**Imagen que contiene flor, tabla

Descripción generada automáticamente**

**EVALUACION CARDIOVASCULAR PRE-OPERATORIA**

**DATOS GENERALES**

Nombre: AVISMAIL ASALIAS SANTANA Sexo: fem. Edad 39 anos Fecha 22 / 3/2022

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

**Síntomas y evolución:** Asintomática Cardiovascular

**Antecedentes personales patológicos: NEGADO**

**Alergias: NEGADAS**

*G4 A1 P3 C0 FUM: 5 DE MARZO*

*Cirugías: 3 PARTOS/ RINOPLASTIA EN DOS OCASIONES*

*Transfusiones: 1 OCASIÓN EN 2015 EN EL ULTIMO PARTO*

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

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

*Padre:* FALLECIDO/ HTA/ DM TIPO II/ ICC *Madre: VIVA/DM TIPO II Hermanos: Vivos/ spa*

**Hábitos tóxicos:**

*Tabaco: NEGADO Alcohol: SOCIALMENTE Drogas: no Hookah: SOCIALMENTE HASTA HACE 2 MESES*

**Antecedentes Medicamentosos**

VACUNADA CONTRA COVID 3 DOSIS EN NOVIEMBRE/ MULTIVITAMINICO/ VIT C/ ANTICONCEPTIVOS ORALES

**Examen físico:**

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

***Signos vitales:*** *BD TA. 120/70 mmHg BI TA. 120/80mmHg FC 68 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, no cambios troficos, aranos vasculares.*

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

**PROCEDIMIENTOS**

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

**TAC DE TORAX : PENDIENTE**

**Ecocardiograma: NO SOLICITADO**

**Otros procedimientos**

**Analíticas: ver anexos,**

**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. SUSPENDER ANTICONCEPTIVOS ORALES
2. CORTO TIEMPO QUIRURGICO Y ANESTESICO
3. HBPM 40 MGS , POR VIA SC C/ 24 HRS POR 5-7 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

*Texto

Descripción generada automáticamente*

*Dra. Yovanka Abreu Feliz*

Cardiologa- Ecocardiografista