

**FORMULARIO DE REALIZACIÓN (EVALUACIÓN)
DE PRE - TRASPLANTE PULMONAR**

Nombre del paciente _____ C.I. _____

Nº de registro F.N.R. _____

Edad: _____ años _____ meses _____ días

Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino

Centro: _____

Coordinador del

Programa : Nº de caja profesional _____ Dr. _____

Fecha de comienzo de la evaluación: ____/____/____

ESTADO AL FIN DE LA EVALUACIÓN:

☐ VIVO

Fecha de fin de evaluación: ____/____/____

Resultado de la evaluación: ☐ Apto para TP ☐ No apto para TP

☐ FALLECIDO

Fecha de fallecimiento: ____/____/____

DIAGNÓSTICO

☐ Enfisema

☐ Fibrosis Pulmonar

☐ Fibrosis Quística

☐ Bronquiectasias

☐ Hipertensión Pulmonar

☐ Otros

ESTUDIOS REALIZADOS

EXÁMENES DE SANGRE/ORINA

EXÁMENES	Normal	Patológico
Hemograma		
Glicemia		
Azoemia		
Creatininemia		
Ionograma c/calcemia		
Calcio iónico (en jeringa heparinizada)		
Ácido úrico		
Amilasemia		
Lipasa		
C3		
C4		
Metabolismo del hierro		
Ferritina		
Funcional y enzimograma hepático		
Perfil lipídico		
Cortisol		
Hormonas tiroideas (T3, T4, TSH)		
CPK		
Crisis completa		
Orina completa		
Clearance de creatinina		
Ionograma en orina		
Índice Pru/Cru (Albumina en sangre, Creatininemia)		
Antígeno Prostático Específico		

Observaciones: _____

SEROLOGÍA

SEROLOGÍA	Positivo	Negativo
HEPATITIS A:		
IgM		
IgG (sólo IG Total)		
HEPATITIS C:		
IgM		
IgG (solo IG Total)		
HEPATITIS B:		
Anti HBc		
IgG		
Anti HBs		
HBs Ag		
Epstein Barr VCA (IgG)		
Sarampión (IgG)		
Toxoplasmosis (IgG)		
VZV IgG		
HIV (detección antígeno p24 + Ac)		
HTLV 1 y 2		
Herpes Simple Virus tipo 1 y 2		
VDRL		
Test Hudeleson		

CULTIVOS

CULTIVOS	Normal	Patológico
Expectoración, bacteriológico: examen directo y cultivo		
Expectoración, micológico: examen directo y cultivo		
Cultivo de fauces		
Cultivos de piel inguinal		
Coprocultivo		
Urocultivo		
Cultivos de fosas nasales		
Cultivo de piel axilar		
Hemocultivos		
PPD con Booster		
IGRA		

Funcional respiratorio: ☐ NO ☐ SI

☐ Normal ☐ Patológico

CVF (%)	___	CVF (Its)	___, ___
CPT (%)	___	CPT (Its)	___, ___
VEF1s (%)	___	VEF1 (Its)	___, ___
VEF/CVF	___		
DLCO (%)	___		

Test de marcha en 6 minutos y titulación de O2: ☐ NO ☐ SI

☐ Normal ☐ Patológico

Distancia (Mts)	___, ___
% VN	___
SpO2basal (%)	___
SpO2mínima (%)	___
TA90 (%)	___

Comentarios: _____

Centellograma pulmonar v/q cuantificado: ☐ NO ☐ SI

☐ Normal ☐ Patológico

	Pulm. Izq (%)	Pulm. Der. (%)
Tercio sup.	___	___
Tercio med.	___	___
Tercio inf.	___	___
Total	___	___

Gasometría arterial: ☐ NO ☐ SI

☐ Normal ☐ Patológico

Comentarios: _____

TC de tórax con cortes de alta resolución:

☐ NO ☐ SI

☐ Normal

☐ Fibrosis ☐ Enfisema ☐ Otros
☐ Bronquiectasias ☐ Quistes

TC senos faciales: ☐ NO ☐ SI

☐ Normal ☐ Patológica

EcoDoppler cardíaco transtorácico:

☐ NO ☐ SI

☐ Normal ☐ Patológico

Vid: ☐ Normal ☐ Patológica

Vls: ☐ Normal ☐ Patológica

VD: ☐ Normal ☐ Patológica

FEVI(%): ___ TAPSE (mm): ___

Presión arterial sistólica pulmonar (mmHg):

☐ < 40 ☐ 40-60 ☐ > 60

ESTUDIOS INVASIVOS

Cateterismo cardíaco derecho: ☐ NO ☐ SI

☐ Normal ☐ Patológico

Presión arteria pulmonar: PS (mmHg): ____ PD (mmHg): ____ PM (mmHg): ____

PSP (mmHg): ____

PAD (mmHg): ____

PVD (mmHg): ____ / ____

GC (l/min): ____, ____

IC (l/min/m²): ____, ____

RVP (dinas/s/cm-5): ____

Cineangiocoronariografía – CACG: ☐ NO ☐ SI

FEVI _____ % PSAP _____ mmHg

- ☐ Coronarias normales
- ☐ Lesiones coronarias signif. No revascularizables
- ☐ Lesión coronaria significativa revascularizable
- ☐ Puente ocluido

OTROS ESTUDIOS

OTROS ESTUDIOS	Normal	Patológico
Ecografía de abdomen		
Ecografía de vías urinarias		
Fibrogastropscopía		
Fibrocolonoscopia		
PAP		
Mamografía		
Ecografía ginecológica		

Observaciones: _____

INMUNIZACIONES

VAT	Si	No
Antineumocócica	Si	No
Antigripal	Si	No
Varicela zoster	Si	No
Hepatitis A	Si	No
Hepatitis B	Si	No

TIPIFICACIÓN

ABO	RH

INTERCONSULTAS

CARDIOLÓGICA ☐ No ☐ Si

☐ Normal

☐ Con observaciones _____

GINECOLÓGICA/UROLÓGICA ☐ No ☐ Si

☐ Normal

☐ Con observaciones _____

GASTROENTEROLÓGICA ☐ No ☐ Si

☐ Normal

☐ Con observaciones _____

ODONTOLÓGICA ☐ No ☐ Si

☐ Normal

☐ Con observaciones _____

NEFROLÓGICA ☐ No ☐ Si

☐ Normal

☐ Con observaciones _____

INFECTOLÓGICA ☐ No ☐ Si

☐ Normal

☐ Con observaciones _____

NUTRICIONAL ☐ No ☐ Si

☐ Normal

☐ Con observaciones _____

SICOLÓGICA ☐ No ☐ Si

☐ Normal

☐ Con observaciones _____

SOCIAL ☐ No ☐ Si

☐ Normal

☐ Con observaciones _____

Consideraciones que juzgue relevantes