

Reperto: **U.O.C. CARDIOLOGIA** | Ubicazione: **PRESIDIO OSPEDALIERO ANNUNZIATA** | Responsabili: **Dr De Rosa Francesco**

LETTERA DIMISSIONE

CARTELLA N. 2023004603



64140a203c9b40c94f71d99

Al Medico Curante,

si dimette il/la paziente/a, **SPINA CARMINE**, nato/a a **COSENZA**, il **26/02/1950**.

Ricoverato/a, il **16/03/2023** alle ore **00:09**, per **INFARTO DEL MIOCARDIO ACUTO SENZA SOPRA-SLIVELLAMENTO DEL TRATTO ST-T.**, dal medico di riferimento **V EMANUELE**

Dimesso/a, il **25/03/2023** alle ore **14:00**

Diagnosi di dimissione: ANGIOPLASTICA CON IMPIANTO DI STENT MEDICATO DEL RAMO CX/MO (LESIONE COLPEVOLE) E ANGIOPLASTICA PROGRAMMATA CON IMPIANTO DI STENTS MEDICATI (N.3) DEL RAMO IVA IN PAZIENTE CON ACS NSTEMI. NORMALI INDICI DI FUNZIONE SISTOLICA DEL VENTRICOLO SINISTRO. RITMO SINUSALE. IPERTENSIONE4 ARTERIOSA. IPERCOLESTEROLEMIA. , con modalità di dimissione **ORDINARIA AL DOMICILIO DEL PAZIENTE**.

DATI ANAMNESTICI

ANAMNESI: LESIONE TENDINEA SCAPOLA SX PER TRAUMA DELLA STRADA. **MOTIVO RICOVERO:** ACE NSTEMI.

DECORSO CLINICO

17.3 ORE 14.14 DR.SSA D. CHIAPPETTA ESEGUE ESAME COROANROGRAFICO E PCI/DES DI CX/MO: Effettuato esame coronarografico via arteria radiale sinistra: IVA stenosi critica lunga al tratto medio e stenosi critica apicale, I MO suboccluso all'ostio. Effettuata PCI/DES CX/MO con buon risultato angiografico finale, MDC totale 300 ml. Somministrata eparina sodica 5000 UI+2500 UI+2000 UI ed Eflent dose carico. Da programmare completamento di rivascolarizzazione miocardica percutanea.

21.3 ORE 13.30 DR. A. POLIMENI ESEGUE ESAME CORONAROGRAFICO E PCI/DES STAGED DEL RAMO

IVA: Effettuata angioplastica programmata di ramo interventricolare anteriore con impianto di 3 stent medicati. Procedura completata in assenza di complicanze. TR-band a sx. Segue referto completo allegato. Terapia praticata: 5000UI+3000UI.

DURANTE LA DEGENZA: Telemetria silente per aritmie significative con persistenza di ritmo sinusale normofrequente.

Ecocardiogramma evidenza di Normale FFE e normale cinetica segmentaria. LDL-C 162 mg/dl. Picco di Troponina I

Hs: 10.882 ng/L. Normale funzione renale, normale Emocromo.

25.2 DIMISSIONE.

ESAMI DIAGNOSTICI ESEGUITI

IN ALLEGATO

TERAPIA DOMICILIARE CONSIGLIATA

MICARDIS CP 80 MG UNA CP ORE 8

CARDIOASPIRIN CP 100 MG UNA CP DOPO PRANZO

EFIENT CP 10 MG UNA CP ORE 18

PANTORC CP 20 MG UNA CP ORE 8

CHOLECOMB CP 20/10 MG UNA CP ORE 22

CONTROLLI

Fra 2 mesi verificare che il colesterolo LDL sia sceso al di sotto di 50 mg/dl; in caso contrario indicazione a utilizzare in aggiunta alla statina/ezetimibe farmaci attivi su pcsk/9.

Fra 12 mesi rivalutazione dello specialista Cardiologo della terapia doppia antiaggregante mediante cardioaspirin ed eflent: eventuale sospensione di EFIENT e avvio di PLAVIX cp 75 mg una cp/die ore 18