



PORTARIA PMU/SMS Nº 61/2025

ATUALIZA O PROTOCOLO DE RECURSO VAGA ZERO PARA ACESSO AOS SERVIÇOS HOSPITALARES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

A Secretária de Saúde, nomeada pelo Decreto Municipal nº 0016/2025, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo art. 92, §1º, incisos I e III, da Lei Orgânica do Município, e,

CONSIDERANDO o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990, e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, especialmente o disposto no art. 13, que assegura ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do SUS;

CONSIDERANDO a Portaria de Consolidação nº 02, de 28 de setembro de 2017, que Institui a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde;

CONSIDERANDO as Portarias 1863/2003 e 1600/2011, expedidas pelo Ministério da Saúde;

CONSIDERANDO as Resoluções nº 2110/2014 e 2077/2014, expedidas pelo Conselho Federal de Medicina;

CONSIDERANDO o Decreto Municipal nº 5383/2020, de 24 de março de 2020, que Institui o Complexo Regulador Municipal da Secretaria de Saúde e dá outras providências;

CONSIDERANDO a Portaria SMS/PMU nº 14, de 1º de abril de 2020, que estabelece o SISREG – Sistema de Regulação do Ministério de Estado de Saúde como sistema oficial a ser utilizado no Município de Uberaba para solicitação, acesso e regulação de leitos hospitalares;

CONSIDERANDO o Protocolo de Vaga Zero, instituído pela Portaria PMU/SMS nº 009, de 15 de março de 2023;

CONSIDERANDO o decurso de dois anos de vigência do Protocolo de Vaga Zero e a necessidade de atualização e aprimoramento de fluxos e demais condutas dos seus agentes executores, a fim de garantir o acesso imediato aos pacientes com risco de morte ou sofrimento intenso, tendo em vista ser um serviço de relevante interesse público.

RESOLVE:

Art. 1º. Atualizar as diretrizes do Protocolo de Vaga Zero, instituído pela Portaria PMU/SMS nº 009/2023, que na oportunidade passa a ser denominado: Protocolo de Recurso Vaga Zero para acesso aos Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência, a ser



seguido por todos os níveis assistenciais envolvidos no processo de regularização do acesso às unidades hospitalares do Município de Uberaba e dos Municípios que compõem a Macrorregião Triângulo Sul, alinhando um fluxo de registro de informações e eficiente direcionamento de pacientes, objetivando a promoção de uma comunicação clara e efetiva entre os profissionais dos diferentes pontos de atenção, para atender a prioridade e urgência de cada caso.

§1º - Entende-se por vaga zero, o recurso essencial utilizado exclusivamente pelo médico regulador, que possui competência técnica para, diante do grau presumido de urgência e prioridade de cada caso e segundo informações a ele disponíveis, decidir os destinos hospitalares de cada paciente para garantir o acesso imediato daqueles com risco de morte ou em sofrimento intenso, a melhor hierarquia disponível em termos de serviços de atenção de urgências.

§2º - O recurso de vaga zero, prima por garantir o atendimento em situações de emergência, independentemente da existência de leitos vagos para internação de pacientes, no entanto, a sua utilização deverá ser devidamente justificada, com detalhamento do estado clínico do paciente e de forma excepcional.

Art. 2º. As solicitações de transferências hospitalares e atendimentos em caráter de Vaga Zero devem ser submetidas à avaliação da equipe técnica do Núcleo Interno de Regulação do Complexo Regulador Municipal de Uberaba, o qual será o único órgão competente e responsável pela análise dos requerimentos e a sua devida regulação, seguindo os critérios elencados no Anexo Único deste normativo.

Art. 3º. O Protocolo atualizado de Recurso Vaga Zero para acesso aos Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência, na íntegra, é parte integrante desta Portaria como Anexo Único.

Art. 4º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º. Fica revogada a Portaria PMU/SMS nº 009/2023.

Publique-se e cumpra-se.

Prefeitura Municipal de Uberaba, 16 de julho de 2025.


VALDILENE ROCHA COSTA ALVES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEC. 0016/2025

ESPECIALIDADE	<u>PROTOCOLO VAGA ZERO - SAMU UBERABA 192</u>
1 - NEUROLOGIA	1.1 - AVE AGUDO (T < 4 HRS PARA CHEGAR AO HC-UFTM)
	informações mínimas para solicitar vaga zero:
	1) comorbidades do paciente ?
	2) paciente esta em uso de medicação anticoagulante? Se sim, qual?
	3) paciente apresenta algum criterio de exclusão absoluta para trombólise ? Se sim, qual? (VIDE APÊNDICE 1)
	4) quando foi a ultima vez que o paciente foi visto sem sintomas? Quem foi testemunha do ictus ?
	5) caso paciente for ser transportado pelo serviço aeromedico, foi considerado tempo de transporte com chegada em ate 4 hrs do ictus ?
	6) aplique a escala de cincinnati: pct apresenta quais destes sintomas: Desvio de rima labial ? Perda de força de algum dos MMSS ? Disfagia ou Disartria ?
	7) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
	8) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
	1.2 - ESTADO DE MAL EPILEPTICO
	informações mínimas para solicitar vaga zero:
	1) comorbidades do paciente ?
	2) pct já é portador de epilepsia ? Qual etiologia ?
3) pct apresenta rebaixamento severo de nivel de consciencia ? Se sim foram adotadas medidas de proteção de vias aereas ? Pct se encontra sedado para reduzir danos neurologicos ?	
4) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:	
5) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:	
2 - NEUROCIRURGIA	2.1 - AVE HEMORRAGICO COM SINAIS DE HIPERTENSÃO INTRACRANIANA (CONFIRMADO POR EXAME DE IMAGEM)
	informações mínimas para solicitar vaga zero:
	1) comorbidades do paciente ?
	2) pct já é portador de sequela neurologica ? Adquirida ou congenita ?
	3) quando foi a ultima vez que o paciente foi visto sem sintomas?
	4) pct apresenta quais destes sintomas? Desvio de rima labial? Perda de força de algum dos MMSS ? Dislalia ? Confusão

Carimano

Marta

L

mental ? Anisocoria ? Rebaixamento de nível de consciencia ?

5) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:

6) descreva as alterações observadas na TC de crânio (principalmente localização e volume do hematoma):

7) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos?:

3.1 - TRAUMA MÚLTIPLO COM TCE GRAVE (ECG < 9)

informações mínimas para solicitar vaga zero:

1) descreva o mecanismo do trauma

2) qual glasgow de admissão do paciente? Houve alteração desde a admissão?

3) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:

4) quais outras lesões o paciente apresenta? Fraturas expostas ? Deformidade torácica? Deformidade pélvica?

5) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:

3.2 - TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO GRAVE (ECG < 9)

informações mínimas para solicitar vaga zero:

1) descreva o mecanismo do trauma

2) qual glasgow de admissão do paciente? Houve alteração desde a admissão?

3) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:

4) descreva lesões: afundamento de crânio ? Equimose infraorbital ? Cortes / contusões / escarpelamento ?

5) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:

3.3 - TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO MODERADO/LEVE COM MECANISMO DE TRAUMA IMPORTANTE

informações mínimas para solicitar vaga zero:

1) descreva o mecanismo do trauma

2) qual glasgow de admissão do paciente? Houve alteração desde a admissão?

3) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:

4) descreva lesões: afundamento de crânio ? Equimose infraorbital ? Cortes / contusões / escarpelamento ?

5) foram múltiplas vítimas neste trauma? Se sim ocorreu algum óbito no local?

6) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:

3.4 - TRAUMA GRAVE SEM TCE COM INSTABILIDADE HEMODINÂMICA/INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA

informações mínimas para solicitar vaga zero:

1) descreva o mecanismo do trauma

2) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:

3) descreva exame físico do tórax: Há presença de : Cortes / contusões / hematomas / múltiplas fraturas de costelas / corpo

Carimada

[assinatura]

[assinatura]

3 - TRAUMA

estranho penetrante / pneumotorax ?
4) realizado radiografia do torax ? Sem sim descreva alterações
5) descreva exame fisico do abdome: Há presença de cortes / hematomas / evisceração / distensão / corpo estranho penetrante ?
6) realizado radiografia de abdome agudo traumatico? Se sim descreva alterações
7) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
3.5 - TRAUMA ORTOPÉDICO GRAVE (BACIA/PELVE, FEMUR BILATERAL, FEMUR + TIBIA)
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) descreva o mecanismo do trauma
2) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
3) descreva exame fisico pelvico: Há presença de : deformidade anatomica / contusoes / hematomas / instabilidade pelvica / equimose perineal ?
4) realizado radiografia ? Se sim descreva alterações
5) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
3.6 - FRATURA EXPOSTA (exceto osso nasal)
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) descreva o mecanismo do trauma
2) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
3) qual topografia da fratura ? Exite exposição ossea ou somente perda de continuidade no local?
4) realizado radiografia ? Se sim descreva alterações
5) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
3.7 - FERIMENTO POR ARMA DE FOGO TORACOABDOMINAL OU COM RISCO DE PERDA DE MEMBROS
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) são multiplas lesões ou lesão unica? descreva o local do orificio de entrada do projétil e se existe orificio de saída
2) caso haja acometimento toracoabdominal, descrever o exame fisico do torax/abdome
3) caso acometimento seja em MMSS ou MMII descrever se há comprometimento de pulso distal ou suspeita de lesão arterial grave
4) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
5) realizado radiografia ? Se sim descreva alterações
6) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
3.8 - FERIMENTO POR ARMA BRANCA COM EVIDENCIA DE PENETRAÇÃO EM CAVIDADE OU COM RISCO DE PERDA DE MEMBROS

Procurador *Quinto* *[assinatura]*

informações mínimas para solicitar vaga zero:

- 1) são múltiplas lesões ou lesão única? descreva o local do orifício de entrada e qual objeto (faca/punhal/canivete?)
- 2) caso haja acometimento toracoabdominal, descrever o exame físico do torax/abdome
- 3) realizado radiografia? Se sim descreva alterações
- 4) caso acometimento seja em MMSS ou MMII descrever se há comprometimento de pulso distal ou suspeita de lesão arterial grave
- 5) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
- 6) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos?:

3.9 - AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DE MEMBROS**informações mínimas para solicitar vaga zero:**

- 1) qual membro afetado e em que extensão?
- 2) há possibilidade de reimplante? Se sim o membro está corretamente acondicionado?
- 3) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
- 4) realizado radiografia? Se sim descreva alterações
- 5) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos?:

3.10 - TRAUMA RAQUI MEDULAR (T < 12 HRS) COM ALTERAÇÕES MOTORAS OU SENSITIVAS**informações mínimas para solicitar vaga zero:**

- 1) descreva o mecanismo do trauma
- 2) paciente chegou na unidade imobilizado (prancha rígida e colar cervical?) se não já foi providenciado?
- 3) realizado radiografia? Se sim descreva alterações
- 4) quando tempo transcorrido do trauma?
- 5) quais as alterações motoras observadas (parestesia? Plegia?) e em quais membros?
- 6) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
- 7) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos?:

3.11 - GRANDE QUEIMADO (SUP. CORPORAL > 20% DE 2º OU 3º GRAU) OU QUEIMADURA DE REGIÃO FACIAL / GENITAL / PALMAR**informações mínimas para solicitar vaga zero:**

- 1) descreva o agente causador da queimadura: (água / óleo / combustível / outros)
- 2) existem queimaduras de face? Foi realizada alguma medida de proteção de vias aéreas?
- 3) existem queimaduras de região genital? Qual extensão e grau de acometimento?
- 4) existem queimaduras de região palmar? Qual extensão e grau de acometimento?
- 5) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
- 6) qual estimativa de superfície corporal queimada? E o grau das lesões?

Pracimara

A

Luiza

7) foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
3.12 - TRAUMAS PEDIATRICOS GRAVES SEM TCE ASSOCIADO
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) descreva o mecanismo do trauma
2) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
3) descreva exame físico do torax: Há presença de : Cortes / contusões / hematomas / múltiplas fraturas de costelas / corpo estranho penetrante / pneumotorax ?
4) foi realizado radiografia do torax ? Se sim descreva alterações
5) descreva exame físico do abdome: Há presença de cortes / hematomas / evisceração / distensão / corpo estranho penetrante ?
6) foi realizado radiografia de abdome agudo traumático? Se sim descreva alterações
7) foi constatada alguma fratura ?
8) foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
3.13 - LUXAÇÕES NÃO PASSÍVEIS DE REDUÇÃO IMEDIATA (exceto LACS)
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) descreva o mecanismo do trauma
2) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
3) qual topografia da luxação ? Existe fratura associada?
4) realizado radiografia ? Se sim descreva alterações
5) foi tentado redução da fratura ? Se sim houve sucesso ?
6) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
3.14 - SÍNDROMES COMPARTIMENTAIS
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) descreva o mecanismo do trauma
2) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
3) qual topografia da síndrome compartimental ? Existe fratura associada?
4) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
4.1 - IAM COM SUPRADESNIVELAMENTO DE ST (T < 11 HRS ATÉ CHEGADA AO HC-UFTM)
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades do paciente ?
2) pct já é portador de coronariopatia? Tem angioplastia previa ?
3) quanto tempo do início da dor?
4) quais sintomas apresentados neste momento? Paciente mantém dor refratária?
5) descreva o traçado do ECG

R. ...

...

4 - CARDIOVASCULAR

5) forneça os seguintes sinais vitais: PA: _____ FC: _____ SATURAÇÃO: _____ GLICEMIA: _____
6) enviar imagem do ECG no email: samuvagazero@gmail.com
7) paciente apresenta bloqueio de ramo esquerdo novo ou supostamente novo ?
8) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
4.2 - IAM COM SUPRA FORA DE JANELA COM DOR REFRATÁRIA E/OU INSTABILIDADE HEMODINÂMICA ELÉTRICA
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades do paciente ?
2) pct já é portador de coronariopatia? Tem angioplastia previa ?
3) quanto tempo do início da dor?
4) quais sintomas apresentados neste momento?
5) forneça os seguintes sinais vitais: PA: _____ FC: _____ SATURAÇÃO: _____ GLICEMIA: _____
6) enviar imagem do ECG no email: samuvagazero@gmail.com
7) paciente apresenta bloqueio de ramo esquerdo novo ou supostamente novo ?
8) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
4.3 - BLOQUEIO ATRIO VENTRICULAR TOTAL / OUTRAS BRADIARRITMIAS COM INSTABILIDADE HEMODINÂMICA
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades do paciente ?
2) pct já é portador de miocardiopatia? Se sim, tem etiologia conhecida ? Tem marcapasso ?
3) quais sintomas apresentados neste momento?
4) forneça os seguintes sinais vitais: PA: _____ FC: _____ SATURAÇÃO: _____ GLICEMIA: _____
5) enviar imagem do ECG no email: samuvagazero@gmail.com
6) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
5.1 - OCLUSÃO ARTERIAL AGUDA
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades do paciente ?
2) pct já é portador de doença arterial crônica ? Tem angioplastia previa ? Faz uso de anticoagulação ?
3) quanto tempo do início da dor?
4) quais sintomas apresentados neste momento?
5) há ausência de pulso distal no membro acometido ou apenas diminuição ?
6) forneça os seguintes sinais vitais: PA: _____ FC: _____ SATURAÇÃO: _____ GLICEMIA: _____
7) foi realizado US doppler do membro acometido ?
8) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:

5 - CIRURGIA VASCULAR

Bacimara

Santos

Santos

	5.2 - ANEURISMA DE AORTA COM SUSPEITA / CONFIRMAÇÃO DE RUPTURA informações mínimas para solicitar vaga zero: 1) comorbidades do paciente ? 2) quanto tempo do início da dor? 3) paciente apresenta pulso ou medida de PA paradoxal nos MMSS ? 4) realizado radiografia ? Se sim descreva alterações 5) realizado tomografia ? Se sim descreva alterações 6) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA: 7) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
6 - OTORRINO	6.1 - PRESENÇA DE INSETO VIVO (LARVAS) NO CONDUTO AUDITIVO informações mínimas para solicitar vaga zero: 1) descreva otoscopia: 2) consegue visualizar a membrana timpânica? Esta integra ? 3) existe infecção associada ? 4) foi tentado lavagem de conduto ?
7 - OFTALMOLOGIA	7.1 - PERFURAÇÃO OCULAR TRAUMÁTICA informações mínimas para solicitar vaga zero: 1) descreva o mecanismo do trauma 2) Existe indícios de perda de estruturas do globo ocular ? Saida de humor aquoso ? 3) corpo estranho permanece no local ? 4) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
	8.1 - HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA COM INSTABILIDADE HEMODINÂMICA informações mínimas para solicitar vaga zero: 1) comorbidades do paciente ? 2) pct já é portador de hepatopatia crônica ? Qual etiologia ? Faz uso de anticoagulação ? 3) quanto tempo do início dos sintomas? 4) quais sintomas apresentados neste momento? Hematemese ? Melena ? 5) há sinais de instabilidade hemodinâmica causados pela hemorragia ? 6) quais os níveis de Hb / Ht ? Paciente já foi hemotransfundido ? Se sim com qual volume ? 7) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA: 8) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?: 8.2 - CETOACIDOSE DIABÉTICA GRAVE informações mínimas para solicitar vaga zero: 1) comorbidades do paciente ?

Continuando

Contar

8 - CLINICA MÉDICA

2) pct já era portador de diabetes melitus ? Qual tipo ? Faz uso de insulino terapia ?
3) quanto tempo do inicio dos sintomas?
4) qual nivel de consciencia do paciente ?
5) foi realizado gasometria ?
6) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
7) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
8.3 - DENGUE COM SINAIS DE GRAVIDADE (TIPO D)
informações minimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades do paciente ?
2) pct tem sorologia confirmatória de dengue ?
3) quanto tempo do inicio dos sintomas?
4) quais sintomas apresentados neste momento? Algum sinal de hemorragia ?
5) descreva o hemograma ?
6) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
7) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
8.4 - ACIDENTE OFÍDICO (T < 24 HRS PARA CHEGAR AO HC-UFTM)
informações minimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades do paciente ?
2) foi identificado o agente agressor ?
3) quanto tempo decorrido do acidente ?
4) quais sintomas apresentados neste momento?
5) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
6) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
8.5 - ACIDENTE MODERADO OU GRAVE COM ANIMAL PEÇONHENTO (ARANHAS / ESCORPIÕES)
informações minimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades do paciente ?
2) foi identificado o agente agressor ?
3) quanto tempo decorrido do acidente ?
4) quais sintomas apresentados neste momento?
5) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
6) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
8.6 - URGÊNCIA DIALITICA
informações minimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades do paciente ?

Carimano

12

12

	2) paciente já realiza hemodialise? Se sim em qual instituição?
	3) quais destes criterios de urgência dialitica são preenchidos? Acidose severa (PH< 7,1) / hipercalemia severa (k> 6,5) / hipervolemia severa (EAP) / encefalopatia uremica (ur > 200) * NECESSARIO PELO MENOS 2 CRITÉRIOS
	4) quais valores de UR / CR / taxa de filtração glomerular ?
	5) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
	6) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
	9.1 - ABDOME AGUDO PERFURATIVO
9 - CIRURGIA GERAL	informações mínimas para solicitar vaga zero:
	1) comorbidades do paciente ?
	2) perfuração traumática ou espontânea ?
	3) quanto tempo do inicio dos sintomas?
	4) foi realizado radiografia ou US que evidencia pneumoperitônio ?
	5) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
	6) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
	9.2 - ABDOME AGUDO VASCULAR (CONFIRMADO POR EXAME DE IMAGEM)
	informações mínimas para solicitar vaga zero:
	1) comorbidades do paciente ?
	2) paciente tem histórico de Doença Arterial Obstrutiva Cronica ?
	3) quanto tempo do inicio dos sintomas?
10 - UROLOGIA	4) foi realizado radiografia angioTC ou TC contrastada que evidencia infarto ?
	5) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
	6) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
	10.1 - TORÇÃO TESTICULAR AGUDA (T< 12 HRS)
	informações mínimas para solicitar vaga zero:
	1) quanto tempo do inicio da dor ? Quais sinais observados ? (edema/eritema/calor / sinal de angell)
	2) foi realizado US que evidencia torção ?
	3) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
	4) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
	11.1 - CHOQUE SEPTICO
	informações mínimas para solicitar vaga zero:
	1) comorbidades do paciente ?
	2) quanto tempo do inicio dos sintomas?
	3) foi estabelecida antibioticoterapia baseada em cultura?

Carimano

Guada

[assinatura]

11 - PEDIATRIA

4) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
5) pct esta em uso de drogas vasoativas ?
6) pct esta em ventilação espontanea? Se em uso de o2 suplementar, qual o fluxo e dispositivo ?
11.2 - FRATURA SUPRACONDILIANA DE COTOVELO
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) descreva o mecanismo do trauma
2) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
3) realizado radiografia ? Se sim descreva alterações
4) foi tentado redução da fratura ? Se sim houve sucesso ?
5) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
11.3 - CETOACIDOSE DIABETICA GRAVE
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades do paciente ?
2) pct já era portador de diabetes melitus ? Qual tipo ? Faz uso de insulino terapia ?
3) quanto tempo do inicio dos sintomas?
4) qual nivel de consciencia do paciente ?
5) foi realizado gasometria ?
6) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
7) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
11.4 - CRISE ASMÁTICA GRAVE REFRATÁRIA
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades do paciente ?
2) quanto tempo do inicio dos sintomas?
3) pct esta em ventilação espontanea? Se em uso de o2 suplementar, qual o fluxo e dispositivo ?
4) paciente faz uso de medicação de uso contínuo para tto de asma ? Se sim descreva
5) realizado radiografia ? Se sim descreva alterações
6) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
7) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
11.5 - ESTADO DE MAL EPILÉTICO
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades do paciente ?
2) pct já é portador de epilepsia ? Qual etiologia ?
3) pct apresenta rebaixamento severo de nivel de consciencia ? Se sim foram adotadas medidas de proteção de vias aéreas ?
Pct se encontra sedado para reduzir danos neurológicos ?

Cacimara

Cacimara

4) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
5) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
11.6 - INGESTA DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS, OBJETOS PONTIAGUDOS OU CORPO ESTRANHO COM SINAIS DE OBSTRUÇÃO
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades do paciente ?
2) pct apresenta rebaixamento severo de nível de consciencia ? Se sim foram adotadas medidas de proteção de vias aereas ?
3) realizado radiografia ? Se sim descreva alterações
4) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
5) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
11.7 - DENGUE COM SINAIS DE GRAVIDADE (TIPO D)
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades do paciente ?
2) pct tem sorologia confirmatória de dengue ?
3) quanto tempo do inicio dos sintomas?
4) quais sintomas apresentados neste momento? Algum sinal de hemorragia ?
5) descreva o hemograma ?
6) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
7) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
12.1 - ECLAMPSIA / PRÉ-ECLAMPSIA
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades da paciente ?
2) qual idade gestacional ?
3) qual paridade da paciente?
4) quais sintomas apresentados neste momento? convulsões ? Rebaixamento nível de consciencia ?
5) há sinais de instabilidade hemodinamica causados pelo quadro ?
6) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
7) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
12.2 - GRAVIDEZ ECTÓPICA
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades da paciente ?
2) qual idade gestacional ?

Encerramento

11

**12 - GINECOLOGIA &
OBSTETRICIA**

3) qual paridade da paciente?
4) quais sintomas apresentados neste momento?
5) diagnostico confirmado por exame de imagem ?
6) há sinais de instabilidade hemodinamica causados pelo quadro ?
7) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA:
8) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:
12.3 - TRABALHO DE PARTO PREMATURO (IG < 37 sem)
informações mínimas para solicitar vaga zero:
1) comorbidades da paciente ?
2) qual idade gestacional ?
3) qual paridade da paciente?
4) paciente apresenta algum critério de risco gestacional?
5) paciente apresenta bolsa rota ? Sangramento transvaginal ?
6) qual intervalo de tempo entre as contrações ?
7) forneça os seguintes sinais vitais: PA: FC: SATURAÇÃO: GLICEMIA: BCF:
8) Foi realizada alguma medida inicial para controle de danos ?:

ELABORAÇÃO DO PROTOCOLO:

PORTARIA PMU/SMS 009/2023

ÚLTIMA REVISÃO: 20/02/2025

APÊNDICE 1:

Critérios de Exclusão para trombólise	
a)	Uso de anticoagulantes orais com tempo de pró-trombina (TP) > 15 segundos (RNI>1,7);
b)	Uso de heparina nas últimas 48 horas com TTPa elevado;
c)	AVC isquêmico ou traumatismo crânio-encefálico grave nos últimos três meses;
d)	História pregressa de alguma forma de hemorragia intracraniana ou de malformação vascular cerebral;
e)	TC de crânio com hipodensidade precoce $\geq 1/3$ do território da artéria cerebral média;
f)	Pressão arterial (PA) sistólica ≥ 185 mmHg ou diastólica ≥ 110 mmHg (3 ocasiões) refratária ao tratamento;
g)	Melhora completa dos sinais e sintomas no período anterior ao início da trombólise;
h)	Déficits neurológicos leves (sem repercussão funcional significativa);

Carimano

[assinatura]

i) Cirurgia de grande porte ou procedimento invasivo dentro das últimas 02 semanas;
j) Hemorragia geniturinária ou gastrointestinal (nas últimas 03 semanas), ou história de varizes esofagianas;
k) Punção arterial em local não compressível na última semana;
l) Coagulopatia com TP prolongado (RNI>1,7), TTPa elevado, ou plaquetas < 100000/mm3;
m) Glicemia < 50 mg/dl com reversão dos sintomas após a correção;
n) Evidência de endocardite ou êmbolo séptico;
o) Gravidez (contra-indicação relativa);
p) Infarto do miocárdio recente (03 meses)(contra-indicação relativa);
q) Suspeita clínica de hemorragia subaracnoidea ou dissecação aguda de aorta.

Fusca



Lucimara