

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 √)

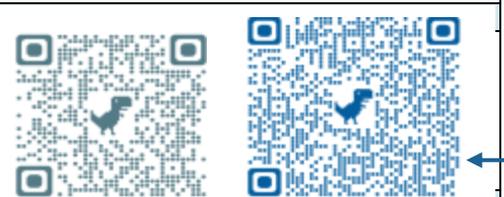
Insuficiencia Cardíaca Congestiva	Asma/EPOC
Arritmias – FA/Flutter Auricular	Enf. Valvulares (Moderadas -Severas)
Cardiopatía Isquémica	Enfermedad Cerebro Vascular
Hipertensión Arterial	Enf. Arterial Periférica
Dislipidemia	Alergias
Medicamentos	<input type="checkbox"/> Alcohol <input type="checkbox"/> 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
Moderados 4-10	ECG
Buena >10	Subir 2 pisos de escaleras/pendientes
	Practicar deportes
HEMODERIVADOS	Ecocardiograma
<input type="checkbox"/> 2 Aféresis de plaquetas	US Doppler Arterial MsIs
<input type="checkbox"/> 5 UGRE	US Doppler Carotideo
<input type="checkbox"/> FWW – Estenosis Ao	Angio CT Aorta
	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



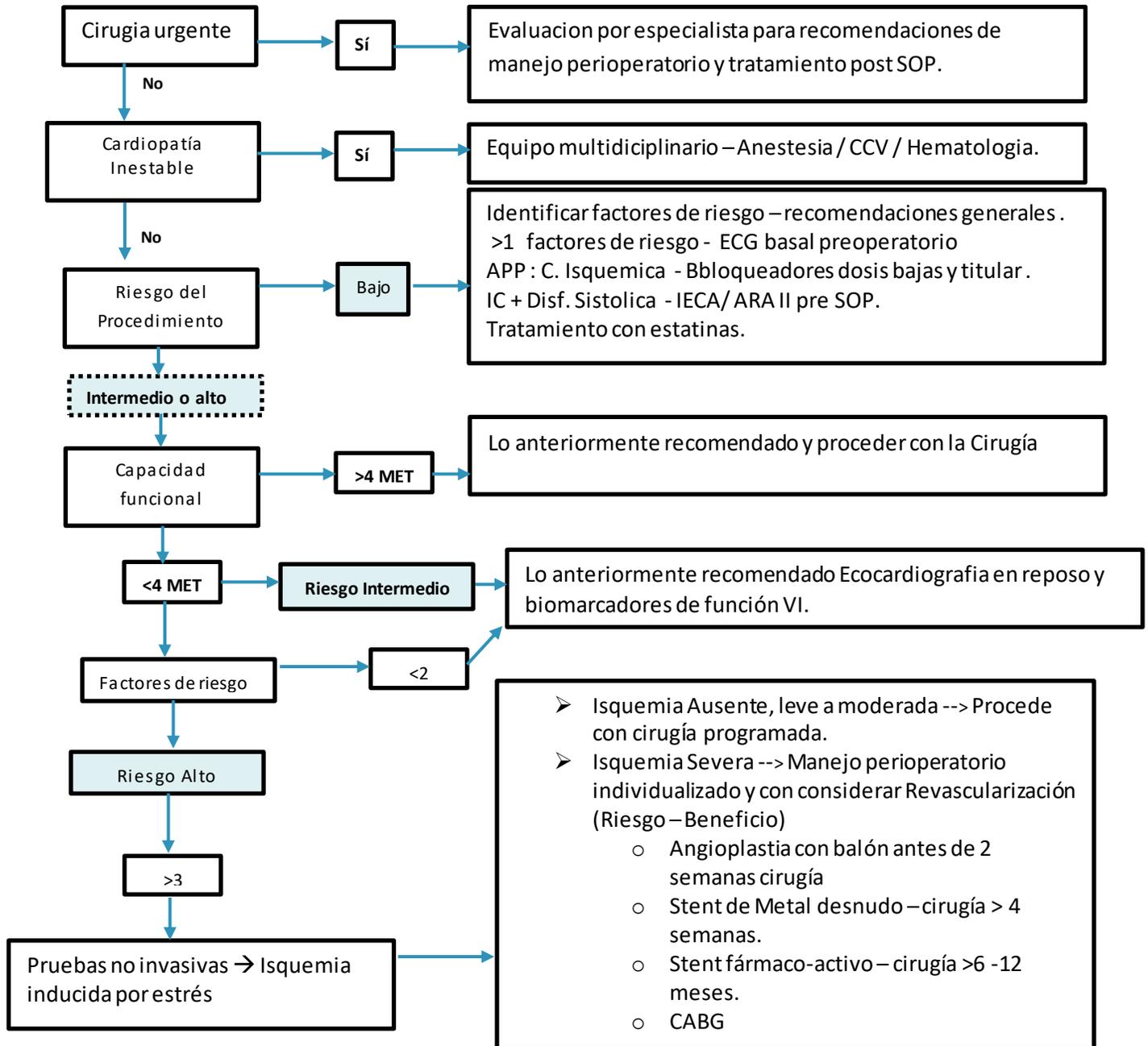
PREDICTORES CLINICOS DE RIESGO CARDIOVASCULAR

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

INDICE DE RIESGO DE LEE (1 punto)	% Complicaciones	EUROSCORE II
<input type="checkbox"/> Cirugía de Alto Grado	<input type="checkbox"/> 0 0.4 – 0.5%	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/
<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	Mortalidad	SELECCIONE UN SCORES DE RIESGO SEGUN CIRUGIA
0-2 – Riesgo Bajo	<2%	<input type="checkbox"/> GUPTA Score – Cirugía cardíaca
3-5 – Riesgo Intermedio	<5%	<input type="checkbox"/> STS Score – Cirugía Valvular [+ Puente Coronario] - Valvular Aórtica o Mitral aislada o con puente
>5 – Riesgo Alto	>10%	<input type="checkbox"/> 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