



Dr. Juan Víctor Emilio Sánchez
UABC C.P. 1643960
SSA/2705 AUT 2805

Paciente: Leoncio Ruiz Olivas

Fecha: 22/ Junio / 2022

Resumen Clínico

Leoncio Ruiz Olivas

Edad: 78

ANTECEDENTES INMEDIATOS:

Se refiere aparentemente Asintomático al momento actual

OTROS ANTECEDENTES:

Dislipidemia -- Atorvastatina

DM desde 2009 -- Inulina 18 U en la mañana

HTA -- Enalapril y Atenolol

Cirugía de corazón abierto, 2003; coronarioplastía,. Cateterismo en 2001 y 2003

EXPLORACION FISICA:

Masculino de edad aparente menor a la cronológica, consciente, bien orientado, coopera al interrogatorio, marcha normal, mesoendomórfico.

Cuello cilíndrico, con tráquea central y desplazable, tiroides no palpable, sin injurgitación yugular, pulsos carotídeos de frecuencia lenta y buena intensidad.

RsCs de baja intensidad con desdoblamiento de segundo ruido el cual se escucha mas en válvula mitral.

No se integran datos de Síndrome Pleuropulmonar.

Se obtiene trazo único de DII con equipo portátil con datos de FC 38 (al momento de realizarlo), con extrasístoles ventriculares y datos de bloqueo AV completo

SIGNOS VITALES:

FC 46, TA 118/61, PAM: 80, FR: 12, Temp: 36,00, SaO2: , Dextrostix: 81, A1c: None, Peso: 68,0, Estatura: 1,66, IMC: 24,68, Clasificación Masa Corporal: Normal, ASC: 1,77, Per. Abdominal: None cms.

OBSERVACIONES:

Se le resurten medicamentos

Se le suspende Atenolol

Se le refiere a evaluación por Cardiología

DXS:

Dislipidemia

DM

HTA

Bloqueo AV completo