

IDENTIFICAÇÃO		
Nome:	Idade:	
Peso (Kg):	Altura (cm):	
Admissão:	Data:	Hora:
Início dos sintomas	Data:	Hora:

TERAPIA DE REPERFUSÃO

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO			
• Início sintomas < 12 h	<input type="checkbox"/>	• Bloqueio ramo direito ou esquerdo novo	<input type="checkbox"/>
• Início sintomas > 12 h se dor ou sinais de isquemia persistente	<input type="checkbox"/>	• Supra ST V ₃ R-V ₄ R = infarto VD	<input type="checkbox"/>
• Supra ST (ponto J) ≥ 1mm (≥ 2 derivações contíguas):	<input type="checkbox"/>	• Supra ST V ₇ - V ₉ ≥ 0,5mm = infarto dorsal (infra ST V ₁ - V ₂)	<input type="checkbox"/>
• Nas derivações V ₂ -V ₃ considerar supra ST: - Homens: ≥ 2,5mm < 40 anos ≥ 2,0mm ≥ 40 anos - Mulheres: ≥ 1,5mm	<input type="checkbox"/>	•	<input type="checkbox"/>
ECG DIAGNÓSTICO			
• Anterior (V ₁ - V ₄)	<input type="checkbox"/>	• Dorsal (V ₇ - V ₉)	<input type="checkbox"/>
• Anterior extenso (V ₁ - V ₆)	<input type="checkbox"/>	• VD (V ₃ R - V ₄ R)	<input type="checkbox"/>
• Inferior (D ₂ , D ₃ , aV _F)	<input type="checkbox"/>	• Ínfero-dorsal (D ₂ , D ₃ , aV _F) + (V ₇ - V ₉)	<input type="checkbox"/>
• Lateral (D ₁ - aV _L) (V ₅ - V ₆)	<input type="checkbox"/>	• Ínfero-látero-dorsal	<input type="checkbox"/>

A. CENTRO SEM HEMODINÂMICA E TEMPO TRANSFERÊNCIA > 120min = FIBRINOLÍTICO

CONTRAINDICAÇÕES			
ABSOLUTAS		RELATIVAS	
Hemorragia prévia SNC	<input type="checkbox"/>	PAS > 180 e/ou PAD > 110mmHg*	<input type="checkbox"/>
Neoplasia SNC (primária ou metastática)	<input type="checkbox"/>	RCP prolongada ou traumática	<input type="checkbox"/>
Lesão estrutural SNC	<input type="checkbox"/>	Ataque isquêmico transitório < 6 meses	<input type="checkbox"/>
Acidente vascular cerebral isquêmico < 6 meses	<input type="checkbox"/>	Cirurgia grande porte < 21 dias	<input type="checkbox"/>
Cirurgia SNC < 2 meses	<input type="checkbox"/>	Endocardite	<input type="checkbox"/>
Trauma crânio-encefálico e/ou face < 30 dias	<input type="checkbox"/>	Gravidez, aborto, pós-parto < 7 dias	<input type="checkbox"/>
Sangramento ativo (exceto menstruação)	<input type="checkbox"/>	Cocaína: preferir angioplastia primária	<input type="checkbox"/>
Coagulopatias	<input type="checkbox"/>	Anticoagulantes orais	<input type="checkbox"/>
Dissecção da aorta	<input type="checkbox"/>	Doença hepática avançada	<input type="checkbox"/>
Sangramento gastrointestinal < 30 dias	<input type="checkbox"/>	Úlcera péptica ativa	<input type="checkbox"/>
Punção sítio não compressível < 24h (fígado, rins, lombar)	<input type="checkbox"/>	*Sem resposta aos hipotensores	

ADMINISTRAR KIT FIBRINOLÍTICO (até 10min após ECG)			
MEDICAMENTOS (somente uma opção de fibrinolítico)		Data	Hora
1. ASPIRINA 200mg VO	<input type="checkbox"/>		
2. CLOPIDOGREL VO (ajustado à idade) <ul style="list-style-type: none"> < 75 anos = 300mg ≥ 75 anos = 75mg 	<input type="checkbox"/>		
3. ENOXAPARINA (ajustada à idade) <ul style="list-style-type: none"> < 75 anos = 30mg EV + 1mg/Kg 12/12h SC ≥ 75 anos = 0,75mg SC 12/12h 	<input type="checkbox"/>		
4. ALTEPLASE EV (ajustado ao peso) 15mg <i>bolus</i> + 0,75mg/Kg (até 50mg) em 30min + 0,50mg/Kg (até 35mg) em 60 min	<input type="checkbox"/>		
5. TNK = tenecteplase EV <i>bolus</i> (ajustado ao peso) (seringa = 40 ou 50mg = 8 ou 10 ml) <ul style="list-style-type: none"> < 50 Kg = 30mg = 6 ml 60 - 69Kg = 35mg = 7ml 70 - 79Kg = 40mg = 8ml 80 - 89Kg = 45mg = 9ml > 90Kg = 50mg = 10ml 	<input type="checkbox"/>		

TRANSFERIR O PACIENTE IMEDIATAMENTE PARA O CENTRO REFERÊNCIA			
ECG aos 60-90 min após o início do fibrinolítico		Data	Hora
• Resolução supra ST > 50%? (realizar angioplastia entre 2 – 24h)	<input type="checkbox"/>		
• Resolução supra ST < 50%? (angioplastia de imediato = resgate = URGÊNCIA)	<input type="checkbox"/>		

B. CENTRO COM HEMODINÂMICA = ANGIOPLASTIA PRIMÁRIA (tempo ECG-cateter < 60 min)

ADMINISTRAR KIT TERAPÊUTICO (até 10min após ECG)			
DUPLA ANTIAGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA + HEPARINA		Data	Hora
1. ASPIRINA 200mg + CLOPIDOGREL 600mg ou	<input type="checkbox"/>		
2. ASPIRINA 200mg + TICAGRELOR 180mg ou	<input type="checkbox"/>		
3. ASPIRINA 200mg + PRASUGREL* 60mg	<input type="checkbox"/>		
4. HEPARINA NÃO FRACIONADA (sala de hemodinâmica): 70-100 UI/Kg EV (máximo 5.000 UI)	<input type="checkbox"/>		
<ul style="list-style-type: none"> • Paciente com risco hemorrágico alto: preferir clopidogrel * Prasugrel - contraindicado: ≥ 75 anos, AVCI/AIT progressivo. Peso ≤ 60Kg = 5 mg 			



ANGIOPLASTIA IMEDIATA

DATA:

MÉDICO

ENFERMEIRO