



**PROTOKOLO DE USO: ALTEPLASA  
EN ICTUS ISQUÉMICO AGUDO**

NOMBRE DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_

N.H.C.: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ años; PESO: \_\_\_\_\_ Kg

***ALTEPLASA: 0.9 mg/Kg en 1 hora (10% dosis en bolo y 90% en perfusión continua de 1)***

***Dosis máxima: 90 mg***

**TIEMPO DESDE EL INICIO DE LOS SÍNTOMAS HASTA EL INICIO DE LA INFUSIÓN:**

**CONTRAINDICACIONES DE USO:**

- Casos en los que exista un alto riesgo de hemorragia
- Síntomas de accidente isquémico que empiezan más de 3 h antes del inicio de la perfusión o se desconoce la hora del inicio de los síntomas.
- Déficit neurológico leve o síntomas de rápida mejora antes del inicio de la perfusión.
- Ictus grave evaluado clínicamente (NIHSS>>25) y/o por técnicas de imagen.
- Convulsiones al inicio del ictus.
- Evidencia de hemorragia intracraneal en el TAC
- Síntomas que sugieran hemorragia subaracnoidea, incluso con TAC normal.
- Administración de heparina dentro de las 48 h previas o tiempo de tromboplastina que exceda el límite superior normal.
- Pacientes con historia previa de ictus y diabetes concomitante.
- Ictus previo en los últimos 3 meses.
- Recuento plaquetario < 100000 células/dL.
- Presión sanguínea sistólica > 185 o presión diastólica > 110 mm Hg
- Niveles de glucosa en sangre < 50 o > 400 mg/dL
- No está indicado en pacientes menores de 18 o mayores de 80 años.

– El Servicio de Farmacia dispondrá de 1 tratamiento completo (1 vial de 50 mg y 2 viales de 20 mg) y se enviará otro a Pruebas Especiales Neurología.

– Los viales se deben reconstituir con agua para inyectable. La solución reconstituida puede diluirse solamente con solución salina fisiológica

– El medicamento debe conservarse en frigorífico.

Fecha: \_\_\_\_\_

Dr. \_\_\_\_\_

Firma: