

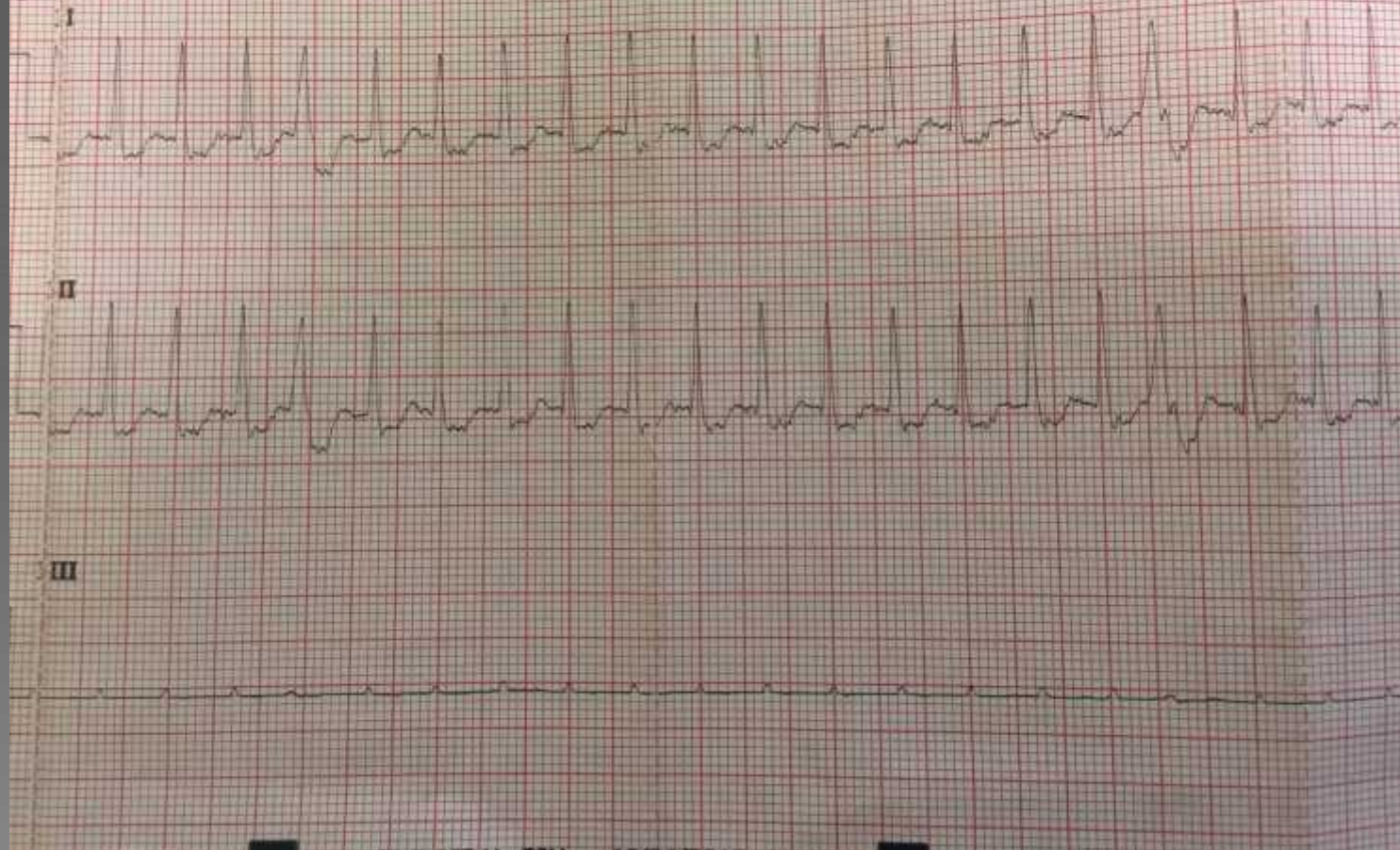
# **ARRITMIAS EN LA SEXTA REGION**

## **COMO HACERLO MEJOR**

**DR ALFREDO RAMIREZ NUÑEZ  
SERVICIO DE CARDIOLOGIA  
HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA**

pagina: 1 ID:

Nombre:



Fax: 72237801  
Email: [elc@rogaraton@gmail.com](mailto:elc@rogaraton@gmail.com) [hospitaldeg](mailto:hospitaldeg)  
[rotero@gmail.com](mailto:rotero@gmail.com) [electrograficadigma](mailto:electrograficadigma)  
[l.com.josia.rotero@saludchilena.cl](mailto:l.com.josia.rotero@saludchilena.cl)  
[tsamuel@gmail.com](mailto:tsamuel@gmail.com)

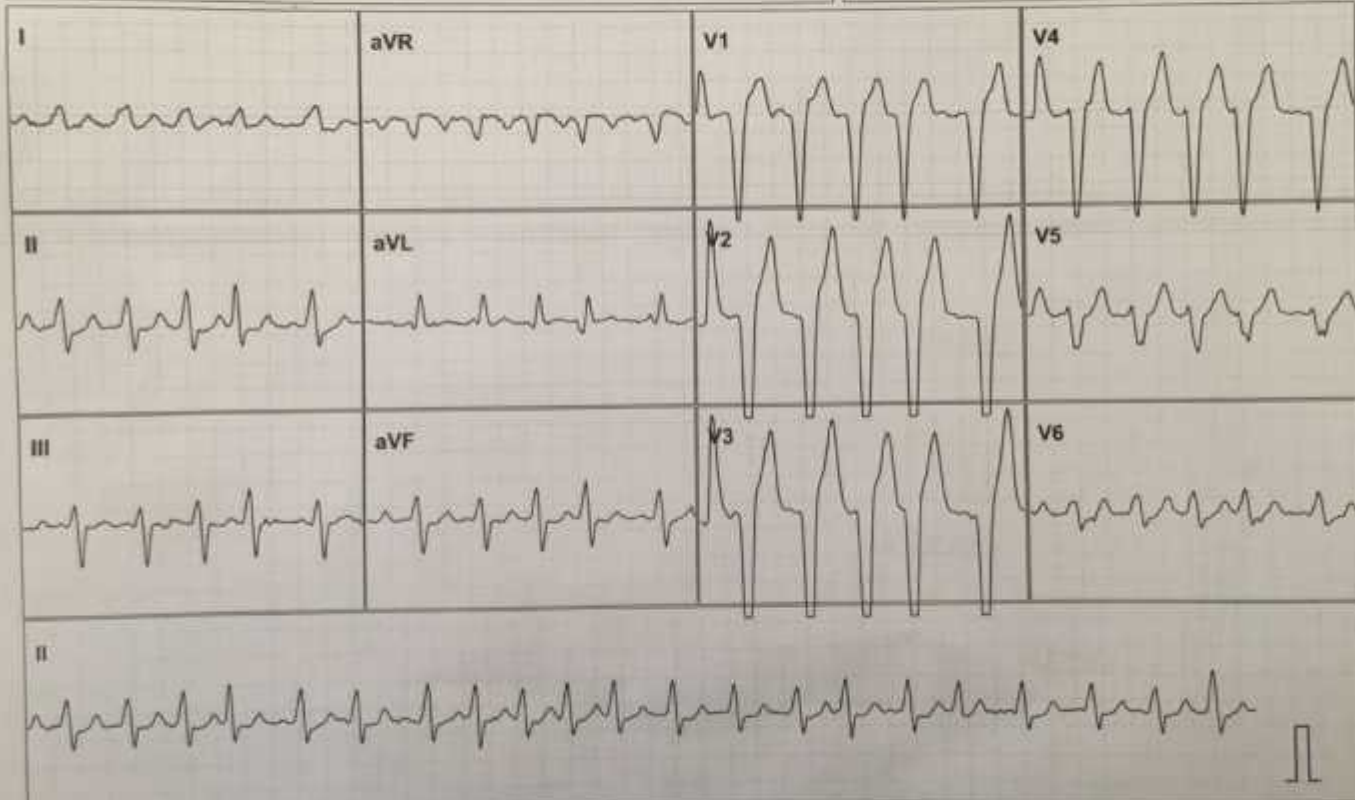
Edad: 68 Sexo: Femenino HR: 137 [bpm] R-R: 416 [ms] PQ: 0 [ms] QRS: 144 [ms] QT: 368 [ms] QTc: 571 [ms] ST: -0.68 [mm] Folio: 7026592

**Informe:**

Fibrilación auricular con respuesta ventricular rápida. Bloqueo completo de rama izquierda. SD del ST más marcado que en ECG del 06/05/2016, el que presentaba R. Sinusat. Controlar en 30 minutos.

**Sintomas:**

Precordialgia, 6 horas de evol



Resolución: 25 mm/seg 10 mm/mV

0 1 2 3 4 [mV]

0 1 2 [sec]

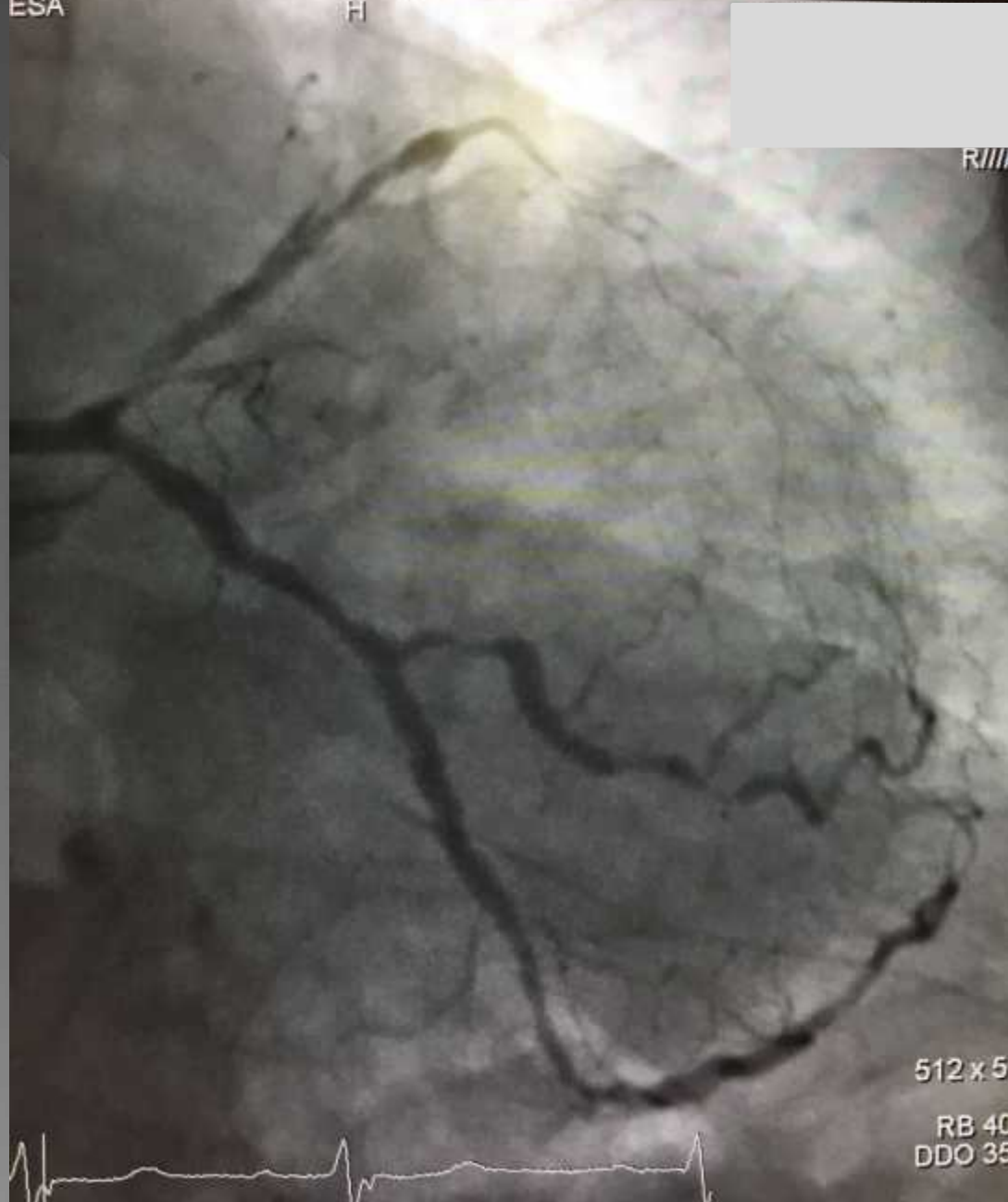
**ITMS**  
Telemedicina de Chile

Recibido por: María Isabel Alarcón  
Fecha Recepción: 07/05/2016 12:50:36

Médico: María Elena Jara L.  
0.886.804.7

Firma:

Editar Ver Imagen Opciones Ayuda  
ESA H



R///

512 x 5

RB 40  
DDO 35



Aplicaciones Transferir Editar Ver Imagen Opciones Ayuda

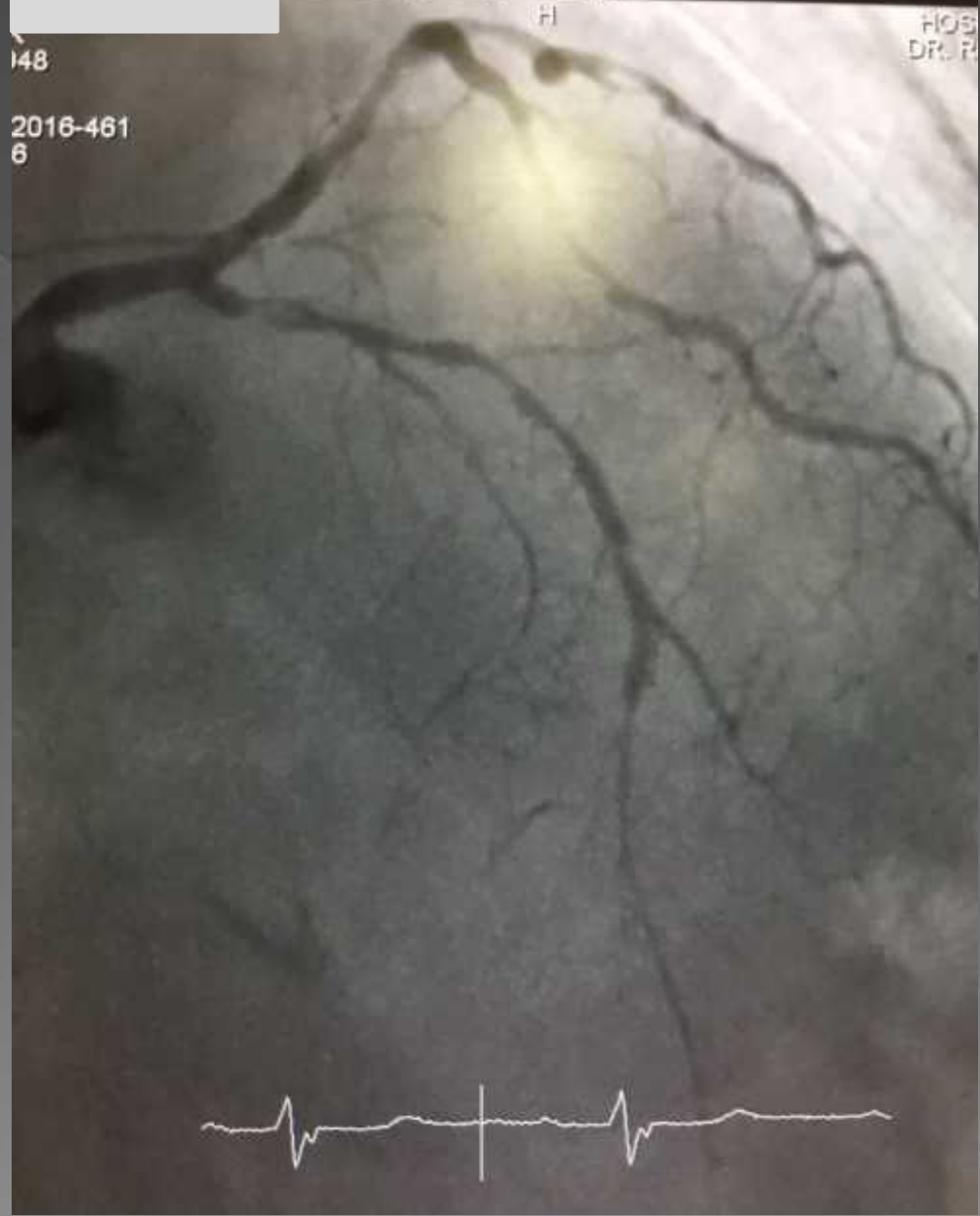
[Redacted]

H

H03  
Dr. P

148

2016-461  
6



Editar Ver Imagen Opciones Ayuda

SA

H



512x

RB

aciones Transferir Editar Ver Imagen Opciones Ayuda

[Redacted]

H

HOSPITAL  
DR. RODRIG  
R  
VC1

.8

016-461



IAM-055  
HOSPITAL Graneros

Fax:  
722337601  
Email:  
electrograneros@gmail.com, hospitalde  
graneros@gmail.com, electrograneros@gnh  
d.com, juan.morales@saludchigga.cl,  
tamuc@gmail.com

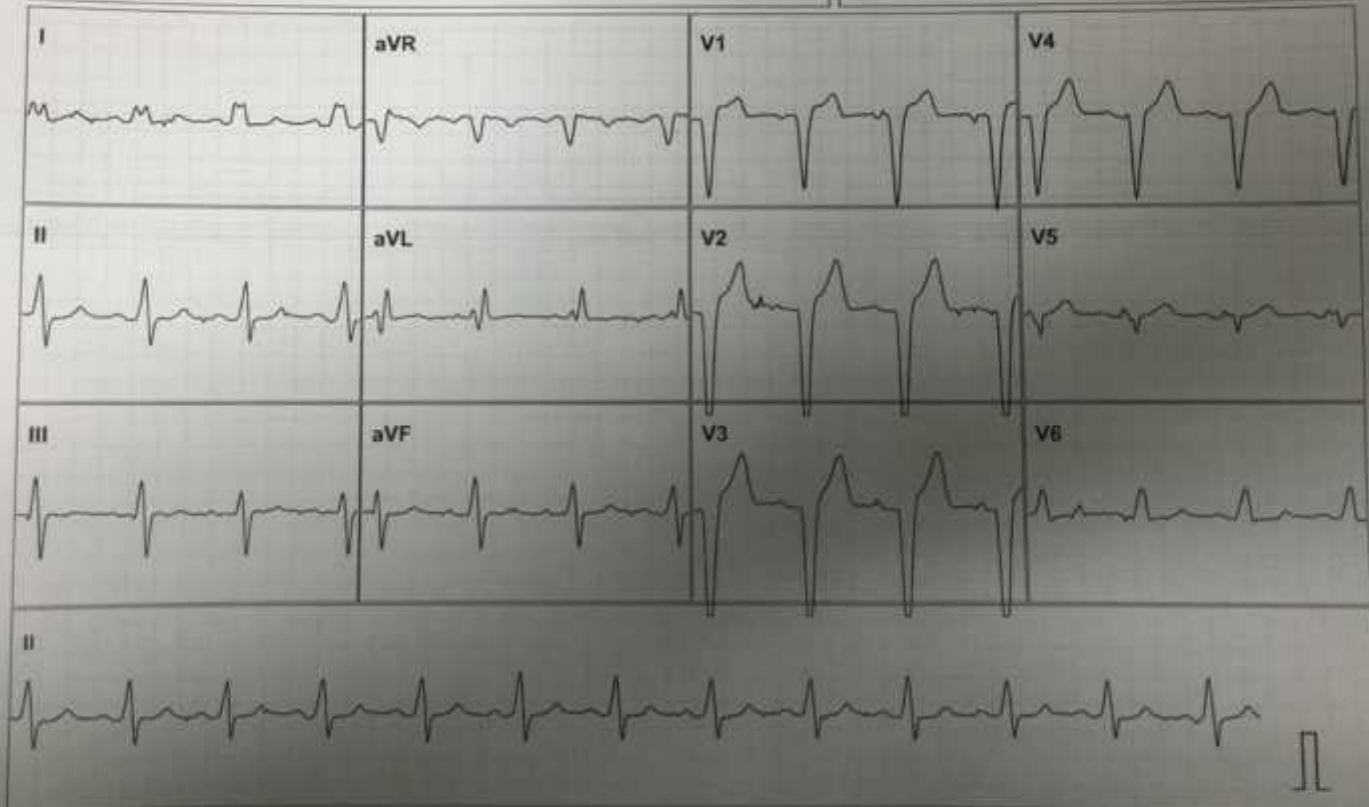
Edad: 68 Sexo: Femenino HR: 82 [bpm] R-R: 726 [ms] PQ: 156 [ms] QRS: 140 [ms] QT: 408 [ms] QTc: 479 [ms] ST: -0.75 [mm] Folio: 7025770

Informe:

Ritmo sinusal. Intervalo QT prolongado. Bloqueo completo de rama izquierda. Similar a ECG de 25/04/2016

Síntomas:

Precordialgia, 30 MINUTOS DE EVOL.



Resolución: 25 mm/seg 10 mm/mV

0 1 2 3 4 [mV] 0 1 2 [seg]

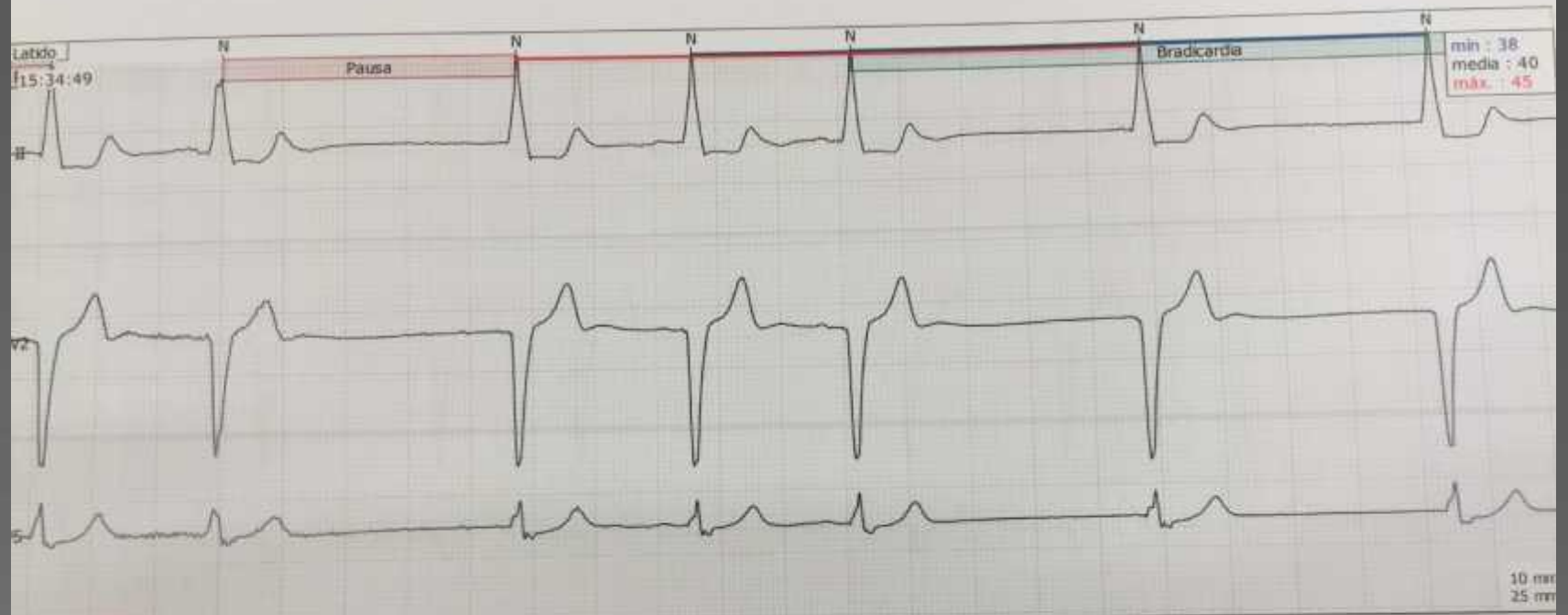
ITMS  
Distribuidor de Chile

Recibido por: Sebastian  
Siles  
Fecha Recepción:  
06/05/2016 16:37:43

Médico:  
Herman Noguera  
200952-8

Firma:



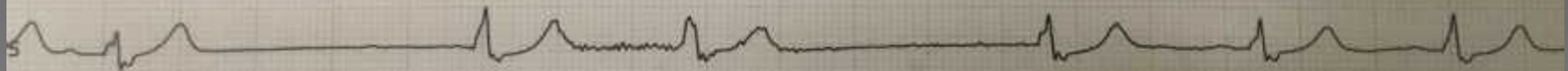
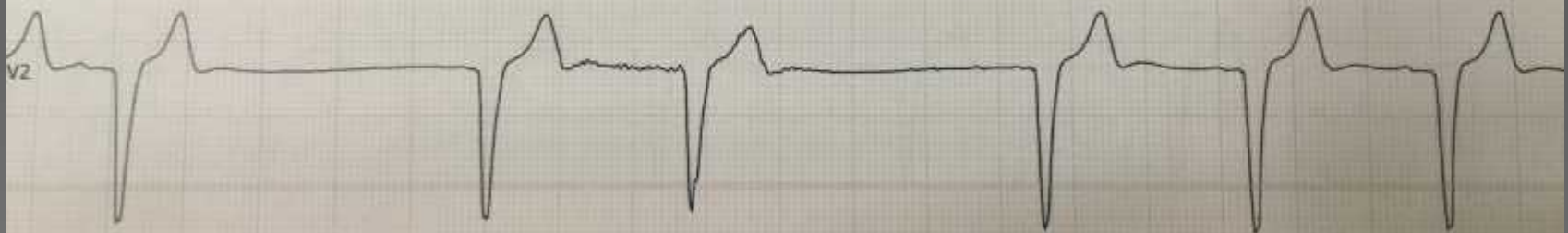
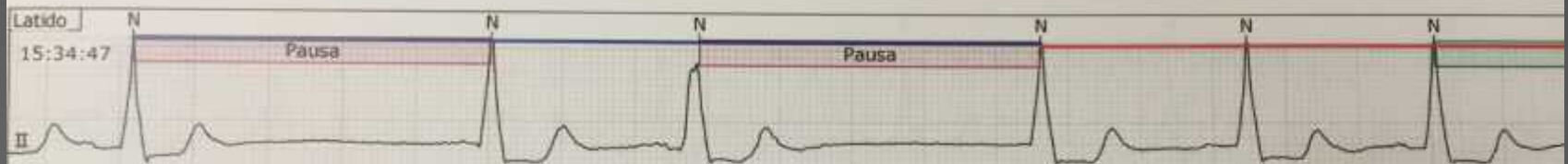


ID:

Nombre:

1/1

Inicio de la grabación



Centro de visualización

5:34:37

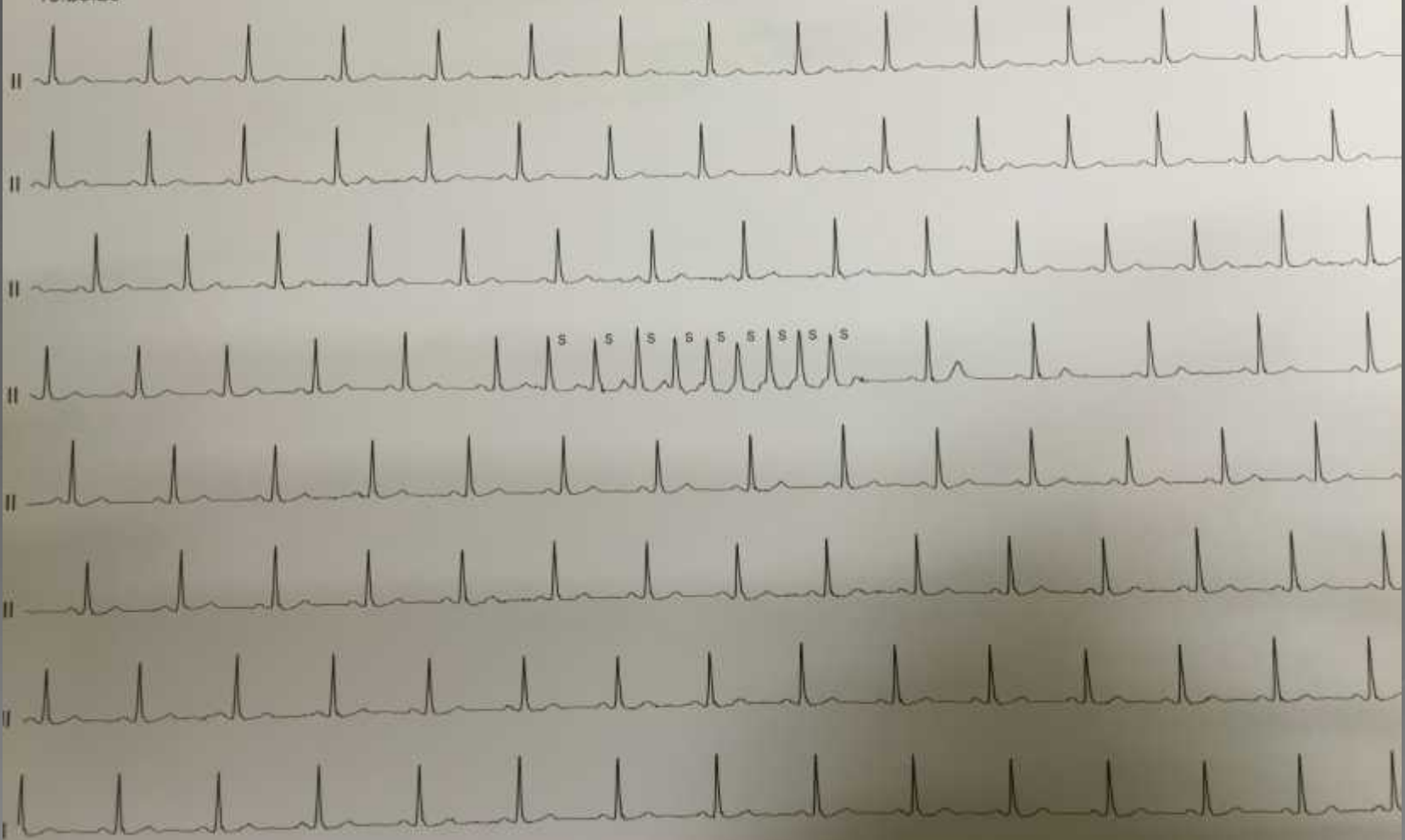


Prematuridad SV: 1  
Segmento ST: 200

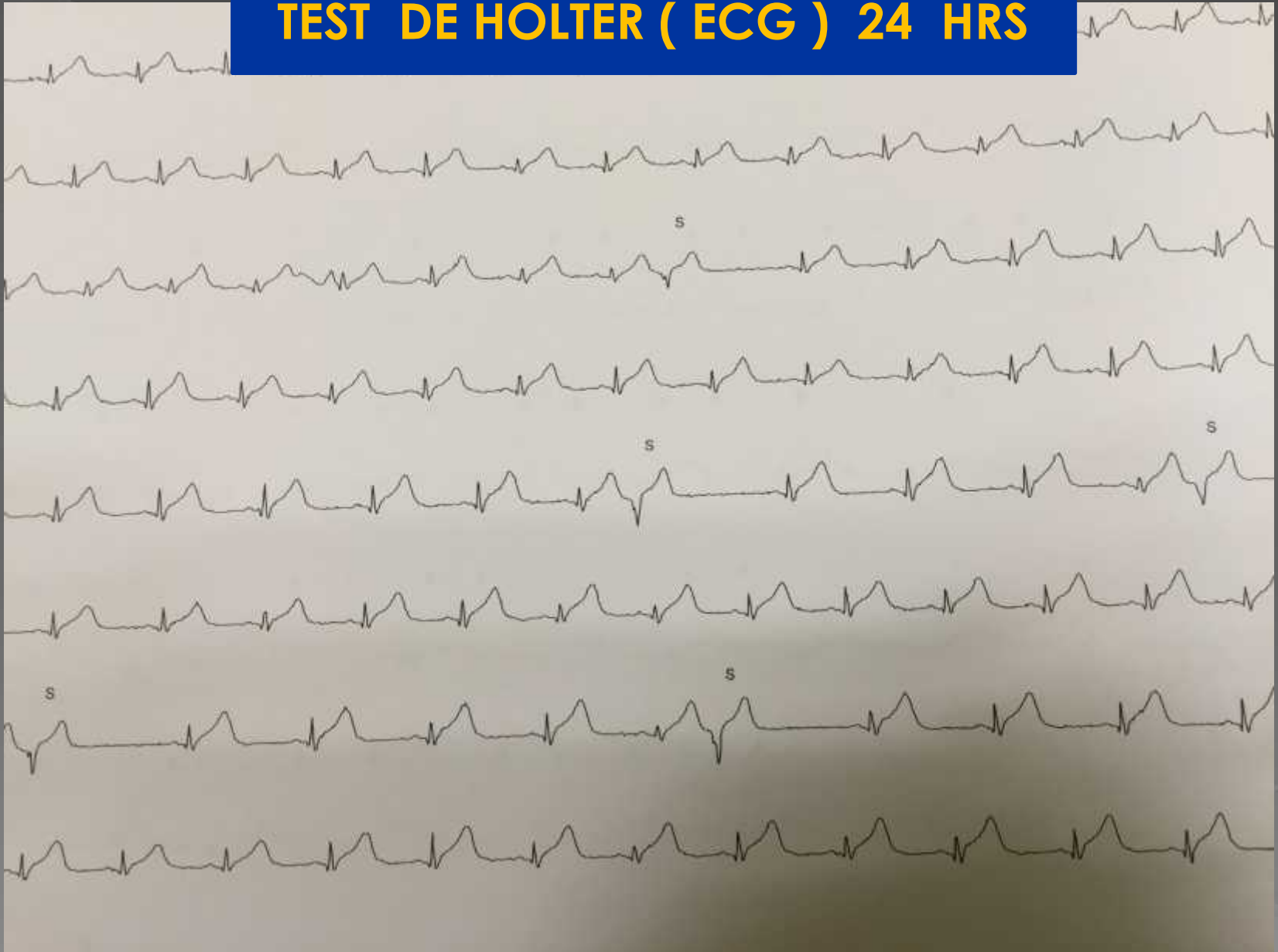
# TEST DE HOLTER ( ECG 24 HRS )

10:25:29

BRITO ORELLANA JORGE



# TEST DE HOLTER ( ECG ) 24 HRS



(AM-000)

ST2237371MANUAL  
Email:  
blanhablanareng@gmail.com

ID de la institución

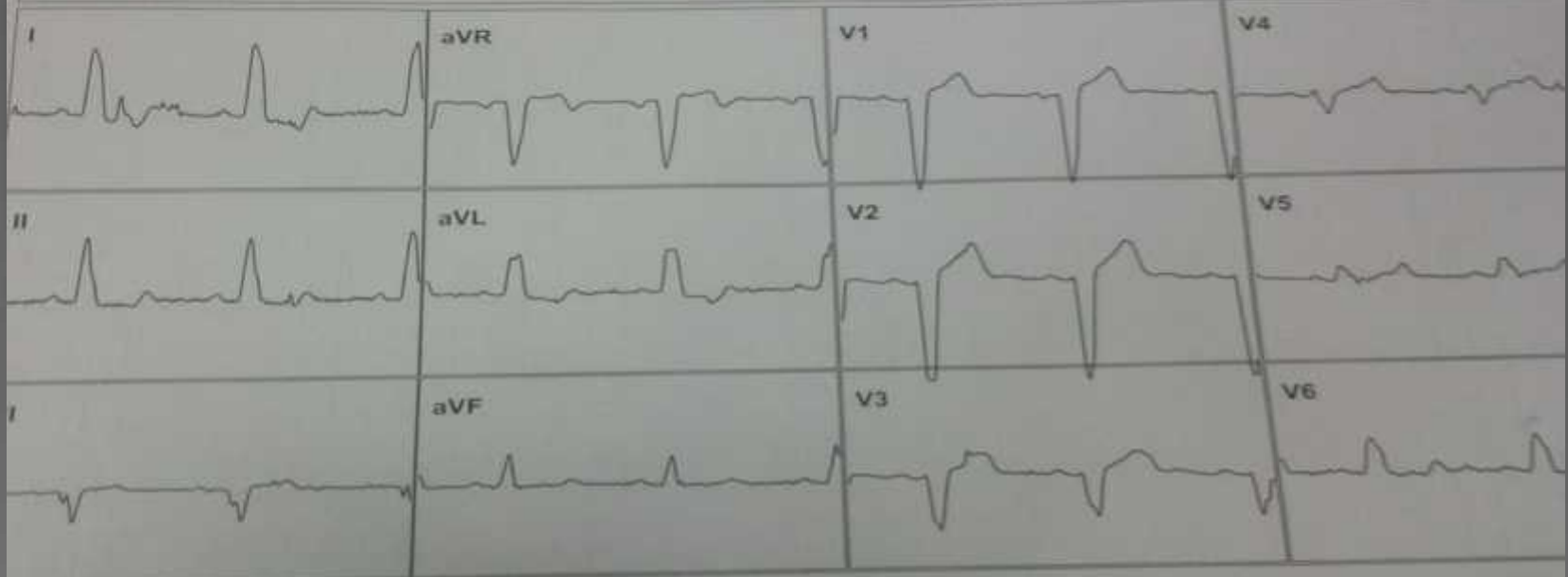
Edad: 37 Sexo: Femenino HR: 64 [bpm] R-R: 932 [ms] PQ: 170 [ms] QRS: 138 [ms] QT: 434 [ms] QTc: 450 [ms] ST: +1.47 [mm] Voltio: 7982

**Informe:**

Ritmo sinusal. En comparación a trazado de 05/05/2016 se configura Bloqueo completo de rama izquierda. Intervalo QT prolongado.

**Síntomas:**

Precoartalgia, 1 Hrs. de Evol.



Velocidad: 25 mm/s; 10 mm/mV

1 2 3 4 [sec]

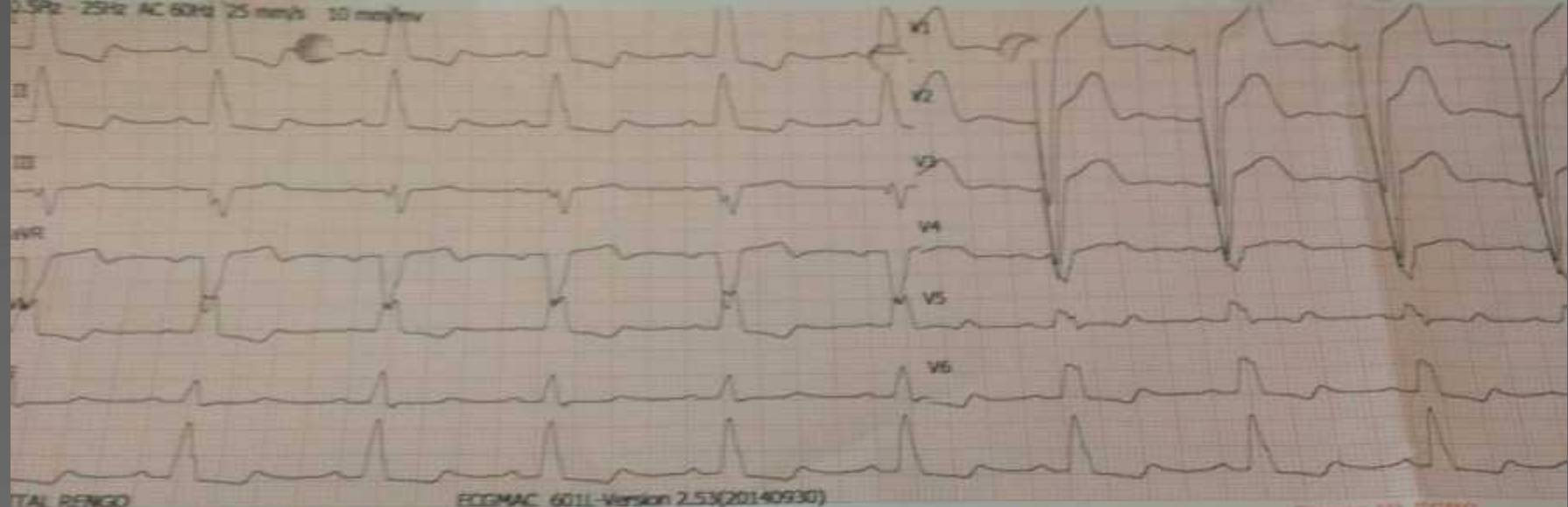
**ITMS**  
Telemedicina de Chile

Recibido por: Angela  
Fecha Recepción:  
19/05/2016 19:45:38

Médico:  
Francisca Dulo C.  
1340071-4

ID de la institución  
09-05-2014

0.5Hz - 25Hz AC 60Hz 25 mm/s 10 mm/mV



TAL RENGÓ

ECGMAC 601L-Version 2.53(20140930)

Super ID ECHO

ervación

**Conclusión**

Prueba de esfuerzo sin evidencia de insuficiencia  
frecuencia cardiaca alcanzada. Capacidad funcio  
Respuesta presora normal Sin arritmias al esfuer  
cronotropa normal. Baja tolerancia al ejercicio E  
**ANTE TODO EL TRÁZADO.**

Dr. Enriq  
CARD  
Rut.: E

# MENSAJES DE "NO PISAR EL PASTO"

## Generalización: El pasto

U. de Chile: "El pasto lo inventamos nosotros"

USACH: "No pisí el pasto gueón oh!"

U Católica: "Por el amor de dios, no pisen el pasto"

U Gabriela Mistral: "Saca la Cherokee del cespel pos natito"

U del Desarrollo: "Please, don't walk on the grass"

U Santa María: "Favor no pisar el pasto artificial"

UFRO: "Favor no comerse el pasto"

UTEM: "Favor no fumarse el pasto"

UMCE: "Favor no poner barricadas en el pasto"

U de Valparaíso: "El rector se robó el pasto"

U de Concepción: "No pisar el Cynodon dactylon"

U de Las Américas: "No Pizar hel pazo"

U Andrés Bello: "Si usted piso el pasto, favor cancelar en caja, gracias"

U Mayor: "Si usted miró el pasto, favor cancelar en caja, gracias"

U del Bío-Bío: "Saca la chala de la yerba"

U Austral: "Por favor no hacer desaparecer a nadie en el pasto"

ARCIS: "El pasto me habló!"

U de Talca: "Oiga ñor awualte con la comia de las vacas pue!"

INACAP: "Saca las tillas del pasto cochino qiao!"

U Adolfo Ibáñez: "Favor no comercializar el pasto"

U del Pacífico: "Entrada al pasto: \$2000 CON COVER. Nos reservamos el derecho de admisión"

U de Los Andes: "El pasto es una obra maravillosa de la creación. Use las salas de estar"

U del Mar: "Usted Pisó el pasto. Felicidades! Acá está su título!"

## SEGÚN LA UNIVERSIDAD



IAM-405  
SUR Mostaza

urgencia@saludmostaza.cl  
anlexv@gmail.com  
dr.lucio.alpino@saludhggim.cl  
anub@gmail.com

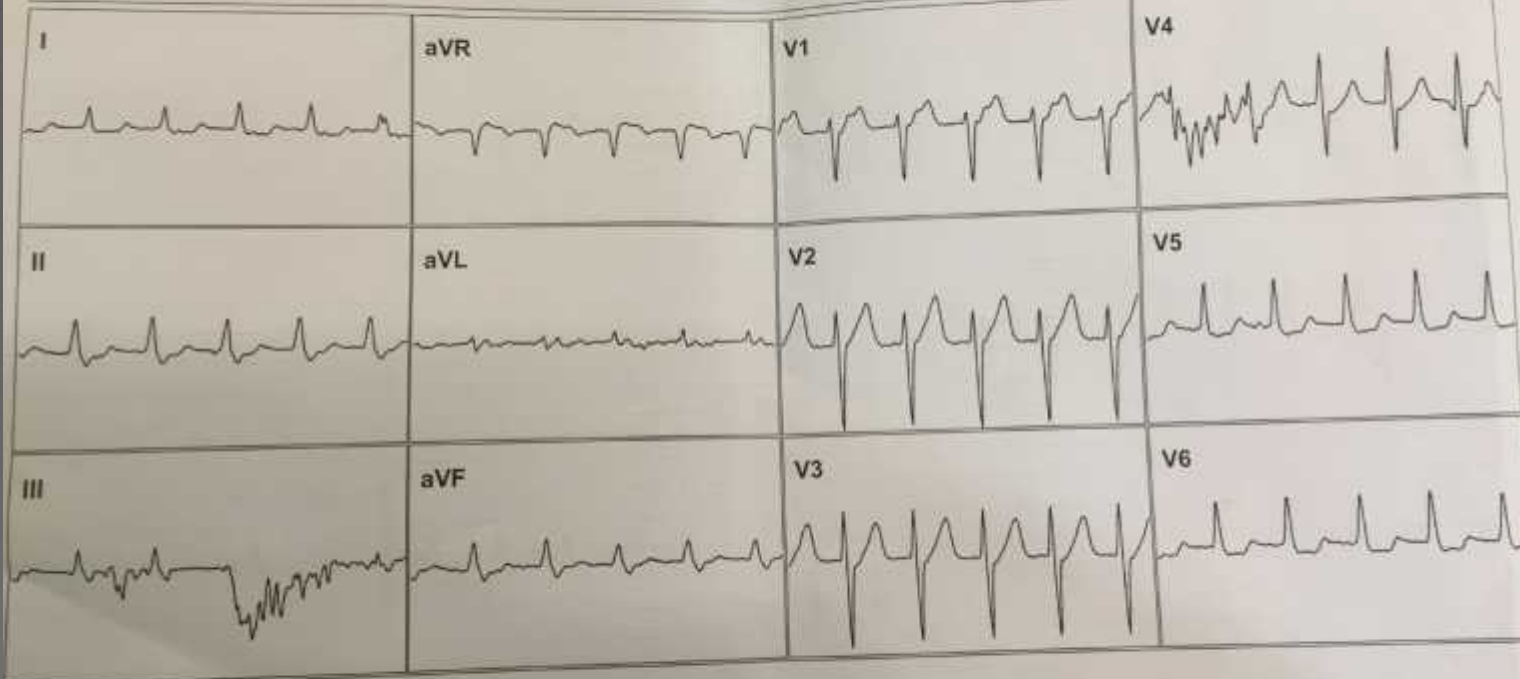
Edad: 90 Sexo: Masculino HR: 129 [bpm] R-R: 464 [ms] PQ: 326 [ms] QRS: 92 [ms] QT: 312 [ms] QTc: 458 [ms] ST: 2.01 [mm] Folio: 6873286

**Informe:**

Taquicardia paroxística supraventricular, sospecha de taquicardia auricular. Complejos normales. Alteraciones inespecíficas de ST-T ya presentes en trazado del 23/02/2016. QT prolongado. Control evolutivo.

**Sintomas:**

Precordalgia, 1 hora de evol



ITMS

Recibido por: María Isabel Alarcon

Médico: Javier Lopez Opitz

Firma:



22263584  
Email:  
direccion@brancagua.cl  
direccion@brancagua.cl  
direccion@brancagua.cl

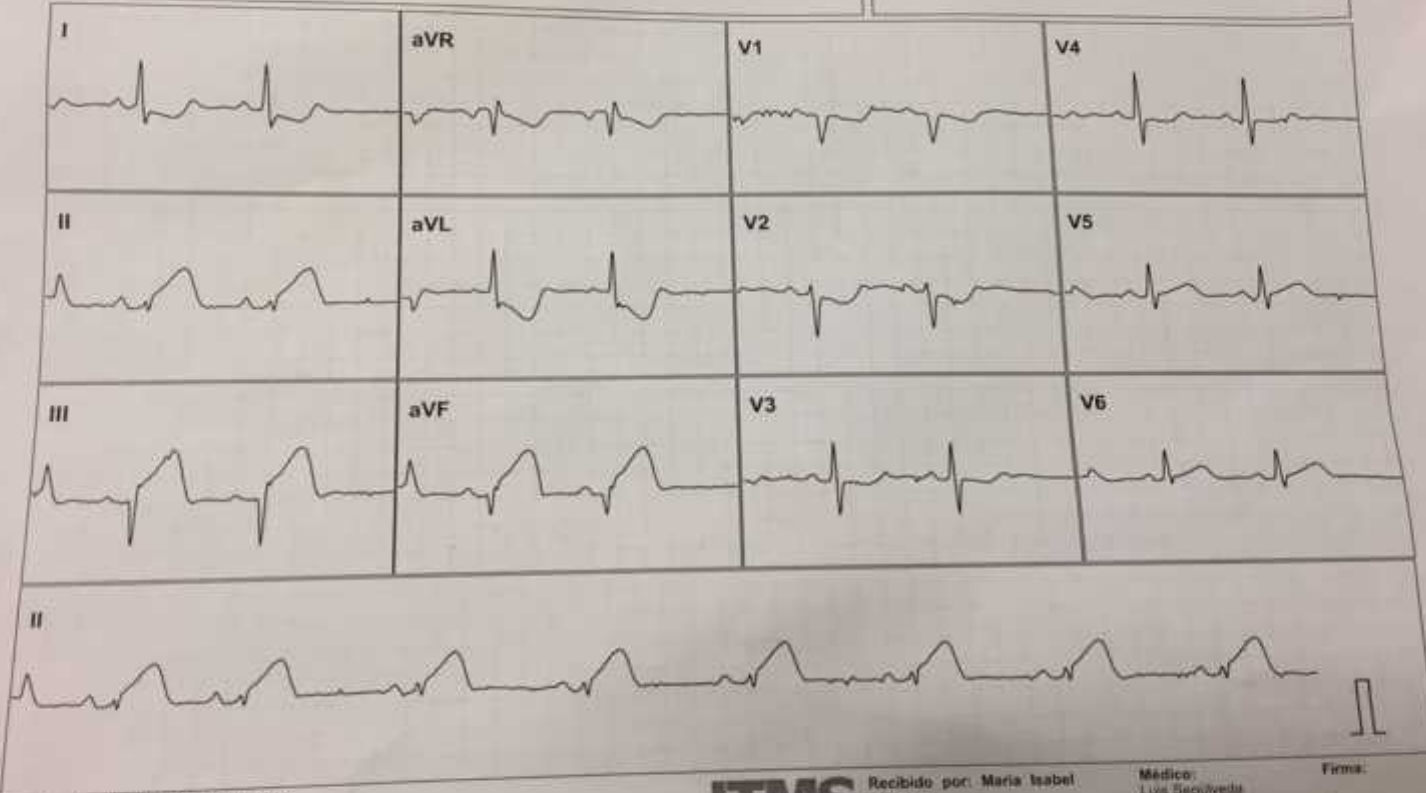
Edad: 56 Sexo: Femenino HR: 69 (bpm) R-R: 870 (ms) PQ: 168 (ms) QRS: 106 (ms) QT: 462 (ms) QTc: 495 (ms) ST: -2.58 (mm) Folio: 7065350

**Informe:**

Ritmo sinusal. Conduccion AV normal. Lesion subepicardica inferior. Se avisa a medico tratante.

**Sintomas:**

Precordalgia, 1 hora de evol



Resolucion: 25 mm/seg 10 mm/mV

0 1 2 3 4 [mV]

0 1 2 [sec]

**ITMS**  
Talleres Medicos de Chile

Recibido por: Maria Isabel Alarcon  
Fecha Recepcion: 23/05/2016 17:01:15

Medico:  
Luis Sepulveda  
10143506-6

Firma:

email: urgencia@saludmostaza.cl, dra.pamela.analesvc@gmail.com, jrodriguez@gmail.com, boris.moreno@saludchiggins.cl, ramu@gmail.com

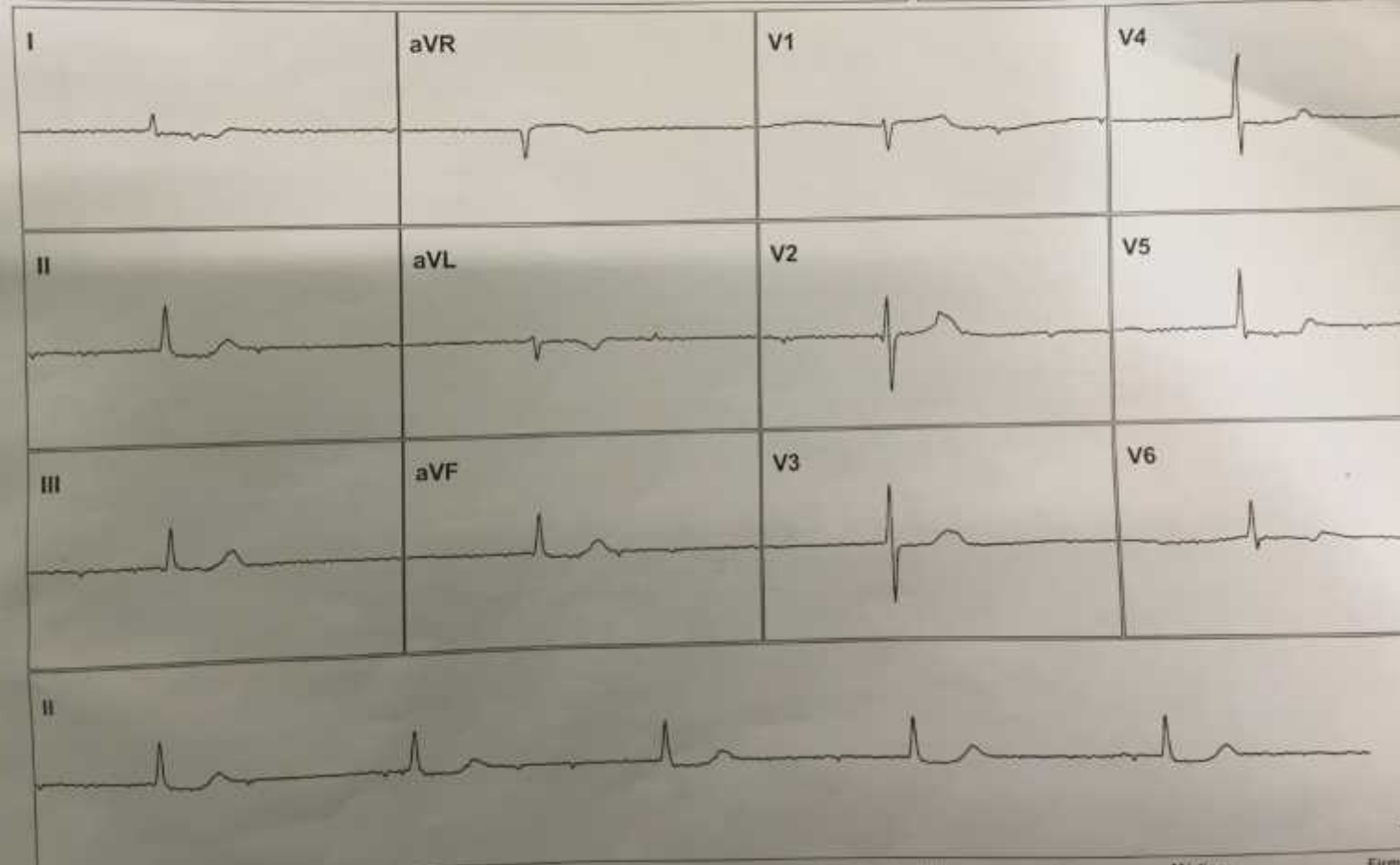
Edad: 91 Sexo: Masculino HR: 34 [bpm] R-R: 1.756 [ms] PQ: 0 [ms] QRS: 94 [ms] QT: 534 [ms] QTc: 403 [ms] ST: -1.33 [mm] Folio: 7

**Informe:**

Ritmo de escape nodal. Alteraciones inespecíficas de ST-T. En trazado del 04/03/2016 presentaba Probable Taquicardia auricular con bloqueo A-V variable. Controlar

**Sintomas:**

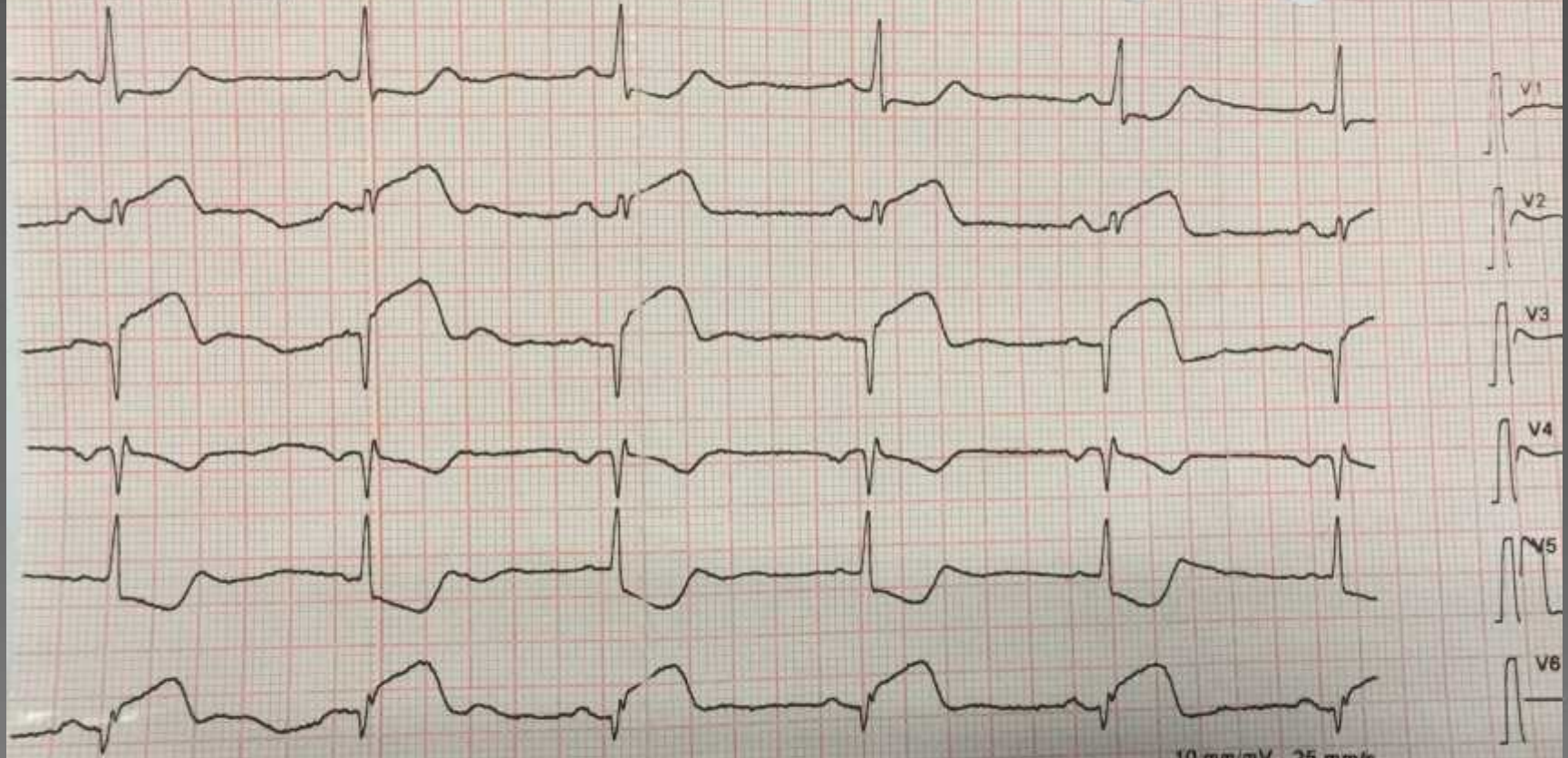
Control,



min

23/05 18 hrs.

FC 52



El. descon. C6

F50

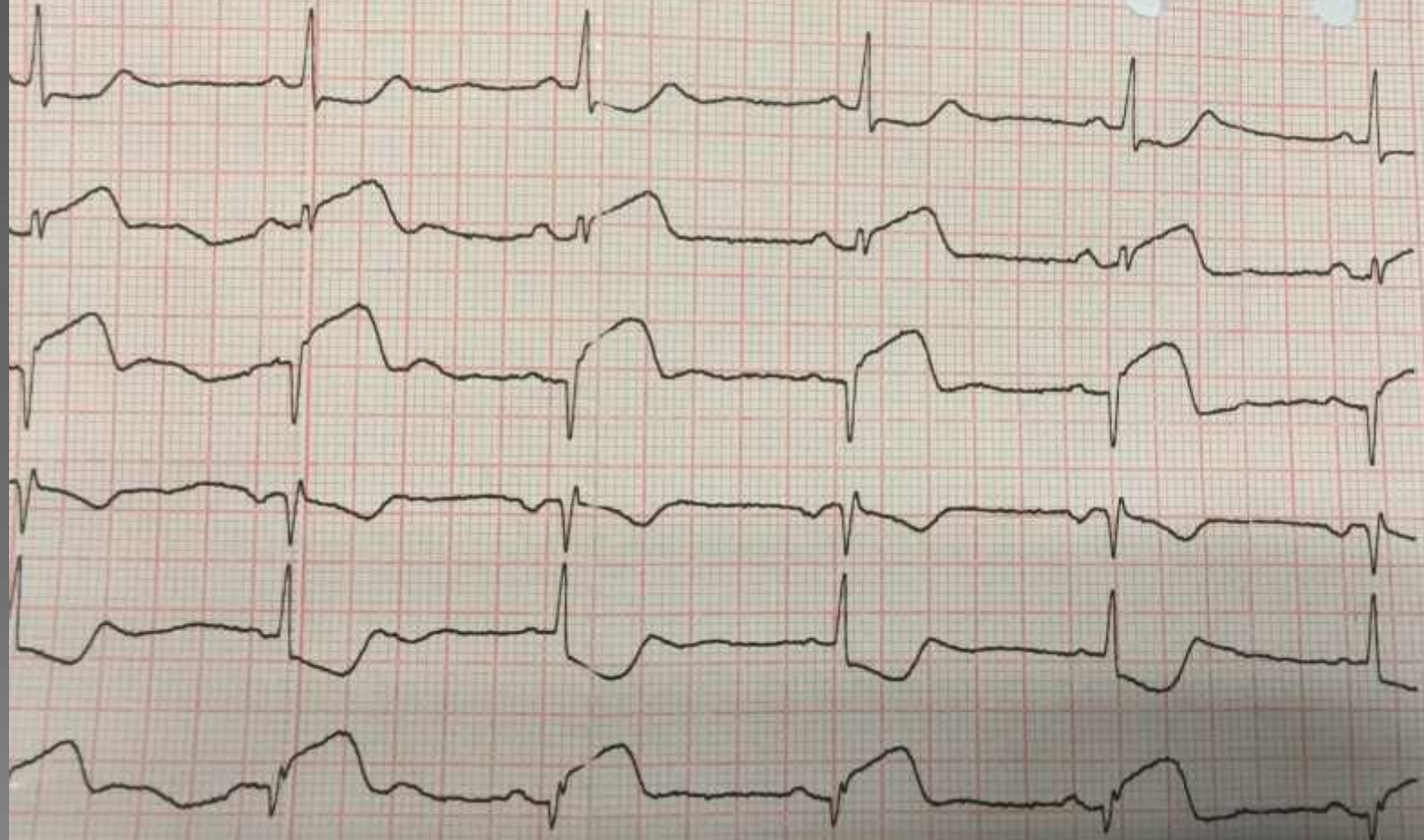
23.05.21 16:19:21.38

10 mm/mV 25 mm/s

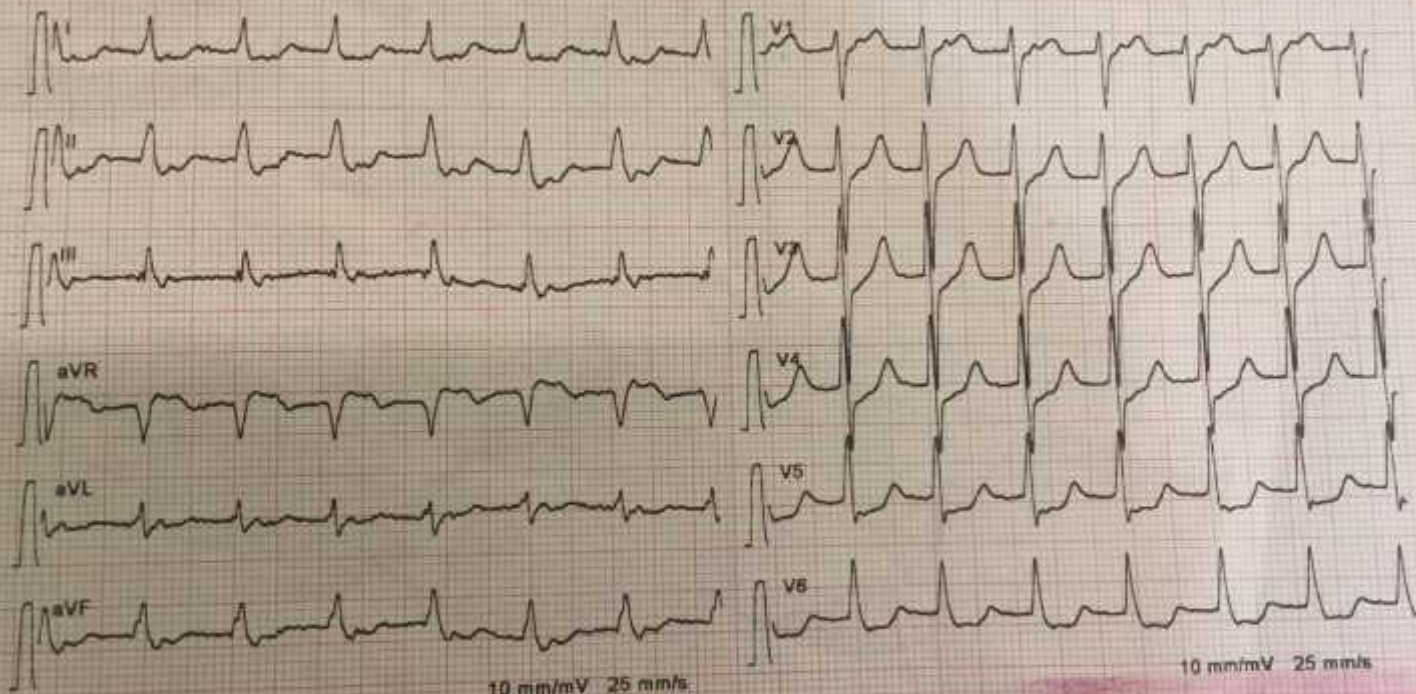
MS-2010 V3.10 Ctw

0.05 -

23/05 18 hrs.



FC 131/min 01:40



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s

0.05 - 25 Hz F50 CE0434

24.05.2016 02:49:25 716271

CE0434

MS-2010 V3.10 Ctw

Ido № 6

remo

amo

NO:

101

C3, C4,

18

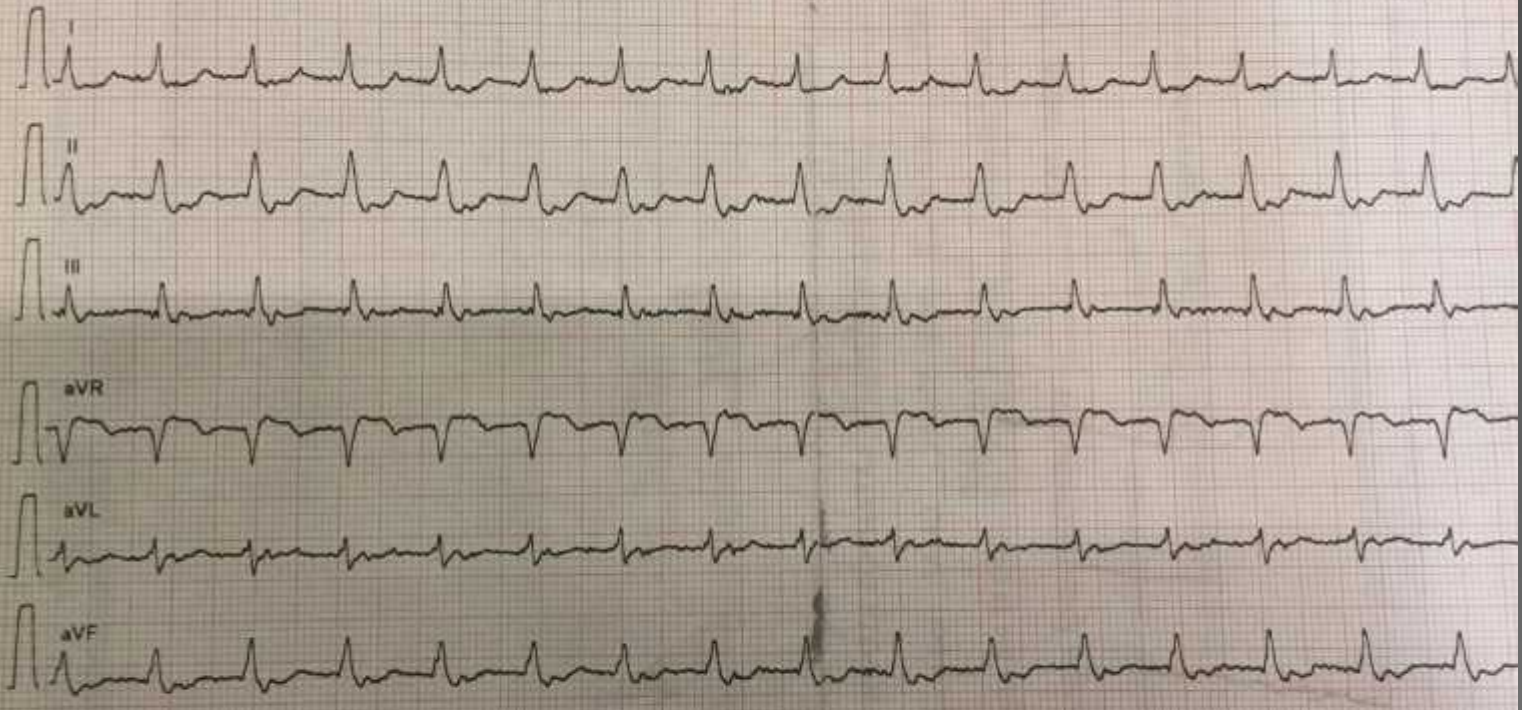
30 /min

10 mm/mV

01:40

24.05.2016 02:50:04

10 mm/mV



5 mm/s

0.05 - 25 Hz F50

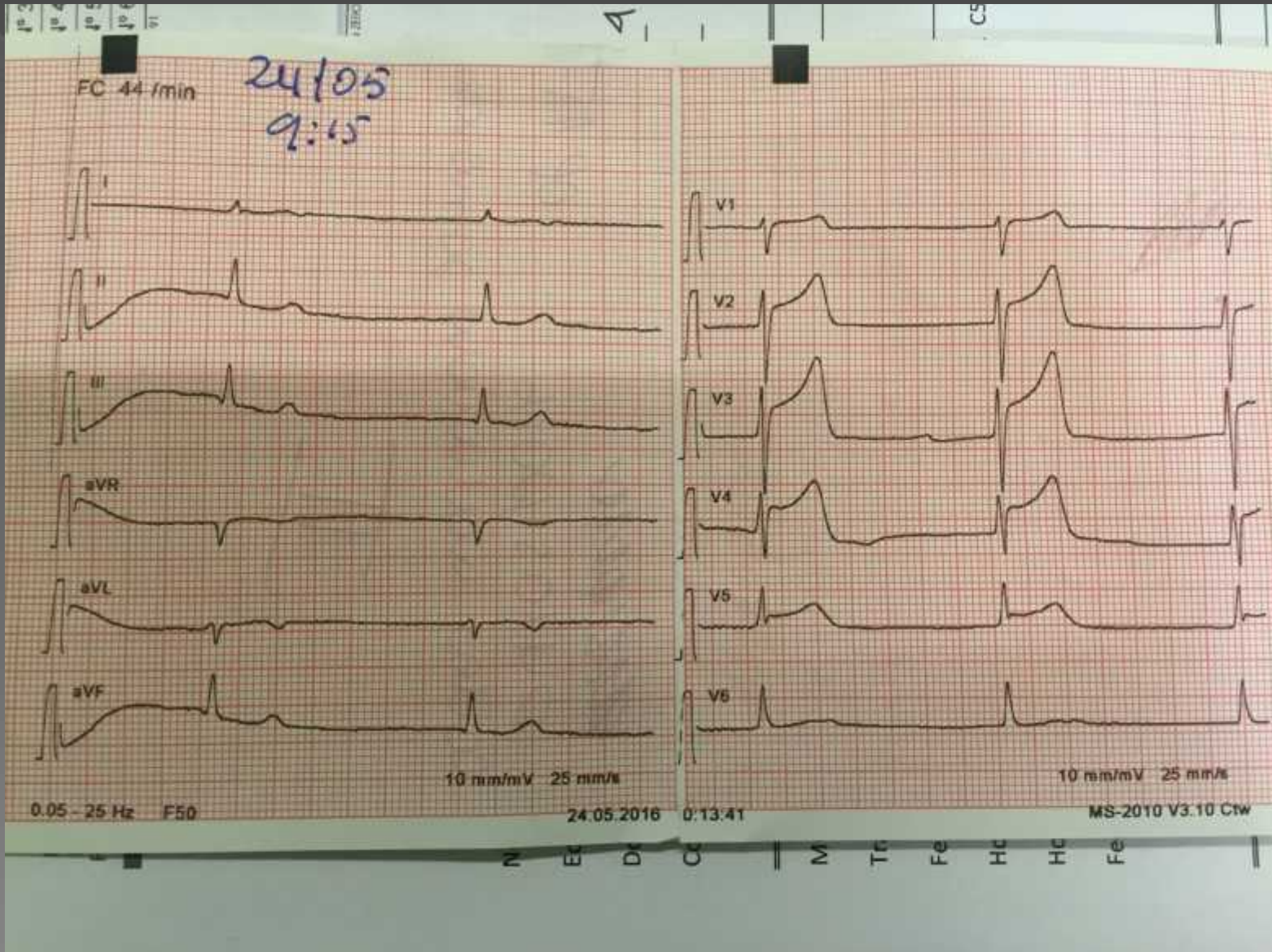
CE0434

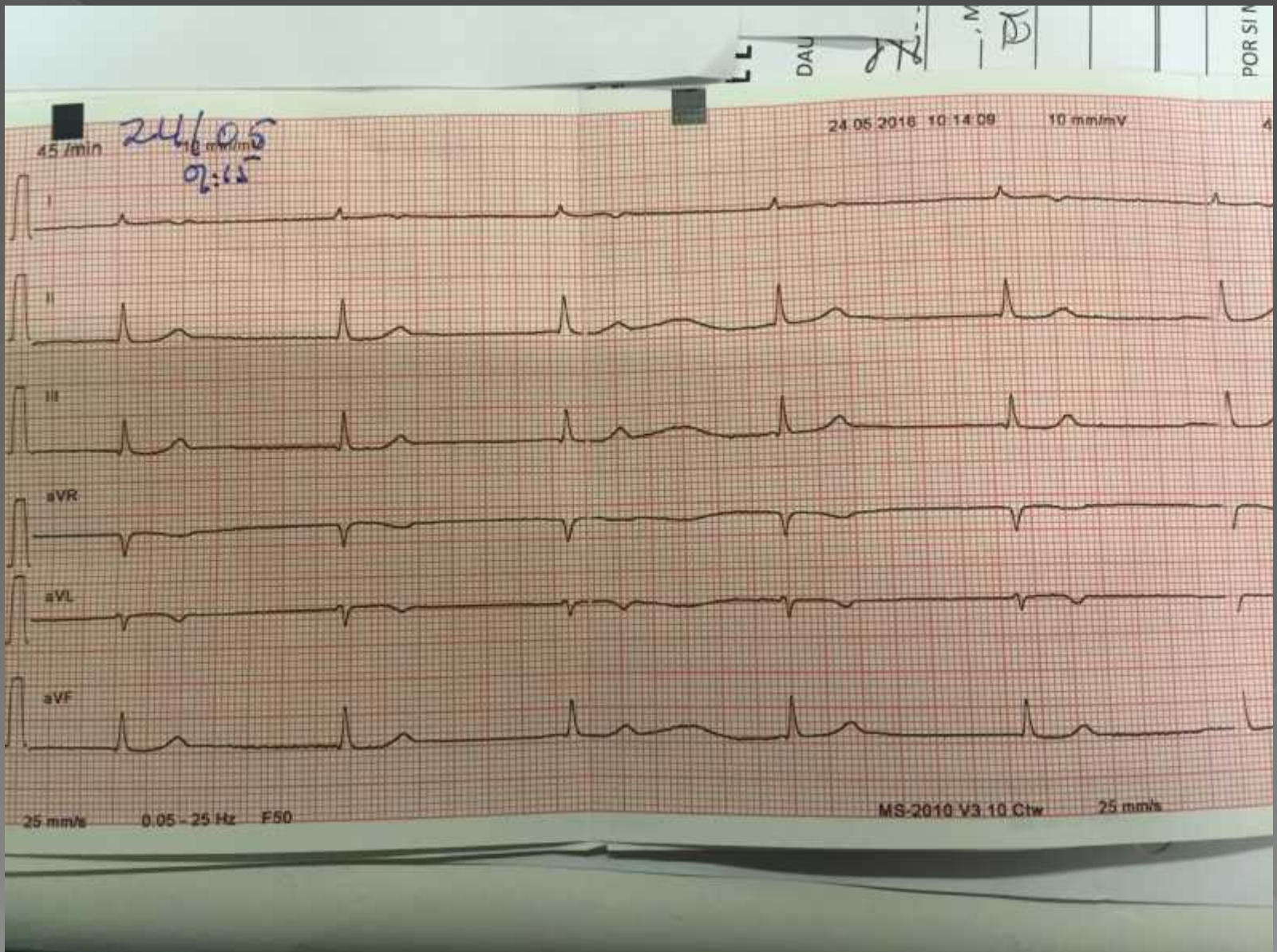
716271

M6-2010 V3-10 Ctw

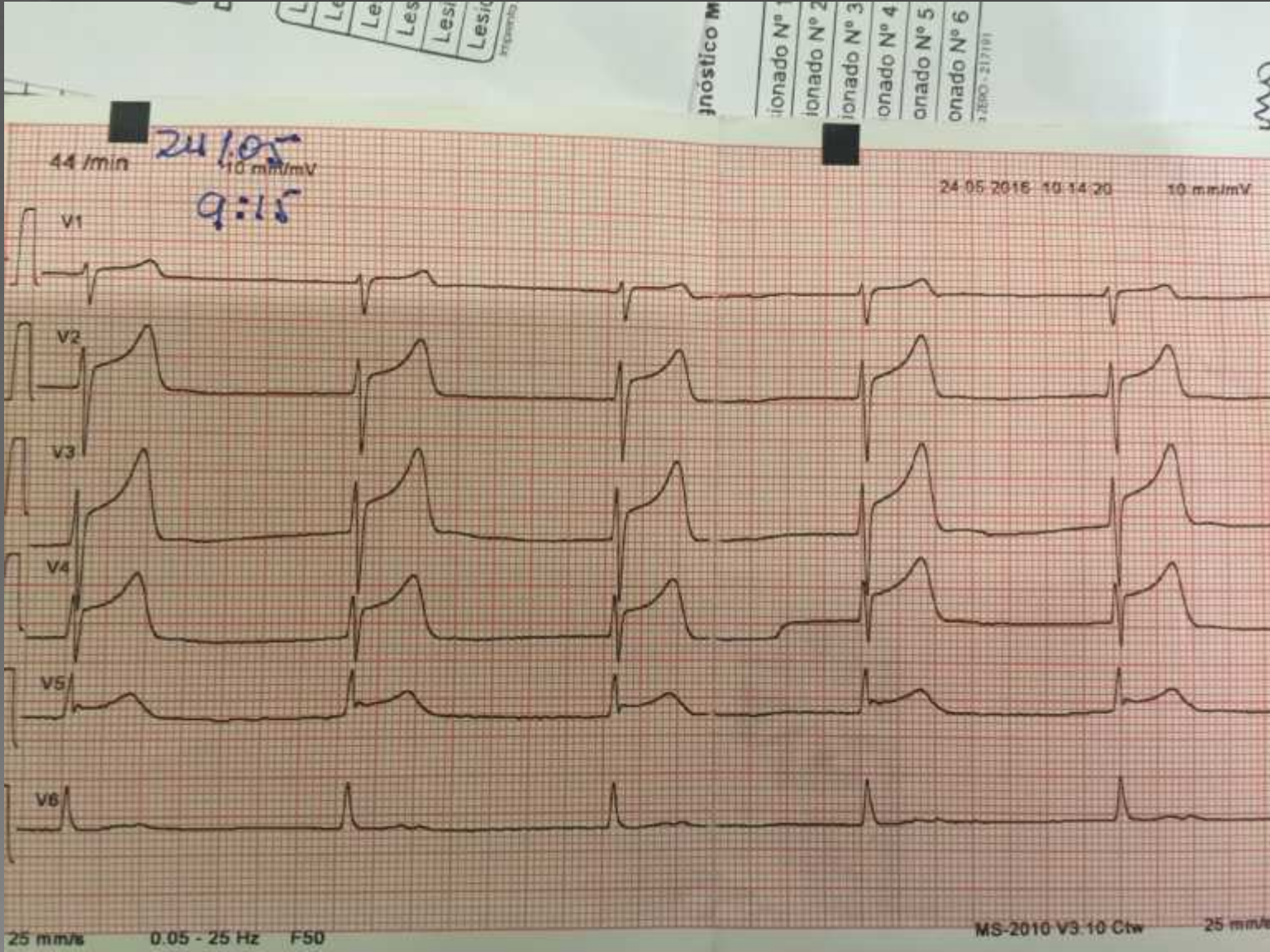
CE0434

25 mm/s









DE  
Manu

AUDITORIA

Servicio \_\_\_\_\_

Paciente \_\_\_\_\_

Edad 91 años

HTA - DM2 - DLP

BENEF.  NIVEL C  NIVEL D  PART.

Días  
Tratam.

Rp. Aspirina 100mg  
 1-0-0 = 30  
 Paracetamol 500mg  
 1-0-0 = 30  
 Atorvastatina 10mg  
 0-0-2 = 60  
 Complejo B1-B6-B12 = 1  
 Metformina 850mg  
 0-1/2-0 = 15  
 Carvedilol 25mg  
 1-0-1 = 60  
 Furosemina 40mg  
 1/2-0-0 = 15

lv 2ad

07

lv

507

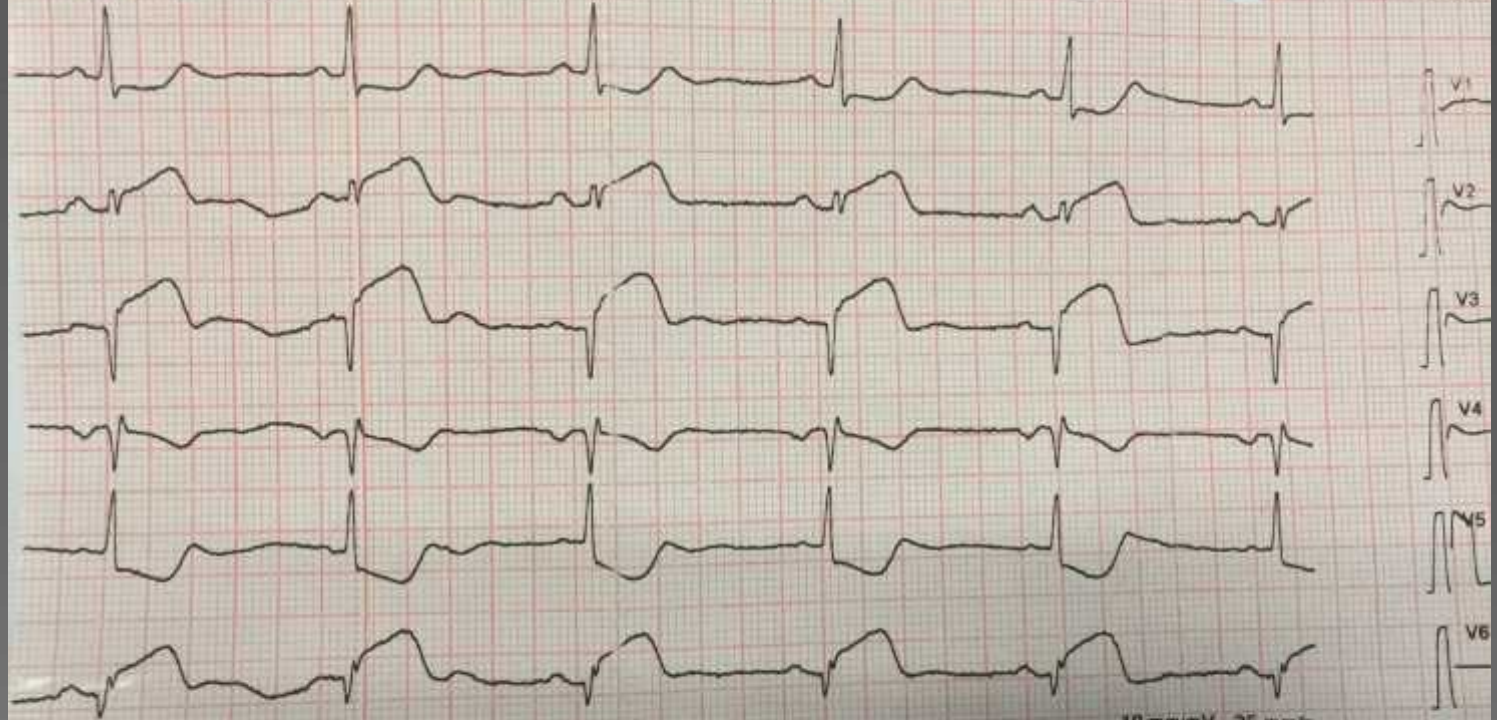
3 ag

al d

min

23/05 18 hrs.

FC 52



El descon. C6  
F50

23.05.21 16 19:21:38

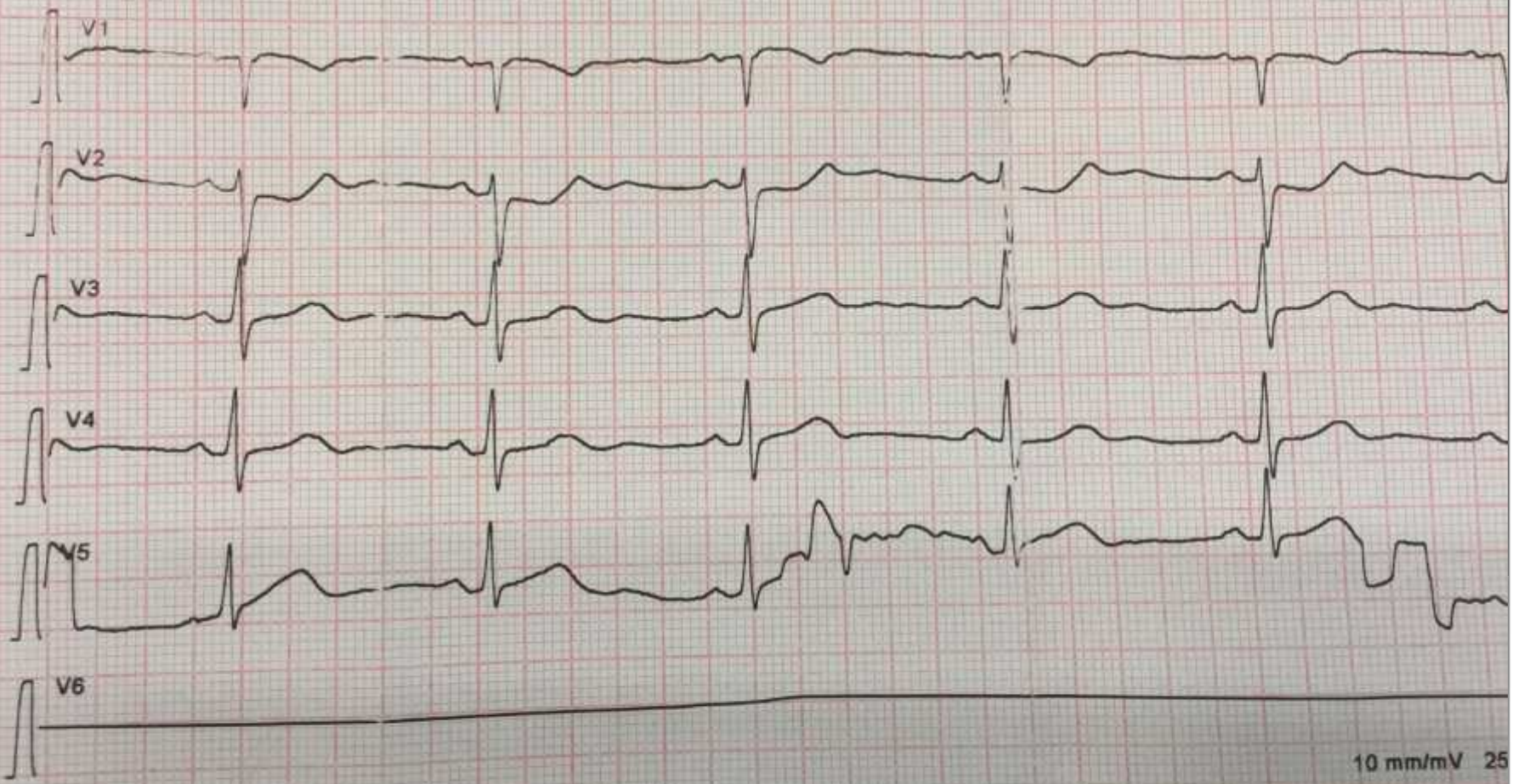
10 mm/mV 25 mm/s

MS-2010 V3.10 Ctw

0.05 -

FC 52 /

18hr



0.05 - 25 Hz F50 El. descon. C6

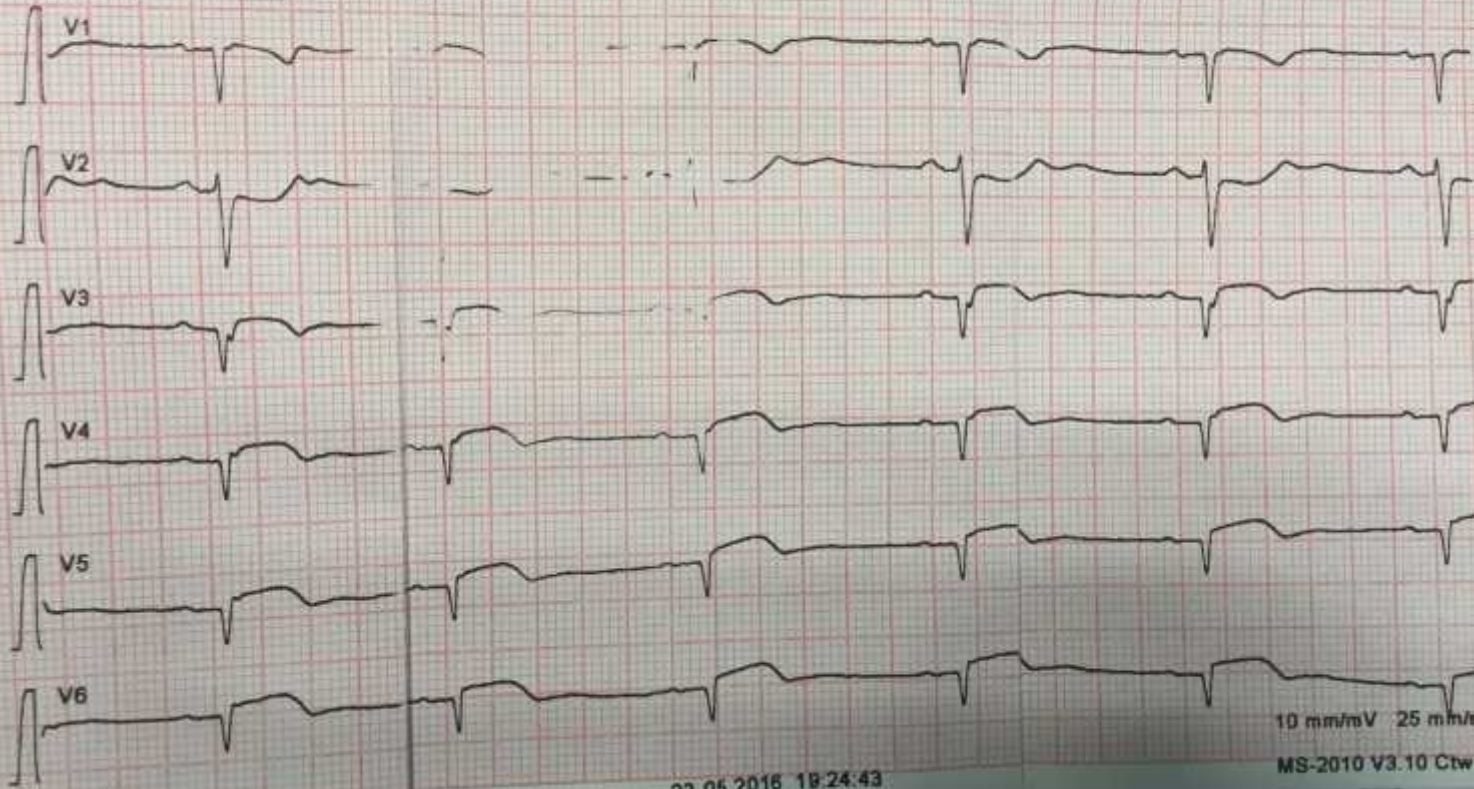
23.05.2016 19:21:38

10 mm/mV 25

MS-2010 V3.1

FC 541110

18.6  
Pac. DRECHAS

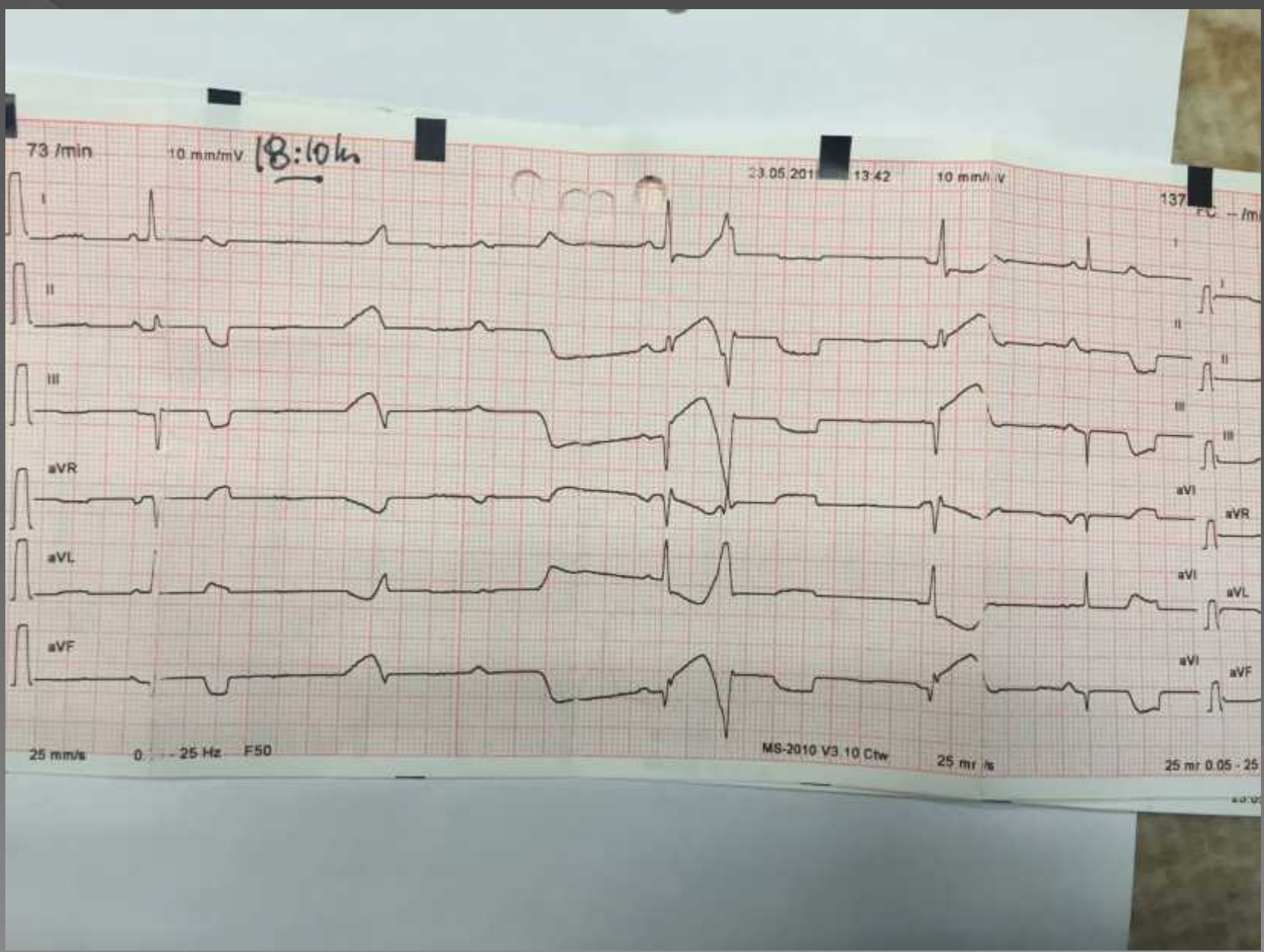


10 mm/mV 25 mm/s

MS-2010 V3.10 Ctw

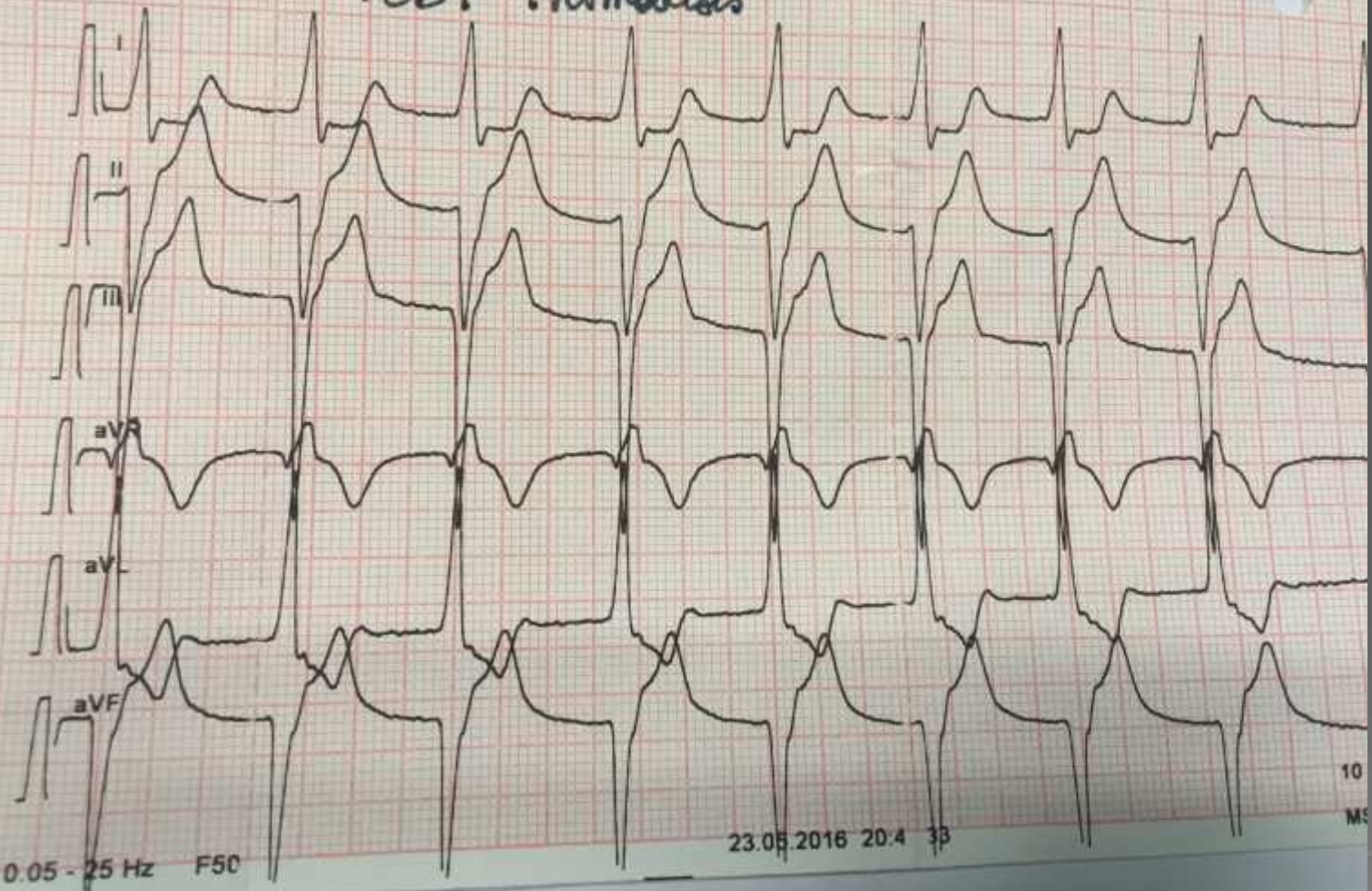
23.05.2016 18:24:43

0.05 - 25 Hz - F50



F 80 /min

23/05 19:50  
POST THROMBOLYSIS



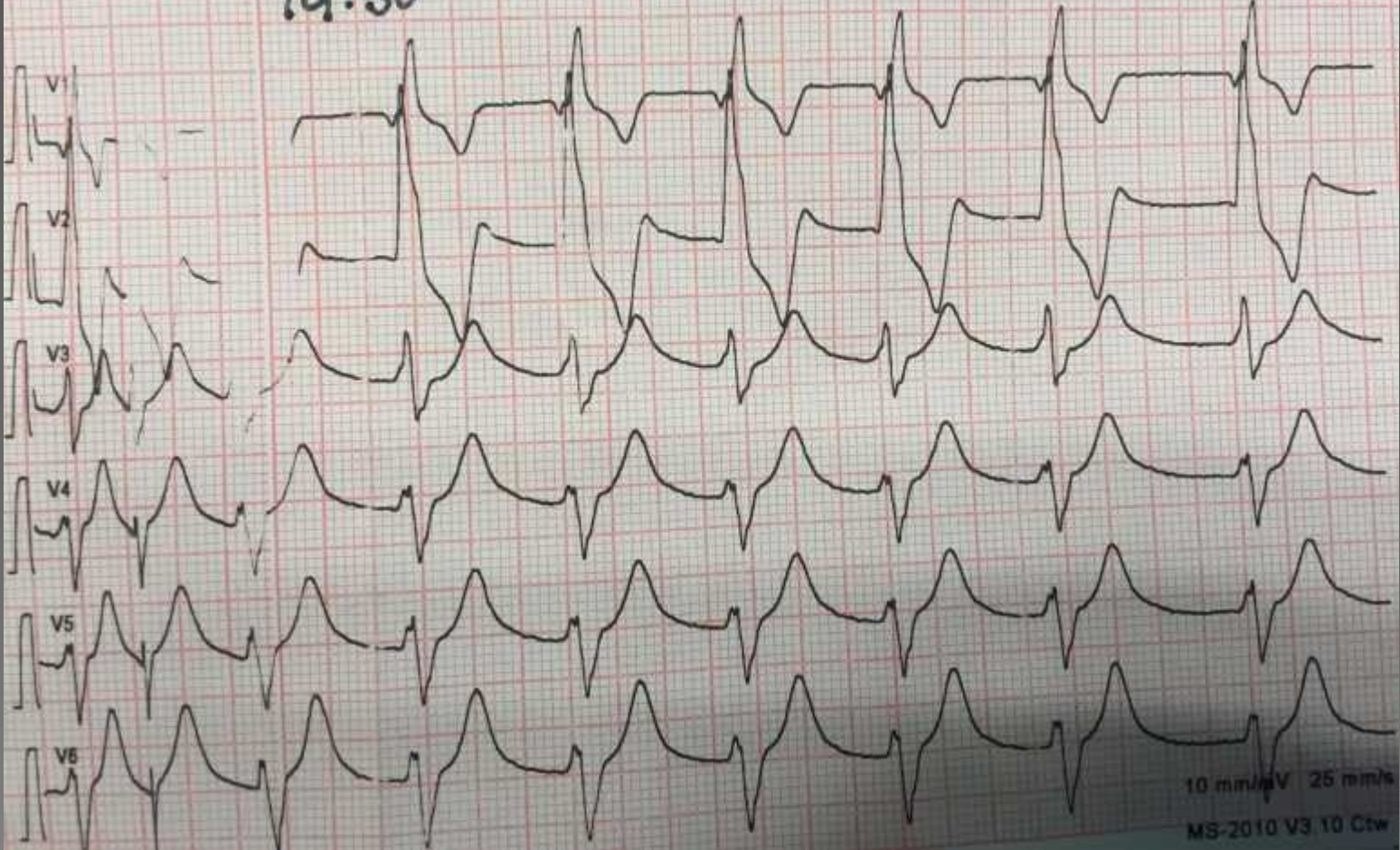
0.05 - 25 Hz F50

23.05.2016 20.4 33

10  
MS

C 80

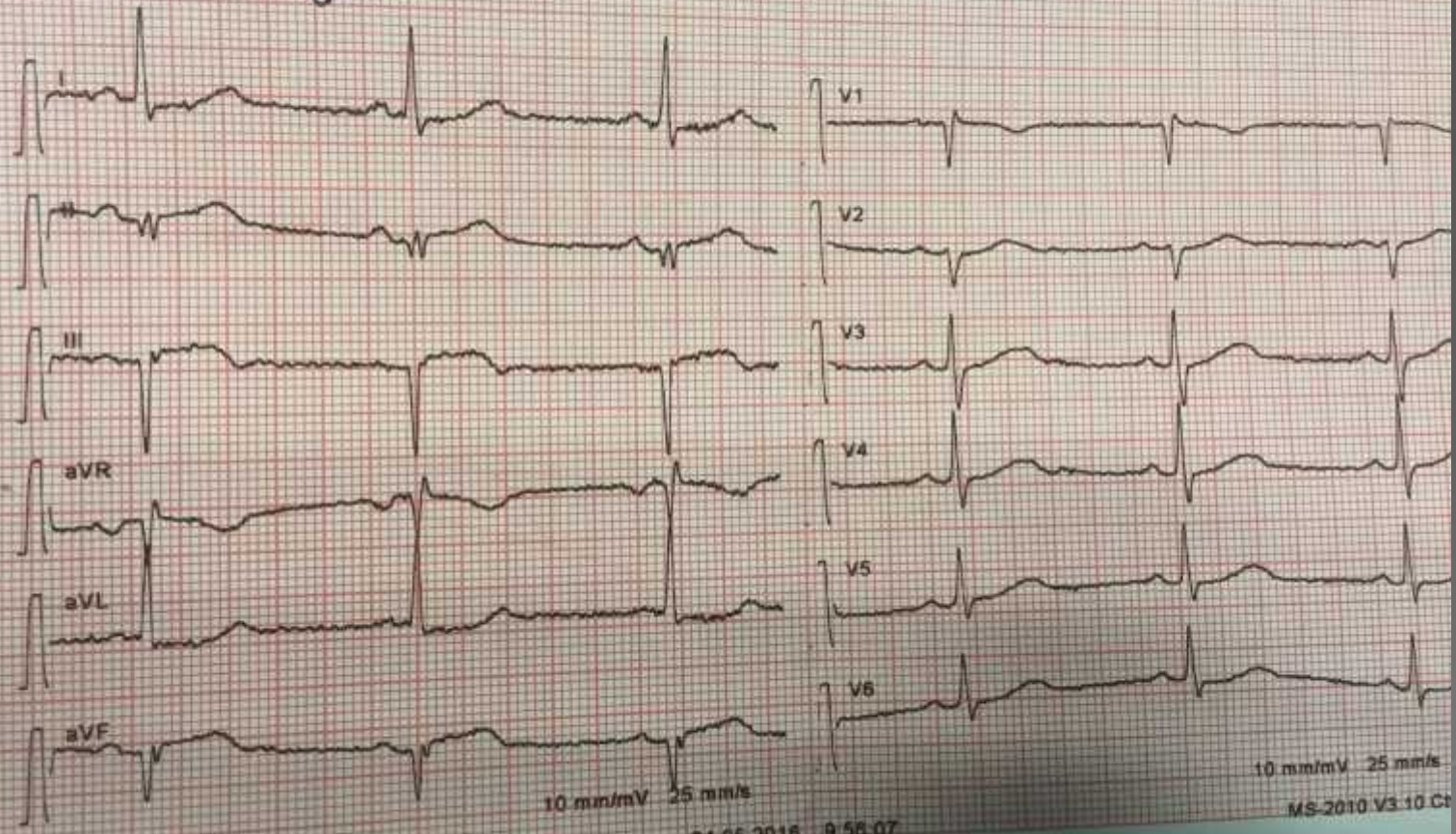
POST TB  
19:50



10 mm/mV 25 mm/s  
MS-2010 V3 10 Ctw



52/min 24/05  
81.6



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s

24.05.2016 09:58:07

MS-2010 V3-10 Ct

0.05 - 25 Hz F50

# CRITERIOS DE INCLUSION

## QUE DERIVAR

**FRENTE A UN TRASTORNO DEL RITMO UTILIZAR LAS REDES DE TELE MEDICINA PROPIAS DE LA REGION . EN FORMA INMEDIATA PODRAN EVALUAR LA CONTINGENCIA CLINICA DEL PACIENTE Y ENTREGAR LA OPCION MEDICA QUE SE REQUIERE.**

# CRITERIOS DE INCLUSION

LA ESPECIALIDAD :

**En caso de trastornos del Ritmo Cardíaco la**  
**URGENCIA Y LUGAR DE DESTINO DEL**  
**PACIENTE SE SUGIERE QUE SEA DEFINIDO**  
**POR LA RED DE TELE MEDICINA EXISTENTES**  
**EN LA REGION.**

## **CUANDO DERIVAR:**

El caso clínico del paciente con trastorno del ritmo

Detectado en una consulta convencional

**NO COMO UNA URGENCIA** debería requerirse atención

Prioritaria en una instancia que Cardiología de Hospital

Regional Rancagua aún no ha priorizado en este

Instante que aún debemos considerar como de

transición. El mecanismo de solicitud debería ser

**EL TELEFONO.**

# **ANTECEDENTES RELEVANTES A CONSIDERAR**

**REALIZAR UNA EPICRISIS DEL CASO EN FORMATO LEGIBLE DE PREFERENCIA CON UN SISTEMA INFORMATIZADO.**

**LAS REFERENCIAS MANUSCRITAS DEBERIAN ESTAR EN FRANCA RETIRADA O ELIMINADAS.**

**EL MEDICO QUE REFIERE DEBE ESTAR INDIVIDUALIZADO CON TELEFONOS DE CONTACTO PARA FACILITAR COMUNICACIÓN.**

## **EXAMENES MINIMOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR**

Se sugiere que el paciente al momento de la Interconsulta NO URGENTE DISPONGA AL MENOS DE:

**ELECTROCARDIOGRAMA  
RADIOGRAFIA DE TORAX**

**ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL CONVENCIONAL  
TEST DE HOLTER ECG 24 HRS.**

# **CONTRAREFERENCIA**

**EL PACIENTE SERA ENVIADO A CONTROL A SU POLICLINICO DE ORIGEN CUANDO EL PACIENTE SE ENCUENTRE ESTABILIZADO EN SU CONTINGENCIA INMEDIATA.**

**SEGÚN LA NATURALEZA DE LA ENFERMEDAD SE PODRAN MANTENER CONTROLES DUALES ESTIMULANDOSE UN CONTACTO PERSONALIZADO ENTRE LOS DOS MEDICOS TRATANTE.**

**DEBERIAMOS PRIVIEGIAR UNA ATENCION PERSONALIZADA**