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° 14505950
Inicio Vigencia 03/12/2020
Fin Vigencia 31/12/2021
RUC: 80071221-8
NOTA DE REMISION
N° 001-001- 0000788

Fecha de Emisión: 19/04/2021	Km estimado:
Nombre o Razón Social: Bernardina Rodriguez	RUC o C.I. del Destinatario: 637.289
Dirección de partida: Bº San Miguel - Yaguaron	Ciudad: Dpto.: 0972 486.961
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	Ecocardiograma Transesofagica.

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

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

ARIEL NUÑEZ SILVERO
Suboficial Superior P.S.
Jefe de Adquisiciones

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA

..... Firma ..... Aclaración ..... RUC/C.I. N°

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

POLICÍA NACIONAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL

AUTORIZACIÓN DE DERIVACIÓN DE PACIENTE

ID N° 375401
EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 26/20

Por la presente, se AUTORIZA la derivación del (la) paciente:

Nombre y Apellido : Bernardina Rodriguez de Torres

Edad: 66 años Sexo: Femenino Ficha 370.919 C.I.: 637.289.

Grado: Madre de S/O 1º N° Teléfono: 0972 486-961.

Diagnóstico principal:
ERC- IM severo - cardiopatia izquemico

Motivo de la derivación:
Estudio de Ecocardiograma transesofágico.

Familiar que autoriza:

	DR. RICARDO L. SCAVENIUS CRISTALDO Comisario General Inspector Ordenador de Gastos Alterno
Médico Solicitante (Firma y Sello)	Autorizante (Firma y Sello)

Fecha: 24 / 08 / 2021.

DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

LUGAR DE DERIVACION : (SANATORIO).....

DIAS DE INTERNACION :.....

DIAGNOSTICO FINAL:.....

.....

DOCUMENTOS ANEXOS:
.....

Médico Auditor (Firma y Sello)

Avda. Mcal. Francisco Solano López N°1806 e/ Avda. Juscelino Kubitschek
Telefax: (59521) 204-849 /email: tesoreria2.6@gmail.com
Asunción-Paraguay

santa clara
centro cardiológico

SANATORIO BRITANICO
CENTRO CARDIOVASCULAR

Sanatorio Británico

Nombre:	**BERNARDINA RODRIGUEZ DE TORRES**	Fecha:	**19/04/2021**
Nº Historial:	**637289**	Nº Visita:	33.770
Motivo de solicitud:	Ecocardiograma de revisiones	Fecha nac.:	
Solicitante:	Dr. SCAVENIUS		
Diagnóstico:			
Procedencia:			
Diagnósticos:			

145723

Núm. Vídeo:		Soporte:	Protocolos: CD/DVD	Calidad Registro:	Aceptable
Peso:		Talla:		Sup. Corporal:	
Ritmo:	Sinusal	Frec. Cardíaca:		Tensión arterial:	

Ecocardiografía

Modo M

Diámetro diastólico VI:	48 mm	Diámetro sistólico VI:	38 mm
Grosor septo:	13,4 mm	Grosor PP:	10,7 mm
TSVI:	18 mm	Fracción eyección VI Teichholz:	38 %
Fracción acortamiento VI:	21 %	Masa VI:	201 g

2D VI

Fracción eyección VI 2D: 38 %

2D AD

Diámetro VCI: 27 mm

Comentarios

Derrame pericardico posterior moderado 11.9 mm. Aurícula izquierda dilatada. Resto de cámaras cardíacas de tamaño normal. Ventrículo izquierdo con hipertrofia septal. Hipoquinesia de cara inferior, septal y anterobasal. Función sistólica global con deterioro moderado . Cámaras derechas de tamaño normal. Función de ventrículo derecho normal.Válvulas con cambios degenerativos. No trombos intracavitarios. Vena Cava inferior dilatada y colapso nspiratorio mneor del 50%. Raíz, aorta ascendente y arco aórtico normales.

Doppler

Válvula mitral

Onda E:	1,10 m/s	Onda A:	0,98 m/s
Relación E/A:	1,122	Vena contracta IM:	9 mm
Grado regurgitación:	IV		

Válvula aórtica

SVI: 18 mm

Válvula tricúspide

Velocidad máxima de regurgitación: 3,41 m/s

Presión arterial pulmonar

Gradiente VD-AD:	47 mmHg	PAPS:	67 mmHg

Comentarios

Disfuncion diastolica con patrón de llenado mitral de alteración de la relajación ventricular.
Onda e` menor que onda a`.
Insuficiencia mitral severa.

Datos ETE

General

Realizado en:	Laboratorio de ecocardiografía		
Tolerancia:	BUENA	Premedicación:	Propofol
Fecha prueba:	19/04/2021	Tipo sonda:	Multiplana

Médicos informantes:

Dra. Natalia Maidana

Nombre: **BERNARDINA RODRIGUEZ DE TORRES** Nº Historial: **637289**

Datos ETE

Comentarios

A 0º y 30 cm de arcada dentaria: se observa orejuela izquierda libre, ventriculo izquierdo con hipoquinesia septal, insuficiencia mitral severa, vena contracta de 9 mm, con efecto coanda que se dirige a la pared lateral de la auricula izquierda.

A 30º y 30 cm de la arcada dentaria: se observa insuficiencia mitral severa con efecto coanda que se dirige a la pared lateral de la auricula izquierda. con efecto coanda que se dirige a la pared lateral de la auricula izquierda y llega al techo de la misma.

A 90º y 30 cm de la arcada dentaria: se observa valvula aórtica con esclerosis, competente, aorta de 31 cm, insuficiencia mitral severa por doppler color y doppler continuo.

Complicaciones

Conclusiones

Cardiopatia isquemica y valvular y funcion sistolica del ventriculo izquierdo con deterioro moderado.
Hipertrofia ventricular izquierda.
Disfunción diastólica por alteración de la relajación ventricular con presiones de llenado aumentadas.
Cavidades cardiacas de diametros normales.
Motilidad segmentaria: Hipoquinesia de cara inferior, septal y anterobasal.
Insuficiencia mitral severa con efecto coanda que se dirige a la pared lateral de la auricula izquierda.
Hipertension pulmonares severa.
VCI dilatada con colapso inspiratorio menor del 50%.
Derrame pericardico moderado.

Dra. Natalia Maidana R.
Medicina Interna - Cardiología
Reg. Prof. Nº 6130

Firma:

Médicos informantes:
Dra. Natalia Maidana

santa clara
centro cardiológico

SANATORIO BRITANICO
CENTRO CARDIOVASCULAR

Fecha: 19/04/2021
Paciente: BERNARDINA RODRIGUEZ
Hab: **AMBULATORIO**

Ecocardiograma Transesofágico

Consentimiento informado

Descripción del procedimiento.
El ecocardiograma transesofágico es un estudio cardiológico invasivo, como una fibroscopía digestiva) para detectar determinadas afecciones del corazón o de la aorta. Es un estudio que brinda información complementaria y en algunos casos más precisa que el ecocardiograma transtorácico.
Se realiza mediante la introducción de una sonda flexible a través de la garganta, luego de anestesiar localmente dicha zona y con el paciente acostado. El estudio requiere la colaboración del paciente al momento de deglutir y no se realiza contra voluntad o reflejos del mismo. La sonda llega al esófago, se adquieren las imágenes necesarias para llegar a un diagnóstico y posteriormente se retira.
La duración aproximada de la ecocardiografía transesofágica suele ser de unos 20 minutos.
Riesgos del ecocardiograma transesofágico.
Si bien el estudio se hace bajo estricto cuidado médico, existe una baja pero no nula probabilidad de complicaciones vinculadas a cualquier maniobra que resulte en "invasión" de su organismo, a aspectos propios de cada paciente (edad avanzada, cardiopatía, enfermedad de la aorta, enfermedad del esófago, enfermedad respiratoria) y los inherentes al procedimiento.
Estas complicaciones en su mayoría no revisten gravedad (náuseas, irritación de la garganta) y son pasajeras. Sin embargo, en un muy bajo porcentaje pueden ocurrir complicaciones graves (perforación de esófago, sangrados).
Ningún estudio invasivo está exento de riesgos incluyendo, aunque en forma excepcional, la muerte.
En su caso en particular, se han sopesado los riesgos del procedimiento y los beneficios de llevar adelante el estudio, considerándose que sería conveniente para Ud. la realización del mismo.
Previo al estudio es imprescindible:
- permanecer en ayunas durante al menos 4 horas previas al procedimiento y 2hs posteriores al mismo.

Usted deberá informar al médico previo a la realización del estudio si:
- tiene alergia a los anestésicos locales (los que se usan en procedimientos dentales),
- presenta dificultades para tragar,
- tiene prótesis dentales,
- presenta inestabilidad cervical (esto es, en las vértebras situadas a la altura del cuello),
- le han realizado cirugías esofágicas,
- presenta cualquier tipo de afección en el esófago (por ejemplo, esofagitis, várices esofágicas),