

Lic. Eyanli de Duran
U.L.A.

Lic. Dedy J. Guevara A.
U.L.A.

RIF: J-30232669-9

LABORATORIO CLINICO JOSE MARIA VARGAS

Calle Carlos Alberto Pelayo entre Ays. Paez y Libertador.. Uspino Edo. Portuguesa. Telefonos:

NO: 17-52501
Fecha: 23/03/2017

Paciente: KLENNY BRAVO
Cédula :
Edad :

INMUNOLOGIA

V.D.R.L. : NO REACTIVO

H.I.V. : NO REACTIVO

Lic. Eyanli de Duran
Uspino Edo. Portuguesa
RIF: J-30232669-9

LABORATORIO CLINICO JOSE MARIA VARGAS
Calle Carlos Alberto Pelayo entre Ays. Paez y Libertador.. Uspino, Edo. Portuguesa. Telefonos:

Paciente: KLENNY BRAVO
Cédula :
Edad :

Nº: 17-52601
Fecha: 23/03/2017

ESPECIALES

RESULTADOS

VALORES DE REFERENCIA

ANTIGENO DE SUPERFICIE (HEP B): NEGATIVO

Lda. Anelli Perez
C. R. M. N. 17-52601
Nº 17-52601

LABORATORIO CLINICO JOSE MARIA VARGAS
Calle Carlos Alberto Pelayo entre Avs. Paez y Libertador.. Ospino, Edo. Portuguesa Teléfonos:

Paciente: KLENNY BRAVO
Cédula :
Edad :

Nº: 17-52601
Fecha: 23/03/2017

INMUNOLOGIA

DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgG CONTRA Trypanosoma cruzi.

TEST DE CHAGAS: NEGATIVO

METODO: ELISA

Lda. Anelli Perez
C. R. M. N. 17-52601
Nº 17-52601

LABORATORIO CLINICO JOSE MARIA VARGAS
Calle Carlos Alberto Pelayo entre Avs. Paez y Libertador.. Ospino, Edo. Portuguesa Teléfonos:

TAC 8822 Ospino - Guamare 03/03/2017.
Convenio Cuba-Venezuela
Neurología.



Señor Presidente de la República Bolivariana
de Venezuela mi Presidente Obrero Nicolas
Maduro Moros.

Recibe un saludo Solidario y Rendicionario
la Presente tiene como finalidad Saludarle
Felicitarle por la gran Gestion que ha venido
Desarrollando dia a dia y a la vez para
solicitar su ayuda, soy una joven de
20 años de edad Kennedy Bravo 07:24163977
procedente del municipio Ospino estado

portuguesa la cual presento una malformación
Arteriovenosa en la Región Frontoparietal derecha
motivo por el cual me han realizado dos
embolizaciones endovasculares, una aqui en
Venezuela y la otra en Cuba la Malformación
es muy extensa y solo lograron cubrir una
parte, necesito una nueva intervención la fecha
de regreso del informe que me dieron para regre-
sar a Cuba es para marzo 2017 para evitar un
ACV para que sea usted por favor enviandom
por el Convenio Cuba-Venezuela.

Para hacerme la Terapia que me queda
pendiente, darle las gracias de todo Corazón
por haberme acordado con la primera
terapia, las veces que era muy extensa
y no pudieron cubrir la totalidad de la
misma.

Soy madre soltera de dos hermosos niños
y quiero verlos crecer tengo la Fe
puesta en Dios que ustedes me darán
la ayuda para hacer tener una
buena calidad de vida.
Aquí en Venezuela este tipo intervención
es muy costosa y no cuento con los
recursos económicos para cubrir monto
tan elevado.

Sin más a que hacer referencias
me despido de usted esperando una
respuesta satisfactoria para mí y mi
familia. CHavez vive! Glennys Bravo

Correo electrónico

Kemberlinbravo@yahoo.com.

Tel: 0426 5522010
0416-8583068
0414-5585971
0414-534053

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 25.163.977

APELLIDOS BRAVO MENDOZA

NOMBRES KLENNYS ANDREINA

Klennys Bravo

FIRMA TITULAR



01-10-96 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

08-01-15 01-2025

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Juan Dugarte

MM743

Juan Dugarte
Director





INN "Dr. Prof. José R. Estrada González"

Servicio de Atención Médica Internacional

Resumen de Historia Clínica

Paciente: Klennys Bravo Mendoza

Eda: 20 Años

HC: 155597

País: Venezuela

Sala: AMI

Cama: 4

Sexo: F

Fecha de ingreso: 9/12/16

Fecha de embolización: 23/12/2016

Fecha de Alta: 27/12/2016

Motivo de ingreso: "Realización de proceder endovascular".

Historia de la enfermedad: Paciente femenina de 20 años de edad, manualidad diestra, procedente de Venezuela, que en el 2013 presentó cuadro de crisis tónico-clónico generalizada diagnosticándose MAV frontal derecha por TAC simple de cráneo y Angioresonancia. Se le realizó tratamiento endovascular en Junio del 2015, lográndose el 60 % del nido malformativo. Lleva tratamiento con Oxcarbazepina 600 mg/día desapareciendo las crisis epilépticas. Hace aproximadamente 2 meses presentó cuadro de pérdida de la fuerza muscular (hemiparesia izquierda) le realizan TC simple de cráneo y le diagnostican una Hemorragia intraparenquimatosa parietal por ruptura de la MAV. Acude a nuestro Centro para estudio y posible tratamiento endovascular.

Antecedentes Patológicos Personales:

-MAV frontal derecha referida

- HIP ya referida.

No alergia, no transfusiones.

No intervenciones quirúrgicas.

Bioparámetros: FR: 16 respiraciones /minutos.

FC: 72 latidos/ minutos.

TA: 110/ 70 mmHg.

Temperatura: 36.5 C.

Peso: 60 kg talla:1.57 cm. IMC 17 Bajo Peso.

Examen Físico:

Mucosas: Húmedas y normocoloreadas.

Aparato Respiratorio: Murmullo vesicular normal, no estertores.

Aparato Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, de buen tono. No soplos.

Abdomen: Plano, suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial, ni profunda, no visceromegalia, timpanismo abdominal normal. RHA presentes y normales.

Tejido Celular Subcutáneo: no infiltrado.

SNC: Paciente consciente, orientada en tiempo, espacio y persona. Lenguaje claro y coherente. No alteración de funciones psíquicas superiores. No toma de pares craneales. Pupilas isocóricas y reactivas.

Hemiparesia izquierda ligera 4/5. Hiperreflexia OT izquierda. Babinski izquierdo.

Fondo de ojo: Normal.

Estudios Complementarios:

Estudios de Hemoquímica: Normales

HgB: 12.7 g/l Coagulograma: Normal.

Colesterol: 3.50 mmol/l.

Glicemia: 5.83 mmol/l.

Urea: 4.21 umol/l.

Creatinina: 42.64 umol/l.

Acido úrico: 187.65 umol/l.

TGO: 27.0 UI/L.

TGP:43.57 UI/L.

GGT:35.20 UI/L.

Plaquetas: 207 x 10⁹/L.

EKG: Arritmia sinusal.

Exudado nasofaríngeo: Flora Normal.

Gota gruesa negativa.

VIH: No reactiva.

Grupo y Factor: A+

Neuroimagen:

1. AngioTAC de cráneo: (14/12/2016): Se observa en región frontal derecha material embolizante de la MAV ya conocida y tratada parcialmente en esta paciente. Adyacente a la misma, existe área hipodensa en relación con el hematoma en fase de resolución reportado anteriormente.

En el estudio con contraste: Se observa, en la fase arterial, en región frontal derecha, un extenso nido malformativo (que mide 4.6x 3.7 cm); con aporte arterial fundamentalmente por ramas de la arteria cerebral anterior y cerebral media derechas. Existe drenaje venoso precoz hacia el seno longitudinal superior.

No se encontraron lesiones producidas por robo de flujo.

Conclusiones: MAV frontal derecha parcialmente embolizada grado 3 (Escala de Spetzler y Martin) Se Sugirió ASD para mejor estudio de la angioarquitectura de la MAV y posible tratamiento.

2. ASD (23/12/2016): Malformación arteriovenosa frontal derecha parcialmente embolizada, extensa, que mide 30x30 mm, que recibe aferencias arteriales por parte de la arteria cerebral media derecha, así como de la pericallosa derecha. El drenaje venoso se realiza a través de venas corticales y se encuentra en área elocuente.
3. Proceder endovascular: Se logra desvascularizar una porción significativa de la MAV, aproximadamente un 40 %, para un total embolizado de un 70%.
4. TAC simple de cráneo: Se observa MAV frontal derecha parcialmente embolizada , sin complicaciones.

Evolución en Sala:

La paciente durante su estancia en sala tanto antes como después del proceder endovascular se mantuvo con Buen estado general. Hemodinámicamente y Neurológicamente estable. Afebril. Sin variación de su Examen físico neurológico siempre con tendencia a la mejoría.

Por lo que se decide su Alta hospitalaria

1. Conducta:

1. Reposo relativo.
2. Dieta libre.
3. Oxcarbazepina (600 mg) ½ tableta cada 12/horas.
4. Omeprazol (20 mg) 1 capsula cada 12/horas.
5. Se recomienda próxima sesión de embolización en el mes de Marzo/2017, no debiendo alargarse el tratamiento por riesgo de sangrado.

Especialista del caso.

Dra. MsC. Raisa Rodriguez Palacios.

Especialista en Medicina Interna de la Unidad de Ictus.

Diplomado en Cuidados Intensivos.

MsC. en ECV.

Dra. MsC. Marianela Artech Prior.

Especialista en Neurología

Jefa del Servicio de Ictus.

MsC. en ECV.

Dr. José A. Jordán.

Especialista en Imagenología del CIMEQ.



Instituto de Neurología
Neurocirugía
Atención Médica
Internacional