NEXOMED EDUCAÇÃO MÉDICA

MENINGITE AGUDA

TRATAMENTO, SUPORTE E PREVENÇÃO

Protocolo Sala Vermelha:
O que não pode faltar no atendimento.



Gemini Notebook

A Regra de Ouro da Sala Vermelha



SUSPEITA CLÍNICA = ATB IMEDIATO.

NÃO ESPERAR. É proibido aguardar TC de crânio, resultados de laboratório ou punção lombar adiada para iniciar o tratamento.

A punção lombar deve ser realizada o mais cedo possível, preferencialmente antes dos antimicrobianos, desde que não cause atraso terapêutico se houver contraindicação imediata.

Gemini Notebook

O Ataque Empírico: A Base



NEXOMED
Gemini Notebook

Ampliando o Espectro: Ampicilina

AMPICILINA 2 g
4/4 h (Uso IV)



Quando Associar?

- > 50 anos
- Gestantes
- Imunossuprimidos
- Etilistas



Alvo Microbiológico:
Listeria monocytogenes.

Gemini Notebook

O Timing Crítico da Dexametasona 10 mg IV 6/6 h (por 4 dias).





Reduz parte da resposta inflamatória, edema e risco de lesão neuronal/sequelas auditivas
(maior benefício descrito na meningite pneumocócica).

ESSENTIAL

Não retardar antibiótico para administrar corticosteroide.
(Avaliação individualizada se o atraso ultrapassar 12 horas do início do ATB)

Gemini Notebook

Duração do ATB e Reavaliação Microbiológica

Meningococo	5 a 7 dias
Haemophilus	7 a 10 dias
Pneumococo	10 a 14 dias
Listeria e outros	21 dias

Actionable Insight

Reavaliação contínua após bacterioscopia, cultura e testes moleculares.

A OMS recomenda interromper o corticosteroide se for confirmado um agente bacteriano diferente do pneumococo ou Haemophilus influenzae tipo b.

Gemini Notebook

Alternativas Terapêuticas (Plano B)

Alérgicos (Esquema Base)



Vancomicina
15–20 mg/kg 12/12 h

+



Levofloxacina 750 mg 1x/dia

OU

Cloranfenicol 1 a 1,5 g 6/6 h

Alternativa para Listeria



SMZ/TMP (Trimetoprim)
5 mg/kg 8/8 h

Alternativas à Dexa



- Hidrocortisona
- Metilprednisolona

Nexomed
Gemini Notebook

SALA VERMELHA: ESTABILIZAÇÃO E SUPORTE



Support Measures

1. Cabeceira elevada 30°.
2. Hidratação IV: SF 0,9% 500 ml 8/8 h (Atenção: reposição individualizada; não super-hidratar devido ao risco de edema).

ABCDE Checklist

A-B Proteção de via aérea (secreções/vômitos), O2, ausculta.

C Acesso venoso imediato, ECG, perfusão.

D Controle rigoroso da glicemia capilar e nível de consciência (Glasgow).

E EXPOSIÇÃO (Avaliação completa, controle da temperatura).

Gemini Notebook

Emergência Crítica:
Hipertensão Intracraniana



Red Flags (Quando suspeitar de herniação?)

- **Queda rápida do Glasgow**
- **Anisocoria**
- **Tríade de Cushing** (hipertensão, bradicardia, alteração respiratória)

Terapia Hiperosmolar de Resgate



Opção A

2 a 5 ml/kg

EV em 10-20 minutos

OU



Opção B

5 ml/kg

EV em 10-15 minutos

Gemini Notebook

BLOQUEIO AMBIENTAL: ISOLAMENTO RESPIRATÓRIO

Regra

Precauções por gotículas (máscara cirúrgica para o paciente e equipe).

Duração

Manter por 24h APÓS o início da antibioticoterapia adequada.

Indicação

Obrigatório na suspeita ou confirmação de doença meningocócica.



Gemini Notebook

Defesa Integrada: Quimioprofilaxia de Contatos

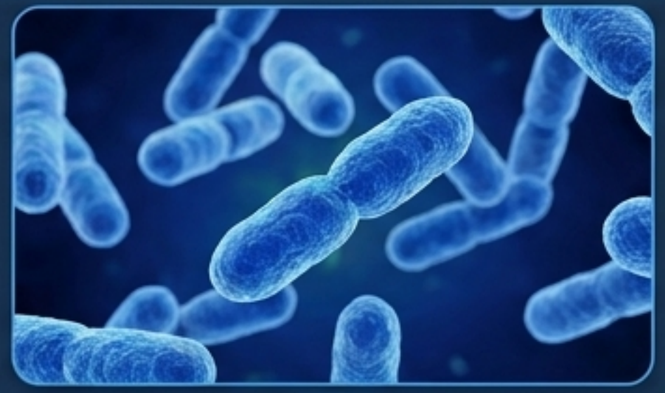
🚨 **Timing:** Iniciar idealmente em até **24h** da exposição. 🚨

Meningococo (Contato Próximo)



Ceftriaxone 250 mg IM
(Dose única)
OU
Ciprofloxacino 500 mg VO
(Dose única)
OU
Rifampicina 600 mg VO
12/12h por 2 dias.

Haemophilus influenzae



Rifampicina 600 mg VO
12/12h por **4 dias**
(Indicado principalmente se há crianças não vacinadas/imunizadas incompletamente no domicílio).

Pneumococo



Não indicada profilaxia de rotina.

Gemini Notebook

APLICAÇÃO CLÍNICA: O CASO BALDUÍNO

PATIENT PROFILE

DADOS DO PACIENTE

Paciente: Balduíno Querência, **54 anos**

HISTÓRICO

Condiçiões: **etilismo**

HMA (História da Doença Atual)

Trazido com relato de febre, mal-estar, cefaleia e vômitos em jato há 2 dias. Refere dor intensa em região cervical e fotofobia.

TRIGGER WARNING

54 anos + Etilista = ALTO RISCO PARA LISTERIA.

NEXT STEP

COLETA IMEDIATA DE LCR (Contagem, Proteína, Glicose, Gram, Cultura, PCR) + HEMOCULTURAS ANTES DO ATB (Desde que não atrase o início).

NEXOMED
Gemini Notebook

Dissecando a Prescrição Real da UPA

UPA
PRESCRIPTION ORDER

1 DIETA ZERO
2 SF 0,9% 500 ml IV em 20’ e ACM ✓
3 SF 0,9% 500 ml IV 6/6h ✓
4 DEXAMETASONA 10mg IV 6/6h ✓
5 CEFTRIAXONE 2g IV 12/12h ✓
6 AMPICILINA 2g IV 4/4h ✓
7 Dipirona 1g + AD 8 ml IV lento 6/6h
8 METOCLOPRAMIDA IV / h

Análise da Tomada de Decisão

Item 4: DEXAMETASONA 10mg IV 6/6h -> Correto! Antes do ATB.

Item 5: CEFTRIAXONE 2g IV 12/12h -> Correto! Dose meníngea cravada.

Item 6: AMPICILINA 2g IV 4/4h -> **Excelente!** Cobertura para Listeria justificada pela idade (54) e etilismo.

Items 2/3: SF 0,9% 500ml -> Cautela correta, hidratação sem super-volume.

A decisão reflete perfeita integração entre suspeita clínica, gravidade e ataque farmacológico imediato.

Gemini Notebook

CHECKLIST DE SOBREVIVÊNCIA E ERROS CRÍTICOS

A SEQUÊNCIA CERTA

1. **Identificar Suspeita**
   (Tríade + sinais).
2. **Coletar LCR/Culturas**
   (Apenas se imediato).
3. **Infundir Dexa + ATB**
   empírico na dose máxima.

O QUE NÃO FAZER

PROHIBITED

- ✗ **Atrasar o início do antibiótico para aguardar tomografia ou liberação de laboratório.**
- ✗ **Esquecer de adicionar Ampicilina em idosos, gestantes, ou etilistas.**
- ✗ **Administrar corticoide horas depois da primeira dose de antibiótico.**

Gemini Notebook

“O reconhecimento precoce e o tratamento oportuno são decisivos para reduzir danos.”

O tempo na Sala Vermelha não perdoa. Cada minuto salvo é cérebro preservado.

Gemini Notebook