Freket 1624 Som Pablo, 30-09-17.

Parsion

De Gabriel Antonio MortIID.

Ante todo recita un cordial saludo. survase la presente poses solicitas ante visted una ayuda economica ya que somos de escasos rucursos y no contamos con un sueldo tigo para el sustento familiar y medico.

Esto se dibe que actualmente priesento uma condición de salud delucada en la cual no puedo realizar ningún trabajo ni espuezo físico.

Anno informe medico de una operación realizada a mi persona el dia 06-08-17 donde se explia a ditable el diagnostro post-operatorio

Din man que hacer referencia y espesiando una suspensta positiva de su parte se despide de essed.

gabris Morilles

Gabriel Antonio Marullo 5.947.255

0416-444880



GABRIEL MORILLO 58 AÑOS ACARIGUA HC: 44 37 82

## **EPICRISIS NEUROCIRUGIA**

FECHA DE INGRESO: 06/08/2017 FECHA DE EGRESO: 10/08/2017

DIAGNÓSTICO DE INGRESO: 1. LUMBOCIATALGIA INCAPACITANTE SECUNDARIO A LESION OCUPANTE DE ESPACIO LUMBOSACRA L5 S1 EXTRADURAL, EXTRAMEDULAR MAS ANTEROLISTESIS L5 S1.

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: 1 LUMBOCIATALGIA INCAPACITANTE SECUNDARIO A LESION OCUPANTE DE ESPACIO LUMBOSACRA LS S1 EXTRADURAL, EXTRAMEDULAR MAS ANTEROLISTESIS LS S1 EN POP (08/08/17) DE LAMINECTOMIA MAS EXCERESIS DE LOE INTRARAQUIDEO.

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA: (08/08/17) LAMINECTOMIA MAS EXCERESIS DE LOE INTRARAQUIDEO.

CIRUJANO: DR. GONZALEZ. AYUDANTES: DR. CASTELLANO, / DRA. DIAZ. ADJUNTO: DR. ARRIECHE.

HALLAZGOS: 1. LIGAMENTO AMARILLO ENGROSADO. FIBROSIS ANTERIOR ABUNDANTE, EN ESTUCHE DURAL (ADHERIDO). LESION DE ASPECTO CALCIFICADO EXTRUIDA (DISCO L5 S1), ESPACIO INTERVERTEBRAL DISCO L5 S1 VACIO

EVOLUCIÓN INTRAHOSPITALARIA: PACIENTE QUIEN INGRESA CON DIAGNÓSTICOS ANTES DESCRITOS, ES LLEVADO A MESA OPERATORIA EL DÍA 08/08/17 REALIZÁNDOSE CIRUGIA INDICADA, EN EL POST OPERATORIO PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA MEJORANDO DOLOR LUMBAR, DEAMBULANDO, HERIDA QUIRURGICA SIN EXUDADO, POR LO QUE EN REVISTA CN DR GONZALEZ SE DECIDE ALTA MEDICA Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

- Cetadroxilo 500 mg o Ciprofloxacino 500 mg VO cada 12 horas por 10 días
- Dolomax o Ketoprofeno. 100mg cada 08 horas por 03 días luego sólo si hay dolor.
- Omegrazol: tomar 1 capsula diaria por 3 semanas.
- Cura de herida operatoria diaria con alcohol absoluto o betadine.
- Retiro de puntos en 12 días por ambulatorio cercano.
- Uso de corset dorsolumbar de 4 barras.
- Cita en 15 dias por consulta externa de Neurocirugia (Lunes o Viernes 7:00am). Y traer estudios.

THE DIDECT CONTROL OF THE PROPERTY OF THE PROP

i P

M PE

UN

Gener.