



PEDIATRIA: AVALIAÇÃO INICIAL

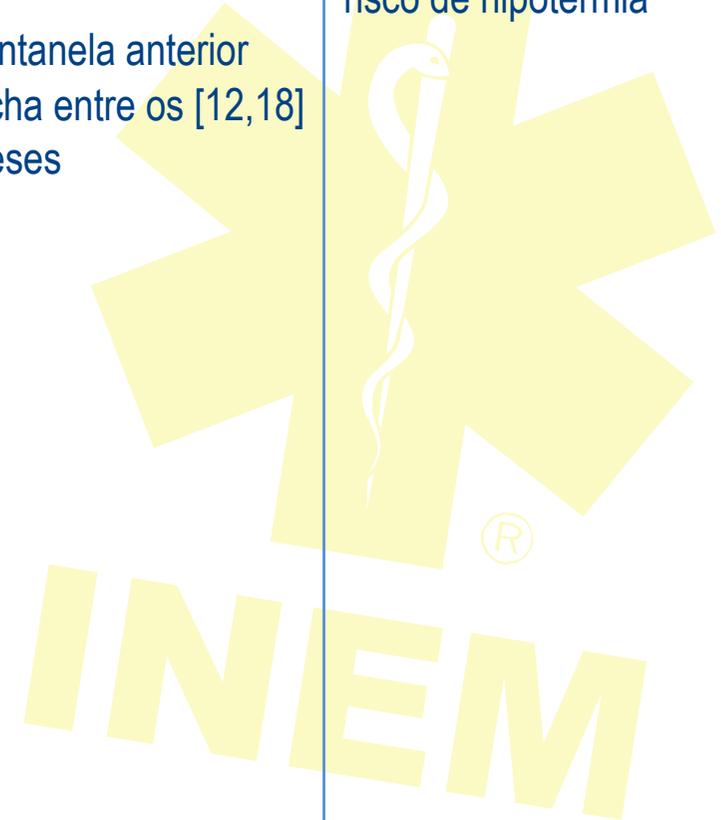
OBJETIVOS

- Identificar as principais diferenças anatômicas e fisiológicas na pediatria
- Demonstrar a aplicação do Triângulo de Avaliação Pediátrica (TAP)
- Sistematizar o Exame Primário (ABCDE) na vítima pediátrica



DIFERENÇAS ANATOMO-FISIOLÓGICAS

A	B	C	D	E
<p>Língua volumosa</p> <p>Pescoço mais curto</p> <p>Occipital maior</p>	<p>Músculos intercostais pouco desenvolvidos (Uso do diafragma)</p> <p>Esterno e costelas cartilaginosas (tórax mais complacente, ou seja mais deformável)</p> <p>Parede torácica fina (ex. menor proteção dos órgãos abdominais)</p> <p>Ventilação predominantemente abdominal</p>	<p>FC aumentada</p> <p>Capacidade para vasoconstrição acentuada melhorando a perfusão (ex em hipovolémia)</p>	<p>RN sistema nervoso simpático pouco desenvolvido</p> <p>Fontanela anterior fecha entre os [12,18] meses</p>	<p>Área corporal maior, relativamente à massa (peso): maior risco de hipotermia</p>

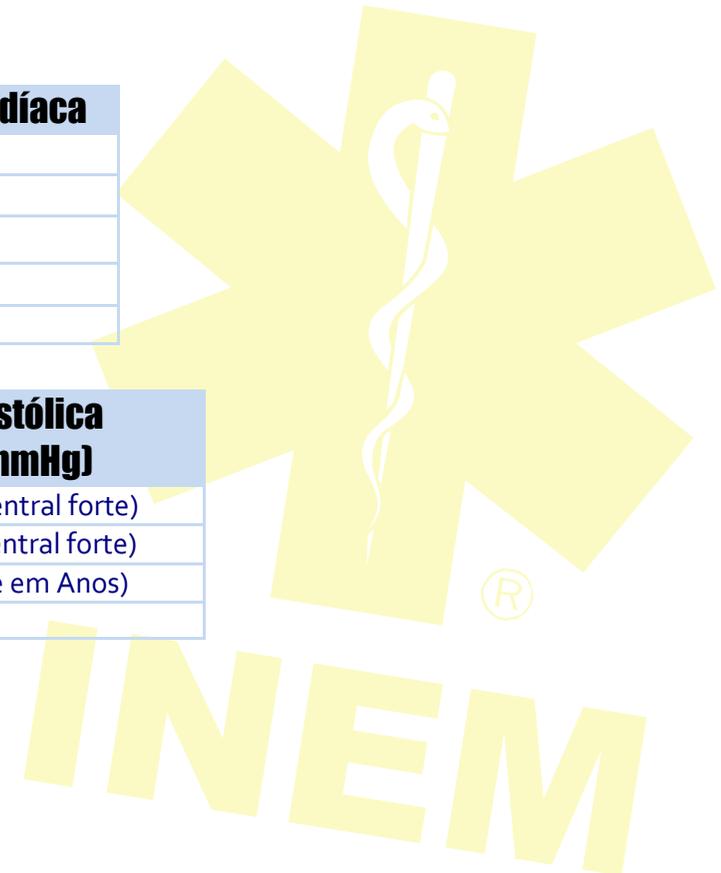


PARÂMETROS VITAIS *versus* IDADE

Idade	Frequência Respiratória
Lactente (até 12 meses)	[30, 60]
[1, 3] Anos	[24, 40]
[4, 5] Anos	[22, 34]
[6, 12] Anos	[18, 30]
Adolescente [13, 18]	[12, 16]

Idade	Frequência cardíaca
Lactentes (até 12 meses)	100-160
1ª infância [1, 3]	90-150
Pré-escolares [4, 5]	80-140
Idade escolar [6, 12]	70-120
Adolescentes [13, 18]	60-100

Idade	Pressão sistólica mínima (mmHg)
Neonatos (até 28 dia de vida)	> 60 (ou pulso central forte)
Latentes (até 12 meses)	> 70 (ou pulso central forte)
Criança [1, 10] Anos	> 70 + (2 x Idade em Anos)
Criança >10 Anos	> 90



ABORDAGEM À VÍTIMA PEDIÁTRICA

PREPARAÇÃO A CAMINHO DO LOCAL

AVALIAÇÃO DO LOCAL

Multivítimas?

Segurança?

Situação?

APLICAR O TAP

DOENÇA OU TRAUMA?

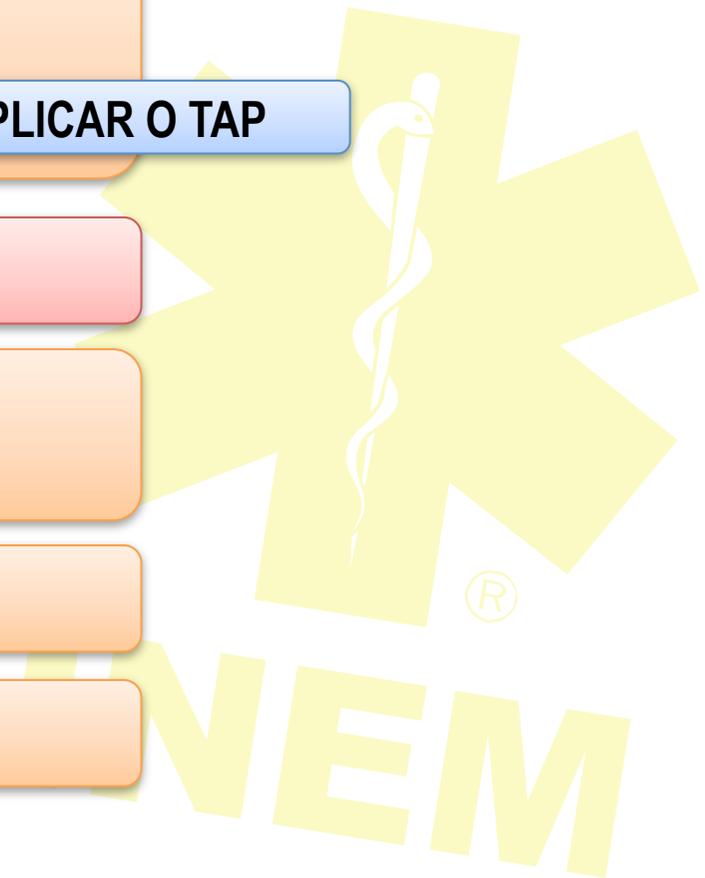
AVALIAÇÃO PRIMÁRIA

Iniciar questionário dirigido

ABCDE

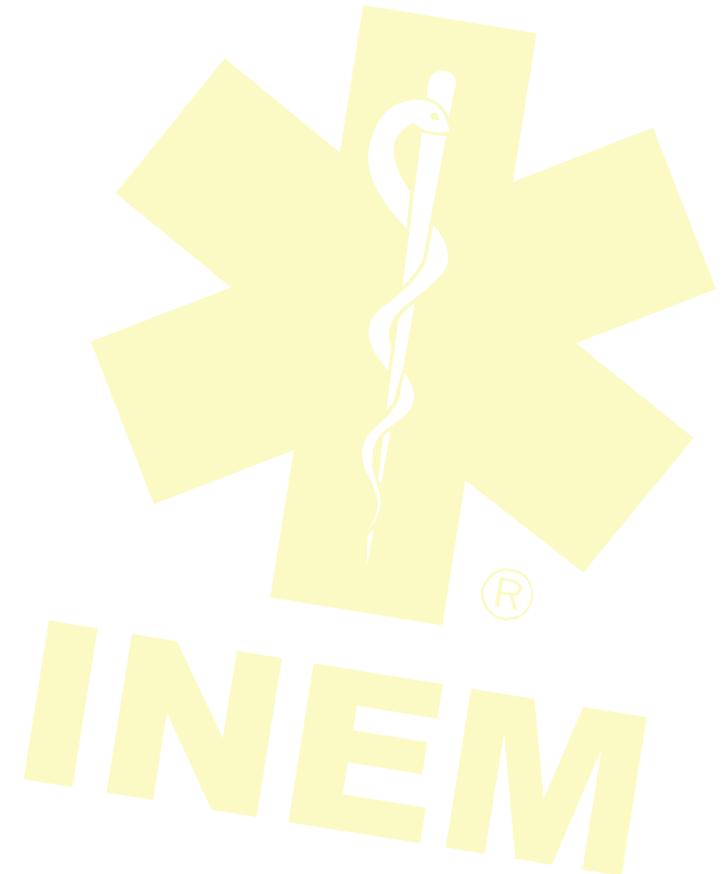
AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA

TRANSPORTE



PREPARAÇÃO A CAMINHO DO LOCAL

- Idade
- Especificidades em função das características físicas e psicológicas da idade
- Valores de sinais vitais para a idade
- Equipamento



APLICAR O TAP

- Avaliação através da observação
- Obter a impressão geral
- Identificar a gravidade e a urgência da intervenção
- Identificar a categoria da anormalidade fisiológica



APLICAR O TAP

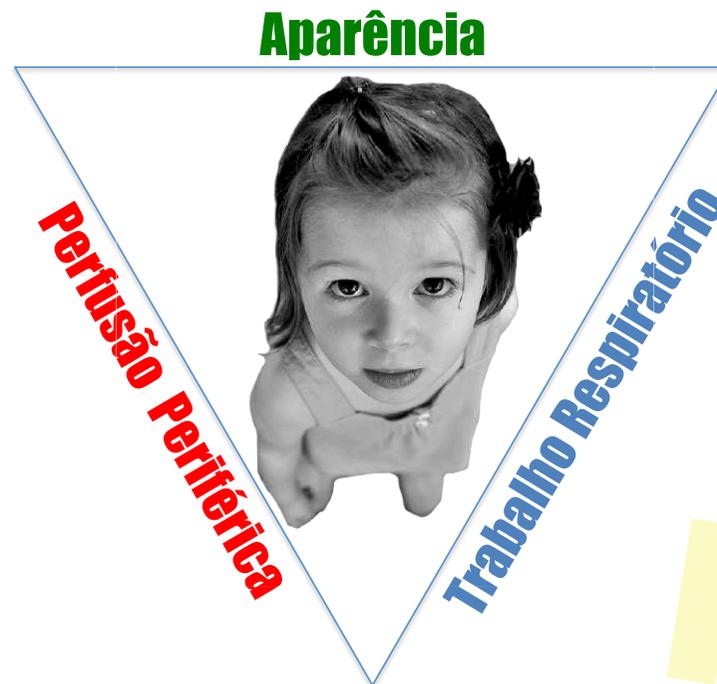
- T** Tônus
- I** Interatividade
- C** Consolabilidade
- L** Olhar (*Look*)
- S** Discurso (*Speech/Cry*)

Aparência



INEM

APLICAR O TAP

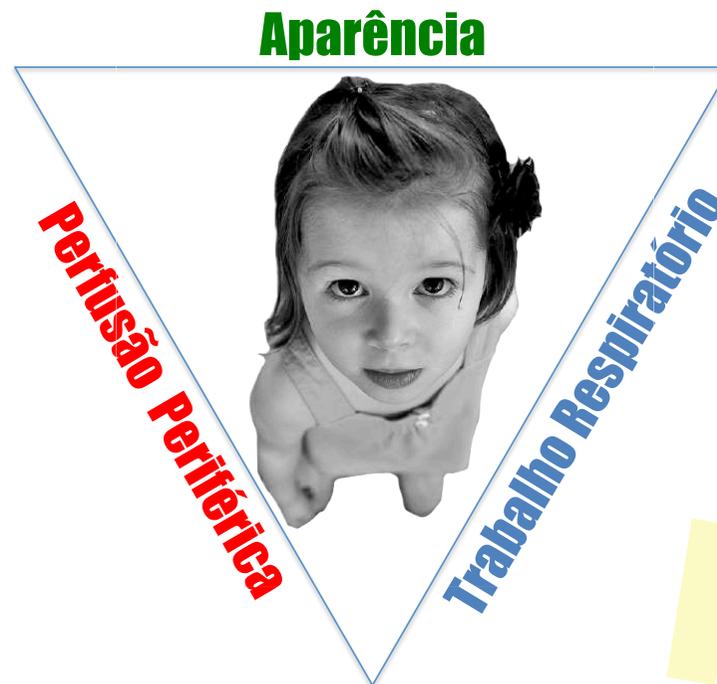


- Sons anormais da VA?
- Posicionamento anormal?
- Uso de músculos acessórios?
- Adejo nasal?

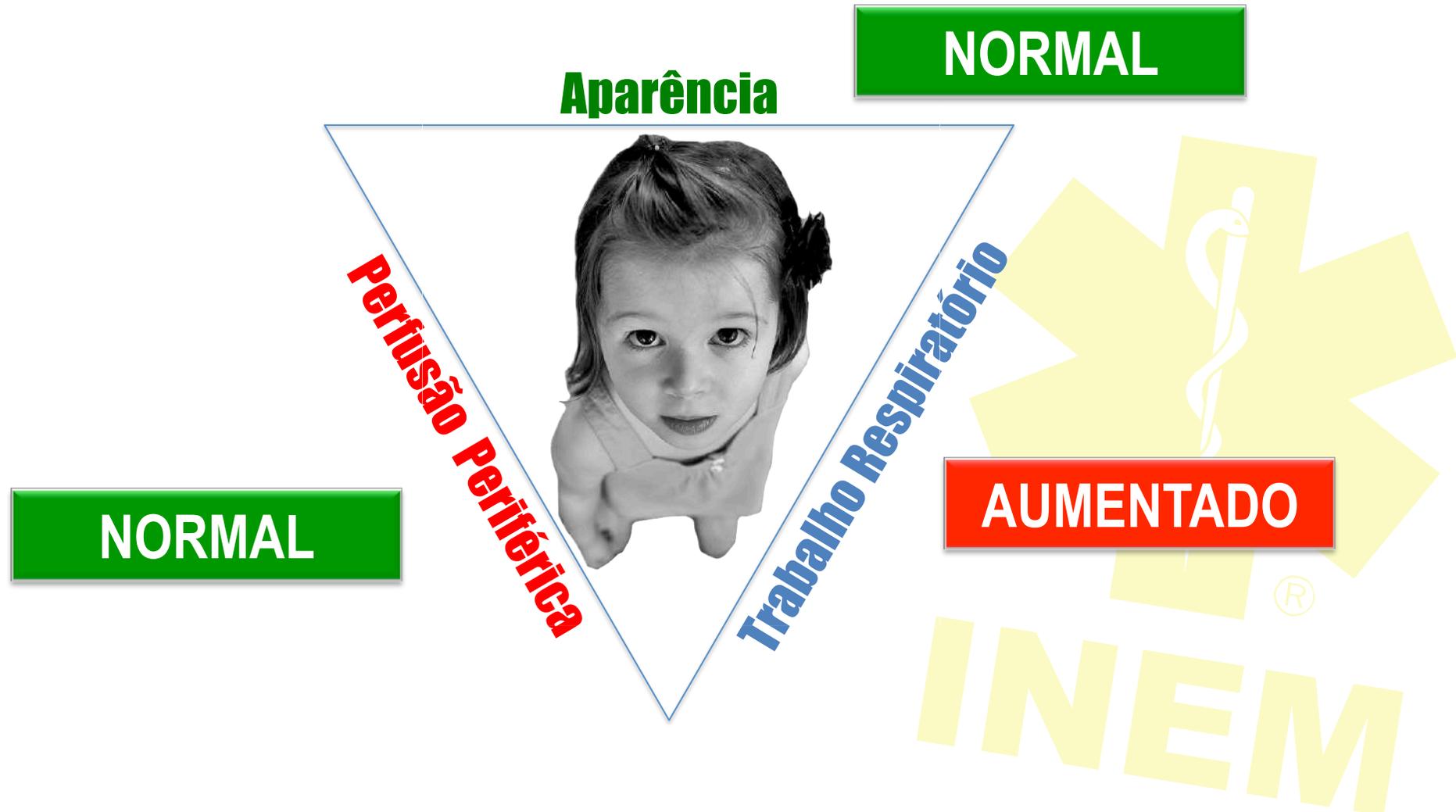
INEM

APLICAR O TAP

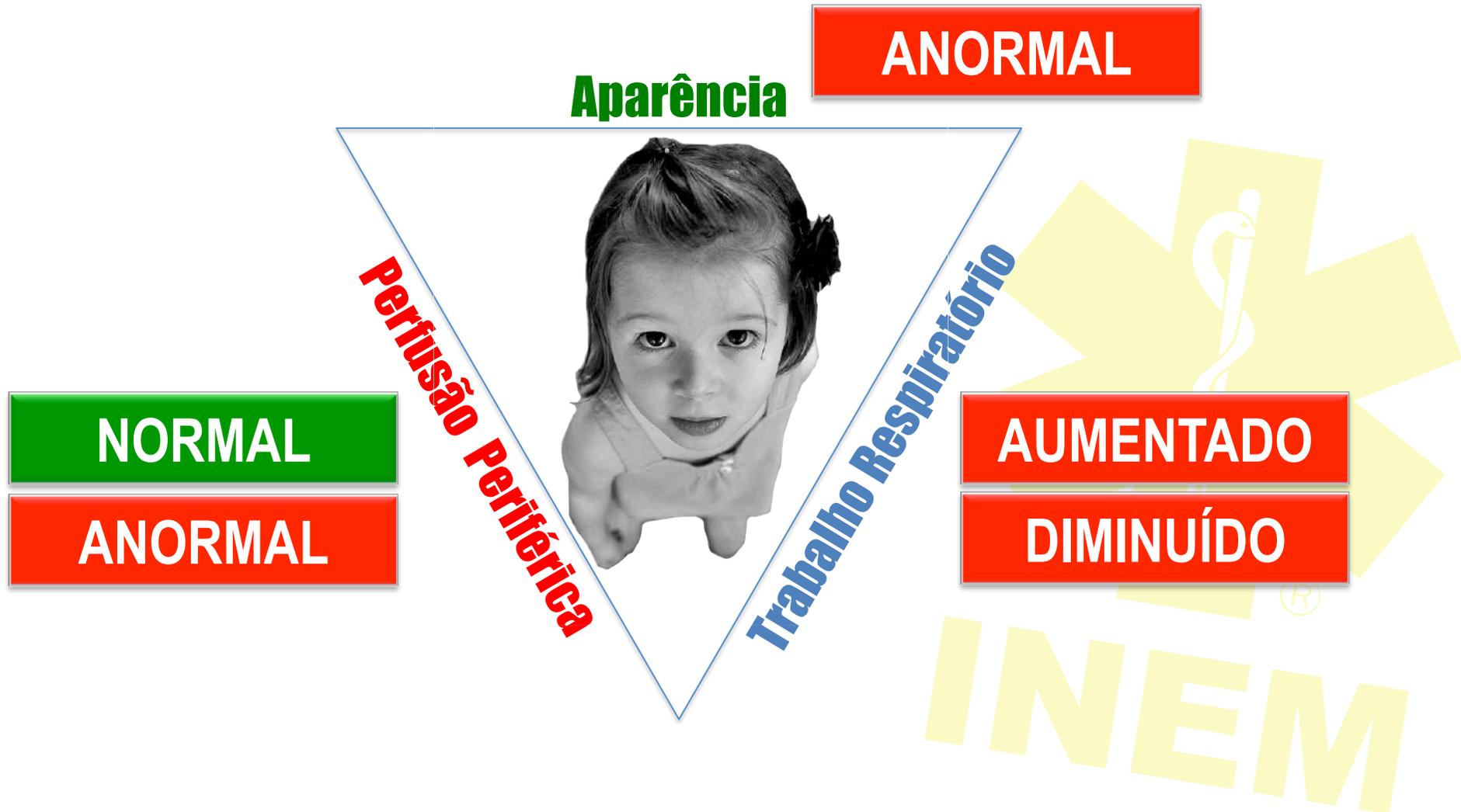
- Coloração da pele?
- Hemorragias?
- Diaforese?



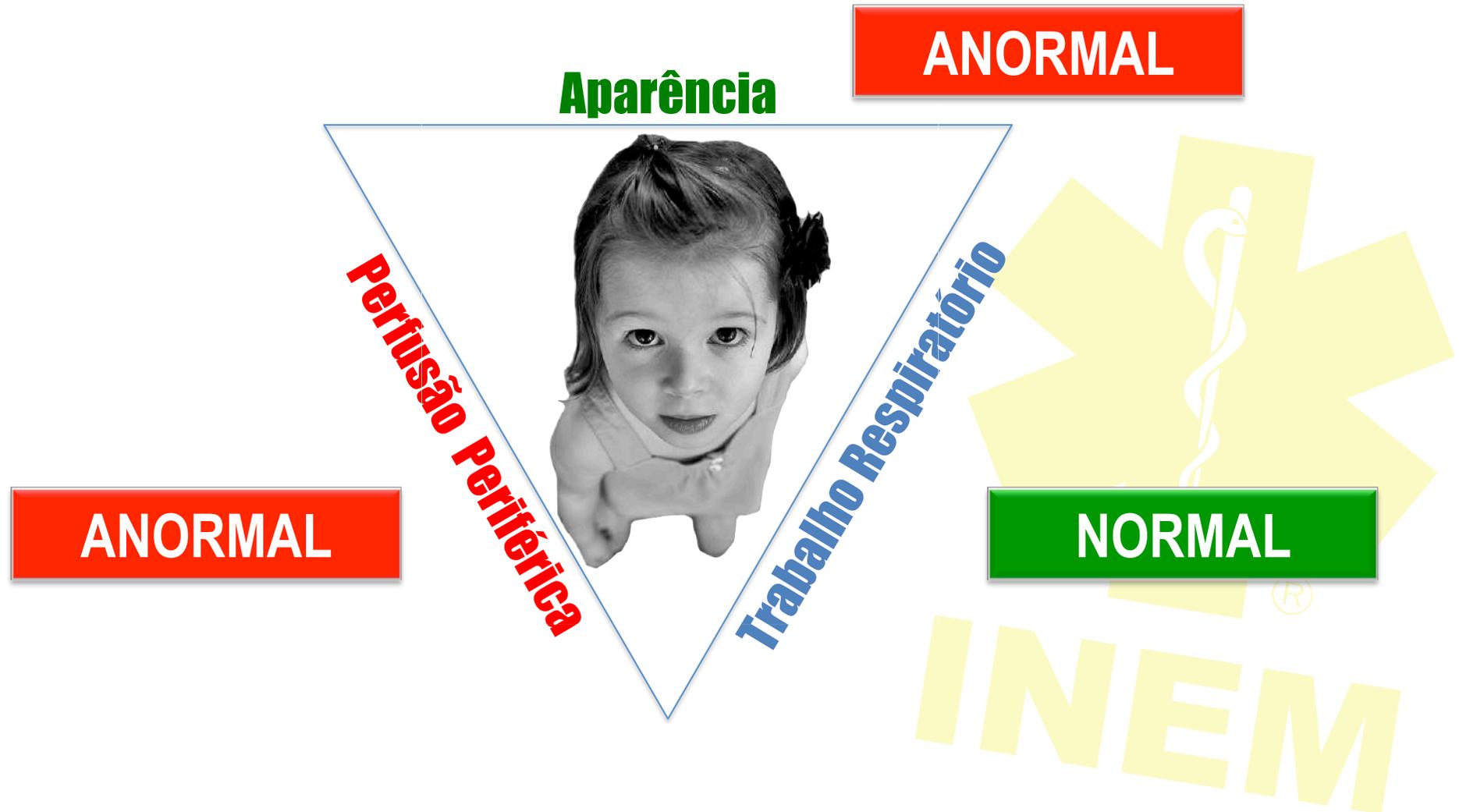
TAP: DIFICULDADE RESPIRATÓRIA



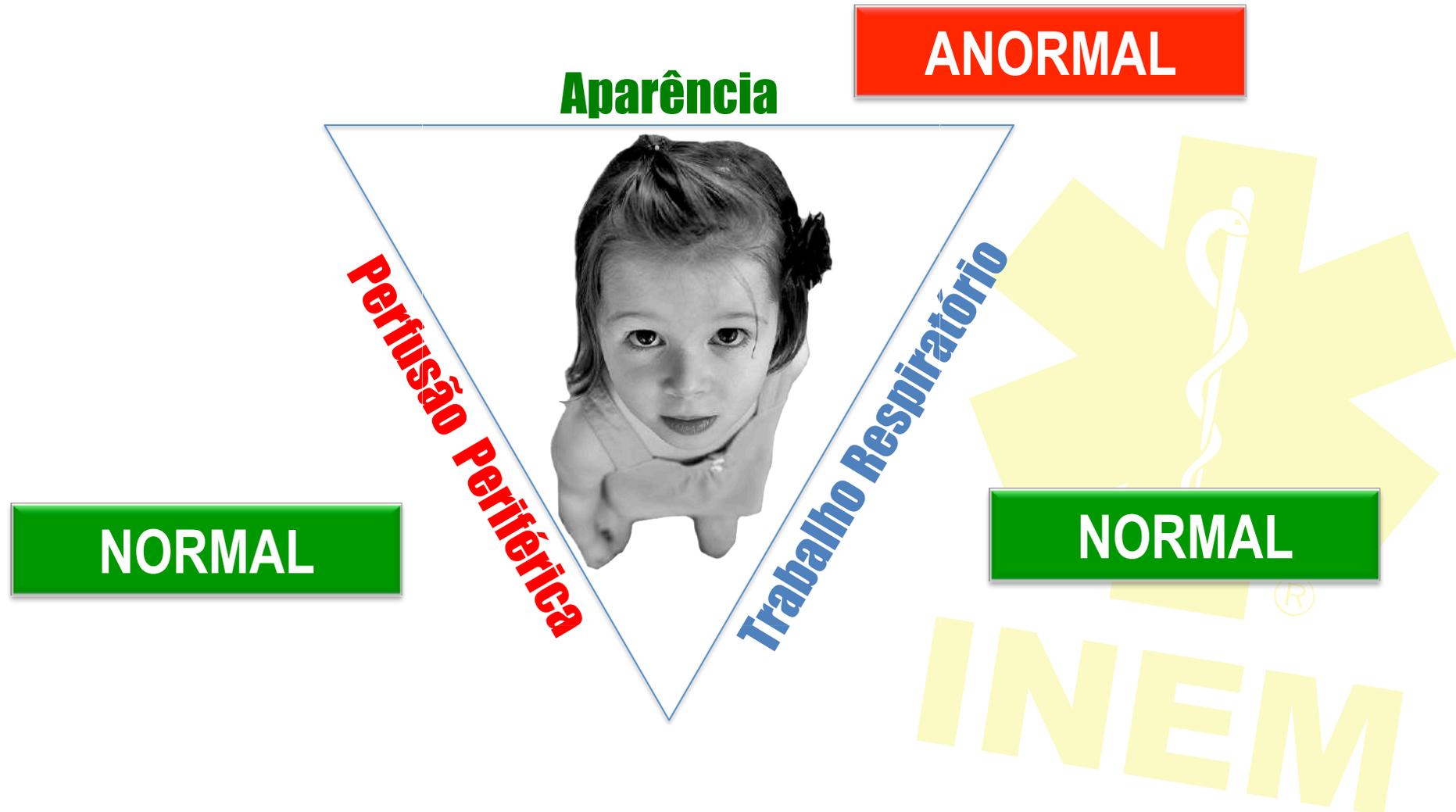
TAP: FALÊNCIA RESPIRATÓRIA



TAP: CHOQUE



TAP: DISFUNÇÃO SNC / ALTERAÇÕES METABÓLICAS



APLICAR O TAP

- T** Tônus
- I** Interatividade
- C** Consolabilidade
- L** Olhar (*Look*)
- S** Discurso (*Speech/Cry*)

Aparência



- Coloração da pele?
- Hemorragias?
- Diaforese?

- Sons anormais da VA?
- Posicionamento anormal?
- Uso de músculos acessórios?
- Adejo nasal?

INEM

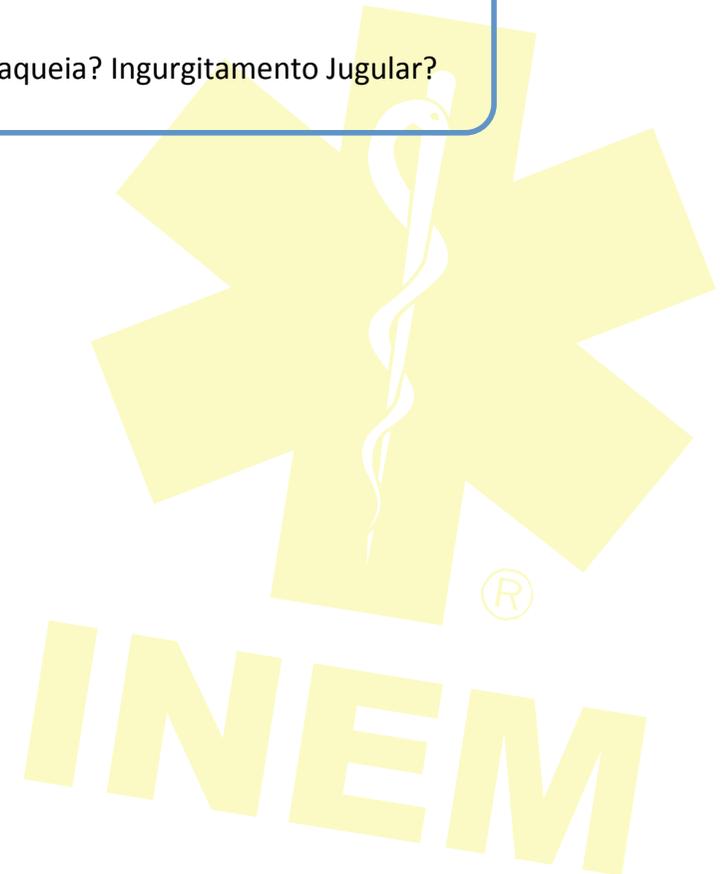
AVALIAÇÃO PRIMÁRIA: ABCDE

Airway

Permeabilizar a VA com controlo da coluna cervical

(SE TRAUMA) Estabilidade Cervical

Pesquisar: cavidade oral; sons anormais da VA; Rouquidão? Desvio da traqueia? Ingurgitamento Jugular?



AVALIAÇÃO PRIMÁRIA: ABCDE

Airway

Permeabilizar a VA com controlo da coluna cervical

Breathing

Ventilar e Oxigenar

Pesquisar: Movimentos simétricos da parede torácica? Uso de músculos acessórios? (uso excessivo de músculos abdominais, tiragem supraclavicular, intercostal ou subesternal, adejo nasal), cianose central?

Inspecionar Tórax: Avaliar as características da ventilação, Instabilidade da parede torácica? Dor? Deformidades?

Monitorizar (se disponível): SpO₂

AVALIAÇÃO PRIMÁRIA: ABCDE

Airway

Permeabilizar a VA com controlo da coluna cervical

Breathing

Ventilar e Oxigenar

Circulation

Assegurar a circulação com controlo da Hemorragia

Pesquisar e Inspeccionar: identificar Hemorragias Externas; Pele (temperatura, humidade e coloração); suspeita de hemorragia oculta (tórax, abdómen, bacia, fémur, úmero); TPC; Palpar Pulsos (Central e Periférico)
Avaliar (se disponível): FC, PA

INEM[®]

AVALIAÇÃO PRIMÁRIA: ABCDE

Airway

Permeabilizar a VA com controlo da coluna cervical

Breathing

Ventilar e Oxigenar

Circulation

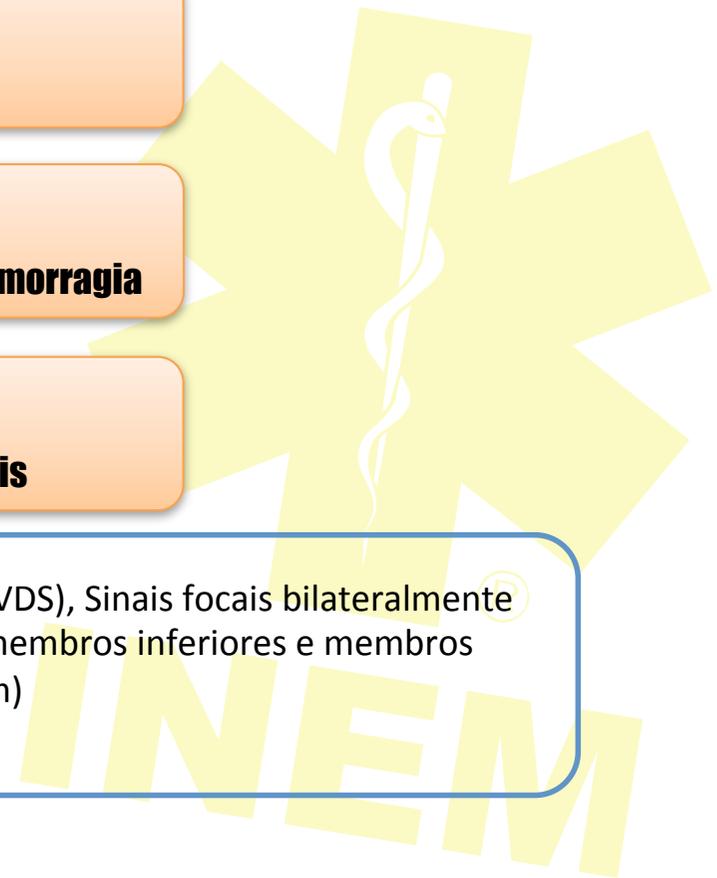
Assegurar a circulação com controlo da Hemorragia

Disfunction

Disfunção neurológica e sinais focais

Avaliar: Pupilas (tamanho e reatividade), estado de consciência (AVDS), Sinais focais bilateralmente (força muscular e deficits sensório motores: músculos da face, membros inferiores e membros superiores, alterações da linguagem)

Avaliar Glicemia capilar



AVALIAÇÃO PRIMÁRIA: ABCDE

Airway

Permeabilizar a VA com controlo da coluna cervical

Breathing

Ventilar e Oxigenar

Circulation

Assegurar a circulação com controlo da Hemorragia

Disfunction

Disfunção neurológica e sinais focais

Exposure

Exposição corporal com controlo da temperatura

Controlo da Temperatura, Privacidade e dignidade da vítima

Pesquisar: outras lesões

Marca o início da avaliação secundária



AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA

Quantificar Sinais Vitais

(Re) Avaliar a dor

C H A M U

Exame físico sistematizado



NOTA TRAUMA EM PEDIATRIA



INEM



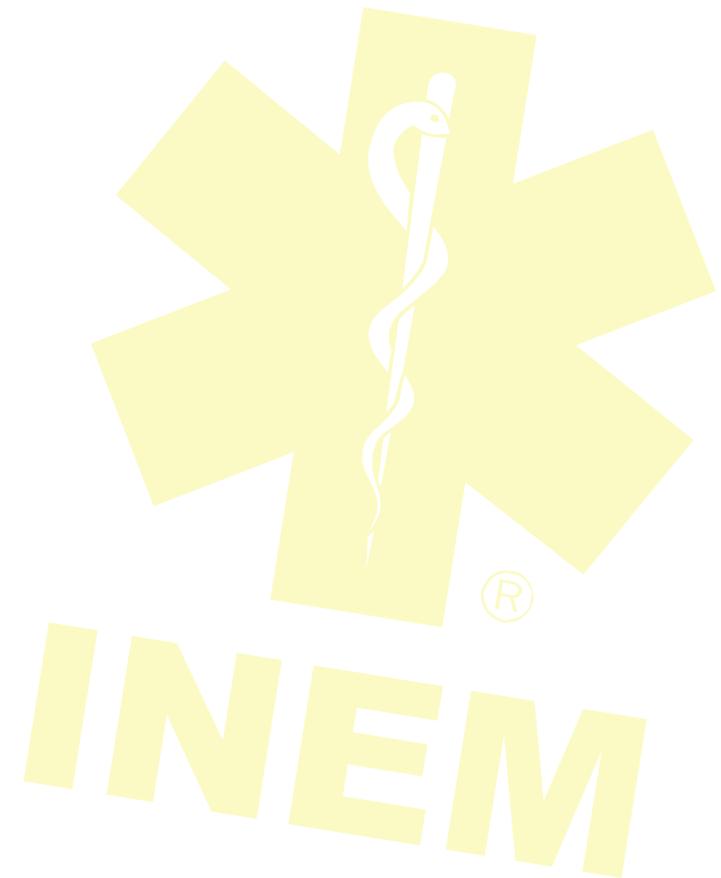
CASO CLÍNICO: ATIVACÃO 1



ATIVACÃO

Criança de 6 anos com dificuldade respiratória, estava a brincar com legos

O que lhe diz o cenário?



A CAMINHO DO LOCAL

Criança de 6 anos com dificuldade respiratória, estava a brincar com legos

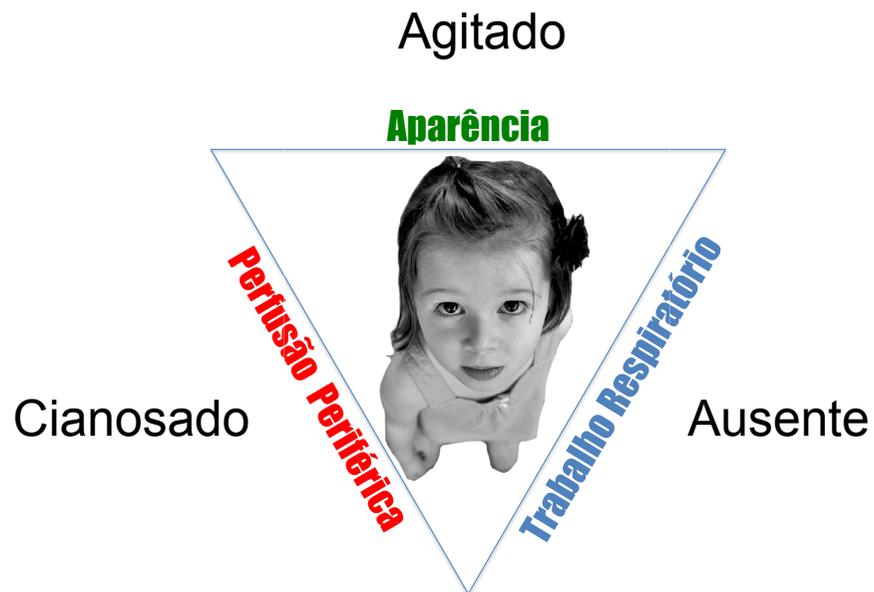
O que deve ser antecipado?

- Equipamento pediátrico necessário
- Avaliação física adaptada à idade da vítima
- Avaliação da interacção família/cuidador *versus* criança

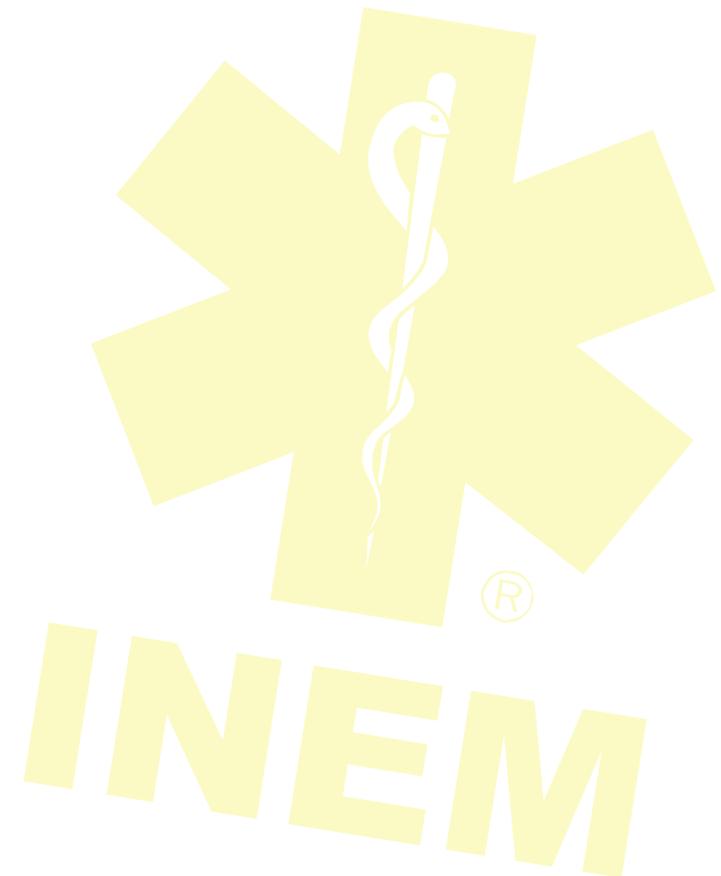


NO LOCAL

Criança de 6 Anos



- **O que sugere o TAP?**



NO LOCAL

Criança de 6 Anos

A	Obstrução total
B	FR: SpO2:
C	FC: PA:
D	Alerta
E	Cianosado; mãos agarradas ao pescoço

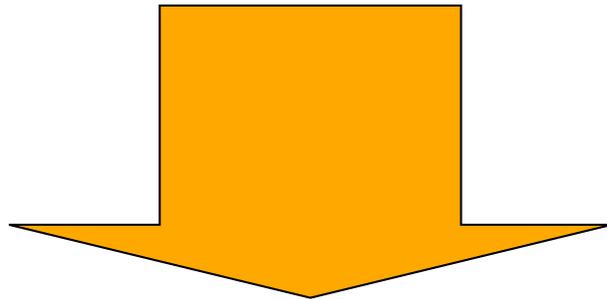
- O que sugerem os achados?
- Que informações adicionais necessita?

INEM

NO LOCAL

Criança de 6 Anos

- **5 pancadas inter-escapulares/5 compressões abdominais**



- **Criança expõe corpo estranho (peça Lego)**
- **E agora?**

A	Permeável
B	FR: 30 cpm SpO2: 99%
C	FC: 110 bat/min PA: 88:40
D	Alerta
E	Pele quente, seca e rosada

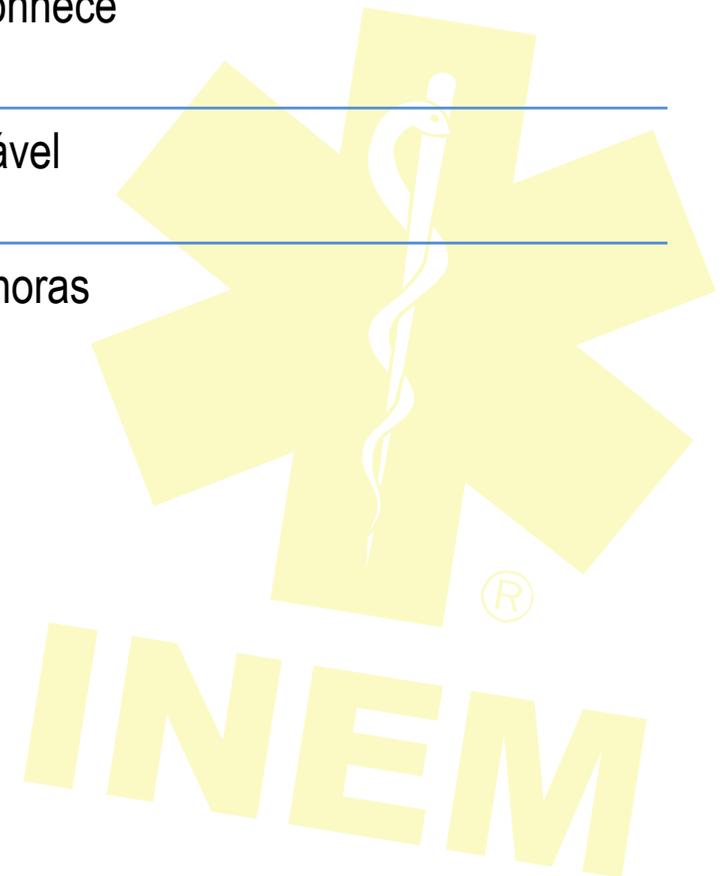
INEM

NO LOCAL

Criança de 6 Anos

C	Quadro iniciou-se enquanto a criança brincava com legos
H	Sem antecedentes
A	Desconhece
M	Saudável
U	Há 2 horas

- **Que possibilidades considera agora?**
- **Como abordar?**



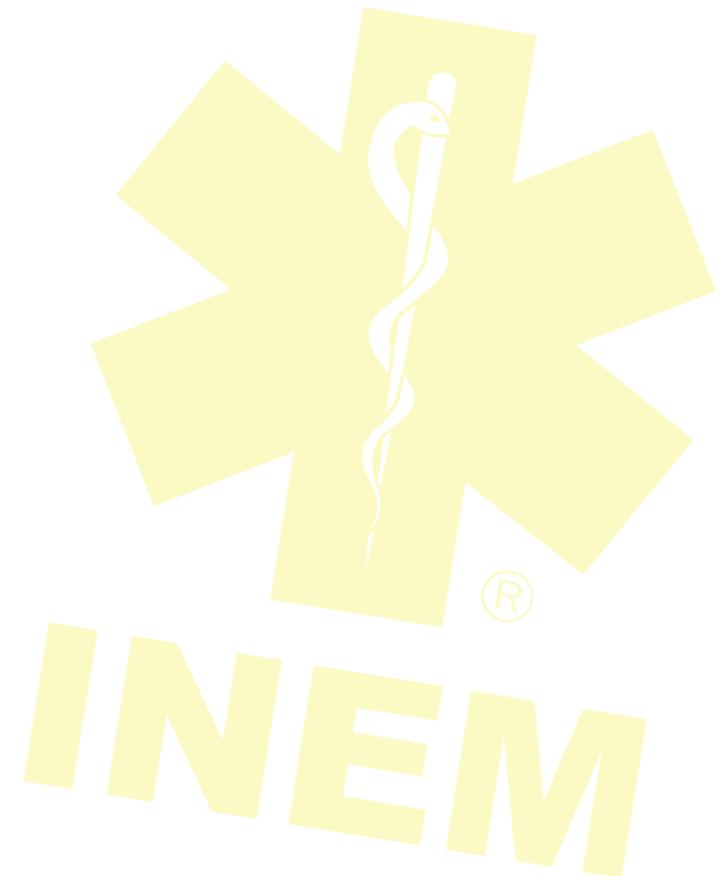
CASO CLÍNICO: ATIVACÃO 2



ATIVACÃO

Criança de 3 anos com febre e diarreia desde hoje

O que lhe diz o cenário?



A CAMINHO DO LOCAL

Criança de 3 anos com febre e diarreia desde hoje

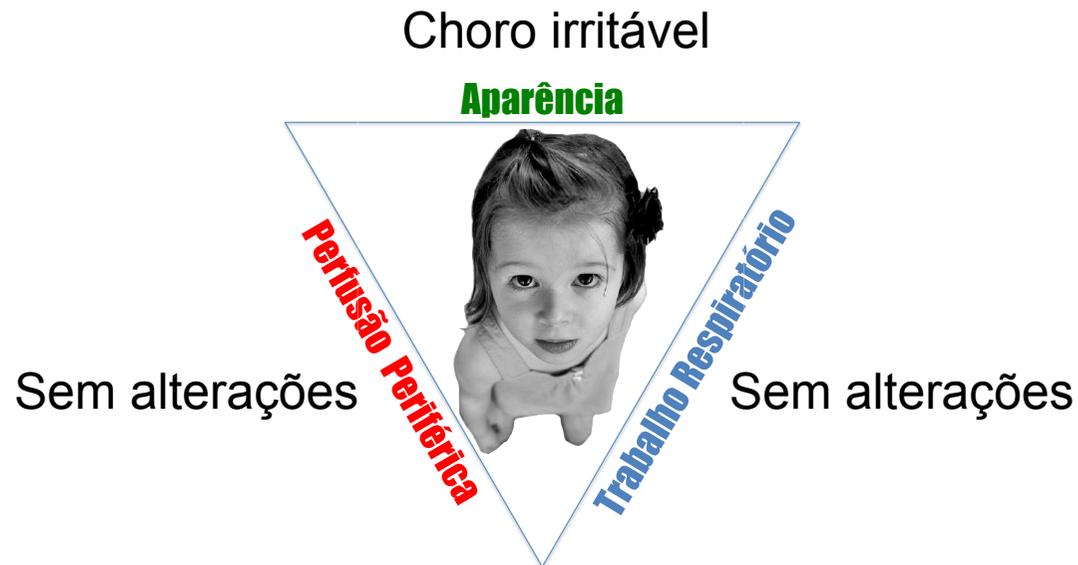
O que deve ser antecipado?

- Equipamento pediátrico necessário
- Avaliação física adaptada à idade da vítima
- Avaliação da interacção família/cuidador *versus* criança

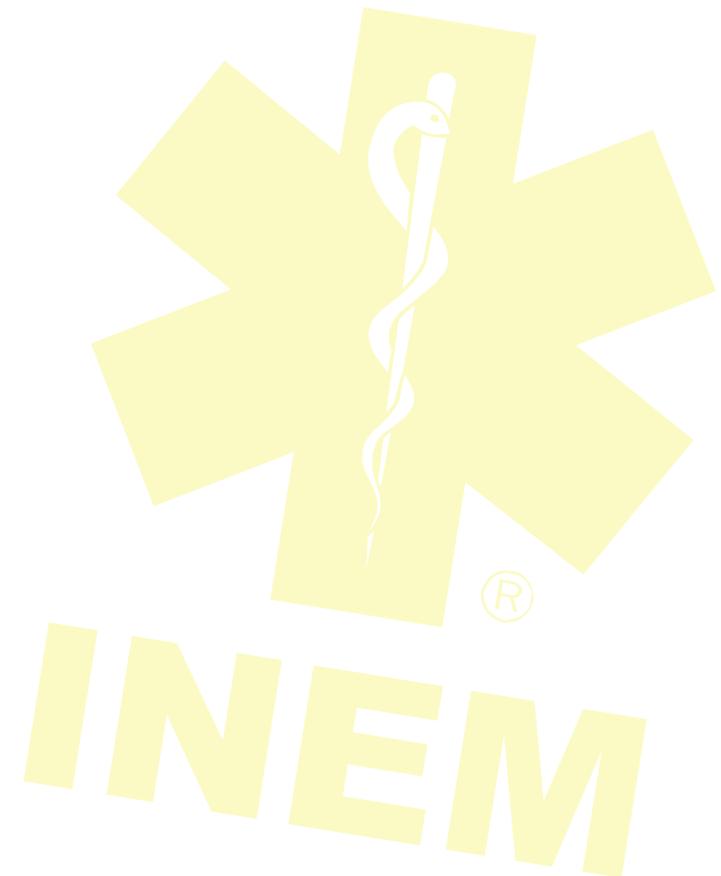


NO LOCAL

Criança de 3 Anos



- **O que sugere o TAP?**



NO LOCAL

Criança de 3 Anos

A	Permeável
B	FR: 32 SpO2: 99%
C	FC: 140 PA:80/40 mmHg
D	Alerta; Choro mantido apesar das tentativas de consolo
E	Pele quente e rosada Fralda suja com pequena dejeção diarreica Temp. Axilar 37,9°C

- **O que sugerem os achados?**
- **Que informações adicionais necessita?**

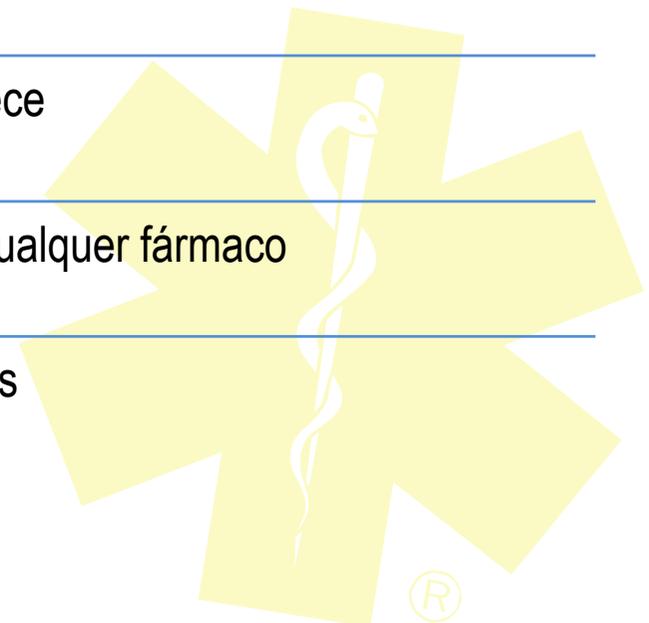


NO LOCAL

Criança de 3 Anos

C	Quadro iniciou-se hoje após o almoço A criança tolera ingestão oral Teve 2 dejeções apenas Mãe muito ansiosa (1º filho)
H	Sem antecedentes
A	Desconhece
M	Não fez qualquer fármaco
U	Há 2 horas

- **Que possibilidades considera agora?**
- **Como abordar?**



INEM





SIGA O INEM NO

facebook ↑

www.inem.pt
inem@inem.pt