

	<b>PROTOCOLO</b>	<b>CÓDIGO</b> PROT.HABF.016
	<b>TÍTULO:</b> <b>PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA PRÉ-OPERATÓRIA</b>	
<b>ELABORADO POR:</b> Médico Cardiologista - Pietro Dall'Orto Lima	<b>APROVADO POR:</b> Diretor Geral – Neio Lúcio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno Gerência Hospitalar – Leticia Pacheco de Castro	
<b>REVISADO POR:</b> Enfermeira da Qualidade – Bianca Medici Aires Arnous Enfermeiro – Flavio Alves Thomaz Médica do SCIH – Melissa Fonseca Andrade	<b>Data Aprovação:</b> 07/11/2022	
	<b>Versão:</b> 00	

## 1. OBJETIVO

Orientar a atuação dos profissionais médicos na assistência perioperatória quanto aos riscos inerentes ao sistema cardiovascular para um procedimento cirúrgico vigente.

## 2. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Pacientes internados no Hospital Estadual Antônio Bezerra de Faria - HABF, candidatos a um procedimento cirúrgico.

## 3. CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

Pacientes ambulatoriais ou sem procedimento cirúrgico definido como estratégia terapêutica.

## 4. DESCRIÇÃO DO PROTOCOLO

Os Procedimentos ou cirurgias de caráter eletivo que preenchem os critérios relacionados no item a seguir, devem ser encaminhados para avaliação quanto ao risco cardiovascular pré-operatório em regime ambulatorial do próprio hospital.

### 4.1. SOLICITAÇÃO DA AVALIAÇÃO CARDIOVASCULAR

Quanto à solicitação da avaliação cardiovascular perioperatória, deve-se observar:

- Toda solicitação de parecer cardiológico deve conter o procedimento proposto, história clínica sucinta, história patológica pregressa e antecedentes cirúrgicos inerentes ao paciente.

- Todo paciente com idade igual ou inferior a 40 anos, não obeso, sem histórico ou propedêutica para tratamento de comorbidades, insuficiência conhecida de órgãos (cardíaca, hepática ou renal), sem limitações para suas atividades diárias, em preparo pré-operatório para cirurgias não-cardíacas que não se enquadram nas citadas abaixo, são passíveis de realização de ato operatório sem a solicitação de qualquer exame complementar adjuvante à uma anamnese detalhada e um exame físico criterioso. Elas são:

- Operações intracavitárias;
- Transplantes de órgãos sólidos;
- Cirurgias ortopédicas de grande porte; e
- Cirurgias vasculares arteriais.

	<b>PROTOCOLO</b>	<b>CÓDIGO</b> PROT.HABF.016
	<b>TÍTULO:</b> <b>PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA PRÉ-OPERATÓRIA</b>	
<b>ELABORADO POR:</b> Médico Cardiologista - Pietro Dall'Orto Lima	<b>APROVADO POR:</b> Diretor Geral – Neio Lúcio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno Gerência Hospitalar – Leticia Pacheco de Castro	
<b>REVISADO POR:</b> Enfermeira da Qualidade – Bianca Medici Aires Arnous Enfermeiro – Flavio Alves Thomaz Médica do SCIH – Melissa Fonseca Andrade	<b>Data Aprovação:</b> 07/11/2022	
	<b>Versão:</b> 00	

As exceções serão analisadas caso a caso.

Os demais procedimentos que envolvam alguns dos critérios supracitados são passíveis de análise quanto ao risco cardiovascular pré-operatório antes da programação cirúrgica.

Aos pacientes acima de 40 anos em vigência de realizar procedimento de médio ou de grande porte, devem ser solicitados exames complementares, tais como: Eletrocardiograma, Hemograma, Creatinina, Ureia e Eletrólitos, Testes de coagulação, RX de Tórax.

Outros exames que poderão ser solicitados:

- **EAS/UROCULTURA COM TSA:** Se sintomas de ITU / assintomáticos que serão submetidos a implante de material protético (próteses ortopédicas, valvas cardíacas, etc.) ou procedimentos urológicos.

- **Ecocardiograma:** Pacientes com insuficiência cardíaca ou sintomas sugestivos e que serão submetidos à cirurgia de risco intermediário ou alto, sem avaliação no último ano, ou que apresentaram piora clínica, pacientes portadores ou com suspeita de alteração anatômica valvar moderada, importante e que serão submetidos à cirurgia de risco intermediário ou alto, sem avaliação no último ano, ou que apresentaram piora clínica. Pacientes que serão submetidos a transplante hepático (avaliar presença de hipertensão pulmonar), pacientes portadores de prótese intracardíaca, que serão submetidos à cirurgia de risco intermediário ou alto, e sintomáticos ou sem avaliação no último ano.

- **Cineangiocoronariografia:** Pacientes com síndromes coronarianas agudas de alto risco / Pacientes com isquemia extensa em prova funcional.

#### 4.2. DESCRIÇÃO DA AVALIAÇÃO CARDIOVASCULAR PERI-OPERATÓRIA:

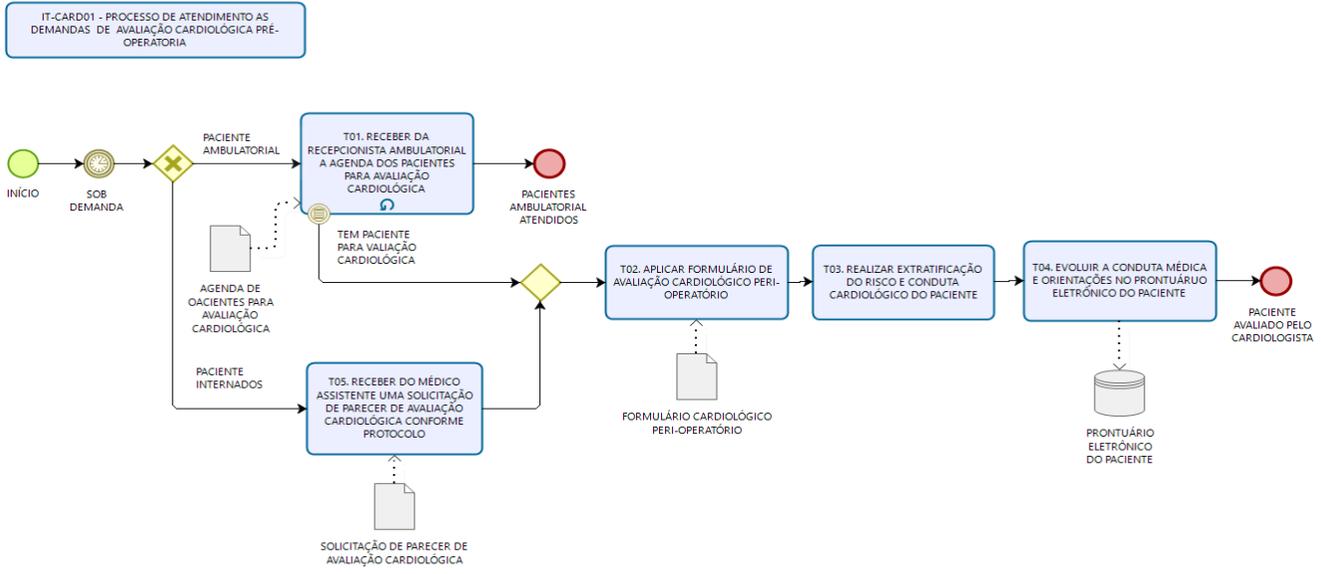
Quanto à descrição da avaliação cardiovascular perioperatória:

- As avaliações cardiológicas estarão descritas como item resposta na aba "Pareceres" situada no sistema MVPEP.

- Caso o parecer tenha sido solicitado em paciente não internado, este será impossibilitado de ser realizado conforme o item acima. Deste modo, os pareceres solicitados sob o regime ambulatorial serão respondidos na aba "Evolução médica" no sistema MVPEP.

	<b>PROTOCOLO</b>	<b>CÓDIGO</b> PROT.HABF.016
	<b>TÍTULO:</b> <b>PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA PRÉ-OPERATÓRIA</b>	
<b>ELABORADO POR:</b> Médico Cardiologista - Pietro Dall’Orto Lima	<b>APROVADO POR:</b> Diretor Geral – Neio Lúcio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno Gerência Hospitalar – Leticia Pacheco de Castro	
<b>REVISADO POR:</b> Enfermeira da Qualidade – Bianca Medici Aires Arnous Enfermeiro – Flavio Alves Thomaz Médica do SCIH – Melissa Fonseca Andrade	<b>Data Aprovação:</b>  <b>Versão: 00</b>	

5. FLUXOGRAMA



	<b>PROTOCOLO</b>	<b>CÓDIGO</b> PROT.HABF.016
	<b>TÍTULO:</b> <b>PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA PRÉ-OPERATÓRIA</b>	
<b>ELABORADO POR:</b> Médico Cardiologista - Pietro Dall’Orto Lima	<b>APROVADO POR:</b> Diretor Geral – Neio Lúcio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno Gerência Hospitalar – Leticia Pacheco de Castro	
<b>REVISADO POR:</b> Enfermeira da Qualidade – Bianca Medici Aires Arnous Enfermeiro – Flavio Alves Thomaz Médica do SCIH – Melissa Fonseca Andrade	<b>Data Aprovação:</b> 07/11/2022	
	<b>Versão:</b> 00	

## 6. INDICADOR

Não se aplica.

## 7. ANEXOS

Formulário - Avaliação Cardiológica Pré-operatório (sistema MV).

## 8. HISTÓRICO DE REVISÃO

Revisão	Alterações
000	Emissão Inicial

## 9. REFERÊNCIAS

MUNRO J., BOOTH A., NICHOLL J. **Routine preoperative testing: a systematic review of the evidence.** Health Technol Assess. 1997;1(12):i-iv; 1-62.

American Society of Anesthesiologists Task Force on Preanesthesia Evaluation. Practice advisory for preanesthesia evaluation: a report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Preanesthesia Evaluation. Anesthesiology. 2002;96(2):485-96.

Health Nif, Care E. NICE Guideline: **Routine preoperative tests for elective surgery.** United Kingdom; 2016. [Access in 2016 Nov 12]. Available from: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng45/resources/routine-preoperative-tests-for-elective-surgery-1837454508997>.

Feely M.A, Collins C.S, Daniels P.R, Kebede EB, Jatoi A, Mauck KF. Preoperative testing before noncardiac surgery: guidelines and recommendations. Am Fam Physician. 2013;87(6):414-8.

García-Miguel FJ, Serrano-Aguilar PG, López-Bastida J. Preoperative assessment. Lancet. 2003;362(9397):1749-57.

	<b>PROTOCOLO</b>	<b>CÓDIGO</b> PROT.HABF.016
	<b>TÍTULO:</b> <b>PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA PRÉ-OPERATÓRIA</b>	
<b>ELABORADO POR:</b> Médico Cardiologista - Pietro Dall'Orto Lima	<b>APROVADO POR:</b> Diretor Geral – Neio Lúcio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno Gerência Hospitalar – Leticia Pacheco de Castro	
<b>REVISADO POR:</b> Enfermeira da Qualidade – Bianca Medici Aires Arnous Enfermeiro – Flavio Alves Thomaz Médica do SCIH – Melissa Fonseca Andrade	<b>Data Aprovação:</b> 07/11/2022	
	<b>Versão:</b> 00	

Responsável pela Elaboração	Responsável pela Revisão	Responsável pela Aprovação
Pietro Dall'Orto Lima	Bianca Medici Aires Arnous Flavio Alves Thomaz Melissa Fonseca Andrade	Neio Lúcio Fraga Pereira Daniela Mill Damasceno Leticia Pacheco de Castro

## ASSINATURAS (6)

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

**FLAVIO ALVES THOMAZ**  
ENFERMEIRO UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVO  
CQUA (HABF) - INOVA - GOVES  
assinado em 07/11/2022 17:42:27 -03:00

**DANIELA MILL DAMASCENO**  
MÉDICA DA REGULAÇÃO  
DTEC (HABF) - INOVA - GOVES  
assinado em 17/11/2022 17:27:11 -03:00

**MELISSA FONSECA ANDRADE**  
MEDICO  
NEVE - SESA - GOVES  
assinado em 07/11/2022 18:11:38 -03:00

**NEIO LUCIO FRAGA PEREIRA**  
DIRETOR  
DGER (HABF) - INOVA - GOVES  
assinado em 08/11/2022 14:36:36 -03:00

**BIANCA MEDICI AIRES**  
ENFERMEIRO DE GESTÃO DA QUALIDADE  
CQUA (HABF) - INOVA - GOVES  
assinado em 07/11/2022 17:49:49 -03:00

**LETICIA PACHECO DE CASTRO**  
GERENTE  
GHOSP (HABF) - INOVA - GOVES  
assinado em 09/11/2022 14:27:00 -03:00



### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 21/11/2022 10:54:27 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)  
por FLAVIO ALVES THOMAZ (ENFERMEIRO UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVO - CQUA (HABF) - INOVA - GOVES)  
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2022-5H6FGP>