Página 1 de



ASOCIACION CARDIOVASCULAR CENTRO OCCIDENTAL

Nº: 121816050157

FECHA: 31/05/2016

A QUIEN PUEDA INTERESAR

CEDULA:

1228130

PACIENTE: DILIA TORREALBA DE RODRIGUEZ

EDAD:

80 Años 11 Meses

SEXO: F

Dx:

VER INFORME

REFERIDO: DR. HUMBERTO COLMENAREZ

PROCEDIMIENTO:

COLOCACION DE PROTESIS VALVULAR AORTICA PERCUTANEO CORE VALVE

DESCRIPCION DE PROTESIS VALVULAR AORTICA PERCUTANEO CORE VALVE	
QUIROFANO CONVENCIONAL	L'Ordera de ademodad il 2000 a filMONTO p
INSUMOS MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	pandios arcaneopales que para el momento xu
MATERIAL ESPECIAL PARA HEMODINAMIA	HK 35 rpm DaCsF2s, alreived hadratada, Cuello 55,810,00 r.
EQUIPOS ESPECIALES EQUIPO DE HEMODINAMIA (ENDOPROTESIS) EQUIPOS ESPECIALES (C)	ERVE BRIDE HVI. SSVI
SERVICIOS AUXILIARES SERVICIOS AUXILIARES	60.000,00 430.000,00
OBSERVACIONES: NO INCLUYE LA PROTESIS	41.700,00
	TOTAL

TOTAL GENERAL:

Laurega de presapuesto para canalizar

874.416,00

tuen manejo de fA, para el momento () la

sdanina 200 mu dia - Rivarezatian 20 mu dia

ATENCION AL USUARIO

NOTA:

- VALIDO POR 1 SEMANA
- EL PRESENTE PRESUPUESTO NO CONTEMPLA NINGUN TIPO DE COMPLICACIONES
- EN CASO DE EMITIR CHEQUE HACERLO A NOMBRE DE ASCARDIO



Tac 3431

CINCOR.

ONSULTA DE CARDIOPATIA ESTRUCTURAL.
FRO CARDIOVASCULAR REGIONAL ASCARDIO.

INFORME MEDICO

Identificación del paciente

Nombre y Apellido: Dilia Torrealba

Edad: 79 años.

Fecha: 31/05/2016

Cedula de identidad: 1.228.130 montro na

Motivo de Consulta: disnea paroxística nocturna y pre-sincope a diario.

Enfermedad Actual: femenina portadora de EAo severa en planificación de TAVR con deterioro del patrón de disnea, actualmente en reposo (NYHA IV) y episodios presincopales que para el momento son hasta 5 episodios/dia.

Examen físico: TA: 138/75mmHg. FC: 120lpm. FR: 35rpm. DsCsGs, afebril, hidratada. Cuello e/IGY. Tórax con aumento de diámetro A-P y discreto tiraje intercostal. RsCsAs, R1 variable, sms Ao e/A2 disminuido, R3 en galope. RsRs c/crepitantes en tercio medio e inferior bilateral. Abdomen con RsHs (+). MsIs s/edema. Pulso de baja amplitud. Vigil, orientada. ECG: FAcRVR. BRIHH. HVI. SSVI.

Diagnósticos:

- Cardiomiopatia valvular e HTVA ND c/FSG deprimida NYHA II:
 - o EVC: EAo severa sintomática. IMi leve.
 - HTA controlada.
- TR: FA de primera aparición CHA2DS2-VASc 5 pts.

Discusión del caso:

Paciente planificada para TAVR con prótesis endovascular Corevalve, ya compensada de IC y con buen manejo de FA, para el momento CF NYHA II. En teoría, turno de implante para el 09/06/16.

Plan:

Entrega de presupuesto para canalizar trámites administrativos a la brevedad.

Se mantiene con Furosemida 20 mng BID, Amiodarona 200 mg dia y Rivaroxaban 20 mg dia.

Dr. Bartolomé Finizola F

Fellow Hemodinamia

renow memodinamia

NOTA

- VALIDO POR 1 SERIANO

EL PRESENTE PRESUPVESTO NO DEMOSTRELA NINGUN TIPO DE COMPLICACIONES

- EN CASO DE EMITIR CHEQUE HACERUR ANOMBRE DE ASCARDIO

Protong Carr 17 con Calle 12, Barrio Is Forio, 3002 Apartedo Poetal 495 - Tentionos: (0251)252 58 51 - 257 25 93 - 595 (0251)252 13 9 Barquistrado - Edo, Larra - Venezasta - Pita, Web, www.ascarcto.org - e-mail: eciministracionidascando org

IMPRESION 31/05/2016 - 15:15:5