

**PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO EMERGENCIAL DE PACIENTES PEDIÁTRICOS COM INSUFICIÊNCIA  
HEPÁTICA AGUDA**

A insuficiência hepática aguda é definida como a alteração da função hepática com evidência de coagulopatia (geralmente RNI>1,5) e algum grau de alteração mental (encefalopatia) em um paciente sem doença hepática pré-existente. Na evidência clínica e/ou exames complementares de doença hepática aguda o paciente deverá imediatamente ser encaminhado via CENTRAL DE REGULAÇÃO de leitos para Hospital de Referência/Centro Transplantador.

**DADOS DO PACIENTE**

<b>Nome :</b>			
<b>Data Nasc.</b>		<b>RG:</b>	
<b>Nome da mãe:</b>			
<b>Endereço :</b>		<b>Nº</b>	
<b>Cidade :</b>		<b>CEP:</b>	<b>UF:</b>

**1- AVALIAÇÃO CLÍNICA**

A - Tempo de início da icterícia	
B - Tempo de início da encefalopatia hepática	
C- Idade de início dos sinais/sintomas	

CRITÉRIOS DO KING'S COLLEGE HOSPITAL	
Toxicidade por acetaminofeno (PARACETAMOL)	
Ph<7,3	
KPTT>100 ou RNI>6,5 e Creatinina>3,4mg/dl	
Outras etiologias sem ingestão de acetaminofeno	
KPTT>100 ou RNI>6,5 e Creatinina>3,4mg/dl	
<b>OU TRÊS DAS SEGUINTE VARIÁVEIS:</b>	
Idade <10 ou >40 anos	
Causas: halotano, hepatite de etiologias que não vírus A e B, reações farmacológicas idiossincráticas.	
Duração da icterícia >7 dias, antes do início da encefalopatia	
KPTT>50 segundos, RNI>3,5	
Concentração sérica de bilirrubina>17,5mg/dl	

CRITÉRIO DE CLICHY	
Pacientes com encefalopatia graus III e IV e uma das condições abaixo:	
Fator V< que 30% em maiores de 30 anos	
Fator V< que 20% em menores de 30 anos	
<b>2. AVALIAÇÃO LABORATORIAL E DE IMAGEM</b>	
USG DE ABDOME – DATA: ___/___/___	
LAUDO:	
TAP:	HEMOGRAMA (bastões/leuco)
KPTT:	Bilirrubina:
Creatinina :	RNI

Grau de Encefalopatia Hepática:	
Grau I	Alterações leves de comportamento e de funções biorregulatórias, como a alternância do ritmo de sono, distúrbios discretos do comportamento como riso e choro fácil, hálito hepático.
Grau II	Letargia ou apatia, lentidão nas respostas, desorientação no tempo e espaço, alterações na personalidade e comportamento inadequado, presença de flapping.
Grau III	Sonolência e torpor com resposta aos estímulos verbais, desorientação grosseira e agitação psicomotora, desaparecimento do flapping.
Grau IV	Coma não responsivo aos estímulos verbais e com resposta flutuante a dor.

Serviço de origem: \_\_\_\_\_  
 Médico \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_