

PROTOCOLO DE ACESSO

HOLTER

Holter de 24h

VERMELHO	AMARELO	VERDE	AZUL
Avaliação de sintomas decorrentes de alteração no ritmo cardíaco: Palpitações, Síncope, Pré-síncope, Tonturas, Dispneia aos esforços, Dor torácica típica	Avaliação de Risco e Prognóstico em doenças potencialmente arritmogênicas como: miocardiopatia hipertrófica, chagásica, displasia arritmogênica de ventrículo direito, síndrome do QT longo, Síndrome de Wolff-Parkinson-White	Avaliação da terapêutica antiarrítmica e Avaliação pós ablação ou cirurgia para arritmia	Estudo de variabilidade da Frequência cardíaca
Suspeita ou Avaliação de Arritmias: bradiarritmias e taquiarritmias. Pex. Fibrilação atrial	Avaliação de Marcapasso/Cardiodesfibrilador Implantável (CDI)		OUTROS*
Recuperados de Parada Cardiorrespiratória	Estratificação do risco em pacientes pós-infarto do miocárdio com FE < 35%		

*Caso a situação clínica não esteja contemplada na estratificação de risco, será categorizada como AZUL. Se você identificar necessidade de priorização de acesso para outras condições, favor entrar em contato direto com a regulação médica por telefone através dos números 3334-6742, 3334-6743 ou 3334-6744.

OLVIDORIA MUNICIPAL DE SAÚDE
0800 281 1520



RECIFE
PREFEITURA DA CIDADE

RECIFE, CAPITAL DO NORDESTE.