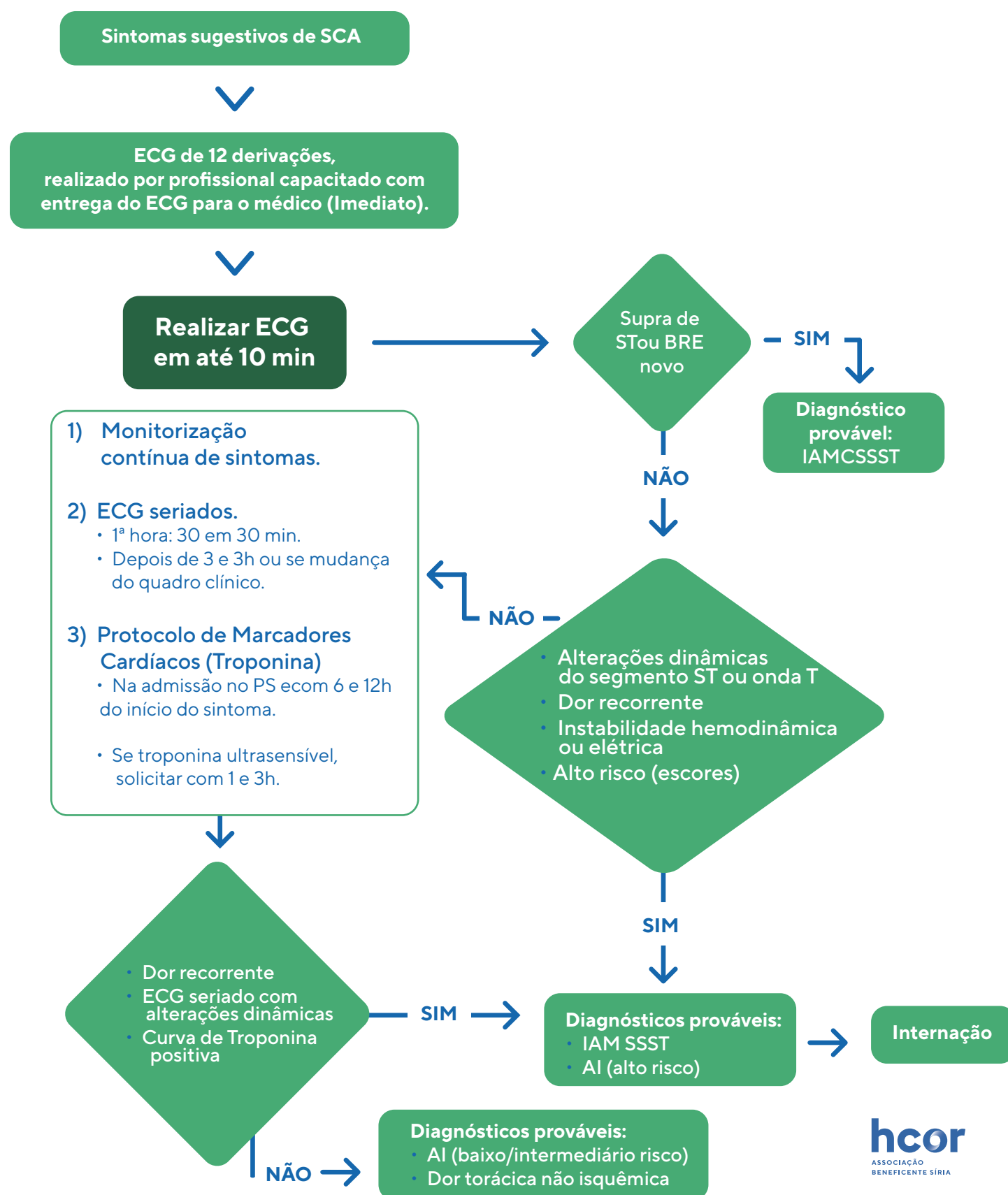
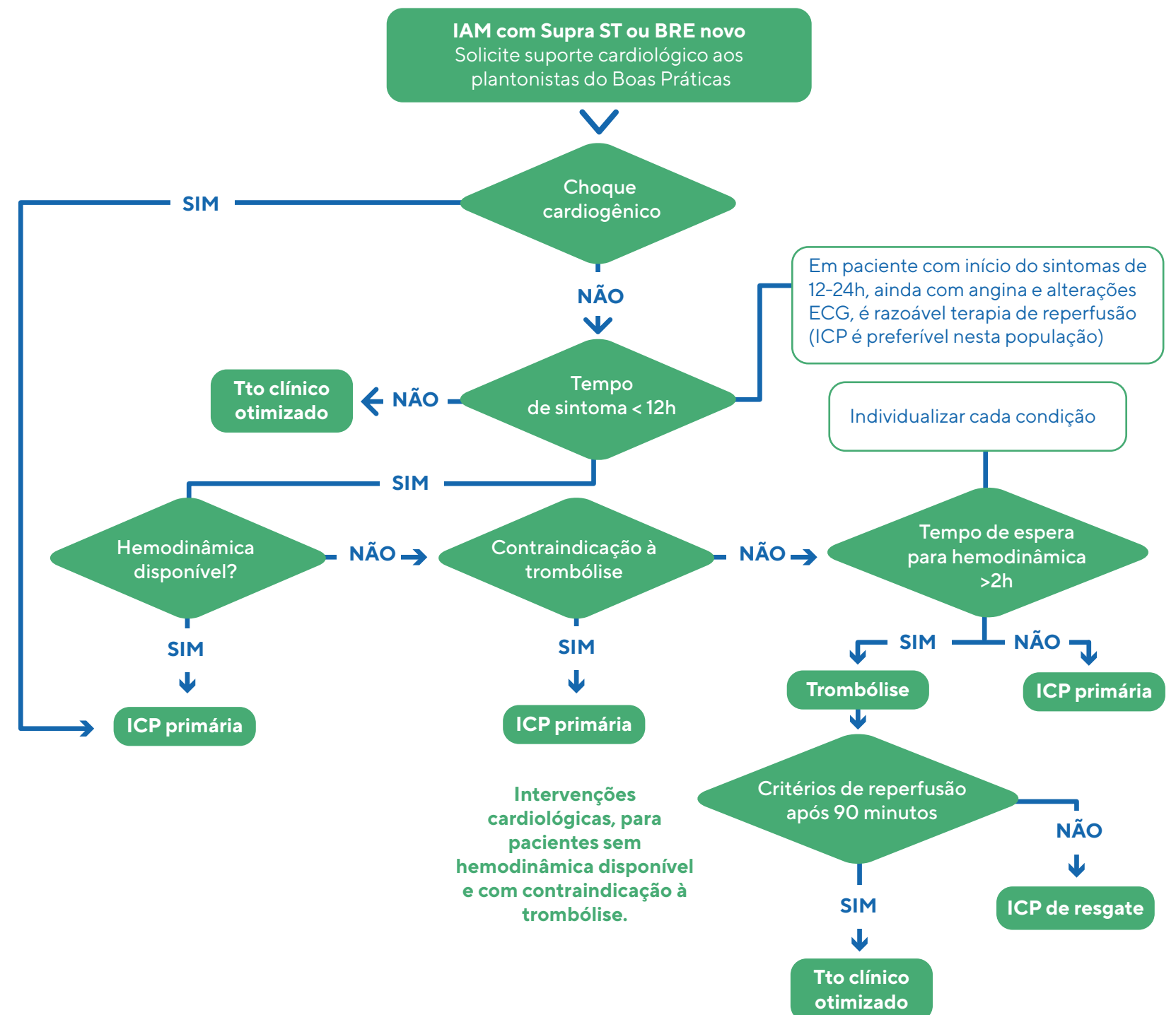


Fluxograma: Diagnóstico de SCA



Fluxograma de Reperusão Miocárdica no IAM com Supra ST



MEDICAMENTOS UTILIZADOS NA PARA SÍNDROME CORONARIANA AGUDA (DOSE)

1 - ANTIPLAQUETÁRIOS (FASE AGUDA)

- AAS: 200 a 300 mg (mastigar e ingerir).
- Clopidogrel: 300 mg na admissão ou 600 mg para ICP Primária ou de resgate (exceto nos pacientes instáveis e/ou de alto risco que serão submetidos em < 24 horas). Não realizar dose de ataque se paciente > 75 anos.

2 - ANTICOAGULANTES

- **SCA sem supra de ST**
 - Todo paciente deverá receber o anticoagulante por 8 dias ou até alta hospitalar.
 - Pacientes submetidos à Angioplastia com stent, a terapia anticoagulante deve ser suspensa após o procedimento em casos não complicados.
- **IAM com supra de ST**
 - Paciente submetido à trombólise ou sem terapia de reperfusão, deve receber o anticoagulante por 8 dias ou até alta hospitalar.
 - Paciente encaminhado para Angioplastia Primária:
 - Não administrar terapia anticoagulante antes do procedimento nos pacientes que serão submetidos ao procedimento nas próximas 4 horas, nos casos que não há disponibilidade de trombolíticos.
 - Pacientes submetidos à Angioplastia com stent, a terapia anticoagulante deverá ser iniciada apenas 8 horas após o procedimento (em casos não complicados e quando não há evidência de alto risco de tromboembolismo).
- **Doses da Enoxaparina**
 - Pacientes < 75 anos e sem IRC: 1mg/Kg de 12/12h SC.
 - Pacientes > 75 anos: 0,75 mg/kg de 12/12h SC.
 - Pacientes com IRC (clearance de creatinina < 30 mL/min): 1 mg/kg SC, 24/24h.

Observação: na trombólise (IAMCSST), fazer 30mg EV e depois de 15min iniciar 1mg/Kg de 12/12h SC. Se paciente > 75 anos ou CICr < 30 mL/min, não fazer bolus inicial.

3 - ESTATINAS

- Rosuvastatina 20- 40mg
- Atorvastatina 40- 80mg
- Sinvastatina 40mg

5 - TROMBOLÍTICOS:

• Alteplase

- Pacientes com peso corpóreo maior ou igual a 65 kg: 15 mg EV em "bolus" + 50 mg EV 30 minutos + 35 mg EV em 60 minutos.
- Pacientes com peso corpóreo abaixo de 65 kg: 15 mg EV em "bolus" + 0,75 mg/kg por 30 minutos + 0,5 mg/kg por 60 minutos.

• Tenecteplase (TNK-tPA)

Dose única:

- < 60 Kg: 30 mg;
- De 60-70 Kg: 35 mg;
- De 70-80 Kg: 40 mg
- De 80-90 Kg: 45 mg
- > 90 Kg: 50 mg

4 - IECA/BRA

- Captopril 6,25- 50mg 8/8h
- Enalapril 2,5- 20mg 12/12h
- Losartana 25- 50mg 12/12h
- Valsartana ou telmisartana 80mg 1x/dia

6 - BETABLOQUEADORES

(dose inicial - em até 24 horas do atendimento)

- Propranolol - 20 mg VO, de 8/8 h
- Atenolol - 25 mg VO, de 8/8 h
- Metoprolol 25 mg, VO de 12/12 h
- Carvedilol - 3,125 a 6,25 mg, de 12/12 h

TERAPIA TROMBOLÍTICA PARA SÍNDROME CORONARIANA COM SUPRA DE ST

Contra-indicações absolutas

- Qualquer sangramento intracraniano prévio
- Neoplasia do sistema nervoso central
- Qualquer malformação arteriovenosa (MAV) cerebral conhecida
- Sangramento ativo ou diástese hemorrágica (exceto menstruação)
- Acidente vascular cerebral isquêmico nos últimos três meses
- Trauma importante em rosto ou cabeça nos últimos 3 meses
- Suspeita de dissecação de aorta
- Discrasia sanguínea

Contra-indicações relativas

- AVC isquêmico > 3 meses
- Gravidez
- Uso atual de anticoagulantes (Considerar trombólise se uso de Varfarina com INR < 1,7)
- Doença intracraniana não listada nas contra-indicações absolutas.
- Uso atual de antagonistas da Vitamina K.
- Úlcera péptica ativa.
- Sangramento interno recente (<2-4 semanas)
- Cirurgia de grande porte (< 3 semanas)
- Ressuscitação cardiopulmonar traumática ou prolongada (>10min)
- HAS com PAS > 180 ou PAD > 110mmHg
- Punções não compressíveis