

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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fumador actual | <input type="checkbox"/> Falla renal aguda pre-cirugía |
| <input type="checkbox"/> Hipertensión arterial | <input type="checkbox"/> IRC en hemodiálisis |
| <input type="checkbox"/> Diabetes sin Tratamiento | <input type="checkbox"/> Tratamiento inmunodepresor |
| <input type="checkbox"/> Diabetes tratada con dieta | <input type="checkbox"/> Gastritis/ulcus/hemorragia digestiva |
| <input type="checkbox"/> Diabetes tratada con HGO | <input type="checkbox"/> Endocarditis curada |
| <input type="checkbox"/> Diabetes tratada con insulina | <input type="checkbox"/> Endocarditis activa (en tratamiento con ATB) * |
| <input type="checkbox"/> Dislipemia | <input type="checkbox"/> Cirugía cardíaca previa (c/apertura pericardio) * |
| <input type="checkbox"/> Sin dato de Dislipemia | <input type="checkbox"/> Estado crítico preoperatorio * |
| <input type="checkbox"/> Antecedentes familiares de enfermedad coronaria | <input type="checkbox"/> IAM reciente (en los 90 días previos) * |
| <input type="checkbox"/> A.V.E. reciente (< 2 semanas) | <input type="checkbox"/> Hipertensión pulmonar (PSP > 60 mmHg) * |
| <input type="checkbox"/> A.V.E. alejado (> 2 semanas) | <input type="checkbox"/> Angina inestable que requiere nitratos iv * |
| <input type="checkbox"/> Enfermedad cerebrovascular | <input type="checkbox"/> Arteriopatía extracardíaca * |
| <input type="checkbox"/> Disfunción neurológica* | Incluye: - Claudicación de miembros inferiores |
| <input type="checkbox"/> EPOC | - Oclusión carotídea o estenosis > 50% |
| <input type="checkbox"/> EPOC – Trat. prolong. c/ broncodilatadores o esteroides. * | - Cirugía vascular sobre Ao.abdominal, carótidas o arterias periféricas |
| <input type="checkbox"/> Ruptura septal post-infarto * | |
| <input type="checkbox"/> Cirugía distinta a By-pass coronario aislado * | |

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

Códigos de conducto:

- 1 - Safena
 2 – AMI Izquierda
 3 – AMI Derecha
 4 – AMI Injerto libre
 5 – Arteria radial
 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"/> Remplazo valvular /mec. | <input type="checkbox"/> Unifocalización | <input type="checkbox"/> Banding de A.Pulmonar |
| <input type="checkbox"/> Remplazo 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"/> Pericardiectomía |
| <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 cardíac. 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

