



RESUMEN DE ALTA

Orden N°: 133903

Fecha: 04/02/2024 02:29

Emitido: 15/02/2024 10:00

SANATORIO

INTERNACION

Origen JUB B.P.S.

DATOS PERSONALES

FALERO ASTELLANO, MARIA DEL CARMEN Edad: 82 Sexo: F CEDUL: 25767277

RESUMEN ALTA

Internación Resumen Alta

RESUMEN DE ALTA

82 AÑOS

FAC EN TTO APIXABAN Y BISOPROLOL

DM NO IR / HTA / DISLIPEMIA / AOC DE MMII : REVASCULARIZACION CON BY PASS

EN OCTUBRE/2023 INGRESADA Y ESTUDIADA POR PERICARDITIS CON DERRAME PERICARDICO MODERADO . SE PLANTEO QUE EL MISMO FUERA POST VIRAL . LOS ESTUDIOS PARA DESPISTAR OTRAS CAUSAS FUERON NEGATIVOS . MEJORO CON TTO CON BUTA COLCHICINA .

REINGRESA POR DOLOR PRECORDIA BREVE (MINUTOS) TIPO PUNTADA IRRADIADO A MMSS IZQ , SIN SNV , ACOMPAÑADO DE DISNEA . NO CALMA EN POSICION MAHOMETANA .

ECG S/P TROPONINAS NEG.

ECOCARDIOGRAMA : A DESTACAR : HIPOQUINESIA GLOBAL , FEVI DE 40 AI DILATADA VD DILAT. DERRAME PERICARDICO MODERADO A SEVERO

ESPESOR DE 21 MM SIN REPERCUCION HEMODINAMICA

VALORADA POR CARDIOLOGO SOLICITA MIBI .

NO REITERA DOLOR TX NI DISNEA

AL EX : LUCIDA , EUPNEICA, BIEN PERF . BIEN COLOREADA .

CV : RI DE 75 C/M PERIF : S/P

PP: MAV CONSERVADO . NO ESTERTORS

ABD : S/P

PLANTEOS : AP SEÑALADOS

DOLOR TX PARA ESTUDIO .

RECIDIVA DE DERRAME PERICARDICO SEVERO SIN REPERCUCION HEMODINAMICA , QUE PENSAMOS ESTE VINCULADO A TTO INSUFICIENTE CON COLCHICINA Y AINE (BUTA COLCHICINA 1 COMP POR DIA)

AJUSTO TTO

CARDIOLOGO SOLICITA MIBI EL CUAL ES NORMAL

RFA NORMALES .

MARCADORES TUMORALES NEG (CEA APENAS POR ENCIMA DE LO NORMAL) PERF. TIROIDEO S/P

FR (RA TEST) NEG . ANCA NEG

ANA + A TITULO BAJO 1/80 MOTEADO (SE SOLICITA EN FORMA AMBULATORIA AC ANTI ENA)

TAC DE TX , ABD Y PELVIS : DERRAME PERICARDICO DE 17 MM . DERRAME PLEURAL DERECHO LEVE . ADENOMEGALIA HILIAR DCHA DE 15 MM ENGROSAMIENTO NODULAR DE AMBAS GLANDULAS SUPRARRENALES DE 25 MM A DCHA Y 20 MM A IZQ CON UN CALCULO DE WASHOUT RELATIVO COMPATIBLE CON ADENOMAS . RIÑONES CON MULTIPLES QUISTES BILATERALES .

SE TRATA CON HIDRATACION CON SUEROS , COLCHICINA 0,5 MG CADA 12 HS , INDOMETASINA 25 CADA 12 HS , TRATAMIENTO HABITUAL CON

BISOPROLOL , MANTIXA , AMLODIPINA , ROSUVASTATINA , ESPIROLACTONA , ESOMEPRAZOL , CLONOTEN , INSULINA NPH .

TIENE BUENA EVOLUCION , SIN DISNEA PARA DEAMBULAR POR EL PASILLO