

	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	Nº DOCUMENTO	DATA
		POP.DEA.016	08/2022
		REVISÃO	PÁGINAS
		08/2024	1/10
<b>PREPARO DE PACIENTES PARA O CATETERISMO CARDÍACO</b>			

## SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO
2. OBJETIVO
3. ABRANGÊNCIA
4. REFERÊNCIAS
5. DEFINIÇÕES E SIGLAS
6. EXIGÊNCIAS
7. RESPONSABILIDADES
8. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO
9. FORMULÁRIOS E/OU DOCUMENTOS RELACIONADOS
10. MODIFICAÇÕES EM RELAÇÃO À REVISÃO ANTERIOR
11. ANEXOS
  - 11.1. Anexo I - Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial
  - 11.2. Anexo II - Checklist – Preparo para o Cateterismo Cardíaco

### RESUMO DE REVISÕES

MÊS/ANO	DESCRIÇÃO	PRÓX. REVISÃO
08/2022	Emissão inicial	08/2024
00	Primeira revisão	

### APROVAÇÕES

ELABORAÇÃO	CHEFIA/DIVISÃO	QUALIDADE	PRESIDÊNCIA/DIREÇÃO
Andrea Garcia	Alessandra Lopes	Zorahyde Pires Cristiane Pacheco	Dr. Daniel da Mata

## PREPARO DE PACIENTES PARA O CATETERISMO CARDÍACO

### 1. INTRODUÇÃO

O cateterismo cardíaco (CAT) consiste em um conjunto de procedimentos invasivos através da inserção de um cateter na artéria radial, braquial ou femoral guiados por radioscopia até o coração. O exame tem finalidade diagnóstica (avaliar anatomia e fisiologia cardiovascular) e tratamento de fisiopatologias (obstrução de artérias, doença arterial). Pode ser realizado de forma eletiva ou em situações de emergência.

Nas Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) e nos Centros de Regulação de Emergência Regional (CERs), o CAT é solicitado para todo paciente admitido com Infarto Agudo do Miocárdio (IAM). Antes da alta hospitalar, se estável, o paciente é regulado via Central de Regulação para realizar o exame, retornando, posteriormente, para a unidade de origem.

### 2. OBJETIVO

Padronizar o preparo de pacientes para o cateterismo cardíaco nas unidades geridas pela RioSaúde.

### 3. ABRANGÊNCIA

Unidades de Pronto Atendimento, Coordenações de Emergência Regional e Hospitais geridos pela RioSaúde.

### 4. REFERÊNCIAS

- EINSTEIN (São Paulo). **Cateterismo Cardíaco**. Disponível em: <https://www.einstein.br/especialidades/cardiologia/exames-tratamento/cateterismo-cardiaco#:~:text=%C3%89%20necess%C3%A1rio%20jejum%20de%204,e%20resultados%20de%20exames%20laboratoriais>. Acesso em: 19 ago. 2022.
- GUEDES, Maria Margarida et al. Comparação das vias de acesso arterial radial e femoral em cateterismo cardíaco. **Salutis Scientia**, v. 3, 2011.

## PREPARO DE PACIENTES PARA O CATETERISMO CARDÍACO

- SAAD, Jamil Abdalla; GARCIA, José Carlos de Faria; GUIMARÃES, Jorge Ilha. Diretriz para realização de exames diagnósticos e terapêuticos em hemodinâmica. Arquivos Brasileiros de Cardiologia, v. 82, p. 1-6, 2004. Disponível em < [Diretriz Realização \(cardiol.br\)](#) > Acesso em 21. Set. 2022.
- LIFECENTER Hospital. GUIA DE ORIENTAÇÕES HEMODINÂMICA. Disponível em < [Cartilha Hemodinâmica Final impressão \(hospitallifecenter.com.br\)](#) > Acesso em 21. Set. 2021.
- EBSEERH. **Assistência de enfermagem após a realização de procedimentos diagnósticos no serviço de hemodinâmica.** 2022. Disponível em: < [POP.HMDN.003 - Assistência de Enfermagem pos procedimentos hemodinamicos \(1\).pdf](#) > Acesso: 21. Set.2022.
- DUTRA, Bruna Garbugio; BAUAB JR, Tufik. **MEIOS DE CONTRASTE.** Disponível em < [meios-de-contraste-cap4.pdf \(spr.org.br\)](#) > Acesso em 21. Set. 2022.
- Précoma DB, Oliveira GMM, Simão AF, Dutra OP, Coelho OR, Izar MCO, et al. Atualização da Diretriz de Prevenção Cardiovascular da Sociedade Brasileira de Cardiologia – 2019. Arq Bras Cardiol. 2019; 113(4):787-891

## 5. DEFINIÇÕES E SIGLAS

### 5.1. Definições

**Cinecoronariografia ou Angiografia Coronária ou Estudo Hemodinâmico** – Cateterismo cardíaco com finalidade diagnóstica para avaliar presença de obstrução das artérias coronárias.

**Angioplastia ou Intervenção Coronária Percutânea** – Tratamento não cirúrgico para desobstrução de trombos nas artérias coronárias.

### 5.2. Siglas

**CAT** - Cateterismo Cardíaco

**NIR** – Núcleo Interno de Regulação

**SER** – Sistema Estadual de Regulação

**PREPARO DE PACIENTES PARA O CATETERISMO CARDÍACO****6. EXIGÊNCIAS**

Não se aplica.

**7. RESPONSABILIDADES**

<b>ATIVIDADES</b>	<b>RESPONSABILIDADES</b>
7.1. Acolhimento e classificação de risco	Equipe de Enfermagem
7.2. Identificação do paciente	Equipe de Enfermagem
7.3. Atendimento médico	Médico
7.4. Realização do Eletrocardiograma	Equipe de Enfermagem
7.5. Coleta de exames	Equipe de Enfermagem/Laboratório
7.6. Solicitação de internação hospitalar	Médico
7.7. Preparo para internação hospitalar	Equipe de Enfermagem
7.8. Prescrição do cateterismo cardíaco	Médico
7.9. Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial	Médico
7.10. Solicitação do procedimento e da transferência do paciente	NIR
7.11. Informar e orientar o familiar sobre que o cateterismo é de realização externa e que para que o paciente seja removido deve ter um familiar responsável presente no dia do procedimento	NIR

**8. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO****8.1. Indicações**

- Necessidade de avaliação ou confirmação de obstrução de artérias coronárias, doença arterial, doença de valvas cardíacas, músculo cardíaco, vasos pulmonares e artéria aorta;

**PREPARO DE PACIENTES PARA O CATETERISMO CARDÍACO**

- Esclarecer as suspeitas de alterações anatômicas dos vasos;
- Avaliação de tratamento cirúrgico ou não cirúrgico para casos de obstrução de vaso.

**8.2. Contraindicação**

- **Relativas:** Lesão renal aguda, nefropatia crônica, coagulopatia, febre, alergia a solução de contraste, infecção, arritmias cardíacas não controladas, hipertensão e insuficiência cardíacas descompensadas.

**8.3. Materiais**

- Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial, que deverá ser preenchido pelo médico (Anexo I).
- Documentação de transferência do paciente que deverá ser enviada no dia do exame para a unidade receptora, que realizará o procedimento. Conforme o POP.DEA.001 – Transporte de Pacientes Inter- Hospitalar
- Checklist – Preparo para o Cateterismo Cardíaco (Anexo II).

**8.4. Atribuições****Equipe de Enfermagem**

- Realizar a evolução do paciente e exame físico;
- Verificar sinais vitais;
- Realizar a identificação do paciente conforme POP.DEA.002 - Identificação Segura do Paciente;
- Orientar quanto ao procedimento que será realizado;
- Realizar eletrocardiograma às 06 horas da manhã, no dia do procedimento;
- Informar a data do procedimento para o paciente e realizar orientação;
- Manter o paciente em jejum no período mínimo de 6 horas (incluindo água);
- Orientar a equipe a suspensão do uso de anticoagulantes 12 horas antes do procedimento;

**PREPARO DE PACIENTES PARA O CATETERISMO CARDÍACO**

- Orientar a equipe sobre a necessidade de suspender a Metformina 48h antes e 48h após o exame, conforme prescrição médica;
- Pacientes diabéticos, em uso de insulina, não aplicar a dose da medicação no dia do exame;
- Antiagregantes plaquetários como Ácido Acetil Salicílico e Clopidogrel não precisam ser interrompidos;
- Puncionar Acesso Venoso Periférico calibroso no membro superior esquerdo;
- Verificar se o paciente é alérgico a iodo e comunicar ao médico;
- Realizar o Checklist – Preparo para o Cateterismo Cardíaco (Anexo II), carimbar e anexar com os documentos para transferência do paciente, no dia do procedimento;
- Realizar preparo para transporte do paciente conforme orientação do POP.DEA.001 – Transporte de Pacientes Inter- Hospitalar;
- Orientar ao acompanhante, de preferência um familiar, que é imprescindível a sua presença no dia do exame e que o mesmo deverá estar disponível no dia do cateterismo;
- Registrar em prontuário.

**Laboratório**

- Checar a identificação do paciente conforme POP.DEA.002 - Identificação Segura do Paciente;
- Orientar quanto ao procedimento a ser desenvolvido;
- Realizar coleta de exames, na noite anterior ao procedimento, conforme solicitação médica;
- Liberar o resultado de exames antes do procedimento.

**Médico**

- Checar a identificação do paciente conforme POP.DEA.002 - Identificação Segura do Paciente;
- Orientar quanto ao procedimento que será realizado;
- Realizar coleta de dados, anamnese e exame físico;
- Preencher o Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial e a documentação necessária para realização do procedimento e transporte do paciente (Solicitação do exame, evolução no prontuário).

## PREPARO DE PACIENTES PARA O CATETERISMO CARDÍACO

- Prescrever dieta zero 6 horas (incluindo água) antes do procedimento;
- Suspender anticoagulantes 12-24 horas antes do procedimento;
- Avaliar o exame de TAP/INR para indicar o tempo de suspensão do anticoagulante;
- Suspender a Metformina 48 horas antes do procedimento, devendo ser reiniciada 48 horas após o exame. Caso haja suspeita de insuficiência renal após o exame não reiniciar a Metformina;
- Manter hidratação venosa durante todo o período de jejum;
- Suspender o uso de insulina no dia do exame;
- Verificar se o Checklist foi realizado – Preparo para o Cateterismo Cardíaco – e carimbar, Anexo II, no dia do procedimento;
- Prescrever protetor gástrico;
- Verificar se o paciente é alérgico a iodo.

Para pacientes alérgicos a iodo fazer o seguinte preparo:

- Prednisona 50mg VO, 13 horas, 7 horas e 1 hora antes do exame; OU prednisolona 32 mg VO, 12 horas e 2 horas antes do exame.
- Difenidramina 50 mg VO, 1 hora antes do exame.

### Núcleo Interno de Regulação - NIR

- Informar ao familiar o dia do procedimento;
- Orientar o familiar que é indispensável a presença do acompanhante responsável, maior de idade, de preferência um familiar, no dia do procedimento;
- Realizar a impressão, no dia do procedimento, da documentação do paciente contendo folha de protocolo de transferência segura (COM A COLUNA IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE PREENCHIDA), espelho de solicitação SER, evolução médica, exames laboratoriais, teste de covid-19, prescrição médica, documentação pessoal.
- Entregar toda a documentação para o enfermeiro líder.

## PREPARO DE PACIENTES PARA O CATETERISMO CARDÍACO

### Cuidados Pós-Cateterismo

- Após o término do curativo o paciente deverá ficar com o membro que foi manipulado imobilizado por um período de 03-06 horas;
- Monitorar o paciente 24 horas após o procedimento;
- Manter repouso leve nos três primeiros dias após o procedimento;
- Se o exame foi realizado pelo braço, o paciente deve evitar pegar peso nos sete primeiros dias após exame;
- Retirar curativo compressivo 24 horas após o procedimento;
- Orientar ingestão aumentada de líquido após o procedimento, salvo contraindicações;
- Pequenos hematomas é comum, em caso de sangramento em excesso, sinais de má circulação, dormência no membro ou dor, entrar em contato com a unidade que realizou o procedimento;
- Se o paciente fizer uso de Metformina, orientar o retorno da medicação 48 horas após o procedimento.

### 9. FORMULÁRIOS E/OU DOCUMENTOS RELACIONADOS

Não se aplica.

### 10. MODIFICAÇÕES EM RELAÇÃO À REVISÃO ANTERIOR

Não se aplica.

**PREPARO DE PACIENTES PARA O CATETERISMO CARDÍACO**

**11. ANEXOS**

**11.1. Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial**

 Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL</b> <i>fls.1/2</i>	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)</b>					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE				2 - CNES	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
3 - NOME DO PACIENTE				4 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		6 - DATA DE NASCIMENTO		7 - SEXO Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>	
8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL			9 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		
10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		
		12 - COD. IBGE MUNICÍPIO	13 - UF	14 - CEP	
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>					
15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			17 - QTDE.
<b>PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)</b>					
18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO			20 - QTDE.
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO			23 - QTDE.
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO			26 - QTDE.
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO			29 - QTDE.
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO			32 - QTDE.
<b>JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)</b>					
33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO		34 - CID10 PRINCIPAL		35 - CID10 SECUNDÁRIO	
36 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS					
37 - OBSERVAÇÕES					
<b>SOLICITAÇÃO</b>					
38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			39 - DATA DA SOLICITAÇÃO		42 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
40 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF		41 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			
<b>AUTORIZAÇÃO</b>					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR		49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
45 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF		46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC a / b
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)</b>					
51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE				52 - CNES	

**PREPARO DE PACIENTES PARA O CATETERISMO CARDÍACO**

**11.2. Anexo II - Checklist para preparo de paciente para o Cateterismo Cardíaco**

 RIOSAUDE <b>CHECKLIST – PREPARO PARA O CATETERISMO CARDÍACO</b>										
PACIENTE:		BAM:		Data de Nascimento:						
SETOR ORIGEM:			HOSPITAL DESTINO:							
DATA:		HORÁRIO DE INÍCIO DO TRANSPORTE:								
PREPARAÇÃO PARA O CAT					SIM	NÃO	NA			
	1. PACIENTE ORIENTADO QUANTO AO PROCEDIMENTO QUE SERÁ REALIZADO?									
	2. ELETROCARDIOGRAMA REALIZADO ÀS 06 HORAS DA MANHÃ, NO DIA DO PROCEDIMENTO?									
	3. PACIENTE EM DIETA ZERO HÁ 6 HORAS (INCLUINDO ÁGUA)?									
	4. ANTICOAGULANTE SUSPENSO 12 HORAS ANTES DO PROCEDIMENTO?									
	5. METFORMINA SUSPENSA 48 HORAS ANTES DO PROCEDIMENTO?									
	6. INSULINA SUSPENSA NO DIA DO PROCEDIMENTO?									
	7. PACIENTE PUNÇONADO COM AVP EM MSE CALIBROSO E PÉRVIO?									
	8. PACIENTE ALÉRGICO A IODO?									
	9. SE ALÉRGICO A IODO, REALIZADO DESSENSIBILIZAÇÃO PARA USO DE CONTRASTE?									
	10. PACIENTE COM ACOMPANHANTE NO DIA DO PROCEDIMENTO?									
TRANSPORTE	11. EQUIPE DE TRANSPORTE:									
	[ ] MÉDICO [ ] ENFERMEIRO [ ] TÉCNICO DE ENFERMAGEM [ ] FISIOTERAPEUTA [ ] MAQUEIRO									
	12. SINAIS VITAIS:									
	PA:	FC:	SAT O2:	TAX:	FR:	HGT:	SIM	NÃO	NA	
	13. PARÂMETROS ESTÁVEL DURANTE TRANSPORTE?									
	14. INTERCORRÊNCIAS?									
	[ ] PERDA DE ACESSO									
	[ ] QUEDA DE SATURAÇÃO [ ] HIPOGLICEMIA [ ] ALTERAÇÃO NÍVEL CONSCIÊNCIA									
	[ ] PROBLEMAS COM EQUIPAMENTO?									
	DESCREVA:									
[ ] OUTROS?										
DESCREVA:										
PÓS-PROCEDIMENTO					SIM	NÃO	NA			
	15. REGISTRADO RETORNO DO EXAME NO PRONTUÁRIO?									
	16. INTERCORRÊNCIAS?									
	17. PACIENTE ORIENTADO QUANTO AOS CUIDADOS PÓS CAT?									
	18. INTERCORRÊNCIAS?									
QUAIS:										

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO E DO ENFERMEIRO LÍDER: