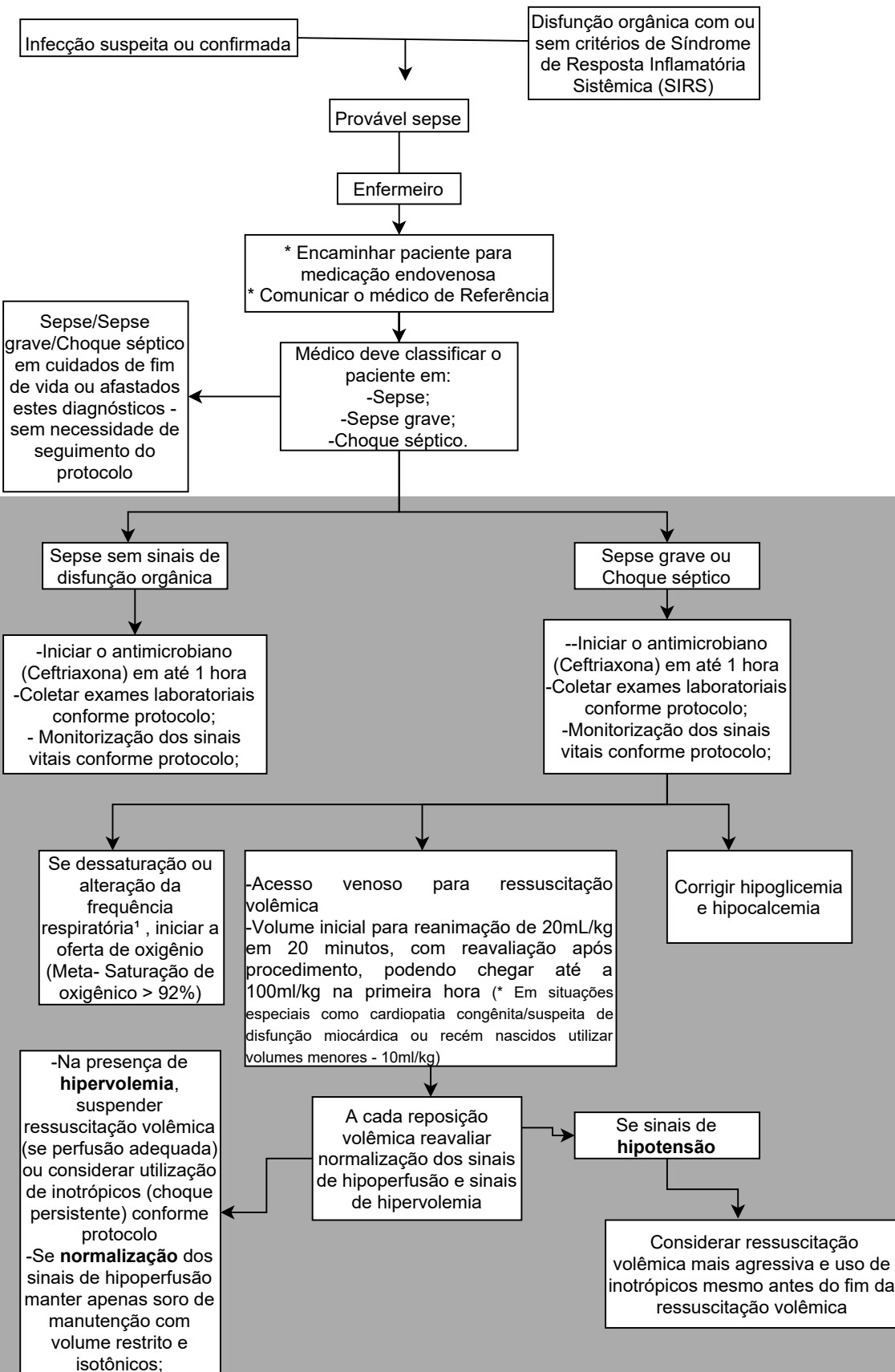




Fluxo de Sepses Pediátrica



1ª Hora

Após 1ª Hora

Quando possível realizar monitorização invasiva ou minimamente invasiva nos pacientes com choque refratário aos fluidos

Bicarbonato pode ser realizado como medida de salvamento quando pH < 7,15

Avaliar a necessidade do uso de hidrocortisona nos pacientes com choque refratário a fluidos e/ou resistentes as catecolaminas e/ou risco de insuficiência adrenal

Ventilação mecânica em pacientes sépticos com insuficiência respiratória aguda e evidências de hipoperfusão tecidual (deve ser realizada antes se houver necessidade)

Em casos de sobrecarga hídrica, avaliar a possibilidade do uso de diuréticos, após a fase inicial de ressuscitação

Manter glicemia < 180mg/dl

1- Critérios de SIRS e pressão arterial de acordo com as faixas etárias

Grupo Etário	Temperatura (°C)	FC, bpm		FR, rpm	Contagem de leucócitos Leucócitos x 10 ³ /mm ³	PAS, mmHg
		Taquicardia	Bradycardia			
0 a 1 mês	< 36 ou > 38	> 205	< 85	> 60	> 34	< 60
≥1 a 3 meses	< 36 ou > 38	> 205	< 85	> 60	> 19,5 ou < 5	< 70
≥3 meses a 1 ano	< 36 ou > 38,5	> 190	< 100	> 60	> 19,5 ou < 5	< 70
≥1 ano a 2 anos	< 36 ou > 38,5	> 190	-	> 40	> 17,5 ou < 5	< 70 + (idade em anos x2)
≥2 a 4 anos	< 36 ou > 38,5	> 140	-	> 40	> 15,5 ou < 6	< 70 + (idade em anos x2)
≥4 a 6 anos	< 36 ou > 38,5	> 140	-	> 34	> 13,5 ou < 4,5	< 70 + (idade em anos x2)
≥6 a 10 anos	< 36 ou > 38,5	> 140	-	> 30	> 11 ou < 4,5	< 70 + (idade em anos x2)
≥10 a 13 anos	< 36 ou > 38,5	> 100	-	> 30	> 11 ou < 4,5	< 90
≥13 anos	< 36 ou > 38,5	> 100	-	> 16	> 11 ou < 4,5	< 90

Legenda: FC: frequência cardíaca, FR: frequência respiratória, PAS: pressão arterial sistólica, bpm: batimentos por minuto, rpm: respirações por minuto. Valores inferiores de FC, n° de leucócitos e PAS são referentes ao Percentil 5 e valores superiores de FC, FR ou n° de leucócitos são referentes ao Percentil 95 (adaptado ACCCM *Clinical Practice Parameters for Hemodynamic Support of Pediatric and Neonatal Septic Shock* – 2017)

2- Critérios para definição de disfunção orgânica em pediatria

Sistemas	Disfunções
Cardiovascular	Apesar da administração de fluidos endovenosos 100 mL/kg em uma hora, presença de: - hipotensão arterial, definida como pressão arterial sistólica (PAS) < percentil 5 para idade ou PAS < 2 desvios padrão abaixo do normal para a idade (quadro 2) OU - necessidade de medicação vasoativa para manter a PAS dentro dos valores normais (exceto dopamina ≤ 5µg/Kg/min) OU - dois dos seguintes parâmetros de perfusão orgânica inadequada: * tempo enchimento capilar (TEC) prolongado; * diferença entre a temperatura central e a periférica > 3°C; * oligúria (débito urinário < 1,0 mL/kg/h) * acidose metabólica inexplicável: déficit de bases > 5,0mEq/L; * lactato acima de 2 vezes o valor de referência.
Respiratória	- PaCO ₂ > 20 mmHg acima da PaCO ₂ basal OU - PaO ₂ /FiO ₂ < 300 na ausência de cardiopatia cianótica ou doença pulmonar pré-existente OU - Necessidade de FiO ₂ > 50% para manter SatO ₂ ≥ 92% OU - Necessidade de ventilação não invasiva (VNI) ou ventilação mecânica (VM).
Neurológica	- Escala de coma de Glasgow (ECG) ≤ 11 OU - Alteração aguda do nível de consciência com queda ≥ 3 do nível anormal da ECG basal.
Hepática	- Aumento significativo de bilirrubinas totais (≥4 mg/dL) OU - ALT/TGP ≥ 2 vezes maior que o limite superior para idade.
Renal	- Creatinina ≥ 2 vezes que o limite superior para idade OU - Aumento de creatinina de 2 vezes em relação ao basal.
Hematológica	- Plaquetas < 80.000/mm ³ ou redução de 50% no número de plaquetas em relação ao maior valor registrado nos últimos 3 dias OU - Alteração significativa de RNI (> 2).

PAS: pressão arterial sistólica, TEC: tempo enchimento capilar, ECG: escala de coma de Glasgow, PaCO₂: pressão parcial de CO₂ em sangue arterial, PaO₂: pressão parcial de O₂ em sangue arterial, FiO₂: Fração inspirada de O₂, SatO₂: Saturação de O₂, VNI: ventilação não invasiva, VM: ventilação mecânica, ALT: alanina aminotransferase, TGP: enzima transaminase glutâmico pirúvica, RNI: Razão Normalizada Internacional.

3- Métodos para reavaliação do estado de perfusão e alvos terapêuticos na sepse pediátrica.

Método de avaliação	Alvos terapêuticos desejáveis da 1ª hora
Tempo de enchimento capilar	≤ 2 segundos
Pressão arterial sistólica	Normal para a faixa etária
Avaliação de pulso	Ausência de diferença entre pulso central e periférico
Presença de diurese	>1mL/kg/h
Extremidades	Aquecidas
Estado neurológico	Estado mental normal