

Apoio: fundação

butantan

Realização:





## **Instituto Central- HCFMUSP**

Referência para casos mais graves





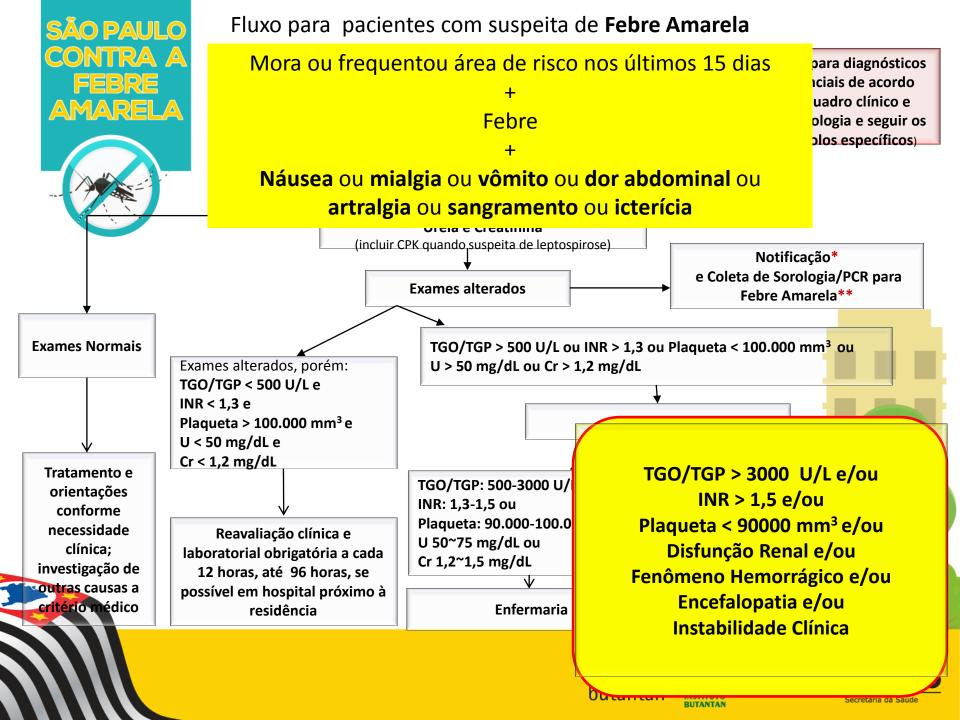
Apoio: fundação butantan





#### Fluxo para pacientes com suspeita de Febre Amarela SÃO PAULO Mora em ou frequentou área de risco\* nos últimos 15 dias Atentar para diagnósticos diferenciais de acordo Febre (medida ou referida) com quadro clínico e epidemiologia e seguir os Cefaleia ou Náusea ou Vômito ou Dor Abdominal ou Mialgia ou protocolos específicos) Artralgia ou Sangramentos ou Icterícia Coletar imediatamente: Transaminases, INR, Hemograma, **Ureia e Creatinina** (incluir CPK quando suspeita de leptospirose) Notificação\* e Coleta de Sorologia/PCR para **Exames alterados** Febre Amarela\*\* **Exames Normais** TGO/TGP > 500 U/L ou INR > 1,3 ou Plaqueta < 100.000 mm<sup>3</sup> ouExames alterados, porém: U > 50 mg/dL ou Cr > 1,2 mg/dLTGO/TGP < 500 U/L eINR < 1,3 e Plaqueta > 100.000 mm<sup>3</sup> e **CROSS** U < 50 mg/dL eCr < 1,2 mg/dLTGO/TGP > 3000 U/L e/ou Tratamento e TGO/TGP: 500-3000 U/L ou INR > 1,5 e/ou orientações INR: 1,3-1,5 ou Plagueta < 90000 mm<sup>3</sup> e/ou conforme Plaqueta: 90.000-100.000 mm<sup>3</sup> ou Disfunção Renal e/ou necessidade Reavaliação clínica e U 50~75 mg/dL ou Fenômeno Hemorrágico e/ou clínica; laboratorial obrigatória a cada Cr 1,2~1,5 mg/dL Encefalopatia e/ou investigação de 12 horas, até 96 horas, se Instabilidade Clínica outras causas a possível em hospital próximo à critério médico **Enfermaria** residência UTI-HC Realização: Apoio: fundação

butantan





#### Casos atendidos no HCFMUSP

- Início de atendimento 10/01/2018
- Total de casos (10/01 a 28/02)
  - 103 casos internados
  - 70 confirmados
    - 42 óbitos (Letalidade 60%)
    - 20 altas



Apoio: fundação butantan







#### Casos atendidos no HCFMUSP

- Aspectos demográficos
  - Sexo M (80%)
  - Idade média 44 anos (16-74)
  - Etilismo 38,8%
  - Comorbidade
    - HAS 25,4%
    - DM -10,1%



Apoio:







#### Casos atendidos no HCFMUSP

#### Sintomas

- Tempo sintomas: média 5 dias (2~10)
  - 66% chegaram com ≥ 5 dias
- Febre 91%
- Náusea 90%
- Mialgia 71%
- Cefaleia 70%
- Sangramento 34%











#### **SNC**

Glasgow 15

Leve sonolência



Alteração laboratorial de encefalopatia hepática



Apoio:







- Glasgow 15
- Leve sonolência



- Crise convulsiva
- Estado de mal

#### **SNC**





Apoio:









- Glasgow 15
- Leve sonolência



- Crise convulsiva
- Estado de mal

#### **SNC**

Apoio:

fundação butantan

Alteração laboratorial de encefalopatia hepática **EEG** contínuo



#### Cardiovascular

- Ausculta normal
- Estável hemodinamicamente



bradicardia sinusal





- Diurese presente
- Sem hematúria ou colúria macroscópica



Leve alteração da função renal Acidose metabólica











Divrese presente

 Sem hematúria ou colúria macroscópica





- Oligo/anúria
- Piora acentuada da função renal
- Acidose metabólica grave

Leve alteração da função renal Acidose metabólica



Apoio: fundação butantan









Diùrese presente

 Sem hematúria ou colúria macroscópica



- Oligo/anúria
- Piora acentuada da função renal
- Acidose metabólica grave

Leve alteração da função renal Acidose metabólica

Mudança dos critérios de diálise









Diùrese presente

 Sem hematúria ou colúria macroscópica



- Oligo/anúria
- Piora acentuada da função renal
- Acidose metabólica grave

Leve alteração da função renal Acidose metabólica













- Náusea
- Obstipação
- Hepatite grave



Apoio:







- Náusea
- Obstipação
- Dor abdominal
- Hepatite grave



Apoio:







- Náusea
- Obstipação

Pancreatite

- Dor abdominal
- Hepatite grave

Tomografia de abdome









- Náusea
- Obstipação

- Pancreatite
- Vômito
- Hemorragia digestiva

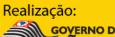


Hepati



Apoio: fundação butantan









- Náusea
- Obstipação

- Pancreatite
- Vômito
- Hemorragia digestiva

Dor abdominal

Hepatite grave







## Hematológica

 Poucos fenômenos hemorrágicos



Apoio:









## Hematológica

 Poucos fenômenos hemorrágicos



 Sangramento sítios de punção +/-







## Hematológica

Poucos fenômenos hemorrágicos



• Sangramento sítios de punção +/-



butantan





Neurológica

Hepática

Hematológica

- Plasmaférese

Apoio:

fundação butantan



Realização:





### **Evolução**

- Tempo de permanência na UTI
  - mediana 3 dias (0-19)
  - 24% óbito em 24hs
- Diálise: 74%
- DVA: 64%
- Sangramento maciço: 67%



Apoio: fundação butantan

INSTITUTO BUTANTAN





### **Evolução**

- Tempo de permanência na UTI
  - mediana 3 dias (0-19)
  - 24% óbito em 24hs
- Diálise: 74%
- DVA: 64%
- Sangramento maciço: 67%



Apoio: fundação butantan

INSTITUTO BUTANTAN





#### Comitê de Crise

- Plantão Controlador
- Pronto Socorro
- DirEx
- UTIs (MI e 9o)
- Infectologia
- Transplante Hepático
- Anatomia Patológica
- Nefrologia
- Neurologia
- Laboratório Central
- Humanização
- Imunização
- Banco de Sangue

- Farmácia
- Suprimentos
- Divisão de Enfermagem
- NUVE
- Saúde Suplementar
- Serviço Social
- Assessoria de Imprensa
- Obstetrícia
- Pediatria
- Centro de Gestão de Pessoas
- Psicologia
- Segurança Corporativa



fundação butantan



Realização:





#### **Comitê de Crise**















# Proposta de mudança de encaminhamento

- TGO/TGP > 2500
- Qualquer alteração da função renal
- Qualquer alteração da coagulação
- Qualquer alteração nível de consciência
- Qualquer fenômeno de sangramento









