



ALBERT EINSTEIN
HOSPITAL ISRAELITA

INSUFICIÊNCIA CARDÍACA

Atendimento Hospitalar:
Critérios de Inclusão do paciente no Protocolo de
IC

Versão eletrônica atualizada em fev/2012

Grupo de Trabalho:

Enf. Alessandra da Graça Correa

Dra. Marcia Makdisse

Critérios de Inclusão

Serão incluídos no protocolo os pacientes com idade ≥ 18 anos admitidos no hospital tendo como diagnóstico clínico principal a Insuficiência Cardíaca (segundo critérios de Boston), sob uma das seguintes apresentações:

- IC com fração de ejeção $\leq 45\%$
- IC aguda (síndrome clínica de IC sem diagnóstico prévio)
- IC crônica descompensada (pacientes com diagnóstico prévio de IC hospitalizados em decorrência da exacerbação aguda ou gradual dos sinais e sintomas da doença) ou refratária (baixo débito cardíaco crônico, com ou sem sinais de congestão)
- Choque cardiogênico
- Edema agudo de pulmão

Critérios de exclusão

- Pacientes portadores de IC admitidos no hospital por outro motivo que não cardíaco (ex.: programação cirúrgica não-cardíaca)

Critérios de admissão em unidade de internação: Pacientes de baixo risco

- Estabilidade hemodinâmica e respiratória
- Sem previsão de necessidade de drogas inotrópicas, vasopressoras ou antiarrítmicas endovenosas
- Sem previsão de necessidade de suporte ventilatório não-invasivo ou ventilação mecânica

Critérios de alta da em unidade de internação (alta hospitalar):

- Melhora clínica, medicação via oral

Critérios de admissão na Unidade Semi-intensiva Cardiológica: Pacientes de médio risco

- Pacientes sintomáticos em repouso
- Necessidade de monitorização freqüente de sinais vitais
- Uso de drogas inotrópicas ou vasopressoras endovenosas em doses baixas
- Indicação de suporte ventilatório não-invasivo
- Sem maior instabilidade ou dependência de algum tipo de suporte oferecido (hemodinâmico ou respiratório)

Critérios de alta da na Unidade Semi-intensiva Cardiológica:

- Melhora clínica, suspensão de drogas inotrópicas, vasopressoras ou antiarrítmicas endovenosas, suspensão de suporte ventilatório não-invasivo



Crêterios de admissão em UTI : Pacientes de alto risco

- Pacientes muito sintomáticos em repouso
- Presença de instabilidade hemodinâmica ou respiratória
- Dependência de algum tipo de suporte oferecido (hemodinâmico ou respiratório)
- Indica o de ventila o mecânica (atual ou possível)

Crêterios de alta da UTI:

- Melhora clínica, estabilidade hemodinâmica e respiratória, sem dependência de medidas de suporte hemodinâmico ou respiratório.