



SERVICIO DE CARDIOLOGIA

A QUIEN CONCIERNA:

El paciente **CARLOS ALBERTO ROMERO CASTRO** con cédula de identidad **E-8-127812**, de **58** años se encuentra recluso en la sala de cardiología del Hospital Santo Tomás desde el día 18 de enero del 2022 a la fecha.

Bajo los siguientes diagnóstico:

**INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO
CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST.**

Por los fines pertinentes y a solicitud del familiar del paciente, se extiende la presente nota, el 24 de enero del 2022.

Atentamente,

Dra. Lizeyca Seixas Pryce
Medicina Interna - Cardiología
Reg. 8113

Dra. Lizeyca Seixas
Cardiologa
Reg. 8113



HOSPITAL SANTO TOMAS
RESUMEN DE SALIDA

Dr. Leiza

SERVICIO DE CARDIOLOGIA

FECHA DE ADMISION

FECHA DE SALIDA

DIAS DE HOSPITALIZACION

18/1/22

27/1/22

10

DOLENCIA PRINCIPAL:

"Dolor precordial opresivo, sudoración, epigastalgia" el 18/1/22

PADECIMIENTO ACTUAL:

Masculino de 58 años, con APP de HTA no tratada, que acude con cuadro clínico de +/- 3 días de evolución caracterizado por dolor precordial de aparición súbita, mientras caminaba, asociado a sudoración profusa y diaforesis, de 30 min de evolución que cesa espontáneamente. El 18/1/22 en la mañana presentó dolor precordial asociado a diaforesis y sudoración profusa de intensidad 6/10, aliviado a brzo siguiendo de +/- 2 h de duración y posteriormente con. En la tarde presentó dolor precordial de intensidad 10/10, aliviado a brzo siguiendo, asociado a epigastalgia.
ANTECEDENTES MEDICOS QUIRURGICOS: sudoración profusa y diaforesis, por lo cual decide acudir.
• Colelitotomía laparoscópica en 1992

EXAMEN FISICO:

Pa = 145/116 mmHg Fc = 69 x' fr = 20 x' SpO2 = 98%

Corazón: R5C5R5, sin soplo ni galope

Pulmones: R5R5N5, no se auscultan ruidos anormales

Extremidades: simétricas, sin edema, pulso periférico palpable

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO

Omar Pimentel

Omar E. Pimentel J.

Dr. Omar Pimentel
Médico Interno
MI-5490-21

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Carlos Romero

CÉDULA

E-8-127812

NÚMERO DE CAMA

6

EVOLUCIÓN DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN:

Paciente masculino de 58 años, que acude por dolor precordial opresivo, de intensidad 10/10, irradiado a miembros superiores izquierdo, asociado a sudoración profusa y epigastralgia. Paciente actualmente hemodinámicamente estable, refiere sentirse bien, dentro de lo delicado de su condición. Ningún dolor torácico, disnea, sudoración, epigastralgia o alguna otra molestia.
Paz 115/70 fc=85 x' fr=16 x' SpO₂=97%.

Corazón: R₃ C₅ R₂, no se auscultan soplos ni galope

Pulmones: R₃ R₂ N₃, no se auscultan ruidos agregados

Extremidades: simétricas, sin edema, pulso periférico palpable.

CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES:

• EKG # 10

• RM Cardíaca el 21/1/22 que concluye: zona de infarto en pared inferior e inferoposterior basal e inferior media del ventrículo izquierdo con vitalidad.

DIAGNÓSTICO DE SALIDA:

① IAM EST

② Cardiopatía hipertensiva

③ Emergencia hipertensiva

MEDICACIÓN DE EGRESO:

① Clopidogrel 75 mg V.O. cada día

② Aspirina 100 mg V.O. cada día

③ Acetaminofén 40 mg V.O. en hs

④ Bisoprolol 5 mg V.O. cada día

⑤ Enalapril 10 mg V.O. cada día

⑥ Amlodipina 10 mg V.O. cada día

NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO

Omar Pimentel Omar E. Pimentel G.

Dr. Omar Pimentel
Médico Interno
MI-5490-21

FECHA

27/1/22