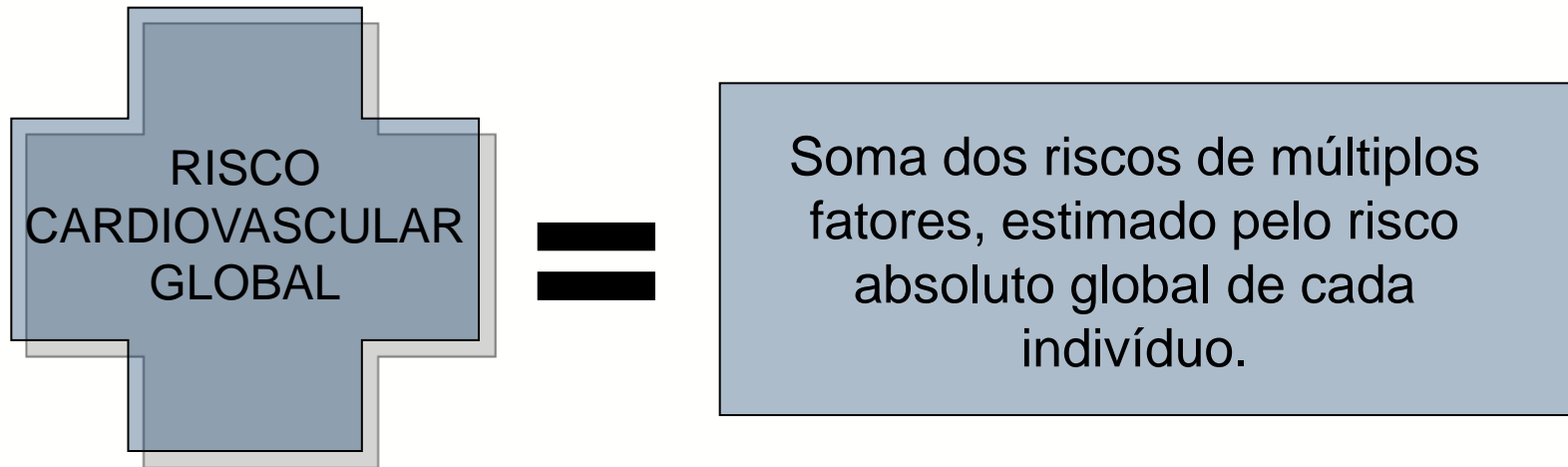


Aline Corrêa de Souza  
Paula Almeida Gulart

# RISCO GLOBAL:



# RISCO CARDIOVASCULAR - CLASSIFICAÇÃO

## Indicadores de alto risco

Infarto do miocárdio prévio

Acidente vascular cerebral ou ataque isquêmico transitório prévio

Doença aneurismática de aorta

Doença vascular periférica

Insuficiência cardíaca congestiva de etiologia isquêmica

Angina de peito

Doença renal crônica

## Indicadores intermediários de risco

Idade > 45 anos homens, > 55 anos mulheres

Manifestações de aterosclerose:

- Sopros arteriais carotídeos
- Diminuição ou ausência de pulsos periféricos

História familiar de infarto agudo do miocárdio, morte súbita ou acidente vascular cerebral em familiares de 1o. grau ocorrido antes dos 50 anos

Diagnóstico prévio de diabetes melito, tolerância à glicose diminuída, glicemia de jejum alterada, diabetes gestacional.

Diagnóstico prévio de dislipidemia

Diagnóstico prévio de síndrome do ovário policístico

Tabagismo

Obesidade (IMC >30 kg/m<sup>2</sup>) ou obesidade central (cintura medida na crista ilíaca: > 88 cm em mulheres; > 102 cm em homens)

Hipertensão (>140/90 mmHg) ou história de pré-eclampsia

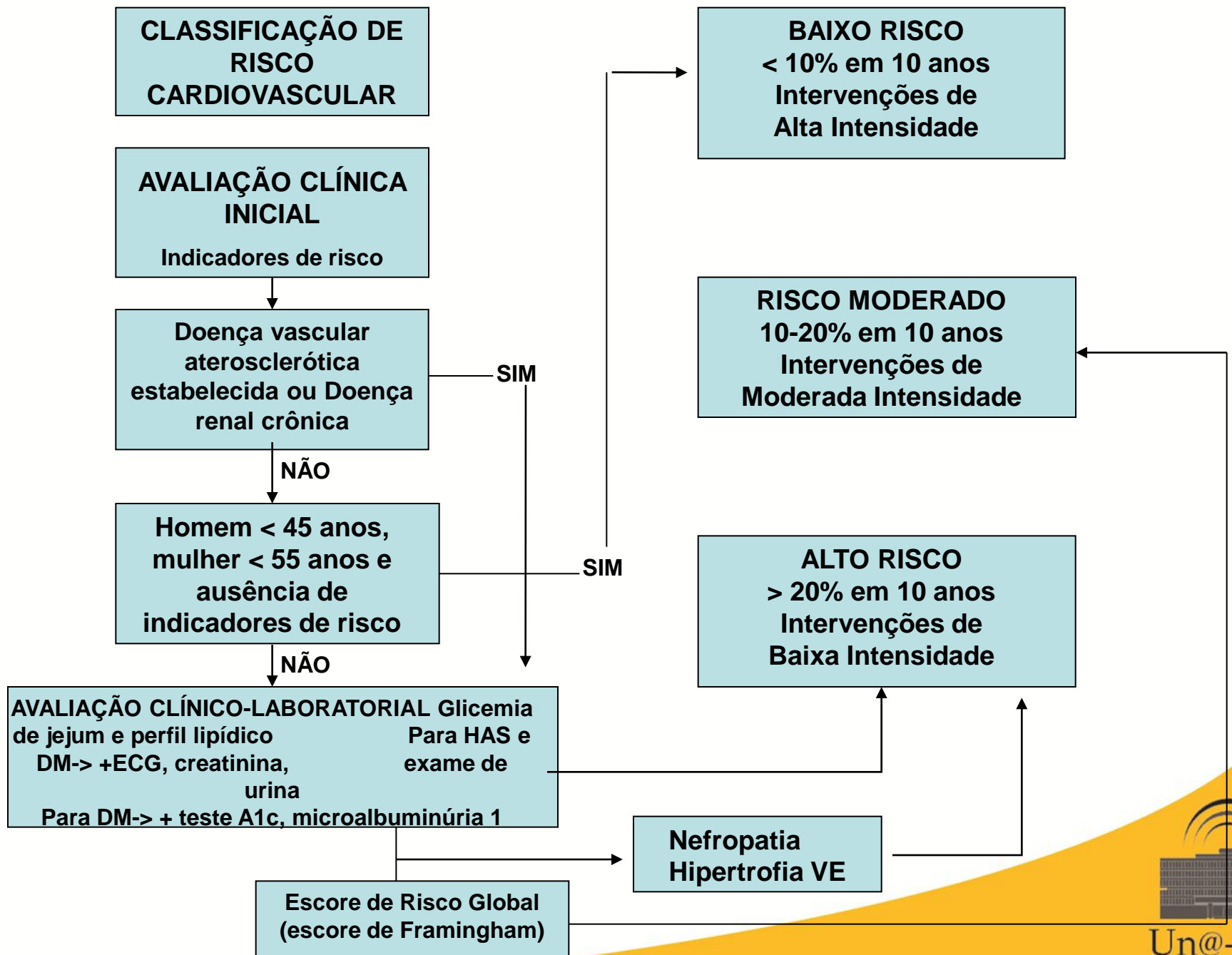
História de doença renal na família (para risco de insuficiência renal)



SUS

UFSPA

# **Fluxograma de classificação de risco cardiovascular**



# Classificação de risco global, segundo Escore de Framingham

Categoria	Evento cardiovascular maior (ECV)
Baixo	<10%/ 10 anos
Moderado	10 a 20%/ 10 anos
Alto	>20%/ 10 anos



# Escore de Framingham Revisado para Homens

## ETAPA 1

IDADE	
Anos	pontos
30-34	-1
35-39	0
40-44	1
45-49	2
50-54	3
55-59	4
60-64	5
65-69	6
70-74	7

LDL- colesterol	
mg/dl	pontos
<100	-3
100-129	0
130-159	0
160-169	1
>=190	2

HDL- colesterol	
mg/dl	pontos
<35	2
35-44	1
45-49	0
50-59	0
>=60	-1

Diabete	
	pontos
Não	0
Sim	2

Tabagismo	
	pontos
Não	0
Sim	2

### Pressão Arterial

	Sistólica					Diastólica				
	<80	80-84	85-89	90-99	>=100	<80	80-84	85-89	90-99	>=100
<120	0	0	1	2	3	0	0	1	2	3
120-129	0	0	1	2	3	0	0	1	2	3
130-139	1	1	1	2	3	0	0	1	2	3
140-159	2	2	2	2	3	0	0	1	2	3
>=160	3	3	3	3	3	0	0	1	2	3



# Escore de Framingham Revisado para Homens

## ETAPA 2

### Soma dos pontos

Idade  
LDL-C  
HDL-C  
Pressão arterial  
Diabetes  
Tabagismo  
TOTAL

## ETAPA 3

Total Pontos	Risco ECV 10 anos
≤-3	1%
-2	2%
-1	2%
0	3%
1	4%
2	4%
3	6%
4	7%
5	9%
6	11%
7	14%
8	18%
9	22%
10	27%
11	33%
12	40%
13	47%
≥14	≥56%





# Escore de Framingham Revisado para Mulheres

## ETAPA 1

IDADE	
Anos	pontos
30-34	-9
35-39	-4
40-44	0
45-49	3
50-54	6
55-59	7
60-64	8
65-69	8
70-74	8

LDL- colesterol	
mg/dl	pontos
<100	-2
100-129	0
130-159	0
160-169	2
>=190	2

Diabete	
	pontos
Não	0
Sim	4

### Pressão Arterial

	Diastólica				
	<80	80-84	85-89	90-99	≥100
Sistólica <120	-3	0	0	2	3
120-129	0	0	0	2	3
130-139	0	0	0	2	3
140-159	2	2	2	2	3
≥160	3	3	3	3	3

HDL- colesterol	
mg/dl	pontos
<35	5
35-44	2
45-49	1
50-59	0
≥60	-2

Tabagismo	
	pontos
Não	0
Sim	2



# Escore de Framingham Revisado para Mulheres

## ETAPA 2

### Soma dos pontos

Idade  
LDL-C  
HDL-C  
Pressão arterial  
Diabetes  
Tabagismo  
TOTAL

## ETAPA 3

Total Pontos	Risco ECV 10 anos
≤-2	1%
-1	2%
0	2%
1	2%
2	3%
3	3%
4	4%
5	5%
6	6%
7	7%
8	8%
9	9%
10	11%
11	13%
12	15%
13	17%
14	20%
15	24%
16	27%
≥17	≥32%

# RISCO DE DOENÇA RENAL CRÔNICA - DRC

# RISCO DE DOENÇA RENAL CRÔNICA - DRC

**DIAGNÓSTICO  
DRC**

- IDENTIFICAR GRUPOS DE RISCO;
- ALTERAÇÕES DE SEDIMENTO URINÁRIO;
- REDUÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR

**Todo paciente  
pertencente ao  
grupo de risco,  
mesmo que  
assintomático,  
deve ser avaliado  
anualmente**



# CLASSIFICAÇÃO ESTÁGIO DA DRC

Estágio	Função renal	Clcr (ml/min/1,73m <sup>2</sup> )
0	Grupo de risco: sem lesão renal função normal.	> 90
1	Lesão renal (mi- croalbuminúria, pro- teinúria), função preservada, com fatores de risco	> 90
2	Lesão renal com insuficiência renal leve	60-89
3	Lesão renal com insuficiência renal moderada	30-59
4	Lesão renal com insuficiência renal severa	15-29
5	Lesão renal com insuficiência renal terminal ou dialítica	< 15



# ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS: ENFERMEIRO

# ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS: ENFERMEIRO

1) Capacitar os auxiliares de enfermagem e os agentes comunitários e supervisionar, de forma permanente, suas atividades;

2) Realizar consulta de enfermagem, abordando fatores de risco, tratamento não-medicamentoso, adesão e possíveis intercorrências ao tratamento, encaminhando o indivíduo ao médico, quando necessário;

3) Desenvolver atividades educativas de promoção de saúde com todas as pessoas da comunidade; desenvolver atividades educativas individuais ou em grupo com os pacientes hipertensos e diabéticos;

4) Estabelecer, junto à equipe, estratégias que possam favorecer a adesão (grupos com dislipidemia, tabagistas, obesos, hipertensos e diabéticos);

5) Solicitar, durante a consulta de enfermagem, os exames mínimos estabelecidos nos consensos e definidos como possíveis e necessários pelo médico da equipe;



# ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS: ENFERMEIRO

6) Repetir a medicação de indivíduos controlados e sem intercorrências;

7) Encaminhar para consultas mensais, com o médico da equipe, os indivíduos não-aderentes, de difícil controle e portadores de lesões em órgãos-alvo (cérebro, coração, rins, olhos, vasos, pé diabético, etc.) ou com co-morbidades;

8) Encaminhar para consultas trimestrais, com o médico da equipe, os indivíduos que mesmo apresentando controle dos níveis tensionais e do diabetes, sejam portadores de lesões em órgãos-alvo ou co-morbidades;

9) Encaminhar para consultas semestrais, com o médico da equipe, os indivíduos controlados e sem sinais de lesões em órgãos-alvo e sem co-morbidades;

# MATERIAL ELABORADO CONFORME:

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Prevenção clínica de doenças cardiovasculares, cerebrovasculares e renais / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. - Brasília : Ministério da Saúde, 2006. 56 p. - (Cadernos de Atenção Básica; 14) (Série A. Normas e Manuais Técnicos)

ISBN 85-334-1197-9

1. Doenças cardiovasculares. 2. Transtornos cerebrovasculares. 3. Saúde pública. 4. SUS (BR) I. Título. II. Série.