

## FORMULARIO DE REALIZACIÓN DE CIRUGÍA CARDÍACA ADULTOS - mayores de 18 años

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

Edad \*: \_\_\_\_\_ años. Sexo \*:  Femenino  Masculino IMAE \_\_\_\_\_

Fecha de realización: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Oportunidad:  coordinación  urgencia  emergencia \*

Cirujano : N° de caja profesional \_\_\_\_\_ Dr. \_\_\_\_\_

Ayudante: N° de caja profesional \_\_\_\_\_ Dr. \_\_\_\_\_

### ESTADO AL ALTA:

VIVO Fecha de alta del IMAE: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Pasa a:  Institución de origen  Domicilio  Otro

FALLECIDO Fecha de fallecimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lugar:  Block  UCI  Otro

Causa de fallecimiento:  Cardíaca  Vascular  Sepsis  
 Neurológica  Sangrado  
 Otra Cual: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PACIENTE (Al momento de la cirugía)

**FACTORES DE RIESGO** Peso \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ kg Altura \_\_\_\_\_ cm

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Tabaquismo actual</li> <li><input type="checkbox"/> Ex-tabaquismo</li> <li><input type="checkbox"/> Hipertensión arterial</li> <li><input type="checkbox"/> Diabetes</li> <li><input type="checkbox"/> Dislipemia</li> <li><input type="checkbox"/> Antecedentes familiares de enfermedad coronaria</li> <li><input type="checkbox"/> ACV reciente (&lt; 2 semanas)</li> <li><input type="checkbox"/> Enfermedad cerebrovascular</li> <li><input type="checkbox"/> Disfunción neurológica*</li> <li><input type="checkbox"/> EPOC</li> <li><input type="checkbox"/> Angina inestable que requiere nitratos iv *</li> <li><input type="checkbox"/> EPOC – Trat. prolong. c/ broncodilatadores o esteroides. *</li> <li><input type="checkbox"/> Ruptura septal post-infarto *</li> <li><input type="checkbox"/> Cirugía distinta a By-pass coronario aislado *</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ERC en hemodiálisis</li> <li><input type="checkbox"/> ERC tratamiento médico</li> <li><input type="checkbox"/> Tratamiento inmunodepresor</li> <li><input type="checkbox"/> Gastritis/ulcus/hemorragia digestiva</li> <li><input type="checkbox"/> Endocarditis curada</li> <li><input type="checkbox"/> Endocarditis activa (en tratamiento con ATB) *</li> <li><input type="checkbox"/> Cirugía cardíaca previa (c/apertura pericardio) *</li> <li><input type="checkbox"/> Estado crítico preoperatorio *</li> <li><input type="checkbox"/> IAM reciente (en los 90 días previos) *</li> <li><input type="checkbox"/> Hipertensión pulmonar (PSP &gt; 60 mmHg) *</li> <li><input type="checkbox"/> Arteriopatía extracardíaca *</li> </ul> <p>Incluye: - Claudicación de miembros inferiores<br/>                     - Oclusión carotídea o estenosis &gt; 50%<br/>                     - Cirugía vascular sobre Ao.abdominal, carótidas o arterias periféricas</p> |
|--|---|

Fracción de eyección\*: \_\_\_ % creatininemia preoperatoria\*: \_\_\_ , \_\_\_ mg/dl

### FACTOR DE RIESGO ANESTÉSICO

Clasificación de riesgo de el ASA:  I  II  III  IV

### PROCEDIMIENTO PROPUESTO

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> By-pass coronario           | <input type="checkbox"/> Cirugía de aorta torácica*     | <input type="checkbox"/> Cirugía valvular               |
| <input type="checkbox"/> Otro procedimiento cardíaco | <input type="checkbox"/> Cirugía de patología congénita | <input type="checkbox"/> Otro procedimiento no cardíaco |
- \* Se incluyen en el cálculo del EUROSCORE

**RIESGO PREOPERATORIO EuroSCORE:** \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

**PROCEDIMIENTO REALIZADO**

Duración de la cirugía (min): \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

**CIRUGÍA CORONARIA:**     No     Si

	1ra lesión	2da lesión	3ra lesión	4ta lesión	5ta lesión
Vaso					
Calidad del vaso (B, R, M)					
Conducto					
Calidad del conducto (B, R, M)					
Endarterectomía (S o N)					

Vaso:

Conducto:

TCI – MED – APL\_CX - ADI 1 - AMO 21 - AMA  
ACD – ACX – APL\_CD - ADI 2 - AMO 3 - Otro  
ADA – AMO - ADP

Safena                      AMI Injerto libre  
AMI Izquierda            Arteria radial  
AMI Derecha              Otro conducto

Revascularización miocárdica:             Completa     Incompleta

**CIRUGÍA VALVULAR Y AÓRTICA:**             No     Si

Válvula aórtica:

- Reemplazo
- Reparación/reconstrucción
- Resuspensión
- Resección de estenosis subaórtica
- Ampliación de anillo
- Otro

Válvula tricúspide:

- Solo anuloplastia
- Reemplazo
- Reconstrucción con anuloplastia
- Reconstrucción sin anuloplastia
- Valvulectomía
- Otro

Válvula mitral:

- Solo anuloplastia
- Reemplazo
- Reconstrucción con anuloplastia
- Reconstrucción sin anuloplastia
- Otro

Válvula pulmonar:

- reemplazo
- reconstrucción
- otro

Cirugía aórtica:

- Interposición de tubo simple
- Reemplazo de raíz de Ao. con tubo valvulado
- Reemplazo de raíz de Ao. con tubo simple
- Tubo simple+reemplazo de válvula aórtica
- Reparación con parche
- Otro

**CIRUGÍA CONGÉNITA**                       No     Si

- Reparación o corrección
- Plastia valvular u otra
- Cierre de FO
- Reemplazo valvular /mec.
- Reparación con homoinjerto
- Otro procedimiento Cual: \_\_\_\_\_
- Remplazo valvular/biol.
- Cierre de CIA

**OTRA CARDÍACA**                       No     Si

- Resección miocardio / aneurisma VI
- CIV post IAM
- Tumor cardíaco
- Otro procedimiento cardíaco
- Pericardiectomía
- Ventana pericárdica
- Extracción de electrodo endocavitario
- Implante/explante de electrodo epimiocárdico

**OTRA NO CARDÍACA**                       No     Si

- Endarterectomía carotídea concomitante
- Tumor mediastinal
- Trombosis cava
- Otro procedimiento no cardíaco

## DATOS DE CEC Y SOPORTE

Uso de CEC:  No  Si Conversión:  Si  No

Tiempo de perfusión: \_\_\_ \_\_\_ min. Clampeo:  No  Si Tiempo de clampeo: \_\_\_ \_\_\_ min.

Reingreso a CEC:  No  Si Causa: \_\_\_\_\_

Uso de Estabilizador:  No  Si Cual: \_\_\_\_\_

Uso de BIAC:  No  Si

Inserción:  Preop.  Intraop.  Postop. Indicación:  angor inestable  salida de BCP  
 Inestab.hemdinámica  profiláctico  
 soporte para PTCA

## ANESTESIA

Dosis ATB preoperatoria:  NO  SI Cual: \_\_\_\_\_ Dosis (mg): \_\_\_\_\_

Tiempo entre dosis ATB preoperatoria e incisión de piel: \_\_\_ \_\_\_ min.

Dosis ATB de repique intraoperatorio:  SI  NO

Cardioversión eléctrica:  SI  NO Salida de BQ con marcapaso:  SI  NO

Arritmia:  NO  SI  Taq.> 120 cpm  Taq./flutter/FV  BAV  Otras

Glicemia: valor más alto intraoperatorio: \_\_ , \_\_ \_\_ g/dl

Gasometría arterial:  normal  acidosis  hipercapn  alcalosis  hipoxemia

## EVENTOS INTRAOPERATORIOS

Eventos intraoperatorios:  NO  SI

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reapertura                       | <input type="checkbox"/> Disfunción del ventrículo izquierdo             |
| <input type="checkbox"/> Sangrado médico                  | <input type="checkbox"/> Disfunción del ventrículo derecho               |
| <input type="checkbox"/> Sangrado quirúrgico              | <input type="checkbox"/> Disfunción biventricular                        |
| <input type="checkbox"/> Reposición con hemoderivados     | <input type="checkbox"/> Complicaciones del by-pass                      |
| <input type="checkbox"/> Rotura cardíaca                  | <input type="checkbox"/> Disfunción protésica                            |
| <input type="checkbox"/> Lesión vascular de grandes vasos | <input type="checkbox"/> Fuga periprotésica                              |
| <input type="checkbox"/> Lesión vascular de coronarias    | <input type="checkbox"/> Interferencia u obstrucción de ostium coronario |
| <input type="checkbox"/> Disección vascular               | <input type="checkbox"/> Otro evento quirúrgico                          |
| <input type="checkbox"/> Otra complicación mecánica       |  |

## POSTOPERATORIO

Soporte inotrópico > 24 hs.:  No  Si Ventilación asistida: \_\_\_ \_\_\_ (hs)

Días de estadía en: UCI: \_\_\_ CI: \_\_\_ UC: \_\_\_

Glicemia: valor más alto en las primeras 24 hs. postop.: \_\_ , \_\_ \_\_ g/dl Perf. continua de insulina:  SI  NO

Antibiótico postoperatorio:  No  Si

Cual: \_\_\_\_\_ Dosis (mg): \_\_\_\_\_

Cual: \_\_\_\_\_ Dosis (mg): \_\_\_\_\_

**COMPLICACIONES INTRAHOSPITALARIAS:**       no       sí

- Reintervención:     Por sangrado →  médico       quirúrgico  
                           Por disfunción valvular       Por oclusión de By-pass  
                           Por otras causas cardíacas       Dehiscencia esternal  
                           Por causas no cardíacas  
                           Por otra causa
- Infeciosas:       Esternón- superficial       Esternón- profunda  
                           Mediastinitis  
                           Neumonía       Urinaria  
                           Sepsis       Safenectomía  
                           Traqueobronquitis purulenta       Infección por cateter  
                           Bacteriemia       Otra
- Neurológicas:     ACV       Coma >= 24 hs  
                           Disfunción neurológica postoperatoria       Otra
- Pulmonares:       T.E.P.       Distress respiratorio  
                           Edema pulmonar por hipervolemia       Derrame pleural  
                           Neumotorax       Otras
- Renales:       Falla renal aguda →       Requirió hemodiálisis      Creatinina mas alta: \_\_\_ , \_\_\_ mg/dl
- Valvulares:       Disfunción no estructural       Endocarditis valvular protésica  
                           Trombo valvular       otra
- Vasculares:       Disección aórtica       Disección femoral/ilíaca  
                           Isquemia aguda de MMII       otra
- Abdominales:     hemorragia digestiva       Hematoma retroperitoneal  
                           isquemia mesentérica       otra
- Cardíacas:       Bloqueo AV →     MP transitorio     MP definitivo  
                           Taponamiento       PCR  
                           Fibrilación auricular       Flutter auricular  
                           Insuf. Cardíaca congestiva       IAM  
                           Fibrilación ventricular       Taquicardia ventricular
- Falla multiorgánica  
 Otras complicaciones  
 Complicaciones de la anticoagulación

**RESUMEN ADMINISTRATIVO**

- Tipo de procedimiento:**       Cirugía convencional con CEC  
 Cirugía convencional sin CEC  
(Marque sólo uno)       Reintervención  
 Cirugía por endocarditis infecciosa  
 Cirugía por disección de aorta  
 Implante/Explante de electrodo epimiocárdico

