

Recomendação

Escolha não requisitar Eco-Doppler na suspeita de trombose venosa profunda a menos que a pontuação de Wells seja ≥ 3 , OU se inferior a 3, a análise de alta sensibilidade dos D-dímeros seja considerada positiva.

Justificação

Uma pontuação (score) de Wells inferior a 3 pode excluir trombose venosa profunda (TVP) se o resultado dos D-dímeros de alta sensibilidade for considerado negativo, dispensando a necessidade de Eco-Doppler, dado o elevado valor preditivo negativo da combinação de pontuação < 3 e D-dímeros negativos. A pontuação de Wells foi extensamente validada externamente desde a primeira publicação, tanto em pacientes de ambulatório como pacientes internados sem anticoagulação.

Na pontuação de Wells, o item “Diagnóstico alternativo pelo menos tão provável quanto TVP”, que confere -2 pontos no somatório total, deve ser considerado nas situações de presença de tromboprolifaxia por pelo menos 72 horas antes da suspeita de TVP, prévia terapêutica anticoagulante de longo prazo, ou diagnóstico atual de celulite, erisipela ou insuficiência cardíaca congestiva.

Os limiares (cut-offs) dos D-dímeros devem ser ajustados à idade em pacientes com mais de 50 anos de idade, sendo que nesses pacientes com pontuação de Wells baixa (-2 a 0 pontos) o limiar para descartar TVP pode ser aumentado para idade $\times 25$ $\mu\text{g/L}$, e em pacientes de risco intermédio (1 a 2 pontos) esse limiar pode ser aumentado para idade $\times 10$ $\mu\text{g/L}$ (em vez dos tradicionais < 500 $\mu\text{g/L}$ para a análise ser considerada negativa).

A informação apresentada nesta recomendação tem um propósito informativo e não substitui uma consulta com um médico. Caso tenha alguma dúvida sobre o conteúdo desta recomendação e a sua aplicabilidade no seu caso particular, deve consultar o seu médico assistente.

Bibliografia

- Bates SM, Jaeschke R, Stevens SM, Goodacre S, Wells PS, Stevenson MD, et al. Diagnosis of DVT: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. Chest. 2012 Feb;141(2 Suppl):e351S-e418S.
- Trihan JE, Adam M, Jidal S, Aichoun I, Coudray S, Laurent J, et al. Performance of the Wells score in predicting deep vein thrombosis in medical and surgical hospitalized patients with or without thromboprophylaxis: The R-WITT study. Vasc Med. 2021 Jun;26(3):288-296.

- Gunderson CG, Chang JJ. Risk of deep vein thrombosis in patients with cellulitis and erysipelas: a systematic review and meta-analysis. *Thromb Res.* 2013 Sep;132(3):336-40.
- Gómez-Jabalera E, Bellmunt Montoya S, Fuentes-Camps E, Escudero Rodríguez JR. Age-adjusted D-dimer for the diagnosis of deep vein thrombosis. *Phlebology.* 2018 Aug;33(7):458-463.

Recomendação original disponível em:

Choosing Wisely Australia - <https://www.choosingwisely.org.au/recommendations/ranzcr2>

Uma recomendação de:

Colégio da Especialidade de Radiologia da Ordem dos Médicos