ECOCARDIOGRAMA DE ESTRES

Página 3 de 5

Nro.Eco: 5694

Fecha:

17/05/2016

Segmento	Basal Normal		Basal Anormal			
	Resp. Normal	Resp. Isque.	Bifásica	Mejoria Sostenida	Empeoramiento o Deterioro	Sin Cambio
Septal Inferior basal				X		
Septal Inferior medio				X		
Septal anterior basal	×					
Septal anterior medio				X		-
Septal apical	X	CAR STATE				
Lateral anterior basal	X					
Lateral anterior medio	X			1		
Lateral apical	×		- 0			
Anterior basal	×					
Anterior medio	×					
Anterior apical	X					
Inferior basal				X		
Inferior medio	×					
Inferior apical	X					
Inferolateral basal	X					
Inferolateral medio	X					

RESULTADO: POSITIVO

COMENTARIOS Y CONCLUSIONES:

Estudio de inducción de isquemia realizado mediante protocolo de infusión de Dobutamina, tolerado por el paciente hasta dosis de 30 mcg/kg/ min, sin referir síntomas.

Alcanzó el 93 % de la frecuencia cardíaca estimada para la edad y sexo.

La dosis máxima de Dobutamina fue de 30 mcg/kg/min, no ameritó uso de atropina

No presentó síntomas sugestivos de isquemia o relacionados con la administracón del fármaco.

Se observaron extrasístoles ventriculares frecuentes durante el protocolo.

La respuesta presora estuvo anormal (Hipertensiva)

Con respecto a la contractilidad miocárdica, se observó:

- Empeoramiento o deterioro (Discinesia) de los segmentos septal inferior basal y medio,inferior basal y septal anterior medio, previamente hipocinéticos
- Respuesta normal del resto de los segmentos.

Conclusión: Estudio de estrés farmacológico con Dobutamina positivo para isquemia inducible

Realizado Por: TOMAS ALFONSO LOPEZ SALAZAR

Revisado Por: ADRIANA BETANCOURT





CENTRO CARDIOVASCULAR REGIONAL CENTRO OCCIDENTAL "ASCARDIO"



Hora:

Paciente:

YEPEZ SUAREZ JESUS MARIA

Edad: 49 a Sexo:

Historia: S-H # Cateterismo:

0000028975

Cédula: 1436784 -# Cine:

SIEMENS

Fecha: 18/04/2016 Peso: 79,00 Kg

09:00 AM Talla: 170,00 cm

Descripción:

Previa asepsia, antisepsia y anestesia local con Lidocaina al 2% en la región radial Derecha se procede a punción de arteria radial por técnica de Seldinger, cateteres usados TIG 5F. Se realiza Coronariografía Selectiva

Complicaciones: Ninguna

Se retira catéter y se realiza compresión radial hemostática. Pulso radial Presente

Hallazgos:

1. Manometrías:

*Aorta: Presiones aumentadas 181/111/136 mmHg.

2. Función Ventricular: *Tipo de contraste: Iopamiron *Cantidad de contraste: 70 cc.

3. Ventriculografía Izquierda en OAD a 30°:

*Tiempo de fluroscopia: 2.2 minutos.

4. Coronariografía: Coronaria dominante: Derecha

Coronaria Izquierda:

Ostium sin lesiones angiográficas. TCI de buen calibre y desarrollo no calcificado, bifruoado : lesiones angiográficas.

Arteria Descendente Anterior:

Vaso tipo IV de buen calibre con irregularidades con flujo lento. Ramos diagonales de modera calibre y buen desarrollo con irregularidades.

Arteria Circunfleja:

Vaso de buen calibre y desarrollo con irregularidades con flujo lento. Ramos OM de moderado calibre y desarrollo con irregularidades.

Coronaria Derecha:

Vaso dominante, de buen calibre y desarrollo con lesión focal en segmento proximal de 70% (Diametro proximal 4.03 mm distal 4.04 mm longitud 13 mm), resto del vaso con irregularidad con flujo lento. Ramos DP y VP de buen calibre y desarrollo con irregularidades.

Circulación Colateral:

No visualizado.

Diagnóstico:

- EAC significativa de 1 vaso ACD 70% en segmento proximal con flujo lento.

- Sugerencias: Ecocardiograma stres con dobutamina (Evaluar isquemia residual en ACD).

JOSE MARTINEZ (CM:3483 MSØS:42008) RODRIGO MENDOZA (CM: 9489 MSØS:75339 Medico (s) SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES Y TRABAJADORAS DE LA SALUD PÚBLICA Y SUS SIMILARES DEL ESTADO PORTUGUESA RIF.: J-30905818-5

AFILIADO A FETRA-PORTUGUESA

Fundado el 5 de Septiembre de 1962 y legalizado el 8 de Octubre de 1962 Teléfono: 0255-623.56.56 Araure – Estado Portuguesa,

Guanare, 28 de Junio de 2016

CIUDADANO: ALMIRANTE REINALDO CASTAÑEDA GOBERNADOR DEL ESTADO PORTUGUESA. SU DESPACHO.-

Quien suscribe, **JESUS YEPEZ**, titular de las cedula de identidad Nº V-9.566.228, en mi condición de Secretario General del Sindicato Único de Trabajadores y Trabajadoras de la Salud Publica y sus Similares del Estado Portuguesa, con domicilio procesal, Avenida 17, Sector Campo Lindo Araure, Edificio Casa Sindical Araure, Estado Portuguesa, teléfono 0255-6235656, correo electrónico; jesusmaria.yepez@gmail.com, con todo respeto y de conformidad con lo estipulado en el articulo 51 de la Constitución Nacional de la Republica Bolivariana de Venezuela, ante usted expongo:

Es el caso ciudadano Gobernador, que me veo en la necesaria situación de acudir ante usted, a solicitarle su apoyo debido a la dura y difícil situación de salud que atravieso hoy en día, ya que en le mes de diciembre sufrí de un pre infarto, en estos últimos meses duros han sido los exámenes y los diversos los estudios médicos realizados, en los cuales se concluye que me es necesaria, una intervención denominada; AGIOPLASTIA CORONARIA, con diagnostico de ANGIOPLASTIA 1STENT, cuyos soportes médicos anexo ante usted, marcados A, Constante de Cinco Folios Útiles.

Ahora bien, innumerables han sido mis esfuerzos personales y familiares, siendo que no cuento con los recursos necesarios actualmente y luego de dar el 100 % de mi vida a la lucha social como sindicalista, veo penosa la situación en la que me encuentro y considero que muchos han sido mis logros sin nunca pedir o esperar nada a cambio, por lo que hoy en día pensando en mis hijos, esposa y demás familiares que me acompañan, pero antes que nada que aun me falta mucho por aportar a la defensa de los derechos e intereses laborales y sociales de los trabajadores, que he decidido solicitarle de su colaboración para que tramite dicha intervención quirúrgica antes los canales necesarios, ya que me he instruido sobre el tema que hoy afecta y existe la posibilidad de que mi intervención se lleve a cabo en el Hospital Clínico Militar, el tentativamente cuenta con todos los requerimientos necesarios según el tipo de intervención Quirúrgica, le agradecería inclusive con vida todo el apoyo que me pudiera brindar.

Atentamente.

Secretario General del Sindicato Únicos Trabajadores y Trabajadoras de la Salud Publica y sus Similares de la Contraguesa

C.I: Nº V-9.566.228







Presupuesto Nro.

00093500

10 Jun 2016 FECHA:

HORA: 03:16:34 PM ROSELIANO

Fec.Elabor10/06/2016 Vence 25/06/2016

Intervencion

2662 ANGIOPLASTIA CORONARIA

Dias Hospital 1 Hora de Quiros

Cedula 0 Medico 01943

Segui00000 PARTICULAR Nombre JESUS

Apellidc YEPEZ

Telefon@4245816493

CCVC-LLOYO

SOUKI CHMEIT RAMI Diagnost ANGIOPLASTIA 1STENT IN CONTRACTOR OF A SU JOS dos es pre dejetuales do de popo

Codi	Descripcion	Cantidad Precio N	Ionto Bs.
Control of the last of the las	S HOSPITALIZACION	countries of security a registrate describitation devalues.	
QSE-	ENFERMERA HEMODINAMISTA USO ESTERILIZADOR	61 Laurella on the garden brock at \$370.00	14.500,00 8.370,00
X82-	VALORACION PRE-ANESTESICA	cherde solicità di amisjon del recipio a nombre de quitono,0000	4.000,00
X85-	HONGRARIOS MEDICO RESIDEN	TE/HOSP	4.500,00
OSP-	ASISTENCIA TECNICA ENFERME	RIA/HOSP 3.850,00	3.850,00
OSP-2	OLONO ANDONEDICANO	10.638.00	10.638,00
OSP-	QUIROFANO HEMODINAMIA 1ER	RA HORA	5.700,00
QSP-	COROLANO HEMODINAMIA LIC	The state of the s	3.900.00
QSE-	SERV. NUTRICION	Olas (500,00 6,500,00	6,500,00
SSK-	CIRCULANTE TECNICO HEMODINAMISTA	9 800 00	9,800,00
X8P.	STENS MEDICADOS	others to be divin A poble be in carry and (or case to 170,000,00 or	170.000,00
XSP.	SERVICIO/HOSPITALIZ/HABIT.PI	RIVADA 1 2.760,00	2.760,0
YSP-	FEMOSTOP	TWINGS OF THE STANDS STORES STANDS ST	8.918.0
OSP-	EQUIPO DE HEMODINAMIA	SHILLES CARRO SERVINA SID CORROS BIRS 1 - NO SILIC SU SANDA 50.000,00	50.000,0 9.750.0
R-030	SALA DE RECUPERACION	9.750.00	198,000,0
20029	BALON	og sportstakken i kva de curdras erectjune, con nua sure 241.000.00 a	241,000.0
A-900	MEDICINA Y MATERIALES		753.896,0
	A SUPPLICATION OF STREET	SUB TOTAL GASTOS HOSPITALIZACION	753.870,0
ASTO	S SERVICIOS		
Contract Con	DIETA SUSSIKARIO SU PA EXISTRADO	1 Dias 7,500,00	7,500,00
00.	Late A take as indicate a Armon	SUB TOTAL GASTOS SERVICIOS	7,500,0
		en en en en en en el el antite de contra extra altraces en con el altracella ma nda.	
UENT	AS DE TERCEROS		60 000 D
1D-00	LIER AYUDANTE	equal te tactaras de gandado, este se reastara 10, 0,000000000	60.000,0
1D-00	1 2DO AYUDANTE	1 45,000,00 60,000,00	45,000.0 60,000.0
1D-00	ANESTESIOLOGO	150,000,00 paces back to all 150,000,00	150,000.0
ND-00	HEMODINAMISTA	the strength of the strength o	
	97 1000 telleggio 20	SUB TOTAL CUENTAS DE TERCEROS	315.000,0

TOTAL MONTO PRESUPUESTO Bs.

1.076.396,00

*ESTE PRESUPUESTO ES UN ESTIMADO, VALIDO 15 DIAS.

Et al diffe de pacientes asegulados, la circiencia entre el monto presupuestado y la casta

*ESTIMADO PACIENTE AGRADECEMOS LEER LAS RECOMENDACIONES Y NORMATIVAS AL DORSO DEL PRESUPUES

DALGE NO ESTA PERMITTION REALIZAR PAGGS DIRECTOS A LOS MEDICOS

/alentina Canaba . J - 30743178 - 4



ASCARDIO

ASOCIACION CARDIOVASCULAR CENTRO OCCIDENTAL Rif. J-30191767-7

Feena: SE ENTRE

ESTUDIO CON ...

Página 1 de 3

an mogskapom DE

RESULTADOS

4- No se uso Atropina

ECOCARDIOGRAMA DE ESTRES

Nro.Eco: 5694

Fecha:

17/05/2016

Cédula:
Fecha Nac.:
Nro. Historia:

9566228 12/09/1966 Nombre : Edad:

JESUS MANIA YEPEZ SUAREZ 49 Años 8 Meses

Equipo:

IE33

Referencia: Peso:

ASCARDIO

94,00 kg. Talla: 168.C cm

S.C.: 2.03

m2

F.C.Submax

Diagnóstico EAC Evaluar isquemia residual

Tratamiento:Plavix , Concor .

Protocolo Utilizado:

FARMACOLOGICO CON DOBUTAMINA

Infarto Previo (Si/No): No

Fecha:

Localización:

Revascularización (Si/No):

No

Fecha^{*}

Indice de Motifidad Segmentaria en Maximo Estres Angioplastia:

2- Frequencia Cardiaga alganzada: 93

3- La dosis missima del farmaco administrado fue de 30

CONDOBUTAMENA

Localización:

Cirugia:

Motivo de Finalización del Estudio

Motivo de Solicitud: Investigar isquemia miocard. a

ESTUDIOS DE BASE

E.C.G. :

RS/ 72/ 0.14/ 0.09/ 30/ 0.32 TICIV Sin alteraciones electrocardiograficas . . .

ECOCARDIOGRAMA BASAL

F.E.: 59 %

Indice de Motilidad Seg. Basal: 1,18 ptos.

Alteraciones Contractiles:

Hipocinesia Septal Inferior Basal Hipocinesia Septa Inferior Medio Hipocinesia Septal Anterior Medio Hipocinesia Inferior Basal

Otros Hallazgos:

DISFUNCIÓN DIÁSTOLICO LEVE DEL VI