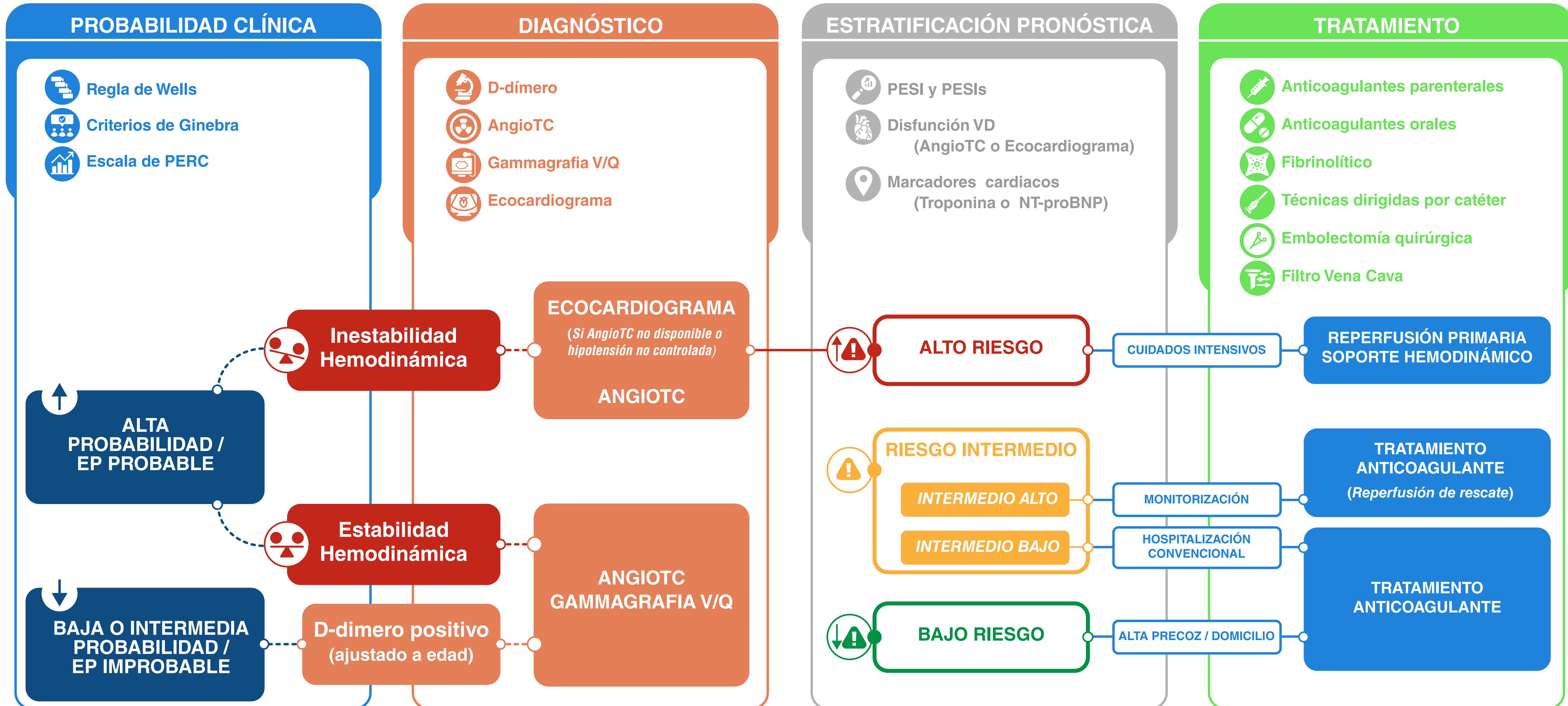
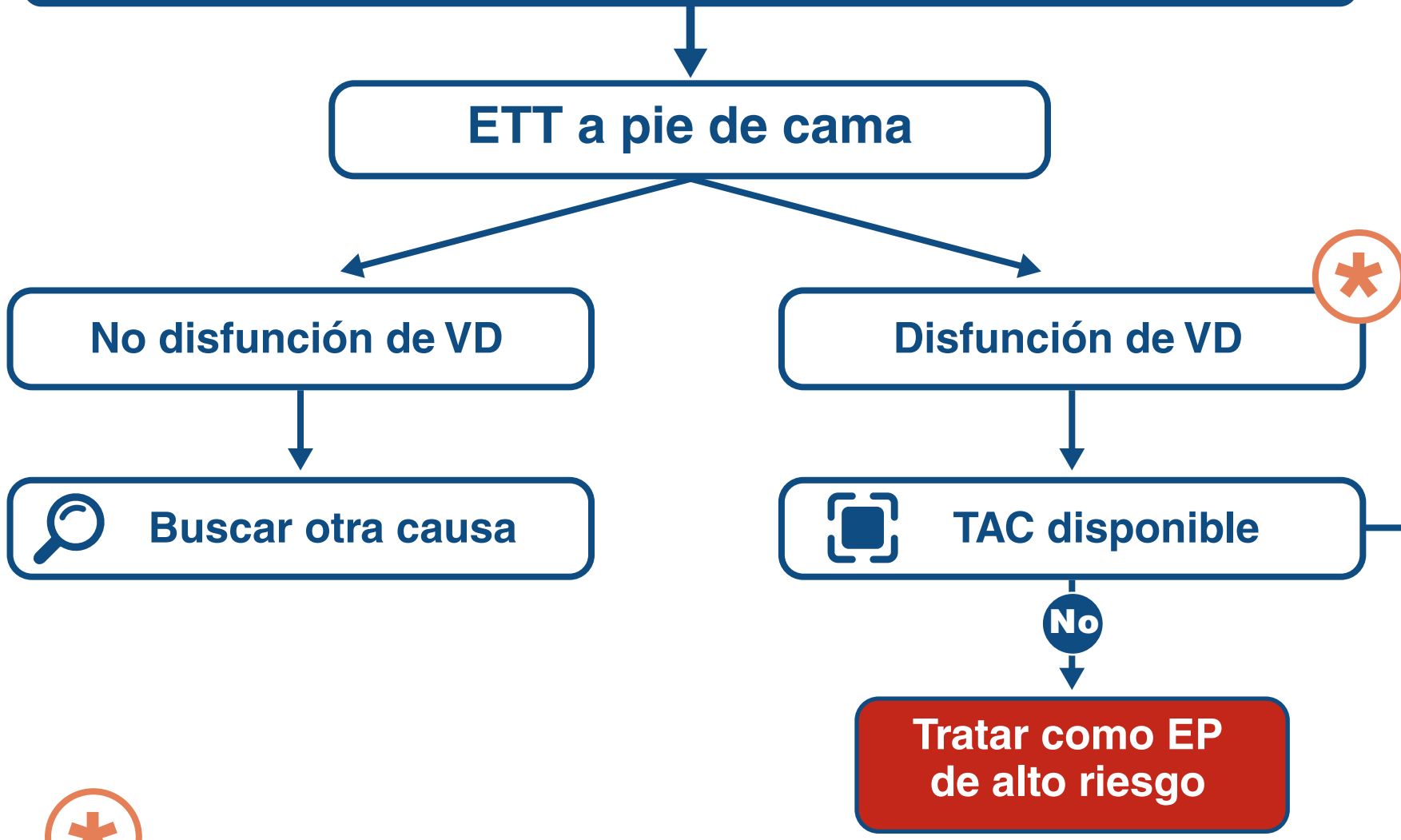


# Estrategia de DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN EMBOLIA PULMONAR

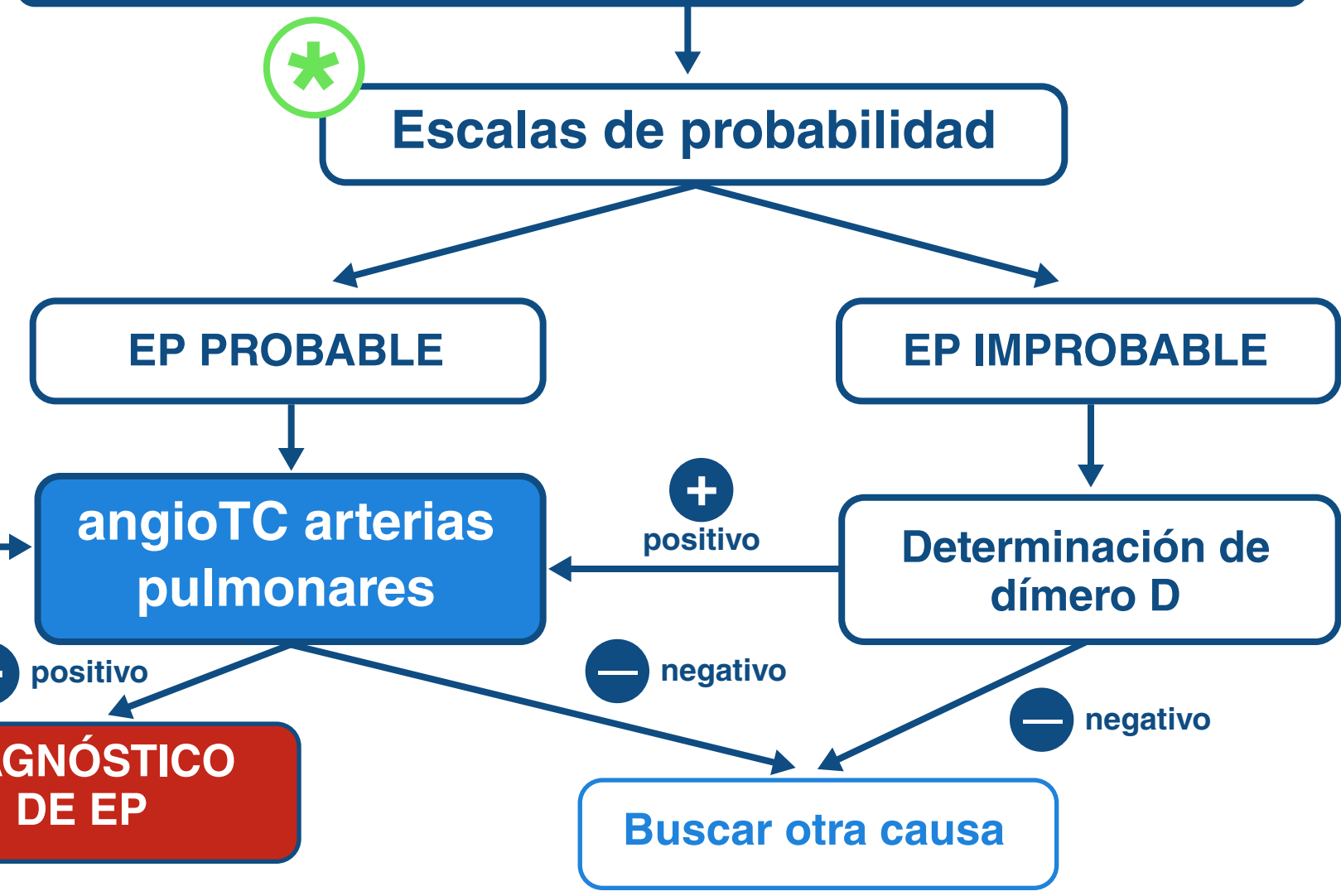


# DIAGNÓSTICO EMBOLIA PULMONAR

## INESTABILIDAD HEMODINÁMICA



## ESTABILIDAD HEMODINÁMICA



Riesgo de mortalidad precoz	Indicadores de riesgo			
	Inestabilidad hemodinámica	PESI III-V o sPESI ≥1	Disfunción VD	Elevación de troponina o NT-proBNP
Alto	+	(+)	+	(+)
Intermedio	Alto	+	+	+
	Bajo	-	+	Uno o ninguno positivo
Bajo	-	-	-	-

Puntos de corte ajustados	
>50 años: edad x10ng/mL	YEARS - Tiene signos TVP - Tiene hemoptisis - La EP es el diagnóstico más probable
	0/3: 1000 ng/mL 1 ó 2/3: 500 ng/mL

**A**

**B**

**C**

**D**

**F**

**H**

**E**

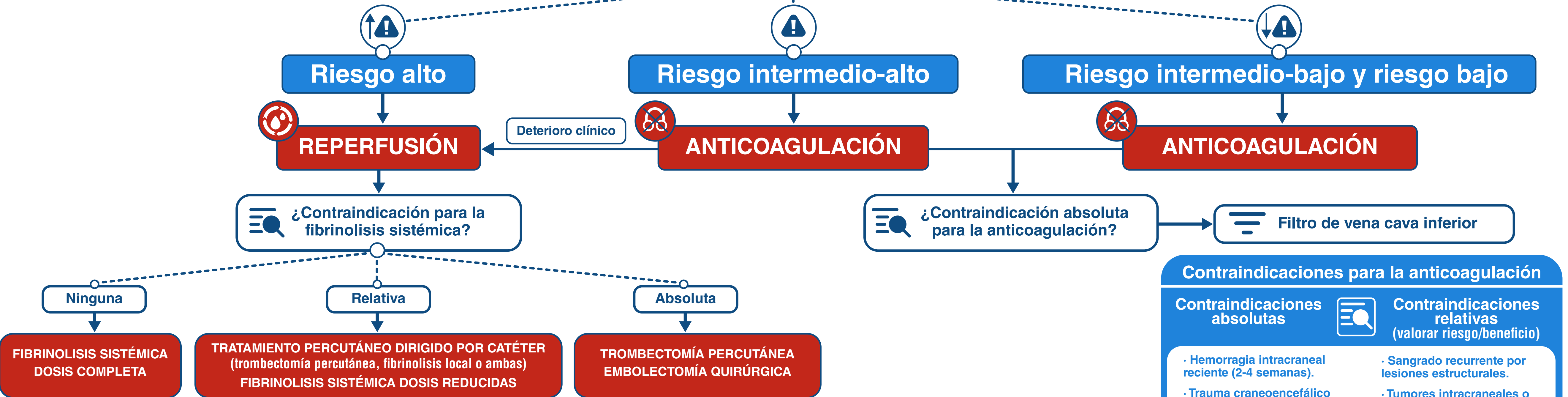
Escala de Wells simplificada (puntuación)	Criterios de Ginebra revisados (puntuación)	Criterios PERC (puntuación)
TEP o TVP previa (1)	TEP o TVP previa (1)	Edad <50 años (1)
Frecuencia cardíaca ≥100lpm (1)	Frecuencia cardíaca 75-94 lpm (1)	Frecuencia cardíaca < 100lpm (1)
Cirugía o inmovilización en las cuatro semanas previas (1)	Frecuencia cardíaca > 94lpm (2)	Saturación basal de O2 >94% (1)
Hemoptisis (1)	Cirugía o fractura en el mes anterior (1)	No aumento de perímetro de miembro inferior (1)
Cáncer activo (1)	Hemoptisis (1)	No hemoptisis (1)
Signos clínicos de TVP (1)	Cáncer activo (1)	No cirugía ni traumatismo reciente (1)
Diagnóstico alternativo menos probable que TEP (1)	Dolor en miembro inferior (1)	No antecedente de TVP ni TEP (1)
	Dolor a la palpación en miembro inferior y edema (1)	No tratamiento con estrógenos (1)
	Edad > 65 años (1)	
<b>Probabilidad clínica</b>		
TEP improbable 0-1	TEP improbable 0-2	TEP improbable 0
TEP probable ≥2	TEP probable ≥3	TEP probable ≥1

EP: Embolia Pulmonar; ETT: ecocardiograma transtorácico; AngioTC: angiotomografía computarizada; PESI: Pulmonary Embolism Severity Index; PESIs: escala PESI simplificada; VD: ventrículo derecho; NT pro-BNP: Fracción aminoterminal del propéptido natriurético cerebral; TVP: trombosis venosa profunda; VCI: vena cava inferior



# TRATAMIENTO EMBOLIA PULMONAR

## Clasificación de gravedad



### Contraindicaciones para la fibrinólisis sistémica

#### Contraindicaciones absolutas

- Antecedentes de Ictus hemorrágico o Ictus de origen desconocido
- Ictus isquémico (6 meses anteriores)
- Neoplasia sistema nervioso central
- Traumatismo importante, cirugía o traumatismo craneal (3 semanas anteriores)
- Diátesis hemorrágicas
- Hemorragia activa

#### Contraindicaciones relativas

- AIT (6 meses anteriores)
- Anticoagulación oral
- Embarazo o primera semana del puerperio
- Zonas de punción no compresibles
- RCP traumática
- Hipertensión refractaria (TAS > 180mmHg)
- Enfermedad hepática avanzada
- Endocarditis infecciosa
- Úlcera péptica activa

### Contraindicaciones para la anticoagulación

#### Contraindicaciones absolutas

- Hemorragia intracraneal reciente (2-4 semanas).
- Trauma craneoencefálico grave (< 2 semanas).
- Neurocirugía (sistema nervioso central, medular u ocular) en las últimas 2-4 semanas.
- Necesidad urgente de cirugía /procedimiento con alto riesgo de sangrado.
- Punción lumbar o procedimiento epidural o espinal en las últimas 6h.
- Trombocitopenia severa (<20.000/mm3).
- Diátesis hemorrágica grave.
- Sangrado gastrointestinal reciente (<2 semanas).
- Hipertensión arterial severa no controlada.

#### Contraindicaciones relativas (valorar riesgo/beneficio)

- Sangrado recurrente por lesiones estructurales.
- Tumores intracraneales o espinales.
- Aneurisma aórtico grande, con hipertensión grave concurrente.
- Disección aórtica estable.
- Cirugía de alto riesgo de sangrado o evento hemorrágico reciente (<2 semanas).
- Trombocitopenia 20.000-50.000/mm3.
- Coagulopatía.