

AValiação DO RISCO DE Tromboembolismo Venoso (TEV) EM Pacientes Clínicos Internados¹

AValiar Rotineiramente Todos Os Pacientes

Etiqueta	<p>Enfermaria: _____</p> <p>Médico: _____</p> <p>Data internação HC: __/__/____</p> <p>Data internação enfermaria: __/__/____</p> <p><input type="checkbox"/> Mudança de situação</p>
-----------------	---

Considerar profilaxia em pacientes < 40 anos, mas com fatores de risco adicionais para TEV

Perda de mobilidade aguda devida à doença, que obriga a ficar pelo menos metade do dia deitado ou sentado à beira do leito (excluído período de sono). Duração esperada ≥ 3 dias

☐ Idade ≥ 40 anos e ☐ Mobilidade reduzida

☐ Não

Alguns fatores de risco adicionais para TEV?

<input type="checkbox"/> AVE	<input type="checkbox"/> História prévia/familiar de TEV	<input type="checkbox"/> Obesidade (IMC ≥ 30Kg/m ²) _____
<input type="checkbox"/> Câncer _____	<input type="checkbox"/> IAM recente	<input type="checkbox"/> Paresia ou paralisia de MMII
<input type="checkbox"/> Cateteres centrais e Swan-Ganz	<input type="checkbox"/> ICC classe III ou IV	<input type="checkbox"/> Químio/Hormonioterapia
<input type="checkbox"/> Doença inflamatória intestinal	<input type="checkbox"/> Idade ≥ 55 anos	<input type="checkbox"/> Reposição hormonal/Contraceptivos
<input type="checkbox"/> Doença respiratória grave	<input type="checkbox"/> Infecção _____	<input type="checkbox"/> Síndrome nefrótica
<input type="checkbox"/> Doença reumatológica ativa	<input type="checkbox"/> Insuficiência arterial periférica	<input type="checkbox"/> Tabagismo atual ____ maços/ano
<input type="checkbox"/> Gravidez e pós-parto*	<input type="checkbox"/> Internação em UTI data _____	<input type="checkbox"/> Varizes/Insuficiência venosa crônica

☐ Não

Contraindicação para quimioprofilaxia? ☐ Sim ☐ Não

Absolutas

- ☐ Já em uso de anticoagulação plena
- ☐ Hipersensibilidade ao anticoagulante
- ☐ Trombocitopenia induzida por heparina ≤ 100 dias
- ☐ Sangramento ativo
- ☐ Bloqueio espinhal ou coleta de LCR há ≤ 2 horas
- ☐ Plaquetopenia < 50.000/mm³

Relativas

- ☐ Trombocitopenia induzida por heparina > 100 dias
- ☐ Plaquetopenia entre 50.000/mm³ e 100.000/mm³
- ☐ Coagulopatia
- ☐ Hipertensão arterial não controlada (>180x110 mmHg)

Contraindicação à profilaxia mecânica? ☐ Sim ☐ Não

- ☐ Fratura exposta
- ☐ Infecção ou úlcera em membros inferiores
- ☐ Insuficiência arterial periférica de MMII
- ☐ Insuficiência cardíaca grave

Profilaxia medicamentosa realizada? ☐ Sim ☐ Não

- ☐ Enoxaparina 40 mg, SC 1x/dia
- ☐ Dalteparina 5.000 UI, SC 1 x/dia
- ☐ Nadroparina 3.800 UI, SC (<70Kg) ou 5.700 UI, SC (≥ 70Kg) 1x/dia ou
- ☐ HNF 5.000 UI SC 8/8h

Dose diferente ou outra medicação _____

Justificativa _____

Medicação: _____ Dose: _____

Data início: __/__/__ Data final: __/__/__

Manter por 10±4 dias ou enquanto persistir o risco

Profilaxia mecânica? ☐ Sim ☐ Não

- ☐ Meia Elástica de Compressão Gradual (MECG)
- ☐ Compressão Pneumática Intermitente (CPI)
- ☐ Bomba plantar

Data início: __/__/__ Data final: __/__/__

Situações especiais

- ☐ Se IMC ≥ 40 kg/m², considerar aumento na dose
- ☐ Se ClCr ≤ 30 mL/min, considerar HNF e controlar TTPA ou metade da dose de HBPM e controlar atividade Anti-Xa

Considerar se houver contraindicação aos anticoagulantes, ou associada a estes, em pacientes de mais alto risco

¹ Diretriz Brasileira de TEV: Profilaxia em Pacientes Clínicos. Disponível on-line em http://www.projetodiretrizes.org.br/volume_4.php

*Gestação não é o motivo da internação.