

5.1- Protocolo de DISTRIBUCIÓN RENAL

Proceso de Donación N°:	Lista Distribución N°
DATOS DEL DONANTE	
Apellido:	Nombre:
Edad:	Sexo:
Documento:	Establecimiento:
CAUSA DE MUERTE:	
CLAMPEO ARTERIAL: Fecha:	Hora:

Tipificación HLA				
Fecha		Lab		
A		B		DR

Grupo Sanguíneo y Factor Rh			
GS	A	B	O
Factor			
			+
			-

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

Antecedentes	Tiempo Evolución	Tratamiento

Laboratorio							
Fecha				Fecha			
Leucocitos				pH			
Hcto				pO2			
				pCO2			
				HCO3-			
Func Renal	Ingreso	> valor	Pre Ablac	EB			
UREA				Sat O2			
CREAT				FiO2			
ORINA							
pH		Leucocitos		Hematíes		Cil Hialinos	
Densidad		Piocitos		Proteínas		Cil Granul	

Diuresis	24 Horas:	ml	Ultima Hora:	ml
Oligoanuria:	Diuresis:	ml/h	Fecha:	Tratam:
				Rta:

5.1- Protocolo de DISTRIBUCIÓN RENAL

Fiebre	1° registro: / /	Último Registro: / /	
Foco probable:			
Antibióticos	Inicio	Dosis	N° Dosis
Cultivo	Muestra	Fecha	Resultado

Ecografía Renal				
	Riñón Derecho		Riñón Izquierdo	
Tamaño	x	x	mm	x x mm
Diferenc Córtrico-Medular				
Ecogenicidad				
Descripción Morfológica				

Mantenimiento				
TA: / mmHg	TAM: mmHg	FC: lpm	PVC:	
PCR	Fecha / /	Tiempo		
TAS < 70 mmhg	Fecha / /	Tiempo		
TAS >170 mmhg	Fecha / /	Tiempo		

Drogas Inotrópicas			
Droga	Inicio	Dosis Máxima	Dosis Actual

Informe Macroscópico						
Tamaño	Riñón Derecho			Riñón Izquierdo		
	x	x	mm	x	x	mm
	Nº	Observaciones		Nº	Observaciones	
Arteria						
Vena						
Uréter						
Parche	Si - No			Si - No		
Parénquima	Normal Patológico			Normal Patológico		
Medidas						
Comentarios						
Biopsia						

Responsable Distribución: