

## **PROTOCOLO DE LAUDOS CNRAC - CARDIOLOGIA**

**Todos os laudos deverão conter: diagnóstico, classe funcional, resultados dos exames e medicação em uso.**

**Evitar cópia de laudos, editar os dados relevantes.**

**O médico solicitante deve rever o laudo após digitação.**

### **Procedimento: Revascularização do Miocárdio**

Diagnósticos: Angina do peito, Insuficiência cardíaca, Lesão de tronco de coronária esquerda, Lesão dos três vasos e Síndrome coronariana aguda sem supra de ST.

Laudo: Classe funcional Canadense ou Braunwald de angina, NYHA em caso de insuficiência cardíaca, medicação em uso e laudo do cateterismo detalhado com função do VE, comprovação de isquemia é necessária em todos os pacientes sem disfunção do VE ou lesão de tronco

### **Procedimento: Revascularização do Miocárdio + Troca valvar**

Diagnósticos: Informar a lesão orovalvar e o da coronariopatia - Angina do peito, Insuficiência cardíaca, Lesão de tronco de coronária esquerda, Lesão dos três vasos e Síndrome coronariana aguda sem supra de ST.

Laudo: Informar classe funcional Canadense ou Braunawld de angina, NYHA em caso de insuficiência cardíaca, medicação em uso e laudo do cateterismo detalhado com função do VE. Laudo do ecocardiograma deve constar de:

Pressão de artéria pulmonar, **volumes sistólico / diastólico final**, área valvar, fração de ejeção, volume regurgitante, e Gradiente transvalvar.

### **Procedimento: Troca/ Plastia valvar**

Diagnósticos: Informar a lesão-ões orovalvar-es,

Laudo: Medicação em uso laudo do cateterismo detalhado em pacientes com mais de 50 anos com função do VE.

Classe Funcional NYHA.

Laudo do ecocardiograma deve constar de:

Pressão de artéria pulmonar, **volumes sistólico / diastólico final**, área valvar, fração de ejeção, volume regurgitante, e Gradiente transvalvar.

### **Procedimento: Correção de Cardiopatia Congênita**

Diagnósticos: Informar a lesão com CID 10

Laudo: Medicação em uso, laudo do cateterismo ou ECO detalhado sempre que possível com: Pressão de artéria pulmonar, **volumes sistólico / diastólico final**, área valvar, fração de ejeção, volume regurgitante, e Gradiente transvalvar.

Classe Funcional , presença de Cianose.

### **Procedimento: Correção de Dissecção de Aorta**

Diagnósticos: Com classificação de Stanford ou Debackey

Laudo: Medicação em uso, laudo do cateterismo, CT ou ECO detalhado com medidas do diâmetro da aorta.

### **Procedimento: Cateterismo cardíaco.**

Diagnósticos: Tipo de apresentação da Coronariopatia : Angina do peito, Insuficiência cardíaca, Lesão de tronco de coronária esquerda, Lesão dos três vasos e Síndrome coronariana aguda sem supra de ST. Lesão orovalvar com indicação de cirurgia, cardiopatia congênita.

Laudo: Informar classe funcional Canadense ou Braunwald de angina, NYHA em caso de insuficiência cardíaca, medicação em uso. Laudo da ergometria, cintilografia, ou ecocardiograma com dobutamina.

Angina instável ou infarto recente ou lesão orovalvar indicam o exame.

### **Procedimento: Marca-passo definitivo.**

Diagnósticos: Informar o distúrbio de condução, ou quadro clínico (síncope?)

Laudo: Informar classe funcional NYHA em caso de insuficiência cardíaca, medicação em uso e laudo do ECG e ou Holter.

### **Procedimento: Marca-passo para ressincronização**

Diagnósticos: Insuficiência cardíaca

Laudo: Classe funcional NYHA, duração do QRS, Função do VE (Fração de ejeção).

Presença de dessincronismo ao ECO quando possível, medicação em uso.

### **Procedimento: Implante de Cardiodesfibrilador**

Diagnósticos: Insuficiência cardíaca, Síncope, Arritmia.

Laudo: Classe funcional NYHA, Função do VE (Fração de ejeção), holter e ou ECG e do estudo eletrofisiológico além de medicação em uso.

### **Procedimento: Implante de Cardiodesfibrilador + Marca-passo para ressincronização**

Diagnósticos: Insuficiência cardíaca, Síncope, Arritmia.

Laudo: Classe funcional NYHA, Função do VE, holter e ou ECG e do estudo eletrofisiológico além de medicação em uso. duração do QRS, Função do VE (Fração de ejeção). Presença de dessincronismo ao ECO quando possível.

### **Procedimento: Estudo eletrofisiológico.**

Diagnósticos: Diagnóstico ou suspeita diagnóstica (arritmia, flutter, pré-excitação)

Laudo: Classe funcional NYHA em caso de insuficiência cardíaca, laudo holter e ou ECG, medicação em uso.