HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1830494**	
Paciente: **HUGO LIVIO DELGADO ESPINOSA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/06/1942**	
Edad y género: **79 Años, Masculino**	
Identificador único: **192460**	Responsable: **COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE**
Ubicación: **HEMODINAMIA**	Cama:
Servicio: **HEMODINAMIA**	

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 31/05/2022 08:35 - Ambulatoria - Ubicación: HEMODINAMIA
Consulta médica - CARDIOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS
Motivo de consulta: ANOTADOS
Enfermedad actual: ANOTADOS

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema neurológico: ANOTADOS

EXAMEN FÍSICO
Frecuencia respiratoria(Respi/min): 17
Escala del dolor: 0

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : ANOTADOS

RESULTADOS PARACLÍNICOS
Análisis de resultados :

Historia clinica
Cardiologia
Nombre: Hugo Livio Delgado
Edad: 79 años
Ocupacion: Cesante

Diagnosticos:
1. Extrasistoles ventriculares de alta frecuencia

Antecedentes Personales
Patologicos: RGE, sordera neurosensorial, coxartrosis izquierda, antecedente de extrasístoles ventriculares diagnóstico en el 2009 (En su momento sin síntomas)
Quirurgicos: RTC derecha hace 6 años, prostatectomía, anestesía raquidea sin complicaciones anestésicas
Alergicos: Niega
Toxicos: Niega
Familiares: Niega

Medicacion actual:
. Carvedilol 6. 25mg vo día

S. Cuadro clínico de 2 años, de sensación de "picada" en región torácica izquierda, de segundos de duración, no asociado a esfuerzo físico, que cede de manera espontánea. Niega dolor precordial opresivo, compromiso de la clase funcional, ortopnea, edema de miembros inferiores, DNP, palpitaciones, síncope, presíncope.

ALVARO HERRERA ESCANDON,
Medicina Interna Cardiologi
RM 761672/13

Exploracion:
Aceptables condiciones generales sin signos de dificultad respiratoria.
SV: TA 130/70mmHg FC 80/min FR. 16/min Sato2 95%
Esclceras anictericas, conjuntivas rosadas, mucosas hidratadas, no IY
RsCs ritmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios con murmullo vesicular conservado, en ambos campos pulmonares

Firmado electrónicamente

Documento impreso al dia 31/05/2022 09:05:5

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1830494**	
Paciente: **HUGO LIVIO DELGADO ESPINOSA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/06/1942**	
Edad y género: **79 Años, Masculino**	
Identificador único: **192460**	Responsable: **COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE**
Ubicación: **HEMODINAMIA**	Cama:
Servicio: **HEMODINAMIA**	

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palapacion
No edemas, llenado capilar de 3 seg, pulsos perifericos presentes
Conciente, orientado, sin deficit neurologico.

Estudios imagenologicos:
HOLTER 24 09/05/2022:
Ritmo sinusal de base, con media de 74, entre 52 y 93
Extrasistolia ventricular de alta frecuencia, 10899 latidos, episodios de dupletas
Extraistolia auricular de baja frecuencia, 1060 latidos, episodios de taquicardia auricular no sostenidas
Bloqueo AV de primer grado

Conclusion: Se trata de paciente de 79 años de edad, programado para reemplazo total de cadera izquierda, antecedente de extrasistoles ventriculares desde el 2009, en valoración por Anestesiología solicitan HOLTER 24 horas y valoración por Cardiología. Trae reporte de HOLTER con Extrasistolia ventricular de alta frecuencia, 10899 latidos, episodios de dupletas. Requiere ECO TT, y nuevo control con cardiología con reporte de estudio.

Plan:
1. Se solicita ECO TT
2. Control con Cardiología en un mes con reporte de ECO TT.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - I499 - ARRITMIA CARDIACA NO ESPECIFICADA, Fecha de diagnóstico 31/05/2022, Edad al diagnóstico: 79 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: ANOTADOS
Plan de manejo: ANOTADOS

Firmado por: ALVARO HERRERA ESCANDON, CARDIOLOGIA, Registro 76167210

ALVARO HERRERA ESCANDON, MD.
Medicina Interna Cardiologia
RM 76167210

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 31/05/2022 09:05:53