

15/10/2026 09:41	Walter Wilson Salinas Ruiz Matrícula Provincial: 340474 Guardia Adultos	MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE PATOLÓGICO: HTA, DBT, IRC CON DIALISIS TRISEMANAL. QUE CURSA INTERNACION DE LARGA DATA , CON DIAGNOSTICO DE: 1. LUMBALGIA 2. ESPONDILODISTESIS EN TRATAMIENTO DEL DOLOR. 3. CASO SOCIAL EXAMENES COMPLEMENTARIOS 24/08/26 TOMOGRAFIA DE PELVIS ANTEROLISTESIS GRADO I DE L4 SOBRE L5., SE OBSERVAN AISLADAS GEODAS SUBCONDRALES A NIVEL ACETABULAR Y CABEZA FEMORAL BILATERAL, NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURA EN LOS SECTORES ÓSEOS EVALUADOS. ESPACIOS ARTICULARES CONSERVADOS. LAS PARTES BLANDAS NO MUESTRAN ALTERACIONES DENSITOMÉTRICAS 01/09 SE RECIBE RESULTADO DE HMC NEGATIVO 06/08/26 HB 8.6 , HTO 28 , GB 7700 , GLUCOSA 77 , UREA 103 , CREATININA 6.48 , NA 135.9 , K 4.55 30/09/26 ECODOPPLER DE MI: ATEROESCLEROSIS MODERADA, OBSTRUCCIONES PLAN: SE SOLICITA ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES. HEMODINAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS INFRAPATELAR BILAT A PREDOMINIO IZQ VENOSO: SIN TVP 01/10/26 HTC 31 GB 6900 GLU 106 U 131 C 7.53 TGO 24 TGP 20 FAL 165 139/5.3 TP 15.6" RIN 1.22 C/C 70% KPTT 27" ANGIOGRAFIA ENFERMEDAD ARTERIAL SEVERA FIFUSA INFRAPATELAR BILATERAL: TRONCO TIBIOPERONEO CON LESION SEVERA, TIBIAL ANTERIOR OCLUIDA INTERCONSULTA 26/08/26 TRAUMATOLOGIA CURSA INTERNACION POR CUADRO DE LUMBALGIA DE MESES DE EVOLUCION CON ANTECEDENTE DE AMPUTACION 2DO DEDO MANO IZQ HOY HERIDA SECA AL AIRE SIN DOLOR , RMN PREVIA PRESENTO CUADRO DE ESPONDILODITIS, A LA FECHA PRESENTAR DOLOR INVALIDANTE CON IRRADIACION A AMBOS MIEMBROS INFERIORES Y FOCO MOTOR, ADEMAS PRESENTA IRC EN DIALISIS	 Médico Mp. 340474
---------------------	---	--	---

		TRISEMANAL 28/08/ INFECTOLOGIA, SE EVALUAN RESULTADOS DE CULTIVOS PREVIOS REALIZADOS EN HTAL CUENCA. SE SUSPENDE VANCOMICINA/CEFALEXINA Y SE CONTINUA CON TTO VO DE LEVOFLOXACINA 750 MG DIA MAS 500 MG DIA POST DIALISIS, CON FECHA DE FINALIZACION 16/10. 08/09/26 IC OYT SE RETIRAN PUNTOS DE SUTURA DE MANO IZ POR ANTECEDENTE DE AMPUTACION. AGUARDA IC CON ESPECIALISTA DE COLUMNA. 17/09/26 FLEBOLOGIA LESIÓN EN PIERNA DERECHA 1/3 DISTAL CON ANTECEDENTE DE QUEMADURA HACE AÑOS, AL EXAMEN FÍSICO SIN EDEMA EN PIERNA, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, PERFUSIÓN PERIFÉRICA CONSERVADA, LLENADO CAPILAR <3SEGUNDOS NO IMPRESIONA POSIBLE TROMBOSIS, MAS DADO LOS ANTECEDENTES DE IRC Y DIALISIS SE AGREGA CILOSTAZOL POR EL DOLOR 01/10/26, VALORACION POR FLEBOLOGIA. - MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON PIEL FINA, LAXA, LESIÓN DERMICA OSCURA EN 1/3 MEDIO PIERNA Y DORSO DE PIE, PERFUSIÓN PERIFERICA CONSERVADA SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE PSICOLOGIA, EN DIALISIS TRISEMANAL Se realizo ic con serv de Flebologia quien indica: arteriografía donde se evidencia enfermedad arterial SEVERA DIFUSA INFRAPATELAR BILATERAL, dada las características de las mismas y condiciones de clínicas de paciente se solicita derivación a Centro de mayor complejidad para Servicio de Hemodinamia y posibilidad de angioplastia infrapatelar. Plan: reiniciar cilostazol 100 mg cada 12 horas PENDIENTE RESULTADOS DE laboratorio control SE SOLICITA DERIVACION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD CON SERVICIO DE HEMODINAMIA	
--	--	--	--

LABORATORIO CENTRAL - Hospital HÉCTOR J. D' AGNILLO



municipio de Marcos Paz



www.marcospaz.gov.ar

Paciente: **LEMONS JAVIER**

DNI: 16.621.896

Fecha de Extracción: 15/10/2026 06:02

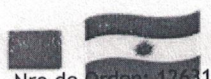
Solicitante

Internación: Sala Cama Ingreso 12/06/2026

Estudio: HEMOGRAMA.**Método: AUTOMATIZADO-DYMIND
DH76**

Globulos Rojos	3500000	mm3
Valores Normales:		mm3
Hombres: 4.50 a 5.90 millones/mm3		
Mujeres: 4.00 a 5.20 millones/mm3		
Hemoglobina	10.3	gr/dl.
Valores normales:		g/dl.
Hombres: 13.5 a 17.5		
Hematocrito	33	%
Valores Normales:		%
Hombres: 41 a 53		
Mujeres: 36 a 46		
Globulos Blancos	6400	mm3
Valores Normales: 4.500 a 11.000		mm3
Recuento de Plaquetas	288000	mm3
Valores Normales: 150.000 a 400.000		mm/3
FORMULA LEUCOCITARIA		
Neutrofilos en cayado	1	%
Valores Normales: 0 a 2		%
Neutrofilos Segmentados	46	%
Valores Normales: 40 a 70		%
Eosinofilos	3	%
Valores Normales: 1 a 5		%
Basofilos	0	%
Valores Normales: 0 a 1		%
Linfocitos	38	%
Valores Normales: 20 a 40.		%
Monocitos	12	%
Valores Normales: 2 a 10.		%
INDICES HEMATIMETRICOS		
Volumen Corpuscular Medio	94,1	fl.
Valores Normales: 80.0 a 100.0		fl.
Hemoglobina Corpuscular Media	29,5	pgr.
Valores Normales: 27.0 a 34.0		pg.
Concentracion de Hb. Corpuscular Media	31,3	gr/dl.

2026 - Año de los Derechos Humanos por la Memoria, la Verdad y la Justicia.
A 50 años de la última Dictadura cívico militar



Aristóbulo del Valle 1946 - 0220 4771015 - info@marcospaz.gov.ar



Valores Normales: 32.0 a 36.0

g/dl.

R.D.W.

15,5

%

Valores Normales: 11.0 a 16.0

%

Estudio: GLUCOSA.**Método: AUTOANALIZADOR- BIOLAB 480**

Glucemia.

72

mg/dl

Valor Normal: 70 a 99

mg/dl

Estudio: UREA**Método: AUTOANALIZADOR-BIOELAB 480**

Uremia.

69

mg/dl

Valor Normal : 15 - 50

mg/dl

Estudio: CREATININA**Método: AUTOANALIZADOR-BIOELAB 480**

Creatininemia.

4.15

mg/dl

Valor Normal Adultos: 0.60 a 1.30

mg/dl.

Niños y Adolescentes: 0.40 a 1.00

Estudio: IONOGRAMA PLASMATICO**Método: Ion Selectivo (Biossays 240)**

SODIO

139.6

mmol/L.

Valor normal: 135 - 145

mmol/L.

POTASIO

4.26

mmol/L.

Valor normal: 3.5 - 5.0

mmol/L

CLORO:

-

mmol/L.

Valores de Referencia: 98 a 106

mmol/L.

CALCIO IONICO

-

mmol/L

Valores de referencia: 1.13 a 1.35

mmol/L.

Estudio: HEPATOGRAMA GDIA.**Método: AUTOANALIZADOR-BIOSSAYS 240**

T.G.O (A.S.T):

22

U/I

Valor de referencia: hasta 38

U/L.

T.G.P. (A.L.T.):

20

U/L.

Valor de referencia: hasta 41

U/L.

FOSFATASA ALCALINA (F.A.L.)

174

U/L.

Adultos: 98 a 279

U/L

En pacientes pediátricos y adolescentes los valores pueden aumentar hasta 3 o 4 veces el límite superior del adulto por crecimiento óseo fisiológico.

BILIRRUBINA TOTAL:

0.80

mg/dl.

Valores Normales: Hasta 1.00

mg/dl

BILIRRUBINA DIRECTA:

-

mg/dl

Valores normales: Hasta 0.25

LEMONS, JAVIER WALTER

#105847 DNI 16621894 Edad: 62 años Sexo: Masculino

Cobertura (00 - NO POSEE) (SIN COBERTURA SOCIAL) Afiliado 0000

08/10/2026 12:49 - FLEITAS Hernan Daniel (CARDIOANGIOLOGIA INTERVEN

CQ - PROTOCOLO QUIRURGICO

FECHA DE CIRUGIA: 08/10/2026

HORA DE INICIO: 11:40

HORA DE FINALIZACION: 12:00

TIPO DE INTERVENCIÓN:

Programada

Practica realizada en el Centro Quirúrgico: SI

DIAGNOSTICO PRIMARIO (si no lo encuentra Seleccione código "000." y escríbalo en observaciones):

000. Diagnostico NO INCLUIDO en catalogo, Se especifica en Observaciones

DIAGNÓSTICO PRIMARIO (OBSERVACIONES) : ISQUEMIA CRITICA MMII

DESCRIPCION DE LA CIRUGIA (aclarar Asepsia):

Unidad de Cardioangiología Intervencionista HCANK

PACIENTE: LEMOS JAVIERD-

DNI: 16621894

Telefono:

Numero de Estudio: 2646

FECHA: 08/10/2026

OBRA SOCIAL: NO

PROCEDIMIENTO: ANGIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES

Descripción procedimiento: Previa antisepsia y anestesia local se realiza punción de arteria RADIAL DERECHA y se coloca introductor valvulado 6 FR. Luego se administran 5000 UI de heparina sódica y se avanza montado sobre cuerda hidrofílica 0,035" catéter pig-tail el cual se posiciona a nivel de aorta abdominal y luego de manera selectiva en ambos ejes ileofemorales. Se realiza angiografía en diferentes proyecciones angiográficas. Finalizado el procedimiento se retira introductor en sala y se realiza hemostasia manual. Durante todo el procedimiento se realiza monitoreo electrocardiográfico y de presión invasiva.

Aortograma abdominal: SIN LESIONES SIGNIFICATIVAS. ARTERIAS RENALES SIN LESIONES

Miembro inferior derecho: ILIACAS , FEMORAL SUPERFICIAL Y PROFUNDA SIN LESIONES. POPLITEA SIN LESIONES SIGNIFICATIVAS

TRONCO TIBIOPERONEO CON LESION SEVERA. TIBIAL ANTEROR OCLUIDA.

Miembro inferior izquierdo: ILIACAS , FEMORAL SUPERFICIAL Y PROFUNDA SIN LESIONES. POPLITEA SIN LESIONES SIGNIFICATIVAS

TRONCO TIBIOPERONEO CON LESION SEVERA. TIBIAL ANTEROR OCLUIDA.

Conclusión: ENFERMEDAD ARTERIAL SEVERA DIFUSA INFRAPATELAR BILATERAL

Comentario: CONDUCTA A DEFINIR POR MEDICOS TRATANTES. LESIONES TECNICAMENTE POSIBLES DE RESOLUCION ENDOVASCULAR. EVALUAR RIESGO-BENEFICIO

CIRUJANO:

FLEITAS Hernan Daniel (M.P: 235357)

PRIMER AYUDANTE:

Pavlovsky Hernan (M.P. 236711 M.N. 134512)

ANESTESISTA:

PEÑA PEREIRA Tobias (M.P: 455701)

TIPO DE ANESTESIA:

SEDACION

RADIOSCOPIA INTRAOPERATORIA?? SI

RP6 Km 92,5, Cañuelas, Provincia de Buenos Aires

011 5273-4700

Pá

LEMON, JAVIER WALTER

#105847 DNI 16621894 Edad: 62 años Sexo: Masculino

Cobertura (00 - NO POSEE) (SIN COBERTURA SOCIAL) Afiliado 0000

08/10/2026 12:51 - FLEITAS Hernan Daniel (CARDIOANGIOLOGIA INTERVEN

INT.003 - EPICRISIS

Fecha ingreso Hospitalario: 08/10/2026

Diagnostico al INGRESO (MOTIVO DE INTERNACION): ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBROS INFERIORES

Fecha de EGRESO Hospitalario: 08/10/2026

DIAGNOSTICO AL EGRESO: ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBROS INFERIORES

DIAS DE INTERNACION: 1

RESUMEN::

ANGIOGRAFIA MMII VIA RADIAL SIN COMPLICACIONES

RETORNA A CENTRO DERIVANTE

CONTROL DE SITIO DE PUNCION

AFLIJAR VENDAJE EN 2 HS

MOTIVO EGRESO: ALTA

Limitación Terapéutica: SI

CONDICION DE EGRESO::

Bueno

DESTINO DE EGRESO:

Contrarreferencia (indique donde)

AISLAMIENTO POSITIVO: NO

Tipo de alimentación:

Oral

VVC:

Periférico

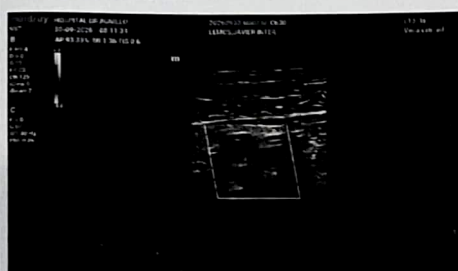
Web:

Operator:

Gráfico anatómico



Imagen ecografía



Nomb: LEMOS, JAVIER INTER

ID: 20260930-080832-C630

Sexo: Descon

Vena extr. inf.

Fecha Exam: 30/09/2026

Venosa de las extremidades - 2/2 Page inferiores

Comentarios:

RESULTADOS:

Se exploró el sistema venoso de ambos miembros inferiores, visualizando las venas femoral común, safena interna, femoral superficial, femoral profunda y poplitea, tibiales anteriores, posteriores, peroneas y plexo gemelar. El sistema venoso profundo de ambos miembros inferiores se halla permeable en todo su trayecto, sin evidencia de imágenes que sugieran trombosis.

El análisis de la onda espectral mostró un flujo anterógrado basal normal.

La maniobra de compresión manual en pantorrilla para evaluar permeabilidad del sistema venoso distal bilateral, fue estimada como normal.

Safena interna derecha permeable.

Safena interna izquierda permeable.

CONCLUSIONES:

No hay evidencia de trombosis venosa profunda.

No hay evidencia de insuficiencia venosa significativa.

DR FRANKLIN SANCHEZ

MN 165794

CARDIOLOGO

Firma (sello):

Fecha firma:

HOSPITAL DR AGNILLO

Nombre: LEMUS, JAVIER INTER

MX:207117730-980832-0630

Sexo: Descon

Teléfono:

Fax:

Web:

Vena extr. inf.

Fecha Exam: 30/09/2026

Equipo usado: AINDRAY MX7

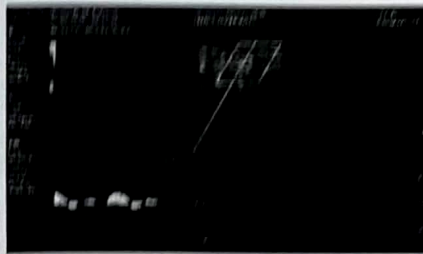
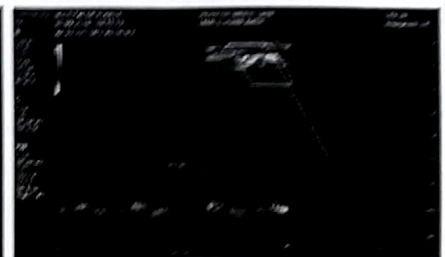
Operador:

Extremidad Inferior Arteria - 1/1 Page

Gráfico anatómico



Imagen ecografía



Comentarios:

ECO DOPPLER COLOR ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES

RESULTADOS:

Se exploraron en ambos miembros inferiores las arteria femoral común, superficial, profunda, poplitea, tibial anterior, tibial posterior y peronea.

CONCLUSION:

Aterosclerosis moderada

Obstrucciones hemodinamicamente significativas infrapatelar bilateral a predominio izquierdo.

Firma (sello):

Fecha firma:

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

Apellido / Surname
LEMO

Nombre / Name
JAVIER WALTER

Sexo / Gender
M

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Fecha de nacimiento / Date of Birth
17 FEB / FEB 1964

Fecha de emisión / Date of Issue
04 SET / SET 2014

Vencimiento / Date of expiry
17 SET 2029

Documento / Document
16.621.896

Trámite N° / CV 1000
00295341890

8010



DOMICILIO: TACUARI 58 - MARCOS PAZ - MARCOS PAZ
BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO: BUENOS AIRES



IDARG16621896<7<<<<<<<<<<<<<<<
6402178M2909048ARG<<<<<<<<<<<<2
LEMO<<JAVIER<WALTER<<<<<<<<<