



PROGRAMA CORAÇÃO SAUDÁVEL

*Tâmara Nieri, Rôse Clélia Grion Trevisane, Rogerio Terra do Espírito Santo, Patrícia Asfora Falabella Leme, Samira Zurba, Fernanda Sucasas Frison, Ricardo Luís Guerra, Lila Lea Cruvinel

Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP) - CECOM

[tamarann@unicamp.br*](mailto:tamarann@unicamp.br)

Introdução

Eixo 4

A doença cardiovascular (DCV) se mantém como uma das principais causas de mortalidade mundial. No Brasil, dados do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde mostram que a causa cardiovascular corresponde a perto de 30% das causas de morte. O termo rastreamento, ou *screening*, refere-se a exames clínicos ou testes aplicados em pessoas sadias, assintomáticas, que impliquem garantia de benefícios relevantes, frente aos riscos e danos previsíveis e imprevisíveis da intervenção. O rastreamento de risco cardiovascular pode ser realizado de forma oportuna ou sistemática.

Objetivo

Aplicar um algoritmo de rastreamento nas Unidades/Institutos da UNICAMP, para a estratificação do grau de risco cardiovascular e seguimento diferenciado, determinado pelo grau de risco apresentado.

Metodologia

O Programa Coração Saudável prevê dois encontros: No **1º Encontro** é realizada uma roda de conversa sobre as doenças crônicas não transmissíveis, o que são elas, como se prevenir. Os interessados no cálculo de seu **Escore de Risco Global** se inscrevem e recebem o pedido dos exames. No **2º Encontro** os participantes têm o seu Escore de Risco Global calculado individualmente, recebendo as orientações cabíveis.

Resultados Mostrados na tabela abaixo

LOCAL	ANO	Participação (%)	ERG (%)		
			Baixo	Intermediário	Alto
DAC	2022	100	63	27	9
Prefeitura	2022	93	27	23	58
SBU	2023	71	28	48	24
IFGW	2023	89	25	50	25
DGA	2023	80	57	29	14
DEdIC	2023	69	63	19	16
CPQBA	2024	63	68	26	5
CECOM	2024	87	50	45	5

Escore de Risco Global (ERG)	Definição
Baixo	Probabilidade < 5% de apresentarem os principais eventos CV em 10 anos
Intermediário	<ul style="list-style-type: none"> Risco calculado $\geq 5\%$ e $\leq 20\%$ para homens de ocorrência de algum dos eventos citados em 10 anos Risco calculado $\geq 5\%$ e $\leq 10\%$ para mulheres de ocorrência de algum dos eventos citados em 10 anos <p>*Inclui pacientes de baixo risco com histórico familiar de doença CV prematura</p>
Alto	<ul style="list-style-type: none"> Risco calculado $> 20\%$ para homens de ocorrência de algum dos eventos citados em 10 anos Risco calculado $> 10\%$ para mulheres de ocorrência de algum dos eventos citados em 10 anos

Conclusão

Este rastreamento permite a identificação da população com maior risco, possibilitando a orientação individual necessária e as intervenções coletivas adequadas.

Referências

Cadernos de Atenção Básica - n.^o 14 Série A. Normas e Manuais Técnicos <https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/abcd14.pdf>

Calculadora de Risco Cardiovascular <http://departamentos.cardiol.br/sbc-da/2015/calculadoraer2017/etapa1.html>