



## 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 **Síndrome Coronariana Aguda** e integre nosso time em prol da Segurança e Qualidade no Atendimento dos pacientes de sua instituição!

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

### Indicadores de Desempenho

- 1. Aspirina precoce:** % de pacientes que receberam aspirina dentro de 24 horas da admissão hospitalar.
- 2. Aspirina na alta hospitalar:** % de pacientes, sem contraindicação médica, que receberam prescrição de aspirina na alta hospitalar.
- 3. Betabloqueador na alta:** % de pacientes, sem contraindicação médica, que receberam prescrição de betabloqueador na alta hospitalar.
- 4. IECA/BRA na alta hospitalar na disfunção sistólica do ventrículo esquerdo:** % de pacientes, com disfunção do VE e sem contraindicação médica, que receberam prescrição de IECA/IAT na alta hospitalar. A disfunção sistólica do ventrículo esquerdo é definida como a presença de fração de ejeção do ventrículo esquerdo (FEVE) inferior a 45% ou a disfunção sistólica ventricular esquerda moderada ou grave.
- 5. Estatina na alta hospitalar:** % de pacientes, sem contraindicação médica, que receberam prescrição de estatina na alta hospitalar.
- 6. Controle de pressão arterial:** % de pacientes, com diagnóstico de hipertensão, que receberam prescrição de anti-hipertensivos na alta hospitalar.
- 7. Cessação do tabagismo:** % de pacientes, fumantes nos últimos 12 meses, que receberam aconselhamento para parar de fumar durante a internação ou na alta hospitalar.
- 8. Tempo porta-agulha para trombolítico dentro de 30 minutos:** % de pacientes, com IAM com Supra de ST, que receberam terapia trombolítica dentro de 30 minutos da admissão ou angioplastia primária dentro de 90 minutos da admissão hospitalar.
- 9. Tempo porta-balão para angioplastia primária dentro de 90 minutos:** % de pacientes com IAM com supra de ST com tempo da chegada ao hospital para angioplastia primária < 90 minutos.

### Outros Indicadores de Qualidade

- 1. Prescrição de terapia antiplaquetária dupla na alta:** % de pacientes submetidos a angioplastia coronariana que tiveram prescrição de terapia antiplaquetária dupla na alta hospitalar (AAS + clopidogrel ou prasugrel ou ticagrelor).
- 2. Tempo porta ECG (10 minutos):** % de pacientes com ECG realizado em até 10 minutos da entrada no Hospital.
- 3. Terapia na fase aguda do IAM com supra de ST com inibidores seletivos da adenosina difosfato-ADP:** % de pacientes com IAM com supra de ST que receberam a prescrição de inibidores seletivos da adenosina difosfato-ADP 24 horas antes ou após a primeira chegada ao hospital.
- 4. Agentes anticoagulantes na fase aguda para pacientes com IAM sem supradesnível do segmento ST (IAMSSST):** % de pacientes IAMSSST que receberam prescrição de heparina não fracionada, enoxaparina ou fondaparinux 24 horas antes ou logo após a admissão no hospital.
- 5. Agentes bloqueadores de aldosterona no momento da alta para os pacientes com IAM:** % de pacientes com IAM com prescrição um agente bloqueador de aldosterona no momento da alta.
- 6. Avaliação de colesterol LDL:** % de pacientes que tiveram uma avaliação de LDL-colesterol durante hospitalização.

APOIO: