**Imagen que contiene flor, tabla

Descripción generada automáticamente**

**EVALUACION CARDIOVASCULAR PRE-OPERATORIA**

**DATOS GENERALES**

Nombre: ISABEL CAROLINA JAQUEZ VARGAS Sexo: fem. Edad 34 anos Fecha: 15/ 3/2022

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

**Síntomas y evolución:** Asintomática Cardiovascular

**Antecedentes personales patológicos: REFIERE DIABETES GESTACIONAL EN 2 DE SUS EMBARAZOS SOLO DIETA**

**Alergias: NEGADAS**

*G3 A0 P0 C3 FUM: 17 FEBRERO*

*Cirugías: 3 CESAREAS*

*Transfusiones: NEGADO*

***Otros: NIEGA INFECCION POR COVID***

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

*Padre:* VIVO/ HTA/ DM TIPO II *Madre: VIVA/ PREDIABETES Hermanos: Vivos/ spa*

**Hábitos tóxicos:**

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

**Antecedentes Medicamentosos**

NO VACUNADA CONTRA COVID / USA DIU COMO NTICONCEPTIVO TOMO HIERRO/ ACIDO FOLICO/ VIT C Y D/ COMPLEJO B/ ZINC

**Examen físico:**

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

***Signos vitales:*** *BD TA. 100 /70 mmHg BI TA. 100/70mmHg FC 61 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:** plano, 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, no cambios troficos.*

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

**PROCEDIMIENTOS**

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

**RX DE TORAX : DENTRO DE LIMITES NORMALES**

**Ecocardiograma: NO SOLICITADO**

**Otros procedimientos**

**Analíticas: DENTRO DE LIMITES NORMALES , EXCEPTO POR ABUNDANTES BACTERIAS EN ORINA**

**Diagnósticos: Corazon Sano**

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

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

Tabla

Descripción generada automáticamente

***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. SEGUIR RECOMENDACIONES DE NEUMOLOGIA
3. REPETIR EX DE ORINA EN POST OP CON TOMA DE MUESTRA ADECUADA
4. HBPM 40 MGS , POR VIA SC C/ 24 HRS POR 5-10 DÍAS, INICIAR ANTES DE LAS 6 HRS TRAS EL POSTQUIRURGICO.
5. MEDIAS DE COMPRESIÓN ELÁSTICA.
6. DEAMBULAR PRECÓZMENTE BAJO SUPERVISIÓN.
7. SIGNOS VITALES C/8 HRS EN POST OP.
8. MONITORIZAR OXIMETRIA EN TRANS QX Y POST OP
9. INSPIROMETRIA INCENTIVA
10. VIGILAR HIDRATACION Y DIURESIS
11. SEGUIR ORDENES DE OTROS DEPARTAMENTOS.
12. AVISAR ANTE EVENTUALIDAD

*Texto

Descripción generada automáticamente*

*Dra. Yovanka Abreu Feliz*

Cardiologa- Ecocardiografista