Fluxograma para Atendimento de RN
MICROCEFALIA - AMAZONAS

Gestante na Maternidade/ Hospital Geral

Antecedentes Maternos

Exame Físico do RN ao Nascer com Aferição do Perímetro Cefálico

RN a termo com PC ≤ 31,9cm e ≤ 31,5cm para meninos e meninas, respectivamente
RN prematuro usar *o intergrowth* 21 menor que 2 desvios padrões para sexo e idade

RN a termo com PC de 32,0 a 33 cm

RN a termo com PC > 33 cm

NOTIFICAÇÃO IMEDIATA

LACEN – **3182 8750**

RN – Coleta **IMEDIATA: RT-PCR para Zika (líquor, Sangue cordão umbilical** e placenta).
Sorologia para Dengue, TORCH e Chikungunya

LACEN

MÃE – Coleta **IMEDIATA**
de sangue e urina para sorologias (Dengue, Parvovírus, Herpes, TORCH, Chikungunya e Zika)

MATERNIDADES

TRIAGEM NEONATAL
Auditiva – OTOCLIN / CEDORF
Ocular – RH SUSAM - Neonatologista
Biológica – RH SUSAM - HEMOAN

MICROCEFALIA

PC ≤ 31,9 cm para meninos
PC ≤ 31,5 cm para meninas

Exame Físico do RN com avaliação neurológica e 2º e 3º dia de aferição do PC

SEM MICROCEFALIA

PC ≥ 32 cm

Com Alteração

Sem Alteração

Acompanhamento Puerpério e Puericultura na **Atenção Básica** com acompanhamento do desenvolvimento e da evolução do PC

SISREG

MATERNIDADES

Exames REALIZADOS na Maternidade
Triagem Clássica (olhinho, pezinho, coraçãozinho, orelhinha, linguinha)

Exames SOLICITADOS/MARCADOS pela Maternidade
Auditiva (PEATE) – OTOCLIN 02.11.07.010-6
Oftalmologia (Fundoscopia) – Araújo Lima / HUGV 02.11.06.010-0
*****Quadro 3**
US Transfontanela – 02050217 - 8

ENCAMINHAMENTO DIRETO

ESTIMULAÇAO PRECOCE ** Quadro 2
CER Colônia Antônio Aleixo (1ª escolha)
APAE

AMBULATÓRIO DE SEGMENTO DE BEBÊS DE ALTO RISCO * Quadro 1

SISREG

Consulta com Neuropediatra

Contra Referência para **Atenção Básica**

Exames Complementares
USG Abdominal 02.05.02.004-6
Ecocardiograma 02.05.01.003-2
Cariótipo 02.02.10.003-0

SISREG

Encaminhamento ao Serviço de Referência para REABILITAÇÃO VISUAL – HUGV – Araújo Lima

SISREG

Encaminhamento ao Serviço de Referência para REABILITAÇÃO AUDITIVA – **OTOCLIN 02.11.07.010-6**

SISREG

Legenda:

Referência e Contrarreferência

Quadro 1 - AMBULATÓRIO DE SEGMENTO DE BEBÊS DE ALTO RISCO

SEMSA MANAUS

NORTE

UBS Armando Mendes - R. 05, S/N, Cj. Manôa, Cidade Nova; 3581-2273 / 98842-6262

UBS Augias Gadelha - R. A, 15, Cidade Nova i; 3645-3908 / 98842-8355

UBS Sálvio Belota - R. das Samambaias, S. Etelevina; 3214-7723 / 98842-8253

SUL

UBS Lourenço Borgh - TV S 6, S/N, Japiinlândia; 3611-1978 / 98842-6550

UBS São Francisco – R. Rodolfo Monteiro, SN S. Francisco / 98842-6539

LESTE

UBS Amazonas Palhano – R. Antônio Matias, s/n, São José II; 3249-7424 / 98842-6552

UBS Geraldo Magela - R. I, S/N, Armando Mendes; 3215-5010 / 98842-6558

OESTE

UBS Deodato de Miranda Leão - AV Presidente Dutra, S/N, Gloria; 3671-4722 / 98842-6613

UBS Leonor de Freitas - AV Brasil, s/n, Compensa II; 3671-3759 / 98842 - 6639

**** Quadro 2 - ESTIMULAÇAO PRECOCE**

CER Colônia Antônio Aleixo (1ª escolha)
Praça Tancredo Neves, s/n. Colônia Antônio Aleixo
Tel: 3617-7100 ou
Cristiana Gomes da Silva - 981210988

APAE – Elizangela
Avenida Perimetral, S/Nº - Parque Dez de Novembro
Tel: 3643-8400, 9944 45252

***** Quadro 3 OFTALMOLOGIA**

Ambulatório de Oftalmologia do Araújo Lima - HUGV