

## REAÇÃO ALÉRGICA

Reações alérgicas após ingestão de alimento, picada de inseto, uso de medicamentos ou contato com outros agentes alergênicos já conhecidos ou não. Alguns sintomas: prurido cutâneo, urticária, angioedema. (Equipe de Enfermagem acolhe o usuário)

Avaliação Inicial  
Médico/Enfermeiro

Apresenta sinais  
de gravidade? \*

S

N

Prestar atendimento médico imediato e acionar o SAMU:

**1) Epinefrina (Solução Aquosa 1:1.000);**  
Administrar imediatamente, Via IM (face Antero- lateral da coxa); **Uso restrito na unidade.**

Adulto: 0,2mg até 0,5 mg (máximo 0,5mg)

Crianças: 0,01mg/kg (máximo 0,3mg)

**2) Manter Sinais Vitais: (A) Vias Aéreas, (B) Respiração, (C) Circulação e (M) Sensório - Colocar em posição de Trendelenburg;**

Obs. Não levantar/sentar (síndrome ventrículo vazio);

**2) Oxigenoterapia: se  $\text{SatO}_2 < 95\%$ ;**

**3) Se houver sinais de choque: instalar acesso venoso periférico (maior calibre possível) e iniciar infusão rápida de Solução Salina; monitorar sobrecarga de volume:**

Adultos e adolescentes: 1-2 litros EV;

Crianças: 5-10ml/kg EV em 5 minutos e depois 30ml/kg na 1ª.H;

**4) Se houver broncoespasmo, utilizar broncodilatadores: 20/20min;**

Salbutamol aerossol c/ espaçador com/sem máscara;

Adolescentes e adultos: 4 a 8 jatos/ Crianças: 1 jato/2kg de peso (máximo 10 jatos);

Salbutamol sol. Inalação (5mg/ml) em 3ml de solução salina  
Adolescentes e adultos: 2,5-5,0mg/dose/ Crianças: 0,07-0,15mg/kg de peso (máximo 5mg);

Anti-H1 e Corticosteroides: pouca eficácia no tratamento da anafilaxia.

Prurido Cutâneo  
intenso e/ou  
urticária

S

N

Avaliação Médico da equipe

Usar Anti Histamínico de 2ª. geração.  
Eliminar/suspender causa da reação.

Melhorou?

S

N

### \*Sinais De Gravidade:

#### - COMPROMETIMENTO RESPIRATÓRIO:

Dispneia, sibilos e tosse, edema laríngeo, ausência de murmúrio vesicular (Tosse e rouquidão podem preceder edema de glote);

#### - COMPROMETIMENTO CARDIOVASCULAR:

Hipotensão, tontura, arritmias, síncope, dor precordial, choque;

#### - ALTERAÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

Convulsão, torpor, agitação;

#### - DIGESTÓRIOS:

Vômitos, cólicas, diarreia;

#### - MISCELÂNEA:

Incontinência urinária ou fecal, cólicas uterinas, sensação de morte iminente.

- ANGIOEDEMA com ou SEM URTICÁRIA com Risco de Edema de glote, QUE NÃO RESPONDE À ADRENALINA.

Rever o diagnóstico.  
RETORNO SE PIORAR DO  
SINTOMAS.

- Evitar o agente causador da reação;  
- Manter tratamento por no mínimo 15 dias;  
- Orientar que a urticária aguda pode durar até 6 semanas (some e volta neste período). Retorno em caso de persistência (> 6 semanas) ou sinais de gravidade;

Se não houver resposta, ou for insuficiente,  
associar corticosteroide oral por 5 a 7 dias.

**Quadro 1.** Medicamentos disponibilizados na SES-DF para tratamento de reações alérgicas no âmbito da Atenção Primária à Saúde.

Classe terapêutica	Medicamentos	Apresentações	Posologia
Beta -Adrenérgico	Epinefrina *(Uso restrito na unidade)	Solução injetável 1 mg/mL ampola 1 mL	Adultos: 0,2 a 0,5 mg IM (na coxa) a cada 5/15 minutos, se necessário Crianças: 0,01 mg/kg IM (na coxa) a cada 5/15 minutos, se necessário Dose máxima pediátrica: 0,3 mg
		<b>Adrenalina em diluições de 1:10.000 ou 1:100.000 somente devem ser administradas via EV nos casos de parada cardiorrespiratória ou profunda hipotensão que não respondeu à expansão de volume ou múltiplas injeções de epinefrina IM.</b>	
	Salbutamol (sulfato)	Solução para inalação 5 mg/mL frasco 10 mL	Aerossol dosimetrado com espaçador (100 mcg/jato) • Adultos/Adolescentes: 4-8 jatos, a cada 20 min, • Crianças: 50 mcg/Kg/ dose=1jato/2kg; Dose máxima: 10 jatos Nebulizador: Solução para nebulização: gotas (5 mg/mL) ou flaconetes (1,25 mg/ml) • Adultos/Adolescentes: 2,5-5,0 mg, a cada 20 min, por 3 doses • Crianças: 0,07-0,15 mg/kg a cada 20 minutos até 3 doses - Dose máxima: 5 mg
		Spray ou aerossol para inalação oral 100 mcg/dose frasco 200 doses com inalador	
Fenoterol (bromídrico)	Solução 0,5 % frasco 20 mL	Adultos e adolescentes > 12 anos de idade: 0,1 mL (2 gotas = 0,5 mg) até 0,25 mL (5 gotas = 1,25 mg) Dose total diária: até 0,4 mL (8 gotas, 2 mg), sob supervisão médica Crianças de 6 a 12 anos: 0,05-0,1 mL (1 a 2 gotas = 0,25 a 0,5 mg) Casos particularmente graves, 0,2 mL por dose (4 gotas = 1 mg) até 0,3 mL por dose (6 gotas = 1,5 mg) até 3 vezes ao dia, administrados sob supervisão médica	
Anti-histamínicos	Ranitidina	Solução injetável 25 mg/mL ampola 2 mL	Adultos: 1-2 mg/kg IM ou IV (infusão lenta) Dose máxima: 75-150 mg IV Crianças: 12,5-50 mg IM ou IV (infusão lenta)
	Dexclorfeniramina <sup>1</sup>	Comprimido 2 mg	Crianças: 2 a 6 anos: 1,25mL a cada 8 horas e 6 a 12 anos: 2,5mL a cada 8 horas Adultos 5mL ou 1 comprimido a cada 8 horas (máximo de 12mg/dia)
		Solução oral edulcorada ou xarope 2 mg / 5 mL frasco 100 mL com dosador	
	Loratadina <sup>1</sup>	Comprimido 10 mg	Crianças maiores de 2 anos: Menores de 30kg: 5mg/dia e maiores de 30kg: 10mg/dia Adultos: 10mg/dia
		Xarope 1 mg/mL frasco 100 ml	
Prometazina (cloridrato)	Comprimido 25 mg	Adultos/Adolescentes: 25-50 mg IV ou 25mg/VO/IM Crianças: 1 mg/kg IV até máximo 50 mg <b>(No caso de IV, concentração máxima: 25 mg/mL)</b>	
	Solução injetável 25 mg/mL ampola 2 mL		
Anti-inflamatórios esteroides	Dexametasona	Creme 0,1 % bisnaga 10 g <sup>1</sup>	0,75 a 9 mg/dia VO, de acordo com a resposta clínica (adjuvante da epinefrina) Exacerbação aguda: 1º dia: 4 a 8 mg IM; 2º e 3º dias: 3mg/dia VO (dividido em 2 doses); 4º dia: 1,5 mg/dia VO (dividido em 2 doses); 5º e 6º dias: 0,75mg/dia VO; 7º dia: sem tratamento
		Comprimido 4 mg	
		Solução injetável 4 mg/mL 2,5 mL ampola ou frasco-ampola	

		Suspensão oftálmica 0,1 % frasco 5 mL	Tópico (suspensão oftálmica 0,1%): iniciar com 1 a 2 gotas no saco conjuntival de hora em hora durante o dia e a cada duas horas durante a noite; reduzir para 1 gota a cada quatro horas ao observar resposta favorável; reduzir para 1 gota cada seis ou oito horas por dia para controle dos sintomas  Tópico (creme 0,1%): aplicar uma fina camada na área afetada de 3 a 4 x/dia
	Hidrocortisona (succinato sódico)	Pó para solução injetável 500 mg frasco-ampola	Administrar na 1ª. hora EV. Crianças: 2-4mg/kg/dose a cada 4-6h (dose máxima: 250mg) Adultos: 2-3mg/kg de 4/4h
		Pó para solução injetável 100 mg frasco-ampola	
	Prednisolona	Solução oral 3 mg/ml frasco de 100 a 120 mL com dosador	Crianças: 1-2mg/kg/dia Adultos: 40 a 60mg/dia
	Prednisona	Comprimido 20 mg	Crianças:1-2mg/kg/dia Adultos: 40-60mg/dia
		Comprimido 5 mg	
Vasopressor	Dopamina (cloridrato)	Solução injetável 5 mg/mL ampola 10 mL	2-20 mcg/kg/minuto titulada para manter a pressão arterial (hipotensão refratária) Adultos: 400 mg em 500 mL de glicose 5% Crianças: 6 vezes o peso corporal (em kg) diluído em 100 mL de soro fisiológico

1. Medicamentos que podem ser prescritos pelo enfermeiro.