

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM ATENDIMENTOS CLÍNICOS NA ATENÇÃO BÁSICA

Elaborador: Thadeu Jairo Guerra Silva	Departamento de Atenção Básica Código: POP-Q-DAB- 64
Revisor: Juliana Marisa Teruel Silveira da Silva	Revisão: 0 Data da vigência: Dez/2024 a Dez/2026
Aprovador: Núbia Mara Mattos	Página: 1 de 14

1. OBJETIVO

Estabelecer diretrizes e padronizar o processo de classificação de risco na Atenção Básica, com o intuito de organizar o atendimento conforme a gravidade clínica e a vulnerabilidade dos usuários, assegurando acolhimento humanizado, ágil e eficaz. Visa também identificar situações que demandem atenção imediata, permitindo o encaminhamento oportuno e seguro para os serviços de urgência e emergência, contribuindo para a integralidade do cuidado e a qualificação da atenção prestada.

2. ABRANGÊNCIA

Esse procedimento se aplica às equipes das Unidades Básicas de Saúde nas rotinas de atenção à demanda espontânea no município.

3. RESPONSABILIDADE

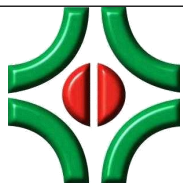
A correta aplicação deste procedimento é de responsabilidade direta das Chefias responsáveis pelas unidades envolvidas.

4. PRINCIPAIS PASSOS

O usuário será acolhido conforme o POP nº 09 e, a depender das situações apresentadas, queixas referidas, sintomas e/ou dos sinais vitais, será classificado dentro de quatro possíveis categorias representadas pelas cores azul claro, azul escuro, verde, amarelo e vermelho (Anexo II). No Anexo estarão descritas as situações mais comuns específicas associadas a demandas espontâneas nas UBS.

A UBS deverá manter vagas protegidas nas agendas médicas conforme cada uma das classificações de risco, descritas abaixo:

- **AZUL CLARO:** O agendamento da consulta é eletiva e deverá ser agendada conforme vaga disponível na agenda da UBS;
- **AZUL ESCURO:** O agendamento da consulta poderá ser em até 7 dias.



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM ATENDIMENTOS CLÍNICOS NA ATENÇÃO BÁSICA

Elaborador: Thadeu Jairo Guerra Silva	Departamento de Atenção Básica Código: POP-Q-DAB- 64
Revisor: Juliana Marisa Teruel Silveira da Silva	Revisão: 0 Data da vigência: Dez/2024 a Dez/2026
Aprovador: Núbia Mara Mattos	Página: 2 de 14

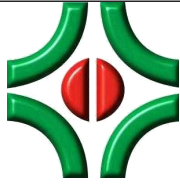
- **VERDE:** A consulta médica deverá ser realizada no dia, preferencialmente na UBS. Se não houver disponibilidade de vagas na unidade, encaminhar o paciente para atendimento em Unidade de Pronto Atendimento, UPA ou UBS 24 Horas, conforme área de abrangência.
- **AMARELO:** A consulta médica deverá ser realizada com prioridade, em no máximo 1 hora. São casos que necessitam de encaminhamento ao Pronto Atendimento após primeiro atendimento na UBS.
- **VERMELHO:** Necessidade de atendimento médico imediato, já na UBS para avaliação e condutas iniciais e posterior atendimento em serviço de urgência/emergência.

5. RECURSOS NECESSÁRIOS

- Oxímetro;
- Esfigmomanômetro (com manguitos de tamanhos diferentes);
- Estetoscópico;
- Glicosímetro (aparelho de HGT);
- Termômetro.

6. REFERÊNCIA

- Política Nacional de Atenção Básica. Brasília (Ministério da Saúde - 2017).
- Cadernos de Atenção Básica nº 28: Acolhimento à Demanda Espontânea Vol. 1 (Ministério da Saúde - 2013).
- Cadernos de Atenção Básica nº 28: Acolhimento à Demanda Espontânea Vol.2 – Queixas mais comuns na Atenção Básica (Ministério da Saúde - 2013).
- Grupo Brasileiro de Classificação de Risco – Sistema Manchester de Classificação de Risco - 2ª Edição (Belo Horizonte - 2022).



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM ATENDIMENTOS CLÍNICOS NA ATENÇÃO BÁSICA

Elaborador: Thadeu Jairo Guerra Silva	Departamento de Atenção Básica Código: POP-Q-DAB- 64
Revisor: Juliana Marisa Teruel Silveira da Silva	Revisão: 0 Data da vigência: Dez/2024 a Dez/2026
Aprovador: Núbia Mara Mattos	Página: 3 de 14

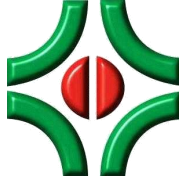
7. ANEXOS

Anexo I – Registro de treinamento POP Classificação de Risco em atendimentos Clínicos na Atenção Básica

Anexo II - Classificação de Risco por Cores

8. ARQUIVO DISPONÍVEL EM:

1	Arquivo em PDF, localizado no link https://repositorio.cambe.pr.gov.br/index.php/s/6LSmbotJfJNZfX3?path=%2F
---	---



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM ATENDIMENTOS CLÍNICOS NA ATENÇÃO BÁSICA

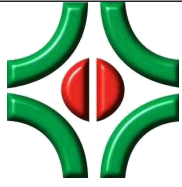
Elaborador: Thadeu Jairo Guerra Silva	Departamento de Atenção Básica Código: POP-Q-DAB- 64
Revisor: Juliana Marisa Teruel Silveira da Silva	Revisão: 0 Data da vigência: Dez/2024 a Dez/2026
Aprovador: Núbia Mara Mattos	Página: 4 de 14

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO AZUL CLARO (AGENDAMENTO DE CONSULTA ELETIVA):

- PROBLEMAS DE SAÚDE OU QUEIXAS CRÔNICAS (COM MAIS DE 15 DIAS) SEM AGUDIZAÇÃO/PIORA IMPORTANTE DO QUADRO;
- ATENDIMENTO PROGRAMADO (AGENDAMENTO DE CONSULTAS DE ROTINA/SEGUIMENTO, PRÉ-NATAL, PUERICULTURA, ETC);
- NECESSIDADE DE ENCAMINHAMENTOS, ATESTADOS E LAUDOS;
- INTERESSE EM SOLICITAÇÃO DE EXAMES OU RETORNO COM RESULTADO DE EXAMES SEM ALTERAÇÕES SIGNIFICATIVAS;
- SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE RECEITAS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA**





CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM ATENDIMENTOS CLÍNICOS NA ATENÇÃO BÁSICA

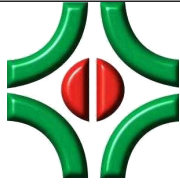
Elaborador: Thadeu Jairo Guerra Silva	Departamento de Atenção Básica Código: POP-Q-DAB- 64
Revisor: Juliana Marisa Teruel Silveira da Silva	Revisão: 0 Data da vigência: Dez/2024 a Dez/2026
Aprovador: Núbia Mara Mattos	Página: 5 de 14

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO AZUL ESCURO (AGENDAMENTO DE CONSULTA EM ATÉ 7 DIAS):

- DOR CRÔNICA COM AGUDIZAÇÃO RECENTE (SEM HISTÓRICO DE TRAUMA RECENTE);
- DOR MUSCULAR (QUE PIORA À PALPAÇÃO E/OU À MOVIMENTAÇÃO, LOCALIZADA);
- DOR AGUDA LEVE (1 A 3 NA ESCALA NUMÉRICA/ VISUAL ANALÓGICA)
 - EXEMPLOS ESPECÍFICOS:
 - CEFALÉIA/DOR DE CABEÇA LEVE SEM SINAIS OU SINTOMAS DE ALARME ASSOCIADOS (COMO SONOLÊNCIA, NÁUSEAS, VÔMITOS, ALTERAÇÕES VISUAIS, DÉFICITS NEUROLÓGICOS);
 - ODINOFAGIA/DOR DE GARGANTA LEVE (SEM DISPNEIA/FALTA DE AR, FEBRE ALTA, CALAFRIOS, NÁUSEAS, VÔMITOS, QUEDA DO ESTADO GERAL OU PROSTRAÇÃO);
 - OTALGIA/DOR DE OUVIDO LEVE (SEM DRENAGEM DE SECREÇÃO, FEBRE ALTA, CALAFRIOS, QUEDA DO ESTADO GERAL OU PROSTRAÇÃO);
 - CÓLICA MENSTRUAL LEVE;
- DOR EPIGÁSTRICA/PIROSE/AZIA (COM SINAIS VITAIS ESTÁVEIS, SEM HISTÓRICO DE CORONARIOPATIA/DOENÇA CARDÍACA/INFARTO; SEM NÁUSEAS, VÔMITOS, HEMATÊMESE, PROSTRAÇÃO OU QUEDA DO ESTADO GERAL);
- HIPERTENSÃO ARTERIAL NÃO ADEQUADAMENTE CONTROLADA (PA ENTRE 140X90 A 160X100 ASSINTOMÁTICO COM SINAIS VITAIS NORMAIS);

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA**





CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM ATENDIMENTOS CLÍNICOS NA ATENÇÃO BÁSICA

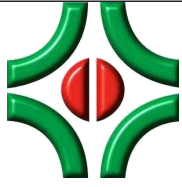
Elaborador: Thadeu Jairo Guerra Silva	Departamento de Atenção Básica Código: POP-Q-DAB- 64
Revisor: Juliana Marisa Teruel Silveira da Silva	Revisão: 0 Data da vigência: Dez/2024 a Dez/2026
Aprovador: Núbia Mara Mattos	Página: 6 de 14

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO AZUL ESCURO (AGENDAMENTO DE CONSULTA EM ATÉ 7 DIAS):

- DIABETES MELLITUS NÃO ADEQUADAMENTE CONTROLADO (HGT ACIMA DE 200 E ABAIXO DE 300, ASSINTOMÁTICO);
- ALTERAÇÕES MENSTRUAIS;
- CORRIMENTOS VAGINAIS;
- TOSSE AGUDA SEM SINTOMAS OU SINAIS DE ALARME ASSOCIADOS (OXIMETRIA/SATURAÇÃO > 94%, SINAIS VITAIS ESTÁVEIS, TOSSE SEM SECREÇÃO OU COM POUCA SECREÇÃO DE COR CLARA, SEM DISPNEIA/FALTA DE AR, SEM FEBRE, SEM DOR TORÁCICA VENTILATÓRIO DEPENDENTE, SEM COMPROMETIMENTO DO ESTADO GERAL/PROSTRAÇÃO);
- CONSTIPAÇÃO INTESTINAL SEM SINTOMAS OU SINAIS DE ALARME (SEM NÁUSEAS E/OU VÔMITOS, SEM INTERRUÇÃO DA ELIMINAÇÃO DE FLATOS, SEM DOR ABDOMINAL INTENSA, SEM PROSTRAÇÃO OU QUEDA DO ESTADO GERAL);
- DIARRÉIA CRÔNICA COM MENOS DE 5 EPISÓDIOS AO DIA SEM SINTOMAS OU SINAIS DE ALARME (SEM DESIDRATAÇÃO, SEM FEBRE, SEM SANGUE, MUCO OU PUS NAS FEZES, SEM DOR ABDOMINAL INTENSA, SEM PROSTRAÇÃO OU QUEDA DO ESTADO GERAL).
- SUSPEITA DE IST SEM SINTOMAS OU SINAIS DE COMPLICAÇÕES ASSOCIADAS.
- PRURIDO/COCEIRA PELO CORPO SEM FEBRE OU SEM SINTOMAS OU SINAIS DE ALERGIA COMPLICADA (COMO DISPNEIA/FALTA DE AR, TONTURA, SÍNCOPE, QUEDA DO ESTADO GERAL).

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA**





CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM ATENDIMENTOS CLÍNICOS NA ATENÇÃO BÁSICA

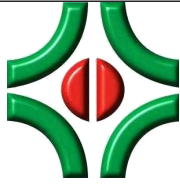
Elaborador: Thadeu Jairo Guerra Silva	Departamento de Atenção Básica Código: POP-Q-DAB- 64
Revisor: Juliana Marisa Teruel Silveira da Silva	Revisão: 0 Data da vigência: Dez/2024 a Dez/2026
Aprovador: Núbia Mara Mattos	Página: 7 de 14

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO VERDE (CONSULTA MÉDICA DO DIA OU NA UBS - A DEPENDER DA DISPONIBILIDADE DE VAGA DO DIA - OU ENCAMINHAMENTO À UPA):

- FEBRE (TEMPERATURA AXILAR MAIOR OU IGUAL À 37,8°C);
- TRAUMAS LEVES;
- FERIMENTOS LEVES;
- QUEIMADURAS LEVES;
- SANGRAMENTOS SEM ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS;
- MORDEDURA DE ANIMAIS;
- DOR (QUALQUER TIPO) DE MODERADA INTENSIDADE (4 A 7 NA ESCALA NUMÉRICA/ VISUAL ANALÓGICA);
- CEFALÉIA/DOR DE CABEÇA MESMO QUE LEVE PORÉM ASSOCIADA A NÁUSEAS E/OU VÔMITOS E/OU TONTURA/VERTIGEM;
- ODINOFAGIA/DOR DE GARGANTA MESMO QUE LEVE ASSOCIADA A FEBRE E/OU CALAFRIOS E/OU NÁUSEAS E/OU VÔMITOS E/OU QUEDA DO ESTADO GERAL;
- OTALGIA/DOR DE OUVIDO MESMO QUE LEVE ASSOCIADA A DRENAGEM DE SECREÇÃO E/OU FEBRE ALTA E/OU CALAFRIOS E/OU QUEDA DO ESTADO GERAL;
- QUADRO SUSPEITO DE CONJUNTIVITE (HIPEREMIA OCULAR ASSOCIADA A LACRIMEJAMENTO, SECREÇÃO OCULAR E SENSÇÃO DE PRURIDO/CORPO ESTRANHO)

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA**





CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM ATENDIMENTOS CLÍNICOS NA ATENÇÃO BÁSICA

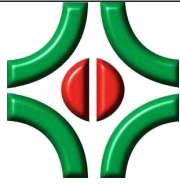
Elaborador: Thadeu Jairo Guerra Silva	Departamento de Atenção Básica Código: POP-Q-DAB- 64
Revisor: Juliana Marisa Teruel Silveira da Silva	Revisão: 0 Data da vigência: Dez/2024 a Dez/2026
Aprovador: Núbia Mara Mattos	Página: 8 de 14

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO VERDE (CONSULTA MÉDICA DO DIA OU NA UBS - A DEPENDER DA DISPONIBILIDADE DE VAGA DO DIA - OU ENCAMINHAMENTO À UPA):

- DOR OCULAR;
- DOR EPIGÁSTRICA/PIROSE/AZIA MESMO QUE LEVE ASSOCIADA A NÁUSEAS E/OU VÔMITOS;
- DOR ABDOMINAL AGUDA ASSOCIADA A NÁUSEAS E VÔMITOS;
- DIARRÉIA AGUDA PRINCIPALMENTE ASSOCIADA A SINAIS DE DESIDRATAÇÃO, PROSTRACÃO, FEBRE, DOR ABDOMINAL INTENSA, PRESENÇA DE SANGUE, MUCO OU PUS NAS FEZES;
- CONSTIPAÇÃO INTESTINAL HÁ MAIS DE 3 DIAS ASSOCIADA A DOR ABDOMINAL OU OUTROS SINTOMAS;
- SINTOMAS SUGESTIVOS DE INFECÇÃO URINÁRIA (DISÚRIA/ DOR AO URINAR, DOR SUPRAPÚBICA/ DOR "NO PÉ DA BARRIGA", HEMATÚRIA/ SANGUE NA URINA, DOR EM FLANCOS);
- CRISE ASMÁTICA/"CHIADO NO PEITO";
- QUEIXA DE DISPNEIA/FALTA DE AR SEM ALTERAÇÕES SIGNIFICATIVAS DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA OU DE OXIMETRIA/SATURAÇÃO E SEM SINAIS DE ESFORÇO RESPIRATÓRIO;
- SINTOMAS DE GRIPE (CORIZA, ESPIRRROS, TOSSE, DOR NO CORPO) ASSOCIADA A FEBRE E QUEDA DO ESTADO GERAL;
- TOSSE AGUDA COM SECREÇÃO AMARELADA OU ESVERDEADA,
- TOSSE SECA ASSOCIADA A FEBRE E/OU DISPNEIA/FALTA DE AR;

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA**





CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM ATENDIMENTOS CLÍNICOS NA ATENÇÃO BÁSICA

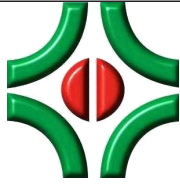
Elaborador: Thadeu Jairo Guerra Silva	Departamento de Atenção Básica Código: POP-Q-DAB- 64
Revisor: Juliana Marisa Teruel Silveira da Silva	Revisão: 0 Data da vigência: Dez/2024 a Dez/2026
Aprovador: Núbia Mara Mattos	Página: 9 de 14

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO VERDE (CONSULTA MÉDICA DO DIA OU NA UBS - A DEPENDER DA DISPONIBILIDADE DE VAGA DO DIA - OU ENCAMINHAMENTO À UPA):

- CRISE HIPERTENSIVA COM PA ENTRE 160X100 A 170X110 mmHg, MESMO ASSINTOMÁTICO COM SINAIS VITAIS NORMAIS;
- MEDIDAS DE PA ENTRE 140X90 A 160X100 mmHg PORÉM COM SINTOMAS ASSOCIADOS (COMO DOR DE CABEÇA, NÁUSEAS, VÔMITOS, DESCONFORTO TORÁCICO, PALPITAÇÃO, TONTURA, ETC.);
- PICO HIPERGLICÊMICO COM HGT ENTRE 300 E 500, MESMO ASSINTOMÁTICO;
- REAÇÃO ALÉRGICA SEM DISPNEIA/FALTA DE AR E/OU TONTURA E/OU SÍNCOPE E/OU ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS;
- ABSCESSO CUTÂNEO;
- CASO SUSPEITO DE DENGUE OU CHIKUNGUNYA OU ZIKA;
- SUSPEITAS DE DOENÇAS INFECTOCONTAGIOSAS (COMO COVID; HINI; TUBERCULOSE; MENINGITE; ETC)
- CRISES DE ANSIEDADE OU PÂNICO;
- PENSAMENTOS DE MORTE E/OU IDEAÇÃO SUICIDA;
- PREENCHIMENTO DE CAT.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA**





CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM ATENDIMENTOS CLÍNICOS NA ATENÇÃO BÁSICA

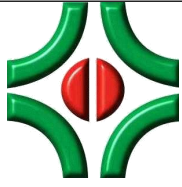
Elaborador: Thadeu Jairo Guerra Silva	Departamento de Atenção Básica Código: POP-Q-DAB- 64
Revisor: Juliana Marisa Teruel Silveira da Silva	Revisão: 0 Data da vigência: Dez/2024 a Dez/2026
Aprovador: Núbia Mara Mattos	Página: 10 de 14

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO AMARELO (CONSULTA MÉDICA COM PRIORIDADE, EM NO MÁXIMO 1 HORA. SÃO CASOS QUE NECESSITAM DE ENCAMINHAMENTO AO PRONTO ATENDIMENTO APÓS PRIMEIRA AVALIAÇÃO NA UBS):

- DOR TORÁCICA MODERADA, COM MAIS DE 2 HORAS DE DURAÇÃO, EM PACIENTE QUE NÃO TENHA ALTO RISCO CARDIOVASCULAR, SEM ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS;
- PALPITAÇÃO/TAQUICARDIA SEM OUTRAS ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS OU OUTROS SINTOMAS ASSOCIADOS;
- CRISE HIPERTENSIVA COM PA ENTRE 170X110 E 180X120 mmHg, MESMO ASSINTOMÁTICO COM SINAIS VITAIS NORMAIS;
- PICO HIPERGLICÊMICO COM HGT > 500 ESTANDO O PACIENTE ASSINTOMÁTICO;
- HGT ENTRE 50 E 70 EM PACIENTES DIABÉTICOS SINTOMÁTICOS;
- QUEIXA DE DISPNEIA/FALTA DE AR COM ALTERAÇÕES LEVES DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (FR ENTRE 20 A 28 irpm) OU DE OXIMETRIA/SATURAÇÃO (SpO2 ENTRE 90 - 93%) SEM SINAIS DE ESFORÇO VENTILATÓRIO;
- CRISE ASMÁTICA MODERADA/ CRISE DE "CHIADO NO PEITO" SEM ALTERAÇÕES SIGNIFICATIVAS DE OXIMETRIA/SATURAÇÃO E/OU DE SINAIS VITAIS E SEM CIANOSE;

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA**





CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM ATENDIMENTOS CLÍNICOS NA ATENÇÃO BÁSICA

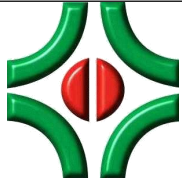
Elaborador: Thadeu Jairo Guerra Silva	Departamento de Atenção Básica Código:POP-Q-DAB- 64
Revisor: Juliana Marisa Teruel Silveira da Silva	Revisão: 0 Data da vigência: Dez/2024 a Dez/2026
Aprovador: Núbia Mara Mattos	Página: 11 de 14

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO AMARELO (CONSULTA MÉDICA COM PRIORIDADE, EM NO MÁXIMO 1 HORA. SÃO CASOS QUE NECESSITAM DE ENCAMINHAMENTO AO PRONTO ATENDIMENTO APÓS PRIMEIRA AVALIAÇÃO NA UBS):

- SANGRAMENTO/HEMORRAGIA DE FLUXO MODERADO SEM SINTOMAS OU SINAIS DE REPERCUSSÃO HEMODINÂMICA/SINAIS DE CHOQUE;
- DOR (QUALQUER TIPO) INTENSA (8 A 10 NA ESCALA NUMÉRICA/ VISUAL ANALÓGICA);
- CEFALÉIA/DOR DE CABEÇA AGUDA DE MODERADA A FORTE INTENSIDADE ASSOCIADA A NÁUSEAS E/OU VÔMITOS E/OU TONTURA/VERTIGEM SEM OUTROS SINTOMAS OU SINAIS DE COMPROMETIMENTO NEUROLÓGICO;
- TRAUMATISMO CRANIANO MODERADO SEM REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA OU CONFUSÃO MENTAL OU ALTERAÇÕES NEUROLÓGICAS;
- CONFUSÃO MENTAL;
- NÁUSEAS E VÔMITOS PERSISTENTES COM SINAIS DE DESIDRATAÇÃO;
- DIARRÉIA PERSISTENTE COM SINAIS DE DESIDRATAÇÃO;
- QUEIMADURAS MODERADAS SEM ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS;
- TRAUMAS MODERADOS SEM ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS;
- FERIMENTOS MODERADOS SEM ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS;
- CHOQUES ELÉTRICOS MODERADOS SEM ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA**





CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM ATENDIMENTOS CLÍNICOS NA ATENÇÃO BÁSICA

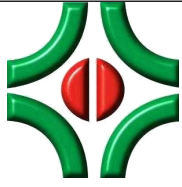
Elaborador: Thadeu Jairo Guerra Silva	Departamento de Atenção Básica Código: POP-Q-DAB- 64
Revisor: Juliana Marisa Teruel Silveira da Silva	Revisão: 0 Data da vigência: Dez/2024 a Dez/2026
Aprovador: Núbia Mara Mattos	Página: 12 de 14

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO VERMELHO (NECESSIDADE DE AVALIAÇÃO MÉDICA IMEDIATA JÁ NA UBS PARA CONDUTAS INICIAIS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO AO SERVIÇO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA):

- PARADA CARDIORESPIRATÓRIA;
- INCONSCIÊNCIA;
- ALTERAÇÕES IMPORTANTES DE SINAIS VITAIS:
- FREQUÊNCIA CARDÍACA (FC) > 130 bpm OU < 40bpm;
- PRESSÃO ARTERIAL (PA) < 90x60 OU > 180x120 mmHg;
- FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (FR) >36 irpm OU < 8 irpm;
- OXIMETRIA/ SATURAÇÃO PERIFÉRICA DE OXIGÊNIO < 90%;
- GLICEMIA CAPILAR/ HGT < 50 (MESMO SEM SINTOMAS) OU > 500 (COM SINTOMAS);
- TEMPERATURA AXILAR < 35°C ou > 40°C.
- SINAIS DE CHOQUE:
 - PALIDEZ +
 - TAQUICARDIA (FC>100 bpm) +
 - HIPOTENSÃO (PA<90X60 mmHg) +
 - PERFUSÃO RUIM (EXTREMIDADES FRIAS; TEMPO ENCHIMENTO CAPILAR > 3 SEGUNDOS) +
 - SONOLÊNCIA/REDUÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA.
- HEMORRAGIA/ SANGRAMENTO DE GRANDE FLUXO OU COM SINAIS DE CHOQUE;

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA**





CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM ATENDIMENTOS CLÍNICOS NA ATENÇÃO BÁSICA

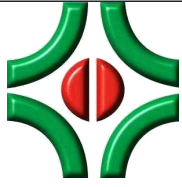
Elaborador: Thadeu Jairo Guerra Silva	Departamento de Atenção Básica Código: POP-Q-DAB- 64
Revisor: Juliana Marisa Teruel Silveira da Silva	Revisão: 0 Data da vigência: Dez/2024 a Dez/2026
Aprovador: Núbia Mara Mattos	Página: 13 de 14

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO VERMELHO (NECESSIDADE DE AVALIAÇÃO MÉDICA IMEDIATA JÁ NA UBS PARA CONDUTAS INICIAIS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO AO SERVIÇO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA):

- DOR TORÁCICA DE INÍCIO SÚBITO (<1 HORA) EM PACIENTES HIPERTENSOS, DIABÉTICOS OU CARDIOPATAS ASSOCIADA A DISPNEIA E/OU PALPITAÇÃO E/OU DOR ABDOMINAL E/OU ALTERAÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA E/OU ALTERAÇÃO DE SINAIS VITAIS;
- PALPITAÇÃO ASSOCIADA A LIPOTÍMIA E/OU SÍNCOPE;
- DISPNEIA/"FALTA DE AR" INTENSA ASSOCIADA A ESFORÇO RESPIRATÓRIO E/OU CIANOSE E/OU DIFICULDADE DE FALA E/OU ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS;
- CRISE ASMÁTICA GRAVE;
- ANAFILAXIA (QUADRO AGUDO/RÁPIDO DE REAÇÃO ALÉRGICA EM PELE E/OU MUCOSAS ASSOCIADA A DISPNEIA/ DIFICULDADE RESPIRATÓRIA E/OU QUEDA DA PRESSÃO COM ALTERAÇÃO DE PERFUSÃO PERIFÉRICA - CHOQUE ANAFILÁTICO);

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA**





CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM ATENDIMENTOS CLÍNICOS NA ATENÇÃO BÁSICA

Elaborador: Thadeu Jairo Guerra Silva	Departamento de Atenção Básica Código: POP-Q-DAB- 64
Revisor: Juliana Marisa Teruel Silveira da Silva	Revisão: 0 Data da vigência: Dez/2024 a Dez/2026
Aprovador: Núbia Mara Mattos	Página: 14 de 14

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO VERMELHO (NECESSIDADE DE AVALIAÇÃO MÉDICA IMEDIATA JÁ NA UBS PARA CONDUTAS INICIAIS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO AO SERVIÇO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA):

- CEFALÉIA/DOR DE CABEÇA AGUDA DE FORTE INTENSIDADE ASSOCIADA A SÍNCOPE E/OU SONOLÊNCIA/REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA;
- PERDA DE MOVIMENTOS OU DE SENSIBILIDADE EM MEMBROS (PERNAS, BRAÇOS) E/OU EM FACE;
- TRAUMATISMO CRANIANO GRAVE (COM REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, CONFUSÃO MENTAL, ALTERAÇÕES NEUROLÓGICAS, VÔMITOS);
- CRISE CONVULSIVA;
- DOR ABDOMINAL INTENSA E SÚBITA ASSOCIADA A ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS;
- QUEIMADURAS GRAVES;
- FERIMENTOS GRAVES;
- CHOQUES ELÉTRICOS GRAVES.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA**

