

Registro PCR

Nombre:

Edad:

NHC:

Nºide:

Sexo:

Etiqueta Identificativa

Factores de riesgo CardioVascular:
Fumador: ExFumador: Dislipemia: Ninguno: Desconocido: Diabetes: HTA: HªFamiliar: Obesidad:

Otros antecedentes personales:
IAM: Revascularización: ICC: Marcapasos: ONR/LET: EPOC: I.Renal Crónica: Arteriopatía Periférica: DAI: ACV previo:

Datos de la PCR y Atención inicial

Lugar de la Parada:
Cardiología: Reanimación/Quirófano: Extrahospitalaria: S.Hemodinámica: Radiología: Urgencias: Planta Médica: Consultas: UCI: Planta Quirúrgica: Otros:

Testigo PCR:
Médico: Enfermería: No presenciada: Familiar/No sanitario: Monitorización: 061: Otros:

Hora Parada*: ____:____ ____/____/____ **Hora Llamada Equipo:** ____:____ ____/____/____
SVB: Duración: Calidad: **Hora Análisis ritmo:** ____:____ ____/____/____

Ritmo cardiaco inicial: FV/TVSP: Asistolia: AESP: Bradicardia extrema: Otros: Desconocido:

Desfibrilación: No: DAI: DESA/Choque: DESA/No choque: Manual:

Etiología PCR: Cardíaca: Respiratoria: Neurológica: Traumatológica: Ahogamiento: Farmacológica: Otros: Desconocida:

Datos Equipo SVA

¿REALIZACIÓN SVA? Sí: No/Resuelta: No/Futil: No/ONR: No/Falsa PCR:

Llegada : ____:____ ____/____/____ **Comienzo SVA:** ____:____ ____/____/____ **Fín SVA:** ____:____ ____/____/____
Duración maniobras aprox:

Operador: UCI: Urgencias: Internista: Cardiólogo: Anestesista: 061: Otro:

Desfibrilación: No: DAI: DESA/Choque: DESA/No choque: Manual: **Nº Descargas:**

Aislamiento vía aérea: No: IOT: Otro dispositivo: Crico/Traqueo: Ya aislada:

Fármacos: Adrenalina: (Nº ciclos:) Atropina: Fibrinolítico: Amiodarona: Bicarbonato: Otros:

Dispositivos: Marcapasos: Cardiocompresor: CVC: Drenaje:

Recuperación/ ROSC: No: Sí/Transitoria: Sí/Definitiva:

Destino: Exitus: UCI: Quirófano: Planta: Otro Hospital: Otros:

Procedimientos: Fibrinólisis: ICP: Hipotermia: Quirófano: Ninguno: Otros:

Fecha alta hospitalaria: ____/____/____ **Estancia UCI:**

Función Cerebral /Estado: Buen estado: Incapacidad moderada: Incapacidad severa: Vegetativo: Muerto: Otros: Desconocido:

Causa Exitus: Cardio: Trauma: Cáncer: Neuro: Otras: Desconocida:

Diagnóstico: IAM: TEP: Taponamiento: Obstrucción vía aérea: Insuf.respiratoria: Tóxico/Metabólica: ACV: TCE: Politrauma/Shock hemorrágico: Otros: