

TABELA 2 – Anticoagulantes, trombolíticos, antiagregantes plaquetários e inibidores de glicoproteína IIb/IIIa

Nome químico	Nome comercial	Apresentação	Dose	Ação	Efeitos colaterais/ metabolismo
Abciximab	Reopro®	10 mg fr 5 ml	(EV) <i>bolus</i> de 0,25 mg/kg seguido de infusão de 0,125 mcg/kg/min até o máximo de 10 mcg/min	Fragmento Fab de anticorpos monoclonais murinos; liga-se ao receptor glicoproteína IIb/IIIa das plaquetas, inibindo a agregação plaquetária	- Sangramento - Plaquetopenia - Reações de hipersensibilidade T ½ 30 min
Ácido acetilsalicílico	Aspirina Prevent®	100 mg cp	(VO) angina pectoris instável/profilaxia do reinfarto/ pós cirurgia vascular: 100-300 mg/dia IAM: 100-160 mg/dia prevenção de ataque isquêmico transitório/infarto cerebral: 30-300 mg/dia prevenção de trombose dos vasos coronarianos em pacientes com fatores de risco: 100-200 mg/dia ou 300 mg em dias alternados prevenção de trombose venosa e embolia pulmonar: 1000-1500 mg/dia	Inibição da enzima ciclooxigenase, promovendo inibição da produção de prostaglandinas E ₂ e I ₁ e do tromboxano A ₂	- Sangramento - Úlcera gástrica - Náusea/dispepsia/pirose - Anemia hemolítica - <i>Tinnitus</i> (intoxicação)
Alteplase	Actilyse®	1 mg/ml fap	(EV) <i>bolus</i> de 15 mg seguido de infusão de 50 mg durante os primeiros 30 min e seguido de infusão de 35 mg durante os 60 min seguintes (pacientes com peso ≥ 65kg)	Ativador de plasminogênio tecidual humano recombinante, uma glicoproteína que ativa o plasminogênio diretamente para plasmina, promovendo a dissolução da fibrina de coágulo	- Sangramento - Hemorragia intracraniana (0,7%) - Hipotensão - Náusea/vômito - Epistaxe T ½ 4 a 5 min Metabolismo: H
Clopidogrel	Plavix® Iscover®	75 mg cp	(VO) inicial: 300 mg manutenção: 75 mg ao dia	Inibidor tienopiridinico, diminuindo a agregação plaquetária induzida por difosfato de adenosina	- Diarréia - Cefaléia - Tontura - Dor abdominal/náusea/di- spepsia - Púrpura - <i>Rash</i> cutâneo Metabolismo: H
Dalteparina	Fragmin®	2.500 e 5.000 UI seringa 10.000 UI fap	(SC) profilaxia de TVP: 2.500 UI (risco baixo e moderado) ou 5.000 UI (risco alto) 1x/dia. tratamento de TVP: 200 UI/kg 1x ou 100 UI/kg 2x/dia (dose máxima 18.000 UI/dia) síndrome coronária aguda: 120 UI/kg 2x/dia (dose máxima 20.000 UI/dia), por no mínimo 6 dias	Heparina de baixo peso molecular, com atividade antifator Xa	- Sangramento - Plaquetopenia - Hematomas no local de injeção - Anafilaxia - Elevação de TGO/TGP - Hiperpotassemia Reduzir a dose para 30%-50% em insuficiência renal T ½ 2h (EV) e 3 a 4h (SC)
Enoxaparina	Clexane®	20; 40; 60; 80 e 100 mg seringa	(SC) 40-60 mg/dia (profilaxia TVP), 1 mg/kg 2x/dia (TEP, TVP e síndromes coronárias agudas)	Heparina de baixo peso molecular, com atividade antifator Xa maior que antitrombínica	- Sangramento - Plaquetopenia - <i>Rash</i> cutâneo - Hematomas no local de injeção - Febre Reduzir a dose para 30%-50% em insuficiência renal T ½ 4h Metabolismo: H