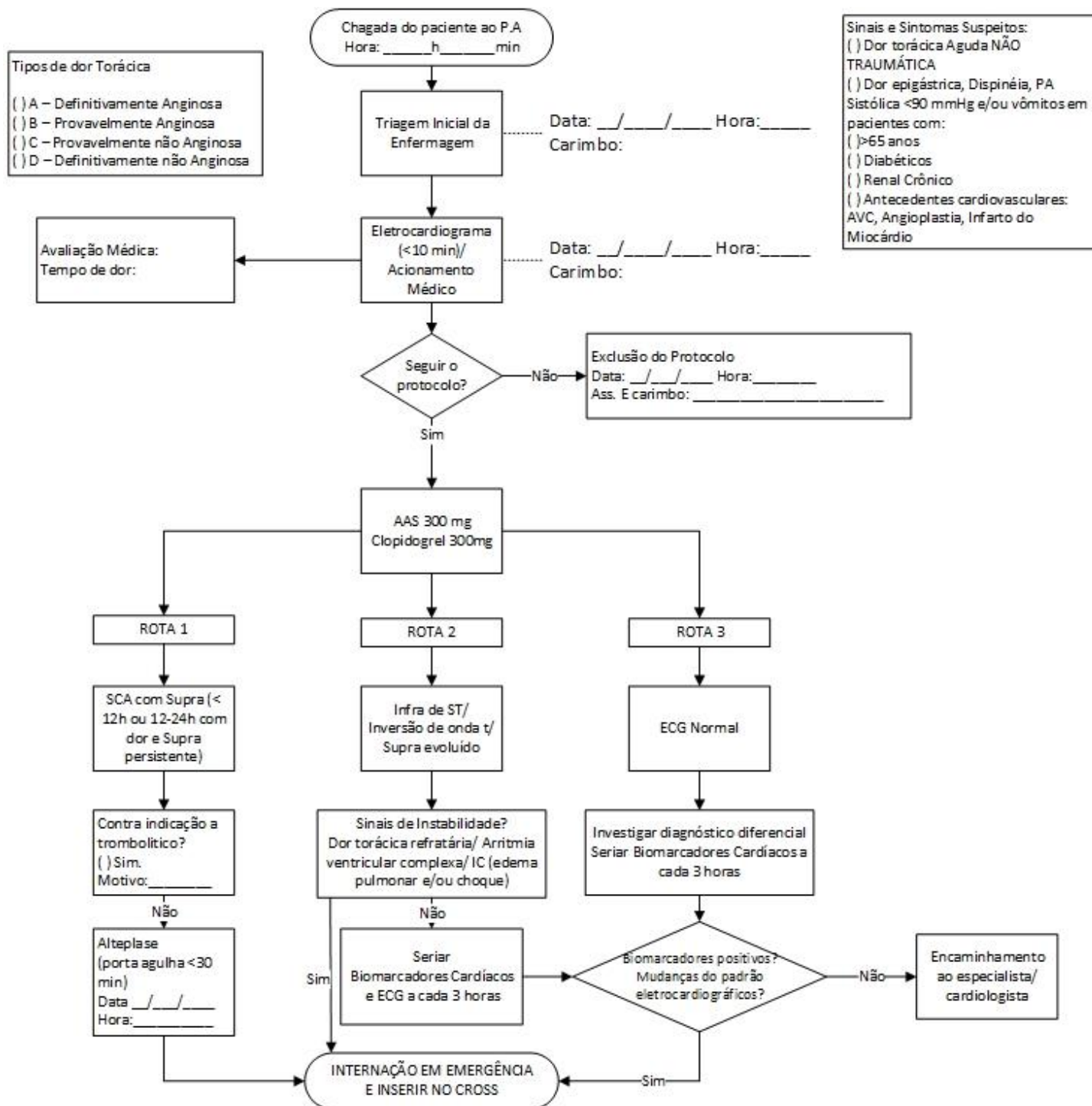


PROTOCOLO DOR TORÁCICA

Paciente: _____ Sexo: _____
Data de admissão: ____/____/____ Hora: ____:____
Data de Nasc: ____/____/____ Idade: _____
Cartão do SUS: _____



DOSE DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA ROTA 1

1. Regime de administração de 90 minutos para pacientes que sofreram infartos do miocárdio, nos quais o tratamento possa ser iniciado dentro de 6 horas após os sintomas:
 - Pacientes com peso corpóreo ou igual a 65kg: administrar uma dose de 15mg como bolo intravenoso, seguida de dose de 50g de infusão intravenosa durante os primeiros 30 minutos, seguidos por uma infusão intravenosa de 35mg durante 60 minutos seguintes, até a dose máxima de 100mg;
 - Pacientes com peso corpóreo abaixo de 65kg: administrar a dose de 15mg como bolo intravenoso, seguido de infusão de 0,75mg/kg de peso corpóreo (até o máximo de 50mg) durante 30 minutos, seguidos por uma infusão de 0,5mg/kg de peso corpóreo (até o máximo 35mg) durante os 60 minutos seguintes.
2. Regime de administração durante 3 horas para pacientes nos quais o tratamento possa ser iniciado entre 6 e 12 horas após o início dos sintomas: deve-se administrar uma dose de 10mg em bolo intravenoso. A seguir, administrar a dose de 50mg por infusão intravenosa durante a primeira hora, seguida por infusão de dose de 10mg durante 30 minutos até a dose máxima de 100mg no total nas próximas 3 horas. Em pacientes com peso abaixo de 65kg a dose não deve exceder 1,5mg/kg. Dose total não deve exceder 100mg.

DOSE DE MEDICAÇÃO PARA PACIENTES DA ROTA 2

1. **Segundo antiplaquetário:** Clopidogrel 300mg (<75 anos) e 75mg (75mg)
2. **Anticoagulante:** 1 mg/kg SC 12/12 horas (ajustar dose se <75 anos ou CLCr<30)
3. **Nitrato:** Cuidados em infarto de VD. Considerar se dor torácico, congestão e controle pressórico
 - * **Correção Anticoagulante (Enoxaparina):** >75 anos – realizar 0,75mg; se CLCr <30 – realizar 1mg/kg 1x por dia

ACTILYSE não deve ser administrado a pacientes com hipersensibilidade conhecida ao princípio ativo, à gentamicina (resíduo do processo de fabricação) ou a qualquer componente da fórmula, em qualquer indicação. Assim como todos os agentes trombolíticos, de maneira geral em todas as indicações. ACTILYSE não deve ser usado nos casos em houver alto risco de hemorragia, diátese hemorrágica, como:

- Distúrbio hemorrágico significativo no momento ou nos últimos 6 meses, diátese hemorrágica conhecida;
- Pacientes recebendo tratamento anticoagulante oral efetivo (por exemplo, varfarina sódica: INR>1,3 - vide Advertências e Precauções – hemorragias);
- Histórico de danos ao sistema nervoso central (por exemplo, neoplasia, aneurisma, cirurgia intracraniana ou espinhal);
- Histórico, evidência ou suspeita de hemorragia intracraniana, incluído hemorragia subaracnóidea;
- Hipertensão arterial grave não controlada;
- Cirurgia de grande porte ou traumatismo grave nos últimos 10 dias (inclusive traumatismo associado ao infarto agudo do miocárdio, traumatismo recentes na cabeça ou crânio);
- Ressuscitação cardiopulmonar prolongada ou traumática (>2 minutos), parto nos últimos 10 dias, punção recente de um vaso sanguíneo não compressível (por exemplo, na veia jugular ou subclávia);
- Hepatopatias graves, incluindo insuficiência hepática, hipertensão portal (varizes esofágicas) e hepatite ativa;
- Endocardite, bacteriana, pericardite;
- Pancreatite aguda;
- Doença ulcerativa gastrointestinal relatada nos últimos 3 meses;
- Aneurisma arterial, malformadas artérias/venosas;
- Neoplasia com alto risco de sangramento. Nos casos de infarto agudo do miocárdio e embolia pulmonar, é contraindicada;
- Acidente Vascular Central hemorrágico ou Acidente Vascular Central de origem desconhecida a qualquer hora.

Acidente Vascular Central isquêmico ou Ataque isquêmico transitório (AIT) nos 6 meses anteriores, exceto acidente vascular cerebral isquêmico agudo corrente nas últimas 4.5 horas.

CORRELAÇÃO ANATÔMICA DAS DERIVAÇÕES COM A PAREDE DO CORAÇÃO

Derivações	Parede
V1-V2	Septal
V3-V4	Anterior
V5-V6 e/ou D1 aVL	Lateral
D2-D3-aVF	Inferior
V1-V6	Anterior extensa
V2-V3 (alterações recíprocas) ou V7-V8	Posterior ou dorsal
V3R e V4R	VD