Sanatorio Británico
En salud, elegir bien es vital!!!

Sanatorio Britanico S.A.
Hospitales Generales y Especializados
Gaspar Rodriguez de Francia 910 c/ Parapiti
Tel.: 418 0800
Asunción - Paraguay

TIMBRADO N°13656620
Inicio Vigencia 23/09/2019
Fin Vigencia 30/09/2020
RUC: 80071221-8
NOTA DE REMISION
N° 001-001-0000211

Fecha de Emisión:	Km estimado:
Nombre o Razón Social: Herminio Aldereti	RUC o C.I. del Destinatario: 1540244
Dirección de partida: Georgina M. Correa	Ciudad: 0962289719 Dpto.:
Dirección de llegada:	Ciudad: Dpto.:
Dirección:	

Fecha de Inicio del traslado:	Fecha del término del traslado:
Nombre o Razón Social del Transportista:	Número de R.U.A.:
Marca del vehículo de transporte:	N° de R.U.A. Remolque/tracto/Semi:
Dirección del conductor:	R.U.C. del transportista:
Nombre del conductor:	C.I. del conductor:

DATOS DEL TRASLADO:

Comprobante de venta:	N° de comprobante:
Timbrado:	Fecha de expedición:
Motivo:	
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada	

CODIGO	CANTIDAD	Descripción de Mercaderías
	1 (uno)	Angioplastia con colocación de 1 stent

POLICIA NACIONAL PARAGUAY PROG. EMPLEO Y PROTECCION SOCIAL ADQUISICIONES

MIGUEL A. AQUINO L.
Suboficial Superior P.S.
Jefe de Adquisiciones

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA

Firma	Aclaración	RUC/C.I. N°
	Herminio Aldereti	1540244

I. G. NOBEL S.A. RUC: 80009607-0 / Hab. N°1015 - Onofre Gómez esq. Avda. del Yacht - Telefax: (021) 900 303 RA - Lambare 10 Tal. 25/4 - 001-001-0000151/400

• **ORIGINAL BLANCO:** DESTINATARIO DE LAS MERCADERÍAS • **PRIMERA COPIA CELESTE:** REMITENTE DE LAS MERCADERÍAS • **SEGUNDA COPIA ROSADO:** ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA • **TERCERA COPIA VERDE:** TRANSPORTISTA

Sanatorio Británico

Sanatorio Británico Sociedad Anónima
Hospitales Generales y Especializados
Avda. Gaspar Rodriguez de Francia 910 Telf : 418 0800
Asuncion
Suc Ruta 1 casi 10 de Agosto Telf: 418 0850
San Lorenzo

TIMBRADO Nº 13660840
Inicio Vigencia: 01/10/19
Vto.Vigencia:31/10/20
RUC: 80071221-8
FACTURA
Nº 001-004-0001852

207

FECHA DE EMISIÓN: Viernes, 29 de Noviembre de 2019 — CONDICION DE VENTA: CONTADO ( ) CREDITO (X)

NOMBRE O RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL - GASTOS — RUC: 80016197-1

DIRECCIÓN: AVDA. MCAL LOPEZ Y KUBITSCHEK — NOTA DE REMISIÓN Nº:

VTO. PAGO: 07/01/2020 — PAGO: CREDITO

Cod Art.	Cant.	Descripcion	P. Unitario	Exentas	Gravado 5%	Gravado 10%
24850	1	ANGIOPLASTIAS CON COLOCACION DE 1 STENT	40.224.000	0	0	40.224.000

La Factura Crédito no es válida como comprobante de pago. Exija recibo o ticket.

SUBTOTAL:		**0**	**0**	**40.224.000**
DESCUENTO:				
TOTAL A PAGAR: CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL.---				**40.224.000**

Liquidacion del IVA: **(5%)** 0 **(10%)** 3.656.727 **Total IVA:** 3.656.727

Sanatorio Británico Sociedad Anónima Autorizado como Autoimpresor y Timbrado. Conforme a Resolución General Nº 92/13
NO ACEPTAMOS CAMBIO DE FACTURAS O DE RAZÓN SOCIAL PASADAS LAS 24 HORAS
De conformidad con lo establecido en los arts. 475, siguientes y concordantes del Código Civil, la falta de pago de la obligación instrumentada en la presente factura en el plazo establecido, devengará un intereses moratorio del 18% anual que deberá ser abonado al Sanatorio Británico S.A.

Original: Comprador

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "PROF. DR. JUAN A. CATTONI"
RESUMEN DE EGRESO
DEPARTAMENTO DE CARDIOLOGIA

DATOS PERSONALES

NUMERO DE CEDULA DE IDENTIDAD: 1.540.244
NOMBRE/S Y APELIDO/S: HERMINIO EDUARDO ALDERETE
SEXO: MASCULINO **FECHA DE NACIMIENTO**: 27/04/1972 **EDAD**: 47 Años.
LUGAR DE NACIMIENTO: 1. **PAIS**: PARAGUAY 2.**CIUDAD**: ASUNCION 3-**DEPARTAMENTO:** CAPITAL 4- **NACIONALIDAD**: PARAGUAYA
ESTADO CIVIL: CASADO **OCUPACION:** OFICIAL DE POLICIA- ABOGADO
LUGAR DE RESIDENCIA: 1. DEPARTAMENTO: CENTRAL 2. **CIUDAD**: LOMA PYTA **DIRECCION**: CALLE 1-2 **BARRIO:** SAN BLAS
NIVEL EDUCATIVO: UNIVERSITARIO COMPLETA **SEGURO MEDICO:** HOSPITAL DE POLICIA
TELEFONO: (0976) 585.376 NOMBRE DEL FAMILIAR: NILSA BALBUENA.
FECHA DE INGRESO-URGENCIAS: 31/10/2019 **FECHA DE EGRESO:** 05/11/19
FECHA DE INGRESO-CARDIOLOGIA: 01/11/2019

MOTIVO DE CONSULTA: DOLOR PRECORDIAL.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:
NIEGA HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2, ASMA, TABAQUISMO, ALERGIA A MEDICAMENTOS DE USO COMUN.
HABITOS TOXICOS: BEBEDOR SOCIAL.
HABITOS FISIOLOGICOS CONSERVADOS.
INTERNACION ANTERIOR A LOS 7 AÑOS POR INFECCION PULMONAR NO SABE PRECISAR DATOS. NIEGA CIRUGIAS PREVIAS.
PESO AL INGRESO: 83.700 KG

RESUMEN DE INTERNACION:
EL 30/10/19 SIENDO LAS 21:30 HORAS INICIA CUADRO DE DOLOR RETROESTERNAL TIPO OPRESIVO DE MODERADA INTENSIDAD 5/10 QUE IRRADIA A HOMBRO IZQUIERDO DE 2 HORAS DE DURACION ACOMPAÑADO DE SENSACION DE FALTA DE AIRE DE INICIO INSIDIOSO, SUDORACION PROFUSA POSTERIOR A LA REALIZACION DE ACTIVIDADES FISICAS (PARTIDO DE FUTBOL); ES LLEVADO POR FAMILIAR AL HOSPITAL DE LOMA PYTA EN DONDE LE REALIZAN ECG: RS, SUPRA ST EN CARA INFERIOR Y LE REALIZAN CARGA ANTIISQUEMICA + HBPM Y LO REMITEN AL SERVICIO DE URGENICAS DEL HOSPITAL SAN JORGE PARA MEJOR MANEJO Y TRATAMIENTO, SE REALIZA ECOCARDIOGRAFIA TT 01/11/19 AO 32 AI 34 VI 50/36 FE 55 % S/PP 11/10 MOTILIDAD SEPMENTARIA AQUINESIA DE LA REGION MEDIO BASAL DE LA PARED INFERIOR, VALVULAS NORMALES, PSP NORMAL; EN FECHA 04/10/19 SE REALIZA CATETERISMO POR VIA FEMORAL SIN COMPLICACIONES QUE INFORMA ESTENOSIS SEVERA DE LA DA, ESTENOSIS SEVERA DE LA CD, PUENTE MUSCULAR A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA DA, NO SE REALIZA ANGIOPLASTIA POR NO CONTAR CON STENT. EN RECORRIDA MEDICA CON EL DR DELMAS SE DECIDE EN PLANES DE CONSEGUIR MATERIALES LUEGO AGENDAR CON EL DR RIVAROLA (SE SOLICITA STENT DES 3*19 PARA LA DA Y STENT DES 3*12 PARA LA CD).NO SE INICIA BB POR BRADICARDIA SINUSAL Y EPISODIO DE DISOCIACION AV, ACTUALMEMTE CON BRADICARDIA SINUSAL.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO:
- INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACION DEL SEGMENTO ST NO TROMBOLIZADO. TIMI: 2
- ENFERMEDAD DE 2 VASOS CRONARIOS, ESTENOSIS SEVERA DE LA DA, ESTENOSIS SEVERA DE LA CD, PUENTE MUSCULAR A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA DA

RECOMENDACIONES AL ALTA:
- REPOSO POR 30 DIAS.
- DIETA SIN SAL , RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, NO CONSUMIR EMBUTIDOS.
- **NO ABANDONAR MEDICACION.**
- CONTROL DIARIO DE LA PRESION ARTERIAL ANOTAR VALORES EN UN CUADERNO Y MOSTRAR EN PROXIMA CONSULTA CARDIOLOGICA.
- AGENDAR TURNO CON CARDIOLOGIA TURNO SIESTA POR ADMISION PARA EVALUACION.
- CUANTO CUENTE CON LOS MATERIALES ACUDIR A LA JEFATURA DE CARDIOLOGIA JUNTO A LA LIC PERLA PARA AGENDAR PROCEDIMIENTO.
- ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR DE PECHO, FIEBRE Y OTROS SINTOMAS
- ALTA AUTORIZADA POR JEFATURA

MEDICACIONES: (.) HORARIOS
- ENALAPRIL 10 MG: ¼ COMPRIMIDO VIA ORAL CADA 24 HORAS (7 HORAS)
- AAS 125 MG: 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA 24 HORAS (12 HORAS)
- CLOPIDOGREL 75 MG: 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA 24 HORAS (12 HORAS)
- ATORVASTATINA 80 MG: 1 COMPRIMIDO CADA 24 HORAS (21 HORAS)
- OMEPRAZOL 20 MG: 1 COMRPIMIDO CADA 24 HORAS EN AYUNAS

Dr. Jorge Ortega
Esp. Medicina Interna
Reg. Prof. N° 14.850

214

Sanatorio Británico
En salud, elegir bien es vital!!!

HISTORIA CLÍNICA

Expediente Nº:.....

DATOS DEL PACIENTE

Favor completar con letra scrip

Primer Apellido	Segundo Apellido (Mujer Casada)
Aldrete	
Primer Nombre	**Segundo Nombre**
Hermnio	Eduardo

Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo (Marque con X)	
27	04	1972	47 años	Masculino	Femenino

Teléfonos de Urgencia	0962289719	Profesión	

MÉDICO RESPONSABLE DE REALIZAR LA HISTORIA MÉDICA

Nombre	Fecha			Hora	Firma
Dr. Barros.	08	11	19	08:00	[illegible]

Médico tratante: Dr Víctor Rojas

ANTECEDENTES

1. Motivo de la internación y el antecedente reciente de esta dolencia si existiere

Paciente con antecedente de SCACEST hace 1 mes donde se realiza Cateterismo diagnostico no trombolizado Ingresa en planes de cateterismo + Angioplastia con colocación de stent coronario

2-ALERGIA A MEDICAMENTOS

Niega

3. Medicamentos y dosis (incluyendo hiervas, vitamínicos, sedantes, anorexígenos)

Medicamentos	Dosis
a) Enalapril 10/d	a)
b) AAS 125 mg/d	b)
c) Clopidogrel 75 mg/d.	c)
d) Atorvastatina 80 mg/d	d)
e) Omeprazol 20	e)

4. Pasado médico relevante y enfermedades crónicas

a) IAMCEST no trombolizado	d) Estenosis severa de CD
b) Enf de 2 vasos coronarios	e)
c) Estenosis severa DA	f)

5. Cirugías pasadas

a) Cateterismo 4/10/19
b)
c)
d)
e)

SANATORIO BRITANICO
CENTRO CARDIOVASCULAR

215

INDICACIONES DE ADMISION PRE CATETERISMO CARDIACO

PACIENTE: Herminio Alderete.
Fecha del Procedimiento: 08/11/19.
Hora del Procedimiento: 11:hs.
Cardiólogo : Dr.Victor ROJAS RODRIGUEZ

1) **Realizar electrocardiograma al ingreso.**
2) Verificar si la analitica sanguinea es de menos de 10 dias, sino Realizar: Hemograma, glicemia, urea creatinina, electrolitos, TP, INR, Grupo sanguineo ABO.
3) Rasurar el pubis, ambas zonas inguinales, y de ser necesario ambas zonas de las arterias radiales.
4) Ducha con jabon antiseptico.
5) En ayunas, al menos 6 hs antes del procedimiento.
6) Verificar que le paciente haya recibido el informe del procedimiento a realizar, leer y firmar el consentimiento informado.
7) Suspender los antidiabeticos orales e insulinas el dia del procedimiento.
8) No administrar heparina el dia del procedimiento.
9) Profilaxis **si alergia al producto de contraste**: 50 mg de Prednisona VO a 12 hs antes del procedimiento. Luego 50 mg 7 hs antes del procedimiento, y 50 mg antes del procedimiento.
10) Hidratacion Parenteral M.S.I con Suero Fisiologico 0,9%: 500 mL : goteo: 41 ml/hora.
11) Clopidogrel 75mg: 4 comprimidos al ingreso. VO
12) Aspirina 125 mg: 3 comprimidos al ingreso. VO
13) Hidroxicina 25 mg: 2 comprimidos 1 hora antes del procedimiento.
14) Xylocaina gel en ambas zonas de las arterias radiales: izquierda y derecha. (1 hora antes del procedimiento)
15) Llevar al paciente a la sala de Hemodinamia con el cuadro.

INDICACIONES POST CATETERISMO CARDIACO

1) Signos Vitales al llegar de la sala, luego cada 6 hs.
2) **Realizar electrocardiograma post cateterismo.**
3) **Valorar sitio de puncion arterial: Radial y/o Femoral. (Hematoma?,Sangrado activo?, Pulsos distales del miembro). Cada 1 hora las primeras 3 horas.**
4) Retirar el brazalete radial 3 hs despues del procedimiento.
5) Vendaje compresivo femoral retirar a la mañana siguiente si no hay signos de sangrado.
6) Realizar: Hemograma, urea creatinina, electrolitos, TP, INR al dia siguiente del procedimiento.

8/11/19
23:00 Anginoval spray 2 disparos en boca 2 veces al dia

Dr. Guillermo Cabrera
Médico Cirujano - UNA
Reg. Prof. Nº 13.571

Sanatorio Británico
En salud, elegir bien es vital!!!

EVOLUCION DEL PACIENTE

NOMBRE: Heraldino Alderete Habit. Nº 122

08/11/19 17:15	Paciente adulto de 46 años, en por primera vez por cateterismo, se encuentra lucido, orientado, HDE, con buena ventilación espontánea sin requerimiento de O2 suplementario, Diuresis ⊖, Afebril, estable en el momento de la evaluación AV: MV pf, ritmo regular, no soplos no galope AR: conservado no roles Abd: blando, depresible, no doloroso EEC: Presentes Plan: Reposo por cateterismo - Control laboratorio	Dra. Vanessa Santacruz Flor Medicina Familiar Reg. Prof. N° 12.888
8/11/19 6:15	Masculino de 47 años en sus primeras horas de internación con Dx de ① PO cateterismo 2 stent ② cardiopatía isquemica enf 2 vasos ③ SCACEST hace 1 mes ④ lesión severa de la DA proximal ⑤ sub oclusión de la CD3. Se encuentra en BEG O en TEMP BTTO HD estable PAM 70/70 R1R2N FRR no soplos ni galopes BMR eupneico con sat 0,96%. AA MV conservado Abdomen blando depresible no doloroso RHA⊕ Buen ritmo diurético catarsis ⊖ Afebril sin req de antimicrobiano Plan = laboratorio mañana.	Dr. Guillermo Cabrera Medico Cirujano - UNA Reg. Prof. Nº 13.571

SANATORIO BRITANICO
CENTRO CARDIOVASCULAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

Nombre del Paciente: Herminio Alderete.
Nombre del Médico que le informa: Dr. VICTOR ROJAS
Fecha: 8/11/19

En que consiste:

La **Coronariografía** es una prueba diagnóstica para pacientes con sospecha de enfermedades de las arterias coronarias que irrigan al corazón. Permite conocer la anatomía, función del corazón y la presencia de lesiones obstructivas que pudieran tener sus arterias coronarias. Se obtienen imágenes de dichas estructuras mediante Rayos X y la adición de un contraste yodado.

Se realiza con el paciente en ayunas, consciente, y acostado en la mesa del angiografo. Se le aplica anestesia local en la zona de punción (ingle o muñeca) para que la exploración no resulte dolorosa. Se introducen catéteres (tubos de plásticos muy finos, largos y flexibles) a través de las arterias y venas, dirigiéndolas hasta el corazón mediante control por radioscopia. Una vez allí se miden las presiones, se inyecta un medio de contraste en los vasos coronarios en forma selectiva. Después de obtener las imágenes anatómicas se retiran los catéteres, y se comprime el sitio de punción, para que cierre espontáneamente y así evitar que sangre.

La **Angioplastía** es un procedimiento terapéutico para pacientes en los que se ha documentado una disminución de flujo en las arterias coronarias debido a una o varias obstrucciones de ellas.

El procedimiento es similar al de la Coronariografía, se introduce un catéter y a través de él un balón que se ubica en la zona de la estrechez, de modo que al inflarlo se resuelve la obstrucción. Para asegurar que las paredes de la arteria permanezcan abiertas, se instala un dispositivo llamado Stent.

La Angioplastía puede realizarse durante el mismo procedimiento del cateterismo diagnostico, o diferirla en funcion a situaciones de estrategia compleja del procedmiento.

A usted se le realizará un **Cateterismo diagnostico** y/o una Angioplastia y los procedimientos necesarios en caso de presentar riesgos para su salud.

Riesgos Comunes:

Durante el examen puede sentir palpitaciones provocadas por los catéteres o después de las inyecciones de contraste. Puede tener molestias leves en la zona de punción e incluso puede aparecer un hematoma, que se reabsorberá espontáneamente. Otras complicaciones más graves **son raras**, como las arritmias, falla renal, hemorragias, trombosis venosa o arterial, angina de pecho, insuficiencia cardiaca, accidente cerebrovascular, infarto agudo de miocardio. El riesgo de paro cardio respiratorio es de 1 por 1000.

SANATORIO BRITANICO
CENTRO CARDIOVASCULAR

En su actual estado clínico, los beneficios derivados de la realización de esta prueba superan los posibles riesgos. Por este motivo se le indica la conveniencia de que le sea practicada. Si aparecieran complicaciones, el personal médico y de enfermería está capacitado y dispone de medios para tratar de resolverlas.

Riesgos Personalizados:

Otros riesgos o complicaciones que podrían aparecer, dada su situación clínica y sus circunstancias personales son:

- _____
- _____

Alternativas Posibles:

Este procedimiento está indicado preferentemente en su caso.

Antes de firmar este formulario, no dude en pedir cualquier aclaración adicional que desee.

Declaro que he sido informado por el Médico de los riesgos del procedimiento, que me han explicado las posibles alternativas y que sé que, en cualquier momento, puedo revocar mi consentimiento.

Estoy satisfecho con la información recibida, he podido formular toda clase de preguntas que he creído conveniente y me han aclarado todas las dudas planteadas.

Herminio Haberete
Nombre del Paciente

Firma del Paciente

Nombre del Médico

Firma del Médico

Nilza Elena Belbruno
Nombre del Representante

Firma del Representante

Nombre del Medico Operador

Firma del Medico Operador

223

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "PROF. DR. JUAN A. CATTONI"
RESUMEN DE EGRESO
DEPARTAMENTO DE CARDIOLOGIA

DATOS PERSONALES

NUMERO DE CEDULA DE IDENTIDAD: 1.540.244
NOMBRE/S Y APELIDO/S: HERMINIO EDUARDO ALDERETE
SEXO: MASCULINO **FECHA DE NACIMIENTO**: 27/04/1972 **EDAD**: 47 Años.
LUGAR DE NACIMIENTO: 1. **PAIS**: PARAGUAY 2.**CIUDAD**: ASUNCION 3-**DEPARTAMENTO:** CAPITAL 4- **NACIONALIDAD**: PARAGUAYA
ESTADO CIVIL: CASADO **OCUPACION:** OFICIAL DE POLICIA- ABOGADO
LUGAR DE RESIDENCIA: 1. DEPARTAMENTO: CENTRAL 2. **CIUDAD**: LOMA PYTA **DIRECCION**: CALLE 1-2 **BARRIO:** SAN BLAS
NIVEL EDUCATIVO: UNIVERSITARIO COMPLETA **SEGURO MEDICO:** HOSPITAL DE POLICIA
TELEFONO: (0976) 585.376 NOMBRE DEL FAMILIAR: NILSA BALBUENA.
FECHA DE INGRESO-URGENCIAS: 31/10/2019 **FECHA DE EGRESO:** 05/11/19
FECHA DE INGRESO-CARDIOLOGIA: 01/11/2019
MOTIVO DE CONSULTA: DOLOR PRECORDIAL.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:

NIEGA HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2, ASMA, TABAQUISMO, ALERGIA A MEDICAMENTOS DE USO COMUN.
HABITOS TOXICOS: BEBEDOR SOCIAL.
HABITOS FISIOLOGICOS CONSERVADOS.
INTERNACION ANTERIOR A LOS 7 AÑOS POR INFECCION PULMONAR NO SABE PRECISAR DATOS. NIEGA CIRUGIAS PREVIAS.
PESO AL INGRESO: 83.700 KG

RESUMEN DE INTERNACION:

EL 30/10/19 SIENDO LAS 21:30 HORAS INICIA CUADRO DE DOLOR RETROESTERNAL TIPO OPRESIVO DE MODERADA INTENSIDAD 5/10 QUE IRRADIA A HOMBRO IZQUIERDO DE 2 HORAS DE DURACION ACOMPAÑADO DE SENSACION DE FALTA DE AIRE DE INICIO INSIDIOSO, SUDORACION PROFUSA POSTERIOR A LA REALIZACION DE ACTIVIDADES FISICAS (PARTIDO DE FUTBOL); ES LLEVADO POR FAMILIAR AL HOSPITAL DE LOMA PYTA EN DONDE LE REALIZAN ECG: RS, SUPRA ST EN CARA INFERIOR Y LE REALIZAN CARGA ANTIISQUEMICA + HBPM Y LO REMITEN AL SERVICIO DE URGENICAS DEL HOSPITAL SAN JORGE PARA MEJOR MANEJO Y TRATAMIENTO, SE REALIZA ECOCARDIOGRAFIA TT 01/11/19 AO 32 AI 34 VI 50/36 FE 55 % S/PP 11/10 MOTILIDAD SEPMENTARIA AQUINESIA DE LA REGION MEDIO BASAL DE LA PARED INFERIOR, VALVULAS NORMALES, PSP NORMAL; EN FECHA 04/10/19 SE REALIZA CATETERISMO POR VIA FEMORAL SIN COMPLICACIONES QUE INFORMA ESTENOSIS SEVERA DE LA DA, ESTENOSIS SEVERA DE LA CD, PUENTE MUSCULAR A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA DA, NO SE REALIZA ANGIOPLASTIA POR NO CONTAR CON STENT. EN RECORRIDA MEDICA CON EL DR DELMAS SE DECIDE EN PLANES DE CONSEGUIR MATERIALES LUEGO AGENDAR CON EL DR RIVAROLA (SE SOLICITA STENT DES 3*19 PARA LA DA Y STENT DES 3*12 PARA LA CD).NO SE INICIA BB POR BRADICARDIA SINUSAL Y EPISODIO DE DISOCIACION AV, ACTUALMEMTE CON BRADICARDIA SINUSAL.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO:

- INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACION DEL SEGMENTO ST NO TROMBOLIZADO. TIMI: 2
- ENFERMEDAD DE 2 VASOS CRONARIOS, ESTENOSIS SEVERA DE LA DA, ESTENOSIS SEVERA DE LA CD, PUENTE MUSCULAR A NIVEL DEL TERCIO MEDIO DE LA DA

RECOMENDACIONES AL ALTA:

- REPOSO POR 30 DIAS.
- DIETA SIN SAL , RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, NO CONSUMIR EMBUTIDOS.
- **NO ABANDONAR MEDICACION.**
- CONTROL DIARIO DE LA PRESION ARTERIAL ANOTAR VALORES EN UN CUADERNO Y MOSTRAR EN PROXIMA CONSULTA CARDIOLOGICA.
- AGENDAR TURNO CON CARDIOLOGIA TURNO SIESTA POR ADMISION PARA EVALUACION.
- CUANTO CUENTE CON LOS MATERIALES ACUDIR A LA JEFATURA DE CARDIOLOGIA JUNTO A LA LIC PERLA PARA AGENDAR PROCEDIMIENTO.
- ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR DE PECHO, FIEBRE Y OTROS SINTOMAS
- ALTA AUTORIZADA POR JEFATURA

MEDICACIONES: **(.) HORARIOS**

- ENALAPRIL 10 MG: ¼ COMPRIMIDO VIA ORAL CADA 24 HORAS (7 HORAS)
- AAS 125 MG: 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA 24 HORAS (12 HORAS)
- CLOPIDOGREL 75 MG: 1 COMPRIMIDO VIA ORAL CADA 24 HORAS (12 HORAS)
- ATORVASTATINA 80 MG: 1 COMPRIMIDO CADA 24 HORAS (21 HORAS)
- OMEPRAZOL 20 MG: 1 COMRPIMIDO CADA 24 HORAS EN AYUNAS

Dr. Jorge Ortega
Esp. Medicina Interna
Reg. Prof. N° 14.850

224

Sanatorio Británico

Dr. Victor Adrian Rojas Rodriguez

Cardiología y Enfermedades Vasculares.
Electrofisiología, Arritmias y Estimulación Cardiaca
Urgencias y Cuidados Intensivos Cardiovasculares
(Universidad de Lyon 1-Francia).
Intervencionismo Cardiológico
(Universidad de Paris Descartes -Francia)

Certificado por la *Acute Cardiovascular Care Association of the European Society Cardiology*

Informe

Cateterismo Cardiaco Diagnostico.

Paciente : Herminio Eduardo ALDERETE **Edad :** 47 **CI**:1.540.244

Hospital de Origen: Rigoberto Caballero

Operador: Dr. Victor ROJAS RODRIGUEZ Fecha: 8/11/2019

Cardiólogo tratante: Dra. Karina SCAVENIUS

Anestesiólogo: Dr. Juan Carlos SOSA NICORA

Monitorización intra operatoria:

Radiólogo: Lic. Néstor JARA.

Enfermería: Lic. Andrea PIZURNO

Contexto del Estudio :

Síndrome Coronario Agudo con ST territorio inferior el 30/10/2019 no reperfundido.

Factor de riesgo cardiovascular:

Tratamiento:

ECG:

Ecocardiografía Doppler:

Ergometría: no **SPECT:** no **AngioTAC:** NO

Cateterismo previo: si (en el Hospital San Jorge el 4/11/2019)

Vía Arterial: radial derecha. Cocktail anti espasmo: 100 ug de NTG + 5000 UI de heparina.

Material utilizado:

Catéter diagnostico: JL 3.5 5F, JR 4 de 5F. guía teflonada 0.35".

Contraste: 50 mL

Dr. Victor Adrian Rojas Rodriguez. RP: 7456

6to Piso Sanatorio Británico.
varr77@hotmail.es
Consulta Cardiológica Rápida 0972 583 599

225

Sanatorio Británico

Dr. Victor Adrian Rojas Rodriguez

Cardiología y Enfermedades Vasculares.
Electrofisiología, Arritmias y Estimulación Cardiaca
Urgencias y Cuidados Intensivos Cardiovasculares
(Universidad de Lyon 1-Francia).
Intervencionismo Cardiológico
(Universidad de Paris Descartes -Francia)

Certificado por la *Acute Cardiovascular Care Association of the European Society Cardiology*

Informe

Cateterismo Cardiaco Diagnostico.

Paciente : Herminio Eduardo ALDERETE **Edad :** 47 **CI**:1.540.244

Hospital de Origen: Rigoberto Caballero

Presión Aortica: 150/60/90 mmHg.

Arteria Coronaria Izquierda.

Tronco común Izquierdo: calibre adecuado, corto, se bifurca en una Descendente anterior y circunfleja. Sin lesiones.

Arteria Descendente Anterior: calibre adecuado. Ateromatosa en toda su extensión.

Segmento proximal: lesión severa, > 70% de estenosis.

Segmento medio: puente muscular severo, con efecto Milking, Shwarz tipo C.

Segmento distal: sin lesiones. Lechos distales: presentes

Diagonal: sin lesiones.

Arteria Circunfleja: NO Dominante.

Segmento proximal: sin lesiones.

Segmento distal: sin lesiones. Marginales: sin lesiones.

Arteria Coronaria Derecha: Dominante. Ateromatosis difusa.

Ostium: sin lesiones. Primer segmento (CD1): sin lesiones. Segundo segmento: sin lesiones.

Tercer segmento: lesión severa, sub oclusiva , >90%, flujo distal TIMI 1, que compromete la bifurcación IVP/RV: Medina 1-1-0.

Conclusión

SCA con ST inaugural el 30/10/2019.

Lesión culpable: sub-oclusión de la CD 3.

Lesión severa de la DA proximal.

Cordialmente.

Dr. Victor Rojas Rodriguez
Cardiologo Intervencionista
Reg. Prof. Nº 7.456

Dr. Victor Adrian Rojas Rodriguez. RP: 7456

6to Piso Sanatorio Británico.
varr77@hotmail.es
Consulta Cardiológica Rápida 0972 583 599

Médico Anestesiólogo
Reg. 8167

228

Sanatorio Británico

En salud, elegir bien es vital!!!

ALTA DE ENFERMERÍA

Nombre: Herminio Alderete. Sala: 122 Exped. Clínico Nº:

Fecha			Firma
		* Verificar firma de alta médica.	
		* Devolver resto de medicamentos no utilizados por el paciente a farmacia.	
		* Entregar estudios laboratoriales e imagenes con firma del familiar y/o paciente.	
		* Entregar medicamentos utilizados por el paciente.	
		* Comunicar al paciente o familiar que será informado de su cuenta por teléfono, en su habitación.	
		* Verificar en el sistema si insumos o medicamentos utilizados fueron cargados a cuenta del paciente.	
		* Firma de la enfermera que completo hoja de alta.	
		* Acompañar al paciente si fuera necesario.	
		* Avisar a personal de servicios para la inmediata limpieza de la habitación.	
		Fecha: 9/11/19.	
		Hora:	
		Medicamentos y Estudios	
		Clopidogrel. comp- resto	
		AAS resto	
		Prednisona resto	
		Aginoback. resto	
		Estudios 2ds..	
		Pruric.	
		Xylestesin	
		Firma de Enfermería:	
		Firma del Familiar o Paciente:	