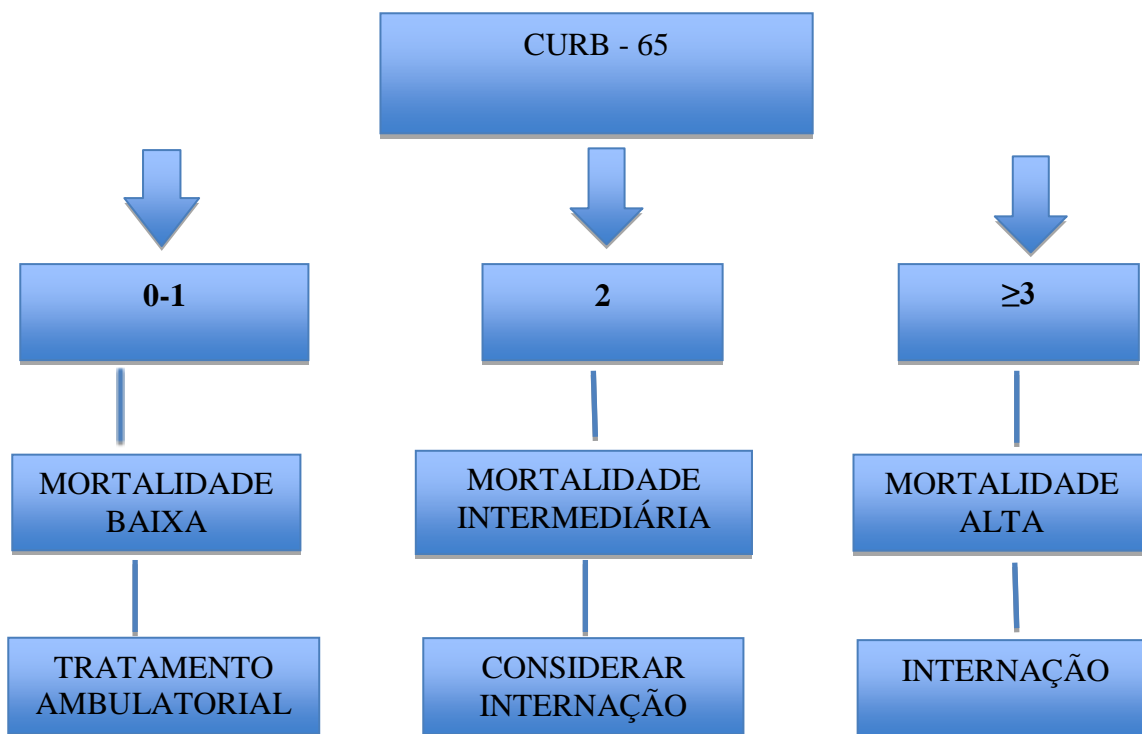
	<b>PROTOCOLO MÉDICO</b>	Página: 1 de 4
	<b>PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE EM ADULTOS</b>	Código: MED.PR-037
		Implantação: 11/2018
		Revisão:
		Validade: 11/2020
Área: Médica		Versão: 1ª

## 1. INTRODUÇÃO


A Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC), constitui na principal causa de morte no mundo e tem como principal agente etiológico bacteriano o *Streptococcus pneumoniae*.

## 2. ESCORE DE GRAVIDADE



C: Confusão Mental  
 U: Ureia > 50  
 R: Frequência Respiratória > 30  
 B: PAS < 90 ou PAD < 60  
 65: ≥ 65 anos.

<b>ELABORADO POR:</b> Dr. Sebastião Pires Ferreira Filho	<b>APROVADO POR:</b> Dra. Carmen R. P. R. Amaro Dr. Juan Carlos Llanos
---	--

	<b>PROTOCOLO MÉDICO</b>	Página: 2 de 4
	<b>PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE EM ADULTOS</b>	Código: MED.PR-037
		Implantação: 11/2018
		Revisão:
		Validade: 11/2020
Área: Médica		Versão: 1ª

### 3. DIAGNÓSTICO

#### a. Exames de imagem


- **Radiografia de tórax:** realizar rotineiramente EM TODOS OS PACIENTES nas incidências posteroanterior e perfil . (PA e Perfil).
- **Ultrassonografia de tórax:** apresenta mais sensibilidade que a radiografia de tórax e pode ser considerada como exame intermediário.
- **Tomografia de tórax:** complementa a investigação, principalmente para elucidar diagnósticos diferenciais.. A tomografia é preferencial em pacientes: obesos, imunossuprimidos ( aids, transplantados e em uso crônico de imunossupressores não transplantados).

#### b. Exames Laboratoriais:

- Exame direto e cultura de escarro.
- Hemoculturas (2 amostras e em sítios diferentes).
- Antígenos urinários para *S. pneumoniae* e *Legionella sp.*
- Toracocentese (em pacientes com derrame pleural).
- PCR para vírus Influenza \*

\* Caso algum paciente imunossuprimido que apresentou previamente algum quadro respiratório que lembrasse gripe. Caso a pesquisa para Infleunza seja positiva, seguir o protocolo de Influenza da UNIMED.

<b>ELABORADO POR:</b> Dr. Sebastião Pires Ferreira Filho	<b>APROVADO POR:</b> Dra. Carmen R. P. R. Amaro Dr. Juan Carlos Llanos
---	--

	<b>PROTOCOLO MÉDICO</b>	Página: 3 de 4
	<b>PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE EM ADULTOS</b>	Código: MED.PR-037
		Implantação: 11/2018
		Revisão:
		Validade: 11/2020
Área: Médica		Versão: 1ª

#### 4. TRATAMENTO

##### 4.1 Ambulatorial ou Atendimento em Pronto Socorro:

- Beta lactâmico + macrolídeo (Amoxicilina + clavulanato e azitromicina)
- Pacientes alérgicos: Levofloxacino 750mg /dia.
- Tempo de farmacoterapia: 05 dias, pelo menos. Sempre reavaliar o paciente.
- Considerar a primeira dose no pronto atendimento.

##### 4.2 Enfermaria:

- beta lactamico + macrolideo ( amoxicilina + clavulanato e azitromicina ou ceftriaxona + azitromicina como exemplos).
- Sempre que possível, discutir com a CCIH do hospital ou com o Infectologista.

#### 5. REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA


1. Recomendações para o Manejo da pneumonia adquirida na comunidade 2018- J Bras Pneumologia 2018, 44( 5) ,405423.

#### ELABORADO POR:

---

Dr. Sebastião Pires Ferreira Filho  
Médico Infectologista  
CRM/SP: 154273

<b>ELABORADO POR:</b> Dr. Sebastião Pires Ferreira Filho	<b>APROVADO POR:</b> Dra. Carmen R. P. R. Amaro Dr. Juan Carlos Llanos
---	--

	<b>PROTOCOLO MÉDICO</b>	Página: 4 de 4
	<b>PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE EM ADULTOS</b>	Código: MED.PR-037
		Implantação: 11/2018
		Revisão:
		Validade: 11/2020
Área: Médica		Versão: 1ª

**APROVADO POR:**

---

Dra. Carmen R. P. R. Amaro  
Diretora Clínica / Médica  
CRM/SP: 45325

---

Dr. Juan Carlos Llanos  
Diretor Técnico / Médico  
CRM/SP: 90410

<p><b>ELABORADO POR:</b> Dr. Sebastião Pires Ferreira Filho</p>	<p><b>APROVADO POR:</b> Dra. Carmen R. P. R. Amaro Dr. Juan Carlos Llanos</p>
---	---