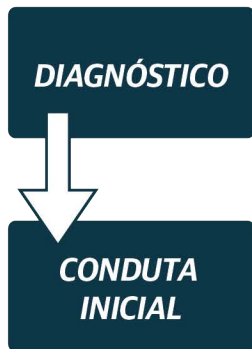


Manejo clínico em quadros de sepse



1 Sepses

Infecção, documentada ou suspeita, e alguns dos seguintes:
Febre ($> 38,3^{\circ}\text{C}$) ou hipotermia (temperatura basal $< 36^{\circ}\text{C}$);
Frequência cardíaca $> 90/\text{bpm}$ (batimentos por minuto);
Taquipneia;
Estado mental alterado;
Leucocitose (contagem de glóbulos brancos > 12.000) ou leucopenia (contagem de glóbulos brancos < 4.000).

2 Sepses grave

Hipotensão induzida por sepse;
Lactato acima dos limites máximos normais laboratoriais;
Diurese $< 0,5 \text{ mL/kg/h}$ por mais de 2 horas apesar da reposição fluida adequada;
Lesão pulmonar aguda com $\text{PaO}_2/\text{FIO}_2 < 250$ na ausência de pneumonia como da fonte de infecção;
Lesão pulmonar aguda com $\text{PaO}_2/\text{FIO}_2 < 200$ na presença de pneumonia como da fonte de infecção;
Creatinina $> 2,0 \text{ mg/dL}$ ($176,8 \mu\text{mol/L}$);
Bilirrubina $> 2 \text{ mg/dL}$ ($34,2 \mu\text{mol/L}$);
Contagem de plaquetas $< 100.000 \mu\text{L}$;
Coagulopatia (razão normalizada internacional $> 1,5$).

3 Choque séptico

Hipotensão arterial ($\text{PAS}^* < 90 \text{ mm Hg}$, $\text{PAM}^* < 70 \text{ mm Hg}$ ou redução de $\text{PAS} > 40 \text{ mm Hg}$ em adultos) refratária à reposição volêmica

*PAS = pressão arterial sistólica; PAM = pressão arterial média

Pacotes da campanha de sobrevivência à sepse

A SER CONCLUÍDO EM ATÉ 3 HORAS

- 1) Medir nível de lactato
- 2) Obter hemocultura antes da administração de antibióticos
- 3) Administrar antibióticos de amplo espectro
- 4) Administrar 30 mL/Kg de cristaloides para hipotensão ou $\geq 4 \text{ mmol/L}$ de lactato

A SER CONCLUÍDO EM ATÉ 6 HORAS

- 5) Aplicar vasopressores (para hipotensão que não responda à ressuscitação de fluido inicial) para manter a $\text{PAM} \geq 65 \text{ mm Hg}$
- 6) No caso de hipotensão arterial persistente apesar da ressuscitação de volume (choque séptico) ou lactato inicial de 4 mmol/L (36 mg/dL):
 - Medir pressão venosa central (PVC)*
 - Medir saturação de oxigênio venoso central (ScvO_2)*
- 7) Medir novamente o lactato quando o inicial estiver elevado*

*Objetivos para a ressuscitação quantitativa incluídos nas diretrizes são PVC de $\geq 8 \text{ mm Hg}$, ScvO_2 de $\geq 70\%$ e a normalização do lactato.

Manejo clínico em quadros de sepse

Neste fluxograma, estão descritos os quadros mais frequentes em situações de sepse.

