


ANEXO 0.2
GUÍA LABORATORIOS PRE QUIRÚRGICOS

	GUIA PARA LA SOLICITUD DE LABORATORIOS PREQUIRÚRGICOS Dirección Médica Código: G DM CE-01	Página 2 / 2 Versión 01 Fecha: 27/04/10 Emitido a: Procesos misionales
---	---	--

En OMIMED LTDA se siguen los lineamientos establecidos por la Clínica Reina Sofía y la Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación –SCARE- sobre las indicaciones para solicitar exámenes de laboratorio prequirúrgicos.

Puesto que realmente en nuestra institución NO realizamos procedimientos o cirugías mayores (aquellas que requieren unidad de cuidados intensivos postoperatorios) y la utilidad de los exámenes perioperatorios para predecir la morbilidad o modificar conductas anestésicas es muy deficiente, no se ordenan los típicos exámenes sino:

- Únicamente electrocardiograma cuando el paciente presenta historia de enfermedad coronaria, falla cardíaca, insuficiencia renal, diabetes o en pacientes con clase funcional II o más baja.
- Y hematocrito sólo si hay probabilidad de requerir transfusión peroperatoria.

La justificación del electrocardiograma es la de tener un trazo con el cual comparar en caso del cualquier signo o síntoma sospechoso en el perioperatorio.

PRUEBAS EN PACIENTES SANOS			
HOMBRES Y MUJERES	Cirugía menor	Todas las edades	Ninguno
	Cirugía mayor	Menor de 50 años	Ninguno
	Cirugía mayor	Mayor de 50 años	ECG, hematocrito, BUN/creatinina, glucosa, Rx de Tórax, Albúmina
PRUEBAS ADICIONALES EN PACIENTES SINTOMÁTICOS O CON HISTORIA CORONARIA			
Electrocardiograma		Únicamente en pacientes con historia de enfermedad coronaria o en paciente con clase funcional diferente a 1	
Ecocardiograma		Soplos nuevos	
		Evaluación de la función ventricular sólo en aquellos pacientes cuya clase funcional es desconocida y ADEMÁS se someten a una cirugía mayor o a algunas intermedias	
Pruebas no-invasivas de stress (ejercicio, eco-stress, o por medicina nuclear)		Según las guías de la Asociación Americana del Corazón/Colegio Americano de Cardiología	
Rx tórax		Sólo si hay síntomas o patología respiratoria activa	
Glicemia		Obesidad, diabetes o uso de esteroides	
Hemoglobina glicosilada		En vez de glicemia en diabéticos sometidos a implantes articulares, injertos vasculares	
BUN/Creatinina		Diabetes, HTA diagnosticada hace más de 10 años e historia renal (+)	
Uroanálisis		Sólo si sintomático o reemplazos articulares	
PT/PTT & plaquetas		Sólo si sintomático o historia coronaria	
Hematocrito		Sólo si se espera sangrado o si hay anemia sintomática	

Elaboró: Myriam González Cargo: Anestesióloga	Revisó: Lina María Africano Cargo: Facilitadora de Calidad	Aprobó: Myriam González Cargo: Dirección General
Fecha elaboración: 26/04/10	Fecha revisión: 27/04/10	Fecha aprobación: 27/04/10