

**MANUAL PARA O PREENCHIMENTO DOS ITENS 52, 57 E 58
DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO DA VIOLÊNCIA CONTRA A
MULHER DO SINAN.**



INTRODUÇÃO

Para caracterizar um ato como “violento”, devem ser preenchidas ao menos as seguintes condições: causar dano, usar a força (física ou psíquica), ser intencional ou ir contra a livre e espontânea vontade de quem é objeto do dano.

É importante destacar que a violência acontece no mundo todo e atinge pessoas de todas as idades; independe de sexo, raça, religião, nacionalidade, escolaridade, opção sexual ou condição social. No entanto, a violência apresenta-se nas classes menos favorecidas com mais facilidade devido às condições precárias de sobrevivência.

A violência está presente na vida de todas as pessoas, sejam como vítimas sejam como agressores, reproduz-se nas estruturas e subjetividades em diferentes espaços, como na família, escola, comunidade, trabalho e instituições, ou seja, é um fenômeno socialmente construído, que necessita ser desconstruído, a partir de uma ação intersetorial e multidimensional.

A principal dificuldade dos profissionais, apontada pela literatura especializada, são alguns procedimentos específicos, como o não preenchimento da ficha de notificação dos casos ao sistema legal.

Nesse contexto, os profissionais encontram-se diante do desafio de evitar “as formas traumáticas de intervenção”, além de estar sensibilizados e capacitados para identificar e tratar os pacientes que apresentem sintomas que possam estar relacionados à agressão, possibilitando, dessa forma, um atendimento integral e de qualidade.

O objetivo deste Manual é orientar a equipe multiprofissional a identificar as lesões que uma agressão pode ocasionar, a fim de que o atendimento e a notificação sejam feitos de formas adequadas.

SUMARIO

ITEM 52 MEIO DE AGRESSÃO (AGRESSÃO FISICA)	4
1 FORÇA CORPORAL/ ESPANCAMENTO	4
2 ENFORCAMENTO.....	5
3 OBJETO. CONTUNDENTE	6
4 OBJETO PERFURO – CORTANTE	7
5 SUBSTANCIA/OBJ. QUENTE	8
6 ENVENENAMENTO	9
7 ARMA DE FOGO	10
8 AMEAÇA	11
9 OUTROS	12
10 CONTUSÃO	15
11 CORTE/PERFURAÇÃO/ LACERAÇÃO	16
12 ENTORSE/LUXAÇÃO	17
13 FRATURA	18
14 AMPUTAÇÃO	19
15 TRAUMATISMO DENTÁRIO	20
16 TRAUMATISMO CRANIO ENCEFALICO (TCE)	21
17 POLITRAUMATISMO	22

18 INTOXICAÇÃO	23
19 QUEIMADURAS	25

SUMÁRIO

ITEM 58 PARTE DO CORPO ATINGIDA	28
1 CABEÇA	28
2 PESCOÇO	29
3 BOCA E DENTES	30
4 COLUNA E MEDULA	31
5 TORAX	32
6 ABDOMEN	33
7 QUADRIL/PELVE	34
8 MEMBROS SUPERIORES	36
9 MEMBROS INFERIORES.....	37
10 ORGÃOS GENITAIS/ANUS.....	38
11 MULTIPLOS ORGÃOS/REGIÕES	39
12 NÃO SE APLICA.....	41
13 IGNORADO.....	41
14 REFERENCIAS.....	43
15 REFERENCIAS FIGURAS	45

ITEN 52 MEIO DE AGRESSÃO (AGRESSÃO FÍSICA)

1. FORÇA CORPORAL/ESPANCAMENTO

Espancamento é uma forma de violência física, normalmente utilizada quando a diferença de força entre os dois confrontantes é grande ou quando o espancado não pode se defender^{1,2}.

Exemplo: murro, marciais, etc.

Tipologia da violência	52	Meio de agressão	1- Sim	2- Não	9- Ignorado
	<input type="checkbox"/>	Força corporal/ espancamento	<input type="checkbox"/>	Obj. perfuro-cortante	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Enforcamento	<input type="checkbox"/>	Substância/ Obj. quente	<input type="checkbox"/>	Ameaça
<input type="checkbox"/>	Obj. contundente	<input type="checkbox"/>	Envenenamento	<input type="checkbox"/>	Outro _____

soco, chute, golpes

1

O espancamento tem diversos graus de seriedade, causando desde hematomas leves, até ossos quebrados, podendo chegar até a morte em casos extremamente violentos, como o popular linchamento, quando múltiplas pessoas espancam uma só^{1,2}.



Figura 1: Espancamento

2. ENFORCAMENTO

Enforcamento: tipo particular de asfixia mecânica: caracteriza-se pela interrupção da entrada do ar atmosférico nas vias respiratórias, em decorrência da constrição cervical por um laço fixo, agindo o próprio corpo da vítima como força ativa^{1,3}.

Tipologia da violência	52	Meio de agressão				
		1- Sim	2- Não	9- Ignorado		
	<input type="checkbox"/>	Força corporal/ espancamento	<input type="checkbox"/>	Obj. pérfuro- cortante	<input type="checkbox"/>	Arma de fogo
	<input checked="" type="checkbox"/>	Enforcamento	<input type="checkbox"/>	Substância/ Obj. quente	<input type="checkbox"/>	Ameaça
	<input type="checkbox"/>	Obj. contundente	<input type="checkbox"/>	Envenenamento	<input type="checkbox"/>	Outro _____

MEIO DE AGRESSÃO

Tipologia da violência	52	Meio de agressão	1- Sim	2- Não	9- Ignorado	
	<input type="checkbox"/>	Força corporal/ espancamento	<input type="checkbox"/>	Obj. pênfuro-cortante	<input type="checkbox"/>	Arma de fogo
	<input type="checkbox"/>	Enforcamento	<input type="checkbox"/>	Substância/ Obj. quente	<input type="checkbox"/>	Ameaça
	<input type="checkbox"/>	Obj. contundente	<input type="checkbox"/>	Envenenamento	<input type="checkbox"/>	Outro _____



Figura 2: Enforcamento

3. OBJETO. CONTUNDENTE

São objetos que furam e que cortam, é qualquer objeto pontiagudo que pode perfurar ex: pau, cassetete, porrete, panelas, entre outros^{1, 2}.

1

MEIO DA AGRESSÃO



Figura 3:Obj. Contundente

Este objeto pode ocasionar pela natureza da lesão o corte, perfuração e laceração, podendo ocasionar na parte atingido do corpo o tórax, pescoço abdômen entre outros.

4. OBJETO PERFURO- CORTANTE

São objeto que causam ferida perfuro-contusa^{1, 2}.

Exemplo: faca, canivete, peixeira, lâmina, caco de vidro, chave de fenda, facão, estilete, entre outros^{1, 2}.

1

MEIO DE AGRESSÃO

Tipologia da violência	52 Meio de agressão			1- Sim	2- Não	9- Ignorado
	<input type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante	<input type="checkbox"/> Arma de fogo			
<input type="checkbox"/> Enforcamento	<input type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente	<input type="checkbox"/> Ameaça				
<input type="checkbox"/> Obj. contundente	<input type="checkbox"/> Envenenamento	<input type="checkbox"/> Outro _____				



Figura 4: Objeto Perfuro- cortante

Pode ser ocasionado pelo meio da agressão o espancamento, objeto perfuro- cortante, sendo pela parte do corpo atingida a cabeça, pescoço, abdômen ou múltiplos órgãos.

5. SUBSTANCIA/OBJ. QUENTE

É fogo, água quente, vapor d'água, substância química, ferro elétrico, cigarro^{1,2}.

Pessoas com queimaduras profundas podem correr sério risco de vida. Quanto maior a extensão, maiores os perigos para a vítima. Existem diferentes graus de lesão. Leve em conta que uma pessoa pode apresentar, ao mesmo tempo, queimaduras de terceiro, segundo e primeiro graus - e cada tipo de lesão pede um socorro específico^{1,2}.

Tipologia da violência	52 Meio de agressão			1- Sim	2- Não	9- Ignorado
	<input type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input type="checkbox"/> Obj. pérfuro-cortante	<input type="checkbox"/> Arma de fogo			
<input type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Substância/ Obj. quente	<input type="checkbox"/> Ameaça				
<input type="checkbox"/> Obj. contundente	<input type="checkbox"/> Envenenamento	<input type="checkbox"/> Outro _____				

MEIO DE AGRESSÃO



Figura 5: Substancia/Obj. Quente

Na natureza da lesão pode ocasionar queimadura, na parte do corpo atingida sendo a cabeça, pescoço, tórax, abdômen e membros.

6. ENVENENAMENTO

Venenos são substâncias como entorpecentes, medicamentos, produtos químicos tóxicos, que introduzidas no organismo, independente da dose e agindo quimicamente, causam danos graves à saúde, podendo causar a morte^{1,2}.

Tipologia da violência	52	Meio de agressão	1- Sim	2- Não	9- Ignorado			
	<input type="checkbox"/>		Força corporal/ espancamento	<input type="checkbox"/>		Obj. perfuro-cortante	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		Enforcamento	<input type="checkbox"/>		Substância/ Obj. quente	<input type="checkbox"/>		Ameaça
<input type="checkbox"/>		Obj. contundente	<input checked="" type="checkbox"/>		Envenenamento	<input type="checkbox"/>		Outro

MEIO DE AGRESSÃO



Figura 6:Envenenamento

Este por sua vez pode ser ocasionado pela natureza da lesão uma intoxicação pela parte do corpo atingido pela boca.

7. ARMA DE FOGO

Consistem em revólver, espingarda, e outros modelos de armas^{1,2}.

Tipologia da violência	52	Meio de agressão			1- Sim	2- Não	9- Ignorado
	<input type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Enforcamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Obj. contundente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Envenenamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Laceração e Esmagamento – Balas de baixa velocidade, pistolas e revólveres, que viajam a menos de 330 m/Seg. provocam virtualmente os seus danos por esmagamento

Cavidades – A cavidade permanente é significativa com projéteis que viajam a mais de 330 m/Seg. Em ferimentos por balas de alta velocidade, dá-se um efeito adicional denominado por formação da cavidade temporária.

MEIO DE AGRESSÃO



Figura 7: Arma de Fogo

8. AMEAÇA

Ameaça: a conduta de ameaçar alguém, por palavra, gritos, palavrões, xingamento, pressão psicológica³.

Tipologia da violência	52	Meio de agressão		1- Sim	2- Não	9- Ignorado
	<input type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Obj. pérfuro-cortante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Enforcamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ameaça
<input type="checkbox"/> Obj. contundente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Envenenamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Outro _____

MEIO DE AGRESSÃO

Sinais e sintomas de Violência Psicológica



9. OUTROS

Esganadura: tipo particular de asfixia mecânica: constrição do pescoço pelas mãos e conseqüente obstrução da passagem de ar atmosférico pelas vias respiratórias³.

Asfixia: estrangulamento, afogamento, sufocação, soterramento ou exposição a atmosferas deficientes em oxigênio, enforcamento e esganadura são também considerados tipos de asfixia mecânica para os quais houve interesse em destacar³.

Tipologia da violência	52	Meio de agressão	1- Sim	2- Não	9- Ignorado			
	<input type="checkbox"/>		Força corporal/ espancamento	<input type="checkbox"/>		Obj. perfuro-cortante	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		Enforcamento	<input type="checkbox"/>		Substância/ Obj. quente	<input type="checkbox"/>		Ameaça
<input type="checkbox"/>		Obj. contundente	<input type="checkbox"/>		Envenenamento	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Outro _____

MEIO DE AGRESSÃO



Figura 9. Estrangulamento



Figura 10. Asfixia



violência
doméstica

ITEM 57 NATUREZA DA LESÃO

10.CONTUSÃO

Lesão na superfície do corpo, produzida por um golpe brusco, a epiderme permanece intacta, na derme, no entanto, as células são danificadas e os vasos sanguíneos são dilacerados. O local contundido incha, dói e torna-se vermelho. Depois a contusão escurece e fica azulada, porque o sangue extravasa dos vasos sanguíneos situados sob a pele. Depois de alguns dias, a pele fica de um amarelo-esverdeado e afinal retorna à cor normal, à medida que o sangue é gradualmente reabsorvido⁴.

Lesão	57	Natureza da lesão (considerar somente o diagnostico principal)			10 - Queimadura	01
	01 - Contusão	04 - Fratura	07 - Traumatismo crânio-encefálico	11 - Outros		
	02 - Corte/perfuração/laceração	05 - Amputação	08 - Politraumatismo	88 - Não se aplica		
	03 - Entorse/luxação	06 - Traumatismo dentário	09 - Intoxicação	99 - Ignorado		

FORMA DA LESÃO



Figura 1: Contusão



Figura 2: Contusão

11. CORTE/PERFURAÇÃO/LACERAÇÃO

Ato ou efeito de cortar; golpe de instrumento afiado: um corte de faca³.

- Perfuração: são provocados por objetos pontiagudos e afiados, como pregos, flechas, agulhas, entre outros³.
- Laceração é um tipo de ferida provocada por um corte ou rasgo. Ato de lacerar; rasgar, cortar, dilacerar³.

Lesão	57	Natureza da lesão (considerar somente o diagnóstico principal)			10 - Queimadura	02
	01 - Contusão	04 - Fratura	07 - Traumatismo crânio-encefálico	11 - Outros		
	02 - Corte/perfuração/laceração	05 - Amputação	08 - Politraumatismo	88 - Não se aplica		
	03 - Entorse/luxação	06 - Traumatismo dentário	09 - Intoxicação	99 - Ignorado		

FORMA DA LESÃO.



Figura 3: Corte/Perfuração



Figura 4: Laceração

12. ENTORSE/LUXAÇÃO

A entorse é uma lesão do tendão, músculo ou ligamento próximo à articulação. Ela ocorre em ocasiões de parada brusca e mudança de direções de um movimento. Chama-se luxação ao fato de 2 ossos se desarticularem. Popularmente diz-se que eles “saíram do lugar”. Não há fratura, porém há grande deformidade e dor intensa, pois próximo às articulações passam nervos que geralmente são comprimidos ou distendidos pelo osso deslocado⁵.

Lesão	57	Natureza da lesão (considerar somente o diagnóstico principal)			
	01 - Contusão	04 - Fratura	07 - Traumatismo crânio-encefálico	10 - Queimadura	03
	02 - Corte/perfuração/laceração	05 - Amputação	08 - Politraumatismo	11 - Outros	
	03 - Entorse/luxação	06 - Traumatismo dentário	09 - Intoxicação	88 - Não se aplica	
			99 - Ignorado		

FORMA DA LESÃO.

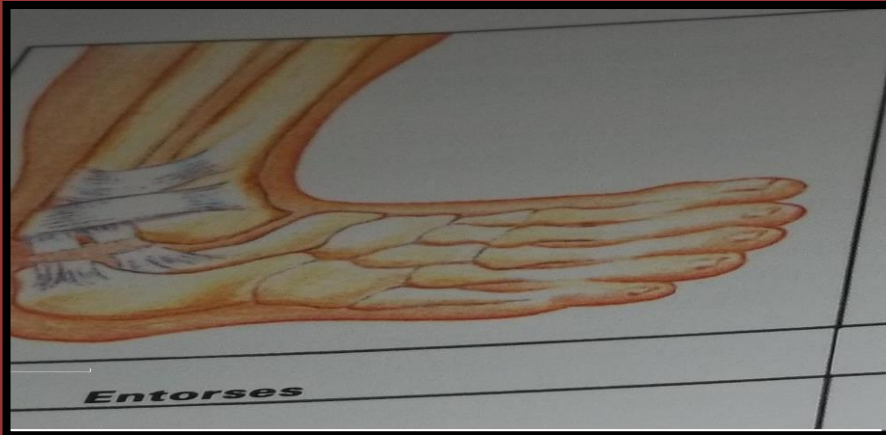


Figura 5: Entorse



Figura 6: Entorse

13.FRATURA

A fratura é a ruptura dos ossos, ou seja, quando acontece uma perda da continuidade óssea. Após um traumatismo, o osso se divide em dois ou mais fragmentos. Uma fratura pode ocorrer quando há incapacidade, dor ou dificuldade em realizar movimentos (total ou parcial). Quando nota-se um inchaço na área atingida, quando a posição do membro atingido não é normal ou quando há traumatismos, pode haver uma fratura⁵.

Lesão	57	Natureza da lesão (considerar somente o diagnóstico principal)			10 - Queimadura	04
	01 - Contusão	04 - Fratura	07 - Traumatismo crânio-encefálico	11 - Outros		
	02 - Corte/perfuração/laceração	05 - Amputação	08 - Politraumatismo	88 - Não se aplica		
	03 - Entorse/luxação	06 - Traumatismo dentário	09 - Intoxicação	99 - Ignorado		

FORMA DA LESÃO.

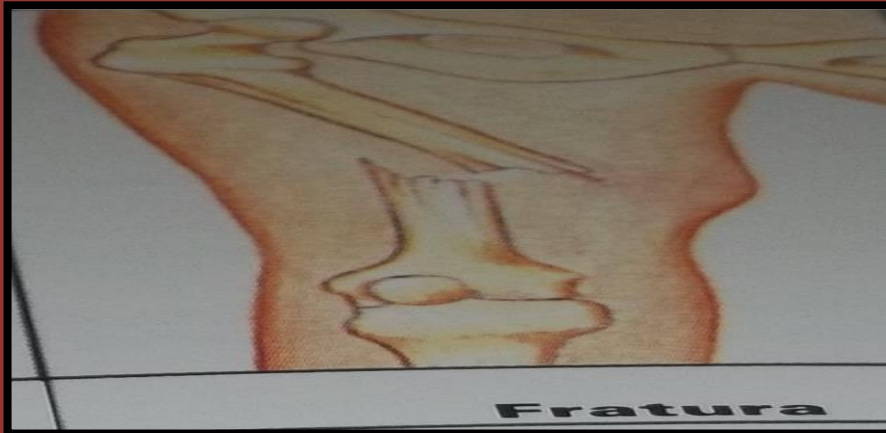


Figura 7: Fratura



Figura 8: Fratura

14.AMPUTAÇÃO

Podemos definir amputação como sendo a retirada, normalmente cirúrgica, total ou parcial de um membro. Esta alteração produz uma desvantagem física permanente, provocando muitas vezes alterações das necessidades fisiológicas, psicológicas e sociais³.

Lesão	57	Natureza da lesão (considerar somente o diagnóstico principal)			10 - Queimadura	05
	01 - Contusão	04 - Fratura	07 - Traumatismo crânio-encefálico	11 - Outros		
	02 - Corte/perfuração/laceração	05 - Amputação	08 - Politraumatismo	88 - Não se aplica		
	03 - Entorse/luxação	06 - Traumatismo dentário	09 - Intoxicação	99 - Ignorado		

FORMA DA LESÃO.



Figura 9: Amputação



Figura 10: Amputação

15.TRAUMATISMO DENTARIO

O trauma dental consiste na injúria aos tecidos dentais, bem como aos tecidos moles que os circundam. Os dentes mais afetados são os da região ântero-superior, dando destaque aos incisivos centrais, por se tratar dos dentes mais anteriores, logo, os que recebem o 1º impacto geralmente⁴.

Lesão	57] Natureza da lesão (considerar somente o diagnostico principal)	10 - Queimadura	06		
	01 - Contusão	04 - Fratura		07 - Traumatismo crânio-encefálico	11 - Outros
	02 - Corte/perfuração/laceração	05 - Amputação		08 - Politraumatismo	88 - Não se aplica
	03 - Entorse/luxação	06 - Traumatismo dentário	09 - Intoxicação	99 - Ignorado	

FORMA DA LESÃO



Figura 11: Traumatismo Dentário

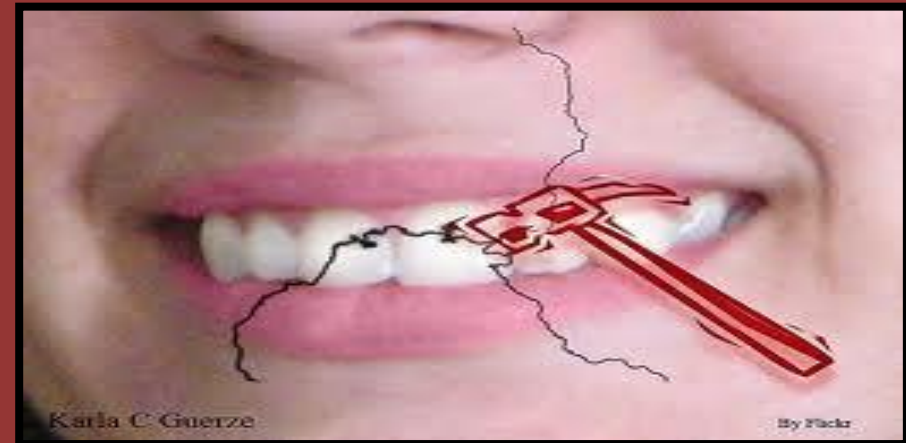


Figura 12: Traumatismo Dentário

Podendo ser ocasionado por espancamento.

16. TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO (TCE)

O TCE é uma agressão ao cérebro, não de natureza degenerativa ou congênita, mas causada por uma força física externa⁵.

Lesão	57	Natureza da lesão (considerar somente o diagnóstico principal)			10 - Queimadura	07
	01 - Contusão	04 - Fratura	07 - Traumatismo crânio-encefálico	11 - Outros		
	02 - Corte/perfuração/laceração	05 - Amputação	08 - Politraumatismo	88 - Não se aplica		
	03 - Entorse/luxação	06 - Traumatismo dentário	09 - Intoxicação	99 - Ignorado		

FORMA DA LESÃO



Figura 13: TCE



Figura 14: TCE

Pode ser dividido em três classes:

1. Mecanismo TCE: fechada ou penetrante: costuma-se ser associados em acidentes automobilísticos, quedas ou trauma fechado por assalto. O TCE por ferimento usualmente resulta de arma de fogo ou arma branca⁷.
2. Gravidade do TCE ou Coma: definida em como incapacidade de abrir os olhos, obedecer a comandos e executar ordens.
3. Morfologia: pode ser considerada, fratura craniana ou lesão intracraniana⁷.
 - ✓ Fraturas cranianas podem ser relevadas na base do crânio, podem ser lineares ou com ou sem afundamento do osso craniano.
 - ✓ Fraturas cranianas abertas ou compostas têm comunicação direta entre a laceração do escalpe e a dura-máter lacerada, tais fraturas requer reparo cirúrgico precoce.
 - ✓ Fratura linear da abóbada craniana aumenta a probabilidade de hematoma intracraniana

Pode ser ocasionado por espancamento, objeto perfuro cortante, arma de fogo, e parte do corpo atingido é a cabeça.

17. Politraumatismo

Trauma é um tipo de lesão causada por um agente externo a um indivíduo, o traumatismo múltiplo pode afetar todo sistema orgânico, é possível que a evidência do traumatismo macroscópico seja pequena ou esteja ausente, ou pode ser considerado que um traumatismo menos significativo seja mais letal⁵.

Lesão	57	Natureza da lesão (considerar somente o diagnóstico principal)			10 - Queimadura	08
		01 - Contusão	04 - Fratura	07 - Traumatismo crânio-encefálico	11 - Outros	
		02 - Corte/perfuração/laceração	05 - Amputação	08 - Politraumatismo	88 - Não se aplica	
		03 - Entorse/luxação	06 - Traumatismo dentário	09 - Intoxicação	99 - Ignorado	

FORMA DA LESÃO



Figura 15: Politraumatismo



Figura 16: Politraumatismo

18. Intoxicação

O quadro clínico da intoxicação segundo, surge com consequência da introdução no organismo de um elemento tóxico (toda substância que exerce uma ação prejudicial), seja de forma acidental ou intencional classifica-se em¹⁰:

1. Voluntária;

✓ Intoxicação etílica o uso de drogas, principalmente heroína e cocaína.

2. Intento de suicídio ou abuso de drogas;

✓ Auto-lesão, sendo as mais freqüentes a utilização de psicofármacos (principalmente antidepressivas seguidas pelos analgésicos).

3. Involuntário ou acidentais.

Lesão	57] Natureza da lesão (considerar somente o diagnóstico principal)				10 - Queimadura	09
	01 - Contusão	04 - Fratura	07 - Traumatismo crânio-encefálico	11 - Outros		
	02 - Corte/perfuração/laceração	05 - Amputação	08 - Politraumatismo	88 - Não se aplica		
	03 - Entorse/luxação	06 - Traumatismo dentário	09 - Intoxicação	99 - Ignorado		

Os tipos de intoxicação segue em ¹⁰:

- 1- Ingestão: Absorção de uma substância para dentro do corpo pela boca.
- 2- Inalação: Ato de inspirar ou de atrair ar ou outro gases para o interior do pulmão.
- 3- Absorção: Penetração de uma substância no corpo através da pele.
- 4- Injeção: São aquelas que entram no organismo através de um orifício na pele, seja por injeção intencional de drogas ilícitas, seja por mordidas por animais ou mordidas de insetos.

FORMA DA LESÃO

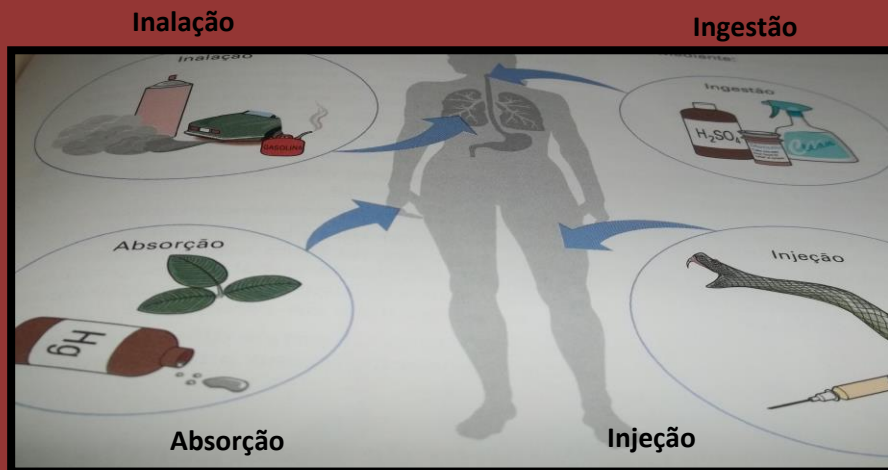


Figura 17: Intoxicação



Figura 18: Intoxicação

19. Queimaduras

É toda e qualquer lesão decorrente da ação do calor sobre o organismo é uma queimadura, o calor pode ser transferido por condução ou radiação eletromagnética, as queimaduras são categorizadas como⁸:

Térmicas, Radiação, Química.

Lesão	57] Natureza da lesão (considerar somente o diagnóstico principal)	10 - Queimadura	10		
	01 - Contusão	04 - Fratura		07 - Traumatismo crânio-encefálico	11 - Outros
	02 - Corte/perfuração/laceração	05 - Amputação		08 - Politraumatismo	88 - Não se aplica
	03 - Entorse/luxação	06 - Traumatismo dentário		09 - Intoxicação	99 - Ignorado

FORMA DA LESÃO



Figura 19: Queimadura



Figura 20: Queimadura

As queimaduras são classificadas de acordo com a profundidade da destruição tecidual e são identificadas como:

1. Lesão superficial de espessura parcial (1° Grau): a epiderme é destruída ou lesada e uma porção da derme pode ser atingida.
2. Lesão profunda de espessura parcial (2° Grau): envolve a destruição da epiderme e camadas superficiais da derme e lesões de porções mais profundas da derme.
3. Lesão de espessura total (3° Grau): envolve a destruição total de epiderme e derme, e em alguns casos, dos tecidos subjacentes.



Item 58 – Parte do corpo Atingida

1. Cabeça

É uma forma de caixa osséa destinada, funcionalmente, a abrigar e proteger o encéfalo, que entretanto, cumpre outras funções importantes como:

- ✓ Apresenta cavidades para órgãos sa sensibilidade especifica (visão, audição, equilíbrio, olfação e gustação);
- ✓ Apresenta aberturas para passagem do ar e do alimento;
- ✓ Compoem as estruturas do maxila, mandibula e dentes são necessários para a mastigação.

Lesão	58 Parte do corpo atingida (considerar somente o diagnóstico principal)					01
	01 - Cabeça/face	04 - Coluna/medula	07 - Quadril/pelve	10 - Órgãos genitais/ânus	99 - Ignorado	
	02 - Pescoço	05 - Tórax/dorso	08 - Membros superiores	11 - Múltiplos órgãos/regiões		
03 - Boca/dentes	06 - Abdome	09 - Membros inferiores	88 - Não se aplica			

LOCAL DO CORPO ATINGIDO



Figura 1: Cabeça



Figura 2 : Lesão de Face

2. Pescoço

O pescoço é a parte do corpo que une a cabeça ao tronco, é formado pelas sete vértebras cervicais que articulam com o crânio, com as clavículas e com a porção inferior (ou posterior) da coluna vertebral e é suportado por vários músculos que dão à cabeça os seus movimentos¹².

No seu interior encontram-se a laringe e a traquéia e, por trás dessas, a parte superior do esôfago; na parte frontal, a glândula tiróide e a cartilagem crinóide.

Lesão	58 Parte do corpo atingida (considerar somente o diagnóstico principal)					02
	01 - Cabeça/face	04 - Coluna/medula	07 - Quadril/pelve	10 - Órgãos genitais/ânus	99 - Ignorado	
	02 - Pescoço	05 - Tórax/dorso	08 - Membros superiores	11 - Múltiplos órgãos/regiões		
	03 - Boca/dentes	06 - Abdome	09 - Membros inferiores	88 - Não se aplica		

LOCAL DO CORPO ATINGIDO

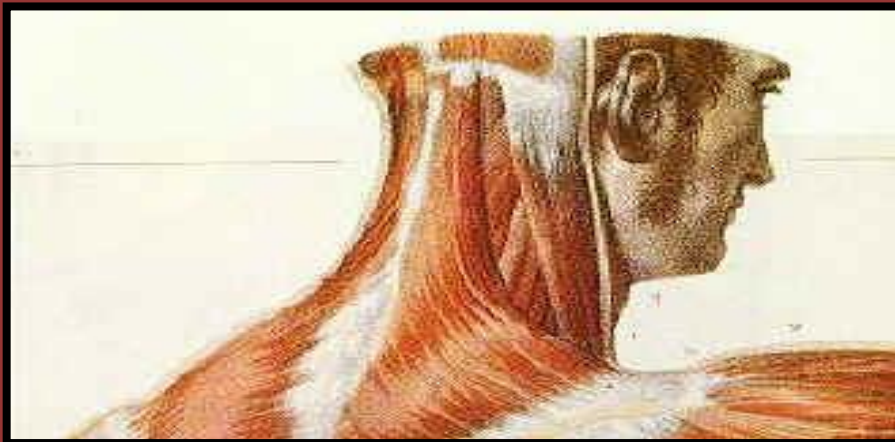


Figura 3: Pescoço



Figura 4: Pescoço

3. Boca e Dentes

A boca é a primeira porção do canal alimentar comunicando –se anteriormente com o exterior através de uma fenda limitada pelos lábios, e , posteriormente, com a parte bucal da faringe, através de uma região estreitada¹¹.

O dente é uma estrutura rígida, esbranquiçada, implantadas em cavidades da maxila e da mandíbula, denominadas alveolos dentários, no homem adulto há 32 dentes, sendo 8 incisivos, 4 caninos, 8 pré-molares, e 12 molares, e em cada dente distinguem-se três partes sendo :

- ✓ Raiz: implantada no alveolo;
- ✓ Coroa: livre, entre elas uma zona estreitada;
- ✓ Colo: circundando pela gengiva.

Lesão	58	Parte do corpo atingida (considerar somente o diagnóstico principal)				03
	01 - Cabeça/face	04 - Coluna/medula	07 - Quadril/pelve	10 - Órgãos genitais/ânus	99 - Ignorado	
	02 - Pescoço	05 - Tórax/dorso	08 - Membros superiores	11 - Múltiplos órgãos/regiões		
	03 - Boca/dentes	06 - Abdome	09 - Membros inferiores	88 - Não se aplica		

LOCAL DO CORPO ATINGIDO



Figura 5: Lesão de Boca



Figura 6: Dente

4. Coluna e Medula

A coluna vertebral constitui o eixo osseo do corpo e está construída de modo a oferecer a resistência de um pilar de sustentação mas também a flexibilidade necessária a movimentação do tronco, assim protege a medula espinhal do sistema nervoso central que esta alojada no seu interior, serve de pivô para suporte e mobilidade da cabeça, permite movimentos entre as diversas partes do tronco e da fixação a numerosos musculos, e sua principal função, entretanto, é suportar o peso da maior parte do corpo e transmiti-lo, através da articulação sacro-ílica, para ossos do quadril, é constituída de 33 vertebrae sendo: sete vertebrae cervicais, doze torácicas, cinco lombares e quatro coccigeas¹¹.

Lesão	58	Parte do corpo atingida (considerar somente o diagnóstico principal)				04
	01 - Cabeça/face	04 - Coluna/medula	07 - Quadril/pelve	10 - Órgãos genitais/ânus		
	02 - Pescoço	05 - Tórax/dorso	08 - Membros superiores	11 - Múltiplos órgãos/regiões		
	03 - Boca/dentes	06 - Abdome	09 - Membros inferiores	88 - Não se aplica	99 - Ignorado	

LOCAL DO CORPO ATINGIDO

Coluna



Figura 7: Coluna

Medula



Figura 8: Medula

5. Torax

Os ossos do tórax constituem uma caixa vazada, com uma abertura superior e outra inferior, e lateralmente representada por um verdadeiro gradil, o tórax é constituído posteriormente pelas 12 vértebras torácicas anteriormente pelo osso esterno e lateralmente por 12 pares de costelas¹².

Lesão	58	Parte do corpo atingida (considerar somente o diagnóstico principal)				05			
	01	Cabeça/face	04	Coluna/medula	07		Quadril/pelve	10	Órgãos genitais/ânus
	02	Pescoço	05	Tórax/dorso	08		Membros superiores	11	Múltiplos órgãos/regiões
	03	Boca/dentes	06	Abdome	09		Membros inferiores	88	Não se aplica
								99	Ignorado

LOCAL DO CORPO ATINGIDO



Figura 9: Tórax



Figura 10: Dorso

Abdômen

O abdômen está separado do torax, inteiramente por um septo muscular, o diafragma que esta disposto em cúpula de concavidade inferior. O abdômen, vulgarmente designado de barriga, é uma parte do corpo situada entre o tórax e a pelve, no seu interior encontra-se a cavidade abdominal, que contém a maior parte das vísceras. É a maior cavidade do corpo humano, protege a grande maioria dos órgãos do sistema digestivo, não apresenta arcabouço ósseo, tendo suas paredes musculares, apenas a parte posterior é formada pelas vértebras¹¹

Lesão

58 | Parte do corpo atingida (considerar somente o diagnóstico principal)

01 - Cabeça/face
02 - Pescoço
03 - Boca/dentes

04 - Coluna/medula
05 - Tórax/dorso
06 - Abdome

07 - Quadril/pelve
08 - Membros superiores
09 - Membros inferiores

10 - Órgãos genitais/ânus
11 - Múltiplos órgãos/regiões
88 - Não se aplica

99 - Ignorado

06

LOCAL DO CORPO ATINGIDO



Figura 11: Abdomen



Figura 12: Abdomen

6. Quadril/Pelve

O osso do quadril é formado pelo osso ilíaco e osso púbico, é um osso par, pois temos um membro direito e esquerdo. Apresenta-se sob forma de um retângulo de grande eixo vertical e de contorno irregular, articula-se anteriormente com o homólogo do lado oposto, e posteriormente os dois articulam com o sacro. A pelve óssea é uma grande cavidade constituída pelos dois ossos do quadril, o sacro e o cóccix, essa é uma cavidade que poderia ser comparado como um cone oco, com a base voltada para cima, essa cavidade é subdividida por uma abertura situada no meio da pelve superior. A cavidade superior é a pelve maior (bacia anatômica) e a inferior é a pelve menor (pelve verdadeira)¹².

Lesão

58 | Parte do corpo atingida (considerar somente o diagnóstico principal)

01 - Cabeça/face
02 - Pescoço
03 - Boca/dentes

04 - Coluna/medula
05 - Tórax/dorso
06 - Abdome

07 - Quadril/pelve
08 - Membros superiores
09 - Membros inferiores

10 - Órgãos genitais/ânus
11 - Múltiplos órgãos/regiões
88 - Não se aplica

99 - Ignorado

07

LOCAL DO CORPO ATINGIDO



Figura 13: Quadril



Figura 14: Pelve

7. MEMBROS SUPERIORES

Os ossos do membro superior são ossos longo, tanto do membro superior como do membro inferior, dividem-se em corpo e duas extremidades, o corpo é chamado de diáfise e as extremidades de epífises, no braço encontramos o osso úmero que se delimita até o cotovelo, e no antebraço é osso rádio e a ulna, e a mão dividida em carpo, metacarpo e dedos^{12,11}.

Lesão	58	Parte do corpo atingida (considerar somente o diagnóstico principal)				08
	01 - Cabeça/face	04 - Coluna/medula	07 - Quadril/pelve	10 - Órgãos genitais/ânus	99 - Ignorado	
	02 - Pescoço	05 - Tórax/dorso	08 - Membros superiores	11 - Múltiplos órgãos/regiões		
	03 - Boca/dentes	06 - Abdome	09 - Membros inferiores	88 - Não se aplica		

LOCAL DO CORPO ATINGIDO



Figura 15: Membros Superiores



Figura 16: Membros Superiores

8. MEMBROS INFERIORES

Como no membro superior, os ossos inferior é considerado longos, somente os ossos da primeira parte do pé e o tarso é constituído de ossos curtos. A porção livre do membro inferior é dividida em coxa, perna e pé, a coxa tem o fêmur como esqueleto, enquanto os ossos da perna são a tíbia e a fíbula. O pé é dividido em tarso, metatarso e dedos do pé. Todos os ossos do membro inferior são pares, uma vez que temos um membro inferior direito e outro esquerdo^{11, 12}.

Lesão	58] Parte do corpo atingida (considerar somente o diagnóstico principal)					09
	01 - Cabeça/face	04 - Coluna/medula	07 - Quadril/pelve	10 - Órgãos genitais/ânus	99 - Ignorado	
	02 - Pescoço	05 - Tórax/dorso	08 - Membros superiores	11 - Múltiplos órgãos/regiões		
	03 - Boca/dentes	06 - Abdome	09 - Membros inferiores	88 - Não se aplica		

LOCAL DO CARPO ATINGIDO

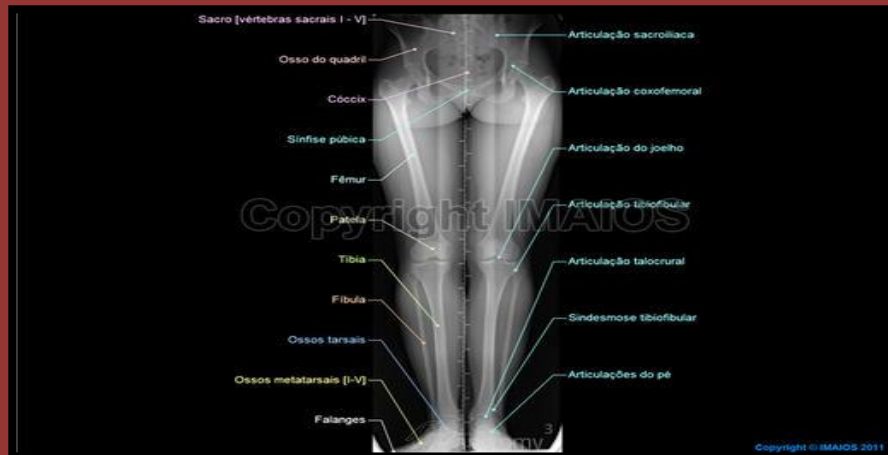


Figura 17: Membro Inferior



Figura 18: Membro Inferior

9. Órgãos Genitais/ Ânus

Os órgãos genitais são divididos em masculino e feminino^{12, 13}.

Os órgãos genitais masculino são divididos no órgão espermato genético que é o testículo e as vias espermáticas, fazem parte da estrutura genital é o escroto e pênis^{12, 13}.

Órgão Feminino: Os órgãos genitais são incubados da produção de óvulos, os órgão femininos podem ser divididos em óvarios, tubas uterinas, lábios maiores, lábios menores, estruturas ereteis, glande do clítoris, glandulas vestibulares maiores e vagina^{12, 13}.

Lesão	58] Parte do corpo atingida (considerar somente o diagnóstico principal)					10
	01 - Cabeça/face	04 - Coluna/medula	07 - Quadril/pelve	10 - Órgãos genitais/ânus	99 - Ignorado	
	02 - Pescoço	05 - Tórax/dorso	08 - Membros superiores	11 - Múltiplos órgãos/regiões		
	03 - Boca/dentes	06 - Abdome	09 - Membros inferiores	88 - Não se aplica		

LOCAL DO CORPO ATINGIDO

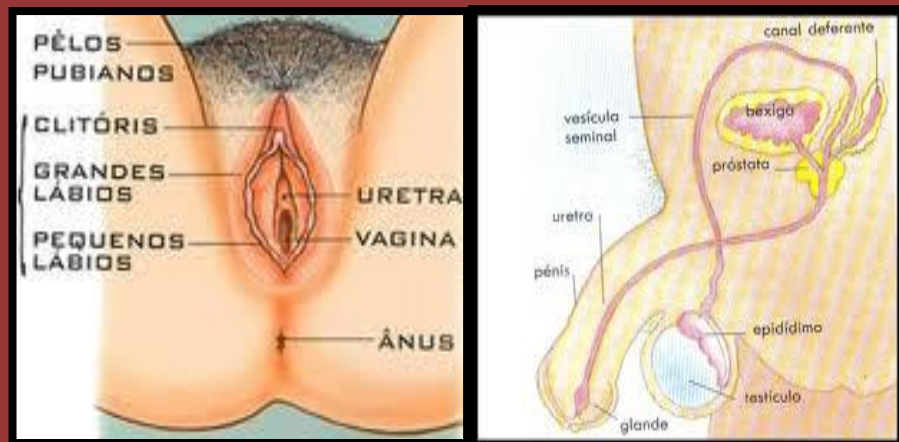


Figura19: Genital Feminino e Masculino

Anus



Figura 20: Anus

10. Múltiplos Órgãos/ Regiões

Os variados e múltiplos órgãos e região são composto⁸:

Cabeça: cérebro, orelhas, olhos, língua, lábios, nariz, couro cabeludo, laringe, faringe, glândulas salivares, tireóide, pele.

Tórax: Coração, pulmão, glândulas mamárias.

Abdômen: estômago pâncreas, baço, fígado, rins, glândulas supra-renais, vesícula biliar, intestino delgado, intestino grosso, bexiga urinária e pele.

Lesão	58 Parte do corpo atingida (considerar somente o diagnóstico principal)				
	01 - Cabeça/face	04 - Coluna/medula	07 - Quadril/pelve	10 - Órgãos genitais/ânus	11
	02 - Pescoço	05 - Tórax/dorso	08 - Membros superiores	11 - Múltiplos órgãos/regiões	
	03 - Boca/dentes	06 - Abdome	09 - Membros inferiores	88 - Não se aplica	
			99 - Ignorado		

LOCAL DO CORPO ATINGIDO

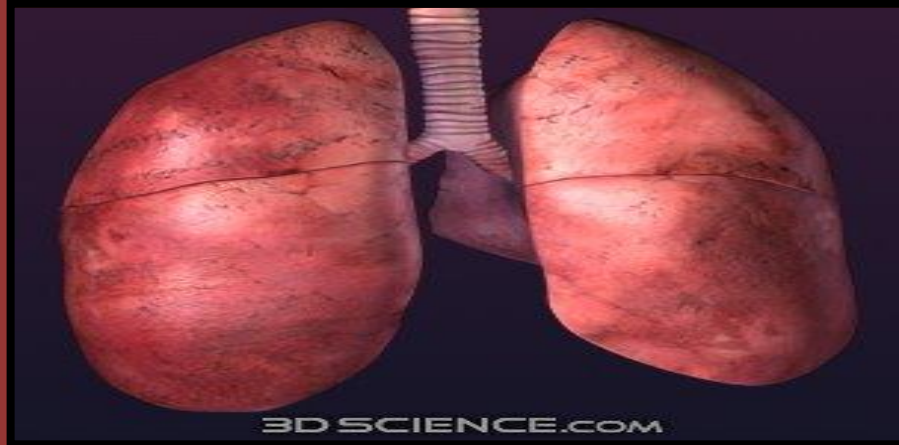


Figura 21: Pulmão

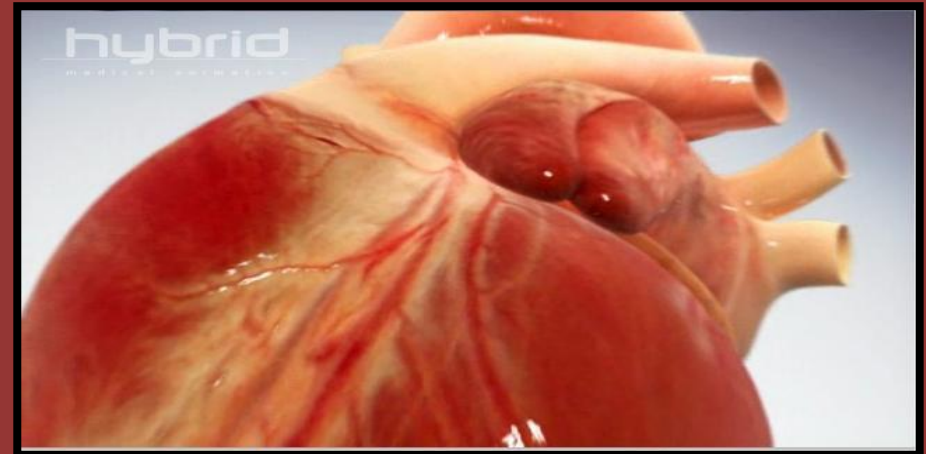


Figura 22: Coração

11. Não se Aplica

Deve ser preenchido, por exemplo, nas situações de violência psicológica/moral e financeira/ econômica.

12. Ignorado

Deve ser preenchido caso a vítima não queira responder aos questionamentos.



VIOLENCE
DOMESTIC



Referências

1. Prefeitura de Campinas. Manual instrutivo de preenchimento da ficha de notificação do sistema de notificação de violência em Campinas SISNOV/SINAN, 2009. [Acesso em 20 de outubro às 15:40 hrs]. Disponível em: <http://2009.campinas.sp.gov.br/saude/vigilancia/capacitacaoviolenca13e14maio/18> Apresentação do sistema de notificação.pdf
2. Brasil. Ministério da Saúde; Secretaria de Vigilância em Saúde. Instrutivo de preenchimento da ficha de Notificação / Investigação de violência doméstica, sexual e/ou outras violências, Ed. SINAN NET, Brasília; [internet]. 2011. [Acesso em outubro de 2011]; Disponível em: http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/viva_instrutivo_not_viol_domestica_sexual_e_out.pdf
3. Maranhão OR. Curso básico de medicina legal. Editora Malheiros, 5º Ed. São Paulo; 1992.
4. Frange P. Manual de primeiros socorros. São Paulo, 2005. [Acesso em 20 de Julho de 2011 às 16h27min]. Disponível em: <http://www.imaginologia.com.br/extra>
5. Garcia SB. Primeiros socorros: fundamentos e prática na comunidade no esporte e ecoturismo. Editora Atheneu, 1ª ed. São Paulo; 2005.
6. Hafen QB, Karren JK. Primeiros socorros: para estudantes. Editora Manole, Barueri - São Paulo; 2002.
7. Poggetti R. Cirurgia do trauma. Editora Rocca. São-Paulo; 2006.
8. Smeltzer S, Bare GB. Brunner e Suddarth: tratado de enfermagem médico cirúrgica. Editora Guanabara Koogan, 8ª ed. Rio de Janeiro; 1998.
9. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Estado de Saúde. Cuidados que se deve ter ao socorrer feridos por queimaduras. Rio de Janeiro; 2011.
10. Gois P. Prevenção primeiros socorros. Editora Grupo Educacional. Barueri- SP, [data desconhecida]
11. Dangelo JG, Fattini CA. Anatomia humana básica. 2ª ed. Editora Atheneu, São Paulo; 2002.

12. Castro, SV. Anatomia fundamental. Editora Pearson Education do Brasil. 2ª ed. São Paulo; 1985.
13. Bastos AC. Ginecologia. 11ª ed. Editora Atheneu. Rev. E atual. São Paulo; 2006.

Referências Figuras

- **Item 52**

Figura 1 Acesso: 20 de Julho de 2011, às 14h00. Disponível em:

Figura 2: Acesso: 20 de Julho de 2011, às 14h00. Disponível em: <http://martinsempauta.blogspot.com/2011/04/crianca-comete-suicidio-na-zona-rural.html>.

Figura 3: Acesso: 10 de Maio de 2011, às 16h00. Disponível em: www.taringa.net/posts/imagenes/3532995/Mi-ojo---Mi-camara--Fotografia.html.

Figura 4: Acesso: 04 de Agosto de 2011, às 20h00. Disponível em: www.focandoanoticia.com.br/2011/06/20/rapaz-e-esfaqueado-e-morre-a-caminho-do-hospital.

Figura 5: Acesso: 04 de Agosto de 2011, às 20h00. Disponível em: www.muitogostoso.com.br/informacao/view/Acompanhamentos/GrA%A3os-e-Leguminosas-Secas/Arroz-Simples

Figura 6: Acesso: 04 de Agosto de 2011, às 20h10. Disponível em: <http://jonildogloria.blogspot.com/2011/07/90-dos-envenenamentos-sao-por-chumbinho.html>

Figura 7: Acesso: 04 de Agosto de 2011, às 20h30. Disponível em: <http://armasdefogo.blogspot.com/>

Figura 8: Acesso: 04 de Agosto de 2011, às 21h00. Disponível em: HAFEN, Q. Brent, KARREN J. Keith. **Primeiros Socorros: para estudantes**. Editora Manole, Barueri - São Paulo, 2002

Figura 9: Acesso: 04 de Agosto de 2011, às 20h15. Disponível em: www.taringa.net/posts/imagenes/3532995/Mi-ojo---Mi-camara--Fotografia.html

Figura10: Acesso: 6 de Setembro de 2011, às 09h00. Disponível em: www.taringa.net/posts/imagenes/3532995/Mi-ojo---Mi-camara-_Fotografia.html

- **Item 57**

Figura 1-2: Acesso: 15 de Setembro de 2011, às 11h00. Disponível em: <http://www.panoramio.com/photo/33795904>

HAFEN, Q. Brent, KARREN J. Keith. **Primeiros Socorros: para estudantes.** Editora Manole, Barueri - São Paulo, 2002

Figura 3-4: Acesso: 15 de Setembro de 2011, às 13h00. Disponível em: HAFEN, Q. Brent, KARREN J. Keith. **Primeiros Socorros: para estudantes.** Editora Manole, Barueri - São Paulo, 2002

Figura 5-6: Acesso: 15 de Setembro de 2011, às 13h10. Disponível em: <http://www.crfaster.com.br/bibi%20aisha.htm>

HAFEN, Q. Brent, KARREN J. Keith. **Primeiros Socorros: para estudantes.** Editora Manole, Barueri - São Paulo, 2002

Figura 7-8: Acesso: 15 de Setembro de 2011, às 14h00. Disponível em: HAFEN, Q. Brent, KARREN J. Keith. **Primeiros Socorros: para estudantes.** Editora Manole, Barueri - São Paulo, 2002

Figura 9-10: Acesso: 15 de Setembro de 2011, às 14h30. Disponível em: <http://www.crfaster.com.br/bibi%20aisha.htm>

HAFEN, Q. Brent, KARREN J. Keith. **Primeiros Socorros: para estudantes.** Editora Manole, Barueri - São Paulo, 2002

Figura11-12: Acesso: 15 de Setembro de 2011, às 15h10. Disponível em: <http://guerze.wordpress.com/tag/dentario/page/2/>

http://odontologiatolentino.blogspot.com/2008_12_01_archive.html

Figura 13-14: Acesso: 15 de Setembro de 2011, às 16h00. Disponível em: <http://drjarinaldiacupuntura.blogspot.com/2011/09/traumatismo-cranio-encefalico-tce-e.html>

Figura 15-16: Acesso: 15 de Setembro de 2011, às 18h30. Disponível em: http://www.lauep.com/CURSO_PS2008/Politraumatizado-PS.pdf

Figura 17-18: Acesso: 15 de Setembro de 2011, às 19h00. Disponível em: HAFEN, Q. Brent, KARREN J. Keith. **Primeiros Socorros: para estudantes.** Editora Manole, Barueri - São Paulo, 2002

Figura 19-20: Acesso: 15 de Setembro de 2011, às 20h00. Disponível em: HAFEN, Q. Brent, KARREN J. Keith. **Primeiros Socorros: para estudantes.** Editora Manole, Barueri - São Paulo, 2002

- **Item 58**

Figura 1-2: Acesso: 10 de Outubro de 2011, às 18h00. Disponível em:

http://www.escultopintura.com.br/Making_Ofs/1_RPG_Motoqueiro_Paladino/Pagina_1_Motoqueiro/Pagina_1_Motoqueiro.htm

Figura 3-4: Acesso: 10 de Outubro de 2011, às 18h20. Disponível em: <http://veja.abril.com.br/blog/estetica-saude/page/6/>

Figura 5-6: Acesso: 10 de Outubro de 2011, às 18h30. Disponível em: <http://www.belamina.com/como-remover-manchas-nos-dentes/>

Figura 7-8: Acesso: 10 de Outubro de 2011, às 19h00. Disponível em: <http://vidasudavel.powerminas.com/combata-as-dores-na-coluna/>

Figura 9-10: Acesso: 05 de Novembro de 2011, às 10h30. Disponível em: http://historiasalapis.blogspot.com/2009_02_01_archive.html

<http://ctsihcufr.blogspot.com/2011/08/ultrassom-de-torax-beira-do-leito-pode.html>

Figura 11-12: Acesso: 19 de Outubro de 2011, às 20h00. Disponível em: <http://www.saudenoclique.com.br/tag/como-tratar-lesoes-no-abdomen>

Figura 13-14: Acesso: 05 de Novembro de 2011, às 11h00. Disponível em: <http://www.imaios.com/br/e-Anatomia/extremidades/Extremidade-inferior-Radiografias>

<http://moodle.lava.med.br/mod/resource/view.php?id=1707>

Figura 15-16: Acesso: 04 de Novembro de 2011, às 16h00. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-39842004000600016

<http://www.purposegames.com/game/musculos-membro-superior-quiz/info>

Figura 17-18: Acesso: 05 de Novembro de 2011, às 08h30. Disponível em: <http://www.imaios.com/br/e-Anatomia/extremidades/Extremidade-inferior-Radiografias>

Figura 19-20: Acesso: 05 de Novembro de 2011, às 8h00. Disponível em: HAFEN, Q. Brent, KARREN J. Keith. **Primeiros Socorros: para estudantes.** Editora Manole, Barueri - São Paulo, 2002

Figura 21-22: Acesso: 05 de Novembro de 2011, às 11h13. Disponível em:

http://www.google.com.br/imgres?q=cora%C3%A7%C3%A3o+humano&um=1&hl=ptBR&biw=1440&bih=799&tbm=isch&tbnid=inO3u_8KX76cfM:&imgrefurl=http://www.geomundi.org/%3Fp%3D159&docid=cTCtxObtW7VgrM&imgurl=http://www.geomundi.org/wpcontent/uploads/2008/07/co-raaaao.jpg&w=640&h=447&ei=5zK1TsuHB86S2AW8iLnMDQ&zoom=1

http://www.google.com.br/imgres?q=pulm%C3%A3o&start=28&num=10&um=1&hl=ptR&biw=1440&bih=799&tbm=isch&tbnid=aycWDYhL0e0ljM:&imgrefurl=http://estudodabologia.blogspot.com/&docid=1IXjZyH9yrTfeM&imgurl=http://3.bp.blogspot.com/_jCIJZnNF7E/SQZLZC9aM_I/AAAAA AAAAC8/JEtRTZx2OIE/s320/3d_model_anat_female_respiratory_web7.jpg&w=300&h=300&ei=rzK1TpSfGMrs2QXD9dHMDQ&zoom=1