

CONJUNTO DE DADOS DUQUE PARA ENFARTE AGUDO DO MIOCÁRDIO (EAM)

Definições

Enfarte agudo do miocárdio (EAM) O enfarte agudo do miocárdio (EAM) pode ser definido de uma série de perspectivas diferentes relacionadas com as características clínicas, electrocardiográficas (ECG), bioquímicas e patológicas. (Sociedade Europeia para Directrizes de Gestão de Cardiologia)

Telemedicina

A prestação de serviços de cuidados de saúde, em que a distância é um factor crítico, por profissionais de saúde que utilizam tecnologias de informação e de comunicação para a transmissão de informação válida para diagnóstico, tratamento e prevenção de doenças e lesões, investigação e avaliação, e para a educação contínua dos prestadores de cuidados de saúde, tudo no interesse de melhorar a saúde dos indivíduos e das suas comunidades. (Organização Mundial da Saúde)

Critérios de diagnóstico

Doentes com 18 anos ou idade superior, com um código de diagnóstico principal de EAM de acordo com;

- 1) CDI-9 410 ou CDI-10 I21 ou CDI-10 I22.

e

- 2) Alterações no ECG associadas a EAMCST: novo bloqueio do ramo esquerdo [BRE] ou elevação persistente do segmento ST ≥ 1 mm em dois ou mais traçados electrocardiográficos contíguos

e

- 3) Amostras de sangue que apresentam marcadores séricos elevados de necrose miocárdica para forma cérebro-músculo de creatinina quinase e troponinas

Identificação de registos médicos de doentes para inclusão no estudo DUQuE

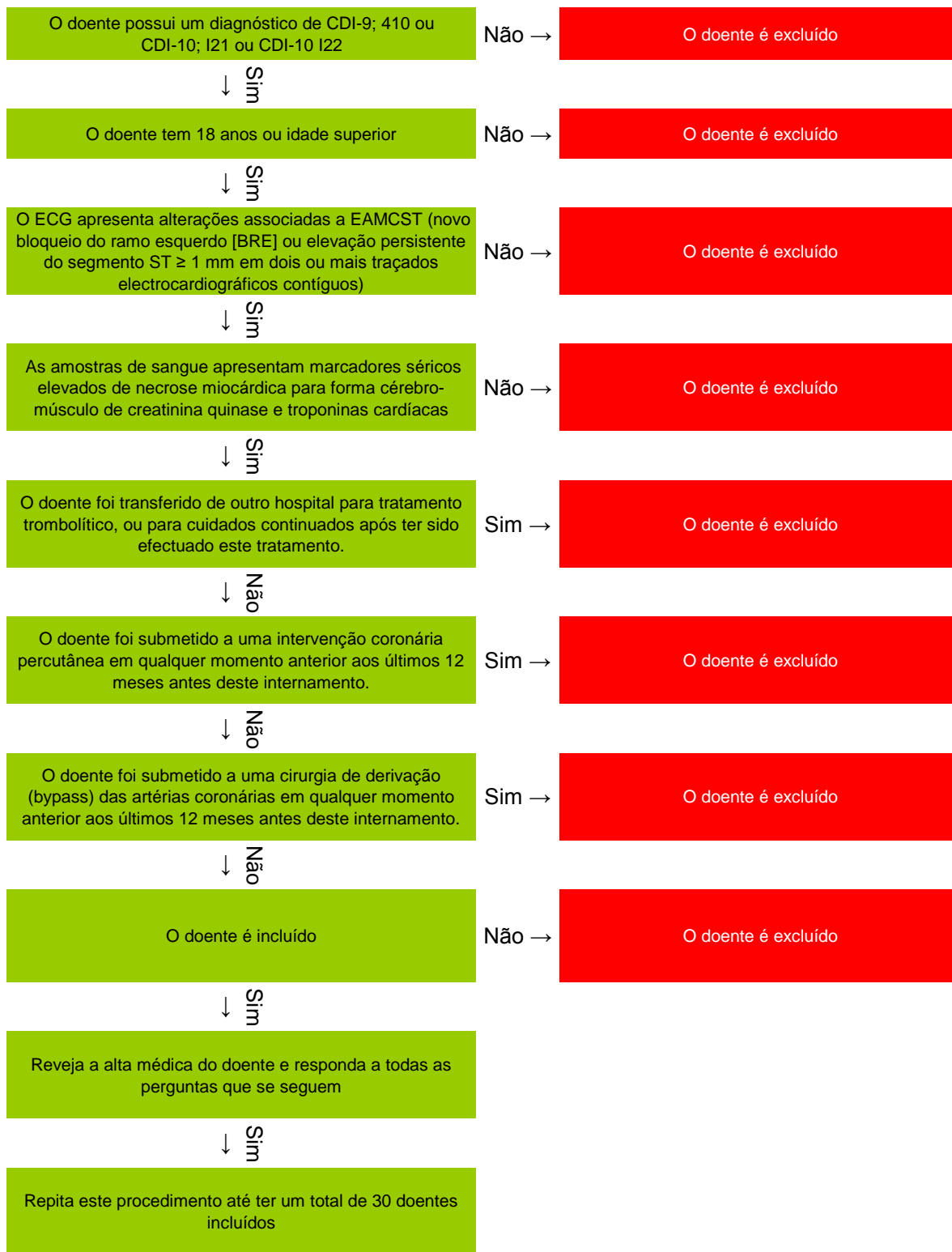
Condição prévia

Os doentes que tenham tido síndromes coronárias agudas e dor torácica, que se pense ser Enfarte Agudo do Miocárdio (EAM) por natureza, representam uma grande percentagem de internamentos médicos graves, mas não são necessariamente fáceis de identificar/localizar, a menos que internados numa unidade de cardiologia especializada. Queira seguir cuidadosamente o guia abaixo para assegurar a inclusão consecutiva de 30 doentes com EAM, de acordo com os critérios especificados de inclusão e exclusão e com a validade científica geral do estudo DUQuE. Obrigado!

Identifique todos os doentes com 18 anos ou idade superior que tiveram alta do hospital com um diagnóstico de CDI-9; 410 ou CDI-10; I21 ou I22.

Reveja primeiro os internamentos mais recentes e continue em ordem cronológica decrescente

Procure os registos médicos dos doentes, analise cada um dos registos médicos dos doentes e responda às perguntas. Continue até ter um total de 30 doentes incluídos.



FOLHA DO CONJUNTO DE DADOS DUQUE PARA ENFARTE AGUDO DO MIOCÁRDIO (EAM)

Número do campo	Nome do campo	Categorias de resposta	Definição e notas	Guia para respostas	A informação da linha 4 a 36 só deve ser preenchida uma vez para cada hospital
I01 INFORMAÇÃO DO PAÍS E HOSPITAL					Hospital
I0101	País		País: queira especificar o país abaixo 0 República Checa 1 França 2 Alemanha 3 Polónia 4 Portugal 5 Espanha 6 Turquia 7 Inglaterra	Preencha um número de 0-7	
I0102	Nome do hospital		Queira especificar o nome do hospital Texto Queira preencher o nome do hospital	Nome do hospital	
I0103	Informação do hospital - Telemedicina		Telemedicina, neste contexto, é o processo de utilização de informação e comunicação através de áudio ou vídeo para transmitir ou trocar notas sobre um doente (diagnóstico, tratamento e prevenção de doença e lesões) de um profissional médico para outro, numa situação em que o doente é transportado por ambulância. Queira especificar a disponibilidade do seguinte para doentes com acidente vascular cerebral transportados para o seu hospital 0 A informação e comunicação através de tecnologia áudio está disponível (transferência de dados 24 horas por dia/7 dias por semana) 1 A informação e comunicação através de tecnologia visual está disponível (transferência de dados 24 horas por dia/7 dias por semana) 3 O ECG é realizado durante o transporte do doente 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
I0104	Informação do hospital - Disponibilidade de telemedicina		Caso tenha respondido SIM a ambas as opções de disponibilidade de telemedicina acima mencionadas, queira especificar a disponibilidade para os doentes com EAM 0 A telemedicina está disponível para todos os doentes 1 A telemedicina está disponível para a maioria dos doentes, ou seja, estima-se que para mais de 75 % de todos os doentes 2 A telemedicina está disponível para um pequeno número de doentes, por exemplo, num projecto piloto de uma área restrita de aceitação ou equivalente, ou estima-se que para menos de 25% 3 A telemedicina não está disponível 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
I0105	Informação do hospital - Intervenções Coronárias Percutâneas		O tratamento de Intervenções Coronárias Percutâneas (ICP) está disponível 24 horas por dia, sete dias por semana? 0 A ICP está disponível para todos os doentes 1 A ICP está disponível para a maioria dos doentes, ou seja, estima-se que para mais de 75 % de 2 A ICP está disponível para um pequeno número de doentes, por exemplo, num projecto piloto de uma área restrita de aceitação ou equivalente, ou estima-se que para menos de 25% de todos 3 A ICP não está disponível 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	

FOLHA DO CONJUNTO DE DADOS DUQUE PARA ENFARTE AGUDO DO MIOCÁRDIO (EAM)

Número do campo	Nome do campo	Categorias de resposta	Definição e notas	Guia para respostas	A informação da linha 4 a 36 só deve ser preenchida uma vez para cada hospital
I0106	Informação do hospital - Tratamento trombolítico		<p>O tratamento trombolítico está disponível?</p> <p>0 O tratamento trombolítico está disponível para todos os doentes</p> <p>1 O tratamento trombolítico está disponível para a maioria dos doentes, ou seja, estima-se que para mais de 75% de todos os doentes</p> <p>2 O tratamento trombolítico está disponível para um pequeno número de doentes, por exemplo, num projecto piloto de uma área restrita de aceitação ou equivalente, ou estima-se que para menos</p> <p>3 O tratamento trombolítico não está disponível</p> <p>9 Não especificado</p>	Preencha um número de 0-9	
Número do campo	Nome do campo	Categorias de resposta	Definição e notas	Guia para respostas	ID do doente
I02	DADOS DEMOGRÁFICOS				1
I0201	Data de nascimento do doente		<p>Queira especificar a data de nascimento do doente</p> <p>DD:MM:AA Data de nascimento (DD-MM-AAAA)</p> <p>9 Não especificado</p>	Preencha a data exacta ou preencha "9"	
I0202	Sexo do doente		<p>Queira especificar o sexo do doente</p> <p>0 Masculino</p> <p>1 Feminino</p> <p>9 Não especificado</p>	Preencha um número de 0-9	
I03	INTERNAMENTO				1
I0301	Data e hora do início dos sintomas		<p>A hora exacta (preferivelmente num intervalo de 10 minutos) em que os sintomas começaram. Quando existe um pródomo de dor intermitente, a hora registada deve ser a hora do início desses sintomas que levaram o doente a pedir ajuda. Quando o internamento se seguiu a uma paragem cardíaca fora do hospital, sem melhor informação disponível, utilize hora da paragem para o início dos sintomas.</p> <p>DD:MM:AA Data (DD:MM:AAAA)</p> <p>9 Data não especificada</p> <p>HH:MM Hora (HH:MM)</p> <p>99 Hora não especificada</p>	Preencha a data exacta OU "9"	
I0302	Data e hora da chegada ao hospital		<p>Este campo TEM de ser preenchido - todos os doentes têm de ter uma data e hora de internamento. Trata-se de quando o doente foi primeiro internado no seu hospital. Mesmo se não se saiba horas exactas, TEM de introduzir a data de internamento no hospital.</p> <p>DD:MM:AA Data (DD:MM:AAAA)</p> <p>9 Data não especificada</p> <p>HH:MM Hora (HH:MM)</p> <p>99 Hora não especificada</p>	Preencha a data exacta OU "9"	
I0303	Unidade de internamento		<p>O objectivo desta pergunta é determinar onde tiveram lugar os cuidados imediatos. Trata-se da unidade onde o doente é internado quer vindo da unidade de URGÊNCIAS ou directamente do serviço de ambulâncias e onde o doente irá permanecer a maior parte das primeiras 24 horas no hospital. Se o doente for internado directamente no laboratório de cateterismo cardíaco, introduza a unidade em que o doente foi internado quando saiu do laboratório.</p>		

FOLHA DO CONJUNTO DE DADOS DUQUE PARA ENFARTE AGUDO DO MIOCÁRDIO (EAM)

Número do campo	Nome do campo	Categorias de resposta	Definição e notas	Guia para respostas	A informação da linha 4 a 36 só deve ser preenchida uma vez para cada hospital
			0 Pode tratar-se de uma unidade de cuidados cardíacos partilhada com uma unidade de cuidados intensivos (UCI) ou uma unidade de cuidados intermédios (UCM), ou pode ser parte de uma unidade de cardiologia ou uma unidade geral, mas que forneça uma alto nível de monitorização e 1 Uma unidade para avaliação de internamentos médicos graves não específicos. 2 Uma unidade médica sem equipamento de monitorização fixo ou enfermeiros especialistas em 3 Unidade de cuidados intensivos, que é separada de uma unidade de cuidados cardíacos, e não é o local habitual de cuidados para enfarte precoce (pós-paragem ou quando a unidade de 4 Para registo de doentes internados em unidades não médicas ou que tenha tido enfarte já no hospital. 5 Muito importante para interpretação de dados de mortalidade. 6 Uma unidade de cardiologia, que possui pessoal com conhecimentos específicos de enfermagem em cardiologia, mas sem ter necessariamente números mais elevados de pessoal/doente ou 7 Uma unidade normalmente utilizada primariamente para doentes após cuidados inicial na unidade 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
I04 DIAGNÓSTICO					1
I0401	Colesterol sérico		Foi colhida uma amostra de colesterol sérico após o internamento?		
			0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
			em caso afirmativo, queira especificar o valor do colesterol sérico em mmol/l (5 mmol/l ≈ 20 mg/dl)	Preencha em mmol/l	mmol/l
I0402	Colesterol LDL		Foi colhida uma amostra de colesterol LDL após o internamento?		
			0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
			em caso afirmativo, queira especificar o valor do colesterol LDL em mmol/l (5 mmol/l ≈ 20 mg/dl)	Preencha em mmol/l	mmol/l
I0403	Triglicéridos		Foi colhida uma amostra de triglicéridos após o internamento?		
			0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
			em caso afirmativo, queira especificar o valor dos triglicéridos em mmol/l (5 mmol/l ≈ 20 mg/dl)	Preencha em mmol/l	mmol/l
I0404	Marcadores/enzimas cardíacos elevados?		Os marcadores/enzimas cardíacos estão elevados? Actividade de enzima ou marcador inferior a duas vezes o limite superior ao normal para o laboratório do hospital em qualquer amostra. Para ensaios de troponina, a decisão deve ser tomada na presença/ausência de elevação para além do limite superior de referência (limite superior ao normal para o ensaio local).		
			0 Não 1 Sim 9 Se o doente tiver morrido antes de terem sido efectuadas colheitas de sangue, introduza "Desconhecido".	Preencha um número de 0-9	
I0405	Localização onde foi efectuado o primeiro ECG		Onde foi efectuado o primeiro ECG? Trata-se do 1º ECG registado, não necessariamente o ECG de diagnóstico.		
			0 Um ECG efectuado em qualquer localização pelo pessoal paramédico da ambulância, como resultado de uma chamada de emergência. 1 Neste hospital 2 Inclui cuidados prestados por um clínico geral ou em casa, em que o ECG foi efectuado por um 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	

FOLHA DO CONJUNTO DE DADOS DUQUE PARA ENFARTE AGUDO DO MIOCÁRDIO (EAM)

Número do campo	Nome do campo	Categorias de resposta	Definição e notas	Guia para respostas	A informação da linha 4 a 36 só deve ser preenchida uma vez para cada hospital
I0406	Data e hora do ECG de diagnóstico no hospital ou fora do hospital		Data e hora do ECG de diagnóstico no hospital ou fora do hospital (DD:MM:AAAA)		
		DD:MM:AA 9	Data (DD:MM:AAAA) Data não especificada	Preencha a data exacta OU "9"	
		HH:MM 99	Hora (HH:MM) Hora não especificada	Preencha a hora exacta OU "99"	
I0407	Fracção de ejeção ventricular esquerda		Queira especificar a fracção de ejeção ventricular esquerda medida durante este internamento por estudo de ecografia, angiografia, radionuclídeos ou RM.		
		0 1 2 3 9	>=50% 30-49% <30% Não avaliada Desconhecida	Preencha um número de 0-9	
I05	HISTÓRIA DO DOENTE				1
I0501	EAM anterior		Algum episódio anteriormente validado de enfarte agudo do miocárdio?		
		0 1 9	Não Sim Não especificado	Preencha um número de 0-9	
I0502	Angina anterior		Algum sintoma devido ao desenvolvimento de isquémia cardíaca ou já existente há, pelo menos, duas semanas antes do internamento e com continuação até ao internamento?		
		0 1 9	Não Sim Não especificado	Preencha um número de 0-9	
I0503	Insuficiência cardíaca anterior		Algum diagnóstico anteriormente validado de insuficiência cardíaca em algum regime terapêutico?		
		0 1 9	Não Sim Não especificado	Preencha um número de 0-9	
I0504	Hipertensão		O doente já está a receber tratamento (medicamentoso, dietético ou de estilo de vida) para a hipertensão ou com pressão arterial > 140/80 registada em, pelo menos, duas ocasiões antes do internamento?		
		0 1 9	Não Sim Não especificado	Preencha um número de 0-9	
I0505	Hipercolesterolemia		O doente tem uma elevação do colesterol sérico que necessite de tratamento dietético ou medicamentoso?		
		0 1 9	Não Sim Não especificado	Preencha um número de 0-9	
I0506	Doença vascular periférica		O doente apresenta presença de doença vascular periférica, quer presentemente sintomática quer anteriormente tratada por intervenção ou cirurgia? Inclua doença renovascular ou aneurisma da aorta conhecidas.		
		0 1 9	Não Sim Não especificado	Preencha um número de 0-9	
I0507	Doença cerebrovascular		O doente possui uma história de isquémia cerebrovascular? Inclua episódios isquémicos cerebrais temporários, assim como eventos com défice que permaneçam >24 horas.		
		0 1 9	Não Sim Não especificado	Preencha um número de 0-9	

FOLHA DO CONJUNTO DE DADOS DUQUE PARA ENFARTE AGUDO DO MIOCÁRDIO (EAM)

Número do campo	Nome do campo	Categorias de resposta	Definição e notas	Guia para respostas	A informação da linha 4 a 36 só deve ser preenchida uma vez para cada hospital	
I0508	Asma ou DPOC	Alguma forma de doença obstrutiva das vias aéreas?			Preencha um número de 0-9	
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado				
I0509	Insuficiência renal crónica	A creatinina encontra-se cronicamente a >200 micro mol/l?			Preencha um número de 0-9	
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado				
I0510	Doença hepática	Algum diagnóstico validado de doença hepática?			Preencha um número de 0-9	
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado				
I0511	Cancro	Algum diagnóstico validado de doença oncológica?			Preencha um número de 0-9	
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado				
I0512	Demência	Algum diagnóstico validado de demência?			Preencha um número de 0-9	
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado				
I0513	Diabetes	O doente tem diabetes ou não? Em caso afirmativo, especifique o tratamento			Preencha um número de 0-9	
		0 Um doente que não sabia ter diabetes na altura do internamento. 1 Diabético que não recebe insulina ou medicação oral. 2 Diabético a receber medicação oral antes do internamento. 3 Diabético a receber insulina sem medicação oral adicional. 5 Diabético a receber insulina e medicação oral antes do internamento. 9 Não especificado				
I06	TRATAMENTO				1	
I0601	Tratamento trombolítico	Trata-se de tratamento prestado no seu hospital ou anterior à chegada ao hospital. Caso possua um serviço com tratamento trombolítico fora do hospital também deve ser incluído aqui.			Preencha um número de 0-9	
		0 Foi administrado tratamento trombolítico 1 NÃO foi administrado tratamento trombolítico 9 Não especificado				
I0602	Data e hora do tratamento trombolítico	A hora do início do tratamento trombolítico. Caso possua um serviço com tratamento trombolítico fora do hospital também deve ser incluído aqui.			Preencha a data exacta OU "9"	
		DD:MM:AA 9 Data não especificada	Data (DD:MM:AAAA)			
					Preencha a hora exacta OU "99"	
		HH:MM 99 Hora não especificada	Hora (HH:MM)			
I0603	Intervenções Coronárias Percutâneas dentro do hospital	Trata-se de tratamento com ICP administrado no seu hospital.			Preencha um número de 0-9	
		0 Foi administrado tratamento com ICP 1 NÃO foi administrado tratamento com ICP 9 Não especificado				
I0604	Data e hora do tratamento com ICP	A hora do início do tratamento com ICP. Utilize a hora da primeira introdução do primeiro dispositivo. A hora balão é a hora do primeiro dispositivo (balão, stent ou dispositivo de aspiração, etc.) quer tenha ou não sido estabelecido fluxo, mas não com fios guia (a menos			Preencha a data exacta OU "9"	
		DD:MM:AA 9 Data não especificada	Data (DD:MM:AAAA)			
					Preencha a hora exacta OU "99"	
		HH:MM 99 Hora não especificada	Hora (HH:MM)			

FOLHA DO CONJUNTO DE DADOS DUQUE PARA ENFARTE AGUDO DO MIOCÁRDIO (EAM)

Número do campo	Nome do campo	Categorias de resposta	Definição e notas	Guia para respostas	A informação da linha 4 a 36 só deve ser preenchida uma vez para cada hospital
10605	Motivo porque o tratamento de reperfusão não foi administrado	Queira especificar o motivo porque o tratamento de reperfusão NÃO foi administrado. O tratamento de reperfusão refere-se a tratamento ICP e trombolítico primário.			
		0	Uma decisão efectuada com base num protocolo local. Pode ser verificado relativamente a outros atrasos registados, em que o diagnóstico inicial definitivo é enfarte do miocárdio.	Preencha um número de 0-99	
1	Um evento médico grave que impede o início do procedimento pretendido.				
2	Qualquer falha técnica/de operador após o início do procedimento de intervenção, incluindo				
3	O doente recusou o tratamento				
4	Uma contra-indicação adequada especialmente em pessoas idosas.				
5	A ser utilizado quando foi efectuada uma decisão de não tratar um doente (morbilidade grave coexistente ou morte).				
6	Para utilização no caso de existência de malignidade avançada, demência, doença neurológica progressiva, ou outras condições que tenham um impacto imediato no prognóstico. Inclui outros motivos clínicos identificados pelo médico.				
7	Devido a comorbilidade, por exemplo, DSV agudo, ruptura cardíaca; RM aguda; espasmo coronário, dissecção espontânea; trombo tratado com terapêutica medicamentosa (por exemplo,				
8	Artérias coronárias angiograficamente normais/doença moderada/vasos relacionados com o				
9	Doença cirúrgica				
10	Outro				
99	Utilize quando um doente elegível não recebe tratamento de reperfusão sem um motivo declarado.				
107 ALTA & MEDICAÇÃO					1
10701	Alta com bloqueadores beta	Alta do hospital com tratamento oral com bloqueadores beta-adrenérgicos.			
		0	Não	Preencha um número de 0-9	
		1	Sim		
		2	O doente recusou tratamento		
3	Contra-indicado, marque se aplicável e especifique posteriormente				
4	Para doentes que morreram ou foram transferidos para outro hospital.				
9	Não especificado				
		Se contra-indicado, queira especificar o motivo baixo			
0	Bradicardia sinusal	Preencha um número de 0-9			
1	Bloqueio AV parcial				
2	Asma				
3	Doença pulmonar obstrutiva crónica				
4	Outra contra-indicação não especificada acima				
9	Não especificado				
10702	Alta com inibidor da enzima de conversão da angiotensina e bloqueador dos receptores da angiotensina	Alta do hospital com inibidor da enzima de conversão da angiotensina (IECA) ou bloqueador dos receptores da angiotensina (BRA).			
		0	Não	Preencha um número de 0-9	
		1	Sim		
		2	O doente recusou tratamento		
3	Contra-indicado, marque se aplicável e especifique posteriormente				
4	Para doentes que morreram ou foram transferidos para outro hospital.				
9	Não especificado				
		Se contra-indicado, queira especificar o motivo baixo			
0	Anterior angioedema associado a terapêutica com inibidor ECA	Preencha um número de			
1	Estenose da artéria renal (bilateral ou unilateral com uma função renal solitária)				
2	IECA e BRA: Insuficiência renal				

FOLHA DO CONJUNTO DE DADOS DUQUE PARA ENFARTE AGUDO DO MIOCÁRDIO (EAM)

Número do campo	Nome do campo	Categorias de resposta	Definição e notas	Guia para respostas	A informação da linha 4 a 36 só deve ser preenchida uma vez para cada hospital
			3 BRA: Gravidez 4 Outra contra-indicação não especificada acima 9 Não especificado	0-9	
I0703	Alta com estatinas		Alta do hospital com uma estatina.		
			0 Não 1 Sim 2 O doente recusou tratamento 3 Contra-indicado, marque se aplicável e especifique posteriormente 4 Para doentes que morreram ou foram transferidos para outro hospital. 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
			Se contra-indicado, queira especificar o motivo baixo		
			0 Doença hepática activa 1 Gravidez e/ou aleitamento 2 Elevações persistentes não explicadas em transaminases séricas 3 vezes acima do limite superior ao normal 3 Outra contra-indicação não especificada acima 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
I0704	Alta com aspirina/outro medicamento antiplaquetário		Alta do hospital com tratamento com aspirina/outro agente antiplaquetário		
			0 Não 1 Sim 2 O doente recusou tratamento 3 Contra-indicado, marque se aplicável e especifique posteriormente 4 Para doentes que morreram ou foram transferidos para outro hospital. 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
			Se contra-indicado, queira especificar o motivo baixo		
			0 Alergia conhecida 1 Úlcera péptica activa 2 História de hemorragia intracraniana recente 3 História de hemorragia gastrointestinal recente 4 Gravidez e/ou aleitamento 5 Distúrbios hemorrágicos, incluindo hemofilia, doença de von Willebrand, trombocitopenia e doença hepática grave 6 Outra contra-indicação não especificada acima 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
I07	ALTA E MORTE				1
I0801	Data da alta do hospital OU morte		Inclui a data de transferência para outro hospital (mas não como um caso diário), e a data da morte.		
		DD-MM-AAAA	Data da alta (DD-MM-AAAA)	Preencha a data exacta OU "9"	
		9	Data da alta não especificada		
		DD-MM-AAAA	Data da morte (DD-MM-AAAA)	Preencha a hora exacta OU "99"	
		99	Não morto OU data da morte não especificada		