

Instrumento de estratificação de risco cardiovascular

Cabeçalho do formulário

- Identificar sexo
- Identificar Raça/Cor
- Preencher telefone
- Check sim ou não (dados tipo BOOLEAN)
 - Plano de saúde ou convênio
 - Paciente hipertenso
 - Paciente diabético
 - Paciente com deficiência de insulina
 - AMG (Auto monitoramento glicêmico)
 - Campo Peso (questionar dois campos com o mesmo nome)*
 - Paciente teve COVID-19
 - Teve complicações?
- Campos a serem preenchidos
 - Pressão Arterial (PA)
 - Peso
 - Altura
 - IMC
 - Calcular o IMC do paciente para identificar o seu grau de obesidade (peso / altura²)
 - CA (Circunferência abdominal)

ELICITAÇÃO DOS REQUISITOS SERTÃO CUIDADO - Seção I

- Check sim ou não (dados tipo BOOLEAN)
 - Masculino (Caso no campo de sexo o paciente estiver)
 - Idade (homem >55 anos)
 - Idade (mulheres >65 anos)
 - Histórico de DCV prematura em parentes de primeiro grau:
 - <55 anos para homens
 - <65 anos para mulheres
 - Tabagismo
 - Diabetes melito (DM) já conrmado
 - glicemia de jejum de, pelo menos, 8 horas $\geq 126\text{mg/dL}$,
 - glicemia aleatória $\geq 200\text{ mg/dL}$
 - HbA1c $\geq 6,5\%$.
 - pré-diabetes glicemia de jejum entre 100 e 125 mg/dL
 - HbA1c entre 5,7 e 6,4%
 - Obesidade:
 - $\text{IMC} \geq 30\text{kg/m}^2$ ou $\text{CA} \geq 94\text{ cm}$ nos homens
 - $80 \geq \text{cm}$ de mulheres
 - Dislipidemia:
 - triglicerídeos $> 150\text{ mg/ dl}$

- LDL-C >100 mg/ dl
- HLD-C <40 mg/ dl
- Número de fatores de riscos encontrados:(caixa de texto para descrever)
- regista nome e data do acompanhamento

ELICITAÇÃO DOS REQUISITOS SERTÃO CUIDADO - Seção II

Lesão de Órgão Alvo

Requisitos item1 (podem ser um ou mais casos abaixo):

- Hipertrofia Ventricular Esquerda (HVE):
 - ECG:Sokolow - Lyon $\geq 35\text{mm}$; ou $\text{RaVL} > 11\text{mm}$
 - ECO: IMVE $> 115\text{g/m}^2$ nos homens ou $> 95\text{g/m}^2$ nas mulheres
- Microalbuminúria: 30 - 300 mg/ 24 horas
- relação albumina/creatinina urinária 30 - 300 mg/g
- Doença renal crônica estágio 3 (RFG-e 30 - 60 ml/min/1,73m²)
- Índice tornozelo -braquial (ITB): $< 0,9^1$
- Espessura mediointimal (EMI) da carótida: $> 0,9\text{ mm}$
- placa carotídea, se indicado^{1,2}
- Preenche 01 ou mais critérios ?

Doença Cardiovascular ou Renal estabelecida

- AVE isquêmico ou;
- Hemorragia cerebral ou;
- Ataque isquêmico transitório (AIT).
- Angina estável ou instável ou;
- Infarto do Miocárdio ou;
- Revascularização do miocárdio (angioplastia ou cirurgia) ou;
- Clínica de insuficiência cardíaca e/ou fração de ejeção reduzida FEVE < 40 ;
- Doença arterial periférica sintomática dos membros inferiores ou;
- Doença renal crônica estágio 4 (RFG-e $< 30\text{ ml/min/1,73m}^2$) ou
- albuminúria $> 300\text{mg} / 24\text{h}$ ou;
- Retinopatia avançada²:
- Hemorragias, exsudados, papiledema ¹³
- Preenche 1 ou mais critérios ?

**Todas essas entradas são no formulário do tipo BOOLEAN (sim ou não)
Se informa sobre a palavra ou ao termino de cada requisito**

Informativo fonte-end contendo informações descritas abaixo

- 1 - Não impossibilita o fechamento da Estratificação.
- 2 - Indicado na presença de sopro carotídeo, doença cerebrovascular a cada 2 anos.
- 3 - Indicado para HAS Grau III e Diabéticos ou com sintomatologia compatível, a cada 3 anos. PA: pressão arterial; DCV: doença cardiovascular; LDL: lipoproteína de baixa densidade; HDL: lipoproteína de alta densidade; CT: Colesterol Total; IMC: índice de massa corporal; CA: circunferência abdominal. AVE: acidente vascular encefálico; RFG-e: ritmo de

ltração glomerular estimado. ECG: eletrocardiograma; ECO: ecocardiograma; IMVE: índice de massa ventricular esquerda; VOP: velocidade da onda de pulso.

UTILIZE O QUADRO ABAIXO PARA ESTRATIFICAR O RISCO CARDIOVASCULAR ATENÇÃO A SEÇÃO E A DEVEM ESTAR PREENCHIDAS
*Quando PAS e PAD situam-se em categorias diferentes, o maior deve ser utilizada para classificação

UTILIZE O QUADRO ABAIXO PARA ESTRATIFICAR O RISCO CARDIOVASCULAR					
ATENÇÃO A SEÇÃO E A DEVEM ESTAR PREENCHIDAS					
* Quando PAS e PAD situam-se em categorias diferentes, o maior deve ser utilizada para classificação					
	PAS <130 PAD < 85 e DM exclusivo	PAS 130-139 ou PAD 85-89	HAS Estágio 1 PAS 140-159 ou PAD 90-99	HAS Estágio 2 PAS 160-179 ou PAD 100-109	HAS Estágio 3 PAS ≥ 180 ou PAD ≥ 110
Sem fator de risco	-----	-----	Risco Baixo	Risco Moderado	Risco Alto
1-2 fatores de risco	-----	Risco Baixo	Risco Moderado	Risco Alto	Risco Alto
≥3 fatores de risco	-----	Risco Moderado	Risco Alto	Risco Alto	Risco Alto
Presença de DM e/ou LOA detectado	Risco Alto	Risco Alto	Risco Alto	Risco Alto	Risco Alto
Presença DCV, DRC	Risco Alto com doença renal ou cardiovascular estabelecida	Risco Alto com doença renal ou cardiovascular estabelecida	Risco Alto com doença renal ou cardiovascular estabelecida	Risco Alto com doença renal ou cardiovascular estabelecida	Risco Alto com doença renal ou cardiovascular estabelecida
Adaptado de: Barneto., et al. (2020). Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial. <i>Arg Bras Cardiol</i> , 116(3):516-658. DOI: https://doi.org/10.36660/abc.20201238					
ESTRATIFICAÇÃO RISCO CARDIOVASCULAR		<input type="checkbox"/> Risco Baixo	<input type="checkbox"/> Risco Moderado	<input type="checkbox"/> Risco Alto	<input type="checkbox"/> Risco Alto com doença
Após estratificar o Risco Cardiovascular, avalie a META TERAPÊUTICA:					
Risco	PA sistólica (mmHg)	PA diastólica (mmHg)	A pessoa atingiu as metas pressóricas com o tratamento anti-hipertensivo, segundo o risco?		
Baixo ou moderado	< 140	< 90	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Alto	<130	<80			
Data		Assinatura			
12/01/2023		Texto			
Após 1 ano, avalie a META TERAPÊUTICA:					
Risco	PA sistólica (mmHg)	PA diastólica (mmHg)	A pessoa atingiu as metas pressóricas com o tratamento anti-hipertensivo, segundo o risco?		
Baixo ou moderado	< 140	< 90	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Alto	< 130	< 80			
Data		Assinatura			
12/01/2023		Texto			

- Calcular fator de risco caso o paciente seja do sexo masculino. (Obs: Esse requisito em específico é com base nos dados de que o homem vive 7 anos a menos que a mulher).