



SBAIT

SOCIEDADE BRASILEIRA
DE ATENDIMENTO INTEGRADO
AO TRAUMATIZADO

Linha de Cuidado ao Trauma no Brasil

Trauma – uma doença negligenciada....


José Gustavo Parreira, MD, MSc, PhD.

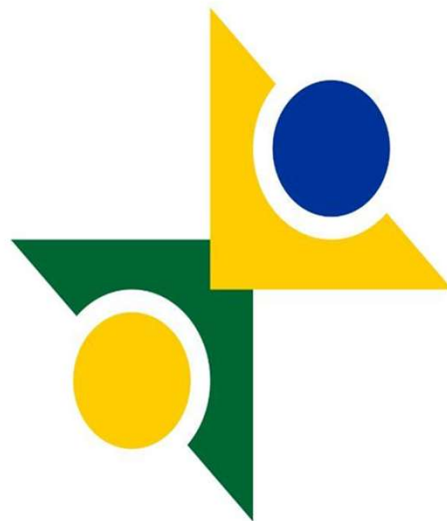
Cirurgião Geral e do Aparelho Digestivo. Área de Atuação em Cirurgia de Trauma.

Médico Assistente. ISCM Santa Casa de São Paulo.

Prof. Adjunto. FCM Santa Casa de São Paulo.

Presidente da SBAIT: Sociedade Brasileira de Atendimento ao Traumatizado 24/25

 @traumasimples



SBAIT

SOCIEDADE BRASILEIRA
DE ATENDIMENTO INTEGRADO
AO TRAUMATIZADO



SBAITBRASIL

www.sbait.org.br



FIOCRUZ | CIÊNCIA E SAÚDE PELA VIDA

Buscar na F

A FUNDAÇÃO PESQUISA E ENSINO SERVIÇOS PRODUÇÃO INOVAÇÃO

Você está aqui » Início » Comunicação e informação » Notícias » Estudo aponta que taxas de suicídio e autolesões aumentam no Brasil

20/02/2024

Mariana Sebastião (Cidacs/Fiocruz)



Número de atendimentos de idosos vítimas de quedas

Cantor que assinar com morre em a contramão

Brasil registra 9 ataques em escolas neste ano e atinge patamar recorde; relembre casos

A partir de 2019, a incidência desse tipo de crime passou a aumentar e atingiu patamares mais elevados em 2022 e 2023

[Do Estadão Conteúdo](#)
23/10/2023 às 17:42

Tex

Locutor Osmar Santos sofre acidente no interior de SP

LUIZ MALAVOLTA; LUÍS EDUARDO LEAL; MAURO TAGLIAFERRI
DA AGÊNCIA FOLHA, EM BAURU

marido minutos antes de ser assassinada

Maria Adelma Dos Santos era funcionária de uma escola. Ela parou para tomar café na bar

➤ ÓBITOS POR CAUSAS EXTERNAS - BRASIL

Óbitos p/Ocorrênc segundo Grande Grupo CID10
Período: 2023

Grande Grupo CID10	Óbitos p/Ocorrênc
TOTAL	154.199
V01-V99 Acidentes de transporte	35.938
W00-X59 Outras causas externas de lesões acident	38.746
X60-X84 Lesões autoprovocadas voluntariamente	17.002
X85-Y09 Agressões	43.443
Y10-Y34 Eventos cuja intenção é indeterminada	13.896
Y35-Y36 Intervenções legais e operações de guerra	2.304
Y40-Y84 Complic assistência médica e cirúrgica	2.214
Y85-Y89 Seqüelas de causas externas	656

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

Agressões: 43443

Ac Transporte. 35.938

➤ ÓBITOS POR CAUSAS EXTERNAS - BRASIL

Óbitos p/Ocorrênc segundo Grande Grupo CID10
Período: 2023

	Ocorrênc
TOTAL	154.199
V01-V99 Acidentes de transporte	35.938
W00-X59 Outras causas externas de lesões acident	38.746
X60-X84 Lesões autoprovocadas voluntariamente	17.002
X85-Y09 Agressões	43.443
Y10-Y34 Eventos cuja intenção é indeterminada	13.896
Y35-Y36 Intervenções legais e operações de guerra	2.304
Y40-Y84 Complic assistência médica e cirúrgica	2.214
Y85-Y89 Seqüelas de causas externas	656

Ano 2023 - 154.199

422 por dia

17 por hora

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

Agressões: 43443

Ac Transporte. 35.938



Figure 4:

Injury pyramid

Graphic representation of the demand on the health sector caused by injuries and violence.



2.Incapacidade

1 MORTE : 4 INCAPACITADOS



2. Incapacidade

APROX 600.000 / ANO

gov.br Ministério da Previdência Social

Órgãos do Governo Acesso à Informação Legislação Acessibilidade

Olá, JOSE

Instituto Nacional do Seguro Social - INSS

O que você procura?

> Direitos e deveres > Benefícios por incapacidade > Auxílio por incapacidade temporária

Auxílio por incapacidade temporária

Publicado em 04/10/2023 10h24

Compartilhe: f X in

O Auxílio por incapacidade temporária, antes conhecido como Auxílio-doença, é um benefício devido ao segurado do INSS que comprove, em perícia médica, estar incapacitado temporariamente o para o trabalho ou sua atividade habitual por mais de 15 (quinze) dias consecutivos em decorrência de doença ou acidente.

Principais requisitos

- Possuir **qualidade de segurado**;
- Comprovar, em perícia médica, a incapacidade para o seu trabalho ou para a sua atividade habitual por mais de 15 (quinze) dias consecutivos.
- Em regra, cumprir **carência** de 12 contribuições mensais.

Atenção: Será isento de carência em caso:

gov.br Ministério da Previdência Social

Órgãos do Governo Acesso à Informação Legislação Acessibilidade

Olá, JOSE

Instituto Nacional do Seguro Social - INSS

O que você procura?

> Direitos e deveres > Aposentadoria > Aposentadoria por incapacidade permanente

Aposentadoria por incapacidade permanente

Atualizado em 21/09/2023 10h22

Compartilhe: f X in

A aposentadoria por incapacidade permanente é um benefício devido ao segurado permanentemente incapaz de exercer qualquer atividade laborativa e que também não possa ser reabilitado em outra profissão, de acordo com o parecer da Perícia Médica Federal realizada no INSS.

O benefício é pago enquanto persistir a incapacidade e o segurado pode ser reavaliado pelo INSS a cada dois anos.



3.Ocupação de leitos

➤ MORBIDADE HOSPITALAR DO SUS POR CAUSAS EXTERNAS - POR LOCAL DE INTERNAÇÃO - BRASIL

Internações segundo Região
Período: Mar/2024-Fev/2025

1.580.997 internações

	Internações
TOTAL	1.580.997
1 Região Norte	145.011
2 Região Nordeste	412.753
3 Região Sudeste	597.538
4 Região Sul	269.128
5 Região Centro-Oeste	156.567

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalare

Sem contar saúde complementar...

Aumento no tempo de internação

4331 internações / DIA!

➤ MORBIDADE HOSPITALAR DO SUS POR CAUSAS EXTERNAS - POR LOCAL DE INTERNAÇÃO - BRASIL

Internações segundo Região
Período: Mar/2024-Fev/2025

	Internações
TOTAL	1.580.997
1 Região Norte	145.011
2 Região Nordeste	412.753
3 Região Sudeste	597.538
4 Região Sul	269.128
5 Região Centro-Oeste	156.567

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalare

Sem contar saúde complementar...

Aumento no tempo de internação

4. Uso de recursos



4. Uso de recursos

R\$ 1.864.958.024,66

➤ MORBIDADE HOSPITALAR DO SUS POR CAUSAS EXTERNAS - POR LOCAL DE INTERNAÇÃO - BRASIL

Valor serviços hospitalares segundo Região
Período: Mar/2024-Fev/2025

Região	
TOTAL	1.864.958.024,66
1 Região Norte	135.057.253,52
2 Região Nordeste	421.183.563,82
3 Região Sudeste	768.232.947,58
4 Região Sul	378.894.568,58
5 Região Centro-Oeste	161.589.691,16

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

4. Uso de recursos

R\$ 5.109.474 POR DIA!

➤ MORBIDADE HOSPITALAR DO SUS POR CAUSAS EXTERNAS - POR LOCAL DE INTERNAÇÃO - BRASIL

Valor serviços hospitalares segundo Região
Período: Mar/2024-Fev/2025

Região	
TOTAL	1.864.958.024,66
1 Região Norte	135.057.253,52
2 Região Nordeste	421.183.563,82
3 Região Sudeste	768.232.947,58
4 Região Sul	378.894.568,58
5 Região Centro-Oeste	161.589.691,16

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)



- Acidentes de trânsito
 - 2% do PIB em países desenvolvidos
 - 5% do PIB em países subdesenvolvidos e em desenvolvimento
- Violência
 - 1,2% PIB Brasil
 - 4% PIB jamaica



PIB R\$ 11,7 trilhões (2024)

R\$ 234 a 585 bilhões

- Acidentes de trânsito
 - 2% do PIB em países desenvolvidos
 - 5% do PIB em países subdesenvolvidos e em desenvolvimento
- Violência
 - 1,2% PIB Brasil
 - 4% PIB jamaica

Trauma é um **FLAGELO** para a nossa sociedade!

- Causa MUITAS mortes
- Jovens e economicamente ativos
- Destrói famílias
- Rouba recursos
- Ocupa leitos
- Impacta no SUS



Trauma é um **FLAGELO** para a nossa sociedade!

- Causa MUITAS mortes
- Jovens e economicamente ativos
- Destrói famílias
- Rouba recursos
- Ocupa leitos
- Impacta no SUS



Ações
Emergenciais
Imediatas



SBAIT

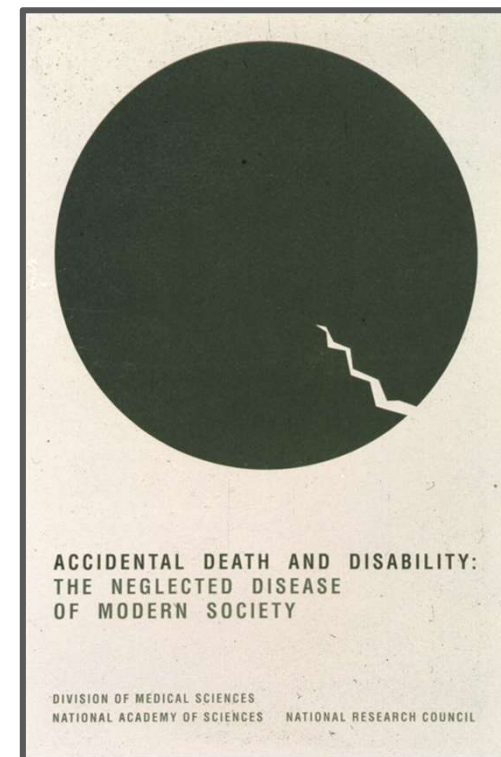
SOCIEDADE BRASILEIRA
DE ATENDIMENTO INTEGRADO
AO TRAUMATIZADO

Como melhorar a situação?



Trauma: “a epidemia negligenciada”: **1966**

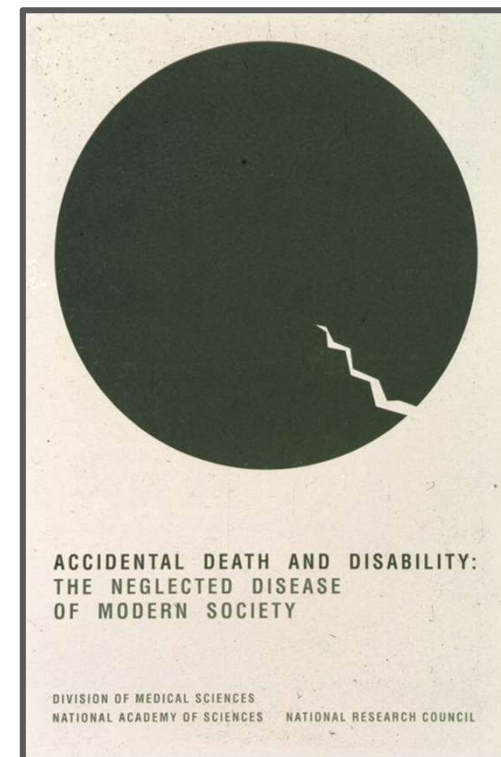
- Maior causa de morte até os 50 anos
- Maior perda de anos úteis
- US\$ 250 bilhões / ano



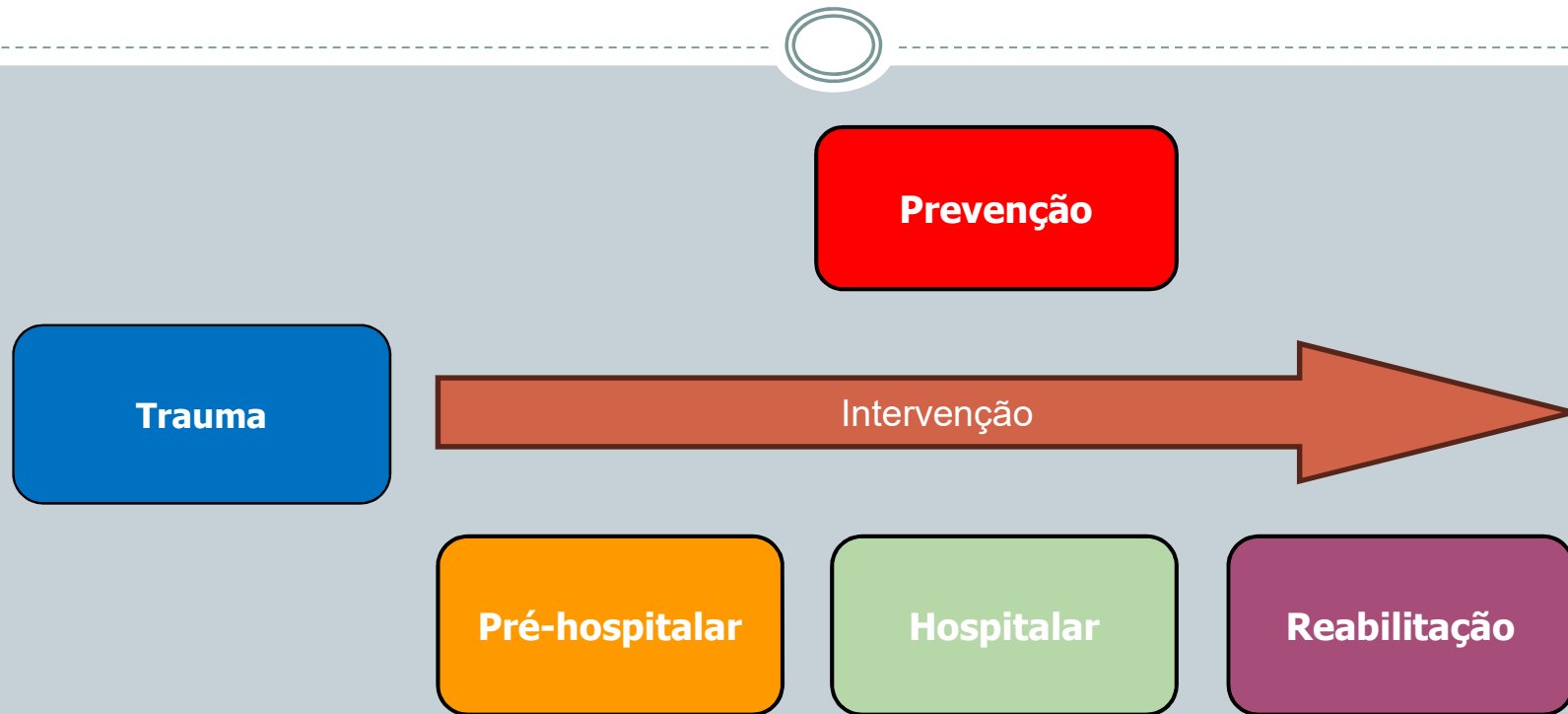
Trauma: “a epidemia negligenciada”: 1966

- Maior causa de morte até os 50 anos
- Maior perda de anos úteis
- US\$ 250 bilhões / ano

Trauma não deve ser considerado como um acaso, mas sim uma DOENÇA



TRAUMA É UMA DOENÇA!!!



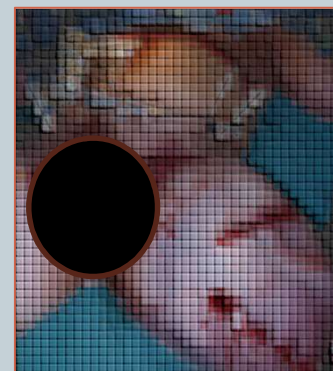
Lesões traumáticas...



Agente



Corpo



A doença trauma



Fator predisponente

Intenção

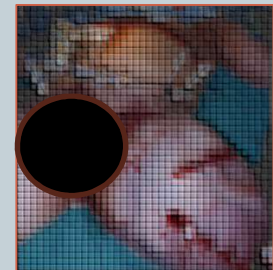
Agente

Lesões

**Educacional
Cultural
Social**

**Violência
Acidente**

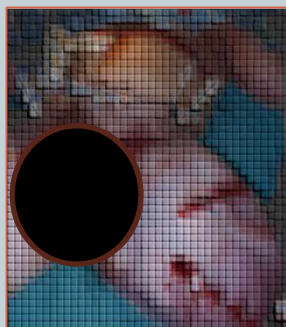
**Trauma fechado
Trauma
penetrante**



CONSEQUÊNCIAS!



Lesões



Mortes

**Custo do
tratamento**

**stress pós-
traumático**

**Deficiência
permanente**

**Perda de anos
úteis de vida**

**Atraso tratamento
de doenças
eletivas**

**Ocupação de
leitos**

**Endividamento
familiar**

dor..

Trauma Systems Origins, Evolution, and Current Challenges

Danielle A. Pigneri, MD^a, Brian Beldowicz, MD^{a,b},
Gregory J. Jurkovich, MD^{c,*}

[Curr Probl Surg](#). 2021 Jan; 58(1): 100849.

Published online 2020 Jun 10. doi: [10.1016/j.cpsurg.2020.100849](https://doi.org/10.1016/j.cpsurg.2020.100849)

The impact of trauma systems on patient outcomes

[Jeff Choi](#), MD, MSc,¹ [Garrison Carlos](#), MD,¹ [Aussama K. Nassar](#), MD, MSc, FRCSC, FACS, [Lisa M. Knowlton](#), MD, MPH, FRCSC, and [David A. Spain](#), MD, FACS

Anaesthesia 2013, 68 (Suppl. 1), 30-39

doi:10.1111/anae.12049

Review Article

Trauma system development

R. A. Lendrum¹ and D. J. Lockey²



SBAIT

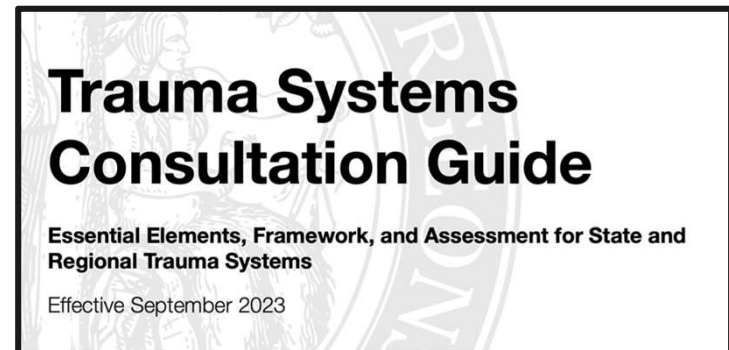
SOCIEDADE BRASILEIRA
DE ATENDIMENTO INTEGRADO
AO TRAUMATIZADO

Sistema de trauma (Linha de cuidado) GARANTE:

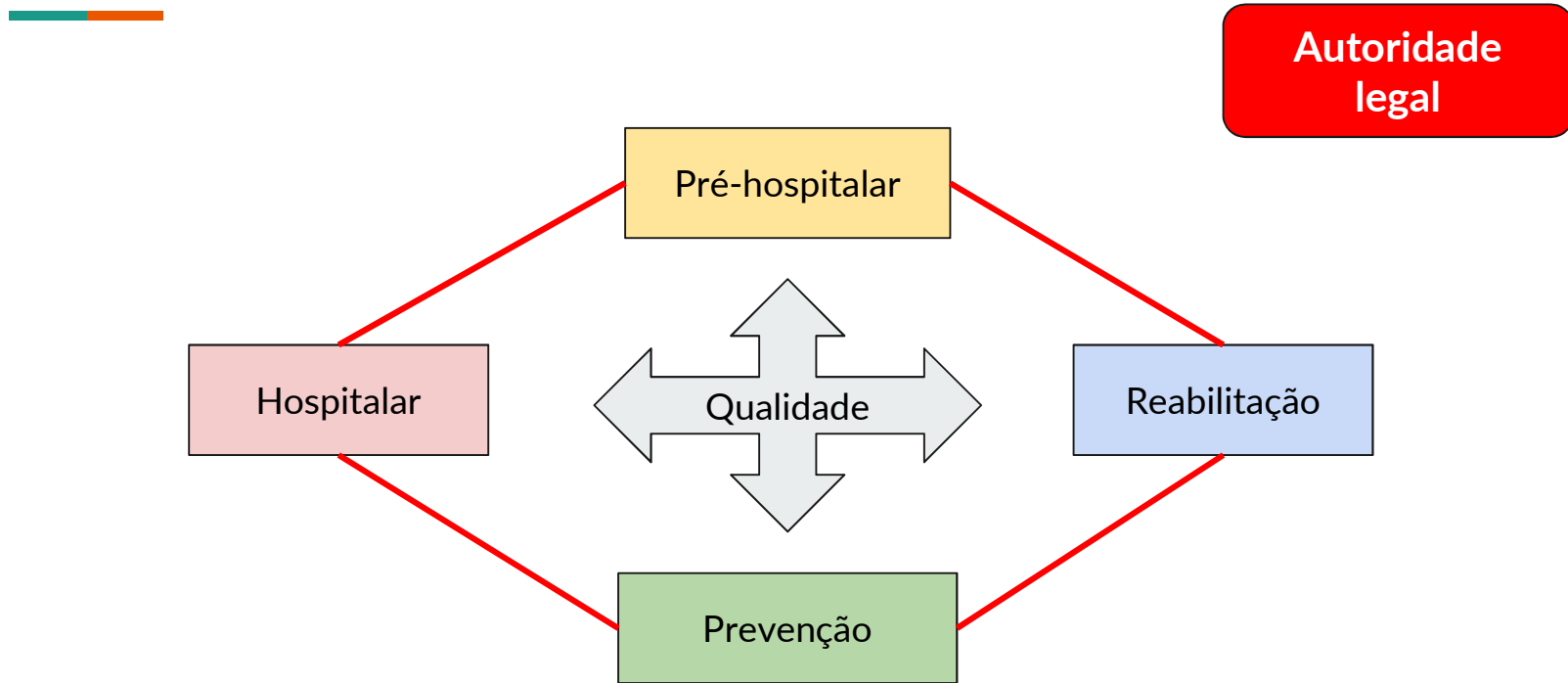
- Integração: pré, intra, rehab e prevenção
- Qualidade e hierarquia dos Centros de Trauma
- Qualificação profissional
- Registro de trauma e Programa de Qualidade

Elementos Essenciais do Sistema de Trauma (EUA)

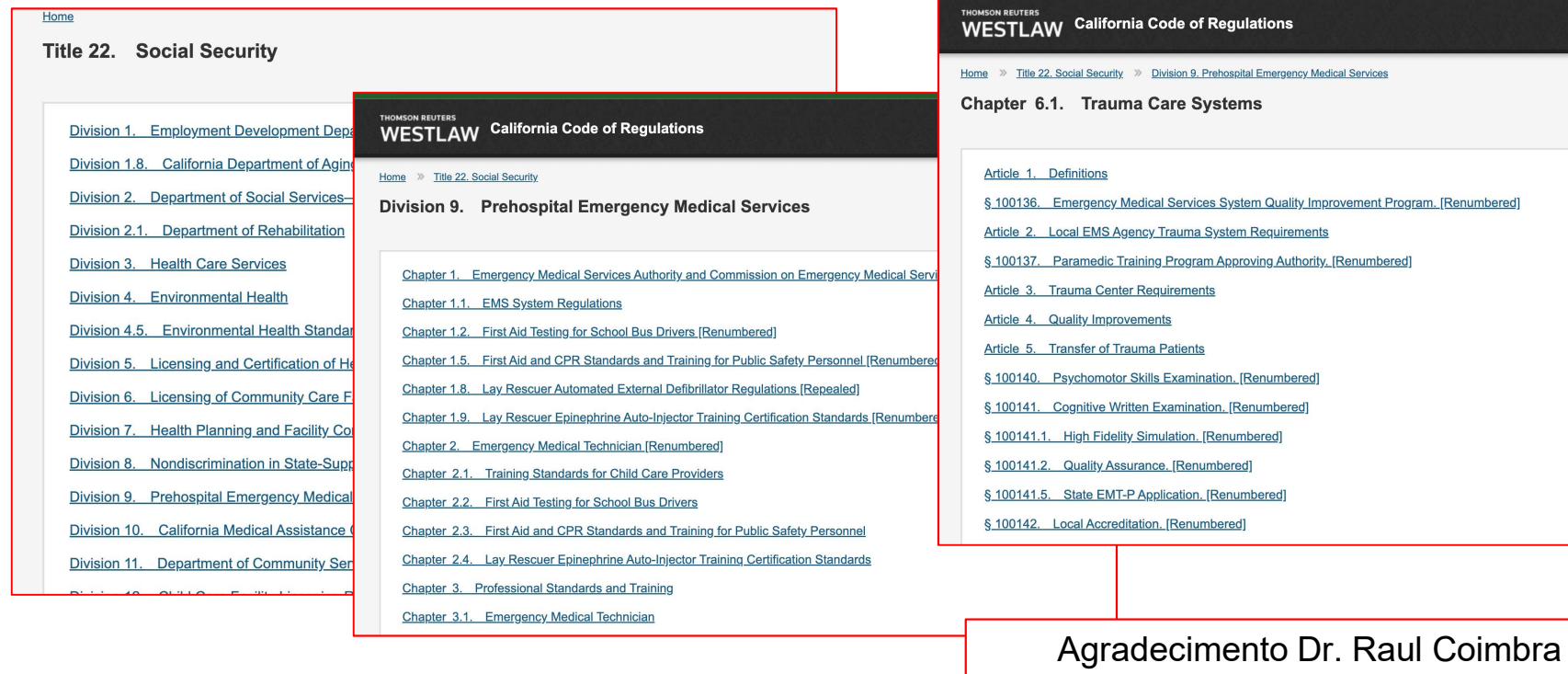
1. **AUTORIDADE LEGAL**
2. **Financiamento**
3. **Grupo consultivo MULTIDISCIPLINAR**
4. **Planejamento do Sistema de trauma**
5. **Continuidade de cuidado**
6. **Designação baseada em necessidade**
7. **Registro de trauma: Banco de dados**
8. **Avaliação da epidemiologia do trauma**
9. **Melhor desempenho em todo o sistema (programa de qualidade)**
10. **Confidencialidade: proteção de dados**
11. **Preparação para desastres / eventos com múltiplas vítimas**
12. **Integração militar**



Sistema de trauma: integração multiprofissional



California code of regulations: Title 22





Ministério da Saúde
Gabinete do Ministro

PORTARIA Nº 1.365, DE 8 DE JULHO DE 2013

***Aprova e institui a Linha de Cuidado ao Trauma na Rede de
Atenção às Urgências e Emergências.***





Ministério da Saúde
Gabinete do Ministro



PORTARIA Nº 701, DE 21 DE MARÇO DE 2018

Extingue a habilitação de novos Centros de Trauma e dá outras providências.

TÍTULO VI-

DOS CENTROS DE TRAUMA

(Revogado pela PRT GM/MS nº 701 de 22.03.2018)

CAPÍTULO I

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

(Origem: PRT MS/GM 1366/2013, CAPÍTULO I)

(Revogado pela PRT GM/MS nº 701 de 22.03.2018)

Art. 97. Este Título estabelece a organização dos Centros de Trauma, estabelecimentos de saúde integrantes da Linha de Cuidado ao Trauma da Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) no âmbito do SUS. *(Origem: PRT MS/GM 1366/2013, Art. 4º)* *(Revogado pela PRT GM/MS nº 701 de 22.03.2018)*



Ministério da Saúde
Gabinete do Ministro

PORTARIA Nº 701, DE 21 DE MARÇO DE 2018

Extingue a habilitação de novos Centros de Trauma e dá outras providências.

Por que não funcionou?

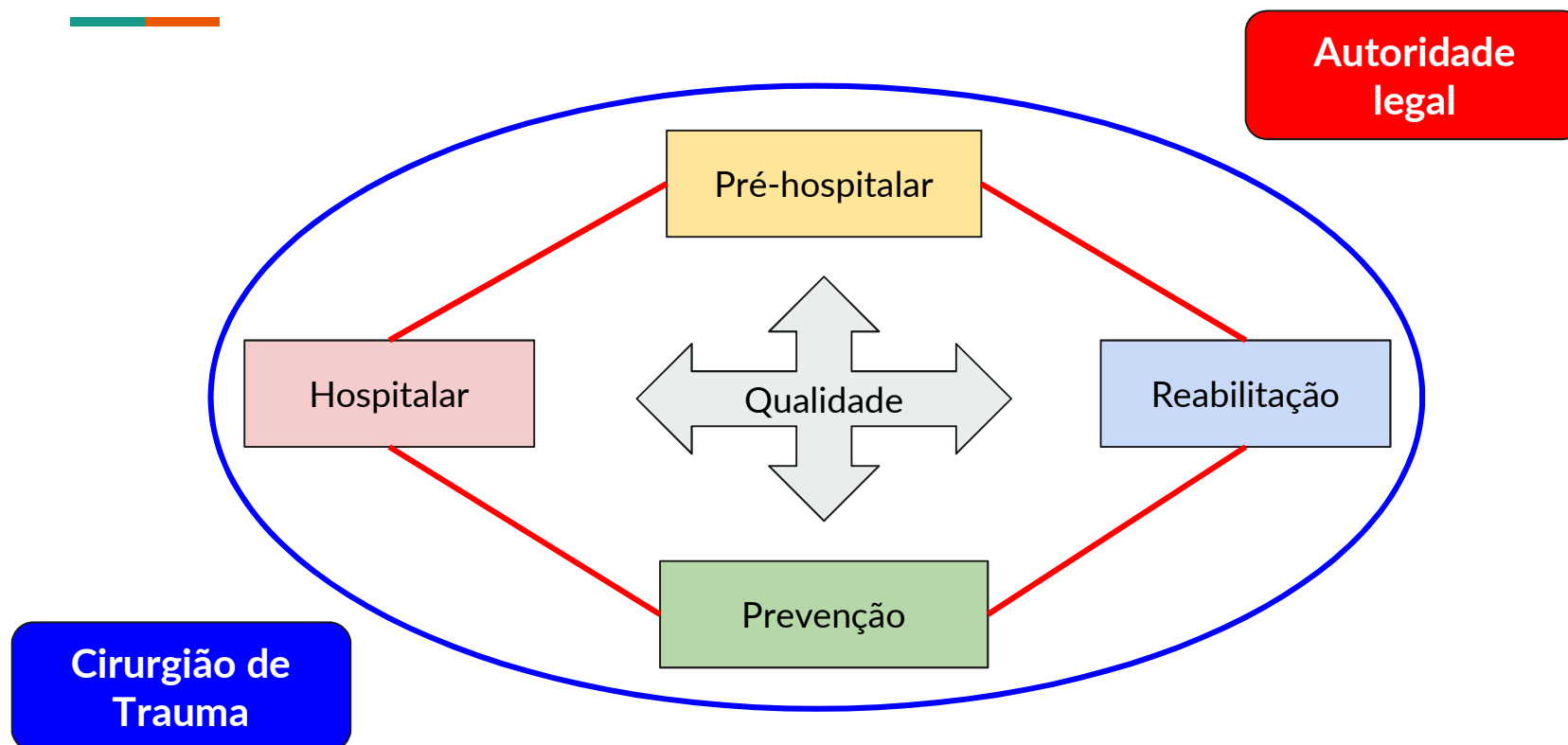
O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Considerando os princípios da eficiência e da economicidade na aplicação dos recursos públicos; e

Considerando que, com base no monitoramento realizado junto aos Centros de Trauma habilitados, não foi observado aumento significativo da produção dos procedimentos listados no Anexo LXIV à Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde, resolve:

Art. 1º Fica extinta a habilitação de novos Centros de Trauma.

Sistema de trauma



Cirurgião de Trauma



- Habilidades assistenciais
 - Na admissão do paciente: via aérea, oxigenação e ventilação, controle da hemorragia, limitação da lesão neurológica, diminuir lesões despercebidas...
 - Na internação do paciente: tratamento de lesões específicas, organização de prioridades entre equipes, prevenção de TEP / infecção, link com reabilitação, etc
- Análise de dados de qualidade: Dirige o programa de qualidade



SBAIT

SOCIEDADE BRASILEIRA
DE ATENDIMENTO INTEGRADO
AO TRAUMATIZADO

Cirurgião de Trauma

- Habilidades assistenciais
 - Na admissão do paciente: via aérea, oxigenação, controle da hemorragia, limitação da lesão por compressão, lesões despercebidas...
 - Na internação do paciente: cuidados específicos, organização de prioridades, prevenção de TEP / infecção, link com reabilitação, etc
- Análise de dados e qualidade: Dirige o programa de qualidade

Treinamento DIÁRIO!



SBAIT

SOCIEDADE BRASILEIRA
DE ATENDIMENTO INTEGRADO
AO TRAUMATIZADO

Cirurgião de Trauma

- Habilidades assistenciais
 - Na admissão do paciente: via aérea, oxigenação, controle da hemorragia, limitação da lesão por compressão, lesões despercebidas...
 - Na internação do paciente: cuidados específicos, organização de prioridades, prevenção de TEP / infecção, link com reabilitação, etc
- Análise de dados e qualidade: Dirige o programa de qualidade

Melhores resultados!

Cirurgião de Trauma



- Habilidades assistenciais
 - Na admissão do paciente: via aérea, oxigenação e ventilação, controle da hemorragia, limitação da lesão neurológica, diminuir lesões despercebidas...
 - Na internação do paciente: tratamento de lesões específicas, organização de prioridades entre equipes, prevenção de TEP / infecção, link com reabilitação, etc
- **Análise de dados de qualidade: Dirige o programa de qualidade**

> [Am J Surg.](#) 2014 Aug;208(2):187-94. doi: 10.1016/j.amjsurg.2014.02.006. Epub 2014 Apr 13.

Classifying errors in preventable and potentially preventable trauma deaths: a 9-year review using the Joint Commission's standardized methodology


Sandra M Vioque ¹, Patrick K Kim ², Janet McMaster ², John Gallagher ², Steven R Allen ², Daniel N Holena ², Patrick M Reilly ², Jose L Pascual ³

Affiliations + expand

PMID: 24814306 DOI: [10.1016/j.amjsurg.2014.02.006](#)

Revisão de 377
óbitos em 8 anos

106: Evitáveis ou
potencialmente
evitáveis



Qual a qualidade de atendimento
oferecida ao traumatizado no
Brasil???



Cirurgião de Trauma



Certificação: RQE

- Área de Atuação em Cirurgia de Trauma pela AMB
 - Prova pelo CBC / SBAIT
- Residência em Cirurgia de Trauma

Cirurgião de Trauma



Certificação: RQE

- Área de Atuação em Cirurgia de Trauma pela AMB
 - Prova pelo CBC / SBAIT
- Residência em Cirurgia de Trauma

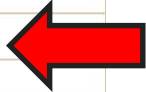




Tabela 4

Áreas de atuação em medicina, ranqueadas pelo número de especialistas, em 2024 | Brasil, 2025

Área de atuação	N de médicos certificados
Gastroenterologia Pediátrica	832
Psiquiatria da Infância e Adolescência	827
Pneumologia Pediátrica	814
Neurofisiologia Clínica	813
Cirurgia Bariátrica	709
Cirurgia Videolaparoscópica	617
Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia	598
Cirurgia do Trauma	591
Endoscopia Digestiva	591
Medicina Paliativa	577
Ergometria	550



Cirurgião de Trauma



Certificação: RQE

- Área de Atuação em Cirurgia de Trauma pela AMB
 - Prova pelo CBC / SBAIT
- **Residência em Cirurgia de Trauma**

Cirurgião de Trauma



Certificação: RQE

- Área de Atuação em Cirurgia de Trauma pela AMB
 - Prova pelo CBC / SBAIT
- **Residência em Cirurgia de Trauma: ATENÇÃO IMEDIATA!!!**
 - **Melhor maneira de treinar o Cirurgião de Trauma!!!!**



Médicos residentes, segundo área de atuação em medicina, em 2024 | Brasil, 2025

Áreas de atuação em medicina	Residentes (total)	
	N	%
Administração em Saúde	31	1,4
Alergia e Imunologia Pediátrica	68	3,0
Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular	56	2,5
Atendimento ao Queimado	3	0,1
Cardiologia Pediátrica	124	5,5
Cirurgia Bariátrica	4	0,2
Cirurgia Crânio-Maxilo-Facial	7	0,3
Cirurgia do Trauma	9	0,4

Cirurgião de Trauma no Brasil: **ATENÇÃO IMEDIATA**



- Vê quem não está preparado atender o traumatizado
- Vê as consequências / erros no atendimento, SEM CONSEQUÊNCIAS
- Não consegue convencer os gestores da importância da CT
- Não tem a "autoridade" para montar os protocolos necessários
- Financeiro: valores não permitem dedicação a profissão
- Não tem plano de carreira, sendo sua renda baseada em plantões

Cirurgião de Trauma



SBAIT

SOCIEDADE BRASILEIRA
DE ATENDIMENTO INTEGRADO
AO TRAUMATIZADO

ESPECIALIDADE CIR TRAUMA

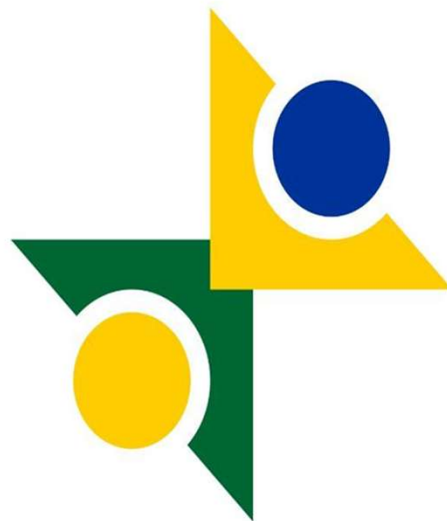
Discussão NECESSÁRIA!!





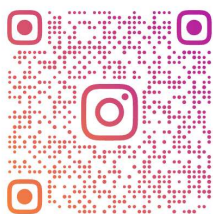
Atendimento ao traumatizado no Brasil: Problemas e soluções...

- A doença trauma é um Flagelo a sociedade: **Ações IMEDIATAS**
- **LINHA DE CUIDADO AO TRAUMA: GARANTIR**
 - Integração atendimento préH, Hosp, reabilitação e prevenção
 - Centros de Trauma: certificação e hierarquia
 - Qualificação profissional: **CIRURGIÃO DE TRAUMA!!!**
 - Registro de trauma e programa de qualidade



SBAIT

SOCIEDADE BRASILEIRA
DE ATENDIMENTO INTEGRADO
AO TRAUMATIZADO



SBAITBRASIL

www.sbait.org.br



SBAIT

SOCIEDADE BRASILEIRA
DE ATENDIMENTO INTEGRADO
AO TRAUMATIZADO

Linha de Cuidado ao Trauma no Brasil

Trauma – uma doença negligenciada....

José Gustavo Parreira, MD, MSc, PhD.

Cirurgião Geral e do Aparelho Digestivo. Área de Atuação em Cirurgia de Trauma.

Médico Assistente. ISCM Santa Casa de São Paulo.

Prof. Adjunto. FCM Santa Casa de São Paulo.

Presidente da SBAIT: Sociedade Brasileira de Atendimento ao Traumatizado 24/25

 @traumasimples



Ministério da Saúde
Gabinete do Ministro

[Acesso à Matriz de Consolidação: Compêndio com informações estruturadas em abas - Atual. até 28.09.2017]

PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 3, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017

Consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde.



TÍTULO V

DA LINHA DE CUIDADO AO TRAUMA NA REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Art. 94. Fica aprovada a Linha de Cuidado ao Trauma na Rede de Atenção às Urgências e Emergências do Sistema Único de Saúde. (Origem: PRT MS/GM 1365/2013, Art. 1º)

Art. 95. São objetivos da Linha de Cuidado ao Trauma: (Origem: PRT MS/GM 1365/2013, Art. 2º)

I - Reduzir a morbimortalidade pelo trauma no Brasil, por meio de ações de vigilância, prevenção e promoção da saúde e implantação da Linha de Cuidado ao Trauma na RUE; (Origem: PRT MS/GM 1365/2013, Art. 2º, I)

II - Desenvolver ações voltadas à vigilância e prevenção do trauma por meio de incentivo para implantação de núcleos de Prevenção da Violência e Promoção da Saúde (PVPS) e projetos de prevenção relacionados ao trauma; (Origem: PRT MS/GM 1365/2013, Art. 2º, II)

III - Estabelecer a Rede de Atendimento Hospitalar ao Trauma, objetivando ampliar e qualificar o acesso humanizado e a atenção integral ao paciente traumatizado; (Origem: PRT MS/GM 1365/2013, Art. 2º, III)

~~**IV** - Estabelecer e implementar a Linha de Cuidado ao Trauma e habilitar Centros de Trauma, para realização do atendimento hierarquizado e referenciado; (Origem: PRT MS/GM 1365/2013, Art. 2º, IV)~~ [\(Revogado pela PRT GM/MS nº 701 de 22.03.2018\)](#)

V - Ampliar o acesso regulado dos pacientes vítimas de trauma aos cuidados qualificados em todos os pontos de atenção da RUE; (Origem: PRT MS/GM 1365/2013, Art. 2º, V)

Frequência de lesões **graves** por segmento. 4325 casos
Serviço de Emergência ISCMSP – 2008/2009

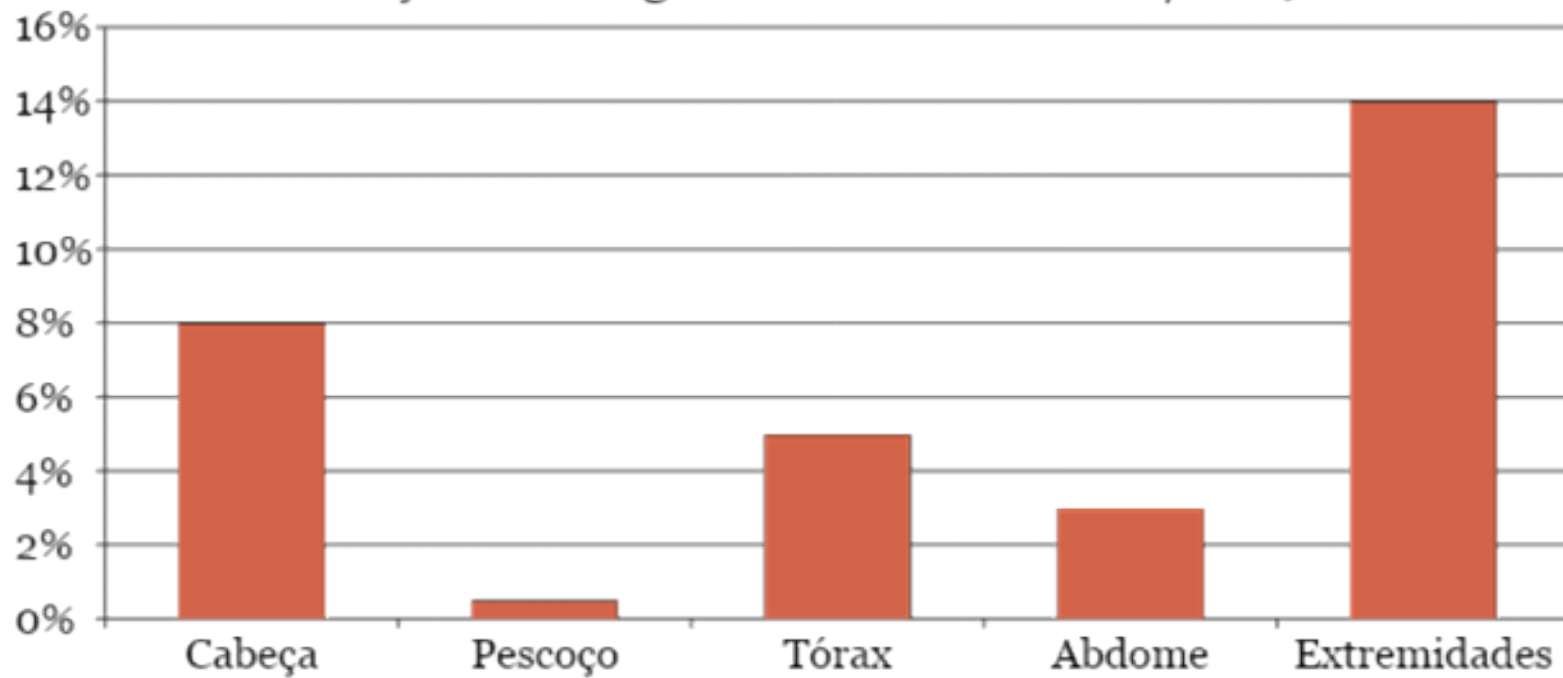
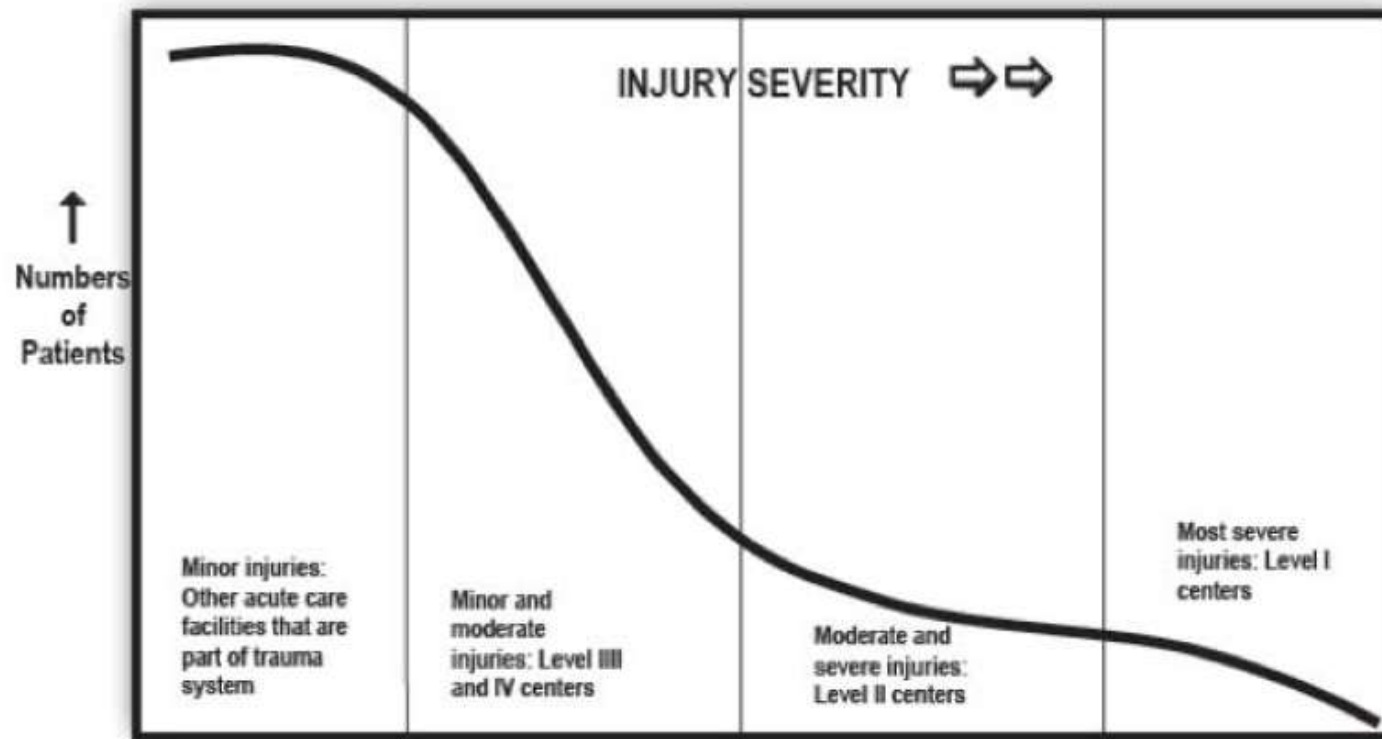


Figure 1 The Inclusive Trauma System



The *inclusive* trauma system uses the full spectrum of acute care facilities to provide trauma care.



SBAIT

SOCIEDADE BRASILEIRA
DE ATENDIMENTO INTEGRADO
AO TRAUMATIZADO

Por que um Cirurgião de Trauma?

Quem é o médico titular deste caso?

- 40a
- Ac auto
- TCE – lesão axonal difusa
- Frat costelas, hemotórax E: drenagem
- Frat perna esquerda: red cruenta - fix int
- UTI longa permanência, GTT, Traqueo
- Familiares sem condição financeira





SBAIT

SOCIEDADE BRASILEIRA
DE ATENDIMENTO INTEGRADO
AO TRAUMATIZADO


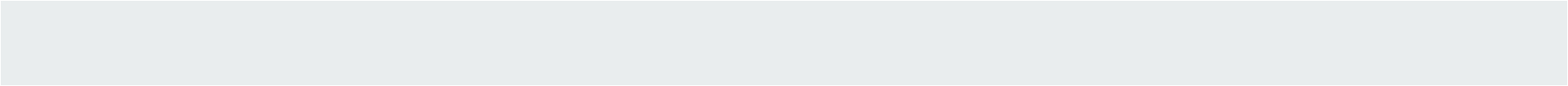
Por que um Cirurgião de Trauma

Quem é o médico titular deste caso?


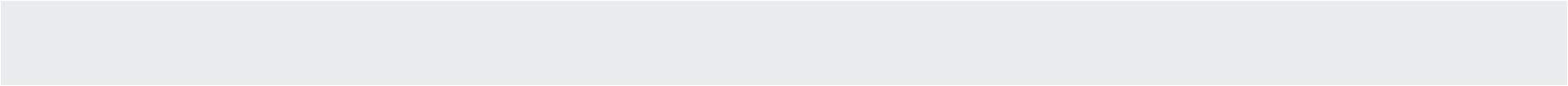
- 40a
- Ac auto
- TCE – lesão axonal
- Frat costelas – drenagem
- Frat peroneo – fix int
- UTI, Hemodinâmica, GTT, Traqueo
- em condição financeira

Cirurgião de trauma !!!!





Benefícios do credenciamento como centro de trauma deveriam ser atrelados ao envio de dados sobre a qualidade de atendimento (Registro de Trauma / Programa de Melhora da Performance)!



Benefícios do credenciamento como centro de trauma deveriam ser atrelados ao envio de dados sobre a qualidade de atendimento (Registro de Trauma / Programa de Melhora da Performance)!

Cirurgião de trauma !!!!