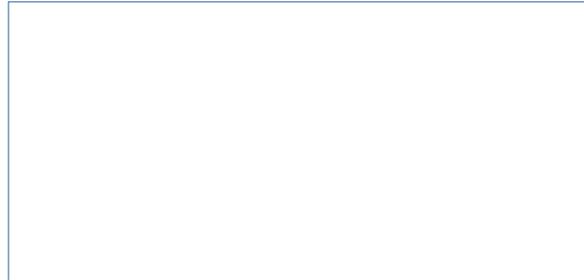


SERVICIO DE CARDIOLOGÍA

PROTOCOLO DE PREPARACIÓN PREOPERATORIA DEL PACIENTE RECEPTOR DE TRASPLANTE CARDÍACO

FECHA DE REALIZACIÓN:



1. Hablar con el paciente sobre la existencia de un donante y la necesidad de toda la preparación que se va a llevar a cabo, a pesar de que es posible que no se pueda llegar a realizar si el órgano resultara no válido.
2. Comprobar que en la historia clínica del paciente se encuentra firmado el consentimiento informado/ autorización para realización del trasplante. En caso de no ser así, se dejará el informe preparado para que el paciente lo firme nada más llegar (Este consentimiento se encuentra disponible en la web del Hospital Universitario Reina Sofía: http://hrs3.hrs.sas.junta-andalucia.es/index.php?id=cardiologia_profesionales).
3. Dieta absoluta (salvo medicación) desde las horas.
4. PESO:kg
TALLA:m
5. Realización de PCR urgente (SARS-COV-2).
6. Canalización de vía periférica (gran calibre preferentemente) y extracción de muestras sanguíneas:
 - Bioquímica urgente
 - Hematimetría
 - Estudio de coagulación
 - Pruebas cruzadas (sangre y derivados):
 - 8 unidades de concentrado de hematíes
 - 8 unidades de plasma
 - 8 unidades de plaquetas

#Se enviarán a laboratorio las muestras sanguíneas únicamente con las peticiones de analítica urgente y concentrado de hematíes. Las de plasma y plaquetas se enviarán a quirófano con la historia clínica del paciente.

- Sistemático de orina

7. Realizar RX (PA y lateral) de tórax: petición y resultado urgente.
8. Enema de limpieza.
9. Toma de constantes vitales.- Hora:

| |
|-----------|
| TA: |
| FC: |
| Tª: |

10. Toma de muestras para CULTIVO:

- Espudo
- Orina
- Exudado faríngeo
- Hisopo rectal

11. Rasurado del paciente: tórax, abdomen, axilas, pubis y miembros inferiores hasta las rodillas.

12. Lavado en cama o ducha del paciente: utilizar jabón antiséptico o yodo de lavado quirúrgico.

13. Cuando se confirme que el donante es aceptado y se cumplen todos los criterios de selección:

13.1.- COMUNICARLO AL PACIENTE

13.2.- RETIRAR PRÓTESIS Y OBJETOS METÁLICOS.

13.3.- PINTAR LA SUPERFICIE CORPORAL DEL PACIENTE CON YODO EN SOLUCIÓN ANTISÉPTICA (de mentón a rodilla) Y CUBRIR CON PAÑOS ESTÉRILES.

13.4.- COLOCAR GORRO Y CALZAS AL PACIENTE.

14. Administración de medicación (si precisa):

- IDARUCIZUMAB (PRAXBIND*): antídoto del Dabigatran.

El facultativo responsable indicará la necesidad de petición de los dos viales a farmacia y si se inicia la administración de los mismos en planta o se envían a quirófano.

- LEVOSIMENDÁN (SIMDAX*)
- DIURÉTICOS
- OTROS

ENFERMERO/A RESPONSABLE (FIRMA Y NOMBRE COMPLETO)