



RESUMEN

FECHA:19/10/2026

SERVICIO DE: TERAPIA INTENSIVA

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: DIAZ CESAR ALBERTO

DNI: 28.407.940 **EDAD:** 46 AÑOS **F.N.:** 29/10/1980 **OS:** NO POSEE

Nº TELEFONO FAMILIAR: 1157684258 **PARENTESCO:** HERMANO

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACTUALMENTE EN CONDICIONES GENERALES REGULARES, DE PRONOSTICO RESERVADO, SIN REGISTROS FEBRILES, BUEN ESTADO NEUROLÓGICO, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, NORMOTENSO CONTROLADO, CON ECG COMPATIBLE A IAM ACTUALMENTE EVOLUCIONADO. REGULAR PATRÓN RESPIRATORIO EN USO DE OXIGENO POR CANULA NASAL, CREPITANTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. REFLEJO TUSÍGENO CONSERVADO, ACTUALMENTE NO NAUSEAS. BIEN PERFUNDIDO, BUEN RELLENO CAPILAR, BUEN RITMO DIURÉTICO. SE SOLICITA CINECORONARIOGRAFÍA (CCG), CON EVENTUAL ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL (ATC) DEL VASO CULPABLE

EXAMEN FISICO:

SV: FC: 72 TA: 100/60 FR: 24 SATO2: 95 T: 36.5

NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15, VIGIL, REACTIVO, COLABORADOR, CON CONTENIDO DEL ESTADO DE CONCIENCIA, SIN FOCALIDAD MOTORA, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS

HEMODINAMICO: ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE.

CARDIOVASCULAR: NORMOTENSO CONTROLADO, TAM MAYOR A 65, SIN SIGNOS D FALLO DE BOMBA, CON ÁNGOR ACTUAL, EN EKG SE EVIDENCIA ELEVACIONES E DERIVACIONES DE CARA ANTERIOR Y LATERAL ALTA, BIEN PERFUNDIDO, BUE RELLENO CAPILAR. RSCS: RÍTMICOS E HIPOFONÉTICOS. R1 - R2 CONSERVADOS E CUATRO FOCOS.

RESPIRATORIO: BUEN PATRÓN RESPIRATORIO CON REQUERIMIENTOS DE OXÍGEN SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL. CSPS: MURMULLO VESICULA CONSERVADO.

DIGESTIVO: CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ABDOMEN GLOBULOSO, BLANC DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE REACCIÓN PERITONEAL. RSI PRESENTES

GENITOURINARIO: RITMO DIURÉTICO POSITIVO POR Sonda VESICAL.
INFECTOLÓGICO: SIN REGISTROS FEBRILES.
SOMA: TONO Y TROFISMO CONSERVADOS.

LABORATORIO 18/10/2026:

HTO: 45.2% HB: 15.1 GR: 4.69 GB: 23 NEUTRO: 81.3 PLAQUETAS: 181000 GLUCOSA: 119
MG/DL UREA: 54 MG/DL CREATININA: 0.87 MG/DL TGO: 29 U/L TGP: 51 U/L F.AL.: 63 U/L BIL T:
2.46 MG/DL BIL. D.: 1.36 MG/DL PROTEÍNAS: 5.8 G/DL COLESTEROL: 132 MG/DL NA: 136
MMOL/L K: 3.4 MMOL/L CL: 93 MMOL/L RIN: 1.06 LDH: 1651 UL/L CREATINQUINASA CK: 121
UL/L TROPONINA: 5.69 NG/DL CK-MB: 1.66 NG/DL MIOGLOBINA: 9.56 NG/DL

EKG RITMO SINUSAL FC 72 LPM IAM ANTERO-LATERAL ALTO

INFORME DE IMÁGENES:

RX CON AUMENTO DE TRAMA EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON IMAGEN EN
CAMPO MEDIO DE PULMON DERECH CARDIOMEGALIA II

*Ecocardiograma 15/10/2026 ventriculo izq de dimensiones conservadas Aquinecia de septal
de base a vertice con deterioro severo de la funcion sistolica (FEY 15%) Pared posterior con
cinetica adecuada sin hipertrofias espesor septal < A 20 MM con disminucion de apertura
mitral por bajo flujo. Ventriculo derecho de dimensiones conservadas con signos de
sobrecarga con rectificacion del septum y dilatacion del anillo tricuspideo y dilatacion de VCI
Insuficiencia tricuspidea severa por disfuncion del musculo papilar con el consecuente
aumneto de la presion pulmonar (de moderada a severa) Insuficiencia mitral severa por la
disfuncion del musculo papilar posterior Aortica esclerosada con aumento de sus
velocidades finales conformando una estenosis AO leve*

DIAGNOSTICO:

INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

TRATAMIENTO:

PHP: SOLUCIÓN FISIOLÓGICA 0,9% PASAR A 21 ML/ HORA MORFINA 20 MG EN 100
ML DE DX 5% PASAR A 4 ML/H OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS HEPARINA
SODICA 5000 UI SC CADA 12 HORAS CLOPIDROGEL 75 MG CADA 24
HORASASPIRINA 100 MG CADA 24 HORAS ATORVASTATINA 40 MG CADA 24 HORAS

MOTIVO:

CINECORONARIOGRAFÍA (CCG), CON EVENTUAL ANGIOPLASTIA CORONARIA
TRANSLUMINAL (ATC) DEL VASO CULPABLE

ROBERTO VELÁSQUEZ
MÉDICO
MN: 169071 - MP: 456535

FORME RESUMEN DEL ESTUDIO DE ECOCARDIOGRAMA DOPPLER.
NOMBRE: DIAZ CESAR ALBERTO.

VENTRICULO IZQUIERDO DE DIMENSIONES CONSERVADAS, CON
DINAMICA SEPTAL DE BASE A REGION APICAL, QUE GENERA
DEFECTO SEVERO DE LA FUNCION SISTOLICA [FEY 10 A 20 %]
SEGÚN REGION POR TEICHHOLZ Y SIMPSON 2. PARED POSTERIOR
CON CINETICA ADECUADA. SIN HIPERTROFIA. E-SEPTUM > A 20 MM,
CON DISMINUCION DE LA APERTURA MITRAL POR BAJO FLUJO.

VENTRICULO DERECHO DE DIMENSIONES CONSERVADAS CON
SIGNOS DE SOBRECARGA, CON RECTIFICACION DEL SEPTUM, Y
DILATACION DEL ANILLO TRICUSPIDEO, ASI COMO DILATACION DE LA
VENA CAVI [23.8 MM], CON COLAPSO INSPIRATORIO MENOR AL 50 %.

INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA SEVERA POR DISFUNCION DEL
MUSCULO PAPILAR ?, QUE PERMITE EL CALCULO DE LA PSAP DE 65
MMHG. [HIPERTENSION PULMONAR MODERADA A SEVERA].

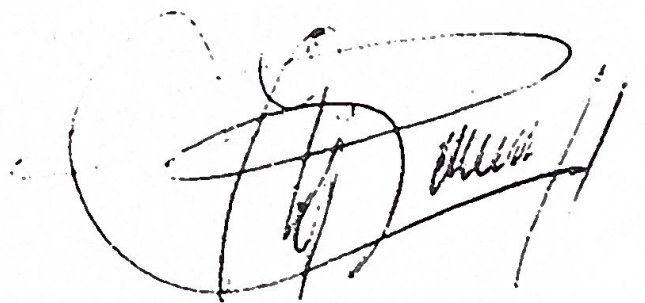
INSUFICIENCIA MITRAL DE GRADO SEVERO POR DISFUNCION DEL
MUSCULO PAPILAR POSTERIOR.

AURICULAS NO DILATADAS, SIN ECOS HIPERREFRINGENTES EN
CAVIDAD.

AORTA ESCLEROSADA, CON INCREMENTO EN SUS VELOCIDADES
MAXIMALES **CONFORMANDO ESTENOSIS AORTICA LEVE.**

PULMONAR NO VISIBLE.

SIN DERRAME PERICARDICO

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The signature is stylized and appears to be "Diaz Cesar Alberto". The stamp is a simple circle with some internal lines, possibly a hospital or clinic seal.