**Imagen que contiene flor, tabla

Descripción generada automáticamente**

**EVALUACION CARDIOVASCULAR PRE-OPERATORIA**

**DATOS GENERALES**

Nombre: ASTRIA UBALDO Sexo: fem. Edad 48 anos Fecha 22 / 3/2022

Tipo de Cirugía: RECAMBIO DE IMPLANTES DE MAMA/ LIPO ESPALDA Referido por: Dr. JAIRO ULERIO

**Síntomas y evolución:** Asintomática Cardiovascular

**Antecedentes personales patológicos: NEGADO**

**Alergias: NEGADAS**

*G5 A0 P5 C0 FUM: 7 DE MARZO*

*Cirugías: 5 PARTOS/ ABDOMINOPLASTIA Y LIPO / LIPO Y RECAMBIO DE IMPLANTE DE DE MAMA / IMPLANTE DE MAMA/ SALPINGOCLASIA BILATERAL/ SAFFENECTOMIA BILATERAL POR VARICES*

*Transfusiones: NEGADO*

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

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

*Padre:* VIVO/ SPA *Madre: FALLECIDA/ CA DE ESTOMAGO Hermanos: Vivos/ spa*

**Hábitos tóxicos:**

*Tabaco: NEGADO Alcohol: SOCIALMENTE Drogas: no Hookah: ABANDONO HACE 5 ANOS*

**Antecedentes Medicamentosos**

VACUNADA CONTRA COVID 3 DOSIS HACE 3 MESES/TOMO HIERRO Y VITAMINA C

**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 72 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:**  planos, 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, aranos 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 LEUC EN ORINA Y BACTERIAS MODERADAS**

**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. HBPM 40 MGS , POR VIA SC C/ 24 HRS POR 5-7 DÍAS, INICIAR ANTES DE LAS 6 HRS TRAS EL POSTQUIRURGICO.
3. MEDIAS DE COMPRESIÓN ELÁSTICA
4. REPETIR EX DE ORINA EN POST OP
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

*Texto

Descripción generada automáticamente*

*Dra. Yovanka Abreu Feliz*

Cardiologa- Ecocardiografista