Guarare, 17 Septiembre de 2017.

Cictadano: Ricardo Sanguino.

Su Dispacho.

Ticket # 687 Intrevención QUIRORGICAS

Fuciba un cordial saludo de mi parte, strua la presente para expo-ier mi caso.

Según examenes y estudios realizados el mes de Agosto de 2016 Por Presentar fuertes debores abdominales me fue detectado un Quister Hepatico Gigante en el bobulo directro del higado, de 3989cc. Luigo de esto me hospitalizaron para cinugia pero solo dienanon al Quister por medio de un cateter quie para ose entonces ya tenía 5500cc. El Quister a los dias se volvio a llenar en los meses signientes Octobre y Nomembre espere por la Operación la mal me la hicuron el 15 de Dichembre de ese mismo año, Para el mes de Abril Ture cita con el cirujano quin mando a Rudizarme un TAC-ABDOMINAI confirmando nuevamente el Quister Gigante el cual ya Tenia 3969cc. Les de ese mismo momento comenze a busicar ayuda para Operarme ja que el Di. que me habia Tratado dijo que ya ul no podia nacer nada, busque ayuda en el hospital Dr. Higuel Oraca de Couanaire - Portiquesa que es donde resido y me dian que dans al aparato de la Anistecia, en Barquisimeto, Bannas, Acariques me dian que no hay cupo, Que quirotano esta Contaminado etc. Tambien busque Ayuda por la Coburnación del Estado per medio de Convenio Cuba-Vzla, lugo de pasar dos moses insis-Tundo la semana posada me dijerón que "NO" por que mi Patología no entra en al Convenio, As: que Desesperada Pedi el Presupusto en Clínica de mi Patología y Cometi

en la Gobernación y Alcadía, pero en la Gobernación me dijerón que ya estaban cerrando y que Tendiña que esperar a que se monte el neuro Gobernador y en la Alcaldía me dijerón que podian ayadame pero no con toda sa Cantidad.

Me siento denotada y Atligida de hacer Tantas cosas y ver que nacha se me logre de Verdach si. Sanguino Protoso su ayuda ya que soy una chica joven de 26 años Profesio nal ("my. (ivil). con una hija de Maños a la que en este momento no le puedo dar todo lo que necesita por mi condición este Quister actualmente Tiene 6,700 cc y me causa mucho dolor de Espalda, dolor en las costillas, Tengo dificultad para respirar y Tengo mucha Compresión en mi abdomen por su Tamaño.

Recurso a ustal por que de verdad no reo salida y Motivado A que no cuento con los recursos desponibles solicito ante sue Despacho el mal dinge sea Tomada en Cuentar para Costear la Operación del Diagnostro centes mencionado.

Sto más que Acotar, queda de Usted una pronter y satisfac-

Toria respusta.

ingherminiaguireroagmail.com.

Herminia Guerrero. 21.024.350.

Mota: Figur le Anexo examens y estudios realizados + Totos. 0426-6364531 /0426-1525963

Guarak, 17 Septiembre de 2017.

Cidadano: Ricardo Sanguino.

Su Dispacho.

Ruciba un cordial saludo de mi parte, sirva la presente para expo-

Según examenes y estudios realizados el mes de Agosto de 2016 Por presentar fuertes debres abdominales me fue detectado un Quister Hepatico Gigante en el lobulo directro del higado, de 3989cc. Lugo de esto me hospitalizaron para cinugia pero solo dienanon al Quister por medio de un cateter que para ese entonces ya tenía 5500cc, El Quister a les dies se volvies a llenar et les meses signientes Octubre y Nomembre espere por la Operación la mal me la hicurón el 15 de Déciembre de ese mismo año, Para el mes de Abril Ture cita con el cinijano quiun mando a Rializarme un TAC-ABDOMINAI Confirmando nuwamente el Quister Gigante el mal ya Tenia 3969cc, desde ese mismo momento comenze a busicir ayuda para Operarmi ya que el Di, que me había Tratado dijo que ya ul no podia hacer nada, buesque ayuda en el hospital Dr. Higuel Oraca de Guaraire - Portiquesa que es donche resido y me dicin que dano el aparato de la Anestecia, en Barquisimeto, Bannas, Acanqua me dian que no hay cupo, Que quirotano esta Contaminado etc. Tambien busque Ayuda por la Goburnación del Estado por medio de Convenio Cuba-Vzla, lugo de pasar dos mises insis-Tiendo la semana posada me déjeron que "NO" por que mi Rabologia no entra en el Convenio, Asé que Desesperada Pedi el Presupusto en Clínica de mi Patología y Cometé

girrón que ya estaban cerrando y que Tendiña que esperar a que se monte el nuevo Gobernador y en la Alcaldía me dijerón que podían ayadarme pero no con toda sa Cantidad.

He siento denotada y Afligida de hacer Tantas cosas y ver que nada se me logre de Verdad si Sanguino Proto su ayuda ya que soy una chica joven de 26 años Profesio nal (ing. livil). con una hija de 4 años a la que en este momento no le puedo dar todo lo que necesita por mi condición este Quister actualmente Tiene 6,700 ce y me causa mucho dolor de Espalda, dolor en las costillas, Tengo dificultad para respirar y Tengo mucha Compresión en mi abdomen por su Tamaño.

Recurso a usted por que de verdad no reo salida y Motivado A que no cuento con los recursos desponibles solicito ante su Despacho el mal dinge sea Tomada en Cuentar para Costear la Operación del Diagnostico antes mencionado.

Sin más que Acotar, queda de Ustud una pronter y satisfac-Toria respusta.

ingherminiaguereroagmail.com.

Herminia Guerrero. 21.024.350.

Mota: Flqui le Anexo elamens y estudios realizados + Fotos. 0426-6364531 /0426-1525963



## DR. PEDRO MARCANO BRITO CIRUJANO

	INFORME MEDICO	
FECHA. 12-9, 2017	Hermine fuero	
NOMBRES Y APELLIDOS:	Hermine Guerra	1 7 3
EDAD: 26		
CEDULA DE IDENTIDAD Nº: _	2/024350	
SINTOMATOLOGIA Y DIAGNO		
Vannate	m camento	le Vo la ure.
& ASdon.	e a	
Fe Fire	· Dunte Si	Ico to de
Hicado		
CONDUCTA		1 1 7
MEDICA	Ext, facin de	gens u
QUIRURGICA	:   aut de Ho	lado
TIPO DE CIRUCIA INDICAÇÃ		
O Grest	o Zejante de	H. jodo
Recidsive	76	
4	DR. PEDRO MARCANCENTEL C.I. 642 552 C.M. 255 S.A.S. 11.125	Marcino Mr. 243

# Centro Médico LOS PROCERES (CEMEDPROCA), C.A.

R.I.F. J-29649033-3

Calle 4 con Vereda 16 Urbanización José Antonio Páez - Sector Los Próceres Teléfonos.: (0257) 2518147 - 2532079 - 2532186 - Guanare - Estado Portuguesa

NOMBRE: Harminie Guerrero  EDAD: 26 SEXO: Fourwise
NOMBRE: Hapminie Juenero  EDAD: 26 SEXO: Fournino  ORGANISMO: portiulo
ORGANISMO: portiules
INFORME MEDICO INGRESO
Varecute Fecusion in aunu to sa
Vanecule femenin in
o JS demilia.
// * 2 - 1 - 2 - 2
In lecedentes de la prostra : e 3. jan te
Son Grante J' fam
An lecedentes de lepriste 5. jan te Ext.: focis de Graste 5 fl) De H. jo do (Deis to S: - fl) A hay annu & de
Do Ho lo Comis
De fray annu E pe
So Hi jo do Come to bay suce to be for
I Aldrewal 9 , 8
Volumen Storte (de Higedo). Greste Sisorte (de Higedo).
anste S. Jose
G &
Se Jandice Compi :  J. Grant S. point de  J. Grant Louidicon to
FD. Grus b Signation to He god Cardinon to
4 1000
IMPRESION DIACNOCTICA DE TO COLOTO de 4 refer les les testes te
Pedro A Solden St.
OBSERVACIONES: Ext / forcin de Grus Cossellan (+) solo  MEDICO / Waldel
MEDICO/ WELLES

Así se ve mi abdomen, como si estuviera embarazada, las marcas son de lo expandido que esta y la cicatriz de la última operación:





### GENTRO MEDICO LOS PROCERES (GEIGER, RUCA) C.A. DR JOSE G HERNANDEZ

PACIENTE: HERMINIA GUERRERO

ANOS

SEXO: F

FECHA DE NAC.: 29/09/1990

FECHA DEL ESTUDIO:

C.I.V.: 21.024.350

RESUMEN CLINICO: DOLOR ABDOMONAL DEPECHO

ESTUDIO: UL TRASONIDO ABDOMINAL

#### TECNICA

Se practicó ultrasonido abdominal superior de alta resolución con transductor multifrequencial (2.5 - 3.0 - 3.5 -5:0 MHZ) en múltiples proyectiones longitudinales, transversales y oblicuas, con registro gráfico de las mismas.

#### HALLAZGOS:

Higado de forma y bordes dentro de la normalidad, aumentado de tamaño, con presencia en el lóbulo derecho de gran imagen redondeadada anecogênica de bordes bien definidos, sin vascularidad a la señal Doppler color, que condiciona desestructuración parenquimatosa, con inadecuada visualización de vasos intrahepáticos; presenta diámetros de 22,13 x 15,48 cm y una cubicación de 3.989,95 cc. Hepatomatría. Ióbulo derecho mide. 16,24 cm. Löbulo Izquierdo mide: 9,58 cm. Páncreas sin evidencia de desestructuraciones ni colecciones Bazo normal

Riñones de forma, contorno y tamaño dentro de limites normales. Localización y número habitual. Relación normal entre parénquima y seno sin dilatación de los sistemas colectores. Grosor y ecogenicidad del parénquima conservado. Adecuada diferenciación conficontedular. Sin evidencia de imágenes quísticas ni litiásicas bilateralmente

Retropentoneo superior sin crecimiento ganglionar significativo, asi como tampoco masas espacio ocupantes.

#### CONCLUSION:

Gran Quiste simple en el Lóbulo Hepático Derecho. Se sugiere complemento tomográfico con medio de contraste para meior caracterización.

ATÉNTAMENTE

UR JOSÉ G. HERNANDEZ P De Joil & Mountailor COP. MEDICO ESPECIALISTA

RYDIO OGIA, MIXEGNES MHPS/65/63(CMP72-10)

MEDICO ESPECIALISTA DADIOLOGIA MARTERIO PUBLIC PROPERTY CARTINGO

Centro Médico LOS PROSERES.

Calle 4, Vereda 16 Urb. José A. Paez-Sector Los Proceres. Guanare Edo. Portuguesa

Tetrs.: 0257-2618147-0414 575 10 22/ 0426 425 54 15

mcia Magnética Razetti

IIÓ RESONANCIA MAGNÉTICA, CARRERA 21 ENTRE CALLES 27 Y 28 TELFS.: (0251) 7105660 - 7105661

Tomografía Razetti

CARRERA 21 ESQUINA CALLE 27 TORRE NORTE PISO 2 TELFS:: (0251) 7105653 - 7105654 imagenes.sedira@crazetti.com

CLÍNICA RAZETTI DE BARQUISIMETO, C.A. RIF.: J-07501338-7

e-mail: almeidaeljuri@gmail.com TELEFAX DIRECTÓ: (0251) 2331878 BARQUISIMETO - ESTADO LARA

> Pág 1 de 2

Paciente:

GUERRERO HERMINIA DEL CARMEN

Orden:

21024350

Edad:

26 año(s)

Sexo: Femenino

L57669

GUANARE

Area:

Afiliado: Médico:

Fecha:

PACIENTES RUTINA (RESONANCIA)

TANIA ROJAS 23/06/2017

Hora:

09:52:00

RW. COLECISTOCOLANGIORESONANCIA SIN GADOLINIO

SE PRACTICA COLECISTO-COLANGIO-RM "SIN LA ADMINISTRACIÓN DE GADOLÍNIO. SE COMPLEMENTA EL ESTUDIO CON CORTES MULTIPLANARES DEL ABDOMEN.

NO HAY EVIDENCIA COLANGIOGRÁFICA DE DILATACIÓN DE LA VIA BILIAR INTRA NI EXTRAHEPATICA.

VESICULA BILIAR DE SEÑAL NORMAL SIN EVIDENCIA DE LITIASIS.

LOS CORTES MULTIPLANARES DEL ABDOMEN MUESTRAN:

GRAN LOE QUISTICA, MULTISEPTADA, DE LOCALIZACIÓN RETROPERITONEAL. EN EL ESPACIO PARARRENAL ANTERIOR DERECHO, BIEN DELIMITADA Y CON PARED DEFINIDA, HIPOINTENSA EN TI Y MUY HIPERINTENSA EN T2 CON DIAMETROS MAYORES DE: 32 CMS DE LONGITUD, 15 CMS DE DIAMETRO A-P Y 24 CMS DE DIÂMETRO TRANSVERSAL, CONDICIONA IMPORTANTE COMPRESION EXTRINSECA Y DESPLAZAMIENTO CEFÁLICO DEL HÍGADO Y VESÍCULA BILIAR, COMPRIME Y DESPLAZA POSTERIORMENTE AL RIÑON DERECHO. DESCIENDE AL ANGULO HEPÁTICO DEL COLON HACIA LA PELVIS. EL PANCREAS SE MUESTRA IGUALMENTE DESPLAZADO Y VERTICALIZADO HACIA LA IZQUIERDA POR ESTA LOE.

EL HIGAGO NO MUESTRA LESIONES FOCALES PARENQUIMATOSAS NI DILATACIÓN DEL SISTEMA BILIAR.

BAZO Y ESTÓMAGO SIN LESIONES APARENTES.

RIÑONES SIN LESIONES PARENQUIMATOSAS NI SIGNOS DE UROPATIA OBSTRUCTIVA AORTA - CAVA Y ADRENALES SIN LESIONES APARENTES.

NO HAY ADENOPATÍAS RETROPERITONEALES, ASCITIS NI DERRAME PLEURAL.

DESPLAZAMIENTO DE ASAS INTESTINALES GRUESAS Y DELGADAS POR LA LESION DESCRITA PERO DE SEÑAL CONSERVADA.

CONCLUSIÓN: .

-GRAN LOE RETROPERITONEAL DERECHA CON LAS CARACTERISTICAS DESCRRITAS A CONSIDERAR

DR. OMAR HERNANDEZ CASTILLO MPPS: 15789 CML 926

CI: V3538298 RIF: V-03538298-0



PACIENTE: HERMINIA GUERRERO, 26 ANOS.

EECHA: 17,91,17 117165

ESTUDIO REALIZADO: TAC ABBOMINOPELATOA

MEORAE + 10/14/11/2011

de reanza estudio ample, en cortes assales traneocanédes y compansa, polímientos, pre vo monoscama en sumpo muito corte de alta resolución, observandose

- \* Discusor pleurodiamasmaticos, ciulas diatrasmaticas ataméntas cupratististes i casos preventebrales com aspecto tomografico normal
- digado con imagen hipotienta voluminosa en segmento "L-VII de 13 c 20 s 14 1 cm de Jugnatro
  en sus esermavores, volument 3949 co con VAI de 1. C hi sapros en su mostros o captula, cesto
  del parenquina normal sin ectana de vias biliares.
- Vesicula biliar, bazo y pauciess, con morfologia y dansidades, tomograficas normales.
- Rimones de temano, forma y obiçación normal. No se observa difaración prelocalidas.
- No se demuestran signos de ascrita in adenomegatias.
- \* Efformago y asas intestinales de aspecto normal.
- Vapar, ampolla rectal, pico permeal o fosus raquio sectales normales. Utero de aspecto normal, am escottes, ocario izquierdo con ouiste de 1 cm de distuebro, coarro deracho normal.
- unagen augestiva de cicatuz medial, longitudinal en pared abdonunal. É asto de Etamentos annaculo esqueleticos regionales conservados en su anatoxina y densidades innograficas.

CONCLUSIONES

LESION QUISTICA MERATICA COMPLEJA VOLUMINOSA SEPTADA, 1929 CC EN SEGMENTO VAVE, DE ASPECTO BENIGNO, SUGESTIVO DE ABSCESO VI OTRO. CORRELACIONAR CON ANTECEDENTES CLERICOS.

QUISTE DE OVARIO EL QUIERDO DE 3 CAL

RESTO COMO LO DESCRITO.

House field you

DE ALVARO SALAZAF MEDICO KALIDLOGO MPPS OFOC LOMPING