

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 24.017.533 206

APELLIDOS FERNANDEZ VALDERRAMA Juan Dugarte
NOMBRES NEIDY COROMOTO Director

Neidy Coromoto
Firma Titular

20/07/1993 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL


26/01/2017 01/2027
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO




CARNET DE LA PATRIA
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

NOMBRES: NEIDY COROMOTO
APELLIDOS: FERNANDEZ VALDERRAMA
C.I.: V24017533
F/ DE NACIMIENTO: 20/07/1993
F/ EMISIÓN: 02/04/2017



SERIAL: 0009193618
CODIGO: 0008377965




VENEZUELA
INDESTRUCTIBLE

Asistente del constituyente
Evelio Montilla
San Gimignano 04167668670
Norte Orellana

Dr. Henry Soto H.
 Médico Cardiólogo
 Guanare-Portuguesa

INFORME MEDICO CARDIOVASCULAR

Neidy Fernandez, sexo F de 23 años de edad, CI # 24.017.533, controlada en Servicio de Cardiopatías Congénitas del Hospital Universitario de Caracas con diagnóstico de Cardiopatía Congénita Acianógena del tipo de la COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR MEMBRANOSA + ESTENOSIS VALVULAR PULMONAR SEVERA. Actualmente con Embarazo de aprox 35 Semanas razón por la cual ha sido referida para evaluación. Refiere en la actualidad disnea de medianos y pequeños esfuerzos. No recibe medicación alguna.

EXAMEN FISICO CV: TA: 100/50mmHg (BDD)

No disnea ni cianosis en reposo, no hipocratismo digital. PVY normal. LSPEI. Apex en 5ºEII/LMC. RCR. IR único. SHS en mesocardio en barra II/IV y SMS en BPEI y área pulmonar II/IV. IIR con P2 aumentado. Probable Soplo de Graham-Still. R3 Izq? No R4 Izq. LCRIH, de amplitud y morfología normal. MV sin ruidos agregados. Abdomen sin visceromegalias. Pulsos arteriales en sus sitios habituales de exploración. Resto de menor importancia desde el punto de vista cardiovascular.

EKG: TPS/1.-AQRS a la derecha
2.-TCIA (CAD)
3.-BIRHH
4.-HVD

RX TORAX: No disponible

LABORATORIO: Normal.

ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR (realizado en HUC el 14.04.2016): Situs Solitus con Apex a la izq. D-ASA Grandes Art ortopuestas. Hipertrofia concéntrica de VD y VI de tamaño normal. FV Conservada. CIV perimembranosa y Estenosis Valvular Pulmonar Severa con mínimo cabalgamiento aórtico sobre el TIV.

CONCLUSION:

- 1.-CARDIOPATIA CONGENITA ACIANOGENA:
-COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR PERIMEMBRANOSA
ESTENOSIS VALVULAR PULMONAR SEVERA
- 2.-FUNCION VENTRICULAR IZQUIERDA CONSERVADA
- 3.-EMBARAZO DE APROX 35 SEMANAS (ALTO RIESGO)

Conducta:

- 1.-Medidas Higiénico-dietéticas
- 2.-En vista de la patología presente en la paciente se recomienda la finalización del embarazo por Cesarea. Se sugiere igualmente considerar la realización de Esterilización Quirúrgica en el mismo acto de ser posible.
- 3.-Evitar sobrecargas de sodio y líquidos en el periparto.
- 4.-Cumplir Esquema de Prevención de Endocarditis Bacteriana según se especifica en Hoja Anexa OJO)

Dr. Henry Soto H.
CI# 4239424
MSAS 16027

Dr. Henry Soto
MEDICO CARDIOLOGO
C.I. 4.239.424
M.S.O.S. 16.027 - C.M. 501

Guanare, 19 de Octubre de 2017.