

AValiação PARA COLONOSCOPIA

Configuração no SIGA para envio ao Regulador:

- **Especialidade:** Endoscopia
- **Procedimento:** Avaliação para colonoscopia (preparo)
- **Código do procedimento:** 0301019193
- **OFERTA:** Agenda Regulada – Reserva Técnica
- **SOLICITANTES:** oferta destinada para todos os médicos
- O **médico solicitante** deverá utilizar o impresso SADT para solicitação do exame.

Indicações e contraindicações:

- **Indicações:** história pessoal de pólipos em cólon ou neo, história familiar de câncer de colon, colite ulcerativa, hemorragia intestinal aguda, hemorragia retal crônica, paciente com outro exame que detecte lesão suspeita.
- **Contraindicações:** quando um paciente apresentar qualquer suspeita clínica ou radiológica de abdome agudo perfurativo, ou de diverticulite aguda e megacólon tóxico. A polipectomia está contraindicada quando o preparo do cólon não estiver adequado, com coagulopatia, e/ ou com uso de antiagregante plaquetário.

Informações necessárias no SADT e Campo "Justificativa" no SIGA Saúde:

- Nome completo do paciente:
- Idade:
- N° Cartão do SUS:
- N° Cadastro CROSS:
- Hipótese diagnóstica:
- Justificativa: dados clínicos e de história evolutiva. Descrever resultados de exames com data: hemograma, pesquisa de sangue oculto, exames de imagem ou outros se houver.
- Medicamentos em uso:
- CID:
- Prioridade:
- Peso:
- Altura:
- IMC:

OBS: **índice de massa corpórea (IMC)**: alguns prestadores não realizam o exame em pacientes com IMC acima de 35, evitando assim agendamento desnecessário com perda da vaga.

Trata-se, portanto de um procedimento regulado pela Regulação Regional, o que quer dizer que as solicitações devem ser inseridas via SIGA para avaliação do Regulador. Não devem ser inseridos na fila de espera da Unidade solicitante.

Na oferta SIGA trata-se de uma consulta de avaliação onde o paciente considerável elegível para realizar o procedimento será orientado do preparo que deverá ser executado e terá a data e horário da realização do exame informado pelo prestador.

Na oferta CROSS em alguns prestadores a data agendada será para uma consulta de avaliação e em outros já para a realização do exame. As orientações constam no comprovante de agendamento.

Como recebemos vagas de vários prestadores com resolutividade e grau de complexidade diferente, é necessário na justificativa além de informar dados referentes ao pedido do procedimento, informar também as condições gerais de saúde do paciente- comorbidades.

PROTOCOLO PARA ENCAMINHAMENTO DE COLONOSCOPIA

CASOS DE ALTA PRIORIDADE	INDICAÇÃO PRIORITÁRIA	HEMORRAGIA INTESTINAL AGUDA	PACIENTE ESTÁVEL SEM NECESSIDADE DE TRANSFUSÃO SANGUÍNEA
	INDICAÇÃO RELATIVA	HEMORRAGIA RETAL CRÔNICA	HÁBITO INTESTINAL ALTERADO / COM SINTOMA DE ALARME (PERDA DE PESO E ANEMIA SEVERA)
		PACIENTE COM OUTRO EXAME QUE DETECTE LESÃO SUSPEITA	COM SUSPEITA DE NEOPLASIA / PÓLIPO > 2 CM
			COM SUSPEITA DE PÓLIPO < 2 CM

CASOS DE MÉDIA PRIORIDADE	INDICAÇÃO PRIORITÁRIA	HEMORRAGIA INTESTINAL CRÔNICA	HÁBITO INTESTINAL ALTERADO / SEM SINTOMA DE ALARME
	INDICAÇÃO RELATIVA		ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO – SEM HISTÓRIA GASTRO-INTESTINAL

CASOS DE BAIXA PRIORIDADE	HEMORRAGIA INTESTINAL CRÔNICA	SEM MUDANÇA DE HÁBITO INTESTINAL E SEM SINTOMAS DE ALARME
	HISTÓRIA PESSOAL DE PÓLIPO EM COLON OU NEO	
	HISTÓRIA FAMILIAR DE CANCER DE COLON	
	COLITE ULCERATIVA	

Observações: Ao indicar a necessidade do procedimento em ambiente hospitalar deve – se mencionar na justificativa o motivo, como:

- * Problemas respiratórios graves
- * Pacientes acima de 70 anos
- * Paciente com histórico de AVC
- * Pacientes que fazem Hemodiálise ou Diálise
- * Portadores com necessidades especiais
- * Pacientes com problemas cardíaco
- * Paciente com acompanhamento Hematologista
- * Pacientes que possuem pólipos acima de 2 cm
- * Paciente com IMC acima de 35
- * Pacientes cadeirantes devido o preparo.