

## TROMBOEMBOLISMO PULMONAR- TEP

### SINAIS E SINTOMAS

- DOR TORACICA
- DISPNEIA (SÚBITA OU PROGRESIVA)
- SÍNCOPE
- TOSSE
- HEMOPTISE
- ANSIEDADE INTENSA
- TAQUIPNEIA (FR > 22irpm)
- TAQUICARDIA (FC>100bpm)
- EDEMA ASSIMÉTRICO DE MEMBRO INFERIOR
- DISTENSÃO VENOSA JUGULAR
- B2 HIPERFONÉTICA
- SIBILÂNCIA

### SINAIS DE GRAVIDADE

REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA  
FR > 30irpm  
ESFORÇO RESPIRATÓRIO COM USO DE MJSCLATURA ACESSÓRIA  
SO<sub>2</sub> < 90%  
FALA ENTRECORTADA  
PAS < 90mmHg

### MANEJO INICIAL\*

- MONITORIZAÇÃO DE DADOS VITAIS
- ACESSO VENOSO PERIFÉRICO
- FORNECER FIO<sub>2</sub>\* ATÉ ATEINGIR SO<sub>2</sub> > 92% ( PARA DPOC ENTRE 88-92%)
- REPOSIÇÃO VOLÊMICA CONFORME NECESSIDADE

REAVALIAR APÓS MANEJO INICIAL

SE WELLS > 6: ACIONAR PROTOCOLO DO SAMU 33604980

SINAIS DE GRAVIDADE?

SIM

NÃO

CALCULAR CRITÉRIOS DE WELLS

< 2PONTOS

≥ 2 e ≤6 PONTOS

>6 PONTOS

RISCO BAIXO

CRITÉRIOS DE PERC

POSITIVO

SOLICITAR DOSAGEM D-DÍMERO

NEGATIVO

EXCLUIR DIAGNÓSTICO DE TEP

ACIONAR PROTOCOLO DO SAMU 33604980 + MANEJO INICIAL\* CONFORME NECESSIDADE + HEPARINIZAÇÃO: HEPARINA 70U/kg IV (MÁX. 4000U) CONCOMITANTE À 18U/KH/H EM BIC. (SE NÃO HOUVER CONTRA-INDICAÇÃO)

NÃO

D-DÍMERO ≥ 500?

SIM

### ALTERAÇÕES EM EXAMES COMPLEMENTARES SUGESTIVOS DE POSSÍVEL TEP:

- HEMOGRAMA, PROTEÍNA C-REATIVA, FUNÇÃO RENAL, ELETRÓLITOS
- TROPONINA (A ELEVAÇÃO INDICA PIOR PROGNÓSTICO)
- GASOMETRIA: HIPOXEMIA (PaO<sub>2</sub><80 mmHg E HIPOCAPNIA (PaCO<sub>2</sub><33 mmHg)
- **ELETROCARDIOGRAMA:**
  - INVERSÃO DE ONDA T DE V1 A V4, DIII E AVF
  - PADRÃO S1Q3T3 (PRESENÇA DE ONDA S EM DI, PRESENÇA DE ONDA Q E INVERSÃO DE ONDA T EM DIII)
- **RAIO-X TORAX:**
  - ALARGAMENTO DA A. PULMONAR DESCENDENTE DIREITA
  - ALARGAMENTO DA BORDA CARDÍACA DIREITA
  - ATELECTASIAS LAMINARES, MAIS FREQUENTES NAS BASES, SOBRE OS DIAFRAGMAS
  - CONSOLIDAÇÕES PULMONARES. SINAL DE HAMPTON: CONSOLIDAÇÃO NA FORMA DE CONE LOCALIZADO JUNTO AO DIAFRAGMA
  - DERRAME PLEURAL: UNILATERAL E DE PEQUENO VOLUME
  - SE RAIO-X NORMAL: REPETIR EM 72HS (SE APARECER UMA DAS ALTERAÇÕES ACIMA, SUGESTIVO DE TEP)

CRITÉRIOS DE WELLS	PONTOS
SINAIS CLÍNICOS DE TVP	3
O DIAGNÓSTICO MAIS PROVÁVEL É TEP	3
TAQUICARDIA (FC > 100bpm)	1,5
IMOBILIZAÇÃO > 3 DIAS OU CIRURGIA PRÉVIA NAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS	1,5
TEP OU TVP PRÉVIA	1,5
HEMOPTISE	1
NEOPLASIA	1

CRITÉRIOS DE PERC
IDADE ≥50 ANOS
FC ≥ 100bpm
HEMOPTISE?
HISTÓRIA DE CIRURGIA OU TRAUMA RECENTE NECESSITANDO DE IOT NAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS
TEP OU TVP PRÉVIA
USO DE ESTRÓGENO?
SO <sub>2</sub> < 95% EM AR AMBIENTE
EDEMA UNILATERAL DE PERNA?