

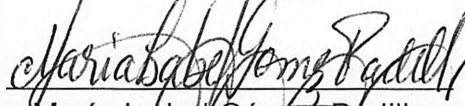
Guanare, 14 de noviembre de 2017

Ciudadano:
RAFAEL CALLES
GOBERNADOR DEL ESTADO PORTUGUESA
Su despacho.-

Con un afectuoso saludo, patrio, revolucionario, y chavista, me dirijo a usted para solicitar muy respetuosamente de sus buenos oficios y se estudie la Posibilidad de una ayuda económica para cubrir los gastos de una cirugía de Mamas, según informe médico en el cual se evidencia que se amerita de una **MASTECTOMIA TOTAL~BILATERAL-BIOPSIA DEL GANGLIO CENTINELA DERECHO** y se indica **RECONSTRUCCION INMEDIATA CON EXPANSOR TEMPORAL**, a la brevedad posible, el mismo tiene un costo según presupuesto de VENTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA BOLIVARES (**Bs.25.476.980,00**) en beneficio de la ciudadana **MARIA ISABEL GOMEZ PADILLA**, titular de la cedula de Identidad N° V- 11.471.512. Es por esto que me apego a sentido de solidaridad esperando de corazón contar con su apoyo para lo aquí solicitado.

Sin más a que hacer referencia y en espera de una respuesta positiva a lo aquí planteado me despido de usted;

Atentamente


María Isabel Gómez Padilla

C.I. V- 11.471.512

0424-5079370



ANEXO: COPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD
COPIA DE INFORME MEDICO
COPIA DE PRESUPUESTO

Dr. Víctor A. Acosta Marín
Cirujano Mastólogo - Oncoplastia

CECLINES

Nombre: María Isabel Gómez Padilla

C.I. 11.471.512

Fecha: 05/09/2025

Edad: 45 años

Sexo: Femenino

Historia N.º 154

**INFORMACIÓN PERTINENTE: Mastectomía Total con conservación de Piel +
Reconstrucción inmediata con Expansor Temporal**

Usted será sometida a una
inmediata con Expansor Temporal

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 11.471.512

MM755

Juan Dugarte
Director

APELLIDOS GOMEZ PADILLA

NOMBRES MARIA ISABEL

PRIMA TITULAR

30-01-72 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

11-07-16 07-2025

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, como: infección o sangrado de herida quirúrgica, hinchazón líquida en la herida (seroma), cicatrices hipertróficas, dolor provocado en la zona de la operación, recidiva de la enfermedad, alteraciones locales de los nervios, entre otros. También se pueden presentar complicaciones típicas de la cirugía oncoplastia: deformación mamaria, contractura de la capsula que se forma alrededor del expansor, disminución de aporte sanguíneo a la piel que recubre el expansor y por consiguiente la extirpación del mismo, adelgazamiento y deformación de la piel situada encima del expansor, entre otros.

El 65% de las pacientes que reciben radioterapia y el 25% de las que no lo reciben, aumentarán la realización de transferencia de grasa (lipoblasto) en los meses posteriores a la mastectomía con el fin de mejorar las condiciones de la piel que es más irradiada y aumentar el grosor del tejido que posterior al cambio del expansor temporal por el implante definitivo estará frente al implante. No es una cirugía estética, sino una intervención que además de lo ya explicado busca mejorar o corregir defectos que hayan podido resultar de tratar el cáncer con cirugía y/o dejando a radioterapia como parte del tratamiento. Como parte del tratamiento se busca mejorar la calidad de vida de la paciente de Brun J-F et al. (2014) y de Brun J-F et al. (2014) y de Brun J-F et al. (2014). Está demostrando que la transferencia de grasa mejora la calidad de la piel y la vida de la paciente.

Nombre: Maria Isabel Gomez Padilla

CI: 11471512

Fecha: 05/09/2017

Edad: 45 años

Sexo: Femenino

Historia #: 4560

**INFORMACIÓN PERTINENTE: Mastectomía Total con conservación de Piel +
Reconstrucción inmediata con Expansor Temporal**

Usted será sometida a una **Mastectomía Total con conservación de piel + Reconstrucción inmediata con Expansor Temporal** con cobertura muscular total. No se trata de una cirugía **estética**, es una intervención que busca lograr **el control local y regional del tumor ofreciéndole un mejor resultado al conservar piel y la expansión del "bolsillo muscular" (de forma periódica) con el objetivo de una segunda intervención definitiva donde se cambie el expansor temporal por un implante definitivo**. Esta segunda cirugía es posible que amerite la intervención de la mama contralateral para mejorar la asimetría mamaria y corregir algún defecto que persista de la cirugía previa o debido a tratamientos adyuvantes administrados (pe: radioterapia). Requiere siempre la administración de anestesia general. La realización del procedimiento puede ser filmada con fines científicos o didácticos preservando en todo momento el anonimato de su identidad. En el caso de no usar un Expansor Temporal para la reconstrucción mamaria sino un **Implante Definitivo** no ameritaría *necesariamente* una segunda intervención. Cabe destacar que aun en éstos casos (reconstrucción inmediata con *implante definitivo*) hay reportes en la literatura de una segunda intervención para mejorar asimetría, defectos locales, contorno mamario, centralización del pezón, entre otros, que van desde un 35 a un 70%.

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización pueden presentarse efectos indeseables, como: Infección o sangrado de herida quirúrgica, colección líquida en la herida (seroma), cicatrices hipertróficas, dolor prolongado en la zona de la operación, recidiva de la enfermedad, alteraciones locales de los nervios, entre otros. También se pueden presentar complicaciones típicas de la cirugía oncoplastica: Asimetría mamaria, contractura de la cápsula que se forma alrededor del expansor, disminución del aporte sanguíneo a la piel que recubre el expansor y por consiguiente la exteriorización del mismo, adelgazamiento y deformación de la piel situada encima del expansor, entre otros.

El 65% de las pacientes que reciban radioterapia y el 45% de las que no la reciban, ameritarán la realización de **transferencia grasa** (lipofilling) del abdomen o los miembros inferiores a la mama, con el fin de mejorar las condiciones de la piel que ha sido irradiada y aumentar el grosor del tejido que posterior al cambio del expansor temporal por el implante definitivo estará frente al implante. **No es una cirugía estética**, sino un procedimiento que además de lo ya explicado busca mejorar o corregir defectos que hayan podido resultar de tratamientos quirúrgicos y/o debido a radioterapia como parte del tratamiento necesario, de esta forma mejorando la calidad de vida de la paciente (Le Brun J-F, et al. ANNPLA 2013. 938(4):6) (Sarfati I et al. JPRAS 2011. 64:1161-1166). Está demostrado que la transferencia grasa mejora la calidad de la piel irradiada (Sarfati I et al. JPRAS

CECLINES

CLÍNICA ONCOLÓGICA DE ESTEREOQUIRURGIA
RIF: J.3023853

Dr. Víctor F. Acosta Freitas

Cirujano Oncólogo - Mastólogo

Nombre: Maria Isabel Gomez Padilla

CI: 11471512

Fecha: 06/09/2017

Edad: 45 años

Sexo: Femenino

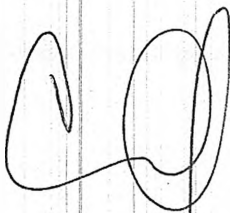
Historia #: 4560

INFORME MÉDICO: EVALUACIÓN MASTOLÓGICA PRE QUIRÚRGICA

Paciente femenino quien acude para **Evaluación Mastológica** el 12 / 11 /2015. Los estudios de imágenes (Mamografía Digital + Ultrasonido mamario) reportan una lesión de 60 mm en CSExt de la mama derecha. Se le indica la realización de biopsia mamaria percutánea cuyo diagnóstico histopatológico es **Carcinoma Ductal Infiltrante** de mama derecha y citología axilar positiva para malignidad (St IIIA). Ante éste diagnóstico se indica Quimioterapia neoadyuvante (31/07/2016 al 16/08/2017) con respuesta parcial. Se le ha indicado la realización de **Mastectomía Total derecha con conservación de piel + Mastectomía contralateral reductora de riesgo + Reconstrucción inmediata Bilateral** previa realización de **Biopsia del Ganglio Centinela derecho**. Refiero a Cirugía Oncoplástica para evaluar opciones de reconstrucción mamaria.

Sin más a que hacer referencia.

Atte



Dr. Víctor F. Acosta Freitas

C.I.: V-4088243, N° Col. Med: 7056 D.C., M.S.A.S. 14452

DR. VICTOR ACOSTA F.
MASTOLOGIA
CI: 4088243
MSAS: 14452 C.M.M.: 7056

CENTRO CLINICO DE ESTEREOTAXIA CECLINES, C.A.

RIF: J-30028353-5 NIT: TELEFONO: 0212-7074411/4413/4414

DIRECCION: AV. LIBERTADOR, ENTRE LOS JABILLOS Y LAS ACACIAS EDIFICIO SIGLAR, PB. URBANIZACION LA ORIDA, CARACAS.

CECLINES

CENTRO CLINICO DE ESTEREOTAXIA

PRESUPUESTO # 2017271

Emisión: 13/11/2017 Vencimiento: 15/11/2017

Seguro: PARTICULAR

Emp. Contr:

PACIENTE:	GOMEZ PADILLA MARIA ISABEL	C.I.:	11.471.512	Fch. Nacimiento:	30/01/1972
TITULAR :		C.I.:			
DIRECCION HAB.:	GUANARE ESTADO PORTUGUESA				
TELEFONO HAB.:	0424-5079270				
MEDICO TRATANTE:	ACOSTA, VICTOR				
DIAGNOSTICO:	C.A DE MAMA DERECHA +ALTO RIESGO				
TRATAMIENTO:	MASTECTOMIA RADICAL MODIFIC UNILATERAL+MASTECTOMIA TOTAL UNILAT+RECONST INMEDIATA CONEXPANSOR BIL				
Días Hospitalización: 7	Horas Quirofano: 4.00	Días U.C.I.: 0			

DESCRIPCION	CANT	PRECIO UNI	TOTAL
SERVICIO CLINICA			
HABITACION	1	11.500,00	11.500,00
NUTRICION Y SERVICIO DIETETICO	1	250.000,00	250.000,00
ENFERMERA DE HOSPITALIZACION	1	50.000,00	50.000,00
		Sub-Total.....	311.500,00
GASTOS EN QUIROFANO			
QUIROFANO	4	28.575,00	114.300,00
FARMACOS			3.000.000,00
INSTRUMENTAL II	1	2.800,00	2.800,00
ELECTROBISTURI	1	2.800,00	2.800,00
SUMINISTRO DE OXIGENO	1	400.000,00	400.000,00
EQUIPO DE MANTA TERMICA	1	2.800,00	2.800,00
ESTERILIZACION DE MATERIALES	1	2.700,00	2.700,00
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO			4.900.000,00
		Sub-Total.....	7.525.480,00
SERVICIOS ESPECIALES			
BANCO DE SANGRE	1	1.000.000,00	1.000.000,00
		Sub-Total.....	1.000.000,00
HONORARIOS PROFESIONALES POR CUENTA DE TERCEROS			
CIRUJANO PRINCIPAL	1	5.200.000,00	5.200.000,00
CIRUJANO RECONSTRUCTOR	1	5.200.000,00	5.200.000,00
PRIMER ASISTENTE	1	2.080.000,00	2.080.000,00
ANESTESIOLOGO	1	2.080.000,00	2.080.000,00
HONORARIOS ANATOMIA PATOLOGICA I	1	2.080.000,00	2.080.000,00
		Sub-Total.....	16.640.000,00
		TOTAL GENERAL.....	25.476.980,00

Elaborado por: OTSIBEL GONZALEZ BRITO

REQUISITOS PARA EL PRESUPUESTO

DIRIGIRSE A LA UNIDAD DE ADMISION Y SOLICITAR EL PRESUPUESTO

PARTIDAS SUJETAS A VARIACIONES Y AJUSTES POSTERIORES DE ACUERDO A CONSUMOS, FARMACOS, QUIROFANO, MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

- IMPLANTES Y/O EXPANSORES MAMARIOS, SUJETOS A DISPONIBILIDAD DEL PROVEEDOR

- PRESUPUESTO ES VALIDO POR 48 HORAS

- DE NECESITARSE ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA, EL PACIENTE DEBERA CANCELARLO DIRECTAMENTE AL LABORATORIO DE PATOLOGIA MARIN 2010 C.A. QUIEN SE ENCARGARA DE CONTACTARLO (A)

CENTRO CLINICO DE ESTEREOTAXIA

ADMISSION