

Se evalúa parent muscular  
Ali Tovar de 27 años C.I 24703113,  
quien se realiza Examen Físico  
PA: 100/80 mmHg FC: 68/lpm  
Buenas condiciones Generales,  
Cardiopulmonar: Ruidos Cardíacos  
Rítmicos no modificados sin soplo,  
Abdomen: blando, depresible, doloroso  
a la palpación profunda en zona  
inguinal derecha, se palpa Hemia  
Inguinal, Resto del Examen Físico sin  
alteraciones.

IDX: ① Hernia

Dr. Héctor V. Verón  
Médico Generalista  
C.R. 19.471  
MPPS 1149387 MP 506



Nombre ALys

TOVAR

Grupo Sanguíneo "O"

Factor Rh Positivo

Fecha: 13/04/16

Cleber A. Pico R.  
M.S.D. 19605 C.B.: 246  
C.I.: 12.196.028

TAC 2913  
D.R.O cirugía general  
Hernia inguinal  
CASO BARBIE.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 24.703.713

APELLIDOS TOVAR SANCHEZ  
NOMBRES ALI EDUARDO

*Ali, tovar*

MF055  
Hugo Cabezas  
Director

FIRMA TITULAR

11-08-93 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

11-06-05 06-2015  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

AMBULATORIO URBANO TIPO II ADARIGUA

SERVICIO DE CARDIOLOGIA

Acarigua, 20 de Mayo de 2016.

VALORACION CARDIOVASCULAR PREOPERATORIA.

NOMBRE: Ali Toros

EDAD: 21 AÑOS CI: 21,703,713

CIRUGIA: Hernia Inguinal.

EXAMEN FUNCIONAL: ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR  
ANTECEDENTES PERSONALES:

- \* Qx Vdga.
- \* Nega Dts / HAS / Asma / alergias evidentes.

HABITOS PSICOBIOLOGICOS: tabaquismo y Alcohol ocasional. Peso: 50 kg

EXAMEN FISICO: PA: 96/48 mmHg FC: 68 X FR: 16 X PP: 48 mmHg DP: 6528.

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, PVY PATRON A-X, TO: A/L, PULSO ARTERIAL  
RITMICO, SIMETRICOS. APEX VEIC CON LMCI, RSCRS, R1N SS, R2N DESDOBLAMIENTO  
FISIOLOGICO, RSRAS S/A, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

EKG: RS/ 63 X/0,16 "10,06" 142090,36" TRAZO: Sin Alteraciones.

RX TORAX: RCT <50%, SILUETA CARDIACA CONSERVADA, SIN SIGNOS DE HVCP NI HAP

EXAMENES DE LABORATORIO:

- > HC: RANGO NORMAL
- > TP-TPT: RANGO NORMAL
- > HIV-VDRL: ANTICUERPOS NEGATIVOS
- > GLICEMIA: RANGO NORMAL
- > PERFIL RENAL: RANGO NORMAL

DIAGNOSTICO:

Cor Sano

ASA: I GOLDMAN; I

PLAN:

- > VALORACION PRE-ANESTESICA
- > SIN CONTRAINDICACION PARA ACTO QUIRURGICO
- > RIESGO INHERENTE A LA CIRUGIA

Dr. Rafael Dugarte

Cardiología

C.R. 19.644.884

A.M.M. 70698 C.M. 6401

DR RAFAEL DUGARTE  
CARDIOLOGO CLINICO  
MS:70698/6401



# Ecografía Partes blandas

Fecha: 20 /04 / 16

Paciente: 03.713 Edad: 22 a  
 Quien refiere: Amb Adarigua  
 Fecha:

Frecuencia: 3.5 MHz Tipos de cortes ecográficos

## HALLAZGOS ECOGRÁFICOS

**REGIÓN INGUINAL DERECHA:** Se realiza estudio de región inguinal derecha de manera dinámica. Se evalúan planos musculares, peritoneo y asa intestinales adyacentes. El canal inguinal presenta pérdida de continuidad del plano correspondiente a peritoneo ; y a la realización de la maniobra de Valsalva se evidencia permeabilidad y progreso de asa intestinales.

**REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA :** Se realiza estudio de región inguinal izquierda de manera dinámica. Se evalúan planos musculares, peritoneo y asa intestinales adyacentes. El canal inguinal izquierdo no presenta pérdida de continuidad del plano correspondiente a peritoneo y a la realización de la maniobra de Valsalva, no se aprecia permeabilidad ni progreso de asas intestinales.

**CONCLUSIÓN:** Hernia inguinal derecha

*Dra. Nelly C. Oberto Yépez*  
 Médico Cirujano - Ecografista Integral  
 C.I.: 5.946.486 M.P.P.S.: 29.073  
 C.M.: 1.092

**Dra. Nelly C. Oberto Yépez**  
 Médico Cirujano - Ecografista integral  
 M.P.P.S.: 29.073 C.M.: 1.092  
 Telf. 0414-5592906