****

**EVALUACION CARDIOVASCULAR PRE-OPERATORIA**

**DATOS GENERALES**

Nombre: ABIGAIL MIOSOTIS DIAZ Sexo: fem. Edad 42 anos Fecha: 3/3/2022

Tipo de Cirugía: ABDOMINOPLASTIA / LIPO Y BBL Referido por: Dr. JAIRO ULERIO

**Síntomas y evolución:** Asintomática Cardiovascular

**Antecedentes personales patológicos: NEGADO**

**Alergias: NEGADAS**

*G3 A0 P1 C2 FUM: 28 DE FEBRERO*

*Cirugías: 2 CESAREAS/ SALPINGOCLASIA BILATERALES*

*Transfusiones: NEGADO*

***Otros: REFIERE INFECCION POR COVID HACE UN ANO***

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

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

**Hábitos tóxicos:**

*Tabaco: NO Alcohol : socialmente Drogas: no Hookah: NO*

**Antecedentes Medicamentosos**

VACUNADA CONTRA COVID 2 DOSIS ULTIMA JUNIO/ RECIBIO HIERRO ENDPVENOSO

**Examen físico:**

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

***Signos vitales:*** *BD TA. 120/70 mmHg BI TA. 120/70.mmHg FC 70 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, 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,discretas aranas vasculares*

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

**PROCEDIMIENTOS**

**EKG RITMO SINUSAL, RESTO DENTRO DE LIMITES NORMALES**

**Rx de torax: pendiente**

**Ecocardiograma: No Solicitado**

**Otros procedimientos**

**Analíticas: ver anexos, SOLO ELEVACION DISCRETA DE COLESTEROL HDL 60, RESTO DLN**

**Diagnósticos: Corazon Sano**

***Riesgo Cardiovascular asociado a procedimiento quirúrgico:*** *Bajo*

***Riesgo de TEV según escala de Caprini:*** *Bajo 3 Pts.*



***Riesgo Cardiovascular del paciente según índice de Lee:***  *Bajo*

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

**Recomendaciones:**

1. CORTO TIEMPO QUIRURGICO Y ANESTESICO
2. EVALUAR POR NEUMOLOGIA Y SEGUIR RECOMENDACIONES
3. HBPM 40 MGS , POR VIA SC C/ 24 HRS POR 5-10 DÍAS, INICIAR ANTES DE LAS 6 HRS TRAS EL POSTQUIRURGICO.
4. MEDIAS DE COMPRESIÓN ELÁSTICA.
5. DEAMBULAR PRECÓZMENTE BAJO SUPERVISIÓN.
6. SIGNOS VITALES C/8 HRS EN POST OP.
7. MONITORIZAR OXIMETRIA EN TRANS QX Y POST OP
8. INSPIROMETRIA INCENTIVA
9. VIGILAR HIDRATACION Y DIURESIS
10. SEGUIR ORDENES DE OTROS DEPARTAMENTOS.
11. AVISAR ANTE EVENTUALIDAD

**

*Dra. Yovanka Abreu Feliz*

Cardiologa- Ecocardiografista