

**CIUDAD DE LA SALUD**  
**INSTITUTO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y TORACICA**  
**SERVICIO DE CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA**  
**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN PREOPERATORIA PARA CIRUGÍA CARDÍACA PEDIÁTRICA**

**La evaluación preoperatoria de los pacientes para cirugía cardíaca pediátrica**, consiste en un conjunto de prácticas y manejos para los pacientes que requieren intervención quirúrgica de patologías congénitas. El objetivo es optimizar la preparación **para la cirugía cardíaca** para lograr sus adecuados resultados.

**Todos los pacientes para Cirugía Cardíaca electiva deben ser presentados en la Sesión de la Junta Médica Quirúrgica.**

### **INGRESO DEL PACIENTE**

- Admitidos para cirugía programada por el Servicio de Cardiología Pediátrica y/o Cirugía Cardiovascular Pediátrica
- Todo paciente para cirugía cardíaca debe tener una historia clínica completa y examen físico.
- Valoración por Anestesia Cardiovascular Pediátrica
- Si existen cirugías previas extrahospitalarias solicitar a los padres la descripción quirúrgica previa.

### **EXÁMENES LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE**

#### **1. LABORATORIOS:**

**Serán solicitados en la Consulta Externa de Cardiología Pediátrica**

Los exámenes de laboratorio, tendrán **VIGENCIA DE UN MES** luego de tomados.

Deberán ser actualizados, en caso de:

1. Pasada su vigencia > un mes.
2. Pacientes que hayan presentado cuadro infeccioso recientes (último mes)

#### ❖ **Laboratorios de rutina:**

- Biometría hemática Completa (BHC) + Plaquetas. \* Pruebas de Coagulación: Tiempo de Protrombina (TP), tiempo de tromboplastina (TPT), Fibrinógeno. \* Pruebas Función Renal: Creatinina y Nitrógeno de Urea (BUN)
- Electrolitos: Sodio, Cloro, Potasio, Magnesio, Calcio; Glicemia en ayunas; Prueba de Función hepática: transaminasas (TGO, TGP). Pruebas tiroideas: T3, T4, T4 libre, TSH. Procalcitonina
- Tipaje y RH; Urinálisis; Heces por parásitos; HIV
- **Cultivo de vigilancia por MSRA (hisopado nasal), debe tomarse de preferencia 10 días antes de la fecha de cirugía.**

#### ❖ **Radiografía del tórax:** Proyecciones Posterior-Anterior y lateral (RX TÓRAX AP Y LATERAL)

#### **VIGENCIA DE 3 MESES**

-----Actualizar si el paciente ha presentado cuadro infeccioso reciente (último mes)

#### **2. ESTUDIOS DE GABINETE:**

**Estudios de Gabinete son:** tendrán una **VIGENCIA DE 6 MESES** previos a la fecha de cirugía programada.

- Electrocardiograma (EKG). Ecocardiograma transtorácico (ECO TT). Ecocardiograma transesofágico (ECO TE) \*Sólo para casos especiales\*

Deberán ser actualizados, en caso de:

1. Pasada su vigencia > 6 meses.
2. Cambios Clínicos que considere el cardiólogo o cirujano cardiovascular

#### **3. ESTUDIOS DE EVALUACIÓN CARDIOVASCULAR (VIGENCIA DE 1 AÑO)**

- Cateterismo cardíaco. \*Angiotomografía . \* Resonancia magnética cardíaca. **NOTA:** Si el paciente tiene exámenes de laboratorio o estudios complementarios extrahospitalarios, deben solicitarse a los padres una copia de los informes para anexarlos al expediente.

### **INTERCONSULTAS**

**1. Evaluación a Odontología Pediatría (Todos los Pacientes con dentadura).**

**2. Interconsultas a otras especialidades:** Solo en caso de haber descompensación en alguna enfermedad de base, en casos electivos, se solicitará la interconsulta a los especialistas pertinentes para su respectiva evaluación y recomendaciones para llevar el paciente a cirugía cardíaca. Se consideran los siguientes casos:

- 2.1 Patología tiroidea
- 2.2. Enfermedad neurológica
- 2.3. Trastornos hematológicos y de la coagulación
- 2.4. Patología renal
- 2.5. Enfermedad pulmonar

#### HEMODERIVADOS

**1. Solicitar a los padres la Donación de Sangre para Cirugía con Circulación extracorpórea (CEC)**

- ✓ 4 unidades GRE
- ✓ 2 Aféresis de plaquetas (**deben ser donadas 2 días previos al día de la cirugía**)
- ✓ 2 unidades de plasma fresco congelado
- ✓ 6 unidades de crioprecipitados

**2. Solicitar a los padres la Donación de Sangre para Cirugía sin Circulación extracorpórea y cateterismos:**

- ✓ Una (1) unidades GRE

**3. Enviar al Banco de Sangre** las muestras de sangre del paciente para el Cruce el día del ingreso.

#### RETIRO DE MEDICAMENTOS

**Pacientes que reciben: ASPIRINA** confirmar la suspensión 5 días previos a la cirugía y **WARFARINA** confirmar la suspensión 5 días previos a la cirugía.

#### ANTIBIÓTICOS PROFILÁCTICOS

Se aplicarán los antibióticos de manera profiláctica de acuerdo al Protocolo institucional establecido por Infectología.

#### MANEJO DEL INCENTIVO RESPIRATORIO

- Se deberá suministrar un incentivador respiratorio a todos los pacientes **mayores de 3 años** que vayan a ser sometidos a cirugía cardíaca.
- **Evaluación por Terapia Respiratoria dos semanas previas a la cirugía cardíaca.**

#### FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

- Todo paciente debe tener consentimiento informado para cirugía cardíaca.

#### REFERENCIAS

- (1) Díaz, G., Sandoval, N., Veléz, J. (2018). *Cardiología Pediátrica*. Editorial Distribuna.
- (2) Mossad, E.B., Joglar, J. (2010). Preoperative evaluation and preparation (Evaluación y Preparación Preoperatoria). En Andropoulos, D.B., Stayer, S.A., Russell, I., Mossad, E.B. (Eds). *Anesthesia for Congenital Heart Disease*. 2<sup>nd</sup> Edition. (pp. 221-243). Editorial Wiley-Blackwell.
- (3) Starship Children's Hospital Guidelines. Cardiac-Pre-operative cardiac care in NICU. (Cuidado cardíaco preoperatorio en la UCIN). 15 Julio, 2019. Recuperado de: <https://starship.org.nz/guidelines/cardiac-pre-operative-cardiac-care-in-nicu/>
- (4) Park, M.K. (2008). *Pediatric Cardiology for Practitioners*, Fifth edition. Mosby Elsevier.
- (5) Prieto, L., Schwartz, M.L., Sterba, R., Arruda, J. & Preminger, T.J. (2013) Preoperative Diagnostic Evaluation. (Evaluación Preoperatoria Diagnóstica). En Mavroudis, C. & Backer, C. L. (Eds.). *Pediatric Cardiac Surgery*. Fourth Edition. (pp. 60-83) Editorial Wiley-Blackwell.