

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
 CÉDULA DE IDENTIDAD  
 V 1.763.306 MF002  
 APELLIDOS LOPEZ  
 NOMBRES OLEGARIO  
 Olegario Lopez  
 01-03-38 CASADO  
 11-12-12-12-2022  
 VENEZOLANO



Fabricio Pérez  
 Director

TICKET

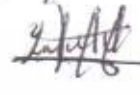

# 1131

PENSION

en Estado Portuguesa 26/04/2017

Enr. Gobernador Rafael Calle  
 comunidad El Cogollal

Reciba un Cordial saludo Revolucionario la presente es para solicitar de sus buenos apíos una ayuda respecto a un medicamento muy importante para la salud de nuestro padre siendo una persona mayor de edad y no cuenta con ilenquios algunos, ya que se encuentra en muy malas condiciones de salud y debido a las problemáticas de los medicinas producto de la guerra económicas no nos podíamos encontrarlo en ninguna instancia competente. Este medicamento mantiene el control del nivel de plaquitas, pues nuestro padre es un paciente ecológico que es tratado en la fundación Badán Lara tal como lo describe en informe anexado. El medicamento requerido es HYDREA 500 mg siendo así es de carácter urgente esperando de su gran apoyo y pronta respuesta. Gracias También necesitamos con colaboración para los medicamentos, que toma ya que no contamos con un sueldo y están muy costosos.

Atentamente: Yaulza López hija   
 Paciente: Olegario Antonio López   
 Números telefónicos: (0416) 4125863  
 (0426) 1214348

**CONSULTA DE ONCOLOGÍA MÉDICA, HEMATOLOGÍA Y MEDICINA INTERNA**  
**DR. HUGO O. RUÍZ HENRÍQUEZ**  
**INFORME MÉDICO**

Barquisimeto, 18 de septiembre de 2017.

**Olegario López.**

Paciente masculino de 79 años de edad.

C.I.V: 1.763.306.

Teléfono/celular: 0416 412.58.63 / 0414 054.97.88.

Dirección: Calle 03 con carrera 04. S/N. Barrio Jacinto Lara, Barquisimeto.

Lugar y fecha de nacimiento: Anzoátegui - Lara, 06/03/1938.

**Problemas diagnósticos:**

1. Trombocitemia esencial con cariotipo 46, XY desde agosto 2011.
2. HAS ET 1, según 8º JNC (controlada).
3. Ginecomastia secundaria al uso de espirolactona (superada).
4. Hiperplasia prostática benigna (marzo 2012).
5. ITU secundaria a *Escherichia coli* (julio 2017).
6. Úlcera impetiginizada el tercio distal del miembro inferior izquierdo.

**Tratamiento:**

**1º línea de tratamiento médico hematológico con carácter de inducción:** esquema hidroxiurea 500 mg diarios con soporte de ácido zolendróico. Cumplió 12 ciclos programados de bifosfonato. Buena tolerancia. Eventos adversos: prurito generalizado, grado 2. Hematológicos grado 2. No cumple hidroxiurea ni anagrelide desde hace tres meses (por no haber en el IVSS).

**Médico:** Coropres 16/12,5 mg: la mitad (1/2) de la tableta diaria a las 7 am. Bisoprolol 2,5 mg OD. Aldactone 25 mg OD. Coraspirina 81 mg: una tableta diaria pre almuerzo. Plavix 75 mg: una tableta diaria pre almuerzo. L - Carnitina: dos cucharadas pre almuerzo de manera indefinida.

**Subjetivo:** Refiere astenia, cansancio y debilidad. Inapetencia. Emuntorios conservados, aunque manifiesta micuria. Sueño interrumpido.

**Objetivo:** Karnofsky 70 %; ECOG 1 - 2; TA: 120/80 mmHg; Fc: 88 lpm; Fr: 20 rpm; Peso: 48,0 kg; Talla: 158 cm; SC: 1,46 m<sup>2</sup>. Luce en regulares condiciones generales. Piel y mucosas hidratadas con llenado normal y signo del pliegue negativo. Cuello, FSC, mamas y axilas sin tumoraciones. Boca sin lesiones. Cardiorrespiratorio sin galope ni frotes. Abdomen, RSHAsPS, blando, se deja deprimir, sin defensa ni dolor, sin visceromagalias. MIs con edema, blando, frío, que deja fovea, grado II. Resto sin hallazgos significativos.

**Laboratorio 01/07/17:** Hb y Hto normales. RGB 26.900 Seg 75 %. Linf 25 %. RP 1.162.000. Urea 26. Crea 0,9. LDH 778,0. TGO y TGP normales. Uroanálisis: Nitritos positivos. Leucocituria, bacteriuria, no se describen pirocitos. Heces normales.

**Biopsia de próstata por RTU 29/03/12:** Hiperplasia nodular benigna.

**PCR en tiempo real para BCR/ABL 29/01/13:** No se detectó BCR/ABL con límite de detección de 0,0013% (IS).

**Planes y comentarios:**

1. Se autoriza a cumplir reinicio de TB: 25/09/17.
2. Hidroxiurea (20 mg/kg): 1.500 mg diarios, (03 tabletas).
3. Cefoperazona/Sulbactam (Sulperazon) 1,5 granos: una ampolla diluida en 100 cc de solución fisiológica 0,9 %, por vía endovenosa cada 12 horas por días, por 7 días.
4. Solicito cultivo y ATB de la secreción de la úlcera del MI izquierdo.
5. Uso obligatorio de medias de compresión mediana 15 - 20, talla M hasta los muslos.
6. Paciente hemato-oncológico bajo tratamiento por esta especialidad, que amerita todas las consideraciones posibles por las autoridades competentes.
7. Cita: 18/09/17.

Dr. Hugo O. Ruiz Henríquez

Especialista en Medicina Interna, Hematología y Oncología Médica



**Dr. Hugo O. Ruiz Henríquez**  
Oncólogo Médico  
Hematología - Médico Internista  
RIF: V074496853  
MPPS: 55800 CML: 5406 CMY: 2021





Nombre y Apellido del Paciente: \_\_\_\_\_

Historia Clínica: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_

Fecha de Rec.: \_\_\_\_\_

Olegario López  
V. 2763306

Cefoperazona sulbactam  
(Sulbactam)  
20 ampollas 1,5g



Dr. Hugo O. Ruiz Henríquez  
Oncólogo Médico  
Hematología - Médico Internista  
RIF.: V074496853  
MPPS: 55800 CML: 5406 CM9: 2021



Fecha:

Firma del Médico

Matrícula M.P.P.S.: \_\_\_\_\_

Matrícula C.M.: \_\_\_\_\_

Este recibo no será dispensado sin los números de las Matrículas