

CRITERIOS DE DERIVACION EN VALVULOPATIAS. 2017.

CRITERIOS DE DERIVACION DESDE ATENCIÓN PRIMARIA:

- Detección de soplo cardiaco no conocido previamente.
- Presencia de hipertrofia ventricular izquierda o derecha en el ECG.

CRITERIOS DE CALIDAD DE DERIVACIÓN:

- Historia clínica.
- ECG
- Análisis de sangre (hemograma, urea, creatinina, Na y K)
- Rx de Torax, dos proyecciones.

CRITERIOS DE ALTA DE CCEE DE CARDIOLOGÍA:

- Valvulopatías ligeras que no necesitaran cirugía en el futuro.
- Valvulopatías muy severas sin opción quirúrgica.
- Pacientes operados de valvulopatía en situación estable.

CRITERIOS DE NUEVA DERIVACIÓN TRAS ALTA DE CCEE (DE ESPECIAL RELEVANCIA EN PATOLOGÍA CRÓNICA):

- Valvulopatía crónica de grado moderado que se hace sintomática.
- Sospecha de disfunción de prótesis cardiaca.
- Nuevas alteraciones en el ECG.

CRITERIOS DE EXCLUSION:

- Valvulopatía ya conocida en situación estable en pacientes mayores de 80 años o menores con mala calidad de vida
- Pacientes operados de valvulopatía en situación estable.