

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE CIRUGÍA CARDÍACA

### INFANTIL - menos de 18 años

Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nombre del paciente \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

Nº de registro F.N.R. \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses \_\_\_\_\_ días

Sexo:  Femenino  Masculino

IMAE \_\_\_\_\_

Procedimiento:  a coordinar

Fecha de coordinación: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ya realizado

Fecha de realización: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Motivo por el cual se realizó antes de solicitar autorización: \_\_\_\_\_

#### **MEDICO SOLICITANTE:**

Nº de caja profesional \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Los datos que se solicitan en este formulario deben ser completados por el Médico tratante del paciente. Deben ser volcados en forma rigurosa, teniendo en cuenta que formaran parte de una Base de Datos de uso común entre el Fondo Nacional de Recursos y los IMAE, que podrá ser utilizada, además, por otras Instituciones asistenciales o académicas.

El Médico se hace responsable, con su firma, de un documento de carácter médico-legal.

## **ANTECEDENTES PERSONALES**

Edad gestacional \_\_\_\_\_ semanas

- Diagnóstico fetal de cardiopatía congénita  
Cual \_\_\_\_\_
- Diagnóstico de cardiopatía cong. al nacimiento  
Cual \_\_\_\_\_
- Procedimientos quirúrgicos no cardiovasculares
- Anomalías cromosómicas
- Anomalías asociadas

## **PROCEDIMIENTOS CARDÍACOS PREVIOS**

- Cateterismo cardíaco      Fecha \_\_/\_\_/\_\_
  - Diagnóstico
  - Intervencionista
- Angioplastia
  - Aórtica       con stent
  - Pulmonar     con stent
  - Otra
- Valvuloplastia
  - Aórtica
  - Pulmonar
  - Otra
- Atrioseptostomía
- Cierre de PDA
- Cierre de CIA
- Cierre de CIV
- Cierre de vasos anormales o comunicaciones vasculares persistentes.
- Trasplante cardíaco
- Marcapaso
  - Epimiocárdico
  - Intracavitario
- Cardiodesfibrilador
- Cirugía cardíaca      Fecha \_\_/\_\_/\_\_  
Proced. \_\_\_\_\_
- Otro procedimiento

## **SITUACIÓN CLÍNICA ACTUAL**

Peso \_\_\_\_\_ kg.    Altura \_\_\_\_\_ cm.

- Sintomático
- Asintomático
- Hipertensión arterial pulmonar
  - < P. sistémica
  - = P. sistémica
  - > P. sistémica

Hipertensión arterial sistémica

Saturación de oxígeno \_\_\_\_\_ %

PO2 \_\_\_\_\_ mmHg

Crisis de cianosis

Muerte súbita

Resumen clínico: \_\_\_\_\_

**ESTUDIOS REALIZADOS**

La información volcada en esta parte del formulario debe venir acompañada del informe del estudio realizado

**ECOCARDIOGRAMA:**  NO  SI Fecha \_\_/\_\_/\_\_

- Ductus:  SI  NO
- Anomalía del retorno venoso sistémico:  SI  NO
- Anomaía del retorno venoso pulmonar:  SI  NO
- Concordancia atrio-ventricular:  SI  NO
- Concordancia ventriculo-arterial:  SI  NO
- Septum interauricular indemne:  SI  NO
- Septum interventricular indemne:  SI  NO

- Ventriculos normales
- Ventriculo único
- Ventriculo hipoplásico
- Ventriculo con doble salida
- Ventriculo – otro

- Arterias coronarias:  normales  
 anormales

- Arteria aorta:  normal  
 Interrupción del arco aórtico  
 Coartación  
 Otros

- Arteria pulmonar:  normal  
 Estenosis/atresia  
 confluyente  
 no confluyente

- Válvula tricúspide:  normal  
 displásica  
 estenosis  
 insuficiencia  
 atresia  
 Enf.de Ebstein

- Válvula mitral:  normal  
 displasia  
 estenosis  
 insuficiencia

- Valvula aórtica:  normal  
 estenosis  
 insuficiencia

- Válvula pulmonar:  normal  
 estenosis  
 insuficiencia

P.Sistólica de art. Pulmonar: \_\_\_\_\_ mmHg

Otra alteración \_\_\_\_\_

**CATETERISMO CARDÍACO**  NO  SI

Fecha \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Saturación de O2 arterial \_\_\_\_\_ %

P.sistólica sistémica \_\_\_\_\_ mm Hg

P. diastóilca sistémica \_\_\_\_\_ mmHg.

P. media sistémica \_\_\_\_\_ mmHg.

P. sistólica arteria pulmonar \_\_\_\_\_ mmHg.

**ECG**  NO  SI Fecha \_\_/\_\_/\_\_

- Normal
- Anormal
- Hipertrofia ventricular
- Isquemia
- Arritmia \_\_\_\_\_
- Trast. de conducción \_\_\_\_\_

**TAC**  NO  SI

Fecha \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**RMN**  NO  SI

Fecha \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**EXAMENES**

	Normal	Anormal
Rx de torax		
Hemograma		
Glicemia		
Orina		
Creatininemia		
VIH		
Crisis		



## **PROCEDIMIENTOS PROPUESTOS**

Marcar con un 1 el procedimiento principal y con números correlativos los procedimientos adicionales.

N°	Procedimiento	Para el diagnóstico de:
	Cierre	
	Reparación o corrección	
	Reemplazo valvular con válvula mecánica	
	Reemplazo valvular con válvula biológica	
	Reemplazo valvular con válvula homóloga	
	Plastia (valvuloplastia u otro)	
	Procedimiento de Ross	
	Unifocalización	
	Flap de la subclavia	
	Trasplante cardíaco	
	Trasplante cardio-pulmonar	
	Shunt sistémico-pulmonar	
	Bandung de A. Pulmonar	
	Procedimiento de Montan	
	Procedimiento de Switch arterial	
	Procedimiento Bidireccional de Gleen	
	Procedimiento de Norwood	
	Septectomía Atrial	
	Reparación con homo injerto	
	Reemplazo de válvula mitral	
	Aortoplastia	
	Otro procedimiento de Cirugía congénita	

Observaciones: \_\_\_\_\_