

## FORMULARIO DE REALIZACIÓN DE DISPOSITIVO PARA ENDOPRÓTESIS AÓRTICA

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

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

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

Cirujano: Nº 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

### ACTO ANESTÉSICO QUIRÚRGICO:

Duración del acto: \_\_\_ \_\_\_ min.

Conversión a cirugía convencional:  No  Si

Anestesia:  General  Regional Riesgo anestésico: ASA  I  II  III  IV

Necesidad de hemoderivados:  No  Si Drogas vasoactivas:  No  Si

Gasometría:  Normal  Acidosis metabólica

PCR:  Si  No  
Causa:  Hipovolemia  Cardiogenica  Hipoxemia  Otros

Arritmias:  No  Si

### POSTOPERATORIO:

Horas de ventilación asistida: \_\_\_ Días estadía en UCI: \_\_\_

**COMPLICACIONES:**     No             Si

**Vinculadas a la colocación de la endoprótesis:**

- Endofugas      → tipo:     I     II     III     IV
- Lesión vascular →  ilíaca     femoral     humeral
- Migración de endoprótesis
- Torsión de endoprótesis
- Separación de componentes
- Colapso de endoprótesis
- Isquemia visceral
- Trombosis de endoprótesis
- Infección de endoprótesis
- Rotura de endoprótesis
- Otra complicación vinculada a la colocación

**Vinculadas al acceso vascular:**

- Hematoma
- Infección
- Trombosis
- Embolización distal
- Disección
- Pseudoaneurisma
- FAV
- Otra complicación vinculada al acceso vascular

**Complicaciones sistémicas:**

- Neurológicas
- Cardiovasculares →     IAM             Arritmias     IC
- Renales            →     Renal             HD urgencia
- Respiratorias
- Infección
- Otras complicaciones sistémicas

**Otras complicaciones:**

- Síndrome compartimental abdominal
- Síndrome post implante
- Otros

**PROCEDIMIENTO REALIZADO :**

- Implante de Endoprótesis de aorta torácica
- Implante de Endoprótesis de aorta abdominal uni- ilíaca
- Implante de Endoprótesis de aorta abdominal bi- ilíaca
- Otro. Especificar: \_\_\_\_\_

**Dispositivos utilizados:**       NO       SI

Sticker del Dispositivo
Sticker
Sticker
Sticker
Sticker
Sticker
Sticker