



Governo do Estado de São Paulo
Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade

PROTOCOLO DE ACESSO - HCFAMEMA

Nº do Processo: 144.00004585/2024-14

Assunto: INDICAÇÃO PARA CIRURGIA CARDÍACA

CÓDIGO: HCF-UCO-PAC-01

REVISÃO: 2

1. ESPECIALIDADE

Serviço de Cardiologia de Alta Complexidade - Agenda 1145.

2. IDADE E SEXO

Este protocolo aplica-se aos pacientes com idade igual ou superior a 14 anos, os quais já estão em seguimento com cardiologista no Ambulatório Médico de Especialidade (AME) e que serão encaminhados para atendimento no Ambulatório de Cirurgia Cardíaca.

3. MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO (CID)

3.1 DOENÇA CORONARIANA

- I251 - Doença aterosclerótica do coração;
- I255 - Miocardiopatia isquêmica;
- I256 - Isquemia miocárdica silenciosa;
- I258 - Doença isquêmica crônica do coração;
- I259 - Doença isquêmica crônica do coração não especificada.

3.2 VALVOPATIAS

- I340 - Insuficiência (da valva) mitral;
- I341 - Prolapso (da valva) mitral;
- I342 - Estenose (da valva) mitral não-reumática;
- I350 - Estenose (da valva) aórtica;
- I351 - Insuficiência (da valva) aórtica;
- I352 - Estenose (da valva) aórtica com insuficiência;
- I360 - Estenose (da valva) tricúspide não-reumática;
- I361 - Insuficiência (da valva) tricúspide não-reumática;
- I362 - Estenose (da valva) tricúspide com insuficiência não-reumática;
- I370 - Estenose da valva pulmonar;
- I371 - Insuficiência da valva pulmonar;
- I372 - Estenose da valva pulmonar com insuficiência;
- I050 - Estenose mitral;
- I051 - Insuficiência mitral reumática;
- I052 - Estenose mitral com insuficiência;
- I058 - Doenças da valva mitral;
- I059 - Doença não especificada da valva mitral;

I060 - Estenose aórtica reumática;
I061 - Insuficiência aórtica reumática;
I062 - Estenose aórtica reumática com insuficiência;
I068 - Doenças reumáticas da valva aórtica;
I070 - Estenose tricúspide;
I071 - Insuficiência tricúspide;
I078 - Doenças da valva tricúspide;
I080 - Transtornos de valvas mitral e aórtica;
I088 - Doenças de múltiplas valvas.

4. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Anamnese (queixa/duração, história da moléstia atual, interrogatório, história pessoal e familiar);
Guia de referência devidamente preenchido;
Tratamentos prévios e medicações em uso, preenchidos com letra legível, constando assinatura e identificação do profissional médico com CRM.

5. EXAMES OBRIGATÓRIOS

5.1 EXAMES COMPLEMENTARES – DOENÇA CORONARIANA

Coronariografia (paciente deverá trazer o laudo junto ao CD e/ou pen drive com imagem do procedimento, caso o exame seja realizado externamente);
Laudo de ecocardiograma;
Eletrocardiograma;
Exames laboratoriais recentes com avaliação da função renal, hemograma e função tireoidiana (se disponíveis).

5.2 EXAMES COMPLEMENTARES - VALVOPATIAS

Eletrocardiograma;
Exames laboratoriais recentes com avaliação da função renal, hemograma e função tireoidiana (se disponíveis);
Laudo de ecocardiograma.

6. PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO DE ACORDO COM AGENDA E CID

Exames complementares são necessários de acordo com CID's específicos e devem ser encaminhados para avaliação e seguimento no serviço.

Caso os exames de imagens (exame e laudo) não sejam fornecidos, os pacientes serão reencaminhados ao médico solicitante, com orientações para providências.

Os encaminhamentos dos pacientes seguirão o protocolo estabelecido para cada CID conforme item 3 e imagem a seguir:

Médico responsável pela Unidade de Terapia Intensiva Coronariana (UCO):

Nº AGENDA	NOMECLATURA SIRESP	DIA	Nº VAGAS/SEMANA	HORÁRIO	TIPO DE VAGA	PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
1145	Indicação de Cirurgia Cardíaca	Sexta-feira	02	8h00	SIRESP	Leonardo Maróstica Alves Silva

7. ORIENTAÇÕES GERAIS

Na primeira consulta no Serviço de Cardiologia, os pacientes serão atendidos pelos residentes da especialidade, sob supervisão dos assistentes de ensino.

Durante a reunião de subespecialidades (Heart Team), será determinada a necessidade e indicação da cirurgia cardíaca; havendo a definição, esses pacientes serão encaminhados à fila de internação para realizar o procedimento.

Caso haja contraindicação cirúrgica, os pacientes serão redirecionados para acompanhamento no AME, com orientações pertinentes.

8. REFERÊNCIAS

WHO Library Cataloguing-in-Publication Data International statistical classification of diseases and related health problems. - 10th revision, Fifth edition, 2016. 3 v. Disponível no endereço eletrônico: [ICD-10_2016_Vol2_PRINT.pdf \(who.int\)](https://icd.who.int/icd10/2016/vol2/print).

9. CONTROLE DE QUALIDADE

9.1 REVISÃO

Nº DA REVISÃO	DATA	ITEM	MOTIVO
0	06/05/2024	-	Elaboração
1	21/05/2024	1 e 6	Inclusão do número da agenda
2	18/06/2024	6	Inclusão do médico responsável

10. ELABORAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME
Unidade de Terapia Intensiva Coronariana	Leonardo Maróstica Alves Silva

11. CONFERÊNCIA

DEPARTAMENTO	NOME
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade	Amanda Sabatine dos Santos

12. APROVAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME
Departamento de Atenção à Saúde Ambulatorial Hospital Dia	Thiago Luccas Correa dos Santos Gomes
Superintendente em Substituição	Tarcísio Adilson Ribeiro Machado



Documento assinado eletronicamente por **Amanda Sabatine dos Santos, Diretor Técnico I**, em 18/06/2024, às 14:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Tarcísio Adilson Ribeiro Machado, Superintendente em Substituição**, em 18/06/2024, às 15:35, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Thiago Luccas Correa dos Santos Gomes, Diretor Téc. de Saúde III**, em 24/06/2024, às 08:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0031165169** e o código CRC **0FACEC88**.
