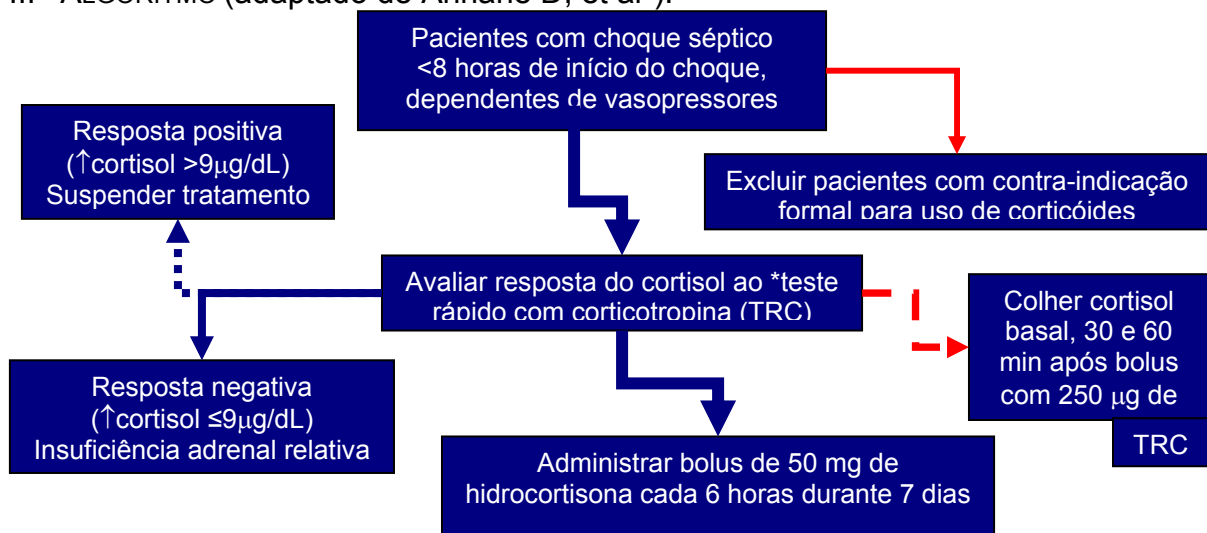


## CORTICÓIDE EM PACIENTES COM CHOQUE SÉPTICO

I - INTRODUÇÃO: A resposta inflamatória do organismo a diferentes agressões, que inicialmente caracteriza a sepse, tem sido objeto de estudo nas últimas décadas. Várias drogas foram utilizadas com o objetivo de interferir na cascata inflamatória das citocinas sem demonstrar benefícios. Os corticóides foram às primeiras drogas antiinflamatórias testadas em estudos randomizados, sendo que os resultados iniciais com tratamentos curtos, e utilizando altas doses de corticóide, foram desanimadores<sup>1</sup>. A insuficiência adrenal é comum nos pacientes com choque séptico, porém a incidência depende dos critérios e testes diagnósticos utilizados<sup>2</sup>. Entretanto, a observação de que a sepse grave pode estar associada à insuficiência adrenal relativa<sup>3</sup>, ou resistência dos receptores de gluco-corticóides induzida pela inflamação sistêmica<sup>4</sup>, renovou o interesse por esta intervenção agora baseada, na reposição de baixas doses de corticóide por tempo superior a cinco dias<sup>5</sup>.

II - GRAU DE RECOMENDAÇÃO: **1C**

III - ALGORITMO (adaptado de Annane D, et al<sup>5</sup>):



**\*Caso TRC não disponível colher cortisol randômico e manter tratamento se <math><25 \mu\text{a/dL}</math>**

IV - CONCLUSÃO: O uso precoce de baixas doses de hidrocortisona em pacientes com choque séptico e insuficiência adrenal relativa, pode reduzir de forma significativa à mortalidade e necessidade de uso de drogas vasoativas.

V - REFERÊNCIAS (\*Leitura recomendada)

1. Lefering R, et al. Steroid controversy in sepsis and septic shock: a meta-analysis. Criti Care Med 1995; 23:1294-1303.
2. Marik PE, et al. Adrenal insufficiency during septic shock. Crit Care Med 2003; 31:141-145.
3. Cooper MS, et al. Corticosteroid Insufficiency in Acutely Ill Patients. N Engl J Med 2003; 348:727-34.
4. Molijn GJ, et al. Differential adaptation of glucocorticoid sensitivity of peripheral blood mononuclear leukocytes in patients with sepsis or septic shock. J Clin Endocrinol Metab 1995; 80:1799-1803.
5. **\*Annane D, et al. Effect of treatment with low doses of hydrocortisone and fludrocortisone on mortality in patients with septic shock. JAMA 2002; 288:862-871.**