

**SERVICIO DE CARDIOLOGÍA**  
**PROTOCOLO PRETRASPLANTE. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.**

Etiqueta del paciente

Exploración solicitada	Fecha petición	Fecha recepción	Volantes y observaciones
ECG			Volante ECG
Ecocardiograma TT			Volante ETT
Ergoespirometría (Naughton)			Volante ETT
Rx tórax (PA y L), Rx senos y Ortopantografía			Electrónico
Doppler periférico y carotídeo			HC CCV
Densitometría ósea			Si sueros , detener cuando baje Electrónico
Pruebas de función respiratoria			Si sueros , detener cuando baje P10?
Mantoux			P10
Hisopo rectal			Electrónico (micro): Cultivo
HC Psicólogo (José Dieguez)			Hoja de consulta
HC Maxilofacial			Hoja de consulta
HC Rehabilitación			Hoja de consulta
HC Medicina preventiva			Hoja de consulta
HC Infecciosos			Hoja de consulta
HC Trabajadora social			Hoja de consulta (seleccionar)
HC Preanestesia			Hoja de consulta. Ingresado pedir para lunes siguiente (“solo médico”)
Analítica			Perfil MPA (Prestraplante cardiaco) + grupo sanguíneo