

Tabla III: Protocolo de petición de pruebas para la evaluación preoperatoria en cirugía programada.

	PACIENTES SANOS ASINTOMÁTICOS	PACIENTES SINTOMÁTICOS
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	≥ 60 años. Obesos IMC>30. Fumadores ≥ 20 cigarrillos/día. Bocio moderado o grande.	Patología respiratoria o cardiovascular. Neoplasias evolucionadas. Enfermedad sistémica con posible afectación torácica
ELECTROCARDIOGRAMA	≥ 60 años. > 40 años sin ECG previo. Fumadores ≥ 20 cigarrillos/día. Obesos IMC>30.	Patología cardíaca. Enfermedad sistémica con posible afectación cardíaca. Tratamiento con fármacos potencialmente cardiotoxicos.
HEMOGRAMA	Cirugía potencialmente hemorrágica. Mujeres en edad fértil. > 60 años.	Enfermedad sistémica (o síntomas que la indiquen) con posible repercusión hematológica (anemia, poliglobulia, etc.). Hipertensión arterial. Anticoagulación.
PRUEBAS DE COAGULACIÓN	Anamnesis con sospecha de problemas de coagulación. Tratamiento con fármacos que alteran la hemostasia. Bebedor ≥ 500 mL de vino o equivalente (> 60 g alcohol/día). Anestesia espinal (opcional).	Enfermedad relacionada con alteración de la hemostasia. Existencia de síntomas indicativos de alteración de la hemostasia.
BIOQUÍMICA SANGUÍNEA	Perfil bioquímico general (glucemia, perfil hepático y renal) en > 40 años.	Síntomas indicativos de enfermedad sistémica. Tratamiento con diuréticos, corticoides o digitálicos.
PRUEBAS CRUZADAS	Cuando se prevea la necesidad de transfundir hemoderivados.	Cuando se prevea la necesidad de transfundir hemoderivados.
ANALÍTICA DE ORINA	Sólo en casos indicativos de infección urinaria.	Sólo en casos indicativos de infección urinaria.

IMC= Índice de Masa Corporal; ECG= Electrocardiograma. Tomada de Alcalde J et al.⁴ con permiso.

Periodo de validez de las pruebas de estudio preoperatorio:

1. Pacientes sanos asintomáticos: 6 a 12 meses.
2. Pacientes sintomáticos: 3 meses.