

**Nome e cognome:** PASQUALE AIELLO  
**Data di nascita:** 19.09.1950  
**Codice fiscale:** LLAPQL50P19B077I

**Data 28.04.2023**

## Visita Ambulatoriale

Alla Cortese Attenzione del Medico Curante

Si visita in data odierna il paziente Pasquale Aiello di anni 72

### Motivo visita

Preospedalizzazione

### Anamnesi

Recente ricovero in Cardiologia con dg di "Scompenso cardiaco cronico con severa riduzione della funzione ventricolare sinistra in paziente con cardiopatia ischemica cronica e malattia coronarica angiograficamente significativa dell'arteria discendente anteriore e del primo ramo diagonale, trattato mediante impianto di CRT-D in sede prepettorale sinistra. Persistenza di stratificazione trombotica apicale del ventricolo sinistro. Ipertensione arteriosa. Dislipidemia. Broncopneumopatia cronica ostruttiva. Nodulo polmonare del lobo inferiore destro con interessamento linfonodale PET-positivo in corso di definizione diagnostica.

### Terapia domiciliare

"Torvast\*80 mg  
"Congescor\*2,5 mg  
"Forxiga\*28cpr riv 10mg"  
10 mg cp.riv. /die (ore 8)  
"Pantoprazolo aur\*40mg"  
"Furosemide my\*30cpr 25mg"  
25 mg cpr. /die (ore 8)  
"Entresto\*28cpr riv 49mg+51mg"x2  
""Coumadin\*sec INR

### Esame obiettivo

Buon compenso cardiovascolare  
PA 125/80 mmhg

### Sintesi esami strumentali

#### **ELETTROCARDIOGRAMMA - 28/04/2023 09:26**

ECG: Ritmo indotto biventricolare atrioguidato normofrequente. Emerge ritmo spontaneo.

#### **ECOCARDIOGRAMMA:**

Aorta non dilatata (asc 37 mm). Pareti ispessite. Valvola fibrotica.

Dilatazione atriale sinistra moderato-severa LAD 53 mm, area 30 cmq.

Mitrale: tethering dei lembi determinante insufficienza valvolare lieve-moderata (2+/4+).

Ventricolo sinistro dilatato (EDD 71 mm, EDV 1750 ml) con compromissione della funzione

## Sintesi esami strumentali

sistolica

(EF 35%) per ipocinesia diffusa. Non ben evidente la stratificazione trombotica apicale .

Sezioni destre non dilatate.

Visibile elettrocatetere stimolatore. VCI non congesta e pericardio libero.

### CONTROLLO ICD:

Programmato DDD 50-130 ipm.

Zone tachi: 160 monitor, 180 TV1, 200 FV

Parametri misurati buoni e stabili.

In memoria non eventi aritmici.

Ap 3% Bivp 96%.

Batteria con longevità 7.8 aa.

## Conclusioni

Non controindicazioni cardiologiche all'intervento in programma .

In caso di utilizzo di elettrobisturi POSIZIONARE MAGNETE SUL GENERATORE DEL DEFIBRILLATORE PER DISATTIVARE LE TERAPIE ANTITACHICARDICHE.

Possibile sospendere Coumadin sostituendo con EBPM (es. clexane 4000 x2/die e no il giorno della procedura odontoiatrica).

Da programmare i successivi controlli cardiologici: controllo ICD e visita cardiologica fra 3 mesi.

**Lapira Federica**

Firma \_\_\_\_\_