



**RELATÓRIO MÉDICO – Hipertensão Arterial Pulmonar**  
(PORTARIA CONJUNTA Nº 10, DE 18 DE JULHO DE 2023 alterado em 26/09/2024)



<b>Paciente:</b>	<b>Data de Nascimento:</b> /    /
------------------	-----------------------------------

**CRITÉRIOS DE DIAGNÓSTICO**

**CID-10 primário:**

- I27.0 - Hipertensão arterial pulmonar primária
- I27.2 - Outra hipertensão pulmonar secundária
- I27.8 - Outras doenças pulmonares do coração especificadas (HAP associada a cardiopatias congênicas/síndrome de Eisenmenger)

De acordo com o PCDT: “À exceção da HAP idiopática e familiar, todas as demais enfermidades devem ser acompanhadas de CID secundário, que especifique a situação associada à HP”

**CID-10 secundário:** \_\_\_\_\_

**Grupo clínico:** (conforme Figura 1 do PCDT – HAP)

- Grupo 1: Hipertensão arterial pulmonar (HAP);
- Grupo 2: HP devido à doença cardíaca esquerda;
- Grupo 3: HP devido à doença pulmonar ou hipóxia;
- Grupo 4: HP devido à obstrução de artérias pulmonares;
- Grupo 5: HP com mecanismos multifatoriais ou não claros.

**Definição hemodinâmica de hipertensão**

**pulmonar:** (conforme Quadro 1 do PCDT – HAP)

- HP pré-capilar;
- HP pós-capilar isolada;
- HP pré e pós-capilar combinada.

**Diagnóstico Etiológico de HAP:** (conforme figura 2 do PCDT – HAP)

- HAP hereditária;
- HAP induzida por drogas;
- HAP idiopática;
- HAP associada à colagenoses;
- Hipertensão Porto-pulmonar;
- Esquistossomose;
- HIV;
- Cardiopatia Congênita;
- Veno-oclusiva;

**Classificação funcional da HAP da OMS:** (conforme Quadro 7 do PCDT – HAP)

**\*Obrigatório encaminhar o laudo do teste de estratificação de risco**

- Classe I: Pacientes com HAP sem limitação das atividades físicas. Atividades físicas habituais não causam dispneia ou fadiga excessiva, dor torácica ou pré-síncope.
- Classe II: Pacientes com HAP com discreta limitação das atividades físicas. Pacientes confortáveis no repouso, mas as atividades físicas habituais causam dispneia ou fadiga excessiva, dor torácica ou pré-síncope.
- Classe III: Pacientes com HAP com relevante limitação das atividades físicas. Pacientes confortáveis no repouso, mas esforços menores que as atividades físico habituais causam dispneia ou fadiga excessiva, dor torácica ou pré-síncope.
- Classe IV: Pacientes com HAP com incapacidade para realizar qualquer atividade física sem sintomas. Pacientes manifestam sinais de falência ventricular direita. Dispneia ou fadiga podem estar presentes no repouso e o desconforto aumenta com qualquer esforço feito.



**RELATÓRIO MÉDICO – Hipertensão Arterial Pulmonar**  
(PORTARIA CONJUNTA Nº 10, DE 18 DE JULHO DE 2023 alterado em 26/09/2024)



<b>Exames de diagnóstico encaminhados:</b>	<b>Exames laboratoriais encaminhados:</b>	
<input type="radio"/> Radiografia de Tórax	<input type="radio"/> Hemograma;	<input type="radio"/> Anti-HIV;
<input type="radio"/> Eletrocardiografia	<input type="radio"/> Parasitológico de fezes;	<input type="radio"/> HbsAg;
<input type="radio"/> Prova de Função Pulmonar e oximetria;	<input type="radio"/> Anticorpo antinuclear;	<input type="radio"/> Anti-HBc (IgG);
<input type="radio"/> Ecocardiograma;	<input type="radio"/> ALT/TGP e AST/TGO;	<input type="radio"/> Anti-HCV;
<input type="radio"/> Tomografia de Tórax;	<input type="radio"/> Gasometria Arterial;	<input type="radio"/> Ultrassonografia de abdome.
<input type="radio"/> Polissonografia;	<input type="radio"/> Anti-DNA;	
<input type="radio"/> Cintilografia de inalação/perfusão;	<input type="radio"/> Fator Reumatóide;	
<input type="radio"/> Cateterismo cardíaco direito;		
<input type="radio"/> Teste de Vasorreatividade;		

**CRITÉRIOS DE INCLUSÃO**

**Serão incluídos os pacientes com:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Hipertensão arterial pulmonar (HAP);    | <input type="radio"/> HP devido à obstrução de artérias pulmonares (HPTEC); |
| <input type="radio"/> HP devido à doença cardíaca esquerda;   | <input type="radio"/> HP com mecanismos multifatoriais ou não claros        |
| <input type="radio"/> HP devido à doença pulmonar ou hipóxia; |   |

***Obrigatório assinalar a alternativa que se aplica ou não ao paciente:***

Paciente enquadrado no grupo 1 (HAP)	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
Pressão média arterial pulmonar acima de 25mmHg	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
Pressão de oclusão da artéria pulmonar menor ou igual a 15 mmHg	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
Resistência vascular pulmonar maior que 2 WU	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO

**CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO**

***(obrigatório assinalar a alternativa que se aplica ou não ao paciente):***

Intolerância	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
Hiperssensibilidade	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
Contraindicação	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO

**DEMAIS INFORMAÇÕES INPORTANTES**

<b>Medicamentos já utilizados e tempo de uso:</b>	<b>Medicamentos em uso:</b>

**Sinais e sintomas:**

  
  

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . Médico Assistente: \_\_\_\_\_ (Assinatura e carimbo)