

ANEXO N° 7-D

EVALUACION MÉDICA PARA ASCENSO A GRANDES ALTITUDES (mayor de 2,500 m.s.n.m.)

DATOS PERSONALES		
Apellidos		Nombres
Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa) / / Edad:	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Dirección		
Empleador		Actividad a Realizar

Funciones Vitales

FC.....x min PA...../.....mmHg FR.....x min IMC..... kg/m² Sat. O₂%

El / La presenta o ha presentado en los últimos 6 meses:

- | | | |
|--|----|----|
| • Anemia | NO | SI |
| • Cirugía mayor reciente | NO | SI |
| • Desórdenes de la coagulación, trombosis, etc. | NO | SI |
| • Diabetes Mellitus | NO | SI |
| • Hipertensión Arterial | NO | SI |
| • Embarazo | NO | SI |
| • Problemas neurológicos: epilepsia, vértigo, etc. | NO | SI |
| • Infecciones recientes (especialmente oídos, nariz, garganta) | NO | SI |
| • Obesidad Mórbida (IMC mayor a 35 m/kg ²) | NO | SI |
| • Problemas Cardíacos: marcapasos, coronariopatía, etc. | NO | SI |
| • Problemas Respiratorios: asma, EPOC, etc. | NO | SI |
| • Problemas Oftalmológicos: retinopatía, glaucoma, etc. | NO | SI |
| • Problemas Digestivos: úlcera péptica, hepatitis, etc. | NO | SI |
| • Apnea del Sueño | NO | SI |
| • Otra condición médica importante | NO | SI |
| • Alergias | NO | SI |
| • Uso de medicación actual | | |

Por lo que certifico que EL/LA paciente se encuentra **APTO** () para ascender a grandes altitudes, sin embargo, no aseguramos la respuesta durante el ascenso ni durante su permanencia.

Observaciones.....
.....
.....

DATOS DEL MÉDICO		
Apellidos		Nombres
Dirección		
CMP	Fecha (dd/mm/aa)	Firma y Sello

PAUTAS PARA EL MEDICO EXAMINADOR

I. EXAMEN FISICO Y AUXILIARES

- Especial énfasis en el examen de piel y mucosas para descartar anemia.
- Nunca deben de faltar el examen físico de los aparatos cardiovascular y pulmonar.
- Se debe de realizar electrocardiograma a todos los mayores de 45 años
- En caso de sospecha clínica de patología cardiovascular solicitar una prueba de esfuerzo.
- A cualquier edad, en caso de que el paciente tenga 1 factor de riesgo mayor o 2 menores se debe de ampliar el examen con un hematocrito, electrocardiograma, ergometría y dependiendo del resultado derivarlo al especialista en cardiología

II. CONDICIONES CLÍNICAS QUE AMERITAN AMPLIACION DEL ESTUDIO CARDIOVASCULAR CON PRUEBA DE TOLERANCIA A LA HIPOXIA:

- a. Anemia
- b. Insuficiencia cardíaca CF I y II
- c. Valvulopatía CF I y II.
- d. Hipertensión arterial no controlada
- e. Poliglobulia con plétora
- f. Pacientes con revascularización coronaria.
- g. EPOC
- h. Hipertensión Pulmonar
- i. IMC entre 35 y 40 Kg/m²
- j. Otras patologías Cardíacas (controladas y certificadas por Médico Cardiólogo)
- k. Trastornos del ritmo cardíaco.
- l. Diabetes mellitas no controlada
- m. Neumectomia
- n. Patròn espiromètrico restrictivo de cualquier causa

III CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS PARA SUBIR A LA GRAN ALTURA

- IC clase funcional III o mayor
- Valvulopatía clase funcional III o mayor
- IMA en los últimos 3 meses
- ACV en los últimos 3 meses
- Presencia de angina inestable
- Epilepsia
- Embarazo
- Anemia
- EPOC severo
- IMC mayor de 40 K/m²
- Presencia de marcapaso
- Antecedente de Trombosis Venosa Cerebral
- Cirugía mayor reciente
- Miocardiopatía hipertrófica obstructiva
- Trombosis venosa profunda (últimos 6 meses)