CÓDIGO VERMELHO: O Paciente Instável

A Abordagem Inicial e o Protocolo ABCDE nos Tipos de Choque.



Baseado no Protocolo Nexomed | Medicina na Prática.

Gemini Notebook



Patient ID

Felisberto Aragão, 67 anos.
03:17 AM.

Vital Signs

PA: 70 x 45 mmHg

FC: 112 bpm

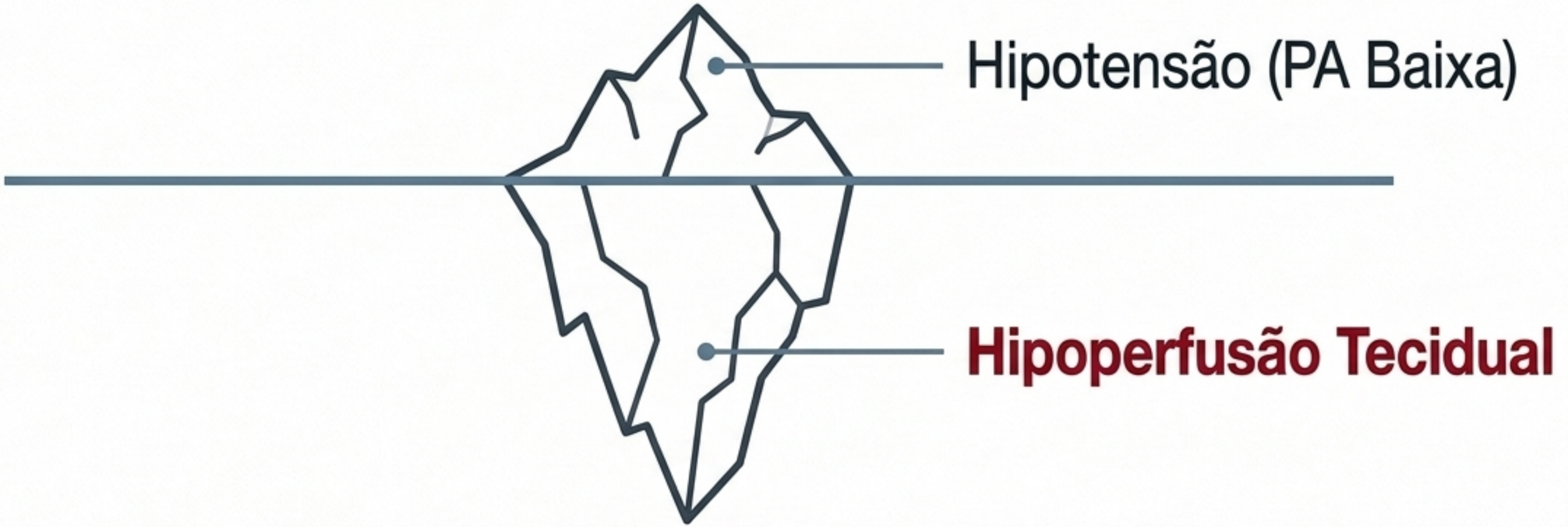
Status Clínico: Letárgico, sonolento, queixa de mal-estar torácico.

?

Por onde começar?
Fazer volume?
Vasopressor?
Inotrópico?

Gemini Notebook

A Ilusão da Pressão Arterial



CHOQUE NÃO É SINÔNIMO DE HIPOTENSÃO. A pressão pode ser mantida **temporariamente** por vasoconstrição compensatória.

Falência Circulatória Aguda = **DO_2** (Oferta de O_2) < **VO_2** (Demanda Celular)

Gemini Notebook

As Quatro Janelas da Hipoperfusão



Cérebro

Alteração do sensório, agitação, confusão ou letargia.



Pele

Extremidades frias/pegajosas, cianose, moteamento, tempo de enchimento capilar prolongado.



Rins

Oligúria ou anúria.



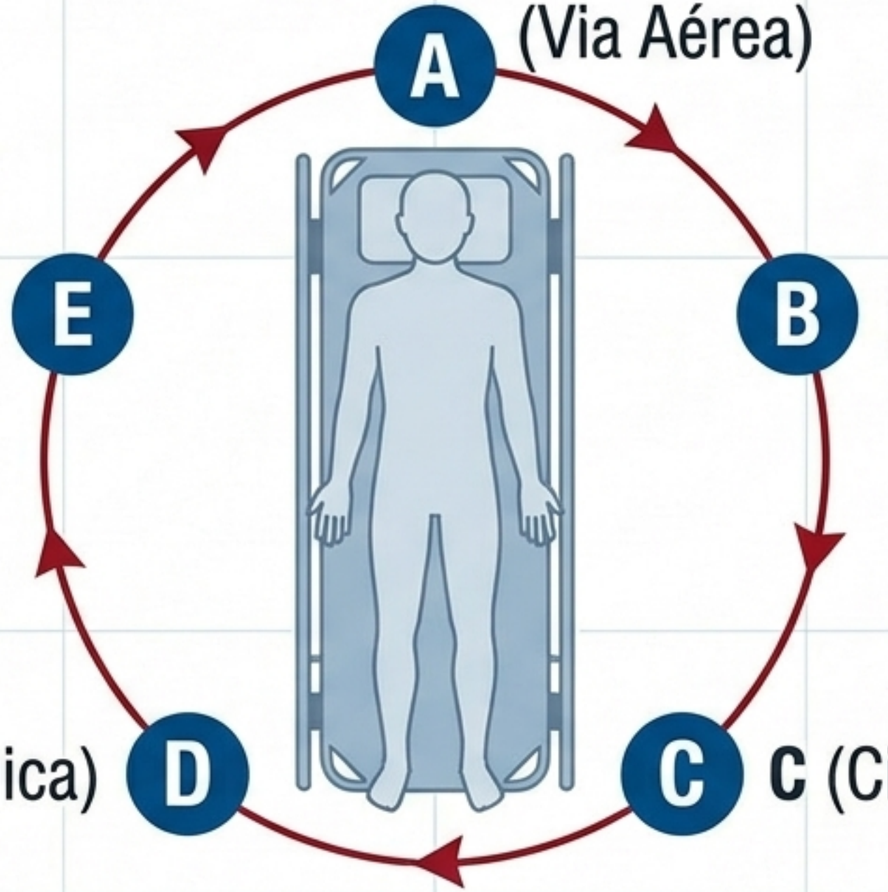
Metabólico

Lactato elevado, acidose metabólica, metabólica, aumento do déficit de base.

Gemini Notebook

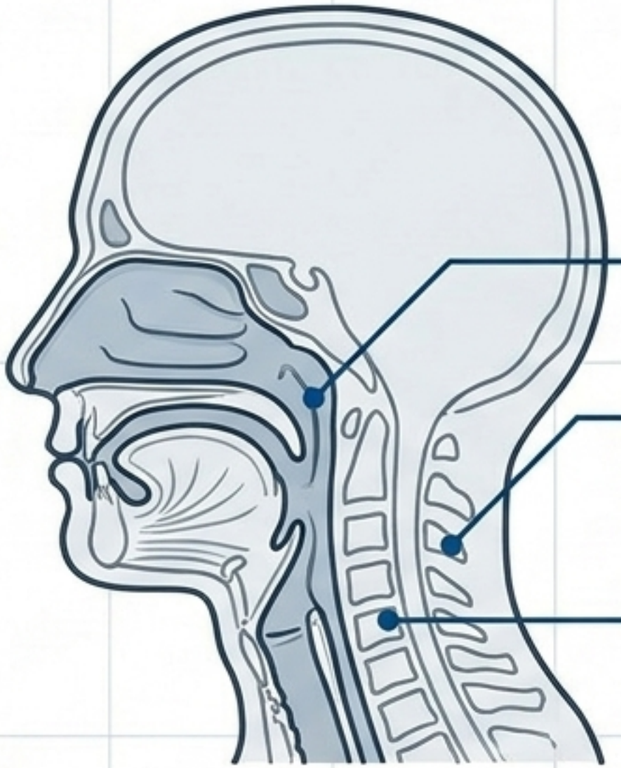
O Protocolo ABCDE na Sala Vermelha

AÇÃO PARALELA: Inicie as medidas de estabilização SIMULTANEAMENTE à investigação etiológica.



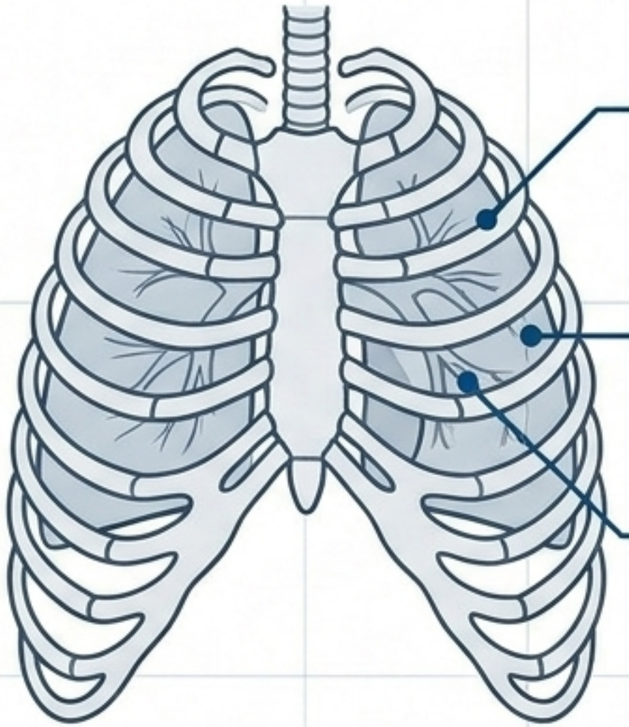
Gemini Notebook

A - Via Aérea e Cervical



- Garantir patência
- Proteção cervical (trauma)
- Avaliar necessidade de intubação imediata

B - Ventilação e Oxigenação



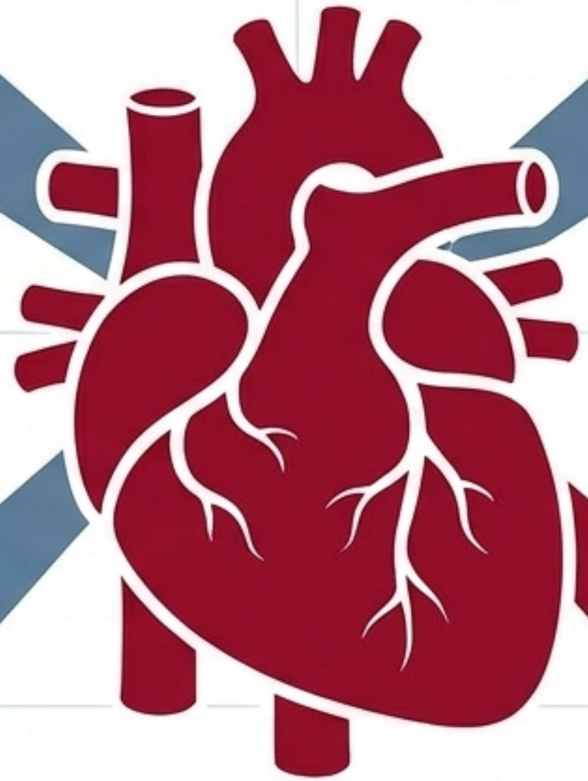
- Ofertar O_2 guiado por alvo
- Checar simetria torácica
- Descartar causas fatais imediatas (ex: pneumotórax)

Gemini Notebook

C - O Epicentro da Instabilidade

Acessos calibrosos imediatos.

Monitorização total (ECG contínuo, Oximetria, PA).

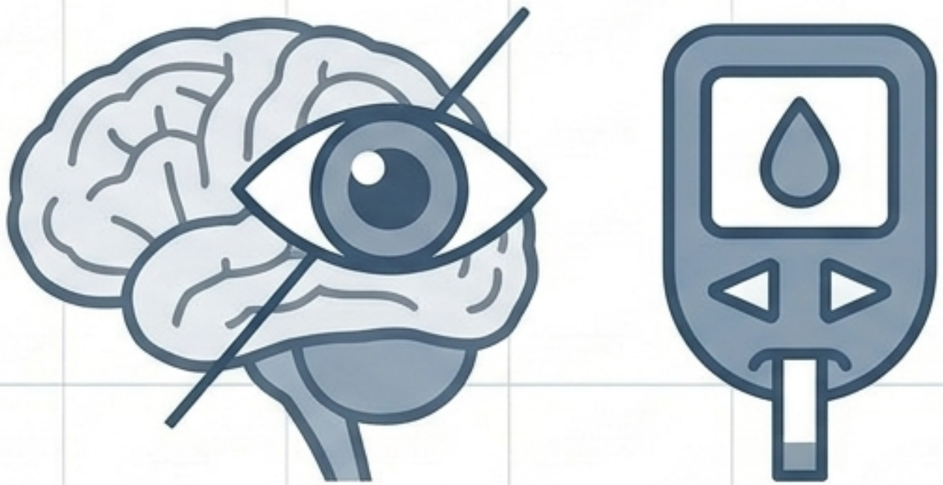


Coleta de exames cruciais (Lactato, gasometria, tipagem).

Controle de hemorragia ativa e ressuscitação dirigida (Fluidos vs. Vasopressores).

Gemini Notebook

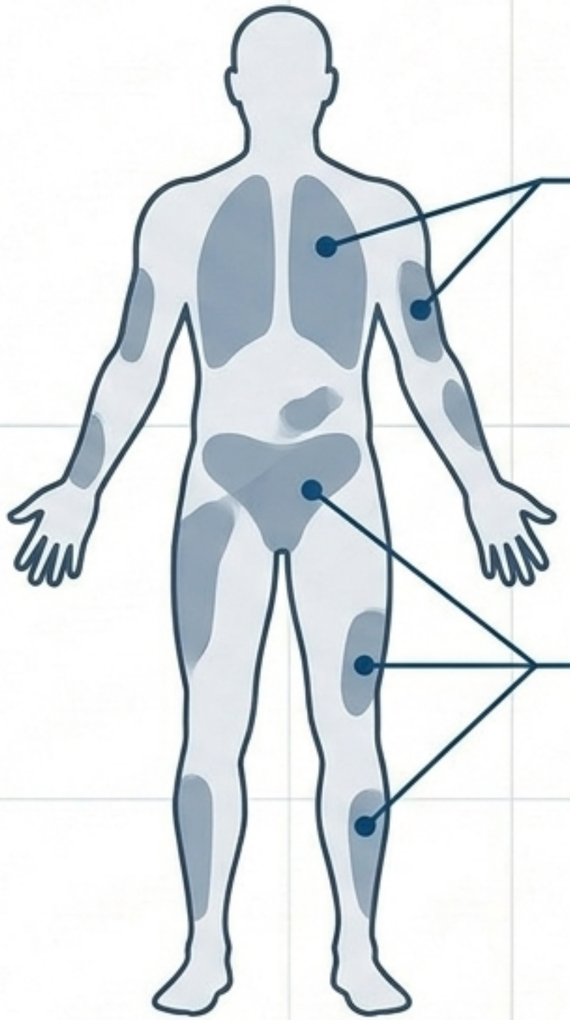
D - Disfunção Neurológica



- Avaliar nível de consciência (Glasgow)
- Checar pupilas

GLICEMIA CAPILAR IMEDIATA (HGT)

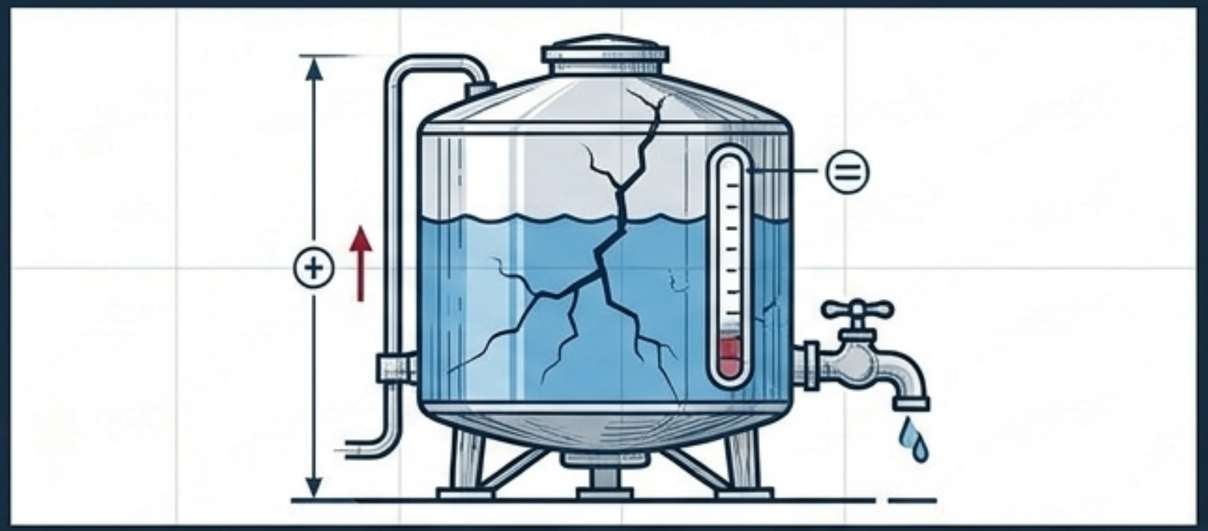
E - Exposição e Ambiente



- Busca ativa por focos infecciosos, rash (anafilaxia) ou sangramento oculto
- Prevenção rigorosa de hipotermia

Gemini Notebook

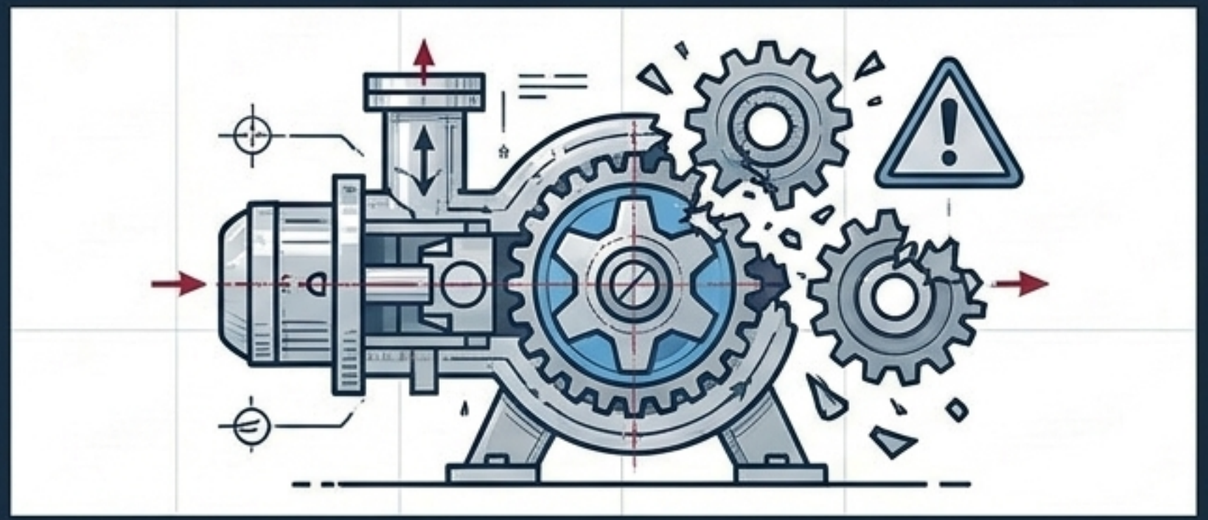
A Fisiopatologia: Os 4 Motores do Choque



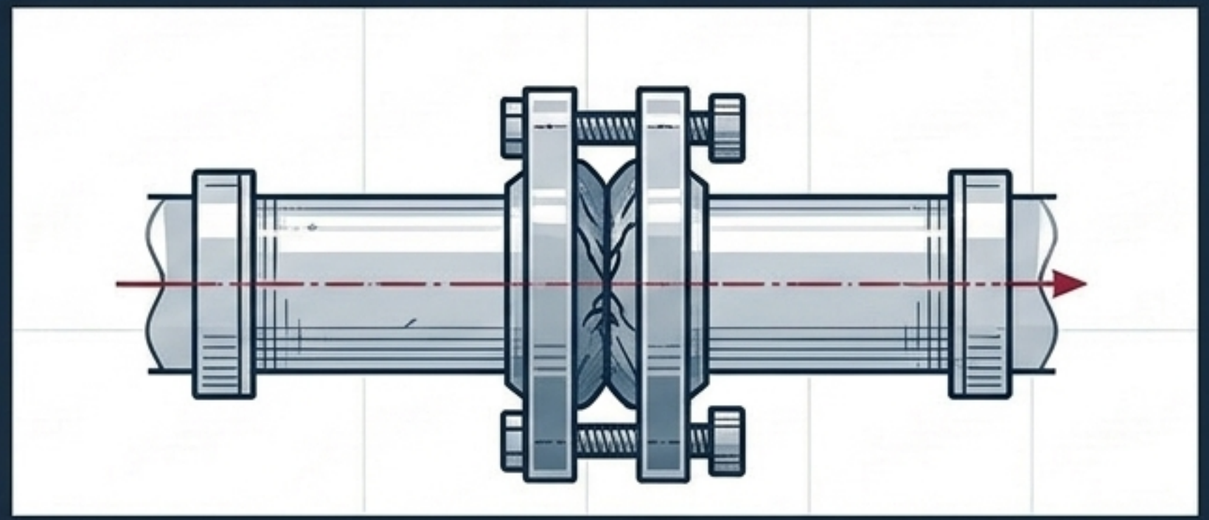
Hipovolêmico (Falta de volume / Tanque Vazio)



Distributivo (Vasodilatação intensa / Canos Expandidos)



Cardiogênico (Falha da bomba / Motor Quebrado)



Obstrutivo (Impedimento mecânico / Fluxo Bloqueado)

Gemini Notebook

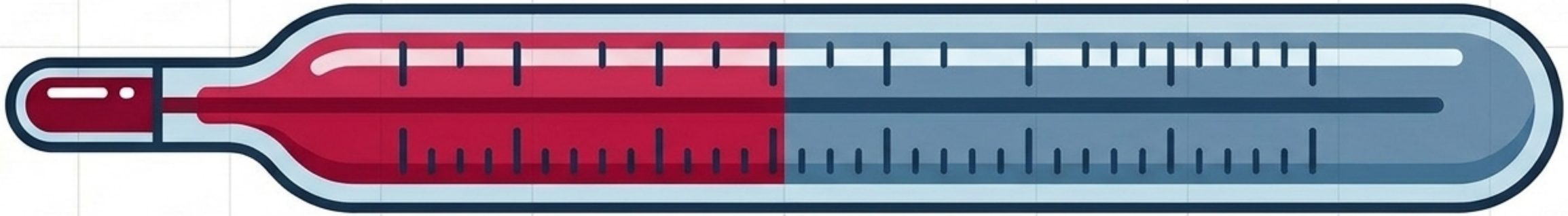
A Matriz Hemodinâmica

Tipo	Pré-carga	Débito Cardíaco (DC)	Resistência Vascular (RVS)
Hipovolêmico	↓	↓	↑
Distributivo	↔ / ↓	↑ (início) / ↓ (tardio)	↓↓
Cardiogênico	↑	↓↓	↑
Obstrutivo	Variável	↓↓	↑

Atenção ao Choque Misto: Um paciente pode ter múltiplos mecanismos (ex: sepse com hipovolemia e depressão miocárdica).

Gemini Notebook

Fenótipos Clínicos: Choque Quente vs. Frio



Lado Quente

Extremidades quentes, pulso amplo.
Dora servolvamentos.
Vasodilatação predominante.
Ex: Sepse inicial, Anafilaxia.
(Distributivo)

Lado Frio

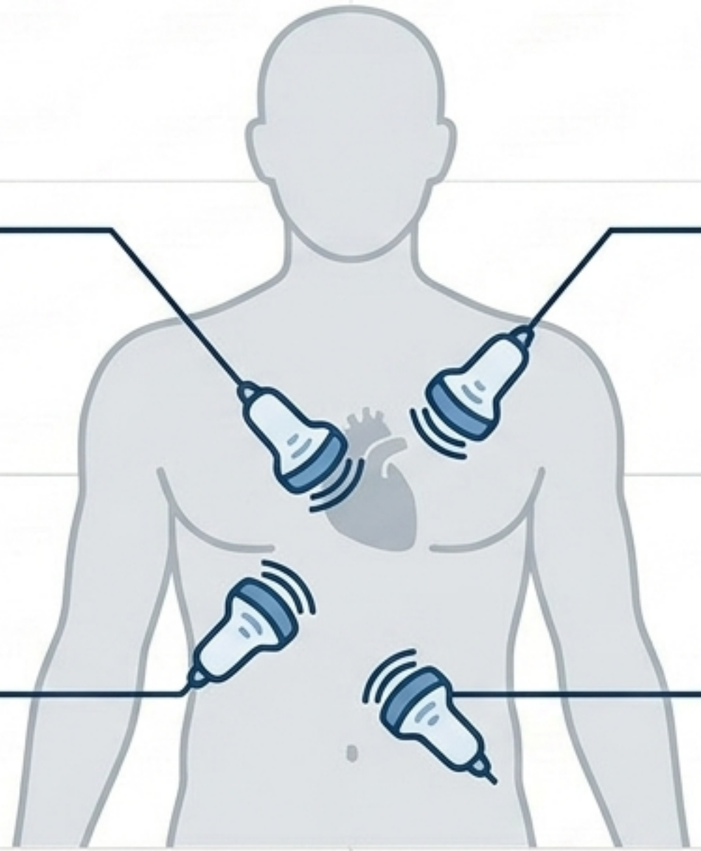
Extremidades frias, pulso fino,
enchimento lento.
Baixo débito/vasoconstrição.
Ex: Hipovolemia, Cardiogênico,
Obstrutivo, Sepse tardia.

Gemini Notebook

Acelerando o Diagnóstico: **POCUS**

Coração:
- Contratilidade
- tamanho do VD
- derrame pericárdico.

Pulmões:
- Linhas B (edema)
- pneumotórax.



VCI:
- Pressão venosa e interação cardiopulmonar.

Abdome:
- Pesquisa de líquido livre / Aorta.

REGRA NEXOMED: O POCUS não é um exame isolado. Ele responde perguntas clínicas objetivas integrado ao exame físico, ECG e gasometria.

Gemini Notebook

Conduta Dirigida: **O Eixo Vascular**

Hipovolêmico

Foco: Repor volume e controlar perdas.



Ação: Controle imediato da fonte (torniquete, cirurgia).

Ressuscitação: Priorizar hemoderivados (sangue) sobre grandes volumes de cristaloides em hemorragias.

Distributivo

Foco: Tratar a causa e reverter vasodilatação.



Ação: Antibiótico precoce (Sepse) ou Adrenalina IM (Anafilaxia).

Ressuscitação: Fluidos criteriosos + Vasopressor precoce (Noradrenalina).

Gemini Notebook

Conduta Dirigida: **O Eixo Cardiopulmonar**

Cardiogênico

Foco: Suportar a bomba e reperfundir.



Ação: ECG (Relembrando Felisberto: Supra de V1 a V5 → Cateterismo/Trombolítico).

Cuidado: Evitar reposição volêmica indiscriminada. Usar inotrópicos e vasopressores guiados.

Obstrutivo

Foco: Remover a barreira mecânica urgentemente.

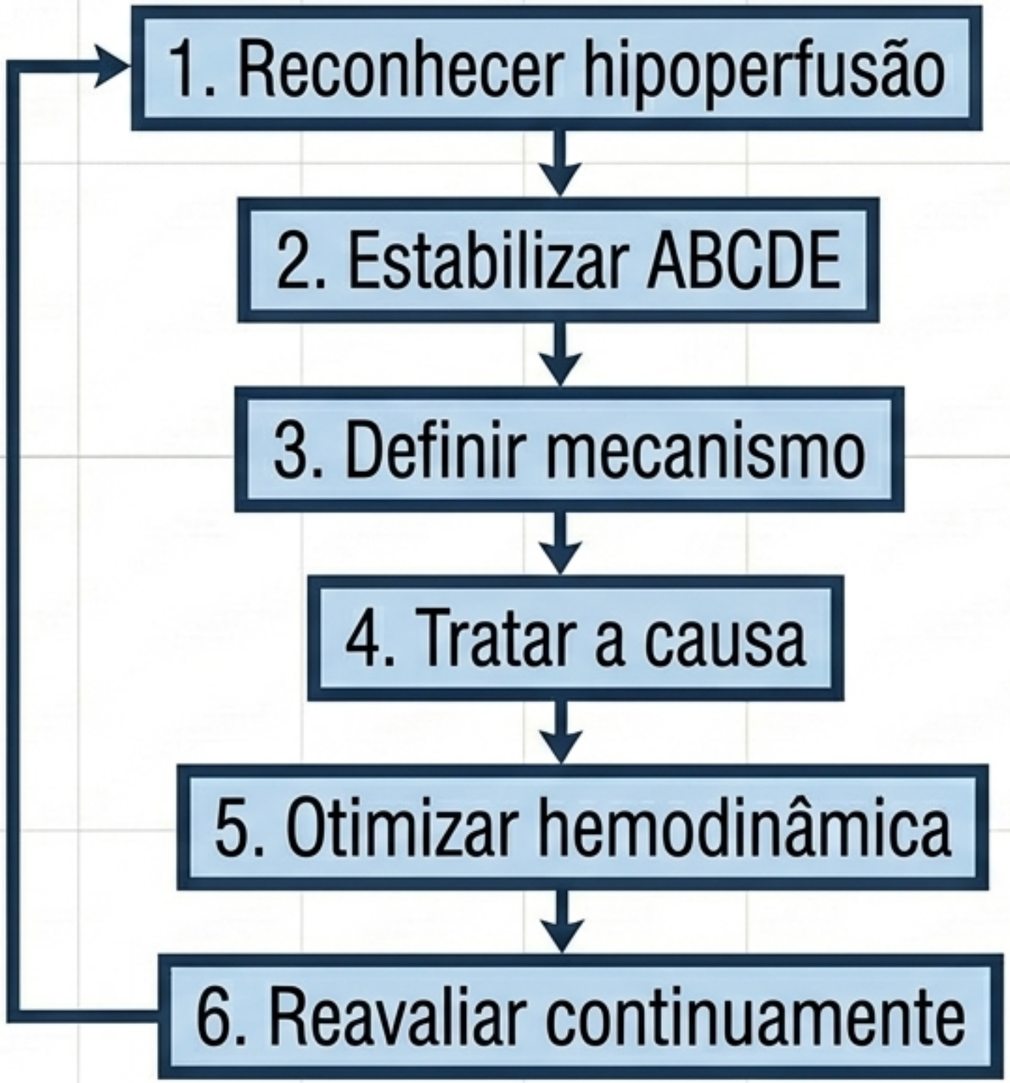


Ação: Descompressão torácica (Pneumotórax), Pericardiocentese (Tamponamento), ou Trombolítico (TEP maciço).

Cuidado: Não atrasar aguardando exames!

Gemini Notebook

O Algoritmo Nexomed



Erros Fatais na Sala Vermelha

Esperar a PA cair para agir.

Dar fluidos às cegas sem reavaliar.

Tratar o “número” da PA e não a causa.

Ignorar a presença de choque misto.

Achar que todo lactato alto é sepse.

Gemini Notebook