

# Instituto Cardiovascular y Torácico

## Protocolo de Evaluación Preoperatoria de cirugía Cardíaca

Nombre:	Cédula:	Edad:	Sexo: M__F__
Servicio:	Cama:	Fecha:	

### DIAGNOSTICO PREOPERATORIO:

### PROCEDIMIENTO QUIRURGICO:

### ANTECEDENTES PERSONALES (elegir con $\checkmark$ )

Insuficiencia Cardíaca Congestiva	Asma/EPOC
Arritmias – FA/Flutter Auricular	Enf. Valvulares (Moderadas-Severas)
Cardiopatía Isquémica	Enfermedad Cerebro Vascular
Hipertensión Arterial	Enf. Arterial Periférica
Dislipidemia	Alergias
Medicamentos	<input type="checkbox"/> Alcohol <input type="checkbox"/> Tabaco <input type="checkbox"/> Drogas
	Especifique:

### EXAMEN FISICO: PA: FC: FR: SO2:

Estado General		Abdomen	
Corazón		Extremidades	
Pulmones		Neurológico	

### CAPACIDAD FUNCIONAL (METS)

### GABINETE (Hallazgos relevantes o ver informe)

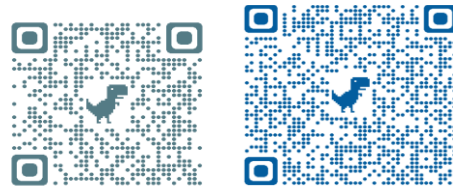
Pobre <4	Cuidados personales	ECG	
Moderados 4-10	Subir 2 pisos de escaleras/pendientes	Ecocardiograma	
Buena >10	Practicar deportes	US Doppler Arterial Msls	

### HEMODERIVADOS

<input type="checkbox"/> 3 Aféresis de plaquetas	US Doppler Carotideo	
<input type="checkbox"/> 6 UGRE	Angio CT Aorta	
<input type="checkbox"/> FvW – Estenosis Ao	Cateterismo Cardíaco	

### EVALUACIONES PRE-OPERATORIAS INDISPENSABLES

- Hematología – Tipaje y RH / Coombs Indirecto – TP TTP y Fibrinógeno
- Neumología – Espirometría – Triflow- CPAP
- Endocrinología – TSH/T4L – Hba1c
- Nutrición – Requerimientos nutricionales
- Odontología – Profilaxis – Para Valvulares



### PREDICTORES CLINICOS DE RIESGO CARDIOVASCULAR

<b>MAYOR</b> : SCA, ICC Reagudizada, Arritmias, Enf. Valvular	IAM reciente, Evidencia de isquemia en Estudios, AI SSC III/IV
<b>INTERMEDIO</b> : Cardiopatía Isquémica, Diabetes Mellitus 2, ERC	AI ,SCC I/II IAM previo, ICC
<b>MENOR</b> : Edad, ECG, <4Mets, Hipertensión Arterial	HVI, BCRIHH, Anormalidades del ST, FA

### INDICE DE RIESGO DE LEE (1 punto) % Complicaciones

<input type="checkbox"/> Cirugía de Alto Grado	<input type="checkbox"/> 0 0.4 – 0.5%	
<input type="checkbox"/> Historia de Cardiopatía Isquémica	<input type="checkbox"/> 1 0.9 – 1.3%	
<input type="checkbox"/> Historia de Falla Cardíaca	<input type="checkbox"/> 2 4.0 – 7.0%	
<input type="checkbox"/> Historia de ECV	<input type="checkbox"/> >3 9.0 – 11%	
<input type="checkbox"/> Manejo Preoperatorio con Insulina		
<input type="checkbox"/> Creatinina >2mg/dL		

### EUROSCORE II

- <https://www.mdcalc.com/european-system-cardiac-operative-risk-evaluation-euroscore-ii>
- <https://riskcalc.sts.org/stswebriskcalc/calculate>
- <https://tools.acc.org/DAPTriskapp/#!/content/calculator/>

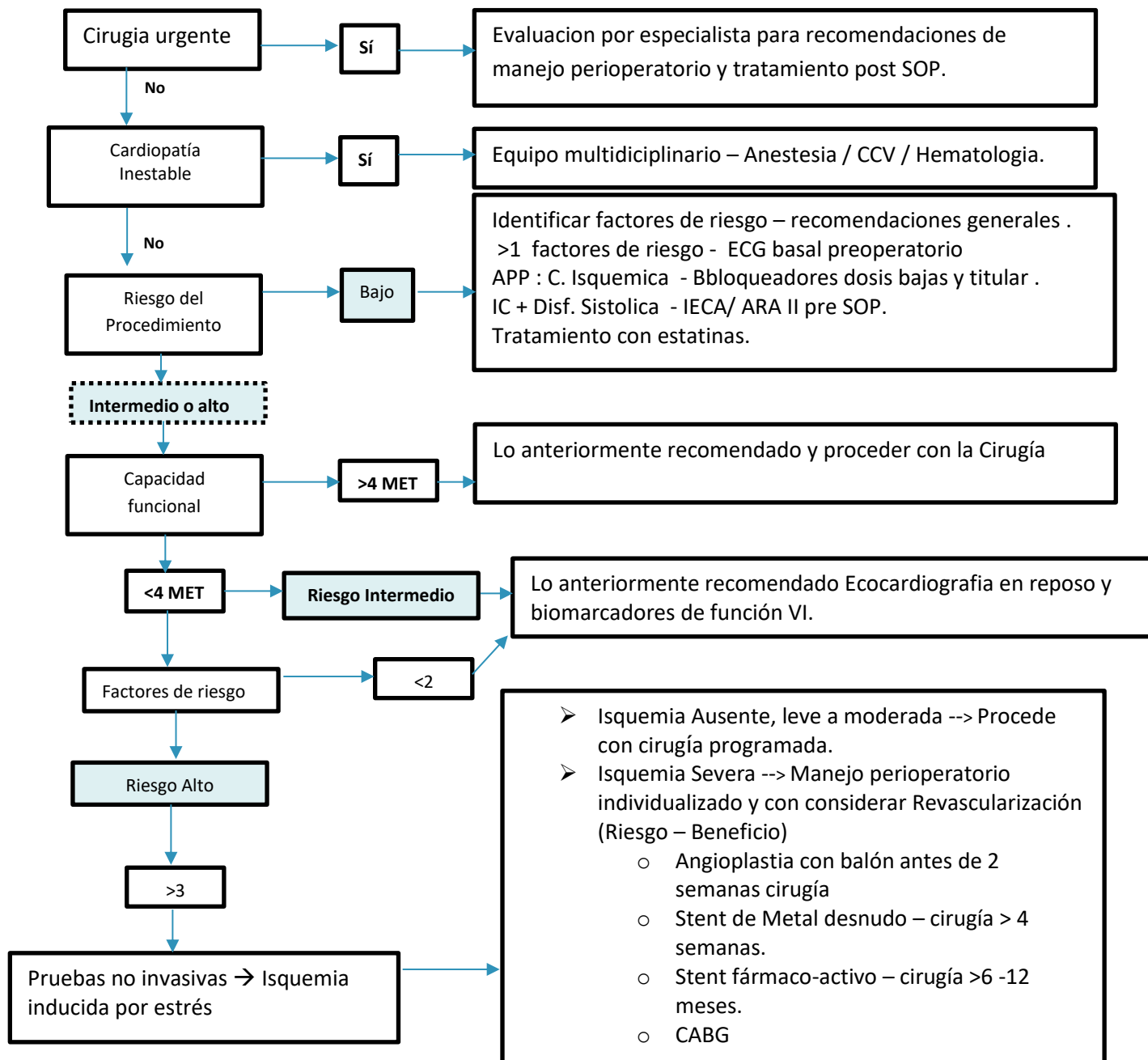
### EUROSCORE II Mortalidad

0-2 – Riesgo Bajo	<2%
3-5 – Riesgo Intermedio	<5%
>5 – Riesgo Alto	>10%

### SELECCIONE UN SCORES DE RIESGO SEGÚN CIRUGIA

- GUPTA Score – Cirugía cardíaca
  - STS Score – Cirugía Valvular
  - GSCRI – Riesgo en paciente geriátrico.
- \*Scores de riesgo en apps.

## ALGORITMO Cirugía Cardíaca



Tratamiento: Beta Bloqueadores iniciados entre 4 a 2 semanas PreSOP, con Fc: 60-70lpm y PAS>100mmHg en pacientes con indicaciones. ASA puede continuar PreSOP y Omitir Clopidogrel 5 días PreSOP

### RECOMENDACIONES GENERALES:

### Bibliografía:

Guidelines for pre-operative cardiac risk assessment and perioperative cardiac management in non-cardiac surgery. European Heart Journal (2014) 2.  
Pre-operative evaluation of adults undergoing elective noncardiac surgery . Eur J Anaesthesiol 2018