

**MODELO DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS (MACC)  
 FICHA PARA ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES HIPERTENSOS DE ALTO OU  
 MUITO ALTO RISCO E/OU DIABETES MELLITUS COM CONTROLE METABÓLICO RUIM**

PACIENTE: \_\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UBS: \_\_\_\_\_

**AGENDAR PARA:**

**ENDOCRINOLOGISTA**

**CARDIOLOGISTA**

**ESTRATIFICAÇÃO DE DIABÉTICOS**

- Hemoglobina Glicada  $\geq$  9%
- Hemoglobina Glicada  $\geq$  7%, apresentando:
- Internações por complicações agudas nos últimos 12 meses:
- Hipoglicemia       Cetoacidose       Síndrome Hiperosmolar não Cetótica
- Complicações crônicas por micro ou macroangiopatia
- Retinopatia diabética       Nefropatia diabética       Neuropatia diabética
- Pé diabético       Doença arterial coronariana       Acidente vascular encefálico
- Doença vascular periférica

**ESTRATIFICAÇÃO DE HIPERTENSOS**

**FATORES DE RISCO (assinalar os apresentados pelo paciente)**

- Sexo masculino       Idade (Homens  $\geq$  55 anos; Mulheres  $\geq$  65 anos)
- Tabagismo       História de doença cardiovascular prematura em parentes de 1º grau Homens < 55 anos / Mulheres < 65 anos
- Resistência à Insulina:
- Glicemia jejum 100-125 mg/dL ou       Dislipidemia: Colesterol total > 190 mg/dL e/ou LDL > 115 mg/dL e/ou HDL (homens < 40 mg/dL / mulheres < 46 mg/dL) e/ou Triglicerídeos > 150 mg/dL
- Hemoglobina Glicada entre 5,7 – 6,4 %       Obesidade: IMC  $\geq$  30 kg/m<sup>2</sup> ou Circunferência Abdominal (Homens  $\geq$  102 cm e Mulheres  $\geq$  88 cm).

**LESÃO DE ÓRGÃO ALVO (assinalar os apresentados pelo paciente)**

- Hipertrofia Ventricular Esquerda (constatada por Eletrocardiograma ou Ecocardiograma)
- Doença Renal Crônica estágio 3 (Ritmo de filtração glomerular estimado entre 30 e 60 mL/min/1,73m<sup>2</sup>)
- Albuminúria entre 30 e 300 mg / 24h ou relação albumina-creatinina urinária 30 a 300mg.

**DOENÇA CARDIOVASCULAR E DOENÇA RENAL ESTABELECIDAS**

- Doença Cerebrovascular (AVEI, Hemorragia cerebral, Ataque isquêmico transitório)
- Doença da Artéria Coronária (Angina estável ou instável; Infarto do miocárdio; Revascularização do miocárdio percutânea (angioplastia) ou cirúrgica; Insuficiência cardíaca; Doença arterial periférica sintomática dos membros inferiores)
- Doença renal crônica estágio 4 (Ritmo de filtração glomerular estimado < 30 mL/min/1,73m<sup>2</sup> ou Albuminúria > 300 mg / 24h)
- Retinopatia avançada (hemorragias, exsudatos, papiledema)

Estratificação de Risco	Pressão Arterial: _____ (em mmHg)			
	Sistólica: 130 a 139 ou Diastólica: 85 a 89	Sistólica: 140 a 159 ou Diastólica: 90 a 99	Sistólica: 160 a 179 ou Diastólica: 100 a 109	Sistólica: $\geq$ 180 ou Diastólica: $\geq$ 110
Nenhum fator de risco	Sem risco adicional	Baixo risco	Risco moderado	Risco alto
1 a 2 fatores de risco	Baixo risco	Risco moderado	Risco alto	Risco alto
$\geq$ 3 fatores de risco	Risco moderado	Risco alto	Risco alto	Risco alto
LOA, DCV, DRC, DM	Risco alto	Risco alto	Risco alto	Risco alto

\* Orientar o paciente a trazer os resultados dos exames que comprovem a estratificação assinalada, bem como todos os medicamentos em uso.  
 \* Validade dos exames laboratoriais: **3 meses**

\_\_\_\_\_  
 Carimbo e assinatura do responsável pela estratificação

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

