



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Diretoria de Serviços de Urgências, Apoio Diagnóstico e Cirurgias

Gerência de Apoio aos Serviços de Urgência e Emergências

Nota Técnica N.º 3/2022 - SES/SAIS/CATES/DUAEC/GASFURE

Brasília-DF, 23 de novembro de 2022.

1- ASSUNTO

Fluxograma de atendimento aos pacientes com IAMCCST (Infarto Agudo do Miocárdio com supra desnivelamento do segmento ST), através do uso de ferramentas tecnológicas que garantam o diagnóstico e tratamento mais precoce, através de orientação online e descentralização do atendimento ao paciente com suspeita de IAMCSST (Projeto SPRINT)

2- OBJETIVO

Garantir o melhor tratamento do paciente com Infarto Agudo do Miocárdio com supra desnivelamento de ST, com a descentralização do atendimento qualificado, usando ferramentas tecnológicas já disponíveis no intuito de redução da mortalidade cardiovascular na REDE SES-DF.

3- JUSTIFICATIVA

As doenças cardiovasculares continuam sendo a primeira causa de morte no mundo e no Brasil e é de responsabilidade do sistema de saúde a organização e fornecimento à população de um sistema de atendimento eficaz, de acordo com as Portarias do Ministério da Saúde (Portaria Nº 2.994, 13 de dezembro de 2011, Portaria GM/MS Nº 3.008, de 4 de novembro de 2021 e Portaria GM/MS Nº 12 de maio de 2022), das Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia e de Guidelines internacionais.

Para garantir a assistência ao paciente com IAM com supra desnivelamento do segmento ST (IAMCSST) a Rede SES propõe a descentralização do atendimento e tratamento dos pacientes de acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia (SBC) e do Guideline da Sociedade Europeia de Cardiologia (ESC) nos quais está estabelecido que **o melhor tratamento é o mais precoce**. Sendo assim foi organizada toda a Rede de Atenção às Urgências e Emergências para que todas Unidades de Emergência possam fazer o atendimento e tratamento dos pacientes.

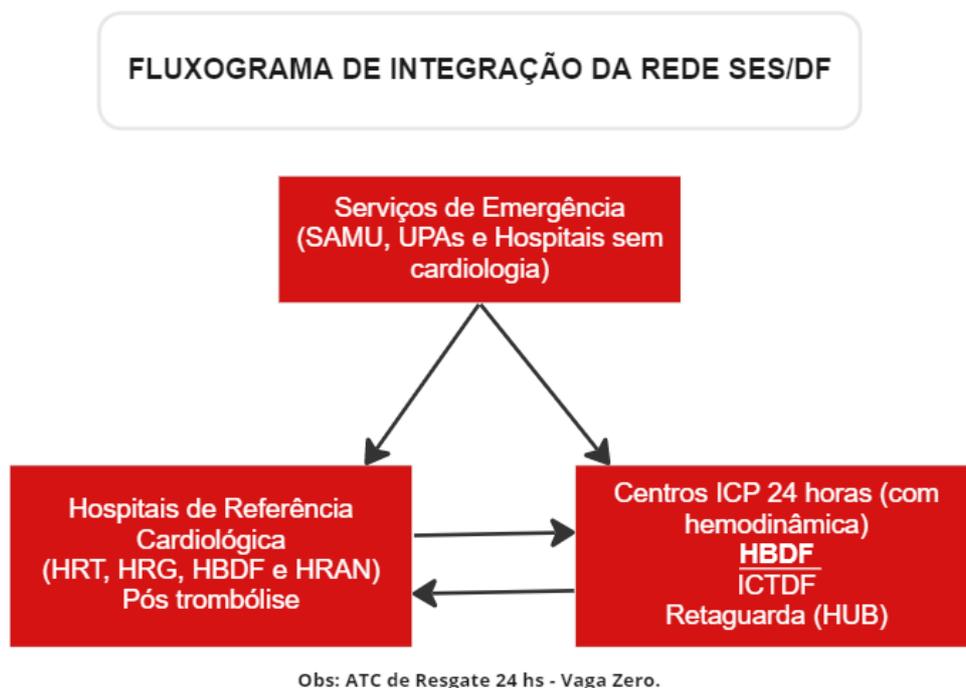
4- CONTEÚDO

Contamos com a integração de toda Rede, utilização de ferramentas tecnológicas (Aplicativo Join e Tablet) que proporcionam retaguarda 24 horas de cardiologistas para dar orientação a todos os serviços de emergência, além de cursos de capacitação e de 02 serviços de Hemodinâmica 24 horas (Hospital de Base e Instituto de Cardiologia e Transplante de Cardiologia do DF) e outro serviço de retaguarda (Hospital Universitário de Brasília). Com toda essa estrutura da SES-DF oferecemos condições para o tratamento descentralizado do IAMCSST em todas as portas dos serviços de emergência, fazendo com que o menor delta T de atendimento e tratamento, reflita na diminuição da mortalidade cardiovascular no DF.

4.1- INTEGRAÇÃO DE TODA REDE SES-DF

Todos os serviços estão integrados (UPAS, Hospitais com e sem Cardiologistas, Hospitais com Hemodinâmica e SAMU) com toda estrutura (insumos e medicamentos) para o atendimento do paciente com IAM com supra de ST. Para facilitar a divulgação para todos os serviços, colocamos banners com todas as informações, fluxogramas, referências e contrarreferências de todos os serviços de emergência.

Figura 1. Rede de IAM da Rede SES-DF.



4.2- REFERÊNCIA PARA ATENDIMENTO DO IAM COM SUPRA DE ST ATRAVÉS DO JOIN

Para uma cobertura completa 24 horas temos 02 serviços de cardiologia com suporte de hemodinâmica (HBDF e ICTDF) para discussão dos casos dos pacientes com suspeita de IAMCSST, através do aplicativo JOIN, onde além da discussão e orientação de conduta, farão a retaguarda dos serviços de hemodinâmica.

O Aplicativo JOIN é uma ferramenta de comunicação aprovada pela ANVISA e órgãos internacionais como o FDA, que permite a discussão médica, envio de fotos e encaminhamentos médicos em uma rede fechada, consequentemente permite que qualquer médico ou profissional de saúde que esteja atendendo um paciente com suspeita de Infarto Agudo do Miocárdio possa ter acesso a cardiologistas on-line 24 horas para discussão e orientação sobre o diagnóstico e conduta clínica dos pacientes e, se indicada, organização da transferência do paciente. Todos os serviços de emergência da Rede SES-DF já tem disponível e operante o aplicativo. Além disso são oferecidos cursos de capacitação para toda a Rede SES-DF.

Após a trombólise química com sucesso temos o prazo de 12 a 72 horas para realização do Cateterismo Cardíaco, e sempre vamos tentar o quanto antes possível.

Após a realização do cateterismo e angioplastia dos pacientes do Projeto SPRINT (comunicado através do JOIN) os pacientes estáveis **retornarão para os hospitais de referência**, conforme a Figura 2, 3 e 4, independentes de vagas (vaga zero). **A recusa** dos serviços (Hospitais) de receber os pacientes da contrarreferência **deverá ser comunicada para solicitação de explicação e notificação**, com o intuito de não diminuir vagas nos serviços de hemodinâmica para atendimento de toda a demanda.

O HUB ficará como retaguarda para hemodinâmica, e se necessário haverá orientação do HBDF ou ICTDF através do JOIN para o acionamento daquele serviço. Esperamos que após a ativação do serviço de Hemodinâmica 24 horas do HUB, possamos integrar este serviço 100%.

Há necessidade de retaguarda de leitos de UTI no Hospital de Base para assistência pós realização de Angioplastia, principalmente para os pacientes instáveis, portanto sugerimos que os 02 leitos de UTI do HBDF seja usado para este fim, afim de garantir o suporte para os pacientes com instabilidade.

Figura 2. Rede de referência para o IAM da Rede SES-DF através do aplicativo JOIN.

REFERÊNCIA DE RETAGUARDA DO JOIN E CENTROS DE HEMODINÂMICA 24 HORAS PARA O IAMCSST

HBDF	ICDF
HBDF HRAN HRS HRPL HRGu HRL HRSM	HRT HRG HRSam HRC HRBz
UPA Planaltina UPA Sobradinho UPA Paranoá UPA São Sebastião UPA Núcleo Bandeirante UPA Riacho Fundo UPA Recanto das Emas	SAMU (Trombólise pré-hospitalar)
	UPA Gama UPA Ceilândia I UPA Ceilândia II UPA Samambaia UPA Brazlândia UPA Vicente Pires

Obs: O paciente com suspeita de IAMCSST deverá ser inserido através do formulário do Projeto SPRINT e enviado através do JOIN **preferencialmente** para esses 02 serviços de acordo com a referência apresentada, que serão responsáveis pela orientação, bem como o direcionamento para a hemodinâmica, quando necessário.

miró

4.3- CONTRA-REFERÊNCIA PARA ATENDIMENTO DO IAM COM SUPRA DE ST (sem realização de angioplastia - Sempre pelo JOIN)

Figura 3. Pós Trombólise cardíaco e/ou só Cateterismo.

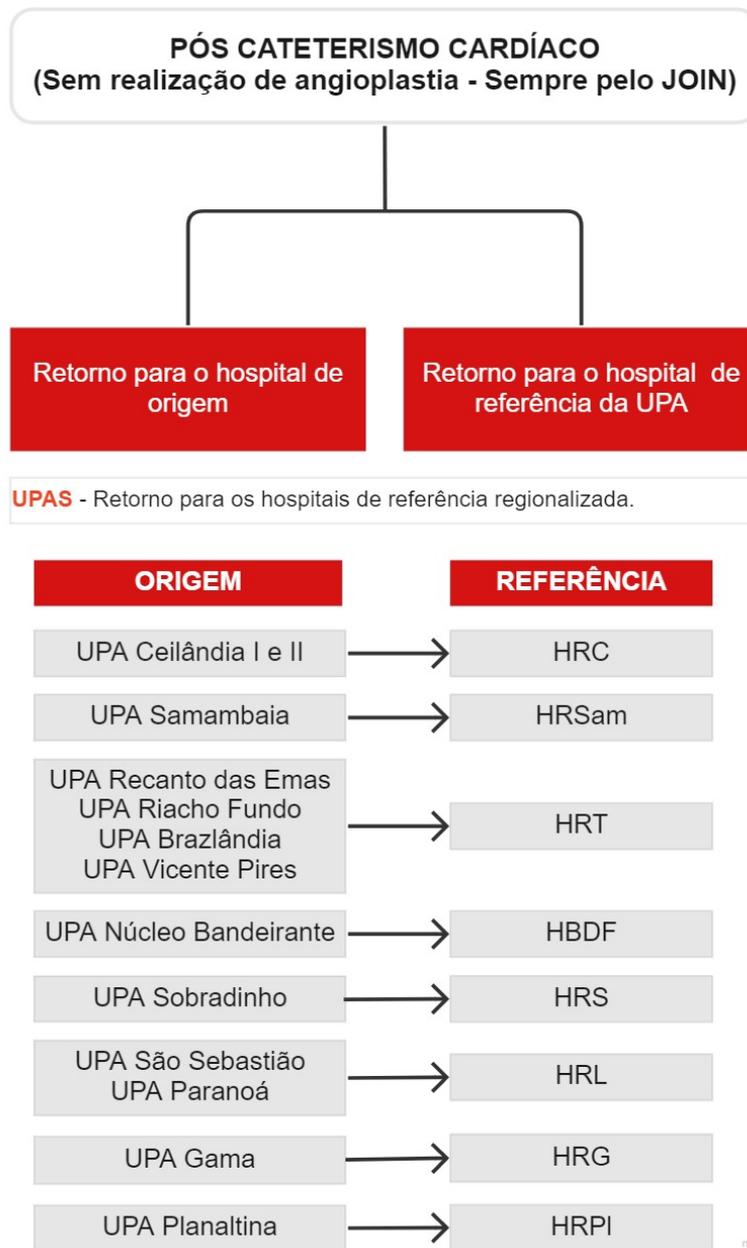
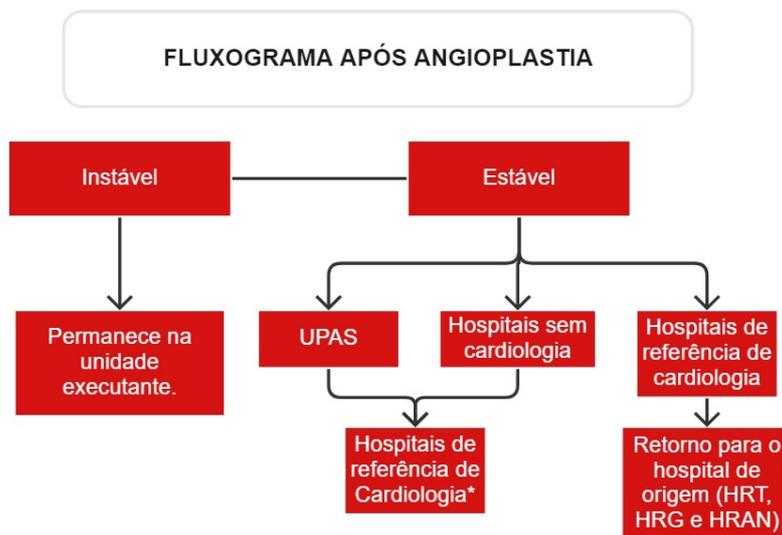
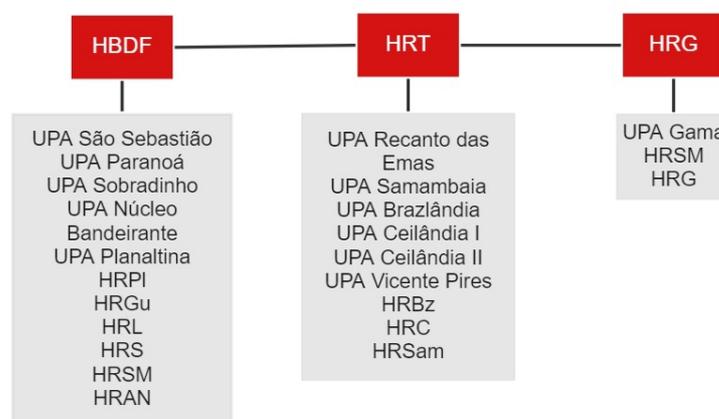


Figura 4. Após Angioplastia (primária, resgate ou pós trombólise - sempre pelo JOIN).



HOSPITAIS DE REFERÊNCIA DE CARDIOLOGIA



5- VIGÊNCIA

Esta Nota Técnica terá vigência de 01 (um) ano, ou mediante publicação do Protocolo de Regulação dos Serviços para Infarto Agudo do Miocárdio na Rede SES-DF.

6- CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com a finalidade de manter a Rede SES-DF como expoente da assistência cardiovascular no Brasil toda Rede SES-DF está integrada com descentralização do atendimento do IAMCSST, que já reflete nos marcadores de qualidade, como a queda da mortalidade e no reconhecimento do Ministério da Saúde.

7- REFERÊNCIAS

1- Piegas, LS et al. V Diretriz da Sociedade Brasileira de Cardiologia sobre Tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio com Supradesnível do Segmento ST. Arquivos Brasileiros de Cardiologia [online]. 2015, v. 105, n. 2 suppl 1 [Acessado 23 Novembro 2022], pp. 1-121. Disponível em: <<https://doi.org/10.5935/abc.20150107>>.

2- Ibanez, B et al. 2017 ESC Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation: The Task Force for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation of the European Society of Cardiology (ESC). *European Heart Journal*. 2018, v. 39, Issue 2 [Acessado 23 Novembro 2022] pp. 119–177. Disponível em: <<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehx393>>.

3- ACC/AHA guidelines for the management of patients with ST-elevation myocardial infarction--executive summary. A report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (Writing Committee to revise the 1999 guidelines for the management of patients with acute myocardial infarction). J Am Coll Cardiol. 2004; 44(3):671-719.

4- Antman, E. M. Time Is Muscle. Translation Into Practice. Journal of the American College of Cardiology, 2008, 52(15), 1216–1221. Disponível em: <<https://doi.org/10.1016/j.jacc.2008.07.011>>.

8- ELABORADORES

Edna Maria Marques de Oliveira

DASIS/COASIS/SAIS/SES

RTD Colaboradora da Cardiologia

9- COLABORADORES

Dra. Rosana Costa Oliveira

DASIS/COASIS/SAIS/SES-DF

RTD da Cardiologia

Gustavo de Almeida Alexim

DUAEC/CATES/SAIS/SES

RTD de Hemodinâmica

Juliana Leão Silvestre de Souza

DUAEC/CATES/SAIS/SES

Diretora de Serviços de Urgências, Apoio Diagnóstico e Cirurgias

Thaís da Silva Braga

GASFURE/DUAEC/CATES/SAIS/SES

Gerente de Apoio aos Serviços de Urgência e Emergências



Documento assinado eletronicamente por **EDNA MARIA MARQUES DE OLIVEIRA - Matr.0140457-1, Referência Técnica Distrital (RTD) Cardiologia-Colaborador(a)**, em 01/12/2022, às 16:42, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **DANAISE LOPES SOARES - MATR.1704891-5, Diretor(a) de Atenção Secundária e Integração de Serviços substituto(a)**, em 05/12/2022, às 10:13, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **ROSANA COSTA OLIVEIRA - Matr.0142690-7, Referência Técnica Distrital (RTD) Cardiologia**, em 06/12/2022, às 15:39, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **JULIANA LEAO SILVESTRE DE SOUZA - Matr.1443738-4, Diretor(a) de Serviços de Urgências, Apoio Diagnóstico e Cirurgias**, em 06/12/2022, às 16:42, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **GUSTAVO DE ALMEIDA ALEXIM - Matr.0137351-X, Referência Técnica Distrital (RTD) Hemodinâmica**, em 06/12/2022, às 19:02, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **THAIS DA SILVA BRAGA - Matr.1661788-6, Gerente de Apoio aos Serviços de Urgência e Emergências**, em 08/12/2022, às 09:29, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **FABIANA LOUREIRO BINDA DO VALE - Matr.0165279-6, Subsecretário(a) de Atenção Integral à Saúde substituto(a)**, em 22/12/2022, às 11:34, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **LUCIANO MORESCO AGRIZZI - Matr.1688993-2, Secretário(a) Adjunto(a) de Assistência à Saúde**, em 27/02/2023, às 11:42, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
[http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&verificador=100575678)
verificador= **100575678** código CRC= **4A604D9D**.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"
SRTVN Quadra 701 Lote D, 1º e 2º andares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF