

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CATETERISMO CARDÍACO INFANTIL - menos de 18 años

Fecha ___/___/___

Nombre del paciente _____ C.I. _____

Nº de registro F.N.R. _____

Edad: _____ años _____ meses _____ días

Sexo: Femenino Masculino

IMAE _____

Procedimiento: a coordinar

Fecha de coordinación: ___/___/___

ya realizado

Fecha de realización: ___/___/___

Motivo por el cual se realizó antes de solicitar autorización: _____

INDICACIÓN DE LA TASK FORCE:

CLASE:

I

II a

II b

MEDICO SOLICITANTE:

Nº de caja profesional _____ Nombre _____

Firma _____

Los datos que se solicitan en este formulario deben ser completados por el Médico tratante del paciente. Deben ser volcados en forma rigurosa, teniendo en cuenta que formaran parte de una Base de Datos de uso común entre el Fondo Nacional de Recursos y los IMAE, que podrá ser utilizada, además, por otras Instituciones asistenciales o académicas.

El Médico se hace responsable, con su firma, de un documento de carácter médico-legal.

- Se solicita la realización de un cateterismo cardíaco con la finalidad de obtener datos anatómicos y o hemodinámicos que no se pueden obtener mediante otros procedimientos diagnósticos.
- Se solicita la realización de un cateterismo cardíaco por existir discordancia entre los síntomas y signos clínicos y el diagnóstico realizado por otros procedimientos.

ANTECEDENTES PERSONALES

Edad gestacional _____ semanas

- Diagnóstico fetal de cardiopatía congénita
Cual _____
- Diagnóstico de cardiopatía cong. al nacimiento
Cual _____
- Discordancia entre diagnóstico de cardiopatía congénita fetal y perinatal
- Procedimientos quirúrgicos no cardiovasculares
- Anomalías cromosómicas
- Anomalías asociadas

PROCEDIMIENTOS CARDÍACOS PREVIOS

- Cateterismo cardíaco Fecha __/__/__
 - Diagnóstico
 - Intervencionista
- Angioplastia
 - Aórtica con stent
 - Pulmonar con stent
 - Otra
- Valvuloplastia
 - Aórtica
 - Pulmonar
 - Otra
- Atrioseptostomía
- Cierre de PDA
- Cierre de CIA
- Cierre de CIV
- Cierre de vasos anormales o comunicaciones vasculares persistentes.
- Trasplante cardíaco
- Marcapaso
 - Epimicárdico
 - Intracavitario
- Cardiodesfibrilador
- Cirugía cardíaca Fecha __/__/__
Proced. _____
- Otro procedimiento

SITUACIÓN CLÍNICA ACTUAL

Peso _____ kg. Altura _____ cm.

- Sintomático
- Asintomático
- Hipertensión arterial pulmonar
 - < P. sistémica
 - = P. sistémica
 - > P. sistémica
- Hipertensión arterial sistémica

Saturación de oxígeno _____ %

PO2 _____ mmHg

- Crisis de cianosis
- Muerte súbita

Resumen clínico: _____
