

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO INTERVENCIONISTA (PCI)

Instructivo para llenar el formulario

Este formulario se utilizará para realizar una solicitud de **Cateterismo cardíaco** de trámite coordinado o urgente, **Cateterismo cardíaco y ATCP realizados el mismo día**, de trámite urgente y **ATCP diferida**, de trámite coordinado.

En caso de realizar una solicitud de:

1) **Cateterismo Cardíaco** de trámite urgente o coordinado:

- Se debe enviar al FNR el formulario de solicitud de PCI.
- Se debe marcar en Procedimiento solicitado: "Hemodinamia" y la oportunidad correspondiente.
- Se debe completar todo el formulario de solicitud, excepto el bloque "Resultado del cateterismo y Propuesta terapéutica".
- Se debe adjuntar Consentimiento Informado de PCI.

2) **Cateterismo Cardíaco y ATCP el mismo día**, de trámite urgente:

- Se debe enviar al FNR el formulario de solicitud de PCI.
- Se debe marcar en Procedimiento solicitado: "Hemodinamia+Angioplastia coronaria" y en Oportunidad: "Ya realizado" y la fecha correspondiente.
- Se debe completar todo el formulario de solicitud.
- Se debe adjuntar Consentimiento Informado de PCI.

3) **ATCP diferida** de trámite coordinado:

- Se debe enviar al FNR el formulario de solicitud de PCI.
- Se debe marcar en Procedimiento solicitado: "Angioplastia coronaria" y en Oportunidad: "a coordinar".
- Se debe completar todo el formulario de solicitud.
- Se debe adjuntar Consentimiento Informado de PCI.

En caso de que en 1ra instancia se realice una solicitud de Cateterismo cardíaco (1) de trámite coordinado, y luego se le realice al paciente una ATCP el mismo día, se debe enviar al FNR un nuevo formulario de solicitud de PCI con las siguientes características:

- Se debe marcar en Procedimiento solicitado: "Angioplastia coronaria" y en oportunidad: "ya realizado" y la fecha correspondiente.
- Se debe completar del formulario de solicitud, sólo el bloque de "Datos del paciente" y "Resultado del cateterismo y Propuesta terapéutica".
- Se debe adjuntar informe de realización del Cateterismo.

Procedimiento solicitado:

- Tipo de acto: Hemodinamia
 Hemodinamia + Angioplastia coronaria
 Angioplastia coronaria
- Oportunidad: a coordinar:
 ya realizado: Fecha de realización: ___/___/___

Se debe marcar sólo un procedimiento solicitado y su respectiva oportunidad.

MEDICO SOLICITANTE:

Nº de caja profesional _____ Nº de C.I. _____

Nombre _____ Firma _____

Se debe completar el Nº de caja profesional o el Nº de Cédula de Identidad del médico solicitante, el nombre completo y la 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.

ANTECEDENTES PERSONALES

Se deben marcar todos los antecedentes personales del paciente, considerando sólo hechos clínicos de más de 30 días de evolución.

SITUACIÓN CLÍNICA ACTUAL

Se deben marcar todos los hechos clínicos referentes al último mes, previo a la solicitud.

ESTUDIOS Y TRATAMIENTOS REALIZADOS

Se deben marcar los resultados de todos los estudios y tratamientos realizados al paciente, y se debe adjuntar al formulario los informes correspondientes.

ECOCARDIOGRAMA: Para el diagnóstico de severidad de la valvulopatía, considerar: ACC/AHA Guidelines for the management of patients with valvular heart disease.

MEDICACIÓN QUE RECIBE EL PACIENTE

Se deben marcar sólo los fármacos que vienen siendo suministrados por el médico tratante por un período mayor a un mes y la respuesta general al tratamiento.

DIAGNÓSTICO

Se deben marcar hasta 3 diagnósticos, los mas importantes a juicio del médico tratante.

RESULTADO DEL CATETERISMO Y PROPUESTA TERAPÉUTICA:

Para cualquier solicitud de ATCP, se debe completar el cuadro con las lesiones significativas que presenta el paciente como resultado del cateterismo, ingresando el código de arteria o puente lesionado, el porcentaje de obstrucción de cada lesión, marcar si la lesión es una reestenosis de una ATCP previa y si cada lesión va a ser tratada en el procedimiento que se está solicitando.

Marcar si queda planteado otro procedimiento para completar posteriormente el plan terapéutico y cual es éste.