



# Registro Trans Anestésico / Sedación

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cama: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 Cirugía Programada: \_\_\_\_\_  
 Cirujano: \_\_\_\_\_ Especialidad : \_\_\_\_\_

Fecha de Valoración: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

| Tiempos 1 a 6 ----->                |                |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|----------------|-------|-----|------|------------------------------------|---------------------------------|----------|----|----|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|
|                                     |                | 15    | 30  | 45   | 15                                 | 30                              | 45       | 15 | 30 | 45                              | 15                            |                       |  |  |  |  |  |
| <b>Agentes Anestésicos</b>          |                |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
| △ Temp.                             | 240            |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
| ✕ T.A.                              | 220            |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
| ● Pulso                             | 200            |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
| ○ F.R.                              | 180            |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
| 1 Ingreso a Quirófano               | 160            |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
| 2 Inicia Anestesia                  | 140            |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
| 3 Inicia Operación                  | 120            |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
| 4 Termina Operación                 | 100            |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
| 5 Termina Anestesia                 | 80             |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
| 6 Pasa a Recuperación               | 60             |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
|                                     |                | 40    |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
|                                     |                | 20    |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
| <b>Diagnóstico:</b>                 | Preoperatorio: |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    | <b>Duración de la Anestesia</b> |                               |                       |  |  |  |  |  |
|                                     | Operatorio:    |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |
| <b>Operación:</b>                   | Propuesta:     |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    | <b>Inicia</b>                   |                               |                       |  |  |  |  |  |
|                                     | Realizada:     |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    | <b>Termina</b>                  |                               |                       |  |  |  |  |  |
| <b>Medicamentos</b>                 |                | Dosis | Vía | Hora | <b>Método y Técnica Anestésica</b> |                                 |          |    |    |                                 |                               | <b>Duración Total</b> |  |  |  |  |  |
| A                                   |                |       |     |      | Inducción:                         | IV ● IM ● Inhalación ●          |          |    |    |                                 | <b>Termina</b>                |                       |  |  |  |  |  |
| B                                   |                |       |     |      | Mascarilla:                        | Sí ● No ●                       |          |    |    |                                 | <b>Duración Total</b>         |                       |  |  |  |  |  |
| C                                   |                |       |     |      | Cánula Far.:                       | Nasal ● Oral ●                  |          |    |    |                                 | <b>Duración de la Cirugía</b> |                       |  |  |  |  |  |
| D                                   |                |       |     |      | Tubo Endotraqueal                  | Nasal ● Oral ●                  |          |    |    |                                 | <b>Inicia</b>                 |                       |  |  |  |  |  |
| E                                   |                |       |     |      | Calibre:                           | _____                           |          |    |    |                                 | <b>Termina</b>                |                       |  |  |  |  |  |
| F                                   |                |       |     |      | Globo Inflable:                    | Empaque:                        |          |    |    |                                 | <b>Duración Total</b>         |                       |  |  |  |  |  |
| G                                   |                |       |     |      | Complicaciones:                    | Sí ● No ●                       |          |    |    |                                 | <b>Inicia</b>                 |                       |  |  |  |  |  |
| H                                   |                |       |     |      | <b>Tipos de Anestesia</b>          |                                 |          |    |    |                                 |                               | <b>Termina</b>        |  |  |  |  |  |
| I                                   |                |       |     |      | AGB                                | Bloqueo                         | Sedación |    |    |                                 |                               | <b>Duración Total</b> |  |  |  |  |  |
| J                                   |                |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               | <b>Duración Total</b> |  |  |  |  |  |
| K                                   |                |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               | <b>Duración Total</b> |  |  |  |  |  |
| L                                   |                |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               | <b>Duración Total</b> |  |  |  |  |  |
| M                                   |                |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               | <b>Duración Total</b> |  |  |  |  |  |
| <b>Anestesiólogo:</b>               |                |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               | <b>Cirujano:</b>      |  |  |  |  |  |
| <b>Riesgo Anestésico Quirúrgico</b> |                |       |     |      |                                    | <b>Medicación Preanestésica</b> |          |    |    |                                 |                               | <b>Anestésicos</b>    |  |  |  |  |  |
|                                     |                |       |     |      |                                    |                                 |          |    |    |                                 |                               |                       |  |  |  |  |  |

\*Ver glosario de abreviaturas CASF

## Complicaciones Trans Anestésicas

### Ingresos

Hartman

Glucosa

NaCl

Unidad de Sangre

Otros

Subtotal Ingresos

### Egresos

Diuresis

Sangrado

Pérdias Insensibles

Otros

Subtotal Egresos

Balance Total

Nombre y firma del anesthesiólogo

Cédula