

Petoquesa, 13/09/2017

Ticket
307

Amigo Rafael Calles,

Un saludo revolucionario, me dirijo a ud. con la finalidad de exponerle mi caso. Esperando su valiosa colaboración.

Mi nombre es Rosmary M. Melendez M. C.I. 23911243, tengo 26 años de edad, soy Bachiller en ciencias, obtuve el título en la U.E.I. "Anáres Bello" de Turen. Soy madre soltera de 3 niños, uno de 7 años de edad el cual tiene **TDAH** (trastorno de déficit de atención con **hiperactividad**), **Disritmia cerebral** y **organización cerebral**. Está en control con neuropediatra, psiquiatra infantil y psicólogo, actualmente requiere un EEG (electroencefalograma) de control y está medicado con risperidona, por ahora se lo suspendí por no conseguirlo y cuando lo consigo es muy costoso. tengo que integrarlo a un deporte por su condición pero mis posibilidades económicas no me lo permiten. también tengo una niña de 5 años de edad la cual amerita una intervención quirúrgica por una hernia umbilical y un niño de 2 años de edad lo cual presenta microcefalia leve, una **Instación cerebral** y **TDAH** (trastorno de hiperactividad y déficit de atención) está en control con neuropediatra, actualmente está pendiente entregar un resultado de una tomografía cerebral, la cual no la he llevado al médico porque los médicos que ven a los niños es en Burguimeto y privado y no tengo dinero para llevarlo, él está medicado por tiempo indefinido con tegretol (carbamazepina) el cual está desaparecido.

Actualmente no tengo trabajo fijo, por la condición de mis niños no estoy recibiendo ningún beneficio del gobierno, tampoco estoy censada por el clap. Por ahora estoy trabajando con mi mamá y mi padrastro, ellos trabajan vendiendo mercillas y se les ayuda para pasar solventar un poco con mis hijos y la comida.

Actualmente vivo en mijaguito en casa de la suegra de mi mamá en un cuarto con mis hijos ya que no tengo vivienda y aquí me cedieron un terreno pero no tengo posibilidades económicas para comprar un



HOSPITAL PEDIÁTRICO
AGUSTÍN ZÚRRILLAGA

INSTITUTO VENEZOLANO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

Barquisimelo, 23 de Agosto del 2006

INFORME MEDICO

NOMBRE DEL PACIENTE: Diosnel Meléndez

FECHA DE NACIMIENTO: 6 / 11 / 09 EDAD: 6a N° Historia: 11227

CAMA: - SERVICIO: Psiquiatría Infantil

DIRECCIÓN: HUPAZ

REPRESENTANTE: Rosmary Meléndez C.I. N°: 23811293

PARENTESCO: Madre OCUPACIÓN: Hogar

DIAGNOSTICO (S): ① Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad e Impulsividad ② Disritmia Cerebral ③ Trastorno de Conducta

SE TRATA DE: Preschool NATURAL DE: Aracua

Y PROCEDENTE DE: Barquisimelo

QUIEN DEBIDO AL DIAGNOSTICO (S) ANTES MENCIONADOS SE LE REALIZARA:

- Electroencefalograma control
- Musicoterapia
- Actividad Deportiva

POR LO QUE AMERITA:

Ayuda económica para los mismos se agradece colaboración

- Tratamiento farmacológico con Risperidona por tiempo indefinido.

ATENTAMENTE,

Dra. Georgette Carrizo

PEDIATRA-PSIQUIATRIA INFANTIL

C.I. 10.472.838

MSDS: 55.758 - CML: 4.917

M.S.D.S.

CARGO

C.M.



Especialista I

DR. (A)

C.I.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 23.811.293

MF003
Hugo Cabezas
Director

APELLIDOS MELENDEZ MUJICA
NOMBRES ROSMARY MARIANA

Rosmary M.

09-01-91 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

30-01-07 01-2017
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



San Juan de Sucre.



HOSPITAL PEDIATRICO
AGUSTIN ZUBILLAGA

Barquisimelo, 23 de Agosto del 2006

INFORME MEDICO

NOMBRE DEL PACIENTE: Diosnel Melendez

FECHA DE NACIMIENTO: 6 / 11 / 09 EDAD: 6a N° Historia: 11227

CAMA: - SERVICIO: Psiquiatría Infantil

DIRECCIÓN: HUPAZ

REPRESENTANTE: Rosmary Melendez C.I. N°: 23811293

PARENTESCO: Madre OCUPACIÓN: Hogar

DIAGNOSTICO (S): ① Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad e Impulsividad ② Disritmia Cerebral ③ Trastorno de Conducta

SE TRATA DE: Prescolar NATURAL DE: Acarigua

Y PROCEDENTE DE: Barquisimelo

QUIEN DEBIDO AL DIAGNOSTICO (S) ANTES MENCIONADOS SE LE REALIZARA:

- Electroencefalograma control
- Psicoterapia
- Actividad Deportiva

POR LO QUE AMERITA:

ayuda económica para

- las mismas se agradece colaboración
- Tratamiento farmacológico con Risperidona por tiempo indefinido.

ATESTAMENTE

Dra. Georgette Carrizo

PEDIATRA-PSIQUIATRIA INFANTIL

C.I. 10.472.838

MSDS: 55.758 - CML: 4.917

DR. (A)

C.I.

CARGO

C.M.

Especialista I

Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga
HOSPITALIZACIÓN

Nº de Historia: _____ Fecha: 25/10/16

Nombre: Moluarez Brosnol

Indicaciones: Gaur

Reservada. (Jabu.)

Bidal.



Firma del Médico

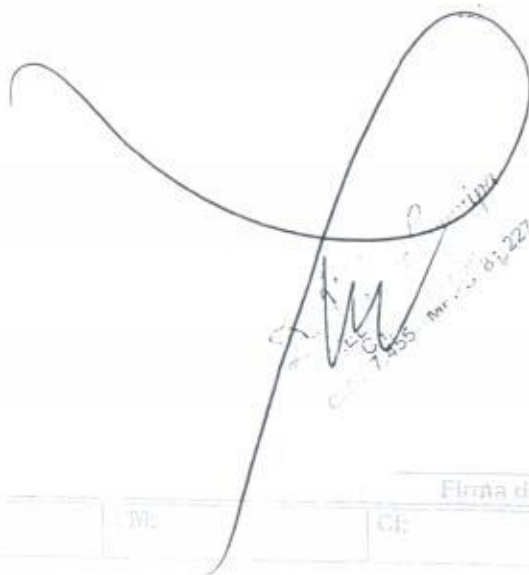
Hospital Perinatario Dr. Agustín Zavala
HOSPITALIZACIÓN

Nº de Historia: _____ Fecha: 25/10/16

Inter: Melvelly Dósnol
Gm.

Indicaciones:

Bidal 8. Dor. 20gotas
Bueno al día. Hasta nuevo
Control



LE
C
7.555 Mr. 61.227

Firma del médico

FECHA: _____

ME: _____

CE: _____

Diosnel Holéndez

NEUROREDIATRICO

Favor realizar

EEG.

R: TDAH



Dra. *Georgette Carrizo*
PEDIATRA-PSIQUIATRIA INFANTIL
C.I. 10.472.838
MSDS: 55.758 - CML: 4.917

14/6/16



Dr. Gabriel Gómez Galeno

NEUROPEDIATRA

CLINICA INFANTIL "SANTA CRUZ"

Carrera 20 entre calles 19 y 20 N°. 19-52 - Telf.: 2315122
2315955 - 2315409 - Banquimeto Edo. Lara

RX/INDICACIONES

INFORME

Nombre:

Ricardo Mujica

Edad: 2 años.

Pre-escolar masculino de 2 años de edad, traído a esta consulta por su representante, Sr. Cruz Mujica, por presentar TRASTORNO DE HIPERACTIVIDAD, por lo cual se solicita estudio de T.A.C. cerebral, y se indica tratamiento con Carbamazepina, sup.

Dr. Gabriel Gómez

Neuropediatra

MSAS: 20885 CM: 2106

C.I. 3.661.369

07.06.17



Dr. Gabriel Gómez Saleno

NEUROPEDIATRA

CLÍNICA INFANTIL "SANTA CRUZ"

Carrera 29 entre calles 19 y 20 N° 19-52 - Tel.: 2315122
2315955 - 2315409 - Barquisimeto Edo. Lara

RX/INDICACIONES

Ricardo Hujica

Tegretol 3%:

0,5cc cada noche - 3 días, luego

0,5cc cada 12 horas - 3 días, luego

5cc en la noche

0,5cc en la mañana

Dr. Gabriel Gómez
Neuropediatra
MSA 81/20885 CMI: 2106
m.e.l. 3.661.369

07.06.17.



Dr. Gabriel Gómez Saleno

NEUROPEDIATRA

CLÍNICA INFANTIL "SANTA CRUZ"

Carrera 29 entre calles 19 y 20 N° 19-52 - Tel.: 2315122
2315955 - 2315409 - Barquisimeto Edo. Lara

RX/INDICACIONES

Ricardo Hujica

Tegretol 3%, purg.

:

Tegretol 6%, purg.

Dr. Gabriel Gómez
Neuropediatra
MSA 81/20885 CMI: 2106
m.e.l. 3.661.369

07.06.17.

Centro de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos
 Av. Vengadores 31 Edificio Badan Lara
 Teléfono: (0261) 2416723 - 2520780
 Email: badanlara@badanlara.org.ve
 Web: www.badanlara.org.ve
 RIF: J-09518819-3



Nro. Estudio 0000045943 Nro. Historia 0000162735
 Paciente FRUICA HERNANDEZ RICARDO ALBERTO
 Edad 2 Años Sexo M
 Teléfono 04167563459 Celular 02516715469
 Profesional BARRETO CARLOS
 Especialidad ESPECIALISTA EN IMÁGENES
 Observación TC DE CRÁNEO

Fecha 30/06/2017

Fecha Nac. 28/02/2015

Tipo Estudio • TOMOGRAFIA

SE TRATA DE DE CÉFALO A PARTIR DE ADQUISICIÓN VOLUNTARIA, VISUALIZADA EN ESTACIÓN DE TRABAJO, CON RECONSTRUCCIONES MULTIPLANARES. SE OBSERVA:

PARTÍQUINA SUPRA E INFRATENTORIAL SIN EVIDENCIA DE L. O. E. EDEMA, ISQUEMIA NI HEMORRAGIA. ADECUADA DIFERENCIACIÓN DE LA SUSTANCIA GRIS-BLANCA. PATRÓN SURCAL CORTICAL DE NORMAL AMPLITUD. ELEMENTOS DE FOSA POSTERIOR SIN EVIDENCIA DE LESIONES. SISTEMA VENTRÍCULO-CISTERNAL DE NORMAL AMPLITUD Y DENSIDAD. REGIÓN SELAR Y SUPRASELAR SIN LESIONES. ELEMENTOS VASCULARES EVALUADOS DE NORMAL DISPOSICIÓN.

BASE DE CRÁNEO SIN ALTERACIONES EN PORCIONES EVALUADAS. INCIDENTALMENTE SE OBSERVA VELAMIENTO PARCIAL DE LAS CELDILLAS ETMOIDALES Y AMBOS ANTROS MAXILARES; SUGESTIVO DE SINUSOPATÍA. SE SUGIERE COMPLEMENTAR EVALUACIÓN CON TC DE SENOS PARANASALES.

DÓVELA CRANEAL SIN SOLUCIONES DE CONTINUIDAD EVIDENTES. SE OBSERVA FESTONEAMIENTO DIFUSO DE LA LÁMINA INTERNA DE LA BOVEDA CRANEANA; SUGESTIVO DE CRANEOLACUNIA; COMO VARIANTE ANATÓMICA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

- TC DE CRÁNEO DENTRO DE LA NORMALIDAD.
- HALLAZGOS INCIDENTALES, COMO DESCRITO.

Firma del Médico

Nro. Cédula VI5669115
 Matrícula HPPS
 Matrícula C.M.

Dr. Carlos Barreto Tejada
 Especialista
 Radiología por Imágenes
 D.C.I.A.
 R.F. 00000000000000000000000000000000

Dr. Julio A. Granada

Care: 11 con Calle 20

Caracas, Venezuela
Teléfono: 234419
Fax: 234419
E-mail: julioa@granada.com

INFORME ELECTROENCEFALOGRAFICO

Paciente : Ricardo Mujica

Edad: 2 años.

Motivo del
Examen : Microcefalia

Medicación :

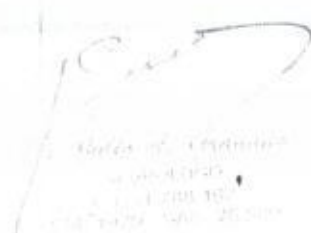
Referido por : Dra. M. Mujica

Fecha: 17-03-16

Trazado registrado estando el paciente bajo sueño espontáneo. Con electrodos colocados conforme al montaje internacional 10-20.

El trazado de base se presenta irregular después ocasionalmente husos sigma y con predominio de las bandas delta que dan lugar a un ritmo mixto sobre la región parieto temporal derecha, se registran brotes ocasionales de ondas delta con voltaje gigantes y contornos escarpados ocasionalmente se registran brotes ocasionales de ondas delta con voltaje gigantes y contornos escarpados se presentaron paroxismos de ondas lentas polimorfa delta sobre las áreas frontales predominantemente con la ELI.

CONCLUSION: Trazado electroencefalográfico anormal con predominio de actividad lenta de grado moderado y foco irritativo en la región fronto temporal derecha. El resultado del EEG debe correlacionarse con el cuadro clínico.


Julio A. Granada
Neurofisiólogo
Especialista en EEG
Especialista en EMG
Especialista en EP