



Pneumonia adquirida na comunidade em crianças e adolescentes

Doença inflamatória agudas de causa infecciosa que acomete as via aéreas inferiores causada por vírus, bactérias ou fungos, adquiridos fora do ambiente hospitalar

I. ASSISTENCIAL

1. DIAGNÓSTICO E EXAMES

1.1. CONFIRMAÇÃO DIAGNÓSTICA (CLÍNICA E/OU LABORATORIAL):

História clínica e exame físico compatível com pneumonia e/ou alteração no RX de tórax/POCUS

1.2 INDICAÇÃO DE EXAMES DIAGNÓSTICOS:

Raio X de tórax deve ser solicitado em todo paciente com hipoxemia, sinais de dispneia, falha do tratamento inicial e com necessidade de internação.

1.3 INDICAÇÃO DE OUTROS EXAMES:

- para paciente que necessitarão de internação hospitalar:
- Hemograma completo
- Hemocultura
- PCR
- Ponderar pesquisa para vírus respiratório através de biologia molecular (técnica de PCR)

2. INDICAÇÃO DE INTERNAÇÃO E ALOCAÇÃO ADEQUADA

2.1. CRITÉRIOS PARA INTERNAÇÃO:

- todas as crianças menores de 3 meses de idade
- idade menor de 2 anos com insuficiência respiratória aguda
- hipoxemia
- comprometimento do estado geral
- toxemia
- desidratação
- pneumonia extensa
- impossibilidade de ingerir medicações
- falha de resposta à terapêutica ambulatorial
- imunodeficiência primária ou secundária
- presença de complicações: derrame pleural, abscesso pulmonar, pneumatocele, pneumotórax

2.2 CRITÉRIOS PARA INTERNAÇÃO EM UTI:

- insuficiência respiratória aguda com necessidade de suporte ventilatório (cateter nasal de alto fluxo, ventilação não invasiva e ventilação mecânica)
- instabilidade hemodinâmica (pressão arterial inadequada ou necessidade de drogas vasoativas)

3. TRATAMENTO

3.1. TRATAMENTO INICIAL:

Ambulatorial

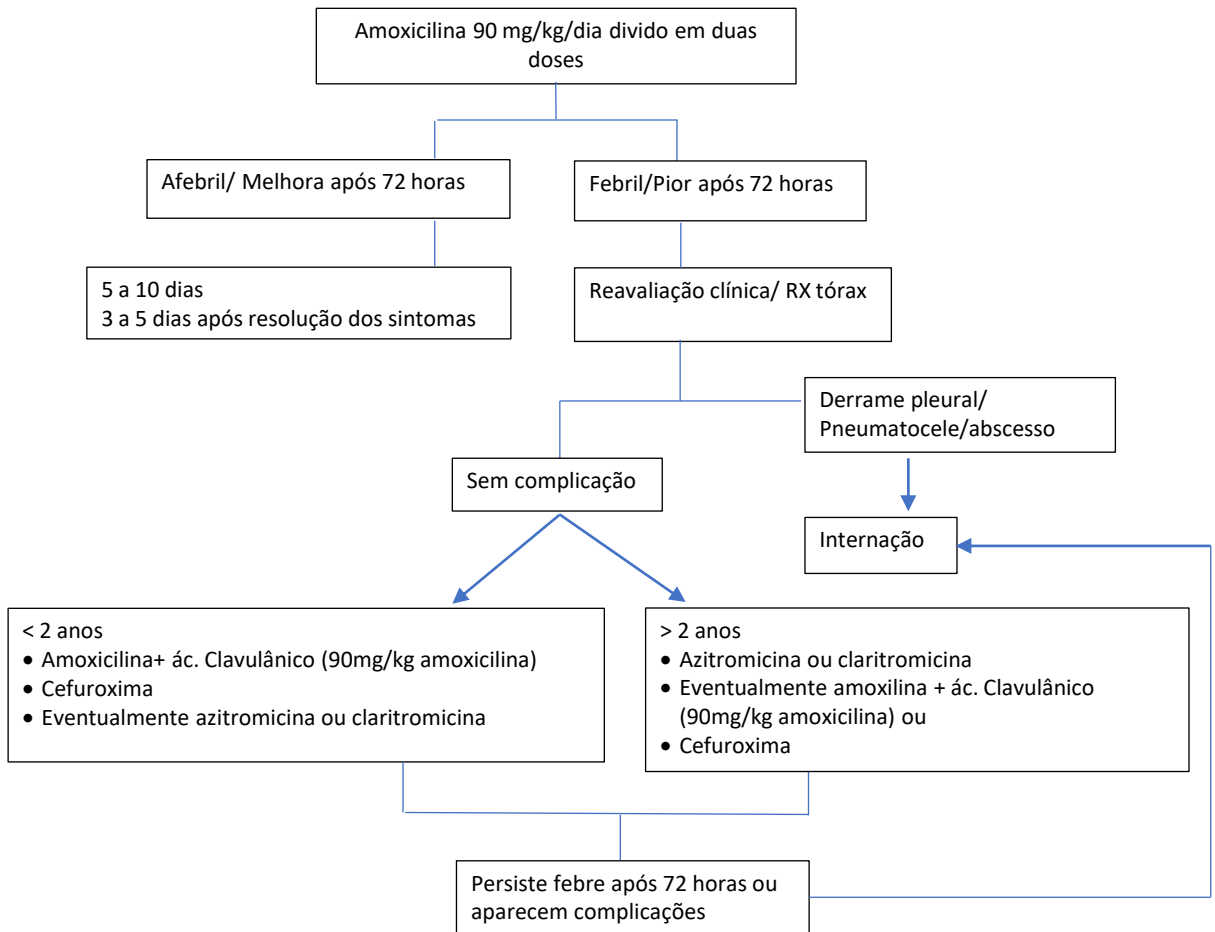
Amoxicilina (90mg/kg/dia de 12/12h) ou Claritromicina (15mg/kg/dia de 12/12h)/Azitromicina (10mg/kg/dia a cada 24h) se suspeita de pneumonia atípica ou coqueluche

Paciente alérgicos a penicilina: Cefuroxima (30mg/kg/dia de 12/12h)

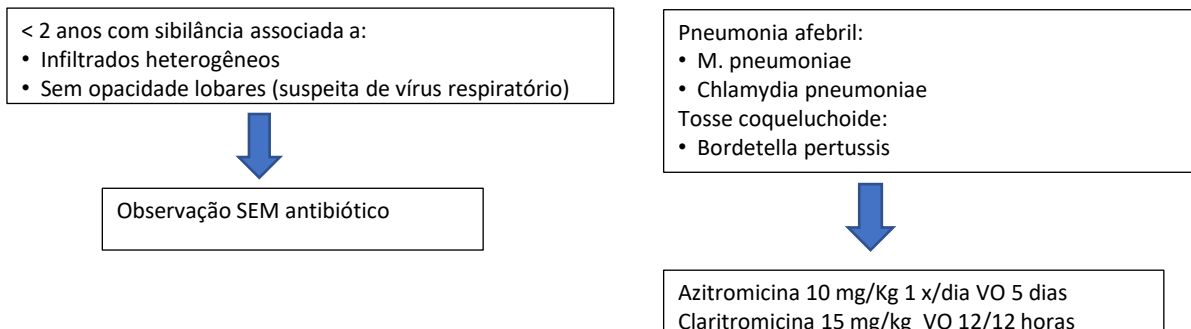
Manutenção da febre após 72 horas do antibiótico sem sinais de complicação:

Amoxicilina + ácido Clavulânico (90mg/kg/dia de amoxicilina) ou Cefalosporina de 2ª ou 3ª geração

4. FLUXOGRAMA MANEJO AMBULATORIAL DA PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE



TERAPÊUTICA AMBULATORIAL DA PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE



REFERÊNCIAS:

- [1] New York: UNICEF 2014. Disponível em: www.unicef.org/brazil ;
- [2] Jornal Bras Pneumo 2007; 33: Supl. 1S;
- [3] Thorax. 2011; 66 Suppl 2: ii1-23;
- [4] N Engl J Med. 2015;372(22):2167-8;
- [5] Pediatr Infect Dis J. 2008;27(2):95-9;
- [6] J Pediatr (Rio J). 2011;87(1):70-5;
- [7] Arch Dis Child. 2008;93(3):221-5

Mterial Original - Sociedade Israelita Albert Einstein

<https://medicalsuite.einstein.br/pratica-medica/Pathways/pneumonia-adquirida-na-comunidade-em-criancas-e-adolescentes.pdf>

Adaptado por Flavia Gheller Schaidhauer
Médica Pediatra
CRM-SC 11492 RQE 9595

