

Nome do Paciente: _____ Número do Prontuário: _____ Data: ___/___/___

1) Caracterize os sinais e sintomas

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fadiga | <input type="checkbox"/> Turgência jugular |
| <input type="checkbox"/> Diminuição da capacidade funcional | <input type="checkbox"/> Edema periférico (hepatomegalia, ascite e edema de MMII) |
| <input type="checkbox"/> Dispneia | <input type="checkbox"/> Estertores pulmonares |
| <input type="checkbox"/> Tosse noturna | <input type="checkbox"/> Terceira bulha |
| <input type="checkbox"/> Oligúria | |

ATENÇÃO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Síncope | <input type="checkbox"/> Hipotensão arterial |
| <input type="checkbox"/> Alteração do nível de consciência | <input type="checkbox"/> Sinais de hipoperfusão tecidual |
| <input type="checkbox"/> Dor torácica | <input type="checkbox"/> Choque do CDI |

2) Caracterize o tempo de início da descompensação

3) Caracterize os fatores precipitantes

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Não aderência ao tratamento medicamentoso | |
| <input type="checkbox"/> Não aderência a dieta hipossódica ou restrição hídrica | |
| <input type="checkbox"/> Uso de medicamentos que aumentam retenção de sal (corticóide, AINEs, esteróides) | |
| <input type="checkbox"/> Início recente de medicamentos com efeito inotrópico negativo | |
| <input type="checkbox"/> Isquemia miocárdica | <input type="checkbox"/> Consumo excessivo de álcool |
| <input type="checkbox"/> Controle inadequado da PA | <input type="checkbox"/> Infecção |
| <input type="checkbox"/> Tromboembolismo pulmonar (TEP) | <input type="checkbox"/> Diabetes descompensado |
| <input type="checkbox"/> Fibrilação atrial (FA) ou outra arritmia | <input type="checkbox"/> Insuficiência renal |
| <input type="checkbox"/> Disfunção tireoidiana | <input type="checkbox"/> Anemia ou Gravidez |
| <input type="checkbox"/> Intoxicação digitalica | |


4) Classifique o quadro clínico atual

- | Avaliação clínico-hemodinâmica | Estágio da Doença | NYHA |
|---|----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Quente e seco | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> I |
| <input type="checkbox"/> Quente e úmido | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> II |
| <input type="checkbox"/> Frio e úmido | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> III |
| <input type="checkbox"/> Frio e seco | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> IV |

5) Solicite os exames complementares iniciais

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hemograma | <input type="checkbox"/> Bioquímica hepáticas e Bilirrubina |
| <input type="checkbox"/> Coagulograma (RNI e PTTa) | <input type="checkbox"/> Albumina |
| <input type="checkbox"/> Bioquímica renal (ureia e creatinina) | <input type="checkbox"/> Troponina e BNP |
| <input type="checkbox"/> Ionograma (Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ , Mg ²⁺) | <input type="checkbox"/> Eletrocardiograma |
| <input type="checkbox"/> Glicemia | <input type="checkbox"/> Raio X de tórax |

6) Estratifique o risco imediato

PA sistólica na admissão		Considerar Sala de Emergência ou Unidade de Terapia intensiva
Perfil Hemodinâmico		
Avaliação da bioquímica renal		

7) Intervenções para todos

- Prevenção de TVP / TEP se não houver contra-indicação
- Peso diário em jejum
- Diurese e Balanço hídrico rigorosos
- Restrição hídrica prescrita e orientada ao paciente
- Paciente na fila do Transplante Cardíaco >> comunicar equipe do Tx

METAS

- | | |
|--|--------------------------------------|
| • Aliviar sintomas | • Restaurar euvolemia |
| • Restaurar ou preservar a função de órgãos vitais | • Diminuir tempo de internação |
| • Diminuir re-hospitalização | • Diminuir mortalidade a longo prazo |