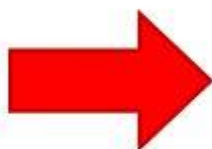


Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense

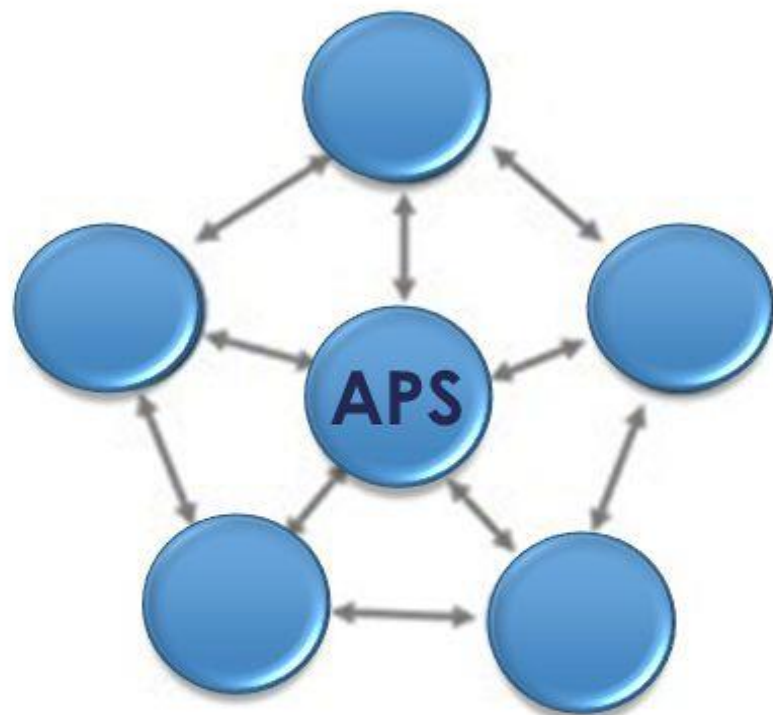


MODELO DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS (MACC – HIPERTENSÃO E DIABETES)

ORGANIZAÇÃO PIRAMIDAL

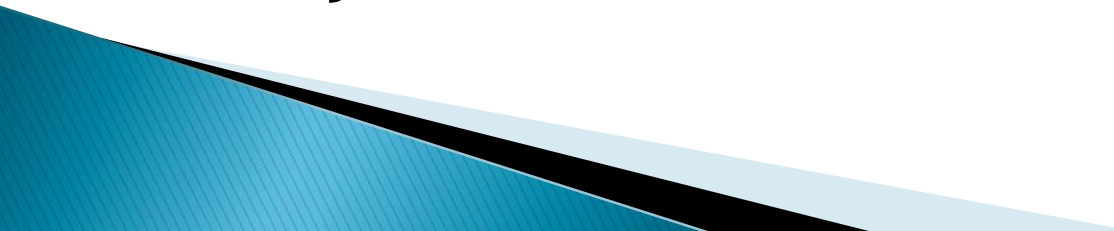


ORGANIZAÇÃO EM REDE



Essa concepção hierárquica e piramidal deve ser substituída por uma outra, a das redes poliárquicas de atenção à saúde, em que, respeitando-se as diferenças nas densidades tecnológicas, rompem-se as relações verticalizadas, conformando-se redes policêntricas horizontais (MENDES, 2011)

O QUE É O MACC?

- ▶ Modelo de Atenção às Condições Crônicas – Diabetes *Mellitus* e Hipertensão Arterial;
 - ▶ Preconiza o atendimento de acordo com a Estratificação de Risco do paciente realizada na Atenção Primária de Saúde – UBS;
- 

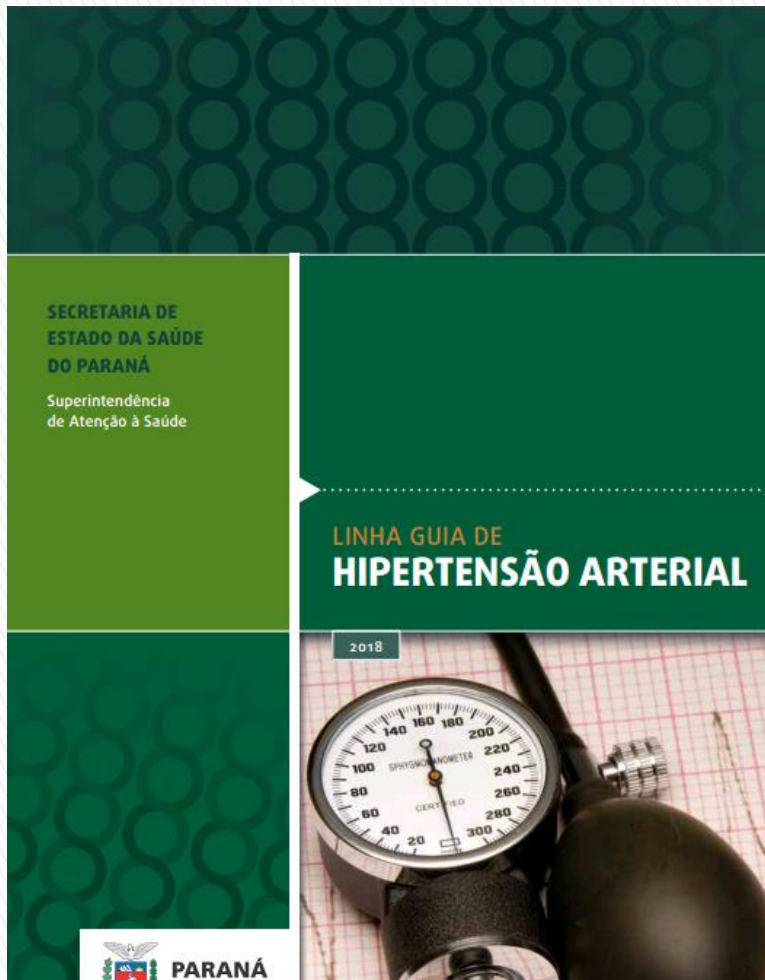
Critérios para adesão ao MACC

- ▶ Estar em processo de Tutoria;
- ▶ Ter equipe multiprofissional na APS;
- ▶ Ter a população de Hipertensos e Diabéticos estratificados para que sejam **agendados no CISAMUSEP apenas os de alto risco.**

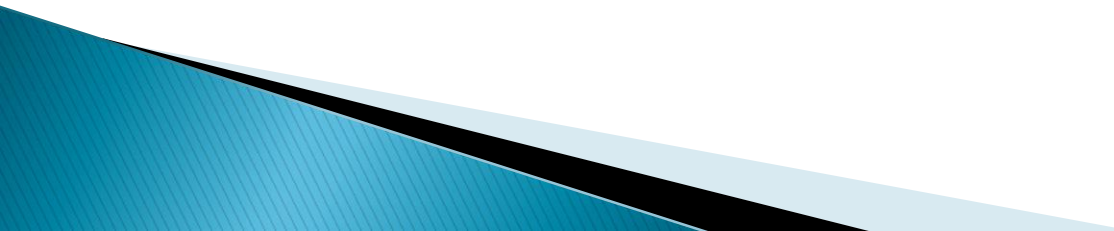


Linhas guias de Diabetes e Hipertensão 2018

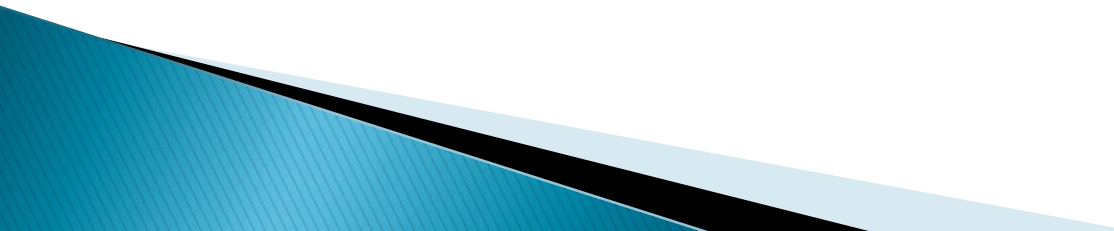
<http://www.saude.pr.gov.br>



EXAMES PARA ESTRATIFICAÇÃO DO USUÁRIO HIPERTENSO

- Dosagem de Glicose;
 - Dosagem de ácido úrico;
 - Dosagem de creatinina;
 - Dosagem de colesterol total;
 - Dosagem de HDL- Colesterol;
 - Dosagem de triglicerídeos;
 - Dosagem de potássio;
 - Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina;
 - Eletrocardiograma.
- 

EXAMES PARA ESTRATIFICAÇÃO DO USUÁRIO DIABÉTICO

- Dosagem de Glicose;
 - Dosagem de hemoglobina glicada;
 - Dosagem de creatinina;
 - Dosagem de colesterol total;
 - Dosagem de HDL- Colesterol;
 - Dosagem de triglicerídeos;
 - Dosagem de potássio;
 - Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina;
 - Eletrocardiograma.
- 

PERIODICIDADE DE ACOMPANHAMENTO NA APS

- ▶ RISCO BAIXO (DM): 1 consulta médica anual;
2 consultas de enfermagem anual;
- ▶ RISCO MÉDIO (DM): 1 consulta médica
semestral; 1 consulta de enfermagem
quadrimestral;
- ▶ RISCO ALTO (DM): 1 consulta médica
quadrimestral; 1 consulta de enfermagem
trimestral.

***Atendimentos intercalados**

PERIODICIDADE DE ACOMPANHAMENTO NA APS

- ▶ RISCO BAIXO (HAS): 1 consulta médica anual;
1 consulta de enfermagem anual;
- ▶ RISCO MÉDIO (HAS): 1 consulta médica
semestral; 1 consulta de enfermagem
semestral;
- ▶ RISCO ALTO (HAS): 1 consulta médica
quadrimestral; 1 consulta de enfermagem
quadrimestral.

***Atendimentos intercalados**

NOVO MODELO PARA ESTRATIFICAÇÃO DE RISCOS

MODELO DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS (MACC)
FICHA PARA ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES HIPERTENSOS DE ALTO RISCO E/OU DIABETES MELLITUS COM CONTROLE METABÓLICO RUIM

PACIENTE: _____ IDADE: _____

MUNICÍPIO: _____ UBS: _____

AGENDAR PARA:

☐

ENDOCRINOLOGISTA

☐

CARDIOLOGISTA

ESTRATIFICAÇÃO DE DIABÉTICOS

☐

Hemoglobina Glicada $\geq 9\%$

☐

Hemoglobina Glicada $\geq 7\%$, apresentando:

☐

Internações por complicações agudas nos últimos 12 meses:

☐

Hipoglicemia

☐

Cetoacidose

☐

Síndrome Hiperosmolar não Cetótica

☐

Complicações crônicas por micro ou macroangiopatia

☐

Retinopatia diabética

☐

Nefropatia diabética

☐

Neuropatia diabética

☐

Pé diabético

☐

Doença arterial coronariana

☐

Acidente vascular encefálico

☐

Doença vascular periférica

ESTRATIFICAÇÃO DE HIPERTENSOS

FATORES DE RISCO (assinalar os apresentados pelo paciente)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sexo masculino | <input type="checkbox"/> <u>Idade</u> (Homens ≥ 55 anos; Mulheres ≥ 65 anos) |
| <input type="checkbox"/> Tabagismo | <input type="checkbox"/> <u>História de doença cardiovascular prematura em parentes de 1º grau</u> Homens < 55 anos / Mulheres < 65 anos |
| <input type="checkbox"/> <u>Resistência à Insulina:</u> <ul style="list-style-type: none">- Glicemia jejum 100-125 mg/dL ou- Hemoglobina Glicada entre 5,7 – 6,4 % | <input type="checkbox"/> <u>Dislipidemia:</u> Colesterol total > 190 mg/dL e/ou LDL > 115 mg/dL e/ou HDL (homens < 40 mg/dL / mulheres < 46 mg/dL) e/ou Triglicerídeos > 150 mg/dL |
| | <input type="checkbox"/> <u>Obesidade:</u> IMC ≥ 30 kg/m ² ou Circunferência Abdominal (Homens ≥ 102 cm e Mulheres ≥ 88 cm). |

LESÃO DE ÓRGÃO ALVO (assinalar os apresentados pelo paciente)

- ☐ Hipertrofia Ventricular Esquerda (constatada por Eletrocardiograma ou Ecocardiograma)
- ☐ Doença Renal Crônica estágio 3 (Ritmo de filtração glomerular estimado entre 30 e 60 mL/min/1,73m²)
- ☐ Albuminúria entre 30 e 300 mg / 24h ou relação albumina-creatinina urinária 30 a 300mg.

DOENÇA CARDIOVASCULAR E DOENÇA RENAL ESTABELECIDAS

- ☐ Doença Cerebrovascular (AVEI, Hemorragia cerebral, Ataque isquêmico transitório)
- ☐ Doença da Artéria Coronária (Angina estável ou instável; Infarto do miocárdio; Revascularização do miocárdio percutânea (angioplastia) ou cirúrgica; Insuficiência cardíaca; Doença arterial periférica sintomática dos membros inferiores)
- ☐ Doença renal crônica estágio 4 (Ritmo de filtração glomerular estimado < 30 mL/min/1,73m² ou Albuminúria > 300 mg / 24h)
- ☐ Retinopatia avançada (hemorragias, exsudatos, papiledema)

Estratificação de Risco	Pressão Arterial: _____ (em mmHg)			
	Sistólica: 130 a 139 ou Diastólica: 85 a 89	Sistólica: 140 a 159 ou Diastólica: 90 a 99	Sistólica: 160 a 179 ou Diastólica: 100 a 109	Sistólica: ≥ 180 ou Diastólica: ≥ 110
Nenhum fator de risco	Sem risco adicional	Baixo risco	Risco moderado	Risco alto
1 a 2 fatores de risco	Baixo risco	Risco moderado	Risco alto	Risco alto
≥ 3 fatores de risco	Risco moderado	Risco alto	Risco alto	Risco alto
LOA, DCV, DRC, DM	Risco alto	Risco alto	Risco alto	Risco alto

Orientar o paciente a trazer os resultados dos exames que comprovem a estratificação assinalada, bem como todos os medicamentos em uso.

Data: ____ / ____ / ____

Carimbo e assinatura do responsável pela estratificação

MEDICAMENTO DE USO CONTÍNUO

PLANO DE CUIDADOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE
Descrever as ações já realizadas referentes a este paciente:

Descrever as ações já realizadas referentes a este paciente:

Idade \geq
60 anos

IVCF-20

Robusto

Pré-frágil

Frágil

Enc. para
RAISI no
CISAMUSEP

Se HAS ou DM:
aplicar
estratificação
para o MACC

Baixo Risco:
UBS

Risco
Moderado:
UBS

Alto Risco:
CISAMUSEP

AGENDAMENTO

- ▶ Realizado pela APS;
- ▶ Agendamento informatizado, pelo programa IDS Saúde:
 - Unidade de Saúde 83: agendar os retornos
 - Unidade de Saúde 1011: agendar as primeiras consultas;
- ▶ Nos casos que o paciente necessitar de realizar exames internamente no CISAMUSEP o mesmo irá realizar o agendamento do exame e do retorno (Cardiologia).

AGENDAMENTO PARA PACIENTES ESTRATIFICADOS

- ▶ **AR para o DM** ➡ Dra. Juliana Ramos Pazello ou Dra. Fernanda Shimonishi Otsuka
- ▶ **AR para a HAS** ➡ Dr. José Carlos Alves Santos Junior;
- ▶ **AR para a HAS e o DM** ➡ Cardio e Endocrino **no mesmo dia;**

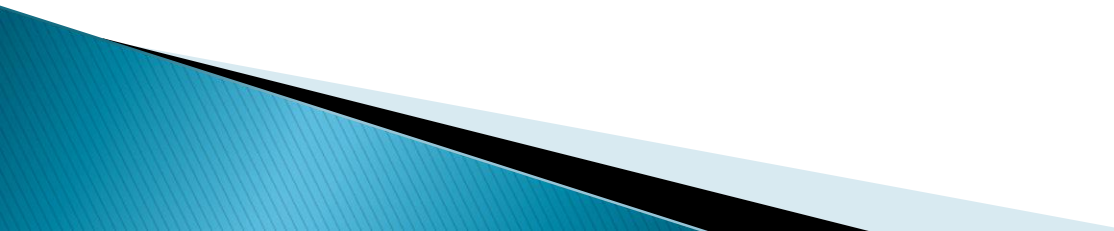
NO DIA DA CONSULTA...

- ▶ O paciente deverá trazer:
 - A guia de agendamento para consulta no CISAMUSEP (nominal ao médico);
 - A ficha de estratificação que comprove o alto risco;
 - Os exames laboratoriais necessários específicos para hipertensos e diabético, conforme linha guia, **com data não superior a 3 meses.**
 - Orientar ao paciente para trazer algum lanche de sua preferência para poder se alimentar durante os atendimentos.

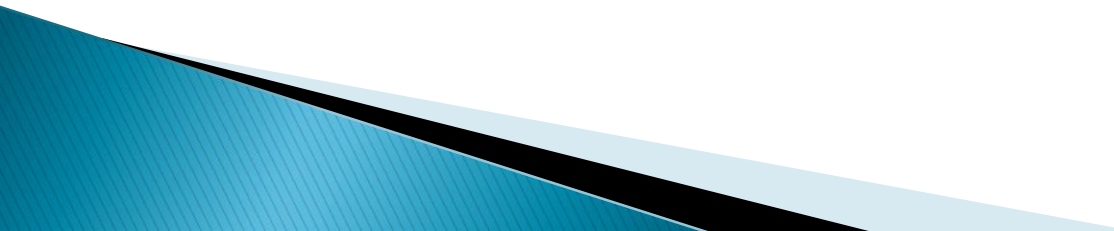
NO DIA DA CONSULTA...

- ▶ Orientar sobre o funcionamento do programa, bem como o tempo de permanência no CISAMUSEP;
- ▶ Orientar ao paciente que procure à UBS após o atendimento do MACC, para conferência da pasta;
- ▶ Organizar a APS para que, não apenas os pacientes de alto ou muito alto risco, mas que os de baixo e moderado risco também recebam atendimento multiprofissional periodicamente, conforme a Linha Guia.

PACTUAÇÕES

- ▶ Como está a estratificação no seu Município?
 - ▶ Quantos pacientes estratificados?
 - ▶ Quando podemos abrir a agenda?
 - ▶ Quem irá realizar o agendamento?
- 

Abertura das agendas

- ▶ Aclimação (2 equipes): Outubro
 - ▶ Floriano (1 equipe): Novembro
 - ▶ Império do Sol (2 equipes): Outubro
 - ▶ Ney Braga (3 equipes): Outubro
 - ▶ Paraíso (2 equipes): Novembro
 - ▶ Parigot de Souza (2 equipes): Outubro
 - ▶ Pinheiros (5 equipes): Outubro (abrir para 1 equipe)
 - ▶ Vardelina (1 equipe): Outubro
 - ▶ Marialva (Cj II): Outubro
- 

Contatos

► Enf^a Francielle

enfermagemassistencial@cisamusep.org.br

(44) 99836-4887 (44) 3123-8306

Enf^a Sylmara

enfermagem_adm@cisamusep.org.br

Telefone CISAMUSEP: 3123-8324

