

Ushuaia, 17 de abril de 2012

AL CONCEJO DELIBERANTE
DE LA CIUDAD DE USHUAIA
SRES CONCEJALES

S _____ / _____ D

DE MI CONSIDERACIÓN:

Me dirijo a Ud a fin de solicitarles arbitren los medios para dictar la norma pertinente que habilite un espacio de estacionamiento frente al domicilio sito en Tekenika 137 de la Ciudad de Ushuaia.

Ello a fin de asegurar el estacionamiento de la ambulancia en caso de ser requerida, de los profesionales médicos, kinesióloga, fonoaudióloga, enfermeras que concurren al domicilio y, en su caso, el vehículo particular que me permita un traslado urgente al hospital.

Motiva la presente el hecho de encontrarse con internación domiciliaria mi hija de 1 año, María Sol Bulstein Sacks, cuya atención y diagnóstico surge de la constancia médica que se adjunta a la presente.

Aclaro que en la cuadra donde residimos nos encontramos con dos comercios, un salón de fiestas, un edificio pronto a inaugurarse con un local en su planta baja, un colegio, etc. Esta situación ha motivado que carezcamos de espacio para estacionar los vehículos lo que dificulta el traslado en los casos en que se requiere asistencia de oxígeno.

La situación se verificó nuevamente el pasado jueves 12 de abril aproximadamente a las 21 hs, momento en que se produjo un corte de luz en la zona y una dificultad respiratoria que no pudo ser salvada en el domicilio por lo que se requirió la ambulancia del Hospital Regional Ushuaia que por falta de espacio para estacionar obstaculizó el tránsito en la arteria mientras se estabilizó a María Sol y se procedió a su traslado.

Es por lo expuesto que solicito se de trámite a la presente en consideración a las constancias médicas que acredito.

A sus efectos otorgo la presente en forma conjunta con mi padre, Justo José Sacks en atención a que el mismo resulta ser titular del inmueble de referencia.

Sin otro particular saluda atentamente

Carina E. Sacks
DNI 22.305.938

Justo José Sacks
DNI 6.140.348

CONCEJO DELIBERANTE USHUAIA MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha:	17-04-11 Hs. 11:41
Numero:	384 Fojas: 5
Expte. Nº	
Girado:	
Recibido:	

INTERNACIÓN DOMICILIARIA**RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA.**

Paciente: Bulstein Sacks, María Sol
Fecha de Nacimiento: 15-04-11
Edad: 11 meses
Peso: 7600

Fecha Ingreso:
Fecha Egreso:
Historia Clínica: 50.943.877
OS: UOM

PROCEDENCIA: Internación Domiciliaria

ANTECEDENTES:

Niña con diagnóstico prenatal de **Síndrome de Down**. Cesárea por Doppler alterado. EG: 36 semanas. PN: 2,250 gramos. **Poliglobulia** sintomática (Hto 69%) se realiza hemodilución con buena respuesta (Hto 47%). **Hiperbilirrubinemia** que requirió Luminoterapia. A los 10 días de vida se realiza EcoCG (soplo + falla de medro) **CIV grande**. Comienza tratamiento con Digoxina + Furosemida + Potasio. Ecografía Cerebral: **Quiste en fosa posterior** que no comunica con IV ventrículo. **Hipotiroidismo** (TSH 15,1/ T₄ libre 0,7 ng/dL), se consulta con endocrinología (Dr. Bruneto) comienza tratamiento con Levotiroxina 12,5 mcg/día.

05-05. Evacuación Sanitaria para Cirugía Cardiovascular.

15-05. Ecografía Cerebral y Abdominal: Normal.

24-05. CCVP: Ligadura de Ductus Arterioso con prótesis de 3,5mm. **Cerclaje de Arteria Pulmonar** con gradiente 60%.

10-06. Endoscopia Respiratoria: **Eritema Laríngeo**, se interpreta secundario a Reflujo Gastro-Esofágico. **Parálisis de Cuerda Vocal Izquierda** con movilidad de cuerda vocal derecha conservada.

13-06. Traqueostomía quirúrgica. Cánula 3,5.

04-07. EcoCG: FO 0,3mm. **Cerclaje** a 6mm del plano valvular con **gradiente de 77mmHg**. CIV múltiples. Dilatación de cavidades izquierdas. Hipertensión pulmonar leve.

15-07. Regresa de BsAs. Internación Domiciliaria a cargo de **Home Care** en la casa de abuelos maternos.

21-07. Otitis Media Derecha supurada. Tratamiento con Amoxicilina durante 10 días con buena evolución. Estuvo en seguimiento con **ORL** del HRU.

27-07. Internación por Deshidratación Moderada por Vómitos y Diarrea. Ingresa a UCIP en regular condición clínica. **Diarrea y Vómitos** de 12hs de evolución. Durante la internación se constata deposiciones líquidas verdosas y vómitos luego de administrar medicamentos. Urea y Creatinina levemente aumentadas para lo esperado. Se suspende la mayoría de las drogas, Nutrosa y Teceeme con lo que no vuelve a presentar diarreas ni vómitos. A las 48hs. del ingreso se constata aumento de 5,6% de peso, sin edemas ni deterioro hemodinámico y diuresis adecuada (1,5mL/Kg/h).

29-07. Regresa a Internación Domiciliaria y comienza seguimiento en HRU cada 48hs.

08-08. Estable comienza a mostrar ganancia de peso. Deposiciones normales.

09-08. Consulta con Genética: Se realiza extracción de sangre para Cariotipo.

10-08. FC alrededor de 150x' en controles domiciliarios. **HTA** leve (TAM 59 mmHg). RD1.7 mL/Kg/hora. Aumento dosis de Furosemida a 1.1 mg/Kg/día VO y Enalapril a 0.08 mg/Kg/día VO.

12-08. Se administran **vacunas** Séxtuple (2° dosis); Neisvac C (1° dosis); Prevenar 13 (1° dosis). Fiebre como reacción adversa.

23-08. Traqueitis purulenta. Presenta episodios de obstrucción de TQT. **Optamox** 30 mg/Kg/día (Amoxicilina) durante 10 días. Se humidifica y calienta de forma activa el aire inspirado. Buena evolución.

31-08. Se realiza Otoemisiones Acústicas (**OEA**) que resulta **normal**.

08-09. Traqueitis purulenta. Recibe **Optamox** 35 mg/Kg/día durante 21 días con buena evolución.

15-09. Home Care suspende servicio por declararse incompetente. La internación domiciliaria queda a cargo del HRU por convenio con Obra Social.

22-09. Se administran **vacunas** Neisvac C (2° dosis); Prevenar 13 (2° dosis). Fiebre como reacción adversa.

30-09. Muy buen estado general. Muy buena progresión de peso. Buenos progresos con estimulación temprana. Comienza a probar realimentación por succión.

07-10. IC con Ortopedia: Se **descarta Displasia de Caderas**. Se realizó Examen Físico, Radiografía y Ecografía de Caderas. Asimetría núcleo osificación, núcleo femoral izquierdo presente, derecho ausente.

11-10. Traqueitis Purulenta sin fiebre. Comienza con **Optamox** a 35mg/Kg/día (Amoxicilina).

12-10. Informe Genético: **Cariotipo 47 XX + 21 (20)**.

21-10. Muy buen estado general. Buena progresión de peso (28g/día). Compensada desde lo hemodinámico. Sin requerimientos de O₂ suplementario. TQT#4 sin complicaciones. Buena entrada bilateral del aire. En tratamiento por traqueitis con buena evolución.

24-10. Se administran **vacunas** Séxtuple (3° dosis); Neisvac C (3° dosis); Prevenar 13 (3° dosis). Fiebre como reacción adversa.

26-10. Niña en buen estado general. Hemodinamia compensada, taquicardia. Extremidades tibias. Pulsos pedios presentes. Hígado a 1,5cm reborde costal. TQT permeable. Buena evolución de traqueitis, secreciones fluidas. En tratamiento con Optamox. Taquipnea leve sin tirajes. Buena entrada bilateral del aire. Sin requerimientos de O₂ suplementario. Estertores subcrepitantes bilaterales. Normotérmica. Buena progresión de peso.

384 - 3/5 **27-10 a 15-11. Internación en Suizo (BsAs):**

1-11. CCVP (Dr. García Delucis): Cierre de CIV con parche de pericardio tratado. Plástica de Arteria Pulmonar Derecha con pericardio tratado. T° CEC: 128'. T° Clampeo Aórtico: 78'.

3-11. Endoscopia Respiratoria (Dr. Botto): Parálisis Cuerda Vocal Izquierda. Signos de RGE. Se mantiene TQT a reevaluar cumplido 1 año de edad.

05-11. Gastroenterología: Video deglución normal. Se difiere pHmetría por alimentación por SNG. Indica Omeprazol.

16-11. Regresa de BsAs.

17-11. Niña en buen estado general. **Traqueitis Purulenta** sin fiebre. Comienza con Optamox a 40 mg/Kg/día.

02-12. Suspende Digoxina, Propanolol y Furosemida por indicación de cardiólogo tratante.

15-12. Se realiza Radiografía de Caderas y se observa núcleos de osificación simétricos.

25-12. Internación por episodio de **decanulación accidental** en domicilio con cianosis. Se constata cambios de coloración de mocos y comienza con Optamox. Regresa a su domicilio 26-12.

28-12. Internación por **Fiebre**. Suspende Optamox y comienza con Ceftriaxone IM. Buena evolución. Regresa a internación domiciliaria para continuar controles y tratamientos.

16-01-12. Control. Buen estado general. Muy buen crecimiento. Estimulación temprana 3 veces por semana. Fonoaudiología para ejercitar deglución.

06-02. Oftalmología: Miopía + Astigmatismo. Debe realizar control en 1 año.

16-03. Control 11 meses. Peso: 7600 Talla: 68,5 PC: 40. Muy buen estado general. Muy buen crecimiento. Estimulación temprana. Fonoaudiología para succión/deglución.

LABORATORIO:

25-07-11	GB: 14400 Hto: 38% Hb: 12.3 Plaquetas: 360000 EAB: 7,43 / 39/ 25,5 Ionograma: 133 / 4,9 / 103. Glucemia: 88 Cai: 2,35. Proteínas Totales: 5,7. Albúmina 3,2. Calcio: 11 P: 5.1 Mg: 3 Urea: 38 Creatinina: 0.44. Láctico: 3.6.
29-08-11	GB: 10900 Hto: 35%. Hb: 10.6 Plaquetas: 610000 EAB: 7.37 / 52 / 25.4 / 3.4 Glucemia: 93. Ionograma: 131 / 4.6 / 104. Urea: 20 Creatinina: 0.46 Cai: 2.54 Albúmina 3 Láctico: 2.4 P: 5.6 Mg: 2.6
21-10-11	GB: 12500 NS 56 L 36 Hto: 41.5 Hb: 12.7 Plaquetas: 516000 TP: 97% KPTT: 35". EAB: 7.51 / 28 / 69 / 25 / 0.1 / 95.8 Ionograma: 134 / 4.5 / 99 Láctico: 2.5 Glucemia: 120. Urea: 9 Creatinina: 0.42 PT: 5.5 Albúmina: 3.4 Ca: 9.5 P: 6.5 Mg: 2.6.
25-12-11	GB: 9350 Hto: 40% Hb: 12.1 VSG: 17
28-12-11	GB: 13000 Hto: 43% Hb: 13 VSG: 12

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS RELEVANTES:

22-07. EcoCG (Dr. Moros): FOP con Shunt ID. CIV Perimembranosa Grande. Cerclaje de AP adecuado. Función Sistólica VI conservada.

25-07. Tele de Tórax: Hiperflujo Pulmonar. TQT ortotópica.

11-08. EcoCG (Dra. Santamaría): FOP con mínimo shunt restrictivo. CIV muy amplia (9.4mm) perimembranosa con extensión basal posterior con shunt de izquierda a derecha no restrictivo. Válvulas AV a igual altura. Cerclaje AP adecuado 64 mmHg. Aumento de Flujo de venas pulmonares (0.8m/seg.). Dilatación de cavidades izquierdas con buena función ventricular (FA35%). Sin signos de HTP.

DIAGNOSTICOS ACTUALES:

Síndrome de Down.

Cardiopatía Congénita **Corregida**: CIV grande.

Cerclaje de AP.

Cierre de CIV + Plástica APD.

Traqueostomía por parálisis cuerda vocal izquierda.

Hipotiroidismo controlado con Levotiroxina.

Miopía + Astigmatismo.

INDICACIONES: INTERNACIÓN DOMICILIARIA.

CSV cada 6hs.

Estimulación Temprana Domiciliaria 3 veces por semana.

Fonoaudiología. Estimulación de succión/deglución 3 veces por semana.

Cuidados de TQT. Aspiración según necesidad.

Cuidado de la piel con crema en todo el cuerpo.

Poembiopial 1 gotas en cada ojo cada 2hs. según necesidad.

Budesonide 2 puff cada 12hs por TQT.

Omeprazol 10mg cada 24hs VO.

Levotiroxina 12,5mcg cada 24hs VO.

Leche continuación 2 + Papillas.

Vitamina ACD Flúor (Trivifluor) 0,3mL cada 12hs. por VO.

Sulfato Ferroso (Ferinsol) 0,6mL (mañana) VO.

Internación Domiciliaria: Teknica 137. Ushuaia. TDF.

Requiere la asistencia de Servicio de Emergencias Médicas (Ambulancia) y de la visita cotidiana de múltiples especialistas para tratamiento integral.

Preámbulo de la Constitución Argentina

Nos, los representantes del pueblo de la Nación Argentina, reunidos en Congreso General Constituyente por voluntad y elección de las provincias que la componen, en cumplimiento de pactos preexistentes, con el objeto de constituir la unión nacional, afianzar la justicia, consolidar la paz interior, proveer a la defensa común, promover el bienestar general, y asegurar los beneficios de la libertad para nosotros, para nuestra posteridad y para todos los hombres del mundo que quieran habitar en el suelo argentino; invocando la protección de Dios, fuente de toda razón y justicia; ordenamos, decretamos y establecemos esta Constitución para la Nación Argentina.

EL NÚMERO DE DNI OTORGADO ES ÚNICO E INTRANSFERIBLE. TE ACOMPAÑARÁ TODA TU VIDA

Ⓢ



REPÚBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

APELLIDOS: Bulstein Sacks
NOMBRES: Maria Sol
Clase: 201 DNI N° 50.543.877 Sexo F M
(fecha de emisión) de 2011
Nació el 15 de Abril en Ushuaia Part. o Dpto.: Ushuaia
Provincia Tierra del Fuego Nación: Argentina
Tipo y N° de documento del denunciante: DNE 26.948.779

Firma del titular

[Handwritten signature]

DOMICILIO:
Calle: Tekeniba N° 137
Piso: - Dpto.: - Monoblock: -
Ciudad o Pueblo: Ushuaia Barrio: -
Partido o Dpto.: Ushuaia Provincia: Tierra del Fuego

Ⓢ Oficina Ident.: 177 Ushuaia
Identificado el día 04/01/2011
Este documento deberá ser exhibido al llegar la persona identificada a la edad de 5 y 14 años y deberá ser exhibido hasta el día en que el identificado cumple los 17 años de edad.
FOTO 3x4
FONDO CELESTE
3/4 PERFIL DERECHO
NO COLOCAR FOTO NI TOMAR IMPRESION DIGITAL HASTA SU ACTUALIZACION
Firma Jefe Of. Sec. [Firma]
Registro DNI Ushuaia

Ⓢ REPÚBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

ACTUALIZACION
Of. Sec. N° _____ Fecha: ____/____/____
Firma Jefe Of. Sec. _____
Firma del Identificado _____

Cumplida la primera actualización, este documento tendrá validez hasta 180 días corridos, computables a partir de la fecha de emisión, o hasta que alcance los 16 años de edad. (Conf. Art. 10, Ley 17.671 y sus modif. - Dto. N° 538/04)

DUPLICADO

EL POSEEDOR DE ESTE DOCUMENTO CUMPLE LOS 16 AÑOS, EL DÍA:

____ / ____ / ____

Sello: _____ Firma Jefe Of. Secc: _____

La presentación del documento nacional de identidad, expedido por el Registro Nacional de las Personas, será obligatoria en todas las circunstancias en que sea necesario probar la identidad de las personas comprendidas en esta Ley, sin que pueda ser suplido por ningún otro documento de identidad cualquiera fuere su naturaleza y origen.

Art. 13 - Ley 17.671.

Todas las personas de existencia visible o sus representantes legales, comprendidas en la presente Ley, están obligados a comunicar en las oficinas seccionales, consulares o que se habiliten como tales, el "cambio de domicilio", dentro de los treinta días de haberse producido la novedad.

Art. 47 - Ley 17.671.

MERCOSUR
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
ESTADOS (a los países miembros)

SACHS
NOMBRES
Carmen
Elisabeth
CLASE
1971 Mujer
D.N.

NÚMERO DE DOCUMENTO
22.305.938
ARGENTINA



DUPLICADO

Nacido/a el 05/10/71 en Ushuaia
 Part. o Dpto.: Argentina Provincia: T. Fgo

Nación: Argentina

DOMICILIO:
 Calle: Te Koni Ke No: 137
 Piso: _____ Dpto: _____ Monoblock: _____
 Ciudad o Pueblo: Ushuaia Barrio: _____
 Part. o Dpto.: _____ Provincia: T. Fgo

Oficina Ident.: 996

Identif. el día: 04/1/88 Fecha de expiración: _____

Nº de CUIT o CUIL (si corresponde): _____

Firma del interesado: [Firma]
 Firma autorizada: _____ Resolución: _____
 Firma del autorizante: _____

PARA NATURALIZADOS ARGENTINOS

Naturalizado/a el _____ de _____
 de _____
 Certificado de ciudadanía expedido por _____
 Juzgado _____
 Secretaría Nº _____

Sello _____
 Firma _____