



BOAS PRÁTICAS CLÍNICAS EM CARDIOLOGIA

Este Hospital é participante do Programa Boas Práticas Clínicas em Cardiologia

O objetivo principal do Programa é aumentar as taxas de adesão às diretrizes assistenciais de insuficiência cardíaca, fibrilação atrial e síndrome coronariana aguda da Sociedade Brasileira de Cardiologia em instituições do Sistema Único de Saúde (SUS), adaptado do programa *Get With the Guidelines* da Sociedade Americana de Cardiologia.

Conheça os indicadores assistências em **Fibrilação Atrial** e integre nosso time em prol da Segurança e Qualidade no Atendimento dos pacientes de sua instituição!

Indicadores de Desempenho

1. IECA/BRA prescrito para pacientes com disfunção sistólica do VE (FE ≤ 40%): % de pacientes com disfunção sistólica do VE (definida como FE ≤ 40%) e sem contraindicação ao uso de IECA ou BRA, que tiveram pelo menos uma dessas medicações prescritas.

2. Avaliação dos fatores de risco tromboembólicos: % de pacientes com FA não valvar ou Flutter atrial com avaliação dos fatores de risco tromboembólicos utilizando o escore de risco CHADS2-VASc.

3. Betabloqueador prescrito para pacientes com DAC ou disfunção sistólica do VE, que requerem controle da frequência cardíaca: % de pacientes com disfunção sistólica do VE (definida como FE ≤ 40%) ou com doença arterial coronariana com prescrição de um betabloqueador.

4. Terapia anticoagulante prescrita: % de pacientes com FA ou Flutter Atrial e com alto risco de tromboembolismo pelo escore de CHADS2-VASc,32 que receberam prescrição de warfarin ou outro anticoagulante aprovado para uso no Brasil pela ANVISA.

5. Agendamento de avaliação de INR de acompanhamento para pacientes em tratamento com cumarínicos: % de pacientes em uso de cumarínico e que tiveram uma dosagem de INR de acompanhamento planejada no seguimento. Isso inclui documentação da solicitação de um INR para ser realizado e tipo de acompanhamento: monitoramento domiciliar, clínica de anticoagulação ou consulta médica.

6. Avaliação do risco de sangramento: % de pacientes com avaliação do risco de sangramento pelo escore HAS-BLED.

7. Prescrição de estatina em pacientes com FA e DAC, AVC/AIT, ou DVP: % de pacientes com DAC, AVC/AIT, DVP ou diabetes que receberam prescrição de estatina.

Outros Indicadores de Qualidade

1. Antagonista de Aldosterona: % de pacientes com FA/Flutter com disfunção sistólica de VE, sem contraindicação ou intolerância documentada que teve prescrito o antagonista de aldosterona.

2. Educação ao paciente sobre terapia de anticoagulação: % de pacientes com FA/Flutter ou seus cuidadores que receberam instruções ou material educativo abordando a terapia de anticoagulação.

3. Educação ao paciente sobre FA/Flutter atrial: % de pacientes com FA/Flutter ou seus cuidadores que receberam instruções ou material educativo abordando TODOS os seguintes: fatores de risco, manejo da doença, risco de AVC/AIT, aderência medicamentosa, visitas de seguimento, quando contatar medico/serviço de saúde.

4. CHADS2 documentado: % de pacientes com FA/Flutter com o escore CHADS2 documentado em prontuário médico.

5. Alta hospitalar com FC <110 bpm: % de pacientes com FA/Flutter que tiveram FC < 110 alcançada e documentada.

6. Cessação do tabagismo: % dos pacientes com história de tabagismo que foram aconselhados a cessar o tabagismo. Para efeitos da presente medida, um fumante é definido como alguém que tenha fumado cigarros a qualquer momento durante o ano anterior à inclusão no estudo.

7. Varfarina prescrita para FA/Flutter valvar: % dos pacientes elegíveis com FA/Flutter atrial valvular com prescrição de varfarina.

Para maiores informações: <http://www.cardiol.br/boaspraticasclinicas/>

APOIO: