

Formulario 1^a Consulta/Alta Hospitalización Insuficiencia Cardiaca (IC) (FL-CARD-02)

Pasos a seguir en Mambrino

En los pacientes hospitalizados, podremos iniciar este formulario desde el icono que se muestra a continuación, dentro de la pestaña "Formularios". Se podría **CREAR UNA NUEVA TOMA** del formulario **al ingreso** del paciente y posteriormente **MODIFICAREMOS LA TOMA** al alta.

The screenshot shows a medical software interface for a patient with ID PRR83102690002 - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSION. The patient's age is 16 months. The interface displays a list of processes, including 'CONSULTA - PSIQUIATRIA' and 'CARCINOMA CELULAS ESCAMOSAS...'. A red box highlights the 'Formularios' tab in the navigation menu. A red arrow points from this tab to a zoomed-in view of the 'Formularios' process list, where a blue arrow icon is highlighted, indicating the action to create or modify a form.

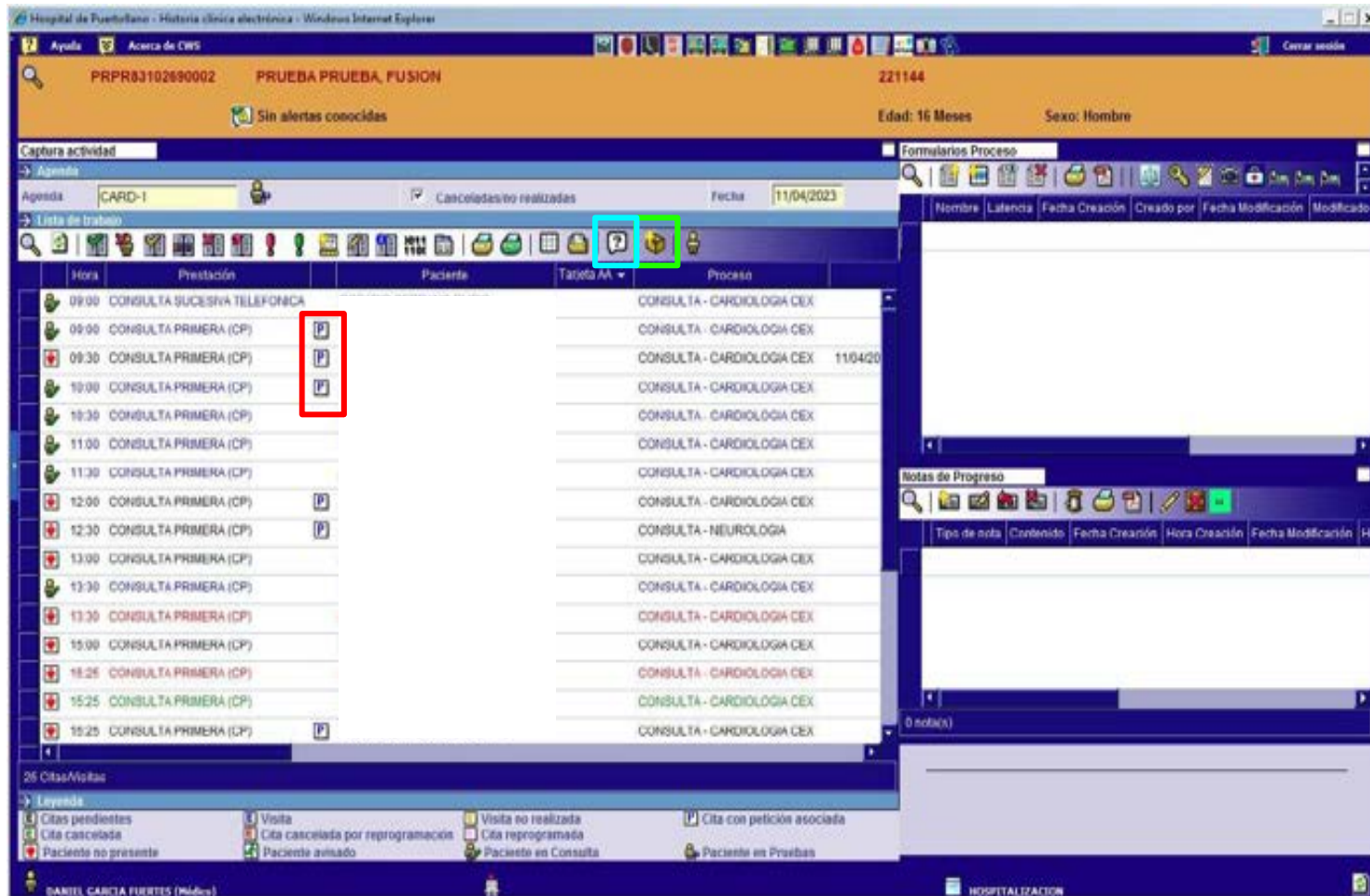
Fecha Inicio	Hora Inicio	Descripción	Fecha Fin	Hora Fin	Responsable	Unidad de gestión	Ámbito	Estado	Fecha Inicio Patología	Tiene Codificación	Proceso Padre	Proceso	Causa Ar
18/10/2022	09:00	CONSULTA - PSIQUIATRIA			desconocido desconocido	PSIQUIATRIA	Consulta	Activo		NO		5271946	CANCELACION ACT
20/09/2022	22:25	CARCINOMA CELULAS ESCAMOSAS...			desconocido desconocido	ALERGOLOGIA CEX	Consulta	Activo		NO		5257293	


Nombre	Latencia	Fecha Creación	Creado por	Fecha Modificación	Modificado por	Anulado	Tiene-Causa	Formulario alta hos IC	Acción
Historia Clínica de Urgencias	0	16/02/2023 14:30	dsgf15			No	No		
FL-CARD-09 SOLICITUD VALORACIO...	12	16/02/2023 14:17	dsgf15			No	No		
ACTIVACIÓN CÓDIGO SEPSIS PARA ...	12	16/02/2023 09:49	dsgf15			No	No		
FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CO...	8	16/01/2023 22:27	dsgf15	09/04/2023 19:05	dsgf15	No	No		
FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIME...	12	10/01/2023 17:56	dsgf15	07/04/2023 09:39	dsgf15	No	No		
FL CARD 06 FORMULARIO INGRESO...	12	10/01/2023 17:30	dsgf15			No	No		
FL CARD 05 INTERCONSULTA DIGIT...	12	05/01/2023 16:08	dsgf15			No	No		
FL CARD 04 FORMULARIO ECOCAR...	24	23/12/2022 10:57	dsgf15	15/02/2023 12:34	dsgf15	SI	No		
FL CARD 10 ECOCARDIOGRAMA DE ...	12	23/12/2022 10:53	dsgf15	05/01/2023 15:48	dsgf15	No	No		


Si por el motivo que fuera NO se hubiera creado la toma al ingreso, **CREAREMOS UNA NUEVA TOMA** al alta o durante el ingreso. Todos los cambios que hagamos en el formulario, los haremos **MODIFICANDO LA TOMA**.


❗IMPORTANTE!! UN MISMO PACIENTE NO DEBERÍA TENER DOS TOMAS DE ESTE FORMULARIO DURANTE UN MISMO INGRESO.

En pacientes ambulatorios, la solicitud realizada desde Turriano como petición "Sospecha de Insuficiencia Cardiaca" estará vinculada directamente con el formulario de 1ª consulta.



La cita deberá aparecer con icono "Petición". 

En el símbolo "Ver preguntas", se podrá consultar la información recogida en la derivación de Atención Primaria. 

Al pulsar sobre el símbolo "Crear objeto clínico", nos abrirá directamente el formulario. 

Si el paciente no tuviera vinculada la petición (No apareciera el icono "Petición"), abríamos la historia clínica del paciente, y nos dirigiríamos a la pestaña "Formularios".

Hospital de PuertoRico - Historia clínica electrónica - Windows Internet Explorer

PRPR83102690002 PRUEBA PRUEBA, FUSION 221144

Sin alertas conocidas Edad: 16 Meses Sexo: Hombre

Captura actividad

Formularios Proceso

Agenda: CARD-1 Canceladas/no realizadas Fecha: 11/04/2023

Lista de trabajo

Hora	Prestación	Paciente	Tabla AA	Proceso
09:00	CONSULTA SUCESIVA TELEFONICA			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
09:00	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
09:30	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX 110420
10:00	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
10:30	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
11:00	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
11:30	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
12:00	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
12:30	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - NEUROLOGIA
13:00	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
13:30	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
13:30	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
15:00	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
15:25	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
15:25	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
15:25	CONSULTA PRIMERA (CP)		<input type="checkbox"/>	CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX

Notas de Progreso

0 nota(s)

26 Citas/Visitas

Legenda

- Citas pendientes
- Cita cancelada
- Paciente no presente
- Visita
- Cita cancelada por reprogramación
- Paciente ausente
- Visita no realizada
- Cita reprogramada
- Paciente en Consulta
- Cita con petición asociada
- Paciente en Pruebas

DANIEL CARCIA FUERTES (Médico) HOSPITALIZACION

En la pestaña "Formularios" seleccionaríamos el icono ya comentado previamente.

PRPR83102690002 - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSION
CONSULTA - PSIQUIATRIA
Edad: 16 Meses
Sin alertas conocidas
Sin alertas conocidas
PSIQUIATRIA

Procesos

No anulados

Fecha Inicio	Hora Inicio	Descripción	Fecha Fin	Hora Fin	Responsable	Unidad de gestión	Ámbito	Estado	Fecha Inicio Patología	Tiene Codificación	Proceso Padre	Proceso	Causa Ar
18/10/2022	09:00	CONSULTA - PSIQUIATRIA			desconocido	desconocido	PSIQUIATRIA	Consulta	Activo		NO	5271946	CANCELACION ACT
20/09/2022	22:25	CARCINOMA CELULAS ESCAMOSAS ...			desconocido	desconocido	ALERGOLOGIA CEX	Consulta	Activo				

Alertas Notas Lista Informes Peticiones **Formularios** Hoja Prescripción Gráfico Evolución Actos Clínicos

Formularios Proceso

Nombre	Latencia	Fecha Creación	Creado por	Fecha Modificación	Modificado por	Anulado	Tere...	En...	alta hos IC	Relación
Historia Clínica de Urgencias	0	16/02/2023 14:30	ddg15			No	No			
FL-CARD-09 SOLICITUD VALORACIO...	12	16/02/2023 14:17	ddg15			No	No			
ACTIVACIÓN CÓDIGO SEPSIS PARA ...	12	16/02/2023 09:49	ddg15			No	No			
FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CO...	8	16/01/2023 22:27	ddg15	09/04/2023 19:05	ddg15	No	No			
FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIME...	12	10/01/2023 17:56	ddg15	07/04/2023 09:39	ddg15	No	No			
FL CARD 06 FORMULARIO INGRESO...	12	10/01/2023 17:30	ddg15			No	No			
FL CARD 05 INTERCONSULTA DIGIT...	12	05/01/2023 16:08	ddg15			No	No			
FL CARD 04 FORMULARIO ECOCAR...	24	23/12/2022 10:57	ddg15	15/02/2023 12:34	ddg15	Si	No			
FL CARD 10 ECOCARDIOGRAMA DE ...	12	23/12/2022 10:53	ddg15	05/01/2023 15:48	ddg15	No	No			

Rellenaremos los campos que se nos van solicitando.

The screenshot shows a medical form with the following sections and data:

- General:** Fecha Toma: 11/04/2023, Hora Toma: 11:58:59, Dirección: [empty], Reciclaje Automático: [checked].
- Historia Clínica:** Menú desplegable con opciones: Historia Clínica, Motivos Ingreso Consulta, Sospecha Int. Cardíaca, Antecedentes Personales.
- Sexo:** [empty]
- Edad:** 1
- Alergias Medicamentosas:** Penicilina
- Factores de Riesgo Cardiovascular:** Hipertensión arterial, Diabetes Mellitus, Colesterol, Ninguno
- Hábitos Tóxicos:** Tabaquismo, Alcohol, Ocio, Ninguno
- Otros Hábitos tóxicos:** Celulitis crónica, Radioterapia

Red arrows point to the multiselect options in the 'Factores de Riesgo Cardiovascular', 'Hábitos Tóxicos', and 'Otros Hábitos tóxicos' sections.

Estos campos son multiselección, podemos elegir las opciones que apliquen.

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSION

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 11:58:59 Ingresos: Recálculo Automático

General Cambiados 5/2023 Códigos Desactivados

Cardiológicos:	Otros Ninguno	RESULTECOPAR	08/04/2023 11:48
Otros Cardiológicos:			
Cardiopatía isquémica:	<input type="checkbox"/>	SI	08/04/2023 11:48
Descripción Cardiopatía isquémica:		Enfermedad coronaria de 1 vaso (CA media) vascularizada con stent farmacológico en 2002	08/04/2023 11:48
Otros enfermedades cardiovasculares:	Enfermedad Cardiovascular (ictus/AIT) Arteriopatía periférica Ninguno	Enfermedad Cerebrovascular (Ictus/AIT) Arteriopatía periférica	08/04/2023 11:48
Otros catcedentes de interés:			08/04/2023 11:48
Barbit:			
Profilic:			
Antecedentes familiares:			

Calcula Recalcular Seleccionar Anterior Aceptar + imprimir Aceptar + informe Aceptar

Si el paciente cumple la característica que especifica el ítem, marcaremos la casilla.

En pacientes ambulatorios, esta información estará recogida en la hoja MEAP, que puede verse en el Visor Clínico.

En pacientes ingresados, los test los realizará enfermería durante el ingreso del paciente.

Si algún campo estuviera previamente relleno de una toma previa, podríamos arrastrar su contenido a nuestra toma o seleccionarlo para que aparezca en nuestra toma.

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - PRUEBA PRUEBA, FUSION - CONSULTA - PSQUIBAT - Windows Internet Explorer

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSION

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 12:34:07 Recálculo Automático

General **Calculadora SCORE S Función Diastólica**

Antecedentes Familiares

Cardiopatía isquémica precoz:	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> No	09/04/2023 ✓ 18:48
Muertes Súbita precoz:	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> No	09/04/2023 ✓ 18:48
Antecedentes de Miocardiopatía:		<input type="radio"/> Miocardiopatía Dilatada	09/04/2023 ✓ 18:48
Descripción Miocardiopatía:		Padre con MCD diagnosticada a los 45 años. Abuelo paterno fallecido de forma súbita a los 60 años.	09/04/2023 ✓ 18:48

Tratamiento Actual

Tratamiento actual:		Bisoprolol 2.5 mg cada 24 horas, Enalapril 10 mg cada 24 horas.	09/04/2023 ✓ 18:48
---------------------	--	---	-----------------------

Enfermedad Actual

Síntomas:	<input type="checkbox"/> Disnea <input type="checkbox"/> Ortopnea <input type="checkbox"/> Disnea paroxística nocturna <input type="checkbox"/> Fatigabilidad <input type="checkbox"/> Edematización <input type="checkbox"/> Tos nocturna <input type="checkbox"/> Síntomas	<input type="radio"/> Disnea <input type="radio"/> Ortopnea <input type="radio"/> Disnea paroxística nocturna <input type="radio"/> Edematización	09/04/2023 ✓ 18:48
Grado Funcional NYHA:			09/04/2023 ✓ 18:48
Síntomas:		Disnea de mínimos esfuerzos de 1 mes de evolución. Presenta ortopnea y DPH desde hace una semana. Niega edematización de MMII	09/04/2023 ✓ 18:48

Exploración Física Ingreso

PA Sintólica ingreso:

En pacientes ingresados diferenciaremos: **Exploración física al ingreso y al alta.**

Algunos campos se rellenan de forma automática al corresponder con fórmulas. Estos campos aparecerán sombreados en amarillo, pudiendo incluir el mensaje #ERROR#.

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSION

Fecha Toma: 11/04/02 Hora Toma: 12:34:07 Recálculo Automático:

General: CIRCULATORIO, TENDENCIA, Función Diastólica

Exploración Física Ingreso

PA Sistólica ingreso:

PA Diastólica ingreso:

Frecuencia Cardíaca ingreso:

Peso (kg) ingreso:

Talla (m) ingreso:

IBC ingreso: 0

Cuello ingreso: Ingeritación Vagular Reflujo Hepatoyugular Sin hallazgos

Auscultación ingreso:

Extremidades inferiores ingreso:

Otros ingreso:

Exploración Física Alta-Corral

PA Sistólica:

123 8/04/2023

Cancelar Recalcular Seleccionar Anteriores Aceptar + Imprimir Aceptar + Informa Aceptar

En pacientes ambulatorios rellenaremos los datos de Alta/primer consulta.

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - PRUEBA PRUEBA, FUSION - CONSULTA - PSIQUIAT - Windows Internet Explorer

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSION

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 12:34:07 Recálculo Automático

General Examen de Función Distólica

Exploración Física Alta Consult

PA Sistólica:	<input type="text"/>	123	09/04/2023 12:48
PA Diastólica:	<input type="text"/>	60	09/04/2023 12:48
Frecuencia Cardíaca:	<input type="text"/>	60	09/04/2023 12:48
Peso (kg): (kg)	<input type="text"/>	60.0	09/04/2023 12:48
Talla (m): (metro)	<input type="text"/>	1.6	09/04/2023 12:48
IMC:	0	23.4375	09/04/2023 12:48
Cuello:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	09/04/2023 12:48
Auscultación:	<input type="text"/>	Tonos rítmicos, soplo sistólico mitral II/IV. MRC con crepitantes en bases	09/04/2023 12:48
Extremidades Inferiores:	<input type="text"/>	Ligeros edemas maleolares.	09/04/2023 12:48
Otros:	<input type="text"/>	rub`rbg`g`agha`a`hha`h`ahgufghfjvbhdfha;f dhaifj	02/03/2023 09:50

Cancelar Recalcular Seleccionar Anteriores Aceptar + Imprimir Aceptar + Informe Aceptar

En el electrocardiograma y en la analítica también diferenciaremos entre: **ingreso y alta/consulta**.

Algunos campos se rellenan de forma automática al corresponder con fórmulas. Estos campos aparecerán sombreados en amarillo, pudiendo incluir el mensaje #ERROR#.

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSION

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 12:34:07 Recálculo Automático

General

Electrocardiograma Ingreso

Intervalo ingreso:

Frecuencia Cardíaca ingreso:

Intervalo PR ingreso (ms):

Trastorno conducción AV ingreso:

Intervalo QRS ingreso (ms):

Trastorno de conducción intraventricular ingreso:

Intervalo QT ingreso (ms):

Intervalo QT corregido ingreso: #ERROR#

Descripción Electrocardiograma ingreso:

Electrocardiograma Alta-Consulta

Ritmo: Sinusal

Frecuencia Cardíaca: 72

Intervalo PR (ms): 120

Trastorno conducción AV: No

Intervalo QRS (ms): 129

09/04/2023 18:48

09/04/2023 18:48

09/04/2023 18:48

09/04/2023 18:48

09/04/2023 18:48

Cancelar Recalcular Seleccionar Anteriores Aceptar + Imprimir Aceptar + Informe Aceptar

En el electrocardiograma y en la analítica también diferenciaremos entre: **ingreso y alta/consulta**.

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - PRUEBA PRUEBA, FUSION - CONSULTA - PSIQUIAT - Windows Internet Explorer

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSION

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 12:34:07 Itzamarcas Recálculo Automático

General **Calculadora SCORE 5 Función Diastólica**

Análisis ingreso

Glucosa (mg-dl) ingreso	
Creatinina (mg-dl) ingreso	
Filtrado glomerular (ml - min - 1.7m2) ingreso	
Sodio (mmo-L) ingreso	
Potasio (mmol-L) ingreso	
Proteína C Reactiva (mg-dl) ingreso	
Leucocitos (x10 ⁹ -L) ingreso	
Hemoglobina (g-dl) ingreso	
Plaquetas (x10 ⁹ -L) ingreso	
MicroHb (mmol-L) ingreso	

Análisis Alta Consulta

Glucosa (mg-dl): (mg/dl)	■		CL	09	09/04/2023 18:48
Creatinina (mg-dl): (mg/dl)	■		CL	0.68	09/04/2023 18:48
Filtrado glomerular (ml - min - 1.7m2):	■		CL	79.0	09/04/2023 18:48
Sodio (mmo-L): (mmol/L)	■		CL	139	09/04/2023 18:48
Potasio (mmol-L): (mmol/L)	■		CL	4.5	09/04/2023 18:48
Albumina (g-dl): (g/dl)	■		CL	4.2	09/04/2023 18:48
Colesterol total (mg-dl): (mg/dl)	■		CL	123	09/04/2023 18:48
Triglicéridos (mg-dl): (mg/dl)	■		CL	102	09/04/2023 18:48
HDL Colesterol (mg-dl): (mg/dl)	■		CL	45	09/04/2023 18:48

Cancelar Recalcular Seleccionar Anteriores Aceptar + Imprimir Aceptar + Informe Aceptar

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSION

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 12:34:57

General: Laboratorio SCORLS Fusion (SCORLS)

Examen	Observaciones	Fecha	Estado
Ecocardiograma	VI no dilatado con FEVI preservada. IM leve. Dilatación de AI. No Gecrasa periódico.		
Ecocardiograma de ejercicio	Clase, ECG y ecocardiográficamente negativo para isquemia. No ha presentado cambios significativos del segmento ST. Ausencia de eventos arritmicos. No se	09/04/2023	18:48
Otros exámenes Complementarios	ECG sorts: Sin datos de reecartación. Sorts 20 mm.	02/03/2023	09:50
Diagnóstico			
Diagnóstico Principal	IC FEVI DEPRIMIDA 60.22 IC SISTÓ (CONGESTIVA)	09/04/2023	18:48
IC FEVI DEPRIMIDA 60.21 IC SISTÓ (CONGESTIVA) AGUDA		09/04/2023	18:48
IC FEVI DEPRIMIDA 60.25 IC SISTÓ (CONGESTIVA) CRÓNICA			
IC FEVI DEPRIMIDA 60.25 IC SISTÓ (CONGESTIVA) AGUDA S			
IC FEVI PRESERVADA 60.30 IC DIASTÓ (CONGESTIVA) NO E			
IC FEVI PRESERVADA 60.31 IC DIASTÓ (CONGESTIVA) AGU			
IC FEVI PRESERVADA 60.32 IC DIASTÓ (CONGESTIVA) CRÓ			
IC FEVI PRESERVADA 60.33 IC DIASTÓ (CONGESTIVA) AGU			
NO CUMPLE CRITERIOS DE IC EN EL MOMENTO ACTUAL			
Otros diagnósticos	ESOC severo	02/03/2023	09:50
Exámenes			
Exámenes			

Las conclusiones del último ecocardiograma realizado se podrán incorporar directamente al formulario.

El diagnóstico principal lo seleccionaremos del Combo de Diagnósticos.

Estas dos casillas hacen referencia a los Scores de valoración de la Función Diastólica para el diagnóstico de IC con FEVI preservada.

Diagnóstico	Valor	Estado
EVA-PDT	0	✓ 1048
ICDIMP	0	✓ 1048

Tratamiento	Valor	Estado
Anticoagulante	Warfarín	✓ 1048
Dosis (mg)	2.5	✓ 1048
Cada (mg)	2.5	✓ 1048
Cada (mg)	2.5	✓ 1048
Nota	14 PC <15 1pm suspendido	✓ 1048
B.C.S. AMAT. S.M.M.	Ramipril	✓ 1048
Dosis (mg)	24.26	✓ 1048

Únicamente aplicarían en el diagnóstico del paciente ambulatorio.

Se rellenarán automáticamente cuando cumplimentemos las preguntas de la pestaña “Calculadora SCORES Función Diastólica”

The screenshot shows a medical software interface with the following sections:

- Funciones:** Includes a dropdown menu for 'Zp. e/ supro-Berlyx o e/ Isrenal-10mg/ml-75ml/d' and a 'Valor' field.
- Marcadores:** Includes a dropdown menu for 'Zp. NTproBNP >220pg/ml (RS) o >460 pg/ml (FA)' and a 'Valor' field.
- Exámenes:** Includes a dropdown menu for 'Ejercicio' and a 'Valor' field.
- Criterios:** Includes checkboxes for 'Obesidad (IMC >30 kg/m2)', 'Hipertensión (2 o más lecturas sucesivas ≥160/90)', 'Fibrilación auricular (permanente, paroxística o permanente)', 'Hipertensión pulmonar (PSA >15 mmHg)', 'Edad >65 años', and 'E-c'.

Para el cálculo del **HFA-PEFF Score** seleccionaremos las opciones que cumpla el paciente de entre las propuestas en los despegables (si cumple varias seleccionaremos la de mayor puntuación).

El resultado aparecerá automáticamente.

Para el cálculo del **H2FPEF** seleccionaremos los criterios que cumpla el paciente. El resultado también se calculará de forma automática.

Los resultados aparecerán automáticamente en sus casillas correspondientes.

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - PRUEBA PRUEBA, FUSION - CONSULTA - PSIQUIAT - Windows Internet Explorer

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSION

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 12:34:07 Recálculo Automático

General **Calculadora SCORZ 5 Función Diastólica**

Diagnóstico

Diagnóstico Principal:	<input checked="" type="radio"/> IC FEVI DEPRIMIDA ISO 20 IC SISTÓ. (CONGESTIVA) NO E!	<input type="radio"/> IC FEVI DEPRIMIDA ISO 22 IC SISTÓ. (CONGESTIVA) NO E!	09/04/2023 ✓ 18:48
HEA-PEFF	6	5	09/04/2023 ✓ 18:48
H2FPEP	4	3	09/04/2023 ✓ 18:48
Otros diagnósticos:		EPOC severo	02/03/2023 ✓ 09:50

Evolución

Evolución:

Tratamiento

Establecimiento:		<input type="radio"/> Bisoprolol	09/04/2023 ✓ 18:48
Desayuno (mg):		<input checked="" type="radio"/> 2.5	09/04/2023 ✓ 18:48
Comida (mg):			
Cena (mg):		<input checked="" type="radio"/> 2.5	07/04/2023 ✓ 09:20
Nota:		Si PC <55 lpm suspender	07/04/2023 ✓ 09:20
IECA - ARA2 - ARNI:		<input type="radio"/> Ramipril	09/04/2023 ✓ 18:48
Desayuno (mg):		<input checked="" type="radio"/> 24.26	07/04/2023 ✓ 09:20

Cancelar Recalcular Seleccionar Anteriores Aceptar + Imprimir Aceptar + Informar Aceptar

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSION

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 12:31:07 Ingresado: Res. Médico Asistencial

General: Calculadora SCORIS Función: Clasifica

Tratamiento

Betabloqueante	<input type="text"/>	Escopolol	11/04/2023 18:48
Descripción (mg)		25	11/04/2023 18:48
Comida (mg)	<input type="text"/> Escopolol <input type="text"/> Carvedilol <input type="text"/> Metoprolol <input type="text"/> Nebivolol <input type="text"/> Negativo		
Cena (mg)		25	11/04/2023 09:26
Nota:		SI FC <55 lpm suspender	11/04/2023 09:26
IECA - ARA2 - ARNI	<input type="text"/>	Fampril	11/04/2023 18:48
Descripción (mg)		2425	11/04/2023 09:26
Comida (mg)			
Cena (mg)		2425	11/04/2023 09:26
Nota:			
ARM	<input type="text"/>	Expironolactona	11/04/2023 09:26
Descripción (mg)			
Comida (mg)		250	11/04/2023 09:26
Cena (mg)			
Nota:		Tomar todos los días	11/04/2023 09:26

El tratamiento está codificado para recoger lo recomendado para pacientes con IC y FEVI reducida.

Para el tratamiento con betabloqueantes, IECA/ARA2/ARNI, ARM e ISGLT2 se nos ofrecen las posibilidades incluidas en las guías de práctica clínica.

En caso de usar decimales, utilizaremos un punto. **Especificaremos la dosis por toma en mg, aunque no equivalga a un comprimido completo.**

P.ej.: Bisoprolol

Desayuno (mg): 2.5

Cena (mg): 1.25

En notas podríamos especificar lo que quisiéramos: Bisoprolol 2.5 mg 1-0-1/2 p.ej.

Medicamento	Dosis	Frecuencia
Bisoprolol	2.5	1-0-1/2
Sacubitril/Valsartan	24.26	1-0-1/2
Espirinolactona	25.8	1-0-1/2

En caso de seleccionar Sacubitril/Valsartan en el campo IECA/ARA2/ARNI, la dosis la introduciremos separada por un punto. P.ej.: 24.26, 49.51 ó 97.103 .

Completamos el resto del tratamiento.

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - PRUEBA PRUEBA, FUSION - CONSULTA - PSIQUIAT - Windows Internet Explorer

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSION

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 12:34:07 hhrmm:ss Recálculo Automático

General		Calculadora SCORE S Función Diastólica	
ISGLT-2:	<input type="radio"/> Dapaglifozina	<input type="radio"/> Dapaglifozina	09/04/2023 ✓ 18:48
Desayuno (mg):	<input type="text" value="10.0"/>	<input type="text" value="10.0"/>	09/04/2023 ✓ 18:48
Comida (mg):	<input type="text"/>		
Cena (mg):	<input type="text"/>		
Nota:	<input type="text"/>	<input type="text" value="Vigilar diuresis"/>	07/04/2023 ✓ 09:20
Diurético Asa:	<input type="radio"/> Furosemida	<input type="radio"/> Furosemida	09/04/2023 ✓ 18:48
Desayuno (mg):	<input type="text" value="40.0"/>	<input type="text" value="40.0"/>	09/04/2023 ✓ 18:48
Comida (mg):	<input type="text" value="40.0"/>	<input type="text" value="40.0"/>	07/04/2023 ✓ 09:20
Cena (mg):	<input type="text"/>	<input type="text" value="40.0"/>	07/04/2023 ✓ 09:20
Nota:	<input type="text" value="Disminuir si mejoría"/>	<input type="text" value="Disminuir si mejoría"/>	07/04/2023 ✓ 09:20
Otros tratamientos:	<input type="text"/>	<input type="text" value="Paracetamol, Nolotil."/>	07/04/2023 ✓ 09:20
Hierro intravenoso:	<input type="radio"/> Hierro Carboximaltosa	<input type="radio"/> Hierro Carboximaltosa	07/04/2023 ✓ 09:20
Dosis (mg):	<input type="text" value="1500.0"/>	<input type="text" value="1500.0"/>	07/04/2023 ✓ 09:20

La revisión que se dé al paciente se elegirá en el combo que se muestra, según lo establecido en los correspondientes diagramas de flujo.

Nueva Toma - FL CARD 02 FORMULARIO IC 1A CONSULTA - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSION

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 12:34:07 Recibido Automático

Cancelar

Otros tratamientos:		Paracetamol, Solitol.	01/04/2023 ✓ 09:20
Hidrotratamiento:	Hidro Carbocimoloso	Hidro Carbocimoloso	01/04/2023 ✓ 09:20
Dosis (mg):	1500.0	1500.0	01/04/2023 ✓ 09:20
Nota:			
Recomendaciones:		Vacunación anual	01/04/2023 ✓ 09:20
Examen:		Atención Primaria. Se incluye en proceso de seguimiento	01/04/2023 ✓ 09:14
Pruebas subyacentes:			01/04/2023 ✓ 09:50
Interconsultas:			
Se proporciona cita en cita de seguimiento:	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	01/04/2023 ✓ 10:40

Cancelar Aceptar Aceptar + Ingresar Aceptar + Informar Aceptar

Marcaremos si se ha dado cita para el seguimiento.

Formulario Ecocardiograma Transtorácico (FL-CARD-04)

Pasos a seguir en Mambrino

Nueva Toma - Ecocardiograma transtorácico (FL-CARD-04) - 216126 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 2003 Hora Toma: 10:00

SELECCIÓN DE PESTAÑAS

Fecha de realización de la prueba:	<input type="text" value="dd/mm/yyyy"/>
Fecha Inicial:	<input type="text" value="dd/mm/yyyy"/>
Presentador:	<input type="text"/>
Servicio Solicitante:	<input type="text"/>
Médico Solicitante:	<input type="text"/>
Médico Solicitante General:	<input type="text"/>
Médico Solicitante Especialista:	<input type="text"/>
Sexo Agrietado:	<input type="text"/>
Médico Interventor:	<input type="text"/>
IDB:	<input type="text"/>
Ecocardiografía:	<input type="text"/>
Código del Registro:	<input type="text"/>

Una vez abierto el formulario disponemos de 6 pestañas en las que cumplimentaremos las casillas que consideremos oportunas.

Botones:

Nueva Toma - Ecocardiograma transtorácico (FL-CARD-04) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 26/04/2021 Hora Toma: 06:10:00

SEMIÓTIPO: [Historia Clínica](#) [Examen Físico](#) [Examen de Laboratorio](#) [Examen de Imagen](#) [Examen de Diagnóstico](#) [Examen de Tratamiento](#)

Fecha de realización de la prueba:	<input type="text" value="dd/mm/yyyy"/>
Horda Subdiagnóstico:	<input type="text" value="dd/mm/yyyy"/>
Procedencia:	<input type="text"/>
Servicio Solicitante:	<input type="text" value="Ambulatorio"/>
Módulo Solicitante:	<input type="text" value="Hospitalizado"/>
Módulo Solicitante Especial:	<input type="text" value="Urgencias"/>
Módulo Solicitante Especial:	<input type="text"/>
Uso Agenciado:	<input type="text"/>
Módulo Informante:	<input type="text"/>
Idioma:	<input type="text"/>
Ecocardiograma:	<input type="text"/>
Código de Registro:	<input type="text"/>

En los desplegados elegiremos la opción más adecuada.

Nueva Toma - Ecocardiograma transtorácico (FL-CARD-04) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 28/04/2023 Hora Toma: 06:10:00

SECCIONES: GENERAL, ANAMNESIS, EXAMEN FÍSICO, EXAMEN INSTRUMENTAL, EXAMEN DE LABORATORIO

Fecha de realización de la prueba:	28/04/2023	administrador
Fecha Solicitad:	28/04/2023	administrador
Precedencia:	Ambulatorio	
Servicio Solicitante:	[Desplegable]	
Módulo Solicitante:	Anestesiología y reanimación	
Módulo Subárea General:	Angiología y Cirugía vascular	
Módulo Subárea Especialidad:	Aparato digestivo	
Unidad Asignada:	Asociación Primaria	
Módulo Informante:	Cardiología	
UIC:	Cirugía general y digestiva	
Ecocardiografía:	Dermatología	
Calidad del Registro:	Endocrinología	
	Genética	
	Ginecología/Obsetrinicia	
	Hematología	
	Medicina interna	
	Nefrología	
	Neumología	
	Neurología	
	Neurología	
	Neurología	
	Oftalmología	
	Oncología Médica	
	Oncología Radioterápica	
	Otorrinolaringología	
	Pediatría	
	Psiquiatría	
	Reumatología	
	Traumatología	
	Unidad de Cuidados Intensivos	
	Unidad de Cuidados Paliativos	
	Urgencias	
	Urología	
	Derm	

En los desplegados elegiremos la opción más adecuada.

Cancelar | Registrar | Solicitar Asesoría | Aceptar | Imprimir | Ayuda

Nueva Toma - Ecocardiograma transtorácico (FL-CARD-04) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 28/04/2023 Hora Toma: 06:10:00

SEMANA: DIA: MES: AÑO:

Fecha de realización de la prueba: 28/04/2023

Fecha Solicitud: 28/04/2023

Precedencia:

Servicio Solicitante:

Motivo Solicitud: Dr. Garcia Garcia

Motivo Solicitud General:

Motivo Solicitud Especifica:

Uso Aprobado:

Motivo Informante:

ID:

Ecocardiografía:

Catálogo del Registro:

- Aorta
- Arritmias
- Asociación ventricular y Transplante
- Cardiomiopatías
- Cardiopatías Congénitas
- Disparaje Cardiopatía Estructural
- Embolismo Pulmonar
- Endocarditis infecciosa (nativa o protésica)
- Estenosis valvular nativa
- Estructuras intra y extra-cardíacas
- Evaluación dispositivo
- Evaluación FEVI post-CA
- Evaluación función ventricular
- Evaluación Pericardio
- Hipertensión
- Hipertensión Pulmonar
- Hipertensión o inestabilidad hemodinámica
- Insuficiencia cardíaca
- Insuficiencia respiratoria
- Insuficiencia valvular nativa
- Isquemia miocárdica/AMI
- Mareo/Síncope/Presíncope
- Ninguno de estos
- Protesis valvular
- Soplo o click
- Traumatismo Cardíaco

Se han incluido los criterios de uso apropiado de la ecocardiografía transtorácica de la *American Society of Echocardiography*. Seleccionaremos, en primer lugar, el motivo de solicitud general que mejor se adapte a la petición de la prueba.

Cancelar | Buscar | Guardar | Imprimir | Aceptar

Nueva Toma - Ecocardiograma transtorácico (FL-CARD-04) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 05/04/2023 Hora Toma: 05:10:00

Fecha de realización de la prueba: 05/04/2023
 Fecha Solicitad: 05/04/2023
 Prevalencia: Ambulatorio
 Servicio Solicitante: Cardiología
 Médico Solicitante: Dr. Gerardo García
 Motivo Solicitud General: Insuficiencia cardíaca
 Motivo Solicitud Específico:
 Tipo Aprobado:
 Motivo Interventado:
 IM:
 Interventado:
 Calidad del Registro:

20 - A - Evaluación inicial de insuficiencia cardíaca conocida
 21 - A - Reevaluación de la insuficiencia cardíaca justificada
 22 - U - Reevaluación de la insuficiencia cardíaca justificada
 23 - A - Reevaluación de la insuficiencia cardíaca conocida
 24 - A - Valoración de síntomas de insuficiencia cardíaca
 25 - U - Vigilancia de rutina > 1 año de la insuficiencia cardíaca

Posteriormente seleccionaremos el motivo de solicitud específico que más se adapte a nuestra petición. Según el motivo de solicitud general que hayamos elegido previamente, el desplegable de los motivos de solicitud específico variará. Los motivos de solicitud van precedidos de un número que se corresponde con el asignado a los distintos escenarios clínicos en el documento *ACCF/ASE/AHA/ASNC/HFSA/HRS/SCAI/SCCM/SCCT/SCMR 2011 Appropriate Use Criteria for Echocardiography* (J Am Soc Echocardiogr 2011;24:229-67). Tras cada número aparecerá una letra A, U o I, que se corresponden con una indicación: Apropia, Incierta o Inapropiada, respectivamente.

Clínica Viewer Visualización Dispositivos

borf

Vie 28 Jun 0:15

Nueva Toma - Ecocardiograma transtorácico (FL-CARD-04) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha toma: 25/06/2023 Hora toma: 06:10:00

Fecha de realización de la prueba: 25/06/2023

Fecha Solicitud: 25/06/2023

Procedencia: Ambulatorio

Servicio Solicitante: Cardiología

Médico Solicitante: Dr García García

Motivo Solicitud General: Insuficiencia cardíaca

Motivo Solicitud Específica: IS - A - Reevaluación de la insuficiencia cardíaca con

Caso Aprobado: **Uso Aprobado**

Motivo Informante: Apropiado
Incierto
Inapropiado

Ecocardiograma

Catálago del Registro

En función de la letra que aparezca en la indicación que hemos seleccionado en “Motivo solicitud específico”, cumplimentaremos el desplegable “Uso Aprobado”.
Seleccionaremos Apropiado para la letra A, Incierto para la letra U e Inapropiado para la letra I.

En Consulta

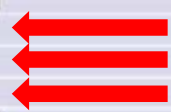
En Registrar En Seleccionar Anterior En Avanzar e Imprimir En Actualizar

Nueva Toma - Ecocardiograma transtorácico (FL-CARD-04) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 25/04/2023 Hora Toma: 08:10:00

Fecha de realización de la prueba	25/04/2023	admin/yyyy
Fecha Solicitud	25/04/2023	admin/yyyy
Precedencia	Ambulatorio	
Servicio Solicitante	Cardiología	
Médico Solicitante	Dr García García	
Motivo Solicitud General	Insuficiencia cardíaca	
Motivo Solicitud Específica	T1 - A - Reevaluación de la insuficiencia cardíaca crónica	
Uso Apropiado	Apropiado	
Médico Informante		
DUE		
Ecocardiografía		
Calidad del Registro		Buena Aceptable Regular Mala Péxima

Rellenaremos el resto de campos. Para los campos “Médico Informante”, “DUE” y “Ecocardiógrafo” usaremos los nombres que tengamos codificados en nuestro centro. Seleccionaremos la calidad del registro en el desplegable.



Nueva Toma - Ecocardiograma transtorácico (FL-CARD-04) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 25/04/2023 Hora Toma: 06:10:00 Sistema: Paciente Automático

SELECCIÓN DE PACIENTE

Sexo:					
Peso (kg):	♂	Indeterminado	180	4.0	24/03/2023 11:20
Talla (m):	♂	Masculino	180	1.80	24/03/2023 11:20
Superficie corporal (m ²):		1.63909			
IMC (kg/m ²):		25.0		0.002002002	24/03/2023 11:20
Menú paciente:					
Frecuencia cardíaca:					
Presión arterial sistólica (mmHg):					
Presión arterial diastólica (mmHg):					

En la pestaña "Paciente" se nos solicitarán las características basales de nuestro paciente. El peso se introduce en kg y la talla en metros, usando un punto para separar los decimales (p.ej. 1.80). Podemos arrastrar datos de tomas previas. Las casillas resaltadas en amarillo corresponden con fórmulas y se calcularán de forma automática al rellenar las casillas necesarias para poder realizarla (p.ej. Índice de masa corporal o superficie corporal).

Cancelar | Selección Automática | Cancelar | Imprimir | Aceptar

Nueva Toma - Ecocardiograma transtorácico (FL-CARD-04) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 28/04/2023 Hora Toma: 06:10:00

OPERA: PACIENTE: EXAMEN: TÉCNICA TECNOLÓGICA: CONSTANTES Y MONITORES

ESTADO DEL PACIENTE

Sexo:	Femenino			
1) Peso (kg):		BC	140	28/03/2023 11:25
1) Talla (cm):		SA	160	28/03/2023 11:25
1) Superficie corporal (m ²):	PERFORM			
1) IMC (kg/m ²):	0		062222222	28/03/2023 11:25
1) Ritmo cardíaco:				
1) Presencia de fibrilación:				
1) Presencia de ondas P:				
1) Presencia de ondas QRS:				

Menú desplegable de Ritmo cardíaco:
Sinusal
Fibrilación Auricular
Flutter Auricular
Marcapasos
Otro

Se seleccionará el ritmo del paciente en el menú desplegable.

Cancelar | Revisar | Entero como Acentuado | Aceptar e Imprimir | Aceptar

Nueva Toma - FL-CARD-04 FORMULARIO ECOCARDIO - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 01/05/2023 Hora Toma: 20:28:40

ECOCARDIOGRAFIA

ECOCARDIOGRAFIA 2D (2) Vista W

Medidas de referencia

Diámetro diastólico del ventrículo izquierdo (mm)	52		med: 40 med: 40
Diámetro sistólico del ventrículo izquierdo (mm)	50		med: 46 med: 46
Grav. IV (mg)	15	↑	med: 18 med: 18
Grav. RV (mg)	11	↑	med: 18 med: 18
PIV (Telediast. (porcentaje decimal))	70.8743106		med: 68 med: 68
Índice de Aort. V (porcentaje decimal)	42.3079823		med: 46 med: 46
Volumen telediastólico de VI (cm ³) (cm ³)	30		med: 38 med: 38
Volumen telediastólico de VI (cm ³) (cm ³)	39		med: 41 med: 41
VMI telediast. (cm ³ /m ²)	40.9674042		med: 34 med: 34
VMI telediast. (cm ³ /m ²)	19.7766286		med: 28 med: 28
PI VI (Sangre - masa) (porcentaje - DECIMAL)	51.25	↓	med: 58 med: 58
PI VI (Sangre - diámetro) (porcentaje - DECIMAL)			med: 58 med: 58
PIV W (porcentaje - DECIMAL)			med: 58 med: 58
PIV subv. (porcentaje - DECIMAL)			med: 58 med: 58
TAVI (mm)			med: 58 med: 58
Masa VI (gramos)	276.411408	↑	med: 204 med: 204
Índice de Masa VI (gramos - m ²)	141.193564	↑	med: 118 med: 118
Grav. Ventric. derecho	8.42307692	↑	med: 5.4 med: 5.4
DVI telediast.	26.3682123		med: 24 med: 24
DVI telediast.	15.2127765		med: 21 med: 21
Área de la aorta (cm ²) (cm ²)			med: 18 med: 18
Volumen A (cm ³)			med: 28 med: 28
Volumen A telediast. (cm ³ - m ²)	16.074028		med: 24 med: 24

Una vez rellenas las casillas necesarias para el cálculo de las fórmulas, los valores de las casillas resaltadas en amarillo aparecerán de forma automática, así como los avisos sobre valores fuera del rango normal.

Botones: Cancelar, Guardar, Imprimir, etc.

Nueva Toma - Ecocardiograma transtorácico (FL-CARD-04) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 22/04/2011 Hora Toma: 06:10:00 Idioma: Español Búsqueda Automática

GENERAL PACIENTE ECOCARDIOGRAFIA SUPLENIR FUNCION VENTRICULAR TIEMPOS Y VALORES

2. Datos

3. Válvula mitral

Distancia (cm)	
Tiempo de deceleración (ms)	
Distancia (cm)	
Relación E/A	ERROR
Gradiente medio (mmHg)	
Tiempo de fermentación (ms)	
Área (cm²)	ERROR
Área (cm²) (Doppler Color) (cm²)	
Velocidad Contracta (cm/s)	
DE (cm/s) (cm/s)	
Presión regurgitante (mmHg) (mmHg)	
Insuficiencia mitral (grados)	

4. Válvula aórtica

Velocidad máxima (m/s)	
Gradiente medio (mmHg)	
Gradiente medio (mmHg)	
TUR	
VT T10 (cm)	
VT V10 (cm)	
Área (cm²)	ERROR
Área (cm²) (Doppler Color) (cm²)	ERROR
Ratio VT T10 - VT V10	ERROR
Área (cm²)	
Velocidad Contracta (cm/s)	
Área (cm²) - TUR (%)	ERROR
Área regurgitante (cm²)	
Presión Regurgitante (mmHg) (mmHg)	
TSP Regurgitante (mmHg)	
Índice Regurgitante (cm²) (cm²)	
Presión Regurgitante (mmHg) (mmHg)	
VT Área (cm²) (cm²)	
Grado Regurgitante	
Observación (texto) (cm²)	

Cancelar

Finalizar Selección Automática Aceptar + Imprimir Aceptar

Cumplimentaremos en resto de pestañas.

Nueva Toma - Ecocardiograma transtorácico (FL-CARD-04) - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 05/04/2012 Hora Toma: 09:00:00 Estudios: Estudios Automáticos

GENERA | INCIDENTE | **ECOCARDIOGRAMA** | DOPPLER | FASES EXTENDIDAS | COMPLEMENTOS Y ANEXOS

Parámetros generales

Características

NT T300 (ms)	
T300 (ms)	ERROR
Frecuencia Cardíaca (beats por minuto)	
IC sistólico (° - ms)	ERROR
IC sistólico (° - min - ms)	ERROR
ICL sistólico (° - ms)	ERROR

Cumplimentaremos en resto de pestañas.

Características

NT T300 (ms)	
T300 (ms)	ERROR
IC posterior (° - ms)	ERROR
Relación fase posterior / fase anterior	ERROR

Características

Orbita I (m - s)	
Tiempo de desaceleración Orbita I (ms)	
Orbita A (m - s)	
Relación I - A	ERROR
v' anillo septal (cm - s)	
v' anillo lateral (cm - s)	
Relación I - v' septal	ERROR
Relación I - v' lateral	ERROR
Relación I - v' promedio	ERROR
Velocidad propagación anillo (cm - s)	
Velocidad Orbita a retrogrado VP (cm - s)	
Orbita Orbita a retrogrado VP (ms)	
Velocidad resaca	Γ & Γ_{an}
Grado de flexión de Orbita	
Stroke lengthened (mm / s)	

Características

Período prepericardio (° - ms)	
Período prepericardio (° - ms)	
Retraso intermitocárdico (ms)	ERROR
Retraso septo posterior (ms)	
Tiempo al pico sistólico Septo basal (ms)	
Tiempo al pico sistólico Lateral basal (ms)	

Nueva Toma - Ecocardiograma transtorácico (FL-CARD-04) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 20/04/2023 Hora Toma: 08:10:00

GENERAL PACIENTE ECOCARDIOGRAFIA SONIDO FUNCIONES VENTRICULARES COMENTARIOS Y DIAGNÓSTICO

Conclusiones

Comentarios

Comentarios Eco - Doppler

Diagnóstico

Diagnóstico 1	Diagnóstico 2	Diagnóstico 3	Diagnóstico 4	Diagnóstico 5

Ampliados (e respecta de)

Aneurisma/Dilatación de Aorta ascendente o Raíz

Ausencia de cardiopatía estructural significativa

Bloqueo completo de rama izquierda

Calcificación del anillo mitral (MAC)

Cardiopatía hipertensiva

Cardiopatía isquémica

Cardiomegalia

Cardiomegalia eléctrica

Coartación Aórtica

Comunicación interauricular (CIA)

Comunicación interventricular (CIV)

Cor Pulmonale

Degeneración valvular sin alteración funcional

Demencia pericárdica

Dislocación aórtica

Dilatación del anillo mitral (MAC)

D-TGA (D=exposición de grandes vasos)

Ducto arterioso persistente

Ectasia

Endocarditis

Enfermedad Neurovascular

Ectasia aórtica

Ectasia mitral

Ectasia pulmonar

Ectasia tricúspide

Estado de hipería

Falco

Foramen oval permeable

Finalmente, en la pestaña “Comentarios y Diagnóstico”, podremos redactar las conclusiones de nuestro estudio en el campo “Comentarios Eco-Doppler”. Podremos codificar hasta 5 diagnósticos en los menús desplegables del apartado “Diagnóstico”. Finalizamos pulsando “Aceptar”.

Cancelar

Cancelar

Seleccionar Anteriores

Avanzar - Impresión

Aceptar



Petición Interconsulta Urgencias (ITCU) Sospecha Insuficiencia Cardiaca (FL-CARD-05)

Pasos a seguir en Mambrino

Para solicitar una Interconsulta a Cardiología desde Urgencias, en un paciente con sospecha de Insuficiencia Cardíaca, abriremos el catálogo "ITCU". Pulsaremos "+" en Cardiología y seleccionaremos "Sospecha Insuficiencia Cardíaca".

Crear Petición

Nombre		Proceso	CONSULTA - PSIQUIATRIA (18/10/2022)	Coste	0
Circuito	Urgencias	Diagnóstico de sospecha	CONSULTA - PSIQUIATRIA	Radiación	0
Prioridad	Urgente			Radiación Acumulada	0
<input type="checkbox"/> Atención Primaria				Fecha	11/04/2023
<input type="checkbox"/> Todos		Servicio Peticionario		Hora	08:35

ADM APA FAR ITCU ITC LAB LAB U PDIAG RAD TRF

Perfiles

- Perfiles

Catálogo de Pruebas

- Catálogo
- Cardiología**
 - Sospecha Insuficiencia Cardíaca
 - Interconsulta Cardiología
 - Interconsulta Alergología
 - Interconsulta Anestesia
 - Interconsulta AP Digestivo
 - Interconsulta Cirugía
 - Interconsulta Dermatología
 - Interconsulta Endocrinología
 - Interconsulta Ginecología
 - Interconsulta Hematología
 - Interconsulta MIR
 - Interconsulta Neumología
 - Interconsulta Neurología
 - Interconsulta Obstetricia

Pruebas

Departamento	Código	Nombre	Coste	Radiación
--------------	--------	--------	-------	-----------

Formulario

¡¡IMPORTANTE!! Sólo realizaremos esta petición en pacientes con sospecha de IC de novo, es decir, que no hayan sido ya diagnosticados.

» Cerrar » Validar duplicidad » Aceptar • Imprimir » Aceptar

Nos aparecerá un mensaje de alerta en el que se nos solicitará confirmar que el paciente presenta un NTproBNP >300 pg/ml. Si es así, pulsaremos Aceptar.

En caso contrario, pulsaríamos Cancelar y no podríamos proseguir con la solicitud.

The screenshot displays a web-based medical application interface. At the top, a dark blue header contains the text "Crear Petición". Below this, a form is populated with the following data:

- Nombre: [Empty field]
- Proceso: CONSULTA - PSIQUIATRIA (18/10/2022)
- Coste: [Empty field]
- Circuito: Urgencias
- Diagnóstico de sospecha: CONSULTA - PSIQUIATRIA
- Radiación: [Empty field]
- Prioridad: Urgente
- Radiación Acumulada: [Empty field]
- Atención Primaria:
- Fecha: 11/04/2023
- Hora: 08:35
- Todos:
- Servicio Peticionario: [Empty field]

Below the form is a navigation bar with tabs: ADM, APA, FAR, ITCU, ITC, LAB, LAB U, PDIAG, RAD, TRF. The main content area is divided into two panes: "Perfiles" (left) and "Pruebas" (right). The "Pruebas" pane shows a table with columns: Departamento, Código, Nombre, Coste, Radiación. A modal dialog box titled "Mensaje de página web" is overlaid on the interface. The dialog contains the following text:

Para este paciente y esta prueba se han producido las siguientes alertas:
El NTproBNP debe ser mayor de 300 pg/ml y excluirse razonablemente otras causas que contribuyan a su elevación [COMPROBADA]
¿Desea realizar la petición?

The dialog has two buttons: "Aceptar" (highlighted with a red box) and "Cancelar". At the bottom of the application window, there are three buttons: "Cerrar", "Validar duplicidad", and "Aceptar + Imprimir".

Rellenaremos los campos que se nos van solicitando, incluido el valor numérico del NTproBNP.

Crear Petición

Nombre	<input type="text"/>	Proceso	CONSULTA - PSIQUIATRIA (18/10/2022)	Coste	<input type="text" value="0"/>
Circuito	Urgencias	Diagnóstico de sospecha	CONSULTA - PSIQUIATRIA	Radiación	<input type="text" value="0"/>
Prioridad	Urgente			Radiación Acumulada	<input type="text" value="0"/>
<input type="checkbox"/> Atención Primaria				Fecha	11/04/2023
<input type="checkbox"/> Todos		Servicio Peticionario	<input type="text"/>	Hora	08:35

ADM APA FAR ITCU ITC LAB LAB U PDIAG RAD TRF

Perfiles

Perfiles

Catálogo de Pruebas

- Catálogo
 - Cardiología
 - Sospecha Insuficiencia Cardiaca
 - Interconsulta Cardiología
 - Interconsulta Alergología
 - Interconsulta Anestesia
 - Interconsulta AP Digestivo
 - Interconsulta Cirugía
 - Interconsulta Dermatología
 - Interconsulta Endocrinología
 - Interconsulta Ginecología
 - Interconsulta Hematología
 - Interconsulta MIR
 - Interconsulta Neumología
 - Interconsulta Neurología
 - Interconsulta Obstetricia

Pruebas

Departamento	Código	Nombre	Coste	Radiación
Interconsulta Urgencias	INTU_CAR1	Sospecha insuficiencia Cardiaca	0	0

Formulario

Sospecha Insuficiencia Cardiaca

Motivo de Consulta	<input type="text"/>	Sospecha
NtproBNP (pg·mL)	<input type="text" value="2333.0"/>	2333.0
¿Se han excluido otras causas que	No	No

Confirmaremos que hemos excluido, razonablemente, otras posibles causas de elevación del NTproBNP y que hemos prescrito tratamiento con diurético en la receta electrónica.

Crear Petición

Nombre	<input type="text"/>	Proceso	CONSULTA - PSIQUIATRIA (18/10/2022)	Coste	<input type="text" value="0"/>
Circuito	Urgencias	Diagnóstico de sospecha	CONSULTA - PSIQUIATRIA	Radiación	<input type="text" value="0"/>
Prioridad	Urgente			Radiación Acumulada	<input type="text" value="0"/>
<input type="checkbox"/> Atención Primaria				Fecha	11/04/2023
<input type="checkbox"/> Todos		Servicio Peticionario	<input type="text"/>	Hora	08:35

ADM | APA | FAR | ITCU | ITC | LAB | LAB U | PDIAG | RAD | TRF

Perfiles

Perfiles

Catálogo de Pruebas

- Catálogo
 - Cardiología
 - Sospecha Insuficiencia Cardíaca
 - Interconsulta Cardiología
 - Interconsulta Alergología
 - Interconsulta Anestesia
 - Interconsulta AP. Digestivo
 - Interconsulta Cirugía
 - Interconsulta Dermatología
 - Interconsulta Endocrinología
 - Interconsulta Ginecología
 - Interconsulta Hematología
 - Interconsulta MIR
 - Interconsulta Neumología
 - Interconsulta Neurología

Pruebas

Departamento	Código	Nombre	Coste	Radiación
Interconsulta Urgencias	INTU_CAR1	Sospecha Insuficiencia Cardíaca	0	0

Formulario

¿Se han excluido otras causas que justifiquen elevación de NTproBNP?	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
¿Se ha prescrito en receta electrónica tratamiento con diurético?	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No

Finalmente, marcamos que solicitamos que el paciente sea citado con su enfermera de Atención Primaria en menos de 1 semana y en consulta de Cardiología en menos de 30 días.

Crear Petición

Nombre	<input type="text"/>	Proceso	CONSULTA - PSIQUIATRIA (18/10/2022)	Coste	<input type="text"/>
Circuito	Urgencias	Diagnóstico de sospecha	CONSULTA - PSIQUIATRIA	Radiación	<input type="text"/>
Prioridad	Urgente			Radiación Acumulada	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Atención Primaria				Fecha	11/04/2023
<input type="checkbox"/> Todos		Servicio Peticionario	<input type="text"/>	Hora	08:35

ADM APA FAR ITCU ITC LAB LAB U PDIAG RAD TRF

Perfiles

- Perfiles

Catálogo de Pruebas

- Catálogo
 - Cardiología
 - Sospecha Insuficiencia Cardiaca
 - Interconsulta Cardiología
 - Interconsulta Alergología
 - Interconsulta Anestesia
 - Interconsulta AP Digestivo
 - Interconsulta Cirugía
 - Interconsulta Dermatología
 - Interconsulta Endocrinología
 - Interconsulta Ginecología
 - Interconsulta Hematología
 - Interconsulta MIR
 - Interconsulta Neumología
 - Interconsulta Neurología
 - Interconsulta Oftalmología

Pruebas

Departamento	Código	Nombre	Coste	Radiación
Interconsulta Urgencias	INTU_CAR1	Sospecha Insuficiencia Cardiaca	0	0

Formulario

electrónica tratamiento con diurético?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Se solicita cita en AP en menos de 7 días y en Consulta de Acto Único de Cardiología en menos de 30	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

❗❗ IMPORTANTE!! Imprimiremos la Petición y se la entregaremos al paciente, que acudirá a la ventanilla de Admisión de Urgencias para solicitar la cita antes de abandonar el Servicio de Urgencias.

		N° HÍ CLÍNICA: 201144 CID: P019810280002 P/APELLIDO: FRIESA D/APELLIDO: FRIESA NOMBRE: FUSION SEXO: FEMEA NAC: 18/11/2001 FECHA: 11/04/2023 11:03 PETICIONARIO: DANIEL GARCIA FUERTES
CIRCUITO: Urgencias PRIORIDAD: Urgente RECURSO:		

Sospecha Insuficiencia Cardíaca

Servicio Peticionario: CARDIOLOGIA

DATOS CLINICOS PETICIÓN	
Motivo de Consulta	valor de BNP: 1100 LCCF. Acude a Urgencias por disnea progresiva de 1 semana de evolución con ortopnea y DPN. Mejoría inicial tras diuresis en Urgencias.
* NTproBNP (pg/mL)	650
¿Se han excluido otras causas que justifiquen elevación de NTproBNP?	SI
¿Se ha prescrito un anticoagulante sistémico con diátesis?	SI
Se solicita cita en AP en menos de 7 días y en Consulta de Acto Único de Cardiología en menos de 30	SI

PETICIONARIO: DANIEL GARCIA FUERTES
FECHA: 11/04/2023 11:03

❗❗IMPORTANTE!!

Imprimiremos la Petición y se la entregaremos al paciente, que acudirá a la ventanilla de Admisión de Urgencias para solicitar la cita antes de abandonar el Servicio de Urgencias.

El administrativo de Admisión proporcionará una “Cita Programada” con la enfermera del centro de salud del paciente en **menos de 7 días** a los pacientes que presenten la interconsulta “Sospecha de Insuficiencia Cardíaca”.

Si por el motivo que fuera no existieran citas disponibles con su enfermera, se remitirá la solicitud al administrativo de citaciones de Cardiología, quien contactará con el centro de salud para programar la “Cita Programada” con la enfermera que estuviera sustituyendo a la enfermera del paciente.

La solicitud “Sospecha de Insuficiencia Cardíaca” se dirigirá de forma automática al buzón “**SIC-CAR**”.

El administrativo de Cardiología revisará las peticiones existentes en dicho buzón cada mañana.

Las citas para las “ITCU Sospecha de Insuficiencia Cardíaca” se vincularán a dichas peticiones y se darán con la **prestación “CMP. INSUF. CARDIACA”** en las **agendas CARD-2 o CARUIC**.

A la hora de proporcionar la cita el administrativo de Cardiología tendrá en cuenta el valor del NTproBNP(*):

- Si en la petición figura que el paciente tiene un **NTproBNP >2000 pg/ml**, este paciente tendrá prioridad a la hora de proporcionar una cita, debiendo ser citado en **menos de 15 días**. Si no fuera posible citar al paciente en menos de 15 días se comunicará al Jefe de Sección de Cardiología, o en su defecto, a los facultativos de Cardiología, para valorar realizar una citación con sobrecarga.
- Si en la petición figura un **NTproBNP entre 300 y 2000 pg/ml**, el paciente deberá ser citado en **menos de 30 días**. Si no fuera posible citar al paciente en menos de 15 días se comunicará al Jefe de Sección de Cardiología, o en su defecto, a los facultativos de Cardiología, para valorar realizar una citación con sobrecarga.
- Si en la petición figura un **NTproBNP <300 pg/ml**, **se comunicará** al Jefe de Sección de Cardiología, o en su defecto, a los facultativos de Cardiología, **antes de proceder a citar al paciente**.

Petición Admisión (ADM) Solicitud de Ingreso Insuficiencia Cardiaca (FL-CARD-06)

Pasos a seguir en Mambrino

Para solicitar el ingreso de un paciente con diagnóstico de Insuficiencia Cardiaca seleccionaremos en el Catálogo de Admisión (ADM) la opción “Solicitud de ingreso IC”.

Crear Petición

Nombre: [] Proceso: CONSULTA - PSIQUIATRIA (18/10/2022) Coste: 0
Circuito: Consulta Diagnóstico de sospecha: CONSULTA - PSIQUIATRIA Radiación: 0
Prioridad: Normal Radiación Acumulada: 0
 Atención Primaria Fecha: 11/04/2023 Hora: 08:35
 Todos Servicio Peticionario: []

ADM | APA | FAR | ITCU | ITC | LAB | LAB U | PDIAG | RAD | TRF

Perfiles
Perfiles

Catálogo de Pruebas
Catálogo
Solicitud de Ingreso
Solicitud de Ingreso IC

Pruebas

Departamento	Código	Nombre	Coste	Radiación
Admisión	SOL-ING-IC	Solicitud de Ingreso IC	0	0

Formulario

Solicitud de ingreso IC

Diagnóstico	I50.1 Insuficiencia ventricular izquierda no especificada (Edema agudo de pulmón)
Otro Diagnostico	I50.1 Insuficiencia ventricular izquierda no especificada (Edema agudo de pulmón) I50.23 Insuficiencia cardiaca sistólica (congestiva) aguda sobre crónica Otro (especificar) I50. Insuficiencia Cardiaca I50.21 Insuficiencia cardiaca sistólica (congestiva) aguda I50.22 Insuficiencia cardiaca sistólica (congestiva) crónica I50.31 Insuficiencia cardiaca diastólica (congestiva) aguda I50.32 Insuficiencia cardiaca diastólica (congestiva) crónica I50.33 Insuficiencia cardiaca diastólica (congestiva) aguda sobre crónica I50.81 Insuficiencia cardiaca derecha R57.0 Shock cardiogénico
Motivo de Ingreso	
Fecha de Ingreso	

Posteriormente, codificaremos el Diagnóstico más adecuado para nuestro paciente en el menú desplegable.

Validar duplicidad | Aceptar + Imprimir | Aceptar

Crear Petición

Nombre	<input type="text"/>	Proceso	CONSULTA - PSIQUIATRIA (18/10/2022)	Coste	<input type="text"/>
Circuito	Consulta	Diagnóstico de sospecha	CONSULTA - PSIQUIATRIA	Radiación	<input type="text"/>
Prioridad	Normal			Radiación Acumulada	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Atención Primaria				Fecha	11/04/2023
<input type="checkbox"/> Todos		Servicio Peticionario	<input type="text"/>	Hora	08:35

ADM APA FAR ITCU ITC LAB LAB_U PDIAG RAD TRF

Perfiles

Perfiles

Catálogo de Pruebas

Catálogo

- Solicitud de Ingreso
- Solicitud de Ingreso IC

En el desplegable “Motivo de Ingreso”, seleccionaremos el perfil clínico más adecuado al paciente.

Rellenaremos el resto de campos.

Pruebas

Departamento	Código	Nombre	Coste	Radiación
Admisión	SOL-ING-IC	Solicitud de Ingreso IC	0	0

Formulario

Motivo de Ingreso	Insuficiencia Cardíaca Aguda descompensada
Fecha de Ingreso	Edema Agudo de Pulmón
Turso de Ingreso	Insuficiencia Cardíaca Aguda derecha Shock cardiogénico
Aislamiento	No
Motivo de Aislamiento	<input type="text"/>

» Cerrar

» Validar duplicidad

» Aceptar + Imprimir

» Aceptar

Crear Petición

Nombre	<input type="text"/>	Proceso	CONSULTA - PSIQUIATRIA (18/10/2022)	Coste	<input type="text" value="0"/>
Circuito	Consulta	Diagnóstico de sospecha	CONSULTA - PSIQUIATRIA	Radiación	<input type="text" value="0"/>
Prioridad	Normal			Radiación Acumulada	<input type="text" value="0"/>
<input type="checkbox"/> Atención Primaria				Fecha	11/04/2023
<input type="checkbox"/> Todos		Servicio Peticionario	<input type="text"/>	Hora	08:35

ADM | APA | FAR | ITCU | ITC | LAB | LAB_U | POMAG | RAD | TRF

→ Perfiles

Perfiles

→ Catálogo de Pruebas

Catálogo

- Solicitud de Ingreso
- Solicitud de Ingreso IC

→ Pruebas

Departamento	Código	Nombre	Coste	Radiación
Admisión	SOL-ING-IC	Solicitud de Ingreso IC	0	0

→ Formulario

Servicio de Ingreso	Cardiología
Procedencia	Urgencias
Comentarios Ingreso	<input type="text"/>
Fecha y hora de admisión en Urgencias	<input type="text" value="dd/mm/yyyy"/> <input type="text" value="hh:mm"/>

Introduciremos la fecha y hora de admisión en Urgencias (pegatina) en el formato que nos indica el formulario.



→ Cerrar

→ Validar duplicidad

→ Aceptar + Imprimir

→ Aceptar

Crear Petición

Nombre	<input type="text"/>	Proceso	CONSULTA - PSIQUIATRIA (18/10/2022)	Coste	<input type="text"/>
Circuito	Consulta	Diagnóstico de sospecha	CONSULTA - PSIQUIATRIA	Radiación	<input type="text"/>
Prioridad	Normal			Radiación Acumulada	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Atención Primaria				Fecha	11/04/2023
<input type="checkbox"/> Todos		Servicio Peticionario	<input type="text"/>	Hora	08:35

ADM APA FAR ITCU ITC LAB LAB U PDIAG RAD TRF

Perfiles

Perfiles

Catálogo de Pruebas

Catálogo

- Solicitud de Ingreso
- Solicitud de Ingreso IC

Introduciremos la fecha y hora de administración de la primera dosis de diurético.

Introduciremos la diuresis (p. ej. 1400, 2100, 300...).

Finalmente, seleccionaremos si el paciente precisa monitorización.

Pruebas

Departamento	Código	Nombre	Coste	Radiación
Admisión	SOL-ING-IC	Solicitud de Ingreso IC	0	0

Formulario

Fecha y hora de administración de primera dosis de diurético.	<input type="text"/> dd/mm/yyyy <input type="text"/> hh:mm
Diuresis durante la estancia en Urgencias (ml)	<input type="text"/>
¿Requiere monitorización en planta?	No

Cerrar

Validar duplicidad

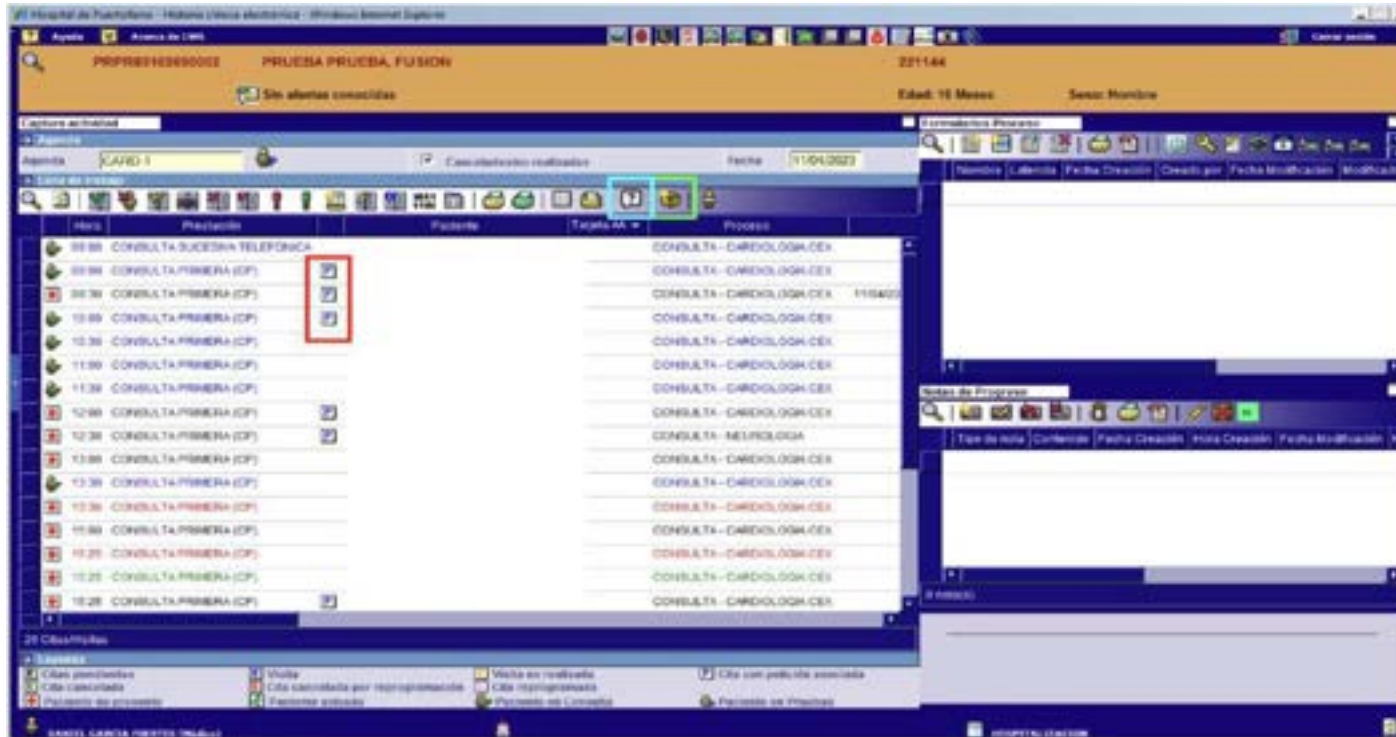
Aceptar + Imprimir

Aceptar

Formulario Seguimiento Insuficiencia Cardíaca (FL-CARD-07)

Pasos a seguir en Mambrino

Cuando a un paciente se le haya solicitado la inclusión en una Unidad a través de la Petición ITC Seguimiento UIC o ITC Seguimiento UMIPIC, su cita en consulta debería estar vinculada con la petición y aparecer el símbolo de "Petición". □





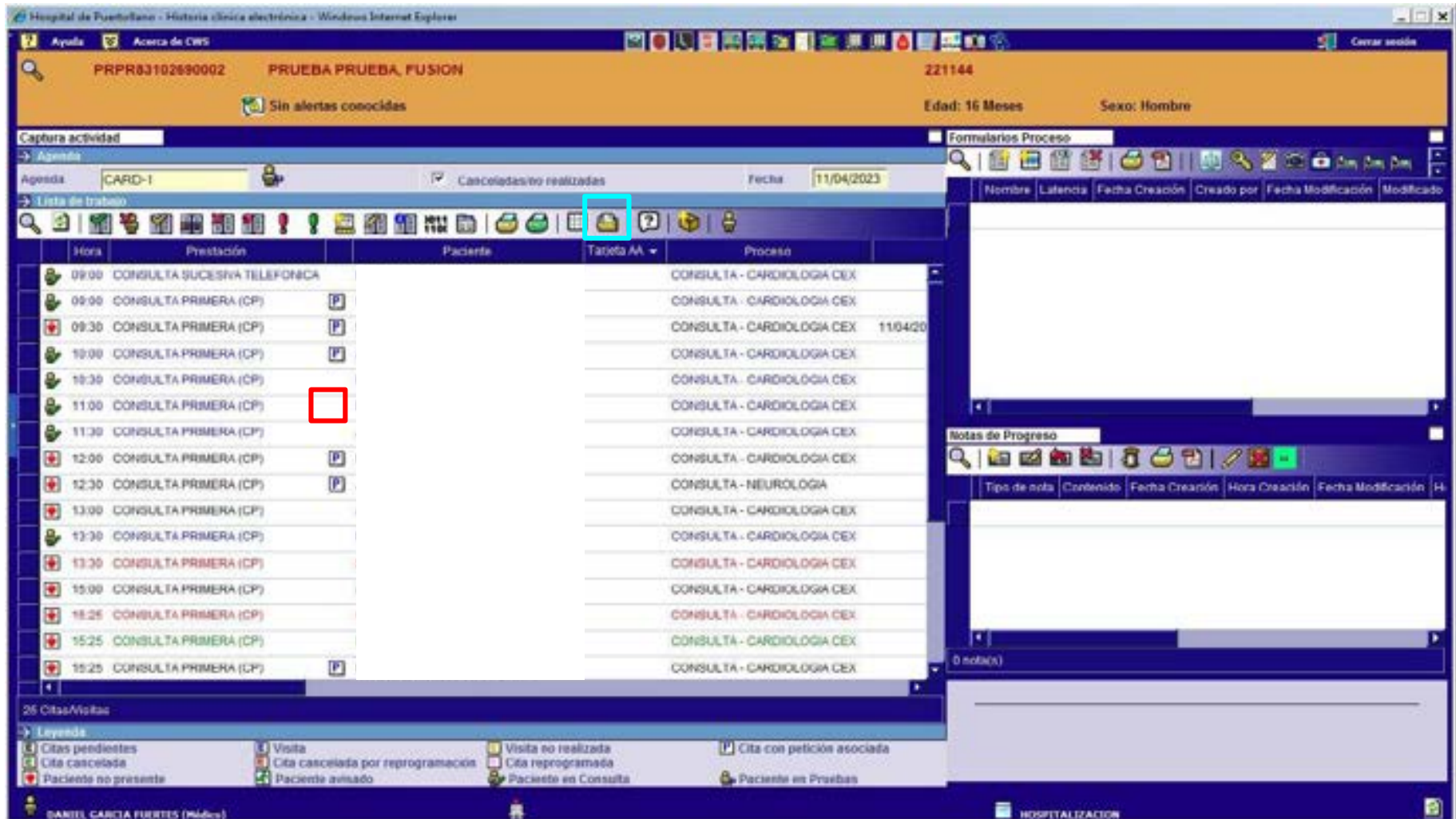
En el símbolo "Ver preguntas", se podrá consultar la información recogida en la petición de ITC. □

Al pulsar sobre el símbolo "Crear objeto clínico", nos abrirá directamente el formulario de seguimiento IC. □

Los pacientes a los que se solicite ITC Seguimiento UIC, se citarán con la prestación **CMP=SERV. INSUF. CARDIACA** (si proceden de Cardiología) o **CMP INSUF. CARDIACA** (si proceden de otro servicio) en la **Agenda CARUIC**.

Los pacientes a los que se solicite ITC Seguimiento UMIPIC, se citarán con la prestación **CONSULTA PRIMERA** en la **agenda UMIPIC**.

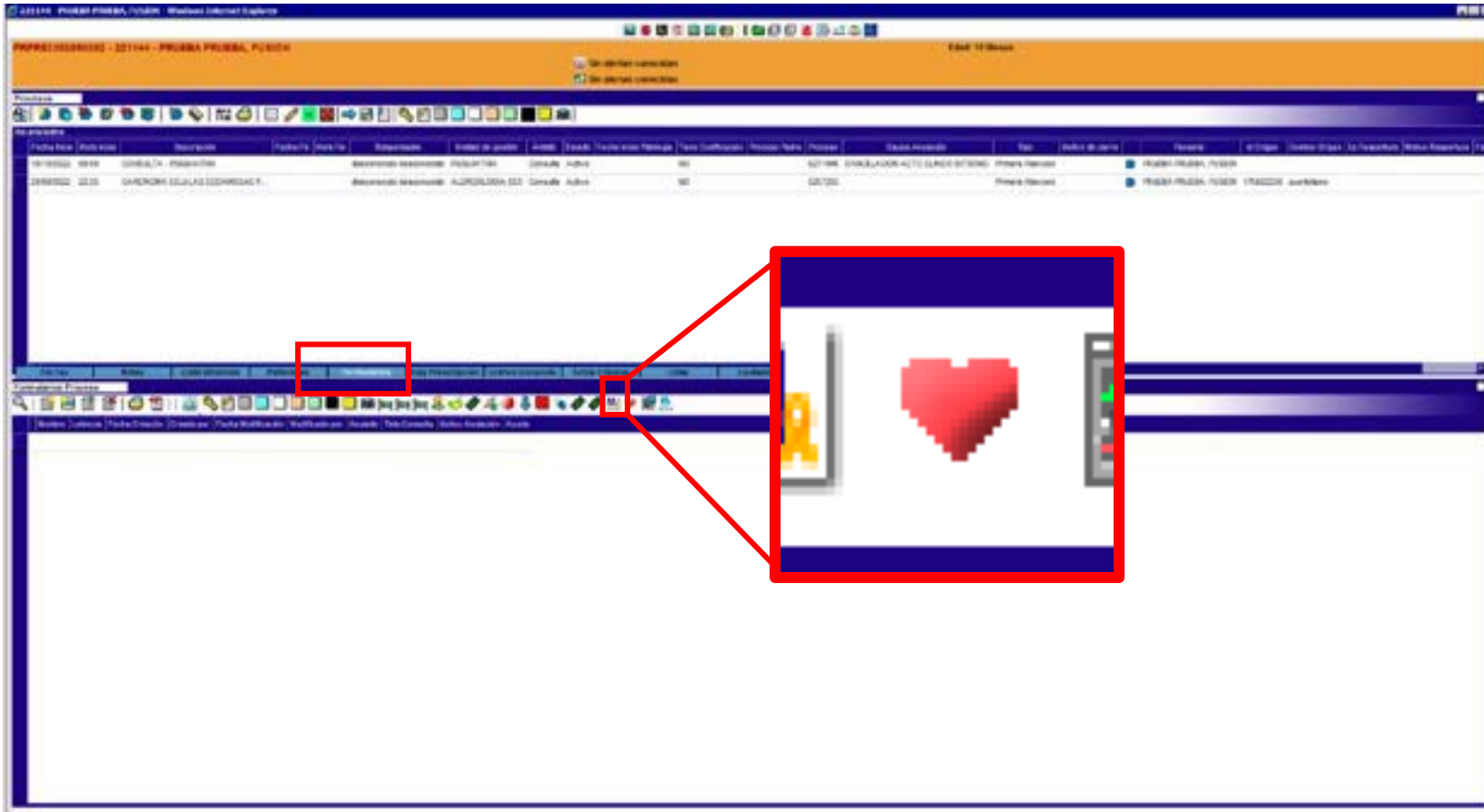
Si el paciente no tuviera vinculada la petición (No apareciera el icono "Petición"), ,
 abriríamos la historia clínica del paciente, ,
 y nos dirigiríamos a la pestaña "Formularios".



The screenshot shows a medical software interface for 'Hospital de PuertoRico - Historia Clínica electrónica'. The patient's name is 'PRPR83102690002' and the appointment is 'PRUEBA PRUEBA, FUSION' on '11/04/2023'. The patient is 16 months old and male. The main table lists appointments from 09:00 to 15:25, all labeled 'CONSULTA PRIMERA (CP)'. A red square highlights the 'P' icon in the 'Proceso' column for the 11:00 appointment. A blue square highlights the 'Petición' icon in the toolbar above the table. On the right, the 'Formularios Proceso' panel is empty, and the 'Notas de Progreso' panel shows '0 nota(s)'. A legend at the bottom explains various icons like 'Citas pendientes', 'Visita', and 'Paciente en Consultas'.

Hora	Prestación	Paciente	Tabla AA	Proceso
09:00	CONSULTA SUCESIVA TELEFONICA			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
09:00	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
09:30	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX 110420
10:00	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
10:30	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
11:00	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
11:30	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
12:00	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
12:30	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - NEUROLOGIA
13:00	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
13:30	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
13:30	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
15:00	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
15:25	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
15:25	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX
15:25	CONSULTA PRIMERA (CP)			CONSULTA - CARDIOLOGIA CEX

En la pestaña "Formularios", seleccionaríamos el icono señalado (Corazón) que nos abriría el "Formulario Seguimiento IC".



¡¡IMPORTANTE!! PARA QUE APAREZCA ESTE ICONO DEBEMOS ENCONTRARNOS EN EL ÁMBITO CONSULTA.

Rellenamos los campos que consideremos que debemos rellenar en la visita del paciente.

Podemos arrastrar información desde tomas previas.

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSI...

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 08:56:49 Número: Recálculo Automático:

HISTORIA CLINICA

Fecha Toma	Hora Toma	Número	Revisión
11/04/2023	08:56:49		08/03/2023 09:58

Antecedentes Personales

Fecha Toma	Hora Toma	Número	Revisión
09/04/2023	18:48		09/04/2023 18:48
09/04/2023	18:48		09/04/2023 18:48
09/04/2023	18:48		09/04/2023 18:48
09/04/2023	18:48		09/04/2023 18:48
09/04/2023	18:48		09/04/2023 18:48

Otros hábitos tóxicos:

Cancelar Recalcular Seleccionar Anteriores Aceptar + Imprimir Aceptar + Informe Aceptar

Rellenamos los campos que consideremos que debemos rellenar en la visita del paciente.

Podemos arrastrar información desde tomas previas.

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSI...

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 00:56:49 Situación: Medicado Automático

Cardiotónicos:	<ul style="list-style-type: none">QuimioterapiaRadioterapiaOtrosNinguno	<input type="radio"/>	Radioterapia	09/04/2023 ✓ 10:48
Otros Cardiotónicos:				
Cardiopatía isquémica:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	SI	09/04/2023 ✓ 10:48
Descripción Cardiopatía isquémica:	<input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad coronaria de 1 vaso (DA media) revascularizada con stent farmacológico en 2002	<input type="radio"/> (H)	Enfermedad coronaria de 1 vaso (DA media) revascularizada con stent farmacológico en 2002	09/04/2023 ✓ 10:48
Ast. graveses de Miocardiopatía:	<ul style="list-style-type: none">Miocardiopatía DilatadaMiocardiopatía HipertroficaMiocardiopatía ArritmogénicaMiocardiopatía RestrictivaMiocardiopatía No compartadaOtrosNo	<input type="radio"/>	Miocardiopatía Dilatada	02/03/2023 ✓ 09:50
Descripción miocardiopatía:	<input checked="" type="checkbox"/> MCD diagnosticada en 2002	<input type="radio"/> (H)	MCD diagnosticada en 2002	02/03/2023 ✓ 09:50
Otras enfermedades cardiovasculares:	<ul style="list-style-type: none">Enfermedad Cerebrovascular (ictus/AIT)Arteriopatía periféricaNinguno	<input type="radio"/>	Enfermedad Cerebrovascular (Ictus/AIT) Arteriopatía periférica	09/04/2023 ✓ 10:48

Cancelar Recalcular Seleccionar Anteriores Aceptar + imprimir Aceptar + informe Aceptar

Rellenamos los campos que consideremos que debemos rellenar en la visita del paciente.

Podemos arrastrar información desde tomas previas.

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - PRUEBA PRUEBA, FUSION - CONSULT - Windows Internet Explorer

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSI...

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 08:56:49 Recálculo Automático

Portador de TRC	<input type="checkbox"/>	No	07/04/2023 ✔ 08:20
Portador de DAI	<input type="checkbox"/>	No	07/04/2023 ✔ 08:20
Otros antecedentes de interés:	EPOC, SARS, ERGE.	EPOC, SARS, ERGE.	08/04/2023 ✔ 18:48
Antecedentes Familiares			
Cardiopatía isquémica precoz:	<input type="checkbox"/>	No	08/04/2023 ✔ 18:48
Ileertes Súbita precoz:	<input type="checkbox"/>	No	08/04/2023 ✔ 18:48
Antecedentes de Miocardiopatía		Miocardiopatía Dilatada	08/04/2023 ✔ 18:48
Descripción Miocardiopatía		Padre con MCD diagnosticada a los 45 años. Abuelo paterno fallecido de forma súbita a los 60 años.	08/04/2023 ✔ 18:48
Tratamiento Actual			
Tratamiento actual:	Bisoprolol 2.5 mg cada 24 horas, Enalapril 10 mg cada 24 horas.	Bisoprolol 2.5 mg cada 24 horas, Enalapril 10 mg cada 24 horas.	08/04/2023 ✔ 18:48
Enfermedad Actual			
Síntomas:	Diseña Ortopnea Diseña paroxística nocturna Fatigabilidad Edematización Tos nocturna Palpitaciones	Diseña Ortopnea Diseña paroxística nocturna Edematización	08/04/2023 ✔ 18:48

Rellenamos los campos que consideremos que debemos rellenar en la visita del paciente.

Podemos arrastrar información desde tomas previas.

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - PRUEBA PRUEBA, FUSION - CONSULT - Windows Internet Explorer

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSI...

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 08:56:49 Recálculo Automático

Síntomas:	<input checked="" type="checkbox"/> Disnea <input type="checkbox"/> Ortopnea <input type="checkbox"/> Disnea paroxística nocturna <input type="checkbox"/> Fatigabilidad <input checked="" type="checkbox"/> Edematización <input type="checkbox"/> Tos nocturna <input type="checkbox"/> Desebrilaciones	<input type="checkbox"/> Disnea <input type="checkbox"/> Ortopnea <input type="checkbox"/> Disnea paroxística nocturna <input type="checkbox"/> Edematización	09/04/2023 ✓ 18:48
Grado Funcional NYHA:	<input checked="" type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> II	09/04/2023 ✓ 18:48
Síntomas:	<input checked="" type="checkbox"/> Disnea de mínimos esfuerzos de 1 mes de evolución. Presenta ortopnea y DSW desde hace una semana. Niega edematización de MMII	<input type="checkbox"/> Disnea de mínimos esfuerzos de 1 mes de evolución. Presenta ortopnea y DSW desde hace una semana. Niega edematización de MMII	09/04/2023 ✓ 18:48
Exploración Física			
PA Sistólica:	<input checked="" type="checkbox"/> 123	<input type="checkbox"/> 123	09/04/2023 ✓ 18:48
PA Diastólica:	<input checked="" type="checkbox"/> 60	<input type="checkbox"/> 60	09/04/2023 ✓ 18:48
Frecuencia Cardíaca:	<input checked="" type="checkbox"/> 60	<input type="checkbox"/> 60	09/04/2023 ✓ 18:48
Peso (kg): (kg)	<input checked="" type="checkbox"/> 60.0	<input type="checkbox"/> 60.0	09/04/2023 ✓ 18:48
Talla (m): (metro)	<input checked="" type="checkbox"/> 1.6	<input type="checkbox"/> 1.6	09/04/2023 ✓ 18:48
BMC (kg m2):	<input checked="" type="checkbox"/> 23.4375	<input type="checkbox"/> 23.4375	09/04/2023 ✓ 18:48
Cardio:	<input checked="" type="checkbox"/> Ingurgitación Yugular <input type="checkbox"/> Reflujo Hepatojugular <input type="checkbox"/> Sin hallazgos	<input type="checkbox"/> Ingurgitación Yugular <input type="checkbox"/> Reflujo Hepatojugular	09/04/2023 ✓ 18:48
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09/04/2023

Rellenamos los campos que consideremos que debemos rellenar en la visita del paciente.

Podemos arrastrar información desde tomas previas.

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSI...

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 00:56:49 Recálculo Automático:

Fecha Toma	Hora Toma	Recálculo Automático
11/04/2023	00:56:49	<input checked="" type="checkbox"/>

Exploración	Valor	Fecha	Hora
Auscultación:	Tonos rítmicos, soplo sistólico mitral II/IV. MFC con crepitanes en bases	09/04/2023	18:48
Extremidades inferiores:	Ligeros edemas maleolares.	09/04/2023	18:48
Otros:	rub'rbg+graqba+a+hba+h+ahgufghfjvbbdfha,f dbáifj	02/03/2023	09:50

Exploraciones Complementarias

Electrocardiograma

Parámetro	Valor	Fecha	Hora
Ritmo:	Sinusal	09/04/2023	18:48
Frecuencia Cardíaca:	72	09/04/2023	18:48
Intervalo PR (ms):	120	09/04/2023	18:48
Trastorno de conducción AV:	No	09/04/2023	18:48
Intervalo QRS (ms):	129	09/04/2023	18:48
Trastorno de conducción intraventricular:	Bloqueo completo de rama izquierda	09/04/2023	18:48
Intervalo QT (ms):	420	09/04/2023	18:48

Cancelar Recalcular Seleccionar Anteriores Aceptar + Imprimir Aceptar + Informe Aceptar

Rellenamos los campos que consideremos que debemos rellenar en la visita del paciente.

Podemos arrastrar información desde tomas previas.

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - PRUEBA PRUEBA, FUSION - CONSULT - Windows Internet Explorer

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSI...

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 00:56:49 Recálculo Automático

Intervalo QT (ms):	420	420	09/04/2023 18:48
Intervalo QT corregido:	460.086948	460.0869483043	09/04/2023 18:48
Descripción Electrocardiograma:		RS a 72 lpm, PR 120 ms. BCRIM. gTC normal.	09/04/2023 18:48
Análisis			
Glicosa (mg/dl): (mg/dl)	89	89	09/04/2023 18:48
Creatinina (mg/dl): (mg/dl)	0.68	0.68	09/04/2023 18:48
Filtrado glomerular (ml · min · 1.73m ²):	79.0	79.0	09/04/2023 18:48
Sodio (mmol/L): (mmol/L)	139	139	09/04/2023 18:48
Potasio (mmol/L): (mmol/L)	4.5	4.5	09/04/2023 18:48
Hemoglobina (g/dl): (g/dl)	12.5	12.5	09/04/2023 18:48
Índice Saturación Transferina (%): (%)	13.0	13.0	09/04/2023 18:48
Ferritina (ng/mL): (ng/mL)	100.0	100.0	09/04/2023 18:48
NtroBNP (pg/mL): (pg/mL)	652.0	652.0	09/04/2023 18:48
CA 125 (U/mL): (U/mL)	23.0	23.0	09/04/2023 18:48
Otros:	PSA normal.	PSA normal.	09/04/2023 18:48
Ecocardiograma			
		VI no dilatado con FEVI preservada. IM	

Cancelar Recalcular Seleccionar Anteriores Aceptar + Imprimir Aceptar + Informe Aceptar

Rellenamos los campos que consideremos que debemos rellenar en la visita del paciente.

Podemos arrastrar información desde tomas previas.

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSI...

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 08:56:49 Reciclado Automático:

Ecocardiograma

Ecocardiograma: VI no dilatado con FEVI preservada. IM leve. Dilatación de AI. No derrame pericárdico.

FEVI subjetiva (porcentaje DECIMAL): 50.0

E-e': 12.0

Otras exploraciones Complementarias:

Diagnóstico Principal: **IC FEVI DEPRIMIDA 50.22 IC SISTÓ (CONGESTIVA) NO E-SPR**

Etiología confirmada o más probable: IC FEVI DEPRIMIDA 50.21 IC SISTÓ (CONGESTIVA) AGUDA

Otras diagnósticos: IC FEVI DEPRIMIDA 50.23 IC SISTÓ (CONGESTIVA) CRÓNICA

Evolución:

Tratamiento: Dieta pobre en sal y grasas.

En el campo Ecocardiograma, FEVI subjetiva y E-e' nos aparecerán las últimas tomas que se hayan realizado en el formulario de Ecocardiograma y podremos arrastrarlas.

Codificaremos el diagnóstico según el desplegable.

En el tratamiento seleccionaremos los “Motivos para no alcanzar dosis máximas” de los fármacos y si estos han tenido “Efectos secundarios”.

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - PRUEBA PRUEBA, FUSION - CONSULT - Windows Internet Explorer

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSI...

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 08:56:49 Medicinas: Recálculo Automático

Tratamiento	
Tratamiento	Dieta pobre en sal y grasas.
Fecha	07/04/2023 09:20
Batibloqueante:	Bisoprolol
Fecha	09/04/2023 18:48
Desayuno (mg):	25
Fecha	09/04/2023 18:48
Comida (mg):	
Cena (mg):	25
Fecha	07/04/2023 09:20
Nota:	Si PC <55 lpm suspender
Fecha	07/04/2023 09:20
Motivo para no alcanzar dosis máxima III:	Dosis máxima alcanzada
Fecha	07/04/2023 09:20
Efectos secundarios III que impiden titulación o tratamiento:	Hipotensión
Fecha	07/04/2023 09:20
IECA - ARA2 - ARNI:	Ramipril
Fecha	09/04/2023 18:48
Desayuno (mg):	24.26
Fecha	07/04/2023 09:20
Comida (mg):	
Cena (mg):	24.26
Fecha	07/04/2023 09:20
Nota:	
Motivo para no alcanzar dosis máxima IECA-ARA2-ARNI:	En titulación
Fecha	07/04/2023 09:20

En el tratamiento seleccionaremos los “Motivos para no alcanzar dosis máximas” de los fármacos y si estos han tenido “Efectos secundarios”.

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - PRUEBA PRUEBA, FUSION - CONSULT - Windows Internet Explorer

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSI...

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 08:56:49 h:mm:ss Recálculo Automático:

Tratamiento				
Tratamiento			Dieta pobre en sal y grasas.	07/04/2023 ✓ 09:20
Bloqueante:	Bisoprolol		Bisoprolol	09/04/2023 ✓ 18:48
Desayuno (mg):	25		25	09/04/2023 ✓ 18:48
Comida (mg):				
Cena (mg):	25		25	07/04/2023 ✓ 09:20
Nota:	Si FC <55 lpm suspender		Si FC <55 lpm suspender	07/04/2023 ✓ 09:20
Motivo para no alcanzar dosis máxima BB:	Efecto secundario		Dosis máxima alcanzada	07/04/2023 ✓ 09:20
Efectos secundarios BB que impiden titulación o tratamiento:			Hipotensión	07/04/2023 ✓ 09:20
IECA - ARA2 - ARNI:	Bradicardia Hipotensión Astenia Otros		Rampol	09/04/2023 ✓ 18:48
Desayuno (mg):			24.26	07/04/2023 ✓ 09:20
Comida (mg):				
Cena (mg):			24.26	07/04/2023 ✓ 09:20
Nota:				
Motivo para no alcanzar dosis máxima IECA-ARA2-ARNI:			En titulación	07/04/2023 ✓ 09:20

En el tratamiento seleccionaremos los “Motivos para no alcanzar dosis máximas” de los fármacos y si estos han tenido “Efectos secundarios”.

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - PRUEBA PRUEBA, FUSION - CONSULT - Windows Internet Explorer

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSI...

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 08:56:49 Recálculo Automático:

Motivo para no alcanzar dosis máxima IECA-ARA2-ARMI:		<input type="radio"/>	En titulación	07/04/2023 09:20
Efectos secundarios IECA-ARA2-ARMI que impiden titulación o tratamiento:		<input type="radio"/>	Hipertensión	07/04/2023 09:20
ARMI:	Hipertensión Deterioro función renal Hipotensión Angioedema Otros	<input type="radio"/>	Espironolona	07/04/2023 09:20
Desayuno (mg):		<input type="radio"/>	25.0	07/04/2023 09:20
Comida (mg):		<input type="radio"/>		
Cena (mg):		<input type="radio"/>		
Nota:		<input type="radio"/>	Tomar todos los días	07/04/2023 09:11
Motivo para no alcanzar dosis máxima ARMI:		<input type="radio"/>	En titulación	07/04/2023 09:20
Efectos secundarios ARMI que impiden titulación o tratamiento:		<input type="radio"/>	Hipertensión	07/04/2023 09:20
ISGLT-2:		<input type="radio"/>	Dapaglifozina	09/04/2023 18:48
Desayuno (mg):		<input type="radio"/>	10.0	09/04/2023 18:48
Comida (mg):		<input type="radio"/>		
Cena (mg):		<input type="radio"/>		
Nota:		<input type="radio"/>	Vigilar diuresis	07/04/2023 09:20
Motivo para no prescribir ISGLT-2:		<input type="radio"/>	Otro	02/03/2023 09:50
Diurético Asa:		<input type="radio"/>	Furosemida	09/04/2023 18:48

Cancelar Recalcular Seleccionar Anteriores Aceptar + Imprimir Aceptar + Informe Aceptar

En el tratamiento seleccionaremos los “Motivos para no alcanzar dosis máximas” de los fármacos y si estos han tenido “Efectos secundarios”.

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - PRUEBA PRUEBA, FUSION - CONSULT - Windows Internet Explorer

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSI...

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 08:56:49 h:mm:ss Recálculo Automático:

Diarético Asa:	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	Furosemida	09/04/2023 ✓ 18:48
Desayuno (mg):	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	40.0	09/04/2023 ✓ 18:48
Comida (mg):	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	40.0	07/04/2023 ✓ 09:20
Cena (mg):	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	40.0	07/04/2023 ✓ 09:20
Nota:	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	Disminuir si mejoría	07/04/2023 ✓ 09:20
Hierro intravenoso:	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	Hierro Carboximaltoza	07/04/2023 ✓ 09:20
Dosis (mg):	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	1500.0	07/04/2023 ✓ 09:20
Nota:	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	Administrar en 2 semanas.	02/03/2023 ✓ 09:50
Ivabradina:	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	5 mg cada 12 horas	07/04/2023 ✓ 09:20
Nota:	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	Si FC <50 lpm suspender	07/04/2023 ✓ 09:20
Vericiguat:	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	2.5 mg cada 24 horas	07/04/2023 ✓ 09:20
Nota:	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	Intentaremos titular dosis	07/04/2023 ✓ 09:20
Dioxina:	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	0.25 mg cada 24 horas	07/04/2023 ✓ 09:20

Seleccionaremos la revisión según el desplegable.

The screenshot shows a web-based medical form titled 'Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSI...'. The form includes fields for 'Fecha Toma' (11/04/2023) and 'Hora Toma' (08:56:49). The 'Recomendaciones' section contains a text area with 'Vacunación anual'. The 'Atención Primaria' section has a dropdown menu with 'Atención Primaria. Se decide alta e inclusión en proceso de segu...' selected. Below this, there are radio buttons for 'Se inicia subproceso de Atención al paciente con necesidad de cuidados paliativos'. The 'Intervenciones' section has three rows with radio buttons for 'Se solicita implante de TRC', 'Se solicita implante de DAI', and 'Se solicita implante de Mitraclip'. The 'Calidad de Vida' section has several input fields for 'Calidad de Vida (Minnesota living with heart failure)', 'Dimensión física', 'Dimensión emocional', and 'Autocalificado (Escala Temerosa de...'. The bottom of the form has buttons for 'Cancelar', 'Recalcular', 'Seleccionar Anteriores', 'Aceptar - Imprimir', 'Aceptar - Interne', and 'Aceptar'.

Si el paciente presentara IC avanzada, y se considerara que precisa iniciar el proceso de Atención al paciente con necesidad de Cuidados Paliativos, lo dejaríamos reflejado.

Finalmente, seleccionaríamos si solicitamos algún tipo de terapia con dispositivos.

Al final del formulario encontraremos la valoración específica de Enfermería.
 Los cuestionarios se encuentran en los Anexos del DF-CARD-08.
 Una vez realizado el cuestionario se transcribiría el resultado a este formulario

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - PRUEBA PRUEBA, FUSION - CONSULT - Windows Internet Explorer

Nueva Toma - FL CARD 07 FORMULARIO SEGUIMIENTO IC FACULTATIVO - 221144 - PRUEBA PRUEBA, FUSI...

Fecha Toma: 11/04/2023 Hora Toma: 08:56:49 Recálculo Automático

Revisión

Revisión:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Atención Primaria. Se decide alta e inclusión en proces	07/04/2023 ✓ 09:20
Pruebas solicitadas:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	rub' zbg+ 'g+agha+a+hha+h+ahgu fghfj vbhd fha; f dháifj	02/03/2023 ✓ 09:50
Se inicia subproceso de Atención al paciente con necesidad de cuidados paliativos	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No			

Interconsultas

Interconsultas:	<input type="text"/>			
Se solicita implante de TRC	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="checkbox"/>	No	02/03/2023 ✓ 09:50
Se solicita implante de DAI	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="checkbox"/>	No	02/03/2023 ✓ 09:50
Se solicita implante de Mitraclip	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="checkbox"/>	No	02/03/2023 ✓ 09:50

Valoración Enfermería

Calidad de Vida (Minnesota living with heart failure)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	12	02/03/2023 ✓ 09:50
Dimensión física	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	6	02/03/2023 ✓ 09:50
Dimensión emocional	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	6	02/03/2023 ✓ 09:50
Autocuidado (Escala Europea de valoración)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	20	02/03/2023 ✓ 09:50
Estado Nutricional (MNA):	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Estado nutricional normal	02/03/2023 ✓ 09:50
Valoración sociofamiliar (Escala de Gijón)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	7	02/03/2023 ✓ 09:50
Índice de esfuerzo del Cuidador	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	7	02/03/2023 ✓ 09:50

Petición Interconsulta (ITC) de Seguimiento en Unidad de Insuficiencia Cardíaca (UIC)/Unidad de Manejo Integral de Pacientes con Insuficiencia Cardíaca (UMIPIC) (FL-CARD-09)

Pasos a seguir en Mambrino

Crear Petición - '221144-FUSION PRUEBA PRUEBA' - 'CONSULTA - PSIQUIATRIA-2022-10-18-1- PSIQUIATR' - Windows Internet Explorer

Crear Petición

Nombre: Proceso: CONSULTA - PSIQUIATRIA (18/10/2022) Coste:

Circuito: Consulta Diagnóstico de sospecha: CONSULTA - PSIQUIATRIA Radiación:

Prioridad: Normal Radiación Acumulada:

Atención Primaria Fecha: 11/04/2023 Hora: 08:53

Todos Servicio Peticionario:

ADM | APA | FAR | ITCU | ITC | LAB | LAB U | POIAG | RAD | TRF

Perfiles

Perfiles

Catálogo de Pruebas

Catálogo

- Cardiología
 - Seguimiento UIC
 - Interconsulta Cardiología
- Medicina Interna
 - Seguimiento UMPIIC
 - Interconsulta MIR
- Interconsulta Psicología
- Interconsulta Alergología
- Interconsulta Anestesia
- Interconsulta AP Digestivo
- Interconsulta Cirugía
- Interconsulta Dermatología
- Interconsulta Endocrinología
- Interconsulta Ginecología
- Interconsulta Urología

Pruebas

Departamento	Código	Nombre	Coste	Radiación
Interconsultas Hosp. Consulta	INT_CAR1	Seguimiento UIC	0	0

Si el paciente cumple criterios para seguimiento por la Unidad de IC de Cardiología o la UMPIIC de Medicina Interna, realizaremos una ITC a la Unidad correspondiente.

Formulario

Seguimiento UIC

Motivo Solicitud de inclusión: Ingreso reciente por insuficiencia cardíaca

Barthel <75 y - o Pfeiffer <7: Ingreso reciente por insuficiencia cardíaca

¿Cumple criterios de paciente crónico complejo?: Elevación marcada de péptidos natriuréticos
FEV1<50%

Motivo de consulta: Sospecha de etiología específica con implicaciones pronósticas o terapéuticas
Múltiples consultas en Urgencias

Cerrar Valdar duplicidad Aceptar + Imprimir Aceptar

Crear Petición - '221144-FUSION PRUEBA PRUEBA' - CONSULTA - PSIQUIATRIA-2022-10-18 - PSIQUIATR - Windows Internet Explorer

Crear Petición

Nombre	<input type="text"/>	Proceso	CONSULTA - PSIQUIATRIA (18/10/2022)	Coste	<input type="text"/>
Circuito	Consulta	Diagnóstico de sospecha	CONSULTA - PSIQUIATRIA	Radiación	<input type="text"/>
Prioridad	Normal			Radiación Acumulada	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Atención Primaria				Fecha	11/04/2023
<input type="checkbox"/> Todos		Servicio Peticionario	<input type="text"/>	Hora	08:53

ADM | APA | FAR | ITCU | ITC | LAB | LAB_U | PDIA | RAD | TRF

Perfiles

- Perfiles

Catálogo de Pruebas

- Catálogo
 - Cardiología
 - Seguimiento UIC
 - Interconsulta Cardiología
 - Medicina Interna
 - Seguimiento UMPIC
 - Interconsulta MIR
 - Interconsulta Psicología
 - Interconsulta Alergología
 - Interconsulta Anestesia
 - Interconsulta AP Digestivo
 - Interconsulta Cirugía
 - Interconsulta Dermatología
 - Interconsulta Endocrinología
 - Interconsulta Ginecología

Pruebas

Departamento	Código	Nombre	Coste	Radiación
Interconsultas Hosp. Consulta	INT_CAR1	Seguimiento UIC	0	0

Seleccionamos el motivo por el que se solicita el seguimiento en el menú desplegable.

Formulario

Seguimiento UIC

Motivo Solicitud de inclusión	Ingreso reciente por insuficiencia cardiaca
Barthel <75 y - o Pfeiffer <7	Ingreso reciente por insuficiencia cardiaca
¿Cumple criterios de paciente crónico complejo?	Elevación marcada de péptidos natriuréticos FEV1<50% Sospecha de etiología específica con implicaciones pronósticas o terapéuticas Múltiples consultas en Urgencias
Motivo de consulta	

Cerrar

Validar duplicidad | Aceptar + Imprimir | Aceptar

Crear Petición - '221144-FUSION PRUEBA PRUEBA' - 'CONSULTA - PSIQUIATRIA-2022-10-18- - PSIQUIATR - Windows Internet Explorer

Crear Petición

Nombre	<input type="text"/>	Proceso	CONSULTA - PSIQUIATRIA (18/10/2022)	Coste	<input type="text" value="0"/>
Circuito	Consulta	Diagnóstico de sospecha	CONSULTA - PSIQUIATRIA	Radiación	<input type="text" value="0"/>
Prioridad	Normal			Radiación Acumulada	<input type="text" value="0"/>
<input type="checkbox"/> Atención Primaria				Fecha	11/04/2023
<input type="checkbox"/> Todos		Servicio Peticionario	<input type="text"/>	Hora	08:53

ADM | APA | FAR | ITCU | ITC | LAB | LAB_U | PDIAG | RAD | TRF

Perfiles

- Perfiles

Catálogo de Pruebas

- Catálogo
 - Cardiología
 - Seguimiento UIC
 - Interconsulta Cardiología
 - Medicina Interna
 - Seguimiento UMPIC
 - Interconsulta MIR
 - Interconsulta Psicología
 - Interconsulta Alergología
 - Interconsulta Anestesia
 - Interconsulta AP Digestivo
 - Interconsulta Cirugía
 - Interconsulta Dermatología
 - Interconsulta Endocrinología
 - Interconsulta Ginecología
 - Interconsulta Hematología

Pruebas

Departamento	Código	Nombre	Coste	Radiación
Interconsultas Hesp. Consulta	INT_CAR1	Seguimiento UIC	0	0

Formulario

Motivo Solicitud de inclusión	Ingreso reciente por insuficiencia cardiaca
Barthel <75 y - o Pfeiffer <7	No
¿Cumple criterios de paciente crónico complejo?	No
Motivo de consulta	<input type="text"/>

Y posteriormente contestamos al resto de preguntas. En el campo Motivo de Consulta podemos escribir lo que consideremos necesario. Finalmente, pulsamos Aceptar.

Formulario Ecocardiograma de Estrés (FL-CARD-10)

Pasos a seguir en Mambrino

Para acceder al formulario seleccionaremos el icono de acceso directo

Nota	Procedida	Historia	Tratamiento	Proceso	Nota	SPC	C.I.P.	Tarjetas	Peticiones	Fecha	Fecha Dis
06:38	ECCOARDO DE ESTRES			CONSULTA - CARDIOLOGIA DEJ	WILBERT TORACCO				CARDIOLOGIA DEJ	28/04/2013	10/04/2012
09:21	ECCOARDO DE ESTRES			CONSULTA - CARDIOLOGIA DEJ					CARDIOLOGIA DEJ	28/04/2013	22/03/2012
10:20	ECCOARDO DE ESTRES			CONSULTA - CARDIOLOGIA DEJ	Señal en regeneración de miocitos.				CARDIOLOGIA DEJ	28/04/2013	29/03/2012
11:18	ECCOARDO DE ESTRES			CONSULTA - CARDIOLOGIA DEJ					CARDIOLOGIA DEJ	28/04/2013	03/04/2012
12:18	ECCOARDO DE ESTRES			CONSULTA - ENDOCRINOLOGIA	Tratamiento Der resultados				CARDIOLOGIA DEJ	28/04/2013	18/04/2012

Nueva Toma - Ecocardiograma de estrés (FL-CARD-10) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 01/05/2023 Hora Toma: 00:37:25

Botón de Acceso

General

Fecha de solicitud	01/05/2023	adm-meyyy
Fecha de realización de la prueba	01/05/2023	adm-meyyy
Precedencia	Ambulatorio	
Servicio Solicitante	Cardiología	
Médico Solicitante	Dr. García García	
Médico de solicitud		
Tipo de estrés:	Angina típica Angina atípica Dolor es anginoso	
Ecocardiografía	Diana	
Médico Informante	Miocardiopatía hipertrofica Valvulopatía mitral Otro	
Código del Registro		

Cancelar

Recalcular | Seleccionar Anterior | Aceptar + Impedir | Aceptar

En la pestaña "Generales" rellenaremos datos sobre la solicitud de la prueba. Elegiremos la opción más adecuada en los menús desplegables.

Nueva Toma - Ecocardiograma de estrés (FL-CARD-10) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 01/05/2003 Hora Toma: 00:37:25 Método: Seguridad Automática

Inicio

General

Fecha de solicitud	01/05/2003	08:00:00
Fecha de realización de la prueba	01/05/2003	08:00:00
Precedencia	Ambulatorio	
Servicio Solicitante	Cardiología	
Médico Solicitante	Dr. García García	
Motivo de solicitud	Angina Eólica	
Tipo de estudio	Ejercicio-Cinta	
Ecocardiografía	Ejercicio-Cinta	
Médico Informante	Ejercicio-Ecografía	
Código del Registro	Farmacológico	

En la pestaña “Generales” rellenaremos datos sobre la solicitud de la prueba. Elegiremos la opción más adecuada en los menús desplegados.

Cancelar

Cancelar Anterior

Cancelar Impresión

Cancelar

Nueva Toma - Ecocardiograma de estrés (FL-CARD-10) - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 01/05/2023 Hora Toma: 00:37:25

Botón: Realizado Automático

Botón: Cancelar

Botón: Salir

Botón: Imprimir

Botón: Actualizar

Fecha de solicitud	01/05/2023	admin@pvy
Fecha de realización de la prueba	01/05/2023	admin@pvy
Procedencia	Ambulatorio	
Servicio Solicitante	Cardiología	
Médico Solicitante	Dr. García García	
Motivo de solicitud	Angina típica	
Tipo de estrés	Ejercicio Cinta	
Técnica de estrés	IE3	
Médico Informante	Dr. García García	
Catálogo del Registro		

Lista desplegable de Catálogo del Registro:

- Buena
- Aceptable
- Regular
- Mala
- Pésima

En la pestaña "Generales" rellenaremos datos sobre la solicitud de la prueba. Elegiremos la opción más adecuada en los menús desplegables.

Nueva Toma - Ecocardiograma de estrés (FL-CARD-10) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 01/05/2023 Hora Toma: 08:37:25

Reservado Automático

General Paciente

Edad: 70
 Sexo: Masculino
 FC máxima prevista: 130
 FC Objetivo: 127.5
 Probabilidad pretest de enfermedad coronaria (%): 53
 Enfermedad coronaria conocida:
 Factores de riesgo cardiovascular:
 Hipertensión arterial
 Dislipemia
 Diabetes Mellitus
 Tabaquismo
 Antecedentes familiares
 Antecedente vascular a otro nivel

En la pestaña "Paciente" rellenaremos la edad y el sexo del paciente. Se realizará cálculo automático de las frecuencias cardiacas máxima y objetivo. Marcaremos si el paciente padece cardiopatía isquémica previa y sus factores de riesgo.

Calcularemos la probabilidad pretest de acuerdo a lo establecido en la 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of chronic coronary syndromes (Knuuti J et al, Eur Heart J. 2020 Jan 14;41(3):407-477).

Table 5 Pre-test probabilities of obstructive coronary artery disease in 15 815 symptomatic patients according to age, sex, and the nature of symptoms in a pooled analysis⁴⁴ of contemporary data^{7,AA1}

Age	Typical		Atypical		Non-anginal		Dyspnoea*	
	Men	Women	Men	Women	Men	Women	Men	Women
30-39	3%	5%	4%	3%	1%	1%	0%	3%
40-49	22%	10%	10%	6%	3%	2%	12%	3%
50-59	32%	13%	17%	6%	11%	3%	20%	9%
60-69	44%	16%	26%	11%	22%	6%	27%	14%
70+	52%	27%	34%	19%	24%	10%	32%	12%

CAD = coronary artery disease, FTP = pre-test probability.
 *In addition to the classic Diamond and Forrester classes,²⁹ patients with dyspnoea only or dyspnoea as the primary symptom are included. The regions shaded dark green denote the groups in which non-invasive testing is most beneficial (FTP >15%). The regions shaded light green denote the groups with FTPs of CAD between 5–15%, in which testing for diagnosis may be considered after assessing the overall clinical likelihood based on the modifiers of FTPs presented in figure 3.

ESC 2019

Eur Heart J. 2020 Jan 14;41(3):407-477

Nueva Toma - Ecocardiograma de estrés (FL-CARD-10) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 01/05/2023 Hora Toma: 20:37:25 Muestra: Secuenciado Automático

Basal

Frecuencia cardíaca (ppm)	65
Presión arterial sistólica (mmHg)	120
Presión arterial diastólica (mmHg)	74

Parámetros estadísticos y derivados

RTVI (%)	58
Onda E (m - s)	0.1
Onda A (m - s)	0.75
Relación E - A	1.06666666
n° lateral (pm - s)	0
n° apical (pm - s)	7
E - n° lateral	0
E - n° apical	11.4285714
E - n° promedio	9.71428571

Contractilidad segmentaria

1-Basal anterior	Normal
2-Basal anteroseptal	Normal
3-Basal inferoseptal	Normal
4-Basal inferior	Normal
5-Basal inferolateral	Normal
6-Basal anterolateral	Normal
7-Medio anterior	Normal
8-Medio anteroseptal	Normal
9-Medio inferoseptal	Normal
10-Medio inferior	Normal
11-Medio inferolateral	Normal
12-Medio anterolateral	Normal
13-Apical anterior	Normal
14-Apical apical	Normal
15-Apical inferior	Normal
16-Apical lateral	Normal
17-Apical	Normal
Índice de movilidad parietal	1

Valores extra

Estado de frecuencia cardíaca	
-------------------------------	--

Carpetas: Recalcular, Seleccionar Anterior, Aceptar - Imprimir, Aceptar

En la pestaña “Basal” introduciremos los datos que consideremos necesarios. Las casillas resaltadas en amarillo corresponden con fórmulas y se calcularán de forma automática al rellenar las casillas necesarias para poder realizarla (p.ej. Relación E-A). Usaremos siempre “puntos” para separar los decimales.

Nueva Toma - Ecocardiograma de estrés (FL-CARD-10) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 01/05/2023 Hora Toma: 08:17:25 Método: Realizado Automático

Inicio de Acción

Comentario	Presión	Base	Para examen	Ciclo medida	Requerimiento	Comentarios
E - d'espido				11.4285714		
E - d'promedio				9.71428571		

1. Contracción segmentaria

1 Base anterior	Normal	
2 Base anteroseptal	Normal	
3 Base inferoseptal	Normal	
4 Base inferior	Normal	
5 Base inferolateral	Normal	
6 Base anterolateral	Normal	
7 Medio anterior	Normal	
8 Medio anteroseptal	Normal	
9 Medio inferoseptal	Normal	
10 Medio inferior	Normal	
11 Medio inferolateral	Normal	
12 Medio anterolateral	Normal	
13 Apical anterior	Normal	
14 Apical septal	Normal	
15 Apical inferior	Normal	
16 Apical lateral	Normal	
17 Apical	Normal	

Índice de movilidad parietal: 1

2. Velocidad de onda

Grado de insuficiencia mitral	
Gradiente modo onda (mmHg)	
Gradiente T2V1 (mmHg)	

3. Velocidad de onda

Velocidad máxima (m/s)	
Gradiente modo onda (mmHg)	
TDM (ms)	
NT T2V1 basal (ms)	
NT V4a basal (ms)	
Área contractil (cm2)	PERFORM

4. Velocidad de onda

Velocidad regurgitación válvula mitral (m/s)	2.1
Gradiente V2-A2 (mmHg)	25

Cancelar Realizado Seleccionar Administración Aceptar + Regresar Aceptar

Continuaremos introduciendo los datos que consideremos necesarios.

Nueva Toma - Ecocardiograma de estrés (FL-CARD-10) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Inicio Toma: 01/05/2023 Hora Toma: 00:37:25

Submenú de Acción

Contenido: Puntos de Datos **Pico ejercicio / Dosis máxima** Recuperación Conclusiones

Frecuencia cardíaca (bpm): 165
 Presión arterial sistólica (mmHg): 183
 Presión arterial diastólica (mmHg): 100

Presión aortica y diastolica
 TTA (%) 60

Contractilidad segmentaria

1 Base anterior	Normal
2 Base anteroseptal	Normal
3 Base inferoseptal	Hipocinético
4 Base inferior	Acinético
5 Base inferolateral	Normal
6 Base anterolateral	Normal
7 Medio anterior	Normal
8 Medio anteroseptal	Normal
9 Medio inferoseptal	Normal
10 Medio inferior	Normal
11 Medio inferolateral	Normal
12 Medio anterolateral	Normal
13 Apical anterior	Aquinético
14 Apical septal	Aquinético
15 Apical inferior	Aquinético
16 Apical lateral	Aquinético
17 Apical	Aquinético

Índice de movilidad parietal: 7.10021629

Velocidad mitral

Grado insuficiencia mitral:

Grado de media mitral (mmHg):

Grado de TDA (mmHg):

Velocidad aórtica

Velocidad Máxima (m/s):

Grado de media aórtica (mmHg):

TDA (mm):

NT TDA (mm):

NT VTA (mm):

Área aórtica (cm²): 6.57008

Cancelar Resultado Seleccionar Anteriores Aceptar + Imprimir Aceptar

En la pestaña “Pico Ejercicio/Dosis máxima” introduciremos los datos correspondientes al máximo estrés que consideremos necesarios. En los menús desplegables elegiremos la opción más adecuada. Por defecto aparecerá siempre “Normal”.

Nueva Toma - Ecocardiograma de estrés (FL-CARD-10) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 07/05/2013 Hora Toma: 00:37:25

Recuperación

Frecuencia cardíaca (bpm)	740
Presión arterial sistólica (mmHg)	100
Presión arterial diastólica (mmHg)	50

Parámetros ecocardiográficos y derivados

TV (L)	81
TVe (L) (IV - A)	145
TVe A (IV - A)	10
Sección E-A	145
E' lateral (IV - A)	5
E' septal (IV - A)	5
E' lateral	24.1086094
E' septal	16.25
E' promedio	20.2083117

Condición de recuperación

1. Base anterior	Normal
2. Base inferocapital	Normal
3. Base inferolateral	Normal
4. Base inferior	Normal
5. Base inferolateral	Normal
6. Base inferolateral	Normal
7. Medio anterior	Normal
8. Medio inferocapital	Normal
9. Medio inferocapital	Normal
10. Medio inferior	Normal
11. Medio inferolateral	Normal
12. Medio inferolateral	Normal
13. Apical anterior	Hipoquímico
14. Apical septal	Normal
15. Apical inferior	Normal
16. Apical lateral	Hipoquímico
17. Apical	Hipoquímico

Índice de movilidad parietal: 1.1047626

Grado de insuficiencia mitral: 0 a nivel

Botones: Cancelar, Escanear, Seleccionar Anteriormente, Aceptar e Imprimir, Aceptar

En la pestaña “Recuperación”, introduciremos los datos que consideremos necesarios correspondientes al periodo de recuperación inmediata.

La casillas resaltadas en amarillo se rellenarán automáticamente cuando todos los datos necesarios para realizar el cálculo de la fórmula se hayan cumplimentado.

En los menús desplegables elegiremos la opción más adecuada. Por defecto aparecerá siempre “Normal”.

Nueva Toma - Ecocardiograma de estrés (FL-CARD-10) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 01/05/2023 Hora Toma: 09:37:25

Botones de Acción: [Cancelar] [Aceptar]

Generales | Papeles | Base | **Prueba Ejecutada / Zona máxima** | Recuperación | **Conclusiones**

Duración de la prueba (Minutos/Segundos)	09:01
Motivo fin	FC objetivo
MFC alcanzado	110
Concluyente	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
Respuesta presión	Normal
Respuesta cronotrope	Normal
Capacidad funcional	Normal Hipertensiva Hipotensiva
ECG	
Arritmias	Sin arritmias de interés
Respuesta Clínica	Negativa
Respuesta Electrocardiográfica	Negativa
Respuesta Ecocardiográfica	Negativa
Deflexión de onda S en el electro	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
Conclusiones	

[Cancelar] [Recorrer] [Seleccionar Arriba] [Aceptar + imprimir] [Aceptar]

En la pestaña “Conclusiones” rellenaremos la “Duración de la prueba” así como el “Motivo fin” de la prueba, seleccionando en el desplegable. Seleccionaremos si la prueba ha sido concluyente o no. Elegiremos la opción más adecuada en el resto de menús desplegables.

Nueva Toma - Ecocardiograma de estrés (FL-CARD-10) - 216128 - PRUEBA PRUEBA, LUIS VILLANUEVA

Fecha Toma: 01/06/2023 Hora Toma: 08:37:25

Acciones de Acción

Campos	Valor
Duración de la prueba (Minutos Segundos)	00:00
Modo de	FC objetivo
TFC alcanzado	110
Condiciones	3, 1, 10
Respuesta presión	Normal
Respuesta arritmias	Normal
Capacidad funcional	Buena
SETE	10
Antenas	En antenas de interés
Respuesta Clínica	Negativa
Respuesta Electrocardiográfica	Negativa
Respuesta Ecocardiográfica	Positiva
Defunción diastólica al esfuerzo	3, 1, 10
Conclusiones	Ecocardiograma de esfuerzo concluyente clínico y ECG negativo y ecocardiográficamente positivo para isquemia en territorio de DA. Datos de disfunción diastólica al esfuerzo.

←

Finalmente, podremos escribir las conclusiones que consideremos necesarias.
Para salir del formulario y guardar los datos pulsaremos "Aceptar"

Cancelar | Recalcular | Iniciar/Cancelar | Aceptar + Imprimir | Aceptar

↓