

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

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

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

OTRA CARDÍACA No Si

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

OTRA NO CARDÍACA No Si

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

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 Inestab.hemdinámica soporte para PTCA salida de BCP profiláctico

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

Aritmia: 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 si

- 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
- Infecciosas: 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

Dispositivos utilizados: NO SI

Sticker del Dispositivo	Diámetro de la válvula (mm) (si corresponde)
Sticker	
Sticker	
Sticker	
Sticker	
Sticker	
Sticker	

INGRESO POR SISTEMA