



**Dr. ALEXANDER J. QUIJADA SUNIAGA**  
**MEDICO NEUROLOGO**

CENTRO MEDICO PORTUGUESA, C.A. Carrera 4 al lado de la concha acústica. Guanare - Edo Portuguesa. Telf.: 0416-2571187. Consulta de lunes a viernes.

*Cefaleas - Accidentes Cerebrovasculares - Movimientos Involuntarios - Enfermedades Infecciosas del S.N.C. (Meningitis - Encefalitis) Enfermedades Neuromusculares - Epilepsias - Electroencefalogramas - Electromiografía - Potenciales Evocados.*

**Informe Medico**

Ramírez Yusti Andrea Paola.  
FN: 01/01/2009

Paciente escolar femenina de 8 años, el cual es controlada en esta consulta desde 26/11/2012 por presentar una parálisis cerebral, que cursa con trastornos motores severo, por disfunción de la vía piramidal en forma bilateral, que ocasiona cuadriparesia espástica, además presenta una epilepsia cuyas crisis son en algunas oportunidades focales y en otras generalizada de tipo tónico clónica y en ocasiones ha evolucionado al estatus convulsivo; este cuadro clínico es secuelas de una hipoxia neonatal.

Estas crisis responden muy bien al tratamiento con Valpron 400 mgr (8cc) bid y Clonazepam 0.5 mgr en la noche. Debido a la escases de los mismos esta presentando una crisis Tónico Clónicas focales.

**Antecedentes:**

Producto de 2da gesta, ESNAT, hubo sufrimiento fetal agudo por un trabajo de parto prolongado, aspiro liquido meconial, no lloro ni respiro al nacer, tuvo 9 días hospitalizada en Reten en el Hospital Miguel Oraá de Guanare después de eso ha presentando signos de parálisis cerebral y presento en julio del 2012 su primera convulsión

EEG realizado 13-03-2017 es anormal desorganizado difuso con mala estructuración de los ritmos basales y actividad paroxística focal fronto central derecho.

Se indico tratamiento continuo con:

Valpron 7,5 cc cada 12 horas o tableta y media de 260 mgr cada 12 horas.  
Clonac: 0.5 mgr en la noche.

Se recomienda

Usos de pañales desechables.

Una cama clínica con colchón antiescaras.

Un coche clínico para la movilización y traslado.

Ingresar a los planes de medicina física y Rehabilitación.

Fecha: \_\_\_\_\_

Dr. Alexander J. Quijada S.  
Médico Neurologo  
M.P.P.S. 37684 C.M. 1255  
C.I. 6.577.351

CENTRO MEDICO PORTUGUESA, C.A. Carrera 4 al lado de la concha acústica  
Guanare - Edo Portuguesa. Telf.: 0416-2571187. Consulta de lunes a viernes.

Tlf de contacto

0412-1508501

Tel 6370

Santa Marta visita Social

Ciudadano: Rafael Calle

Gobernador del estado portugués



Su despacho.

Reciba un cordial saludo Revolucionario en nombre de los voceros del consejo municipal Santa Marta municipio San Germán de Boconito estado Portuguesa, nos dirigimos a usted muy respetuosamente para notificarle que en nuestra comunidad Tenemos un caso especial de una joven madre de cuatro (4) niños en edades comprendidas de 1 año, 2 años 6 años y 8 años, la cual una de sus hijas Paola Ramirez de 8 años de edad padece parálisis cerebral y desnutrición grave, la cual amerita con urgencia de una buena alimentación, pañales, especial para movilizarla, una cama clínica con colchón anti-escaras, las condiciones donde viven no están en óptimas condiciones, pues viven amontonados en una pieza de Bloque en muy malas condiciones y es necesario con urgencia una vivienda digna y equipada si es posible que cumpla con las condiciones y cubra la necesidad de esta joven madre, informándole que esta madre no posee ningún beneficio que ha asignado el presidente como hogares de la patria o alguna ayuda especial y por las condiciones de su hija Paola que amerita de su cuidado a diario, esta madre no puede salir a buscar Trabajo.

Resaltándole que en varias ocasiones se ha dirigido con su hija Paola al destacamento 41 buscando una ayuda para que le asigne una vivienda y se le ha hecho imposible no conseguir respuesta.

Es importante que estudien el caso ya que Paola, sus hermanito y madre necesita de una mano amiga en donde le den una respuesta positiva y que sus sueños se hagan realidad.



realidad de tener su propia vivienda.

Sin mas nada a que hacer referencia nos despedimos de usted diciendole los mejores exito en la función que dignamente desempeña.

Anexandole

- informe medico del neurologo
- evaluo del nutricionista
- copia de cedula de la madre
- copia de la partida de nacimiento de pablo



Alentamente

Solenn  
Katherine  
50506

Gil  
Ortiz  
66

18000562  
20.519.690  
14 004 126

*[Signature]*  
*[Signature]*



y acorde a su patología, así como también debe recibir suplementos nutricionales y multivitamínicos para su ganancia de peso.

Fu forme médico que expide por parte interesadas el día Martes 24 de Octubre del 2017.

#### ORDEN DE LAS ANOTACIONES

1. Fecha y Hora del Examen.
2. Estado de los Hallazgos positivos anotados anteriormente.
3. Nuevos Síntomas y Signos.
4. Complicaciones.
5. Cambios de Impresión o diagnóstico.
6. Tratamiento Seguido.
7. Resultado del Tratamiento.
8. Firma del médico.



Nota: Cual quier Información Extra pueden comunicarse al 0414-9788831  
Lcda. Silene Lebes Nutricionista-Dietista

Lcda. Silene Lebes  
Nutricionista  
MSDS-3422 CMI 3270

Lcda. Silene Lebes  
Nutricionista  
MSDS-3422 CMI 3270



EVOLUCIÓN

República Bolivariana de Venezuela

Acta N° 726. LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Orazá, hoy tres de marzo de dos mil nueve, me ha sido presentada una niña por SIXTO RAMON RAMIREZ TORRES, Cédula de Identidad Número V-17618724, de treinta y dos años de edad, Agricultor, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Caserio Lizeta Municipio Guanare Estado Portuguesa, quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día primero de enero de dos mil nueve, a las seis horas con treinta minutos de la mañana, en esta Hospital General Universitario Dr. Miguel Orazá, ubicado en Av. Hilandera frente a la Urbanización Andres Eloy Blanco del mismo municipio, siendo única nacida y tiene por nombre ANDREA PAOLA, quien es su hija y de YAKELYN DEL CARMEN YUSTYZ REINOSO, Cédula de Identidad Número V-23293144, de dieciocho años de edad, Oficios de Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 2714072. Fueron testigos presenciales de este acto: Auribel Colmenares Colmenares, Cédula de Identidad Número V-17616113, de veintitres años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio Sucre Calle 4 Casa N° 3-41 de esta Ciudad y Mariene Guillen Villareal, Cédula de Identidad Número V-15834867, de veintiseis años de edad, Oficios del Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio Colombia Sur Calle 30 Casa S/N de esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 726. Tomo Nro. 3, de 1 folio, del primer trimestre del año dos mil nueve, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída la presente acta el presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.-

LINA ROSA MORILLO  
FUNCIONARIO DESIGNADO POR LA PRIMERA AUTORIDAD  
CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA

El Presentante:

SIXTO R  
Sixto Ramon Ramirez Torres

Los Testigos:

Auribel Colmenares Colmenares

Mariene Guillen Villareal

Maria Del Carmen Guevara  
Secretaria (a)

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD  
V 23.293.144  
APELLIDOS YUSTYZ REINOSO  
NOMBRES YAKELYN DEL CARMEN  
FECHA TITULO 15-07-90 SOLTERA  
F. NACIMIENTO 15-07-90  
F. EXPIRACIÓN 14-10-15 10-2025  
VENEZOLANO  
MM756  
Anabel Jimenez  
Director

se hacen