****

**EVALUACION CARDIOVASCULAR PRE-OPERATORIA**

**DATOS GENERALES**

Nombre: LUCY TANIA HENRIQUEZ Sexo: fem. Edad: 30 Anos Fecha: 22/11/2021

Tipo de Cirugía: ABDOMINOPLASTIA/LIPO/ BBL Referido por: Dr. Jairo Ulerio

**Síntomas Y evolución:** Asintomática Cardiovascular

**Antecedentes personales patológicos: SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO**

**Alergias: NEGADO**

*G4 A2 P0 C2 FUM: 9 DE NOVIEMBRE*

*Cirugías: 2 CESAREAS/ COLECISTECTOMIA*

*Transfusiones: NEGADO*

***Otros***

***Antecedentes******Familiares***

*Padre:*VIVO/ HTA *Madre: VIVA/ HTA Hermanos: Vivos/ spa*

**Hábitos tóxicos:**

*Tabaco: NO Alcohol: OCASIONAL Drogas: no CIGARRILLO ELECTRONICO: NO HOOKAH: SI DESDE LOS 23 A*

**Antecedentes Medicamentosos**

**NO VACUNADA/ HIERRO SEREGUMIN/ MULTIVITAMINICO**

**Examen físico:**

***Inspección****: actualmente paciente conciente , orientada en las tres esferas psiquicas, eupneica, hidratada, afebril.*

***Signos vitales:*** *BD TA. 110/70 mmHg BI TA. 110/70mmHg FC 67 L /m FR16 r/m*

**Cabeza:** Normocéfalo, no masas, ni cicatrices, no adenopatías.

**Cuello:** Cilíndrico, simétrico, pulsos carotideos bilaterales de buena amplitud y forma , no soplos, no masas.

**Corazón:** Ruidos cardiacos regulares, interrumpido por extrasístoles,R1 y R2 de buen tono e intensidad, no R3,ni R4, no soplos

**Pulmón:** Buena expansibilidad en ambos campos pulmonares y sus tres caras; murmullo vesicular presente, no ruidos agregados.

**Abdomen:** Semigloboso, panículo adiposo, depresible, no dolor a la palpación, no visceromegalia, no masas, no soplos.

***Extremidades:*** *Simétricas, pulsos periféricos bilaterales de buena amplitud y forma, no edema.*

***Examen Neurológico:*** *Sin alteraciones.*

**PROCEDIMIENTOS**

**EKG** RITMO SINUSAL, INTERRUMPIDO POR EXTRASISTOLES VENTRICULARES

**Rx Tórax PA :** DENTRO DE LIMITES NORMALES

**HOLTER 24 HRS: RITMO PREDOMINANTEMENTE SINUSAL 901 EXTRASISTOLES VENTRICULARES**

**Ecocardiograma: NO** SOLICITADO

**ANALÍTICAS: ver anexos, no hallazgos relevantes**

**DIAGNÓSTICOS:** CORAZON SANO

***RIESGO CARDIOVASCULAR ASOCIADO A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:*** *Bajo*

***RIESGO DE TEV SEGÚN ESCALA DE CAPRINI:*** *Bajo 2 Pts.*



***RIESGO CARDIOVASCULAR DEL PACIENTE SEGÚN ÍNDICE DE LEE:***  *Bajo*

***CONCLUSIONES:*** No contraindicamos procedimiento quirúrgico desde el punto de vista cardiovascular***.***

**RECOMENDACIONES:**

* INICIAR BISOPROLOL 2.5 MG OID
* CORTO TIEMPO QUIRURGICO Y ANESTESICO
* HBPM 40 MGS , POR VIA SC C/ 24 HRS POR 5-10 DÍAS, INICIAR ANTES DE LAS 6 HRS TRAS EL POSTQUIRURGICO.
* MEDIAS DE COMPRESIÓN ELÁSTICA.
* DEAMBULAR PRECÓZMENTE BAJO SUPERVISIÓN.
* VIGILANCIA ESTRICTA DE TRAADO EKG EN TRASNQX
* SIGNOS VITALES C/8 HRS EN POST OP.
* MONITORIZAR OXIMETRIA EN TRANS QX Y POST OP
* INSPIROMETRIA INCENTIVA
* VIGILAR HIDRATACION Y DIURESIS
* SEGUIR ORDENES DE OTROS DEPARTAMENTOS.
* AVISAR ANTE EVENTUALIAD

**

*Dra. Yovanka Abreu Feliz*

Cardiologa- Ecocardiografista