

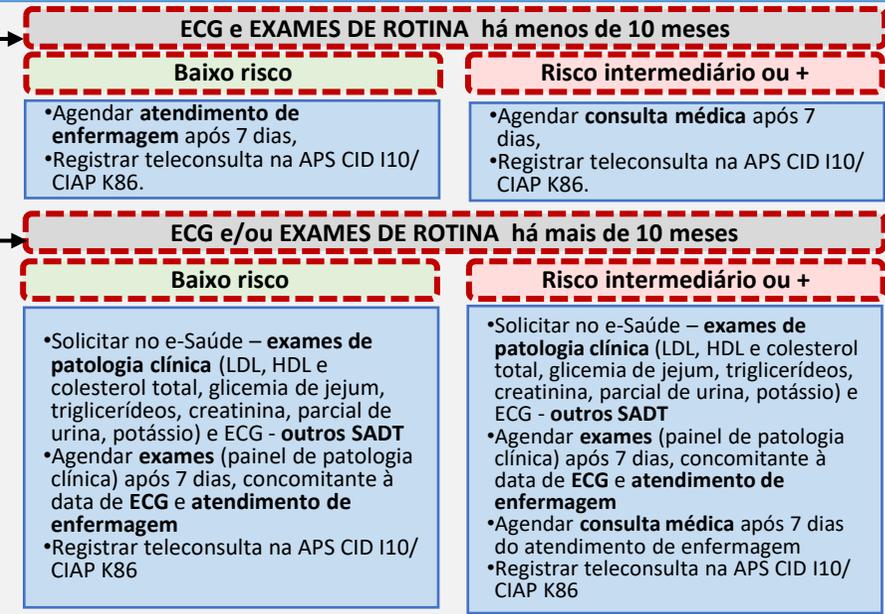
**SEMANA 1**

**Distrito Sanitário**

1. Identificar no rel. 176/177 usuários com HAS BAIXO RISCO e ÚLTIMA CONSULTA há mais de 12 meses ou **Acessar e-Saúde – prontuário (novo) – administrativo – monitoramento hipertensão – risco habitual (baixo) - DS – US – ≥ 361 dias e verificar lista de usuários;**
2. **Acessar e-Saúde – prontuário – atendimento sem agendamento – usuário - exames de patologia clínica** (triglicerídeos, colesterol total, LDL e HDL, glicose, creatinina, parcial de urina, potássio) e **outros SADT** (ECG) para verificar data dos últimos exames;
3. **Contatar a pessoa para:**
  - a. Fazer check list para rever estratificação,

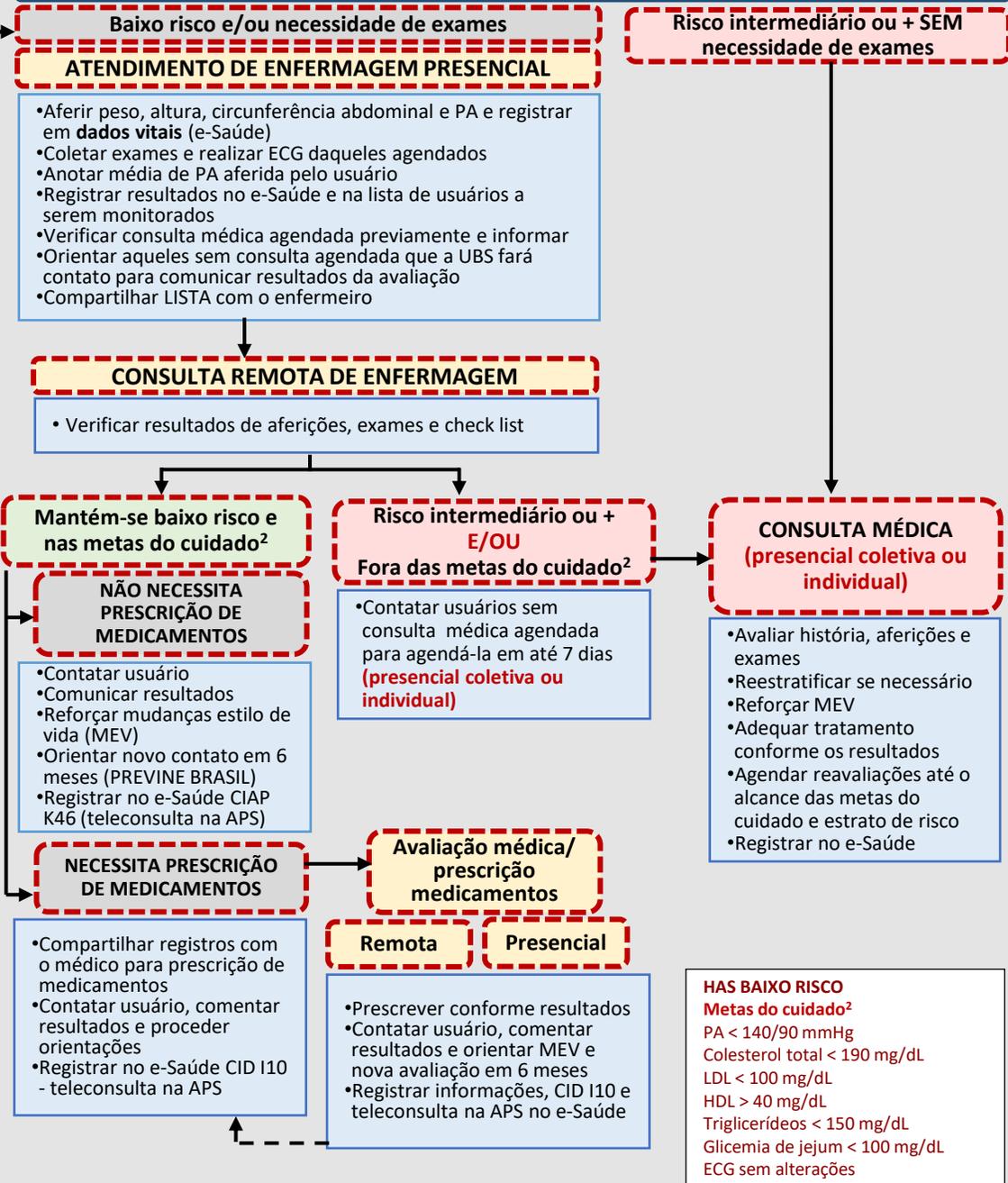
CHECK LIST	Risco
Homem ≥55 anos ou mulher ≥65 anos	Intermediário ou+
Obesidade (IMC ≥30 - peso/altura x altura)	Intermediário ou+
Fumante	Intermediário ou+
Diabetes	Interm. complexo ou+
Infarto do miocárdio, angina, revascularização miocárdica ou intervenção coronariana, insuficiência cardíaca, fibrilação atrial, aneurisma de aorta, doença renal crônica, AVC, AIT, doença arterial periférica obstrutiva sintomática	Alto
História de infarto ou AVC em pai/irmãos antes dos 55 anos e/ou mãe/irmãs antes dos 65 anos	Intermediário ou+
PA 160/100 mmHg ou mais	Intermediário ou+

- b. Orientar medir PA em domicílio antes do café da manhã e antes do jantar por 7 dias e anotar (se indisponível, medir na UMS),
- c. Verificar realização de ECG/exames em outros serviços,
- d. Orientar trazer no atendimento presencial resultados de exames e medidas de PA.



**SEMANA 2 em diante**

**Unidade de Saúde**



**HAS BAIXO RISCO**  
**Metas do cuidado<sup>2</sup>**  
 PA < 140/90 mmHg  
 Colesterol total < 190 mg/dL  
 LDL < 100 mg/dL  
 HDL > 40 mg/dL  
 Triglicerídeos < 150 mg/dL  
 Glicemia de jejum < 100 mg/dL  
 ECG sem alterações

## ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO HAS

<b>RISCO HABITUAL ou BAIXO</b>	<b>Sem lesão em órgãos-alvo, sem diabetes e sem condições definidoras de alto risco E:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>•PA &lt; 160/100 mmHg sem FRCV adicional</li></ul>
<b>RISCO INTERMEDIÁRIO</b>	<b>Sem lesões em órgão-alvo, sem diabetes, sem condições definidoras de alto risco E:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>•PA &lt; 160/100 mmHg e 1-2 FRCV adicionais;</li><li>•PAS 160-179 e/ou PAD 100-109 mmHg sem FRCV adicional.</li></ul>
<b>RISCO INTERMEDIÁRIO COMPLEXO</b>	<b>Sem condições definidoras de alto risco E:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>•PA &gt; 140/90 e &lt; 160/100 mmHg e 3+ FRCV adicionais e/ou lesão em órgão-alvo e/ou diabetes;</li><li>•PAS 160-179 e/ou PAD 100-109 mmHg com 1+ FRCV adicionais e/ou lesão em órgão-alvo e/ou diabetes;</li><li>•PA ≥ 180/110 mmHg sem FRCV adicional, sem lesão em órgão-alvo e sem diabetes.</li></ul>
<b>RISCO ALTO</b>	<b>Presença de condições definidoras de alto risco E/OU:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>•PA ≥ 180/110 mmHg e 1+ FRCV adicional e/ou lesão em órgão-alvo e/ou diabetes.</li></ul>

## Distrito Sanitário

- 1. Identificar no rel. 176/177** usuários com HAS BAIXO RISCO e ÚLTIMA CONSULTA há mais de 12 meses ou **Acessar e-Saúde – prontuário (novo) – administrativo – monitoramento hipertensão – risco habitual (baixo) - DS – US -  $\geq 361$  dias e verificar lista de usuários;**
- 2. Acessar e-Saúde – prontuário – atendimento sem agendamento – usuário - exames de patologia clínica** (triglicerídeos, colesterol total, LDL e HDL, glicose, creatinina, parcial de urina, potássio) e **outros SADT (ECG)** para verificar data dos últimos exames;
- 3. Contatar a pessoa para:**
  - Fazer check list para rever estratificação,

CHECK LIST		Risco
	Homem $\geq 55$ anos ou mulher $\geq 65$ anos	Intermediário ou+
	Obesidade (IMC $\geq 30$ - peso/altura x altura)	Intermediário ou+
	Fumante	Intermediário ou+
	Diabetes	Interm. complexo ou+
	Infarto do miocárdio, angina, revascularização miocárdica ou intervenção coronariana, insuficiência cardíaca, aneurisma de aorta, fibrilação atrial, doença renal crônica, AVC, AIT, doença arterial periférica obstrutiva sintomática	Alto
	História de infarto ou AVC em pai/irmãos antes dos 55 anos e/ou mãe/irmãs antes dos 65 anos	Intermediário ou+
	PA 160/100 mmHg ou mais	Intermediário ou+

- Orientar medir PA em domicílio antes do café da manhã e antes do jantar por 7 dias e anotar (se indisponível, medir na UMS),
- Verificar realização de ECG/exames em outros serviços,
- Orientar trazer no atendimento presencial resultados de exames e medidas de PA.

## Distrito Sanitário

d. Orientar trazer no atendimento presencial resultados de exames e medidas de PA.

**ECG e EXAMES DE ROTINA há menos de 10 meses**

**Baixo risco**

- Agendar **atendimento de enfermagem** após 7 dias,
- Registrar teleconsulta na APS CID I10/ CIAP K86.

**Risco intermediário ou +**

- Agendar **consulta médica** após 7 dias,
- Registrar teleconsulta na APS CID I10/ CIAP K86.

**ECG e/ou EXAMES DE ROTINA há mais de 10 meses**

**Baixo risco**

- Solicitar no e-Saúde – **exames de patologia clínica** (LDL, HDL e colesterol total, glicemia de jejum, triglicerídeos, creatinina, parcial de urina, potássio) e ECG - **outros SADT**
- Agendar **exames** (painel de patologia clínica) após 7 dias, concomitante à data de **ECG** e **atendimento de enfermagem**
- Registrar teleconsulta na APS CID I10/ CIAP K86

**Risco intermediário ou +**

- Solicitar no e-Saúde – **exames de patologia clínica** (LDL, HDL e colesterol total, glicemia de jejum, triglicerídeos, creatinina, parcial de urina, potássio) e ECG - **outros SADT**
- Agendar **exames** (painel de patologia clínica) após 7 dias, concomitante à data de **ECG** e **atendimento de enfermagem**
- Agendar **consulta médica** após 7 dias do atendimento de enfermagem
- Registrar teleconsulta na APS CID I10/ CIAP K86

# ROTEIRO PARA AGENDAMENTO DO USUÁRIO

## Preencher o check list com informações do e-Saúde:

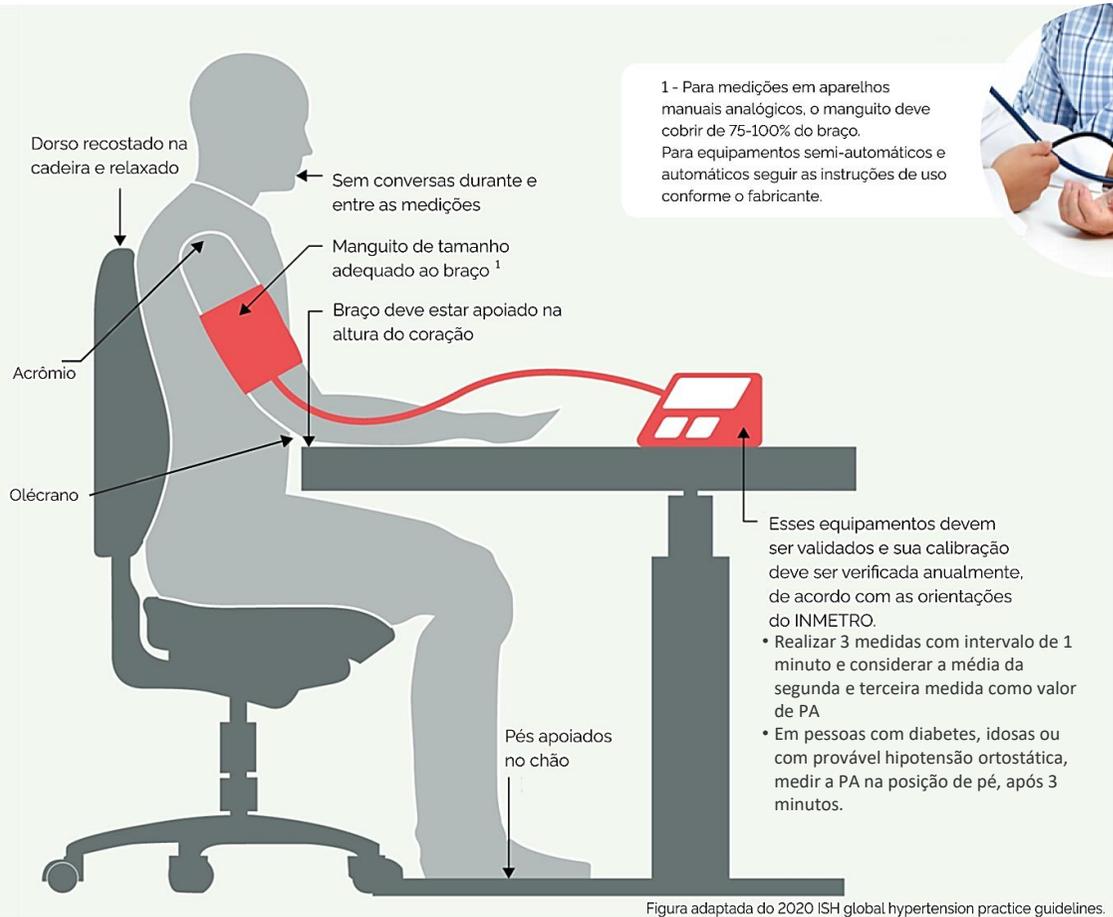
- Sexo e idade
- Inscrição no programa de diabetes
- Peso e altura aferido nos últimos 12 meses
- ECG e exames de rotina (colesterol, LDL, HDL, triglicerídeos, parcial de urina, glicemia de jejum, creatinina, potássio) nos últimos 10 meses

## Fazer contato, cumprimentar o usuário e apresentar-se como profissional da SMS Curitiba, Distrito Sanitário xxx

- Explicar que o contato é para fazer o acompanhamento da saúde devido à hipertensão arterial.
- Perguntar como está e se pode falar neste momento.
- Perguntar se tem ou teve infarto do miocárdio, angina, insuficiência cardíaca, aneurisma de aorta, angioplastia coronariana, cirurgia de revascularização miocárdica, AVC, ataque isquêmico transitório, doença arterial periférica sintomática, doença renal crônica,
- Investigar diabetes, se é fumante e se conhece seu peso e sua altura (preencher a planilha para calcular o IMC)
- Perguntar se tem feito acompanhamento em algum outro serviço além da UBS (anotar local e data da última consulta).
- Questionar quando e onde realizou pela última vez eletrocardiograma e exames de sangue (glicemia, colesterol, HDL, LDL, triglicerídeos, creatinina, parcial de urina) e anotar data:
  - Para aqueles com ECG e EXAMES DE ROTINA há menos de 10 meses – agendar **ATENDIMENTO PRESENCIAL com o TESP** se baixo risco ou consulta médica após 7 dias do contato se **risco intermediário ou +**.
  - Para aqueles com ECG e/ou EXAMES DE ROTINA há mais de 10 meses – agendar **ATENDIMENTO PRESENCIAL com o TESP** para aferições, coleta de exames, realização do ECG e entrega dos resultados da PA. Se risco intermediário ou +, deixar agendada consulta médica após 7 dias do atendimento com o TESP.
- Orientar medidas de PA em domicílio/comunidade durante 7 dias, duas vezes ao dia - antes do café da manhã e antes do jantar. Passar orientações por whatsapp, email ou aplicativo. Se não tiver como medir, vir na UBS (2 medidas com intervalo de 1 minuto entre elas - <https://youtu.be/-m8QueLqxxk> técnica de aferição de PA).
- Informar data do(s) agendamento(s) e solicitar que sejam trazidos resultados de exames e registro dos valores de PA.
- Registrar no e-Saúde as orientações. Se enfermeiro, registrar CIAP K86 e a teleconsulta na APS.

# TÉCNICA DE AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL

- Em ambiente calmo e com temperatura confortável, solicitar que o usuário sente-se e faça repouso de 3 a 5 minutos
- Conferir se ele está com a bexiga vazia, não fumou, tomou café ou bebidas alcoólicas e não fez exercícios nos últimos 30 minutos



	CONTROLE PRESSÓRICO	DATA: __/__/____
--	---------------------	------------------

NOME: \_\_\_\_\_

Aferir a pressão 2 vezes ao dia, com intervalo de 1 minuto entre elas, antes do café da manhã e antes do jantar por 7

Dias. Anotar o menor valor. Levar na data solicitada.

DATA/HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DATA/HORA	PRESSÃO ARTERIAL



Fonte: SAPS / MS; disponível em:  
[https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/hipertensao-arterial-sistematica-\(HAS\)-no-adulto/unidade-de-atencao-primaria/tecnica-aferricao-pa](https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/hipertensao-arterial-sistematica-(HAS)-no-adulto/unidade-de-atencao-primaria/tecnica-aferricao-pa)

# Unidade de Saúde

