

1 - OBJETIVO:

Padronizar os requisitos para a realização de exames e procedimentos minimamente invasivos com anestesia no SADT.

2 - ABRANGÊNCIA:

Todos os exames e procedimentos com anestesia nos setores do SADT:

- Endoscopia
- Hemodinâmica
- Imagem (Tomografia, Ressonância Magnética, RX, US, Angiografia)
- Radioterapia
- Medicina Nuclear

3 - GLOSSÁRIO:

SADT : Serviço de apoio ao Diagnostico e Terapia

RX : Serviço de Raio X.

US: Serviço de ultrassonografia.

4 – APLICABILIDADE

Este protocolo deve ser aplicado para todos os pacientes que realizarão exames com anestesia nos locais destacados, sejam internados ou ambulatoriais.

5 - INTRODUÇÃO:

Considerando aumento da expectativa da vida, cada vez mais nos deparamos com pacientes de faixa etária avançada para a realização de exames diagnósticos. Além disto os exames estão cada vez mais complexos e mais invasivos, aumentando o risco para a anestesia associada que diferente de um procedimento cirúrgico, muitas vezes pela

Orientações e requisitos para exames com anestesia no SADT

própria dinâmica de otimização de agenda, não é planejada e o paciente não é conhecido previamente. Diante deste cenário se torna necessária a aplicação de um protocolo que consiga identificar os pacientes de risco e agregar mais segurança ao planejamento anestésico com a solicitação de alguns exames pré- procedimento/exame e o reforço das orientações.

Grupo de Risco Mapeado

- Pacientes acima de 70 anos.

ou

- Pacientes com menos de 70 anos, que são portadores das seguintes comorbidades:
 - DM há mais de 15 anos
 - HAS em uso de mais de 3 medicamentos
 - Doença Renal (Insuficiência Renal)
 - Doença Cardiovascular (insuficiência, Valvulopatia ou Arritmias)

6 - INSTRUÇÕES:

6.1- Paciente externo liga para o Call center para agendar o exame com anestesia e se a idade for maior que 70 anos está incluso no grupo de risco. Se o paciente tiver idade menor que 70 anos é aplicado um questionário para identificar riscos adicionais (anexo 1).

6.2- Uma vez identificado o grupo de risco, são solicitados os seguintes exames : ECG (validade de 1 ano), K (Potássio) e Creatinina ambos com validade de 3 meses.

6.3- Para os pacientes pertencentes ao grupo de risco será sempre oferecida a possibilidade de passar em consulta pré-anestésica, no fluxo do consultório pré-anestésico da instituição.

6.4- No dia do exame o paciente deverá ser submetido à avaliação pré-anestésica, para que sua condição clínica seja conhecida e esta será soberana no planejamento da anestesia proposta.

6.5- Nos casos em que o paciente será submetido a algum tipo de preparo para o exame, a avaliação pré-anestésica deverá acontecer antes do mesmo, para evitar em caso de contra-indicação da anestesia que o preparo seja executado.

6.6- Os pacientes que foram avaliados no consultório ou em visita pré-anestésica (internados) , deverão ter a manutenção de seu estado clínico validada no dia do exame.

6.7- Os pacientes internados, podem ser avaliados em visita pré-anestésica no leito em momento anterior ao exame que será solicitada após a marcação e devem respeitar os mesmos requisitos do paciente externo na solicitação de exames para o grupo de risco.

6.8- Quanto ao jejum pré-anestésico, o paciente deverá ser orientado segundo as diretrizes da Política de Anestesia e Sedação da AMD (5)- Anexo 3

7- GERENCIADO:

N/A

8 - REFERÊNCIAS:

1. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735109714055363?via%3Dihub>
2. <https://www.bmj.com/content/354/bmj.i3292>
3. Ann Surg . 2012 September ; 256(3): 518–528.
doi:10.1097/SLA.0b013e318265bcdb.
4. <http://www.choosingwisely.org/societies/american-society-ofanesthesiologists>.
5. Política de Anestesia e Sedação AMD.

9 - ANEXOS:

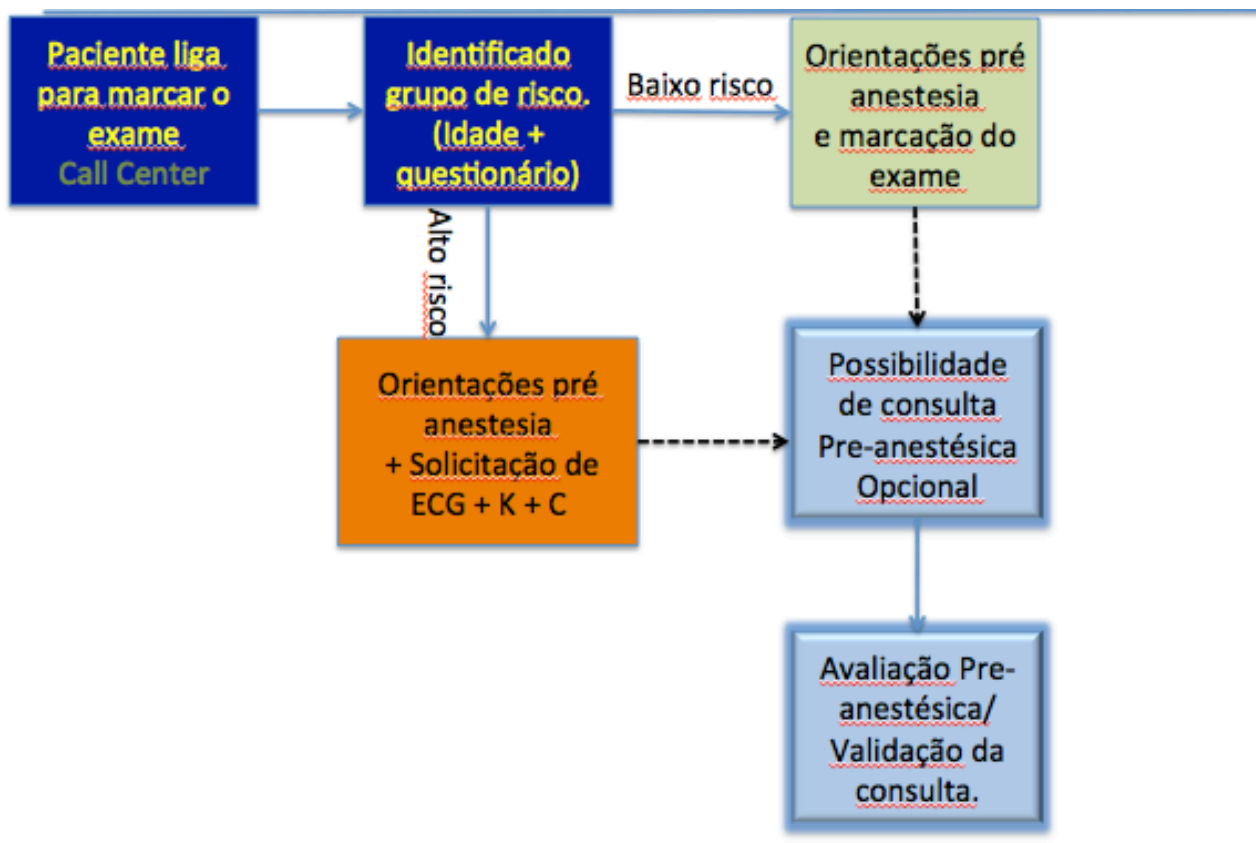
Anexo 1- Questionário de Estratificação de Risco.

Questionário de Estratificação de Risco:

Considerar sim para as perguntas abaixo para estar no grupo de risco.

- Tem Idade maior que 70 anos ?
- Tem diabetes há mais de 15 anos ?
- É Hipertenso (tem pressão alta) e usa mais de 3 remédios para pressão/ coração ?
- Tem algum tipo de doença renal, excluindo cálculo ? Faz diálise ?
- Tem algum problema no coração como insuficiencia cardíaca, arritmia ou estenose aórtica ?

Anexo 2- Fluxograma de agendamento e identificação de risco.



Anexo 3. Orientações de Jejum:

Líquidos claros sem resíduos (água e chá) : 2 horas

Leite materno : 4 horas

Leite não humano ou fórmula : 6 horas

Refeições Leves : 6 horas

Dieta Geral : 8 horas

10 – RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO:

RESPONSÁVEL	ÁREA
Maria Paula Mascaro Fagundes de Oliveira	Anestesia SADT
Andrea da Costa Moreira de Oliveira	Qualidade
Mara Lucia Pinheiro Oliveira	Qualidade