

REFERÊNCIAS DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS PARA OS MUNICÍPIOS DA REGIÃO METROPOLITANA 2

LINHA DE CUIDADO	AGRAVO DE SAÚDE	REF	ITABORAÍ	MARICÁ	NITERÓI	RIO BONITO	SÃO GONÇALO	SILVA JARDIM	TANGUÁ
TRAUMA	Trauma fechado com possibilidade de hemorragia interna	1ª Ref	HMLJr	HMCG	HEAL	HRDV*	PSC	HRDV*	HMDGF*
		2ª Ref	HEAT/CT	HEAL	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT
		3ª Ref	HEAL	HEAT/CT		HEAL	HEAL	HEAL	HEAL
	Trauma penetrante (tórax, abdome e coxas)	1ª Ref	HMLJr	HMCG	HEAL	HRDV*	PSC	HRDV*	HMDGF*
		2ª Ref	HEAT/CT	HEAL	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT
		3ª Ref	HEAL	HEAT/CT		HEAL	HEAL	HEAL	HEAL
	Trauma crânio encefálico penetrante* ⁰	1ª Ref	HEAT/CT	HMCG	HEAL	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT
		2ª Ref							
		3ª Ref							
	Trauma crânio encefálico fechado* ⁰	1ª Ref	HMLJr	HMCG	HEAL	HRDV*	HEAT/CT	HRDV*	HMDGF*
		2ª Ref	HEAT/CT	HEAL	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAL	HEAT/CT	HEAT/CT
		3ª Ref	HEAL	HEAT/CT		HEAL		HEAL	HEAL
	Suspeitas de fratura e fraturas fechadas – Entrada primária do paciente	1ª Ref	HMLJr	HMCG	UMAM	HRDV*	PSC	PMAM	HMDGF
		2ª Ref			HEAL			HRDV*	HMLJr
		3ª Ref							
	Fraturas expostas	1ª Ref	HMLJr	HMCG	HEAL	HRDV*	PSC	HRDV*	HMDGF*
		2ª Ref	HEAT/CT	HEAL	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT
		3ª Ref				HEAL	HEAL	HEAL	
Lesão vascular	1ª Ref	HEAT/CT	HMCG	HEAL	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	
	2ª Ref			HEAT/CT					
	3ª Ref								
Trauma pediátrico* ¹	1ª Ref	HEAT/CT	HMCG	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	
	2ª Ref								
	3ª Ref								
Trauma buco maxilo facial (ISOLADO)	1ª Ref	HEAT/CT	HMCG	HEAL	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	
	2ª Ref		HEAL	HEAT/CT					
	3ª Ref								

	Trauma ocular* ²	1ª Ref	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	
		2ª Ref	CENTRAL VAGA ZERO RJ	CENTRAL VAGA ZERO RJ	CENTRAL VAGA ZERO RJ	CENTRAL VAGA ZERO RJ	CENTRAL VAGA ZERO RJ	CENTRAL VAGA ZERO RJ	CENTRAL VAGA ZERO RJ	
		3ª Ref								
LINHA DE CUIDADO	AGRAVO DE SAÚDE	REF	ITABORAÍ	MARICÁ	NITERÓI	RIO BONITO	SÃO GONÇALO	SILVA JARDIM	TANGUÁ	
AVE	Suspeita de Acidente Vascular Encefálico / Estabilização	1ª Ref	HMLJr	HMCg	HMCT	UPA RB / HRDV* (TC)	PSC/UPA SL, UPA PACH, UPA NC e PSC	HRDV*	HMDGF*	
		2ª Ref	HEAT/CT		HEAL	HEAT/CT		HEAL	HEAT/CT	
		3ª Ref				HEAL				
	Acidente Vascular Encefálico Hemorrágico (Cirúrgico/Provável pela neurocirurgia)* ³	1ª Ref	HEAT/CT	HMCg	HEAL	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	
		2ª Ref	HEAL	HEAL	HEAT/CT	HEAL	HEAL	HEAL	HEAL	
		3ª Ref								
	Acidente Vascular Encefálico Isquêmico / Hemorrágico não cirúrgico	1ª Ref	HMLJr	HMCg	HMCT	HRDV*	PSC	HRDV*	HMDGF*	
		2ª Ref		HMCML		HEAT/CT		HEAT/CT	HRDV*	
		3ª Ref				HEAL		HEAL	HEAT/CT	
	LINHA DE CUIDADO	AGRAVO DE SAÚDE	REF	ITABORAÍ	MARICÁ	NITERÓI	RIO BONITO	SÃO GONÇALO	SILVA JARDIM	TANGUÁ
	IAM	Dor torácica não traumática (suspeita de IAM e indicação de trombólise)* ⁴	1ª Ref	UPA ITAB e HMLJr	UPA INOÃ, HMCML e PS STA RITA	UPA FON, HMCT, UMAM e PRLB	UPA RB e HRDV*	UPA SL, UPA PACH, UPA NC e PSC	PMAM	HMDGF
			2ª Ref							
3ª Ref										
LINHA DE CUIDADO	AGRAVO DE SAÚDE	REF	ITABORAÍ	MARICÁ	NITERÓI	RIO BONITO	SÃO GONÇALO	SILVA JARDIM	TANGUÁ	
OBSTETRÍCIA	Maternidade (avaliação obstétrica, caso haja intercorrência clínica)* ⁵ (Deliberação CIB-RJ nº 5.884 de 11 de Julho de 2019)	1ª Ref	HMLJr	HMCML	MMALZIRA e HUAP	HRDV*	MM MARIO NIAJAR	HRDV*	HRDV*	
		2ª Ref								
		3ª Ref								
LINHA DE CUIDADO	AGRAVO DE SAÚDE	REF	ITABORAÍ	MARICÁ	NITERÓI	RIO BONITO	SÃO GONÇALO	SILVA JARDIM	TANGUÁ	
	Patologias clínicas em geral não citadas na	1ª Ref	HMLJr e UPA ITAB	UPA INOA e PS Rita	HMCT, UPA FON e UMAM e PRLB	UPA RB	UPA SL, UPA PACH e UPA NC	PMAM	HMDGF	

OUTROS AGRAVOS MÉDICOS

grade (em adultos)	2ª Ref		HMCML	HMCT (internação)	HRDV*	PSC		
	3ª Ref							
Patologias cirúrgicas em geral não citadas na grade (em adultos)	1ª Ref	HMLJr	HMCJG	HOF*	HRDV*	PSC	HRDV*	HMDGF*
	2ª Ref			HEAL	HEAT/CT		HEAT/CT	HEAL
	3ª Ref							
Patologias clínicas em geral não citadas na grade (em pediatria)* ⁶	1ª Ref	HMLJr e UPA ITAB	HMCML, UPA INOA e PS STA RITA	HMGVF, UPA FON e UMAM	HRDV* e UPA RB	PSI, UPA SL, UPA PACH e UPA NC	PMAM	HMDGF
	2ª Ref							
	3ª Ref							
Hemorragia digestiva ou hemoptise maciça* ⁷	1ª Ref	HEAT/CT	HMCJG	*	UPA RB	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT
	2ª Ref		HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT			
	3ª Ref							
Urgência em saúde mental	1ª Ref	HMLJr	HMCML	HPJ	UPA RB	HLP	PMAM	HMLJr
	2ª Ref							
	3ª Ref							
Patologia infecciosa c/ necessidade de isolamento respiratório ou de contato* ⁸	1ª Ref	*7	*7	*7	*7	*7	*7	*7
	2ª Ref							
	3ª Ref							
Grandes queimados* ⁹	1ª Ref	HEAT/CT	HEAL	HEAL	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT	HEAT/CT
	2ª Ref							
	3ª Ref							
Acidentes com animais peçonhentos* ¹⁰	1ª Ref	*9	*9	*9	*9	*9	*9	*9
	2ª Ref							
	3ª Ref							

*HRDV: O Hospital Regional Darcy Vargas (Rio Bonito) encontra-se em processo de redefinição de gestão e perfil podendo ter mudanças em suas referências citadas na grade

*HMDGF: O Hospital Municipal Dermeval Garcia de Freitas (Tanguá) ampliou a capacidade operacional da sua emergência. Além disso, existe previsão de início de referência para tomografia computadorizada em serviço no próximo município de Tanguá para o segundo semestre de 2024. A unidade pode ser referência para o atendimento inicial de agravos de média e alta complexidade a depender da condição clínica do paciente conduzido pela unidade móvel, da equipe da unidade móvel (se Unidade de Suporte Básico ou Unidade de Suporte Avançado) e da Central de Regulação gerenciadora do atendimento (seguir item observações gerais descrito abaixo).

SIGLÁRIO

UNIDADE DE SAÚDE

CNES

CENTRAL VAGA ZERO RJ – Central Municipal de Urgência do Rio de Janeiro (Rio de Janeiro)	7106513
HEAL – Hospital Estadual Azevedo Lima (Niterói)	00.12521
HEAT/CT – Hospital Estadual Alberto Torres/Centro de Trauma (São Gonçalo)	2298031
HLP – Hospital Luiz Palmier (São Gonçalo)	2292084
HMCML – Hospital Municipal Conde Modesto Leal (Maricá)	2266733
HMCG - Hospital Municipal Che Guevara (Maricá)	9895124
HMCT – Hospital Municipal Carlos Tortelly (Niterói)	00.12513
HMDGF – Hospital Municipal Dermeval Garcia de Freitas (Tanguá)	2283735
HMGVF – Hospital Municipal Getúlio Vargas Filho	00.12599
HMLJr – Hospital Municipal Desembargador Leal Junior (Itaboraí)	2268922
HOF – Hospital Orêncio de Freitas (Niterói)	00.12556
HPJ – Hospital Psiquiátrico de Jurujuba (Niterói)	00.12718
HRDV – Hospital Regional Darcy Vargas (Rio Bonito)	2296241
HUAP – Hospital Universitário Antônio Pedro (Niterói)	00.12505
MMALZIRA – Maternidade Municipal Alzira Reis (Niterói)	5042488
MM MARIO NIAJAR – Maternidade Municipal Dr Mário Nijar (São Gonçalo)	2297590
PMAM – Policlínica Municipal Aguinaldo Moraes (Silva Jardim)	2274108
PRLB – Policlínica Regional do Largo da Batalha (Niterói)	00.12734
PSC – Pronto Socorro Central Dr Armando Gomes de Sá Couto (São Gonçalo)	2696746
PSI – Pronto Socorro Infantil (São Gonçalo)	2704595
PS STA RITA – Posto de Saúde de Santa Rita (Maricá)	2266792
UMAM – Unidade Municipal de Urgência Dr Mario Monteiro – UPA (Niterói)	5935377
UPA FON – Unidade de Pronto Atendimento (UPA24h) Fonseca (Niterói)	7136552
UPA INOÃ – Unidade de Pronto Atendimento (UPA24h) Inoã (Maricá)	7164440
UPA ITAB – Unidade de Pronto Atendimento (UPA24h) Itaboraí (Itaboraí)	7065507
UPA NC – Unidade de Pronto Atendimento (UPA24h) Nova Cidade (São Gonçalo)	9126597
UPA PACH – Unidade de Pronto Atendimento (UPA24h) Pacheco (São Gonçalo)	7992122
UPA RB – Unidade de Pronto Atendimento (UPA24h) Rio Bonito (Rio Bonito)	6635172
UPA SL - Unidade de Pronto Atendimento (UPA24h) Santa Luzia (São Gonçalo)	6903665

OBSERVAÇÕES GERAIS:

A) O atendimento pré-hospitalar móvel possui a prerrogativa de prestar atendimento em saúde conduzindo para o local mais próximo e mais adequado para atendimento. A depender da gravidade do caso e definição de médico intervencionista ou regulador, pode-se conduzir para a unidade mais próxima do local do evento que possua mínimas condições para continuidade da avaliação primária e estabilização do agravado, notadamente **quando o atendimento ocorre por unidades de suporte básico ou intermediário** (com a presença do enfermeiro) com posterior transferência, com tempo resposta oportuno, para unidade que possa fornecer atendimento definitivo (melhor tratamento). Ressaltamos a necessidade de observação da Resolução CFM nº 2.077/2014 que dispõe sobre a normatização do funcionamento dos Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência, bem como do dimensionamento da equipe médica e do sistema de trabalho, para fins de organização do fluxo e estabilização de pacientes.

B) As unidades de saúde da região devem acolher e atender qualquer paciente com qualquer agravo que se apresente na unidade de saúde por demanda espontânea realizando posteriormente sua regulação (caso seja indicado);

C) A regulação na região Metropolitana 2 ocorre via central de regulação do SAMU192 (para atendimentos primários pelas unidades de suporte do SAMU192), via sistema estadual de regulação (SER) para regulação interunidades ou via contato entre núcleos internos de regulação (NIR) de duas unidades. Para fluxo de pacientes em agravos sem descrição de segunda referência, a regulação pela unidade com atendimento em andamento (de origem) deve ser feita pelo mesmo trâmite citado.

OBSERVAÇÕES QUANTO AOS AGRAVOS:

***0 - Trauma crânio encefálico (TCE)** - para casos de ferimentos penetrantes de crânio, além da necessidade de exame de imagem (tomografia), há necessidade concreta de avaliação por especialista (neurocirurgião), dessa forma, o encaminhamento se faz para a unidade de referência com especialista. Para traumas de crânio fechado, a depender da avaliação do médico interventor (se USA) ou do médico regulador (se USA ou, principalmente USB) o encaminhamento do paciente vai variar conforme quadro clínico. Unidades sem especialista (neurocirurgião), mas que possuam disponibilidade de tomografia computadorizada fazem a avaliação clínica e tomográfica para posterior encaminhamentos. Importante ressaltar as observações gerais como ponto de atenção para a regulação sem prejuízo ao tempo resposta do atendimento.

***1 - Trauma pediátrico:** O trauma pediátrico multissistêmico possui como referência principal na região o HEAT/CT e, a partir desta grade, a entrada no HMCG especificamente para o município de Maricá. Outras unidades municipais com atendimento pediátrico rotineiro (citadas no campo "Patologias clínicas em geral não citadas na grade - em pediatria") são responsáveis pela avaliação e resolução dos casos de pequenos traumas e suturas para esse perfil de atendimento. Diante da avaliação do pediatra e observando a necessidade de avaliação subsequente por alguma especialidade (cirurgia pediátrica, ortopedia), o paciente deve ser regulado conforme descrito nas observações gerais citadas acima para que seja avaliado.

***2 - Trauma ocular:** Considerando as unidades de saúde hospitalares da região, o Hospital Estadual Alberto Torres possui suporte oftalmológico como apoio a condições de politraumatizados. O Hospital Universitário Antônio Pedro possui o serviço de oftalmologia durante o horário diurno (de segunda a sexta). A regulação deve ocorrer conforme citado no item observações gerais "c". Para condição do agravo "corpo estranho ocular" ou "avaliação oftalmológica, fora da região, o Hospital Municipal Souza Aguiar possui o serviço de oftalmologia em funcionamento 24h. O acesso ocorre via Central Estadual de Regulação com acionamento posterior da Central do município do Rio de Janeiro regulando o acesso do paciente. Pacientes atendidos por ambulâncias do SAMU192 com estas últimas condições devem acessar a unidade municipal de saúde mais próxima do local do evento para acolhimento e atendimento inicial do paciente com posterior regulação conforme citado.

***3 - Acidente Vascular Encefálico Hemorrágico (Cirúrgico/Provável):** As unidades citadas como referência serão acionadas em situações de avaliação para hemorragias intracranianas e definição de conduta. O acionamento se dará conforme citado nas observações gerais. Visando melhor organização da rede, para os casos sem indicação cirúrgica, o paciente retorna para sua origem para acompanhamento clínico (retorno para unidade hospitalar municipal com acompanhamento clínico).

***4 - Dor torácica não traumática (suspeita de IAM e indicação de trombólise):** As unidades citadas possuem capacidade de realizar diagnóstico clínico e eletrocardiográfico indicando a necessidade de trombólise precoce. Além das referências hospitalares e pré-hospitalares fixas citadas como referência para o agravo, informamos que o componente pré-hospitalar móvel (SAMU192) possui trombolíticos nas unidade de suporte avançado (USA) de Niterói. Diante da necessidade de cineangiocoronariografia, as demandas devem ser devidamente reguladas via sistema estadual de regulação.

***5 - Maternidade (avaliação obstétrica, caso haja intercorrência clínica):** As referências citadas servem de parâmetro para a avaliação inicial da gestante atendida e transportada pelo SAMU192. O referenciamento posterior para maternidades de alto risco seguirá conforme sistema estadual de regulação e fluxo preconizado pela Rede Cegonha.

***6 - Patologias clínicas em geral não citadas na grade (em pediatria):** As unidades elencadas possuem atendimento clínico pediátrico. No caso da hipótese ou necessidade de avaliação cirúrgica pediátrica, os hospitais da região que possuem cirurgia pediátrica são: Hospital Estadual Alberto Torres (plantonista), Hospital Infantil Darcy Vargas – Pronto Socorro Infantil – São Gonçalo (rotina) e Hospital Getúlio Vargas Filho (rotina). A regulação dos pacientes deve ocorrer conforme citado nas observações gerais.

***7 - Hemorragia digestiva ou hemoptise maciça:** o atendimento inicial ocorrerá nas unidades seguindo o critério de tempo resposta e possibilidade de estabilização clínica. A realização dos procedimentos ocorrerá conforme definição da regulação (observações gerais).

***8 - Patologia infecciosa c/ necessidade de isolamento respiratório ou de contato:** As unidades responsáveis pelo atendimento clínico em cada município são responsáveis pelo acolhimento, atendimento e confirmação diagnóstica (se couber) para esse perfil de agravos sempre tendo em vista a necessidade de manutenção de isolamento. Diante da avaliação da necessidade de internação, a regulação ocorrerá conforme citado em observações gerais.

***9 - Grande queimados:** Para pacientes atendidos em ambiente pré-hospitalar pelo SAMU192 com este agravo deve-se preconizar, conforme previsto em protocolos estabelecidos, a estabilização clínica do paciente. Dessa forma, a primeira referência (inicial) em situações de importante instabilidade em vias aéreas, ventilação, circulação e/ou neurológica deve ser unidade mais próxima do evento e mais adequado possível que possua profissional médico (notadamente em casos de atendimento por unidades de suporte básico ou intermediário (com a presença do enfermeiro).

***10 - Acidentes com animais peçonhentos:** Conforme definido para o estado do Rio de Janeiro, segue abaixo tabela com os pólos para Soroterapia localizados na região Metropolitana 2 (última atualização: 11/03/2024).

METROPOLITANA 2

Município	Unidade de Saúde	CNES	Endereço	Telefone	Tipos
Itaboraí	Hospital Municipal Desembargador Leal Júnior	2268922	Avenida Prefeito Álvares de Carvalho Júnior, s/nº - Nancilândia	(21) 3950-2207	Botrópico / Escorpiônico
Niterói	Hospital Universitário Antônio Pedro	12505	Rua Marquês de Paraná, 303 - Centro	(21) 2629-9059 / (21) 2629-9130 / (21) 2629-9134	Aracnídico / Botrópico Crotálico / Elapídico / Escorpiônico
Rio Bonito	Hospital Regional Darcy Vargas	2296241	Rua João Carmo, 110 - Centro	(21) 36349990 R. 9562 / (21) 999870134	Botrópico / Elapídico