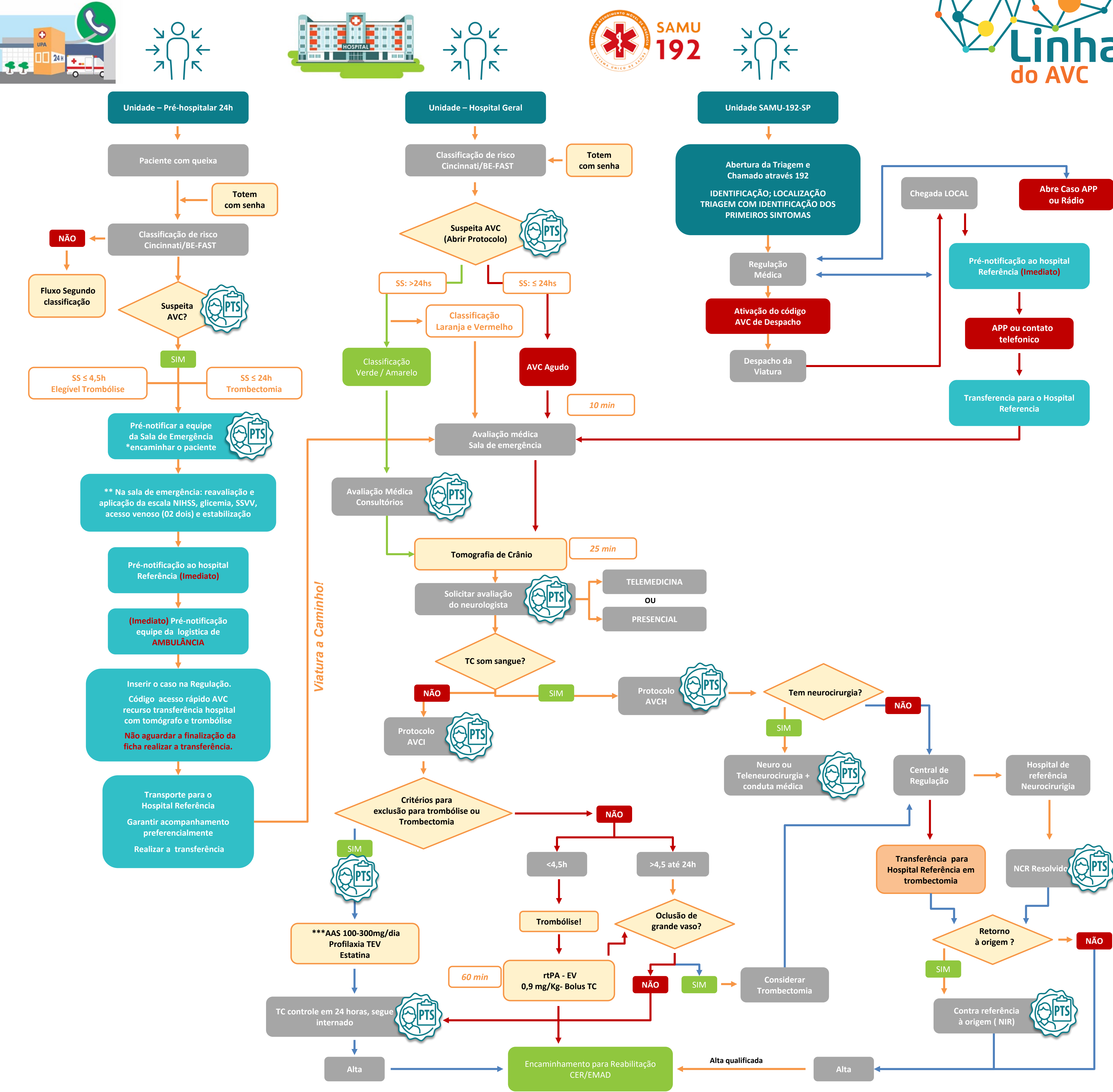


Rede AVC Integrada Região de São Paulo: Acesso Rápido 360 AVC



*PRINCIPAIS CONTRAINDICAÇÕES:

- AVCh em qualquer época;
- AVCI, TCE ou neurocirurgia nos últimos 3 meses
- Uso de heparina ou DOAC nas últimas 48h. Sangramento ativo ou uso de varfarina com INR > 1,7;
- Cirurgia de grande porte ou procedimento invasivo nos últimos 14 dias;
- Punção lombar nos últimos 7 dias;
- Hemorragia genit urinária ou gastrointestinal nos últimos 21 dias ou varizes esofagianas;
- Neoplasia cerebral ou intestinal;
- Dissecção de aorta ou intracraniana Endocardite infecciosa ou êmbolo séptico;
- Gravidez;
- Infarto do miocárdio recente nos últimos 3 meses (relativa);
- PA sistólica ≥ 185mmHg ou PA diastólica ≥ 110mmHg;
- (em 3 ocasiões, com 10 minutos de intervalo) refratária ao tratamento anti-hipertensivo.

TROMBÓLISE INTRAVENOSA

ALTEPLASE 0,9MG/KG (10% DA DOSE TOTAL EM BOLUS SEGUIDO DE 90% EM 60MIN)
Afastar contra-indicações para trombólise* Controlar PA (abaixo de 180x105mmHg por 24h) Não administrar antiagregante nem heparina Manter monitorizado com controle rigoroso da PA Tratar febre, hiper/hipoglicemia e hipoxemia

Abreviaturas: AAS: ácido acetilsalicílico; ACM: artéria cerebral média; AVC: acidente vascular cerebral; AVCh: acidente vascular cerebral hemorrágico; AVCI: acidente vascular cerebral isquêmico bpm: batimentos por minuto; D: diastólica; DOAC: anticoagulantes orais diretos GH: glicose; HGT: glicemia capilar; INR: international normalized ratio; irpm: incursões respiratórias por minuto; NIHSS: escala de AVC do National Institutes of Health. PA: pressão arterial; S: sistólica; SNE: sonda nasointestinal; SPO2: saturação periférica da oximoglobina; TC: tomografia computadorizada; TCE: traumatismo cranioencefálico TVP/TEP: trombose venosa profunda / tromboembolia pulmonar UTI: unidade de terapia intensiva; PHF: Pré Hospitalar Fixo; AVCI: Acidente Vascular Cerebral Isquêmico; AVCH: Acidente Vascular Cerebral Hemorrágico; NIR: Núcleo Interno de Regulação; NCR: Neurocirurgia; PTS – Plano Terapêutico Singular

Referências: Ministério da Saúde. Manual de rotinas para atenção ao AVC / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Especializada. Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 2013. Ministério da Saúde. Protocolo clínico e diretrizes terapêuticas: trombólise no acidente vascular cerebral isquêmico agudo. 2021 [acesso 31 out 2024]. Disponível em: https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/consultas/relatorios/2021/20211230_relatorio_recomendacao_avci_agudo_cp110.pdf.

* Transporte para da sala de classificação para a sala de emergência: maca ou cadeira rodas - não levar andando

** Atenção aos SSV: Inserir orientações valores pressóricos e conduta

*** AAS 100mg/ Clopidogrel (se indicado)/ Estatina disponível/ Profilaxia de TVP (enoxa / heparina)/ Após definição etiológica adequar tratamento

**** ECG, ecocardiograma, estudo de vasos intracranianos e estudo de vasos extracranianos

APOIO:



PREFEITURA DE
SÃO PAULO