

AVALIAÇÃO DO ESTRIDOR

ANAMNESE

- **INÍCIO DOS SINTOMAS:** AGUDO, CRÔNICO, TRANSITÓRIO, INTERMITENTE;
- **SINTOMAS AGUDOS:**
 - PESQUISAR POR SINTOMAS DE INFECÇÕES DO TRATO RESPIRATÓRIO SUPERIOR (CORIZA, FEBRE, FARINGITE), ALERGIA (PRURIDO, ESPIRROS, EDEMA DE FACE, EXANTEMA,);
- **SINTOMAS CRÔNICOS:**
 - DETERMINAR O TEMPO DE DURAÇÃO, MUDANÇA NO PADRÃO DA VOZ, PERDA PONDERAL, SUDORESE NOTURNA, FADIGA;
- **SINTOMAS INTERMITENTES:**
 - AVALIAR FATORES DE MELHORA E PIORA (POSIÇÃO, EXPOSIÇÃO A ALÉRGENOS, ANSIEDADE, FRIO, ALIMENTAÇÃO, CHORO, SINTOMAS DE REFLUXO);
- **OUTROS SINTOMAS ASSOCIADOS:**
 - DOR DE GARGANTA, TOSSE LADRANTE, SIALORREIA, DISPNEIA, CIANOSE, DISFAGIA, FEBRE;
- **INVESTIGAR:**
 - CRIANÇAS: HISTÓRIA PERINATAL, ANOMALIAS CONGÊNITAS, HISTÓRIA VACINAL;
 - ADULTOS: HISTÓRICO DE INTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL (IOT), INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS RECENTES, USO DE TABACO E ÁLCOOL;

ASPIRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO?

SIM

VER FLUXO DE ASPIRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO

NÃO

SINAIS DE GRAVIDADE?

SIM

- ACIONAR PROTOCOLO DO SAMU 3360-4980**
+
***MANEJO CLÍNICO**
- MONITORIZAR DADOS VITAIS;
 - ACESSO VENOSO PERIFÉRICO;
 - NEBULIZAÇÃO COM ADRENALINA 1:1000 0,5ML/KG (MÁX 5 ML) NÃO DILUÍDA;
SE PERSISTIR COM INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA APÓS NEBULIZAÇÃO COM ADRENALINA:
 - PROTEÇÃO DE VIA AÉREA:
 - VENTILAÇÃO COM MÁSCARA SEGUIDA DE IOT;
 - USAR LÂMINA CURVA E CÂNULA TRAUQUELA 0,5 A 1mm MENOR QUE A RECOMENDADA PARA A IDADE;
 - CORTICOTERAPIA:
 - DEXAMETASONA 0,6mg/kg IM DOSE ÚNICA;
 - ANTIBIOTICOTERAPIA:
 - CEFTRIAXONA 100mg/kg IV

CALCULAR ESCORE CLÍNICO DO ESTRIDOR** VER P.2

LEVE

MODERADO

GRAVE

TRATAMENTO DOMICILIAR

- PARACETAMOL 200MG/ML SE DOR OU FEBRE;
- DEXAMETASONA 0,15-0,3 mg/kg IM EM DOSE ÚNICA.

- NEBULIZAÇÃO COM ADRENALINA 1:1000 0,5ML/KG (MÁX 5 ML) NÃO DILUÍDA
+
DEXAMETASONA 0,3-0,6mg/kg IM DOSE ÚNICA
+
OBSERVAÇÃO POR 3-4 HORAS

- ACIONAR PROTOCOLO DO SAMU 3360-4980**
+
***MANEJO CLÍNICO**

TRATAMENTO DOMICILIAR
PARACETAMOL 200MG/ML SE DOR OU FEBRE;

SIM

MELHORA DO QUADRO?

NÃO

- CADASTRAR NA CLM**
+
REPETIR NEBULIZAÇÃO COM ADRENALINA A CADA 2H CONFORME A NECESSIDADE
+
COMPLETAR DEXAMETASONA ATÉ 0,6mg/kg
+
SINTOMÁTICOS

- SINAIS DE GRAVIDADE:**
- ALTERAÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA;
 - TEMPO DE ENCHIMENTO CAPILAR > 3 SEG;
 - SIALORREIA INTENSA;
 - CIANOSE;
 - HIPOXEMIA (SatO2 < 92% EM CRIANÇAS E 90% EM ADULTOS);
 - POSIÇÃO DE TRIPÉ (PACIENTE SENTADO E INCLINANDO O CORPO PARA A FRENTE, COM HIPEREXTENSÃO DO PESCOÇO, PROMOVEDO PROTRUSÃO DO QUEIXO E COLOCANDO A LÍNGUA PARA FORA).

AVALIAÇÃO DO ESTRIDOR

**ESCORE CLÍNICO DO ESTRIDOR

SINAL	0	1	2	3
ESTRIDOR	AUSENTE	COM AGITAÇÃO	LEVE E EM REPOUSO	GRAVE EM REPOUSO
RETRAÇÃO	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE
ENTRADA DE AR	NORMAL	NORMAL	DIMINUÍDA	MUITO DIMINUÍDA
COR	NORMAL	NORMAL	CIANÓTICA COM AGITAÇÃO	CIANÓTICA EM REPOUSO
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	NORMAL	AGITAÇÃO SOB ESTÍMULO	AGITAÇÃO	LETÁRGICO
ESCORE TOTAL: < 6= LEVE; 7-8 = MODERADA; >8 + GRAVE				