



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS
Estado de São Paulo

Ofício nº 511/2012-DTL/SAJI/P

Valinhos, em 24 de setembro de 2012.

Ref.: **Requerimento nº 571/12-CMV**
Vereador José Henrique Conti
Processo administrativo nº 12.528/12-PMV

**RECEBI CÓPIA DO
PRESENTE DOCUMENTO**

Valinhos 26/09/12

[Assinatura]

Excelentíssimo Senhor Presidente:

Atendendo à solicitação contida no requerimento supra epigrafado, de autoria do Vereador José Henrique Conti, consultada a área competente da Municipalidade, encaminho a Vossa Excelência os esclarecimentos aos quesitos formulados, como segue:

1. Qual o procedimento realizado pelos médicos Cardiologistas, aos pacientes que não possuem resultados de exames, porém buscam atendimento sintomático?

Resposta: Consoante informações ofertadas pela Secretaria da Saúde, os atendimentos a pacientes para a especialidade em cardiologia que apresentam algum quadro sintomatológico, sem resultados de exames, são avaliados pelo profissional médico especialista com indicação de tratamento e, se necessário, encaminhados para realização de exames específicos.

2. A Secretaria de Saúde segue algum Protocolo de Atendimento na Rede Pública? Se sim, indicar detalhadamente o qual? (sic)

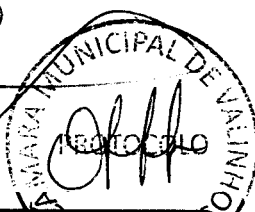
Resposta: Sim, segue em anexo, protocolo utilizado pela Secretaria da Saúde, para a especialidade em Cardiologia.

3. Existe fila de espera para atendimento em Cardiologia? Se sim, qual o prazo?

Resposta: As consultas em cardiologia que não envolvam pacientes com casos urgentes são realizadas em até quatro meses, prazo semelhante aos atendimentos nos consultórios particulares. Os casos urgentes são priorizados.

Ao ensejo, reitero a Vossa Excelência os protestos de minha elevada consideração e já patenteado respeito.

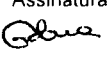
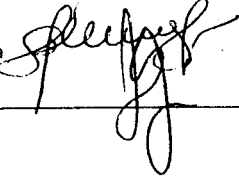
[Assinatura]
MARCOS JOSÉ DA SILVA
Prefeito Municipal



Anexo: 03 folhas.

A
Sua Excelência, o senhor
PAULO ROBERTO MONTERO
Presidente da Egrégia Câmara Munic
Valinhos

Número de Protocolo 01181/2012	Data de Protocolo: 24/09/2012 Hora de Protocolo: 15:49:00
	Interessado: PREFEITURA DE VALINHOS
	Procedência: CÂMARA MUNICIPAL
	Espécie: OFÍCIO
	Número: OF. Nº 511/2012 Data do Documento: 24/09/2012
Assunto: REQUER. Nº 571/12-CMV JOSÉ H. CONTI PROC. ADM. Nº 12.528/12-PMV	

	Prefeitura Municipal de Valinhos Secretaria da Saúde Depto. de Assistência à Saúde	Código PT-DAS-CE
TIPO	PROTOCOLO	Revisão 00
NOME	Cardiologia	Data 24/05/2010
EMISSOR	Edna Lucia Petito Accetturi Carvalho Maria Aparecida Chueiry Revisado: Anna Carla Moleta	Página 1 de 3 Assinatura 
APROVADOR	Maria Regina Almeida Guglielminetti Luiz Carlos Fustinoni	Assinatura 

Principais motivos de encaminhamento, de acordo com avaliação de risco:

VERMELHO – Imediato em Pronto Socorro

- Emergência hipertensiva (PAD > 120 mmHg, sugestivo de lesão em órgão alvo).
- Dor precordial sugestiva de Insuficiência Coronariana.
- Insuficiência Cardíaca descompensada.
- Bloqueios átrio ventriculares.
- Taquiarritmias (Fibrilação atrial e Flutter).

AMARELO – Vaga de urgência na especialidade

- Pacientes hipertensos em uso de 3 ou mais drogas antihipertensivas, sem controle adequado de PA; com alterações nos exames complementares e/ou lesão em órgão alvo.
- Pacientes com fatores de risco para coronariopatia (Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Obesos, Dislipidemias, Histórico Familiar), apresentando sintoma sugestivo de Insuficiência Coronariana.
- Pacientes sintomáticos apresentando arritmia, registrada em ECG, de etiologia mal definida ou de difícil controle.
- Pacientes encaminhados da Odonto para avaliação.
- Pacientes encaminhados para avaliação pré-anestésica

VERDE – Prioridade na rotina

- Hipertensos controlados, porém com fatores de risco para coronariopatia.
- Coronariopatas sem avaliação cardiológica nos últimos 6 meses.
- Pacientes com sintomas e exames sugestivos de Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC)
- Síncope em paciente com suspeita de Miocardiopatia Estrutural.
- Sopro cardíaco em pacientes com indícios de Valvulopatia Congênita, Reumática, Senil ou Traumática.
- Dislipêmicos com sintomas cardiológicos ou com outros fatores de risco para coronariopatia.
- Pacientes assintomáticos ou oligossintomáticos com os seguintes exames alterados:
 - ECG sugestivo de cardiopatia isquêmica, hipertrófica, bloqueios ou arritmias.
 - Rx de Tórax sugestivo de cardiomegalia ou alteração da aorta torácica (dilatação ou placa ateromatosa).

AZUL – Rotina

- Paciente portador de Cardiomiopatia Dilatada, sem etiologia definida.
- Paciente com alterações eletrocardiográficas sugestivas de Hipertrofia Ventricular Esquerda.
- Valvulopatas que necessitam de acompanhamento ecocardiográfico, com último exame há mais de 6 meses.
- Portadores de Prótese Valvular mecânica e/ou biológica.
- Dislipidemia refratária a tratamento medicamentoso.

HISTÓRIA CLÍNICA	Relato sucinto da história, evolução e complicações, citando a presença de lesões em órgãos alvo e doenças associadas.
EXAME FÍSICO	Relato dos achados importantes, medida da pressão arterial.
EXAMES COMPLEMENTARES ESSENCIAIS	RX de tórax, ECG, hemograma completo, glicemia de jejum, K ⁺ , Na ⁺ , uréia, creatinina, colesterol total, LDL, HDL, triglicérides, TSH, T4 livre, urinal. Caso tenha outros exames realizados (p.ex. ecocardiograma) também levá-los.
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA	Enumerar
TRATAMENTO	Especificar os tratamentos realizados e os medicamentos em uso atualmente.
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO	Descrever o motivo do encaminhamento ao especialista.
CONTRA-REFERÊNCIA	Retorno à UBS para acompanhamento do clínico, com relatório do especialista , após avaliação e até 2 retornos no Centro de Especialidades.
OBSERVAÇÕES	Encaminhar ao especialista com guia de referência/contra-referência, constando avaliação de risco , devendo o médico que solicitar a avaliação, justificar com clareza o que deseja do encaminhamento.