



ETIQUETA IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nº DE CEC \_\_\_\_/\_\_\_\_

## DATOS POST OPERATORIOS

Sangrado 12/17 Horas \_\_\_\_\_ Sangrado Total \_\_\_\_\_

Recuperación celular del sangrado \_\_\_\_\_

Ventilación mecánica horas \_\_\_\_\_

C. Hematíes \_\_\_\_\_ Plasma \_\_\_\_\_ Plaquetas \_\_\_\_\_

Reoperación por sangrado si no Causa quirúrgica si no

### COMPLICACIONES

CARDIACAS	RESPIRATORIAS	NEFROLOGICAS
<b>Ritmo</b>	Insf. Respiratoria Leve	Insuficiencia renal aguda
FA	SRDA	Diuresis conservada
Flutter	Derrame Pleural	Con hemofiltración
TSPVP	Atelectasia	
TV/FV	Neumotorax	
<b>Perfusión</b>		
Isquemia		
IAM		
EAP/ICC		
Vasoplejia		

HEMATOLOGICAS	NEUROLOGICAS	INFECCIOSAS
Anemia	AFECCIÓN NEUROLOGICA	Infeccion herida
Coagulopatias	TIPO I	Infeccion respiratoria
Hemolisis	TIPO II	Sepsis/cateter
Hematuria		Protésicas
	<b>DIGESTIVAS</b>	
	VOMITOS	
	ILEO	
	HAD	
	Isq. Intestinal	

Analítica:

Hb.	Hto.	Plaquetas	Coagulación	Glucemias	Lactato	Troponinas	otros

NOTAS: