

EXACERBAÇÃO DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÓNICA

Aumento do padrão habitual de dispneia, tosse e expectoração

(para além da variação quotidiana)

Não

Rx tórax com consolidação?

Sim

DPOC EXACERBADA

Pneumonia

CLASSIFICAÇÃO

Exacerbação moderada a grave
(Anthonisen II e III)

Exacerbação ligeira
(Anthonisen I)

Simples

Sem factores de risco

- Idade < 65 anos
- FEV1 >50%
- <3 exacerbações/ano
- Sem doença cardíaca

Complicada

Factores de risco (≥1)

- Idade > 65 anos
- FEV1 < 50%
- >3 exacerbações/ano
- Doença cardíaca

**Sem necessidade de
antibioterapia**

Aumento de broncodilatadores

Terapêutica sintomática

Educação do doente para sinais
de alarme

Azitromicina

500 mg / dia

ou

Claritromicina

500 mg 12/12h

ou

Cefuroxima

500 mg 12/12h

ou

Doxiciclina

200 mg dose inicial,
depois 100mg 12/12h

ou

Cotrimoxazol

960 mg 12/12h

Levofloxacina

500 mg / dia

ou

Moxifloxacina

400 mg / dia

ou

Amox/Clav

500 mg 12/12h

Se Factores de Risco para Pseudomonas

Considerar ciprofloxacina,
piperacilina/tazobactam, cefepime ou
ceftazidima

Se internamento

Ceftriaxone 1g / dia