

PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO EMERGENCIAL DE PACIENTES PEDIÁTRICOS COM INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA AGUDA

A insuficiência hepática aguda é definida como a alteração da função hepática com evidência de coagulopatia (geralmente RNI>1,5) e algum grau de alteração mental (encefalopatia) em um paciente sem doença hepática pré-existente. Na evidencia clínica e/ou exames complementares de doença hepática aguda o paciente deverá imediatamente ser encaminhado via CENTRAL DE REGULAÇÃO de leitos para Hospital de Referência/Centro Transplantador.

DADOS DO PACIENTE

| | | | |
|---------------------|--|-------------|------------|
| Nome : | | | |
| Data Nasc. | | RG: | |
| Nome da mãe: | | | |
| Endereço : | | Nº | |
| Cidade : | | CEP: | UF: |

1- AVALIAÇÃO CLÍNICA

| | |
|---|--|
| A - Tempo de início da icterícia | |
| B - Tempo de início da encefalopatia hepática | |
| C- Idade de início dos sinais/sintomas | |

| CRITÉRIOS DO KING'S COLLEGE HOSPITAL | |
|--|--|
| Toxicidade por acetaminofeno (PARACETAMOL) | |
| Ph<7,3 | |
| KPTT>100 ou RNI>6,5 e Creatinina>3,4mg/dl | |
| Outras etiologias sem ingestão de acetaminofeno | |
| KPTT>100 ou RNI>6,5 e Creatinina>3,4mg/dl | |
| OU TRÊS DAS SEGUINTE VARIÁVEIS: | |
| Idade <10 ou >40 anos | |
| Causas: halotano, hepatite de etiologias que não vírus A e B, reações farmacológicas idiossincráticas. | |
| Duração da icterícia >7 dias, antes do início da encefalopatia | |
| KPTT>50 segundos, RNI>3,5 | |
| Concentração sérica de bilirrubina>17,5mg/dl | |

| CRITÉRIO DE CLICHY | |
|--|---------------------------|
| Pacientes com encefalopatia graus III e IV e uma das condições abaixo: | |
| Fator V< que 30% em maiores de 30 anos | |
| Fator V< que 20% em menores de 30 anos | |
| 2. AVALIAÇÃO LABORATORIAL E DE IMAGEM | |
| USG DE ABDOME – DATA: ___/___/___ | |
| LAUDO: | |
| TAP: | HEMOGRAMA (bastões/leuco) |
| KPTT: | Bilirrubina: |
| Creatinina : | RNI |

| Grau de Encefalopatia Hepática: | |
|--|---|
| Grau I | Alterações leves de comportamento e de funções biorregulatórias, como a alternância do ritmo de sono, distúrbios discretos do comportamento como riso e choro fácil, hálito hepático. |
| Grau II | Letargia ou apatia, lentidão nas respostas, desorientação no tempo e espaço, alterações na personalidade e comportamento inadequado, presença de flapping. |
| Grau III | Sonolência e torpor com resposta aos estímulos verbais, desorientação grosseira e agitação psicomotora, desaparecimento do flapping. |
| Grau IV | Coma não responsivo aos estímulos verbais e com resposta flutuante a dor. |

Serviço de origem: _____

Médico: _____

Data: ___/___/___

Assinatura _____