









Gestão da doença aguda e recurso ao Serviço de Urgência

Teresa Campos

teresa.campos@ulssjoao.min-saude.pt





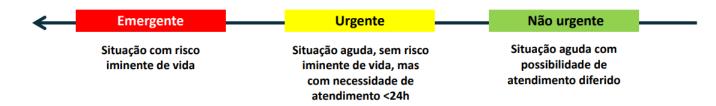






Doença aguda - Conceitos

- · Doença com início súbito
- · Sintomas surgem de forma rápida e intensa
- Duração curta e transitória
- Necessidade de tratamento a curto prazo



Fábio Manuel da Silva Borges. Tratamento da doença aguda não urgente - urgências ou cuidados de saúde primários? Análise da aplicação do projeto "SNS + proximidade". Dissertação - Mestrado em Gestão e Economia de Serviços de Saúde.* Faculdade de Economia da Universidade do Porto, 2018



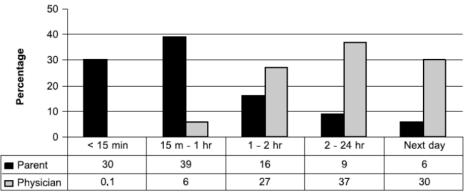








Comparação da perceção de doença urgente pelos pais e médicos



Urgency of Illness

Kalidindi S, Mahajan P, Thomas R, Sethuraman U. Parental perception of urgency of illness. Pediatr Emerg Care. 2010 Aug;26(8):549-53. doi: 10.1097/PEC.0b013e3181ea71b3. PMID: 20657341.









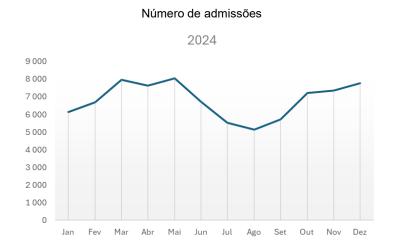


Doença aguda

Comum em idade pediátrica

Maior incidência nos períodos letivos

Frequentemente benigna e auto-limitada





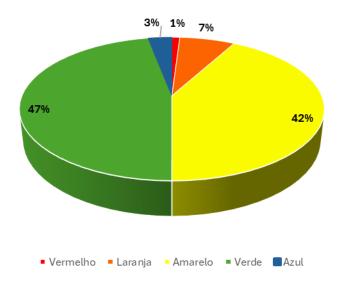








Triagem no Serviço de Urgência de Pediatria















SAÚDE

Portaria n.º 23/2025/1, de 29 de janeiro

Sumário: Estabelece a reorganização da resposta à doença aguda em idade pediátrica.



A referenciação e orientação por via telefónica, à semelhança do que se faz noutros países, permitirá uma melhor distribuição dos doentes conforme o grau de gravidade, além de proporcionar uma gestão mais eficiente das equipas alocadas a cada unidade de atendimento.



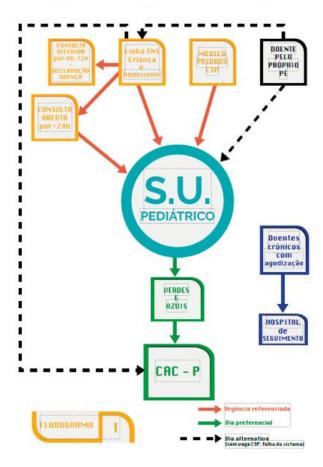


Artigo 4.º

Referenciação

O acesso à urgência de pediatria do SNS devel nos termos no artigo 7.º do Decreto-Lei n.º 52/2022, de 4 de agosto, na sua redação atual, ser precedido de referenciação através de um dos seguintes meios, conforme os fluxogramas em anexo:

- a) Centro de Orientação de Doentes Urgentes (CODU-INEM);
- b) Linha SNS 24 (808242424);
- c) Cuidados de saúde primários (CSP), com informação clínica assinada por médico;
- d) Outra instituição de saúde, pública, privada ou social, com informação clínica assinada por médico.











Gestão mais eficiente dos recursos Redução de admissões recorrentes e inadequadas Evicção do consumo excessivo de exames e medicamentos

Literacia em saúde

























Instituições



Cuidadores



Crianças e adolescentes

























Promoção para a saúde





















Promoção para a saúde

QUANTAS VEZES JÁ LAVOU AS MÃOS HOJE?

LAVE AS MÃOS COM FREQUÊNCIA COM ÁGUA E SABÃO PELO MENOS DURANTE 20 SEGUNDOS OU COM UMA SOLUÇÃO À BASE DE ÁLCOOL



Quando espirrar ou tossir, tape o nariz e a boca com um lenço de papel ou com o braço. Deite o lenço no lixo















Queixas mais frequentes

Febre

Tosse

Vómitos

Dor abdominal

Manchas cutâneas

Traumatismos

Ficha de acidente escolar















São Sinais de Alerta

- Sonolência excessiva ou incapacidade ern adormecer:
- · Face/olhar de sofrimento, irritabilidade e/ou gemido mantido, choro inconsolável;
- · Não tolerar o colo;
- · Dor perturbadora;
- · Convulsão:
- · Aparecimento de manchas na pele nas primeiras 24 a 48h de febre;
- · Respiração rápida com cansaço;

SÃO JOÃO Urgência de Pediatria

- · Recusa alimentar completa superior a 12 horas ou sede insaciável:
- Vómitos repetidos mais de 4 a 5 vómitos em poucas horas;
- Lábios ou unhas roxas e/ou tremores intensos
- e prolongados na subida da temperatura; . Dificuldade em mobilizar um membro
- ou alteração na marcha: . Urina turva e/ou commau cheiro;
- Febre com duração superior a 5 dias completos.



DE SAÚDE PRIMÁRIOS



- · Oferecer água e/ou lette, adequar o vestuário e a roupa da cama à sensação de frio ou de calor, respeltar o apetite;
- Se está confortável não é preciso batxar a temperatura, mas simvigiar se surgem os sinais de alerta;
- Se está desconfortável, deve tomar um antipirético, mas não se deve fazer arrefecimento (banho, compressas, ventolnhas) para batxar a temperatura:
- Se necessário contactar o Centro de Contacto SNS 24 (808 24 24 24).

Como administrar o antipirético (medicamento para balxar a temperatura)

- · Utilizar o paracetamol (exceto se alergia) respettando a posología prescrita pelo médico ou de acordo com a descrita no folheto Informativo que acompanha a embalagem do medicamento:
- · Em alternativa ao paracetamol poderá administrar-se ibuprofeno. Mas não dar ibuprofeno nas seguintes situações: em idade Inferior a 6 meses; navaricela; perante diarrela e vómitos moderados a graves: se a crianca tiver uma alergia a qualquer medicamento anti-inflamatório;
- · Não há necessidade, nem deve ser rotina, utilizar dois antipiréticos alternadamente, devendo considerar-se que o antipirético é eficaz se baixar a temperatura de 1,0º a 1,5ºC dentro de2a3horas;

. O objetivo do antipirético é aliviar o desconforto da criança e não eliminar a febre a todo o custo. Mesmo não medicada, a temperatura acabará. em regra, por baixar espontaneamente algumas horas depois. Mas voltará a subir ao fim de poucas horas, e assim sucessivamente, até a doença passar.

Quando recorrer a um Servico de Saúde em caso de febre

- Se idade inferior a 3 meses de idade (de Idade corrigida se nasceu prematura);
- Se idade inferior a 6 meses com temperatura axilar > 39.0°C ouretal > 40.0°C;
- . Se a criança com idade superior a 6 meses tiver temperaturas axilares superiores a 40,0°C ou retals superiores a 41,0°C;
- · Na presença de um ou mais sinais de alerta;
- Se temuma doença crónica grave;
- Se tem febre há 5 ou mais dias, ou se a febre reaparecer após 2 a 3 días de temperaturas normals.

Para mais informações consulte o Folheto Informativo para pais e culdador es: Febre na criança/adolesænte da Direção Geral da Saúde (DGS):













Obrigado(a)

Teresa Campos

teresa.campos@ulssjoao.min-saude.pt