

Conjuntivites

Guia completo para manejo das conjuntivites viral, bacteriana e alérgica no pronto-socorro. Inclui prescrições padrão, medicações IM/EV para emergência e orientações domiciliares com anti-histamínicos e colírios.

Paciente típico: Adulto jovem, previamente hígido, apresentando hiperemia conjuntival unilateral ou bilateral, com ou sem secreção, prurido variável conforme etiologia.

? Guia rápido

! Clique nos tópicos abaixo para ver detalhes

História clínica típica

História Clínica

Refere dor em olho [direito/esquerdo] iniciada há dias, [com/sem] secreção purulenta, [com/sem] prurido associado. Nega fator desencadeante.

Nega alergias.

Exame físico

Estado geral bom, conscinente, orientado, vigil, hidratado.

Conjuntiva de olho [direito/esquerdo] hiperemiada, [com/sem] secreção purulenta.

HD

- Conjuntivite aguda

Conduta

- Prescrevo sintomáticos.

- Oriento retorno em caso de piora clínica.

- Atestado médico de dias.

Prescrição padrão para paciente típico

No pronto-socorro:

01. Dipirona 500mg/mL – 01 ampola, IM, se dor ou febre.

Para casa:

USO OFTALMOLÓGICO

01. Carmelose sódica colírio 0,5% ————— 01 frasco

Instilar 01 gota no olho afetado, 4x/dia.

02. Soro Fisiológico 0,9% ————— 01 frasco

Realizar lavagem do olho afetado, quando necessário.

03. Dexametasona 0,1% colírio ————— 01 frasco

Instilar 01 gota no olho afetado, 4 vezes/dia.

USO ORAL

03. Dipirona 500mg ————— 01 caixa

Tomar 01 comprimido, VO, até 6/6h, se dor ou febre

04. Loratadina 10mg ————— 01 caixa

Tomar 01 comprimido, VO, 1x/dia, por 7 dias, se coceira nos olhos.

Para casa (especial):

USO OFTALMOLÓGICO

01. Ciprofloxacino + Dexametasona 3,5 mg/mL + 1 mg/mL (colírio) ————— 01 caixa

Instilar 01 gota, 4x/dia, por 5 dias.

? NO PRONTO-SOCORRO

• ▲ MANEJO E CUIDADOS INICIAIS

- Irrigação abundante com soro fisiológico 0,9% gelado
- Compressas geladas por 10 minutos, 3-4x/dia
- Avaliar sinais de celulite orbitária ou comprometimento corneano
- Não usar corticoides tópicos sem avaliação oftalmológica

• CARMELOSE SÓDICA (Lacrifilm®, Neo Fresh®, Ecofilm®)

- **Prescrição:**

- Carmelose sódica colírio 0,5% – 01 frasco, aplicar 1-2 gotas no olho afetado, 4x/dia
 - **Indicações:** Lubrificação ocular, alívio da sensação de corpo estranho
 - **Apresentações:** Frasco 10mL colírio 0,5%
 - **Via(s):** Oftálmica
 - **Cuidados:**
 - Manter refrigerado
 - Não tocar o frasco na córnea ou pálpebras
 - **Alternativas:**
 - Hialuronato de sódio colírio 1mg/mL – 01 frasco, 1 gota 4x/dia
-
- **DIPIRONA** (Novalgina®, Anador®)
 - **Prescrição:**
 - Dipirona 500mg/mL – 01 ampola, IM, se dor ou febre
 - **Indicações:** Dor ocular, febre, cefaleia associada
 - **Apresentações:** Ampola 2mL (500mg/mL)
 - **Via(s):** IM | EV
 - **Cuidados:**
 - Repetir até 6/6h se necessário
 - Atenção a hipotensão se EV
 - **Alternativas:**
 - Paracetamol 500mg – 01 comprimido VO até 6/6h
-
- **LORATADINA** (Claritin®, Clarityne®)
 - **Prescrição:**
 - Loratadina 10mg – 01 comprimido, VO, se prurido intenso
 - **Indicações:** Prurido, componente alérgico
 - **Apresentações:** Comprimido 10mg
 - **Via(s):** Oral
 - **Cuidados:**
 - Uma dose apenas no PS
 - Efeito em 1-2 horas
 - **Alternativas:**
 - Cetirizina 10mg – 01 comprimido VO

? PARA CASA

- **CARMELOSE SÓDICA** (Lacrifilm®, Neo Fresh®, Ecofilm®)
 - **Prescrição:** Carmelose sódica colírio 0,5% – 01 frasco, aplicar 1-2 gotas no olho afetado, 4x/dia
 - **Indicações:** Lubrificação prolongada, conforto ocular

- **Apresentações:** Frasco 10mL colírio 0,5%
 - **Posologia:** 1-2 gotas por aplicação, até melhora completa
 - **Cuidados:**
 - Manter refrigerado
 - Descartar 30 dias após abertura
 - **Alternativas:**
 - Hialuronato de sódio colírio 1mg/mL – 01 frasco, 1 gota 4x/dia
-
- **OFLOXACINO (Oflox®) - Apenas se suspeita bacteriana**
 - **Prescrição:** Ofloxacino 0,3% colírio – 01 frasco, aplicar 1 gota no olho afetado, 6/6h, por 7 dias
 - **Indicações:** Conjuntivite bacteriana com secreção purulenta
 - **Apresentações:** Frasco 5mL colírio 0,3%
 - **Posologia:** 1 gota de 6/6h por 7 dias completos
 - **Cuidados:**
 - Completar tratamento mesmo com melhora
 - Interromper se piora ou alergia
 - **Alternativas:**
 - Tobramicina 0,3% colírio – 1 gota 6/6h por 7 dias
 - Moxifloxacino 0,5% colírio – 1 gota 6/6h por 7 dias
-
- **SORO FISIOLÓGICO 0,9% (sem conservantes)**
 - **Prescrição:** Soro fisiológico 0,9% 10mL – Irrigação ocular bilateral – Realizar lavagem 3-4x/dia
 - **Indicações:** Limpeza de secreções, alívio sintomático
 - **Apresentações:** Ampolas 10mL | Frascos 250mL
 - **Via(s):** Tópica ocular
 - **Cuidados:**
 - Usar sem conservantes
 - Compressa gelada por 10min, 3x/dia
 - **Alternativa(s):**
 - Água filtrada morna para compressa
-
- **LORATADINA (Claritin®, Clarityne®) - Se conjuntivite alérgica**
 - **Prescrição:** Loratadina 10mg – Tomar 01 comprimido, VO, 1x/dia, por 7 dias
 - **Indicações:** Prurido, lacrimejamento, conjuntivite alérgica
 - **Apresentações:** Comprimido 10mg | Xarope 1mg/mL
 - **Posologia:** 1 comprimido ao dia, preferencialmente à noite
 - **Cuidados:**
 - Evitar dirigir nas primeiras doses
 - Interromper se sonolência excessiva

- **Alternativas:**

- Cetirizina 10mg – 1 comprimido VO à noite por 7 dias
- Desloratadina 5mg – 1 comprimido VO 1x/dia por 7 dias

- **DIPIRONA** (Novalgina®, Anador®)

- **Prescrição:** Dipirona 500mg – Tomar 01 comprimido, VO, até 6/6h, se dor ou febre
- **Indicações:** Dor ocular, cefaleia, febre
- **Apresentações:** Comprimido 500mg | Gotas 500mg/mL
- **Posologia:** 500mg até 6/6h, máximo 4x/dia
- **Cuidados:**
 - Usar apenas se sintomático
 - Suspender se exantema
- **Alternativas:**
 - Paracetamol 500mg – 1 comprimido VO 6/6h se dor
 - Ibuprofeno 400mg – 1 comprimido VO 8/8h se dor

- **👁️👁️👁️ Orientações ao paciente**

- Retornar ao PS se dor intensa, piora da vermelhidão ou diminuição da visão
- Não usar lentes de contato durante o tratamento
- Higienizar as mãos frequentemente e evitar coçar os olhos
- Separar objetos pessoais (toalhas, travesseiros) para evitar contágio
- Compressas geladas com SF 0,9% por 10 minutos, 3x/dia
- Procurar oftalmologista se sem melhora em 5-7 dias

? CID-10:

- **H103:** Conjuntivite aguda não especificada
- **H100:** Conjuntivite mucopurulenta
- **H101:** Conjuntivite alérgica aguda

Revision #14

Created 7 August 2025 07:39:38 by Heric

Updated 24 September 2025 23:24:50 by Heric