

## QUEIMADOS: PROFILAXIA E TRATAMENTO DE INFECÇÕES

Atualizado em  
janeiro/2013

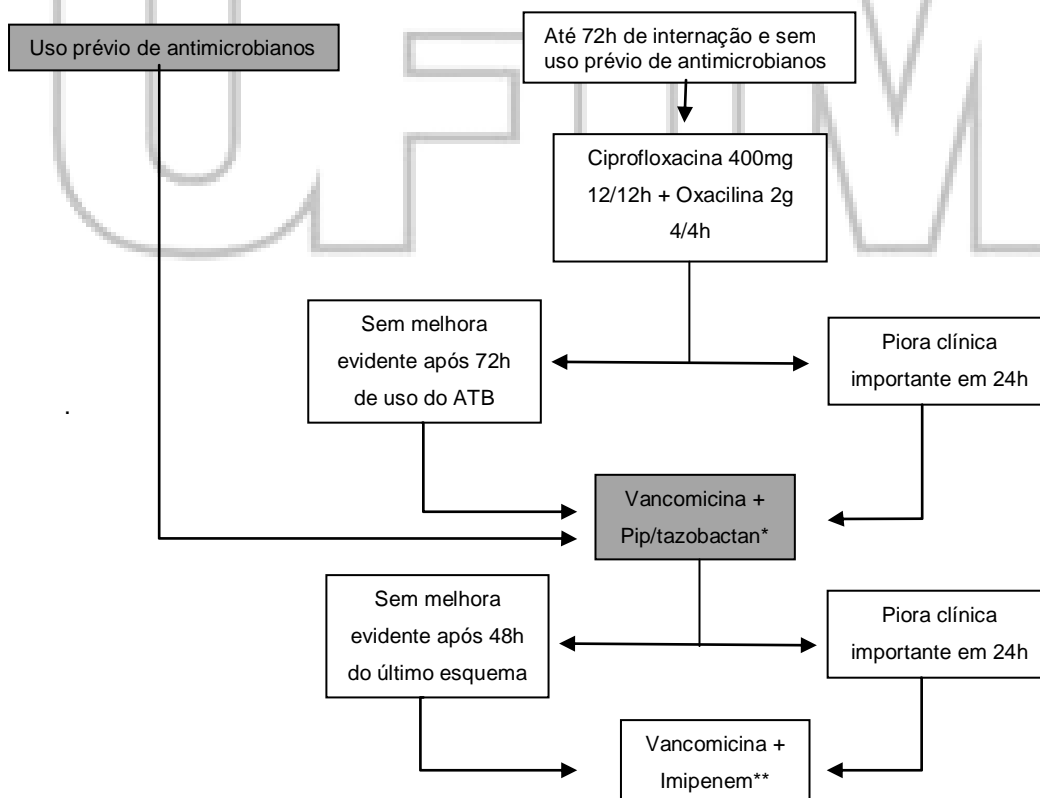
### 1- CULTURAS DE VIGILÂNCIA

- I. Colher swab da queimadura semanalmente em pacientes que estão em programação de enxertia para guiar antibioticoterapia.
- I. Utilizar Colher 1 swab para cada área a ser enxertada.
- II. Técnica da coleta: Remover antimicrobianos/substâncias tópicas. Rinsagem com SF0,9%. Umedecer o swab com SF0,9% e passar em 1cm<sup>2</sup> da ferida, aplicando leve pressão. Encaminhar ao laboratório.

### 2. Tratamento empírico de Infecções

- I. Critérios para terapêutica empírica sistêmica (iniciar ATB sistêmico quando houver pelo menos dois dos critérios abaixo):
  - a. Leucopenia (<2.500/mm<sup>3</sup>) ou leucocitose acentuada (> 15.000).
  - b. Aprofundamento do grau de queimadura (exceto em queimaduras elétricas).
  - c. Febre (>38.5°C) ou hipotermia (<36°C)
  - d. Instabilidade hemodinâmica após correção hidro-eletrolítica.
  - e. Celulite.
  - f. Confusão mental (sem outra causa) ou hiperglicemia (> 150mg/dl sem diabetes prévia).
  - g. Aumento de PCR.

### 3. Esquema terapêutico empírico para infecções





## PROTOCOLOS DE CONTROLE DE INFECÇÃO

### 4. Indicações de Antimicrobiano Profilático Sistêmico

- I. Utilizar antibioticoprofilaxia pré-operatória em pacientes que são submetidos a enxertia ou desbridamento amplo, com base na cultura de vigilância semanalmente. Iniciar na indução anestésica, repetir a dose quando a cirurgia estiver prolongada de acordo com a meia-vida da droga.
- II. Não há indicação de antimicrobiano profilático indiscriminado.

### 5. Indicações de Uso de antimicrobiano Tópico

- I. Utilizar Sulfadiazina de Prata a 1% sempre que o paciente for um grande queimado (extensão de superfície corpórea atingida > 15%). Iniciar precocemente.
- II. Em curativos oclusivos trocar o curativo pelo menos uma vez ao dia com remoção da camada prévia do antimicrobiano tópico, sob supervisão da cirurgia plástica.
- III. Usar até que a área queimada tenha diminuído para valores menores do que o inicialmente descrito, seja por restauração das queimaduras de segundo grau, seja por enxertia das queimaduras mais profundas.

### 6. Dose dos antimicrobianos para adultos

- I. Oxacilina: 2g + 100ml SF0,9% - 4/4h em 60 minutos
- II. Ciprofloxacina 400mg 12/12h
- III. Piperacilina/Tazobactam: 4,5g + 100ml SF0,9% - 8/8h **em 3 horas.**
- IV. Vancomicina 500mg + 100ml SF0,9% - 6/6h – EV ou 1g + 100ml SF0,9% - 12/12h – EV.
- V. Imipenem 500mg + 100ml SF0,9% - 6/6h – EV

### Referencia Bibliográfica

Hospital de Clínica da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. Guia de Utilização de anti-infecciosos e recomendação para prevenção de infecções hospitalares. P. 76-77. 2012