

# **Como reconhecer uma criança criticamente enferma?**

**Ney Boa Sorte**

# Passo 1 - Avaliar a criança



# Prevenção a parada cardiopulmonar



A parada cardiopulmonar em lactentes e crianças **raramente** é um evento **súbito!**

# Prevenção da Falência Cardiopulmonar

- Sinais de desconforto respiratório
  - ✓ Taquipnéia
  - ✓ Batimento de asas de nariz
  - ✓ Utilização de musculatura respiratória acessória
  - ✓ Retração inspiratória
  - ✓ Taquicardia
  - ✓ Gasometria: Hipoxemia, Hiper carbida, Acidose

# Avaliação do desempenho Respiratório

- Freqüência Respiratória
  - ✓ Taquipnéia - Resposta inicial
  - ✓ Lenta e Irregular - Fase terminal (Fadiga)
- Movimentos Respiratórios
  - ✓ Balanço de Cabeça
  - ✓ Gemidos
  - ✓ Estridor
  - ✓ Expiração prolongada



# Avaliação do desempenho Respiratório

- Inspeção e Ausculta Respiratória
  - ✓ Expansão Torácica (Simétrica e Bilateral)
  - ✓ Ausculta (Simétrica e facilmente audível)
  - ✓ Avaliação anterior e posterior e em todo o tórax
- Outros sinais
  - ✓ Aspecto da Pele (Marmórea)
  - ✓ Cianose
  - ✓ Temperatura



# Avaliação do Desempenho Cardiocirculatório

- Frequência Cardíaca (FC)
  - ✓ Taquicardia - Resposta inicial
    - Avaliar possíveis causas (febre, dor, ansiedade, hipóxia, hipovolemia, IC, etc)
  - ✓ Bradicardia - Resposta tardia e sombria
- Pressão Sanguínea (PS)
  - ✓ Débito Cardíaco (DC) x Resist. Vascular Periférica (RVS)



FC x Fração de Ejeção



# Avaliação do Desempenho Cardiocirculatório

- Hipotensão
  - ✓ Indica choque descompensado e grave - Tardio
  - ✓ PAS média (P50) =  $90 + (2 \times \text{idade em anos})$
  - ✓ PAS mínima (P5) =  $70 + (2 \times \text{idade em anos})$
- Perfusão Sistêmica
  - ✓ Avaliação dos pulsos - Centrais e Periféricos
  - ✓ Enchimento capilar
  - ✓ Nível de Consciência
  - ✓ Débito Urinário



# Avaliação Prática e Rápida

- Via Aérea

- ✓ Mantida espontaneamente (Pérvia) ?
- ✓ Mantida com ajuda (Necessita de posicionamento ou aspiração) ?
- ✓ Não se mantém (requer intubação, remoção de corpos estranhos ou cricotireoidotomia) ?



# Avaliação Prática e Rápida

- Respiração

- ✓ Frequência Respiratória
- ✓ Mecânica Ventilatória ( retrações, gemência, musculatura acessória, batimento de asa do nariz )
- ✓ Entrada de Ar (expansão torácica, MV, estridor, sibilos, movimentos paradoxais torácicos )
- ✓ Cor



# Avaliação Prática e Rápida

- Circulação

- ✓ Frequência Cardíaca
- ✓ Pressão Sanguínea (Volume e Força dos pulsos centrais)
- ✓ Pulsos periféricos (Presença ou Ausência / Volume/Força)
- ✓ Perfusão Cutânea (TEC)
- ✓ Temperatura
- ✓ Cor / Aspecto da pele



# Avaliação Prática e Rápida

- Circulação
  - ✓ Perfusão do SNC
    - Nível de consciência
      - Acordado
      - Responde a voz
      - Responde a dor
      - Não responde
    - Tônus Muscular
    - Pupilas
    - Postura
  - ✓ Débito Urinário



# Prevenção a parada cardiopulmonar



A avaliação do  
paciente grave **é**  
**eminentemente**  
**clínica!**

Os exames e  
aparelhos  
apenas auxiliam!

## Passo 2 – Classifique a situação



# Classifique o paciente...

- Estável;
- Em potencial falência respiratória ou choque;
- Em definida falência respiratória ou choque;
- Em falência cardiopulmonar;



**E intervenha!**

# Intervindo na criança grave...



Abordagem

**imediatamente e eficaz!**

Evitar o aumento do  
consumo de  
oxigênio!

**Suplementação** da  
melhor maneira!

# Intervindo na criança grave...



Com sinais de falência, estabelecer uma **via aérea pérvia** e iniciar **ventilação adequada!**

# Intervindo na criança grave...



Com sinais de choque, **acesso vascular rápido e calibroso!**

Usar expansores e drogas conforme necessidade

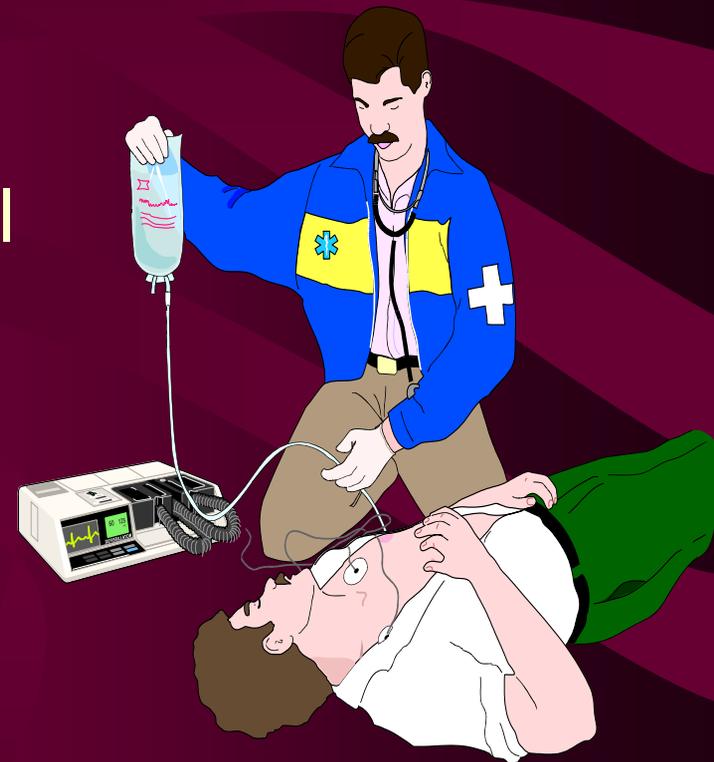
## Passo 3 - Estabeleça um diagnóstico provável!!



- Sepses;
- Traumatismo;
- Cardiopatia descompensada;
- Convulsões;
- AVCs;
- Queimaduras;
- Gastroenterite;
- Traqueostomia;
- Paciente em Ventilação Mecânica;

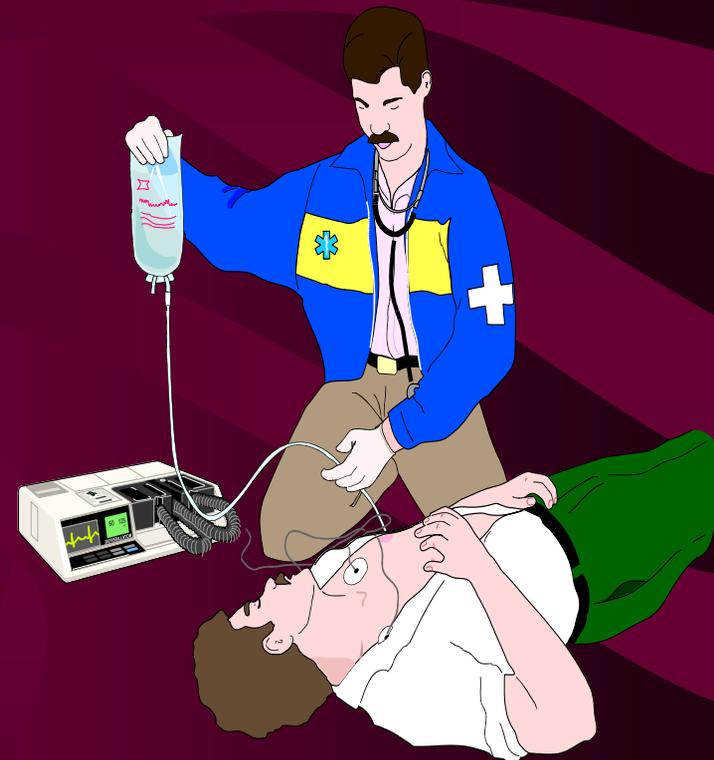
# Como transportar um paciente criticamente enfermo?

- Estabilize o paciente o máximo possível antes do transporte;
- Se há risco de parada respiratória no trajeto ou o nível de consciência está muito diminuído, opte por removê-lo entubado (VA garantida);
- Todo paciente criticamente doente deve ser acompanhado de um médico;



# Como transportar um paciente criticamente enfermo?

- Deve receber suporte adequado de oxigênio;
- Deve ter acesso venoso calibroso e com jelco®;
- Drogas de uso em PCR devem estar preparadas nas diluições adequadas antes do início do transporte;
- A equipe que irá receber a criança deve ser previamente informada do quadro clínico.





# A canoa

Em um largo rio, de difícil travessia, havia um barqueiro que atravessava as pessoas de um lado para o outro. Em uma das viagens, iam um advogado e uma professora. Como quem gosta de falar muito, o advogado pergunta ao barqueiro: Companheiro, você entende de leis? Não. - Responde o barqueiro.

E o advogado compadecido: É pena, você perdeu metade da vida! A professora muito social entra na conversa: Seu barqueiro, você sabe ler e escrever? Também não. - Responde o remador. Que pena! - Condói-se a mestra - Você perdeu metade da vida! Nisso chega

uma onda bastante forte e vira o barco.

O canoeiro preocupado, pergunta: Vocês sabem nadar? Não! - Responderam eles rapidamente. Então é uma pena - Concluiu o barqueiro - Vocês perderam toda a vida!

"Não há saber mais ou saber menos: Há saberes diferentes".

*Paulo Freire*

*Pense nisso e valorize todas as pessoas com as quais tenha contato. Cada uma delas tem algo de diferente para ensinar...*