

3.1- Protocolo de PROCURACIÓN A CORAZON BATIENTE



Proceso de Donación N°:	Establecimiento:
-------------------------	------------------

DATOS DEL POTENCIAL DONANTE

Apellido:	Nombre:
Edad: DNI:	Fecha de Nacimiento: / /

Apnea definitiva (sin interacción de drogas depresoras o bloqueantes neuromusculares)

Causa:	desde: Fecha / /	Hora: :
--------	------------------------	------------

Resumen De Historia Clínica

--

Antecedentes patológicos:

	Tiempo Evol	Tratamiento
Cardiovasculares:		
Respiratorios		
Infecciosos		
Metabólicos		
Quirúrgicos		
Neoplásicos		
Internación Psiquiátrica (especificar diagnóstico)		
Medicación		
Otros		

Hábitos

Etilismo:	Tatuajes:
Tabaquismo:	Antecedentes Carcelarios:
Drogadicción:	

EVALUACIÓN DEL POTENCIAL DONANTE

Antropometría

Peso	kg	Talla	cm	Largo External	cm
P.Axilar	cm	P.Xifoideo	cm	P. Umblical	cm
Largo Xifo-púbico	cm	Largo Bicrestilio	cm	Largo Umbilico-Dorsal	cm

Fiebre: NO / SI: (especificar posible foco)

Cultivos

Muestra	Fecha	Informe

Tratamiento previo al mantenimiento				
Inotrópicos	Droga	Fecha Inicio / Fin	Dosis Max.	Dosis Actual
Antibióticos	Droga	Fecha Inicio / Fin	Dosis	N° Dosis
Transfusiones	Hemocomponente	Fecha Infusión	Cantidad unidades	Volumen total
Balance Hídrico ultimas 24hs		Ingresos	Egresos	Total
<i>Coloides en últimas 48hs:</i>			<i>Cristaloides en 1hr:</i>	
Hemodilución	NO	SI Coloides 48hs+Cristaloides 1hr > VolPlas (peso*0.025) Sangre 48hs+Coloides 48hs+Cristaloides 1hr > VolSang (peso*0.015)		
DBT Insípida	SI - NO		Desmopresina:	Dosis:

Examen Físico			
Ojo Derecho		Ojo Izquierdo	
<u>Cabeza y Cuello:</u>			
PIC:		Drenajes:	
<u>Piel y faneras:</u>			
<u>Adenopatías:</u>			
<u>Sistema Respiratorio:</u>			
Ingreso ARM: / / Días: TET N°: Días: Drenajes: Secreciones: <input type="radio"/> Mucosas <input type="radio"/> Purulentas <input type="radio"/> Hemáticas Rx: Fecha / / <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Infiltrados (Detallar) <input type="radio"/> Neumotorax <input type="radio"/> Derrame <input type="radio"/> Atelectasia			
<u>Sistema Cardiovascular:</u>			
TA: / . TAM:	FC:	PVC:	Ruidos Cardíacos:
PCR Fecha / /	Tiempo	Tto:	Desfibrilación:
Hipotensión TAS < 70 mmhg: Fecha / /	Tiempo	Tto:	
Hipertensión TAS >170 mmhg: Fecha / /	Tiempo	Tto:	
ECG: FC: lpm. Ritmo:	Eje:		
Trast. de conducción:	Trast. de repolarización:		
Signos de sobrecarga:			
<u>Abdomen:</u>			
Inspección:			
Traumatismos:		Cicatrices:	
Palpación:			
Hepatomegalia:		Esplenomegalia:	

Protocolo de PROCURACIÓN DE ORGANOS Y TEJIDOS

<u>SOMA:</u> Fracturas:
<u>Examen Mamario:</u>
<u>Tacto Rectal:</u>

LABORATORIO

Grupo Sanguíneo	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> O <input type="radio"/> RH(+) <input type="radio"/> RH(-)	Tipificación HLA					
Test Embarazo	<input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Gravindex <input type="radio"/> Negativo <input type="radio"/> Sub Unidad Beta	A			DR		
		B			DQ		

Serología (R=reactivo / NR=no reactivo – Título si corresponde)

Fecha:		Laboratorio:					
	Resultado		Resultado		Resultado		Resultado
HIV I/II		p24		VHBs Ag		VHBs Ac	
VHB AntiCORE		VHC Ac		Chagas Mét 1		Chagas Mét 2	
CMV IgM		CMV IgG		Toxo IgM		Toxo IgG	
VDRL		Huddleson		VEpsteinBar		HTLV I/II	

Evolución: