

Hospital Infantil Albert Sabin  
Atualizado pela turma 49

# RFOFOS 2026



# SUMÁRIO

1. Antibióticos
2. Antivirais
3. Antiparasitários
4. Analgésicos e Antitérmicos
5. Drogas de ação no TGI
6. Anti-histamínicos, corticoides e adrenalina
7. Puericultura
8. Pulsoterapia e IVIG
9. Desmame de Fentanil e Midazolam
10. Hidratação e Distúrbios Hidroeletrolíticos
11. Hipoglicemia e cálculo de VIG
12. Asma / BVA / Intercorrências respiratórias
13. Sialorreia
14. Intubação em Sequência Rápida
15. Crise convulsiva / Anticonvulsivantes EV
16. Anticonvulsivantes VO
17. Distonia
18. Manejo da lise tumoral
19. Rotina para lavado bronco-alveolar
20. Cálculos em pediatria
21. Prescrição de Hemoderivados
22. Distúrbios hematológicos
23. Reposição de Albumina
24. Reposição de Vitaminas
25. Valores de referência em Pediatria
26. Anti-hipertensivos
27. Jejum Pré-operatório
28. Preparo de colonoscopia
29. Apendicite
30. Gastrostomia Endoscópica
31. Gastrostomia com Nissen
32. Fórmulas especiais
33. Nutrição Parenteral
34. Cetoacidose Diabética
35. Protocolo Sepses

## Antimicrobianos Intravenosos

Antibiótico	Apresentação	Diluição	Conc. máxima	Tempo adm	Dose kg/dia	Dose máx por: Kg/dia e diária	x/dia
Aciclovir	250mg	25mg/ml	7 mg/ml	1h	30-60 mg	60mg / 2g	3x
Amicacina	50mg/ml / 250mg/ml	50mg/ml	5 mg/ml	30min -2h	15-20mg	--- / 1,5g	2-3x
Ampicilina	500mg / 1g	200mg/ml	30 mg/ml	30min	50-200mg	400mg / 8-12g	3-4x
Ampicilina + Sulbactam	1g + 0,5g 2g + 1 g	250mg/ml	30mg/ml	30min-1h	100-200mg	2g/dose / 8g	4x
Anfotericina B Convencional	50mg	5mg/ml	0,1mg/ml	4-6h	1-1,5mg	1,5mg / ----	1x
Anfotericina B lipossomal	50mg	4mg/ml	0,5-2mg/ml	2-6h	3-5mg	10mg / ----	1x
Penicilina G Cristalina	5.000.000 UI	500.000 UI/ml	60.000 - 146.000 U/ml	30min-1h	100-400.000 UI	400.000 UI/ 24.000.000UI	4-6x
Cefalotina	1g	100mg/ml	10mg/ml	30min-1h	100-150mg	400mg / 12g	4-6x
Cefazolina	1g	100mg/ml	138mg/ml	30min-1h	50-100mg	150mg / 6-12g	2-3x
Cefepime	1g / 2g	90mg/ml / 160mg/ml	40mg/ml	30min	100-150mg	150mg / 4-6 g	2-3x
Cefotaxima	1g	100mg/ml	147 mg/ml	30min	50-200mg	300mg / 12g	4-6x
Cefoxitina	1g	100mg/ml	40 mg/ml	1h	50-180mg	180mg / 12g	3-4x
Ceftazidima	1g	100mg/ml	40 mg/ml	30min	90-150mg	400mg / 6-12g	3-4x
Ceftriaxona	1g	100mg/ml	40mg/ml	30min	50-100mg	100mg / 2-4g	1-2x
Cefuroxima	750 mg	125mg/ml	90mg/ml	30 min	75-240mg	250mg / 9g	3-4x
Ciprofloxacino	2mg/ml	2mg/ml	2mg/ml	1h	20-40 mg	60mg / 1,2g	2-3x
Claritromicina >12 anos	500mg	50mg/ml	2mg/ml	1h	----	500mg dose / 1g	2x
Clindamicina	150mg/ml	150mg/ml	18mg/ml	1h	20-40mg	--- / 1,8-2,7g	3-4x
Fluconazol	2mg/ml	2mg/ml	2mg/ml	1-2h	3-6mg	12mg / 800mg	1x
Ganciclovir	1mg/ml	1mg/ml	1mg/ml	1h	10mg	15mg / —	2x
Gentamicina	20mg/ml 40mg/ml	20mg/ml 40mg/ml	10mg/ml	1-2h	5-7,5mg	7,5mg / —	1-3x
Imipenem + Cilastatina	500mg + 500mg	5mg/ml	5-7mg/ml	1h	60-100mg	100mg / 4g	4x
Levofloxacino	5mg/ml	5mg/ml	5mg/ml	1-2h	10-20mg	20mg / 750mg	1-2x
Linezolida	2mg/ml	2mg/ml	2mg/ml	1-2h	30mg <12a 600mg/dose	--- / 1,2g	3x 2x
Meropenem	1000mg	50mg/ml	20mg/ml	1-3h	30-60mg	120mg / 6g	3x
Metronidazol	500mg	5mg/ml	5mg/ml	1h	22,5-40mg	--- / 4g	3-4x

Oxacilina	500mg	100mg/ml	2mg/ml	30min-1h	100-200mg	200mg / 12g	4-6x
Piperacilina + tazobactam	2g + 250mg 4g + 500mg	174mg/ml	40mg/ml	1-2h	200-300mg	400mg / 16g	3-4x
Polimixina B	500.000UI	50.000U/ml	1663UI/ml	1-2h	15-30.000 UI	— / 2.000.000 UI	2x
Sulfametoxazol + Trimetoprima	400mg + 80mg	80mg/ml	5mg/ml	1-1,5h	8-20mg trimetoprima	20mg / 320mg trimetoprima	2-4x
Teicoplanina	200 mg 400mg	Em 3ml de diluente	133mg/ml (se FA 400mg)	30min	—	—	----
Tigeciclina >18 anos	50mg	10mg/ml	1mg/ml	1h	1-2mg	50mg/dose / 100 mg	2x
Vancomicina	500mg	50mg/ml	10mg/ml	1h	40-45mg	45-60mg / 2-4g	3-4x

# Antibióticos

## AMICACINA

### # Apresentação:

EV/IM: FA 50mg/ml | FA 250mg/ml (HIAS) (Ampola 2ml)

# Posologia convencional: 15-20 mg/kg/dia 8/8h; 12/12h; 24/24h (máx 1,5 g/dia)

# Concentração máx para infusão (EV): 5mg/ml em SF0,9%, SG5% ou RL

# Tempo de infusão: 30 a 60 min. (Lactentes: 1 a 2h)

### # Correção para ClCr:

ClCr 30 a 50 → aumentar intervalo para 12/12h ou 18/18h

ClCr 10 a 29 → aumentar intervalo para 18/18h ou 24/24h

ClCr <10 → aumentar intervalo para 48/48h ou 72/72h

Hemodiálise intermitente ou Diálise Peritoneal → Após a diálise 5mg/kg/dose

## AMPICILINA

### # Apresentação:

EV/IM: FA: 500mg + 5ml AD (100mg/ml) / FA: 1000 mg + 4,5 ml AD (200mg/ml)

VO: 500mg/comprimido

# Posologia convencional: 50-200 mg/kg/dia 6/6h (máx 8g/dia) EV / 50-100mg/kg/dia 6/6h ou 8/8h (máx 2g/dia) VO

Obs.: em algumas infecções pode ser usado 300-400mg/kg/dia (máx 12g/dia)

- Dose adulto: VO 250-500mg 6/6h ou EV/IM 1-2g 6/6h

# Regra prática (EV): Peso/4 em ml (por dose), se apresentação 200mg/ml

# Concentração máx para infusão (EV): 30mg/ml em SF0,9% ou SG5%

# Tempo de infusão: 30 min

### # Correção para ClCr:

ClCr 30 a 50 → 35-50mg/kg/dose 6/6h

ClCr 10 a 29 → 35-50mg/kg/dose 8/8h ou 12/12h

ClCr <10 → 35-50mg/kg/dose 12/12h

Obs.: Administrar após hemodiálise

## AMPICILINA-SULBACTAM

### # Apresentação:

EV: FA 1,5g + 3,2ml AD (250mg/ml) / FA 3g + 6,4ml AD (250mg/ml)

# Posologia convencional: 100-200mg/kg/dia 6/6h (máx 2g/dose ou 8g/dia)

- Dose Adulto: 1,5g-3g 6/6h (máx 12g/dia)

# Concentração máx para infusão (EV): 30mg/ml em SF 0,9% ou SG 5%

# Tempo de infusão: 30 min - 1 hora

### # Correção para ClCr:

ClCr ≥ 30 → não é necessário ajuste

ClCr 15 a 29 → aumentar intervalo para 12/12h

ClCr 5 a 14 → aumentar intervalo para 24/24h

Obs.: Administrar após hemodiálise

## AMOXICILINA

### # Apresentação:

SUSPENSÃO: 250mg/5ml (VELAMOX, SINOT) ou 400mg/5ml (VELAMOX BD, SINOT)  
CP: 500mg; 875mg

### # Posologia convencional:

- < 3 meses e > 2kg: 20-30mg/kg/dia 12/12h (máx 100mg/kg/dia)
- > 3 meses e < 40kg: 20-100mg/kg/dia 8/8h ou 12/12h (máx 3g/dia)
- < 10 anos: 125-250mg 8/8h (máx 3g/dia)
- > 40kg: 250-500mg 8/8h (máx 6g/dia - Dose Adulto)

# Regra prática: peso/3 em ml (por dose), se apresentação 250mg/5ml, 8/8h; ou peso/4 em ml (por dose), se apresentação 400mg/5ml, 12/12h

### # Correção para ClCr:

ClCr  $\geq$  30 → não é necessário ajuste

ClCr 10 a 29 → 15mg/kg/dose de 12/12h com máx de 500mg/dose (infecção grave: 20mg/kg/dose)

ClCr < 10 → 15mg/kg/dose de 24/24h com máx de 500mg/dose (infecção grave: 20mg/kg/dose)

Obs.: Administrar após hemodiálise

## AMOXICILINA - CLAVULANATO

### # Apresentação:

SUSPENSÃO:

- 250mg + 62,5mg/5ml (Posto de saúde, CLAVULIN)
- 400mg + 57mg/5ml (CLAVULIN BD, SIGMA-CLAV BD, ATAK CLAV, SINOT CLAV, AMCLAVU)

CP: 500+125mg ou 875+125mg

### # Posologia: cálculo pela amoxicilina

- 25-50mg/kg/dia 8/8h - máx 1,5g/dia (ap: 250+62,5mg/5ml) ou 40-45mg/kg/dia 12/12h - máx - 1,75g/dia (ap: 400+57mg/5ml) - UptoDate
- Habitualmente: **50mg/kg/dia** 8/8h ou 12/12h conforme apresentação

# Regra prática: peso/3 em ml (por dose, se apresentação 250mg/5ml, 8/8h; ou peso/4 em ml (por dose) se apresentação 400mg/5ml, 12/12h

### # Correção para ClCr:

ClCr  $\geq$  30 → não é necessário ajuste

ClCr 10 a 29 → 1cp de 500mg + 125mg 12/12h

ClCr < 10 → 250mg-500mg 24/24h

Obs.: Administrar após hemodiálise

## AZITROMICINA

### # Apresentação:

SUSPENSÃO: 200mg/5ml

EV: pó 500mg

### # Posologia convencional: 5-12mg/kg/dia 24/24h (habitualmente 10mg/kg/dia) - (máx 500mg/dia)

- Dependendo da infecção pode ser feito até 1-2g/dose em dose única.

# Regra prática: Suspensão → peso/4 em ml (1x/dia)

# Concentração máx para infusão (EV): 1-2mg/ml em SF 0,9%, SG 5% ou RL. Correr em 1-3h.

# Correção para ClCr: sem ajuste.

## **CEFACLOR**

# Apresentação:

SUSPENSÃO: 250 mg/5ml

CP: 500mg

# Posologia: 20-40 mg/kg/dia 8/8h ou 12/12h (máx 1g/dia)

- Dose adulto - 250-500mg 8/8h (máx 4g/dia)

# Regra prática aproximada: peso x 0,3 em ml (por dose) 8/8h

# Correção para ClCr:

ClCr > 10 → sem ajuste

ClCr < 10 → metade da dose recomendada

Obs.: Administrar após hemodiálise

## **CEFADROXILA**

# Apresentação:

SUSPENSÃO: 250mg/5ml ou 500mg/5ml

CP: 500mg

# Posologia: 20-50mg/kg/dia 12/12hs (máx 2g/dia)

- Dose adulto - 1-2g/dia 12/12h (máx 4g/dia)

# Correção para ClCr: Administrar uma dose inicial de 1g em todos os pacientes e depois iniciar dose de manutenção recomendada abaixo

ClCr > 40 → sem ajuste

ClCr 20 a 40 → 500mg a cada 12/12h ou 24/24h

ClCr < 20 → 500mg a cada 24/24h ou 48/48h

Obs.: Administrar após hemodiálise

## **CEFALEXINA**

# Apresentação:

SUSPENSÃO: 250mg/5ml

CP: 500mg

# Posologia convencional: 25-100mg/kg/dia 6/6h ou 8/8h (máx 4g/dia)

- Dose usual Otite média: 75-100mg/kg/dia 6/6h

- Dose usual Faringite/Infecções de pele: 25-50mg/kg/dia 12/12h

# Regra prática: peso/4 em ml (por dose) 6/6h

# Correção para ClCr:

ClCr > 50 → sem ajuste

ClCr 10 a 50 → 250-500mg a cada 8/8h ou 12/12h

ClCr < 10 → 250-500mg a cada 12/12h ou 24/24h

Obs.: Administrar após hemodiálise

## **CEFALOTINA**

### # Apresentação:

IM: 1FA 1g + 5ml AD (200mg/ml) / + 2,5ml AD, SF 0,9% ou Lidocaína 0,5%

EV: 1FA 1g + 10ml AD (100mg/ml)

# Posologia: 100-150mg/kg/dia 6/6h ou 4/4h (máx 12g/dia)

# Concentração máx para infusão (EV): 10mg/ml em SF 0,9% em SG 5%

# Tempo de infusão: 30 a 60 min

### # Correção para ClCr:

ClCr 50 a 80 → até 2g a cada 6 horas

ClCr 25 a 50 → até 1,5g a cada 6 horas

ClCr 10 a 25 → até 1g a cada 6 horas

ClCr 2 a 10 → até 500mg a cada 6 horas

ClCr < 2 → até 500mg a cada 8 horas

## **CEFAZOLINA**

### # Apresentação:

IM: 1FA 1g + 2,5ml AD ou lidocaína 1% (400mg/ml)

EV: 1FA 1g + 10mL AD (100mg/ml)

# Posologia convencional: 50-100 mg/kg/dia 8/8h (máx 2g/dose)

- Dose usual para PAC: 150mg/kg/dia 8/8h (máx 6g/dose)
- Dose adulto e adolescentes: 500mg-1g 6/6h, 8/8h ou 12/12h (máx 12g/dia)

# Concentração máx para infusão (EV): 138mg/ml em SF 0,9% ou SG5%

# Tempo de infusão: 30 a 60 min

### # Correção para o ClCr:

ClCr > 34 → sem ajuste

ClCr 11 a 34 → 50% da dose recomendada a cada 12/12h

ClCr < 11 → 50% da dose recomendada a cada 18/18h ou 24/24h

Hemodiálise Intermitente → Após diálise 0,5-1g 24/24h ou 1-2g a cada 48/48h ou 72/72h

## **CEFEPIME**

### # Apresentação:

IM: FA 1g + 3ml AD (230 mg/ml)

EV: FA 1g + 10ml AD (90 mg/ml)

EV: FA 2g + 10ml AD (160 mg/ml)

# Posologia: 50 mg/kg/dose 12/12h (máx 2g/dose)

- Dose adulto: IM/EV: 1-2g 8/8h ou 12/12h

Obs.: Pseudomonas spp. ou infecções graves 50 mg/Kg/dose 8/8h (máx 2g/dose)

# Concentração máx para infusão (EV): 40mg/ml em SF0,9%, SG 5% ou RL.

# Tempo de infusão: 30 min

### # Correção para ClCr:

ClCr > 60 → Sem ajuste

CICr 30 a 60 → 0,5-2g de 12/12h ou 24/24h

CICr 11 a 29 → 0,5-2g de 24/24h

CICr < 11 → 0,25-1g de 24/24h

Hemodiálise intermitente → Após diálise 0,5-1g de 24/24h ou 1-2g de 48/48h ou 72/72h

## **CEFTAZIDIMA**

### # Apresentação:

IM: 1FA 1g + 3ml AD ou lidocaína 1% (333 mg/ml)

EV: 1FA 1g + 10mL AD (100mg/ml)

### # Posologia: 30-50 mg/kg/dose 8/8h (máx 6g/dia)

- Dose adulto: EV/IM 1-2g 8/8h ou 12/12h (máx 12g/dia)

### # Concentração máx para infusão (EV): 40mg/ml em SF0,9%, SG 5% ou RL.

### # Tempo de infusão: 15 a 30 min

### # Correção para CICr:

CICr > 50 → sem ajuste

CICr 31 a 50 → 1g a cada 12/12h

CICr 16 a 30 → 1g a cada 24/24h

CICr 6 a 15 → 500mg a cada 24/24h

CICr < 5 → 500mg a cada 48/48h

Hemodiálise intermitente → 0,5-1g a cada 24/24h ou 1-2g a cada 48/48h ou 72/72h

## **CEFUROXIMA**

### # Apresentação:

SOLUÇÃO: 250mg/5ml (ZINNAT).

CP: 250mg

IM: 1FA 750 mg + 3ml AD (250mg/ml)

EV: 1FA 750 mg + 6ml AD (125mg/ml)

### # Posologia convencional:

VO: 20-30 mg/kg/dia 12/12h (máx 1g/dia)

EV/IM: 75-240 mg/kg/dia 8/8h ou 6/6h (máx 9g/dia)

- Dose adulto: 250-500mg 12/12h - VO / 750mg-1,5g 8/8h - EV/IM (máx 1g/dia VO e 9g/dia EV/IM)

Obs. IM: não aplicar mais do que 750mg no mesmo sítio muscular

### # Concentração máx para infusão (EV): 90 mg/ml em SF 0,9%, SG 5% ou RL

### # Tempo de infusão: 15 a 30 min

### # Correção para CICr:

- Via Oral:

CICr > 30 → Sem ajuste

CICr 10 a 29 → Administrar a cada 24h

CICr < 10 → Administrar a cada 48h

- Via EV ou IM:

CICr > 30 → Sem ajuste

CICr 10 a 20 → Dose de 0,75-1,5g a cada 12/12h (adultos e crianças)

## **CEFTRIAXONA**

# Apresentação (ROCEFIN): FA 500mg; 1000mg

IM: 1FA 1g + 3,5 ml lidocaína 1% (250mg/ml)

EV: 1FA 1g + 10ml AD (100 mg/ml)

# Posologia: 50-75 mg/kg/dia 12/12h ou 24/24h (máx 2g/dia)

Obs.: infecções graves ou SNC 80-100 mg/kg/dia - habitualmente 100mg/kg/dia (máx 4g/dia). Acima de 2g/dia, dividir em 2 tomadas

# Concentração máx para infusão (EV): 40mg/ml em SF 0,9% ou SG5%.

# Tempo de infusão: 30 min

# Correção para ClCr: sem ajuste

# Ajuste para Insuficiência Hepática: Dose máxima de 2g/dia

## **CIPROFLOXACINO**

# Apresentação:

CP: 250mg; 500mg; 750mg

EV: bolsa 2mg/ml (CIPROBACTER)

# Posologia convencional:

VO: 15mg/kg/dose 12/12h (máx 500mg/dose) - Máx 1,5g/dia

EV: 10-30 mg/Kg/dose 8/8h a 12/12h (máx 750mg/dose) - Máx 1,2g/dia

# Concentração máx para infusão (EV): não necessita de diluição

# Tempo de infusão: no mínimo 60 min

# Correção para ClCr:

- VO:

ClCr  $\geq$  30 → sem ajuste

ClCr 10 a 29 → 10-15 mg/kg/dose 18/18h

ClCr < 10 → 10-15 mg/kg/dose 24/24h

Hemodiálise → 250-500mg a cada 24/24h

- EV:

ClCr  $\geq$  30 → sem ajuste

ClCr 10 a 29 → 10-15 mg/kg/dose 18/18h

ClCr < 10 → 10-15 mg/kg/dose 24/24h

Hemodiálise → 200-400mg a cada 12/12h ou 24/24h

## **CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (COLÍRIO)**

# Apresentação:

- Colírio conta-gotas: 3,5mg Ciprofloxacino + 1mg Dexametasona/ml (1ml = 30 gotas)

# Posologia convencional:

- Para uso ocular: 1-2 gotas de 2/2h nos primeiros 2 dias; de 4/4h nos próximos 5 dias.

- Para uso NBZ: 10 gotas + 1ml SF 0,9% de 12/12h.

## CLINDAMICINA

### # Apresentação:

EV/IM: FA 150mg/ml (Contém: 2, 4 ou 6ml da solução)

CP: 300mg

### # Posologia convencional:

EV, IM: 20-40 mg/kg/dia 6/6h ou 8/8h (máx 2,7g/dia)

VO: 8-40 mg/kg/dia 6/6h a 8/8h (máx 1,8g/dia)

# Concentração máx para infusão (EV): 18mg/ml em SF 0,9%, SG5% ou RL / Não exceder 600mg por aplicação IM.

# Tempo de infusão: 60 min

# Correção para ClCr: sem ajuste.

Obs.: Risco de hipotensão se administração rápida.

## FLUCONAZOL

### # Apresentação:

CP (ZOLTEC): 100mg e 50mg

EV (ZOLTEC): bolsa 2mg/ml

### # Posologia convencional:

EV/VO: Candidíase de mucosa → 3mg/kg/dia

Candidíase sistêmica → 6-12 mg/kg/dose 1x/dia (máx 400mg/dose EV ou 600mg/dose VO)

- Dose adulto: Candidíase sistêmica - 200-600mg/dia (máx 800mg/dia)

# Concentração máxima para infusão (EV): 2 mg/ml (já vem em bolsa pronta. Não necessita de diluição).

# Tempo de infusão: 1-2h. Se dose  $\geq$  6mg/kg/dia, infundir em 2h. Não exceder 200mg/h ou 10ml/min.

### # Correção para ClCr:

ClCr  $\geq$  50 → sem ajuste

ClCr 10 a 50 → 50% da dose preconizada de manutenção 24/24h

ClCr < 10 → 50% da dose preconizada de manutenção 48/48h

## GENTAMICINA

### # Apresentação:

EV/IM: FA 20mg/ml, 40mg/ml ou 80mg/ml

### # Posologia convencional:

EV/IM: < 5 anos: 5mg/kg/dia 8/8h ou 24/24h

> 5 anos: 7,5mg/kg/dia 8/8h ou 24/24h

Obs.: em RN a posologia muda conforme peso e idade gestacional

- Dose adulto: 5mg/kg/dia (máx 5mg/kg/dose)

# Concentração máxima para infusão (EV): 10mg/ml em SF0,9%, SG5% ou RL.

# Tempo de infusão: 30 a 120 min

### # Correção para ClCr:

ClCr > 60 → Administrar 4mg/kg a cada 24/24h

ClCr 50 a 60 → Administrar 3,5mg/kg a cada 24/24h  
ClCr 30 a 49 → Administrar 2,5mg/kg a cada 24/24h  
ClCr < 30 → Administrar dose íntegra e subsequentes conforme concentrações séricas  
Hemodiálise intermitente → Ataque 2-3mg/kg seguida de 1-1,5mg/kg a cada 24/24h ou 36/36h

## LINEZOLIDA

### # Apresentação:

EV: bolsa 2mg/ml  
CP (ZYVOX): 600mg

### # Posologia convencional:

EV: < 12 anos: 10mg/kg/dose 8/8h (máx 600mg/dose)  
≥ 12 anos: 600mg/dose 12/12 horas

# Concentração máxima para infusão (EV): 2 mg/ml (já vem em bolsa pronta. Não necessita de diluição).

# Tempo de infusão: 30 a 120 min

# Correção para ClCr: sem ajuste. Administrar, preferencialmente, após diálise.

## MEROPENEM

# Apresentação: FA 500mg; 1000mg  
EV: 1FA 1g + 20ml AD (50mg/ml)

### # Posologia convencional:

EV: 10-40mg/kg/dose 8/8h (máx. 2g/dose)

Obs.: MENINGITE → dose 40 mg/kg/dose 8/8h (máx. 6g/dia)

# Concentração máxima para infusão (EV): 20mg/ml em SF0,9% ou SG 5%

# Tempo de infusão: 30 min a 3h (perfil farmacocinético tempo-dependente)

- SC (Hipodermoclise - offlabel): Diluir em pelo menos 100ml, na concentração máx de 50mg/ml.

### # Correção para ClCr:

ClCr > 50 → sem ajuste

ClCr 26 a 50 → 100% da dose preconizada de 12/12h

ClCr 10 a 25 → 50% da dose preconizada de 12/12h (máx/dose = 50% da dose máx habitual)

ClCr < 10 → 50% da dose preconizada de 24/24h (máx./dose = 50% da dose máx. habitual)

Hemodiálise intermitente → Após a diálise 500mg a cada 24/24h

## METRONIDAZOL

### # Apresentação:

SUSPENSÃO: 40 mg/ml (1ml contém 40mg de benzoilmetronidazol = 25mg de metronidazol)

CP (FLAGYL): 250 mg, 400 mg

EV (FLAGYL): bolsa 5mg/ml

### # Posologia convencional:

VO: 30-50 mg/kg/dia 8/8h (máx. 4g/dia) - habitualmente 40mg/kg/dia

EV: 22,5-40 mg/kg/dia 6/6h ou 8/8h (máx 4g/dia)

- Dose adulto: 500-750mg, EV/VO, de 8/8h (máx. 4g/dia)

# Regra prática: VO – peso/3 ml/dose (40mg/kg/dia)

# Concentração máxima para infusão (EV): 5mg/ml (já vem em bolsa pronta. Não necessita de diluição).

# Tempo de infusão: 5ml/min ou 60 minutos (risco de flebite)

# Correção para ClCr:

ClCr < 10 → Considerar redução de 50% da dose a cada 12/12h

Hemododiálise Intermitente → 500mg a cada 8/8h ou 12/12h

# Ajuste para Insuficiência Hepática: Considerar redução de 50% da dose para pacientes com insuficiência hepática grave.

\*A Suspensão contém corante amarelo de tartrazina, essência de damasco.

## **MICAFUNGINA**

# Apresentação:

EV: FA 50mg + 5ml SF 0,9% (10mg/ml) / FA 100mg + 5 ml SF 0,9% (20 mg/ml)

# Posologia convencional:

**≤ 40 Kg e ≥ 4 meses**

- Candidemia: 2mg/kg/dose 24/24h (Máx. 150 mg/dia)
- Candidíase esofágica: 3mg/kg/dose 24/24h (Máx. 150 mg/dia)
- Profilaxia de infecção por Candida: 1mg/kg/dose 24/24h

**> 40 Kg**: 100 mg 24/24h (pode ser considerado 150mg/dose - máx.)

\*Se a resposta for inadequada, a dose pode ser aumentada para 200mg/dia se peso > 40kg ou 4mg/kg/dia se peso ≤ 40kg.

# Concentração máxima para infusão (EV): 1,5mg/ml em SF0,9% ou SG5%.

# Tempo de infusão: 1 hora

# Correção para ClCr: sem ajuste

## **OXACILINA**

# Apresentação:

IM: FA 500mg + 2,7ml AD (185 mg/ml)

EV: FA 500mg + 5ml SF 0,9% ou AD (100mg/ml)

# Posologia convencional: 100-200 mg/kg/dia 4/4h ou 6/6h (máx. 12g/dia ou 2g/dose)

- Infecções leve a moderadas: 50mg/kg/dia 6/6h
- Infecções graves (Endocardite, Meningite, Osteomielite, Septicemia): 150-200mg/kg/dia 6/6h
- Dose adulto: 250-500mg/dose 4/4h ou 6/6h (leve/moderada) | 1-2g/dose 4/4h ou 6/6h

# Concentração máxima para infusão (EV): 2mg/ml em SF 0,9%, SG 5% ou RL / IM: Aplicar em um músculo grande (Glúteo Maior)

# Tempo de infusão: 30 minutos - Acesso central | 60 minutos - Acesso periférico

# Correção para ClCr:

ClCr > 50 → Sem ajuste

ClCr 10 a 49 → Mesma dose com intervalo aumentado para 8/8h

ClCr < 10 ou em diálise → Mesma dose com intervalo aumentado para 12/12h

# Ajuste para Insuficiência Hepática:

Disfunção grave ou história de Hepatite colestática induzida por Oxacilina → Contraindicado

Se elevação de AST/ALT > 3x limite superior → Suspender imediatamente

## **PENICILINA G BENZATINA**

# Apresentação: IM FA 600.000 UI; FA 1.200.000 UI

# Posologia convencional:

- **Infecções estreptocócicas (grupo A) do trato respiratório e da pele:**  
≤ 27 Kg: IM 300.000 - 600.000UI dose única  
> 27 Kg: IM 1.200.000UI dose única
- **Febre reumática (prevenção primária):**  
≤ 27 Kg: IM 600.000UI dose única  
> 27 Kg: IM 1.200.000UI dose única
- **Febre reumática (prevenção secundária):**  
≤ 27 Kg: IM 600.000UI a cada 3 semanas  
> 27 Kg: IM 1.200.000UI a cada 3 semanas

# **Sífilis congênita:**

Dose única de 50.000UI/kg, por via intramuscular (máx 2.400.000UI/dose - divididos em 2 sítios)

# **Sífilis de mais de 1 ano de duração:** (máx 2.400.000UI/dose - divididos em 2 sítios)

IM 50.000UI/kg a cada 3 semanas sucessivas

# Correção para ClCr:

ClCr > 50 → Sem ajuste

ClCr 10 a 50 → 75% da dose

ClCr < 10 → 20-50% da dose

Hemodiálise → Administrar dose após diálise

## **PENICILINA G POTÁSSICA/CRISTALINA**

# Apresentação: EV FA 5.000.000 UI

EV: FA 5.000.000UI + 8ml AD (500.000UI/ml)

EV: FA 5.000.000UI + 48ml AD (100.000UI/ml)

# Posologia convencional:

EV: "Não SNC" - 100.000-300.000 UI/kg/dia 4/4h ou 6/6h (máx. 24.000.000UI/dia)

EV: SNC - 300.000-400.000UI/Kg/dia 4/4h ou 6/6h (máx. 24.000.000UI/dia)

# Concentração máxima para infusão (EV): 60.000UI/ml (Criança) em SF 0,9% ou SG 5%

# Tempo de infusão: 30 a 60 minutos

# Correção para ClCr:

ClCr 10 a 50 → Primeira dose completa seguida de 50% da dose a cada 4/4h ou 5/5h

ClCr < 10 → Primeira dose completa seguida de 50% da dose a cada 8/8h ou 10/10h

## **PENICILINA V (Pen-Ve-Oral)**

# Apresentação:

SUSPENSÃO: 400.000UI / 5ml

CP 500.000UI

# Posologia convencional:

> 12 anos e adultos

- Infecções bacterianas leves a moderadas (amigdalites, sinusites, escarlatina, erisipela, estafilococos): 500.000UI/dose 6/6h ou 8/8h

- Pneumonias bacterianas leves a moderadas e infecções no ouvido: 400.000-500.000UI/dose 6/6h
  - Prevenção de recorrência de febre reumática: 200.000-500.000UI/dose 12/12h, ininterruptamente.
- < 12 anos**
- Infecções bacterianas leves a moderadas: 25.000-90.000UI/kg/dia 12/12h, 8/8h ou 6/6h (Convencional: 40.000 UI/kg/dia 12/12h)

# Correção para ClCr: sem ajuste

### **PIPERACILINA-TAZOBACTAM (TAZOCIN)**

# Apresentação: FA 2000mg + 250mg (2,25g) / 4000mg + 500mg (4,5g)

EV: FA 2,25mg + 10ml AD ou SF 0,9% (174 mg/ml)

EV: FA 4,5mg + 20ml AD ou SF 0,9% (174 mg/ml)

# Posologia convencional: 240-300 mg/kg/dia 6/6h ou 8/8h (máx. 16g/dia)

- Fibrose cística: 240-400 mg/kg/dia 8/8h (máx. 18g/dia)

# Concentração máxima para infusão (EV): 40mg/ml em SF 0,9% ou SG 5%

# Tempo de infusão: 30 min a 2h (fibrose cística 30min a 4h)

# Correção para ClCr:

ClCr > 40 → sem ajuste

ClCr 20 a 40 → Administrar 2,25g a cada 6/6h (3,375g a cada 6/6h se Pneumonia Nosocomial)

ClCr < 20 → Administrar 2,25g a cada 8/8h (2,25g a cada 6/6h se Pneumonia Nosocomial)

Hemodiálise → Administrar 2,25g a cada 12/12h (2,25g a cada 8/8h se Pneumonia Nosocomial)

\*Obs: Tazocin 2,25g contém 2,79mEq (64 mg) de Sódio/g de piperacilina.

### **POLIMIXINA B**

# Apresentação: FA 500.000 UI ou 50mg (10.000UI = 1mg)

EV: 1FA + 10 ml SF 0,9% (50.000UI/ml)

IM: 1FA + 2ml AD (250UI/ml) (não recomendado de rotina)

# Posologia convencional:

EV: 15.000-30.000UI/kg/dia 12/12h (máx. 2.000.000UI/dia ou 200mg/dia)

IM: 25.000-30.000UI/kg/dia 4/4h ou 6/6h (não recomendado de rotina)

# Concentração máxima para infusão (EV): 1663 UI/ml em SG 5%.

# Tempo de infusão: 60 a 120 minutos

# Correção para ClCr:

- ClCr > 80 → 2,5mg/kg/dia

- ClCr 30 a 80 → 1° dose: 2,5mg/kg/dia; Após isso: 1,0-1,5mg/kg/dia

- ClCr < 25 → 1° dose: 2,5mg/kg/dia a cada 2-3 dias; Após isso: 1,0-1,5mg/kg/dia

- Anúria → 1° dose: 2,5mg/kg/dia a cada 5-7 dias; Após isso: 1,0-1,5mg/kg/dia

### **SULFAMETOXAZOL - TRIMETROPIM**

# Apresentação:

SUSPENSÃO: 200mg + 40mg/5ml (INFECTRIN)

CP: 400+80mg (BACTRIM) ou 800+160mg (BACTRIM F)

# Posologia convencional - baseado no trimetoprima (≥ 2 meses):

- Infecções moderadas (Otitite média, ITU, IVAS, Shigelose): 8-12mg/kg/dia 12/12h (máx. 320 mg/dia)

- Infecções graves (Pneumocistose): 15-20mg/kg/dia 6/6h (máx. 20mg/kg/dia)

# Regra prática: peso/2 em ml/dose (8mg/kg/dia)

# Correção para ClCr:

ClCr > 30 → sem ajuste

ClCr 15-30 → uso com cautela. 50% da dose preconizada divididas em 12/12h

ClCr < 15 ou Hemodiálise → uso não recomendado, mas, se necessário, administrar 5-10mg/kg a cada 24/24h

## **TEICOPLANINA**

# Apresentação: FA 200mg ou 400mg

EV/IM: 1 FA 400mg + 3ml de diluente próprio (133,3mg/ml) | 1 FA 200mg + 3ml (66,6mg/ml)

# Posologia convencional:

< 2 meses: Dose de ataque 16mg/kg/dia 24/24h. Doses subsequentes 8mg/kg/dia 24/24h

> 2 meses a 16 anos: 10mg/kg/dose 12/12h por 3 doses. Seguido por 6mg/kg/dose EV/IM, 24/24h

- Infecções graves ou crianças neutropênicas: 10mg/kg/dose 12/12h por 3 doses. Seguido por 10mg/kg/dose 24/24h.

# Concentração máxima para infusão (EV): 10mg/ml em SF 0,9%, SG 5% ou RL

# Tempo de infusão: 30 min

# Correção para ClCr:

- Reduzir a dose a partir do 4º dia de tratamento para:
- ClCr 40 a 60 → Administrar 50% da dose inicial a cada 24/24h ou 100% a cada 48 horas.
- ClCr < 40 → Administrar 1/3 da dose inicial ou 100% a cada 72 horas.

## **VANCOMICINA**

# Apresentação: FA 500mg ou 1g

EV: 1FA 500mg + 10ml AD (50mg/ml)

# Posologia convencional: 40-60mg/kg/dia 6/6h a 8/8h (máx. 4g/dia ou 60mg/kg/dia)

# Concentração máxima para infusão (EV): 10mg/ml em SF 0,9% ou SG 5%

# Tempo de infusão: mínimo 1h. Máximo 15mg/minuto (Risco de reação infusional - Síndrome do Homem Vermelho)

# Correção para ClCr (baseada na dose de 40mg/kg/dia):

ClCr 30 a 50 → 15mg/kg/dose 12/12h

ClCr 10 a 29 → 10mg/kg/dose 24/24h ou 48/48h

ClCr < 10 ou anúria → 10-15mg/kg/dose - reavaliada com base na concentração sérica

Hemodiálise → 10-15mg/kg/dose após cada sessão, ajusta com base em níveis séricos

## Principais ATBs na neonatologia

### GENTAMICINA

# Apresentação: 20 mg/ml; 40 mg/ml ou 80mg/ml

# Administração: EV: 1ml + 9ml SF 0,9% ou SG 5% (4mg/ml)

Obs.: Administrar separadamente de compostos contendo penicilina

Idade gestacional	Idade pós-natal	DOSE
≤29 sem	0-7 dias	5 mg/kg/dose <b>48/48h</b>
	8-28dias	4 mg/kg/dose <b>36/36h</b>
	≥29dias	4 mg/kg/dose <b>24/24h</b>
30-34 sem	0-7 dias	4,5 mg/kg/dose <b>36/36h</b>
	≥8dias	4 mg/kg/dose <b>24/24h</b>
≥35sem	Todos	4 mg/kg/dose <b>24/24h</b>

# Concentração máxima para infusão (EV): 10mg/ml em SF 0,9% ou SG 5%

# Tempo de infusão: 30 a 120 min

# Correção para ClCr: Conforme níveis séricos

Referências para pediatria:

- # Correção para ClCr:
- ClCr > 60 → Administrar 4mg/kg a cada 24/24h
- ClCr 50 a 60 → Administrar 3,5mg/kg a cada 24/24h
- ClCr 30 a 49 → Administrar 2,5mg/kg a cada 24/24h
- ClCr < 30 → Administrar dose íntegra e subsequentes conforme concentrações séricas
- Hemodiálise intermitente → Ataque 2-3mg/kg seguida de 1-1,5mg/kg a cada 24/24h ou 36/36h

### AMPICILINA

# Apresentação: Ampola 500 mg e 100mg

# Administração: Diluição padrão 100 mg/ml

- Empírico: 25 a 50 mg/kg/dose.

Idade gestacional	Idade pós-natal	DOSE
≤ 29 sem	0 – 28 dias	<b>12/12h</b>
	> 28 dias	<b>8/8h</b>
30 - 36 sem	0 – 14 dias	<b>12/12h</b>
	> 14 dias	<b>8/8h</b>
37 – 44 sem	0 – 7 dias	<b>12/12h</b>
	> 7 dias	<b>8/8h</b>
≥ 45 sem	Todos	6/6g

**- Sepsis ou Meningite bacteriana (exceto por EGB):**

Idade gestacional	Idade pós-natal	DOSE
≤34 sem	0 – 7 dias	50 mg/kg/dose <b>12/12h</b>
	8 – 28 dias	75 mg/kg/dose <b>12/12h</b>
>34 sem	TODOS	50 mg/kg/dose <b>8/8h</b>

**- Meningite por Streptococco B:**

Idade gestacional	DOSE	DURAÇÃO
≤ 7 dias	100 mg/kg/dose <b>8/8h</b>	14 dias se doença não complicada. Prolongar se complicações
> 7 dias	75 mg/kg/dose <b>6/6h</b>	

# Concentração máx para infusão (EV): 30mg/ml em SF0,9% ou SG5%

# Tempo de infusão: 30 min

# Correção para CICr:

CICr 10 a 49 → Administrar dose a cada 8/8h ou 12/12h

CICr <10 → Administrar dose a cada 12/12h ou 24/24h

Obs.: Administrar após hemodiálise

**PENICILINA G POTÁSSICA/CRISTALINA**

# Apresentação: EV FA 5.000.000 UI

EV: FA 5.000.000UI + 10ml AD (500.000UI/ml)

EV: FA 5.000.000UI + 48ml AD (100.000UI/ml)

# Administração:

**- Sífilis congênita:**

Dose: 50.000UI/kg/dose, EV a cada 12/12h (nos primeiros 7 dias de vida) e a cada 8/8h (a partir do 8° dia de vida), por 10 dias no total.

**- Streptococcus grupo B:**

≤ 7 dias: 50.000UI/kg/dia, EV, a cada 12/12h por 10 dias

> 7 dias: 50.000UI/kg/dia, EV, a cada 8/8h por 10 dias

**- Meningite neonatal:**

≤ 7 dias: 150.000UI/kg/dose, EV a cada 8/8h por 14 dias

> 7 dias: 125.000UI/kg/dose, EV, cada 6/6h por 14 dias

**- Outros Microrganismos ou Empírico:**

Bacteremia: 25.000-50.000UI/kg/dose de acordo com a tabela

Meningite: 75.000-100.000UI/kg/dose de acordo com a tabela

Idade gestacional	Idade pós-natal	DOSE
≤ 29 sem	0 – 28 dias	12/12h
	> 28 dias	8/8h
30 - 36 sem	0 – 14 dias	12/12h
	> 14 dias	8/8h
37 – 44 sem	0 – 7 dias	12/12h
	> 7 dias	8/8h
≥ 45 sem	Todos	6/6g

# Correção para ClCr:

- ClCr 10 a 50 → 75% da dose habitual
- ClCr < 10 → 20 a 50% da dose habitual

**PENICILINA PROCAÍNA**

# Apresentação: 1 FA 400.000 UI

IM: 01 FA + 2 ml AD (200mg/ml)

# Posologia convencional:

Sífilis congênita: 50.000UI/kg/dose 24/24h, por 10 dias

**PIPERACILINA-TAZOBACTAM (TAZOCIN)**

# Apresentação: FA 2000mg + 250mg (2,25g) / 4000mg + 500mg (4,5g)

# Administração: 01 FA (4g) + 17ml AD (200mg/ml)  
01 FA (2g) + 8,5ml AD (200mg/ml)

→ Rediluir 1ml + 9ml SG 5% (20mg/ml)

# Posologia convencional: 100mg/kg/dose

Semanas	Pós-natal	Intervalo
≤ 29 semanas	0 a 28 dias	a cada 12 horas
	> 28 dias	a cada 8 horas
30 a 36 semanas	0 a 14 dias	a cada 12 horas
	> 14 dias	a cada 8 horas
37 a 44 semanas	0 a 7 dias	a cada 12 horas
	> 7 dias	a cada 8 horas
45 semanas ou mais	Todos	a cada 8 horas

# Concentração máxima para infusão (EV): 20mg/ml em SF 0,9% ou SG 5%

# Tempo de infusão: 30 min a 2h

# Correção para ClCr:

Reduzir dose para 70% a cada 6/6h na IRA moderada

Reduzir dose para 70% a cada 8/8h na IRA grave

\*Obs: Tazocin 2,25g contém 2,79mEq (64 mg) de Sódio/g de piperacilina.

## CEFOTAXIMA

# Apresentação: 1 FA - 500 mg ou 1g

# Administração: EV - 1 FA 500 mg + 2ml AD ou 1 FA 1g + 4 ml AD (200mg/ml)  
Rediluir 1 ml + 4 ml SF 0,9% ou SG 5% (40mg/ml), EV em 30 minutos  
IM - Diluir em AD para 230-330mg/ml

**DOSES**: As doses abaixo já apresentam cobertura para SNC.

Idade pós-natal	Idade gestacional	DOSE
≤ 7 dias	Todas	50 mg/kg/dose <b>12/12h</b>
> 7 dias	< 32 sem	50 mg/kg/dose <b>8/8h</b>
	≥ 32 sem	50 mg/kg/dose <b>6/6 h</b>

**AJUSTE PARA IR** (Renal Dosage Adjustment Guidelines for Antimicrobials):

✓ Clcr < 20 → manter a dose e ajustar intervalo para 24/24h. Se em diálise, fazer após diálise.

## VANCOMICINA

# Apresentação: FA 500mg/ml ou 1g

# Administração: Diluir 1 ml + 9 ml SG 5% (50mg/ml)  
Rediluir 1 ml + 9 ml SG 5% (5mg/ml)

# Posologia convencional: 10 a 15 mg/kg/dose (Se meningite: 15/mg/kg/dose)

IDADE GESTACIONAL	IDADE	INTERVALO
≤ 29sem	0 – 14 dias	<b>18/18h</b>
	> 14 dias	<b>12/12h</b>
30 – 36 sem	0 – 14 dias	<b>12/12h</b>
	> 14 dias	<b>8/8h</b>
37 – 44 sem	0 – 7 dias	<b>12/12h</b>
	> 7 dias	<b>8/8h</b>
≥ 45 sem	TODOS	<b>6/6h</b>

# Concentração máxima para infusão (EV): 10mg/ml em SF 0,9% ou SG 5%

# Tempo de infusão: 60 a 120 min (Risco de reação infusional - Síndrome do Homem Vermelho)

# Correção para ClCr:

ClCr 30 a 50 → Administrar dose a cada 12/12h ou 24/24h

ClCr < 30 ou anúria → Administrar dose inicial de 15mg/kg, depois monitorar níveis séricos e repetir conforme concentração mínima desejada (vale 10-20mcg/ml | AUC/MIC > 400)

# Antivirais

## ACICLOVIR

# Apresentação: comprimidos de 200mg e 400mg; frasco-ampola de 250mg diluído em 10ml AD (25mg/ml).

# Diluição: diluir em SF 0,9% ou SG 5%. Concentração máxima de infusão: 7mg/ml. Infundir em 1 hora.

# Dose:

- Herpes simples vírus (HSV): 14 dias se infecção de pele ou mucosa | 21 dias se infecção disseminada ou de SNC

3 meses a 12 anos	10-15mg/kg/dose 8/8h
- ou = 12 anos	10mg/kg/dose 8/8h

- Varicela:

Lactentes: 10mg/kg/dose 8/8h por 10-14 dias

Crianças > 2 a e Adolescentes: 10 mg/kg/dose ou 500 mg/m<sup>2</sup>/dose 8/8h por 7 a 14 dias.

Pode-se considerar 15 a 20 mg/kg/dose 8/8h para infecção disseminada grave ou do SNC (máx: 800mg/dose)

- Herpes zóster:

< 12 anos: 20mg/kg/dose 6/6h por 5 dias (imunocomprometido)

e por 7 a 10 dias (pacientes com HIV)

> 12 anos: 800mg 5x/dia por 5 dias (imunocomprometido) e por

7 a 10 dias (pacientes com HIV)

Doença complicada (nervo trigêmeo, zóster oftálmico, múltiplos dermatomas, cutâneo extenso ou visceral) **(EV)**: 10mg/kg/dose (podendo chegar a 15-20mg/kg/dia em infecções disseminadas ou do SNC) 8/8h até início claro de resolução das lesões por 48h -> converter para oral e completar total de 10-14 dias

# Ajuste para função renal

CrCl >50 mL/minuto/1,73 m <sup>2</sup> : Não é necessário ajuste de dosagem
CrCl 25 a 50 mL/minuto/1,73 m <sup>2</sup> : Administrar uma dose habitual recomendada a cada 12 horas
CrCl 10 a <25 mL/minuto/1,73 m <sup>2</sup> : Administrar uma dose habitual recomendada a cada 24 horas
CrCl <10 mL/minuto/1,73 m <sup>2</sup> : Administrar 50% da dose habitual recomendada a cada 24 horas (por exemplo, se a dose habitual recomendada para 10 mg/kg/dose a cada 8 horas, então administrar 5 mg/ kg/dose a cada 24 horas)
Hemodiálise intermitente (DIH): Dialisável (redução de 60% após sessão de 6 horas): 5 mg/kg/dose a cada 24 horas; administrar após hemodiálise em dias de diálise (Ref)
Diálise peritoneal (DP): 5 mg/kg/dose a cada 24 horas; nenhuma dose necessária suplementar (Ref)

## # Neonatologia:

**ADMINISTRAÇÃO:** Diluir 01 FA (250 mg) em 10 ml AD ou SF 0,9% (25 mg/ml).  
Rediluir 1 ml + 9 ml SG5% ou SF 0,9% (2,5 mg/ml).  
Correr EV, em 1h.

### DOSE:

#### - Varicela – Zoster:

- 10 a 15 mg/kg/dose 8/8h por 5 a 10 dias (todas as idades gestacionais).

#### - Herpes – Zoster:

- Simples (Localizado – apenas em pele, olhos e/ou boca) – 14 dias;  
- SNC ou Disseminado – 21 dias.

Idade Gestacional (corrigida)	Dose
> 30 sem	20 mg/kg/dose <b>8/8h</b>
< 30 sem	20 mg/kg/dose <b>12/12h</b>

### AJUSTE PARA IR (Neofax):

- ✓ ClCr: 25 – 50 (ou Cr: 0,8 – 1,1) → manter dose no intervalo de 12/12h.
- ✓ ClCr: 10 – 25 (ou Cr: 1,2 – 1,5 com redução do débito urinário) → manter dose de 24/24h.
- ✓ ClCr < 10 (ou Cr > 1,5 com diurese < 1 ml/kg/h) → reduzir dose em 50% no intervalo de 24/24h.

## GANCICLOVIR

# Apresentação: 1mg/ml (bolsa de 250ml).

# Diluição: não necessita diluição ou reconstituição.

# Dose:

- CMV congênito:

Neonatos e lactentes: 6mg/kg/dose 12/12h → transição para Valganciclovir oral (quando possível) para completar a duração total do tratamento de 6 meses

- Infecção por CMV sintomática:

Indução: 5mg/kg/dose 12/12h por 2-3 semanas, até resolução da viremia e dos sintomas. Se necessário, pode ser aumentada para 7,5mg/kg/dose 12/12h.

Manutenção crônica (profilaxia secundária): 5mg/kg/dia 5-7 dias/semana, duração indeterminada.

OBS: se coinfeção por HIV, manutenção até paciente estar em uso de TARV por pelo menos 6 meses, com CD4 adequado para a idade por pelo menos 6 meses

## OSELTAMIVIR

# Indicações na Pediatria: Síndrome gripal em < 5 anos (em especial < 2 anos), SRAG, crianças com comorbidades (imunossupressãonefropatia, cardiopatia, hepatopatia, pneumopatia). Iniciar nas primeiras 48h de sintomas.

# Apresentação: cápsulas de 30mg, 45 mg e 75 mg.

# Diluição: a concentração de 15 mg/ml poderá ser obtida pela diluição de cápsulas de 30mg em 2 ml de água, cápsulas de 45 mg em 3 ml de água ou 75 mg em 5ml de água.

# Dose:

Paciente	Faixa etária	Peso	Tratamento (5 dias)	Profilaxia (10 dias)
Adultos	-		75 mg, 12/12h	75 mg, 1 x d
Crianças ≥ 1 ano	-	≤ 15Kg	30 mg, 12/12h	30 mg, 1 x d
	-	> 15-23 Kg	45 mg, 12/12h	45 mg, 1 x d
	-	> 23-40 Kg	60 mg, 12/12h	60 mg, 1 x d
	-	> 40Kg	75 mg, 12/12h	75 mg, 1 x d
Crianças < 1 ano	0 a 8 meses*	-	3 mg/Kg, 12/12h	3 mg/Kg, 1 x d*
	9 a 11 meses	-	3,5 mg/Kg, 12/12h	3,5 mg/Kg, 1 x d
Recém-nascidos	Prematuros	-	1 mg/Kg, 12/12h, 5 dias	-
	37 a < 38 sem (IG)	-	1 mg/Kg, 12/12h, 5 dias	-
	38 a 40 sem (IG)	-	1,5 mg/Kg, 12/12h, 5 dias	-
	> 40 sem	-	3 mg/Kg, 12/12h, 5 dias	-

\*Profilaxia não costuma ser recomendada em crianças menores de 3 meses

## Antiparasitários

### ALBENDAZOL (na bula, para maiores de 2 anos)

#### # Apresentação:

SUSPENSÃO (400mg/10ml)

COMPRIMIDO (400mg)

# Dose: > 2 anos (400mg/dia): 10 ml ou 1 comprimido 1x/dia por 3-5 dias

< 2 anos (200mg/dia): 5 ml 1x/dia por 3-5 dias (avaliar risco-benefício do uso)

Obs: Toxocaríase: 400mg 12/12h por 5 dias

Estrongiloidíase: 400mg 12/12h por 7 dias

### IVERMECTINA (para > 5 anos e > 15 kg\*)

# Apresentação: COMPRIMIDO (6mg)

# Dose:

Estrongiloidíase, filariose, ascaridíase, escabiose, pediculose (200mcg/kg)		Oncocercose (150 mcg/kg)	
Peso corporal (kg)	Dose oral única	Peso corporal (kg)	Dose oral única
15 a 24	½ comprimido	15 a 25	½ comprimido

25 a 35	1 comprimido	26 a 44	1 comprimido
36 a 50	1 ½ comprimidos	45 a 64	1 ½ comprimidos
51 a 65	2 comprimidos	65 a 84	2 comprimidos
66 a 79	2 ½ comprimidos	≥ 85	150 mcg/kg
≥ 80	200 mcg/kg		

A dose é única. No caso de escabiose, pode repetir 1x após 1-2 semanas.

\*O uso em crianças < 15 kg tem sido realizado *off-label* com efeitos adversos < 15%

### **MEBENDAZOL (para maiores de 2 anos)\***

# Apresentação: suspensão (100mg/5ml) ou comprimido (100mg)

# Dose:

- 5ml (100mg) 1x/dia por 3 a 7 dias
- \* < 1 ano: contraindicado / 1-2 anos: avaliar custo-benefício

### **NITAZOXANIDA (Annita) (a partir de 1 ano)**

# Apresentação:

- Suspensão pó (20mg/ml) (a partir de 1 ano) Frasco: 45 ml e 100 ml
- Comprimido (500mg) (a partir de 12 anos)

# Dose: 7,5 mg/kg/dose 12/12h por 3 dias

> 12 a: 500mg (1cp) 12/12h por 3 dias

# Regra Prática: marca do peso na seringa de 12/12hs por 3 dias ou

Peso x 0,375 ml de 12/12hs por 3 dias (Max: 15ml/dose)

Criptosporidíase em imunodeprimidos, se contagem de CD4 for > a 50 células/mm <sup>3</sup>	0,375 mL/kg, 12/12h ou 1 ou 2 cp, 12/12h	14 dias
Criptosporidíase em imunodeprimidos, se contagem de CD4 for < a 50 células/mm <sup>3</sup>	0,375 mL/kg, 12/12h ou 1 ou 2 cp, 12/12h	8 semanas ou até a resolução dos sintomas e negatificação dos oocistos

### **SECNIDAZOL**

# Apresentação:

- Suspensão pó - 450 mg (diluição em 15 ml de água) ou 900 mg (diluição em 30 ml de água) = (30 mg/ml)
- Comprimido (500 mg ou 1000 mg)

# Dose:

- Amebíase intestinal e giardíase: 30 mg/kg/dia ou 1 ml/kg, dose única
- Amebíase hepática: 30 mg/kg/dia ou 1 ml/kg, durante 5 a 7 dias
- Vaginose bacteriana (adolescentes): 2000mg, dose única.
- **Máx.: 2g/dia**

## **PERMETRINA LOÇÃO 5%**

# Indicação: Escabiose

# Modo de uso: Aplicar em todo o corpo à noite e deixar agir por 8 a 14 horas e lavar pela manhã. Repetir a aplicação após 7 e 14 dias.

# Contraindicação: Não é aprovada para menores de 2 meses de vida

# Obs: Escabiose crostosa - Aplicar durante três noites consecutivas, dar intervalo de 7 dias e repetir até cura

## **PERMETRINA LOÇÃO 1% (Kwell - nome comercial)**

# Indicação: Pediculose

# Modo de uso: aplicar o produto nos cabelos limpos e úmidos e deixar o produto agir por 10 minutos, realizar o uso do pente fino e enxaguar o cabelo com água morna em uma única aplicação. Se necessário, fazer nova aplicação após 14 dias

# Contraindicação: Não é aprovada para menores de 2 meses de vida

# **Analgésicos e Antitérmicos**

## **CETOPROFENO**

# Apresentação:

Gotas: 20mg/ml (1mg = 1gota)

FA: 50mg/ml

Cáps.: 50mg

# Posologia convencional:

1 a 6 anos: 1mg/kg/dose 8/8h a 6/6h (máx: 300mg/dia)

7 a 11 anos: 25mg 8/8h a 6/6h

>11 anos: 50mg/dose 8/8h a 6/6h

# Regra prática:

1 a 6 anos: 1 gota/kg/dose 8/8h ou 6/6h

7 a 11 anos: 25 gotas 8/8h ou 6/6h

11 anos: 50 gotas 8/8h ou 6/6h.

EV: 1mg/kg/dose (máx 2 ml/dose)

# Diluição: 50 - 100ml SF 0,9%.

# Tempo de infusão: 30min.

## **CETOROLACO**

# Apresentação:

FA: 30mg/ml

CP sublingual (Toragesic): 10mg

# Posologia convencional:

>= 2 anos: IM ou EV - 0,5mg/kg/dose, 8/8h ou 6/6h (máx: 60mg/dia < 50kg ou 120mg/dia > 50kg) |  
VO - 1 mg/kg/dose 4/4h ou 6/6h (máx: 10mg/dose)

# Diluição: Pode ser administrado em bolus sem diluição. Se houver necessidade de diluição recomenda-se a utilização de SF 0,9%.

# Tempo de infusão: Mín: 15 seg.

## **DIPIRONA**

# Apresentação:

CP: 1g / 500mg

Gotas: 500mg/ml (25mg = 1gota)

Solução: 50mg/ml (Novalgina)

Amp: 500mg/ml

# Posologia Convencional: 15-25mg/kg/dose de 6/6h (a partir de 3 meses) (máx 4g/dia)

Recomendação SBP 10-16mg/kg/dose

# Regra prática (20-25mg/kg/dose):

Dose gotas: 0,8-1 gota x Peso/dose (máx: 40 gotas/dose)

Solução: 0,3-0,5 ml x Peso/dose

EV/IM: 0,03 - 0,05 ml x Peso/dose (máx 2 ml/dose)

# Diluição: AD, SF0,9% ou SG - concentração máxima 50 mg/mL

## **IBUPROFENO (Alivium)**

# Apresentação:

CP: 400mg e 600mg

Suspensão: 100mg/5ml

Gotas: 50mg/ml (5mg/gota)

100mg/ml (10mg/gota)

# Posologia convencional:

Analgésico e antitérmico:

VO: 5 - 10mg/kg/dose (máx 600mg/dose)

Anti-inflamatório: 15 - 20mg/kg/dose de 8/8h a 6/6h - Máx 2,4g/dia por no máximo 10 dias.

# Regra prática:

2 gota/kg se 50mg/ml

1 gota/kg se 100mg/ml

Dose máxima: 40 gotas/dose

## MORFINA

### # Apresentação:

FA 1 mg/ml ou 10 mg/ml (mais comum)

### # Posologia convencional:

< 6 meses: 0,025 - 0,05mg/kg/dose de 4/4h a 2/2h

> 6 meses: <50kg: 0,05 - 0,1mg/kg/dose de 4/4h a 2/2h

>50kg: 2-5mg de 4/4h a 2/2h

Obs.: Preferir dose mais baixa em paciente virgem de opioides

Obs2.: Não suspender abruptamente > desmamar usando escalas de abstinência

# Diluição recomendada: Apresentação 10 mg/ml: 1 ml + 9 ml de AD: 1mg = 1ml

## PARACETAMOL (Tylenol)

### # Apresentação:

Gotas: 200mg/ml (10mg/gota) ou 100mg/ml (5mg/gota)

Solução: Tylenol Criança 160mg/5ml (32mg/ml) ou Tylenol Bebê (100mg/ml)

Comprimido: 500mg ou 750mg

# Posologia convencional: 10-15mg/kg/dose de até 6/6h (**máx: 4g/dia**)

# Regra prática: (doses mínimas)

1 gota/kg/dose se 200mg/ml (máx habitualmente 40 gotas/dose)

2 gotas/kg/dose se 100mg/ml (max habitualmente 80 gotas/dose)

Tylenol bebê: Peso/10

## TRAMADOL

### # Apresentação:

Gotas: 100mg/ml (2,5mg/gota);

Cápsula: 50mg;

Ampola: 50mg/ml

# Posologia convencional: 1-2mg/kg/dose de 4/4h a 6/6h (Máx: 400mg/dia ou 100mg/dose)

# Diluição: 50 - 100ml SF 0,9%

# Tempo de infusão: 30min.

Obs.: Causa náuseas - associar antiemético

# Drogas de ação no TGI

## BROMOPRIDA

### # Apresentação:

GOTAS: 4mg/ml (1gt = 0,17mg)

FA: 5mg/ml

# Posologia convencional: 0,5-1mg/kg/dia de 8/8h. (Máx 60mg/dia)

# Regra prática:

VO: 1 gota/kg/dose 8/8h (dose mínima)

EV: 0,03 x Peso/dose + 20ml de AD ou SF 0,9% (dose mínima)

### **DIMENIDRINATO (Dramin)**

# Apresentação:

FA 50mg/ml (EV ou IM)

CP: 100mg

CÁPS: 25mg ou 50mg

Gotas: 25mg/ml (1mg/gota)

# Posologia convencional:

VO: 1-1,5mg/kg/dose 6/6h (máx 25mg/dose)

IM: 1,25mg/kg/dose 6/6h (máx 75mg/dose)

EV: 0,5mg/kg/dose (máx 25mg/dose)

obs.: de 2 a 12 anos

# Regra prática: VO: 1gt/kg/dose (dose mínima)

### **DOMPERIDONA (Motilium)**

# Apresentação:

SUSPENSÃO:

1mg/ml CP: 10mg

# Posologia convencional:

<35kg: 0,25mg/kg/dose de 8/8h (máx 1mg/kg/dia)

>35kg: 10mg/dose 8/8h

### **ESCOPOLAMINA (BUSCOPAN SIMPLES)**

# Apresentação:

GOTAS: 10mg/ml (0,5mg/gota)

CP: 10mg

FA: 20mg/ml

# Posologia convencional: 0,3 - 0,5mg/kg/dose 24/24h a 8/8h

obs.: Evitar em lactentes

VO: 1-6 anos (evitar): 5-10 gotas/dose de

8/8h 7-14 anos: 10-20 gotas/dose de

8/8h

EV ou IM: 0,3 a 0,6mg/kg/dose 24/24h a 8/8h (máx 1,5mg/kg/dia) Diluir em SF ou SG

- Infundir em 5 min.

### ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (BUSCOPAN COMPOSTO)

#### # Apresentação:

GOTAS: 6,67 + 333,4mg/ml (0,33 + 16,67mg/gota)

FA: 4mg/ml + 500mg/ml

#### # Posologia convencional:

< 3 anos (evitar): 5 - 7 gotas/dose 6/6h

3-6 anos (evitar): 7 - 12 gotas/dose 6/6h

> 6 anos: 13 - 20 gotas/dose 6/6h

EV: 0,03 x Peso por dose (fazer lento, em 5 minutos) (máx 5ml/dose)

### ONDANSETRONA

#### # Apresentação:

FA 2mg/ml (4mg/2ml ou 8mg/4ml)

Cp 4mg; 8mg

Solução (Ondset): 0,8mg/ml

Gotas (Enavo): 8mg/ml - 1gota = 0,4mg

#### # Posologia convencional: Para >3 meses (máx 16mg/dose)

VO: <15kg: 0,2mg/kg/dose 8/8h

15 - 30kg: 4mg/dose 8/8h

>30kg: 8mg/dose 8/8h

obs.: Pode-se repetir dose se paciente vomitar em até 15 min da tomada

EV: 0,15 - 0,3mg/kg/dose pode ser feito *push* puro em 2 a 5 min (UptoDate) ou diluído em 50ml SF 0,9%, correr em 15 minutos

### ESOMEPRAZOL

#### # Apresentação:

CP: 20mg e 40mg

Ésio: único que pode ser diluído em água

#### # Posologia convencional: 0,7 - 3,3 mg/kg/dia (máx 40mg/dose)

<20kg: 10mg/dia

>20kg: 20mg/dia

### OMEPRAZOL

#### # Apresentação:

Caps 10, 20, 40 mg

Losec Mups: única apresentação de omeprazol que pode ser diluída em água, podendo ser inclusive administrada sob sonda.

FA 4 mg/ml (já vem com diluente próprio), ampola com 10ml (ou 40mg).

# Posologia convencional: 1 – 2 mg/kg/dia (dividido 2 doses se erradicação H. pylori ou úlcera) (máx 40mg/dia)

#### **SIMETICONA (Luftal)**

#### # Apresentação:

GOTAS: 75mg/ml (2,5 a 6,5mg/gota - a depender da marca. **Luftal** = 3mg/gota)

# Posologia convencional: (1mg/kg/dose de 6/6h)

< 2 anos: 5 gotas até de 6/6h (máx 240mg/dia = 80 gotas) (luftal)

2-12 anos: 10 gotas até de 6/6h (máx 480mg/dia = 160 gotas) (luftal)

>12 anos : 10-30 gotas até de 6/6h (máx 500mg/dia = 167 gotas) (luftal)

#### **BIOZINC ou UNIZINCO**

#### # Apresentação:

BIOZINC (2mg/0,5ml) =4 mg de zinco/mL

UNIZINCO (17,60mg/ml) = 4mg de zinco/ml

# Posologia convencional:

< 6 meses - 2,5 ml 1x ao dia

> 6 meses - 5 ml 1x ao dia

# Para diarreia aguda: 10-14 dias

#### **Repositor de flora**

**REPOFLOR ou FLORATIL (*S. boulardii*)** (A partir de 1 ano)

#### # Apresentação:

Sachês: 100 e 200mg (diluir em 50-100ml de água)

Cápsulas: 100 e 200mg

# Posologia convencional: 200mg, 12/12h, 3-5 dias

Obs.: **Não usar floratil no APLV (contém traços de leite)**

**COLIDIS (gotas) ou PROVANCE (comprimidos mastigáveis) ou PROVANCE MINI (sachê) - (*Lactobacillus reuteri*)**

#### # Apresentação:

GOTAS (5ml):  $1 \times 10^8$  UFC = 5 gotas

CP.:  $1 \times 10^8$

# Posologia convencional:

5 gotas 1x/dia (pode diluir em sucos ou outros líquidos, exceto líquidos quentes)

1 comprimido 1x/dia

1 sachê em 10mL de água 1x/dia

(em diarreia aguda, fazer 5-7 dias)

## FLORAX

# Apresentação:

Flaconetes 5ml:  $2,5 \times 10^8$  UFC

# Posologia convencional: 01 flaconete VO de 12/12h

Obs.: Pode ser usado no APLV

## RACECADOTRILA (Tiorfan)

# Apresentação:

Sachê: 10mg e 30mg

Comprimido: 100mg

# Posologia convencional: 1,5mg/kg/dose de 8/8h (máx em adultos 400mg/dia); suspender assim que cessar diarreia.

Obs.: Não utilizar em < 3 meses.

## SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL

# Apresentação: sachê ou solução.

# Posologia convencional:

Plano A, oferecer:

< 1 ano: 50-100ml após cada vômito ou evacuação diarreica

1-10 anos: 100-200ml após cada vômito ou evacuação diarreica

\*prevenção da desidratação: preferir soluções com 45 a 60mmol de sódio por litro

\*tratamento da desidratação: preferir soluções com 75 a 90mmol de sódio por litro (SUS tem sachê de 90mmol/L)

## COLESTIRAMINA (Questran)

# Apresentação: Sachê 4g (diluir em cerca de 100ml de água)

# Posologia: 0,5mg/kg/dia (2x/dia), podendo ser aumentada a cada 3 dias, até 16g/dia

Obs: Não fazer se dieta zero. Necessita, no mínimo, de dieta trófica.

## LOPERAMIDA

# Apresentação: Cp 2mg

# Posologias: 0,08-0,24mg/kg/dose (2-3x/dia)

# Contraindicações: Não utilizar em diarreias infecciosas

## URSACOL (Ácido ursodesoxicólico)

### # Apresentação:

CP: 50 mg, 150mg e 300 mg

### # Posologia convencional: (máx: 600mg/dia)

Atresia de via biliar pós-Kasai: 10-20mg/kg/dia 12/12h-8/8h

Fibrose cística: 20mg/kg/dia (inicial) - 12/12h

Colestase por NPT: 30mg/kg/dia - 8/8h

Prurido por colestase: 15-20mg/kg/dia - 12/12h

Obs.: Pode ser dado por VO ou SNG ou SNE

## SUCRALFATO (Sucrafilm)

# Apresentação: Suspensão 200mg/ml (frasco de 200ml ou flaconetes de 5ml e 10ml); Cp mastigável 1g

# Posologia: Úlcera péptica - 40 a 80 mg/kg/dia dividido de 6/6h (dose máxima 1000mg)

Esofagite - 3 meses a 5 anos: 500mg/dose 6/6h

A partir de 6 anos: 1000mg/dose 6/6h

## LACTULOSE (Lactulona) (A partir de 6 meses)

### #Apresentação:

Xarope: 667mg/ml

Sachê: 10g em 15ml

### # Posologia convencional:

Constipação: 1-3ml/kg/dia máximo de 60ml/dia (preferir dose inicial mínima para maior tolerância)

obs.: Preferencialmente 1x ao dia, dividir se volume alto (sugestão: Se vol > 30ml) para facilitar ingestão

Encefalopatia Hepática (EH):

Lactente: 2,5-10ml/dia 8/8h a 6/6h

Criança e adolescente: 10-15ml/kg/dia 8/8h a 4/4h (máx 40-90ml/dia)

Obs.: na EH, ajustar a dose para manter 2-3 evacuações por dia

## POLIETILENOGLICOL (MUVINLAX OU PEGLAX)

### # Apresentação:

Sachê: 17g ou 8,5g (Peg lax) ou 14g (Muv lax)

### # Posologia convencional:

Desimpactação: 1-1,5g/kg/dia por 3-6 dias para desimpactação inicial (máx 100g/dia)

Constipação: 0,4-1g/kg/dia máximo de 17g/dia. Manter por pelo menos 2 meses após desimpactação.

### CLISTER (Clister Glicerinado 12,5% | Clister de SF0,9%)

#### # Administração:

Clister glicerinado - 10mL/kg/dose (máximo 250ml);

Clister com soro fisiológico 20ml/kg/dose (máximo 500ml). Obs: Fazer gota a gota

# Minilax (supositório de glicerina): a partir de 2 dias de vida.

### SOLUÇÃO PARA MUCOSITE

# Preparo: Xilocaína 5ml + Nistatina 5ml + Eritromicina 5ml + Hidróxido de alumínio 5ml

# Administração: bochechar e cuspir 8/8h

### NISTATINA

# Apresentação: suspensão oral 100.000 UI/ml

# Administração: 4 ml, VO, 6/6h, até 2 dias após a resolução das lesões

## Anti-histamínicos, corticoides e adrenalina

### HIDROXIZINE (Hixizine)

#### # Apresentação:

XAROPE: 10mg/5ml (2mg/ml)

CP: 25mg

#### # Posologia convencional:

≤ 40 Kg: 2 mg/Kg/dia 6/6h ou 8/8h (máx. 25mg/dose)

> 40 Kg: 25-50 mg 1-2x/dia

# Regra prática: Peso/4 por dose (2mg/kg/dia)

#### # Correção para ClCr:

Comprometimento leve → sem ajuste

Insuficiência moderada a grave → 50% da dose atual

### LORATADINA (Claritin)

#### # Apresentação:

XAROPE: 5mg/5ml (1mg/ml)

CP: 10mg

# Posologia convencional:

≥2 a < 6 anos: 5 mg 1x ao dia

≥ 6 anos e adolescentes: 10mg ao dia, dividido em 1 ou 2 tomadas

# Correção para ClCr: sem ajuste

**DESLORATADINA (Sigmaliiv, Desalex)**

# Apresentação:

XAROPE: 0,5mg/ml

GOTAS: 1,25mg/ml (Obs: 0,0625mg/gt)

CP: 5mg

# Posologia convencional:

6m-11m: 1mg 1x ao dia → (Solução: 2ml; Gotas: 16gts)

12m-5 anos: 1,25mg 1x ao dia → (Solução: 2,5ml; Gotas: 20gts)

6-11 anos: 2,5mg 1x ao dia → (Solução: 5ml; Gotas: 40gts)

≥ 12 anos: 5mg 1x ao dia → (Solução: 10ml; Gotas: 80gts; CP: 1cp)

# Correção para ClCr: sem ajuste

**DEXCLORFENIRAMINA (Polaramine)**

# Apresentação:

CP: 2mg

SOLUÇÃO: 2mg/5ml (Obs.: 0,4mg/ml)

GOTAS: 2,8mg/ml (Obs.: 0,14mg/gt)

# Posologia convencional:

≥ 2 a < 6 anos: 0,5 mg/dose 4/4h ou 6/6h → (Solução: 1,25ml; Gotas: 5 gts)

≥ 6 a < 12 anos: 1 mg/dose 4/4h ou 6/6h → (Solução: 2,5ml; Gotas: 10 gts; CP: ½ cp)

≥ 12 anos e adolescentes: 2mg/dose 4/4h ou 6/6h → (Solução: 5ml; Gotas: 20 gts; CP: 1 cp)

# Correção para ClCr: sem ajuste

**DIFENIDRAMINA**

# Apresentação:

EV/IM: FA 50mg/ml

# Posologia convencional (EV): 1mg/kg/dose 6/6h ou 8/8h (máx 50mg/dose)

# Concentração máx para infusão (EV): 25mg/min em SF 0,9% ou SG 5%

# Tempo de infusão: 10-15 min

# Correção para ClCr: sem ajuste

## FEXOFENADINA (Allegra)

### # Apresentação:

SOLUÇÃO: 6mg/ml

CP: 60,120,180 mg

### # Posologia convencional:

6m a < 2 anos: < 10,5 Kg: 15mg/dose 12/12h → (Solução: 2,5ml/dose)

≥ 10,5 Kg: 30mg/dose 12/12h → (Solução: 5ml/dose)

2a a < 12 anos: 30mg/dose 12/12h → (Solução: 5ml/dose)

≥ 12 anos e adolescentes: 60mg/dose 12/12h → (Solução: 10ml/dose) ou 120mg/dose 1x ao dia → (Solução: 20ml/dose). **Máx.** 180mg 1x ao dia → (Solução: 30ml/dose)

### # Correção para ClCr:

6m a < 2 anos → qualquer grau de alteração de ClCr 15mg 1x ao dia

2-11 anos → qualquer grau de alteração de ClCr 30mg 1x ao dia

≥ 12 anos e adolescentes:

ClCr > 50 → sem ajuste

ClCr 10-50 → 60mg 1x ao dia

ClCr <10 mL/minuto: 30 mg 1x ao dia.

## EBASTINA (Ebastel)

### # Apresentação:

SOLUÇÃO: 1mg/ml

CP: 10mg

### # Posologia convencional:

< 2 anos: não recomendada

2-5 anos: 2,5ml 1x ao dia

6-11 anos: 5ml 1x ao dia (½ cp)

≥ 12 anos: 10ml 1x ao dia (1 cp)

## BILASTINA (Alektos ped)

### # Apresentação:

SOLUÇÃO: 2,5mg/ml

CP: 10mg; 20mg

### # Posologia convencional: (UptoDate: a partir de 4 anos; Bula AlektosPed a partir de 6 anos)

≥ 4 - 11 anos, ≥ 16kg: 10mg 1x/dia

≥ 12 anos: 20mg 1x/dia

### # Correção para ClCr: sem ajuste

## PROMETAZINA (Fenergan)

### # Apresentação:

IM, EV: FA (2ml) 25mg/ml

VO - CP: 25mg

### # Posologia convencional:

≥ 2 anos: 0,25 - 1,0 mg/kg/dose 4/4h ou 6/6h (máx. 25mg/dose)

# Concentração máxima para infusão (EV): 25mg/ml em SF0,9% e SG5% **\*\*\*Evitar uso EV\*\*\***

# Tempo de infusão: lento

# Correção para ClCr: sem ajuste

# Adultos: ORAL 12,5-25 mg/dose 8/8h. IM: 25mg/dose (pode repetir após 2h)

# **AGITAÇÃO AGUDA**: IM 25-50 mg/dose (meia a um ampola) + 5-10 MG de haloperidol IM.

## PREDNISOLONA (Prelone, Predsim)

### # Apresentação:

SOLUÇÃO: 15mg/5ml (3 mg/ml)

CP: 5mg; 10mg; 20mg; 40mg

### # Posologia convencional (asma):

< 12 anos: 1-2 mg/kg/dia (máx 60mg/dia)

≥ 12 anos: 40-60 mg/dia divididos em 1 a 2 tomadas

Obs. GINA - dose máxima:

≤ 2 years: 20mg/dia

3-5 anos: 30mg/dia

6-11 anos: 40mg/dia

≥ 12 anos: máx 50mg/dia

# Regra prática (1mg/kg/dia): Peso/3 = ml por dia

**Dose usual anti-inflamatória e imunossupressora**: 0,1-2mg/kg/dia (máximo 60 mg/dia)

**Anafilaxia**: 0,5-1mg/kg (máximo 60 mg/dia)

## HIDROCORTISONA

### # Apresentação:

IM, EV: FA 500mg + 5ml AD (100mg/ml)

### # Posologia convencional:

ASMA: Ataque 10 mg/kg (máx 200mg/dia)

Manutenção 4-6 mg/kg/dose 4/4h ou 6/6h (máx 500 mg/dia)

# Concentração máxima para infusão (EV): 5mg/ml em SF0,9% ou SG 5%

# Tempo de infusão: 1 hora.

# Correção para ClCr: sem ajuste

## **METILPREDNISOLONA**

# Apresentação:

62,5mg/ml ou 40mg/ml (consultar apresentação disponível)

Obs.: apenas Succinato de metilprednisolona pode ser administrado por via EV

# Posologia convencional:

ASMA:

< 12 anos: 1-2 mg/kg/dia (máx 60mg/dia)

≥ 12 anos: 40-60 mg/dia

Exacerbação grave: ataque → 2mg/kg/dose

Manutenção: 2–4 mg/kg/dia EV por 48h (6/6h) → após 2 mg/kg/dia (máx 120mg/dia)

# Concentração máxima para infusão (EV): 1mg/ml em SF 0,9% ou SG5%

# Tempo de infusão: 30 a 120 min

# Correção para ClCr: sem ajuste

## **DEXAMETASONA**

# Apresentação:

EV, IM: 4mg/ml ou 8mg/ml

VO: CP 4mg

VO: ELIXIR 0,1mg/ml

# Posologia convencional:

Crupe: 0,6mg/kg 1x (máx 16mg/dose)

Leve → 0,15-0,6 mg/kg/dose

Anti-inflamatório: 0,02 a 0,3 mg/kg/dia ou 0,6 a 9 mg/m<sup>2</sup>/dia 6/6h ou 12/12h

Exacerbação de asma: 0,6 mg/kg 1x ao dia (máx 16mg/dose)

Bebês > 6 semanas e crianças - EV: 0,15mg/kg/dose 6/6h

# Tempo de infusão: 30 min

# Correção para ClCr: sem ajuste

# **Anafilaxia**

## **ADRENALINA (EPINEFRINA)**

# Apresentação:

FA 1mg/ml (**1:1.000**)

# Posologia convencional: **0,01 mg/kg/dose IM**

Máximo **0,5 mg**

Aplicar no **músculo vasto lateral**

Pode repetir a cada **5–15 minutos até 3x**

Alternativa - dose fixa:

< 6 meses: 0,1 a 0,15mg

6 meses- 6 anos: 0,15mg

6-12 anos: 0,3mg

> 12 anos: 0,5mg

# Quanto tempo observar:

Leve → observar 4–6h

Grave ou múltiplas doses → 12–24h

⚠ Risco de reação bifásica.

Após alta: Encaminhamento ao especialista

## Puericultura

### SUPLEMENTAÇÃO DE FERRO

#### Fatores de risco para anemia ferropriva em crianças e adolescentes

<u>Baixa reserva materna</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Gestações múltiplas com pouco intervalo entre elas</li><li>● Dieta materna deficiente em Fe</li><li>● Perdas sanguíneas</li><li>● Não suplementação de Fe na gravidez e na lactação</li></ul>
<u>Aumento da demanda metabólica</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Prematuridade e baixo peso ao nascer (&lt; 2500g)</li><li>● Lactentes em crescimento rápido</li><li>● Meninas com grandes perdas menstruais</li><li>● Atletas de competição</li></ul>
<u>Diminuição do fornecimento</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Clampeamento do cordão umbilical &lt; 1min de vida</li><li>● Aleitamento materno exclusivo prolongado (superior a 6 meses)</li><li>● Alimentação complementar com alimentos pobres em Fe ou de baixa biodisponibilidade</li><li>● Consumo de leite de vaca antes de 1 ano de idade</li><li>● Dieta vegetariana sem orientação de médico/nutricionista</li><li>● Ausência ou baixa adesão à profilaxia com ferro medicamentoso</li></ul>
<u>Perda sanguínea</u>	
<u>Má absorção do Fe</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Síndromes de má-absorção (doença celíaca, doença inflamatória intestinal)</li><li>● Gastrite atrófica, cirurgia gástrica (bariátrica, ressecção gástrica)</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Redução da acidez gástrica (antiácidos, bloqueadores H2, inibidores de bomba de prótons)</li> </ul>
--	--

### Recomendação de suplementação medicamentosa profilática de ferro em lactentes SEM fator de risco

Recém-nascidos a termo (RNT), peso adequado para a idade gestacional, em aleitamento materno exclusivo até o 6º mês	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>1 mg de ferro elementar/kg/dia</b>, iniciando aos <b>180 dias</b> de vida até o <b>24º mês</b> de vida</li> </ul>
---	---

### Recomendação de suplementação medicamentosa profilática de ferro em lactentes COM fator de risco

RNT, peso adequado para a idade gestacional, em aleitamento materno exclusivo	<b>1 mg de ferro elementar/kg/dia</b> , iniciando aos <b>90 dias</b> de vida até o <b>24º mês</b> de vida
RNT, peso adequado para a idade gestacional, independentemente do tipo de alimentação	<b>1 mg de ferro elementar/kg/dia</b> , iniciando aos <b>90 dias</b> de vida até o <b>24º mês</b> de vida
RNT com peso < 2.500 g.	<b>2 mg de ferro elementar/kg/dia</b> , iniciando com <b>30 dias de vida</b> , durante um ano. Após este prazo, <b>1 mg/kg/dia mais um ano</b>
Recém-nascidos prematuros com peso > 1.500 g	<b>2 mg de ferro elementar/kg/dia</b> , iniciando com <b>30 dias de vida</b> , durante um ano. Após este prazo, <b>1 mg/kg/dia mais um ano</b>
Recém-nascidos prematuros com peso entre 1.500 e 1.000 g	<b>3 mg de ferro elementar/kg/dia</b> , iniciando com <b>30 dias de vida</b> , durante um ano. Após este prazo, <b>1 mg/kg/dia mais um ano</b>
Recém-nascidos prematuros com peso inferior a 1.000g	<b>4 mg de ferro elementar/kg/dia</b> , iniciando com <b>30 dias de vida</b> , durante um ano. Após este prazo, <b>1 mg/kg/dia mais um ano</b>
Recém-nascidos prematuros que receberam mais de 100 mL de concentrado de hemácias durante a internação	Devem ser avaliados individualmente pois podem não necessitar de suplementação de ferro com 30 dias de vida, mas sim posteriormente

## SULFATO FERROSO

### # Apresentação:

2,5 mg Fe elementar/gota	5 mg Fe elementar/gota	1,25 mg Fe elementar/gota
--------------------------	------------------------	---------------------------

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neutrofer 250mg/ml (glicinato férrico)</li> <li>• Ultrafer 50mg/ml (ferripolimaltose) Obs.: <b>livre de traços de leite</b></li> <li>• Folifer 250mg/ml (bisglicinato ferroso)</li> <li>• Combiron 131,58mg/ml (glicinato férrico)</li> <li>• Noripurum 50mg/ml (ferripolimaltose) Obs.: <b>livre de traços de leite</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dexfer 100mg/ml (ferripolimaltose)</li> <li>• Myrafer 400mg/ml (ferripolimaltose)</li> <li>• Grow ferro 100mg/ml (bisglicinato ferroso)</li> </ul>	Disponível no posto de saúde (sulfato ferroso 25mg/ml)
--	---	--

# Anemia Ferropriva (Fe<sup>3+</sup> ↓; Ferritina ↓; TIBC ↑; Sat. Transferrina ↓)

# Dose Terapêutica: **3 a 6 mg de ferro elementar/kg/dia**, fracionado ou em dose única, por 6 meses ou até normalização dos parâmetros: Hb, VCM, HCM, Fe sérico, saturação da transferrina e ferritina sérica. Obs.: Orientar uso antes das refeições e com sucos cítricos para melhor absorção.

# Dica: Solicitar hemograma e reticulócitos em 30 a 45 dias (esperado melhora dos reticulócitos e ↑ Hb em 1 g/dL no mínimo)

## FERRO ENDOVENOSO

Apresentação: 1 FA 100mg/5ml -> Caixa com 5 ampolas

Cálculo de dose

< 35kg [(Hb desejada - Hb encontrada) x 2,4 x Peso] + 15mg/kg

> 35kg [(Hb desejada - Hb encontrada) x 2,4 x Peso] + 500

Diluição: 1 ml de ferro + 20 ml SF 0,9% (1 FA + 100ml SF 0,9%), EV, lento.

Fazer no máximo 300mg/vez. Aplicar em dias alternados.

## VITAMINA D

**Recomendações para prevenção da hipovitaminose D em crianças e adolescentes (400UI = 10mcg)**

~ Usado colecalciferol (D3) ~

<u>Crianças &lt; 1 ano</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 400 UI/dia</li> </ul>
<u>Crianças e adolescentes entre 1 - 18 anos</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 600 UI/dia</li> </ul>
<u>Crianças com fatores de risco:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dieta vegetariana</li> <li>• Obesidade</li> <li>• Hepatopatia, nefropatia crônica</li> <li>• Má absorção intestinal</li> <li>• Medicamentos (ex., anticonvulsivantes corticoides, cetoconazol, rifampicina)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1200 - 1800 UI/dia (ajustar dose de acordo com cada condição)</li> </ul>

# Definição de deficiência e tratamento: vide capítulo "Reposição de vitaminas".

## VITAMINAS LIVRES DE TRAÇOS DE LEITE

# Vitamina D:

Grow D - 200 UI/gota

Max D3 - 200 UI/gota

Dprev todo dia - 400 UI/gota

#### # Polivitamínicos e Zinco:

Grow Vit BB - 6 gotas/dia

Nutrifan - 6 gotas/dia

Growzinco 2mg/0,5ml

Unizinco 4mg/ml

#### # Ferro:

Noripurum - 2mg/gota

Ultrafer - 2,5 mg/gota

Dexfer - 5mg/gota

Growferro - 5mg/gota

### SUPLEMENTAÇÃO DE VITAMINAS RNPT

#### # Polivitamínicos (Profilaxia de Vitaminas A e D) Vit A 1.500UI/dia + Vit D 400UI/dia

Iniciar: no 7 dia de vida em todos os prematuros, se condições clínicas.

Apresentação / posologia: Neshvit ou Growvit BB ou Nutrifan – 6 gotas, VO 1x ao dia.

Protovit Plus – 12 gotas, VO 1x ao dia.

Puravit – 2 gotas, VO 1x ao dia. (Apenas vitaminas A e D).

Vitawin 1 (A+D) – 2 gotas, VO 1x ao dia. (Obs: Vitawin 1 (A+D+C) 10 gotas/dose).

#### # Ácido Fólico:

Iniciar: Todos RN menores de 34 semanas até completar 40 semanas de IGC.

Apresentação/ Posologia: Folacin/ Endofolin (0,2mg/ml) – 10 gotas, VO 1x ao dia.

Dose independe do peso.

#### # Sulfato de Zinco:

Iniciar: Todos RN menores de 32 semanas de IG e/ou menores de 1.500g ao nascer quando completarem 36 semanas da IGC até 6 meses de IGC.

Dose: 0,5 - 1 mg/kg/dia

Apresentação:

Sulfato de Zinco (Manipulado) - 1mg/ml

Gliconato de Zinco (Biozinco) - 2 mg/ 0,5 ml

Sulfato de Zinco (Unizinco) - 4mg/ml

## Pulsoterapia e IVIG

### METILPREDNISOLONA

# Apresentação: 62,5mg/ml ou 40mg/ml (consultar apresentação disponível)

# Diluição: diluir em SF ou SG 5%. Concentração máxima para infusão: 1mg/ml.

# Posologia: 30 mg/kg/dia ou 500mg/m<sup>2</sup> EV 1x ao dia por 3-5 dias (Máximo de 1 g/dia).

Infundir de 1 - 4 horas. Monitorizar sinais vitais de 30/30 min durante infusão.

# Correção para ClCr: sem ajuste

*Após pulsoterapia*: Prednisona 1 -2 mg/kg/dia

## IMUNOGLOBULINA HUMANA

# Apresentação: Frasco-ampola 5% (5g em 50ml) e 10% (5g em 100ml)

# Diluição: em SG 5%. **Não utilizar SF 0,9% como diluente.**

# Posologia:

- Púrpura trombocitopênica imune: 400 - 1000 mg/kg/dose 1x ao dia por 2-5 dias até completar 2g/kg (meta de manter plaquetas > ou = 30.000 e/ou controlar sangramento significativo). Se resposta adequada após 2 primeiras doses, pode ser descontinuado.
- Síndrome de Guillain-Barré: 1g/kg/dose 1x ao dia por 2 dias ou 400 mg/kg/dose 1x ao dia por 5 dias.
- Doença de Kawasaki: 2g/kg dose única em 8-12 horas (preferencialmente administrar nos primeiros 10 dias de doença, contudo, pode ser administrada após esse período se paciente com diagnóstico retardado ou se sintomas persistentes de inflamação sistêmica, como febre persistente ou aneurismas coronarianos).
  - o Se sintomas persistirem >= 36 horas após término da infusão -> retratar com segunda dose de 1 a 2g/kg com ou sem corticoide associado.
  - o Sem dose máxima definida. Sugerida: 100-140g/dose.
- MIS-C: esquema semelhante à Doença de Kawasaki, porém o UpToDate recomenda infundir em 12h e dose máxima de 100g. Se disfunção cardíaca ou sobrecarga volêmica, aumentar tempo de infusão até 16h ou dividir em 2 infusões (1 g/kg/dia por 2 dias).

# Infusão: Começar a infusão com a taxa de 0,01ml/kg/min, aumentando para 0,02ml/kg/min após 15-30 min. Aumentar gradual até 0,03 - 0,05ml/kg/min.

**Exemplo:**

# Acessar link abaixo para calculadora de infusão:

**Cópia de CÁLCULO IMUNOGLOBULINA FINAL.xlsx**

# Correção para ClCr: sem ajuste. Usar com cautela em pacientes com alteração de função renal devido risco de lesão renal induzida por imunoglobulina. Taxa de infusão e concentração devem ser minimizadas. Descontinuar o uso caso haja deterioração de função renal durante o tratamento.

- Se ocorrerem reações pode ser necessário reduzir a velocidade de infusão e usar antitérmico + anti histamínico + hidrocortisona.
- Em caso de reações graves, interromper a infusão e tratar agressivamente (O<sub>2</sub>, volume, adrenalina etc).
- Postergar vacinas de vírus vivos por 6 a 12 meses após uso de IVIG.

## Desmame de Fentanil e Midazolam

### METADONA

# Apresentação: 10 mg/comprimido

1. Se o Fentanil e o Midazolam estiverem sendo infundidos numa mesma bomba: separar as infusões em bombas distintas.

2. Calcular quanto de Fentanil (em mg) o paciente recebeu por dia nos últimos 3 dias (média).
3. Dose da Metadona em mg será igual a dose do Fentanil calculada no item 2.
4. Dividir a dose da Metadona na metade e dar de 12/12 h VO.
5. Por ocasião da 2ª dose da Metadona: reduzir a vazão da bomba do Fentanil em 50%.
6. Reduzir a vazão da bomba do Fentanil em 50% a cada dose subsequente da Metadona.
7. Suspende o Fentanil na 5ª ou 6ª dose da Metadona.
8. Após a suspensão do Fentanil: reduzir a Metadona em 20% a cada 48 horas.

## LORAZEPAM

# Apresentação: 1 mg/comprimido

1. Se o Fentanil e o Midazolam estiverem sendo infundidos numa mesma bomba: separar as infusões em bombas distintas.
2. Calcular quanto de Midazolam (em mg) o paciente recebeu por dia nos últimos 3 dias (média).
3. Dose do Lorazepam em mg será igual a 1/12 da dose do Midazolam calculada no item 2.
4. Dividir a dose do Lorazepam por 4 e dar de 6/6 h VO.
5. Por ocasião da 2ª dose do Lorazepam: reduzir a vazão da bomba do Midazolam em 50%.
6. Reduzir a vazão da bomba do Midazolam em 50% a cada dose subsequente do Lorazepam.
7. Suspende o Midazolam na 5ª ou 6ª dose do Lorazepam → Geralmente suspender após 48–72h de sobreposição
8. Após a suspensão do Midazolam: reduzir o Lorazepam em 20% a cada 48 horas.

## USO DO DIAZEPAM

Pode ser usado na falta do lorazepam da mesma forma, porém em dose equivalente diferente:

- Dose total diária de Midazolam (mg/kg/24h) dividida por 3.

## DOSE DO NEOZINE

Dose: 0,25mg/kg/dia dividido em 2-3 tomadas (dose máxima em <12 anos: 40mg/dia)

Regra prática: 1mg/gota (neozine 40mg/ml). Até 1 gota a cada 4 kgs/dia (Titular dose e avaliar resposta!)

Ao iniciar o desmame deve-se monitorar sinais de síndrome de abstinência:

- Aplicar as escalas idealmente de 6 em 6 horas (no mínimo de 12/12h) a partir do início da retirada dos sedativos. A escala WAT -1 é usada para crianças de todas as idades: Pontuação = ou > 3 é alta probabilidade de abstinência.
- Se for observada abstinência durante a retirada da metadona e do lorazepam, aumentar a dose novamente para o nível em que o paciente estava assintomático e continuar o desmame mais lentamente.

## FERRAMENTA DE AVALIAÇÃO DE SINTOMAS DE ABSTINÊNCIA VERSÃO 1 (WAT – 1)

© 2007 L.S. Franck e M.A.Q. Curley. Todos os direitos reservados. (Tradução para o português com autorização dos autores, R. Novelli e A. Fernandes 2013).

<b>Identificador do paciente:</b>													
	<b>Data:</b>												
	<b>Hora:</b>												
<b>Informações das últimas 12 horas</b>													
Algum episódio de fezes amolecidas / líquidas	Não = 0 Sim = 1												
Algum vômito/alguma náusea/regurgitações	Não = 0 Sim = 1												
Temperatura > 37,8°C	Não = 0 Sim = 1												
<b>Observação por 2 minutos antes do estímulo</b>													
Estado comportamental:	SBS <sup>1</sup> ≤ 0 ou adormecido/acordado calmo=0 SBS <sup>1</sup> ≥ +1 ou acordado agitado=1												
Tremor:	Nenhum/leve = 0 Moderado/intenso = 1												
Alguma sudorese:	Não = 0 Sim = 1												
Movimentos descoordenados/repetitivos:	Nenhum/leves = 0 Moderados/graves = 1												
Bocejos ou espirros:	Nenhum ou 1=0 > 2=1												
<b>Observação de 1 minuto durante estímulo</b>													
Reação ao estímulo tátil:	Nenhuma/leve = 0 Moderada/intensa = 1												
Tônus muscular:	Normal = 0 Aumentado = 1												
<b>Recuperação após estímulo</b>													
Tempo para retornar a tranquilidade: (SBS <sup>1</sup> ≤ 0)	< 2 minutos = 0 2-5 minutos = 1 > 5 minutos												
<b>Pontuação Total (0-12)</b>													

## Hidratação e Distúrbios Hidroeletrolíticos

### Regra de Holliday:

CH: Cota Hídrica    Pcal: Peso Calórico

>> Cota Hídrica basal diária (hidratação para 24h):

Peso ≤ 10 kg --- CH = 100 ml x kg

Peso > 10 kg até 20 kg --- CH = 1.000 ml + 50 ml x (Kg - 10)

Peso > 20 kg --- CH = 1.500 ml + 20ml x (Kg - 20)

>> Pcal = CH / 100 (é no peso calórico e não no peso real que se baseia o cálculo de eletrólitos na HV!!)

### **Ex: Peso criança = 15kg**

-- CH = 1.000 ml + 50 ml/kg x 5 kg = 1.000 ml + 250 ml --- CH = 1.250 ml

-- Pcal = 1.250 / 100 --- Pcal = 12,5 kg

### Sódio basal:

Necessidade diária média: 2-3 mEq Na/kcal/dia

- 1 ml NaCl 20% = 3,4 mEq Na

### Prescrição: Necessidade x Peso calórico / apresentação

Prescrição:  $3 \times \text{Peso calórico} \div 3,4$

#### Potássio basal:

Necessidade diária média: 2-3 mEq K/Kcal/dia

- 1 ml KCl 10% = 1,34 mEq K

### Prescrição: Necessidade x Peso calórico / apresentação

Prescrição:  $2 \times \text{Peso calórico} \div 1,34$

#### Prescrevendo...

Ex.: HV de manutenção para criança de 22 kg Na 3 K 2

CH =  $1.500 \text{ ml} + 20 \text{ ml/kg} \times (22-20\text{kg})$  --- CH = 1.540 ml/dia

Pcal =  $1540/100$  --- Pcal = 15,4

NaCl 20% =  $3 \times \text{Peso calórico} \div 3,4$

NaCl 20% =  $3 \times 15,4 \div 3,4 \text{ mEq Na (NaCl 20\%)} = 13,6 \text{ ml NaCl 20\%/dia}$

KCl 10% =  $2 \times \text{Peso Calórico} \div 1,34$

KCL 10% =  $2 \times 15,4 \div 1,34 \text{ mEq K (kcl 10\%)} = 23 \text{ ml KCl 10\%/dia}$

**Volume total =  $1540 + 13,6 + 23 = 1576,6 \text{ ml/dia}$**

Em geral, a cota hídrica é fornecida por soro glicofisiológico SGF 1:1 (SG 5% + SF 0,9%). Cada 100 ml de SGF 1:1 possui 5g de glicose e 154 mEq de sódio. **Portanto, muitas vezes, não há necessidade de adicionar sódio na HV com SGF.**

#### **Sendo assim:**

CH = 1.540 ml --- 4 fases iguais de 385ml, com 6h de duração cada fase (1 dia = 24h;  $24\text{h}/4 \text{ fases} = 6\text{h/fase}$ )

O volume total dos eletrólitos, por conseguinte, também será dividido igualmente para cada fase

KCl 10% -  $23\text{m}/\text{dia} = 5,7\text{ml}/\text{fase}$ .

A velocidade de infusão da HV por BIC é dada em ml/ hora, a partir da razão do volume de cada fase pelo tempo de infusão. Se não houver BIC, pode-se transformar ml/h em gotas/minuto, dividindo-se a velocidade de infusão por 3 ( $1 \text{ ml/h} = 3 \text{ gts/min}$ ).

#### FINALIZANDO...

HV para 24h ( A = B = C = D)

SGF 1:1----- 385 ml

KCl 10% -----5,7ml

Fazer 390,7 ml, EV, em BIC a 65,1 ml/hora (ou EV, 21 gts/min)

**Na ausência de SGF 1:1, pode-se fazer HV com SG 5% e acrescentar potássio e sódio.**

**Atualmente, a regra de Holliday com o cálculo de sódio e potássio está sendo utilizada principalmente na neonatologia.**

HV para 24h ( A = B = C = D)

SG 5% ----- 385 ml

KCl 10% -----5,7ml

NaCl20% -----3,4ml

Fazer 394,1 ml, EV, em BIC a 65,6 ml/hora se por gts/min, dividir por 3 = 22 gts/min

## HV na neonatologia

### Calcular CH:

RNT sem asfixia	1º dia: 60ml/kg/dia progride 10 ml/kg a cada dia de vida até CH máx de 150 ml/kg/dia
RNT com asfixia	1º dia: 60ml/kg/dia progride 10 ml/kg a cada dia de vida até CH máx de 150 ml/kg/dia
RNPT < 29s6d	1º dia: 80ml/kg/dia progride 10 ml/kg a cada dia de vida até CH máx de 160 ml/kg/dia
RNPT > 30s	1º dia 70ml/kg/dia progride 10 ml/kg a cada dia de vida até CH máx de 160 ml/kg/dia

**OU**

### Necessidades hídricas diária (ml/kg/dia)

Peso (gramas)	Dias 1 e 2	Dia 3	> Dia 3
≤1000	90-120	140	150
1001-1250	80-100	120	150
1251-1500	80	100	150
>1500	60-80	100	140-160

Fonte: Adaptado - Ringer S, Abrams SA, Matoo TK, Kim MS. uptodate.com. Acesso em 28 out 2021.

>> **VIG** (Protocolo HGF):

1º DDV: 4-5

2º DDV: 5-10

3º DDV: 6-10

4º DDV: 6-10

### **AJUSTAR CONFORME TOLERÂNCIA E AFERIÇÃO DE GLICEMIA**

Eletrólitos:

Idade	RN Termo e PT > 1500 g		RN PT < 1500 g	
	Na	K	Na	K
1º dia	0	0	0	0
2º dia	0	0	3	0
3º e 4º dias	2	1,5	3 ou +	1,5
5º e 6º dias	2,5	2	3 ou +	2
7º dia	3 ou +	2,5	3 ou +	2,5

Fonte: protocolo MEAC

<b>OFERTA METABÓLICA AO RECÉM-NASCIDO</b>				
	<b>1º DIA</b>	<b>2º DIA</b>	<b>3º DIA</b>	<b>4º DIA</b>
<b>VIG *</b>	4 – 5	5 – 10	6 – 10	8 – 10
<b>SÓDIO</b>	0	1 – 2 **	2 **	2 – 3
<b>POTÁSSIO</b>	0	0	1 **	2 **
<b>CÁLCIO</b>	200 – 300	300	300	300
<b>MAGNÉSIO</b>	0	0,1 **	0,2	0,3
<b>* AJUSTAR CONFORME TOLERÂNCIA E AFERIÇÕES DA GLICEMIA</b>				
<b>** INICIAR A DEPENDER DOS NÍVEIS SÉRICOS – AJUSTAR CONFORME NECESSIDADE</b>				

Fonte: protocolo HGF

#### **Sódio basal:**

1 ml NaCl 20% = 3,4 mEq Na

#### **Potássio basal:**

KCl 10% = 1,34 mEq K

#### **Cálcio:**

GluCa10% = 100 mg calcio /ml Ca

→ regra prática: RNT: peso x 2; RNPT: peso x 3

## **Correção de Potássio**

#### **Apresentações:**

**KCl 10%** ⇒ 1 ml = 1,34 mEq de K

**KCl xarope 6%** ⇒ 1 ml = 0,8 mEq de K

**KCL 600mg** ⇒ 1 cp = 8 mEq de K

#### **HIPOCALEMIA**

**Hipocalemia leve/moderada (K > 2,5):** Fazer KCL xarope 6% (0,8mEq/ml) ou comprimido 600mg (8mEq/cp) via enteral

- Dose: 2-4 mEq/kg/dia (máx 240 mEq/dia), dividida em 4 tomadas

**Hipocalemia grave (K < 2,5):** Fazer KCL 10% via parenteral

- **Fase rápida em 4h + ECG**

Dose: 0,5 - 1 mEq/kg/h

Concentração máx. veia periférica = 6 mEq K/100 ml; veia central = 12 mEq K/100 ml

Observação 1: Não usar soro glicosado!

Observação 2: Repetir exame em 4 - 6 horas

Calculando reposição fase rápida:  $0,5 \text{ mEq K/kg/h} \times 10 \times 4 \text{ horas} = 20 \text{ meq K}$

1 ml KCl10% ----- 1,34 mEq K

X ml KCl10% ----- 20mEq K

X = 14,9 ml KCl 10%

Rediluição: É preferível não realizar concentração máxima, em veia periférica preferir fazer concentração de 4-6 mEq de K em 100 ml SF 0,9%.

100 ml SF 0,9% ----- 4 mEq K

X ml SF 0,9% ----- 20mEq K

X = 500 ml SF 0,9%

- Prescrição:

SF 0,9%.....500ml

KCl 10%.....14,9ml

VT= 514,9 ml EV em 4h, em BIC a 128 ml/h (ou 43 gts/min)

## HIPERCALEMIA

### Hipercalemia leve/moderada (K < 6)

Beta 2 agonista: Salbutamol

# Apresentação: 100mcg/jato

# Dose: 6-10 puffs com espaçador (Recomendação do UpToDate)

Resina de troca: Sorcal

# Apresentação: 30g. Diluir em 60ml (AD se VO ou SG5% se via retal)

# Dose: (1g diminui 0,5- 1mEq K - UpToDate)

0,5- 1 g/kg (máx 15 g via oral e 30 g via retal - Uptodate), pode repetir a cada 6-8 horas, pode ser feito até de 4/4h

Diurético de Alça: Furosemida

# Apresentação: EV: 10mg/ml

# Dose: 1mg/kg/dose EV (máximo de 40mg se função renal normal), se houver diurese

Bicarbonato de sódio:

# Apresentação: 8,4%; 4,2%

# Dose: 1 meq/kg (máximo de 50 meq) EV em 10-15 min

# Regra prática: 8,4%: 1ml/kg; 4,2%: 2 ml/kg (para <6 meses de idade)

### Hipercalemia Grave (K ≥ 6.5)

Obrigatoriamente realizar ECG

### Alterações:

- Onda T em tenda (apiculada e simétrica)
- Prolongamento do PR e do QRS + onda P pequena
- Perda de onda P + maior prolongamento do QRS + sine waves (torsades?) + atraso de condução (bloqueio de ramo/BAV)
- Fibrilação ventricular ou assistolia

Todas as medidas para hipercalemia leve combinadas e em doses altas

### Solução polarizante Glicoinsulina

# Dose: 0,1 Ui de insulina regular/kg (máx 10 Ui) + glicose (0,5g/kg)

<5 anos: Glicose 10% 5 ml/kg

>5 anos: Glicose 25% 2ml/kg (máximo de 25g)

### Diálise

Estabilizador de membrana >> **SE QUALQUER ALTERAÇÃO NO ECG**

# Gluc de cálcio 10%- 0,5 ml/kg, velocidade máxima de 0,5 ml/kg/min (máx de 20 ml em 5 min)

## Correção de Sódio

### **HIPONATREMIA:**

Repor em pacientes com Na < 120 ou se sintomático (convulsões, coma ou outras alterações neurológicas).

Fórmula de Adrogué Medias:

$$\Delta \text{Na}^+ = [\text{Na}^+] \text{ infundido (mEq/L)} - \text{Na}^+ \text{ atual} / (\text{Peso} \times 0,6) + 1$$

Delta Na: Quantidade de MEC de sódio a ser variado com 1000 ml da solução.

Na infundido: Quantidade de meq/L na solução a ser utilizada (NaCl 3% = 513 mEq/L).

Na atual: Na do paciente

OBS: O aumento rápido das concentrações de sódio pode levar à desmielinização osmótica. O aumento do sódio não deve ultrapassar 8-10meq/24h para pacientes com baixo risco de complicação e 6-8meq/24h em pacientes com alto risco (Ref: Pronto-Socorro Pediatria USP 4º edição). **Preferível fazer reposição para 6-8 meq/24h**

# Apresentação: NaCl 3% -> 1 ml = 0,5 mEq de Na

Para fabricar o NaCl 3% -> 100 ml NaCl 3% (513 meq/L) = 15 ml NaCl 20% + 85 ml SG 5% (0,5mEq/L)

**Ex:** Paciente de 10 kg, Na 115 (<48h)→Reposição com NaCl 3%(513meq/L) com correção de 10 meq/24h

-Fórmula de Adrogué= 513 - 115 / (0,6 X 10) + 1 → 398/7 = 56 meq/1000ml

Isto é, ao ofertar 1000 ml, você terá uma variação de 56 meq de Na no sangue do paciente

$$1000 \text{ ml} \text{ ----- } 56 \text{ meq}$$

$$x \text{ ----- } 10 \text{ meq} \Rightarrow X = 178 \text{ ml de NaCl 3\%}$$

Lembre: 100ml NaCl3% = 15ml NaCl20% + 85ml SG5%

**Calculando NaCl 3%**

$$15 \text{ ml NaCl 20\% ----- } 100 \text{ ml NaCl 3\%}$$

$$Y \text{ ----- } 178 \text{ ml NaCl 3\%} \Rightarrow Y = 26,7 \text{ ml NaCl 20\%}$$

$$85 \text{ ml SG 5\% ----- } 100 \text{ ml NaCl 3\%}$$

$$Z \text{ ----- } 178 \text{ ml NaCl 3\%} \Rightarrow Z = 151,3 \text{ ml SG 5\%}$$

**Prescrição:**

Fase única (24h)  
 NaCl 20% ..... 26,7 ml  
 SG 5% ..... 151,3 ml  
 VT: 178ml EV em 24h, em BIC a 7,4 ml/h

**HIPERNATREMIA:**

# Fórmula 1:

$$\Delta \text{ Na}^+ = \frac{\text{Na}^+ \text{ atual} - [\text{Na}^+] \text{ infundido (mEq/L)}}{(\text{Peso} \times 0,6) + 1}$$

# Fórmula 2:

Cada 4ml/kg de água livre gera queda de 1meq de sódio.

$$\text{Água livre (SG 5\%) em mL} = 4 \times (\text{Peso em kg}) \times (\text{Alteração desejada no Na plasmático})$$

\*água livre = quantidade de ml necessário para correção do Na desejado

Obs: redução máxima de 10 - 12 mEq/L/dia devido risco de edema cerebral secundário à correção rápida

Obs<sup>2</sup>: se hipervolêmico, fazer furosemida / se hipovolêmico, hidratar com SF 0,9% ou albumina

# Apresentação: SF 0,9% -> 1 ml = 154 meq de Na

# Dose: 0,5 - 1 meq/litro/h (máximo de 10 meq/litro/24h) > se hipernatremia + hipovolêmica.

## Correção de Magnésio

## HIPERMAGNESEMIA:

- Gluconato de cálcio 10% 0,5 - 1 ml/kg com velocidade de 0,5 ml/kg/min
- HV (SF 0,9% 10-20ml/kg/h) + Furosemida 1-2 ml/kg/dose a cada 6h
- Diálise

## HIPOMAGNESEMIA:

### # Apresentações:

- MgSO<sub>4</sub> 50% ⇒ 1 ml = 49,3 mg ou 4 meq de Mg elementar
- Hidróxido de Mg ⇒ 5 ml = 7 meq de Mg elementar
- Pidomag® ⇒ 1 ml ou 1 comprimido = 150 mg de Mg elementar

### # Dose:

- Assintomático: 0,6 - 2,5 mg/kg/dia de Mg VO
- Sintomático: 0,2-0,4 meq/kg/dose EV. Se EV, diluir 1:10 com velocidade máxima de 1 meq/kg/h
  - **Máximo: 16 meq/dose**

## Correção de Cálcio

### Fórmula de correção a do cálcio

⇒ **Cálcio corrigido (mg/dL) = Cálcio total medido + [ 8 x ( 4 - albumina sérica ) ]**

## HIPOCALCEMIA

- **Assintomática**
- Via enteral
  - Carbonato de cálcio: 20-60mg/kg/dia
    - 30 - 100 mg/kg/dia (período neonatal)
  - Calcitriol 0,01 a 0,05mg/kg/dia
- **Sintomática**
- Via endovenosa
  - Gluc de cálcio 10% (1 ml = 9,8 mg de Ca elementar)
    - ataque: 0,5 - 1 ml/kg em 10 min (Diluir na proporção de 1:3 até 1:10)
    - manutenção: 2 - 4 ml/kg/dia

## HIPERCALCEMIA SINTOMÁTICA

- Tratar causa base
- Monitorização (ECG, BH, gasometria, Na<sup>+</sup>, k<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup>, Ca iônico, P e Mg)
- HV com SF 0,9%
  - 20ml/kg/h, até 4h
  - Hidratação com 150 da cota hídrica
- Furosemida 1mg/kg a cada 4h
- Diálise

## Correção de Fósforo

## HIPERFOSFATEMIA:

- Corrigir causa base

- Usar carbonato de cálcio nas dietas (quelante)
- Hidróxido de alumínio 5-10ml de 6/6h por 5-7 dias (Não é utilizado nos pacientes com DRC)
- Diálise

## HIPOFOSFATEMIA

- **Leve:** P <2-2,5
- Reposição Oral :
  - Xarope Fosfato 30mg/ml (1mmol/ml) ⇒ Repor 0,5-1 mmol/kg/dia

Fosfato dibásico\_\_\_\_135g

Ác. Fosfórico dibásico (NF 85%)\_\_58,5g

Água Filtrada \_\_\_\_\_1000ml

# Dose: 30 - 60 mg/kg/ dia de fósforo elementar

Regra prática: 2,5-5ml de 4/4h ou 6/6h e ir tasteando

- **Moderada/grave**
- Reposição EV: P <1

# Apresentação: Glycophos (glicerifosfato de sódio): 1mmol/ml

Fazer 1ml/kg + Reduzir para 1:6 no mínimo ( em geral 1:8) e correr em 8h ou Fosfato de Potássio (feito principalmente na CAD)

O fósforo pode ser ofertado na forma de fosfato ácido de potássio (fósforo e potássio!!!).

- Fosfato ácido de potássio 10% -> 1 ml = 2 meq de K e 2 meq de P (1,1 mmol de P)
- Fosfato ácido de potássio 25% -> 1 ml = 4,4 meq de K e 6 meq de P (3,3 mmol de P)

# Dose: 5-10 mg/kg/dose ou 0,15-0,3 mmol/kg/dose em 6 horas

# Velocidade máxima de P: - Periférico: 0,05 mmol/ml

- Central: 0,12 mmol/ml

# OBS: O fósforo precipita com cálcio e magnésio! Não ofertar juntos! 1 envelope em 150ml de água

## Reposição Bicarbonato

**Fazer VO (BIC >15):**

#Apresentação: 1 envelope tem 12,6g

#Diluição: Diluir 1 envelope em 150ml de água (1 mEq=1 ml)

#Dose: 3-4 mEq/Kg/dia de BIC

**Se necessário fazer EV**

#Apresentação: BicNa 8,4% (1meq/ml)

Fase rápida

Indicada em: acidose metabólica grave (pH <7,1), alguns casos de CAD com pH < 6,9; hipercalemia grave, PCR com acidose grave (pH < 7,1)

#Cálculo de dose: Bic necessário(mEq) = BE × Peso (kg) × 0,3, correr em 30-60 min

# Hipoglicemia

## Definição:

- DX < 60 em recém-nascidos
- DX < 70 após três dias de vida

## Manejo:

- **Via oral:** Paciente consciente → oferecer 15g de carboidratos de ação rápida VO
  - Uma colher de sopa de açúcar
  - Uma colher de sopa ou 3 sachês de mel (não permitido em < 1 ano)
  - 150ml de suco de laranja
  - 3-4 balas mastigáveis.
- **Endovenoso:** Se alteração de consciência, incapacidade de deglutir ou falha de resposta à terapia VO
  - Neonato ⇒ 2 ml/kg de glicose a 10% ou 4 ml/kg de glicose a 5%
  - Lactentes/crianças ⇒ 2-4ml/kg de glicose a 25% (obtido ao misturar partes iguais de glicose 50% + AD)
  - Adolescentes ⇒ 1ml/kg de glicose 50% (Máximo 50ml)
  - 0,5 a 1g/kg de glicose em bolus (crianças maiores de preferência)
  - Repetir DX 15-20min após
- **Intramuscular ou subcutâneo (casos refratários)**
  - Glucagon:
    - 0,5mg de glucagon (peso <25kg)
    - 1mg de glucagon (se > 25kg); dose máxima de 1mg.
    - **Repetir Dx 15min após (efeito transitório)**

## Cálculo da VIG ou TIG (Volume ou Taxa de Infusão de Glicose):

**VIG objetivada:** 4-6mg/kg/min para RN pré-termo

4-8mg/kg/min para RN termo

(geralmente iniciamos com VIG de 4 e titulamos conforme necessário).

Há duas formas para calcular a VIG, por estequiometria e pela regra da aranha.

### Por estequiometria:

#### 1. Calcular as gramas de glicose necessárias para atingir a VIG

$$gg = VIG \times \text{peso (Kg)} \times 1,44$$

**Exemplo: criança com 5 kg**

- Cota hídrica ⇒  $5 \times 100 = 500\text{ml}$
- VIG = 4
  - $gg = 4 \times 5 \times 1,44$
  - $gg = 28,8 \sim 29$  gramas de glicose

#### 2. Transformar as gramas de glicose em concentração.

Ex.: se quero uma solução de 500ml com 29 g de glicose, quanto deve ter em gramas de glicose uma solução de 100ml?

500ml ----- 29g

100ml ----- X

X = 5,8 ~ 6%

Logo, preciso de uma solução de glicose a 6%. Se não tem uma solução, posso obter por mistura de soluções

### 3. Misturar as soluções para obter a concentração:

Ex. (utilizando a mistura de soluções a 5% e 10%):

$$VT \times CT = (V1 \times C1) + (V2 \times C2)$$

$$500 \times 6 = (V1 \times 5) + [(500-V1) \times 10]$$

$$3000 = 5V1 + 5000 - 10V1$$

$$5V1 = 2000$$

$$V1 = 400 \text{ ml} \rightarrow 400 \text{ ml de SG } 5\%$$

$$500-400 = 100 \text{ ml de SG } 10\%$$

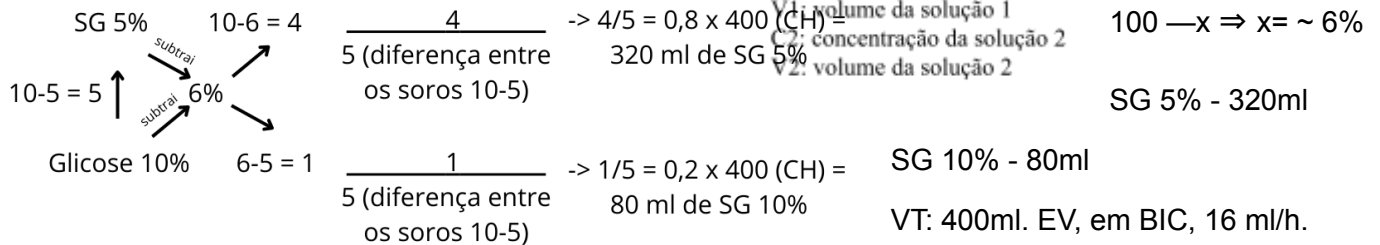
#### Pelo método da aranha:

Prescrevendo: (Ex.: peso 4kg | VIG 4 | desconsiderando Na e K)

- CH: 40 (100X4)
- gg = 4x4x1,44 = 23,04 /

$$400 - 23$$

CT: concentração total  
 VT: volume total (= CH)  
 C1: concentração da solução 1  
 V1: volume da solução 1  
 C2: concentração da solução 2  
 V2: volume da solução 2



**DICA: há também uma regra prática para calcular o volume de SG50%:**

$$SG50\% = (P \times 1,44 \times VIG \times 20 - CH)/9$$

## Asma / BVA / Intercorrências respiratórias

GRAVIDADE	CLÍNICA	CONDUTA
LEVE	FC normal, SatO2: > 94%	Salbutamol + Corticoide VO

MODERADA	Uso de musculatura acessória, SatO <sub>2</sub> : 90-94%	Salbutamol + Ipratrópio + Corticóide EV
GRAVE	Fala entrecortada, uso musculatura acessória SatO <sub>2</sub> : < 90%	Salbutamol + Ipratrópio + Corticoide EV + Sulfato de Magnésio Terbutalina ⇒ Crise refratária

## **ASMA OU BRONCOESPASMO**

Conduta básica na crise:

1. O<sub>2</sub> se saturação menor que 95%
2. β<sub>2</sub> de curta ação (Fenoterol NBZ, Fenoterol spray, Salbutamol spray) com ou sem Brometo de Ipratrópio

### **SALBUTAMOL**

# Apresentação: 5mg/ml (Não é mais produzido)

# Dose: <12 anos: 2,5 a 5 mg: 0,5 a 1ml diluído em 2ml de SF0,9%, 20/20min (resgate)

>12 anos: 5 mg: 1ml diluído em 2ml de SF0,9%, 20/20min (resgate). Max de 10 mg/dose.

### **SALBUTAMOL Spray (Aerolin)**

# Apresentação: 100mcg/jato

# Dose: 4-10 jatos/ dose (com espaçador) a cada 20 min na 1ª hora (**Máximo de 10 jatos / dose**)

1 jato a cada 3-4kg

Regra Prática: Peso / 3 por dose (min: 2 jatos / máx 10 jatos)

Após melhora reduzir para 2/2h e observar.

### **BROMETO DE IPATRÓPIO (Atrovent)**

# Apresentação: 0,25mg/ml

# Dose:

< 10kg: 10 gotas/dose

10-20kg : 20 gotas/dose

> 20kg: 40 gotas/dose

Mais indicado no contexto de emergência para evitar hospitalização

**OU**

### **BROMETO DE IPATRÓPIO Spray (Atrovent)**

# Apresentação: 20mcg/jato

# Dose: 4 - 8 jatos/dose

3. Corticoide oral ou EV ( para melhor compreensão ver seção anti-histamínicos e corticoides)

- Prednisolona 3mg/ml  $\Rightarrow$  1-2 mg/kg/dia (**máximo 60mg**)
- Hidrocortisona 100mg/ml  $\Rightarrow$  Ataque (100mg/kg), manutenção (100mg/kg/dose 6/6h) - (**máximo 500mg/dia**)
- Metilprednisolona 62,5mg/ml  $\Rightarrow$  Ataque (2mg/kg), manutenção ( 2-4mg/kg/dia por 48h  $\Rightarrow$  após 2mg/kg/dia) - (**máximo 120mg/dia**)

4. Sulfato de Magnésio: considerar se crise muito grave com má resposta inicial ou resposta incompleta após 2 horas de  $\beta_2$ .

## SULFATO DE MAGNÉSIO

# Apresentação: (50%) 500mg/ml ou (10%) 100mg/ml

# Dose:

"**Sulfatinho**": 25-75 mg/kg/dose (média 50 mg/kg/dose)- Máx: 2g/dose.

Diluição: Diluir para correr 2.5mg/kg/min em aproximadamente 20 minutos.

"**Sulfatão**": 200mg/kg em 4 horas (50mg/kg/h) - Máx: 8g/dose (**melhor desfecho**)

Diluição: Diluir para 60 mg/ml de SF0,9%l - correr em BIC

#Intoxicação: Fazer uso de gluconato de cálcio

## TERBUTALINA

# Apresentação:

AMP: 0,5mcg/ml

# Dose:

- SC: 0,01mcg/kg/dose - (máx: 0,4mg) - repetir a cada 15 - 20 min por 3 doses
- EV contínua: 0,2 - 0,4 mcg/kg/min, podendo ajustar até 5mcg/kg/min
  - Pode aumentar de 0,1-0,2 mcg/kg/min a cada 30 min

# Diluição:

- 6ml (3mg) + 24ml SG6% = 30ml  $\Rightarrow$  0,5mg/ml
- Regra prática em ml/h  $\Rightarrow$  Peso (kg) x Dose x 0,6

# Efeitos adversos: Hipertensão, hipopotassemia, tremor, palpitação, taquicardia, cefaleia, câimbras, náuseas e vômitos

# Monitorizar: PA, FC, FR, DX,K

### Dando alta na emergência?

- Manter corticoide oral por 5 dias - 1mg/kg/dia
- Iniciar, manter ou ajustar medicação preventiva por via inalatória:

## CLENIL HFA (Beclometasona)

# Apresentação: 50mcg/jato, 100mcg/jato, 200mcg/jato e 250mcg/jato

# Dose: < 5a: 50ug/jato - 1 jato de 12/12h

**6-12a:** *dose baixa*: 50ug/jato - 1 jato de 12/12h até 2 jatos de 12/12h

*dose média*: 250ug/jato 1 jato 1x/dia ou 1 jato de 12/12h

**Adulto:** *dose baixa*: 50ug/jato 2 jatos 12/12h dose

*dose média*: 250ug/jato de 12/12h

obs.: Manter por 3 meses

## CLENIL A

# Apresentação: 400mcg/ml

# Dose: 1 ml (400mcg) 1x/dia ou 12/12h (dose máxima 800mcg)

Diluir com soro na proporção 1:1 - 1:4

## β2-agonista

### Salbutamol spray (Aerolin)

# Apresentação: 100ug/jato

# Dose: 2 - 6 jatos por dose de 6/6h a 4/4h a depender da intensidade dos sintomas por 5 dias

### OBS: Doses do corticoide inalatório por idade

#### Dose baixa diária para crianças de 5 anos e menores

Inhaled corticosteroid (alone or in combination with LABA)	Total daily ICS dose (mcg) – see notes above		
	Low	Medium	High
<b>Adults and adolescents (12 years and older)</b>			
Beclometasone dipropionate (pMDI, standard particle, HFA)	200–500	>500–1000	>1000
Beclometasone dipropionate (DPI or pMDI, extrafine particle, HFA)	100–200	>200–400	>400
Budesonide (DPI, or pMDI, standard particle, HFA)	200–400	>400–800	>800
Ciclesonide (pMDI, extrafine particle, HFA)	80–160	>160–320	>320
Fluticasone furoate (DPI)		100	200
Fluticasone propionate (DPI)	100–250	>250–500	>500
Fluticasone propionate (pMDI, standard particle, HFA)	100–250	>250–500	>500
Mometasone furoate (DPI)	Depends on DPI device – see product information		
Mometasone furoate (pMDI, standard particle, HFA)	200–400		>400
<b>Children 6–11 years – see notes above (for children 5 years and younger, see Box 11-3, p.191)</b>			
Beclometasone dipropionate (pMDI, standard particle, HFA)	100–200	>200–400	>400
Beclometasone dipropionate (pMDI, extrafine particle, HFA)	50–100	>100–200	>200
Budesonide (DPI, or pMDI, standard particle, HFA)	100–200	>200–400	>400
Budesonide (nebules)	250–500	>500–1000	>1000
Ciclesonide (pMDI, extrafine particle*, HFA)	80	>80–160	>160
Fluticasone furoate (DPI)		50	n.a.
Fluticasone propionate (DPI)	50–100	>100–200	>200
Fluticasone propionate (pMDI, standard particle, HFA)	50–100	>100–200	>200
Mometasone furoate (pMDI, standard particle, HFA)		100	200

See list of abbreviations (p.11). ICS by pMDI should preferably be used with a spacer.

For new preparations, including generic ICS, the manufacturer's information should be reviewed carefully, as products containing the same molecule may not be clinically equivalent. Combination inhalers that include a long-acting muscarinic antagonist (LAMA) may have different ICS dosing – see product information.

Fonte: GINA 2024

# Bronquiolite Viral Aguda

- Fornecer O2 se necessário para manter SatO2 > 94%
- Lavar com solução salina e aspirar narinas antes de mamar e antes de nebulizar.
- É possível fazer teste terapêutico com  $\beta 2$  (Boa resposta em infecções por rinovírus). Manter se houver resultado. Manter decúbito elevado.
- Se taquipneia importante, suspender alimentação VO e alimentar por SNE.
- Nebulização com **salina hipertônica**:
  - o *Preparo: 10 ml NaCl3% = 1,5ml NaCl20% + 8,5ml AD. Retirar 4ml e nebulizar 6/6h ou 8/8h*
- Na BVA grave com progressão para IRpA, dieta zero + HV. Evitar hiperhidratação.
- Não há indicação de fisioterapia respiratória na BVA > melhora do escore clínico, mas sem evidência de melhora de prognóstico.

## Estridor

(Atenção! Não entram aqui as infecções bacterianas causadoras de estridor!)

- Fornecer O2 umedecido
- Hidratar
- Corticoide EV (Dexametasona) ou inalatório (Budesonida)
  - Casos graves = DEXAMETASONA + NBZ com adrenalina

### BUDESONIDA (PULMICORT)

# Apresentação: 0,25mg/ml e 0,5mg/ml

# Dose: 2 mg-4mg/dose. Diluir com igual volume de SF0,9% - 12/12h por 5 dias.

obs.: Eficácia semelhante à dexametasona em casos LEVE-MODERADO

### DEXAMETASONA

# Apresentação: 4mg/ml

# Dose:

- 0,15 - 0,6mg/kg (**Máximo 10 mg**) Dose única, IM ou EV ou VO. Não é necessário diluir.

Obs.: Preferir Via Oral se paciente aceitar,

### NEBULIZAÇÃO COM ADRENALINA

# Apresentação: 1:1000 (1MG/ML = PURA)

# Dose: 0,5ml/kg. Máximo 5ml. Pode ou não diluir com igual volume de SF0,9%

# Regra Prática: Peso / 2 em ml (até no máximo 5ml)

**Opções para fornecimento de oxigênio na enfermaria:**

**Cateter nasal:** 1 litro de O<sub>2</sub> fornece cerca de 3-4% de FiO<sub>2</sub> além dos 21% do ar ambiente

### **Máscara de Venturi**

LARANJA 50% ; ROSA 40% ; VERDE 35% ; BRANCA 31% ; AMARELA 28%; AZUL 24%

**Máscara não-reinalante ou máscara reservatório:** fornece próximo a 100% de O<sub>2</sub>

**Oxi Hood** (RNs, lactentes pequenos). A soma do O<sub>2</sub> e ar comprimido prescritos deve ser = 8L.

Para saber a FiO<sub>2</sub> fornecida, somar 2 ao valor do O<sub>2</sub>. Assim:

O<sub>2</sub> 4L + Ar 4L -> FiO<sub>2</sub> = 2 + 4 = 6 -> FiO<sub>2</sub> 60%

O<sub>2</sub> 3L + Ar 5L -> FiO<sub>2</sub> = 2 + 3 = 5 -> FiO<sub>2</sub> 50%

O<sub>2</sub> 2L + Ar 6L -> FiO<sub>2</sub> = 2 + 2 = 4 -> FiO<sub>2</sub> 40%

O<sub>2</sub> 2L + Ar 7L -> FiO<sub>2</sub> = 1 + 2 = 3 -> FiO<sub>2</sub> 30%

## **Manejo da sialorréia** (Fonte: SÍRIO LIBANÊS)

Propantelina gel 10mg/g (sachê) ⇒ 1 sachê 8/8h tópico (região retroauricular)

Atropina 1% colírio ⇒ 1 a 2 gotas ao dia 4-6x/dia, sublingual

Escopolamina

- Escopolamina 20mg/ml (injetável) ⇒ 0,3 - 0,6 mg/kg/dia , NBZ, 8/8h
- Escopolamina 10mg/ml (gotas) ⇒ 20 - 40 gotas,NBZ, 3-5 vezes ao dia
- Transdérmico - Patchuli a cada 72h

Ipratrópio 6/6h - 8/8h

- 10 gotas até 6anos
- 20 gotas 6-12 anos
- 40 gotas > 12 anos

## **Intubação em Sequência Rápida**

### **1- ESCOLHA E PREPARAÇÃO DOS MATERIAIS**

**Tamanho do tubo:** (Idade/4) + 4 sem cuff + 3,5 com cuff

**Tipo de tubo:** com cuff, sempre (exceto se estridor ou RN), pois se adapta melhor ao formato da via aérea e diminui chance de complicações.

**Fixação (altura do dente):** Idade + 4 ou tubo x 3 | Em RN: tamanho do tubo

+ 6 **Escolha do laringoscópio:**

< 6m – 0

6m-2a – 1

2a-6a – 2 a 3

> 8a – 3

Adolescente - 4

**Máscara laríngea (dispositivo de via aérea difícil não definitivo):**

<5kg - 1

5-10 kg – 1,5

10-20 kg – 2

20-30kg – 2,5

>30kg - 3

### Checagem do material:

- Cuff do TOT;
- Funcionamento do ambu;
- Tamanho da máscara;
- Coxim para posicionamento;
- Acesso venoso pérvio;
- Aspirador;
- Monitorização cardíaca, oximetria e PA (aferir sinais vitais antes);
- Material de intercorrência (tábua de reanimação, adrenalina e desfibrilador);
- Equipe

## 2- PASSOS DA SRI

### 1. Preparação:

- Equipe, equipamento e medicações; (vide acima)
- História (SAMPLE) e exame físico direcionado para via aérea;

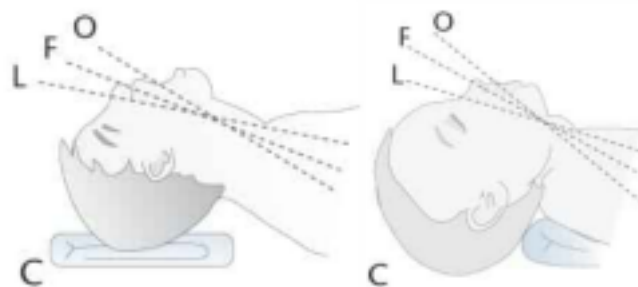
### 2. Pré-oxigenação e monitorização:

- Pacientes com drive respiratório: 2-5min com máscara de O<sub>2</sub> na maior concentração possível (Máscara reinalante 10-15L/min ou CPAP ou TAF FiO<sub>2</sub> 100%)
- Paciente sem drive respiratório: ventilação com bolsa-válvula-máscara (c/ FiO<sub>2</sub> 100%) com pequenos volumes correntes;

3. Pré-medicação (opcional);
4. Analgesia;
5. Sedação;
6. Posicionamento e ventilação;
7. Bloqueador neuromuscular;
8. Intubação e checagem do TOT;
9. Analgosedação e monitorização contínuas.

**Posicionamento:** (eixos faríngeo, laríngeo e oral alinhados / canal auricular alinhado com parte superior do ombro)

**Coxim escapular em < 1 ano e occipital em > 1 ano**



### Principais drogas:

#### 1. Atropina (pré-medicação)

# Apresentação: 0,25 mg/ml; 0,5 mg/ml

# Objetivo: Reduzir resposta vagal (bradicardia/assistolia/secreção orais) e melhorar visualização; Não faz muito em RN.

# Indicações: Crianças menores de 1 ano de idade (pois tem resposta vagal mais intensa);  
De 1 a 5 anos em uso de succinilcolina como BNM;  
Em maiores de 5 anos que necessitam de uma segunda dose de succinilcolina.

# Dose: 0,01 a 0,02 mg/kg, EV. Mínimo de 0,1 mg e máximo de 1mg.

# Regra prática: 0,04 -0,08 ml/kg

## 2. Lidocaína (pré-medicação)

# Apresentação: 10 mg/ml (1%); 20 mg/ml (2%)

# Indicações: Reduzir efeito adrenérgico (taquicardia e hipotensão) da laringoscopia.

Diminui reflexo da tosse, pressão ocular e a PIC (útil em pacientes com HIC). Em altas doses, causa depressão do miocárdio e do sistema nervoso central.

# Dose: 1 a 2 mg/kg, EV.

## 3. Fentanil (analgesia)

# Apresentação: 50mcg/ml;

# Dose: 1 - 5 mcg/kg EV lento. Regra prática: diluir 1 + 4ml AD e fazer peso/5. Infundir lentamente

# Cuidados: rigidez torácica (RN e lactentes, associado a infusão rápida), hipotensão, depressão respiratória, pode aumentar a PIC.

## 4. Midazolam (sedação)

# Apresentação: 5mg/ml;

# Diluição: 1ml + 4ml AD → diluição final: 1mg/ml;

# Dose: 0,1 a 0,4 mg/kg (geralmente 0,2mg/kg) → # Regra prática: 0,1-0,2 x peso = em mL

# Cuidados: Depressão respiratória e miocárdica, hipotensão, sem efeito analgésico.

# Uso: Estado de mal convulsivo sem hipotensão.

## 5. Etomidato (sedação)

# Apresentação: 2mg/ml;

# Dose: 0,2-0,4mg/kg EV → # Regra prática: peso ÷ 10 em mL

# Uso: neuroprotetor, TCE (reduz PIC e fluxo cerebral); hipotensão (gera pouca depressão cardiovascular) → “cardioestável”

# Cuidados: vômitos, epilepsia focal, sepse ou choque séptico (suprime síntese de cortisol).

## 6. Propofol (sedativo)

# Apresentação: 10mg/ml ou 20mg/ml;

# Dose: 1 - 2mg/kg EV;

# Uso: status epilepticus, início rápido;

# Cuidados: efeito hipotensor, dor durante infusão. Contraindicado em alergia à ovo.

## 7. Quetamina (sedação e analgesia)

# Apresentação: 50mg/ml;

# Diluição: 1ml + 4ml AD (10mg/ml);

# Dose: 1-4mg/kg EV (geralmente 2mg/kg);

# Regra prática: peso ÷ 5 em mL (da diluição acima, na dose de 2)

# Uso: sedação sem depressão cardiorrespiratória e protetor de via aérea, amnésia e analgesia, broncoespasmo (escolha na asma), TCE com HIC;

# Cuidados: efeito simpatomimético leve; laringoespasmo e aumento de secreção; aumento de PA e fluxo cerebral; pode precipitar depressão cardiovascular no paciente com depleção de catecolaminas (ex: choque prolongado); alucinações.

## **8. Succinilcolina (bloqueador neuromuscular)**

# Apresentação: 10mg/ml ou 50mg/ml ~ pó liofilizado de 100mg ou 500mg;

# Diluição: 1ml + 9ml AD;

# Dose: 2-3mg/kg EV em RN e <6 meses; 2mg/kg EV em lactentes e crianças pequenas; 1-1,5mg/kg EV em crianças maiores. IM: 3-5mg/kg;

# Cuidados: Bradicardia e assistolia em < 1 ano, aumento da PA e da PIC. Fazer pré-medicação com atropina, se uso de succinilcolina em < 5 anos ou mais de 1 dose de succinilcolina em > 5 anos.

# Contraindicações: Doenças neuromusculares, grande queimado, rabdomiólise, mioglobínúria, politrauma, hipercalemia e hipertermia maligna. Relativas: HIC, aumento da PIO e intoxicação por organofosforados.

## **9. Rocurônio (bloqueador neuromuscular)**

# Apresentação: 10mg/ml;

# Diluição: SF, SG ou SRL, diluir para 5mg/ml (ou pode ser feito puro)

# Dose: 0,6-1,2mg/kg EV ou IM (preferencialmente 1mg/kg);

# Regra prática: Peso ÷ em mL

# Cuidados: início de ação rápido (30-60seg) e efeito prolongado (30-60min), necessita VPP se não for intubado.

# Antídoto: Sugamadex 100mg/ml → Dose: 2-4mg/kg

## **10. Cisatracúrio (bloqueador neuromuscular)**

# Apresentação: 2mg/ml;

# Dose: 0,1-0,15mg/kg EV;

# Cuidados: Broncoespasmo, hipotensão, bradicardia. Início de ação e duração moderadas.

## **3. CONECTANDO O PACIENTE À VENTILAÇÃO (PARÂMETROS INICIAIS)**

### Ajustes iniciais sugeridos para ventilação mecânica, de acordo com a faixa etária.

Faixa etária	PIP	VC	PEEP	FR	TI
Recém-nascidos (até 1 mês)	15–20	6–8	5	30–40	0,4–0,6
Lactentes (até 2 anos)	15–20	6–8	5	20–30	0,5–0,7
Pré-escolares (até 6 anos)	15–20	6–8	5	15–25	0,7–0,9
Escolares (até 10 anos)	15–20	6–8	5	12–20	0,8–1,0
Adolescentes (até 21 anos)	15–25	6–8	5	10–15	1,0–1,3
Adultos	20–25	6–10	5	8–10	1,2–1,5

Legenda: PIP= pressão inspiratória de pico (cm H<sub>2</sub>O); VC= volume corrente (mL/kg); PEEP= pressão positiva expiratória final (cm H<sub>2</sub>O); FR= frequência respiratória (ipm); TI= tempo inspiratório (s).

**OBS:** Ajustar a PIP conforme o volume corrente atingido e demais parâmetros conforme patologia do paciente.

#### 4. ANALGESIA E SEDAÇÃO CONTÍNUAS

**Fórmula para cálculo de drogas contínuas** → Volume = (Dose x Peso x Tempo) /

Apresentação:

**Midazolam:** 0,1 - 2 mg/kg/h

**Fentanil:** 1-4 mcg/kg/h

**Precedex:** 0,2-1,5 mcg/kg/h

**Propofol:** 1 - 4 mg/kg/h

**Clonidina:** 0,1 - 2mcg/kg/h | 1-5mcg/kg de 8/8h (VO ou SOG)

**Epinefrina:** 0,05 - 0,3 mcg/kg/min

**Norepinefrina:** 0,1 - 3,0 mcg/kg/min

**Quetamina:** 5 - 30 mcg/kg/min

Fazer, preferencialmente, em soluções diferentes e completar com SG 5% ou SF 0,9% para volume múltiplo de 24h.

Exemplo:

Peso: 12,5kg

Midazolam 0,1mg/kg/h

Volume para 24h = 0,1 x 12,5 x 24 / 5 = 6ml

Prescrevendo:

Midazolam 5mg/ml.....6ml +

SG5% .....18ml, EV, BIC, 1ml/h (Onde temos que 1ml/h = 0,1mg/kg/h de midazolam ou 1=0,1)

Podemos ainda dobrar ambos os volumes para que a infusão dure mais tempo, como por exemplo 12ml de midazolam + 36ml de SG5%, onde a concentração continua 1ml/h = 0,1mg/kg/h.

#### 5. PÓS-IOT

Setar parâmetros da VMI

Iniciar sedoanalgesia contínua

Solicitar radiografia de tórax para checar posicionamento do TOT (entre T1 até 1,5cm da carina);

Coletar gasometria arterial 20-30min após IOT;

Checar sinais vitais pós-IOT.

Equipamento	CINZA* 3-5 kg	ROSA Bebê pequeno 6-7 kg	VERMELHO Bebê 8-9 kg	ROXO 1 a 3 anos 10-11 kg	AMARELO Criança pequena 12-14 kg	BRANCO Criança 15-18 kg	AZUL Criança 19-23 kg	LARANJA Criança grande 24-29 kg	VERDE Adulto 30-36 kg
Bolsa de ventilação/insuflador		Bebê/criança	Bebê/criança	Criança	Criança	Criança	Criança	Criança	Adulto
Máscara de oxigênio (NRB)		Pediátrica	Pediátrica	Pediátrica	Pediátrica	Pediátrica	Pediátrica	Pediátrica	Pediátrica/adulta
Cânula orofaríngea (mm)		50	50	60	60	60	70	80	80
Lâmina laringoscópica (tamanho)		1 reta	1 reta	1 reta	2 reta	2 reta	2 reta ou curva	2 reta ou curva	3 reta ou curva
Tubo ET (mm)†		3,5 sem cuff 3,0 com cuff	3,5 sem cuff 3,0 com cuff	4,0 sem cuff 3,5 com cuff	4,5 sem cuff 4,0 com cuff	5,0 sem cuff 4,5 com cuff	5,5 sem cuff 5,0 com cuff	6,0 com cuff	6,5 com cuff
Comprimento de inserção do tubo ET (cm)	3 kg 9-9,5 4 kg 9,5-10 5 kg 10-10,5	10,5-11	10,5-11	11-12	13,5	14-15	16,5	17-18	18,5-19,5
Cateter de aspiração (F)		8	8	10	10	10	10	10	10-12
Esfigno-manômetro	Neonatal Nº 5/Bebê	Bebê/criança	Bebê/criança	Criança	Criança	Criança	Criança	Criança	Adulto pequeno
Cateter IV (ga)		22-24	22-24	20-24	18-22	18-22	18-20	18-20	16-20
IO (ga)		18/15	18/15	15	15	15	15	15	15
Tubo NG (F)		5-8	5-8	8-10	10	10	12-14	14-18	16-18
Cateter urinário (F)	5	8	8	8-10	10	10-12	10-12	12	12
Tubo torácico (F)		10-12	10-12	16-20	20-24	20-24	24-32	28-32	32-38

## Crise convulsiva / Anticonvulsivantes EV

### Ordem de uso das medicações:

<3m: fenobarbital (pode repetir 1x) → Fenitoína (pode repetir 1x) → Midazolam → Tiopental

>3m: Benzodiazepínico [preferência para midazolam (até 3 doses)] → Fenitoína (pode repetir até 2x) → Fenobarbital (pode repetir 1x) → Midazolam ou propofol ou quetamina ou tiopental contínuo

### MIDAZOLAM (Dormonid)

#### # Apresentação:

FA 5mg/ml (1ª escolha do HIAS no > 3m).

#### # Posologia:

EV: 0,1-0,3 mg/kg/dose (máx 5 mg em < 40kg e 10 mg em > 40kg)

Diluir 1ml em 4ml AD → 1mg/ml → 0,1-0,3 ml/kg/dose

Obs.: Fazer no máximo 3 doses (preferencialmente até 2) com intervalo de 5 minutos. Esteja pronto para entubar a partir da 2ª dose (risco de depressão respiratória).

Se não tiver acesso:

INTRA-NASAL: 0,2 - 0,3 mg/kg, puro, dividido em cada narina (máx: 7,5mg/dose)

Ex: Criança de 10 kg

Dose:  $0,2 \times 10 = 2 \text{ mg} = 0,4 \text{ ml}$ .

Prescrição: Midazolam 5mg/ml- Fazer 0,2 ml em cada narina.

IM: 0,2 - 0,4mg/kg, puro (preferir intranasal)

# Infusão EV contínuo: 1 - 18 mcg/kg/min

obs.: Iniciar com 1 e aumentar conforme necessidade de 1 em 1 a cada minuto

## FENOBARBITAL

# Apresentação: FA: 100 mg/ml 1ª escolha do HIAS no < 3m.

# Dose de ataque: EV ou IM: 10-20 mg/kg/dose (geralmente 20mg/kg)

Diluir 1ml em 9ml AD se EV -> 10mg/ml -> 1-2 ml/kg/dose (100mg/kg/min)

Se não houver controle com a dose inicial, repetir após 5 min com 5-20mg/kg, chegando ao **máximo de 30 mg/kg** somando todas as doses de ataque.

Tempo de infusão: 10 min

Obs.: Leva 15-20 min para início de ação

# Dose de manutenção: 3-5 mg/kg/dia de 24/24h (geralmente 5mg/kg/dia | máx.: 300mg/dia).

Obs.: Iniciar a manutenção 12 horas após a dose de ataque.

## FENITOÍNA (Hidantal)

# Apresentação: FA 50mg/ml

# Dose de ataque:

**EV: 20mg/kg/dose (máx 1000 mg/dose)**

**Pacientes em uso crônico: 5-10mg/kg**

**Diluir 1ml em 4ml AD ou SF -> 10mg/ml -> fazer 2 ml/kg/dose, em 20-30 min (máx 50 mg/min).**

Obs.: Não infundir junto com soluções contendo KCl (SRL) e não diluir em SG

Se não houver controle, podem ser feitas doses adicionais de ataque de 5mg/kg até dose total de 30 mg/kg.

# Dose de manutenção: **5-10mg/kg/dia de 8/8h Iniciar a manutenção 12h após o ataque.**

Preferir a Fenitoína nos seguintes casos: convulsão focal, tumor de SNC, TCE.

**Na crise convulsiva, não esquecer de:** Manter vias aéreas pérvias

Monitorizar e fornecer O2 s/n

Evitar trauma

Se crise nova, procurar a causa!

## **DIAZEPAM**

# Apresentação: FA 10mg/2ml

# Dose:

Anticonvulsivante:

EV: 0,2-0,4 mg/kg/dose (máx.: 10 mg/dose), fazer puro e lento.

VIA RETAL: 0,5 - 1 mg/kg/dose (máx.: 20 mg/dose)

Pode repetir em 5 min.

Sedativa: 0,05-0,1 mg/dose (máx.: 0,25mg/kg)

Obs.: NÃO fazer IM > absorção errática

# **Anticonvulsivantes VO**

## **ÁCIDO VALPROICO (VPA) (Depakene)**

# Apresentação: Xarope: 250mg/5ml; Cp: 300mg e 500mg; Cápsula: 250mg; CP ER (liberação lenta) 250 e 500 mg

Depakote Sprinkle (cp) 125 mg

# Dose: 10-60 (40) mg/kg/dia, (2 a 3x/dia); Máx.: 60 mg/kg/dia ou 3.000 mg/dia.

# Regra Prática: 0,6 x Peso (2 a 3x/dia)

\* Intolerância digestiva, sedação, plaquetopenia, Hepatotoxicidade, Pancreatite.

# Atentar para interação medicamentosa

\*Diminuem VPA: PB, PHT, CBZ, LTG.

\*VPA aumenta o epóxido da CBZ, LTG, PB e zidovudina.

## **CARBAMAZEPINA (CBZ)**

# Apresentação: FA 100mg/5ml; CP 200 mg e 400 mg; Susp. Oral 20 mg/ml

# Dose: 10-20 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas (Início: 5-10 mg/kg/dia (mín 200 mg/dia) Dose máx.: 35 mg/kg/dia ou 2000 mg/dia.

# Regra Prática: 0,5 x Peso (2x/dia)

\*Hiponatremia, leucopenia, anemia aplástica, rash e sd de Steven Johnson.

# Atentar para interação medicamentosa

\*Aumenta o nível plasmático de fenobarbital, lítio, furosemida

\*Diminui o nível plasmático de clobazam, clonazepam, lamotrigina, topiramato, valproato, clozapina, ciclosporina, haldol, varfarina.

## **CLOBAZAM (CLB)**

# Apresentação: CP 10 mg e 20 mg

# Dose: 0,5 a 1 mg/kg/dia (÷ 2-3x); Máximo: 60 mg/dia

\*Diminuem BLB: CBZ, PB e PHT.

## **CLONAZEPAM (CZP)**

# Apresentação: Cp: 0,25mg; 0,5mg; 1mg; 2mg; Gotas: 2,5mg/ml ou 0,1mg/gota

# Dose: Início: 0,01 a 0,03 mg/kg/dia (Não exceder 0,05 mg/kg/dia) → Titulação: 0,25 a 0,5 mg a cada 3 dias (máx 0,2 mg/kg/dia ou 20 mg/dia)

Manutenção: 0,1 a 0,2 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas.

\*Hipersecreção brônquica.

\*Diminuem CNZ: CBZ, PB e PHT.

## **ETOSSUXIMIDA (ESM):**

# Apresentação: Sol. Oral 50 mg/ml

# Purple Book: Inicial: 5 mg/kg/dia, de 8/8 a 12/12h → aumentar 5-10mg/kg/dia a cada semana.

Manutenção: 20-30 mg/kg/dia (máx. 40 mg/kg/dia ou 2000 mg/dia)

# Não indicado em < 3 anos.

## **FENOBARBITAL (PB)**

# Apresentação: CP 50 mg e 100 mg; Sol. Oral 4% = 40 mg/ml (1 mg/gota)

# Dose: 3 a 7 mg/kg/dia (1-3 anos), 2 - 5 mg/kg/dia (3-6 anos) de 12/12 horas ou dose única noturna (preferir 24/24h). Máximo: 300 mg/dia ou 8 mg/kg/dia (Purple Book - max.: 300 mg/dia)

\*Aumentam o PB: VPA e acetazolamida.

\* Aumenta ou diminui o PB: PHT.

\* PB diminui: CBZ, VPA, LTG, TPM.

## **FENITOÍNA (PHT)**

# Apresentação: CP 100 mg ou Solução Oral 20 mg/mL

# Dose: 5 mg/kg/dia ÷ 2-3x , (aumentar 5 mg/kg/dia a cada semana). Máximo: 300 - 500 mg/dia

\*Aumentam PHT: OXC, TPM.

\*Diminuem PHT: CBZ, PB, VPA, antiácidos, corticoides

\*Afetam concentração: omeprazol, fluconazol.

## **LAMOTRIGINA (LTG):**

# Apresentação: CP 25, 50 e 100 mg

# Dose de manutenção: dividir em 2 tomadas

- Em uso de valproato: início 0,5 mg/kg/dia, meta de 1 a 5 mg/kg/dia (max 5 mg/kg/dia ou 200 mg/dia), em duas tomadas.

- Sem uso de valproato: início 2 mg/kg/dia, meta de 5 a 15 mg/kg/dia (max 15 mg/kg/dia ou 700 mg/dia)

# Ajuste de 0,5 mg/kg/dia a cada 15 dias

\*Titulação lenta pelo risco de reação cutânea (rash cutâneo ocorre mais frequentemente com maior velocidade/dose de introdução).

\*Pode piorar ou desencadear mioclonias.

\*Diminuem LTG: CBZ, PB, PHT e PRM, anticoncepcionais hormonais.

\*Aumenta LTG: VPA.

\*LTG: diminui VPA em 25% e aumenta o epóxido de CBZ.

### LEVETIRACETAM (LEV):

# Apresentação: CP 250, 500, 750 e 1000 mg; Sol. Oral 100 mg/ml; liberação estendida XR 250mg e 500mg; Sol. Injetável 100 mg/ml

# Dose: 40 - 60 mg/kg/dia, ÷ 2 tomadas (máximo 60 mg/kg/dia - ajuste de acordo com o clearance de creatinina)

# ILAE: Início: 5-10 mg/kg/dia (max 500mg/dia), ÷ 2 tomadas → ↑ 10mg/kg/dia a cada semana

Manutenção: 40-60 mg/kg/dia (máx: 3000 mg/dia)

# Ajuste com função renal

\*Sintomas depressivos e psicóticos (especialmente em pediatria).

\*Diminuem LEV (20-30%): CBZ, PHT, PB, LTG.

\*Aumenta LEV: VPA.

### OXCARBAZEPINA (OXC)

# Apresentação: CP 300 mg e 600 mg; Susp. Oral 60 mg/ml

# Dose: Inicial com 8-10 mg/kg (máx 600 mg/dia), aumenta 2,5-5 mg/kg/dia a cada semana, com meta de 8-50 mg/kg/dia (÷ 2 ou 3 tomadas), máx 50 mg/kg/dia ou 2400 mg/dia.

# ILAE: Iniciar com 8-10 mg/kg/dia → Manutenção: 8-50 mg/kg/dia ÷ 2-3x (Máx.: 3.000 mg/dia)

# > 2 anos

\*Aumenta PHT, PB e CBZ

### TOPIRAMATO (TPM)

# Apresentação: CP 25, 50 e 100 mg; CAP sprinkle 15 e 25 mg

# Dose: inicial 1-3 mg/kg/dia, com meta de 5 a 9 mg/kg/dia ÷ 2 tomadas. (aumento de 1-2 mg/kg/dia a cada 1 - 2 semanas) > Máx.: 15 mg/kg/dia ou 600 mg/dia.

\*Diminuem TPM: PHT, CBZ mais do que VPA

\*TPM: aumenta PHT e diminui VPA.

### VIGABATRINA (VGB)

# Apresentação: CP 500 mg

# Dose: inicial 50 mg/kg/dia (aumenta a cada semana, dependendo da resposta) até 150 mg/kg/dia ÷ 2 tomadas. máx 200 mg/kg/dia (geralmente o máx é 150mg/kg/dia).

\*Constricção concêntrica do campo visual, irreversível.

\*Não interagem com outros fármacos.

\*VGB diminui PTH (20%)

## GABAPENTINA

# Apresentação: Cápsula 300mg

# Indicação: Crises epilépticas (menos usada) e **dor neuropática/crônica**.

# Dose: inicial → 5mg/kg/dia. Média: 15mg/kg/dia e máx 40mg/kg/dia - dividido em 3 tomadas

- Geralmente dilui 1 para 10ml (30mg/ml)

\* Não ultrapassar 3600mg/dia

\*Ajustar para função renal:

- ClCr<15: 150-300mg/dia
- ClCr15-29: 150-600mg/dia
- ClCr 30-59: 300-900mg/dia
- ClCr 60-90: 600-1800mg/dia

# Distonia

## TRIEXIFENIDIL (ARTANE):

#Apresentação: CP 2 ou 5 mg

#Dose inicial típica: 2 mg duas vezes ao dia. (ajustes semanais de 2 a 5 mg por dia – dose máxima 100 mg por dia, administrada em três a quatro doses)

\*OBS: Crianças e adolescentes que não apresentam resposta com 20 a 30 mg/dia raramente apresentam melhoras sintomáticas significativas em doses mais altas.

## BACLOFENO:

#Apresentação: CP 10mg

#Dose inicial típica: 5-15mg/dia em 3 tomadas, com aumento de 5-15mg/dia a cada 3 dias

Máx:40-60mg/dia em 3 tomadas

## CLONAZEPAM:

#Apresentação: solução oral 2,5mg/mL (1 gota=0,1mg frasco 20ml), comprimido 0,5 mg e 2mg e comprimido sublingual 0,25 mg.

#Dose inicial típica:

< 10 anos ou <30kg: dose inicial de 0,01 mg/kg por dia. A dose de manutenção usual é de 0,1 a 0,2 mg/kg por dia, administrada em três doses divididas

>10 anos ou 30kg: Dose inicial é 0,25 mg na hora de dormir. Ajuste a cada quatro dias ou mais

Dose de manutenção: 1 a 3 mg por dia, administrada em três doses divididas

# HV para lise tumoral

## DIAGNÓSTICO SD LISE TUMORAL

### Critérios de Cairo Bishop

#### SLT laboratorial (2 ou +)

- Ácido úrico  $\geq 8$  ou  $> 25\%$  basal
- $\geq 6$  ou  $> 25\%$  basal
- P  $\geq 6,5$  na ped /  $\geq 4,5$  no adulto ou  $> 25\%$  basal
- Ca  $\leq 7$  ou  $< 25\%$  basal

#### SLT clínica (critério lab + 1 clínico)

- IRA com creatinina  $> 1,5$  acima do basal ou TFG  $< 60$  mL/min
- Arritmia cardíaca
- Convulsão

## MANEJO DA LISE TUMORAL

Calcular superfície corpórea (ver no índice, cálculos em pediatria)

### Estimular funcionamento renal

Hiperidratação  $\Rightarrow$  SGF 2,5-3L/m<sup>2</sup>/dia. Não usar eletrólitos!

Furosemida  $\Rightarrow$  1-2mg/kg/dia (alvo diurese 3ml/kg/h)

Não há evidência de bicarbonato para alcalinizar a urina

### Hiperuricemia

Alopurinol  $\Rightarrow$  100mg/m<sup>2</sup>/dose enteral ou

rasburicase  $\Rightarrow$  0,2mg/kg (max 6mg/dia)

### Hipercalemia

Sorcal  $\Rightarrow$  1g/kg/dose

Gluconato de cálcio  $\Rightarrow$  100-200mg/kg/dose

Glicoinsulina, furosemida e Salbutamol

### Hipocalcemia

Assintomática  $\Rightarrow$  Não tratar

Sintomática  $\Rightarrow$  Gluconato de cálcio 50-100mg/kg em bólus

### Hiperfosfatemia

Hidróxido de alumínio 50-100mg/kg/dia em 4 doses - Via enteral

**Importante: Seriar ácido úrico, K, P, HCO<sub>3</sub>, pH, LDH, FA.**

**Avaliação nefrologia para avaliação de possível necessidade de diálise**

# Rotina para lavado bronco-alveolar

## #Indicações:

Atelectasia crônica, pneumopatia crônica a esclarecer, pré-operatório de bronquiectasias, infiltrado pulmonar em paciente imunossuprimido, pneumopatia intersticial, histiocitose, hemossiderose, proteinose alveolar, pneumonia lipóidica

## #Exames solicitados:

Citologia diferencial
Pesquisa direta para fungos
Coloração pela prata para pesquisa de <i>P. jirovecii</i>
Cultura para fungos
Pesquisa de macrófagos alveolares com gordura
Pesquisa de macrófagos alveolares com hemossiderina
PAS (na suspeita de proteinose alveolar)
CD-1a (na suspeita de histiocitose)
CD-4 e CD-8 (na suspeita de sarcoidose e pneumonia de hipersensibilidade)
Pesquisa de BAAR
Cultura para BK
Bacterioscopia
Cultura para germes piogênicos

## Cálculos em pediatria

### CAPACIDADE GÁSTRICA

# Min: 20 x Peso (em Kg)

# Máx: 30 x Peso (em Kg)

OBS: Princ. para calcular oferta de leite/fórmula em >1 mês.

## CAPACIDADE VESICAL (CV) ESTIMADA

# < 1 ano: CVE (mL) = 7 x Peso (em Kg)

< 1 ano (fórmula de Jolmdahl):  $38 + 2,5 \times \text{idade (em meses)}$

# 1 - 4 anos: CV (mL) = (idade em anos + 2) x 30 → mais utilizada

# > 5 anos: CV (mL) = (idade em anos + 1) x 30

Obs.: no geral → RN: 15-30 ml / 1 ano: 50-100 ml / Por volta dos 7 anos: 150-200ml / Adolescentes: 400-600 ml

Obs: Resíduo pós miccional elevado:

- 20mL em lactentes
- 10% CVE em crianças maiores

## FUNÇÃO RENAL

SCHWARTZ = $K \times \text{Altura (cm)} / \text{Cr sérica (mg/dl)}$ CONSTANTE:	
RNPT	K = 0,33
Lactentes nascidos a termo até 1 ano de idade	K = 0,45
Crianças até 13 anos	K = 0,55
Adolescentes do sexo masculino (mulheres peraneem em 0,55 após os 13 anos)	K = 0,7

COUNAHAN - BARRATT = $0,43 \times \text{altura (cm)} / \text{creatinina sérica (mg/dL)}$
--

## SUPERFÍCIE CORPÓREA

[Mosteller]  $SC(m^2) = \sqrt{\text{Peso(Kg)} \times \text{Altura (cm)} / 3600}$

[Takahira]  $SC (m^2): \text{Peso (em Kg)} \times 4 + 7] / \text{peso (em Kg)} + 90 \rightarrow$  menos precisa

# Prescrição de Hemoderivados

## CONCENTRADO DE HEMÁCIAS

# Dose: 10-15ml/kg → aumenta 2-3 g//dL de Hb.

- 1 unidade (bolsa) = 280-320ml.
- Em casos selecionados, pode-se chegar a 20 ml/kg.

UpToDate:

# TRANSFUNDIR:

Limiares usuais; *sempre individualizar!*

- Paciente estável: Hb ≤ 7g/dl;
- Doença crônica / onco: Hb ≤ 7–8 g/dL
- Cardiopata / hipóxia / instável: Hb ≤ 8–10 g/dL
- Choque hemorrágico: independente da Hb.

# Tempo de infusão: geralmente 2h; iniciar a 15 gts/min nos primeiros 15 min.

- Não deve ultrapassar 4 horas.
- Não exceder a velocidade de infusão de 20-30mL/kg/hora.
- Volume máximo a ser infundido por vez: 300mL.
- **Componente lavado**: sofre lavagens com SF para eliminar maior parte de proteínas e potássio do plasma.  
Indicado se: reação alérgica ou anafilática prévia, além de pacientes com deficiência de IgA.
- **Componente irradiado**: sofre irradiação para prevenir doença enxerto vs hospedeiro | não previne infecção por CMV.  
Indicado para: RN < 28 dias, prematuros de baixo peso (< 1200g), TMO e órgãos sólidos; portadores de linfomas, leucemias e anemia aplásica em uso de imunossupressor; receptores de doadores parentes de 1º grau; transfusões intrauterinas; imunodeficiência grave; exsanguineotransfusão
- **Componente desleucocitado ou filtrado**: retirada de 99,9% dos leucócitos presentes.  
Indicado para: < 6 meses, politransfundidos, hemoglobinopatias, anemias hemolíticas, história de reação febril não hemolítica, imunodeficiência, TMO, anemia aplásica, doenças onco-hematológicas em geral e prevenção de infecção por CMV em HIV+, candidato a transplante, transfusão intrauterina, gestantes, história prévia de 2 reações febris não hemolíticas, RN prematuro ou baixo peso.
- **Componente fenotipado**: tipado para antígenos de outros sistemas além do ABO.  
Indicado para: pacientes sensibilizados ou regularmente transfundidos (doenças hematológicas e renais crônicos).

## CONCENTRADO DE PLAQUETAS

# Dose: 10-15 mL/kg

1 unidade =

- Concentrado de plaquetas randômicas: 50-70 mL se obtida por sangue total, com concentração de 0,5 a 0,75 x 10<sup>11</sup> plaquetas em cada unidade.
- Concentrado de plaquetas por aférese: 200-400 mL (em média 250ml), com concentração de 3,5 x 10<sup>11</sup> plaquetas em cada unidade (1 unidade obtida por aférese = 6-8 unidades obtidas por sangue total)
- Concentrado de plaquetas por buffy coat: 300ml de plaquetas oriundas de 4-5 doadores.
- Volume máximo a ser infundido por vez: 300mL.

# Tempo de infusão: o mais rápido tolerável possível, não excedendo a velocidade de infusão de 20-30mL/kg/hora. Não exceder mais de 1 hora de infusão.

Sempre que possível, unidades ABO-Rh compatíveis.

# NÃO TRANSFUNDIR:

Qualquer valor quando a etiologia da plaquetopenia é IMUNE, exceto em casos de sangramento grave, SEMPRE associando formas de tratamento específico! Ou seja, não transfundir:

- PTI;
- Dengue grave
- Plaquetopenia associada a leptospirose ou riquetsioses.
- Púrpura trombocitopênica trombótica (PTT) ou síndrome hemolítica urêmica (SHU);
- Plaquetopenia induzida por heparina (PIH)

#### # TRANSFUNDIR:

Quando a etiologia é falência medular aguda, se:

- Contagem < 10.000 → mesmo se paciente estável e sem sangramento.
- Contagem < 20.000 → se fatores de risco associados a eventos hemorrágicos, como:
  - o Instabilidade clínica;
  - o Febre (>38°C);
  - o Manifestações hemorrágicas menores (petéquias, equimoses, gengivorragias);
  - o Doença enxerto *versus* hospedeiro;
  - o Esplenomegalia;
  - o Utilização de medicações que encurtam a sobrevivência das plaquetas (alguns antibióticos e antifúngicos);
  - o Hiperleucocitose (contagem maior que 30.000/mm<sup>3</sup>);
  - o Presença de outras alterações da hemostasia (por exemplo, leucemia promielocítica aguda);
  - o Queda rápida da contagem de plaquetas;
  - o RNT e lactente < 4m.
- Contagens < 30.000 → RNPT estável.
  - o RNPT + FR (sepse, TORCHS, uso de antifúngicos, enterocolite): considerar transfundir se contagens < 50.000.
- Contagens < 50.000 → sangramento ativo.
  - o Se sangramento retiniano ou SNC: manter plaquetas > 100.000.
- Sangramento em paciente com defeito qualitativo plaquetário, independentemente da contagem de plaquetas.

Quando a etiologia é a falência medular crônica (por exemplo, anemia aplástica grave, síndrome mielodisplásica, etc.)

- Profilaticamente se contagem < 5.000.
- Contagem < 10.000 na presença de manifestações hemorrágicas.

#### Profilaxia pré-procedimento cirúrgico:

Condição	Nível desejado
Acesso venoso central	> 30.000
Bx e aspirado de medula óssea	> 20.000
EDA e broncoscopia sem biópsia	> 30.000
Instalação de catéter peridural, punção liquórica	> 50.000 (alguns protocolos > 30.000)
EDA e broncoscopia com biópsia	> 30.000 (sem biópsia)   50.000 (com biópsia)
Cirurgias de médio e grande porte	> 50.000
Biópsia hepática	> 50.000
Procedimentos invasivos em cirróticos	> 50.000
Extração dentária	> 50.000
Cirurgias oftalmológicas e neurológicas	> 100.000

Bypass cardíaco	> 100.000
Laparoscopia	> 50.000
Extração dentária	> 50.000

## PLASMA FRESCO CONGELADO (PFC)

# Dose: 10 mL/kg

# Tempo de infusão: correr em 1h.

# TRANSFUNDIR:

- Sangramento ativo e antes de procedimentos se TP/TTPA > ou = 1,5x o valor de referência
- CIVD com sangramento ativo e TP/TTPA > 1,5x o valor da normalidade
- Sangramentos por uso de cumarínicos ou como antídoto rápido desses medicamentos em casos de emergências como hemorragia com risco de vida, ou pré-procedimentos invasivos, sem complexo protrombínico não disponível
- Durante plasmaférese
- PTT, SHU
- Edema angioneurótico recidivante causado por déficit de inibidor de C1- esterase;
- Pacientes com hemorragia maior, em regime de transfusão maciça (PTM), com o objetivo de manter relação de PFC:CH de, pelo menos, 1:2.
- Em RNs e menores de 4m se:
  - Hemorragia por déficit de fatores vitamina K-dependentes

# NÃO TRANSFUNDIR:

- Como expansor de volume;
- Corrigir INR isoladamente sem sangramento;
- Sangramentos sem coagulopatia.

As transfusões devem ser ABO compatíveis com as hemácias do receptor, e o sistema Rh não precisa ser considerado.

## CRIOPRECIPITADO

# Dose: 1 UI a cada 7-10kg de peso (cada unidade tem um volume de cerca de 10 - 40ml), infundir aberto.

- Recomendado sempre optar por dose máxima, principalmente em pacientes com sangramento ativo;
- Eleva o fibrinogênio em 60-100 após a transfusão.

# Indicações:

- Hipo ou afibrinogenemia congênita ou adquirida (CIVD, transfusão maciça) em pacientes com sangramento ativo) → se fibrinogênio < 100
- Deficiência de Fator XIII em vigência de sangramento, se o concentrado de fator XIII recombinante não estiver disponível
- Doenças de Von Willebrand na vigência de sangramento ativo, em situações nas quais a desmopressina é contraindicada e não houver disponibilidade de fator de Von Willebrand recombinante;
- Uso Profilático:
  - Cirurgias de sítios críticos com fibrinogênio < 100
  - Leucemia promielocítica com fibrinogênio < 100

Crianças abaixo de 10a ou 35kg devem receber unidades isogrupo ou ABO compatíveis; o sistema Rh não deve ser considerado.

# Distúrbios hematológicos

## DISTÚRBIOS DA COAGULAÇÃO

### Enoxaparina

# Apresentação: 20mg/0,2mL, 40mg/0,4mL, 60mg/0,6mL, 80mg/0,8mL e 100mg/1mL, uso SC

#### # Dose profilática

- < 2 meses: 0,75mg/kg/dose 12/12h ou 1,5 mg/kg 1x/dia;
- > 2 meses 0,5mg/kg/dose 12/12h ou 1,0 mg/kg 1x/dia.

#### # Dose terapêutica

- < 2 meses: 1,5mg/kg/dose 12/12h;
- > 2 meses 1mg/kg/dose 12/12h.

#### # Importante:

- Em pacientes com insuficiência renal, fazer a mesma dose de 24/24h;
- Suspender o tratamento e considerar outra droga se plaquetas < 100.000;
- Controle da eficácia do tratamento através da dosagem do antifator Xa:
  - Solicitar a dosagem do antifator Xa um dia após início do tratamento, coletar exame 4 horas após a dose da manhã. Se exame no alvo novo exame uma semana e após isso controles mensais.
  - Alvo do tratamento: Antifator Xa 0,5 a 1 unidade/ml.

Ajuste da dose de enoxaparina

ANTIFATOR Xa	AJUSTE DA ENOXAPARINA
Menor que 0,35 unidade/ml	Aumentar a próxima dose em 25%
0,35 a 0,49 unidade/ml	Aumentar a próxima dose em 10%
0,5 a 1 unidade/ml	Manter dose
1,1 a 1,5 unidade/ml	Reduzir a próxima dose em 20%
1,6 a 2 unidade/ml	Atrasar a próxima dose em 3 horas e reduzir em 30%
Maior que 2 unidades/ml	Pausar o tratamento, dosar antiXa a cada 12 h e reiniciar com redução de 40% quando o antiXa em 0,5 unidade/ml

### Varfarina (Marevan)

# Apresentação: 2,5 mg/cp; 5 mg/cp

# Aplicação: VO, 1x ao dia

#### # Dose:

- Dose inicial: 0,2 mg/kg (No máximo 10mg)
- As doses no **D2, D3, D4** devem ser baseadas no INR
- Ajuste inicial → Repetir INR no dia seguinte ou até 4o dia

INR	Doses de varfarina
Menor que 1,4	Repetir a dose do D1 (0,2 mg/kg)
1,4 a 3	Fazer 50% da dose do D1
3,1 a 3,5	Fazer 25% da dose do D1
Maior que 3,5	Não fazer a dose do dia, controle diário, e no dia em que INR ficar abaixo de 3,5 fazer 50% da dose do D1

- No D5 iniciar a dose de manutenção - média das doses do D1, D2, D3 e D4.
- Alvo de tratamento: INR de 2 a 3, devendo a dose ser ajustada conforme a tabela abaixo:

INR	Dose de varfarina
< 1,4	Aumentar a dose em 20%
1,5 a 1,9	Aumentar a dose em 10%
2 a 3	Manter dose
3,1 a 3,5	Reduzir dose em 10%
> 3,5	Pausar tratamento, controle diário, quando RNI menor que 3,5 reiniciar com redução de 20%

#### # Importante:

- Iniciar durante uso de Heparina ou Enoxaparina, geralmente no 3º dia de heparinização;
- Suspende heparina ou enoxaparina quando INR > 2 e pelo menos 5 dias do início de heparina.

### Heparina Não Fracionada

# Apresentação: FA 5000UI/ml, 5000UI/0,25ml

# Diluição: 100UI/ml

#### # Dose:

- Dose inicial 75 unidades/kg em 10 minutos.
- Manutenção inicial em menores de 1 ano: 28 unidades/kg/hora
- Manutenção inicial em maiores de 1 ano: 20 unidades/kg/hora.

#### # Importante:

- Pode ser indicada apenas se não houver enoxaparina disponível. Fazer em infusão EV contínua;
- Alvo do tratamento: TTPA entre 60 e 85 segundos;
- Monitorar sangramentos e contagem de plaquetas; descontinuar infusão se plaquetas < 100.000;
- Controle de TTPA: 4 horas após o início da heparina e 4 horas após cada alteração de infusão. Se o TTPA próximo ao alvo, solicitar controle no dia seguinte, conforme tabela abaixo.

TTPA (segundos)	AJUSTE DA DOSE DA HEPARINA
Menor que 50 segundos	50 unidades/kg em bolus e aumentar a velocidade de infusão em 10%
50 a 59 segundos	Aumentar a velocidade de infusão em 10%
60 a 85 segundos	Manter a mesma velocidade de infusão
86 a 95 segundos	Reduzir a velocidade de infusão em 10%
90 a 120 segundos	Pausar infusão em 30 minutos e reduzir a velocidade de infusão em 10%
Maior que 120 segundos	Pausar infusão em 60 minutos e reduzir a velocidade de infusão em 15%

Descontinuar o tratamento e considerar outras alternativas se plaquetas menor que 100.000.

### Rivaroxabana

# Apresentação: 2,5mg/cp; 5mg/cp; 10mg/cp; 15mg/cp; 20mg/cp.

UpToDate-2022: aprovada pelo FDA para tratamento e prevenção secundária de TEV em pediatria, indicada para anticoagulação subsequente após fase inicial parenteral, em pacientes com função renal normal.

- Quando usar: após 5-9 dias de anticoagulação parenteral inicial (HBPM ou HNF);
- Boa opção para ≥12a: não exige monitorização, eficácia e risco de sangramento semelhante;

- <12a: escolha individualizada. Em crianças <2a, deve-se dar preferência para HBPM.
- Comprimidos não devem ser partidos.

# Dose:

Peso Paciente	Dose
2,6 a < 3Kg	0,8mg 3x/dia
3 a < 4Kg	0,9mg 3x/dia
4Kg a < 5Kg	1,4mg 3x/dia
5Kg a < 7Kg	1,6mg 3x/dia
7Kg a < 8Kg	1,8mg 3x/dia
8Kg a < 9Kg	2,4mg 3x/dia
9Kg a < 10Kg	2,8mg 3x/dia
10Kg a < 12Kg	3mg 3x/dia
12Kg a < 30Kg	5mg 2x/dia
30Kg a < 50Kg	15mg 1x/dia
50Kg ou mais	20mg 1x/dia

Fonte: UpToDate 2022

### Vitamina K:

# Apresentação: 10 mg/mL

# Indicação principal: reversão de anticoagulação por antagonista da vitamina K (varfarina)

# Dose: 1mg/kg- máximo 10mg.

# Aplicação: IM ou EV (se plaquetopenia < 50.000, contraindica-se administração IM).

### NEUTROPENIA

#### Granulokine ou Filgrastim

# Apresentação: 300mcg/ml

# Dose: 5-10 mcg/kg (máximo 300mcg).

- Duração do tratamento: 5 dias ou até recuperação do número de neutrófilos (>1000).

# Administração: fazer SC puro.

- A administração EV fica reservada para pacientes com plaquetas < 20.000 → diluído em SG 5%, para correr em 30 min.
- Doses < 0,5ml: diluir em 12ml SG 5% | doses > 0,5ml, diluir em 20ml SG 5%.

## Reposição de Albumina

# Indicações: oligúria, instabilidade hemodinâmica, edema de genitália com risco de fôrnier, derrame cavitário importante com repercussão, piora da função renal

# Apresentação: Albumina 20% (20g/100ml)

# Dose: Fazer 0,5 a 1 g/kg, EV, puro, correr em 2 - 3 horas

OBS: pode ser feito furosemida associada para evitar hipervolemia. Avaliar necessidade individualmente, se necessário:

- Furosemida (10mg/ml) - 1 mg/kg, fazer ½ dose no meio e ½ no final da infusão da albumina.

### Soro Albuminado

**Albumina a 5%** (1 mL de albumina a 20% para cada 3mL de de SF 0,9%)

# Dose: 0,5 a 1 g/kg/dose (OU 10-20 mL/kg/dose da solução a 5%)

#Vazão: 1-2mL/min.

## Reposição de Vitaminas

### Vitamina B12:

# Apresentação:

Cianocobalamina: 500 mcg/mL ou 2500 mcg/mL

Hidroxocobalamina: 5 mg/mL

# Dose: 50 - 100 mcg, IM, 1x/semana, até que a deficiência seja corrigida.

UpToDate:

Crianças SINTOMÁTICAS:

IM: 1ª semana: 1000 mcg/dia por 1 semana

2ª semana: 1000 mcg em dias alternados

3ª semana: 1000 mcg 2x/semana

A partir da 4ª semana: 1000 mcg 1x/semana

Obs.: Para bebês e crianças pequenas doses de 50 a 100 mcg costumam ser suficientes.

Após corrigir a deficiência, a dose de manutenção pode ser feita 1x/mês (cianocobalamina) ou 1 vez a cada 2 meses (hidroxocobalamina) se a causa da deficiência persistir.

### Vitamina D

# Valores de Referência: (1 ng/mL = 2,5 nmol/L)

(ng/mL)	Global Consensus on Prevention and Management of Nutritional Rickets (2016)	Endocrine Society Clinical Practice Guideline (2011)	American Academy of Pediatrics (2008)
Suficiência	> 20	30-100	21-100
Insuficiência	12-20	21-29	16-20
Deficiência	<12	<20	< 15
Toxicidade	>100	>100	> 150

# Triagem Laboratorial: Se o nível da 25-OH-vitamina D for inferior a 20 ng/mL, deve-se investigar raquitismo solicitando-se: cálcio, fósforo, magnésio, fosfatase alcalina, proteínas totais e frações e PTH.

## # Apresentações:

... continuação

Produto	Apresentação
DPrev® (Lab. Myralis)	Gotas: 1 gota = 400 UI, 1 gota = 600 e 1 gota = 1.000 UI Comprimidos de: 1.000 UI, 2.000 UI, 4.000 UI, 5.000 UI, 7.000 UI, 10.000 UI, 14.000 UI, 50.000 UI e 100.000 UI Cápsulas de: 1.000 UI, 2.000 UI, 5.000 UI, 7.000 UI, 10.000 UI e 50.000 UI
Excevit® (Lab. Gallia)	Gotas: 1 gota = 200 UI
FontD® (Lab. União Química)	Gotas: 1 gota = 200 UI Cápsulas de 200 UI Comprimidos de: 2.000 UI, 7.000 UI, 10.000 UI e 50.000 UI
Maxxi D3® (Lab. Myralis)	Gotas: 1 gota = 200 UI
Ohde (Lab. Momenta)	Cápsulas e comprimidos de: 1.000 UI, 2.000 UI, 5.000 UI, 7.000 UI, 14.000 UI e 50.000 UI
SanyD® (Lab. Aché)	Gotas: 1 gota = 200 UI Comprimidos de: 1.000 UI, 2.000 UI, 4.000 UI, 5.000 UI, 7.000 UI, 10.000 UI, 14.000 UI e 50.000 UI
SupraD® SupraD Max (Lab. Hertz)	Gotas: 1 gota = 200 UI Gotas: 1 gota = 2000UI
Vitax D3® (Lab. Arese Pharma)	Gotas: 1 gota = 200 UI Cápsulas de 200 UI
ViterSol D® (Lab. Marjan Farma)	Gotas: 1 gota = 200 UI Cápsulas de 200 UI

Quadro 6. Preparações comerciais de vitamina D (colecalfiferol).

Produto	Apresentação
Addera D3® (Lab. Farmasa)	Gotas: 1 gota = 400 UI, 1000UI e 2000UI Cápsulas e comprimidos de: 1.000 UI, 2.000 UI, 5.000 UI, 7.000 UI, 14.000 UI e 50.000 UI
Alta D® (Lab. Eurofarma)	Gotas: 1 gota = 500 UI Cápsulas de: 2000 UI, 7.000 UI, 15.000 UI e 50.000 UI
DePura® (sabor limão) DePura Kids® (sabor framboesa) (Lab. Sanofi-Aventis)	Gotas: 1 gota = 500 UI Comprimidos de: 1.000 UI, 2.000 UI, 7.000 UI e 50.000 UI
Dorangitos® (sabor morango) (Lab. Brasterápica)	Comprimidos mastigáveis de 200 UI
DoseD® (sabor maçã verde) DoseDMelt® (Lab. Aché)	Gotas: 1 gota = 200 UI Comprimidos mastigáveis de 200 UI
Doss® (Lab. Biolab)	Gotas: 1 gota = 1000UI Cápsulas de: 1.000 UI, 2.000 UI, 7.000 UI, 15.000 UI e 50.000 UI

## # Indicações de Reposição:

- Todos aqueles com deficiência, sintomáticos ou não.
- Com insuficiência se fator de risco

**Grupos de risco:** gestante com hipovitaminose D, prematuridade, pele escura, exposição solar inadequada, aleitamento materno exclusivo, lactentes que ingerem < 1L/dia de fórmula láctea fortificada com vitamina D, dieta pobre em vitamina D, dieta vegetariana, síndrome de má absorção, hepatopatia e nefropatia crônicas, obesidade e medicamentos (anticonvulsivantes, corticoides, antifúngicos azólicos, antirretrovirais, colestiramina, orlistat, rifampicina).

# **Dose de reposição:**

Quadro 7. Tratamento da hipovitaminose D com colecalciferol (40 UI = 1mcg).

<i>Global Consensus Recommendations on Prevention and Management of Nutritional Rickets<sup>15</sup></i>			
Faixa etária	Dose terapêutica		Dose de manutenção
	Dária	Semanal	
< 3 meses	2000 UI, por 12 semanas	*Não há recomendação específica sobre doses semanais.	400 UI/dia
3-12 meses	2000 UI, por 12 semanas		400 UI/dia
1-12 anos	3000-6000 UI, por 12 semanas		600 UI/dia
>12 anos	6000 UI, por 12 semanas		600 UI/dia

continua...

... continuação

<i>Endocrine Society Clinical Practice Guideline<sup>14</sup></i>			
Faixa etária	Dose terapêutica		Dose de manutenção
	Dária	Semanal	
< 1 ano	2000 UI, por 6 semanas	50.000 UI, por 6 semanas	400-1000 UI/dia
1-18 anos	2000 UI, por 6 semanas	50.000 UI, por 6 semanas	600-1000 UI/dia
>18 anos	6000 UI, por 6 semanas	50.000 UI, por 6 semanas	1500-2000 UI/dia

<i>American Academy of Pediatrics<sup>13</sup></i>			
Faixa etária	Dose terapêutica		Dose de manutenção
	Dária	Semanal	
< 1 mês	1000 UI, por 8 a 12 semanas	*Não há recomendação específica sobre doses semanais.	Pelo menos 400 UI/dia
1-12 meses	1000-5000 UI, por 8 a 12 semanas		Pelo menos 600 UI/dia
>12 meses	5000 UI, por 8 a 12 semanas		Pelo menos 600 UI/dia

Transicionar para dose de manutenção quando níveis > 20.

# **Monitorização:** dosagem a cada 3 meses, até que se atinja valores superiores a 20ng/mL. Se houver alteração bioquímica, ou diagnóstico de raquitismo na avaliação inicial, solicita-se trimestralmente, junto com a 25-OH-vitamina D: cálcio, fósforo, magnésio, fosfatase alcalina e PTH.

# **Reposição Profilática / Suplementação:**

**Quadro 8. Recomendações para prevenção da hipovitaminose D em crianças e adolescentes (400 UI = 10 mcg)<sup>3,4,11,12,15</sup>**

Grupos	Colecalciferol (vitamina D3)
Crianças < 1 ano	400 UI/dia
Crianças e adolescentes entre 1-18 anos	600 a 1200 UI/dia
Crianças que possuam fatores de risco – Dieta estritamente vegetariana – Obesidade – Hepatopatia, nefropatia crônica – Má absorção intestinal (p. ex., doença celíaca, doença inflamatória intestinal, fibrose cística, cirurgia bariátrica) – Medicamentos (p.ex., anticonvulsivantes corticoides, cetoconazol, rifampicina)	1200 - 1800 UI/dia (ajustar dose de acordo com cada condição)

## Valores de referência em Pediatria

### Escala de coma de Glasgow

#### Escala de Coma de Glasgow Modificada para Bebês e Crianças<sup>†</sup>

	Criança	Bebê	Valor codificado
<b>Abertura dos olhos</b>	Espontânea	Espontânea	4
	Em resposta a pedido verbal	Em resposta a pedido verbal	3
	Em resposta à dor	Em resposta à dor	2
	Nenhuma	Nenhuma	1
<b>Melhor resposta verbal</b>	Orientada, apropriada	Murmura e balbucia	5
	Confusa	Irritável, chora	4
	Palavras inapropriadas	Chora em resposta à dor	3
	Sons incompreensíveis	Geme em resposta à dor	2
	Nenhuma	Nenhuma	1
<b>Melhor resposta motora<sup>‡</sup></b>	Obedece a comandos	Move espontânea e objetivamente	6
	Localiza estímulo doloroso	Retira em resposta ao toque	5
	Retira em resposta à dor	Retira em resposta à dor	4
	Flexão em resposta à dor	Postura de flexão anormal em resposta à dor	3
	Extensão em resposta à dor	Postura de extensão anormal em resposta à dor	2
	Nenhuma	Nenhuma	1

### PRESSÃO ARTERIAL

Hipotensão (segundo PALS):

< 1 mês: PAS < 60mmHg

< 1 - 12 meses: PAS < 70mmHg

1 - 10 anos: PAS < 70 + 2 x idade (em anos) mmHg

> 10 anos: PAS < 90 mmHg

Elevação pressórica:

PA < p90: normotenso

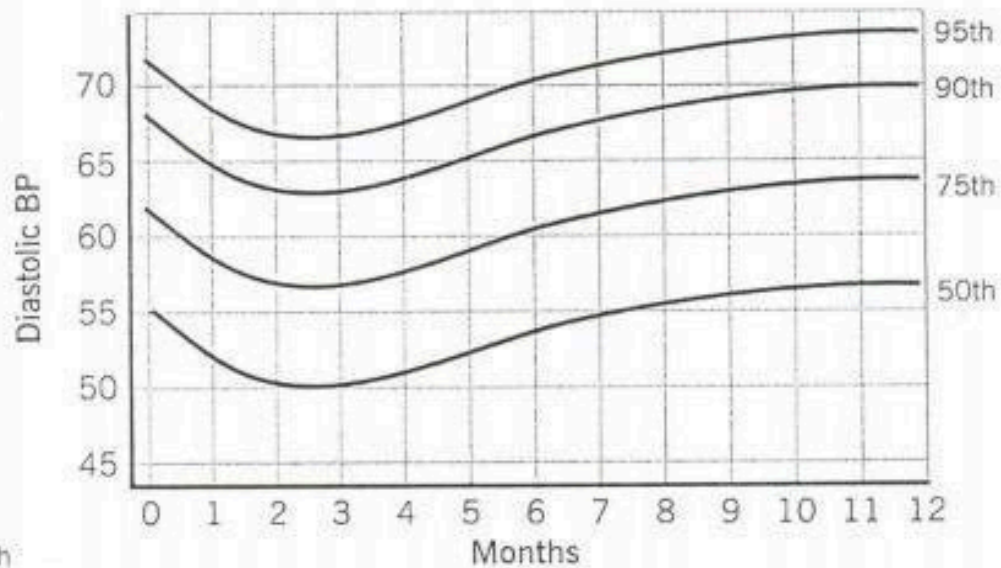
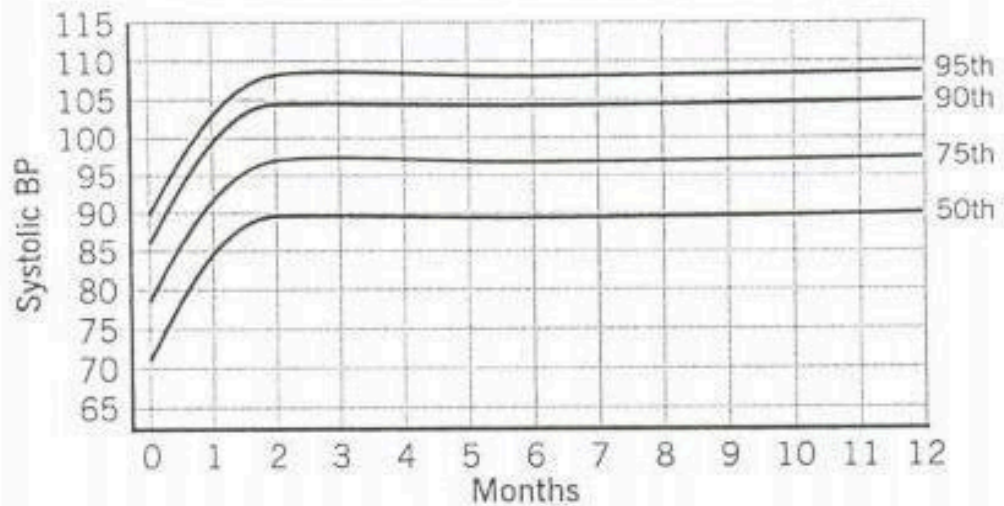
PA ≥ p90 e < p95: PA elevada

PA ≥ p95: hipertensão

PA até p95 + 12 mmHg: HAS estágio 1

PA ≥ p95 + 12 mmHg: HAS estágio 2

>> Sexo Masculino



90th Percentile	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Systolic BP	87	101	106	106	106	105	105	105	105	105	105	105	105
Diastolic BP	68	65	63	63	63	65	66	67	68	68	69	69	69
Height (cm)	51	59	63	66	68	70	72	73	74	76	77	78	80
Weight (kg)	4	4	5	5	6	7	8	9	9	10	10	11	11

**FIG. 6-4**

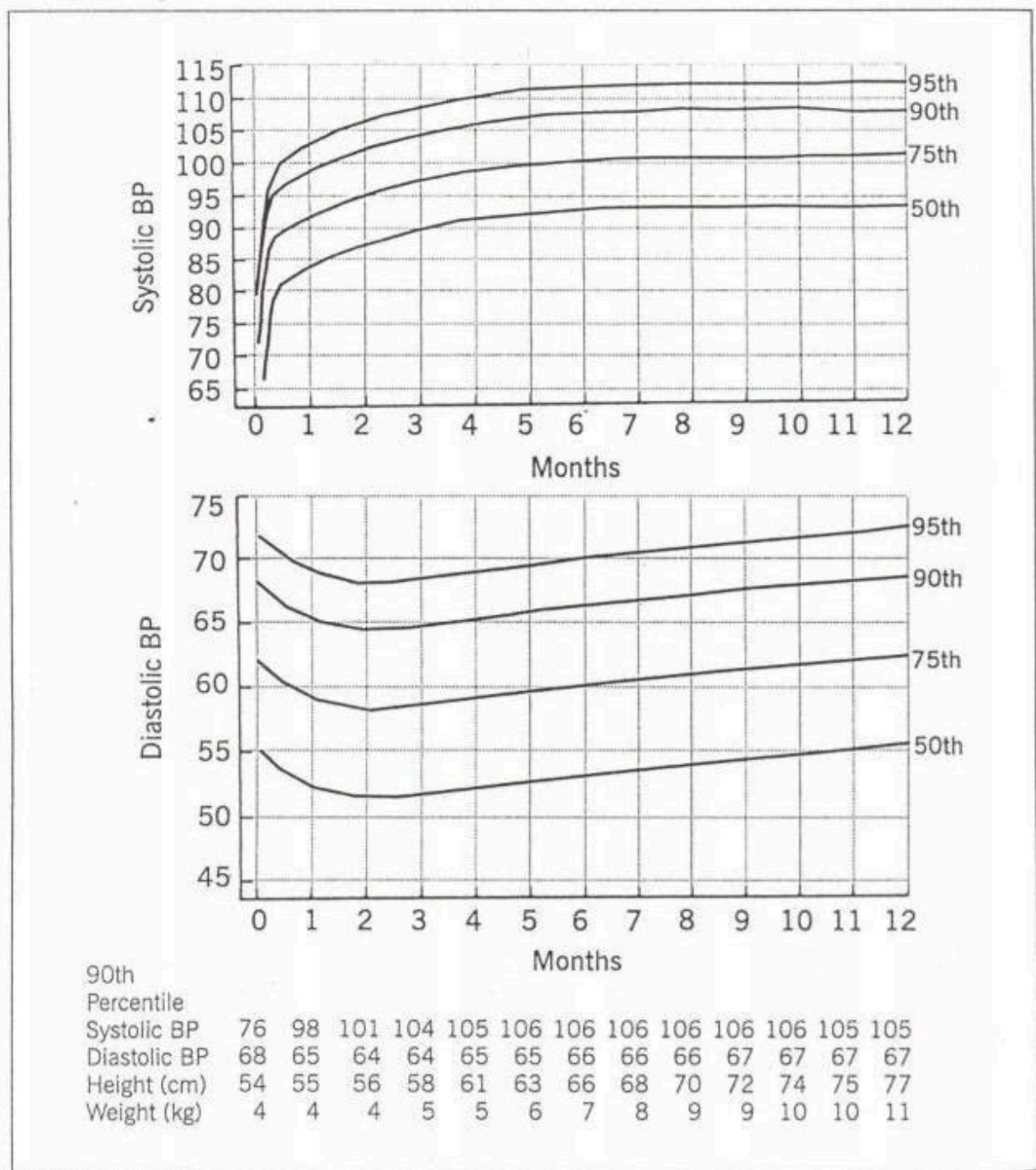
Age-specific percentiles of blood pressure (BP) measurements in boys from birth to 12 months of age; Korotkoff phase IV (K4) used for diastolic BP. (From Horan MJ, et al: *Pediatrics* 1987;79(1):1-25.)

**Tabela 1. Percentis de Pressão Arterial Sistêmica para Meninos por idade e Percentis de Estatura**

Idade (anos)	Percentis da PA	Pressão Arterial Sistólica (mmHg) Percentis da Estatura ou Medida da Estatura (cm)							Pressão Arterial Diastólica (mmHg) Percentis da Estatura ou Medida da Estatura (cm)						
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
1	Estatura (cm)	77,2	78,3	80,2	82,4	84,6	86,7	87,9	77,2	78,3	80,2	82,4	84,6	86,7	87,9
	P50	85	85	86	86	87	88	88	40	40	40	41	41	42	42
	P90	98	99	99	100	100	101	101	52	52	53	53	54	54	54
	P95	102	102	103	103	104	105	105	54	54	55	55	56	57	57
	P95 + 12 mmHg	114	114	115	115	116	117	117	66	66	67	67	68	69	69
2	Estatura (cm)	86,1	87,4	89,6	92,1	94,7	97,1	98,5	86,1	87,4	89,6	92,1	94,7	97,1	98,5
	P50	87	87	88	89	89	90	91	43	43	44	44	45	46	46
	P90	100	100	101	102	103	103	104	55	55	56	56	57	58	58
	P95	104	105	105	106	107	107	108	57	58	58	59	60	61	61
	P95 + 12 mmHg	116	117	117	118	119	119	120	69	70	70	71	72	73	73
3	Estatura (cm)	92,5	93,9	96,3	99	101,8	104,3	105,8	92,5	93,9	96,3	99	101,8	104,3	105,8
	P50	88	89	89	90	91	92	92	45	46	46	47	48	49	49
	P90	101	102	102	103	104	105	105	58	58	59	59	60	61	61
	P95	106	106	107	107	108	109	109	60	61	61	62	63	64	64
	P95 + 12 mmHg	118	118	119	119	120	121	121	72	73	73	74	75	76	76
4	Estatura (cm)	98,5	100,2	102,9	105,9	108,9	111,5	113,2	98,5	100,2	102,9	105,9	108,9	111,5	113,2
	P50	90	90	91	92	93	94	94	48	49	49	50	51	52	52
	P90	102	103	104	105	105	106	107	60	61	62	62	63	64	64
	P95	107	107	108	108	109	110	110	63	64	65	66	67	67	68
	P95 + 12 mmHg	119	119	120	120	121	122	122	75	76	77	78	79	79	80
5	Estatura (cm)	104,4	106,2	109,1	112,4	115,7	118,6	120,3	104,4	106,2	109,1	112,4	115,7	118,6	120,3
	P50	91	92	93	94	95	96	96	51	51	52	53	54	55	55
	P90	103	104	105	106	107	108	108	63	64	65	65	66	67	67
	P95	107	108	109	109	110	111	112	66	67	68	69	70	70	71
	P95 + 12 mmHg	119	120	121	121	122	123	124	78	79	80	81	82	82	83
6	Estatura (cm)	110,3	112,2	115,3	118,9	122,4	125,6	127,5	110,3	112,2	115,3	118,9	122,4	125,6	127,5
	P50	93	93	94	95	96	97	98	54	54	55	56	57	57	58
	P90	105	105	106	107	109	110	110	66	66	67	68	68	69	69
	P95	108	109	110	111	112	113	114	69	70	70	71	72	72	73
	P95 + 12 mmHg	120	121	122	123	124	125	126	81	82	82	83	84	84	85
7	Estatura (cm)	116,1	118	121,4	125,1	128,9	132,4	134,5	116,1	118	121,4	125,1	128,9	132,4	134,5
	P50	94	94	95	97	98	98	99	56	56	57	58	58	59	59
	P90	106	107	108	109	110	111	111	68	68	69	70	70	71	71
	P95	110	110	111	112	114	115	116	71	71	72	73	73	74	74
	P95 + 12 mmHg	122	122	123	124	126	127	128	83	83	84	85	85	86	86
8	Estatura (cm)	121,4	123,5	127	131	135,1	138,8	141	121,4	123,5	127	131	135,1	138,8	141
	P50	95	96	97	98	99	99	100	57	57	58	59	59	60	60
	P90	107	108	109	110	111	112	112	69	70	70	71	72	72	73
	P95	111	112	112	114	115	116	117	72	73	73	74	75	75	75
	P95 + 12 mmHg	123	124	124	126	127	128	129	84	85	85	86	87	87	87
9	Estatura (cm)	126	128,3	132,1	136,3	140,7	144,7	147,1	126	128,3	132,1	136,3	140,7	144,7	147,1
	P50	96	97	98	99	100	101	101	57	58	59	60	61	62	62
	P90	107	108	109	110	112	113	114	70	71	72	73	74	74	74
	P95	112	112	113	115	116	118	119	74	74	75	76	76	77	77
	P95 + 12 mmHg	124	124	125	127	128	130	131	86	86	87	88	88	89	89

Idade (anos)	Percentis da PA	Pressão Arterial Sistólica (mmHg) Percentis da Estatura ou Medida da Estatura (cm)							Pressão Arterial Diastólica (mmHg) Percentis da Estatura ou Medida da Estatura (cm)						
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
10	Estatura (cm)	130,2	132,7	136,7	141,3	145,9	150,1	152,7	130,2	132,7	136,7	141,3	145,9	150,1	152,7
	P50	97	98	99	100	101	102	103	59	60	61	62	63	63	64
	P90	108	109	111	112	113	115	116	72	73	74	74	75	75	76
	P95	112	113	114	116	118	120	121	76	76	77	77	78	78	78
	P95 + 12 mmHg	124	125	126	128	130	132	133	88	88	89	89	90	90	90
11	Estatura (cm)	134,7	137,3	141,5	146,4	151,3	155,8	158,6	134,7	137,3	141,5	146,4	151,3	155,8	158,6
	P50	99	99	101	102	103	104	106	61	61	62	63	63	63	63
	P90	110	111	112	114	116	117	118	74	74	75	75	75	76	76
	P95	114	114	116	118	120	123	124	77	78	78	78	78	78	78
	P95 + 12 mmHg	126	126	128	130	132	135	136	89	90	90	90	90	90	90
12	Estatura (cm)	140,3	143	147,5	152,7	157,9	162,6	165,5	140,3	143	147,5	152,7	157,9	162,6	165,5
	P50	101	101	102	104	106	108	109	61	62	62	62	62	63	63
	P90	113	114	115	117	119	121	122	75	75	75	75	75	76	76
	P95	116	117	118	121	124	126	128	78	78	78	78	78	79	79
	P95 + 12 mmHg	128	129	130	133	136	138	140	90	90	90	90	90	91	91
13	Estatura (cm)	147	150	154,9	160,3	165,7	170,5	173,4	147	150	154,9	160,3	165,7	170,5	173,4
	P50	103	104	105	108	110	111	112	61	60	61	62	63	64	65
	P90	115	116	118	121	124	126	126	74	74	74	75	76	77	77
	P95	119	120	122	125	128	130	131	78	78	78	78	80	81	81
	P95 + 12 mmHg	131	132	134	137	140	142	143	90	90	90	90	92	93	93
14	Estatura (cm)	153,8	156,9	162	167,5	172,7	177,4	180,1	153,8	156,9	162	167,5	172,7	177,4	180,1
	P50	105	106	109	111	112	113	113	60	60	62	64	65	66	67
	P90	119	120	123	126	127	128	129	74	74	75	77	78	79	80
	P95	123	125	127	130	132	133	134	77	78	79	81	82	83	84
	P95 + 12 mmHg	135	137	139	142	144	145	146	89	90	91	93	94	95	96
15	Estatura (cm)	159	162	166,9	172,2	177,2	181,6	184,2	159	162	166,9	172,2	177,2	181,6	184,2
	P50	108	110	112	113	114	114	114	61	62	64	65	66	67	68
	P90	123	124	126	128	129	130	130	75	76	78	79	80	81	81
	P95	127	129	131	132	134	135	135	78	79	81	83	84	85	85
	P95 + 12 mmHg	139	141	143	144	146	147	147	90	91	93	95	96	97	97
16	Estatura (cm)	162,1	165	169,6	174,6	179,5	183,8	186,4	162,1	165	169,6	174,6	179,5	183,8	186,4
	P50	111	112	114	115	115	116	116	63	64	66	67	68	69	69
	P90	126	127	128	129	131	131	132	77	78	79	80	81	82	82
	P95	130	131	133	134	135	136	137	80	81	83	84	85	86	86
	P95 + 12 mmHg	142	143	145	146	147	148	149	92	93	95	96	97	98	98
17	Estatura (cm)	163,8	166,5	170,9	175,8	180,7	184,9	187,5	163,8	166,5	170,9	175,8	180,7	184,9	187,5
	P50	114	115	116	117	117	118	118	65	66	67	68	69	70	70
	P90	128	129	130	131	132	133	134	78	79	80	81	82	82	83
	P95	132	133	134	135	137	138	138	81	82	84	85	86	86	87
	P95 + 12 mmHg	144	145	146	147	149	150	150	93	94	96	97	98	98	99

Adaptado de Flynn et al.<sup>7</sup>



**FIG. 6-3**

Age-specific percentile of blood pressure (BP) measurements in girls from birth to 12 months of age; Korotkoff phase IV (K4) used for diastolic BP. (From Horan MJ, et al: *Pediatrics* 1987;79(1):1-25.)

**Tabela 2. Percentis de Pressão Arterial Sistêmica para Meninas por idade e Percentis de Estatura**

Idade (anos)	Percentis da PA	Pressão Arterial Sistólica (mmHg) Percentis da Estatura ou Medida da Estatura (cm)							Pressão Arterial Diastólica (mmHg) Percentis da Estatura ou Medida da Estatura (cm)						
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
1	Estatura (cm)	75,4	76,6	78,6	80,8	83	84,9	86,1	75,4	76,6	78,6	80,8	83	84,9	86,1
	P50	84	85	86	86	87	88	88	41	42	42	43	44	45	46
	P90	98	99	99	100	101	102	102	54	55	56	56	57	58	58
	P95	101	102	102	103	104	105	105	59	59	60	60	61	62	62
	P95 + 12 mmHg	113	114	114	115	116	117	117	71	71	72	72	73	74	74
2	Estatura (cm)	84,9	86,3	88,6	91,1	93,7	96	97,4	84,9	86,3	88,6	91,1	93,7	96	97,4
	P50	87	87	88	89	90	91	91	45	46	47	48	49	50	51
	P90	101	101	102	103	104	105	106	58	58	59	60	61	62	62
	P95	104	105	106	106	107	108	109	62	63	63	64	65	66	66
	P95 + 12 mmHg	116	117	118	118	119	120	121	74	75	75	76	77	78	78
3	Estatura (cm)	91	92,4	94,9	97,6	100,5	103,1	104,6	91	92,4	94,9	97,6	100,5	103,1	104,6
	P50	88	89	89	90	91	92	93	48	48	49	50	51	53	53
	P90	102	103	104	104	105	106	107	60	61	61	62	63	64	65
	P95	106	106	107	108	109	110	110	64	65	65	66	67	68	69
	P95 + 12 mmHg	118	118	119	120	121	122	122	76	77	77	78	79	80	81
4	Estatura (cm)	97,2	98,8	101,4	104,5	107,6	110,5	112,2	97,2	98,8	101,4	104,5	107,6	110,5	112,2
	P50	89	90	91	92	93	94	94	50	51	51	53	54	55	55
	P90	103	104	105	106	107	108	108	62	63	64	65	66	67	67
	P95	107	108	109	109	110	111	112	66	67	68	69	70	70	71
	P95 + 12 mmHg	119	120	121	121	122	123	124	78	79	80	81	82	82	83
5	Estatura (cm)	103,6	105,3	108,2	111,5	114,9	118,1	120	103,6	105,3	108,2	111,5	114,9	118,1	120
	P50	90	91	92	93	94	95	96	52	52	53	55	56	57	57
	P90	104	105	106	107	108	109	110	64	65	66	67	68	69	70
	P95	108	109	109	110	111	112	113	68	69	70	71	72	73	73
	P95 + 12 mmHg	120	121	121	122	123	124	125	80	81	82	83	84	85	85
6	Estatura (cm)	110	111,8	114,9	118,4	122,1	125,6	127,7	110	111,8	114,9	118,4	122,1	125,6	127,7
	P50	92	92	93	94	96	97	97	54	54	55	56	57	58	59
	P90	105	106	107	108	109	110	111	67	67	68	69	70	71	71
	P95	109	109	110	111	112	113	114	70	71	72	72	73	74	74
	P95 + 12 mmHg	121	121	122	123	124	125	126	82	83	84	84	85	86	86
7	Estatura (cm)	115,9	117,8	121,1	124,9	128,8	132,5	134,7	115,9	117,8	121,1	124,9	128,8	132,5	134,7
	P50	92	93	94	95	97	98	99	55	55	56	57	58	59	60
	P90	106	106	107	109	110	111	112	68	68	69	70	71	72	72
	P95	109	110	111	112	113	114	115	72	72	73	73	74	74	75
	P95 + 12 mmHg	121	122	123	124	125	126	127	84	84	85	85	86	86	87
8	Estatura (cm)	121	123	126,5	130,6	134,7	138,5	140,9	121	123	126,5	130,6	134,7	138,5	140,9
	P50	93	94	95	97	98	99	100	56	56	57	59	60	61	61
	P90	107	107	108	110	111	112	113	69	70	71	72	72	73	73
	P95	110	111	112	113	115	116	117	72	73	74	74	75	75	75
	P95 + 12 mmHg	122	123	124	125	127	128	129	84	85	86	86	87	87	87
9	Estatura (cm)	125,3	127,6	131,3	135,6	140,1	144,1	146,6	125,3	127,6	131,3	135,6	140,1	144,1	146,6
	P50	95	95	97	98	99	100	101	57	58	59	60	60	61	61
	P90	108	108	109	111	112	113	114	71	71	72	73	73	73	73
	P95	112	112	113	114	116	117	118	74	74	75	75	75	75	75
	P95 + 12 mmHg	124	124	125	126	128	129	130	86	86	87	87	87	87	87

... continuação

Idade (anos)	Percentis da PA	Pressão Arterial Sistólica (mmHg) Percentis da Estatura ou Medida da Estatura (cm)							Pressão Arterial Diastólica (mmHg) Percentis da Estatura ou Medida da Estatura (cm)						
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
10	Estatura (cm)	129,7	132,2	136,3	141	145,8	150,2	152,8	129,7	132,2	136,3	141	145,8	150,2	152,8
	P50	96	97	98	99	101	102	103	58	59	59	60	61	61	61
	P90	109	110	111	112	113	115	116	72	73	73	73	73	73	73
	P95	113	114	114	116	117	119	120	75	75	76	76	76	76	76
	P95 + 12 mmHg	125	126	126	128	129	131	132	87	87	88	88	88	88	88
11	Estatura (cm)	135,6	138,3	142,8	147,8	152,8	157,3	160	135,6	138,3	142,8	147,8	152,8	157,3	160
	P50	98	99	101	102	104	105	106	60	60	60	61	62	63	64
	P90	111	112	113	114	116	118	120	74	74	74	74	74	75	75
	P95	115	116	117	118	120	123	124	76	77	77	77	77	77	77
	P95 + 12 mmHg	127	128	129	130	132	135	136	88	89	89	89	89	89	89
12	Estatura (cm)	142,8	145,5	149,9	154,8	159,6	163,8	166,4	142,8	145,5	149,9	154,8	159,6	163,8	166,4
	P50	102	102	104	105	107	108	108	61	61	61	62	64	65	65
	P90	114	115	116	118	120	122	122	75	75	75	75	76	76	76
	P95	118	119	120	122	124	125	126	78	78	78	78	79	79	79
	P95 + 12 mmHg	130	131	132	134	136	137	138	90	90	90	90	91	91	91
13	Estatura (cm)	148,1	150,6	154,7	159,2	163,7	167,8	170,2	148,1	150,6	154,7	159,2	163,7	167,8	170,2
	P50	104	105	106	107	108	108	109	62	62	63	64	65	65	65
	P90	116	117	119	121	122	123	123	75	75	75	76	76	76	76
	P95	121	122	123	124	126	126	127	79	79	79	79	80	80	81
	P95 + 12 mmHg	133	134	135	136	138	138	139	91	91	91	91	92	92	93
14	Estatura (cm)	150,6	153	156,9	161,3	165,7	169,7	172,1	150,6	153	156,9	161,3	165,7	169,7	172,1
	P50	105	106	107	108	109	109	109	63	63	64	65	66	66	66
	P90	118	118	120	122	123	123	123	76	76	76	76	77	77	77
	P95	123	123	124	125	126	127	127	80	80	80	80	81	81	82
	P95 + 12 mmHg	135	135	136	137	138	139	139	92	92	92	92	93	93	94
15	Estatura (cm)	151,7	154	157,9	162,3	166,7	170,6	173	151,7	154	157,9	162,3	166,7	170,6	173
	P50	105	106	107	108	109	109	109	64	64	64	65	66	67	67
	P90	118	119	121	122	123	123	124	76	76	76	77	77	78	78
	P95	124	124	125	126	127	127	128	80	80	80	81	82	82	82
	P95 + 12 mmHg	136	136	137	138	139	139	140	92	92	92	93	94	94	94
16	Estatura (cm)	152,1	154,5	158,4	162,8	167,1	171,1	173,4	152,1	154,5	158,4	162,8	167,1	171,1	173,4
	P50	106	107	108	109	109	110	110	64	64	65	66	66	67	67
	P90	119	120	122	123	124	124	124	76	76	76	77	78	78	78
	P95	124	125	125	127	127	128	128	80	80	80	81	82	82	82
	P95 + 12 mmHg	136	137	137	139	139	140	140	92	92	92	93	94	94	94
17	Estatura (cm)	152,4	154,7	158,7	163	167,4	171,3	173,7	152,4	154,7	158,7	163	167,4	171,3	173,7
	P50	107	108	109	110	110	110	111	64	64	65	66	66	66	67
	P90	120	121	123	124	124	125	125	76	76	77	77	78	78	78
	P95	125	125	126	127	128	128	128	80	80	80	81	82	82	82
	P95 + 12 mmHg	137	137	138	139	140	140	140	92	92	92	93	94	94	94

Adaptado de Flynn et al<sup>7</sup>

## FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA E CARDÍACA

>> Segundo o PALS:

Frequências Cardíacas Normais (batimentos/min)			Frequências Respiratórias Normais (respirações/min)	
Idade	Frequência em Vigília	Frequência em Sono	Idade	Frequência
Neonatos	100-205	90-160	Bebê	30-53
Bebê	100-180	90-160	1 a 3 anos	22-37
1 a 3 anos	98-140	80-120	Idade pré-escolar	20-28
Idade pré-escolar	80-120	65-100	Idade escolar	18-25
Idade escolar	75-118	58-90	Adolescente	12-20
Adolescente	60-100	50-90		

>> Segundo a OMS:

**Tabela 1 – Frequência respiratória normal, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS)**

De 0 a 2 meses	Até 60mrm*
De 2 a 11 meses	Até 50mrm
De 12 meses a 5 anos	Até 40mrm
De 6 a 8 anos	Até 30mrm
Acima de 8 anos	Até 20mrm

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA, 2007.

Legenda:

\* mrm = movimentos respiratórios por minuto.

## HEMOGRAMA: SÉRIE VERMELHA

### VALORES DA MÉDIA E DO LIMITE INFERIOR DA NORMALIDADE PARA Hb, Ht, VCM E CHCM DE ACORDO COM A IDADE E SEXO

Idade	Hb (g/dL)		Ht (%)		VCM (fL)		CHCM (g/dL)	
	Média	-2DP	Média	-2DP	Média	-2DP	Média	-2DP
RNT	18,0	15,0	58	45	108	98	33	30
1 semana	17,0	13,5	54	42	107	88	33	28
2 semanas	16,0	12,5	52	39	105	86	33	28
1 mês	14,0	10,0	43	31	104	85	33	29
2 meses	11,5	9,0	35	28	96	77	33	29
3-6 meses	11,5	9,5	35	29	91	74	33	30
6-24 meses	12,0	10,5	36	33	78	70	33	30
2-6 anos	12,5	11,5	37	34	81	75	34	31
6-12 anos	13,5	11,5	40	35	86	77	34	31
12-18 anos								
Feminino	14,0	12,0	41	36	90	78	34	31
Masculino	14,5	13,0	43	37	88	78	34	31
18-49 anos								
Feminino	14,0	12,0	42	37	90	80	34	31
Masculino	16,0	13,0	47	40	90	80	34	31

RNT: recém-nascido a termo; DP: desvio-padrão.

Fonte: Adaptada de Barone (2006) e Nathan e colaboradores (2003),<sup>8,10</sup>

## SONDAS

Tabela 2. Calibre das sondas nasoenterais e distância total da inserção conforme o peso corporal.

Peso da criança (kg)	Distância total da inserção (cm)	Calibre da sonda (French)
< 1	13-21	4,2
1-2	21-26	4,2
1,5-3,5	23-34	5
3-10	30-40	5
8-12	34-42	5
> 12	> 40	7,5

Modificado de Stape A, Troster E, Kimura H, Gilio A, Bousso A, Britto J. Manual de normas: terapia intensiva pediátrica. Primeira edição ed. São Paulo: Sarvier; 1998.

### Cateter Urinário de Demora ou de Foley\*

	TAMANHO (COMPRIMENTO DA INSERÇÃO [cm]) PARA MENINAS	TAMANHO (COMPRIMENTO DA INSERÇÃO [cm]) PARA MENINOS
Recém-nascido a termo	5-6 (5)	5-6 (6)
Lactente-3 anos	5-8 (5)	5-8 (6)
4-8 anos	8 (5-6)	8 (6-9)
8 anos – pré-púbere	10-12 (6-8)	8-10 (10-15)
Pré-púbere	12-14 (6-8)	12-14 (13-18)

\*O cateter de Foley é aproximadamente 1 French a mais por causa da circunferência do balão. Exemplo: Foley French 10 = aproximadamente a calibração do French 12.

# Anti-hipertensivos

## Emergência Hipertensiva

### Nifedipina: bloqueador dos canais de cálcio

# Apresentação: CP: 10mg

# Dose: 0,25 mg/kg/dose. Repetir a cada 4 a 6h (máx: 10 mg/dose)

# Cuidados: taquicardia, cefaleia e vertigem.

### Hidralazina: vasodilatador direto

# Apresentação: CP: 25 e 50 mg | AMP: 20mg/ml (1ml)

# Dose:

- VO (casos leves - moderados): 0,2 mg/kg/dose a cada 6 a 8 horas. (Máx 7,5mg/kg/dia)
- IV/IM (casos severos): 0,1-0,2 mg/kg/dose inicial, a cada 4 a 6 horas, até o máximo de 0,4-0,6mg/kg/dose (máx 20 mg/dose).

### Nitroprussiato de sódio: vasodilatador direto

# Apresentação: AMP: 25mg/ml (2ml)

# Dose: EV: 0,3 - 0,5 mcg/kg/min (máx 8-10 mcg/kg/min; em geral 1-2mcg/kg/min é suficiente)

# Diluição padrão: 2mL + 248mL SG 5%.

### Esmolol: beta-bloqueador

# Apresentação: AMP: 250mg/ml e 10mg/ml

# Dose:

- Iniciar terapia com bolus de 100 - 500 mcg/kg em 1 minuto, seguido de infusão contínua de 50-100mcg/kg/min, até o máximo de 300mcg/kg/min, por até 48h.
- Taquicardia supraventricular: bolus de 100 - 500 mcg/kg em 1 min. Seguido de 50-200 mcg/kg/min.

# Cuidados: Bradicardia severa.

## Tratamento Crônico

### Anlodipina: bloqueador dos canais de cálcio

# Apresentação: CP: 5 e 10mg | Solução: 1mg/mL

# Dose:

- <6 anos: 0,1 - 0,6 mg/kg/dia, de 12/12 ou 24/24 horas (Máx.: 5 mg/dia).
- ≥ 6 anos: 2,5 - 10 mg/dia, de 12/12 ou 24/24 horas (Máx.: 10 mg/dia) .
- BCC efetivo em pacientes com DRC.

### Nifedipina: bloqueador dos canais de cálcio

# Apresentação: comprimidos de 10mg, 20mg (liberação prolongada) e 30mg (liberação programada).

# Dose: 0,2 - 3 mg/kg/dia, VO, de 12/12 ou 24/24 horas.

- Titular dose até 120 mg/dia.

# Cuidados: taquicardia, cefaleia, vertigem.

### Atenolol: beta-bloqueador cardiosseletivo

# Apresentação: CP: 25, 50 e 100 mg

# Dose:

- 0,5- 1 mg/kg/dia, de 12/12 ou 24/24 horas. (Max.: 100mg/dia).

# Cuidados: bradicardia e broncoespasmo.

### Carvedilol: beta-bloqueador misto

# Apresentação: CP: 3,125 - 6,25 - 12,5 - 25mg

# Dose:

- 0,05-0,1mg/kg 2 vezes ao dia, podendo se titular a dose até 0,4mg/kg 2 vezes ao dia, no máximo de 25mg/dose (pacientes>62,5kg).
- Pacientes com cardiomiopatia dilatada podem chegar até 0,8mg/kg/dia.
- Aumento de dose: dobrar a dose a cada 2 semanas (UpToDate).

# Cuidados: hipotensão, bradicardia.

### Propranolol: betabloqueador não seletivo- 2ª linha

# Apresentação: comprimidos: 10 e 40mg.

# Dose Inicial: 1-2 mg/kg/dia, 2-4 vezes ao dia; máximo de 240mg/dia.

# Cuidados: asma, ICC, hiperglicemia.

### Captopril: IECA

# Apresentação: CP: 12,5; 25 e 50 mg | Solução: 1mg/mL

# Dose:

Insuficiência Cardíaca:

- 0,05-0,1mg/kg/dose, 8/8h, com progressão a cada 24h, até o máx de 50-100mg/dose ou 450mg/dia.

Hipertensão:

- Lactentes: 0,05mg/kg/dose até 0,5mg/kg/dose de 8/8h (máx 6mg/kg/dia):
- Crianças: 0,5mg/kg/dose até 6mg/kg/dia (máx) de 8/8h.

# Cuidados: hipercalemia, plaquetopenia, neutropenia, tosse; cautela na estenose de artéria renal; monitorar TFG.

### Enalapril: IECA

# Apresentação: Comprimidos: 5; 10 e 20mg | Solução VO: 1mg/mL.

# Dose: 0,08 mg/kg/**dose** de 24/24 horas, titulando até doses de 0,58mg/kg ou máximo de 40mg/dia.

- Ajuste semanal conforme medidas da PA;
- Obs: Pacientes com IC>> iniciar 2,5mg 2x ao dia, titulando até 20mg 2x ao dia.

# Cuidados: hipercalemia, plaquetopenia, leucopenia, diminuição da TFG | não recomendado para neonatos, RNPT<44 semanas de IGC ou TFG<30.

### Losartana: BRA

# Apresentação: Comprimidos: 12,5, 25; 50 e 100 mg | Solução 2,5 mg/ml

# Dose: ≥ 6 anos: 0,7 mg/kg/dia, 1x ao dia, até o máximo de 50 mg/dia;

### **Clonidina: alfa-agonista**

# Apresentação: CP: 0,1; 0,15 e 0,20 mg

# Dose: 2 - 5 mcg/kg/dose, podendo ser repetido a cada 6 a 8 horas. Dose máx.: 10 mcg/kg/dose. Dose total máx.: 0,8 mg.

- Up To Date: uso em caso de hipertensão aguda, sem sintomas ameaçadores à vida); pouco recomendado para uso crônico em crianças com hipertensão.

### **Hidroclorotiazida: tiazídico**

# Apresentação: comprimidos: 25 e 50 mg | Solução HIAS 5mg/ml.

# Dose: 1-2 mg/kg/dia, de 12/12h ou 24/24h, no máximo de 100mg/dia.

- A partir dos 6 meses pode ser administrada 1x/dia, até o máximo de: 37,5 mg/dia.

# Cuidados: hipocalemia, hipomagnesemia, hiponatremia, hiperglicemia, hiperuricemia.

### **Clortalidona: tiazídico**

# Apresentação: comprimidos de 25 e 50 mg.

# Dose: 0,3- 2 mg/kg/dia, 24/24 horas, máximo de 50mg/dia.

### **Espironolactona: Diurético poupador de potássio**

# Apresentação: 25, 50 ou 100 mg/comp.

# Dose: 1 - 3 mg/kg/dia, de 12/12 horas ou 24/24h.

- Dose máxima: 100mg/dia.

# Cuidados: hipercalemia.

### **Furosemida: Diurético de alça**

# Apresentação: comprimido 40mg ; Ampola 10mg/mL (2mL)

# Dose: 1-6 mg/kg/dia, de 6/6 a 12/12 horas.

# Cuidados: hipocalemia, hiponatremia, hipomagnesemia, hipocalcemia, alcalose metabólica, hiperuricemia e hiperglicemia.

### **Hidralazina: Vasodilatador direto**

# Apresentação: comprimidos de 25 e 50 mg/comp; Ampola com 20 mg/mL.

# Dose: 0,18-0,2 mg/kg/dose, de 6/6 a 8/8 horas; máximo de 200 mg/dia ou 7,5mg/kg/dia.

- Utilizada em casos refratários ou com contraindicações a outros fármacos.

# Cuidados: taquicardia, cefaleia, síndrome lúpus-like (rara na pediatria).

### **Minoxidil: Vasodilatador direto (sensibilizador dos canais de potássio)**

# Apresentação: comprimidos de 1mg, 2mg, 4mg, 5mg e 10 mg

# Dose: 0,2 - 1,0 mg/kg/dia, de 6/6 a 8/8 horas.

- Máx.: 50 mg/dia;
- Em crianças >12 anos, inicia-se com 5mg/dia, titulando doses até 100mg/dia.

# Cuidados: retenção de sal e água; hirsutismo.

# Jejum Pré-operatório

Tipo de Dieta	Tempo
Água e líquidos claros (água, chá gelado e água de côco)	2 horas
Líquidos sem resíduos	2 horas
Leite materno	4 horas
Fórmulas Lácteas	6 horas
Leite de origem animal e derivados sólidos	8 horas
Dieta por SNE	8 horas

# Deixar HV de manutenção durante jejum, obrigatoriamente se < 10 Kg ou < 1 ano

## OBS HIAS:

A equipe de anestesiologia do HIAS frequentemente considera líquidos que outros lugares consideram sem resíduos como líquidos com resíduo, aumentando assim o tempo de jejum para 6h! Recomenda-se atenção a isto antes de quaisquer procedimentos para evitar cancelamento em sala.

## Preparo de colonoscopia

### # Pré-procedimento:

1. Dois dias antes do procedimento: Dieta líquida completa
2. Um dia antes do procedimento: líquida restrita até às 21h, após dieta zero.
3. Na tarde antes do procedimento: Manitol a 20% 20ml/kg (máx. 500ml) + mesma quantidade de suco de laranja, melão ou limão. Via oral ou sonda durante 4 horas.
4. Ringer lactato 50 ml/kg (máx 1000ml) - EV em 6 horas. Iniciar junto ao manitol
5. HV de manutenção após término de RL
6. Lactopurga às 12h

< 10kg - 1cp | 11-20kg - 2 cp | > 20kg - 3cp

### # Dia do procedimento:

1. Manter em dieta zero e HV de manutenção.

## Apendicite

### Classificação

Não Complicada	Grau I: Inflamação (“vermelhidão”)
	Grau II: + Fibrina
Complicada	Grau III: perfuração e/ou pus localizado em FID.
	Grau IV: pus além de FID.

Risco de fístula: se base do apêndice não estiver íntegra

## Dieta no pós-operatório

### Medidas Gerais:

- Evitar hiper-hidratação;
- Deambulação precoce;
- Analgesia adequada com utilização criteriosa de opioides;
- Indicação criteriosa e restrita de SNG (primeiramente esgotar medidas farmacológicas).

<b>Graus 1 e 2</b> sem intercorrência; ausência ou com controle de náuseas e vômitos, analgesia adequada	- Início: dieta branda ao despertar anestésico
	- Se boa aceitação, pode-se progredir a consistência da dieta ao longo do mesmo dia, visando alta precoce.
<b>Graus 3 e 4</b> sem intercorrência; ausência ou com controle de náuseas e vômitos, analgesia adequada	- Iniciar dieta líquida restrita ao despertar anestésico.
	- Geralmente progride para líquida completa após um turno da líquida restrita. No dia seguinte para, pastosa e, no dia posterior, para branda.
<b>Graus 3 e 4 com risco de fístula</b>	- Iniciar dieta de alta absorção (Peptamen®), 24 horas após o procedimento, na dose de 1 mL/kg de 3/3 horas. Dobrar dose a cada dia até o 3ºPO.
	- Se o paciente evoluir com boa aceitação e sem náuseas e vômitos, iniciar, após, dieta líquida completa e progredir conforme aceitação.

### Observação:

- A consistência máxima que pacientes em PO de abordagem cirúrgica abdominal ficam é a dieta branda.
- Na alta, pedir que nutrição oriente dieta em domicílio.

## Antibiótico no pós-operatório

- Iniciar antibiótico antes da cirurgia após definida indicação pela CIPE ou sepse.

### PRIMEIRA ESCOLHA: **AMPICILINA-SULBACTAM (UNASYN)**

#### **Graus 1 e 2:**

- Ampicilina-Sulbactam no pré/intra-operatório, dose única
- Alta no 1ºPO, sem antibiótico para domicílio, se aceitando bem dieta branda, afebril e clinicamente bem.

#### **Grau 3 e 4**

- Ampicilina-Sulbactam por 5 dias.
- Alta precoce:
  - > Grau 3 sem risco de fístula: Alta a partir do 3º PO se afebril há 24 horas, sem dor significativa e aceitando dieta branda → alta precoce com amox-clav via oral até 7ºPO e retorno precoce
  - > Grau 4 sem risco de fístula: Alta a partir do 3º PO se afebril há 72 horas, sem dor significativa e aceitando dieta branda → alta precoce com amox-clav via oral até 7ºPO e retorno precoce
  - > Caso não preencha critérios para alta precoce, manter ATB EV até o 5º dia → alta se afebril há 24h, sem dor significativa, sem novas complicações e aceitando dieta branda.

### SE AMPICILINA-SULBACTAM INDISPONÍVEL:

#### **Graus 1 e 2** (sem pus ou perfuração):

- **Gentamicina** e **Metronidazol** no pré/intra-operatório dose única.

#### **Grau 3 e 4**

- AMA (**Amicacina, Metronidazol e Ampicilina**) por 5 dias.

# Gastrostomia Endoscópica

## # Pós-operatório:

-> Manter antiemético e analgésico EV de horário por 24 horas após procedimento; Manter IBP; Suspende domperidona.

Iniciar medicações pela gastrostomia assim que voltar do centro cirúrgico.

## # Dieta:

Iniciar dieta pela gastrostomia após 12 horas de jejum com 30% da dieta alvo, 3/3 horas por 3 dietas seguidas.

Aumentar 20% da dieta alvo a cada dieta, a partir a quarta dieta, até atingir a dieta alvo.

Se distensão, oferecer a dieta em tempo maior, em 1 a 2 horas. Evitar reduzir o volume

# Gastrostomia com Nissen

# Pré-operatório: antibioticoprofilaxia por 24 horas com cefazolina.

## # Pós-operatório:

-> Manter antiemético e analgésico EV de horário por 24 horas após procedimento; Manter IBP; Suspende domperidona.

-> Deixar sonda de GTT aberta por 12 horas.

-> Se o paciente possuir medicação que não pode ser suspensa (ex.: anticonvulsivantes) pode retornar medicações pela GTT, antes das 12 horas, se droga não estiver disponível em outra apresentação. Fechar a sonda de GTT após administração da medicação.

## # Dieta:

Iniciar após 24h, com 20-30% do volume final da dieta.

Se distensão, oferecer a dieta em tempo maior, em 1 à 2 horas. Evitar reduzir volume.

Após 3 administrações, se boa aceitação, progredir dieta em cerca de 20% da dieta alvo até alcançar volume final.

## Exemplo:

Paciente recebe 160 ml de dieta ou HV com SG5%

- Iniciar com 35ml de 3/3h por GTM. Se resíduo gástrico baixo após 3 administrações, progredir, a partir da 4ª dieta, para 70 ml, 100 ml, 130 ml e 160 ml.

## # Orientações para alta:

Orientação sobre manuseio, administração da dieta e medicações por GTT; enfatizar a suspensão de qualquer dieta ou medicação VO.

Sobre medicação para refluxo, caso já faça uso no pré-operatório, deixar IBP pela GTT (de modo como já utilizava no pré-operatório).

Retorno ao ambulatório de cirurgia na semana seguinte.

Retorno ao ambulatório de Fonoaudiologia na semana seguinte.

# Fórmulas especiais

ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA (APLV)				
Marca	Tipo de Proteína	Lactose	Kcal / 100ml	Cálcio / 100ml
Aptamil Pepti	Extensivamente Hidrolisada	Com Lactose	66 kcal	~63 mg
Althéra	Extensivamente Hidrolisada	Com Lactose	67 kcal	~50 mg
Pregomin Pepti	Extensivamente Hidrolisada	Sem Lactose	66 kcal	~60 mg
Alfaré	Extensivamente Hidrolisada	Sem Lactose	67 kcal	~50 mg
Novamil Rice	Arroz Hidrolisado	Sem Lactose	68 kcal	~60 mg
Neocate LCP	Aminoácidos Livres	Sem Lactose	67 kcal	~77 mg
Alfamino	Aminoácidos Livres	Sem Lactose	67 kcal	~60 mg
Puramino	Aminoácidos Livres	Sem Lactose	68 kcal	~64 mg
Aptamil Soja	Proteína Isolada de Soja	Sem Lactose	66 kcal	~70 mg
Nan Soy	Proteína Isolada de Soja	Sem Lactose	67 kcal	

DOENÇA DO REFLUXO GASTROESOFÁGICO			
Nome comercial	Expressamente principal	Kcal/100 ml	Ca(mg)/100 ml
Enfamil AR	Amido de Arroz	68	53
Novamil AR	Amido de Milho e Tapioca	66	60
Aptamil AR	Goma jataí (alfarroba)	67	52
NAN AR	Amido de batata	66	50

CONSTIPAÇÃO			
Marca	Diferencial de Composição	Kcal / 100ml	Cálcio (mg) / 100ml
Novamil AC	Alto teor de Magnésio e Lactose	67 kcal	70 mg
Aptamil Proexpert Active	Beta-palmitato + Prebióticos (GOS/FOS)	66 kcal	52 mg
Enfamil Gentlease	Proteína Parcialmente Hidrolisada	68 kcal	53 mg
Nan Conforto	Prebióticos e Magnésio	67 kcal	48 mg

MAIOR APORTE CALÓRICO			
Nome comercial	Idade	Kcal/100ml	Observações
Infatrini	0 a 36 meses	100	Fórmula infantil hipercalórica
Fortini Plus	3 a 10 anos	150	Suplemento infantil hipercalórico

## Nutrição Parenteral

Observações:

1. Preferencialmente, o paciente precisa de acesso venoso central. Respeitar osmolaridade e concentração de glicose no central ou periférico. Osm AVP < 900 AVC < 1200 | [ ] Gli AVP 12,5% AVC 25%. Posso iniciar em um acesso venoso periférico porém deverá ser providenciado PICC ou AVC para continuidade da parenteral.
2. Solicitar exames antes de iniciar NPT, repetir semanalmente, ou antes, se necessário: Hemograma, Na, K, Ca, P, Mg, glicemia, ureia, creatinina, TGO, TGP, GGT, PTF, colesterol total e frações, triglicerídeos, BTF, gaso venosa, TAP, TTPa.
3. Acrescentar na prescrição: Dx 3x/dia e DU 3x/dia. Se parenteral prolongada e paciente estável, posso manter Dx 2x/dia.

Como calcular NPT:

### 1. Calcular cota hídrica:

Peso Corporal	mL/Kg/dia
Até 10 kg	100ml/kg/dia
De 11 a 20 kg	1000ml + 50ml/kg acima de 10kg
Acima de 20 kg	1500ml + 20ml/kg acima de 20kg

Peso Calórico = Necessidade Hídrica (mL) / 100

### 2. Oferta de Macronutrientes:

A necessidade energética varia conforme a faixa etária. Em média 90-110 kcal/kg/dia (Manual SBP). Nos primeiros dias de NPT é difícil atingir cota calórica, pois inicia com pouco lipídio e VIG menor.

Kcal em 1g:	
Glicose	3,4 Kcal
Lipídio	10 Kcal
Aminoácido (1g = 0,16g de nitrogênio)	4 Kcal

#### GLICOSE:

- Iniciar com VIG de 4-5 (ped) e 4-6 (neo) até 12 > aumentar ou reduzir conforme controle de Dx (neo 70-120 mg/dl) e cota calórica
- Gramas de glicose = VIG x Peso x 1,44

#### LIPÍDIO:

- PED: Iniciar com 0,5 a 1g/kg/dia, aumentar diariamente em 0,5 até chegar em 3,0.
- NEO: Iniciar 1g/kg/dia, aumentar diariamente em 0,5-1 até chegar em 3,0.

#### AMINOÁCIDOS:

- A relação entre calorias não proteicas / grama de nitrogênio deve ser entre 120-150. Preferir 150 nos pacientes cirúrgicos (Protocolo Bloco B).
- Kcal não proteicas = Glicose + Lipídeos. Cal proteica = AA (1g de AA = 0,16 g de Nitrogênio). Ou seja, Kcal de Gli + Lip / Kcal de gN2 = 120-150.

Exemplo:

- **NEO:** Início de NPT com VIG 6 Lip 1 relação entre cal não proteicas/gNT 1:120. Quantas calorias serão ofertadas e quantas de aminoácido posso ofertar?

→ **Calculando Kcal de Glicose**

Gramas de glicose (GG) = VIG x 1,44 x Peso -> GG = 6 x 1,44 x P -> GG = 8,64 x Peso

1 GG - 3,4 kcal

8,64 x P => x = 29,37 kcal x Peso

(obs.: não precisa multiplicar pelo peso. Ele vai ser dividido, posteriormente)

→ **Calculando Kcal de lipídeos**

1 Lip = 10 kcal => 1 x 10 = 10 kcal de lipídio x Peso

→ **Calculando o máximo de gN para manter relação 1:150**

Kcal de Gli + Lip / Kcal de gN2 > 150.

$$\frac{29,37 \times \text{Peso} + 10 \times \text{Peso}}{\text{gN} \times \text{Peso}} \Rightarrow \frac{29,37 + 10}{\text{gN}} = 120 \Rightarrow \frac{39,37}{\text{gN}} = 120 =$$

$$\text{gN} = 39,37/120 \Rightarrow 0,32$$

→ **Calculando aminoácido**

0,16 gN = 1g AA

0,32 ----- x

0,16 ----- 1 => 0,16x = 0,32 => 2,05g de AA

1g de AA = 4kcal

2,05g de AA = **8,2kcal**

Kcal total por kg = 29,37 + 10 + 8,2 = **47,57 kcal/kg**

- **PED:** NPT com VIG 5 Lip 2 CH 100. Quantas calorias serão ofertadas e quanto de aminoácido posso ofertar?

→ **Calculando Kcal de Glicose**

GG = VIG x 1,44 x Peso -> GG = 5 x 1,44 x P -> GG = 7,2 x Peso

1 GG - 3,4 kcal

7,2 x P => x = 24,48 kcal x Peso

(obs.: não precisa multiplicar pelo peso. Ele vai ser dividido, posteriormente)

→ **Calculando Kcal de lipídeos**

1 Lip = 10 kcal => 2 x 10 = 20 kcal de lipídio x Peso

→ **Calculando o máximo de gN para manter relação 1:150**

Kcal de Gli + Lip / Kcal de gN2 > 150.

$$\frac{24,48 \times \text{Peso} + 20 \times \text{Peso}}{\text{gN} \times \text{Peso}} \Rightarrow \frac{24,48 + 20}{\text{gN}} = 150 \Rightarrow \frac{44,48}{\text{gN}} = 150 =$$

$$\text{gN} = 44,48/150 \Rightarrow 0,29$$

→ **Calculando aminoácido**

0,16 gN = 1g AA

0,29 ----- x

0,16 ----- 1 => 0,29/0,16 = 1,8g de AA. => **7,2kcal**

Kcal total por kg = 24,48 + 20 + 7,2 = **51,68 kcal/kg**

### 3. ELETRÓLITOS:

Eletrólito	Necessidade Basal (mEq / Kcal / dia)
Sódio	3-5
Potássio	2-3
Magnésio	0,3 -0,5 (ped) // 0,2-0,5 (neo)
Cálcio	100 - 200 (ped) // 200-500 (neo)
Fósforo	Rel Ca:P de 1,3-1,7:1

### 4. ACRESCENTAR NA PRESCRIÇÃO DO DIA

#### 4.1 - OLIGOELEMENTOS E MICRONUTRIENTES: (ROTINA BLOCO A)

Iniciar após 3 – 5 dias de NPT >> adicionado à composição da NPT

Solução disponível no HIAS – Olig-Trat Pediátrico: 1 ml – Zn 500 mcg; Cu 100 mcg; Mn 10 mcg; Cr 1 mcg).

Padrão: 0,5 - 1,0 ml/kg/dia (máximo 4 ml/dia).

OBS: Suspender se colestase (cobre e manganês) ou IRA (cromo).

4.1.1 - Vitamina C: 0,8ml/dia na composição da NPT

4.1.2 - Complexo B: 0,5ml/dia na composição da NPT (diluir em quantidade igual de AD)

4.1.3 - Vitamina K (10mg/mL): 0,5 mL IM, 1x/semana

4.1.4 - Leucovorin (50mg/mL) - ácido fólico 1x/semana:

- 1mL + 9mL de AD - Aplicar 0,2 mL, EV, 1x/semana.

4.1.5 - Vitamina B12 (500mcg/ml) - 1x/semana

- 1250mcg (= 0,3ml), IM, 1x/semana

#### 4.2 - OLIGOELEMENTOS E MICRONUTRIENTES: (ROTINA BLOCO B)

- PedElement diário e na composição da NPT → 0,2 mL/kg (máximo de 3mL), EV, 1x ao dia Oligoped → 0,5 mL, EV, 1x ao dia.

- OBS: paciente com colestase é necessário zerar o PedElement!

4.2.1 - Vitamina C:

- Crianças menores de 1 ano: 0,5ml/dia (diluir em igual quantidade de AD)
- Crianças maiores de 1 ano: 1,0 ml/dia (diluir em igual quantidade de AD)

4.2.2 - Complexo B na composição da NPT:

- Crianças menores de 1 ano: 0,5ml/dia (diluir em igual quantidade de AD)
- Crianças maiores de 1 ano: 1,0 ml/dia (diluir em igual quantidade de AD)

4.2.3 - Vitamina K (10mg/mL) 1x/semana:

- < 10 kg → 0,5 mL IM
- > 10 kg → 1mL IM

4.2.4 - Leucovorin (50mg/mL) - ácido fólico 1x/semana:

- 1mL + 9mL de AD - Aplicar 0,2 mL, EV, 1x/semana.

-

## Cetoacidose Diabética

#### # Critérios:

Presença de todos seguintes itens

1. Hiperglicemia: Glicemia > 200 mg/dL

2. Acidose metabólica: PH <7,3 e/ ou Bic < 15 mEq/L

2. Cetose: Cetonúria ou cetonemia (> 3 mmol/L de beta-hidroxibutirato)

#### # Classificação:

	pH	Bicarbonato
Leve	7,2 a < 7,3	10 a < 15
Moderada	7,1 a < 7,2	5 a < 10
Grave	< 7,1	< 5

OBS: A SBP define a classificação principalmente pelo bicarbonato pois o pH pode ser influenciado pela compensação respiratória, enquanto o bicarbonato reflete melhor a reserva alcalina consumida.

#### # Solicitar

Hemograma, glicemia sérica, gasometria, cetonúria, cetonemia, eletrólitos (Na, K, Ca, Mg, P, Cl), ureia, creatinina.

#### # Tratamento:

**1ª fase (1ª hora):** 2 acessos + Expansão volêmica 10-20ml/kg (SF0,9% ou RL) em 30 à 60 min (SBP).

Reavaliar após cada bolus. Infusões adicionais podem ser necessárias a depender do estado de desidratação

OBS: RL é preferível para evitar acidose hiperclorêmica

#### **2ª fase:**

##### **Reposição de perdas hídricas**

Repor perdas na HV de manutenção em 24 à 48 horas. Preferível que a reposição seja feita em 48h pois reduz o risco de quedas bruscas na osmolaridade plasmática, protegendo o sistema nervoso central.

CH de 100 (Holliday) + Perda estimada

\*Perda estimada:

- CAD leve 5% do peso em gramas
- CAD moderada: 7% do peso em gramas
- CAD grave: 10% do peso em gramas

##### **Reposição de K**

OBS: A fórmula de "correção pelo pH" (para cada 0,1 do pH <7,30, reduzir K em 0,6) caiu em desuso clínico prático na CAD porque o déficit corporal total de potássio é universal (mesmo com K+ sérico normal). A conduta deve ser baseada na caemia real e na presença de diurese (ISPAD, 202)

≥ 3,5 e < 5,5 mEq/L: após expansão, iniciar potássio na dose de 40 mEq/L. O potássio é incluído na HV de manutenção.

≥ 5,5 mEq/L: não acrescentar potássio no primeiro momento. Reavaliar em 1 hora. Checar se há diurese.

< 3,5 mEq/L: correção rápida com 0,5 mEq/Kg/hora em 1 h com monitorização cardíaca (concentração máxima a ser usada em acessos periféricos é de 60 mEq/L). Atrasar a dose de insulina em 1 hora.

Após a correção rápida, re coletar eletrólitos e voltar a infusão de soluções com 40 mEq/L.

##### **Glicose**

- Se glicose < 250 adicionar SG 5%
- Se glicose < 150 adicionar SG 10%

##### **Bomba de insulina:**

**Insulinização:** Iniciar 1 a 2 horas após a fase de expansão e correção de potássio

Dose: 0,1 UI/kg/h. OBS: Considere iniciar com 0,05 UI/kg/h em crianças menores de 5 anos ou em casos moderados.

**Preparando:** insulina regular 50 U + 500 ml SF 0,9% (1 ml = 0,1 U) → 0,1 Unidade/kg/h = 1 ml/kg/h  
Trocar solução a cada 6 horas  
Se Dx > 250 = correr 0,1 UI/Kg/h (vazão = peso)  
Se Dx < 250 ou queda de Dx em 1 hora acima de 100 = correr 0,05 UI/Kg/h (vazão = 1/2 peso)  
Manter a infusão contínua até resolução da CAD.

Modelo de prescrição:

-> Se Dx maior que 250mg/dL: Fases (\_\_\_\_\_) VT: \_\_\_\_ mL  
(Na:\_\_\_\_) SF0,9%..... mL  
(K:\_\_\_\_) KCl10%..... mL  
EV, BIC \_\_\_\_ mL/h

-> Se Dx menor que 250mg/dL: Fases (\_\_\_\_\_) VT: \_\_\_\_ mL  
(Na:\_\_\_\_) SGF1:1..... mL  
(K:\_\_\_\_) KCl10%..... mL  
EV, BIC \_\_\_\_ mL/h

-> Se Dx menor que 100mg/dL: Fases (\_\_\_\_\_) VT: \_\_\_\_ mL  
(VIG:\_\_\_\_) SG10%..... mL  
(Na:\_\_\_\_) NaCl20%..... mL  
(K:\_\_\_\_) KCl10%..... mL  
EV, BIC \_\_\_\_ mL/h

-> Insulina Regular.....50UI  
SF0,9%.....500mL EV, BIC \_\_\_\_ mL/H  
\*Trocar solução e equipo a cada 6 horas.

-> SF0,9%- \_\_\_\_ mL, EV, em 1 hora, ACM

**CUIDADOS E MONITORIZAÇÃO**

Dieta zero	
Dx	1/1h
Sinais vitais, Diurese e BH, Avaliar neurológico	1/1h
Glicemia, gasometria e eletrólitos	2-4h
Cetonemia	2/2h
Cetonúria	A cada diurese

**CRITÉRIOS PARA SAIR DA CAD:**

1. PH > 7,3
2. HCO3 sérico >18 mEq/L
3. Glicemia < 200 mg/dL
  - 1 hora antes de pausar a bomba fazer insulina IM regular 0,05-0,1 U/kg
  - Após 1 hora: pausa bomba + ofertar dieta

## **INSULINOTERAPIA DE MANUTENÇÃO:**

### **# Cálculo de dose:**

A dose total diária varia conforme idade, peso e estadiamento da puberdade. Habitualmente:

- Lactentes: 0,3 a 0,5 UI/kg/dia
- Crianças: 0,5 a 0,7 UI/kg/dia
- Púberes: 0,8-2 UI/kg/dia

Após o cálculo da dose diária, dividir entre NPH (50%) e regular (50%) em 3 horários café almoço e jantar.

Obs.: Algumas referências sugerem dividir 30% NPH e 70% regular porém o manual de 2022 da SPB fala que esse esquema é considerado obsoleto.

Exemplo:

Criança, 23kg

Dose total de insulina  $0,7 \times 23 = 16$  unidades/dia

NPH - 50% = 8 (4-2-2)

Regular - 50% = 8 (3-3-2)

### **# Ajustes de insulina:**

Aferir Dx 30 minutos antes do café, almoço e jantar realizar dose de insulina regular conforme fator de sensibilidade.

Fator de sensibilidade representa o quanto 1UI de insulina regular/prandial reduz a glicemia.

$FS = 1500/\text{dose diária de insulina}$

OBS: Se usar Análogos de ação rápida (Lispro, Aspart, Glulisina), use a regra de  $FS=1800/\text{dose diária de insulina}$

*Exemplo:* criança 23 kg, dose diária = 16 ->  $FS = 1500/16 = 93$ . Ou seja, 1 unidade reduz 93 mg/dL de Dx  
Glicemia alvo = 100, então soma-se 93 a 100 = 193. Dx acima de 193 será corrigida com 1 unidade de insulina objetivando glicemia alvo.

Prescrevendo:

1. Insulina NPH - 4 UI no café, 2 UI no almoço, 2 UI no jantar, SC
2. Insulina Regular - 3 UI 30 minutos antes do café, 3 UI 30 minutos antes do almoço, 2 UI 30 minutos antes do jantar, SC
3. Insulina Regular, conforme Dx:
  - Se Dx entre 193-286 -> Fazer 1 UI, SC
  - Se Dx entre 287-380 -> Fazer 2 UI, SC
  - Se Dx > 381 -> Fazer 3 UI, SC
4. Aferir glicemia 30 minutos antes do café, almoço e jantar. 2 horas após café, almoço e jantar. Às 3h.

# Protocolo Sepses

**Tabela 1. Escore de Sepses de Phoenix (*Phoenix Sepsis Score - PSS*) em crianças**

Variáveis	0 ponto	1 ponto	2 pontos	3 pontos
Respiratório 0-3 pontos	PaO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> ≥ 400 ou SpO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> ≥ 292 <sup>b</sup>	PaO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> < 400 em qualquer suporte respiratório ou SpO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> < 292 em qualquer suporte respiratório <sup>c</sup>	PaO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> 100-200 e VMI ou SpO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> 148-220 e VMI <sup>b</sup>	PaO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> < 100 e VMI ou SpO <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> < 148 e VMI <sup>b</sup>
Cardiovascular 0-6 pontos	Sem DVA <sup>d</sup> Lactato < 5 mmol/L	1 ponto cada até 3  1 DVA <sup>d</sup> Lactato 5 - 10,9 mmol/L	2 pontos cada até 6  ≥ 2 DVA <sup>d</sup> Lactato ≥ 11 mmol/L <sup>e</sup>	
<b>Idade<sup>f</sup></b>				
<b>Pressão arterial média, mmHg<sup>g</sup></b>				
até 1 m	> 30	17 - 30	< 17	
1 a 11 m	> 38	25 - 38	< 25	
1 a < 2 a	> 43	31 - 43	< 31	
2 a < 5 a	> 44	32 - 44	< 32	
5 a < 12 a	> 48	36 - 48	< 36	
12 a 17 a	> 51	38 - 51	< 38	
Coagulação 0-2 pontos <sup>h</sup>	Plaquetas ≥ 100 x 10 <sup>3</sup> /μL RNI ≤ 1,3 D-dímero ≤ 2 mg/L FEU Fibrinogênio ≥ 100 mg/dL	1 ponto cada até 2  Plaquetas < 100 x 10 <sup>3</sup> /μL <sup>d</sup> RNI > 1,3 D-dímero > 2 mg/L FEU Fibrinogênio < 100 mg/dL		
Neurológico <sup>i</sup> 0-2 pontos	ECGlasgow > 10 Pupilas reativas	ECGlasgow ≤ 10 <sup>i</sup>	Pupilas fixas bilateralmente	
<b>Critério de Sepses de Phoenix</b>				
<b>SEPSE</b>	Infecção suspeitada e PSS ≥ 2 pontos			
<b>CHOQUE SÉPTICO</b>	Sepses com ≥ 1 ponto no escore cardiovascular			

PaO<sub>2</sub>: pressão parcial arterial de oxigênio; FiO<sub>2</sub>: fração inspirada de oxigênio; SpO<sub>2</sub>: saturação de pulso de oxigênio; VMI: ventilação mecânica invasiva; DVA: drogas vasoativas; RNI: razão normalizada internacional (tempo de atividade de protrombina do paciente/controle; ECGlasgow: escala de coma de Glasgow).

a: O PSS pode ser calculado na ausência de algumas variáveis (lactato não medido ou sem medicações vasoativas usadas; nesse caso, usar pressão no escore cardiovascular). Obter exames de acordo com orientação médica. Idades não são ajustadas para prematuridade. Critérios não são aplicáveis a hospitalizações para nascimento, recém-nascidos com idade gestacional menor do que 37 semanas ou aqueles com 18 anos ou mais.

b: SpO<sub>2</sub>: FiO<sub>2</sub> usada apenas se SpO<sub>2</sub> ≤ 97%

c: Disfunção respiratória de 1 ponto aplica-se a qualquer paciente sob oxigenoterapia, alto fluxo, ventilação mecânica invasiva (VMI) e não invasiva (VNI) e inclui uma PaO<sub>2</sub>: FiO<sub>2</sub> < 200 e SpO<sub>2</sub>: FiO<sub>2</sub> < 220 em cças que não estão recebendo VMI. Para crianças sob VMI com PaO<sub>2</sub>: FiO<sub>2</sub> < 200 e SpO<sub>2</sub>: FiO<sub>2</sub> < 220, ver critério para 2 e 3 pontos.

d: Medicações vasoativas (DVA) inclui qualquer dose de epinefrina, norepinefrina, dopamina, dobutamina, milrinone e/ou vasopressores para choque

e: Variação de Lactato é de 0,5 a 2,2 mmol/L (arterial ou venoso)

f: Idade não é ajustada para prematuridade e o critério não se aplica a hospitalizações para nascimento, crianças com idade pós-concepcional menor do que 37 semanas ou aqueles com 18 anos ou mais

g: Use medida da pressão arterial média (PAM), preferencialmente invasiva, se disponível, ou não invasiva).

Se PAM invasiva não for disponível, usar a PAM calculada (1/3 x sistólica + 2/3 x diastólica) como alternativa

h: Valores coagulação: plaquetas: 150 a 450 x 10<sup>3</sup> /μL; D-dímero: < 0,5 mg/L; fibrinogênio: 180 a 410 mg/dL; RNI: baseado em referências locais

i: O sub escore de disfunção neurológica foi pragmaticamente validado em pacientes sedados e não sedados e naqueles recebendo ou não VMI

j: A Escala de Coma de Glasgow mede o nível de consciência baseado na resposta verbal, ocular e motora (varia de 3 - 15, com um escore mais alto indicando melhor função neurológica).

# Exames adicionais recomendados: culturas de sítios infecciosos suspeitos, gasometria arterial, hemograma, PCR, ureia, creatinina, TGO, TGP, procalcitonina, eletrólitos, bilirrubinas totais e frações, proteínas totais e frações, fibrinogênio, TAP, TTPa e glicemia.

# Phoenix sepsis score não é considerado triagem para sepse. Para triagem, pode-se usar a definição antiga de sepse:

SIRS + foco infeccioso presumido

SRIS (Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica)					
Diagnóstico: 1 critério principal + 1 Critério secundário					
CRITÉRIO PRINCIPAL			CRITÉRIO SECUNDÁRIO		
<input type="checkbox"/> Temperatura > 37,8°C <input type="checkbox"/> Temperatura < 35 °C <input type="checkbox"/> Leucocitose, leucopenia não induzida por drogas ou leucócitos imaturos >10%			<input type="checkbox"/> Taquicardia (sem estímulo doloroso) <input type="checkbox"/> Taquipneia <input type="checkbox"/> Bradicardia em < 1 ano (na ausência de estímulo vagal externo, β bloqueador, cardiopatia congênita)		
IDADE	Leucócitos (10 <sup>9</sup> /mm <sup>3</sup> )	IDADE	FC (bpm)	FR (ipm)	PAS (mmHg)
1 mês - 1ano	( ) >17.5 ou < 5.0	1 mês - 1ano	( ) >180 ou <90	( ) >34	( ) <100
2 - 5 anos	( ) >15.5 ou < 6.0	2 - 5 anos	( ) >140	( ) >22	( ) < 94
6 - 12 anos	( ) > 13.5 ou < 4.5	6 - 12 anos	( ) >130	( ) >18	( ) < 105
13 - <18 anos	( ) > 11 ou < 4.5	13 - <18 anos	( ) >110	( ) >14	( ) < 117
<input type="checkbox"/> Leucócitos imaturos >10%					

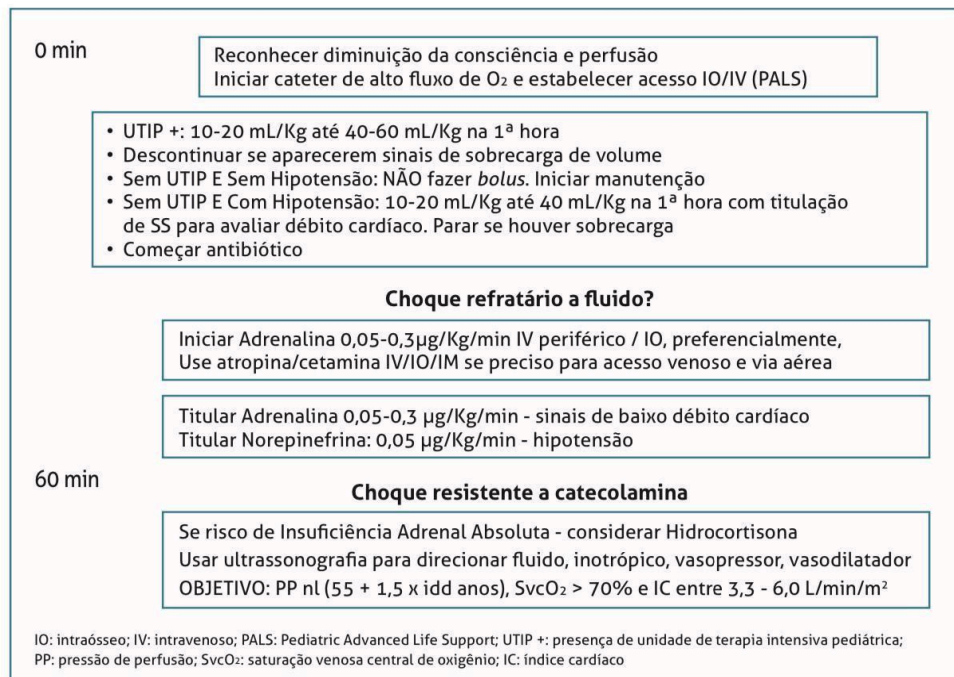
# Início de ATB:

- Choque séptico → 1º hora
- Sepse → < 3 horas

# Expansão volêmica

- Ringer lactato ou SF 0,9%
- Ambiente sem UTI: Máximo de 40 ml/kg
- Ambiente com UTI ou transferência imediata para vaga de UTI garantida: Máximo de 60 ml/kg

Figura 2. Protocolo de tratamento inicial (primeiros 60 minutos) da criança em choque séptico.



- Se ausência de resposta à expansão, avaliar início precoce de drogas vasoativas
- Para melhor avaliação do tipo de choque, recomenda-se a utilização do POCUS.