

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 1 de 16

ELETROCARDIOGRAMA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Critérios de solicitação, realização, interpretação e conduta pós-exame

Elaboração

Diretoria de Atenção Primária à Saúde
Secretaria Municipal de Saúde de Cajamar

Revisão

Equipe técnica da Atenção Primária à Saúde
Coordenações das áreas técnicas correspondentes

Cajamar/SP
2026

Secretário Municipal de Saúde

Daniel de Freitas

Prefeito Municipal

Kauan Berto Sousa Santos

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	---

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 2 de 16

IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO

Título	Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde
Código do documento	APS-CAJ-DIA-001
Versão	2.0
Vigência	Agosto de 2026 a agosto de 2028 — revisão obrigatória em 24 meses ou antes, em caso de atualização das normativas de referência
Público-alvo	Médicos e enfermeiros da Atenção Primária à Saúde e equipe de regulação
Elaboração	Diretoria de Atenção Primária à Saúde; Secretaria Municipal de Saúde de Cajamar
Revisão	Equipe técnica da Atenção Primária à Saúde; Coordenações das áreas técnicas correspondentes
Aprovação	Secretaria Municipal de Saúde de Cajamar

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	---

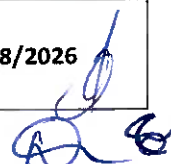



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 3 de 16

Sumário

1. METODOLOGIA DE BUSCA DA LITERATURA	6
1.1 Bases de dados consultadas e documentos norteadores	6
1.2 Palavras-chave	6
1.3 Período referenciado e quantidade de artigos relevantes	6
2. INTRODUÇÃO	7
3. JUSTIFICATIVA	7
4. CLASSIFICAÇÃO ESTATÍSTICA INTERNACIONAL DE DOENÇAS E PROBLEMAS RELACIONADOS À SAÚDE (CID-10)	7
5. DIAGNÓSTICO CLÍNICO OU SITUACIONAL	8
6. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO — PESSOAS ELEGÍVEIS	8
7. CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO — PESSOAS NÃO ELEGÍVEIS	9
8. CONTRAINDICAÇÕES	9
8.1 Contraindicações relativas	9
9. OBJETIVO	9
10. ABRANGÊNCIA	9
11. FUNDAMENTAÇÃO	10
12. COMPETÊNCIA PARA A SOLICITAÇÃO	10
13. INDICAÇÕES	10
13.1 Situações agudas — realização imediata na unidade	10
13.2 Seguimento ambulatorial de condições crônicas	11
14. FLUXO OPERACIONAL	11
14.1 Urgência e emergência	11
14.2 Seguimento ambulatorial	11
14.3 Polos de referência	12
15. CONDUTAS APÓS O EXAME	12

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	--



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 4 de 16

16. REGISTRO EM PRONTUÁRIO	12
17. ORGANIZAÇÃO DO PROCESSO ASSISTENCIAL	12
17.1 Agente Comunitário de Saúde	13
17.2 Auxiliar e Técnico de Enfermagem	13
17.3 Enfermeiro	13
17.4 Médico	13
17.5 Regulação ambulatorial	13
17.6 Gestão da unidade e Diretoria de Atenção Primária à Saúde	13
18. MONITORIZAÇÃO	14
18.1 Indicadores	14
19. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	14

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	--



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 5 de 16

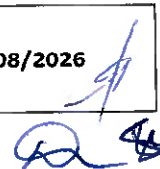
APRESENTAÇÃO

O eletrocardiograma é o exame complementar de maior impacto na Atenção Primária quando aplicado com critério: barato, rápido, disponível e capaz de alterar a conduta em minutos na suspeita de síndrome coronariana aguda. Aplicado sem critério, gera achados incidentais, investigações desnecessárias e fila.

Este protocolo separa com clareza os dois usos do exame — a situação aguda, em que o traçado é feito na própria unidade e interpretado em até dez minutos, e o seguimento ambulatorial de condições crônicas, em que o exame é regulado e laudado — e define a conduta decorrente de cada resultado.

Esta é a versão 2.0. As referências de cardiologia foram atualizadas e o documento foi integrado ao protocolo municipal de urgências e emergências.

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	--



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 6 de 16

1. METODOLOGIA DE BUSCA DA LITERATURA

1.1 Bases de dados consultadas e documentos norteadores.

Este protocolo foi elaborado com base nas fontes normativas e científicas relacionadas a seguir, consultadas nos portais oficiais do Ministério da Saúde, da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS, da Biblioteca Virtual em Saúde e das sociedades científicas de referência:

- *Diretriz Brasileira de Atendimento à Dor Torácica na Unidade de Emergência* — Sociedade Brasileira de Cardiologia, 2025.
- *Diretrizes da SBC sobre Angina Instável e Infarto Agudo do Miocárdio sem Supradesnível do Segmento ST* — 2021.
- *V Diretriz da SBC sobre Tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio com Supradesnível do Segmento ST* — 2015. Registra-se que esta permanece a diretriz brasileira vigente para o infarto com supradesnível de ST, não havendo edição posterior.
- *Linha de Cuidado do Infarto Agudo do Miocárdio e Protocolo de Síndromes Coronarianas Agudas* — Ministério da Saúde.
- *Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial* — 2025 (SBC, SBH e SBN).
- *Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Diabetes Mellito Tipo 2* — Ministério da Saúde, 2026.
- *Diretrizes AHA 2025 de Ressuscitação Cardiopulmonar e Atendimento Cardiovascular de Emergência*, Parte 11, quanto ao eletrocardiograma após o retorno da circulação espontânea.
- Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, e Decreto nº 94.406, de 8 de junho de 1987.

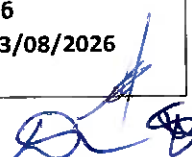
1.2 Palavras-chave.

Eletrocardiografia; Síndrome Coronariana Aguda; Dor no Peito; Atenção Primária à Saúde; Regulação e Fiscalização em Saúde.

1.3 Período referenciado e quantidade de artigos relevantes.

Para a seleção do material, tomaram-se por base as publicações dos últimos 10 anos, priorizando-se, sempre que existentes, as edições mais recentes das normativas do Ministério da Saúde e das diretrizes das sociedades científicas de referência. Foram utilizados protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas, portarias, manuais técnicos, linhas de cuidado, diretrizes de sociedades científicas nacionais e internacionais e artigos científicos indexados. **Toda recomendação deste protocolo está datada e vinculada à sua fonte; quando um dado não pôde ser confirmado no**

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	---



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 7 de 16

documento primário, essa limitação está declarada de forma expressa no corpo do texto, em vez de ser substituída por estimativa.

2. INTRODUÇÃO

A doença isquêmica do coração permanece entre as principais causas de morte no país, e o tempo entre o início dos sintomas e a reperfusão é o determinante isolado mais importante do desfecho. O eletrocardiograma é o instrumento que converte uma queixa inespecífica em uma decisão de regulação.

Na Atenção Primária, o exame cumpre também a função de avaliar lesão de órgão-alvo na hipertensão arterial e o risco cardiovascular em pessoas com diabetes e dislipidemia, integrando-se às linhas de cuidado das condições crônicas.

3. JUSTIFICATIVA

A revisão identificou que a versão anterior deste protocolo citava diretrizes de cardiologia superadas e não estabelecia integração explícita com a conduta de dor torácica nem com o fluxo de urgência e emergência.

A padronização do tempo-alvo de dez minutos para a realização e a interpretação do exame na suspeita de síndrome coronariana aguda é a medida de maior impacto assistencial deste documento e passa a ser indicador municipal.

4. CLASSIFICAÇÃO ESTATÍSTICA INTERNACIONAL DE DOENÇAS E PROBLEMAS RELACIONADOS À SAÚDE (CID-10)

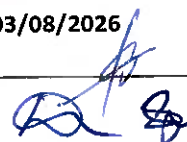
Códigos da CID-10 abrangidos por este protocolo:

- I20 a I25 — Doenças isquêmicas do coração;
- I10 a I15 — Doenças hipertensivas;
- I44 a I49 — Transtornos de condução e arritmias cardíacas;
- I50 — Insuficiência cardíaca;
- R07.4 — Dor torácica não especificada;
- R55 — Síncope e colapso;
- R00.0 e R00.1 — Taquicardia e bradicardia não especificadas;
- E10 a E14 — Diabetes mellitus.

Códigos correspondentes da Classificação Internacional de Atenção Primária (CIAP-2), de uso no registro do prontuário eletrônico:

- K01 — Dor atribuída ao coração;
- K74 — Angina de peito; K75 — Infarto agudo do miocárdio;

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	--



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 8 de 16

- K78 — Fibrilação e flutter atrial; K80 — Arritmia cardíaca não especificada;
- K86 e K87 — Hipertensão sem e com complicações;
- A06 — Desmaio e síncope.

5. DIAGNÓSTICO CLÍNICO OU SITUACIONAL

O eletrocardiograma não é, isoladamente, um diagnóstico: é um instrumento que qualifica uma suspeita clínica. Sua indicação decorre de duas situações distintas.

Situação aguda. Pessoa que procura a unidade com dor ou desconforto torácico, dispneia súbita, palpitação com instabilidade, síncope não explicada, bradicardia ou taquicardia sintomáticas, ou emergência hipertensiva com repercussão clínica. Nessas situações, a suspeita já está formada e o exame define a conduta imediata.

Situação crônica. Pessoa em acompanhamento de condição crônica na qual o exame contribui para a estratificação de risco e a detecção de lesão de órgão-alvo.

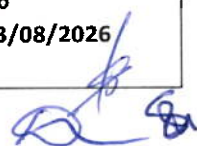
APRESENTAÇÕES ATÍPICAS

Mulheres, pessoas idosas e pessoas com diabetes apresentam com frequência quadros atípicos: dispneia isolada, fadiga desproporcional, epigastralgia, náusea ou mal-estar inespecífico. **A ausência de dor torácica típica não afasta a síndrome coronariana aguda e não deve retardar o eletrocardiograma.**

6. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO — PESSOAS ELEGÍVEIS.

São elegíveis a este protocolo:

- **Situações agudas:** dor ou desconforto torácico com suspeita de síndrome coronariana aguda, inclusive nas apresentações atípicas; dispneia de início súbito sem causa aparente; palpitações com instabilidade hemodinâmica, síncope ou pré-síncope; síncope não explicada, sobretudo aos esforços ou em decúbito; emergência hipertensiva com repercussão clínica; bradicardia ou taquicardia sintomáticas; suspeita de distúrbio eletrolítico com repercussão cardíaca, em especial hipercalemia; após o retorno da circulação espontânea em parada cardiorrespiratória; piora de sintomas em pessoa com eletrocardiograma prévio alterado.
- **Seguimento ambulatorial:** hipertensão arterial sistêmica, para avaliação de lesão de órgão-alvo e estratificação de risco; diabetes mellitus com fatores de risco cardiovascular adicionais; dislipidemia com risco cardiovascular elevado; arritmias conhecidas em monitoramento periódico; história familiar de morte súbita ou de cardiopatia estrutural; insuficiência cardíaca em acompanhamento; uso de fármacos com potencial de prolongamento do intervalo QT; avaliação pré-operatória conforme o risco cirúrgico; doença renal crônica.



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 9 de 16

7. CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO — PESSOAS NÃO ELEGÍVEIS

Não são elegíveis a este protocolo, devendo seguir o fluxo indicado em cada item:

- **Pessoa assintomática, sem fator de risco cardiovascular e sem condição crônica que justifique o exame:** o rastreamento indiscriminado tem baixo rendimento diagnóstico e gera achados incidentais que levam a investigação desnecessária.
- **Solicitação sem indicação clínica registrada em prontuário:** a indicação é requisito formal para a regulação do exame eletivo.
- **Pessoa com instabilidade hemodinâmica franca ou em parada cardiorrespiratória:** nesse caso, aplica-se o protocolo APS-CAJ-UE-001, e o exame **não pode retardar** a ressuscitação nem a remoção.
- **Repetição de exame recente sem mudança clínica,** salvo indicação expressa.

8. CONTRAINDICAÇÕES

O eletrocardiograma de repouso é procedimento **não invasivo e sem contraindicação absoluta**. As restrições existentes são de ordem prática e de prioridade assistencial.

8.1 Contraindicações relativas

- **Lesão extensa de pele, queimadura ou ferida no tórax** que impeça a fixação segura dos eletrodos nas posições padronizadas: registrar a adaptação realizada, pois ela altera a interpretação.
- **Agitação psicomotora ou tremor intenso** que inviabilize traçado interpretável: tratar a causa e repetir.
- **Recusa informada da pessoa,** que deve ser registrada em prontuário.
- Não constitui contraindicação a presença de marca-passo, de desfibrilador implantável ou de gestação.

Em situação aguda, nenhuma dessas restrições justifica deixar de tentar o exame: registre-se a limitação e mantenha-se a conduta clínica orientada pela suspeita.

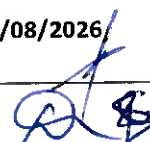
9. OBJETIVO

Definir os critérios de solicitação e realização do eletrocardiograma de 12 derivações na Atenção Primária à Saúde (APS), o fluxo regulatório do exame e as condutas decorrentes do resultado, diferenciando as situações de urgência e emergência daquelas de seguimento ambulatorial de condições crônicas.

10. ABRANGÊNCIA

Aplica-se a todas as Unidades Básicas de Saúde e Unidades de Saúde da Família do município, aos polos de realização do exame e à equipe de regulação ambulatorial.

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	--



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 10 de 16

11. FUNDAMENTAÇÃO

- *Diretriz Brasileira de Atendimento à Dor Torácica na Unidade de Emergência* — Sociedade Brasileira de Cardiologia, **2025**.
- *Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia sobre Angina Instável e Infarto Agudo do Miocárdio sem Supradesnível do Segmento ST* — **2021**.
- *V Diretriz da Sociedade Brasileira de Cardiologia sobre Tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio com Supradesnível do Segmento ST* — **2015**. Registra-se que esta permanece a diretriz brasileira vigente para o infarto com supradesnível de ST, não havendo edição posterior.
- *Linha de Cuidado do Infarto Agudo do Miocárdio e Protocolo de Síndromes Coronarianas Agudas* — Ministério da Saúde.
- *Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial* — 2025 (SBC, SBH e SBN).
- *Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Diabetes Mellito Tipo 2* — Ministério da Saúde, **2026**.
- Diretrizes AHA 2025 de Ressuscitação Cardiopulmonar e Atendimento Cardiovascular de Emergência, no que se refere ao eletrocardiograma após o retorno da circulação espontânea.

12. COMPETÊNCIA PARA A SOLICITAÇÃO

A solicitação pode ser feita pelo **médico** da APS em qualquer das situações previstas neste protocolo, e pelo **enfermeiro** nas situações expressamente contempladas em protocolo municipal de enfermagem aprovado, nos termos da Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, e do Decreto nº 94.406, de 8 de junho de 1987. **A interpretação do traçado e a definição da conduta clínica são atribuições privativas do médico.**

13. INDICAÇÕES

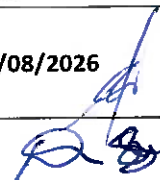
13.1 Situações agudas — realização imediata na unidade

META DE TEMPO

Em toda suspeita de síndrome coronariana aguda, o eletrocardiograma de 12 derivações deve ser **realizado e avaliado por médico em até 10 minutos** a partir da chegada do paciente à unidade (SBC, 2025; SBC, 2021; Linha de Cuidado do IAM, Ministério da Saúde).

- Dor ou desconforto torácico com suspeita de síndrome coronariana aguda, **inclusive nas apresentações atípicas**, frequentes em mulheres, idosos e pessoas com diabetes.
- Dispneia de início súbito sem causa aparente.
- Palpitações associadas a instabilidade hemodinâmica, síncope ou pré-síncope.
- Síncope ou pré-síncope não explicada, sobretudo se aos esforços ou em decúbito.

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	---



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde			Página 11 de 16

- Emergência hipertensiva com repercussão clínica.
- Bradicardia ou taquicardia sintomáticas.
- Suspeita de distúrbio eletrolítico com repercussão cardíaca, em especial hipercalemia.
- Após o retorno da circulação espontânea em parada cardiorrespiratória — as Diretrizes AHA 2025 (Parte 11) recomendam eletrocardiograma de 12 derivações **assim que possível**.
- Piora de sintomas em paciente com eletrocardiograma prévio alterado.

13.2 Seguimento ambulatorial de condições crônicas

- Hipertensão arterial sistêmica, para avaliação de lesão de órgão-alvo e estratificação de risco cardiovascular.
- Diabetes mellitus, tipo 1 ou tipo 2, com fatores de risco cardiovascular adicionais.
- Dislipidemia com risco cardiovascular elevado.
- Arritmias conhecidas, para monitoramento periódico.
- História familiar de morte súbita ou de cardiopatia estrutural.
- Insuficiência cardíaca em acompanhamento.
- Uso de fármacos com potencial de prolongamento do intervalo QT.
- Avaliação pré-operatória, conforme o risco cirúrgico e as condições clínicas.
- Doença renal crônica, pelo risco cardiovascular associado.

Não se recomenda o eletrocardiograma como rastreamento indiscriminado em pessoa assintomática e sem fator de risco, por baixo rendimento diagnóstico e risco de achados incidentais que geram investigação desnecessária.

14. FLUXO OPERACIONAL

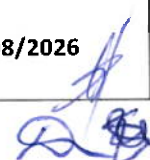
14.1 Urgência e emergência

1. O exame é realizado na própria unidade, sem agendamento.
2. Diante de alteração aguda, o paciente é regulado para a Unidade de Pronto Atendimento ou hospital de referência **por meio do acionamento do SAMU 192**, conforme o protocolo APS-CAJ-UE-001.
3. O traçado acompanha o paciente, e seu conteúdo é comunicado verbalmente ao médico regulador.

14.2 Seguimento ambulatorial

1. A solicitação é inserida no sistema de regulação vinculado ao prontuário eletrônico.
2. O exame é agendado em um dos polos de referência do município.
3. O laudo é emitido por cardiologista, de forma presencial ou por telemedicina, e devolvido à unidade solicitante.

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	---



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 12 de 16

14.3 Polos de referência

- Unidade Básica de Saúde Dra. Izabel Gratieri
- Unidade Básica de Saúde Enfº. Carlos Moreira da Silva
- Complexo de Saúde de Cajamar

15. CONDUTAS APÓS O EXAME

Resultado	Conduta
Supradesnível do segmento ST, bloqueio de ramo esquerdo novo ou presumidamente novo, ou outra alteração isquêmica aguda	Emergência. Acionar o SAMU 192 imediatamente. Administrar ácido acetilsalicílico em dose de ataque mastigada e demais medidas conforme o protocolo APS-CAJ-UE-001. Manter monitorização, acesso venoso e desfibrilador ao lado do paciente.
Arritmia com instabilidade hemodinâmica	Emergência. Acionar o SAMU 192 e manter suporte conforme o protocolo APS-CAJ-UE-001.
Alteração aguda sem instabilidade	Contato com a regulação para definição do destino e do tempo de encaminhamento; manter o paciente sob observação na unidade até a definição.
Alteração crônica (sobrecarga ventricular, área inativa antiga, bloqueios estáveis)	Seguimento na APS, com encaminhamento à cardiologia pela regulação ambulatorial quando houver critério clínico.
Exame sem alterações	Seguimento na APS conforme a estratificação de risco cardiovascular. Um eletrocardiograma normal não exclui síndrome coronariana aguda: persistindo a suspeita clínica, o paciente deve ser encaminhado.

16. REGISTRO EM PRONTUÁRIO

- Indicação clínica do exame e horário da solicitação.
- Horário de realização e horário da interpretação médica.
- Descrição do traçado: ritmo, frequência, eixo, intervalos, alterações de segmento ST e de onda T.
- Conduta adotada e, quando houver encaminhamento, o horário do acionamento do 192 e o nome do médico regulador.
- Anexação ou digitalização do traçado ao prontuário eletrônico.

17. ORGANIZAÇÃO DO PROCESSO ASSISTENCIAL

O cuidado é multiprofissional. Apresentam-se a seguir as atribuições de cada categoria no âmbito deste protocolo, respeitados os limites legais de cada profissão.

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	--



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 13 de 16

17.1 Agente Comunitário de Saúde.

- Identificar, no território, as pessoas que se enquadram nos critérios de inclusão deste protocolo e comunicá-las à equipe.
- Reforçar, na visita domiciliar, as orientações fornecidas em consulta.
- Realizar busca ativa de faltosos e comunicar intercorrências à equipe.
- Registrar as visitas e os achados no sistema de informação.

17.2 Auxiliar e Técnico de Enfermagem.

- Preparar a pessoa e o equipamento, garantindo posicionamento correto dos eletrodos.
- Comunicar imediatamente ao médico a realização do traçado em situação aguda.
- Registrar o horário exato de realização.
- Manter o equipamento limpo, com eletrodos e papel em quantidade suficiente.

17.3 Enfermeiro.

- Realizar o acolhimento com classificação de risco e priorizar a pessoa com dor torácica.
- Solicitar o exame nas situações expressamente previstas em protocolo municipal de enfermagem aprovado.
- Supervisionar a execução técnica e a qualidade do traçado.

17.4 Médico.

- Indicar o exame e registrar a indicação clínica.
- **Interpretar o traçado — atribuição privativa — e definir a conduta.**
- Acionar o SAMU 192 diante de alteração aguda e comunicar o achado ao médico regulador.
- Avaliar o laudo dos exames eletivos e definir o seguimento.

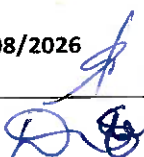
17.5 Regulação ambulatorial.

- Agendar o exame eletivo nos polos de referência.
- Garantir a devolutiva do laudo à unidade solicitante.
- Monitorar o tempo entre a solicitação e a emissão do laudo.

17.6 Gestão da unidade e Diretoria de Atenção Primária à Saúde.

- Garantir a disponibilidade dos insumos, dos medicamentos e dos equipamentos previstos.
- Organizar a agenda e o fluxo de acesso de modo a viabilizar a aplicação deste protocolo.
- Promover a educação permanente das equipes.
- Monitorar os indicadores e devolver os resultados às equipes.

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	---



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 14 de 16

18. MONITORIZAÇÃO

As unidades deverão monitorar a aplicação deste protocolo por meio de:

- Auditoria amostral periódica de prontuários, verificando a conformidade das condutas com este protocolo.
- Acompanhamento dos indicadores descritos a seguir, com devolutiva às equipes.
- Registro e análise dos eventos adversos e das não conformidades identificadas.
- Revisão do protocolo sempre que houver atualização das normativas de referência.
- Verificação mensal do funcionamento e da calibração dos eletrocardiógrafos das unidades.

18.1 Indicadores

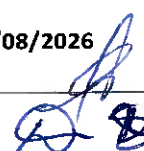
Indicador	Meta
Proporção de eletrocardiogramas de urgência realizados e interpretados em até 10 minutos	≥ 90%
Proporção de laudos de exames eletivos emitidos em até 30 dias	≥ 95%
Proporção de exames com indicação clínica registrada em prontuário	≥ 95%
Proporção de pessoas com hipertensão arterial com risco cardiovascular estratificado	Conforme pactuação do Componente Qualidade do cofinanciamento federal da APS

19. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ao final de cada referência, entre colchetes, indica-se a **seção deste protocolo em que ela foi utilizada**, conforme solicitado no padrão editorial da Secretaria Municipal de Saúde de Cajamar.

1. SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. *Diretriz Brasileira de Atendimento à Dor Torácica na Unidade de Emergência* — 2025. Arquivos Brasileiros de Cardiologia, v. 122, n. 9, e20250620, 2025. [Utilizada em: Diagnóstico clínico ou situacional; Indicações; Condutas após o exame]
2. SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. *Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia sobre Angina Instável e Infarto Agudo do Miocárdio sem Supradesnível do Segmento ST* — 2021. Arquivos Brasileiros de Cardiologia, v. 117, n. 1, p. 181-264, 2021. [Utilizada em: Indicações; Condutas após o exame]
3. SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. *V Diretriz da Sociedade Brasileira de Cardiologia sobre Tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio com Supradesnível do Segmento ST*. Arquivos Brasileiros de Cardiologia, v. 105, n. 2, supl. 1, 2015. [Utilizada em: Condutas após o exame]
4. BRASIL. Ministério da Saúde. *Linha de Cuidado do Infarto Agudo do Miocárdio e Protocolo de Síndromes Coronarianas Agudas*. Brasília: MS. Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br>. [Utilizada em: Indicações; Condutas após o exame]
5. SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA; SOCIEDADE BRASILEIRA DE HIPERTENSÃO; SOCIEDADE BRASILEIRA DE NEFROLOGIA. *Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial* — 2025. Arquivos Brasileiros de Cardiologia, v. 122, n. 9, 2025. [Utilizada em: Metodologia de busca da literatura; Indicações — seguimento ambulatorial]

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	---



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 15 de 16

6. BRASIL. Ministério da Saúde; CONITEC. *Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Diabetes Mellito Tipo 2*. Brasília: MS, 2026. (Portaria SCTIE/MS nº 13, de 21 de fevereiro de 2026, que revoga a Portaria SECTICS/MS nº 7, de 28 de fevereiro de 2024.) [Utilizada em: *Indicações — seguimento ambulatorial*]
7. AMERICAN HEART ASSOCIATION. Part 11: Post-Cardiac Arrest Care — 2025 AHA Guidelines for CPR and ECC. *Circulation*, 2025. DOI 10.1161/CIR.0000000000001375. [Utilizada em: *Indicações — situações agudas*]
8. BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria de Consolidação GM/MS nº 3, de 28 de setembro de 2017 — Anexo III: Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE). Brasília: MS, 2017. (Consolida, entre outras, a Portaria GM/MS nº 1.600/2011.) [Utilizada em: *Fluxo operacional*]
9. BRASIL. Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986. Dispõe sobre a regulamentação do exercício da enfermagem. Brasília, 1986. [Utilizada em: *Competência para a solicitação; Organização do processo assistencial*]

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	---



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº APS-CAJ-DIA-001	Emissão: 03/08/2026	Próxima Revisão: 24 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde		Página 16 de 16

Elaboração e ciência:

Elaborado por:	Função	Assinatura
Jaqueline G. Silva	Coordenadora de Enfermagem APS	Jaqueline Gomes da Silva Coord. de Enfermagem COREN-SP 403936
Antônio Victor S. Pepe	Coordenador Médico APS	Dr. Antonio Victor Silva Pepe Coordenador Médico da APS CRM-SP 167714

Aprovado:	Função	Assinatura
Daniel Freitas	Secretário de Saúde	

Procedimento Operacional Padrão – Eletrocardiograma na Atenção Primária à Saúde	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 03/08/2026 Atualização: Bianual
---	---