

Protocolo de Dor Torácica

1- Identificação

Nome: _____
Idade: _____ Sexo: () M () F Nome da mãe: _____ Data de Nasc: ____/____/____

2- Sinais Vitais

PA: ____/____ FC: ____ SpO₂ ____ % FR ____ Sudorese () Palidez () Náusea e/ou Vômito () Glasgow: ____
Queixa Principal: _____ HGT: _____

3- Fatores de Risco

() HAS () DM () Dislipidemia () Tabagismo () IAM e/ou AVE prévios (DAC conhecida) () Obesidade (IMC>30)
() História familiar positiva (Mãe ou irmãos IAM < 65 anos /Pai ou irmãos IAM<55 anos) () Sedentarismo

4- Dor Torácica

Data de início da dor: ____/____/____ Hora do início da dor: ____:____

() **TIPO A - Definitivamente Anginosa** (3 pontos)
() **TIPO B - Provavelmente Anginosa** (2 pontos)
() **TIPO C - Provavelmente não-Anginosa** (1 ponto)
() **TIPO D - Definitivamente não-anginosa** (0 pontos)
() **VASCULAR - Doença torácica vascular aguda**
(dor tipo rasgadura, súbita, intensa, irradia para dorso, alteração de pulso e PA entre os MMSS).

Localização e Tipo Dor: Aperto, peso, pressão, queimação, precordial, região anterior tórax. (dar 1 ponto)

Irradiação e Sintomas Associados: Pescoço, mandíbula, face interna MSE, ombros, dorso, sudorese, náusea, vômitos, desconforto respiratório. (dar 1 ponto)

Fatores de Melhora/Piora: Piora com esforço, melhora com repouso e uso de nitrato. (dar 1 ponto)

5- Eletrocardiograma – Horário que foi realizado ECG:

() Supradesnível do segmento ST 2mm em pelo menos 2 derivações precordiais contíguas (V1 a V6) ou ≥1mm em periféricas (DI e aVL ou DII, DIII e aVF) - (exceto no ECG com BRE)
() Infradesnível do segmento ST ≥ 1mm em pelo menos 2 derivações contíguas (exceto no ECG com BRE)
() Inversão simétrica da onda T > 2mm em pelo menos 2 derivações contíguas
() BRE ou BRD novo ou supostamente novo
() ECG normal - sem alterações

6- Heart Score

H História	Pouca suspeita	0	R Fatores de Risco	Nenhum	0
	Moderadamente suspeita	1		1 ou 2	1
	Altamente suspeita	2		≥ 3 ou história de doença aterosclerótica	2
E ECG	Normal	0	T Troponina	Normal	0
	Alteração de repolarização inespecífica	1		1 a 3x limite superior	1
	Infra de ST	2		≥3x limite superior	2
A Anos/ Idade	<45 anos	0	Heart Score avalia o risco de um evento cardíaco maior em até 6 semanas.		
	45 a 64 anos	1			
	≥ 65 anos	2			

7- Laboratório

Troponina	1ª coleta (____:____)	2ª coleta (____:____)
------------------	-----------------------	-----------------------

8- Conduta:

Quem se enquadra	Conduta
- ECG com Supra ST; - Dor tipo A com BRE ou BRD novo ou supostamente novo; - Dor tipo A ou B + fatores de muito alto risco (Instabilidade hemodinâmica; Arritmias; EAP; Angina refratária; DAC prévia; Supra ST transitório)	Protocolo Síndrome Coronariana Aguda (SCA) SAMU
- Dor < 6 horas - ECG com Infra-ST - ECG inversão simétrica onda T - Heart Score ≥ 4	Troponina e ECG: 0 e 2 horas Heart Score ≥ 7 ou Curva ascendente de Troponina: Protocolo SCA SAMU Heart 4 a 6: CLM Heart ≤ 3 : Considerar outras causas de dor
- Dor > 6 horas - Troponina ultrasensível < corte - Heart Score ≤ 3	Considerar outras causas de dor ou Alta domiciliar

9- Tratamento Pré-hospitalar do Infarto – Registrar Condutas:

Medicação	Indicação	Observações	Realizado?
Oxigênio	Se SpO ₂ < 90% Se SpO ₂ < 94% + Dispneia	Cateter nasal 1-6L/min ou máscara com reservatório 6-15L/min.	
AAS	300 mg (3 cps) VO mastigável	Contraindicado: risco de sangramento; alergia ao AAS;	
Clopidogrel	IAMCSST 600 mg (8cps) IAMSSST 300 mg (4cps)	Contraindicado: suspeita Dissecção de Aorta; risco de sangramento. *Paciente ≥ 75anos e/ou Doença Renal Crônica: 75mg (1 comprimido)	
Heparina	Ataque de 70UI/Kg (máx 4000ui) em bolus + Infusão de 12-15ui/Kg/h	Contraindicado: suspeita de Dissecção de Aorta; uso de anticoagulantes orais. Dose manutenção: SG 5% 250ml + Heparina 25.000ui (1 frasco) – 100ui/1ml solução	
Nitrato	Isordil 5 mg SL, podendo repetir dose a cada 5 min, máx 15 mg	Contraindicado: IAM VD ou de parede inferior (D2, D3, aVF); FC<60bpm; PAS <100 mmHg; Uso de inibidores da fosfodiesterase (viagra , sildenafil, tadalafila, e outros em até 48horas).	
Morfina	2 a 4 mg EV, podendo repetir dose a cada 5 min, máx 25 mg	Contraindicado: IAM VD ou de parede inferior (D2, D3, aVF); FC<60bpm; PAS <100 mmHg, alergia à morfina. Usar doses menores em idosos.	
Sinvastatina	40 mg VO 1x/dia	Contraindicado: alergia ao fármaco	
Enalapril	5 mg 12/12 hrs	Contraindicado: hipotensão	
Carvedilol	3,125 mg VO 12/12hrs	Contraindicado: em paciente que fez uso de cocaína, choque cardiogênico, hipotensão.	

DATA E HORÁRIO DO DESFECHO: _____

SE ACIONADO PROTOCOLO DO SAMU → Data/Hora da solicitação _____ Ocorrência: _____

Assinatura/carimbo enfermeiro

Assinatura/carimbo médico