DPOC NA EMERGÊNCIA

VOCÊ DECIDE A CONDUTA

NEXOMED | Treinamento baseado em casos, algoritmos e decisões reais.



Gemini Notebook

22H17: CHEGOU UM PACIENTE

Gumercindo | 68 anos



Dispneia + fadiga há 2 dias

QUAL É A SUA PRIMEIRA HIPÓTESE?

**Pense na resposta antes de avançar.*

Gemini Notebook

Gumercindo | 68 anos



Dispneia + fadiga há 2 dias



+ Escarro verde
+ Aumento da expectoração
+ Piora da dispneia

AGORA VOCÊ FECHA EXACERBAÇÃO?

[A] Sim, começo o tratamento imediatamente.

[B] Ainda preciso pensar em diagnósticos diferenciais.

[C] Preciso primeiro da gasometria.

Gemini Notebook

A RESPOSTA CORRETA É B: AINDA PRECISAMOS DIFERENCIAR.

DPOC + dispneia ≠ automaticamente exacerbação.



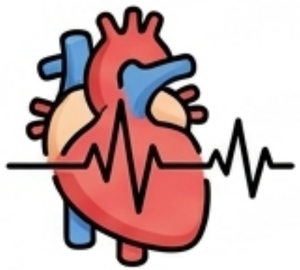
Pneumonia

- Febre? Consolidação? Crepitação unilateral?



IC Descompensada

- Turgência jugular? Edema? Ortopneia?



SCA / Arritmia

- Dor torácica? Palpitações? ECG alterado?



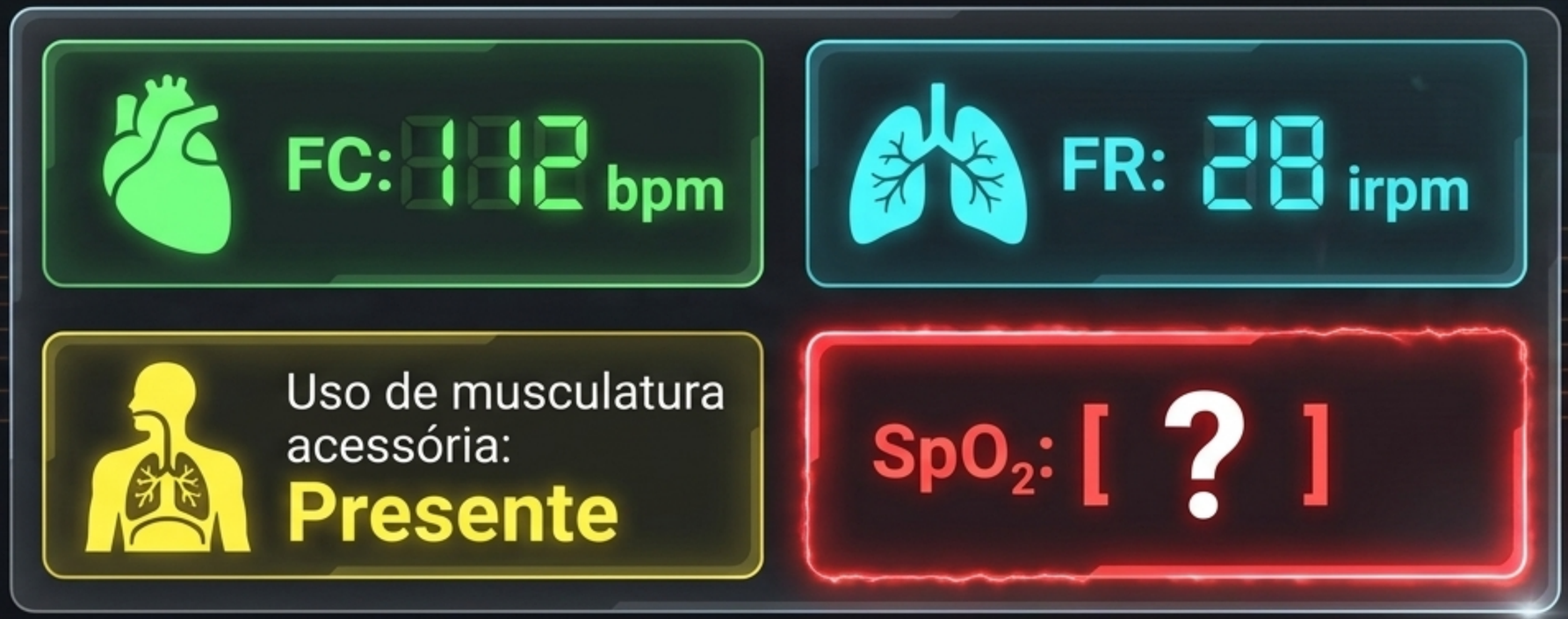
TEP / Pneumotórax

- Início súbito? Dor pleurítica? Assimetria no murmúrio?

✅ Sem febre, sem dor torácica, sem palpitações. Exclusões feitas. Diagnóstico de exacerbação confirmado.

Gemini Notebook

DECISÃO 2: QUAL A GRAVIDADE?



LEVE, MODERADA OU GRAVE?

Ainda falta um dado. (SpO_2 = 87%) ...E agora?

Gemini Notebook

PELO MENOS MODERADA

Leve	Moderada (Repercussão Clínica)
Sem repercussão sistêmica.	✔ **FR ≥ 24 irpm (Ele tem 28)** ✔ **FC ≥ 95 bpm (Ele tem 112)** ✔ **SpO_2 < 92% (Ele tem 87%)**

⚠ A exacerbação moderada exige intervenção sistêmica. Mas ela pode ser grave?
A exacerbação moderada exige intervenção sistêmica. Mas ela pode ser grave?

Gemini Notebook

QUAL EXAME MUDA A CLASSIFICAÇÃO PARA GRAVE?

O paciente está taquicárdico, taquipneico e hipoxêmico. Qual é o divisor de águas?

Gemini Notebook

A GASOMETRIA DEFINE A GRAVIDADE

MODERADA

Repercussão Clínica

(Hipoxemia sem acidemia significativa)

GRAVE

Repercussão + Alteração Gasométrica

(Acidemia respiratória)

pH	< 7,35
$PaCO_2$	> 45 mmHg
PaO_2	< 60 mmHg

O resultado de Gumercindo:
Sem acidemia no momento.
Confirmado: Exacerbação Moderada.

Gemini Notebook

VOCÊ TEM 60 SEGUNDOS. ESCREVA AS PRIMEIRAS ORDENS MÉDICAS.

Gumercindo | SpO_2 87% | FR 28 | FC 112

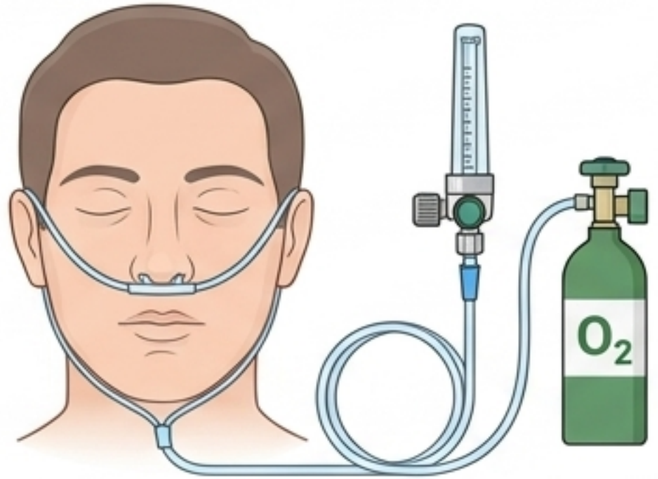
E O OXIGÊNIO?

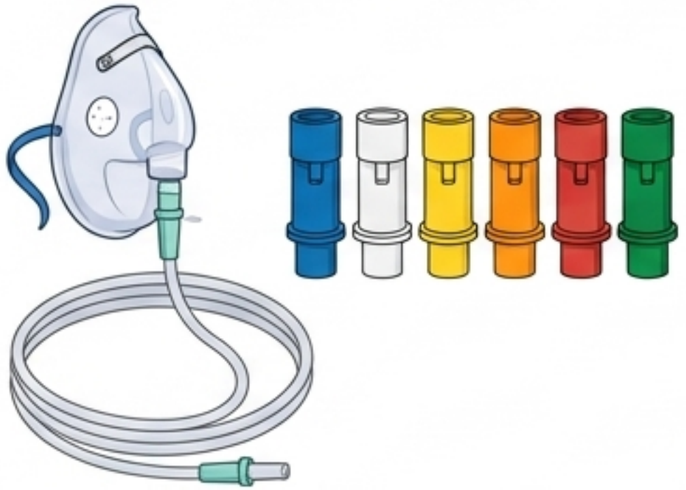
- [A] Buscar SpO_2 > 98% (Cateter de alto fluxo)
- [B] Alvo 88–92% (Venturi ou Cateter titulado)
- [C] Só oferecer O_2 se SpO_2 < 80%

Gemini Notebook

ALVO SpO_2 88–92%. EVITE A HIPEROXIA.

O excesso de O_2 reduz o drive respiratório e agrava a retenção de CO_2 (hipercapnia).





Passo 1: Cateter Nasal (1 a 6 L/min) → Titular para alvo 88-92%.

Passo 2: Máscara de Venturi → Permite controle exato da FiO_2 (ex: 24% a 40%). Não ultrapassar 40% de FiO_2 rotineiramente

Primeira Camada da Prescrição: Emergência, Monitorização, Oximetria contínua, Acesso venoso, Glicemia capilar, ECG

Gemini Notebook

DECISÃO 4: A ARMADILHA DA BRONCODILATAÇÃO

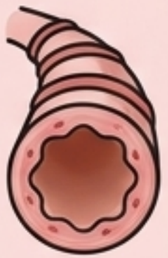
QUANTO SALBUTAMOL VOCÊ PRESCREVE?



“Você utilizaria o mesmo esquema agressivo que costuma usar numa crise de asma?”

Gemini Notebook

MAIS SALBUTAMOL NÃO É MELHOR.

Asma	DPOC
Hiper-reatividade reversível. Tolera doses altas de resgate. 	Fibrose, destruição e receptores reduzidos. Limitação irreversível. 

Prescrição do Caso (O Correto)

Salbutamol (SABA): 2 puffs 1/1h (ou 10 gotas SF 0,9%)

Ipratrópio (SAMA): 4 puffs 1/1h (ou 20 gotas)

Toxicidade SABA



Doses de asma no DPOC causam: **Taquicardia, Arritmias, Arritmias, Hipocalemia, Ansiedade** e **Acidose Láctica** (piora a acidemia respiratória).

Gemini Notebook

DECISÃO 5: TERAPIA SISTÊMICA



ESCARRO VERDE (PISTA CLÍNICA)

Question 1:
CORTICOIDE: Inalatório, Intravenoso ou Via Oral?

Question 2:
ANTIBIÓTICO: O paciente precisa? Qual dado da triagem define isso?

Lembre-se da admissão: Gumercindo relatou piora da dispneia, aumento do volume e escarro verde.

Gemini Notebook

PREDNISONA VO + ANTIBIÓTICO (MUDANÇA DO ESCARRO)



Prednisona 40mg VO (Preferência por via oral.
Equivalente: Hidrocortisona 200mg IV se acesso necessário)



Indicação: Mudança na purulência do escarro + piora da dispneia

Prescrição: Claritromicina 500mg VO 12/12h (5 dias) OU
Amox/Ac. Clav 500/125mg VO 8/8h (5 dias)

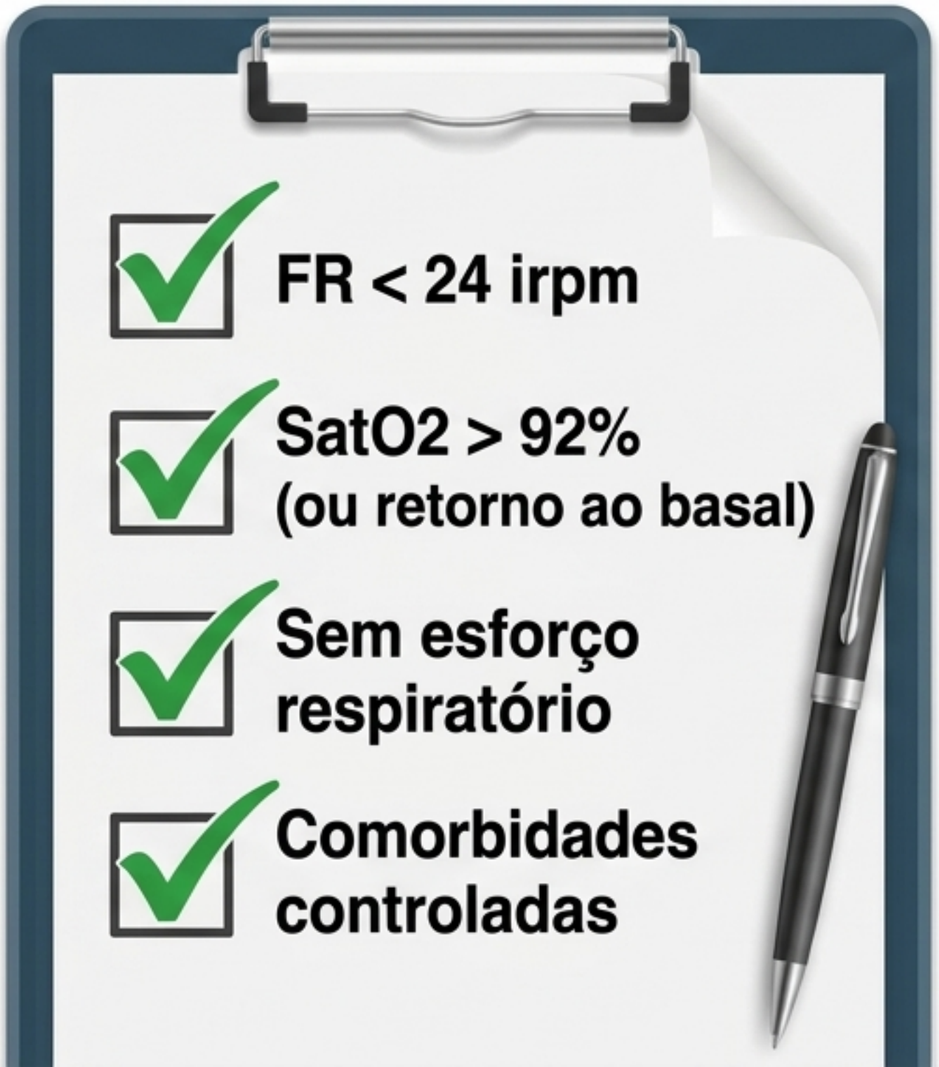


Nota Clínica: Metilxantinas (Aminofilina) NÃO são recomendadas por toxicidade.

Gemini Notebook

24H DEPOIS: ALTA SEGURA E MANEJO AMBULATORIAL.

Checklist de Alta



A Receita para Casa

Sintomáticos: Salbutamol (2 puffs 6/6h por 5 dias).

Ciclo curto: Prednisona 40mg VO (5 dias) + Claritromicina (completar 5 dias).

Prevenção (Obrigatório Grupo E): LABA + LAMA (ex: Anoro Ellipta 1x/dia) para evitar novas exacerbações.
Mudar a trajetória da doença.



Gemini Notebook