

European Association of
Cardiothoracic Anaesthesiologists

SEDAR

Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación
y Terapéutica del Dolor

INFORME ETE INTRAOPERATORIO

Nombre de Paciente:

Fecha del examen:

Inserción: fácil / difícil / laringoscopia

Fecha de nacimiento:

Cirugía: electiva / emergente

Calidad imagen: buena / subóptima / mala

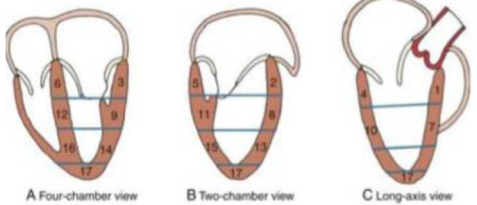
Número de historia clínica:

Máquina de ETE:

Peso: Kg

Talla: cm

ECG: RS / FA / MCP / RCP

Tipo de cirugía:		¿Ecografía previa? Sí / No		¿En caso de que sí? ETE /ETT																						
Ventrículo	Morfología y volumen n = normal d = dilatado h = hipertrófico	Función global 1 = normal 2 = ligeramente reducida 3 = moderadamente reducida 4 = severamente reducida	Anomalía de la motilidad regional (0 = no descrito, 1 = normoquinético, 2 = hipoquinético, 3 = akinético 4 = disquinético) 																							
Izquierdo			<table><tr><th>Segmentos basales</th><th>Segmentos medios</th><th>Segmentos apicales</th></tr><tr><td>Anterior</td><td>Anterior</td><td>Anterior</td></tr><tr><td>Anteroseptal</td><td>Anteroseptal</td><td>Septal</td></tr><tr><td>Inferoseptal</td><td>Inferoseptal</td><td>Inferior</td></tr><tr><td>Inferior</td><td>Inferior</td><td>Lateral</td></tr><tr><td>Inferolateral</td><td>Inferolateral</td><td>Apex</td></tr><tr><td>Anterolateral</td><td>Anterolateral</td><td></td></tr></table>			Segmentos basales	Segmentos medios	Segmentos apicales	Anterior	Anterior	Anterior	Anteroseptal	Anteroseptal	Septal	Inferoseptal	Inferoseptal	Inferior	Inferior	Inferior	Lateral	Inferolateral	Inferolateral	Apex	Anterolateral	Anterolateral	
Segmentos basales	Segmentos medios	Segmentos apicales																								
Anterior	Anterior	Anterior																								
Anteroseptal	Anteroseptal	Septal																								
Inferoseptal	Inferoseptal	Inferior																								
Inferior	Inferior	Lateral																								
Inferolateral	Inferolateral	Apex																								
Anterolateral	Anterolateral																									
Derecho																										

Aurícula	Normal	Dilatada	Contraste espontáneo	Trombos (tamaño, ubicación, aspecto)	Tumoración (tamaño, ubicación, aspecto)	Dispositivo (tipo, tamaño, ubicación, aspecto)
Izquierda						
Derecha						

Septo	Normal	Hipertrófico	Shunt	Anomalías (DIV, DIA, FOP, Aneurisma)
Interventricular				
Interauricular				

Derrame pericárdico:	mm	Loculado/circunferencial	Derrame pleural:	mm	Izquierdo / Derecho
----------------------	----	--------------------------	------------------	----	---------------------

Aorta	Normal	Dilatada	Diámetro del aneurisma (mm)	Disección (ubicación, puerta de entrada)	Grosor de placa de ateroma (mm)	Placa ateroma móvil (Sí / No)
Ascendente						
Arco						
Descendente						



INFORME ETE INTRAOPERATORIO

Válvula	Morfología y movilidad de los velos	Diámetros / Distancias	Estenosis (0 = ausente 1 = ligera 2 = moderada 3 = severa)	Regurgitation (0 = ausente 1 = ligera 2 = moderada 3 = severa)
Válvula Mitral		Anillo(mm): Long. Velo Ant (mm): Long. Velo Ant (mm): C-Sept (mm):	T. hemipresión (ms): P max/media (mmHg): Area Válv. Mit. (cm²): Grado:	Vena Contr. (mm): ORE (cm2): Onda S venas pulmonares: Atenuada / Invertida Grado:
Válvula Aórtica		Anillo (mm): Senos (mm): UST (mm): TSVI (mm):	P max/media (mmHg): Area Valv Aort (cm²): a) Planimetría b) Eq continuidad. ITV-Ratio: Grado:	Vena Contr. (mm): T. hemipresión (ms): Jet/TSVI (%): Grado:
Válvula Tricuspídea		Anillo (mm):	P max/media (mmHg): Grade:	Vena Contr. (mm): PAPs (mmHg): Grado:
Válvula Pulmonar			P max/mean (mmHg): Grade:	Anchura del jet (mm): Grado:

Conclusiones:

Valoración ecográfica postoperatoria (incluyendo cualquier evento adverso):

Firma del supervisor:

Firma del ecografista