



## Dr. Demian Spinetti

Cirujano Mastólogo - Cirujano Oncólogo - Cirujano General

Miembro asociado de la Sociedad Venezolana de Mastología  
Miembro asociado de la Sociedad Venezolana de Oncología  
Miembro activo de la Sociedad Venezolana de Cirugía

Mérida, 02 de Julio de 2017.

### INFORME MEDICO

**PACIENTE:** Lolimar Rosina Andrades de Mayora

**C.I:** 10.052.604

**MOTIVO DE CONSULTA:** Carcinoma ductal infiltrante de mama izquierda EC IIIB. Estatus de quimioterapia primaria.

**ENFERMEDAD ACTUAL:** se trata de paciente femenina de 46 años de edad, la cual acude a valoración oncológica inicial. Refiere inicio de EA desde hace más de 1 año dado por lesión nodular de mama izquierda de crecimiento progresivo asociado a cambios de piel tipo piel de naranja y síntomas de dolor inespecífico. Por ello realiza estudios de imágenes que reportan imagen de sospecha acudiendo a facultativo que realiza biopsia de trucut con RHP según (Dr. Moré N.52536-2017): carcinoma ductal infiltrante de mama tipo triple positivo. Clínicamente enfermedad locoregionalmente avanzada. Estudios de extensión sin aparente enfermedad a distancia. Se recomienda inicio de quimioterapia de inducción para citoreducción tumoral. Acudir posterior al 3er ciclo de tratamiento para valorar respuesta al tratamiento.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:** Padre vivo sano. Madre viva sana. Niega cáncer de mama en la familia. No refiere otro oncológico familiar.

**ANTECEDENTES PERSONALES:** Niega HTA, DM, asma, Convulsiones. Niega Alergia a medicamentos.

**INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS:** Cesárea segmentaria: 1.

**ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS:** Menarquía: 15a, FUR: 06-2017. 1er hijo vivo: 22ª. G: 3, C: 1, A: 2. Lactancia 1 x 2a. ACO: 5m. DIU: 1a. THR: no.

**HÁBITOS:** Tabáquico: no. Alcohol: no.

**EXAMEN FÍSICO ACTUAL:** Paciente en buenas condiciones generales. K: 100%. Inspección; Mamas asimétricas dado por mama izquierda con aumento de volumen y retracción de piel y compromiso del CAP. Mamas de mediano tamaño. Mama derecha con CAP sin deformidades, ni retracciones. Axilas simétricas. Palpación: mama derecha sin lesiones nodulares dominantes. Mama izquierda con compromiso de piel y del CAP con lesión tumoral que ocupa el 80% de la mama, que mide 8 x 6 cm, no fija a planos profundos. Axila derecha sin adenopatías. A nivel axilar se palpa plastrón ganglionar que mide 4 cm, móvil, no doloroso y otros ganglios satélites de menor tamaño. No lesiones en FSC e IFC.

### **PARACLINICOS**

**MAMOGRAFIA DI (01-2017):** Estudio de moderada calidad técnica. Mamas asimétricas dado por mama izquierda con cambios a nivel cutáneo. Mamas de patrón glandular predominante no acorde a edad, difusamente heterogéneo, universal. Mama de mediano tamaño. Mama izquierda se identifica distorsión arquitectural

**TOXOIDE TETANICO**

1 DOSIS	2 DOSIS	REF. 1	REF. 2	REF. 3

**TOXOIDE TETANICO DIFTERICO**

1 DOSIS	2 DOSIS	REF. 1	REF. 2	REF. 3
		16-9-14	16-9-15	25-11-15

**\*ANTIHEPATITIS B**

1 DOSIS	2 DOSIS	3 DOSIS	REF.

**\*\*ANTIAMARILICA**

1 DOSIS	LOTE	REF. 1	LOTE	REF. 2	LOTE
10-09-14	K5081				

**\*\*\*ANTIMENINGOCOCCICA**

1 DOSIS	2 DOSIS

**\*\*\*\*ANTISARAMPION-RUBEOLA**

1 DOSIS	REF. 1	LOTE
10-09-14	016N300Y	

**ANTIINFLUENZA**

DOSIS UNICA			
22-07-14	V501011		

- \* Refuerzo a inmunosuprimidos y problemas renales (Diálisis)
- \*\* Refuerzo cada 10 Años.
- \*\*\* Persona Internas (Penal, Conscripto y Estudiantes de la G.N.)
- \*\*\*\* Refuerzo en Campañas especiales

**POR UNA PATRIA SANA****¡VACUNATE!**

Eliana Fernández  
Firma y Sello del Establecimiento



Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACINAS

ESTADO PORTUGUESA

**TARJETA DE VACUNACION**

NOMBRE Y APELLIDO: Lalimar Andrés  
 EDAD: 44 años CÉDULA VENEZOLANA: 10052604  
 DIRECCIÓN: Barrio Cementerio  
 CENTRO DE SALUD: H. A. G.

EXPIRACIÓN DE SALUD: 1-1

CONSERVE ESTE DOCUMENTO EN BUEN ESTADO

*Indoleis Compta*  
*(Jelmar Posing)*  
G.I. 10.052604

El presente certificado solo será válido si la vacuna o el tratamiento profiláctico administrado han sido aprobados por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

The certificate is valid only if the vaccine or prophylaxis used has been approved by the world organization (WHO).

El presente certificado deberá ir firmado de su puño y letra por el clínico, que habrá de ser el médico o el agente de salud autorizado que haya supervisado la administración de la vacuna o el tratamiento profiláctico. The certificate must be signed in the hand of the clinician who will be a medical practitioner or other authorized health worker, supervising the administration of the vaccine or prophylaxis.

Ce certificat doit être signé de la main du clinicien - médecin ou autre agent de Santé agréé - qui supervise l'administration du vaccin ou du traitement prophylactique.

Las ampollas, jeringuillas o botorraduras y la omisión de cualquiera de los datos requeridos podrán acarrear la invalidez del presente certificado. Any amendment of this certificate, or erasure, or failure to complete any part of it, may render it invalid.

Toute correction ou rature sur le certificat ou l'omission d'une quelconque des informations demandées peut entraîner sa nullité.

La validez del presente certificado se extenderá hasta la fecha indicada para la vacunación o el tratamiento profiláctico de que se trata. The validity of this certificate shall extend until the date indicated for the particular vaccination or prophylaxis.

Ce certificat est valide jusqu'à la date indiquée pour le vaccin ou l'agent prophylactique administré.

El certificado deberá ser complementado íntegramente en inglés o en francés. The certificate shall be fully completed in English or in French.

Il doit être étiqueté intégralement en anglais ou en français.

También se podrá completar, en el mismo documento, en otro idioma, además de uno de los dos citados. The certificate may also be completed in another language on the same document in addition to one of both mentioned.

Le présent certificat peut aussi être étiqueté dans une autre langue, en plus de l'anglais ou du français.



**CIUDADANO:**

**NICOLAS MADURO MOROS**

**PRESIDENTE DE LA REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA-  
SU DESPACHO.-**

Yo; **LOLIMAR ANDRADES**, Venezolana, mayor de edad, civilmente hábil, Titular de la Cedula de Identidad N° V-10.052.604, de 47 años de edad, domiciliada en la Urbanización Villa Andrea, Calle 2, Casa N° 9, Municipio Guanare, Capital del Estado Portuguesa. Con el debido respeto que merece su digno cargo acudo ante Usted para exponer y solicitar: En primer lugar reciba mi saludo Bolivariano y considero propicia la ocasión para recordar un pensamiento del Padre de la Patria: "Los beneficios que se hacen hoy se reciben mañana, porque Dios premia la virtud en este mundo mismo". **Simón Bolívar**. Soy una Ciudadana con un **diagnostico de "CARCINOMA DUCTAL SENO IZQUIERDO"**, según diagnostico medico anexo a este escrito, y motivado a la situación que vive en el País relacionado con la escases de medicamentos por la guerra económica que estamos enfrentando, me ha sido imposible conseguir los que requiero para comenzar a realizarme el tratamiento con carácter de urgencia, para evitar que mi salud se vea mas afectada, pues cada día se esta deteriorando por la enfermedad que estoy padeciendo; Es por ello que solicito de Usted Ciudadano Presidente su valiosa intervención en el sentido de que se me conceda la colaboración necesaria en búsqueda de una solución satisfactoria y de ser posible se me brinde apoyo para este propósito, en virtud de que es sumamente difícil y costoso conseguir mi tratamiento, se me permita trasladarme a la Oficina competente de la República de Cuba, donde otros compatriotas han encontrado soluciones a problemas de salud. Y confiando en el toque espiritual que hará en su persona este escrito, porque Usted es un servidor de la Patria. Bien le sabría agradecer su valiosa y exclusiva intervención en el sentido de que ordene al Ente



796 6384  
Convenio  
Cuba  
Oncología  
Convenio  
Cuba  
Oncología

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 10.052.604 MF002

APELLIDOS ANDRADES CAMEJO  
NOMBRES LOLIMAR ROSINA

22-01-76 SOLTERA  
E.D.C. CIVIL

21-09-12-09-2022  
EXPIRACION VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Fabricio Pérez  
Director



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 4.084.833

MF002

APELLIDOS CAMEJO BORJA

Dante Rivas

NOMBRES RAMONA DEL CARMEN

Director

*Ramona Del Carmen*

FOTOCOPIA



17-01-50 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

18-09-10 09-2020  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Fecha: 3/10/2020

VORL

- V 2 H

Text de charge

- Ontogene Hepatico

John and Andrea  
CE: 10.052604  
2002: 47

57

### FENILCETONURIA (PKU)

r. Andradas

ula:  $10.052 \cdot 604$

opción: 3/10/2017

ado

Concentración



Firma:

Fecha: 3/10/2017



DR. JOSE ANTONIO OCHOA, H.  
MEDICINA INTERNA - ONCOLOGIA MEDICA.

CM: 2342 MSAS, 51,118

ONCOPORTUGUESA



PACIENTE: ANDRADES LOLIMAR  
CI: 10.052.604

13/10/2017

INFORME MEDICO

Se trata de paciente femenina de 47 años de edad, evaluada en esta consulta, por presentar enfermedad actual de mas de 1 año de evolucion caracterizado por dolor y lesion nodular localizada en mama izquierda, razon por lo cual fue evaluada por el Dr Juan Carlos Leon, quien procede a la toma de biopsia, cuyo resultado informa se trata de un ADENOCARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO, igualmente se le realizo inmunohistoquimica que revela linos RE: 40%, RP: 30% Her2 New: negativo, le fue recomendado para la fecha de su diagnostico recibir tratamiento medico con quimioterapia, la cual por razones propias de la paciente no acepto. Es evaluada en esta consulta en fecha 4/7/2017, cuando se le planifica tratamiento con quimioterapia, sin embargo ante la situacion pais no ha logrado conseguir los medicamentos para su tratamiento

Informe medico que se expide a solicitud del interesado a los 13 dias del mes de Octubre de 2017

Dr. José A. Ochoa H.  
Medicina Interna  
Medicina Oncológica  
C.I. 10146.801 MSAS 51.118

CENTRO CLINICO LOS CEDROS TELF. 0255 6640043. EXT: 187

adenopatías. A nivel axilar se palpa plastron ganglionar que mide 4 cm, móvil, no c  
satélites de menor tamaño. No lesiones en FSC e IFC.

PARACLINICOS

MAMOGRAFIA DI (01-2017): Estudio de moderada calidad técnica. Mamas asimétricas con cambios a nivel cutáneo. Mamas de patrón glandular predominante no aco heterogéneo, universal. Mama de mediano tamaño. Mama izquierda se identific