



**UNIVERSIDADE
ESTADUAL DO CEARÁ**

CHECKLIST DE ORIENTAÇÃO DE REGULAÇÃO DE PACIENTES CARDÍACOS EM UMA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Francisca Dulcinalda de Paulo Braga

**FORTALEZA-CE
2021**



**MESTRADO PROFISSIONAL EM
GESTÃO EM SAÚDE**



UNIVERSIDADE
ESTADUAL DO CEARÁ



**MESTRADO PROFISSIONAL EM
GESTÃO EM SAÚDE**

**MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO
EM SAÚDE - MEPGES**

**BRAGA, Francisca Dulcinalda de Paulo
MOREIRA, Thereza Maria Magalhães**



Autora: Francisca Dulcinalda de Paulo Braga

Possui graduação em Enfermagem e Obstetrícia pela Universidade Estadual Vale do Acaraú (1995), Curso especial de formação pedagógica, Licenciatura pela Universidade Estadual Vale do Acaraú (1999), ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO DESCENTRALIZADA EM PROGRAMAS DE SAÚDE COM ÊNFASE EM DST/AIDS promovida pelo MS/UFMA(2004),ESPECIALIZAÇÃO EM PRECEPTORIA NO SUS pelo Hospital Sírio Libanês(2017). Atualmente é Coordenadora da Central de Regulação/ CRESUS-Sobral, Preceptora do PET GRADUA/SUS/UFC-Medicina de Sobral, Professora de Biologia e Química pela SEDUC/CE desde 1997.Tem experiência na área de Enfermagem Hospitalar-Santa Casa de Sobral, Atenção Especializada e Gestão em Saúde-Secretaria de Saúde de Sobral.

Orientadora: Thereza Maria Magalhães Moreira

Enfermeira e Advogada. Bolsista de Produtividade em Pesquisa do CNPq-nível 1A. Pós-Doutora em Saúde Pública pela Universidade de São Paulo (USP). Mestre e Doutora em Enfermagem pela Universidade Federal do Ceará (UFC). Professora Associada da Universidade Estadual do Ceará (UECE). Docente da Pós-Graduação (Mestrado e Doutorado) da UECE nos Programas: 1) Cuidados Clínicos em Enfermagem e Saúde; 2) Saúde Coletiva; 3) Mestrado Profissional Gestão em Saúde. Líder do Grupo de Pesquisa Epidemiologia, Cuidado em Cronicidade e Enfermagem-GRUPECCE-CNPq. Consultora Ad hoc de vários periódicos. Tem experiência na área de Enfermagem, com ênfase em Saúde Coletiva, atuando principalmente nos seguintes temas: enfermagem, saúde pública-coletiva, tecnologias, doenças crônicas (hipertensão e diabetes) e adesão terapêutica.

SUMÁRIO

SEÇÃO I – APRESENTAÇÃO	4
SEÇÃO II – INTRODUÇÃO	5
SEÇÃO III – O CHECKLIST.....	6
SEÇÃO IV – MENSAGEM FINAL	7
REFERÊNCIAS	8

APRESENTAÇÃO

Periodicamente, as principais Sociedades Médicas em Cardiologia no mundo publicam atualizações sobre definições e condutas nas Síndromes Coronarianas Agudas (que inclui Infarto Agudo do Miocárdio - com e sem supradesnivelamento de ST e angina instável). Tais diretrizes tem como objetivo melhorar as dificuldades de interpretações e atrasos diagnósticos por parte das equipes no primeiro atendimento destes pacientes (CEARÁ, 2020).

Um checklist ou lista de verificação tem como objetivo o controle da qualidade por meio da categorização dos eventos, coleta e análise de dados de forma a economizar tempo, eliminar retrabalho e com preenchimento fácil e conciso para percepção da realidade e sua interpretação, ajudando a diminuir erros e confusões (ROCHA et al., 2014; CARRANZA, 2014).

Este checklist foi criado como produto da Dissertação intitulada: Desenvolvimento de checklist de orientação para regulação de pacientes cardíacos em uma rede de urgência e emergência; para uma banca examinadora do Programa de Mestrado Profissional em Gestão em Saúde em 2021 da Universidade Estadual do Ceará, pelas autoras Francisca Dulcinalda de Paulo Braga(discente) e Thereza Maria Magalhães Moreira(Professora Orientadora), e, pretende disponibilizar aos profissionais das equipes de regulação, uma fonte que sugere itens básicos a serem verificados no atendimento a pacientes cardíacos e, se possível, ser inseridos no sistema de regulação de Sobral-CE, adaptando-os. Ressalta-se ainda que pode ser preenchido por profissionais da origem, transporte e destino do paciente em um mesmo instrumento viabilizando a comunicação entre os profissionais e otimizando o cuidado seguro ao paciente. E, de forma complementar servir como instrumento de orientação ao protocolo de primeiro atendimento ao paciente com síndrome coronariana aguda do Estado do Ceará.

INTRODUÇÃO

Estudos comprovam que o investimento brasileiro em saúde de 4,1% do PIB ainda é insuficiente. Um complexo regulador tem a função de priorizar o fluxo de pacientes e conciliar necessidades com a capacidade de cada unidade de saúde como ações de gestão. E, como ações de cuidados clínicos analisar itens como: a história clínica dos pacientes, sexo, idade, para onde o paciente será levado, estrutura de materiais essenciais para o transporte do paciente e precauções de segurança do paciente, o que pode mesmo ainda tendo oportunidades de melhoria pode revelar potencial de falta de recursos, riscos e alocação de recursos (MARQUES, et. al., 2020; COIMBRA, et. al., 2017).

Para um diagnóstico adequado na SCA, o médico assistente deve sustentar-se no tripé diagnóstico: História Clínica, Eletrocardiograma e marcadores de injúria/estratificação de risco (CEARÁ, 2020).

Esse checklist pretende reunir em instrumento único informações importantes sobre a regulação de pacientes cardíacos em uma rede de urgência e emergência. Um roteiro a ser seguido com base em estudos recentes , inclusive, explicitando fatores encontrado decurso das discussões sobre a pandemia de SARS-CoV-2 e sua relação com as doenças cardíacas (HERMAN-EDESLTEIN et. al , 2021; COSTA et. al, 2020; ASKIN, TANRIVERDI, ASKIN, 2020; MARQUES, 2020).

CHECKLIST DE REGULAÇÃO PARA PACIENTES CARDÍACOS

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: _____

Nome da Mãe: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Idade: _____

Sexo: _____

Peso: _____

Comorbidades: Diabético Hipertenso Cardiopatia ObesidadeTestou positivo COVID-19 nas últimas 24 horas: sim não

Hospital de Origem: _____

Hospital de Destino: _____

Data da transferência: ____/____/____

Hora do início da transferência: _____

ANTES DO TRANSPORTE

 Hospital de destino ciente da transferência a ser realizadaReserva de leito: Terapia Intensiva Semi intensiva Checagem de prontuário (história clínica, monitor de transporte, antecedentes, diagnóstico)Exames disponíveis: HB Leucócitos Plaquetas CR UR K PH PCO2 PO2 HCO3 Troponina
 CKMB Massa CPK ECG RX do Tórax

Frequência Respiratória: ____ rpm/min

Sat O2: _____ %

Frequência cardíaca: ____ bat/min

Pressão arterial: ____ / ____ mmHgEquipe de profissionais: Médico Enfermeiro Técnico em Enfermagem Fisioterapeuta Vias aéreas checadas e abertasSuporte ventilatório: Ventilação mecânica Máscara de Venturi Cateter nasal Outros. Qual: _____Se intubação orotraqueal: Fixação segura: ____ cm Expansão bilateral do tórax

Temperatura: ____ °C

Se sangramento: EstabilizadoPressão arterial: ____ / ____ mmHgAcessos: Um acesso venoso periférico um acesso central Em uso de drogas vasoativas, Quais? _____ vazão: ____ ml/h vazão: ____ ml/h Apresenta incontinência urinária Apresenta constipação intestinal Apresentou convulsão. GLASGOW: _____Pupilas: Isóricas Anisocóricas Mióticas Midriáticas Se dreno, checagem Observações: _____ Equipamentos, materiais e medicações preparados para o transporte

DURANTE O TRANSPORTE

 Fixação de maca e equipamentos Monitorização contínua dos equipamentos Checagem de ventilação de via aérea Checagem de frequência cardíaca Checagem de parâmetros do paciente

Intervenções efetuadas durante o transporte: _____

CHEGADA AO HOSPITAL DESTINO

Hora da chegada: ____:____.

Médico responsável: _____

 Motivo da transferência: _____ Reporte de dados clínicos do paciente: _____ Reporte de intervenções durante o transporte: _____ Entrega do prontuário. Ass. e carimbo do recebedor: _____

MENSAGEM FINAL

A pandemia de COVID-19 chegou e nos fez enxergar, mais uma vez, o quanto temos que aperfeiçoar nosso sistema de saúde. Nosso Sistema Único de Saúde – SUS foi tão necessário para que várias batalhas fossem vencidas. Fomos aguerridos na busca de salvarmos vidas. A esperança da vacina, a missão assumida em nossos juramentos como profissionais de saúde, nos fez, mesmo perdendo muitas vidas, não desistir.

A época dessa publicação já temos vacinas, mas infelizmente, ainda, estratégias de imunização fragilizadas. A pandemia não acabou. Por isso, também, na perspectiva de contribuir para o SUS melhor, busquei apresentar conhecimento em formato de uma das ferramentas de gestão da qualidade. Que possamos nos ajudar e nos fortalecer enquanto profissionais que não perdem a esperança de ver um SUS mais forte.

Quero pedir licença à qualquer metodologista para dedicar esse trabalho à minha família, em especial, à minha mãe. Dona Dulçanira Azevedo de Paulo, nascida em 29 de março de 1951, em minha tão amada cidade Sobral-CE, que foi uma das vítimas dessa pandemia. Mãe, a senhora está com Deus e sempre em nossos corações.

À disposição, e esperando que esse produto seja útil para seu propósito, e quem sabe, sirva de modelos para vindouros, muito obrigada!

REFERÊNCIAS

ASKIN, L., TANRIVERDI, O.; ASKIN, H.S. The Effect of Coronavirus Disease 2019 on Cardiovascular Diseases. *Arq Bras Cardiol.* 2020; 114(5), p. 817-822.

CARRANZA, G. Administração Geral e Pública. Rio de Janeiro: Ed. Juspodium, 2014.

CEARÁ. Protocolo do primeiro atendimento ao paciente com síndrome coronariana aguda. Disponível em: https://coronavirus.ceara.gov.br/wp-content/uploads/2020/11/protocolo_atendimento_iam_03_09_2020-1.pdf. Acesso em 20 de abr 2021.

COIMBRA, et. al., Analysis of the availability of the resources necessary for urgent and emergency healthcare in São Paulo between 2009-2013. *Rev Assoc Med Bras* 2017; 63(6), p. 538-542.

COSTA, et. al., The Heart and COVID-19: What Cardiologists Need to Know. *Arq Bras Cardiol.* 2020; 114(5), p. 805-816.

HERMAN-EDELSTEIN, et. al., Expression of the SARS-CoV-2 receptor ACE2 in human heart is associated with uncontrolled diabetes, obesity, and activation of the renin angiotensin system. *Cardiovascular Diabetology*, 2021.

MARQUES, et. al., COVID-19: cuidados de Enfermagem para a segurança no atendimento de serviço pré-hospitalar móvel. *Texto e contexto enfermagem*, Santa Catarina. 2020, v. 29.

ROCHA, et. al., Gerenciamento da qualidade em projetos. Rio de Janeiro, FGV, 2014.



**UNIVERSIDADE
ESTADUAL DO CEARÁ**



**MESTRADO PROFISSIONAL EM
GESTÃO EM SAÚDE**



CERTIFICADO DE REGISTRO DE DIREITO AUTORAL

A Câmara Brasileira do Livro certifica que a obra intelectual descrita abaixo, encontra-se registrada nos termos e normas legais da Lei nº 9.610/1998 dos Direitos Autorais do Brasil. Conforme determinação legal, a obra aqui registrada não pode ser plagiada, utilizada, reproduzida ou divulgada sem a autorização de seu(s) autor(es).

Responsável pela Solicitação:

FRANCISCA BRAGA

Participante(s):

FRANCISCA DULCINALDA DE PAULO BRAGA (Autor) | Thereza Maria Magalhães
Moreira (Autor)

Título:

CHECKLIST DE ORIENTAÇÃO PARA REGULAÇÃO DE PACIENTES CARDÍACOS
EM UMA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Data do Registro:

20/07/2021 16:10:20

Hash da transação:

0xb977397716299d470c2029fc04971afb48fcb3c2152ae6fa384e107ca269011

Hash do documento:

5a3b9f54ccb8a92bfad97b7bf045ac79bc4de92e5b2542f990f55f56a13dc6d8

Compartilhe nas redes sociais





[clique para acessar
a versão online](#)