CEDULA DE IDENTIDAD

V 18 928 736

MIM625

APELLIDOS AMAYA-JARA

NOMBRES HERNANJOSE

O4-12-82-SOLTERO
ENACIMENTO ELOCONE
ENACIMENTO
ENACIMENTO ELOCONE

VENEZOLANO

VENE

C.L.8 Pedro Cordero 0426 3043043

"nidad de Electrocardiología Consulta de Arritmia y Marcapaso (C.A.M

Fecha:

18/04/2017

Fecha de la Historia:

de Historia:

18928736

Historia de :

Cédula

Ficha:

Sexo

AMAYA JARA, JOSE HERNAN

Edad

Dirección

echa de Nacimiento

CASERIO CAÑAVERAL. CALLE PRINCIPAL

.ugar de Nacimiento

Apellido y Nombre

04/12/1982

PORTUGUESA -TUREN Teléfono 04162032020

Dx. Presuntivo:

Marcapaso

Modelo:

Dx. Definitivo:

Tipo:

Marca:

'ución informe medico

Pacier te masculino de 34 años de edad quien refiere inicio de EA desde hace 1 mes caracterizado por presentar debilidad, mareos y perdida del conocimiento en tres oportunidades, acudiendo a centro asisntencial de la localidad donde es evaluado por cardiologo de la localidad quien evidencia trastorno del ritmo + conduccion por lo que refieren a este centro asistencial, desde el 6-4-17 es evaluado por consulta de cardiologia donde evidencian flutter con AGB manteniendo terapia a base de carvedilol.3.125 mg vo od + anasmol 2.5 mg vo od, solicitando ecocardiografía + holter, el dia de hoy se realizar eco TT institucional donde se plantea la presencia de miocardipatia hipertrofioca no obstructiva con FSG severamente deprimida, en holter realizado hace 1 semana se evidencia TRC flutter auricular + BAVC con escape ventricular de 22 a 24 /min (QRS ancho), el paciente refiere no presentar nuevos episodios de sincope desde hace 1 mes, actualmente en CF NYHA II-III, en vista de estos hallazgo se decide su ingreso.

ant. personales: niega HAS, DM, IM, EVC, asma, alergias (REFIERE ANTECEDENTE DE 2 HERMANOS FALLECIDOS MUERTE SUBITA A LOS 28 Y 23 AÑOS DE EDAD) habitos: niega tabaquicos, refiere chimoico hasta hace1 mes. OH eventualmente.

"sico: PA: 90/60 mmHg Fc 29/min

no con IGY patron CV, torax normoexpansible R\$Rs sin agregados R1 de tonalidad variable SHS mitral II/IV R2 desdoblado DS no R3 no R4 abdomen sin megalias, extremidades sin edemas.

ECG de ingreso: RNS/ 38/ --/0.18/0.42 Flutter auricular tipico comun con AGB. HVI, SSVI. ∋co TT: 10-4-17: se anexa informe

DX: miocardiopatioa hipertrofica no obstructiva con FSG severamente deprimida 33% en CF NYHA III TCC: Flutter auricular tipico cornun + BAVC (holter 2017) actualmente con AGB. Alto riesgo de MS (calculador de riesgo)

Plan: paciente sera ingresado con miras a vigilancia, se omite el carvedilol, se mantiene anasmol, ealizar INR el dia de mañana.

ota: Paciente amerita con caracter de urgencia implante de dispositivo DAI VVI con su respéctivo lectrodo de alta impedancia en vista de alto riesgo de muerte subita.

)r. Luis Rivas

lardiología // Electrofisiología.

poctor:

LUIS RIVAS

1.S.: .M.

91015 4124

Residente:



Rober needer Reciba un Cordial Faludo, Revolucionario. la presente treve aomo finalidad de Solroitarle de 82 ayuder para la Compro de m Marca paros aja que lo amento sy tro hunto Con lo recursos para Comparlo. Att. Hernan Amaya 05.16 926 736 HP 0426.3043043