



AVALIAÇÃO DO RISCO DE TEV – TROMBOEMBOLISMO VENOSO EM PACIENTE CIRÚRGICO



NOME:

Nº ATENDIMENTO

SETOR:

DATA: __/__/__

☐ Cirurgia de Risco Alto

☒ Cirurgia de Porte Médio ou Alto (Duração ≥ 60 min)

☒ Cirurgia de Pequeno Porte com duração < 45 min e internação < 2 dias

- ☐ Artroplastia de quadril
- ☐ Artroplastia de joelho
- ☐ Artrodese de coluna
- ☐ Fratura de quadril
- ☐ Oncológica
- ☐ Politrauma
- ☐ Trauma raquimedular

☒

> 60 anos

☐ 40 - 60 anos

☐ < 40 anos

Fatores de risco* para TEV?

SIM

☐

NÃO

☐

Fatores de risco* para TEV?

SIM

☐

NÃO

☐

- ☐ Endoscópica¹
- ☐ Laparoscópica
- ☐ Superficial (mama, plástica, dermatológica)
- ☐ Oftalmológica
- ☒ Outra:

☐ RISCO ALTO

☐ RISCO INTERMEDIÁRIO

☐ RISCO BAIXO

☐ Classificação pelo enfermeiro

☐ Contra indicação impede profilaxia medicamentosa?

- ☐ Sangramento ativo
- ☐ Úlcera péptica ativa
- ☐ HAS não controlada (> 180 X 110 mmHg)
- ☐ Coagulopatia (plaquetopenia ou INR > 1,5)
- ☐ Alergia ou plaquetopenia por heparina
- ☐ Insuficiência renal (Cl Cr* < 30 ml/min)
- ☐ Coleta de LCR < 2h
- ☐ Paciente em uso de anticoagulante

NÃO

☐

☐ PROFILAXIA MEDICAMENTOSA

Medicação² Risco alto Intermediário
Enoxaparina* 40 mg 1x/d 20 mg 1x/d

Tempo de profilaxia recomendado

ATQ e Fratura de quadril 4 a 5 semanas
ATJ Pelo menos 10 dias
Oncologia³ 3 a 4 semanas
Politrauma e TRM Até recuperação
Demais 7 a 10 dias

*Marcar fatores de risco para TEV presentes

- ☐ Câncer
- ☐ Acesso Venoso Profundo
- ☐ D. Inflamatória intestinal ativa
- ☐ Doença respiratória grave
- ☐ Doença reumática ativa
- ☐ Gravidez/ puerpério
- ☐ ICC classe III ou IV
- ☐ História prévia de TEV
- ☐ Infecção
- ☐ AVC
- ☐ Insuficiência arterial periférica
- ☐ Internação em UTI
- ☐ Obesidade (IMC > 30 Kg/m²)
- ☐ Paresia ou paralisia de MMII
- ☐ Químio/ Hormonioterapia
- ☐ Reposição hormonal/ Contraceptivos
- ☐ Síndrome nefrótica ativa
- ☐ Trombofilias
- ☐ Varizes/ Insuficiência venosa
- ☐ IAM

1 - Inclui ressecção prostática transuretral

2 - Em cirurgia bariátrica, considerar doses maiores: enoxaparina 40 mg 2x/dia.

3 - Estudos principalmente em cirurgia abdominal e pélvica, potencialmente curativa.

Alguns casos não podem ser contemplados pelo algoritmo e deverão ser avaliados individualmente

Assinatura e carimbo do profissional responsável pela classificação: _____