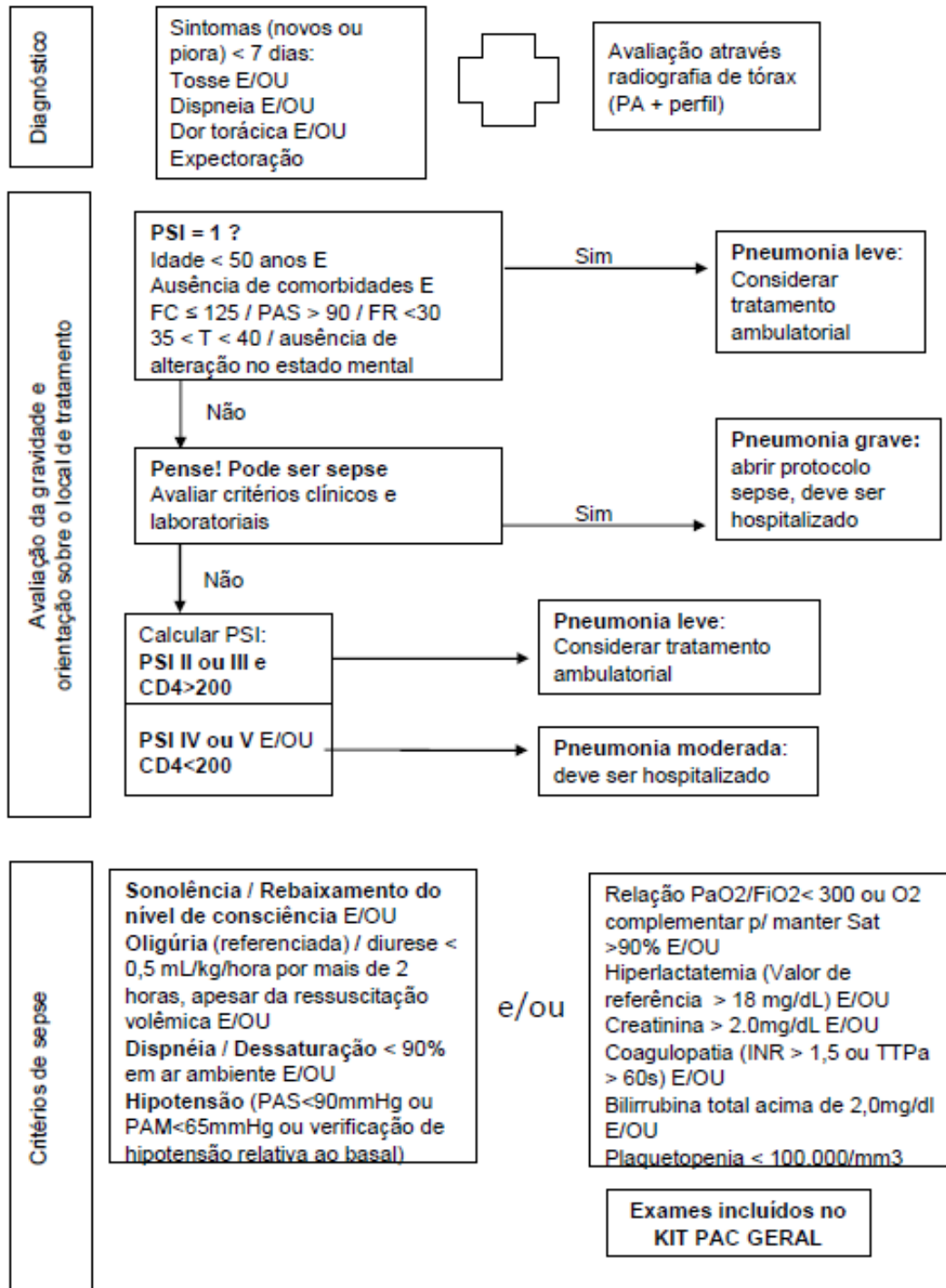


Fluxograma – Avaliação Gravidade e classificação Pneumonia



Fluxograma – Manejo Clínico na Pneumonia moderada e grave



Pneumonia moderada

Espécime	Agente	Teste
Sangue - 2 amostras	Bactéria	Cultura
"Kit" Amostras Respiratórias HIV Escarro	Bactéria	Gram Cultura
Aspirado endotraqueal Lavado broncoalveolar	Fungo	PCR para <i>Pneumocystis jirovecii</i> Cultura
	Micobactéria	Baciloscopia Teste rápido molecular (Xpert MTB RIF) Cultura
Swab	Vírus	Teste rápido para H1N1 (inclui Influenza A e B) SARS-COV-2 – Teste rápido – pesquisa de Antígeno

Pneumonia grave

Espécime	Agente	Teste
"Kit" protocolo sepsis Sangue	Bactéria	Cultura aeróbios (2 amostras)
	Fungo	Antigenemia para criptococo Cultura
	Micobactéria	Cultura
"Kit" Amostras Respiratórias HIV Escarro Aspirado endotraqueal Lavado broncoalveolar	Bactéria	Gram Cultura
	Fungo	PCR para <i>Pneumocystis jirovecii</i> Cultura
	Micobactéria	Baciloscopia Teste rápido molecular (Xpert MTB RIF) Cultura
Swab	Vírus	Teste rápido para H1N1 (inclui Influenza A e B) SARS-COV-2 – Teste rápido – pesquisa de Antígeno
Considerar		
Sangue	Bactéria	Sorologia para <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> e <i>Mycoplasma pneumoniae</i> (SADT)
Sangue	Fungo	Sorologia para <i>Histoplasma capsulatum</i> e <i>Paracoccidioides brasiliensis</i> (SADT)

¹ PCR: reação em cadeia de polimerase. Síndrome respiratória aguda grave.

Diagnóstico etiológico

Tratamento

Sepsis de foco pulmonar ou pneumonia grave	Ceftriaxona 2g, IV, 1xd + Azitromicina 500mg, IV, 24h SMX/TMP (15-20mg/kg/dia de TMP), IV, 8/8h (se CD4<200)
Pneumonia moderada	Ceftriaxona 2g, IV, 1xd Ampicilina 2g, IV, 8/8h (alternativa)
Pneumonia leve	Amoxicilina 500mg, VO, 8/8h Azitromicina 500mg, VO, 1xd (alternativa para pacientes que não fazem uso profilático desse antibiótico)

Orientações para coleta de escarro

- Enxaguar a boca com água antes do início da coleta.
- Respirar profundamente algumas vezes para estimular a tosse e a expectoração.
- O material deve ser coletado em frasco estéril e processado o mais rapidamente possível.
- A primeira amostra da manhã é a mais desejável para casos já internados, porém no caso de pacientes atendidos no pronto-socorro colher a primeira amostra assim que possível.
- É necessário um volume de 6mL para que o laboratório realize todos os testes do KIT amostras respiratórias HIV.
- Caso não esteja disponível todo o volume necessário:
- Prioridade 1 (2mL) – gram, pesquisa direta de *P. jirovecci*, baciloscopia, culturas para bactérias e fungos.
- Prioridade 2 (2mL) – TRM
- Prioridade 3 (2mL) – cultura para micobactérias
- Nos casos de pneumonia grave com indicação pesquisa de *P. jirovecci* por PCR é necessário colher 2mL adicional em frasco separado para encaminhamento ao IAL.