Sistema Nacional de Salud



_	Designates DALIF	Z FOTDELLA I	LUCA	IDE	DTC						DE		OGIA AROSCOI	
Paciente: PALIZ ESTRELLA LUIS ALBERTO INSTITUCIÓN DEL SISTEMA UNIDAD OPERATIVA CÓDIGO									A1 17A	NÒN	HISTORIA	CLÍ	NICA	
INSTITUTION DEL SISTEMA		UNIDAD OFERATIVA					CODIGO	PARROQUIA CANTÓN		PROVINCIA	HISTORIA	CLI	MICA	
	Clínica de Urología	Clínic	a de U	rologí	ía			Quito		Pichincha				
7.	CUADRO CLÍNICO DE INTE	RCONSULTA												
JUEVES, 21 DE ABRIL DEL 2016 (14H15-14H30);PALIZ ESTRELLA LUIS ALBERTO; Paciente de 81 años. APP: DM2 envían tto,														
sı	suspende hace 3 meses. APQx: hernioplastia, apendicectomía. Alergia: negativo. Tabaco: negativo. Ejercicio: diario. APF: negativo.													
;s	: Asintomático cardiaco/ chequ	eo prequrirúgic	o: O: P	A 100	0/60,	110	60 mmHg, FC	75 por n	ninuto. ;0	orazón r	uldos rítmico	s, Sc	plo	
GI	Il Fo Ao diastólico, Sopio GIII F	o Mitral sistólico	o. Pulm	ones	: mv	con	servados, no n	uldos so	breañad	dos. No e	demas. ; Exa	imen	es:	
BI	BH Hb 13.9 g/dl, Hcto 41.90%, Leucocitos 4500, plaquetas 86000. Tiempos en rangos normales. Glucosa 75.19 mg/dl, creatinina 0.92													
mg/dl. EMO no infeccioso. Electrocardiograma: ritmo sinusal, eje -30 grados, extrasístole supraventriculares, eje a la izquierda,														
hipertrofia del ventrículo izquierdo														
8	8. PRUEBAS DIAGNÓSTICAS PROPUESTAS													
0.	NOLDAG DIAGNOG HOAG	I NOI OLOTA												
9. 1	DIAGNÓSTICOS PRE= PRESUNTA	O DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF						CIE	PI	RE DE	
1	CONTROL		Z10		x	4								
2	Insuficiencia Mitral		1058	\sqcup	х	5						1		
3						6			Name and Addition			L		
11.	PLAN TERAPEÚTICO PROI	PUESTO												
TRO	OMBOCITOPENIA MODERADA,	SE ENVIA A RE	PETIR	BH. E	COC	CARI	DIOGRAMA							
12.	PLAN EDUCACIONAL PROI	PUESTO												
13	RESUMEN DEL CRITERIO C	LÍNICO				W. W.								
			IIA BROI	DEDA	DA	BHAG	I ECION VALV	TU AB B	DODADI	E INCHE	CIENCIA BUZ	DAL	v	
AOR	TICA.	OWBOCHOPEN	IIA WOI	JEKA	UA	WIAS	LESION VALV	ULAK, P	KUBABI	E INSUFI	CIEMICIA IVIII	KAL	T	
	5.55.55							12 -11	Vale	INTER	W			
								Dra	MEDICIN	AN FT	N24			
	UTORIZACION. PRESENTA TR TICA.								MSP:	7				
									1	1				

FIRMA

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2007

SERVICIO MEDICINA INTERNA MÉDICO ARAUJO LASCANO ANDREA VALERIA

INTERCONSULTA - INFORME