

Data da Revisão	Elaboração	Verificação	Aprovação Final
28/09/2022	Antônio José da Cunha Alves	Túlio Nogueira Valente Marins	Eliseu Albertin Teixeira

INTRODUÇÃO

Descritos critérios básicos para internação, assim como seu tempo de permanência na instituição.

OBJETIVO

Estabelecer critérios básicos para internação de cuidados cardiológicos.

SIGLAS

CSSJD – Complexo de Saúde São João de Deus;

ICP - Intervenções coronarianas percutâneas.

CRITÉRIOS DE DIAGNÓSTICO

Crítérios de inclusão: Pacientes que adentrarem no complexo com dor precordial e alterações de enzimas cardíacas (preferencialmente troponina) compatíveis com infarto agudo do miocárdio sem supradesnívelamento do segmento ST.

Crítérios de exclusão: Todos os pacientes que não atenderem o critério de inclusão.

ORIENTAÇÕES AO CLIENTE/PACIENTE

O paciente (quando consciente e lúcido), acompanhante e/ou familiares deverão ser informados pela equipe médica e assistencial de que o paciente apresenta os critérios de elegibilidade do Protocolo Clínico de Infarto Agudo do Miocárdio Com Supra Desnívelamento do Segmento ST.

A equipe assistencial deve registrar no prontuário do paciente e fornecer quando possível os materiais explicativos (CARTILHAS, FOLDER, IMPRESSOS, etc...), criados com o intuito de orientar de forma clara e objetiva sobre o tratamento que o paciente será submetido, e também como parte do preparo do paciente para alta hospitalar.

A equipe multiprofissional intervém com ações educativas específicas, de acordo com as necessidades do paciente. O processo de educação e orientação ao paciente e sua família tem início na admissão e deve continuar durante a internação hospitalar até a alta.

PLANO TERAPÊUTICO

Exames de Controle:

- ✓ Realizar cateterismos o mais breve possível (não necessariamente emergencial);
- ✓ Discutir com a equipe da hemodinâmica e com o setor de autorização do hospital a possibilidade de realização de ICP neste mesmo ato.

Medicações:

- ✓ AAS, Clopidogrel, medicações pra tratamento otimizado de insuficiência coronariana, se indicados

(iECA, Betabloqueador, nitrato, Enoxaparina, diuréticos).

Internação:

- ✓ Internação na UTI se ainda nas primeiras 48hs do infarto mantendo por um período de 48hs;
- ✓ Internação na UTI se passada 72hs do infarto mantendo por um período de 24hs pós ICP;
- ✓ Internação em enfermaria por um tempo médio de 03 dias.

RESPONSABILIDADES

Médico:

- ✓ Função: Conduzir e programar toda a internação. Procedimento de Angioplastia, observação na UTI, avaliação e alta. Orientações na alta, receita, advertir prognóstico, orientar sobre a consulta de retorno (se SUS) no Ambulatório de Alta Complexidade em Cardiologia. Primar pelas boas práticas Médicas;
- ✓ Unidade de Internação: Hemodinâmica, UTI e setores 04, 06, 12, 13 e 14;
- ✓ Unidade Crítica: UTI;
- ✓ Alta Hospitalar: Médico assistente.

Enfermagem:

- ✓ Função: Cuidados da Enfermagem baseadas em diretrizes hospitalares para a correta condução do paciente;
- ✓ Unidade de Internação: Hemodinâmica, UTI e setores 04, 06, 12, 13 e 14;
- ✓ Unidade Crítica: UTI;
- ✓ Alta Hospitalar: Conduzir o paciente com as devidas orientações pra uma Alta segura e em tempo hábil.

Laboratório:

- ✓ Função: Realizar a coleta do sangue e matérias biológicos se indicados baseado nas normas técnicas vigentes;
- ✓ Unidade de Internação: Hemodinâmica, UTI e setores 04, 06, 12, 13 e 14;
- ✓ Unidade Crítica: UTI;
- ✓ Alta Hospitalar: Não se aplica.

Farmácia Clínica:

- ✓ Função: Realizar a correta dispensação de medicações prescritas para o paciente em questão;
- ✓ Unidade de Internação: Hemodinâmica, UTI e setores 04, 06, 12, 13 e 14;
- ✓ Unidade Crítica: UTI;

- ✓ Alta Hospitalar: Orientar se indicado, a correta utilização das medicações prescritas na receita de alta.

Fonoaudiologia:

- ✓ Função: Auxiliar na recuperação da fala e da deglutição nos pacientes a ela confiados;
- ✓ Unidade de Internação: Hemodinâmica, UTI e setores 04, 06, 12, 13 e 14;
- ✓ Unidade Crítica: UTI;
- ✓ Alta Hospitalar: Orientar se indicado, a manutenção do tratamento iniciado dentro do Hospital.

Fisioterapia:

- ✓ Função: Auxiliar na recuperação dos pacientes submetidos ao tratamento proposto, dentro das normas e técnicas vigentes;
- ✓ Unidade de Internação: Hemodinâmica, UTI e setores 04, 06, 12, 13 e 14;
- ✓ Unidade Crítica: UTI;
- ✓ Alta Hospitalar: Orientar a manutenção dos exercícios realizados em ambiente hospitalar.

Nutrição:

- ✓ Função: Auxiliar na correta alimentação dos pacientes internados;
- ✓ Unidade de Internação: Hemodinâmica, UTI e setores 04, 06, 12, 13 e 14;
- ✓ Unidade Crítica: UTI;
- ✓ Alta Hospitalar: Orientar com relação à manutenção das boas práticas de dietas realizadas dentro do ambiente hospitalar.

ITENS DE CONTROLE

Tempo Médio de Permanência Hospitalar

$$\text{Tempo médio de permanência} = \frac{\sum n^{\circ} \text{ de pacientes} - \text{dia no período}}{\sum n^{\circ} \text{ de saídas no período}}$$

RISCOS ASSISTENCIAIS

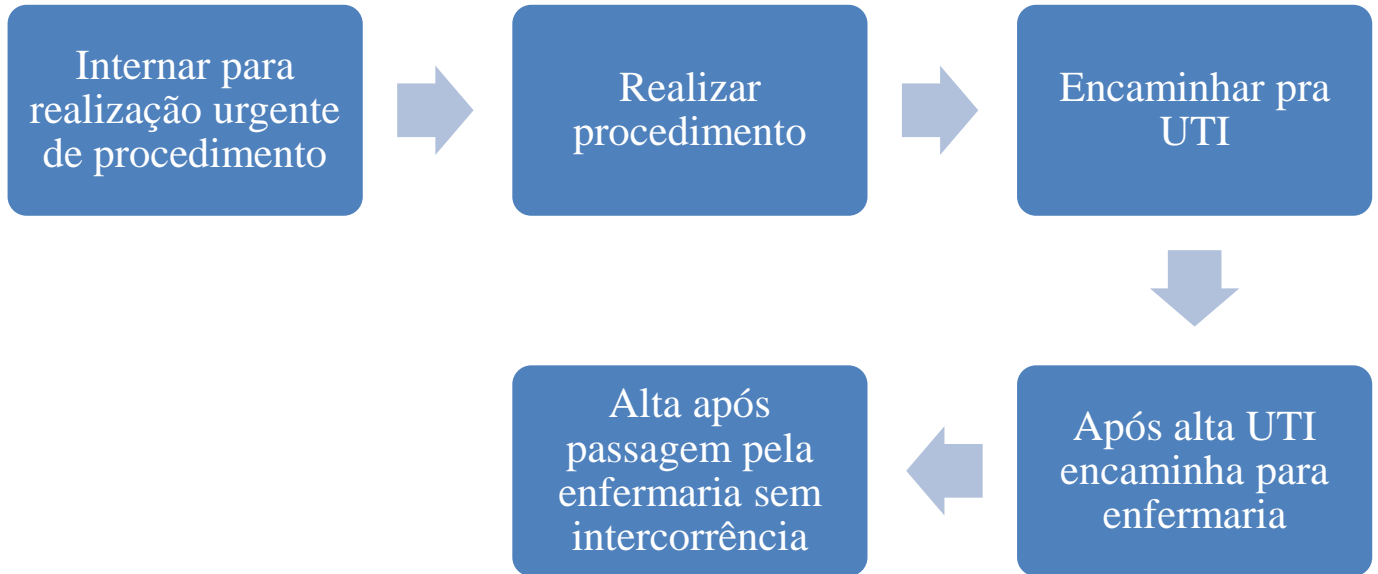
- ✓ Evitar quedas;
- ✓ Medicções em tempo prescrito;
- ✓ Atentar-se para as boas práticas assistenciais no intuito de evitar eventos adversos;
- ✓ Seguir a programação do dia e hora do procedimento;
- ✓ Evitar atrasos que possam evoluir pra aumento desnecessário do tempo de internação.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Consenso da equipe de Cardiologia Clínica do Complexo de Saúde São João de Deus.

FLUXOGRAMA

Apresentação gráfica das etapas entre o início e fim do atendimento previsto no protocolo por meio de símbolos geométricos. É necessário definir toda a sequência de atendimento ao paciente elegível.



ANEXOS E/OU APÊNDICE

Não se aplica.

CONTROLE DE ALTERAÇÕES

Data Inicial	Elaboração		Verificação	Aprovação
-	-		-	-
Data	Versão	Item	Atualização	Responsável pelas alterações
-	-	-	-	-