

VentilaMadrid SUMMA 112

Volcado de Datos en SVA-SUMMA112



RECURSO SUMMA

1. FILIACIÓN

FECHA

NUMERO DE CONSENTIMIENTO *		
EDAD	PESO	
SEXO	TALLA	

* Obligatorio

2. ANTECEDENTES MÉDICOS

TABAQUISMO ACTIVO	
EXFUMADOR	
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	
CARDIOPATÍA ISQUÉMICA	
INFARTO DE MIOCARDIO	
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	
ACVA	
DEPENDIENTE ABVD	
DETERIORO COGNITIVO	

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS RARAS	
déficit alfa 1 antitripsina	
Linfangioleiomatosis	
Fibrosis Quística	
Fibrosis pulmonar idiopática	
Hipertensión arterial pulmonar	
Proteinosis alveolar pulmonar	
Histiocitosis	
Esclerodermia	
Neumonía eosinofílica idiopática crónica	
Discinesia ciliar primaria	
Sarcoidosis	

ESTADIO DE EPOC SEGÚN ESCALA GOLD (del 1 al 4)	
INSUF. CARDIACA PREVIA	
VALVULOPATIA	
LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO DE SOPORTE VITAL	

Sind. de Apnea e hipoapnea sueño (SAHOS)	
OXIGENO CRONICO DOMICILIARIO	
USO DE VNI CPAP/BIPAP EN DOMICILIO	
INGRESO PREVIO EN UCI POR EDEMA AGUDO DE PULMÓN/ INSUFICIENCIA CARDIACA	

3. TIPO DE PATOLOGÍA

EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica)	
EDEMA AGUDO DE PULMÓN	

4. TRATAMIENTO ADMINISTRADO

FARMACOS *	
------------	--

* En caso Afirmativo Rellenar los siguientes puntos

CLORURO MORFICO IV		MIDAZOLAM/ HALOPERIDOL	
METILPREDNISOLONA IV		AEROSOL SALBUTAMOL	
NITROGLICERINA IV		AEROSOL BROMURO IPRATROPIO	
FUROSEMIDA IV		AEROSOL BUDESONIDA	
OTROS			

VENTILACIÓN NO INVASIVA **	
----------------------------	--

** En caso Afirmativo Rellenar los siguientes puntos

MODALIDAD VNI: CPAP/BiPAP	
PARÁMETROS DE VNI	
PEEP (EPAP)	
Psop	
VOLUMEN TIDAL ESPIRATORIO	
Fio2 (%) de 40-100	
DÍA Y HORA DE INICIO DE VNI	

5. ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE ATENDIDO POR SUMMA112

INICIALMENTE

Glasgow (3-15)	
Tiraje	
Frecuencia respiratoria (respiraciones por minuto)	
Frecuencia Cardíaca (latidos por minuto)	
Tensión arterial (TA sistólica/TA diastólica)	

Capnografía exhalada (ETCO2) (%)	
Saturación O2 SatO2(%) INICIAL	
Temperatura (°C)	
SAFi (StO2/FiO2)	

LLEGADA AL HOSPITAL

Glasgow (3-15)	
Tiraje	
Frecuencia respiratoria (respiraciones por minuto)	
Frecuencia Cardíaca (latidos por minuto)	
Tensión arterial (TA sistólica/TA diastólica)	

Capnografía exhalada (ETCO ₂) (%)	
Saturación O ₂ (StO ₂)(%)	
FiO ₂ (%) de 40-100	
SAFi (StO ₂ /FiO ₂)	

6. TRANSFERENCIA

BUENA TOLERANCIA A LA VNI*	
*NO (anotar por qué y alternativas)	

RETIRADA DE VNI AL LLEGAR AL HOSPITAL*	
* NO: (en caso negativo rellenar los siguientes puntos)	

PEEP (EPAP)	
Psop	
VOLUMEN TIDAL ESPIRATORIO	
Fio ₂ (%) de 40-100	

DESTINO DEL PACIENTE

URGENCIAS	
BOX VITAL	
UCI	
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
NEUMOLOGÍA	
CARDIOLOGÍA	
MEDICINA INTERNA	

7. OBSERVACIONES. INFORMACIÓN RELEVANTE, INCIDENCIAS,...

--

8. SEGUIMIENTO A cumplimentar por el Investigador Principal

DIA Y HORA DE RETIRADA DE VNI	
ESCALA SAPSII	
COMPLICACIONES*	

* SI: (en caso afirmativo rellenar los siguientes puntos)

NEUMONIA	
INTUBACIÓN OROTRAQUEAL	
ENCEFALOPATÍA HIPERCÁPNICA	
SDRA	
OTROS	

MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA*	
*SI: (días a los que falleció)	
ESTANCIA HOSPITALARIA (DÍAS)	
INGRESO EN UCI	
RECONSULTA A URGENCIAS HOSPITAL A LOS 30 DÍAS POR INSUF. RESPIRATORIA AGUDA	
REINGRESO HOSPITALARIO A LOS 30 DÍAS POR INSUF RESPIRATORIA AGUDA	
MORTALIDAD (DÍAS) EN 6 MESES	

- NO OLVIDAR GUARDAR EL **CONSENTIMIENTO INFORMADO** Y MANDAR **WHATSAPP** AL **605326090** PARA SU RECOGIDA.