



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
GRUPO DE REGULAÇÃO

Pacientes Internados Estável

Procedimento Solicitado: **CATETERISMO CARDÍACO**

Unidade Solicitante: _____ Data solicitação: ____/____/____

Médico Solicitante: _____ CRM-SP: _____

Nome do Paciente: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Leito: _____ Data internação: ____/____/____ Peso: _____ Altura: _____ Diagnóstico: CID10: _____

Quadro Clínico:.....
.....

1. Paciente internado em:

() Sala Emergência - () UTI - () Enfermaria - () Necessidade de monitorização contínua?

2. Inserção de arquivo PDF

Anexar ELETROCARDIOGRAMA (**EVENTO AGUDO E APÓS EVENTO**).

Anexar ECOCARDIOGRAMA (**se, IAM COM SST sem trombólise**).

3. História da doença atual:

4. Motivo da internação atual:

() IAM com supra trombolisado () IAM com supra não trombolisado

() IAM sem supra () Angina instável

() Outra patologia cardiológica: Qual: _____

5. -Antecedentes pessoais:

() HAS () DLP () Tabagismo () Diabetes () INSULINA

() Fibrilação atrial

() Renal crônico; se sim, realizar procedimento proteção renal antes do exame, no serviço de origem. (vide orientação 15)

() Em diálise; dias da semana _____; encaminhar o paciente no dia, após a diálise!

6. Exames recentes (de no máximo 03 dias):

Hemoglobina _____, data exame: ____/____/____ Leucograma: _____, data do exame: ____/____/____

Plaquetas _____, data exame: ____/____/____ INR _____, data exame: ____/____/____ TTPA _____, data exame: ____/____/____

Glicemia _____, data do exame: ____/____/____ Creatinina _____, data exame: ____/____/____

Na: _____ K+: _____, data do exame: ____/____/____ PCR: _____ (se febre ou leucocitose).

Urina I: _____, data do exame: ____/____/____

7. Medicamentos em uso: (vide orientações 9 a 14)

() Aspirina () Clopidogrel () Ticagrelor () Prasugrel

() Heparina não fracionada () Heparina de baixo peso () Metformina

() Dabigatran () Rivaroxaban () Apixaban

() Varfarina () Insulina de ação intermediária ou prolongada

8. Alergia a iodo: () Não () Sim; se sim, deve proceder à dessensibilização. (**vide orientação 8**)

9. Febre recente: () Não () Sim; quando: ____/____/____

10. Cateterismo prévio: () Não () Sim; quantidade: _____ Data do último: ____/____/____

11. Angioplastia prévia: () Não () Sim; quantidade: _____ Data da último: ____/____/____

12. Revascularização do miocárdio prévia: () Não () Sim; quantidade: _____; Última Data ____/____/____

A solicitação que não atender os requisitos acima ficará com status "aguardando" até o máximo de 05 (cinco).



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
GRUPO DE REGULAÇÃO

Pacientes Internados

Orientações de preparo para o Cateterismo

1. Jejum absoluto: Cateterismo/Angioplastia Coronariana: 4 horas.
2. Para preparo para angioplastia. Realizar tricotomia da região inguinal e virilha + banho (com soapex) no hospital de origem, encaminhar o paciente pronto.
3. Para os medicamentos via oral para diabetes que contenham Metformina (Glucoformin, Dimeform, Glifage, Gluvance, Avandament, Starform, Galvus-met, Kombiglize, Janu-met), suspender **48 h antes** do procedimento.
4. Outros hipoglicemiantes orais que não contenham metformina deverão ser suspensos na noite e na manhã que antecedem o procedimento.
5. Se fizer uso de insulina, não administrar a dose da noite anterior e a dose da manhã antes do procedimento.
6. Os demais medicamentos (como os para controle de pressão e colesterol) não listados como os que deverão ser suspensos podem ser ingeridos na noite anterior ou na manhã que precede o exame com pouco volume de água.
7. Se possível, trazer ao Hospital os medicamentos que o paciente faz uso de forma regular.
8. Se tiver história de alergia a iodo, o paciente deverá passar por processo de dessensibilização no serviço de origem, conforme segue:

Exame eletivo:

72 horas (3 dias) antes do exame, iniciar:

1. Prednisona 40 mg, VO (via oral), 1x ao dia.
2. Loratadina 10 mg, VO, 12/12 hs (Ou outro anti-histamínico equivalente).
3. Ranitidina 150 mg, VO, 12/12 hs.

6 h antes:

1. Hidrocortisona 200 mg, EV.
2. Benadryl 50 mg, diluído em 100ml Solução fisiológica 0,9% em 30 min.
3. Ranitidina 50 mg, EV.

Exame de urgência:

1 h antes:

1. Hidrocortisona 200 mg, EV
2. Benadryl 50 mg, EV
3. Ranitidina 50 mg, EV

9. Antagonistas de Vitamina K: Marevan, Marcoumar, Dindevan e Coumadin devem ser interrompidos 3 (três) dias antes do exame, devendo iniciar enoxaparina na dose de 1 mg/Kg/dose a cada 12 horas ou menos dependendo da função renal e da idade. Suspender a enoxaparina 12hs antes do exame!

O exame poderá ser realizado por via femoral se INR for <1,5 e por via radial se INR for < 2,0.

10. Dabigatran (PRADAXA): suspender 24 a 48 horas antes do procedimento.
11. Rivaroxaban (XARELTO): suspender 24 a 36 horas antes do procedimento.
12. Apixaban (ELIQUIS): suspender 24 a 36 horas antes do procedimento.
13. Anticoagulantes injetáveis (Heparina, Clexane, Enoxaparina): suspender 12 horas antes do procedimento. .
14. Não há necessidade de interromper AAS, Clopidogrel (PLAVIX®), PLAGREL®/ LOPIGREL®, CLOPIN®, ATEROGREL®, Ticagrelor BRILINTA®, Prasugrel (EFFIENT®).



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
GRUPO DE REGULAÇÃO

Pacientes Internados

15. Renais crônicos:

- **Para pacientes dialíticos** programar a realização do cateterismo entre as diálises; preferencialmente internar no mesmo dia, logo após a dialise, e tomar o cuidado de que o paciente seja bem dialisado principalmente no que diz respeito a não estar hipervolêmico e com distúrbios hidroeletrólíticos. Não há necessidade de profilaxia renal para o uso do contraste.
- **Para pacientes não dialíticos** (Homens com $Cr > 1,5$ e mulheres com $Cr > 1,4$), programar hidratação com solução fisiológica a 0,9% na dose de 1 ml/Kg/hora iniciando 12 horas antes do procedimento e mantendo por 12 horas depois do exame. Caso o paciente não tolere este volume, fazer entre 0,5 a 0,75 ml/Kg/hora no mesmo tempo. Evitar drogas nefrotóxicas no período peri cateterismo.

16. Se houver, no dia marcado: gripe forte, febre, diarreia ou tosse com catarro abundante o paciente não deverá ser encaminhado e o exame será remarcado.

17. Se o paciente já realizou cateterismo cardíaco, angioplastia coronária ou cirurgia cardíaca, trazer, se possível, relatórios desses procedimentos.

18. Trazer exames laboratoriais realizados recentemente.

19. Trazer também pijama longo/camisola longa não transparente.

20. Chegar com 01 hora e 30 minutos de antecedência e sempre acompanhada por maior de 18 anos, que deverá permanecer o tempo todo no local indicado pela equipe de enfermagem. O paciente só receberá alta hospitalar acompanhado pelo mesmo. Mesmo paciente internado em outro serviço necessita de acompanhante.

21. O paciente permanecerá em observação após o exame por um período de 3 a 6 horas dependendo da via de acesso (local por onde será realizado o procedimento).

22. Alergia a peixes e frutos do mar não impede a realização do exame.

23. O cateterismo cardíaco não será realizado se o paciente pesar mais de 250 Kg (limite máximo de peso tolerado pela mesa do exame).