

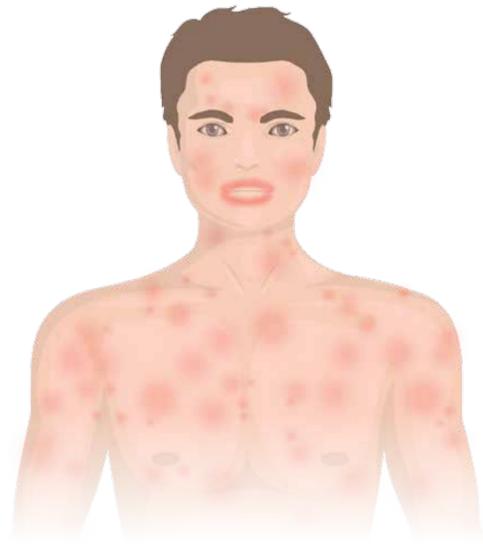
DIAGNÓSTICO

TRATAMENTO

REAÇÃO SISTÉMICA GRAVE, NA PRESENÇA DE PELO MENOS UM DOS TRÊS CRITÉRIOS CLÍNICOS SEGUINTE:

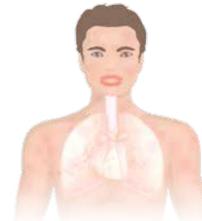
INÍCIO SÚBITO (minutos a poucas horas) de:
Envolvimento da pele ou mucosas e pelo menos um dos seguintes:
Compromisso respiratório ou Hipotensão / sintomas associados

SINTOMAS DA PELE OU MUCOSAS



Urticária, eritema ou prurido generalizado;
edema dos lábios, da língua ou da úvula

SINTOMAS RESPIRATÓRIOS

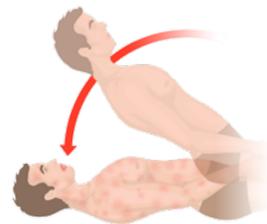


Dispneia, pieira, broncospasma, estridor, hipoxemia

+

OU

HIPOTENSÃO OU SINTOMAS ASSOCIADOS

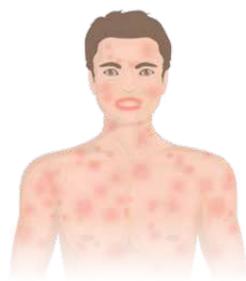


Hipotonia (colapso), síncope, incontinência de esfínteres

OU

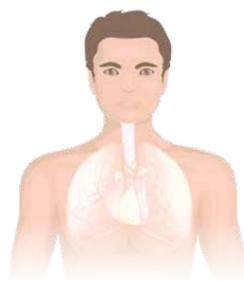
INÍCIO RÁPIDO após exposição a um ALERGÊNIO PROVÁVEL PARA O DOENTE
(minutos a poucas horas) de **2 OU MAIS** dos seguintes:

SINTOMAS DA PELE OU MUCOSAS



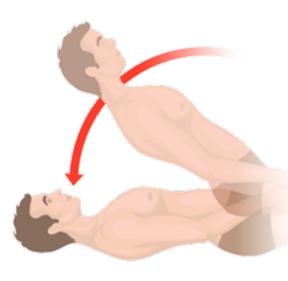
Urticária, eritema ou prurido generalizado; edema dos lábios, da língua ou da úvula

SINTOMAS RESPIRATÓRIOS



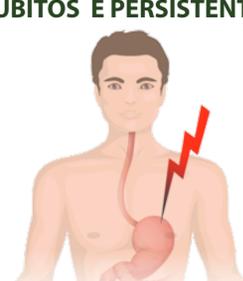
Dispneia, pieira, broncospasma, estridor, hipoxemia

HIPOTENSÃO OU SINTOMAS ASSOCIADOS



Hipotonia (colapso), síncope, incontinência de esfínteres

SINTOMAS GASTROINTESTINAIS SÚBITOS E PERSISTENTES



Cólica abdominal, vômitos

OU

HIPOTENSÃO após exposição a ALERGÊNIO CONHECIDO PARA O DOENTE (minutos a poucas horas)

(Pressão sistólica <90mmHg * OU queda >30% em relação ao seu basal)

*nas crianças <1 ano de idade - inferior a 70 mmHg; 1-10 anos - inferior a [70 mmHg + (2x idade)]

1º PASSO (executar simultaneamente)

AVALIAR

Vias aéreas (*Airways*), Respiração (*Breathing*), Circulação (*Circulation*), Estado de consciência (*Disability*), Pele (*Exposure*)

ADRENALINA IM

Mesmo na ausência de hipotensão ou choque | Dose: 0,01mg/Kg (máx: 0,5mg/dose);
Solução aquosa, 1:1000 (1mg/mL); na face anterolateral da coxa

MEDIDAS GERAIS

POSICIONAR o doente

Decúbito dorsal com membros inferiores elevados | Semi-sentado se **dispneia** | Posição lateral de segurança se **vômitos ou perda de consciência** | Decúbito lateral esquerdo se **grávida**

MONITORIZAR o doente

(frequência cardíaca, pressão arterial, frequência respiratória, saturação de O₂)

Se possível **REMOVER O ALERGÊNIO** conhecido ou provável

Administrar **O₂ SUPLEMENTAR** (10-15 L/min; FiO₂ ~40-80%)

Considerar colocação de **ACESSO VENOSO PERIFÉRICO**

Colheita de sangue para **TRIPTASE** (primeiros 30 a 90min ou até 6h após início dos sintomas)



2º PASSO (executar concomitantemente ou em sequência)

ADMINISTRAR ANTI-HISTAMÍNICO

Preferencialmente oral e não sedativo (até 4 vezes a dose diária)

Se necessário **EV ou IM: CLEMASTINA** 0,025mg/kg/dose (máx: 2mg) ou **HIDROXIZINA** 1mg/Kg/dose (máx: 100mg)

ADMINISTRAR CORTICÓIDE

Preferencialmente oral: Metilprednisolona ou Prednisolona 1-2 mg/kg/dose

Se necessário **EV: METILPREDNISOLONA** 1-2mg/kg/dose lento (máx: 250mg) ou **HIDROCORTISONA** 4mg/Kg/dose (máx: 200mg)

REPETIR ADRENALINA IM

Se necessário repetir **ADRENALINA IM** (de 5 em 5 minutos até 3 administrações)

Dose: 0,01mg/Kg (máx: 0,5mg/dose); solução aquosa, 1:1000 (1mg/mL); face anterolateral da coxa

CONSIDERAR ACRESCENTAR:

Se BRONCOSPASMO

Salbutamol inalado:

- pMDI com câmara expansora, 50µg/Kg/dose (máx: 1000µg)
- nebulização com 0,03mL/Kg/dose (máx: 1mL)

Se HIPOTENSÃO

FLUIDOTERAPIA EV: soro fisiológico ou solução cristalóide 20mL/kg (máx: 1000mL) em infusão rápida (10 a 20 minutos). Repetir se necessário

Se sob beta-bloqueador ou hipotensão persistente

GLUCAGON EV 30µg/Kg/dose (máx: 1mg)

Anti-histamínico H₂

RANITIDINA EV 1mg/Kg/dose (máx: 50mg)



Sem melhoria? Todos os fármacos usados e em doses máximas?

Rever Diagnóstico
Rever tratamento e medidas gerais
Rever remoção do alérgeno

Considerar **ADRENALINA EV**
Solução diluída (1:10.000) em perfusão lenta (0,1µg/kg/minuto);
Sala de Emergência ou Cuidados Intensivos

Em qualquer altura:

Se dificuldade respiratória / insuficiência respiratória refractária ou edema da glote: **ENTUBAÇÃO** orotraqueal ou nasotraqueal

Se paragem cardiorrespiratória: **SUPORTE AVANÇADO DE VIDA**

Após resolução dos sintomas:

Check-list para ALTA

VIGIAR pelo menos 8 a 24 horas
(de acordo com gravidade do quadro)

Prescrever anti-histamínico oral não sedativo e corticóide oral
Considerar prescrição de dispositivo **auto-injector de adrenalina** (e seu treino)
Referenciar para CONSULTA DE IMUNOALERGOLOGIA
Registar no CPARA (Catálogo Português de Alergias e outras Reações Adversas)