

## PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DE PACIENTES COM DOENÇA RESPIRATÓRIA AGUDA PARA A REDE – SMS CAMPINAS

AVALIAÇÃO CLÍNICA:	CONDUTA:
<p><b>Síndrome gripal:</b> doença aguda (duração máxima de 5 dias) com febre <b>E</b> tosse ou dor de garganta que na ausência de outros diagnósticos, abrange as seguintes infecções respiratórias: resfriado comum, faringite aguda, amigdalite aguda, laringite aguda, traqueíte aguda, laringotraqueíte aguda.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encaminhamento para casa;</li> <li>• Orientação de retorno para reavaliação se sinais de gravidade ou descompensação da doença de base;</li> <li>• Orientar isolamento domiciliar:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- adultos: 7 dias;</li> <li>- crianças: 14 dias.</li> </ul> </li> </ul>
<p>Quadro sugestivo de <b>infecção bacteriana sem sinais de gravidade</b> (sinusite, otite, traqueíte, traqueobronquite, amigdalite):</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Iniciar antibioticoterapia ambulatorial (ver recomendações em anexo);</li> <li>• Orientação de retorno para reavaliação se sinais de gravidade ou descompensação da doença de base;</li> <li>• Orientar isolamento domiciliar:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- adultos: 7 dias;</li> <li>- crianças: 14 dias.</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Doença Respiratória Grave / Sinais de Gravidade:</b></p> <p><b>Definição de caso suspeito de doença respiratória aguda grave: pacientes de qualquer idade com quadro de febre (temperatura superior a 38°C), tosse e sinais de insuficiência respiratória.</b></p> <p><b>Adultos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Confusão mental;</li> <li>◆ Frequência respiratória: &gt; 30 irpm;</li> <li>◆ PA diastólica &lt; 60 mmHg e/ou PA sistólica &lt; 90 mmHg;</li> <li>◆ Idade &gt; 65 anos.</li> </ul> <p><b>Crianças:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Estado geral comprometido;</li> <li>◆ Toxemia;</li> <li>◆ Cianose;</li> <li>◆ Batimentos de “asa de nariz”;</li> <li>◆ Taquipnéia:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 a 11 meses de vida (&gt;50 irpm);</li> <li>- 1 a 5 anos de vida (&gt;40 irpm);</li> </ul> </li> <li>◆ Tiragem intercostal;</li> <li>◆ Desidratação/vômitos/inapetência;</li> <li>◆ Dificuldade de ingestão de líquidos ou amamentar;</li> <li>◆ Dificuldades familiares em medicar e observar cuidadosamente;</li> <li>◆ Presença de co-morbidades/imunodepressão.</li> </ul> <p><b>Grupos de maior risco para complicações:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Idade: &lt; 2 anos ou &gt; 60 anos;</li> <li>◆ Imunodepressão;</li> <li>◆ Doenças crônicas: hemoglobinopatias, DM, cardiopatias, pneumopatias, doenças renais crônicas;</li> <li>◆ Gestação.</li> </ul>	<p>Referenciamento para serviço de maior complexidade:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>UBS:</b> avaliação em PA ou PS;</li> <li>- <b>PA:</b> internação em hospital de referência.</li> </ul> <p><b>Obs1:</b> Serão elegíveis para internação apenas indivíduos que apresentem sinais de <b>DOENÇA RESPIRATÓRIA GRAVE</b>, INDEPENDENTEMENTE DE VÍNCULOS EPIDEMIOLÓGICOS E HISTÓRIA DE VIAGENS.</p> <p><b>Obs2:</b> O referenciamento para internação em hospitais de referência se dará após avaliação do SAMU, conforme fluxo vigente.</p> <p><b>Obs3:</b> O critério de gravidade se fundamentará em critérios clínicos, independentemente de alterações radiológicas e/ou laboratoriais.</p>

