GRADE DE REFERÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE

HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

Superintendência Regional de Saúde de Uberlândia

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião do Triângulo Norte – CISTRI – SAMU 192

MAIO 2022









Especialidades	Grade SAMU 192 - HC UFU				
	Protocolo Atenção Parto e Nascimento				
	 Gestantes: Cardiopatias Graves; Nefropatias Graves; Doenças sistêmicas (lúpus eritematoso, câncer e outros); Portadoras de doenças infecciosas (HIV, toxoplasmose e citomegalovírus); Isoimunização. 				
Obstetrícia	 RN: Prematuros extremos (< 28 semanas); Polimalformado; Malformações específicas (gastrosquise, onfalocele, cardiopatias que exigem abordagem complexa). 				
	OBS.: Nos municípios em que o Hospital das Clínicas é a maternidade de referência para Alto Risco: Gestante em trabalho de parto de alto risco (prematuridade); gestantes de qualquer idade gestacional com suspeita de eclampsia ou préeclampsia; gestantes com amniorrexe clinicamente evidente antes de 37 semanas e que tenham indicação da interrupção da gestação; prenhez ectópica rota; abortamento complicado com hemorragia.				
	*O HCU/UFU será referência para atendimento à gestação de Muito Alto Risco e receberá estas gestantes que ficarão vinculadas no pré-natal alto risco do HC/UFU e posteriormente para o parto.				













Neurologia	• AVC agudo (T < 4h para chegar ao HCU (ECG >9))				
Neurocirurgia	 AVC hemorrágico (confirmado por tomografia de crânio) com sinais: Hipertensão intracraniana (confirmado por TC de crânio: desvio de linha media, apagamento dos sulcus e giros, apagamento das cisternas da base e dos ventrículos, hipodensidade temporal e do uncus). Hemorragia em fossa posterior independente do volume. 				
Cardiovascular	 IAM com Supradesnivelamento de ST (T < 11 h para chegar ao HCU) IAM com Supra/Infra com dor refratária e/ou instabilidade hemodinâmica e elétrica BAVT 				
Cirurgia Vascular	 Oclusão Arterial Aguda Aneurisma de aorta abdominal/torácica com suspeita ou confirmação de ruptura por exame de imagem 				
Oftalmologia	 Trauma ocular com suspeita de perfuração. Queimadura química ocular. Corpo estranho retido. Perda súbita da visão/sem percepção à luz recente. 				
Clínica Médica	Hemorragia Digestiva Alta com necessidade de EDA de urgência				
Cirurgia Geral	Abdome agudo perfurativo				
Ortopedia	Síndrome da cauda equina				
Urologia	 Priaprismo há menos de 24h Fratura peniana Torção testicular há menos de 24h (confirmada por ultrassonografia) TRAUMA CONTUSO				





Trauma

- 1.Fratura de face grave com necessidade de IOT
- 2.Trauma torácico fechado há < 6 horas associado a:
 - Pneumotórax aberto (ferida torácica aspirativa ou "soprante")
 - Hipoxemia persistente ou instabilidade hemodinâmica
 - Hemotórax com saída de > 500ml na passagem ou fluxo maior que 100ml/h nas primeiras 4 horas
 - Suspeita de fístula broncopleural (escape aéreo intenso e persistente)
 - >2 fraturas arcos costais em > 60 anos com necessidade de 02
 - Suspeita de tamponamento cardíaco (turgência jugular/abafamento de bulhas/hipotensão)
 - Suspeita radiográfica de ruptura diafragmática
 - Alargamento de mediastino >8cm associado a trauma de alta energia ou queda > 3,5 metros
 - Esmagamento torácico (asfixia traumática)
- 3.Trauma Abdominal há < 6 horas associado a:
 - Instabilidade hemodinâmica
 - Sinais de franca irritação peritoneal
 - Evisceração
 - US com líquido em cavidade em moderada a grande quantidade

4.TCE há < 6 horas associado a:

- Escala de Coma de Glasgow (ECG) < 9
- Fratura de crânio exposta ou com afundamento
- ECG < 13 + sinais de fratura de base de crânio
- Rebaixamento de > 2 pontos na escala
- 5.TRM há < 12 horas associado a:













- Qualquer déficit neurológico
- 6. Trauma Musculoesquelético há < 6 horas associado a:
 - Suspeita clínica de instabilidade pélvica
 - Luxação de quadril
 - Fratura bilateral de fêmur
 - Fratura de fêmur + tíbia
 - Amputação traumática de membro
 - Tríade Terrível do Cotovelo
 - Síndrome compartimental
 - Fratura exposta (somente se o município de origem não tiver capacidade resolutiva)

FERIMENTOS POR ARMA DE FOGO

- Envolvendo cabeça, pescoço, tronco, extremidades proximais ao cotovelo e joelho
- Risco de perda de membros

FERIMENTOS POR ARMA BRANCA

- Associada a instabilidade hemodinâmica
- Com suspeita de lesão cardíaca (região anterior do tórax)
- Abdominal com evidência de penetração em cavidade
- De membros com suspeita de lesão arterial

OUEIMADURAS

- Suspeita de lesão por inalação
- > 20% de área de superfície corporal (ASC) 2º grau
- > 10% de ASC 2º grau em crianças, >50 anos ou comorbidades (insuficiência renal crônica, diabetes, imunossupressão)
- de 3º grau
- Ouímicas ou Elétricas
- 2º grau envolvendo face, mãos, pés, genitália, períneo e grandes articulações



Hipertensão intracraniana









• Associadas a politraumatismo **POPULAÇÕES ESPECIAIS** 1.Trauma em Gestante há < 6 horas associado a: • > 20 semanas + trauma toracoabdominal de alta energia • > 20 semanas + Hemorragia vaginal pós traumática 2. Trauma Pediátrico há < 6 horas associado a: necessidade de IOT Hemo /Pneumotórax Contusão Pulmonar com hipoxemia associada Trauma abdominal associado a dor abdominal, tatuagem traumática, peritonite, instabilidade hemodinâmica, US com líquido em cavidade TCE com ECG < 15, déficits focais, > 2 vômitos, cefaléia persistente, sonolência excessiva, crises convulsivas Queimaduras 2º grau > 10% ASC Fraturas expostas, luxações com necessidade de redução sob sedação Espancamento Qualquer lesão penetrante Traumas graves, mesmo que a fratura seja fechada **Pediatria** Choque séptico Hiperbilirrubinemia indireta com indicação de exsanguinação Cetoacidose diabética grave Crise asma grave refratária Estado de mal epiléptico



- Ingesta de substâncias tóxicas, objetos pontiagudos ou corpo estranho com sinais de obstrução
- Dengue D
- Anemia falciforme + sintomas neurológicos
- Insuficiência respiratória aguda grave
- Abdome agudo

Tipologia dos Estabelecimentos de Saúde (RESOLUÇÃO SES/MG № 7.826, DE 05 DE NOVEMBRO DE 2021)

¹ Hospital de Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia (HC-UFU) :

CNES	Tipologia Valor em Saude	Tipologia na Rede de Atenção Parto e Nascimento	Tipologia no Rede Resposta	Tipologia da Rede de Odontologia Hospitalar
2146355	Macrorregional/Microrregio nal	Instituição GAR	Nível I Trauma Tipo A + Nivel I AVC + Nivel I Cardio Vasculares	Serviços de Assistência Odontológica Hospitalar do Componente bucomaxilofacial/Pacientes com necessidades especiais .

Centro Parto Normal: 5 PPP