

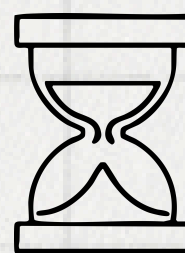
# Choque séptico

JAMILLE VASCONCELOS LUNDGREN  
PROF. DR. DANILO LOPES FERREIRA LIMA

## RECONHECIMENTO PRECOCE E TRIAGEM

NEWS, MEWS, SIRS

Emergência médica  
tempo-dependente.



Choque séptico: até 1 hora  
Sepse sem choque: até 3 horas

## ANTIBIOTICOTERAPIA

Início de antibióticos de amplo espectro precocemente após suspeita.

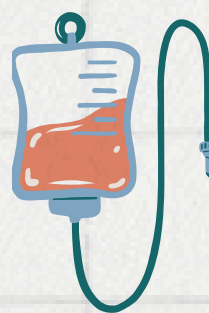
- > Descalonamento
- > Ajuste por cultura

## RESSUSCITAÇÃO VOLÊMICA

Cristaloides são a primeira escolha.

Reposição individualizada guiada por parâmetros hemodinâmicos.

Monitorar risco de sobrecarga volêmica.



## DROGAS VASOATIVAS

Noradrenalina: primeira linha.  
Vasopressina: segunda linha

Início precoce mesmo por acesso periférico, se necessário (evitar atraso).



## METAS HEMODINÂMICAS

PAM alvo: geralmente  $\geq 65$  mmHg.

Uso de marcadores de perfusão:

- Lactato
- **Tempo de enchimento capilar**
- Mottling score
- Diurese
- Nivel de consciencia

### REFERÊNCIAS:

- PRESCOTT, Hallie C. et al. Surviving Sepsis Campaign: international guidelines for management of sepsis and septic shock 2026. Intensive Care Medicine, 2026. DOI: 10.1007/s00134-026-08361-1.

- SILVA, J. R.; OLIVEIRA, M. A.; COSTA, L. F. Sepse: terapêutica e diretrizes recentes. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences, v. 7, n. 1, 2025. Disponível em: <https://bjih.emnuvens.com.br/bjih/article/view/5787>. Acesso em: 19 abr. 2026.

- ALMEIDA, P. H.; FERREIRA, D. S.; ROCHA, G. L. Sepse na medicina atual: do reconhecimento clínico ao tratamento eficaz. 2025. Disponível em: <https://www.researchgate.net/publication/389708562>. Acesso em: 19 abr. 2026.