

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 Pulmonar Vascular
 Neurológica Valvular Sepsis
 Renal Sangrado Otra

DATOS DEL PACIENTE (Al momento de la cirugía)

FACTORES DE RIESGO Peso _____ , _____ kg Altura _____ cm

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fumador actual <input type="checkbox"/> Hipertensión arterial <input type="checkbox"/> Diabetes sin Tratamiento <input type="checkbox"/> Diabetes tratada con dieta <input type="checkbox"/> Diabetes tratada con HGO <input type="checkbox"/> Diabetes tratada con insulina <input type="checkbox"/> Dislipemia <input type="checkbox"/> Sin dato de Dislipemia <input type="checkbox"/> Antecedentes familiares de enfermedad coronaria <input type="checkbox"/> A.V.E. reciente(< 2 semanas) <input type="checkbox"/> A.V.E. alejado(> 2 semanas) <input type="checkbox"/> Enfermedad cerebrovascular <input type="checkbox"/> Disfunción neurológica* <input type="checkbox"/> EPOC <input type="checkbox"/> EPOC – Trat. prolong. c/ broncodilatadores o esteroides. * <input type="checkbox"/> Ruptura septal post-infarto * <input type="checkbox"/> Cirugía distinta a By-pass coronario aislado * | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Falla renal aguda pre-cirugía <input type="checkbox"/> IRC en hemodiálisis <input type="checkbox"/> Tratamiento inmunodepresor <input type="checkbox"/> Gastritis/ulcus/hemorragia digestiva <input type="checkbox"/> Endocarditis curada <input type="checkbox"/> Endocarditis activa (en tratamiento con ATB) * <input type="checkbox"/> Cirugía cardíaca previa (c/apertura pericardio) * <input type="checkbox"/> Estado crítico preoperatorio * <input type="checkbox"/> IAM reciente (en los 90 días previos) * <input type="checkbox"/> Hipertensión pulmonar (PSP > 60 mmHg) * <input type="checkbox"/> Angina inestable que requiere nitratos iv * <input type="checkbox"/> Arteriopatía extracardíaca * <p style="margin-left: 20px;">Incluye: - Claudicación de miembros inferiores - Oclusión carotídea o estenosis > 50% - 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

- By-pass coronario
 Cirugía valvular
 Cirugía de patología congénita
 Cirugía de aorta torácica*
 Otro procedimiento cardíaco
 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 |
|--------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Código de vaso | | | | | |
| Calidad del vaso (B, R, M) | | | | | |
| Código de conducto | | | | | |
| Calidad del conducto (B, R, M) | | | | | |
| Endarterectomía (S o N) | | | | | |

Códigos de vaso:

- 01 – TCI 06 – MED 11 – APL-CX
 02 – ACD 07 – ACX 12 – APL-CD
 03 – ADA 08 – AMO 13 – ADP
 04 – ADI 1 09 – AMO 21 14 – AMA
 05 – ADI 2 10 – AMO 3 90 – Otro

Códigos de conducto:

- 1 – Safena 4 – AMI Injerto libre
 2 – AMI Izquierda 5 – Arteria radial
 3 – AMI Derecha 9 – Otro conducto

CIRUGÍA VALVULAR Y AÓRTICA: No Si

Válvula aórtica:

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

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
 Tubo simple+reemplazo de válvula aórtica
 Reemplazo de raíz de Ao. con tubo valvulado
 Reemplazo de raíz de Ao. con tubo simple
 reemplazo de raíz aórtica con homoinjerto
 reemplazo de raíz aórtica con autoinjerto
 parche

CIRUGÍA CONGÉNITA

No Si

Marque con un 1 la asociación al primer procedimiento y con un 2 al procedimiento adicional

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Reparación o corrección | <input type="checkbox"/> Procedimiento de Ross | <input type="checkbox"/> Shunt sistémico pulmonar |
| <input type="checkbox"/> Reemplazo valvular /mec. | <input type="checkbox"/> Unifocalización | <input type="checkbox"/> Banding de A.Pulmonar |
| <input type="checkbox"/> Reemplazo valvular/biol. | <input type="checkbox"/> Procedimiento de Rastelli | <input type="checkbox"/> Procedimiento de Fontan |
| <input type="checkbox"/> Plastia valvular u otra | <input type="checkbox"/> Procedimiento de Konno | <input type="checkbox"/> Procedimiento de Switch arterial |
| <input type="checkbox"/> Proc. bidireccional de Glenn | <input type="checkbox"/> Procedimiento de Nordwood | <input type="checkbox"/> Proc. de Damus-Kaye-Stancel |
| <input type="checkbox"/> Reparación con homoinjerto | <input type="checkbox"/> Otro procedimiento | |

OTRA CARDÍACA

No Si

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Resección miocardio / aneurisma VI | <input type="checkbox"/> Pericardiotomía |
| <input type="checkbox"/> CIV post IAM | <input type="checkbox"/> Quiste cardíaco |
| <input type="checkbox"/> Tumor | <input type="checkbox"/> Plastia de TCI |
| <input type="checkbox"/> Ablación de FA | <input type="checkbox"/> Extracción de electrodos |
| <input type="checkbox"/> Otro procedimiento cardíaco | <input type="checkbox"/> Implante de electrodo epimiocárdico |

OTRA NO CARDÍACA

No Si

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> sustitución de aorta con tubo | <input type="checkbox"/> reparación de aorta con parche |
| <input type="checkbox"/> Endarterectomía carotídea concomitante | <input type="checkbox"/> 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.

Uso de Estabilizador: No Si Cual: _____ Pegar Sticker _____

Uso de BIAC: No Si

| | | | | |
|------------|-----------------------------------|-------------|--|--|
| Inserción: | <input type="checkbox"/> Preop. | Indicación: | <input type="checkbox"/> angor inestable | <input type="checkbox"/> salida de BCP |
| | <input type="checkbox"/> Intraop. | | <input type="checkbox"/> Inestab.hemdinámica | <input type="checkbox"/> profiláctico |
| | <input type="checkbox"/> Postop. | | <input type="checkbox"/> soporte para PTCA | |

Dispositivo de asistencia ventricular: No Si Asistencia: VI VD Bilateral

ANESTESIA

Dosis ATB preoperatoria: SI NO Tiempo entre dosis ATB preoperat. 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

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

COMPLICACIONES INTRAHOSPITALARIAS: no si

Operatorias: Reop. por sangrado → médico quirúrgico
 Reop. por disfunción valvular Reop. por oclusión de By-pass
 Reop. por otras causas cardíacas Dehiscencia esternal
 Reop. por causas no cardiacas. Dehiscencia esternal operada
 Otra complicación operatoria

Infecciosas: Esternón- superficial Esternón- profunda
 Mediastinitis Sitio de inserción BIAC
 Neumonía Urinaria
 Sepsis Safenectomía
 Traqueobronquitis purulenta Abordaje vascular periférico
 Bacteriemia Otra

Neurológicas: Stroke A.I.T
 Stroke c/disf.neurológica al alta Coma >= 24 hs.
 Disfunción neurológica postoperatoria

Pulmonares: T.E.P. Distress respiratorio
 Edema pulmonar 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 colecistitis
 Ulcus perforado isquemia mesentérica
 otra

Cardíacas: Bloqueo AV → MP transitorio MP definitivo
 Taponamiento PCR
 Fibrilación auricular Flutter auricular
 Insuf. Cardíaca congestiva IAM

Falla multiorgánica
 Otras complicaciones
 Complicaciones de la anticoagulación
 Recibió transfusiones

