

BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Data tiparire: 05/08/2022      Sectia: CARDIOLOGIE      FO 31492      Urgenta NU

Perioada internarii: 18/12/2019 10:39 - 20/12/2019 13:57 (2 zile) Medic: Dr. STANESCU CRISTINA MARIA

NUMELE	NEGOIU	Diagnostiche formulare libera: Hipertensiune arteriala grad 3 grup de risc foarte inalt Insuficienta cardiaca clasa II NYHA cu FE pastrata Hipertensiune pulmonara severa tip 2, si posibil tip 3 Dislipidemie mixta Diabet zaharat tip 2 Boala renala cronica stadiul 2 Hiperuricemie asimptomatica Disfunctie ventilatorie restrictiva, posibila fibroza pulmonara Poliglobulie in observatie, posibil secundara Sindrom biologic inflamator in observatie
PRENUMELE	AURORA	Diagnostic principal (DRG Cod 1): I27.2 Alte hipertensiuni pulmonare secundare
VIRSTA	85 ani si 4 luni	Diagnostiche secundare (DRG): 1 . I12.0 - Nefropatia hipertensiva cu insuf 2. N30.0 - Cistita acuta
CNP	2370412400303	icienta renala
CASA ASIGURARE	CJAS BUCURESTI	3 . E11.21 - Diabet mellitus tip 2 cu nefrop 4. I10 - Hipertensiunea esentiala (primara)
ADRESA	BUCURESTI, BUCURESTI SECTORUL 3 , CAMIL RESSU nr. 15	atie diabetica incipienta
LOC DE MUNCA \ OCUPATIA	\ pensionar	5 . E78.0 - Hipercolesterolemie esentiala 6. I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva
CATEGORIA DE ASIGURAT	Pensionar pentru limita de varsta	Stare la externare: ameliorat
NUMAR DE ASIGURAT		
TELEFON	0740328046	

EPICRIZA

<p>Pacienta in varsta de 80 de ani, hipertensiva, dislipidemica, se prezinta pentru fenomene de insuficienta cardiaca agravata ( dispnee la eforturi medii, edeme gambiere, fatigabilitate ), simptomatologie ce s-a agravat progresiv pe parcursul ultimului an, mai ales in ultimele 3 zile.</p> <p><b>APP:</b> Hipertensiune arteriala grad 3 grup de risc foarte inalt, Insuficienta cardiaca clasa II NYHA cu FE usor scazuta- 45% ( mid range ), Hipertensiune pulmonara tip 2 , Dislipidemie mixta , Diabet zaharat tip 2 , Boala renala cronica.</p> <p><b>Tratament la domiciliu:</b> Furosemid 40 mg 1 cp x2/zi, Tenox 10 mg 1 cp/zi, Atacand 16 mg 1 cp x2/zi, Corlentor 5 mg 1 cp x2/zi, Aspenter 75 mg 1 cp/zi, Omez 20 mg 1 cp/zi, Diaprel 60 mg 1 cp/zi.</p> <p><b>Clinic:</b> pacienta constienta, cooperanta, facies necaracteristic, tegumente si mucoase normal colorate, hidratate, fanere trofice, normoponderala, normotonica, sistem osteo-articular aparent integru morfo-functional, torace normal conformat, MV prezent bilateral, raluri bazale bilaterale, soc apexian in spatiul V IC pe linia medioclaviculara stanga, TA=140/70 mmHg, AV=70 bpm, ritmic, fara sufluri intracardiace decelabile la auscultatie, abdomen mobil cu miscarile respiratorii, nedureros spontan sau la palpare, ficat cu marginea inferioara la RC drept, afirmativ mictiuni fiziologice, OTS auto si allopsihiic.</p> <p><b>Biologic:</b> acid uric 6,30 mg/dl, colesterol seric total 258 mg/dl, trigliceride 250 mg/dl, eRFG 81,5 ml/min/1,73m2, fibrinogen 471 mg/dl, PCR 10,04 mg/l, GGT 107 U/l, glicemie 129 mg/dl, hemoglobina glicozilata 6,76%, numar hematii 6,36*10^6/ul, hemoglobina 15,9 g/dl, NT proBNP 366 pg/ml, uree serica 59 mg/dl. Sumar de urina: leucociturie, relativ frecventi cilindri hialini, frecventi germeni, frecvent mucus. Urocultura neconcordanta.</p> <p><b>ECG:</b> RS cu AV= 75 bpm, AQRS la -19 grade, unda P pulmonara, fara modificari de repolarizare.</p> <p><b>Ecografie cardiaca:</b> VS cu functie sistolica usor alterata initial, FE 45%, la externare FE 55%, disfunctie diastolica grad III, Valve suple, IT grad II-III, gradient VD/AD 66 mmHg, PAPs 71 mmHg,</p> <p><b>Radiografie pulmonara:</b> Importante modificari polimorfe: desen interstitial si peribronhovascular accentuat bilateral, modificari de staza, linii Kerley, hiluri cu arie de proiectie crescuta; Nu se poate exclude franc un substrat intern infectios.</p> <p><b>Spirometrie:</b> disfunctie respiratorie restrictiva cu FVC 63% din prezis.</p> <p>Pe parcursul internarii evolutia pacientei a fost favorabila. Fenomenele de agravare a insuficientei cardiace s-au remis in urma cresterii dozei de diuretic. S-a ajustat schema terapeutica.</p> <p>Deoarece rezultatul uroculturii a fost neconcordat cu sumarul urinar, se recomanda repetarea uroculturii in ambulator, cu dispensarizare ulterioare prin medicul de familie in vederea initierii unei antibioterapii. Desi functia VS s-a ameliorat, persista HTAP nemodificata, probabil in contextul asocierii unei componente pulmonare sugestive pentru fibroza - suprainfectie. In urma consultului pneumologic se recomanda completarea investigatiilor cu CT pulmonar peste 2 luni.</p> <p>Se externeaza cu urmatoarele recomanadari:</p>
<p>RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE</p> <p>1. Regim fara sare, sarac in grasimi animale, bogat in fibre vegetale.</p> <p>2. Hidratare corespunzatoare, minim 1.5-2L lichide/zi;</p> <p>3. Efort fizic in limita tolerantei personale, minim 30min/zi;</p> <p>4. Dispensarizare prin medicul de familie in vederea prescriptiei de medicatie compensata.</p>

5. Monitorizare zilnică a tensiunii arteriale - manseta la brăt.
6. Tratament - conform schemei de mai jos.
7. Se va avea în vedere efectuarea în ambulator a eritropoietinei ( datorită valorilor crescute a numărului de hematii și a hemoglobinei )
8. Reevaluare pneumologică în ambulator.
9. Va repeta urocultura în ambulator ( rezultat neconcludent )

Nr.crt	Medicament	Dimineata	Pranz	Seara	Observatii
1	Furosemid 40 mg	1+1/2			
2	Spironolactona 25 mg		1		
3	Tenox 10 mg			1	
4	Atacand 16 mg	1		1	
5	Corlenter 5 mg	1		1	
6	Aspenter 75 mg		1		
7	Omeprazol 20 mg	1			
8	Diaprel 60 mg		1		
9	Atorvastatina 20 mg			1	
10	Biseptol 400/80 mg	1		1	timp de 10 zile

#### INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARI

19/12/2019 07:40:01	<b>Sumar urina + sediment</b> (Glucosa (GLU): <u>NORMAL</u> mg/dL, Proteina (PRO): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Bilirubina (BIL): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Urobilinogen (URO): <u>NORMAL</u> mg/dL, PH: <u>6.00</u> , Densitate (SG): <u>1009.00</u> , Nitriti (NIT): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Corpi cetonici (KET): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Eritrocite (BLD): <u>NEGATIV</u> mg/dL, Leucocite: <u>25</u> LEU/uL, Sediment automat - Hematii: <u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Leucocite: <u>RARE</u> , Sediment automat - Celule epiteliale plate: <u>FOARTE RARE</u> , Sediment automat - Celule epiteliale rotunde: <u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Cilindrii hialini: <u>RELATIV FRECVENTI</u> , Sediment automat - Cilindrii patologici (granulosi): <u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Oxalat de calciu monohidrat: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Oxalat de calciu dihidrat: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Fosfat amoniac magnezian: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Acid uric: <u>ABSENT</u> , Sediment automat - Levuri: <u>ABSENTE</u> , Sediment automat - Germeni: <u>FRECVENTI</u> , Sediment automat - Mucus: <u>FRECVENT</u> , Sediment automat - Urat amorf: <u>ABSENT</u> ); <b>Urocultura</b> (Comentariu: <u>Rezultatul neconcordanț între sumarul + sedimentul urinar și urocultura va fi apreciat în context clinic de către medic, care va hotărî necesitatea repetării acestor investigații.</u> , Urocultura - screening: <u>&lt; 1000 UFC/mL (Bacteriurie fără semnificație clinică)</u> UFC/mL);
18/12/2019 11:08:32	<b>Acid uric seric:</b> <u>6.30</u> mg/dL; <b>Clor seric:</b> <u>95.00</u> mmol/L; <b>Colesterol HDL:</b> <u>31.10</u> mg/dL; <b>Colesterol seric total:</b> <u>258.50</u> mg/dL; <b>Creatinina serica:</b> <u>0.68</u> mg/dL; <b>Fibrinogen:</b> <u>471.00</u> mg/dL; <b>GGT:</b> <u>107.00</u> UI/L; <b>Glicemie:</b> <u>129.60</u> mg/dL; <b>Hemoglobina glicozilată:</b> <u>6.76</u> %; <b>Hemoleucograma completă</b> (NRBC% (Eritroblasti procentual): <u>0.00</u> %, NRBC# (Numar eritroblasti): <u>0.00</u> *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual): <u>0.40</u> %, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitară): <u>32.90</u> g/dL, MCH (Hemoglobina eritocitară medie): <u>25.00</u> pg, MCV (Volum mediu al hematiei): <u>75.90</u> fL, HCT (Hematocrit): <u>48.30</u> %, PCT (Plachetocrit): <u>0.30</u> %, MPV (Volum mediu plachetar): <u>10.50</u> fL, PLT (Numar trombocite): <u>279.00</u> *1000/uL, RDW (Distributia hematilor după volum): <u>13.70</u> %, IG# (Numar granulocite imature): <u>0.03</u> *1000/uL, PDW (Distributia plachetelor după volum): <u>12.90</u> fL, NEU# (Numar neutrofile): <u>6.36</u> *1000/uL, WBC (Numar leucocite): <u>8.57</u> *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): <u>0.04</u> *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): <u>0.04</u> *1000/uL, MONO# (Numar monocite): <u>0.79</u> *1000/uL, LYM# (Numar limfocite): <u>1.34</u> *1000/uL, EOS% (Eozinofile procentual): <u>0.50</u> %, MONO% (Monocite procentual): <u>9.20</u> %, LYM% (Limfocite procentual): <u>15.60</u> %, NEU% (Neutrofile procentual): <u>74.20</u> %, HGB (Hemoglobina): <u>15.90</u> g/dL, RBC (Numar hematii): <u>6.36</u> *10 <sup>6</sup> /uL, BAS% (Bazofile procentual): <u>0.50</u> %); <b>Potasiu seric:</b> <u>3.70</u> mmol/L; <b>PRO-BNP:</b> <u>366.40</u> pg/mL; <b>Proteina C reactivă cantitativ:</b> <u>10.04</u> mg/L; <b>Sodiu seric:</b> <u>139.00</u> mmol/L; <b>TGO:</b> <u>26.50</u> UI/L; <b>TGP:</b> <u>22.90</u> UI/L; <b>Trigliceride:</b> <u>250.30</u> mg/dL; <b>TSH:</b> <u>3.47</u> uUI/ml; <b>Uree serica:</b> <u>59.30</u> mg/dL; <b>VSH:</b> <u>29.00</u> mm/1h;

#### Indicație de revenire pentru internare:

- ☐ Da, revine pentru internare în termen de zile
- ☒ Nu, nu este necesară revenirea pentru internare.

#### Se completează obligatoriu una din informațiile:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

#### Se completează obligatoriu una din informațiile:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare
- ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

#### Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

#### Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

**Medicul sef sectie,**

**Dr. GHEORGHE ANDREI DAN**

**Medic Primar Cardiologie Prof. Univ. Dr.**

**Medicul curant,**

**Dr. STANESCU CRISTINA MARIA**

**Medic Primar Cardiologie**