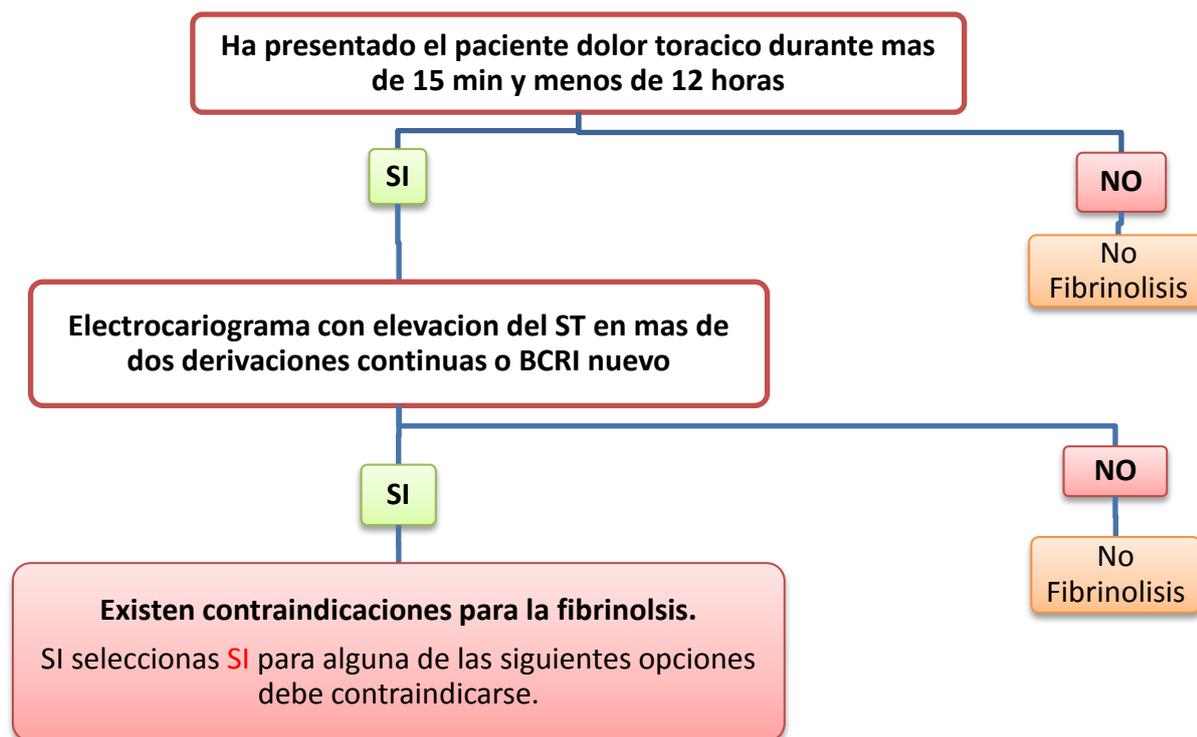


LISTADO DE COMPROBACIÓN DE USO DE ESTREPTOQUINASA EN EL SCA CON ELEVACIÓN DEL ST.



Sospecha de disección aórtica.	Si	No
Accidente cerebro-vascular hemorrágico, o de origen desconocido (previos).	Si	No
Accidente cerebro-vascular isquémico en los últimos 6 meses.	Si	No
Malformación vascular o tumor conocidos del sistema nervioso central.	Si	No
Sangramiento activo (excepto menstruación) o diátesis hemorrágica.	Si	No
Sangramiento gastrointestinal en el último mes.	Si	No
Trauma cerrado de cráneo o facial en los últimos 3 meses.	Si	No

Pacientes con riesgos. Contraindicaciones relativas.
 Si seleccionas **SI** para alguna de las siguientes opciones considere contraindicarse y priorizar el traslado después de tratamiento general y medidas adyuvante.

Historia de accidente cerebro-vascular isquémico previo, o enfermedad intracerebral no contemplada en contraindicaciones absolutas	Si	No
Sangramiento interno reciente (menos de 2-4 semanas).	Si	No
Historia de hipertensión arterial (HTA) crónica severa, pobremente controlada.	Si	No
HTA severa no controlada (mayor de 180/110 mmHg) durante la atención.	Si	No
Reanimación cardiopulmonar traumática o prolongada (más de 10 minutos).	Si	No
Cirugía mayor reciente (menos de 3 semanas).	Si	No
Exposición previa (entre 5 días y 6 meses) a estreptoquinasa (SK) o reacción alérgica previa.	Si	No
Embarazo y primera semana de puerperio	Si	No
Úlcera péptica activa.	Si	No
Uso actual de anticoagulantes a dosis terapéuticas.	Si	No
Enfermedad hepática avanzada.	Si	No