



Concejo Deliberante
de la Ciudad de Ushuaia

9/2017

EL CONCEJO DELIBERANTE
DE LA CIUDAD DE USHUAIA
RESUELVE

ARTÍCULO 1º.- SOLICITAR al Departamento Ejecutivo Municipal la posibilidad de eximir del pago de los impuestos y tasas municipales al señor Juan Carlos Vásquez, DNI 10.424.233, quien se encuentra en grave estado de salud, lo que le impide hacer frente a esos compromisos por disponer solo de una pensión por discapacidad.

ARTÍCULO 2º.- Se anexan los comprobantes de sus múltiples patologías, certificado de discapacidad y toda la documentación necesaria para su evaluación.

ARTÍCULO 3º.- REGISTRAR. Dar al Boletín Oficial Municipal para su publicación y ARCHIVAR.

RESOLUCIÓN CD Nº **64** /2017.-

DADA EN SESIÓN ORDINARIA DE FECHA 15/03/2017.-

E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia

Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia

HOSPITAL REGIONAL DE USHUAIA
Servicio de Cardiología

EPICRISIS

Historia Clínica: 10424233

Sr: VASQUES, JUAN CARLOS

Edad: 67

Motivo de la Consulta: Perdida de Conocimiento

Fecha de Ingreso: 10/06/2014

Enfermedad Actual:

Paciente que ingresa con cuadro de insuficiencia cardiaca derecha. Importantes edemas en MMII. Refiere haber presentado un mes atras aproximadamente episodio de sincope con perdida de esfinteres y recuperación ad integrum no repitiendo nuevamente la sintomatología. Por consultorio ambulatorio se le solicita Holter de 24 hs el cual muestra BAV 2° de alto grado que se correlaciona con sintomas expresados por el paciente. Se decide internarlo en sala común para compensar se Insuficiencia cardiaca y la colocación de MPD.

Tiene Antecedentes de:

Infarto Previo, Cirugía de revascularización miocárdica, Insuficiencia Cardíaca

Otros antecedentes:

Sobrepeso

Factores de Riesgo coronario:

Dislipemia
Diabetes Tipo:2 Insulinorequiriente
Hipertensión Tratada

Datos de ingreso y electrocardiograma

Ingresó con presión arterial 130/80 mmHg y frecuencia 55 latidos por minuto
En el electrocardiograma se observó ritmo Sinusal

Rx de Tórax: Sin lesiones pleuropulmonares, ICT aumentado, se observan alambres de esternotomía, hilios congestivos.

Ecocardiograma:

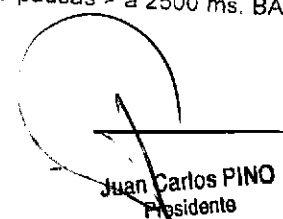
Comentarios: Hipertensión pulmonar estimada en 74 mmhg

Estudio Holter:

Frecuencia promedio: 57
Extrasistolia ventricular, con un total de 55, por hora
Episodios de bloqueo auriculoventricular
Comentarios: Pausa mas larga de 2930 mseg. con 12 eventos de pausas > a 2500 ms. BAV de alto grado (2° s:1 Wenckebach.

Evolución:


E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Consejo Deliberante Ushuaia


Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia

El día 17/06/14 se realiza colocación de MPD definitivo Tipo DDR Medtronic® con buen resultado final. Durante la internación se comienza con Sildenafil 50 mg x 2 por presentar HTP severa con marcada mejoría de su CF.
El paciente fue dado de alta Fecha: 13/06/2014

Diagnóstico/s de egreso:

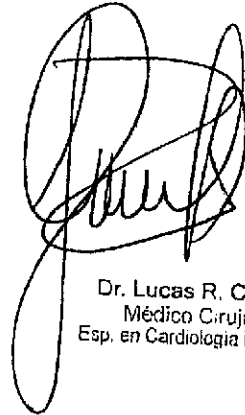
Sincope
Insuf. Cardíaca
Hipertensión Pulmonar

Tratamiento al egreso de la Unidad:

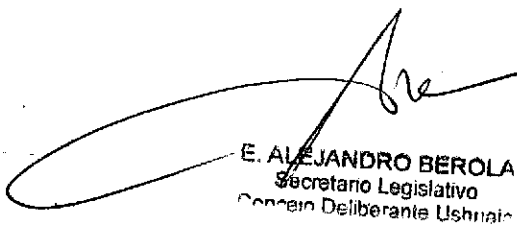
LOSARTAN 50 mg - 1 comp. con desayuno.
CARVEDILOL 6,25 mg - 1 comp. con desayuno y merienda.
SIMVASTATINA 20 mg - 1 comp. con cena.
FUROSEMIDA - 1 comp. con desayuno y merienda.
SILDENAFIL 50 mg - 1 comp. con desayuno y merienda.
Otras Indicaciones: Control de Tensión arterial

Fecha de alta Institucional: 13/06/2014
Realizada por: CORRADI, LUCAS

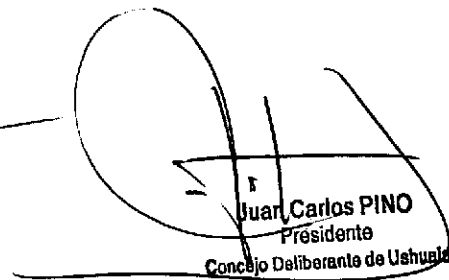
SINTON[®]
ACENOCUMAROL 4 mg
MIÉRCOLES 1/2 Comp. 18 hs
JUEVES 1/2 Comp. 18 hs.



Dr. Lucas R. Corradi
Médico Cirujano
Esp. en Cardiología M.M 1035



E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Consejo Deliberante Ushuaia



Juan Carlos PINO
Presidente
Consejo Deliberante de Ushuaia

Ushuaia ,22 de Septiembre 2016

EPICRISIS.

Apellido y Nombre: Vázquez Juan

Edad: 64 años

Obra Social: DIBA

Antecedentes Patologicos:

- Obeso
- Sedentario
- Cardiopatía isquémica
- DBT II
- Hipertensión pulmonar
- Marcapaso definitivo por bloqueo A-V de alto grado
- Insuficiencia renal
- HTA

Medicacion habitual:

- Insulina NPH 30 u pre-desayuno y 15 u pre-cena
- Pantoprazol 20
- Carvedilol 6.25 cada 12 hs
- Amiodarona 200 mg
- Losartan 50 mg cada 12 hs
- Metformina 1 AA//AC
- Acenocumarol 2 mg día
- Furosemida 1 comprimido día


AEA: Ingres a el día 15 de septiembre 2016 a terapia intensiva por presentar shock séptico por Urosepsis con rescate bacteriológico (7 días previos) Klebsiella Pneumoniae, sensible a Ampicilina/sulbactam. Permaneció 24 hs pasando a internación general el día 16 de Septiembre. Evoluciona estable afebril, con registros de hiperglucemias regulando insulina.

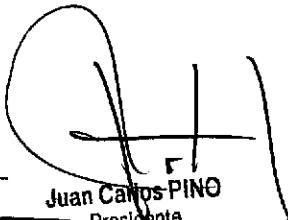
Laboratorio del día 20/9/16 hto: 33 hb 11.9 rto leucocitos 4560 ns 74.2 glucemia 190 urea 31 creat 0.79 na 136 k 3.2 rin 1.55

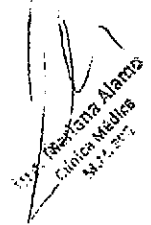
Se indica alta institucional con control ambulatorio por su médico de cabecera

Medicacion al alta:

- Dieta hiposódica para diabéticos.
- Carvedilol 3.125 día


E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia


Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia


Mariana Alarza
Clínica Médica
24.2.2016

- ~~Esperanza~~
- Espironolactona 25 mg día
 - Amiodarona 200 mg día
 - Insulina nph 40 u pre-desayuno y 20 u pre-cena
 - Controles de glucemias antes de las comidas principales, corrección con insulina corriente según tabla.
- ✓ 150 a 200 5 unidades
 - ✓ 201 a 250 10 unidades
 - ✓ 251 a 300 15 unidades
 - ✓ Más de 300 20 unidades control médico.

- Amoxicilina/^{clav.}clav: 1 comprimido cada 8 hs hasta el 29/9/16
- Acenocumarol 2 mg día .(lunes ,miércoles y viernes, domingo) y (martes, jueves y sábado) 4 mg .18 h
- Control laboratorio el día lunes 26/9

Diagnostico al alta: Urosepsis.

[Handwritten signature]
SECRETARÍA LEGISLATIVA
CONCEJO DELIBERANTE DE USHUAIA

[Handwritten signature]
E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia

[Handwritten signature]
Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia

SANATORIO SAN JORGE S.R.L.
SERVICIO DE HEMODINAMIA
ONACHAGA 184 T.E. 422635
(9410) USHUAIA- T. DEL FUEGO

ESTUDIO: CINECORONARIOGRAFIA

Nº: 024

FECHA: 26/05/14

PACIENTE: VASQUEZ JUAN

PROCEDIMIENTO

Previa antisepsia y anestesia de la región inguino crural derecha, se efectuó punción percutánea de la arteria femoral derecha y a través de una guía de 0.035 mm de diámetro, se deslizó un introductor arterial de 6 Fr. El mismo se dejó emplazado en la región inguino crural y posteriormente se efectuó cinecoronariografía selectiva de la arteria coronaria izquierda con un catéter Cordis JL 4.0 y de la arteria coronaria derecha con un catéter Cordis JR 3.5. Se efectuaron las proyecciones radiológicas habituales y la información radiológica y angiográfica se obtuvo con angiografía digital. Se cuantificaron en forma automática, "on line" la severidad de las lesiones y la longitud de las mismas. El estudio fue realizado bajo Radioscopia televisada. El paciente toleró bien el procedimiento y no se presentaron complicaciones durante el mismo.

CINECORONARIOGRAFIA

1- ARTERIA CORONARIA IZQUIERDA:

A- **TRONCO:** sin lesiones angiograficamente significativas.

B- ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:

Arteria de fino calibre y pobre desarrollo, da origen a ramas diagonales de fino calibre.

La arteria descendente anterior presenta estenosis severa en segmento proximal ocluida en tercio medio. Se observa reflujo hacia lo que impresiona ser segmento distal de puente mamario.

C- ARTERIA CIRCUNFLEJA:

Arteria de fino calibre y escaso desarrollo, da origen a rama lateroventricular y rama auriculoventricular. La rama lateroventricular se encuentra ocluida. La rama auriculoventricular presenta oclusión distal.

2- ARTERIA CORONARIA DERECHA:

Arteria dominante, ocluida a nivel proximal.

3- PUENTE VENOSO AORTOCORONARIO A CIRCUNFLEJA: ocluido.

4- PUENTE VENOSO AORTOCORONARIO A CORONARIA DERECHA: permeable sin lesiones. Lecho distal de muy fino calibre con ateromatosis difusa.

5- PUENTE MAMARIO A DESCENDENTE ANTERIOR: impresiona ocluido en el origen.

Nota: no se cuenta con protocolo quirúrgico. CRM hace 9 años.

CONCLUSIONES

- 1) ATEROESCLEROSIS CORONARIA SEVERA DE TRES VASOS.
- 2) OCLUSIÓN DE PUENTES VENOSO Y MAMARIO.
- 3) PUENTE VENOSO A CORONARIA DERECHA PERMEABLE.

ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia

DR CARDONE MARCELO
Mat. 271
Hemodinamia

Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia

BANCO NACION

FECHA HORA CAJERO NRO. TRAN.
02/02/17 10:47 07204 7192

DIRECCION: AV. SAN MARTIN 190
NRO. DE TARJETA: ++++++8930

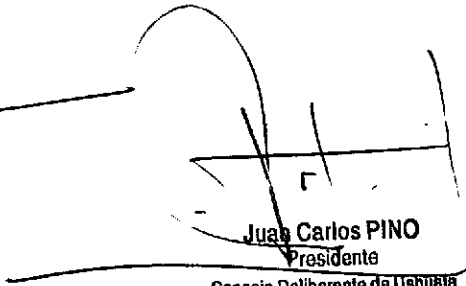
CONS.COMPROBANTE DE PAGO PREVISIONAL
IAF-RETIROS Y PENSIONES

BANCO DE LA NACION ARGENTINA
IAF-RETIROS Y PENSIONES
SUC: 3630 - USHUAIA
TITULAR: VASQUEZ JUAN CARLOS
DOC: DU-10424233 CUIL: 20-10424233-3
APODERADO:
DOC:

BENEFICIO: 28324
PERIODO LIQUIDACION: 01/2017
SUELDO \$ 6933,85
SUPL TIEMPO MINIMO C\$ 693,38
SUPLEMENTO ANTIGUEDAS 6221,78
DTO-APORTE 11% \$ 1292,39
DTO-FUNDACION IAF \$ 11,74
DTO-SEGURO COLECTIVOS 22,33
DTO-IOSFA - SEGURO D\$ 39,80
DTO-IOSFA - SERVICIOS 56,60
DTO-SEGURO COLECTIVOS 22,33
TOTAL HABERES: \$ 11749,01
TOTAL DESCUENTOS: \$ 1444,09
NETO A COBRAR: \$ 10280,00
LIQUIDO 10.304 92
COMISION 24 92
NETO A PAGAR 10.280
PROXIMO PAGO 01 03 17 A 20 03 17
M S INFORMACION EN WWW.IAF.GOB.AR
PROXIMA SUPERVIVENCIA:04/2017



E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia



Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia

Ushuaia ,22 de Septiembre 2016

EPICRISIS.

Apellido y Nombre: Vázquez Juan

Edad: 64 años

Obra Social: DIBA

Antecedentes Patologicos:

- Obeso
- Sedentario
- Cardiopatía isquémica
- DBT II
- Hipertensión pulmonar
- Marcapaso definitivo por bloqueo A-V de alto grado
- Insuficiencia renal
- HTA

Medicacion habitual:

- Insulina NPH 30 u pre-desayuno y 15 u pre-cena
- Pantoprazol 20
- Carvedilol 6.25 cada 12 hs
- Amiodarona 200 mg
- Losartan 50 mg cada 12 hs
- Metformina 1 AA//AC
- Acenocumarol 2 mg dia
- Furosemida 1 comprimido dia

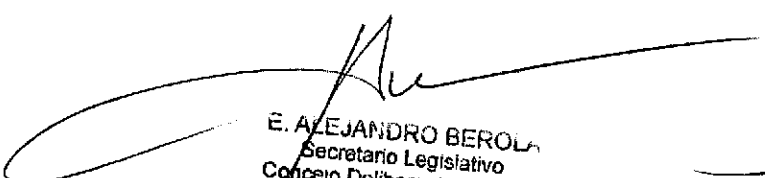
AEA: Ingresó el día 15 de septiembre 2016 a terapia intensiva por presentar shock séptico por Urosepsis con rescate bacteriológico (7 días previos) *Klebsiella Pneumoniae*, sensible a Ampicilina/sulbactam. Permaneció 24 hs pasando a internación general el día 16 de Septiembre. Evoluciona estable afebril, con registros de hiperglucemias regulando insulina.

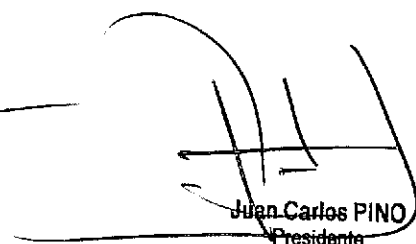
Laboratorio del día 20/9/16 hto: 33 hb 11.9 rto leucocitos 4560 ns 74.2 glucemia 190 urea 31 creat 0.79 na 136 k 3.2 rin 1.55

Se indica alta institucional con control ambulatorio por su médico de cabecera

Medicacion al alta:

- Dieta hiposódica para diabéticos.
- Carvedilol 3.125 día


E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia


Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia


Dr. Mariana Alarza
Clínica Médica
Mar. 2016

Resolución Numero: 64 Año 2017- 10/21

- Espironolactona 25 mg día
 - Amiodarona 200 mg día
 - Insulina nph 40 u pre-desayuno y 20 u pre-cena
 - Controles de glucemias antes de las comidas principales, corrección con insulina corriente según tabla.
- ✓ 150 a 200 5 unidades
- ✓ 201 a 250 10 unidades
- ✓ 251 a 300 15 unidades
- ✓ Más de 300 20 unidades control médico.

- Amoxicilina/^{clav.}clav. 1 comprimido cada 8 hs hasta el 29/9/16
- Acenocumarol 2 mg día .(lunes ,miércoles y viernes, domingo) y (martes, jueves y sábado) 4 mg .18 h
- Control laboratorio el dia lunes 26/9

Diagnostico al alta: Urosepsis.

[Handwritten signature]
E. Alejandro Berola
Concejo Deliberante
M. 2017

[Handwritten signature]
E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia

[Handwritten signature]
Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia

HOSPITAL REGIONAL USHUAIA
SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES

PACIENTE: VASQUEZ JUAN

FECHA: 16/07/2014

**TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX SIN CONTRASTE
ENDOVENOSO**

Derrame pleural moderado del lado derecho.

Mediastino ensanchado en relación a cavidades cardíacas aumentadas del lado izquierdo. Tronco de la arteria pulmonar de 36 mm, ligeramente aumentado.

Se visualizan adenopatías a nivel de mediastino, en ventana aortopulmonar y paratraqueal, miden aprox 15 mm.

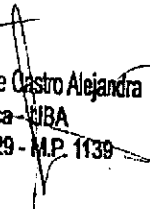
En parénquima pulmonar se observan signos de enfisema paraseptal y centrolobulillar a predominio franco de ambos vértices. A nivel de vértice izquierdo se observa una imagen de densidad de partes blandas de 11 x 11 mm, en plano axial, que presenta bordes irregulares y algunos tractos pleuroparenquimatosos. La misma no presenta calcificaciones periféricas ni en su interior. Se sugiere valorar hallazgo con estudios previos y antecedentes del paciente con eventuales controles.

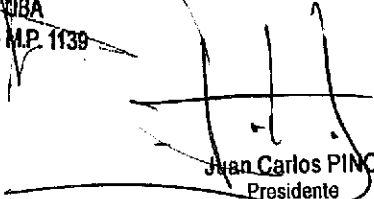
En los cortes de abdomen superior se menciona la presencia de imagen redondeada hiperdensa de bordes definidos que mide 27 x 21 mm, ubicada en tercio inferior de riñón derecho e impresiona corresponder a un quiste de Bosniak tipo 2. Se sugiere correlacionar con estudios previos y controles eventuales.

Calcificaciones de arterias coronarias y aorta.

Saluda atte,


E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia


Margarita De Castro Alejandra
Médica - UBA
N. 130529 - M.P. 1139


Juan Carlos PINO
Presidente

Concejo Deliberante de Ushuaia

HOSPITAL REGIONAL DE USHUAIA
Servicio de Cardiología

EPICRISIS

Historia Clínica: 10424233

Sr: VASQUES , JUAN CARLOS

Edad: 67

Motivo de la Consulta: Perdida de Conocimiento

Fecha de Ingreso: 10/06/2014

Enfermedad Actual:

Paciente que ingresa con cuadro de insuficiencia cardiaca derecha. Importantes edemas en MMII. Refiere haber presentado un mes atras aproximadamente episodio de sincope con perdida de esfinteres y recuperación ad integrum no repitiendo nuevamente la sintomatología. Por consultorio ambulatorio se le solicita Holter de 24 hs el cual muestra BAV 2° de alto grado que se correlaciona con sintomas expresados por el paciente. Se decide internarlo en sala común para compensar se Insuficiencia cardiaca y la colocación de MPD.

Tiene Antecedentes de:

Infarto Previo , Cirugía de revascularización miocárdica , Insuficiencia Cardiaca

Otros antecedentes:

Sobrepeso

Factores de Riesgo coronario:

Dislipemia
Diabetes Tipo:2 Insulinorequiriente
Hipertensión Tratada

Datos de ingreso y electrocardiograma

Ingresó con presión arterial 130/80 mmHg y frecuencia 55 latidos por minuto
En el electrocardiograma se observó ritmo Sinusal

Rx de Tórax: Sin lesiones pleuropulmonares, ICT aumentado, se observan alambres de esternotomía, hiliis congestivos.

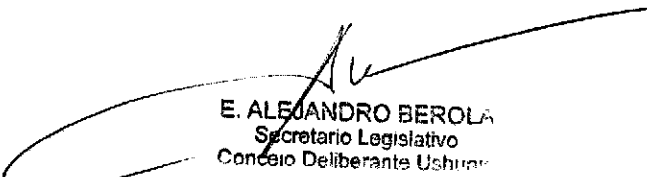
Ecocardiograma:

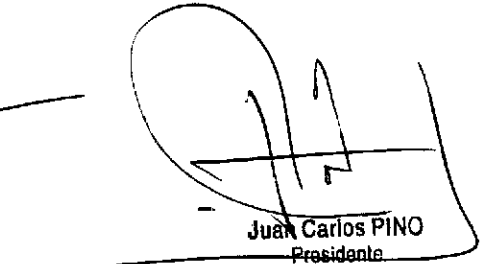
Comentarios: Hipertensión pulmonar estimada en 74 mmhg

Estudio Holter:

Frecuencia promedio: 57
Extrasistolia ventricular, con un total de 55, por hora
Episodios de bloqueo auriculoventricular
Comentarios: Pausa mas larga de 2930 mseg. con 12 eventos de pausas > a 2500 ms. BAV de alto grado (2° s:1 Wenckebach.

Evolución:


E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia


Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia

El día 17/06/14 se realiza colocación de MPD definitivo Tipo DDR Medtronic® con buen resultado final. Durante la internación se comienza con Sildenafil 50 mg x 2 por presentar HTP severa con marcada mejoría de su CF.
El paciente fue dado de alta Fecha: 13/06/2014

Diagnóstico/s de egreso:

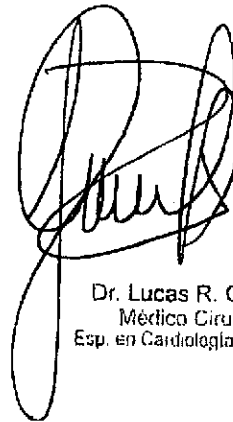
Síncope
Insuf. Cardíaca
Hipertensión Pulmonar

Tratamiento al egreso de la Unidad:

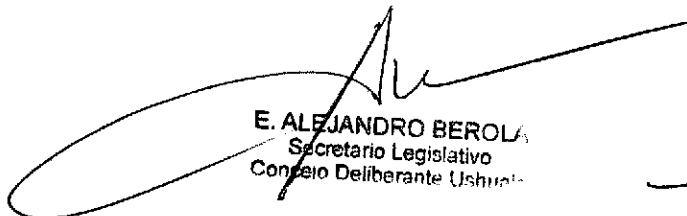
LOSARTAN 50 mg - 1 comp. con desayuno.
CARVEDILOL 6,25 mg - 1 comp. con desayuno y merienda.
SIMVASTATINA 20 mg - 1 comp. con cena.
FUROSEMIDA - 1 comp. con desayuno y merienda.
SILDENAFIL 50 mg - 1 comp. con desayuno y merienda.
Otras Indicaciones: Control de Tensión arterial

Fecha de alta Institucional: 13/06/2014
Realizada por: CORRADI LUCAS

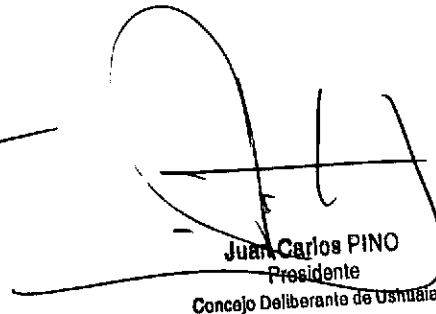
SINTRON®
ACENOCUMABOL 4 mg
MÁRQUES 1/2 comp. 18 HS
JULVES 1/2 comp. 18 HS.



Dr. Lucas R. Corradi
Médico Cirujano
Esp. en Cardiología M.M 1035



E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia



Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia

RESUMEN HC

VASQUEZ, JUAN CARLOS

DNI 10424233

Paciente de 64 años con antecedentes de miocardiopatía dilatada isquémico necrótica, en tratamiento medico con lesiones no revascularizables (CRM 2005, CCG 2015 con LIMA ocluido, PV a CX ocluido, PV permeable y lesiones de tres vasos asociadas. Perfusión miocárdica de 2016 con isquemia apical e inferoapical moderada) Marcapaso definitivo tipo DDDR desde 2014, por bloqueo AV de alto grado, fibrilación auricular paroxística con control de ritmo y en tratamiento con anticoagulantes orales, múltiples internaciones por Insuficiencia cardíaca descompensada, predominio derecho, contatando en una oportunidad Hipertensión Pulmonar severa pero en los sucesivos controles mejoró con tratamiento medico, ACV multinfarto por TAC (2014), no pudiendo realizar resonancia por marcapaso definitivo, Diabetes Tipo 2, insulinoquiriente, obesidad, dislipemia, disfuncion renal., ultima internación por Urosepsis asociado a insuficiencia suprarrenal aguda secundaria a infección que revirtió con tratamiento medico.

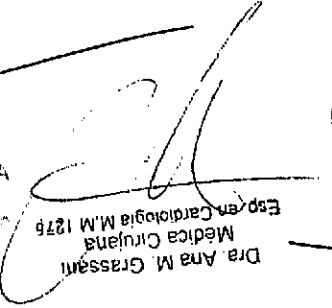
Ultimo ecocardiograma doppler de 2016 con hipertrofia excéntrica de VI y dilatacion moderada del mismo, moderado deterioro de función sistólica, acinesia septo apical, hipocinesia septal anterior basal, hipocinesia anteromedio apical. Patrón diastolico restrictivo irreversible Dilatación de cavidades derechas, hipertensión pulmonar leve, Insuficiencia tricúspidea leve, estenosis aórtica leve.

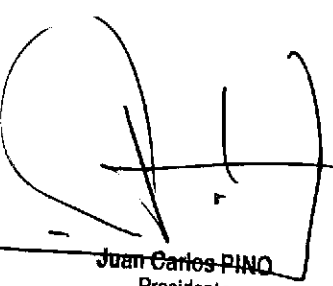
Tratamiento medico actual:

Acenocumarol 4 mg según plan
Amiodarona 200 mg día
Carvedilol 3,125 mg cada 12 hs
Eplerenona 25 mg día
Enalapril 2,5 mg día
Metformina 1 gramo cada 12 hs
Insulina NPH 30U/15U
Correcciones con insulina aspartica.

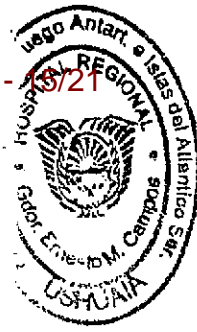
Ushuaia 12 de enero de 2017


E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia


Dra. Ana M. Grassani
Médica Cirujana
Esp. en Cardiología M.A. 1276


Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia

Dra. Ana M. Grassani
Médica Cirujana
Esp. en Cardiología M.A. 1276



Vozquez Juan C.

DNI 10.424.203

SENSIA®
SEDR01

SN NWL795573S

Medtronic
5076 - 58 cm

SN
PJM3144574

Medtronic
5054 - 58 cm

SN
LEH540888V

Exente interde del mancapre
del pinteros.

2/12/16

SE USA TIERRA DEL FUEGO
Cardiología, Intervencionista
Electrofisiología y Marcapasos
Mat N° 539

E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia

Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia

EPICRISIS.

Apellido y Nombre: Vázquez Juan

Edad: 64 años

Obra Social: DIBA

Antecedentes Patologicos:

- Obeso
- Sedentario
- Cardiopatía Isquémica
- DBT II
- Hipertensión pulmonar
- Marcapaso definitivo por bloqueo A-V de alto grado
- Insuficiencia renal
- HTA

Medicacion habitual:

- Insulina NPH 30 u pre-desayuno y 15 u pre-cena
- Pantoprazol 20
- Carvedilol 6.25 cada 12 hs
- Amiodarona 200 mg
- Losartan 50 mg cada 12 hs
- Metformina 1 AA//AC
- Acenocumarol 2 mg dia
- Furosemida 1 comprimido dia

AEA: Ingres a el día 15 de septiembre 2016 a terapia intensiva por presentar shock séptico por Urosepsis con rescate bacteriológico (7 días previos) Klebsiella Pneumoniae, sensible a Ampicilina/sulbactam. Permanecio 24 hs pasando a internacion general el dia 16 de Septiembre. Eevolcuiona estable afebril, con registros de hiperglucemias regulando insulina.

Laboratorio del día 20/9/16 hto: 33 hb 11.9 rto leucocitos 4560 ns 74.2 glucemia 190 urea 31 creat 0.79 na 136 k 3.2 rin 1.55


Se indica alta institucional con control ambulatorio por su médico de cabecera

Medicacion al alta:

- Dieta hiposódica para diabéticos.
- Carvedilol 3.125 dia


E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia


JUAN CARLOS PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia


E. Mariana Alama
Clinica Médica
M.M. 200

Resolución Numero: 64 Año: 2017 - 17/21

- Epilepsia*
- Espironolactona 25 mg día
 - Amiodarona 200 mg día
 - Insulina nph 40 u pre-desayuno y 20 u pre-cena
 - Controles de glucemias antes de las comidas principales, corrección con insulina corriente según tabla.
- ✓ 150 a 200 5 unidades
- ✓ 201 a 250 10 unidades
- ✓ 251 a 300 15 unidades
- ✓ Más de 300 20 unidades control médico.

- Amoxicilina/^{clav.}clav. 1 comprimido cada 8 hs hasta el 29/9/16
- Acenocumarol 2 mg día .(lunes ,miércoles y viernes, domingo) y (martes, jueves y sábado) 1 mg .18 h
- Control laboratorio el dia lunes 26/9

Diagnostico al alta: Urosepsis.

Mariana Alarco
Clínica Médica
M.M. 595

E. Alejandro Berol
E. ALEJANDRO BEROL
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia

Juan Carlos Pino
Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia

20 ENE. 2017

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Lic. Rubén Elera
Jefe División Certificación
Ministerio de Salud

00671902

Resolución Numero: 2017-1321

CERTIFICADO N°: ARG-02-00010424233-20170118-20270118-FGO-285

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,
ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR

APELLIDO Y NOMBRES: VASQUEZ JUAN CARLOS

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 10424233

N° CUIT/CUIL:

FNACIMIENTO: 28/4/1952

DIAGNOSTICO:

Otros trastornos mentales debidos a lesión y disfunción cerebral y a enfermedad física
Insuficiencia cardíaca Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o
isquémico Otras enfermedades cardiopulmonares Cardiomiopatía Cardiomiopatía isquémica

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b4102.3 b110.3 b164.3 b415.3 b455.3 b144.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s110.888 s4100.370

ACTIVIDAD / PARTICIPACION:

d175.23 d4751.23 d4500.23 d8205.23 d240.23 d540.23 d570.23 d163.23 d350.23
d650.23 d210.23 d510.23 d7102.23 d660.23 d860.23 d160.23 d4154.23 d760.23 d640.23

FACTORES AMBIENTALES:

e2100..3 e5800.+4 e1101.+3 e5801.+2 e225..3 e410.+3 e5502.+3 e310.+3 e355.+4

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- PRESTACIONES DE REHABILITACION

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 18/11/2027

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.

ACOMPANANTE:

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."

Acompañante: SI

LUGAR Y FECHA DE EMISION:

Lugar: Ushuaia

Fecha emisión: 18/11/2017

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:
Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

<p>PROFESIONAL MARANDINO Maria Eugenia Marandino Maria Eugenia Médico M.P. N° 635 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello</p>	<p>PROFESIONAL SLAVIK Celina Dulce Celina Slavik Lic. en Psicología M.P. N° P.S. 384 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello</p>	<p>PROFESIONAL VEGA Alicia Cristina Alicia Cristina VEGA Lic. en Trabajo Social M.P. N° 180 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello</p>
--	---	--

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.ar



00671902-0

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD Ley N° 22.431

1639931797

VASQUEZ

ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia

Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia

ARG-02-00010424233-20170118-20270118-FGO-285

NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE USHUAIA
Servicio de Cardiología

EPICRISIS

Historia Clínica: 10424233

Sr: VASQUES, JUAN CARLOS

Edad: 67

Motivo de la Consulta: Perdida de Conocimiento

Fecha de Ingreso: 10/06/2014

Enfermedad Actual:

Paciente que ingresa con cuadro de insuficiencia cardiaca derecha. Importantes edemas en MMII. Refiere haber presentado un mes atras aproximadamente episodio de sincope con perdida de esfinteres y recuperación ad integrum no repitiendo nuevamente la sintomatología. Por consultorio ambulatorio se le solicita Holter de 24 hs el cual muestra BAV 2º de alto grado que se correlaciona con síntomas expresados por el paciente. Se decide internarlo en sala común para compensar se Insuficiencia cardiaca y la colocación de MPD.

Tiene Antecedentes de:

Infarto Previo, Cirugía de revascularización miocárdica, Insuficiencia Cardíaca

Otros antecedentes:

Sobrepeso

Factores de Riesgo coronario:

Dislipemia
Diabetes Tipo:2 Insulinorequiriente
Hipertensión Tratada

Datos de ingreso y electrocardiograma

Ingresó con presión arterial 130/80 mmHg y frecuencia 55 latidos por minuto
En el electrocardiograma se observó ritmo Sinusal

Rx de Tórax: Sin lesiones pleuropulmonares, ICT aumentado, se observan alambres de esternotomía, hiliros congestivos.

Ecocardiograma:

Comentarios: Hipertensión pulmonar estimada en 74 mmhg

Estudio Holter:

Frecuencia promedio: 57
Extrasistolia ventricular, con un total de 55, por hora
Episodios de bloqueo auriculoventricular
Comentarios: Pausa mas larga de 2930 mseg. con 12 eventos de pausas > a 2500 ms. BAV de alto grado (2º s:1 Wenckebach.

Evolución:

ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia

Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia

El día 17/06/14 se realiza colocación de MPD definitivo Tipo DDDR Medtronic® con buen resultado final. Durante la internación se comienza con Sildenafil 50 mg x 2 por presentar HTP severa con marcada mejoría de su CF.
El paciente fue dado de alta Fecha: 13/06/2014

Diagnóstico/s de egreso:

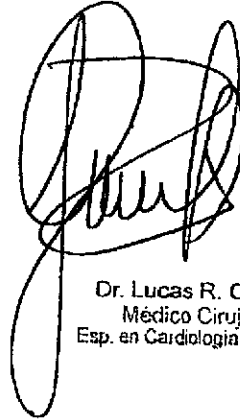
Sincope
Insuf. Cardiaca
Hipertensión Pulmonar

Tratamiento al egreso de la Unidad:

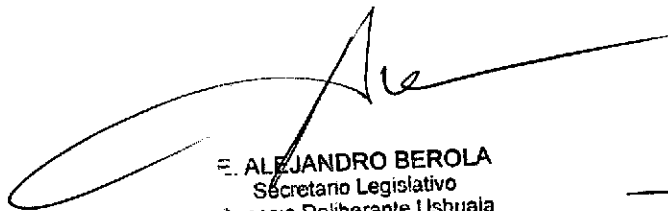
LOSARTAN 50 mg - 1 comp. con desayuno.
CARVEDILOL 6,25 mg - 1 comp. con desayuno y merienda.
SIMVASTATINA 20 mg - 1 comp. con cena.
FUROSEMIDA - 1 comp. con desayuno y merienda.
SILDENAFIL 50 mg - 1 comp. con desayuno y merienda.
Otras Indicaciones: Control de Tensión arterial

Fecha de alta Institucional: 13/06/2014
Realizada por: CORRADI LUCAS

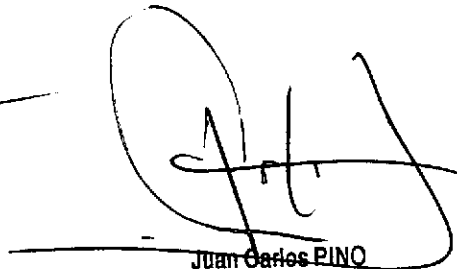
SINTRON[®]
ACENOCUMAROL 4 mg
MIÉRCOLES 1/2 Comp. 18 HS
JUEVES 1/2 Comp. 18 HS.



Dr. Lucas R. Corradi
Médico Cirujano
Esp. en Cardiología M.M 1035



E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuala



JUAN CARLOS PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuala



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE
Es importante cumplir con todos los requisitos enumerados
a fines de evitar demoras e impugnaciones.

PLANILLA PATOLOGÍA CARDIOLÓGICA

Este certificado deberá ser completado en su totalidad por especialista con letra clara.

El mismo tiene carácter de declaración jurada.

La Junta Evaluadora podrá pedir información ampliatoria al profesional que evaluó al paciente.

Apellido y Nombres	VASQUEZ JUAN
DNI	104242330

DIAGNÓSTICO	Cardiomiopatía Isquémica / FA / HTP	
CLASE FUNCIONAL	II (DOS)	
TRATAMIENTOS MÉDICOS	Sildenafil 50mg / Casosil 625mg / Sinastatina Rosartan / Ipratropina / Acetaminofeno	
TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS	CRN 2005	
ERGOMETRÍA	Mets.	
	Clase Funcional	
SPECT	Con drogas, signos de isquemia	Si / No
	Con ejercicio	Mets. / Clase Funcional
ECOCARDIOGRAMA	Fracción de eyección	40%
	Clase Funcional	
CAMINATA DE LOS 6 MINUTOS (Sólo si hay claudicación)		

BAD 20
MHO P
C/NP

Importante: Los estudios originales, con un tiempo que no supere los 6 meses de efectuados, deberán ser presentados ante la Junta Evaluadora.

Dr. Lucas R. Corradi
Médico Cirujano
Esp. en Cardiología M.M 1035

Fecha: 06, 04, 15

Firma y sello del médico actuante.

E. ALEJANDRO BEROLA
Secretario Legislativo
Concejo Deliberante Ushuaia

Juan Carlos PINO
Presidente
Concejo Deliberante de Ushuaia