

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE IMPLANTE DE MARCAPASOS

Nombre del paciente \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Sexo:  Femenino  Masculino IMAE \_\_\_\_\_

Procedimiento:  a coordinar: Fecha de coordinación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ya realizado: Fecha de realización: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## MEDICO SOLICITANTE:

Nº CP \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### ANTECEDENTES PERSONALES

Considerar sólo hechos clínicos de más de 30 días de evolución.

#### 1 - CARDIOVASCULARES Si No

- Cardiopatía isquémica asintomática
- Cardiopatía valvular
- Infarto de miocardio
- Insuficiencia cardíaca  
Clase funcional NYHA:  1  2  3  4
- Muerte súbita
- Arritmias  TV  FV  FA  BAVcongénito  Otras
- Síncope
- Cardiopatía congénita Tipo \_\_\_\_\_
- Otros \_\_\_\_\_

#### 2 - INTERVENCIONES CARDIOVASCULARES PREVIAS Si No

- By-pass coronario  Hemodinamia
- Cirugía valvular  Transplante cardíaco
- Cirugía de aorta  Marcapaso
- Cardiodesfibrilador  Valvuloplastia c/balon
- Angioplastia coronaria
- Otra cardíaca \_\_\_\_\_
- Cirugía de aneurisma Ao.abdominal
- Cirugía de carótida
- Otra cirugía vascular

#### 3 - ANTECEDENTES GENERALES Si No

- EPOC
- Insuficiencia renal
- Diálisis
- Trastorno de la crisis
- Otros \_\_\_\_\_

#### 4 - FACTORES DE RIESGO VASCULAR Si No

- Hipertensión arterial
- Diabetes  Tipo 1  Tipo 2
- Tabaquismo actual
- Tabaquismo previo
- Dislipemia
- AF coronarios y/o muerte súbita < 55 años
- Obesidad

### 5 - DIAGNÓSTICO DE CAPACIDAD FUNCIONAL GLOBAL

- Actividad irrestricta
- Actividad normal con limitaciones
- Actividad muy limitada
- Incapacidad de cuidarse

#### 6 - ANTECEDENTES FAMILIARES: SI NO

- Muerte súbita  Síndrome de Brugada
- Síndrome QT largo  Otros
- Miocardiopatía

### SITUACIÓN CLÍNICA ACTUAL

Llenar sólo lo referente al último mes

- Asintomático
- Ocupación laboral de alto riesgo para la comunidad
- Preoperatorio de alto riesgo
- Dolor anginoso estable
- Dolor anginoso inestable

IAM Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Clase Killip y K :  1  2  3  4

Recibió tratamiento con fibrinolíticos:  Si  No

Criterios de reperfusión:  Si  No  Dudoso

Angioplastia →  primaria  de rescate

- Arritmia
  - Fibrilación/flutter auricular
  - Flutter/taquicardia ventricular
  - Bradicardia
  - Bloqueo cardíaco AV II grado
  - Bloqueo cardíaco AV III grado
  - Muerte súbita
  - Fibrilación ventricular
  - Palpitaciones
  - PCR
  - Otras \_\_\_\_\_

- Inestabilidad hemodinámica
- Shock cardiogénico
- Taponamiento cardíaco
- Insuficiencia cardíaca congestiva  
Clase funcional NYHA:  1  2  3  4

- Síncope
- Mareos
- Fatigabilidad
- Embolia
- Endocarditis infecciosa → Espec: \_\_\_\_\_
- Posoperatorio de cirugía cardíaca

**SITUACIONES ASOCIADAS**

- ACV
- Hipotiroidismo
- Síndrome de apnea del sueño
- Trastorno hidroelectrolítico
- Neoplasia →  Localizada  Diseminada
- Otra \_\_\_\_\_

**ESTUDIOS Y TRATAMIENTOS REALIZADOS**

**ECG**

Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- Normal
- Isquemia
- IAM
- Cicatriz de infarto
- Trast. de conducción
- Ritmo sinusal
- QT largo
- Brugada
- TV no sostenida
- HVI
- Pausa sinusal
- Otro resultado

Ancho de QRS \_\_\_\_\_ ms

**ECOCARDIOGRAMA RECIENTE**

SI  NO

- Normal
- Función sistólica disminuida →  leve  moderada  severa  
FEVI \_\_\_\_\_%
- Alteraciones segmentarias
- Hipertrofia de VI > de 15 mm
- Estenosis aórtica →  moderada  severa
- Insuficiencia aórtica →  moderada  severa
- Estenosis mitral →  moderada  severa
- Insuficiencia mitral →  moderada  severa
- Insuficiencia tricuspídea →  moderada  severa
- Estenosis pulmonar →  modera  severa
- Endocarditis infecciosa
- Otras alteraciones \_\_\_\_\_

**HOLTER:**

NO  SI

Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- Normal
- Isquemia
- IAM
- Cicatriz de infarto
- Trast. de conducción
- Ritmo sinusal
- QT largo
- Brugada
- TV no sostenida
- HVI
- Pausa sinusal
- Otro resultado

**ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO:**  SI  NO

Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- Normal
- Anormal
  - Induce TV sostenida
  - Induce TV no sostenida
  - Induce FV
  - Intervalo HV prolongado \_\_\_\_\_ms
  - Disfunción sinusal
  - No inducible
  - Conducción AV normal
  - Conducción AV patológica
  - Induce bloqueos
  - Otro resultado patológico

**DIGOXINEMIA**

SI  NO

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Digoxinemia \_\_\_\_\_

**DOSIFICACIÓN DE HORMONAS TIROIDEAS:**  SI  NO

Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

T3 \_\_\_\_\_

T4 \_\_\_\_\_

TSH \_\_\_\_\_

**IONOGRAMA:**  SI  NO

Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- Normal
- Alterado →  Hiperpotasemia  
 Hipopotasemia  
 Otra alteración

**MEDICACIÓN QUE RECIBE EL PACIENTE**

Marcar sólo los fármacos que vienen siendo suministrados por el médico tratante por un período mayor a un mes

- B BLOQUEANTES
- IECA
- Calcioantagonistas
- ANTIARRITMICOS
- Digoxina
- DIURÉTICOS
- Hormonas tiroideas
- Antitiroideos
- ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS
- ANTICOAGULANTES ORALES
- HEPARINA

## DIAGNÓSTICO

- BLOQUEO AV .....  Bloqueo de 1er grado  
 Bloqueo de 2do grado  
 BAVC →  Post cirugía cardíaca  
 Post IAM
- BLOQUEOS DE RAMA.....  Todas las combinaciones
- DISFUNCION DEL NODULO SINUSAL .....  Bradicardia  
 Síndrome Bradicardia - Taquicardia  
 Fibrilación auricular crónica + bradicardia  
 Pausa sinusal
- RITMOS VENTRICULARES .....  Fibrilación ventricular paroxística  
 Torsade de pointes/Síndrome de QT prolongado  
 Taquicardia ventricular
- CARDIOMIOPATIAS.....  Hipertrofica  
 Congestiva
- SINCOPE DEL SENO CAROTIDEO
- SINCOPE NEUROCARDIOGENICO
- BAV POST ABLACION
- OTRO

## PROCEDIMIENTO PROPUESTO

- Implante endocavitario  
 Implante epimicárdico

## MARCAPASO SOLICITADO:

Tipo de marcapaso:

- |                                |                                |  |
|--------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> AAI   | <input type="checkbox"/> VVI-R | <input type="checkbox"/> VDD             |
| <input type="checkbox"/> AAI-R | <input type="checkbox"/> DDD   | <input type="checkbox"/> VDD-R           |
| <input type="checkbox"/> VVI   | <input type="checkbox"/> DDD-R | <input type="checkbox"/> RESINCRONIZADOR |

MARCA: \_\_\_\_\_

## MÉDICO IMPLANTADOR:

Nº de caja profesional \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_