



**ALBERT EINSTEIN**  
**HOSPITAL ISRAELITA**

***Infarto Agudo do Miocárdio***  
***Avaliação de Saúde Mental***

Versão eletrônica atualizada em

**Janeiro - 2012**



***Grupo de Trabalho:***

Dra. Ana Luiza Camargo  
Psicóloga Ana Lucia Martins da Silva

*Implementação do Protocolo: 1º de Março de 2005*

## ***Intervenção Psicológica***

### **• Fluxo de Atendimento da Psicologia Institucional**

A enfermeira case do programa de cardiologia encaminha à psicologia o boletim com as informações dos pacientes inseridos no protocolo. A psicologia realiza a discussão do caso com a enfermagem com o objetivo de auxiliar na detecção do risco psicológico. Quando o risco psicológico for identificado a enfermagem deverá solicitar ao médico titular a anuência para que a psicologia avalie o paciente conforme padrão do serviço de psicologia.

### **• Identificação do risco psicológico**

Faz parte das avaliações de risco aplicadas de rotina pela enfermeira da unidade de internação. O risco estará presente se assinalada pelo menos 1 das condições abaixo:

- Irritabilidade, medo, impaciência, hostilidade ou comportamento inadequado do paciente ou familiar que dificulte o tratamento ou relacionamento com a equipe;
- Paciente ou familiar apresentando desânimo, apatia, ou tristeza que interfere no tratamento ou relacionamento com a equipe;
- Recusa ao tratamento, dificuldade em aderir ou falha na adesão ao tratamento proposto;
- Paciente com dificuldade para manter-se atento e concentrado, ou não fixa novas informações ou não se recorda de informações antigas;
- Familiares apresentam dificuldade em auxiliar o paciente ou compreender o tratamento

## ***Avaliação de Risco Psiquiátrico***

### **• Fluxo de Atendimento da Psiquiatria Institucional**

A psiquiatria deverá ser acionada pela enfermagem a partir da identificação de risco psiquiátrico na Avaliação de Riscos.

### **• Identificação do risco psiquiátrico**

Faz parte das avaliações de risco aplicadas de rotina pela enfermeira da unidade de internação. O risco estará presente se assinalada pelo menos 1 das condições abaixo:

- Ansiedade, agitação, agressividade com risco para o paciente e/ou equipe de saúde
- Alteração ou mudança de comportamento abrupta ou marcante, com risco para paciente e/ou equipe de saúde
- Hipoatividade, retraimento ou tristeza com interferência no tratamento e/ou risco para o paciente
- Descontinuação abrupta de medicação psicotrópica
- História de abuso de álcool e/ou drogas

- História de intoxicação exógena e/ou comportamento autoagressivo
- Internação ou acompanhamento por médico psiquiatra
- Presença de diagnóstico psiquiátrico
- Tabagismo

• **Atendimento psiquiátrico quando solicitado pelo titular**

Deverá ser contatado psiquiatra de acordo com a política institucional:

- A escolha do profissional é sempre do médico titular.
- Em casos de Transtornos de Abuso ou Dependência de Álcool e Drogas, poderá ser solicitado o serviço de Interconsulta institucional do Núcleo Einstein de Álcool e Drogas (NEAD)
- Em caso de Tabagismo, poderá ser solicitado o serviço de Interconsulta institucional do Núcleo de Atenção ao Tabagismo ( NAT) descrito em item a seguir.
- Em caso de outros transtornos psiquiátricos, caso não haja preferência de psiquiatra por parte do médico titular, deverá ser solicitada interconsulta da Retaguarda de Psiquiatria.

### **Atenção em Tabagismo**

***A atenção ao paciente tabagista internado no HIAE ocorre conforme o nível de intervenção necessário, levando em conta os seguintes procedimentos:***

#### ***1- Avaliação e aconselhamento***

***Procedimento executado pela psicologia do Núcleo de Atenção em Tabagismo Einstein (NATE) em todos os pacientes dos protocolos de IC e de IAM internados***

##### ***Objetivos:***

- Avaliar padrão de consumo, gravidade da dependência e estágio motivacional para cessação do tabagismo .
- Aconselhar pacientes tabagistas a fim de auxiliar na motivação desde para e cessação do tabagismo.
- Sugerir ao médico titular possibilidades de tratamento, a partir de discussão de caso com o psiquiatra do Núcleo de Atenção em Tabagismo Einstein.

##### ***Conteúdo:***

1. Breve Histórico do consumo de cigarro
2. Escala de Fargeström para avaliação da gravidade da dependência
3. Escala de avaliação de sintomas de abstinência de nicotina
4. Breve avaliação da motivação
5. Avaliação de comorbidades psiquiátricas ( DSM-IV)

*Fluxo:*

Enfermagem fará avaliação inicial e indagará tabagismo. Em caso negativo (não fumante e ex-fumante), apenas procederá a reforço comportamental positivo, em caso positivo, (fumante) a enfermagem entra em contato com a psicologia do NAT e solicita o procedimento que será efetuado em 48 horas.

Após a avaliação e aconselhamento o caso é discutido com médico titular e é gerado o seguinte fluxo de conduta, conforme demanda do paciente:

1. Finalização do processo de atendimento (devolutiva dos achados da avaliação ao pacientes)
2. Encaminhamento para tratamento psicológico durante internação NATE
3. Encaminhamento para tratamento psicofarmacológico durante a internação NATE
4. Encaminhamento para tratamento psicológico ambulatorial NAT
5. Encaminhamento para tratamento psicofarmacológico ambulatorial NAT
6. Encaminhamento para tratamento de preferência do paciente/médico titular.

## **2- Tratamento psicológico NAT**

### **Objetivo:**

- Auxiliar no planejamento da cessão do tabagismo, levando em conta aspectos comportamentais e emocionais.
- Elucidar o paciente quanto a questão da dependência causada pela nicotina e melhor compreensão do papel do tabaco em sua vida cotidiana.
- Proporcionar ao paciente conhecimento de estratégias para controle da vontade de fumar e comportamentos substitutos para lidar com a abstinência..
- Reforçar a motivação do paciente para manter-se abstinente, auxiliando na manutenção desta através de técnicas de intervenção breve que inclui apoio emocional além das estratégias de superação.
- Prevenir recaída.

### **Procedimento:**

#### **Pacientes internados:**

Sessões realizadas no leito para pacientes internos

**Pacientes ambulatoriais:** Sessões de cinquenta minutos de duração agendadas pelo paciente através do Call Center do HIAE.

### **Freqüência:**

- Pacientes internos: de acordo com demanda e tempo de internação do pacientes.
- Pacientes externos: são planejadas um total de quatro sessões, podendo haver sessões extras:
  - 1ª quinzena: Acompanhamento semanal. (duas sessões)
  - 2ª quinzena: Acompanhamento quinzenal (uma sessão)
  - 3ª quinzena: Acompanhamento mensal (uma sessão)

## 2- Tratamento Psicofarmacológico NATE:

### **Objetivo:**

- Auxiliar no tratamento do Tabagismo através da estratégia medicamentosa mais adequada para cada paciente.
- Elucidar o paciente quanto a questão da dependência causada pela nicotina e melhor compreensão do papel do tabaco em sua vida cotidiana.
- Proporcionar ao paciente conhecimento de estratégias para controle da vontade de fumar e comportamentos substitutos para lidar com a abstinência..
- Reforçar a motivação do paciente para manter-se abstinente
- Prevenir recaída.

### **Procedimento:**

#### **Pacientes internados:**

Consultas de avaliação e tratamento a partir da solicitação em prontuário do titular..

As intervenções propostas sempre serão discutidas com o médico titular do paciente.

#### **Pacientes ambulatoriais:**

Consultas adaptadas á necessidade do paciente ou integração no Pacote de Tabagismo NATE (4 consultas com intervalos de 15 dias a 1 mês, mais duas consultas adicionais se necessário, sem custo adicional)