

Protocolo Clínico De Casos De Urgência E Emergência

Classificação dos Casos por Especialidade:

- Cirurgia Abdominal/Geral/Ginecológica

Casos caracterizados como Abdome Agudo:

- Obstrutivo (suspeitas de neoplasias oclusivas ou semi-occlusivas, bridas, ou a esclarecer).
- Sub-oclusivo
- Inflamatório – (Apendicites, colecistites – empiema de vesícula/ colangite, pancreatites(necro-hemorrágica), ou a esclarecer)
 - Perfurativo (Úlceras perfuradas, Divertículos perfurados, ou outras perfurações de vísceras ocas)
 - Vascular (Trombose mesentérica)
 - Traumático por qualquer agente externo (Trauma Abdominal fechado, ferimentos por Armas de fogo, Armas brancas ou outras perfurações traumáticas de abdome)
 - Ginecológico (Cistos rotos de ovário, Gravidez ectópica, Abscesso tubo ovariano, TRAUMA).
 - Urgências em cirurgia geral Hérnias de qualquer localização encarceradas ou estranguladas
 - Síndrome de Fournier

Os casos acima citados deverão ser encaminhados com:

- Hemograma completo
- Urina tipo I
- Coagulograma
- Bioquímica
- RX de abdome se possível em duas posições – deitado/posição ortostática.

Bucomaxilo

- Trauma de face (fraturas de mandíbula com dificuldades de deglutição).

Cirurgia Oftalmológica

- Traumatismos oculares de qualquer porte e quadros inflamatórios/infecciosos do olho e órbita.

Cirurgia Ortopédica

- Pacientes politraumatizados com quadros de fraturas associadas
- Fraturas expostas sem outras patologias associadas
- Luxações
- Fraturas supracondilíneas de úmero em crianças
- Fraturas articulares com desvio
- Lesão de nervo e tendões

Encaminhar os pacientes sempre que possível com todas as radiografias realizadas.

Cirurgia Pediátrica

- Todo e qualquer quadro cirúrgico de urgência e emergência em pacientes com idade inferior a 12 (doze) anos,

Cirurgia Torácica

- Hemotórax
- Pneumotórax traumáticos ou não

Cirurgia Vascular – Encaminhar os pacientes com:

- Hemograma
- Coagulograma
- Bioquímica

Neurocirurgia

- Traumatismo craniano
- Traumas cranianos de qualquer porte e quadros súbitos de rebaixamentos de nível de consciência, coma e convulsões acompanhados ou não de sinais localizatórios
- Tumor cerebral
- Hemorragia cerebral
- Acidente vascular cerebral hemorrágico

Observação – avaliação neurocirúrgica não pode estar vinculada à vaga de UTI.

Procedimentos Endoscópicos

- Hemorragias Digestivas Altas, Corpos estranhos em aparelho digestivo alto

Urgências Obstétricas

- Trabalho de parto (período expulsivo)
- Trabalho de parto prematuro
- Hemorragias do primeiro trimestre:
 - **Abortamento**
 - **Prenhez ectópica**
- Hemorragias do terceiro trimestre:
 - **Placenta prévia**
 - **Descolamento prematuro da placenta**
- Pré-Eclâmpsia grave / Eclâmpsia
- Rotura prematura das membranas com:
 - **Mecônio**
 - **Prolapso de cordão**
 - **Exteriorização de partes fetais**
- Sinais de sofrimento fetal
- Gestante com abdome agudo hemorrágico e/ou dor aguda

Dados solicitados pelo CROSS

- Paridade
- Data da Última Menstruação (DUM)
- Idade Gestacional (DUM)
- Idade Gestacional (USG)
- Fez pré natal? (sim ou não)
- Número de consultas
- Patologias e/ou complicações

- Altura Uterina (AU)
- Dinâmica Uterina (DU)
- Batimentos Cardíacos Fetais (BCF)
- Toque vaginal:
 - **Cérvicodilatação**
 - **apresentação fetal**
 - **bolsa (íntegra ou rota)**
 - **aminioscopia**
- Cardiotocografia (CTB)

Os procedimentos abaixo não são passíveis de resolução no município de Guarulhos, ficando a cargo da C.R.O.S.S. (Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde).

- Aneurisma de Aorta
- Quadros de Oclusão Arterial Aguda ou Subaguda
- Aneurismas dissecantes ou com Rotura Subaguda
- Traumatismo Raqui-Medular
- Queimados Médios e Grandes
- Otorrinolaringologista Adulto
- Hemodiálise para casos agudos

Uma vez constatada a necessidade de transferência, o médico regulador procurará o recurso mais adequado na grade de referência. Para tomar esta decisão considerará as informações dadas pelos serviços, nas quais será baseado todo o fluxo do paciente na urgência/emergência. Se as possibilidades na área de abrangência forem esgotadas, é prerrogativa da regulação médica procurar pelo recurso mais adequado ao caso junto com a CROSS.