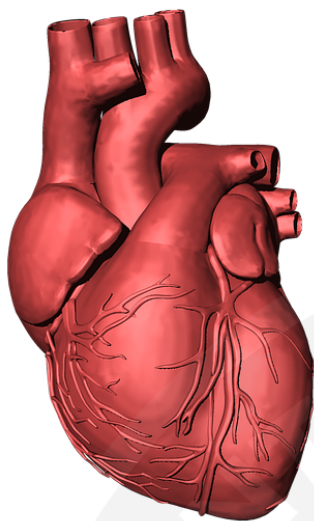




FIBRINÓLISIS



INFARTO AL MIOCARDIO CON ST ELEVADO



doi:10.1093/eurheartj/ehx393

TENECTEPLASE

0.5 mg/Kg bolo IV (0.25 mg/kg en >75 años)

ALTEPLASE

15 mg en bolo IV, posterior 0.75mg/kg (max. 50 mg) para 30 min. y por último 0.5 mg/kg (max. 35 mg) para 60 min.

ESTREPTOQUINASA

1.5 millones U IV para 30 a 60 minutos

VENTANA TERAPEUTICA: <12 h.

EVENTO VASCULAR CEREBRAL ISQUÉMICO

ALTEPLASE

0.9 mg/kg, el 10% en bolo IV y el resto para 60 min.

TENECTEPLASE

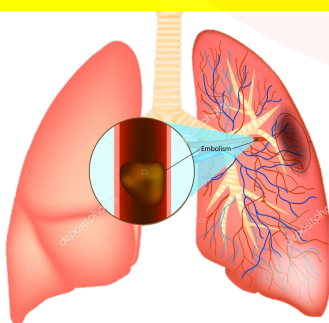
0.25 ó 0.4 mg/Kg en bolo IV

VENTANA TERAPEUTICA: < 3h, extendida a < 4.5 h.



<https://doi.org/10.1177%2F2396987321989865>

TROMBOEMBOLIA PULMONAR MASIVA



ICU Management & Practice, Volume 21 - Issue 6, 2021

ALTEPLASE

100 mg IV para 2 horas

TENECTEPLASE

0.5 mg/kg en bolo IV (max. 50 mg)

NOTA: En IAM la ICP es primera opción terapéutica; en EVC trombectomía de 4.5 a 9 Hrs. de evolución; en TEP en embarazo la trombectomía es primera opción. En todos los escenarios manejo coadyuvante necesario (antiagregantes, anticoagulantes, etc.)



¡SIEMPRE realice Check List de CONTRAINDICACIONES para FIBRINÓLISIS!



Eder Zamarrón • Orlando Pérez-Nieto • Daniel López-Tapia • Karla Muñoz Hdz.