



Diagnóstico e Tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio com Supradesnível do ST

INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO COM SUPRADESNÍVEL DO ST

Obter dados vitais, instalar PAM não invasiva, monitor, oxímetro. Realizar ECG 12 derivações e obter acesso IV, anamnese e exame físico. Colher CK-MB, CPK, troponina, hemograma, eletrólitos e rad. de tórax. Oxigênio 4L/min, AAS 300mg, nitrato SL/IV, meperidina ou morfina

Supra do ST
BRE novo
BRE prévio

Iniciar terapia adjunta sem retardar reperfusão.
Nitroglicerina se PAS > 90mmHg, Beta bloqueador IV (observar contra-indicações) e IECA

Tempo do início dos sintomas

$\Delta T < 12h$

$\Delta T > 12h$
(Seguir para o fluxograma de ECG suspeito para ICO aguda)

Definir a estratégia de reperfusão

Tem serviço de hemodinâmica disponível?

Sim

Não

Trombólise: STK 1.500.000 UI em 1h ou RTPa 15mg Bolus, 50mg/30min e 35mg/60min (checar contra-indicações)

O Serviço realiza > 200 angioplastias/ano ou profissionais com > 75 procedimento /ano?

Sim

Não

Trombólise

Possibilidade de realizar a angioplastia com tempo < 90 min da chegada do paciente à Unidade de Emergência?

Sim

Não

Evidências de reperfusão

Sim

Não

Angioplastia coronária primária (se uso stent - usar ABCXIMAB)

Trombólise

Internar na UTI-Cárdio

Angioplastia coronária de resgate