

## FICHA DE ENCAMINHAMENTO PARA O MACC - HIPERTENSÃO

### 1 - IDENTIFICAÇÃO:

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_ ACS responsável: \_\_\_\_\_

### 2- ESTRATIFICAÇÃO

#### **HAS > 180 (estágio 3) :**

SIM → (não há necessidade de apresentar fator de risco)

#### **HAS > 160 (estágio 2) + 2 fatores de risco:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SIM (PA > 160)   | <input type="checkbox"/> Triglicerídeos > 150  |
| <input type="checkbox"/> IMC > 30kg/m <sup>2</sup>  | <input type="checkbox"/> Colesterol Total > 190  |
| <input type="checkbox"/> DCV  | <input type="checkbox"/> Circunferência Abdominal > 102 homens e > 88 mulheres                         |
| <input type="checkbox"/> DRC  | <input type="checkbox"/> Tabagismo   |
| <input type="checkbox"/> DM   | <input type="checkbox"/> Resistência Insulínica (hemoglobina glicada 5,7-6,4 + glicemia jejum 100-125) |
| <input type="checkbox"/> LDL > 115  | <input type="checkbox"/> HDL < 40  |
| <input type="checkbox"/> Hipertrofia ventricular esquerda   | <input type="checkbox"/> Idade Homens ≥ 55 anos ou mulheres ≥ 65 anos                                  |
| <input type="checkbox"/> Doença cérebro vascular (AVC, hemorragia, ataque isquêmico)  |  |
| <input type="checkbox"/> LOA - doença artéria coronária (angina, infarto, angioplastia, insuficiência cardíaca, retinopatia avançada, hipertrofia ventricular esquerda) |  |

#### **HAS > 140 (estágio 1) + 3 fatores de risco:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> SIM (PA > 140)   | <input type="checkbox"/> DCV                    |
| <input type="checkbox"/> IMC > 30kg/m <sup>2</sup>  | <input type="checkbox"/> DRC                    |
| <input type="checkbox"/> DM   | <input type="checkbox"/> HDL < 40               |
| <input type="checkbox"/> Idade Homens ≥ 55 anos ou mulheres ≥ 65 anos   | <input type="checkbox"/> Tabagismo              |
| <input type="checkbox"/> Circunferência Abdominal > 102 homens e > 88 mulheres  | <input type="checkbox"/> Triglicerídeos > 150   |
| <input type="checkbox"/> Resistência Insulínica (hemoglobina glicada 5,7-6,4 + glicemia jejum 100-125)  | <input type="checkbox"/> Colesterol Total > 190 |
| <input type="checkbox"/> Hipertrofia ventricular esquerda   | <input type="checkbox"/> LDL > 115              |
| <input type="checkbox"/> LOA - doença artéria coronária (angina, infarto, angioplastia, insuficiência cardíaca, retinopatia avançada, hipertrofia ventricular esquerda) |   |
| <input type="checkbox"/> Doença cérebro vascular (AVC, hemorragia, ataque isquêmico)  |   |

#### **HAS > 130 + presença 1 ou mais lesão em órgão alvo:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> SIM (PA > 130)   | <input type="checkbox"/> DCV (doença cardiovascular)      |
| <input type="checkbox"/> DRC (doença renal crônica)   | <input type="checkbox"/> Hipertrofia ventricular esquerda |
| <input type="checkbox"/> Doença cérebro vascular (AVC, hemorragia, ataque isquêmico)  |   |
| <input type="checkbox"/> LOA - doença artéria coronária (angina, infarto, angioplastia, insuficiência cardíaca, retinopatia avançada, hipertrofia ventricular esquerda) |   |

### 3 – ANAMNESE E OUTRAS CONDUTAS REALIZADAS NA UNIDADE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 4- EXAMES SOLICITADOS OBRIGATÓRIOS (pedir para paciente levar exames laboratoriais e demais exames na consulta):

Data exame:

Glicose: \_\_\_\_\_ Triglicérides: \_\_\_\_\_ Colesterol Total: \_\_\_\_\_ HDL: \_\_\_\_\_ Acido Úrico: \_\_\_\_\_ Potássio: \_\_\_\_\_ Creatinina: \_\_\_\_\_

Parcial Urina: \_\_\_\_\_ Outros exames: \_\_\_\_\_

### 5 - MEDICAÇÃO EM USO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura do Profissional