Checklist preoperatorio – Implante de LVAD

Hospital Universitario Ramón y Cajal – Unidad de Críticos Cardiovasculares

1. Cuidados generales)

- □ Ingreso 2-4 días antes del implante (U.Intermedios- cama 8)- depende de la situación clínica.
- □Peso y talla
- □ECG de 12 derivaciones
- Radiografía de tórax (tras colocación de vía central y catéter de AP).
- □Grabar ecocardiograma transtorácico completo
- Analítica completa al ingreso y el día de la cirugía (incluyendo LDH y haptoglobina).
- □Pruebas cruzadas y reserva de 10 CH, 4 pool plaquetas y 2000 cc PFC.
- Revisión dental y bucal si infección activa.
- □Rasurado con maquinilla eléctrica (tórax, cuello, axilas, abdomen, pubis y piernas hasta rodillas) la mañana del implante.
- Ducha con clorhexidina la tarde previa y la mañana del implante.
- □Enjuague bucal con clorhexidina 0,1 % el mismo día del implante.
- Recorte de uñas y retirada de esmaltes.
- Dieta absoluta desde 12 horas antes de la cirugía.
- □Enema de limpieza la noche anterior (21:00 h).
- □Reprogramar DAI/marcapasos/TRC en la antesala de quirófano.

2. Medicación y profilaxis (día previo y días anteriores)

- □Profilaxis nasal con mupirocina 2 % cada 8 h desde 5 días antes (o al menos desde la tarde previa).
- □Suspender clopidogrel/prasugrel ≥7–10 días antes.
- □Suspender AAS ≥5–7 días antes.
- □Suspender ticagrelor ≥3–5 días antes.
- □Suspender apixabán/rivaroxabán/edoxabán ≥2 días antes.
- □Suspender dabigatrán ≥2 días antes (≥4 días si TFG < 80 ml/min).
- □Suspender dicumarínicos ≥4 días antes y mantener HBPM ajustada a TFG.
- No administrar HBPM la noche previa.
- □Si INR > 1,5 → vitamina K (2 ampollas VO) + complejo protrombínico (2-3 ampollas según peso) 30 min antes de cirugía.
- □Profilaxis antibiótica 30 min antes de la incisión: cefotaxima 1 g + vancomicina 500 mg + fluconazol 200 mg (ajustar según infecciosas).

3. Objetivos hemodinámicos – Swan-Ganz (día previo)

- \square PVC < 15 mmHg.
- \square PCP < 20 mmHg.
- □Resistencias vasculares pulmonares < 3 UW.
- \Box Presión pulmonar media < 40 mmHg (considerar sildenafilo si > 40 mmHg y RVP > 3 UW).
- □Cálculo PAPi, CPO