

Formulario de Realización de CATETERISMO CARDÍACO DERECHO-TV RP Adultos 18 años en adelante

Nombre del paciente _____ C.I. _____

Edad: _____ años Sexo: Femenino Masculino IMAE _____

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

Oportunidad: urgencia coordinación

Hemodinamista: N° de caja profesional _____ Nombre _____

ESTADO AL ALTA:

VIVO Fecha de alta del IMAE: ____/____/____

Pasa a: Sala CTI Domicilio

Tratamiento recomendado: Médico Cirugía cardíaca Otro

FALLECIDO Fecha de fallecimiento: ____/____/____

PROCEDIMIENTO REALIZADO

Procedimiento realizado: Cateterismo cardíaco derecho
 Cateterismo cardíaco combinado derecho e izquierdo

Datos del cateterismo derecho:

Via de abordaje: yugular femoral subclavia

Frecuencia Cardíaca inicial ____ c/min Frecuencia Cardíaca final ____ c/min

PA inicial ____ mmHg PA final ____ mmHg

Posición	P.sist.(mmHg)	P.diast.(mmHg)	P.media(mmHg)	Sat.O2 (%)
Vena cava superior				
Vena cava inferior				
Aurícula derecha				
Ventrículo derecho				
Tronco arteria pulmonar				
Capilar pulm. Enclavada				

Volumen minuto (l/min): __ , __

Indice cardíaco (l min/m²): __ , __

Resistencia vascular pulmonar (dinas/seg/cm⁻⁵): ____ , ____

Relación Qp/QS __ , __

Resistencia vascular sistémica (dinas/seg/cm⁻⁵): ____ , ____

Observaciones: _____

Se realizó Arteriografía Pulmonar?: No Si

Resultado _____

Se realizó TVRP?: No Si

TVRP con Oxido Nítrico

	Sat.A O2 % *	Sat.V O2 % **	FC c/min	Presión arterial sistémica			Presión arterial pulmonar		
				Sistólica mmHg	Diastólica mmHg	Media mmHg	Sistólica mmHg	Diastólica mmHg	Media mmHg
Basal									
10 ppm									
30 ppm									
40 ppm									
80 ppm									
% cambio									

	VM l/min	RVS dinas/seg/cm ⁻⁵	RVP dinas/seg/cm ⁻⁵
Basal			
10 ppm			
30 ppm			
40 ppm			
80 ppm			
% cambio			

* Arteria radial o femoral

** Saturación venosa mixta (arteria pulmonar)

Resultado: positivo (descenso PAP ≥ 10 mmHg PAP final < 40 mmHg sin descenso del GC)
 negativo

Tiene contraindicado TVRP ? Si No

Datos del cateterismo izquierdo:

Presiones:

	Sistólica	Diastólica	Media
Aorta			
Auricula izquierda			
Ventriculo izquierdo			

FEVI _____ %

CONCLUSIONES

- Hipertensión Pulmonar
- Hipertensión Pulmonar Grupo 2
- Cardiopatía congénita (sin HP) Especificar _____
- Otros Especificar _____

COMPLICACIONES: NO SI

- | | |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Reacción vasovagal | <input type="checkbox"/> Endocarditis |
| <input type="checkbox"/> Hipotensión arterial | <input type="checkbox"/> Sepsis |
| <input type="checkbox"/> Reacción alérgica al contraste | <input type="checkbox"/> Flebitis |
| <input type="checkbox"/> Arritmia | <input type="checkbox"/> Embolia |
| <input type="checkbox"/> Bloqueo aurículo-ventricular | <input type="checkbox"/> Crisis de cianosis severa |
| <input type="checkbox"/> Perforación cardíaca | <input type="checkbox"/> Hipoventilación |
| <input type="checkbox"/> Injuria vascular periférica | <input type="checkbox"/> Shock |
| <input type="checkbox"/> Sangrado que requirió transfusión | <input type="checkbox"/> Otra |