

Informe Clínico de Seguimiento

SERVICIO CARDIOLOGIA

Fecha: _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

Protocolo: _____

INFORMACION CLINICA GENERAL

Edad: _____ Sexo: Hombre, Mujer TA: ____ / ____ FC: _____

Factores de Riesgo Coronarios:

Fumador: No Leve Mod. Sev. Ex. **Diabetes:** ID- No ID- **HTA:**
Hiperlipidemia: **HªFamiliar:** , **Otros:** : _____

Tratamiento actual:

Nitratos Dosis: _____ - Betabloq Dosis: _____ - Calcio Antag. Dosis: _____
IECAS Dosis: _____ ARA II Dosis: _____ - Diuréticos Dosis: _____
AAS Dosis: _____ - Clopidogrel Dosis: _____ - Sintrom Dosis: _____
Heparina Dosis: _____
Otra medicación: _____

Síntomas Actuales:

ASINTOMÁTICO

Con Evento:

- **Angor de Esfuerzo:** Grado I - II - III - IV
- **Angor Inestable:** De Reposo - De reciente inicio - Progresivo - Postinfarto - Prolongado
Fecha inicio del angor: _____
- **Síndrome Coronario Agudo sin Elevación del ST.**
- **Síndrome Coronario Agudo con Elevación del ST: ACTP primaria** - **de Rescate** - **Facilitada**
- **Disnea:** Grado I - II - III - IV
- **Dolor atípico.**
- **Revascularización coronaria Percutánea: Electiva** - **Urgente** Fecha: _____
Por: Trombosis Coronaria - Por reestenosis - Por Progresión de la enfermedad
- **Revascularización coronaria Quirúrgica: Electiva** - **Urgente** Fecha: _____
Por reestenosis - Por Progresión de la enfermedad
- **Otros Eventos** (especificar) : _____

Hoja ESPECÍFICA de Seguimiento:

Observaciones:

Fdo. Dr.

Fecha: _____