



## Reporte de Monitor Holter

<b>Paciente:</b>	<b>HUILCA CHATE, YORLETH</b>	<b>Médico interpreta:</b>
<b>Fecha de nac.:</b>	30/04/2024	<b>Núm. análisis:</b> 2025-04-16 10:18
<b>ID :</b>	2792805	<b>Fecha grabación:</b> 15/04/2025 @ 0:00
<b>Edad:</b>	11 Meses	<b>Fecha procesam.:</b> 16/04/2025
<b>Sexo:</b>	F	<b>Grabadora núm.:</b> 015153
<b>Analista:</b>		<b>Técnico:</b>
<b>Médico:</b>	DRA ALVITRES	
<b>Indicaciones:</b>		<b>Medicaciones:</b>

El paciente fue monitoreado por un total de 23:02 horas. El tiempo total analizado fue 19:44 horas. La hora del inicio fue 12:00am1. Había un total de 136820 latidos. 3% fueron latidos ventriculares, menos de 1% fueron latidos supraventriculares, y paciente no es estimulado.

Frecuencia cardiaca media:116	Total de latidos: 136820	
Frecuencia cardiaca máxima:189 @ 9:59am1	Taquicardia latidos: 108624 ( $\geq 100$ BPM)	79%
Frecuencia cardiaca mínima: 73 @ 6:46pm1	Bradicardia latidos: 0 ( $\leq 50$ BPM)	0%
Pausas: 0 ( $> 2.5$ seg.)	RR más larga a : 0 segundos a 3:42pm1	

### Ectopía ventricular

Total:3975  
Simple:1534  
Pares: 203  
Total de series: 233  
Latidos en series:2035

### Ectopía supraventricular

Total:176  
Simple: 67  
Pares: 8  
Total de series: 14  
Latidos en series: 93  
Serie más larga: 103@ 8:05am1 (130 BPM) Serie más larga: 18@ 6:38pm1 (129 BPM)  
Serie más rápida: 5@ 5:15am1 (196 BPM) Serie más rápida: 4@ 2:23am1 (161 BPM)

### Variabilidad de RR

SDNN: 80.568 ms  
pNN50: 7.715 %  
RMSSD: 33.981 ms  
SDSD: 33.981 ms

### ST Absoluto

Depresión: -4.87 mm  
Elevación: 7.75 mm

### AF

5.3 % Tiempo etiquetado AF.  
1404 Latidos evento más largo @ 1:04pm1 (FC= 96)  
170 BPM Evento más rápido @10:00am1

Comentarios:

Firma del médico:

Fecha



**SOLICITADO POR:****Servicio:**

**Cama:** \_\_\_\_\_ **Ambulatorio** ☐

Nº H.C.: 2752805

Fecha: 19/4/25 Hora:

# CARDIOLOGÍA

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Huilca Chate Yordh **EDAD:** 11 años **AÑOS**

SEXO: M ☐ F ☒ E. CIVIL: ..... OCUPACIÓN: .....

**LUGAR DE NACIMIENTO:** ..... **PROCEDENCIA:** .....

**ENFERMEDAD ACTUAL:** .....

**ANTECEDENTES:** .....

**EXAMEN CLÍNICO:** .....

**ELECTROCARDIOGRAMA:** .....

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: .....

**INDICACIONES:** .....

**FIRMA Y SELLO DEL MEDICO**