



Pneumonia adquirida na comunidade em crianças e adolescentes - Diretrizes para o diagnóstico e tratamento

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

Hospitalar

Antibiótico de escolha para todas as idades: Ampicilina endovenosa 200 mg/Kg/dia

Crianças com sinais de complicação, falha de tratamento ambulatorial ou necessidade de UTI:

Ceftriaxona 100mg/kg/dia

3. TRATAMENTO (Continuação)

Para crianças abaixo de 2 meses:

Ampicilina associada à aminoglicosídeo ou Cefalosporina de 3ª geração

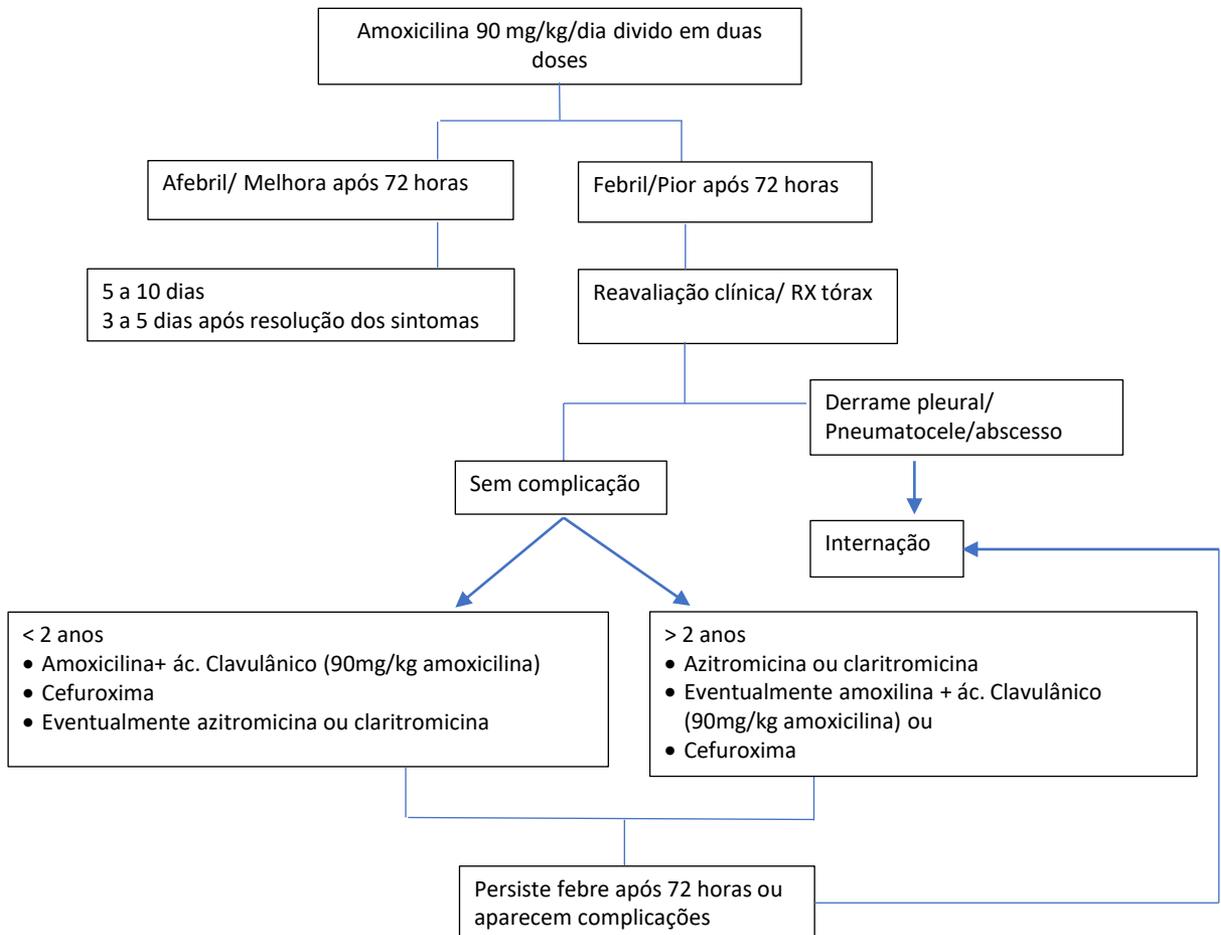
Alternativas à ampicilina por via endovenosa:

Penicilina cristalina 200.000UI/kg/dia ou Amoxicilina + ácido clavulânico EV (150mg/kg/dia) ou Cefuroxima (150mg/kg/dia)

3.2 CRITÉRIOS PARA CONVERSÃO PARA TERAPIA ORAL:

Ausência de toxemia, ausência de vômitos, boa aceitação por via oral, melhora da febre e do padrão respiratório

4. FLUXOGRAMA MANEJO AMBULATORIAL DA PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE



TERAPÊUTICA AMBULATORIAL DA PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE

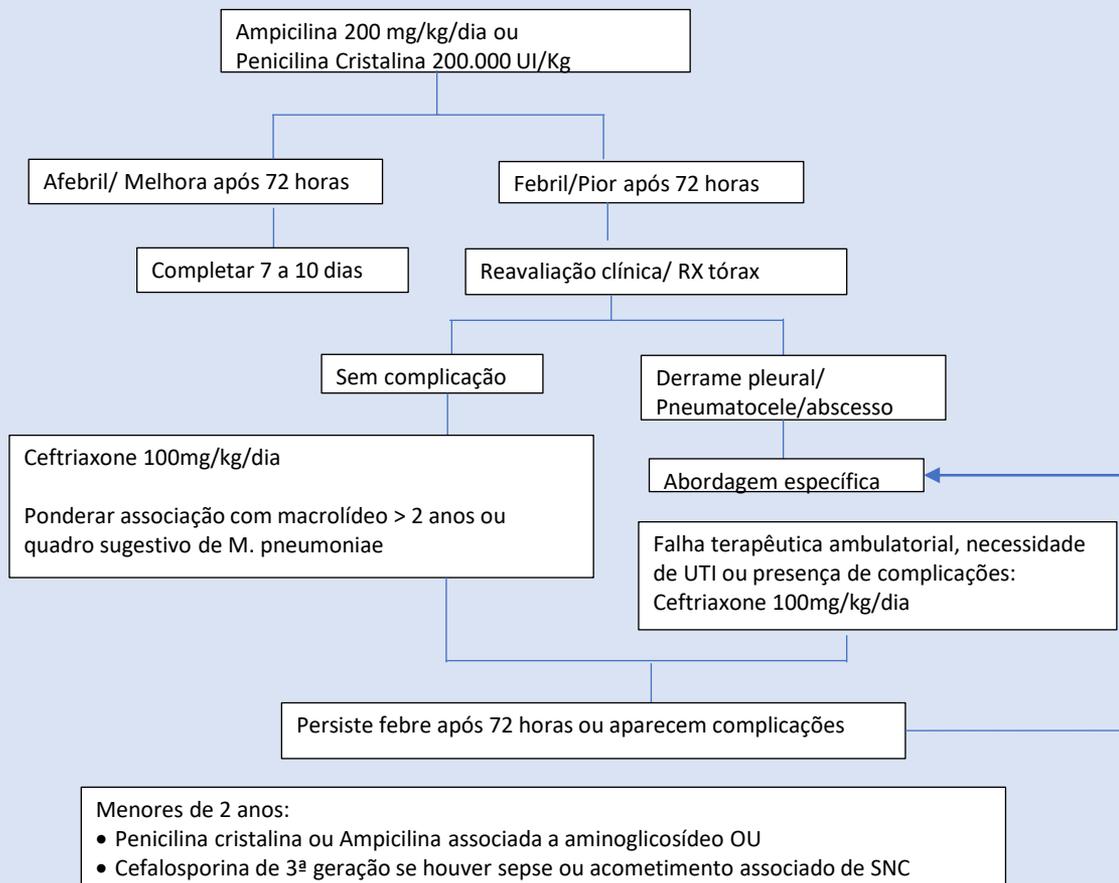
< 2 anos com sibilância associada a:
• Infiltrados heterogêneos
• Sem opacidade lobares (suspeita de vírus respiratório)

Observação SEM antibiótico

Pneumonia afebril:
• M. pneumoniae
• Chlamydia pneumoniae
Tosse coqueluchoide:
• Bordetella pertussis

Azitromicina 10 mg/Kg 1 x/dia VO 5 dias
Claritromicina 15 mg/kg VO 12/12 horas

5. FLUXOGRAMA MANEJO HOSPITALAR DA PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE



5. ALTA HOSPITALAR

Critérios de alta

- ausência de toxemia
- ausência de vômitos
- boa aceitação por via oral
- melhora da febre e do padrão respiratório
- ausência de hipoxemia

II INDICADORES DE QUALIDADE

Ausência de retorno com internação nas primeiras 24 horas de tratamento ambulatorial

III. GLOSSÁRIO

RX: Radiografia
UTI: Unidade de Terapia Intensiva
SNC: Sistema Nervoso Central

IV. 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

Código Documento: CPTW372.1	Elaborador: Marcelo Bernasconi Stela Carpini Danielle Nemer Graziela de A. Sukys	Revisor: Mauro Dirlando	Aprovador: Giancarlo Colombo	Data de Elaboração: 13/09/2023	Data de Aprovação: 17/10/2023
---------------------------------------	---	-----------------------------------	--	--	---