

Apellidos, Nombre: PÉREZ LÓPEZ, PEPITO

Edad: 88 años

F. Nacimiento: 2/11/1922

Afiliación: 50/123456

Sexo: Varón

Dirección: PLAZA DE ESPAÑA, 2

F. Ingreso: 20/05/2025

Nº historia: 123456

Nº icu: 100000001

Teléfono: 976123456

Cama:

VILLA ARRIBA

F. Alta: 25/05/2025

www.telecardiologo.com

INFORME DE ALTA SERVICIO CARDIOLOGÍA

Motivo del alta: Curación o mejoría.

Motivo de Ingreso: Descompensación de insuficiencia cardiaca.

Procedencia:

Tipo de Ingreso:

Resumen de la Historia Clínica y Exploración Física:

Paciente de años de edad, con **antecedentes familiares** de y **antecedentes personales** de hipertensión arterial, dislipemia, diabetes tipo II, tabaquismo, obesidad, , sin **alergias medicamentosas** conocidas, que ingresa en nuestro Servicio por presentar El **grado funcional al ingreso** fue NYHA-II.

En el momento de su ingreso en este Servicio, presentaba un nivel de conciencia normal, piel y mucosas bien coloreadas, no signo del pliegue, mucosas húmedas, no pletora yugular a 45°, latían ambas carótidas, auscultación pulmonar normal, Ruidos cardiacos arrítmicos a l.p.m. **TA:** Abdomen blando, depresible sin visceromegalias. No edemas se palpaban pulsos a todos los niveles.

Pruebas complementarias:

Electrocardiograma al ingreso: Ac x Fa con respuesta ventricular a l.p.m.

Electrocardiograma al alta: Ac x Fa con respuesta ventricular a l.p.m.

Rx tórax:

Analítica: Hb , Hto %, glucosa mgr/dL, creatinina mgr/dL, sodio mgr/dL, potasio mgr/dL, colesterol total mgr/dL, colesterol LDL mgr/dL, colesterolHDL mgr/dL, triglicéridos mgr/dL

Ecocardiografía: F.E.y: DTDVI: mm, DTSVI: mm, valvulopatías asociadas:

Ergometría.

Holter.

Resumen de la Evolución durante el Ingreso:

Durante su ingreso ha permanecido asintomático, manteniendo cifras de tensión arterial y diuresis dentro de la normalidad, tras la cardioversión eléctrica la frecuencia cardiaca era de 75 l.p.m.

La etiología de la insuficiencia cardiaca más probable es

El grado funcional al alta es NYHA-I.

Los posibles factores desencadenantes de su insuficiencia cardiaca han sido (arritmias, infecciones, anemia, incumplimiento del tratamiento, AINEs, etc).

Procedimientos Quirúrgicos y/o Obstétricos:

Ninguno.

Otros Procedimientos Significativos:

Ninguno.

Diagnóstico Principal:

Insuficiencia cardiaca descompensada.

Otros diagnósticos:

Apellidos, Nombre: PÉREZ LÓPEZ, PEPITO

Edad: 88 años

F. Nacimiento: 2/11/1922

Afiliación: 50/123456

Sexo: Varón

Dirección: PLAZA DE ESPAÑA, 2

F. Ingreso: 20/05/2025

Nº historia: 123456

Nº icu: 100000001

Teléfono: 976123456

Cama:

VILLA ARRIBA

F. Alta: 25/05/2025

Recomendaciones Terapéuticas:

Género de vida:

- **Ejercicio físico:** No realizar esfuerzos que le produzcan fatiga, dolor o palpitaciones. Se recomienda paseo diario de al menos media hora por terreno llano.
- **Dieta:** No eche sal a la comida ni ponga salero en la mesa. Evite los alimentos salados: enlatados, aceitunas, patatas fritas, embutidos, quesos, precocinados...y evite los alimentos con mucha grasa.
- Evitar uso de calmantes tipo "antiinflamatorios" (ej.- nolutil, voltarén, ibuprofeno, feldene).
- **El peso ideal** para su estatura son unos kilos.
- Dada su enfermedad, la **tensión arterial más conveniente** para usted es <140/90 <130/80.

Medicación:

1. **Sintrón:** Según pauta de Hematología.
2. **Adiro 100**, 1 cp. en la comida.
3. Omeprazol 20, 1 cp. en la comida.
4. **IECA/ARA-II**, 1 cp. en el desayuno. (Esta ha sido la dosis máxima tolerada). Dosis recomendable de IECAS a alcanzar progresivamente si el paciente lo tolera, de forma ambulatoria:
5. **Betabloqueante**, 1 cp. en la cena. (Esta ha sido la dosis máxima tolerada). Dosis recomendable de betabloqueantes a alcanzar progresivamente si el paciente lo tolera, de forma ambulatoria:
6. Bloqueante de la aldosterona: **Inspra**, 1 cp. en la comida.
7. Lanirapid, 1 cp. en el desayuno, excepto jueves y domingos.
8. **Diurético:** Dilutol 10, 1 cp. en desayuno.

* **Autodosificación del diurético** (la pastilla para orinar): Pésese todos los días por la mañana al levantarse, después de orinar y sin ropa en la báscula del baño. Si observa que ha aumentado su peso más de 1 kg en un día ó 2,5 kg en una semana, aumente la dosis de diurético que toma, según la siguiente escala:

- Si toma habitualmente:

Media pastilla de diurético una o dos veces al día, añadida al tratamiento: media pastilla más por la tarde.

- Si toma habitualmente:

1 pastilla de diurético una o dos veces al día, añadida al tratamiento: 1 pastilla más por la tarde.

Una vez eliminado el exceso de peso, vuelva a la dosis diurética normal, según vayan remitiendo los síntomas y la inflamación, y el peso lo permita.

Observaciones:

Entregará una copia de este informe a médico de cabecera.

Pedirá hora para su cardiólogo de referencia para dentro de unas semanas.

Firma:

Dr.

Colegiado nº: