



ALBERT EINSTEIN
HOSPITAL ISRAELITA

Protocolo Gerenciado

IAM c/ supra ST
Gerenciamento dos Indicadores
de Qualidade

Unidade Morumbi

Revisão Dez/2010
Última atualização Jan/2012

4. Gerenciamento dos Indicadores de Qualidade

- O protocolo gerenciado de IAM conta com a participação da enfermeira Case-Manager da Cardiologia, que monitora os seguintes indicadores de qualidade assistencial, sugeridos pela Joint Commission International, durante a internação dos pacientes com IAM:
 - **AAS na admissão:** Indicador de processo que mede a taxa de utilização de AAS, nas primeiras 24 horas, as diretrizes nacionais e internacionais (Europa e EUA), recomendam o uso do AAS para todos os pacientes admitidos com IAM, na ausência de contra-indicações.
 - **AAS na alta:** Indicador de processo que mede a taxa de utilização de AAS na alta hospitalar, na ausência de contra-indicações.
 - **Beta-bloqueador na alta:** Indicador de processo que mede a taxa de utilização de Beta-bloqueador na alta hospitalar, na ausência de contra-indicações.
 - **IECA ou BRA na alta:** Indicador de processo que mede a taxa de utilização de IECA ou BRA na alta hospitalar em pacientes com IAM, o Indicador sugerido pela JCAHO leva em conta apenas a presença de disfunção ventricular esquerda, ou seja, para pacientes com FEVE < 40%. Uma Metanálise dos principais estudos em pacientes com IAM mostram redução de 6,5% na mortalidade. Os inibidores da ECA são as drogas de 1ª escolha e, na presença de intolerância/ alergia, os BRA são a alternativa. As Diretrizes nacionais e internacionais (Europa e EUA) recomendam seu uso na ausência de contra-indicações.
 - **Tempo porta-ECG:** Indicador de processo que mede o tempo decorrido entre a chegada do paciente ao hospital e a realização do eletrocardiograma. Este tempo não deve ser superior a 10 minutos de acordo com a American Heart Association (AHA).
 - **Tempo porta-agulha:** Indicador de processo que mede o tempo decorrido entre a chegada do paciente ao hospital e o início da infusão endovenosa de fibrinolítico, em pacientes com IAMEST/ BRE. Este tempo não deve ser superior a 30 minutos de acordo com a American Heart Association (AHA).
 - **Tempo porta-balão:** Indicador de processo que mede o tempo decorrido da chegada ao hospital à insuflação do balão na coronária em pacientes com IAMEST/BRE. Este tempo não deve ser superior a 90 minutos de acordo com a Joint Commission on Accreditation of Health Care Organization (JCAHO) e American Heart Association (AHA).
 - **Aconselhamento para Cessação de Tabagismo:** Indicador de processo que mede a taxa de aconselhamento para cessação do tabagismo oferecida durante a internação a pacientes com IAM que fumaram pelo menos 1 cigarro no último ano. Esta orientação deve ser fornecida antes da alta através da entrega de material educativo sobre o tabagismo criado pelo Espaço Saúde e o registro da entrega do material deve constar em prontuário, na folha do plano educacional. Uma vez identificado no impresso de avaliação inicial de enfermagem e no impresso de avaliação de riscos, sobre o risco psicológico do paciente tabagista, uma psicóloga do Núcleo de Atenção ao Tabagismo (NATE) é acionada pela equipe de enfermagem ou pelo Programa de Cardiologia, para que esta faça além de uma avaliação do paciente tabagista, intervenções e orientações necessárias para que ele pare de fumar.