



MARCOS PAZ  
SALUD

Hospital Municipal  
Dr. Héctor J. D'Agnillo

Hipólito Yrigoyen esq. ruta 40 - 0220 477 1924 - hospital@marcospaz.gov.ar

Apellido y Nombre:

Muñoz José

DNI:

Rp./

24250699

Señor

RMN cordón

Dx Amiloidosis

Diagnóstico Presuntivo:

José Antonio Muñoz  
MÉDICO  
MN 119392 - MP 332948

11/10/2026

# HOJA DE EVOLUCIÓN

Paciente: Muñoz, Jose Antonio  
 Fecha Ingreso: 26/09/2026  
 Habitación / Cama: 05 / Cama 1  
 Diagnóstico de Ingreso: icc  
 Diagnóstico de Egreso:

Documento: 24250699  
 Fecha Egreso:

Edad: 51

HC: 154481

| Fecha               | Profesional                                                                                                          | Descripcion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Firma |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 11/10/2026<br>12:02 | Jose Bernardo<br>Antezana Muñoz<br>Matrícula Nacional:<br>119392, Matrícula<br>Provincial: 332946<br>Guardia Adultos | <p><b>EVOLUCION PISO:</b></p> <p>MASCULINO DE 51 AÑOS, CON APP HIPOACUSCIA, ICC, CARDIOPATIA DILATADA Y MULTIPLES INTERNACIONES, PACIENTE CON REITERAS INTERNACIONES POR MISMO CUADRO.</p> <p>CURSA DIA 14 DE INTERNACION POR</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ICC DESCOMPENSADA</li> <li>2. ESTENOSIS URETRAL</li> <li>3. AMILOIDOSIS SOSPECHA</li> </ol> <p>AL MOMENTO VIGIL, ALERTA, ORIENTADO COLABORADOR, REFIERE SENSACION DE FALTA DE AIRE Y PRURITO DE MI, SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, VENTILANDO ESPONTANEAMENTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO, REGULAR MECANICA RESPIRATORIA AFEBRIL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, CREPITANTES BIBASALES.</p> <p>ABDOMEN SEMIGLOBOSO, BLANDO, DEPRESIBLE E LEVEMENTE DOLOROSO, RHA+, FLATOS +</p> <p>EDEMAS EN MMII 4/6 FOVEA ++, ERITEMATOSA, GRIETAS, PIEL SECA, DESCAMATIVA</p> <p>EXAMENES COMPLEMENTARIOS</p> <p>30/09/26 ECOCARDIOGRAMA FEY 54%, MOTILIDAD PARIETAL CONSERVADA, AI LEVEMENTE DILATADA, INSUF TRICUSPIDEA LEVE, ESTUDIO SUGESTIVO DE AMILOIDOSIS</p> <p>30/09/26 ECOGRAMA DOPPLER AORTA ABD: ATEROMATOSIS AO SIN OBSTRUCCIONES</p> <p>02/10/26 HB 12.8, HTO 40 , GB 10500 , GLUCOSA 82 , UREA 41 , CREATININA 0.94 , NA 131.3 , K 4.15 ,</p> <p>INTERCONSULTA</p> <p>02/10/26 CIRUGIA RAO. NO ES POSIBLE SONDAJE VESICAL POR ESTENOSIS URETRAL SE REALIZA COLOCACION DE SONDA VESICAL</p> <p>02/10/26. VALORACION POR CARDIOLOGIA.- SE</p> |       |

|                     |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                     |                                                                                                | <p>SUGUIERE SUSPENDER ESPIRONOLACTONA, DISMINUIR LA FUROSEMIDA 20 MG C / 12 HS EV, Y SOLICITAR RESONANCIA CARDIACA</p> <p>09/10/26 HTC 40 HB 13.8 GB 8400 PLAQ 253000<br/>GLU 85 U61 C 1.02 129 /4 TGO 30 TGP 31 FAL 151</p> <p>CONTINUA CON IGUAL ESQUEMA, EN BALANCE NEGATIVO.<br/>CONTROL CLINICO EVOLUTIVO.</p> <p>SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGIA.</p> <p>SOLICITO EN FORMA PRIORITARIA LA RESONANCIA CARDIACA CON SOSPECHA DE AMILOIDOSIS</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 10/10/2026<br>14:55 | <p>Walter Wilson<br/>Salinas Ruiz<br/>Matrícula Provincial:<br/>340474 Guardia<br/>Adultos</p> | <p>MASCULINO DE 51 AÑOS, CON APP HIPOACUSCIA, ICC, CARDIOPATIA DILATADA Y MULTIPLES INTERNACIONES, PACIENTE CON REITERAS INTERNACIONES POR MISMO CUADRO.</p> <p>CURSA DIA 14 DE INTERNACION POR</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ICC DESCOMPENSADA</li> <li>2. ESTENOSIS URETRAL</li> <li>3. AMILOIDOSIS ¿?</li> </ol> <p>AL MOMENTO VIGIL, ALERTA, ORIENTADO COLABORADOR, REFIERE SENSACION DE FALTA DE AIRE Y PRURITO DE MI, SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, VENTILANDO ESPONTANEAMENTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO, REGULAR MECANICA RESPIRATORIA AFEBRIL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, CREPITANTES BIBASALES.</p> <p>ABDOMEN SEMIGLOBOSO, BLANDO, DEPRESIBLE E LEVEMENTE DOLOROSO, RHA+, FLATOS +</p> <p>EDEMAS EN MMII 4/6 FOVEA +++, ERITEMATOSA, GRIETAS, PIEL SECA, DESCAMATIVA</p> <p>EXAMENES COMPLEMENTARIOS<br/>30/09/26 ECOCARDIOGRAMA FEY 54%, MOTILIDAD PARIETAL CONSERVADA, AI LEVEMENTE DILATADA, INSUF TRICUSPIDEA LEVE, ESTUDIO SUGESTIVO DE AMILOIDOSIS</p> |  |



HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD  
CUENCA ALTA NESTOR KIRCHNER

**Servicio de Diagnóstico Por Imágenes - Área de Resonancia Magnética**

**PLANILLA DE SEGURIDAD PARA REALIZARSE UNA RESONANCIA MAGNETICA**

Fecha: 11/10/2016  
Nombre y apellido: José Muñoz  
Edad: 51  
DNI: 24250699  
Sexo: Masculino

Fecha de nacimiento:

Peso: 85

Altura: 175

Estudio solicitado: RMN cardiacas

Diagnostico: Sospecha Amiloidosis

Contraste: ☒ si ☐ no

Por favor marque si o no con un círculo

¿Se ha realizado Resonancia Magnética alguna vez? SI ☐ NO ☒

¿Le han inyectado gadolinio alguna vez? SI ☐ NO ☒

¿Sufrió algún tipo de reacción alérgica al mismo? SI ☐ NO ☒

¿Tiene dispositivos médicos implantados? (Hable con el equipo médico si no está seguro)

SI ☐ NO ☒

Si su respuesta es sí, enumere los dispositivos

.....

.....

¿Tiene alguna herida provocada por un objeto metálico (como bala o proyectil)?

SI ☒ NO

¿Alguna vez se ha lastimado los ojos con un objeto o fragmento metálico?

SI ☒ NO

¿Alguna vez se ha sometido a una cirugía, operación o procedimiento cardíaco?

SI ☒ NO

¿Qué tipo de cirugía? ¿Le colocaron algún elemento metálico?

.....

¿Tiene algún aparato de ortodoncia con metal?

SI ☒ NO

¿Tiene un medidor continuo de glucosa o bomba de insulina?

SI ☒ NO

¿Tiene una sonda de alimentación?

SI ☒ NO

¿Tiene algún ojo, brazo, pierna o articulación artificial?

SI ☒ NO

¿Tiene algún Clip en la aorta, pinzas de aneurisma o clip vascular?

SI ☒ NO

¿Tiene algún piercing?

SI ☒ NO

¿Tiene dispositivos cardíacos como válvulas artificiales, filtros o stent?

SI ☒ NO

¿Tiene colocado un implante auditivo o audífonos?

SI

☒ NO

¿Tiene colocados electrodos, Implantes eléctricos o mecánicos (como implante peneano, electrodos o cables internos, o un catéter de nervio periférico)?

SI

☒ NO

¿Posee desfibrilador o marcapasos?

SI

☒ NO

¿Tiene bomba de infusión implantada o estimulador neurológico?

SI

☒ NO

¿Posee colocado una catéter?

SI

☒ NO

¿Tiene pestañas magnéticas, maquillaje metálico o con brillantina, brillo para el cuerpo o el cabello?

SI

☒ NO

¿Tiene varillas metálicas, placas, tornillos, clavos, pernos o alambres que no sean aptas para Resonancia Magnética?

SI

☒ NO

Declaro comprender las preguntas que se e realizaron y haber respondido a conciencia.

Doy mi consentimiento para la realización de este estudio de Resonancia Magnética.

FIRMA DEL MEDICO

*José Antezana Muñoz*  
**MEDICO**  
MIN 119392 - MP 332946

FIRMA DEL PACIENTE O TITULAR

*24.250699*

## LABORATORIO CENTRAL - Hospital HÉCTOR J. D' AGNILLO

mmp

municipio de Marcos Paz



www.marcospaz.gov.ar



Paciente: MUÑOZ JOSE

DNI: 24.250.699

Fecha de Extracción: 08/10/2026 06:58

Solicitante

Internación: Sala Cama Ingreso 13/07/2026

## Estudio: HEMOGRAMA.

Método: AUTOMATIZADO-DYMIND  
DH76

|                                     |         |        |
|-------------------------------------|---------|--------|
| Globulos Rojos                      | 4570000 | mm3    |
| Valores Normales:                   |         | mm3    |
| Hombres: 4.50 a 5.90 millones/mm3   |         |        |
| Mujeres: 4.00 a 5.20 millones/mm3   |         |        |
| Hemoglobina                         | 13.8    | gr/dl. |
| Valores normales:                   |         | g/dl.  |
| Hombres: 13.5 a 17.5                |         |        |
| Hematocrito                         | 40      | %      |
| Valores Normales:                   |         | %      |
| Hombres: 41 a 53                    |         |        |
| Mujeres: 36 a 46                    |         |        |
| Globulos Blancos                    | 8400    | mm3    |
| Valores Normales: 4.500 a 11.000    |         | mm3    |
| Recuento de Plaquetas               | 252000  | mm3    |
| Valores Normales: 150.000 a 400.000 |         | mm/3   |
| <b>FORMULA LEUCOCITARIA</b>         |         |        |
| Neutrofilos en cayado               | 1       | %      |
| Valores Normales: 0 a 2             |         | %      |
| Neutrofilos Segmentados             | 60      | %      |
| Valores Normales: 40 a 70           |         | %      |
| Eosinofilos                         | 7       | %      |
| Valores Normales: 1 a 5             |         | %      |
| Basofilos                           | 0       | %      |
| Valores Normales: 0 a 1             |         | %      |
| Linfocitos                          | 23      | %      |
| Valores Normales: 20 a 40.          |         | %      |
| Monocitos                           | 9       | %      |
| Valores Normales: 2 a 10.           |         | %      |
| <b>INDICES HEMATIMETRICOS</b>       |         |        |
| Volumen Corpuscular Medio           | 91,1    | fL.    |
| Valores Normales: 80.0 a 100.0      |         | fL.    |
| Hemoglobina Corpuscular Media       | 30,1    | pgr.   |
| Valores Normales: 27.0 a 34.0       |         | pg.    |

2026 - Año de los Derechos Humanos por la Memoria, la Verdad y la Justicia.  
A 50 años de la última Dictadura cívico militar

Aristóbulo del Valle 1946 - 0220 4771015 - info@marcospaz.gov.ar



|                                        |      |        |
|----------------------------------------|------|--------|
| Concentraci3n de Hb. Corpuscular Media | 33,1 | gr/dl. |
| Valores Normales: 32.0 a 36.0          |      | g/dl.  |
| R.D.W.                                 | 17,0 | %      |
| Valores Normales: 11.0 a 16.0          |      | %      |

**Estudio: GLUCOSA.****Método: AUTOANALIZADOR- BIOLAB 480**

|                       |    |       |
|-----------------------|----|-------|
| Glucemia.             | 85 | mg/dl |
| Valor Normal: 70 a 99 |    | mg/dl |

**Estudio: UREA****Método: AUTOANALIZADOR-BIOELAB 480**

|                        |    |       |
|------------------------|----|-------|
| Uremia.                | 61 | mg/dl |
| Valor Normal : 15 - 50 |    | mg/dl |

**Estudio: CREATININA****Método: AUTOANALIZADOR-BIOELAB 480**

|                                   |      |        |
|-----------------------------------|------|--------|
| Creatininemia.                    | 1.02 | mg/dl  |
| Valor Normal Adultos: 0.60 a 1.30 |      | mg/dl. |
| Niños y Adolescentes: 0.40 a 1.00 |      |        |

**Estudio: IONOGRAMA PLASMATICO****Método: Ion Selectivo (Biossays 240)**

|                                    |       |         |
|------------------------------------|-------|---------|
| SODIO                              | 129.9 | mmol/L. |
| Valor normal: 135 - 145            |       | mmol/L. |
| POTASIO                            | 4.09  | mmol/L. |
| Valor normal: 3.5 - 5.0            |       | mmol/L  |
| CLORO:                             | -     | mmol/L. |
| Valores de Referencia: 98 a 106    |       | mmol/L. |
| CALCIO IONICO                      | -     | mmol/L  |
| Valores de referencia: 1.13 a 1.35 |       | mmol/L. |

**Estudio: HEPATOGRAMA GDIA.****Método: AUTOANALIZADOR-BIOSSAYS 240**

|                                                                                                                                                       |     |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| T.G.O (A.S.T):                                                                                                                                        | 30  | U/I    |
| Valor de referencia: hasta 38                                                                                                                         |     | U/L.   |
| T.G.P. (A.L.T.):                                                                                                                                      | 31  | U/L.   |
| Valor de referencia: hasta 41                                                                                                                         |     | U/L.   |
| FOSFATASA ALCALINA (F.A.L.)                                                                                                                           | 151 | U/L.   |
| Adultos: 98 a 279                                                                                                                                     |     |        |
| En pacientes pediátricos y adolescentes los valores pueden aumentar hasta 3 o 4 veces el límite superior del adulto por crecimiento óseo fisiológico. |     | U/L    |
| BILIRRUBINA TOTAL:                                                                                                                                    | -   | mg/dl. |
| Valores Normales: Hasta 1.00                                                                                                                          |     | mg/dl  |
| BILIRRUBINA DIRECTA:                                                                                                                                  | -   | mg/dl  |
| Valores normales: Hasta 0.25                                                                                                                          |     |        |

**Estudio: ESTADO ÁCIDO BASE (EAB)****Método: ELECTRODOS SELECTIVOS (ABL 330)**

|                               |      |  |
|-------------------------------|------|--|
| pH                            | 7.36 |  |
| Valores Normales: 7.35 a 7.45 |      |  |



Paciente: 24250699 - MUÑOZ JOSE

Solicitante

Nro de Orden: 12028

Entrega: 08/10/2026

Extracción: 08/10/2026

|                               |      |        |
|-------------------------------|------|--------|
| pCO2                          | 40.0 |        |
| Valores Normales: 35 a 45     |      | mmHg.  |
| pO2                           | 25.8 |        |
| Valores Normales: 80 a 100    |      | mmHg.  |
| Bicarbonato (HCO3)            | 22.7 | mEq/l  |
| Valores Normales: 22 a 26     |      | mEq/L  |
| Bicarbonato Total (TCO2)      | 23.9 | mEq/L. |
| Valores Normales: 24 a 30.    |      | mEq/L. |
| Exeso de Bases (EB)           | -2.2 | mEq/L. |
| Valores Normales: -2.0 a +2.0 |      | mEq/L. |
| Saturacion de Oxigeno (SatO2) | 45.1 | %      |
| Valores Normales: >95         |      | %      |
| ANION GAP:                    | -    | mmo/L. |
| Valor normal: 8 a 12          |      | mmol/L |

DR. JORGE LUIS CHIZZOLINI  
Licenciado en Análisis Clínicos  
Jefe Laboratorio Central  
Matrícula C.P.Q.BS. AS  
Nro: 10.842

2026 - Año de los Derechos Humanos por la Memoria, la Verdad y la Justicia.  
A 50 años de la última Dictadura cívico militar

Nro de Orden: 12028



Aristóbulo del Valle 1946 - 0220 4771015 - info@marcospaz.gov.ar





MARCOS PAZ  
SALUD

Hospital Municipal  
Dr. Héctor J. D'Agnillo

Hipólito Yrigoyen esq. ruta 40 - 0220 477 1924 - hospital@marcospaz.gov.ar

## ELECTROCARDIOGRAMA

FECHA: 26/9/26

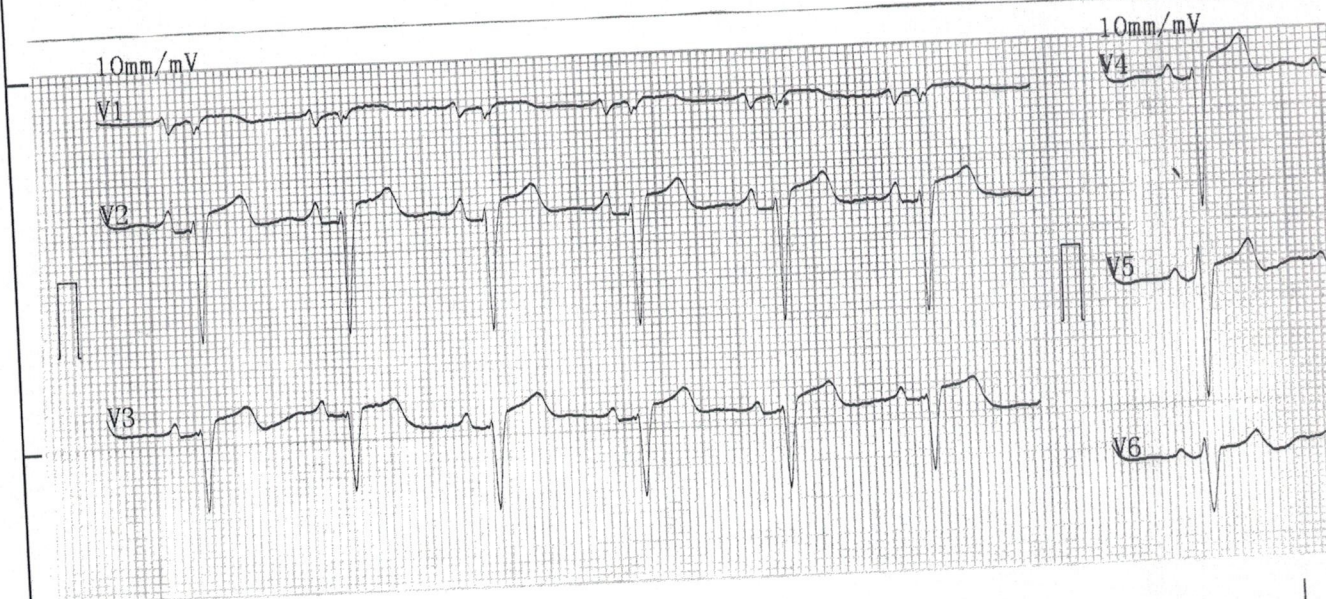
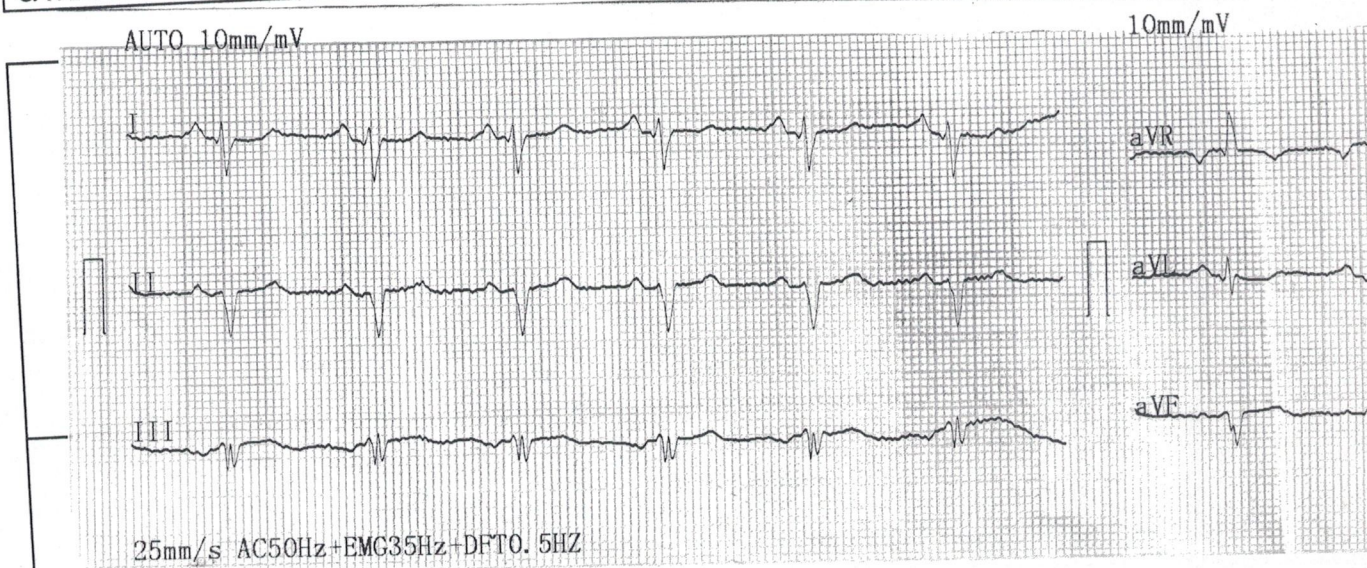
NOMBRE Y APELLIDO: Muñoz Yore

DNI: 24250688

CATEGORÍA:

PROCEDENCIA:

SR



**Nomb:** MUÑOZ, JOSE INTER  
**ID:** 20260930-101917-C630 **Sexo:** Descon

**Cardíaco adulto**

**Fecha Exam:** 30/09/2026

Cardiología - 2/2 Page

**Comentarios:**

ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR DE ALTA CALIDAD  
ECO BIDIMENSIONAL

VI de dimensiones conservadas y espesores parietales aumentados, presenta hipertrofia concentrica. Funcion sistólica normal. FEY 54% ( Simpson B).

Motilidad parietal conservada.

Aurícula izquierda levemente dilatada

Válvula aórtica trivalva, esclerocalcificada, apertura conservada.

Válvula mitral de aspecto normal, apertura conservada.

Cavidades derechas normales. Función sistólica conservada.

VCI de dimensiones normales, con colapso inspiratorio.

Ausencia de derrame pericardico.

DOPPLER.

Patron de relajación prolongado. e/e' 12. DTI del anillo mitral normal. Presiones de llenado del VI levemente aumentadas.

Insuficiencia tricuspidea leve. PSAP 32 MMHG

Estudio sugestivo de Amiloidosis

DR FRANKLIN SANCHEZ

CARDIOLOGO

MN 165794

**Fecha firma:**

**Firma (sello):**

**Nomb:** MUÑOZ, JOSE INTER  
**ID:** 20260930-101917-C630 **Sexo:** Descon

**Cardíaco adulto**

**Fecha Exam:** 30/09/2026

Cardiología - 2/2 Page

**Comentarios:**

ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR DE ALTA CALIDAD

ECO BIDIMENSIONAL

VI de dimensiones conservadas y espesores parietales aumentados, presenta hipertrofia concentrica. Funcion sistólica normal. FEY 54% (Simpson B).

Motilidad parietal conservada.

Aurícula izquierda levemente dilatada

Válvula aórtica trivalva, esclerocalcificada, apertura conservada.

Válvula mitral de aspecto normal, apertura conservada.

Cavidades derechas normales. Función sistólica conservada.

VCI de dimensiones normales, con colapso inspiratorio.

Ausencia de derrame pericardico.

DOPPLER.

Patron de relajación prolongado. e/e' 12. DTI del anillo mitral normal. Presiones de llenado del VI levemente aumentadas.

Insuficiencia tricuspidea leve. PSAP 32 MMHG

Estudio sugestivo de Amiloidosis

DR FRANKLIN SANCHEZ

CARDIOLOGO

MN 165794

**Firma (sello):**

**Fecha firma:**

# HOSPITAL DR AGNILLO

Nomb: MUÑOZ, JOSE INTER

ID: 20260930-101917-C630

Sexo: Descon

Teléfono:

Fax:

Web:

**Cardíaco adulto**

Fecha Exam: 30/09/2026

Equipo usado: MINDRAY MX7

Operador:

EM ABD - 1/1 Page

## Aorta

AAA presente

Sí

No

## Vesícula biliar

Colelitiasis

Sí

No

Engrosamiento pared

Sí

No

Signo de Murphy ecográfico

Sí

No

Líquido perivesicular

Sí

No

## Riñón

Hidronefrosis del riñón der

Ninguno

Leve

Moderad

Grave

Hidronefrosis del riñón izq

Ninguno

Leve

Moderad

Grave

Piedra

Sí

No

## **Comentarios:**

ECO DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL

Se exploró en abdomen aorta abdominal y arterias ilíacas, presentando la aorta de calibre normal en todo su trayecto con engrosamiento parietal y placas laminares calcificadas.

El flujo espectral es trifásico con velocidades dentro de límites normales.

Conclusión:

- Ateromatosis aórtica sin obstrucciones.

DR FRANKLIN SANCHEZ

CARDIOLOGO

MN 165794

Firma (sello):

Fecha firma:



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
MINISTERIO DEL INTERIOR



Apellido / Surname  
**MUNOZ**

Nombre / Name  
**JOSE ANTONIO**

Sexo / Sex   Nacionalidad / Nationality   Ejemplar  
**M   ARGENTINA   D**

Fecha de nacimiento / Date of birth  
**10 DIC / DEC 1974**

Fecha de emisión / Date of issue  
**29 DIC / DEC 2023**

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
**29 DIC / DEC 2038**

Trámite N° / Of. Ident.  
**00714977174**



Documentos / Documents  
**24.250.699**

  
FIRMA DEL IDENTIFICADO / SIGNATURE

DOMICILIO: EL CIELITO 1356 - MARCOS PAZ - MARCOS  
PAZ - BUENOS AIRES  
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE BUENOS AIRES

CUIL: 20-24250699-6

Dr. Guillermo A. Francos  
Ministro del Interior

HUELLA  
DACTILAR

IDARG24250699<9<<<<<<<<<<<<<<<  
7412109M3812295ARG<<<<<<<<<<<<<8  
MUNXXOZ<<JOSE<ANTONIO<<<<<<<<<<