

Ticket Vivionda.

972

Guanare, 17-09-2017

Rafael Calle
Alcalde.
Su Despacho.

Ticket
273 Enseres del Hogar.

Estimado futuro gobernador del estado
portuguesa, recibo un cordial saludo Revolucionario
y patriótico y a su vez felicitarlo por su gran
labor que desempeña como alcalde de este estado
luego paso a decirle lo siguiente.

Tengo una niña de 15 años de edad que sufrió
una enfermedad llamada meningitis viral de donde
como consecuencia una discapacidad motora y
neurológica, actualmente padece de Cáncer "osteosarcoma"
recibe tratamiento en Caracas de Guinotempio por
esta razón pido su ayuda para obtener una vivienda
digna para mis hijos, ya que vivimos con mi suegro
en el barrio Santomaria 3. Carrera 4 con callejón las
mercedes al lado de la Iglesia Hision 34. en un apartamento
nosotros tenemos el terreno hemos hecho diligencias
ante el Organismo Estatal de la Vivienda ya no hicieron la
visita y nos incluyeron en el listado de espera, pues
de la delincuencia y nos robaron en la casa todos los artefactos
electrónicos, pido por favor nos ayude con una línea blanca
para equipar mi casa. ya que soy de pocos recursos económicos
sin más a que hacer referencia y esperando de su
gran corazón nos ayude a solucionar mi caso.

Atentamente

Haydys Langua = 0416 9565436.
10-557356. 0412 5048313.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 10.557.356

APellidos: LAGUNA ALASTRE
 Nombres: MARYOLY DEL CARMEN

MF012
 Hugo Cabezas
 Director

17-12-70, SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

22-06-06 06-2016
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO




CARNET DE LA PATRIA
 REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

NOMBRES: MARYOLY DEL CARMEN
 APELLIDOS: LAGUNA ALASTRE
 C.E: V10557356
 F/ DE NACIMIENTO: 17/12/1970
 F/ EMISION: 12/03/2017



Certificado de Discapacidad D-0499013

Nombres: MARYOLY DEL CARMEN

Apellidos: LAGUNA ALASTRE

Cédula: V-10557356

Sexo: FEMENINO
 Fecha de Nacimiento: 17-12-1970



Conapdis
 Consejo Nacional para las personas con Discapacidad

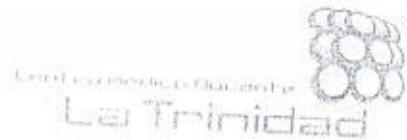
Tipo de Discapacidad	Grado
Neurológico	Grave

Nro de Historia: 10557356
 Fecha de Expedición: 31-10-2016
 Fecha de Vencimiento: 30-10-2021
 Nro de registro de Médico que Certifica: 23747
 D-16669

www.conapdis.gob.ve

Caracas 20 de marzo de 2017

A QUIEN PUEDA INTERESAR
Presente



INFORME MEDICO DE NEUROCIRUGIA

Por medio del presente hago constar que hemos venido evaluando, en la Clínica de Epilepsia Farmacorresistente, a la Sra. MARYOLY DEL CARMEN LAGUNA ALASTRE, Cédula de Identidad: 10.557.356, de 45 años de edad diestra; natural y procedente de Barinas, inicia EA a los 4 años de edad, caracterizada por convulsión febril, con sacudidas generalizadas, pero no llevaron al médico. A los 7 años de edad repiten los eventos con caída al suelo, sacudidas tónico-clónicas generalizadas siendo catalogadas por la abuela y la madre como "ataque de lombrices" y no llevaron al médico. Después de los 15 años, casi coincidente con la etapa del desarrollo, la paciente presenta episodios en los cuales emite sonidos, gritos, y sacudidas generalizadas, se muerde la lengua y relaja esfínteres, acude a facultativo quien indica Carbamazepina y se mantiene por espacio de 8 años con crisis en frecuencia de 20 por mes, siendo cambiado el tratamiento a Trileptal y Fenobarbital, pero las crisis se mantienen. Luego indican combinación de Lamotrigil y Valpron pero las crisis persisten. Actualmente presenta crisis caracterizadas por iniciar en algunos episodios con sensación de susto, sensación "como de que volara", pensamientos de deja vu, y en otros llanto que precede a episodio de desconexión, mirada fija, automatismos bimanuales y deglutorios y prosigue con sacudidas TCG, al final tiene amnesia del evento y luce confusa. Otros episodios inician con gritos, vocalizaciones, y seguido postura tónica generalizada. Ha tomado Epamin®, Trileptal®, Fenobarbital®, Valium®, Valcote ER®, Keppra®, en monoterapia o en combinación. Actualmente toma Topical 100 mg am - 100 mg pm, Lamotrigil® 100 mg BID

CONCLUSIONES VIDEO-EEG:

- Registro interictal de vigilia, somnolencia y sueño natural en el que se observa un ritmo de base y un patrón hipnico adecuado para su edad.
- Presencia de actividad paroxística inter-ictal específica e inespecífica sobre región mesialtemporal izquierda, y menos frecuente temporal posterior derecha.
- Registro de tres (3) crisis todas con semiología focal discognitiva secundariamente generalizada, con registro eléctrico que en dos de las crisis, permite evidenciar patrón ictal en Región temporal mesial izquierda.
- Semiológicamente la paciente presenta EPILEPSIA DEL LÓBULO TEMPORAL izquierdo.

Consideramos que esta paciente es candidata para realizar LOBECTOMÍA TEMPORAL IZQUIERDA.

Debido a la Clínica, hallazgos en la RNM, el Video EEG y la no respuesta al tratamiento médico, se concluye que estamos ante la presencia de un paciente con crisis parciales complejas del lóbulo temporal izquierdo Farmacorresistente y el tratamiento indicado en este tipo de paciente es la Cirugía de la Epilepsia, que reporta una mejoría y hasta curación de la epilepsia hasta un 80%.

Por este motivo es necesario practicarle bajo técnica de micro neurocirugía:

1.- Craneotomía Temporal izquierda

2.- Resección del lóbulo temporal + amigdalectomía, bajo guía por registro directo cortical con electrodos subdurales con video EEG intraoperatorio, siendo esta la única Institución a nivel de la República Bolivariana de Venezuela que realiza este tipo de intervención quirúrgica debido a la tecnología necesaria para la realización de la misma.

Esta intervención quirúrgica se realizara en conjunto con el manejo neurológico y monitoreo intraoperatorio que estará a cargo del Dr. Arnoldo Soto, Dr. Valentín Sainz, Dra. Guilka Contreras, Dra. Roselyn Gonzalez (Neurólogos-Epileptólogos).

El paciente debe permanecer por 48 horas en el postoperatorio inmediato en la Unidad de Terapia Intensiva y posteriormente en Hospitalización por 4 días.

Atentamente

Dr. Herman Scholtz / Neurocirujano

C.I.: 5217.911 MSAS 23257 CM 6618

Dr. Herman Scholtz
Neurocirugía

MS: 23257 C.I.: 5217911

CM: 6618

CMDLT





REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 30.778.874

APELLIDOS LAGUNA ALASTRE

NOMBRES ARIANNY LUISANA

187
Juan Dugarte
Director

08/02/2002 SOLTERA
E.D.O CIVIL

22/05/2014 05/2024
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Conapdis
Consejo Nacional para las Personas con Discapacidad

Tipo de Discapacidad	Grado
MusculoEsqueletica	Moderado

Nro de Historia: 11710286

Fecha de Expedición: 01-06-2015

Fecha de Vencimiento: 30-05-2020

Nro de registro de Médico que Califica: 55898

D-16663

www.conapdis.gob.ve

Bolivariano

Certificado de la Discapacidad D-0341407

Nombres: ARIANNY LUISANA

Apellidos: LAGUNA ALASTRE

Cédula: V-30778874

Sexo: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: 07-02-2002



SERIAL: 0006806657
CODIGO: 0006191286




VENEZUELA
INDESTRUCTIBLE

CARNET DE LA PATRIA

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

NOMBRES: ARIANNY LUISANA

APELLIDOS: LAGUNA ALASTRE

C.I: V30778874

F/ DE NACIMIENTO: 08/02/2002

F/ EMISIÓN: 24/03/2017





Informe Médico

paciente femenina de 15 años de edad.
Anamnesis laica de 30.7.8.8.7.4 natural del
Estado Zulia procedente de la localidad.
paciente que cursa con Dx.

1) Encefalopatía infecciosa de la infancia:
Menstruación, ocasionalmente hemiparesia
hipertónica derecha y predominio rural,
lo que causa limitación moderada
para realizar las actividades básicas cotidianas
acompañadas de pérdida de 1ra falange
(distal) por quemadura lo que dificulta
algunas de las funciones propias de la mano
Actualmente cursa con Osteosarcoma Maligno
por el cual está recibiendo quimioterapia
América de Colaboración



Dr. [Signature]
de [Signature] [Signature]
[Signature] [Signature]
[Signature] [Signature]

16 de agosto del 2017.