



**Prefeitura Municipal de Ituiutaba**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Ofício nº 114/2024/SMS

Assunto: Resposta ao Requerimento nº 015/2024 – Comissão da Saúde

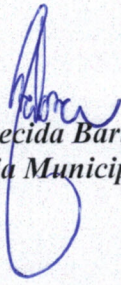
**Ao Excelentíssimo Presidente da Câmara Municipal**  
**Sr. Francisco Tomaz de Oliveira Filho**

Ituiutaba, 1º de abril de 2024.

Senhor Presidente,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, vimos por meio deste, em resposta ao Ofício sob o número 081/2024, referente ao Requerimento da Comissão da Saúde a documentação apresentada pela Equipe do Pronto Atendimento Municipal de Ituiutaba.

Respeitosamente

  
*Sandra Aparecida Barbosa Fernandes*  
*Secretária Municipal de Saúde*

Recebi 02/04/24  
NOME: Nayara Vilela de Carvalho  
Assessor Especial  
CPF 075.339.356-59



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE ITUIUTABA  
"Dr. Darcy de Andrade Furtado" - UPAMI  
CNPJ: 18.457.218/0001-35  
Rua Jorge Jacob Yunes, 605, Setor Norte - CEP: 38300-172  
Fone: 34-3271-8235 / 3271-8236 e-mail: upami@ituiutaba.mg.gov.br



Ofício: 103/ADM/UPAMI/2024

Ituiutaba, 27 de março de 2024.

A Ilustríssima Senhora Secretária Municipal de Saúde  
Sandra Aparecida Barbosa Fernandes  
Secretaria Municipal de Saúde de Ituiutaba

Assunto: Relatório em resposta a Câmara de Vereadores

Prezada Senhora,

Segue em anexo o relatório em resposta a solicitação feita pela Câmara para prestar os devidos esclarecimentos, quanto ao caso da paciente Sra. Maria Vilma Dantas que veio a óbito na UPAMI no dia 23/02/2024, em resposta ao Requerimento 015/2024 feito pela Câmara de Vereadores.

Certos de vosso apoio e colaboração, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Lidiane Janones de Faria  
Diretora Administrativa da UPAMI  
Matrícula 23003

Marcelo Franco de Souza  
Diretor Técnico UPAMI  
CRM-MG 45.222

Em resposta ao requerimento Nº 015/2024 solicitado pela comissão de Saúde e Assistência Social da CÂMARA MUNICIPAL DE ITUIUTABA, eu, Dr. Marcelo Franco de Souza, médico, CRM: 45.222/MG, como representante do IOTI – Instituto de Ortopedia e Traumatologia de Ituiutaba, como diretor técnico da UPAMI – Unidade de Pronto atendimento Municipal de Ituiutaba, venho por meio desta prestar os devidos esclarecimentos em relação ao ocorrido na data de 23/02/2024 com a paciente Sra. Maria Vilma Dantas.

A paciente supracitada foi encaminhada a UPAMI no dia 21/02/2024 com relatório emitido pelo Dr. Lúcio Vilela Pneumologista solicitando internação apresentando quadro de pneumonia, queda da saturação em 85% em ar ambiente, desidratada, com relato também de CID: B20 e segundo informações da família em tratamento em torno de mais de 30 anos. Foi atendida na emergência pelo médico plantonista Dr. Rafael, com quadro de insuficiência respiratória iniciado fazia 5 dias evoluindo com piora dos sintomas. Conforme descrito na ficha de prontuário da paciente, a mesma apresentava quadro de comorbidades B24 (HIV+), tabagista, bócio tireoide e que ao exame demonstrou quadro de Covid-19 positivo e ao exame físico apresentava-se em REG (regular estado geral), emagrecida, hipocorada, taquidispneia leve, LOTE (Lúcida e Orientada no Tempo e Espaço) com ausculta respiratória comprometida e diminuída a direita com leves estertores globais, saturando a 80% em ar ambiente e PA de 90x50mmhg. Rx demonstrando pneumonia lobar basal a direita. A paciente foi devidamente internada e incluída no SUS fácil solicitando transferência para clínica médica no HSJ – Hospital São José.

A paciente foi devidamente internada em isolamento, sendo este necessário devido a condição de Covid-19 positivo e pela Síndrome de imunodeficiência que a paciente apresentava. Foi iniciado medicações de suporte para melhora ventilatória, antibioticoterapia dupla com Ceftriaxona e azitromicina, antiviral com Oseltamivir, inalação, anticoagulação com enoxaparina, oxigênio nasal, decadron com boa resposta e melhora da ventilação pulmonar. Conforme evolução médica, a paciente manteve-se estável em vigilância respiratória com cateter nasal de oxigênio a 1l/min com boa saturação em tratamento clínico aguardando vaga na clínica médica do Hospital São José.

No dia 23/02/2024, 3º dia de internação, conforme prontuário e reavaliação clínica as 11:57 horas a paciente mantinha-se hemodinamicamente estável e com saturação sanguínea adequada em 95%. Posteriormente a paciente apresentou piora súbita do quadro clínico e as 18:59 horas evoluiu com necessidade de **Intubação Orotraqueal (IOT) com aparelho de ventilação mecânica** na sala de Semi-UTI do pronto socorro, assistida com munitor cardíaco, oximetria de pulso. Foi cancelado reserva para clínica médica e solicitado mudança de SUS FÁCIL para UTI.

As 20:30 horas, paciente entubada em ventilação mecânica, foi acionada a médica plantonista Dra. Samanda para reavaliação da paciente apresentando queda da saturação e extremidades frias, sem perfusão sanguínea em extremidades, hipotensão, otimizado sedação para suporte ventilatório, mantendo a paciente monitorada e suporte necessário em isolamento na Semi-UTI. Este quadro clínico demonstra o agravamento do estado de saúde da paciente.

  
Dr. Marcelo Franco de Souza  
Diretor Técnico UPAMI  
CRM-MG 45.222

  
Lidiane Janones de Faria  
Diretora Administrativa da UPAMI  
Matricula 23003

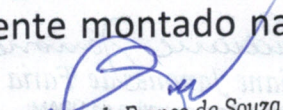
A vaga da paciente para a clínica médica tinha sido liberada, porém com a evolução para intubação orotraqueal (IOT) sob ventilação mecânica, houve a necessidade de solicitação e transferência para UTI. As 20:41 horas a vaga foi concedida. Contudo, em razão da paciente apresentar quadro de instabilidade hemodinâmica, quadro grave de Pneumonia, COVID-19 Positivo, e doença imunológica grave (HIV+), enquanto o leito da UTI estava sendo preparado, a equipe médica e enfermagem mantinha assistência contínua com a paciente tentando estabilizar o quadro clínico para a possibilidade de transferência em ambulância com ajuda de suporte ventilatório.

A paciente em IOT e suporte ventilatório, mesmo com oferta de oxigênio a 100% e monitorização contínua, evoluiu com parada cardiorrespiratória assistida as 21:29 horas. Foi iniciado imediatamente pela equipe de plantonistas manobras de ressuscitação cardíaca sem resposta a manobra e medicações usadas na tentativa de ressuscitação. Foi constatado óbito na sala de Semi-Uti as 21:50 horas após mais de 20 min ao não responder as manobras de ressuscitação.

Os exames colhidos para reavaliação do quadro após entubação e ventilação mecânica demonstraram piora do quadro. não conseguindo resposta adequada da saturação mesmo com entubação e exame de gasometria arterial colhido as 21:37 horas durante manobra de ressuscitação, demonstrou saturação de 59,9% com acidose mesmo com oferta de oxigênio a 100% na ventilação assistida. Ou seja, com a paciente não estava respondendo a todo suporte e manobras devidamente utilizadas, mesmo com ventilação mecânica devido ao quadro grave de comprometimento respiratório.

Em relação ao tratamento instituído a paciente supracitada, venho por meio desta, esclarecer algumas questões: A paciente foi devidamente internada e medicada em tratamento adequado às doenças apresentadas. Foi dito que a paciente faleceu por falta de respirador, o que não é verdade. Pois, a paciente no momento de sua piora clínica ventilatória recebeu suporte adequado com intubação orotraqueal (IOT) e ventilação mecânica sob sedação, com aporte de oxigênio adequado conforme necessário, estando devidamente monitorada. Foi adequadamente assistida durante parada cardiorrespiratória e manobras acertadamente realizadas. Contudo devido a gravidade do quadro clínico e complicações respiratórias, não respondeu as manobras realizadas, vindo a óbito conforme acima relatado.

Também foi dito que na UPAMI não existia ventilador portátil para transportar a paciente em ambulância ao HSJ- Hospital São José. Contudo um respirador portátil foi cedido pelo HSJ e devidamente montado na ambulância para transporte. Porém, o

  
Dr. Marcelo Franco de Souza  
Diretor Técnico UPAMI  
CRM-MG 45.222

  
Lidiane Janones de Faria  
Diretora Administrativa da UPAMI  
Matricula 23003

respirador não foi utilizado pois o paciente, em razão do quadro grave e piora clínica veio a óbito antes da necessidade de sua utilização.

Em razão do ocorrido, mesmo não tendo sido necessário a utilização de ventilador portátil, esclareço que a UPAMI tem ventilador portátil. Porém, o mesmo estava em manutenção, conforme relatório anexo. Esclareço também que a falta deste não interferiu em nada em relação a complicações clínicas pela gravidade da paciente e pelo óbito ocorrido. Afirmando que a paciente estava devidamente assistida na sala de Semi-UTI, com suporte ventilatório adequado.

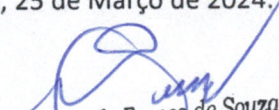
Também esclareço que o ventilador mecânico portátil faz um trabalho bastante parecido com um AMBU, equipamento utilizado em ventilação assistida manual, e que se a paciente estivesse estável, poderia ser transferida devidamente em IOT e com ventilação manual com utilização de AMBU e suporte de oxigênio. Este equipamento está facilmente disponível na unidade da UPAMI e que já foi largamente utilizado, principalmente para transporte para outro serviço próximo como no caso ao HSJ, a poucos metros da UPAMI.

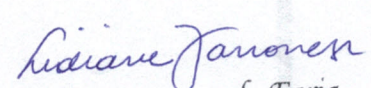
Sendo assim, reafirmo que a paciente foi devidamente assistida enquanto internada, recebeu adequadamente a monitorização necessária, inclusive com IOT e Ventilação mecânica nas dependências da UPAMI em unidade de Semi-UTI, que também o ventilador portátil não interferiu em nada nos cuidados e na conduta realizada. Reafirmo que a causa morte da paciente foi o agravamento do quadro ventilatório e pelas várias doenças apresentadas em conjunto pela paciente.

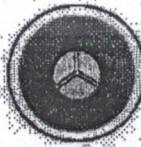
Desta forma, ponho-me a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Por ser verdade, firmo o presente,

Ituiutaba, 25 de Março de 2024.

  
Dr. Marcelo Franco de Souza  
Diretor Técnico UPAMI  
CRM-MG 45.222

  
Lidiane Janones de Faria  
Diretora Administrativa da UPAMI  
Matricula 23003



**Requerimento Nº 015/2024**  
**Assunto: Solicitação (Faz)**  
**Autores: Comissão de Saúde e Assistência Social**

Senhor Presidente,  
Senhores (as) Vereadores (as).

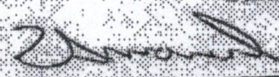
Com fundamento o no que rege o Regimento Interno da Câmara Municipal, apresenta-se ao Plenário o seguinte REQUERIMENTO.

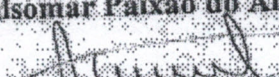
Requeremos que seja enviado ofício à Secretaria Municipal de Saúde, solicitando TODAS as informações pertinentes ao caso da Sra. Maria Vilma Dantas, paciente que veio a Óbito na UPAMI no dia 23/02/2024 afim de apurar a conduta da Unidade de Pronto atendimento, onde, conforme os familiares, houve a falta de equipamentos essenciais e também a demora em determinados procedimentos como a transferência para o HSI, a falta de respirador portátil, que estaria quebrado a mais de dez dias e reclamações também na tratativa para com os familiares. Diante desse fato, esta comissão requer informações sobre os fatos elencados, bem como sobre o número de respiradores, e também prontuário de atendimento da paciente; qual o procedimentos adotado no caso de manutenção e quebra desses aparelhos; quem é o servidor responsável por comunicar o problema bem como a empresa que faz a manutenção. Se há outros equipamentos essenciais em falta na UPAMI e o motivo dessa demora no conserto e falta de aparelho reserva.

Aguardamos aprovação,

Aprovado(a) por 15 votos  
favoráveis e 02 contrário(s).  
09/03/2024  
Presidente

Sala das Sessões, em 04 de março de 2024.

  
Presidente da Comissão  
Vilsomar Paixão do Amaral Villano

  
Pedro Donizete de Oliveira Junior  
Relator da Comissão

  
André Luiz Nascimento Vilela  
Membro da Comissão



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - MG  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

*Marcos Daniel*

Piscina

enc. Pimento q.  
COVID Exame @ dia.

16/02/24  
q. dispnea SpO2 85  
FC 128 desidratado  
Pimento q. end B2  
FROA INTERNA

Dr. Lúcio Martins Vilela  
TÍTULO DE ESPECIALISTA EM CLÍNICA MÉDICA  
TÍTULO DE ESPECIALISTA EM PNEUMOLOGIA  
CRM-MG 31223  
CONTROLE 4786231

*[Signature]*  
21.2.24

\* FUMAR FAZ MAL À SAÚDE \*

UPAMI - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE ITUIUTABA

RUA JORGE JACOB YUNES Nº605 - B. SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300172

Receita Médica

Prontuario: 50321-Maria Vilma Dantas      Dt. Nascimento: 03/09/1959  
 Cartão SUS: 706405698671788      Documento/CPF: 10147351  
 Atendimento: 1733089      Data: 21/02/2024 14:35  
 Município: 3134202 - ITUIUTABA      Unidade de Saude: 3 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
 Profissional: 1083 - RAFAEL FERREIRA MARTINS      CBO: 225125 - Médico clínico

Receita  
COMORBIDADES: B24, TABAGISTA PREVIA, BOCIO TIREOIDE

PCT HA 5 DIAS INICIOU COM SG, REALIZOU EXAME COVID O QUAL RESULTOU POSITIVO. VEM TENDO PIORA DOS SINTOMAS, COM MUITA DOR DE GARGANTA, TOSSÉ ESPORADICA, FEBRICULA AFERIDA, TAQUICARDIA LEVE, DISPNEIA

REG, EMAGRECIDA, HIPOCORADA, TAQUIDISPNEIA LEVE, LOTE MVF DIMINUIDO A DIREITA, LEVES ESTERTORES GLOBAIS, SAT 80%AA RCR 2T BNF FC APROX 110 Pa 90x50

HD: COVID // QUEDA DO ESTADO GERAL

CD: INTERNACAO HOSPITALAR

- ISOLAMENTO PARA COVID19
- DIETA LIVRE
- SF 500ML EV 8/8H
- DIPIRONA 1 AMP EV 6/6H SE DOR OU FEBRE
- BROMOPRIDA 1 AMP EV 8/8H SE NAUSEAS OU VOMITOS
- CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H
- OSELTAMIVIR 75MG VO 12/12H
- SALBUTAMOL SPRAY 3 JATOS 4/4H OU SE DISPNEIA/TOSSE INTENSA/FALTA DE AR
- INALACAO SF 3ML + ATROVENT 30GTS 12/12H
- ENOXAPARINA 1 AMP SC/DIA
- O2 CONFORME NECESSARIO MANTER SAT 88-92%
- SSVV 6/6H
- SOLICITO LABORATORIO

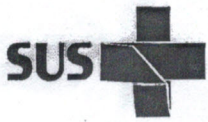
PS: Rx c/ Pnm loba basal  
a D

Tramadol 1amp + SF 100ml EV lento 8/8h  
 Nitroglicerina 500 mg, OL cp VO 24/24hrs  
 Securon 06 mg + AD 20 ml EV 24/24hrs.

Dr. Rafael Ferreira Martins  
 CRM MG 95547  
 CONTROLE 3145727

PA: 80x44  
 FC: 120  
 T: 36.3  
 DXT: 165  
 sat: 87%





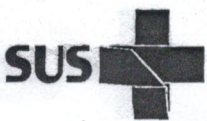
**ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM**

Nome: Marcos Zilma Santos Idade: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: 03/09/1959 Número de Prontuário: \_\_\_\_\_

Data da Internação: 21/02/24 Data da Alta: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

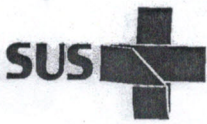
DATA	HORA	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	ASSINATURA
21/02/24	16:05	Paciente admitida no setor de urgência, provavelmente via emergência local, com o quadro de sintomas gripais, realizou teste de secreção nasal de garganta, teste elaprodil, <sup>procurado</sup>	
21.02/2023	20:00	Paciente em repouso no leito, calma, lúcida, em ar ambiente, AUP em MSE, diurese presente, fezes ausente, aceita dieta, oferecida no medicamento CPM, aferido SSU: PA: 100x60 mmHg, SAT: 95%, FE: 114 bpm, T: 36,6°C DXT: 19,1 mg/dl.	Marcos Antonini
22/02/2024	06:00	Mantém repouso no leito, calma, oferecida SSU: PA: 100 x 70, SAT: 92%, FE: 90, T: 36,4 DXT: 49 mg/dl, Feito 40 ml de glicose EV.	Marcos Antonini Marcos Antonini
22/02/24	08:05	Paciente em repouso no leito, calma, verbaliza a dificuldade, consciente, desambula, orientada, acesso em MSE, O2 a 1L, aceita a dieta, diurese e evacuações presentes, oferecida a SSU PA: 100x70 FC: 110, Sat: 92%, T: 36,2°, segue os cuidados.	Kelli Cristina de Moraes Téc. em Enfermagem COREN 1797314/MG
	17:30	Paciente isolado em quartos, oferecido SSU: PA: 100/80, mmHg, FC: 103 bpm SAT: 92%, AUP: MSE, T: 37° apresenta diurese medicada CPM segue os cuidados de enfermagem.	Rosane Balazar da Faria COREN - MG 192953 TE Kazume
22/02/24	20h	Paciente em repouso no leito, lúcida, responsiva em ar ambiente, aceita pouca dieta.	



ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Nome: Marina Viloma Pontes Idade: \_\_\_\_\_  
 Data de Nascimento: 03/09/59 Número de Prontuário: \_\_\_\_\_  
 Data da Internação: 21/02/24 Data da Alta: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

DATA	HORA	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	ASSINATURA
		Alto venoso em M5E com seroterapia em curso. Sem queixas no momento; - funções fisiológicas @	Schulda
23/02	08h	PA 10/6 FC 113 sat. 99 T=36°C	886331
23/02	08h	em repouso no leito, dor - me regular o período; me - didado em	Schulda
		PA 14/7 FC 93 sat 94 T=36°C	886331
23/02	08:45	Paciente em repouso no leito, calma, lucida, orientada para o ambiente, idoso 02 en: 30/min. Ocuta, duto u o, oxigênio (AUP) m. SE. dióxido + 4% - , exm, queixas: oxigênio SSU: PA: 90x60 FC: 104 bpm SP3: 95% T35.4°C	Manoella Karla
23/02	15:35	Paciente em repouso no leito, calma, 02 en: 20/min, mant - vno q quadro até o momento sem intercorrências, medicação c. DM. oxigênio SSU: PA: 110x70 FC: 110 bpm SP3: 95% T36.1°C	Téc. Enfermagem COREN-MG 1833424
23/02	16:50	Fidel de sua manhã, dige no vno bom humor sem uso de O2 no vno comunica enfermeira a mesma orientada, descrito expiratório 1 SP3: 70%, instalada m R. 15l/min, comunicada obs: malona	Manoella Karla
23/02	18:00	Qua nem avalia, realiza de de ataque de aritmia, orientado o fido mais exten 02 do vno. Oxigênio SP3, 88% m R 15l/min	Manoella Karla
23/02	18:25	Paciente apresenta desconfortos, sente intercorrências SP3 67 FC=37, comunico do do com enfermeiro o mesmo comunica com medice regulador da Manome que avaliar e encaminhar para semi - mit em v. para realizar monitoria e procedimento	Téc. Enfermagem COREN-MG 1833424
23/02	18:40	Paciente acomodado no leito semi - entenc, instalados non - Torçoes cardiacas + Oximetro Pulso + Oximetro de PA	Nelcide Fátima Dutra



ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Nome: Mauro D'Almeida Montes Idade: \_\_\_\_\_  
 Data de Nascimento: 03/09/59 Número de Prontuário: \_\_\_\_\_  
 Data da Internação: 21/02/24 Data da Alta: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

DATA	HORA	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	ASSINATURA
23/02 24	19:00	Realizado pelo cir: mauro, comunicada para o furo sobre o procedimento cirúrgico = ser realizado. Início da administração 01 amp Fentanyl 0,2ml + 0,3ml Propofol + Início da Intubação pelo cir: Thiago Utilizado o tubo 7,5, modo com micropou. Procedimento terminado com sucesso, após o paciente PA: 70x40 instalado novo em Bic 15ml/h, Realizado AUC. Injeção de 1ml de cloro em 10 minutos. Dados SF0,9x80mmHg + 0,2amp Fentanyl 10mg + SF0,9x 150ml/h + 0,3amp mupozolam. Volúme SSW: PA: 90x80 FC: 58 SPB: 83% T35 8°C DXT 1838.u	
23/02	19:10	Realizado Posicionamento SUD, Pelo Eng: Luciana: 16	
	19:20	Reculo plantão e/ paciente em leito de 1º andar. Internação, e/ Intubação, SSW: PA: 80x50 mmHg SPT: 77%. FC: 112 bpm, em Redução Bic 15ml/h, Fentanyl 5 ml/h, Midazolam 10 ml/h	
	20:30	Comunicado by Samanda, ajustado de 20ml/h, Noradrenalina 20 ml/h, Fentanyl 10 ml/h, Midazolam 20 ml/h DXT: 316 mg Idei Feito 40s de Insulina R: pelo ajustamento da dose Samanda	Manoella Karla Téc. Enfermagem COREN-MG 1833424
	20:50	Medido SSW: PA: 90x50 mmHg, SPT: 77%. FC: 122 bpm.	Maria Antonia S. Silva Téc. de Enfermagem COREN-MG 1677423
	21:00	Paciente mantém pelo ajustamento da dose Karita e a dose Samanda	
	21:29	Paciente entre em parada, iniciado compressões torácicas, iniciado massagem de 1 minuto durante o leito.	Maria Antonia S. Silva Téc. de Enfermagem COREN-MG 1677423
	21:50	Leito constatado pelo bya Samanda	

Paciente..... : MARIA VILMA DANTAS  
Dr(a)..... : DEBORA BALDUINO O MENDES  
Coleta..... : PRONTO SOCORRO MUNICIPAL  
Convênio..... : PREFEITURA PRONTO SOCORRO

Idade..... : 64A 5M 18D  
Entrada..... : 21/02/2024  
Emissão..... : 22/02/2024  
Nº Pedido..... : 080013888

Pág.: 1/4

## URÉIA

Data e hora de coleta:..... 21/02/2024 23:38

Data e hora de liberação: 22/02/2024 00:59

Material biológico: Soro

Método: Enzimático /UV

**Valor de Referência**

10 a 50 mg/dL

Resultado..... **34 mg/dL**

## CREATININA

Data e hora de coleta:..... 21/02/2024 23:38

Data e hora de liberação: 22/02/2024 00:59

Material biológico: Soro

Método: Método Cinético

**Valor de Referência**

Adulto (mulheres): de 0,53 a 1,00 mg/dL

Adulto (homens) : de 0,70 a 1,20 mg/dL

Resultado..... **0,82 mg/dL**

## SÓDIO

Data e hora de coleta:..... 21/02/2024 23:38

Data e hora de liberação: 22/02/2024 00:59

Material biológico: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

**Valor de Referência**

136 a 145 mEq/L

Resultado..... **134 mEq/L**

## POTÁSSIO

Data e hora de coleta:..... 21/02/2024 23:38

Data e hora de liberação: 22/02/2024 00:59

Material biológico: Soro

Método: Eletrodo Ion Seletivo

**Valor de Referência**

3,5 a 5,1 mEq/L

Resultado..... **3,5 mEq/L**

*Daniella Ficher Silva*  
Dra. Daniella Ficher Silva  
CRBM: 14711

Dr. Mário C. da Silva - CRM 7.642

Dra. Fábria L. Macedo Aida - CRM 18.956

Dr. José Carlos M. Chaves - CRF 5.950  
Responsável Técnico

Paciente..... : MARIA VILMA DANTAS  
 Dr(a)..... : DEBORA BALDUINO O MENDES  
 Coleta..... : PRONTO SOCORRO MUNICIPAL  
 Convênio..... : PREFEITURA PRONTO SOCORRO

Idade..... : 64A 5M 18D  
 Entrada..... : 21/02/2024  
 Emissão..... : 22/02/2024  
 Nº Pedido..... : 080013888

Pág.: 2/4

## PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA

Data e hora de coleta:..... 21/02/2024 23:38  
 Data e hora de liberação: 22/02/2024 00:59  
 Material biológico: Soro

Método: Imunoturbidimétrico

**Valor de Referência**

Menor que 6,0 mg/L  
 Sensibilidade Analítica: 0,08 mg/L

Resultado..... **326,77** mg/L

## D - DÍMERO

Data e hora de coleta:..... 21/02/2024 23:38  
 Data e hora de liberação: 22/02/2024 00:59  
 Material biológico: Plasma Citratado

Método: IMUNOLÓGICO QUANTITATIVO

**Valor de Referência**

Ate 0,5 mg/L

Resultado..... **4,01** mg/L

## GASOMETRIA ARTERIAL

Data e hora de coleta:..... 21/02/2024 23:38  
 Data e hora de liberação: 22/02/2024 00:59  
 Material biológico: Sangue Total

Método: Potenciométrico

**Valores Referenciais**

### VALORES DE GASES NO SANGUE ARTERIAL

Hora.....	00:30	minutos	
Oxigenação.....	Não		
pH.....	7,400		7,35 - 7,45
pO <sub>2</sub> .....	60,0	mmhg	83,0 - 108,0
pCO <sub>2</sub> .....	24,6	mmhg	35,0 - 45,0
HCO <sub>3</sub> .....	15,3	mmol/l	21,0 - 28,0
CO <sub>2</sub> TOTAL.....	16,1	mmol/l	24,0 - 31,0
BE.....	-8,0	mmol/l	-3,0 a + 3,0
SAT. O <sub>2</sub> .....	91,1	%	Superior a 95%

*Daniella Ficher Silva*  
 Dra. Daniella Ficher Silva  
 CRBM: 14711

Paciente..... : MARIA VILMA DANTAS  
 Dr(a)..... : DEBORA BALDUINO O MENDES  
 Coleta..... : PRONTO SOCORRO MUNICIPAL  
 Convênio..... : PREFEITURA PRONTO SOCORRO

Idade..... : 64A 5M 18D  
 Entrada..... : 21/02/2024  
 Emissão..... : 22/02/2024  
 Nº Pedido..... : 080013888

Pág.: 4/4

## TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA - TAP

Data e hora de coleta:..... 21/02/2024 23:38  
 Data e hora de liberação: 22/02/2024 00:54  
 Material biológico: Plasma Citratado

Método: Automação Turbo Densitométrico

Valor de Referência

### PACIENTE

INR..... 1,00  
 Atividade..... 100,0 %  
 Tempo..... 12,0 Segundos

1,0 - 1,08  
 Maior ou Igual a 70%  
 10 a 12 segundos

### CONTROLE

INR..... 1,00  
 Atividade..... 100,0 %  
 Tempo..... 12,0 segundos

## TEMPO DE TROMBOPLASTINA PTT

Data e hora de coleta:..... 21/02/2024 23:38  
 Data e hora de liberação: 22/02/2024 00:54  
 Material biológico: Plasma Citratado

Método: TTP ATIVADO- Método automatizado

Valor de Referência: relação até 1,1

Tempo de tromboplastina..... 29,90  
 Controle..... 26,00  
 Relação paciente/controle..... 1,15

*Daniella Ficher Silva*  
 Dra. Daniella Ficher Silva  
 CRBM: 14711

Paciente..... : MARIA VILMA DANTAS  
 Dr(a)..... : DEBORA BALDUINO O-MENDES  
 Coleta..... : PRONTO SOCORRO MUNICIPAL  
 Convênio..... : PREFEITURA PRONTO SOCORRO

Idade..... : 64A 5M 18D  
 Entrada..... : 21/02/2024  
 Emissão..... : 22/02/2024  
 Nº Pedido..... : 080013888

## HEMOGRAMA COMPLETO

Data de Coleta: 21/02/2024 23:38  
 Data e hora de liberação: 22/02/2024 01:06  
 Material biológico: Sangue Total/EDTA  
 Método: Automação Sismex

### ERITOGRAMA

Hemácias.....	<b>3,20</b> milh./mm <sup>3</sup>
Hemoglobina.....	<b>10,70</b> g/dL
Hematócrito.....	<b>31,1</b> %
V.C.M.....	<b>97,19</b> u3
H.C.M.....	<b>33,44</b> uug
C.H.C.M.....	<b>34,41</b> %
R.D.W.....	<b>13,4</b> %

### Valores Referenciais

4,0 - 5,4
11,5 - 16,0
36,0 - 47,0
80,0 - 100,0
26,0 - 34,0
31,0 - 36,0
12,0 - 15,0

### LEUCOGRAMA

Leucócitos.....	<b>4.590</b> /mm	4.000 - 10.000	
Bastonetes.....	<b>3</b> %	<b>138</b> /mm	0 - 1000
Segmentados.....	<b>81</b> %	<b>3.718</b> /mm	1.500 - 7.000
Eosinófilos.....	<b>0</b> %	<b>0</b> /mm	0 - 600
Basófilos.....	<b>0</b> %	<b>0</b> /mm	0 - 200
Linfócitos.....	<b>13</b> %	<b>597</b> /mm	1.000 - 5.000
Monócitos.....	<b>3</b> %	<b>138</b> /mm	100 - 1.200

Observação:..... **Granulações tóxicas ausentes**

### PLAQUETAS

Plaquetas.....	<b>131.000</b> mm <sup>3</sup>	140.000 - 450.000
----------------	--------------------------------	-------------------

*Daniella Fischer Silva*  
 Dra. Daniella Fischer Silva  
 CRBM: 14711

Paciente..... : MARIA VILMA DANTAS  
 Dr(a)..... : DEBORA BALDUINO O MENDES  
 Coleta..... : PRONTO SOCORRO MUNICIPAL  
 Convênio..... : PREFEITURA PRONTO SOCORRO

Idade..... : 64A 5M 19D  
 Entrada..... : 22/02/2024  
 Emissão..... : 22/02/2024  
 Nº Pedido..... : 080013907

Pág.: 1/1

## GASOMETRIA ARTERIAL

Data e hora de coleta:..... 22/02/2024 11:26

Data e hora de liberação: 22/02/2024 11:52

Material biológico: Sangue Total

Método: Potenciometria

Valores Referenciais

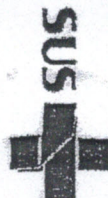
### VALORES DE GASES NO SANGUE ARTERIAL

Item	Resultado	Unidade	Valores Referenciais
Hora.....	11:30	minutos	
Sat. O2 Oxímetro.....	89,00	%	
Oxigenação.....	SIM		
Volume de O2.....	1	litros	
pH.....	7,370		7,35 - 7,45
pO2.....	55,0	mmhg	83,0 - 108,0
pCO2.....	31,1	mmhg	35,0 - 45,0
HCO3.....	18,2	mmol/l	21,0 - 28,0
CO2 TOTAL.....	19,1	mmol/l	24,0 - 31,0
BE.....	- 6,3	mmol/l	- 3,0 a + 3,0
SAT. O2.....	87,8	%	Superior a 96%



Dra. Karan Christina Niz Neres  
CRBM: 8167





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA  
 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE ITUIUTABA  
 "Dr. Darcy de Andrade Furtado" - UPAMI  
 CNPJ: 18.457.218/0001-35  
 Rua Jorge Jacob Yunes, 605, Setor Norte - CEP: 88300-172  
 Fone: 94-9271-8296 / 9271-8298 e-mail: upami@hotmail.com



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE ITUIUTABA "Dr. Darcy de Andrade Furtado" - UPAMI

CONTROLE DE PRESCRIÇÃO DE ANTIMICROBIANOS

Nome Maria Vilma Santos Prontuário 50321

Idade \_\_\_\_\_ Sexo  Fem. Gestante:  SIM  NÃO

Indicação de Antimicrobiano:  Profilático  Terapêutico  
 e uso profilático por tempo maior do que 48 horas, justifique: \_\_\_\_\_

Topografia da Infecção:  Trato Urinário  Respiratória  Cirurgia  
 Pele e Tecido Subcutâneo  Corrente sanguínea  Outra \_\_\_\_\_

Classificação da Infecção: <input type="checkbox"/> Comunitária <input type="checkbox"/> Hospitalar	*Via	*Posologia	*Tempo(dias)
<u>Inf. Urinária</u>	<u>CV</u>	<u>1g 12/12h</u>	<u>7</u>

o tempo de uso do antimicrobiano for maior do que 14 dias, justifique: \_\_\_\_\_

Identificação do Médico Dr. Rafael Ferreira Martins

RECEBER:  De acordo  Contrário Observações: \_\_\_\_\_

CCIH: \_\_\_\_\_ SFH \_\_\_\_\_

\*Itens de preenchimento obrigatório para início da liberação do antimicrobiano.

**PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO**

Nome: MARIA VILMA DANTAS

Data: 22/02/2024

HD: COVID-19 // PNEUMONIA

DN: 03/09/1959

PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO
1. DIETA LIVRE VO	
2. SF0,9% 500 ML EV 8/8 HR	
3. SF0,9% 100 ML + CEFTRIAXONE 1G EV 12/12 HR (D2)	
4. AZITROMICINA 500 MG 01 CP VO 24/24 HR (D2)	
5. DECADRON 06 MG +AD 20 ML EV 24/24 HR	
6. OSELTAMIVIR 75 MG 01 CP VO 12/12 HR	
7. ENOXAPARINA 40 MG 12/12 HR SC	
8. DIPIRONA 01 AMP + AD 20 ML EV 6/6 HR SE DOR OU FEBRE.	
9. SF0,9% 100 ML + PLASIL 01 AMP EV 8/8 HR SE NAUSEAS OU VOMITOS.	
10. GLICOSE HIPERTONICA 50% 40 ML SE HTG < 70	
11. HGT 6/6 HR	
12. MEDICAMENTO USO CONTINUO COM PACIENTE.	
13. CATETER NASAL O2 03L/MIN SE SpO2 < 90%	
14. SINAIS VITAIS + CUIDADOS GERAIS.	
15. INSERIR SUS FACIL CLINICA MEDICA.	
16. <i>regulância respiratória</i>	
17.	
18.	
19.	

**EVOLUÇÃO**

Dra. Debora Balduino O. Mendes  
CRM 14.97478  
CONTROLE 2321784

**1º DIH**

**EVOLUÇÃO:** PACIENTE EM LEITO DE OBSERVAÇÃO ACOMPANHADO PELOS FILHOS. FILHOS INFORMAM QUE PACIENTE APRESENTA TOSSE ESPORADICA, QUEDA DO ESTADO GERAL E ESFORÇO RESPIRATÓRIO. FOI AVALIADA PELO PNEUMOLOGISTA ASSISTENTE QUE EVIDENCIOU DESSATURACÃO SENDO ENCAMINHADA AO PRONTO ATENDIMENTO E DIAGNOSTICADA COM COVID-19 E PNEUMONIA. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.  
HPP: DEPRESSÃO // IMUNODEFICIENCIA

**EXAME FÍSICO:**

REG,LOTE, EMAGRECIDA, DESNUTRIDA, DISPNEIA LEVE.  
AR: MV UNIVERSALMENTE AUDIVEL COM DIMINUIÇÃO DE MV EM BASE HTD. EM USO DE OXIGENIO SUPLEMENTAR SOB CATETER NASAL A 01L/MIN.  
ACV: RCR EM 2T COM BNF;  
ABDOME:PLANO, NORMOTENSO, RHA NORMOATIVOS, INDOLOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA, TIMPANISMO A PERCUSSÃO. AUSENCIA DE SINAIS DE PERITONITE.

**CD:** MANTENHO INTERNAÇÃO //INSERIR SUS FACIL CLINICA MEDICA // AGUARDO RESULTADO DE EXAMES LABORATORIAIS.

PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO

Exames lab (22/02/24):

opsonometria arterial:

pH: 7,37

P O<sub>2</sub>: 55


PCO<sub>2</sub>: 31,4

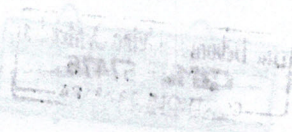
HCO<sub>3</sub>: 18,2

BE = - 6,3

Sat O<sub>2</sub>: 87,8%

Os: Mantenho sítios  
Atualizar sus facie  
P cateter nasal de 104ml/min

  
Dra. Debora B. Mendes  
CRM 57476  
CONTROLE 233384



EVOLUÇÃO

*(Faint, mirrored text from the reverse side of the page, including words like 'EVOLUÇÃO', 'FÍSICO', 'EXAME', 'SUS', 'CATETER', 'NASAL', '104ml/min', 'MANTENHO', 'SÍTIOS', 'ATUALIZAR', 'SUS', 'FACIE', 'P', 'CATETER', 'NASAL', 'DE', '104ml/min')*

Maria Virginia Santos, 64 anos de idade. Feminina.

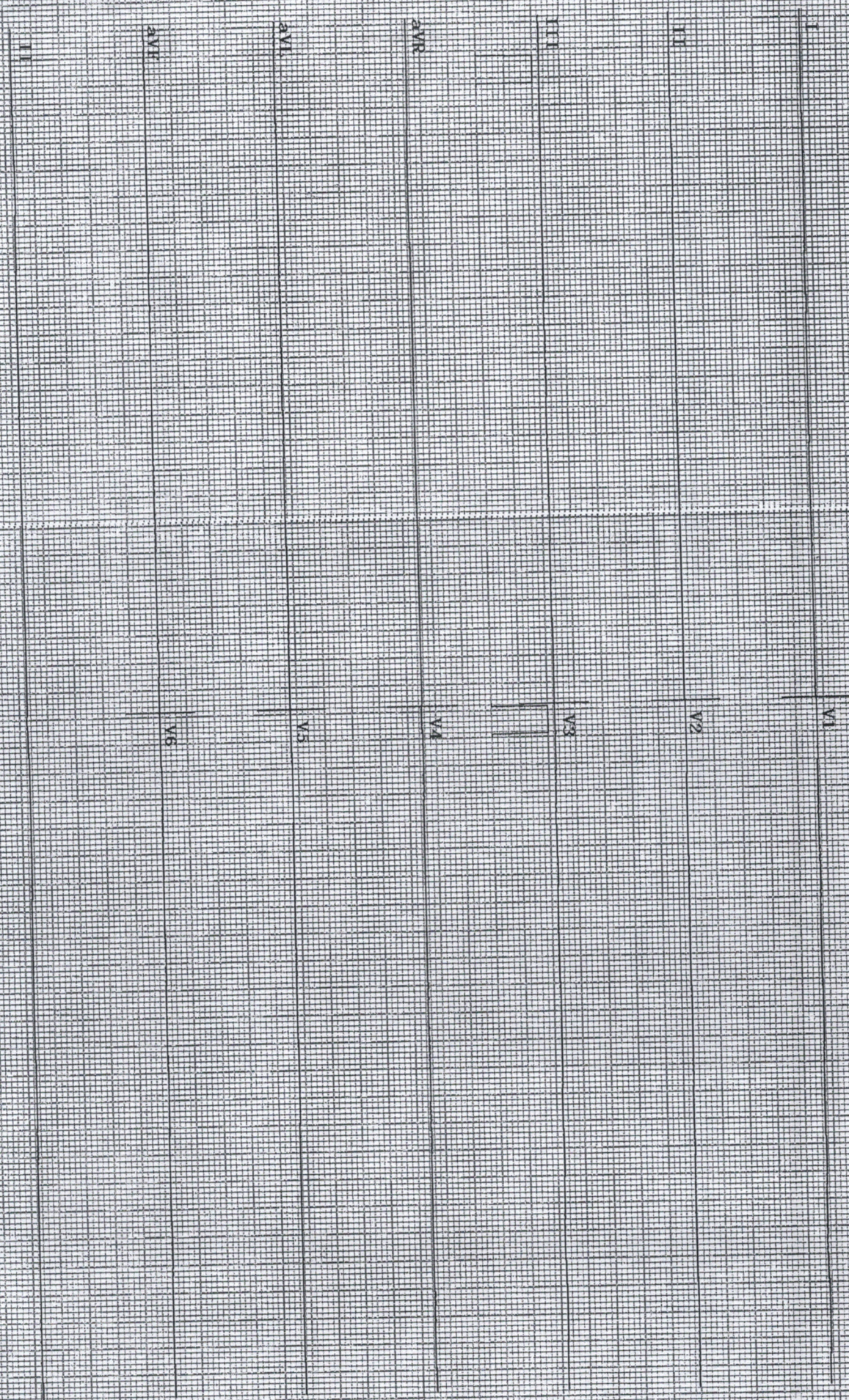
ID:   
 Nome:   
 Idade: 60 anos   
 Genero:   
 A: 0 cm / P: 0 kg   
 PR/RR Int.: 0/0 ms   
 QRS Dur.: 0 ms   
 QT/QTc: 0/0 ms   
 Eixo P-R-T: \* \* \*   
 SV1/RV5/R-S: 0.00/0.00/0.00mV

Resultado da Análise de (leve-se em consideração)   
 Analysis failure! please re-exam the patient.

Pf: 0.2Hz FPR: 40Hz CA: 60Hz MUSC: Desativada

10.0mm/mV 25.0mm/seg

EKG2000 6-03/3-25 Biomet Co., Ltd.



Paciente..... : MARIA VILMA DANTAS  
Dr(a)..... : DEBORA BALDUINO O MENDES  
Coleta..... : PRONTO SOCORRO MUNICIPAL  
Convênio..... : PREFEITURA PRONTO SOCORRO

Idade..... : 64A 5M 20D  
Entrada..... : 23/02/2024  
Emissão..... : 23/02/2024  
Nº Pedido..... : 080013946

Pág.:

## URÉIA

Data e hora de coleta:..... 23/02/2024 21:37  
Data e hora de liberação: 23/02/2024 22:58  
Material biológico: Soro

Método: Enzimático /

Valor de Referência

10 a 50 mg/dL

Resultado..... **58 mg/dL**

Data Resultado Anterior..... 22/02/2024  
Resultado Anterior..... 34 mg/dL

## CREATININA

Data e hora de coleta:..... 23/02/2024 21:37  
Data e hora de liberação: 23/02/2024 22:58  
Material biológico: Soro

Método: Método Cine

Valor de Referência

Adulto (mulheres): de 0,53 a 1,00 mg/dL  
Adulto (homens): de 0,70 a 1,20 mg/dL

Resultado..... **1,56 mg/dL**

Data Resultado Anterior..... 22/02/2024  
Resultado Anterior..... 0,82 mg/dL

## SÓDIO

Data e hora de coleta:..... 23/02/2024 21:37  
Data e hora de liberação: 23/02/2024 22:58  
Material biológico: Soro

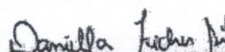
Método: Eletrodo Sele

Valor de Referência

136 a 145 mEq/L

Resultado..... **133 mEq/L**

Data Resultado Anterior..... 22/02/2024  
Resultado Anterior..... 134 mEq/L

  
Dra. Daniela Ficher Silva  
CRBM: 14711

Dr. Mário C. da Silva - CRM 7.642

Dra. Fábila L. Macedo Aida - CRM 18.956

Dr. José Carlos M. Chaves - CRF 5.950  
Responsável Técnico

Paciente..... : MARIA VILMA DANTAS  
Dr(a)..... : DEBORA BALDUINO O MENDES  
Coleta..... : PRONTO SOCORRO MUNICIPAL  
Convênio..... : PREFEITURA PRONTO SOCORRO

Idade..... : 64A 5M 20D  
Entrada..... : 23/02/2024  
Emissão..... : 23/02/2024  
Nº Pedido..... : 080013946

Pág.: 2/5

## POTÁSSIO

Data e hora de coleta:..... 23/02/2024 21:37  
Data e hora de liberação: 23/02/2024 22:59  
Material biológico: Soro

Método: Eletrodo Ion Seletivo

**Valor de Referência**  
3,5 a 5,1 mEq/L

Resultado..... **5,5 mEq/L**

Data Resultado Anterior..... 22/02/2024  
Resultado Anterior..... 3,5 mEq/L

## PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA

Data e hora de coleta:..... 23/02/2024 21:37  
Data e hora de liberação: 23/02/2024 22:59  
Material biológico: Soro

Método: Imunoturbidimetrico

**Valor de Referência**  
Menor que 6,0 mg/L  
Sensibilidade Analítica: 0,08 mg/L

Resultado..... **156,28 mg/L**

Data Resultado Anterior..... 22/02/2024  
Resultado Anterior..... 326,77 mg/L

## D - DÍMERO

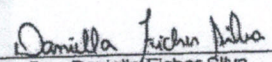
Data e hora de coleta:..... 23/02/2024 21:37  
Data e hora de liberação: 23/02/2024 23:25  
Material biológico: Plasma Citratado

Método: IMUNOLOGICO QUANTITATIVO

**Valor de Referência**  
Ate 0,5 mg/L

Resultado..... **57,77 mg/L**

Data Resultado Anterior..... 22/02/2024  
Resultado Anterior..... 4,01 mg/L

  
Dra. Daniela Ficher Silva  
CRBM: 14711

Paciente..... : MARIA VILMA DANTAS  
 Dr(a)..... : DEBORA BALDUINO O MENDES  
 Coleta..... : PRONTO SOCORRO MUNICIPAL  
 Convênio..... : PREFEITURA PRONTO SOCORRO

Idade..... : 64A 5M 20D  
 Entrada..... : 23/02/2024  
 Emissão..... : 23/02/2024  
 Nº Pedido..... : 080013946

## HEMOGRAMA COMPLETO

Data de Coleta: 23/02/2024 21:37  
 Data e hora de liberação: 23/02/2024 22:59  
 Material biológico: Sangue Total/EDTA  
 Método: Automação Sismex

### ERITOGRAMA

Hemácias..... **4,00** milh./mm<sup>3</sup>  
 Hemoglobina..... **13,80** g/dL  
 Hematócrito..... **43,2** %  
 V.C.M..... **108,00** u3  
 H.C.M..... **34,50** uug  
 C.H.C.M..... **31,94** %  
 R.D.W..... **14,3** %  
 Observação..... **Macrocitose**

### Valores Referenciais

4,0 - 5,4  
 11,5 - 16,0  
 36,0 - 47,0  
 80,0 - 100,0  
 26,0 - 34,0  
 31,0 - 36,0  
 12,0 - 15,0

### LEUCOGRAMA

Leucócitos.....		<b>17.900</b> /mm	4.000 - 10.000
Bastonetes.....	<b>7</b> %	<b>1.253</b> /mm	0 - 1000
Segmentados.....	<b>82</b> %	<b>14.678</b> /mm	1.500 - 7.000
Eosinófilos.....	<b>0</b> %	<b>0</b> /mm	0 - 600
Basófilos.....	<b>0</b> %	<b>0</b> /mm	0 - 200
Linfócitos.....	<b>8</b> %	<b>1.432</b> /mm	1.000 - 5.000
Monócitos.....	<b>3</b> %	<b>537</b> /mm	100 - 1.200
Observação.....	<b>Granulações tóxicas ausentes</b>		

### PLAQUETAS

Plaquetas..... **153.000** mm<sup>3</sup> 140.000 - 450.000

*Daniella Ficher Silva*  
 Dra. Daniella Ficher Silva  
 CRBM: 14711

Dr. Mário C. da Silva - CRM 7.642

Dra. Fábila L. Macedo Aidar - CRM 18.956

Dr. José Carlos M. Chaves - CRF 5.950  
Responsável Técnico

Paciente..... : MARIA VILMA DANTAS  
 Dr(a)..... : DEBORA BALDUINO O MENDES  
 Coleta..... : PRONTO SOCORRO MUNICIPAL  
 Convênio..... : PREFEITURA PRONTO SOCORRO

Idade..... : 64A 5M 20D  
 Entrada..... : 23/02/2024  
 Emissão..... : 23/02/2024  
 Nº Pedido..... : 080013946

Pág.: 3/5

## GASOMETRIA ARTERIAL

Data e hora de coleta:..... 23/02/2024 21:37

Data e hora de liberação: 23/02/2024 22:14

Material biológico: Sangue Total

Método: Potenciometria

### VALORES DE GASES NO SANGUE ARTERIAL

### Valores Referenciais

Hora.....	21:57	minutos	
Sat. O2 Oxímetro.....	69,00	%	
Oxigenação.....	Sim		
FI02.....	100	%	
pH.....	6,647		7,35 - 7,45
pO2.....	64,7	mmhg	83,0 - 108,0
pCO2.....	115,3	mmhg	35,0 - 45,0
HCO3.....	12,3	mmol/l	21,0 - 28,0
CO2 TOTAL.....	15,9	mmol/l	24,0 - 31,0
BE.....	- 25,8	mmol/l	- 3,0 a + 3,0
SAT. O2.....	59,9	%	Superior a 96%

*Daniella Ficher Silva*  
 Dra. Daniella Ficher Silva  
 CRBM: 14711



Paciente..... : MARIA VILMA DANTAS  
Dr(a)..... : DEBORA BALDUINO O MENDES  
Coleta..... : PRONTO SOCORRO MUNICIPAL  
Convênio..... : PREFEITURA PRONTO SOCORRO

Idade..... : 64A 5M 20D  
Entrada..... : 23/02/2024  
Emissão..... : 23/02/2024  
Nº Pedido..... : 080013946

## TEMPO DE TROMBOPLASTINA PTT

Data e hora de coleta:..... 23/02/2024 21:37

Data e hora de liberação: 23/02/2024 22:48

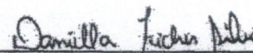
Material biológico: Plasma Citratado

Método: TTP ATIVADO- Método automatizado

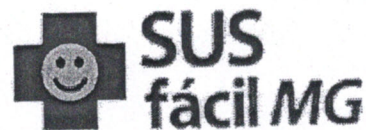
Valor de Referência: relação até 1,5

Tempo de tromboplastina..... **41,20**  
Controle..... **26,00**  
Relação paciente/controle..... **1,58**

Observação:..... **EXAME AVALIADO E COMPROVADO**

  
Dra. Daniela Ficher Silva  
CRBM: 14711

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS  
GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE  
MINAS GERAIS (SES-MG)



USUARIO: marilia.upami - UNIDADE: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE ITUIUTABA UPAMI - ITUIUTABA

Operação:  
Acompanhar Solicitação de  
Internação / Mudança de Leito /  
Leito Complementar

### VISUALIZAÇÃO DA SOLICITAÇÃO

Para continuar transferência e confirmar saída do paciente clique em Avançar.

Siga os passos abaixo:  
Seleção da solicitação

#### Identificação do paciente

Atalho  
Acesso / Desconectar  
Operações

PACIENTE

MARIA VILMA DANTAS



NOME SOCIAL DO PACIENTE

RAÇA/COR

PARDA

NOME DA MÃE

AVANI RODRIGUES DANTAS

NÚMERO DO PRONTUÁRIO

DATA DE NASCIMENTO - IDADE

03/09/1959 - 64 anos

SEXO

FEMININO

NOME DO RESPONSÁVEL

FAMILIAR

DDD/TELEFONE DO RESPONSÁVEL

ENDEREÇO

AVENIDA C, Nº 549

BAIRRO

RESIDENCIAL CANAA 1

CEP

ESTADO DE RESIDÊNCIA

MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

ITUIUTABA

Plantonista

MÉDICO

07805125619 - DEBORA BALDUINO OLIVEIRA  
MENDES

DDD/TELEFONE PARA CONTATO

(34) 32718235

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

Solicitação

CÓDIGO

155250776

DATA - HORA

22/02/2024 - 14:06

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2141213 - UNIDADE DE PRONTO  
ATENDIMENTO MUNICIPAL DE ITUIUTABA  
UPAMI

PROFISSIONAL

07805125619 - DEBORA BALDUINO OLIVEIRA  
MENDES

PROCEDIMENTO SOLICITADO

0303010193 - TRATAMENTO DE OUTRAS  
DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)

PROCEDIMENTO REALIZADO

CLÍNICA

33 - CLINICOS - CLINICA GERAL

CLÍNICA COMPLEMENTAR

CARÁTER DA INTERNAÇÃO

2 - URGENCIA

GRAU DE PRIORIZAÇÃO

4 - EMERGÊNCIA

HABILITAÇÃO (SIPAC)

PROCEDIMENTO NÃO É SIPAC



DIAGNÓSTICO INICIAL

B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

J18 - PNEUMONIA POR MICROORGANISMO NÃO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

DIAGNÓSTICO DE CAUSAS ASSOCIADAS

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

DADOS VITAIS

- Pulsos: 110
- Temperatura Axilar: 36,2
- Frequência Cardíaca: 110
- Pressão Arterial: 100/70
- Frequência Respiratória: 18

HISTÓRIA CLÍNICA

- Notificação no e-SUS-VE: SIM
  - Gestante?: N?O
  - História Clínica: DEU ENTRADA NA UNIDADE DIA 21/02/24 COMORBIDADES: B24, TABAGISTA PREVIA, BOCIO TIREOIDE PCT HA 5 DIAS INICIOU COM SG, REALIZOU EXAME COVID O QUAL RESULTOU POSITIVO. VEM TENDO PIORA DOS SINTOMAS, COM MUITA DOR DE GARGANTA, TOSSE ESPORADICA, FEBRICULA AFERIDA, TAQUICARDIA LEVE, DISPNEIA
  - EVOLUÇÃO: PACIENTE EM LEITO DE OBSERVAÇÃO ACOMPANHADO PELOS FILHOS. FILHOS INFORMAM QUE PACIENTE APRESENTA TOSSE ESPORADICA, QUEDA DO ESTADO GERAL E ESFORÇO RESPIRATÓRIO. FOI AVALIADA PELO PNEUMOLOGISTA ASSISTENTE QUE EVIDENCIOU DESSATURACÃO SENDO ENCAMINHADA AO PRONTO ATENDIMENTO E DIAGNOSTICADA COM COVID-19 E PNEUMONIA. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. HPP: DEPRESSÃO // IMUNODEFICIENCIA
  - História de contato com caso confirmado de COVID-19: N?O
  - Histórico de viagens para região endêmica: N?O
  - Tosse seca: SIM
  - Fadiga: SIM
  - Dispneia: SIM
  - Outros sintomas (dor articular, de garganta, cefaléia, coriza, tremor, tosse c/ secreção, náusea/vômito, diarreia): MAL ESTA GERAL
  - Outras comorbidades: SIM
  - Quais comorbidades?: TABAGISTA PREVIA, BOCIO TIREOIDE
  - Paciente vacinado contra COVID-19?: SIM
  - Se sim, quantas doses?: 10201000 (Dose 1)
  - Laboratório da vacina: 10202000 (Butantan)
- MEDICAMENTOS EM USO
- Medicamentos: AZITROMICINA
- DADOS VITAIS
- Uso de oxigênio: SIM (Catéter)

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS

EXAMES COMPLEMENTARES

- Radiografias: RX COM PNM LOBAR BASAL
  - Outros Exames: ;
  - Testagem do paciente para COVID-19: SIM (PCR)
  - Resultado do teste para COVID-19: POSITIVO
  - Vacinado para influenza no ano de 2020?: /
  - Exames Laboratoriais: UR 34 CR 0,82 SODIO 134 POTASSIO 3,5 PCR 326,77 D DIMERO 4,01 HB 10,70 LEU 4.590 PLAQ 131.000
- EXAME CLÍNICO
- Exame Aparelho Circulatorio: ACV: RCR EM 2T COM BNF;
  - Outros Achados Exame Físico: ABDOME:PLANO, NORMOTENSO, RHA NORMOATIVOS, INDOLOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA, TIMPANIISMO A PERCUSSÃO. AUSENCIA DE SINAIS DE PERITONITE.
  - Exame Aparelho Respiratório: AR: MV UNIVERSALMENTE AUDIVEL COM DIMINUIÇÃO DE MV EM BASE HTD. EM USO DE OXIGENIO SUPLEMENTAR SOB CATETER NASAL A 01L/MIN.

**HEMOGRAMA COMPLETO****Causas externas****DESCRIÇÃO DO ACIDENTE** 1 - NÃO SE APLICA**Reserva****DATA - HORA** 22/02/2024 - 14:36**ESTABELECIMENTO** 2200902 - HOSPITAL SAO JOSE**CLÍNICA** 33 - CLINICOS - CLINICA GERAL**CLÍNICA COMPLEMENTAR****TIPO DE LEITO** EXTRA**Evolução do paciente****DATA - HORA ▲ ▼ OPERADOR ▲ ▼ EVOLUÇÃO ▲ ▼**

23/02/2024 18:59	gerson.upami	PCT EVOLUIU PARA IOT, FAVOR CANCELAR RESERVA DE LEITO PARA CLINICA MEDICA E COLOCAR PENDENCIA PARA ACRESCENTAR LEITO DE UTI.
23/02/2024 11:57	gerson.upami	PACIENTE EM LEITO DE OBSERVAÇÃO ACOMPANHADO PELO FILHO. FILHO INFORMA QUE PACIENTE APRESENTA TOSSE ESPORADICA, QUEDA DO ESTADO GERAL E ESFORÇO RESPIRATÓRIO. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. HPP: DEPRESSÃO // IMUNODEFICIENCIA  EXAME FÍSICO: REG,LOTE, EMAGRECIDA, DESNUTRIDA, DISPNEIA LEVE. AR: MV UNIVERSALMENTE AUDIVEL COM DIMINUIÇÃO DE MV EM BASE HTD. EM USO DE OXIGENIO SUPLEMENTAR SOB CATETER NASAL A 01L/MIN. ACV: RCR EM 2T COM BNF; ABDOME:PLANO, NORMOTENSO, RHA NORMOATIVOS, INDOLOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA, TIMPANISMO A PERCUSSÃO. AUSENCIA DE SINAIS DE PERITONITE.  PA. 90/60 FC 104 SAT 95% SOB CN 3L/M T. 35.4

Voltar

Avancar

**Caso deseje cancelar solicitação de internação você pode:**

Cancelar solicitação

**Caso deseje acessar as ocorrências da solicitação você pode:**

Acessar ocorrências

2102

**PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO**

Nome: MARIA VILMA DANTAS

Data: 23/02/2024

HD: COVID-19 POSITIVO // PNEUMONIA

DN: 03/09/1959 62ans.

PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO
1. DIETA LIVRE VO	
2. SF0,9% 500 ML EV 8/8 HR	<del>12</del> 20 04 II - III
3. SF0,9% 100 ML + CEFTRIAXONE 1G EV 12/12 HR (D3)	<del>15</del> 04 <del>16</del> 04
4. AZITROMICINA 500 MG 01 CP VO 24/24 HR (D3)	<del>15</del> 04
5. DECADRON 06 MG +AD 20 ML EV <del>24/24</del> HR 12/12 hr	<del>15</del> 04
6. OSELTAMIVIR 75 MG 01 CP VO 12/12 HR	<del>15</del> 02
7. ENOXAPARINA 40 MG 12/12 HR SC	<del>16</del> 04
8. DAPIRONA 01 AMP + AD 20 ML EV 6/6 HR SE DOR OU FEBRE.	<del>15</del> 04
9. SF0,9% 100 ML + PLASIL 01 AMP EV 8/8 HR SE NAUSEAS OU VOMITOS.	<del>15</del> 04
10. GLICOSE HIPERTONICA 50% 40 ML SE HTG < 70	
11. HGT 6/6 HR	<del>12</del> 24 06 <del>12</del> 24 06
12. MEDICAMENTO USO CONTINUO COM PACIENTE.	
13. CATETER NASAL O2 03L/MIN SE SpO2<90%	
14. SINAIS VITAIS 6/6 HS + CUIDADOS GERAIS.	
15. SUS FACIL CLINICA MEDICA.	
16. Hidrocodona: 300 mg + AD - Ev - 12/12 hr	<del>17</del> 04
17. Airden: 04 puff. agora e de 20' em 20' por 1 h	<del>17</del> 17:20 17:40 18:00
18. Accolin: 04 puff. de 4/4 hr	<del>22</del> 02 06 18:00 cada
19. 03 amp midazolam + 80 ml SF em BIC Ev	<del>19</del> 04

01 amp fentanil ev 154  
02 amp fentanil (hom) em 100 ml SF em BIC Ev

03 ml propofol Ev  
04 amp noradrenalina + 25 ml SF - Ev em BIC a 15 ml/h  
03 amp furosemida Ev

**EVOLUÇÃO**  
2º DIH

EVOLUÇÃO: PACIENTE EM LEITO DE OBSERVAÇÃO ACOMPANHADO PELO FILHO. FILHO INFORMA QUE PACIENTE APRESENTA TOSSE ESPORADICA, QUEDA DO ESTADO GERAL E ESFORÇO RESPIRATÓRIO. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. HPP: DEPRESSÃO // IMUNODEFICIENCIA

**EXAME FÍSICO:**  
REG,LOTE, EMAGRECIDA, DESNUTRIDA, DISPNEIA LEVE.  
AR: MV UNIVERSALMENTE AUDIVEL COM DIMINUIÇÃO DE MV EM BASE HTD. EM USO DE OXIGENIO SUPLEMENTAR SOB CATETER NASAL A 01L/MIN.  
ACV: RCR EM 2T COM BNF;  
ABDOME:PLANO, NORMOTENSO, RHA NORMOATIVOS, INDOLOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA, TIMPANISMO A PERCUSSÃO. AUSENCIA DE SINAIS DE PERITONITE.

CD: MANTENHO INTERNAÇÃO //EVOLUIR SUS FACIL CLINICA MEDICA // MANTENHO CEFTRIAXONE + TAMIFLU + ASTRO // VIGILÂNCIA RESPIRATÓRIA

*Paula*

18:00. Oriento paci sobre necessidade de manter  $O_2$ , sobre necessidade de não fazer esforço físico e ficar el  $O_2$  por longo período.

- início resgate el aerdiv.
- oriento equipe e família

Mauara

18:30. Reti evolução pl  $\downarrow$  PA,  $\uparrow$  FC e  $\downarrow$  Sat mesmo el  $O_2$  na mNF a 15L/min.

SO: 10T

varias enthal

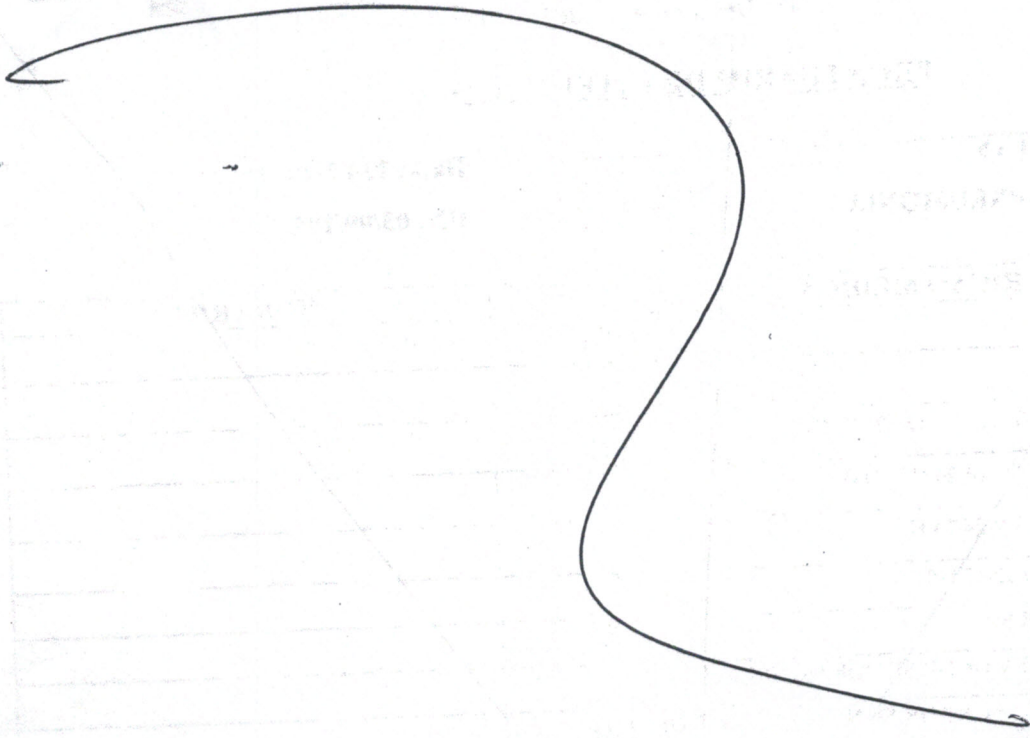
evolução sus facil pl parâmetros el pedido pl UTI - Cond

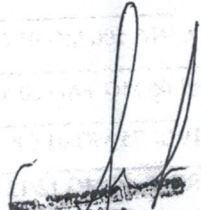
M

Às 20:30H fui acionado pelo enfermeiro peduto para  
atender a parte. A mãe morto com pulse firme  
filipino, extremidades cianóticas, bio.  $SpO_2$  - 73%. AGT-31  
sem perfusão renquina, parte Amarelo. AR-m  $\downarrow$  em  
lax bilateral PA - 80x50mmHg. Parte Brando c/ tubo  
como fontem pl 10L/H. Mitozlog 15ml/H | Ura 20L/H  
evolução PA pl 90x50mmHg. fui informado pelo enfermeiro  
Mouila que a uge do part. sou as 17:51 pareis  
então Refulado por clinico médico, pareis o part  
volum pl 807. A enfermeira viu a mãe no nte  
do suspl às 18:59. morbe lipa me HSI às 20:15 para  
folo que o laudo do part evolução pl uge de UTI.  
Parti com intubação retro quel (807) em estado  
grave (com diagnóstico de SIDA al grau moderati 30ms  
relatado pelo filho. (STC)). Evlução clenchete de (PUN) me  
mono e cord. 19 pontos. Às 21:29H parti em proc  
de descompressão iniciando membros de Resuscitação cord.

padaria. A mesma encontra-se em seu per...  
inislamente, com todo meritamente e para  
nessas montado para a parte de da frordde  
do quadro clínico do mesmo (Montes Cordicac Respira  
simétrico de pulso e ventral Refere de frusas intric  
Porem, partit velui p/ objeto às 21:50 H, RCR sem  
curso. Entretanto foi solicitado logo via sis facil  
para clinico medico dia 22/02/2024 por volta das  
14:00H logo esse cadido feje 23/02/24 às 17:51H  
porem a partit descompensou por volta das 18:00H  
de feje veluindo para intubacao entre queda croi  
às 18:59 laudo veluido no sis facil relatando us  
de UTI. às 20:11H entre nos em estado q/ HSI  
a estabilidade de laudo aditonal de luto de UTI  
às 20:41H ferns informo de que logo este cadido  
a partit após 22:00H. Salientamos que no momen  
a unidade esta desprovida de Respirador por transp  
por o mesmo encontra-se em manutenção, contudo  
foi cadido o Respirador portatil pelo fluzintal soa p/ ca  
com oxigenação adequada. Mesmo tendo recebido  
em tempo hábil toda a quota do Respirador / Transporte  
Partit intal para transporte de da sua frordde. A  
tentativa de Ressuscitacao sem sucesso de da a frordde com  
brotal e complicaçoes partit feleu nos dependencias da UPA  
saliente que o Respirador / Transporte de da a frordde n  
oxigenação que o Respirador / Transporte de da a frordde n  
fronco sobre pecmas de pou a unidade após ser comunicado  
da situação / quadro de partit. Entende venti e que tudo  
bi devidamente condizido conforme protocolo e  
de forma ética o objeto foi com  
devidamente comunicado

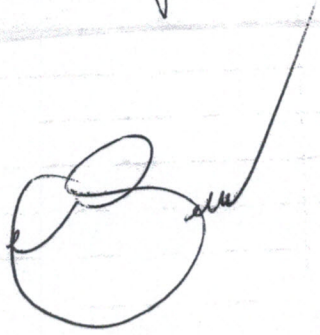
as familiares, do dont arts.



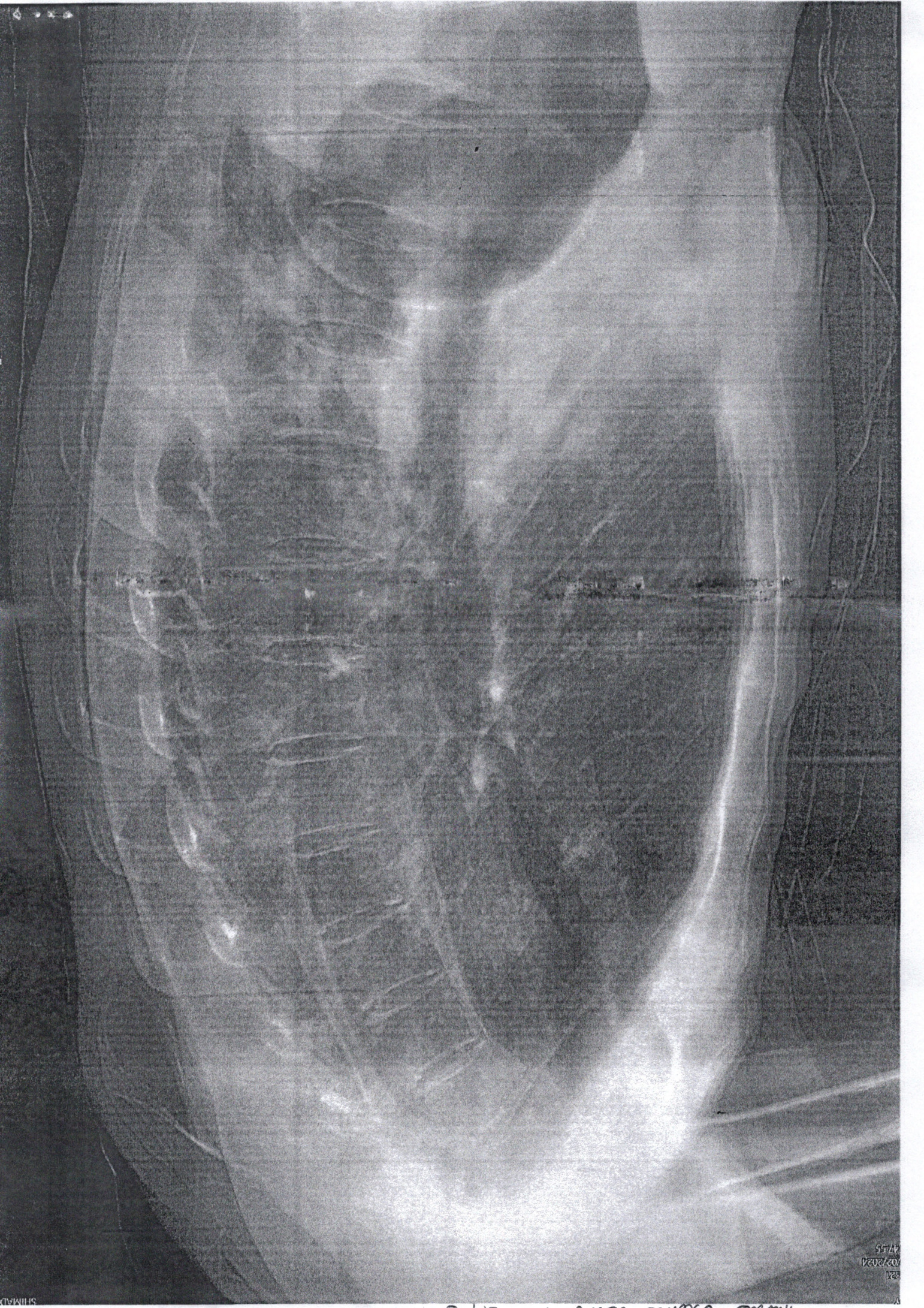
  
2008  
CRM-MG 73658  
29 FEB 2009

martha Gabriela Alegre Ferreira Rodrigues

Martha Gabriela Alegre F. Rodrigues  
Enfermeira  
COREN-MG 61600









**CÂMARA**

MUNICIPAL DE ITUIUTABA

**Trabalho e Experiência.**

**Ofício: 081/2024**

**Referência: Solicitação (faz)**

**Presidência da Câmara**


Ituiutaba, 07 de março de 2024.

Ilma. Senhora Secretária,

Venho através deste, enviar uma cópia do Requerimento CM/015/2024, anexo, para sua devida apreciação de autoria da Comissão de Saúde.

Aproveito para apresentar-lhes meus votos de máxima estima e consideração.

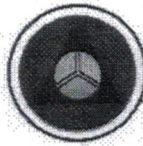
Atenciosamente.

  
**Francisco Tomaz de Oliveira Filho**  
**Presidente da Câmara Municipal de Ituiutaba**

A/C

Ilma. Senhora Sandra Aparecida Barbosa Fernandes  
Secretária Municipal de Saúde.

**NESTA.**



**CÂMARA**

MUNICIPAL DE ITUIUTABA

Trabalho e Experiência.

**Requerimento Nº 015/2024**

**Assunto: Solicitação (Faz)**

**Autores: Comissão de Saúde e Assistência Social**

Senhor Presidente,  
Senhores (as) Vereadores (as),

Com fundamento o no que rege o Regimento Interno da Câmara Municipal, apresenta-se ao Plenário o seguinte REQUERIMENTO.

Requeremos que seja enviado ofício à **Secretaria Municipal de Saúde**, solicitando TODAS as informações pertinentes ao caso da Sra. Maria Vilma Dantas, paciente que veio a Óbito na UPAMI no dia 23/02/2024 afim de apurar a conduta da Unidade de Pronto atendimento, onde, conforme os familiares, houve a falta de equipamentos essenciais e também a demora em determinados procedimentos como a transferência para o HSJ, a falta de respirador portátil, que estaria quebrado a mais de dez dias e reclamações também na tratativa para com os familiares. Diante desse fato, esta comissão requer informações sobre os fatos elencados, bem como sobre o número de respiradores, e também prontuário de atendimento da paciente; qual o procedimentos adotado no caso de manutenção e quebra desses aparelhos; quem é o servidor responsável por comunicar o problema bem como a empresa que faz a manutenção. Se há outros equipamentos essenciais em falta na UPAMI e o motivo dessa demora no conserto e falta de aparelho reserva.

Aguardamos aprovação,

aprovado (a) por 15 votos  
favoráveis e 02 contrário(s).  
04/03/2024

Presidente

Sala das Sessões, em 04 de março de 2024.

Presidente da Comissão  
Vilsomar Paixão do Amaral Villano

Pedro Donizete de Oliveira Junior  
Relator da Comissão

André Luiz Nascimento Vilela  
Membro da Comissão

03