

FORMULARIO DE REALIZACIÓN DE TRASPLANTE HEPÁTICO

Nombre del paciente _____ C.I. _____

Nº de registro F.N.R. _____ Edad: _____ años _____ meses _____ días

Sexo: Femenino Masculino IMAE _____

Fecha de autorización del F N R: ____/____/____ Fecha de realización : ____/____/____

ESTADO AL ALTA:

VIVO Fecha de alta del IMAE: ____/____/____ Condición al alta: buena
 regular
 mala

FALLECIDO Fecha de fallecimiento: ____/____/____ Lugar: Block
 UCI
 Otro

Causa : Hepática Cardíaca Pulmonar Vascular Neurológica
 Valvular Sepsis Renal Sangrado Otra

PROCEDIMIENTO REALIZADO

Donante: Vivo relacionado derecho Cadavérico total
 Vivo relacionado izquierdo seg. II Cadavérico reducido
 Vivo relacionado izquierdo seg. II - III Cadavérico split

Esteatosis: No Si Grado: Leve Moderado Severo

Datos del donante: Edad _____ años Sexo: Femenino Masculino Peso _____ kg. Talla: _____ cm

Causa de muerte: _____

Serología positiva del donante: CMV EBV HCV TOXOPLASMA HbcAc HbsAg

DATOS DE CIRUGIA

Tiempo total de cirugía: _____ min. Tiempo total de: isquemia fría: _____ min. isquemia caliente: _____ min

Solución de preservación: HTK Wisconsin

Hemoderivados	SI	Cantidad de volúmenes
Plaquetas		
Globulos rojos		
Plasma		
Crioderivados		

Tipos de anastomosis: Biliar: t-t b-d c/Kehr s/Kehr
Portal: t-t by-pass
Arterial: Hepática tr celíaco bp aórtico otro
Cava: t-t latero lateral piggy-back

Drenajes: Si No

ANESTESIA

FACTOR DE RIESGO ANESTÉSICO: Clasificación de el ASA: I II III IV

Cardioversión eléctrica: SI NO Salida de BQ con marcapaso: SI NO
Hipertensión arterial: SI NO Hipotensión arterial: SI NO
Drogas inotrópicas: SI NO Hipotermia: SI NO
Oligoanuria: SI NO

Gasometría arterial: normal acidosis hipercapn alcalosis hipoxemia

Ionograma :	HIPER	HIPO
K		
Na		
Ca		
Mg		

Hiperglicemia: No Si Bomba de insulina Si No

POSTOPERATORIO

Inmunosupresión inducción: No Si Timoglobulina Basiliximab
 Daclizumab
 Metilprednisolona --> 0.5 gr. 1 gr.

Inmunosupresión basal: No Si Tacrolimus Ciclosporina C 0
 Everolimus Azatioprina MMF/Ac. micofenólico

COMPLICACIONES INTRAHOSPITALARIAS: NO SI

Disfunción primaria del injerto

Rechazo del organo: Rechazo celular agudo Rechazo cortico-resistente

Infecciosas: Colangitis Traqueobronquitis purulenta Urinaria Meningitis
 Peritonitis Neumonía Sepsis
 Fiebre sin causa aparente otra

Neurológicas: Stroke A.I.T./RIN Convulsiones Mielinosis central pontina
 Coma >= 24 hs. Coma > 48 hs. Coma > 7días.
 Compl. asoc. a inmunosupresores Otras

Pulmonares: A.R.M. prolongada(>7días) T.E.P. Derrame pleural Hemorragia intraalveolar
 Edema pulmonar Atelectasias Distress respiratorio Otras

Renales: Falla renal aguda → Requirió hemodiálisis Creatinina mas alta: _____ mg/dl

Abdominales: Hemorragia digestiva Ascitis Pancreatitis
 Ulcus perforado Isquemia mesentérica Enteritis viral
 Oclusión intestinal Infarto esplénico Diarrea
 Hemorragia postoperatoria Trombosis de la vena porta Biliomas
 Reoperado por hemorragia Estenosis de la vena porta otra abdominal
 Trombosis de arteria hepática Trombosis de la vena cava
 Estenosis de arteria hepática Estenosis de la vena cava
 Aneurismas de arteria hepática Fugas biliares
 Estenosis biliares anastomóticas Fístulas biliares
 Aneurisma de arteria esplénica Dilatación de la vía biliar

- Cardíacas: Bloqueo AV → MP transitorio --> MP definitivo
 Taponamiento PCR HTPulmonar
 Fibrilación auricular Flutter auricular Bradicardia sinusal
 Insuf. Cardíaca congestiva IAM HTA

Inmunosupresión:

	Everolimus	Tacrolimus	Ciclosporina	Corticoides
Neurotoxicidad				
HTA				
Diabetes miellitus				
Hematológicas				
Nefrotoxicidad				
Ulceras en boca				
Hipertrigliceridemia				
Mala cicatrización hepática				
Trombosis arteria hepática				

Otras: Tóxicas Tumorales Infecciosas SLP

Otras complicaciones

ESQUEMA TERAPÉUTICO

Droga	Si	Dosis (mg)
Azatriopina		
Micofenolato Mofetil		
Micofenolato Sódico		
Ciclosporina		
Tacrolimus		
Everolimus		
Acido ursodesoxicólico		
Prednisona		
Otro corticoide		

OBSERVACIONES