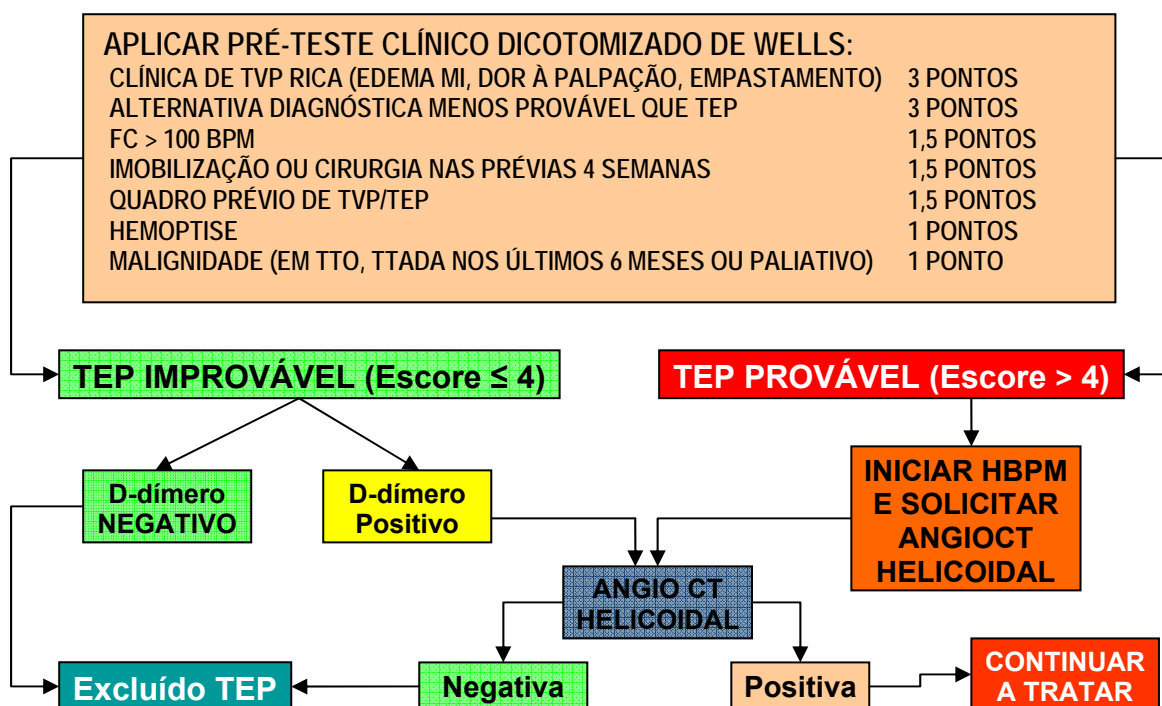


DIAGNÓSTICO DO TROMBO-EMBOLISMO PULMONAR

I - INTRODUÇÃO: TEP é doença freqüente e grave, com quadro clínico de baixa especificidade. Isso permite confundir muito o diagnóstico, deixando-se de tratar quando indicado e vice-versa, com conseqüências desastrosas em ambos os casos. Seu diagnóstico pode ser objetivamente realizado usando-se critérios clínicos e de antecedentes e, conforme pontuação, associação a D-Dímero para decisão da necessidade ou não de angiotomografia helicoidal pulmonar ou ainda outros exames. ^{1,2}

II – Grau de Recomendação: 1B

III - ALGORITMO: (Adaptado de Wells e Christopher Study ^{1,2})



IV - CONCLUSÃO: O diagnóstico de TEP pode ser conduzido de forma racional para confirmação ou afastamento, com associação da clínica, antecedentes, D-dímero e AngioCT helicoidal de a. pulmonar.

V – REFERÊNCIAS: (*Leitura recomendada)

1. * **The Christopher Study Investigators, Effectiveness of Managing Suspected Pulmonary Embolism Using an Algorithm Combining Clinical Probability, D-Dimer Testing, and Computed Tomography. JAMA. 2006;295:172-179**

2. Wells, PS The role of qualitative D-Dimer Assays, Clinical Probability and Noninvasive Imaging Tests for the Diagnosis of Deep Vein Thrombosis and Pulmonary Embolism, Seminar Vasc Med 5(4):340-50, 2005