

Postergación de Semestre



Fabián Esteban Ocaranza Cicardini Activo

20073965-5

Género Masculino

Año Ingreso 2019

Email fabian.ocaranza@ug.uchile.cl

Tipo Ingreso PAA o PSU
673.00

Dirección

Teléfono

Solicitud

Tipo de Solicitud **Postergación de Semestre**

Fecha Ayer, a las 13:34 hrs.

Semestre para el cual está pidiendo esta solicitud
2019 Segundo Semestre

Causas indicadas por el alumno
Debido a una situación grave de salud que vive un familiar cercano y por la imposibilidad de retomar el semestre en curso. He decidido congelar mis estudios por un semestre. En momentos como este, es necesario que postergue mi vida personal, para ayudar a mi familia. Quedo atento para tener una reunión con el jefe de carrera, para discutir mi futura reintegración a la carrera.

Archivo adjunto (111 kb)



Resolución

Estado *

☒ Pendiente ☐ Aceptar ☐ Rechazar ☐ No Procede

Resolución *

N°

de 2019

Resolución Escaneada:

Seleccionar archivo

No se eligió archivo

(Tamaño máximo: 512 mb)

Comentarios



Red de Salud
UC • CHRISTUS



17 de diciembre de 2019

Dra. Fresia Castillo.
Presente.

El examen realizado a su paciente FRANCCESCA YOLANDA GUEVARA CICARDINI, RUT 19450161-7, ha dado el siguiente resultado:

PERFUSIÓN CEREBRAL SPECT/CT

Técnica: se administran 20 mCi de Tc^{99m} -ECD vía endovenosa, en condiciones de reposo e hipoestimulación visual y auditiva. Se obtienen imágenes tomográficas SPECT/CT de la perfusión cerebral, con tomografía computada de baja dosis para corrección de atenuación. Se realiza reconstrucción estereotáxica de superficie.

Hallazgos:

Se observa irregularidad de perfusión cortical en ambos hemisferios cerebrales, de predominio prefrontal. En este contexto destaca acentuada hipoperfusión en la corteza orbitofrontal bilateral. Otras áreas con hipoperfusión más leve incluyen la corteza prefrontal dorsolateral bilateral, prefrontal ventrolateral derecha, porción dorsal de la circunvolución cingulada anterior, región parietal superior bilateral y región temporal inferior derecha.

Impresiona existir además leve hipoperfusión cerebelosa difusa.

En el resto de la corteza cerebral, estructuras grises subcorticales y troncoencéfalo la perfusión está conservada.

En las imágenes complementarias de tomografía computada de baja dosis (no diagnóstica) no se observan alteraciones evidentes de significado patológico actual.

Impresión:

Alteración del patrón de perfusión cerebral regional, con compromiso predominante de la corteza prefrontal. Si bien estos hallazgos podrían explicarse por exposición a compuestos neurotóxicos, no es posible descartar otras patologías sobreagregadas, incluyendo por ejemplo un trastorno del ánimo.

Atentamente,

Dr. DANIEL VICENTINI HARBOE
DVH

Informe Validado / Dr(a). Vicentini Harboe, Daniel