

Protocolo de Internação Pneumonia (PNM)

Suspeita de Pneumonia (PNM)?

Médico (a)

Anamnese + Exame Físico + Solicitação de Raio-X de tórax + Exames laboratoriais (Hemograma – PCR – Ureia – Creatinina)

Médico (a)

Aplicação do CURB-65 e Visualização do Raio-X de tórax

CURB - (1)

Médico (a)

Tratamento de acordo com o protocolo ATB com encaminhamento para Atenção Primária

CURB - (2)

Médico (a)

Tratamento no Pronto Atendimento + CROSS

Médico (a)

Internação com ATB guiado por protocolo ATB.

META
Alta em 48 horas ?

SIM

Se, em melhora clínica

Indicado "UBS" ?

SIM

ATB IV e/ou cuidados domiciliares

NÃO

ATB oral

NÃO

Se, em piora clínica

Médico Visitador
Reavaliar plano terapêutico e ATB

CURB - (3 - 4)

Médico (a)

Tratamento no Pronto Atendimento + CROSS

PNEUMONIA NÃO COMPLICADA

Considerar tempo permanência limite 7 dias

META: Alta em 5 dias com ATB-IV via UBS ou Pronto Atendimento ou ATB oral.

CURB - (5)*
(Condução em Sala de Emergência)

Médico (a)

Internação e Transferência Via CROSS

PNEUMONIA COMPLICADA

Realizar tomografia de tórax

Médico (a)
Internação e Transferência via CROSS

Tabela - 1

Complicações da Pneumonia

Complicações pulmonares	Complicações Sistêmicas	Exacerbação de comorbidades	Complicações relacionadas a ventilação mecânica
Empiema	Sepse em asplênicos	Insuficiência cardíaca	Pneumotórax
Abscesso pulmonar / cavitação	Bacteremia com infecção metastática	Doença arterial coronariana	Enfisema subcutâneo
Fístula broncopulmonar	Outras complicações não relacionadas	Diabete melito	SARA
Pneumonia necrotizante		DPOC	
Infarto pulmonar			
Bronquiolite obliterante (BOOP)	Úlcera de estresse / sangramento GI		
SARA	TVP / embolia pulmonar		
Derrame Pleural com Exsudato			

Tabela - 2

Critérios de gravidade que indicam tratamento em UTI

Considerar 1 maior ou 2 menores	
Maiores	Menores
Choque séptico com DVA	Infiltrados multilobulares
Insuficiência respiratória com necessidade de VM	Hipotensão arterial PaO ₂ / FiO ₂ < 25

***CURB - 65**

- Confusão mental
- Uréia > 43 mg/dl
- Respiração: FR > 30 irpm
- PA (pressão arterial): PAS < 90 mmHg ou PAD < 60 mmHg
- Idade > 65 anos

Para cada item positivo na escala, é somado 1 ponto

- **CURB 0 e 1:** baixo risco, tratamento ambulatorial
- **CURB 2:** risco intermediário, hospitalização de curta estada ou tratamento ambulatorial com supervisão
- **CURB 3:** pneumonia grave, hospitalização
- **CURB 4:** pneumonia grave, hospitalização
- **CURB 5:** pneumonia muito grave, sala de emergência (busca de leito UTI)

*** CURB 5: Indicação de transferência de acordo com critérios de prioridade de UTI e/ou indicação clínica contemplada em CURB 3 e 4 (Pneumonia complicada)**