

## **ASCARDIO**

## ASOCIACION CARDIOVASCULAR CENTRO OCCIDENTAL Rif. J 30191767-7

#### SERVICIO DE ECOCARDIOGRAFIA

# **ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO**

Página 1 de 2 rentario del V.I. ( Lang et al. J.Am. Soc. Echo

Nro.Eco: 333758

Fecha:

07/05/2016

Cédula:

24145997

Nombre

Talla:

MIGUEL EDUARDO PAEZ YARI

Fecha Nac.: 25/04/1994

Edad:

22 Años 13 Días

Nro.Historia:

Equipo:

F.E.(Teich.>55%):

TAPSE VD 21 Demmi eb v mutgee eb rosoro nea selem

F.A. (28-40%)

Masa V.I.

IMVI

GRP

5500

Referencia: ASCARDIO Peso:

65.00 kg.

165.0 cm

85.30 ml

24.10 m

61.20 ml

64.43 %

34,88 %

51.47

0,32

88,53 Grs/mt2

S.C.: 1,72 m2

F.C.:

latd x min

Ritmo:

Motivo de Referencia:

**EVALUACION LINEAL** 

DDVD : 26,00 mm

DDFVI: 43,50 mm

DSFVI: 28,00 mm

GDSep: 7,50 mm

GDILVI: 7,00 mm

A.I. : 30,00 mm

A.o. : 34,00 mm

DTM AD : 42,00 mm

Otras

VDF

VSF

**EVALUACION VOLUMETRICA** 

SIMPSON BIPLANO

VDF VSF

23.70 ml

76,40 ml Masa del V.I.

Indice TEI V.D.

Indice Motil.Segm. V

1,00 Ptos.

m/s

mmHg

Grs.

VL

53.00 ml

69,74 % FE(Simp.) :

VALVULA TRICUSPIDE

Grad.Max. : mmH

I CIRC abric : selection applications do caregoristicas introduces abric : selection of the caregoristicas and caregoristicas a

VALVULA PULMONAR

1,56

G.C.

l/min I/mt2/sc

I.C. Area Al

16,00 cm2

Area AD

RESULTADOS Y COLSTON T 100,519

VENTRICULO IZQUIERDO de diametros y volúmenes

ml/mt2S

Volumen de Al

Relac.E/A:

Parión de Doppled Steutenen anille mitriul medial de caracilaristicas derminias. Paliferen Eric

Pagiente con ventana acustica

Regura.

V.M.I.T.

Grad. Reg.

P.S.E.V.D.

Fluio de tienado ventricu

normales, motifidad segmentana y función ventricular sistolica giabal normales (P.E. per metodo de Simpson DOPPLER CARDIACO

VALVULA MITRAL cheful ue ne addmort eb alpreibive niz

V.Max. (E) : V.Max. (A) :

Relac.E/A

T.R.I.V.I.

0,78 m/s 0.47 m/s

150,00 mlsg

misq

AVM : 0,32 m/s

AVM(p):

Regurg: + (++++) siving notions in a general A. E. Ism. Grad.Med. : non observmmH.

190,00 misg Grad.Max. : // mmHg

Grad.Med. : mmHg

VALVULA AORTICA

1.00 m/s

mmHg

AVAo Planimetria : Oliotes cm2 appo at usorbes extension on sup le Regurgitación (1.5; bis bits (++++) o osigsigo nos y mito \$1 abelistic

AVAo formeb : alugirther cm2 that et oljuiff actempon insuration

m/s Pend.de Desac Grad. Máximo : 101 4,00 mmHg PT 1/2 ao ab as a comito

rivalva, de adenuada aperium

cm2.

misg

cm/s

THP : 0.50 mlsg on page your V. Max.(E); 0,50 m/s

Grad.Máximo Grad.Medio

P.M.A.P. (R.P.)

P.D.A.P. (R.P.)

2,56 mmHg ARTERIA PUL DHIMMAR de di Regurgitación + (++++) application application

V.Max. STEEL COME: COLO,80 m/s DAROT ATRIOA

TAM Flujo Pulmonar : 160,00 mlsg P.M.A.P. (TAM TSVD) :

mmHg #5002/18/200150 mmHg 19 na arroateb

ongalni ummHg stelni eupida?

Raylsado Por:

DOPPLER TISULAR

M. MODO COLOR

Onda S

FLUJO DE VENAS PULMONARES 0,54 m/s

Onda D Veloc A

0.69 m/s 0.23 m/s

Durac. A Relación S/D 110,00 misg 0.78

Vel. Em. 0.10 m/s Vel. Am 0.06 m/s

Onda Sist. : TRIV

E/E'

0,06 m/s 80,00 mlsg

7,80

VP Onda E :

ENP

Prolong, Carr 17 con Calle 12, Barrio la Feria. 3002 Apartado Postal 495 - Teléfonos: (0251)252.08.48 - Fax: (0251)252.13.95 Barquisimeto - Edo. Lara - Venezuela - Pág. Web: www.ascardio.org - e-mail: eco@ascardio.org



# Unidad de Electrocardiología Consulta de Arritmia y Marcapaso (C.A.M

Fecha: 09/05/2016 Fecha de la Historia:

09/05/2016

# de Historia

Historia de :

PAEZ YARI, MIGUEL EDUARDO

Cédula

24145997

Ficha:

Sexo

Fecha de Nacimiento

Apellido y Nombre

Edad

Dirección

URB. BELLAS ARTES CALLE ARTURO MICHELENA, ACARIC

Lugar de Nacimiento

25/04/1994

LARA -

Teléfono 04245443140

Dx. Presuntivo:

Marcapaso

Marca:

Modelo:

Dx. Definitivo:

Tipo:

#### Evolución

#### INFORME MEDICO

Se trata de paciente masculino de 22 años de edad natural y procedente de Acarigua quien es referido por presentar de 8 meses de evolucion palpitaciones inclusao en reposo, acompañada de diaforesis y mareos en 2 oportunidades. TPSV

#### ANTECEDENTES

- \* Niega HAS, DM, nefropatias, patologia tiroidea, refiere asma bronquial desde la infancia ultima crisis hace 4 años
- Niega alergia a medicamentos.
- " Niega QX.
- \* Ocupacion: estudiante.
- Refiere hábito tabaquico desde los 18 años de edad hasta hace 1 mes 10 cigarrillos/dia, habitos enolicos ocasional hasta 1 mes. Café 1 taza al dia.
- Madre y padre vivos, APS. 3 hermanos APS.
- Epidemiologico para chagas positivos sin serologia.

EXAMEN FISICO: PA: 100/60 mmHg, FC: 72 lpm, FR:18 rpm, PESO: 66 KG, TALLA: 1,64 cm. Piel morena, normotermica, normohidratada. Cuello cilindrico, movil. sin adenopatias. PVY seno X dominante. TO +2cm AL, Pulso carotideo simetrico SS. Torax simetrico. RSPEI. Apex no visible ni palpable. RsCsRs. 1R unico, intensidad aumentada. SS, 2R unico, diastole silente. RsRsPs sin agregados. Abdomen plano blando, no doloroso. RsHs++. No ausculto soplo abdominal. Extremidades simetricas sin edema, ni varices.

ECG HOY: RS/70 LPM/0,16/0,06/+30°/0,36 TRAZO: normal.

HOLTER no trae

ECO TT 16/10/15. no institucional: DDVD: 21mm, DDVI: 46mm, Gsep: 9,2mm, GPIL: 8,7mm, AI: 30mm, Ao:28 mm, FE: 65%

IDX:1.- TPSV via accesoria

2. Tabaquismo activo.

PLAN: Se discute caso con Dr. Cabeza quien sugiere ablacion por RF de taquicardia paroxistica (via accesoria ) a la brevedad posible. Se entrega informe se solicitan lab/ Rx de troax Dr. Marcos Muñoz

Cardiologo/F electrofisiologia

Doctor:

MARCOS MUÑOZ

M.S.: C.M.

74406 6897

Residente:

Tal 2580 Intervensión Ocimogia

Dan S

República Bolivariana de Venezuela

Acarigua, 05 – 05 – 2.016.

Ciudadana: Isabel Cristina de Castañeda

Primera dama del estado Portuguesa

Su Despacho .-

# Exposición de Motivo

Ante todo reciba un cordial saludo revolucionario y Bolivariano, la presente tiene como finalidad el solicitar su ayuda humanitaria, contando con sus buenos oficios y pueda estudiar mi caso: Mi nombre es Emilia Milagro Yari, cedula de identidad número 12.262.695, residenciada en la calle Arturo Michelena de la Urbanización Bellas Artes de la ciudad de Acarigua, municipio Páez del estado Portuguesa, tengo 4 hijos, de los cuales 2 son menores de edad y actualmente tengo un hijo de 22 años de nombre Miguel Eduardo Páez Yari, portador de la cedula de identidad numero 24.145.997 a quien le fue diagnosticado Taquicardia Supra ventricular Ortodrómica mediada por vía accesoria RP mayor de 80 ms.

Según Informe médico: TR: Taquicardia Supra ventricular reventida farmacológicamente.

Ahora bien producto del informe médico presentado mi hijo requiere de una intervención quirúrgica a corazón abierto por lo cual no cuento con los recursos necesarios, ya que soy madre de bajos recursos, es por esto que contando con su buen corazón humanitario me ayude para lograr que mi hijo sea intervenido y haci poder alargar la vida de mi hijo.

Sin más a que hacer referencia y en espera de una respuesta satisfactoria, esperando que Dios y los ángeles la colmen de bendiciones, se despide de usted, atentamente:

Emilia Milagro Yari

C.I. 12. 262.695

846/agroYori 846/agroYori 0424.5443140

Anexo Informe medico

06.05. 205h





# REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL POPULAR Y DESARROLLO SOCIAL CONSEJO COMUNAL DE PLANIFICACION PÚBLICA URB. BELLAS ARTES ESTADO PORTUGUESA RIF.C29979150-4 REGISTRO: 18-08-01-001-0018



# CARTA DE RESIDENCIA

El Consejo Comunal de la Comunidad de Bellas Artes 1, 2, 3, 4 y 5 integrante de la Comuna
William Lara hace constar que el (la) ciudadano (a) Pars yari Miguel Educardo.
Venezolano(a) X Extranjero(a) mayor de edad menor de edad titular de la cedula
de identidad N. 24,45997 reside en nuestra urbanización en la siguiente dirección Calle Arturo Michelena Casa N 36 Sector 1 Bellos arte
posee vivienda propia Si, No X, siendo el propietario de la vivienda el (la)
posee vivienda propia Si _, Nox, siendo el propietario de la vivienda el (la)  Ciudadano
desde hace 22 años. Es una persona de buena conducta y principios éticos
Valido únicamente para solicitud: Una ayuda para una operación del corazón
Sin más a que hacer referencia se despiden de ustedes en Acarigua a los 05 días del mes de
05 del año <u>8016</u>
Por el Consejo Comunal
Nelly Rivero Miriam Stella de Montiel
Nelly Riverto Miriam Stella de Montiel

Ne Ny Colmenarez

Vocera de Economía y Alimentación

Vocera de Salud

04164152556

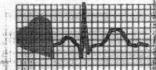
Caduca a los tres meses

Vocera de Hábitat y Vivienda

04168303406



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Unidad de Cuidados Coronarios. HOSPITAL UNIVERSITARIO "Dr. JESÚS MARIA CASAL RAMOS" ACARIGUA – ARAURE – PORTUGUESA



REFERENCIA PARA ELECTROFISIOLOGIA

Nombres: Paez Yari Miguel Eduardo Cl 24.145.997 Edad: 21 años

Dirección: Urb. Bellas Artes calle Arturo Michelena sector 1 casa Nº 6 Acarigua.

Fecha 12-04-16

Se trata de paciente masculino de 21 años de edad, quien presenta trastorno de ritmo: 15VP dx de do nace 1 año en tto con: Diltiazem 30mg OD, Plagril 75mg OD, Atorvastatina 40mg OD, Actualmente se encuentra hospitalizado en el servicio de emergencia por reassedizacion de la arritmia. Con los siguientes diagnosticos:

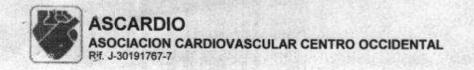
Taquicardia Supraventricular Ortodrómica mediada por vía accesoria Rp mayor de 80ms

Paciente quien ingresa el día 11-04-16 por taquicardia supraventricular (FC 277 lpm) posterior a la ingesta de alcohol (cerveza). Al momento del ingreso, PA 110-80mmHg FC >200, se decide cardioverting armacológicamente con Amiodarona (bolo) 150mg EV stat. El cual responde satisfactorismente, se mantiene en observación para cumplimiento de medicamentos. En vista de cardio pese rado anteriormente, agradezco valoración y conducta. Gracias

Maria J. Aladzoro P.
CARDIOLOGO CLINICO
C.I. 5.249.357
25: 52462 CMP: 2269

1 alds





# **PRESUPUESTO**

N°: 141816050004 FECHA: 02/05/2016

# A QUIEN PUEDA INTERESAR

CEDULA: 24145997

PACIENTE: MIGUEL EDUARDO PAEZ YARI

EDAD: 22 Años 8 Días

SEXO: M

Dx:

TAQUICARDIA PAROXISTICA SUPRAVENTRICULAR - VIA ACCESORIA

REFERIDO: DR. MARCOS MUÑOZ

PROCEDIMIENTO: ABLACION POR RADIOFRECUENCIA

DESCRIPCION		MONTO Bs.	
QUIROFANO CONVENCIONAL PRIMERA HORA FRACCION 30 MINUTOS (6 MEDIAS HORAS)		3.757,00 6.762,00	
INSUMOS MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO (T)		2.650,00	
MATERIAL ESPECIAL MATERIAL ESPECIAL PARA ABLACION		216.512,90	
EQUIPOS ESPECIALES EQUIPO ARCO EN C INTENSIFICADOR DE IMAGENES		2.500,00	
SERVICIOS AUXILIARES SERVICIOS AUXILIARES		18.480,00	
OBSERVACIONES:	TOTAL GENERAL:	250.661,90	



# **ELECTROCARDIOLOGIA**

NOTA:

- VALIDO POR 1 SEMANA

- EL PRESENTE PRESUPUESTO NO CONTEMPLA NINGUN TIPO DE COMPLICACIONES

- EN CASO DE EMITIR CHEQUE HACERLO A NOMBRE DE ASCARDIO