

EMERGÊNCIAS GASTROINTESTINAIS NO DOENTE HIV (+)

Entidade clínica ou sinal de perigo	Diagnóstico, Sinais de Perigo	Gestão
Dor abdominal severa, hemorragia gastrointestinal, e/ou hepatite	Avaliação clínica completa, Hemograma, transaminases, amilase, bilirrubina. Se ao cirurgião, iniciar hidratação endovenosa, iniciar ascites, o médico deve considerar a antibióticos, suspender alimentação via oral. Transfusão se possibilidade de paracentese e/ou ultra- indicada. som do abdómen +/- biopsia de linfónodos abdominais. Na mulher, considerar DIP e fazer teste de gravidez se indicado. Procure sinais e sintomas de infecção oportunista, reacções adversas aos anti-retrovirais e SIR.	-Em caso de abdómen cirúrgico ou hemorragia severa, referir ao cirurgião, iniciar hidratação endovenosa, iniciar ascites, o médico deve considerar a antibióticos, suspender alimentação via oral. Transfusão se possibilidade de paracentese e/ou ultra- indicada. - Em caso de suspeita de reacção adversa grau III ou IV a medicamentos (pancreatite ou lacto-acidose por d4T, ou hepatite por NVP) consulte o médico antes de suspender os medicamentos responsáveis (veja guião reacções adversas). Tratar as IOs e outras condições conforme as guias correspondentes.
Diarreia severa	Avaliação clínica completa, exame de fezes para identificar ovos e parasitas.	Rehidratação conforme os guiões. Tratar as IOs e outras condições conforme as guias. Lembre-se de considerar o diagnóstico da Síndrome Caquexia da SIDA.