****

**EVALUACION CARDIOVASCULAR PRE-OPERATORIA**

**DATOS GENERALES**

Nombre: MARIA CARIDAD CONTRERAS Sexo: fem. Edad: 57 Anos Fecha: 16 /10/2021

Tipo de Cirugía: LIPO J PLASMA EN ESPALDA, MUSLO Y BRAZOS /BBL Referido por: Dr. Jairo Ulerio

**Síntomas Y evolución:** Asintomática Cardiovascular

**Antecedentes personales patológicos: HIPERTENSION ARTERIAL**

**Alergias:**

*G5 A2 P3 C0 FUM: A LOS 51 ANOS*

*Cirugías: ABDOMINOPLASTIA / IMPLANTE DE MAMA/ RETIRO DE IMPLANTE / LUEGO RECONSTRUCCION DE MAMA CON IMPLANTES*

*Transfusiones: NEGADO*

***Otros***

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

*Padre:*FALLECIDO CANCER COLON *Madre: FALLECIDA CANCER HEPATICO. Hermanos: Vivos/ spa*

**Hábitos tóxicos:**

*Tabaco: NO Alcohol: SOCIALMENTE Drogas: NO. HOOKAH: NO*

**Antecedentes Medicamentosos**

**HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG**

**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 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:**  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.*

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

**PROCEDIMIENTOS**

**EKG** RITMO SINUSAL, RESTO DENTRO DE LIMITES NORMALES FC: 73 L/M

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

**Ecocardiograma: VER REPORTE ANEXO**

**ANALÍTICAS: PENDIENTE**

**DIAGNÓSTICOS:**  CORAZON SANO/ HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA

***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:**

* CORTO TIEMPO QUIRURGICO Y ANESTESICO
* EVALUAR POR NEUMOLOGIA Y SEGUIR RECOMENDACIONES
* 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.
* 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 EVENTUALIDAD

**

*Dra. Yovanka Abreu Feliz*

Cardiologa- Ecocardiografista