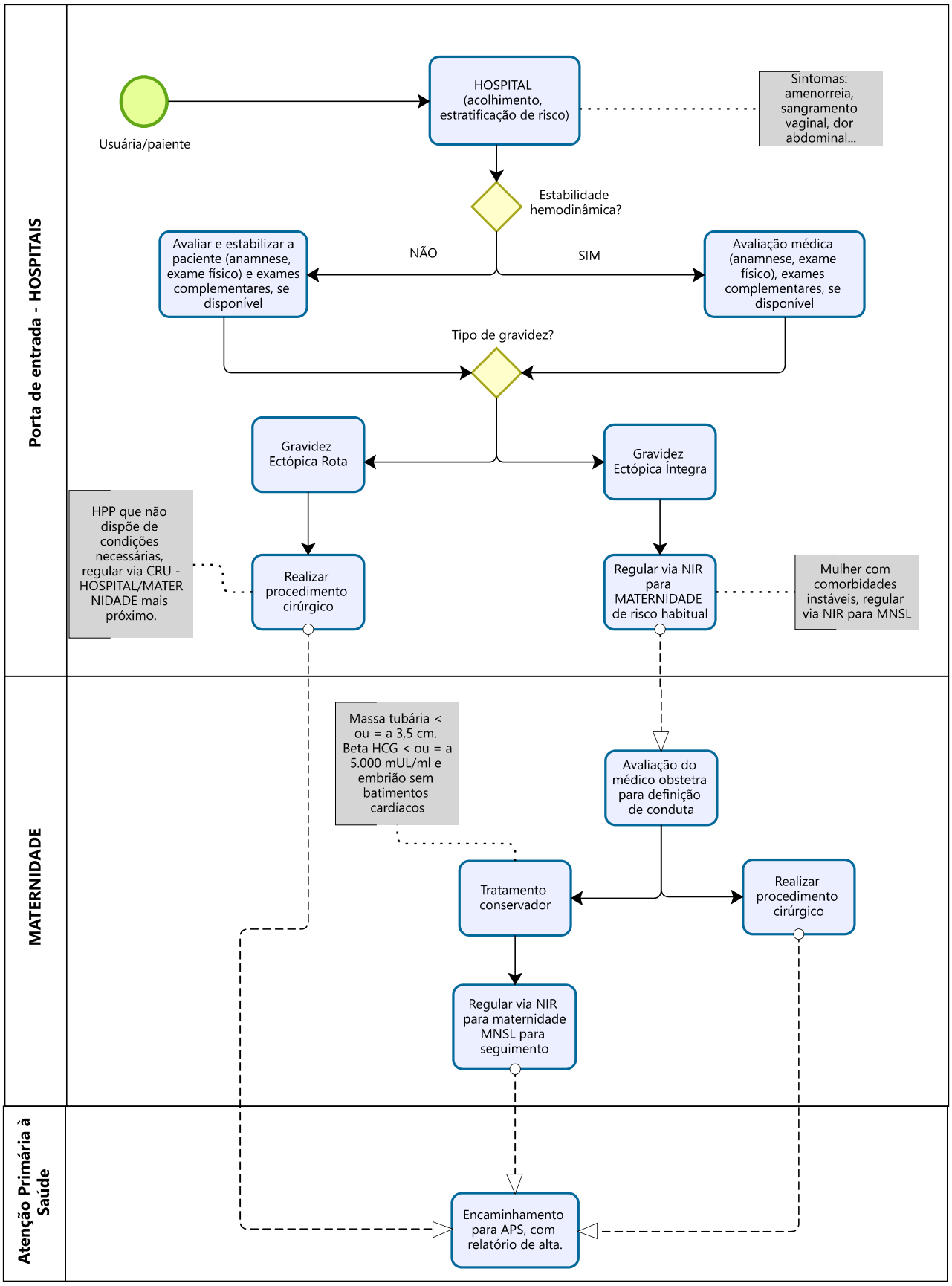
Porta de entrada - HOSPITAIS
MATERNIDADE
Atenção Primária à Saúde
Usuária/paiente
HOSPITAL (acolhimento, estratificação de risco)
Sintomas: amenorreia, sangramento vaginal, dor abdominal...
Estabilidade hemodinâmica?
NÃO
SIM
Avaliar e estabilizar a paciente (anamnese, exame físico) e exames complementares, se disponível
Avaliação médica (anamnese, exame físico), exames complementares, se disponível
Tipo de gravidez?
Gravidez Ectópica Rota
Gravidez Ectópica Íntegra
HPP que não dispõe de condições necessárias, regular via CRU - HOSPITAL/MATERNIDADE mais próximo.
Realizar procedimento cirúrgico
Regular via NIR para MATERNIDADE de risco habitual
Mulher com comorbidades instáveis, regular via NIR para MNSL
Massa tubária < ou = a 3,5 cm. Beta HCG < ou = a 5.000 mUL/ml e embrião sem batimentos cardíacos
Avaliação do médico obstetra para definição de conduta
Tratamento conservador
Realizar procedimento cirúrgico
Regular via NIR para maternidade MNSL para seguimento
Encaminhamento para APS, com relatório de alta.