

DOENÇA FALCIFORME: EVENTOS AGUDOS E SINAIS DE ALERTA

EVENTO AGUDO

CONDUTA E EXAMES

CRISE DE DOR

- Dor em qualquer localização
- Febre

- Tratamento Hospitalar
- Afastar outras causas de dor (principalmente infecções), hidratação venosa Analgésicos*: dipirona venosa em intervalos fixos (6 / 6h ou 4 / 4 h) Melhora após 6 horas: liberar com dipirona
- Sem melhora após 6 horas:
 - Associar codeína ou antiinflamatório não esteróide
 - Piora da dor: associar codeína e antiinflamatório não esteróide Sem melhora após 6 horas do esquema anterior:
- Manter a dipirona e antiinflamatório e substituir a codeína por morfina ou metadona
- Piora da dor após 6 horas do último esquema: avaliar infusão contínua de morfina

INFECÇÃO / SEPSE

- Febre
- Prostração

- Tratamento Hospitalar obrigatório em qualquer das seguintes condições: Casos graves, foco não localizado, pneumonia, crianças menores de três anos de idade
- Antibioticoterapia**
- Exames: hemograma, hemocultura, urina rotina, gram de gota, radiografia do tórax, punção lombar (se necessária)

SEQUESTRO ESPLÊNICO AGUDO

- Prostração
- Dor abdominal
- Desidratação
- Palidez intensa
- Aumento do baço

- Tratamento hospitalar / internação:
- Concenso da clínica cirúrgica
- Em caso de choque, soro fisiológico IV livre enquanto se aguarda a transfusão de concentrado de hemácias (10 ml/kg em 2 horas)
- Oxigênio se necessário
- Exames: hemograma, reticulócitos

SÍNDROME TORÁCICA AGUDA / PNEUMONIA

- Febre
- Prostração
- Dificuldade respiratória e tosse
- Dor torácica

- Tratamento em ambiente hospitalar de internação:
- Antibioticoterapia**, soroterapia de manutenção SGI: SF (4:1), oxigênio se necessário
- Exames: radiografia do tórax, hemograma

PRIAPISMO

- Ereção dolorosa e permanente do pênis

- Tratamento domiciliar: analgésico oral*, hidratação oral, esvaziar a bexiga, banhos mornos. Se o quadro não regride em quatro horas, está indicado o tratamento hospitalar
- Tratamento hospitalar: avaliação urológica, analgésico* IV, hidratação venosa.
- Transfusão de concentrados de hemácias (CHM): a) hematócrito (Htc) < 25%: transfusão simples de CHM; b) Se Htc > 25%: exsanguíneo transfusão parcial

ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL

- Cefaléia persistente
- Alterações / disfunções neurológicas

- Internação urgente, avaliação neurológica, medidas de suporte, soro de manutenção, tomografia de crânio sem contraste. Condutas adicionais acesse o Protocolo no site: www.cehmob.org.br

CRISE APLÁSICA

- Febre
- Prostração
- Palidez intensa

- Tratamento hospitalar: quando há repercussão hemodinâmica
- Transfusão de concentrado de hemácias
- Exame: hemograma, reticulócitos

*ANALGÉSICOS PRINCIPAIS (SEMPRE EM INTERVALOS FIXOS):

Medicamento	Posologia	Via	Administração em Intervalos fixos
Medicamento	Adulto: 500 mg/dose Lactente: 10 mg/kg/dose Pré-escolar: 15 - 20 mg/kg/dose	Oral IM	4 - 6 horas
Paracetamol	Adulto: 500 - 1.000 mg/dose		4 - 6 horas
Diclofenaco de sódico	Adulto: 50 mg/dose 1 - 12 anos: 1mg/kg/dose	Oral	8 - 12 horas
Codeína	Adulto: 10 - 20 mg/dose	Oral	4 - 6 horas
Morfina	Adulto: 10 - 30 mg/dose	Oral IV	3 - 4 horas
Metadona	Adulto: 2,5 - 10 mg Criança: 0,1 - 0,2 mg/kg/dose	Oral IV	1ª - 2ª - 3ª doses:
Tramadol	Adulto: 100 mg/dose	Oral	6 - 6 horas

**ANTIBIOTICOTERAPIA:

Esquema básico:

< 5 anos: Ampicilina: 100 - 200 mg/kg/dia IV de 6/6 horas
> 5 anos: Penicilina G cristalina: criança: 100.000 - 250.000 U/Kg/dia IV de 6/6 horas

Alternativa:

Cefuroxime: Criança: 75- 150 mg/kg/dia (máx.1 g/dia) IV de 8/8 horas
Adulto: 1 - 1½ g/dose (máx. 5 g/dia) IV de 8/8 horas

Observação:

Em casos suspeitos de infecção por Mycoplasma pneumoniae, associar eritromicina:
Criança: 30 - 50 mg/kg/dia (máx. 2 g/dia), VO de 6/6 horas Adulto: 250 - 500 mg (máx. 4 g/dia), VO de 6/6 horas

- Nos Eventos Agudos pacientes com Doença Falciforme devem procurar atendimento nos SPA's 24hs e Hospitais da sua Região
- Na falta de CEFUROXIME substituir por CEFTRIAXONE: Adulto - 1g EV de 12/12hs + AZITROMICINA, 500mg EV ou VO
- Lactentes e Crianças (15 dias até 12 anos) - Dose Única diária de 20 a 50mg/Kg não ultrapassar 50mg/Kg devido à imaturidade dos Sistemas Enzimáticos destas crianças. Não é necessário diferenciar crianças prematuras de crianças nascidas a termo.
- Em ambiente hospitalar, trocar o anti inflamatório oral por injetável.

Telefones Importantes: SPA 24 hs do HEMOPE - 81 31824623 | Coordenação Estadual de Saúde da População Negra/SES PE - 81 31840578/0426/0446