

Anexo I



San Juan
Gobierno

Ministerio de
Salud

OSP OBRA SOCIAL
PROVINCIA

EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR PREQUIRURGICO

Paciente:	Edad:	HCN°:
Tipo de Cirugía: Programada - Urgencia - Emergencia		Fecha: / /
Bajo Riesgo (<1%)	Moderado Riesgo(1 - 5 %)	Alto Riesgo(>5%)
Factor de Riesgo: DBT () - Tabaquismo () - Ex Tabaquismo () - Dislipemia () Gota () - Obesidad()		
HTA () - EPOC - () - Enf. Vascular periférica () - IRC () - NINGUNO ()		
Antecedentes cardiovasculares: -ICC () - SCA () - ATC () - CRM () - Otros ()		
Alergias: SI/ NO		
Capacidad funcional (Mets):	<4	4-7 >7
Examen Físico cardiovascular: T.A. :	/	F.C. : F.R. :
R1-R2:	R3-R4:	Silencios:
Edemas:	Pulsos:	
Reales crepitantes:	Otros:	
ECG: Ritmo:	P:	PR:
QRA:	Eje QRS:	QT:
Onda T:	Conclusión:	
RX Tórax:		
Ecocardiograma: FEY:	DDVI:	HIV: si-no Asinergias:
Otros Estudios:		
Medicación Habitual:		Score RCRI (Lee) Cardiopatía isquémica () ACV / AIT () Insuficiencia cardíaca () DBT insulino-requiriente () I.R. (Creatinina > 2 mg %) () Cirugía de alto riesgo () Total:
Sugerencias:		
RIESGO CLASE (RCRI): I () - II () - III () - IV ()		

FIRMA Y SELLO DE MEDICO CARDIÓLOGO