

Certificado de la Discapacidad



Nombres: ANTONIA DEL CARMEN

Apellidos: ESCALONA

C.I.: V-5369038

Sexo: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: 07-06-1943

D-0089630



Firma Autorizada

Ledy Rangel
Presidenta

CONAPDIS

Consejo Nacional para las Personas con Discapacidad

Tipo Discapacidad	Grado Discapacidad
MUSCULOESQUELETICO	GRAVE (3)
VISUAL	LEVE (1)
CARDIOVASCULAR	LEVE (1)

Nº Historial: 5369038

Fecha de Expedición: 01-02-2011

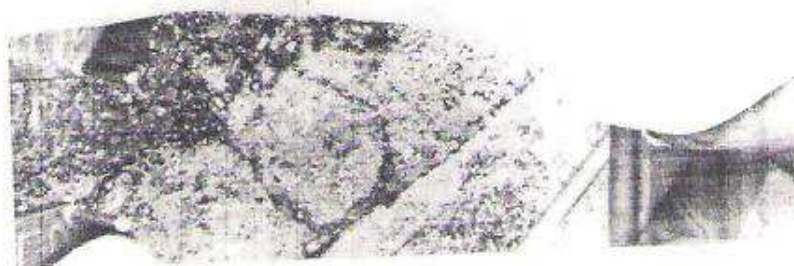
Fecha de Vencimiento: 01-02-2016

Nº de Registro Médico que Califica: 55578



D-68855

www.conapdis.gob.ve



Acarigua, 17-10-2008.

INFORME MEDICO .

Quien suscribe , Dr Juan Carlos Sanabria M . C. 8.660.788 . Medico Traumatologo-Ortopedista, Hago constar que en Agosto 12-08-2007 , fue intervenido quirúrgicamente la paciente Antonia Escalona C.I. 5.369.038 . por presentar esta fractura basicervical del fémur derecho posterior a caída de sus propios pies , realizando bajo anestesia Peri-dural combinada , Hemiartroplastia Parcial De cadera derecha con prótesis de Thompson , evolucionando posterior a la intervención de la cadera derecha satisfactoriamente, con deambulacion inmediatamente después de las 48 horas del pos-operatorio e inicio posterior de tratamiento fisioterapeutico.

Atte


Dr. Juan Carlos Sanabria M.
TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA
M.S.D.S. 46103 C.M.R. 119
C.I. 8.660.788

Dr Juan Carlos Sanabria M.

Medico Traumatologo.

Juan de la Cruz Anzola Gómez
Cirugía Ortopédica y Traumatológica

Araure, 10 de Mayo del 2005


Informe médico

Paciente	Sra. Antonia del Carmen Escalona
Edad	56 años
Cédula	5.369.038
Diagnóstico	1.- Artritis Reumatoidea 2.- Artrosis de ambas rodillas
Intervención	Reemplazo total de rodilla derecha

Se trata de paciente femenina de 56 años de edad quien acudió a mi consulta por presentar dolor intenso en las rodillas de larga evolución asociado a Artritis Reumatoidea de grave evolución, deformante e incapacitante que limita considerablemente la deambulación, con dolor permanente y en aumento con el transcurrir del tiempo, se hizo estudio radiológico que demostró artrosis grave de ambas rodillas con osteofitosis por lo que se decide intervenir quirúrgicamente para realizar reemplazo total de ambas rodillas.

Con la finalidad de intervenir a la paciente se solicita prótesis total de rodilla del tipo Total Condilar no cementada y se recomiendan como alternativa la adquisición de la prótesis Sigma que distribuye la casa Jonhson & Jonhson y la prótesis Insall II de la casa comercial Corpomédica.

En vista de que la paciente es asegurada, se elabora el presente informe con la finalidad de solicitar las prótesis para intervenir a la brevedad posible en esa institución.


Dr. Juan de la Cruz Anzola Gómez

C.I. 3.484.793 C.M.P. 1198 M.S.D.S. 18.042

Cirugía Ortopédica y Traumatología

Jr. 1017 de la Cruz Anzola
C.I. 3.484.793
M.S.D.S. 18.042

MEDICINA INTERNA-INFORME DE EGRESO

Nombre: Antonia del Carmen Escalona
Fecha: 18/09/2015

CI: 5.369.038 **Edad:** 65 años
Días de hospitalización: 5

Habitación: 206
Ingreso: 14/09/2015

ANTECEDENTES: artritis reumatoide de larga data, cursó con artrosis de rodillas, le fue colocada prótesis de rodillas hace 6 años; se complicó con infección de prótesis en rodilla derecha, le fue extraído el material. Hipertensión arterial. Refiere infecciones urinarias a repetición, última hace 1 mes, tratada con Cedax®. Enfermedad diverticular de colon. Gastritis por *Helicobacter pylori*. Osteoporosis. **Medicamentos:** Losartan 50 mg OD, Calcort® 7.5 mg OD, Arava® 20 mg OD. Uso frecuente de AINES. Quirúrgicos: remplazo de cadera derecha con prótesis de Thompson por fractura. Histerectomía. Cesárea. Cura de prolapso vesical hace 3 años. **Alergias:** niega.

EXAMEN FÍSICO:

TA: 125/88 mmHg

FC: 93x' FR: 16x'

Hemodinámicamente estable, afebril, eupneica, fascies de luna llena. Piel: llenado capilar <3seg. **Cabeza y cuello:** normocéfala, cuello corto, simétrico, sin rigidez, no ingurgitada, sin soplo carotídeo. **ORL:** Mucosa oral húmeda. **Tórax:** simétrico, normoexpansible, RrRs presentes en ambos hemitórax, sin agregados. Ápex no palpable, RrCsRs sin soplos. **Abdomen:** panículo adiposo grueso, RrHs presentes; blando, deprimible, no doloroso. **Extremidades:** Cicatriz en rodilla y cadera derecha. Acortamiento de miembro inferior derecho. Sin edema. Lasegue derecho positivo a 30°. **Neurológico:** Consciente, orientada en tiempo, espacio y persona, sin déficit motor.

PARACLÍNICOS

Laboratorio: Hb 13.4/ Hct 43.1 / GB 7400 / Neut 78% / plaq 283 / BUN 10.4/ creat 1.1/ gluc 193/ Na 136/ K 4.4/ Cl 109/ PCR 0.6
(17/09/15)
Rx de Tórax: Reforzamiento broncovascular bilateral, sin signos de condensación pulmonar. Ángulos costo-frénicos y
(14/09/15) cardio-frénicos libres. Índice C-T menor de 0.5.
ECG (14/09/15): RS/90x'/0,08"/0,22"/0,12"/0,34"/-60°. Trastorno de repolarización septal.
RMN columna lumbar Fractura de cuña de los cuerpos D12, L2 y L4


TRATAMIENTO RECIBIDO: Ertapenem 3 días, Cefepime 2 días

PROBLEMAS:

1. Estatus post punción vertebral (14/9/15), con cultivo de secreción vertebral que mostró crecimiento de *E. coli* BLEE (+), en probable relación con espondilodiscitis
2. Artritis reumatoide de larga data
3. Hipertensión arterial
4. Historial de infecciones urinarias a repetición
5. Enfermedad diverticular de colon.
6. Osteoporosis

NOTAS:

- En vista de condiciones clínicas estables, se decide egreso en tratamiento con ertapenem 1 gr 1 vez al día vía intramuscular.
- Permanecerá en control por consulta externa con infectólogo Dr. Alfonso Guzmán.
- Debe continuar su tratamiento habitual.


Dra. Ussetté Cortés.
Medicina Interna - Medicina Crítica


Dr. Jerry J. Gómez
Medicina Interna - Medicina Crítica
MEDICINA INTERNA - MEDICINA CRÍTICA
C.I. 13.791.604
M.R.P.S. 63.789 C.M.D.M. 26.301

ALEXANDER J. CARMONA S.

CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

CIRUGIA ARTROSCOPICA

Carrera 5 ta bis Barrio Coronado. Teléfono: 04145753510.

RIF: 0-9405862-3

INFORME MEDICO

Paciente: ANTONIA DEL CARMEN ESCALONA

Edad: 62 años

CI: 5.369.038

Fecha: 30/03/2012

Se trata de paciente FEMENINA de 62 años de edad quien refiere inicio de enfermedad caracterizado por dolor de fuerte intensidad en región dorso lumbar y ambas caderas, irradiado a miembros inferiores, concomitantemente aumento de volumen y limitación funcional, sintomatología a progresado sin mejoría al tratamiento hasta incapacitarla para deambular, motivo por el cual acudió a consulta.

Examen Físico: Pte en silla de rueda, paciente orientado en tiempo, espacio y persona.

Región lumbar: Prueba delitala y degerine positiva, lassague negativa, prueba de Adams negativo, sensibilidad conservada, arco de movilidad doloroso.

Coxofemoral: Bloqueo articular bilateral. crepitación anormal, acortamiento de miembro inferior derecho. **Ambas manos:** Arco de movilidad bloqueado doloroso, crepitación anormal a la palpación.

Impresión Diagnostica:

1. Lumbociatalgia aguda
2. Degeneración discal lumbar
3. Rectificación de columna lumbar
4. Fractura aplastamiento de D12,L1,L4
5. Protusion discal L2-L3 y L4-L5
6. Coxoartrosis severa bilateral
7. Artrosis severa en ambas rodillas
8. Artrosis radio carpiana bilateral

Conducta:

1.-Tratamiento medico con Aines

2.-Terapia local y programa de rehabilitación

3.-Regimen nutricional

REQUIERE SILLA DE RUEDA ELECTRICA PARA MOVILIZARSE.

Dr. Alexander J. Carmona S.
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA ARTROSCOPICA
Carrera 5 ta bis Barrio Coronado. Teléfono: 04145753510.
RIF: 0-9405862-3

Dr. ALEXANDER CARMONA

**CENTRO MEDICO LOS PROCERES (CEMEDPROCA) C.A.
DR. JOSE G. HERNANDEZ P**

PACIENTE: ANTONIA ESCALONA

SEXO: F

FECHA DE NAC.: 07/06/1949

REFERIDO: DR. (A):

RESUMEN CLINICO: DOLOR LUMBAR

EDAD: 66 AÑOS

FECHA DEL ESTUDIO: 28/07/15

C.I.V.: 5.369.038

ESTUDIO: ULTRASONIDO RENAL

TECNICA:

Se practicó ultrasonido renal de alta resolución con transductor multifrecuencial (2.5 - 3.0 - 3.5 - 5.0 MHZ) en múltiples proyecciones longitudinales, transversales y oblicuas, con registro gráfico de las mismas.

HALLAZGOS:

Riñones de forma, contorno y tamaño dentro de límites normales. Localización y número habitual. Pérdida de la normal relación entre parénquima y seno derecho, con adelgazamiento cortical sin dilatación de los sistemas colectores. Grosor y ecogenicidad del parénquima derecho disminuido. Sin evidencia de imágenes quísticas bilateralmente. Pequeñas imágenes litásicas en grupos caliciales de ambos riñones menores a 0,4 cm.
Inadecuada vascularidad a la señal Doppler color.
Retroperitoneo superior sin evidencia de crecimiento ganglionar significativo, así como tampoco masas espacio ocupantes.
Vejiga urinaria poco plenificada sin imágenes patológicas endoluminales. Capacidad para el momento del estudio de 112 cc.

CONCLUSION:

Enfermedad Renal Parenquimatosa Derecha Grado II. 
Nefroitis bilateral.
Se sugiere complementar con Urografía por Eliminación y/o URO TC

ATENTAMENTE 
MEDICO ESPECIALISTA
RADIOLOGIA IMAGENES
DR. JOSE G. HERNANDEZ P. M.P.S. 65063 - C.M.P. 2407
MEDICO ESPECIALISTA
RADIOLOGIA IMAGENES
M.P.S. 65063 - C.M.P. 2407
C.I.V. 5.038.885

Centro Médico LOS PROCERES,
Calle 4, Vereda 18 Urb. José A. Páez, Sector Los Próceres,
Guanare Edo. Portuguesa
Telfs: 0257-2518147-0414 575 10 23- 0426 426 54 15

CP

Guanare, 06 de Abril del 2016

TAC 1390

Señores

Gobernación del Estado portuguesa

Atención al Soberano

Presente.-



Atc. Lcdo. Rafael Guedez

Coordinador de tención Al soberano

Estimados Señores:

Ante todo tenga un cordial saludo revolucionario, aprovecho esta oportunidad para exponer mi caso: Yo **Antonia del Carmen Escalona**, Venezolana, De 67 años de edad, titular de la cédula de identidad **V-5.369.038**, de estado civil soltera, pensionada, domiciliada en la Urbanización Pedro Camejo, Calle 05, casa N° 99, Guanare Estado Portuguesa.

Estoy muy agradecida porque la revolución me dono una silla cuando era Paico, ya que no puedo desplazarme con la silla manual, pero la silla hace 3 años se le venció las baterías y no la he podido comprar por problemas económicos.

Descripción:

- Marca de la Silla: The Electric Wheelchair
- Modelo de la Silla: KY1450425

- Modelo de la Bateria: HYS12280D (12V28Ah)

Les pido de todo corazón, que a través de su despacho me ayuden a obtener mis baterías, ya que no poseo los recursos para comprarlas.

Adjunto al presente:

- Presupuesto.
- Informe Medico
- Fotocopia de Cedula de Identidad
- Fotografía
- Fotocopia del carnet de discapacitado.

Atentamente,

Antonia del Carmen Escalona

Antonia del Carmen Escalona

C.I. V-5.369.038

0414-5055434/04145546668

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 5.369.038

MM718

APELLIDOS ESCALONA

Dante Rivas

Director

NOMBRES ANTONIA DEL CARMEN

Antonia Escalona

07-06-49 SOLTERA

F. NACIMIENTO F. DE CIVIL

15-04-12 04-2022

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

