

LEMBRE-SE

01. Embora não seja obrigatório para o diagnóstico de infecção/sepse, a equipe multidisciplinar deve estar atenta à presença de sinais de resposta inflamatória
02. Alguns pacientes, principalmente idosos e imunossuprimidos, não apresentam os critérios de SIRS. Assim, na presença de qualquer disfunção orgânica, sem outra explicação plausível, pense em sepse e inicie as medidas preconizadas.
03. O atendimento inicial à sepse é multiprofissional e deve ser feito em qualquer área do hospital (pronto-socorro, unidades de internação e terapia intensiva).

INDICADORES DE QUALIDADE

O protocolo se baseia em intervenções diagnósticas e terapêuticas, as quais norteiam políticas institucionais de melhoria assistencial. Estas intervenções são baseadas em evidências científicas, devendo ser implementadas em bloco. Além da aderência integral ao pacote de 1 hora, são indicadores:

PACOTE DE 1 HORA

- Coleta de lactato sérico
- Coleta da hemocultura antes do início da antibioticoterapia e dentro da primeira hora após o diagnóstico
- Início do antibiótico na primeira hora após o diagnóstico
- Início da infusão de 30 ml/K em pacientes com hipotensão ou lactato 2 vezes o valor normal na primeira hora da instalação da disfunção
- Uso de vasopressores para manter pressão arterial média acima de 65 mmHg
- Reavaliação do status volêmico e da perfusão tecidual, usando, por exemplo, fluidoresponsividade, melhora da consciência ou diurese nas primeiras 6 horas.
- Nova mensuração de lactato para pacientes com hiperlactatemia inicial em 2-4 horas

O ILAS oferece aos hospitais interessados em implementar o protocolo gerenciado de sepse dois planos distintos de consultoria e assistência. Para maiores informações, entre em contato secretaria@ilas.org.br

SOBRE O ILAS...

O Instituto Latino Americano da Sepse (ILAS) é uma entidade sem fins lucrativos, fundada em 2004, com o objetivo de auxiliar no processo de aperfeiçoamento da qualidade assistencial ao paciente com sepse por meio da implementação de protocolos de reconhecimento e tratamento baseados em evidências científicas, da geração e difusão de conhecimentos e do desenvolvimento de estudos clínicos.

**PENSE:
"PODE SER
SEPSE?"**

Participe você também de nossas ações!

Visite nosso site!

Implemente protocolos de sepse em sua instituição!

Participe do nosso Fórum anual!

Participe de nossos estudos clínicos!

Assine a declaração mundial contra a sepse!

www.world-sepsis-day.org

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INSTITUTO LATINO AMERICANO DE SEPSE

Telefone: (11) 3721-6709 / (11) 2638-8758

Rua Pedro de Toledo, 980 - cj 12 - São Paulo - SP

Acesse nosso site: www.ilas.org.br

E-mail: secretaria@ilas.org.br

ATENDIMENTO AO PACIENTE COM SUSPEITA DE SEPSE



DETECÇÃO PRECOCE + TRATAMENTO CORRETO

| | |
|---------------|--|
| CLASSIFICAÇÃO | INFECÇÃO SEM DISFUNÇÃO = Foco infeccioso suspeito com ou sem sinais de SIRS |
| | SEPSE = infecção + disfunção orgânica (pelo menos 1 órgão) |
| | CHOQUE SÉPTICO = Hipotensão persistente, não responsiva a volume * |

* O ILAS e a Surviving Sepsis Campaign não adotaram a nova definição de choque séptico

Não retarde o atendimento à espera de vaga em UTI

TEMPO É VIDA

SEPSE

FLUXOGRAMA DE TRIAGEM PARA PACIENTES COM SUSPEITA DE SEPSE EM SERVIÇOS DE EMERGÊNCIA OU UNIDADES DE INTERNAÇÃO REGULAR

