

 FUNDAÇÃO DO ABC Desde 1967	PROTOCOLO					 <small>Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo "Vilobaldo Carvalho Teixeira Filho" ITAPEVI</small>
ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA						
Área Médica	Código PR.ASSIST.089	Elaboração 17/01/2024	Última Revisão 01/2024	Próxima Revisão 01/2026	Versão 000	Página 1-9

1. INTRODUÇÃO

As situações clínicas para encaminhamento descritas a seguir são as mais prevalentes na especialidade neurologia. Orientamos que o médico da atenção primária em saúde procure investigar os casos o máximo possível, sendo o mais resolutivo que puder no manejo, antes do encaminhamento. Somente devem ser encaminhados os casos em que o especialista seja indispensável para investigação e em que o manejo de situações não seja possível de ser realizado na APS. É importante salientar que outras situações ou mesmo achados na história e no exame físico dos pacientes podem justificar a necessidade de encaminhamento e/ou solicitação de exames e podem não estar contemplados neste protocolo. Ressaltamos que todas as informações relevantes devem ser relatadas pelo médico da APS. É responsabilidade de o médico assistente tomar a decisão e encaminhar o paciente para o serviço apropriado, de acordo com sua avaliação/julgamento.

2. OBJETIVO

O objetivo do presente protocolo é firmar recomendações para os profissionais de saúde da Atenção Primária de Saúde (APS) de como funciona o fluxo ambulatorial do SUS ofertado pelo estado, no que tange quando e como encaminhar para o médico especialista, na tentativa de otimizar a assistência. E também, orientar a ação dos médicos especialistas tanto municipais como os do estado, visando criar uma cultura de que o acesso a atenção especializada seja determinado por necessidades reais identificadas na atenção primária, após esta ter esgotado toda sua capacidade de condução do caso, mas com a consciência de que a atenção primária em saúde é e sempre será a responsável pelo acompanhamento de seus usuários.

3. CRITÉRIOS

3.1 Critérios de inclusão

Condições clínicas que indicam necessidade de encaminhamento para Neurologia em caráter ambulatorial.

- 👉 **Cefaleia - Migrânea (enxaqueca) ou cefaleia tipo tensional refratária ao manejo profilático** na APS (tentativa de profilaxia com duas classes de medicamentos diferentes para migrânea ou com tricíclico para cefaleia tipo tensional, por um período mínimo de 3 meses).
- 👉 Outras cefaleias que não se caracterizam como migrânea (enxaqueca) ou tipo tensional.
- 👉 Cefaleia com mudança de padrão ou piora significativa.
- 👉 Cefaleia crônica associada a abuso de medicamentos.
- 👉 Cefaleia com exames de imagem (ressonância magnética ou tomografia) apresentando alterações.
- Início da cefaleia em pacientes acima de 50 anos. - Paciente com necessidade de investigação com exame de imagem quando não for possível na APS.
- 👉 **Demência - Demências primárias ou secundárias com dúvida diagnóstica.**
- 👉 Demência rapidamente progressiva (limitação funcional, cognitiva, comportamental ou motora significativas com evolução menor que dois anos).
- 👉 Demência de início agudo, sem razão reversível aparente.
- 👉 Alteração progressiva da memória recente com ou sem alteração de comportamento.
- 👉 Declínio cognitivo em que foram excluídas causas reversíveis e transtornos psiquiátricos descompensados.

 FUNDAÇÃO DO ABC <small>Desde 1967</small>	PROTOCOLO					 <small>Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo "Vilobaldo Carvalho Teixeira Filho" ITAPEVI</small>
ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA						
Área Médica	Código PR.ASSIST.089	Elaboração 17/01/2024	Última Revisão 01/2024	Próxima Revisão 01/2026	Versão 000	Página 2-9

OBS: Suspeita de demência em pessoas com 60 anos ou mais devem ser encaminhadas inicialmente à especialidade de Geriatria (posteriormente, se houver necessidade, o Geriatra pode solicitar interconsulta com a Neurologia).

Epilepsia/Convulsão

- 👉 Epilepsia não controlada com duas medicações anticonvulsivantes em dose plena, descartada má adesão.
- 👉 Crises convulsivas como componentes de síndromes neurológicas.
- 👉 Dúvida diagnóstica sobre a natureza das convulsões.
- 👉 Paciente com epilepsia e efeitos adversos intoleráveis da medicação.
- 👉 Gestantes com epilepsia.

Síncope/Perda transitória da consciência

- 👉 Episódio de alteração de consciência sugestivo de crise convulsiva (língua mordida, desvio cefálico lateral persistente durante a crise, posturas não usuais de tronco ou membros durante a crise, contração muscular prolongada de membros, confusão mental prolongada após a crise) sem fatores desencadeantes reconhecíveis e reversíveis na APS.

Vertigem

- 👉 Vertigem com suspeita de origem central já avaliada em serviço de emergência.

Tremor e síndromes parkinsonianas

- 👉 Suspeita de doença de Parkinson sem uso de medicamentos potencialmente induktores: antipsicóticos típicos e atípicos, antieméticos (metoclopramida e bromoprida), antivertiginosos (flunarizina e cinarizina), anti-hipertensivos bloqueadores do canal de cálcio (anlodipino, nifedipina, verapamil, diltiazem), metildopa, lítio, amiodarona.
- 👉 Suspeita de tremor essencial sem resposta ao tratamento clínico otimizado.
- 👉 Doença de Parkinson avançada/complicada.
- 👉 Parkinsonismo a/e.

Outros distúrbios do movimento

- 👉 Distúrbios do equilíbrio com quedas frequentes.
- 👉 Distorias.
- 👉 Ataxias.
- 👉 Coreia.
- 👉 Balismo.

Acidente Vascular Encefálico

- 👉 AVE hemorrágico sem etiologia definida.
- 👉 AVE isquêmico em paciente menor de 45 anos.
- 👉 AVE isquêmico com investigação etiológica inconclusiva ou não realizada na emergência.
- 👉 AVE isquêmico ou Acidente Isquêmico Transitório (AIT) com evidência de obstrução de carótida, ipsilateral à lesão cerebral, entre 50 e 69%.

 FUNDAÇÃO DO ABC Desde 1967	PROTOCOLO					 <small>Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo "Vilobaldo Carvalho Teixeira Filho" ITAPEVI</small>	
ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA							
Área Médica	Código PR.ASSIST.089	Elaboração 17/01/2024	Última Revisão 01/2024	Próxima Revisão 01/2026	Versão 000	Página 3-9	

- 👉 AVE isquêmico ou AIT em paciente com obstrução de carótida, ipsilateral à lesão cerebral, maior ou igual a 70% que não foi submetido a procedimento cirúrgico emergencial no momento do diagnóstico.

Doenças neuromusculares e neurogenéticas

- 👉 Esclerose múltipla.
- 👉 Dor neuropática refratária.
- 👉 Paresias ou parestesias persistentes/progressivas.
- 👉 Esclerose Lateral Amiotrófica.
- 👉 Suspeita de miopatias, Miastenia Gravis e outros transtornos neuromusculares.
- 👉 Polineuropatias e outros transtornos do sistema nervoso periférico.

Distúrbios de aprendizagem e retardo neuropsicomotor

- 👉 Distúrbios de aprendizagem.
- 👉 Retardo psicomotor.
- 👉 Alteração progressiva da função cognitiva (memória, cálculo, praxia, gnosia, juízo, atenção, alteração do comportamento).

Condições clínicas que requerem encaminhamento para serviços de urgência - Suspeita de AVE/AIT agudo.

- 👉 Crise epiléptica de início agudo ou associada a quadro febril ou estado de mal epiléptico.
- 👉 Traumatismo Crânio Encefálico (TCE) ou Traumatismo Raquimedular (TRM) recente.
- 👉 Cefaleia associada a alterações neurológicas, distúrbio de comportamento ou convulsões.
- 👉 Cefaleia de aparecimento súbito e dor descrita como a pior sentida na vida.
- 👉 Rebaixamento do nível de consciência.
- 👉 Infecções do Sistema Nervoso Central (suspeita de meningites, encefalites, mielites, abscesso cerebral etc.).
- 👉 Vertigem com suspeita de origem central. - Convulsões com suspeita de abstinência alcoólica.
- 👉 Sinais de herniação cerebral (anisocoria, vômitos incoercíveis, coma).
- 👉 Episódio de síncope em paciente com sinais de hipoperfusão, congestão pulmonar, fibrilação de coração recente, suspeita de síndrome coronariana aguda, alterações de risco em eletrocardiograma ou história familiar (pais ou irmãos) de morte súbita antes dos 40 anos, entre outras.

3.2 Critérios de Exclusão:

Situações clínicas que não necessitam de encaminhamento e podem ser manejadas na UBS:

- 👉 Insônia.
- 👉 Nervosismo.
- 👉 Doença de Parkinson inicial e não complicadas.
- 👉 Epilepsias controladas com medicação.
- 👉 Tremor essencial.
- 👉 Sequelas de Acidente Vascular Encefálico (AVE).

 FUNDAÇÃO DO ABC <small>Desde 1967</small>	PROTOCOLO					 AME <small>Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo "Vilobaldo Carvalho Teixeira Filho" ITAPEVI</small>
ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA						
Área Médica	Código PR.ASSIST.089	Elaboração 17/01/2024	Última Revisão 01/2024	Próxima Revisão 01/2026	Versão 000	Página 4-9

- 👉 Síndromes demenciais com comprometimento cognitivo leve.
- 👉 Demência senil.
- 👉 Paralisia facial periférica.
- 👉 Neurocisticercose calcificada (lesão crônica, inativa).
- 👉 Cefaleias primárias típicas, sem sinal de alarme, sem abuso medicamentoso.
- 👉 Prevenção primária e secundária de eventos encefalovasculares.
- 👉 Síncope vasovagal (postura ortostática prolongada, estresse emocional, sintomas prodrômicos como sudorese, calor e “escurecimento da visão”).
- 👉 Manifestações psicossomáticas (manifestações orgânicas ou queixas subjetivas que compõe síndrome depressiva ou ansiedade).

* * Avaliar necessidade de encaminhar para a Psiquiatria.

4. CONDUTA

Para que sejam aceitos os encaminhamentos deverão estar devidamente preenchidos. As informações solicitadas em cada um dos campos são de preenchimento obrigatório, uma vez que são fundamentais para avaliar não só a necessidade do atendimento pelo especialista como também para definir a prioridade do encaminhamento. Aqueles que estiverem em desacordo com essa determinação serão devolvidos para as devidas correções e, somente após isso, poderão ser reencaminhadas para regulação. Cabe enfatizar que quanto mais detalhado o encaminhamento estiver, melhor será a regulação, o que beneficiará diretamente os pacientes mais graves, que demanda atendida a priori. Sugerimos que no documento conste as seguintes informações: história clínica com sintomas, tempo de evolução, agudização, sinais de alerta, medicação em uso, resposta ao tratamento proposto, hipóteses diagnósticas, exame físico, resultados de exames complementares, efeitos colaterais de medicamentos e se se trata de caso refratário ao tratamento na UBS, em uso de poli fármacos, sem diagnóstico na investigação inicial ou dúvida diagnóstica. Ressaltamos que os pacientes sejam orientados quanto a levar no dia da consulta com o especialista a receita dos seus medicamentos de uso habitual bem como os exames que tenham realizado e que possam auxiliar na condução do caso. Regras quanto à solicitação de exames complementares em caráter eletivo para que sejam aceitas, as solicitações de exames complementares em caráter eletivo deverão seguir as mesmas regras que os encaminhamentos ao especialista: estar devidamente preenchidas, legíveis, em guia específica, datadas, assinadas e carimbadas (pelo médico solicitante e pelo estabelecimento de saúde). Só serão aceitas solicitações oriundas de instituições e profissionais da rede SUS. Abaixo seguem informações detalhadas sobre os principais exames atualmente ofertados pelo SUS e que podem ser solicitados na propedêutica neurológica.

4.1 Angiografia cerebral (4 vasos) - Código SIA/SUS: 02.10.01.001-0 - Complexidade: alta

- 👉 Formulário para solicitação: Laudo Médico de Alto Custo - Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião).
- 👉 Principais indicações: detecção de anomalias de vasos cerebrais (aneurismas, arrites, malformação arteriovenosa, obstruções).
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico, exames de imagem prévios (se houver).

4.2 Angioressonância cerebral - Código SIA/SUS: 02.07.01.001-3 Complexidade: alta

 FUNDAÇÃO DO ABC <small>Desde 1967</small>	PROTOCOLO					 <small>Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo "Vilobaldo Carvalho Teixeira Filho" ITAPEVI</small>
ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA						
Área	Código	Elaboração	Última Revisão	Próxima Revisão	Versão	Página
Médica	PR.ASSIST.089	17/01/2024	01/2024	01/2026	000	5-9

- 👉 Formulário para solicitação: Laudo Médico de Alto Custo - Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião)
- 👉 Principais indicações: avaliação de obstruções venosas e malformações vasculares, defluxo e trajeto de artérias cerebrais, aneurismas, estenoses arteriais.
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico, exames de imagem prévios (se houver).

4.3 Arteriografia seletiva de carótidas - Código SIA/SUS: 02.10.01.013-4 - Complexidade: alta

- 👉 Formulário para solicitação: Laudo Médico de Alto Custo - Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião, cirurgião vascular, angiologista, cardiologista, cirurgião cardiovascular).
- 👉 Principais indicações: avaliação de fluxo nas carótidas (obstruções, atherosclerose, aneurismas, má formação).
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico, doppler de carótidas.

4.4 Doppler de Carótidas (Ultrasound Doppler Colorido de Vasos) Código SIA/SUS: 02.05.01.004-0 - Complexidade: média

- 👉 Formulário para solicitação: Formulário para Exames de Média Complexidade.
- 👉 Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião, angiologista, cirurgião vascular, cardiologista, cirurgião cardiovascular, geriatra).
- 👉 Principais indicações: avaliação dos vasos cervicais após isquemia cerebral (estenoses, ateromatose), presença de sopro carotídeo.
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico.

4.5 Eletroencefalograma (Eletroencefalograma em vigília e sono espontâneo com ou sem foto estímulo - EEG) - Código SIA/SUS: 02.11.05.004-0 Complexidade: média

- 👉 Formulário para solicitação: Formulário para Exames de Média Complexidade- Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos generalistas e especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião, psiquiatra, neuropediatra, pediatra, geriatra, saúde da família e comunidade, clínico).
- 👉 Principais indicações: epilepsia e distúrbios convulsivos, crises de ausência, suspeita de alterações de atividade cerebral, complemento para avaliação de demências e outros distúrbios psiquiátricos - se necessário.
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico (com ênfase em alterações neurológicas).

4.6 Eletroneuromiografia (Eletroneuromiograma) - Código SIA/SUS: 02.11.05.008-3 - Complexidade: média

- 👉 Formulário para solicitação: Formulário para Exames de Média Complexidade- Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião, ortopedista, reumatologista).
- 👉 Principais indicações: suspeita de qualquer doença do sistema nervoso periférico (nervo, junção mioneural ou músculo). Ex: miopatias, distrofias musculares, poliomielite, ELA, polineuropatias, doenças autoimunes, Guillain-Barré.

 FUNDAÇÃO DO ABC <small>Desde 1967</small>	PROTOCOLO					 Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo "Vilobaldo Carvalho Teixeira Filho" ITAPEVI
ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA						
Área Médica	Código PR.ASSIST.089	Elaboração 17/01/2024	Última Revisão 01/2024	Próxima Revisão 01/2026	Versão 000	Página 6-9

- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico (ênfase em alterações neurológicas e musculares), exames de imagem (se tiver).

**4.7 Tomografia computadorizada da coluna cervical com ou sem contraste - Código SIA/SUS:
02.06.01.001-0 - Complexidade: alta**

- 👉 Formulário para solicitação: Laudo Médico de Alto Custo - Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião, ortopedista, reumatologista, cirurgião de cabeça e pescoço).
- 👉 Principais indicações: fraturas, dor cervical com irradiação para MMSS, paresia ou parestesia de MMSS, tumores, cifose, espondilolistese, estenose vertebral, anomalias congênitas, controle pós-operatório.
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico, exames de imagem prévios(radiografia).

**4.8 Tomografia computadorizada da coluna lombo-sacra com ou sem contraste - Código SIA/SUS:
02.06.01.002-8 - Complexidade: alta**

- 👉 Formulário para solicitação: Laudo Médico de Alto Custo - Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião, ortopedista, reumatologista).
- 👉 Principais indicações: fraturas, hérnias de disco, dor lombar com irradiação, paresias, parestesias, estenoses vertebrais, tumores, espondilolistese, lordose, anomalias congênitas, controle pós-operatório.
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico, exames de imagem prévios(radiografia).

**4.9 Tomografia computadorizada da coluna torácica com ou sem contraste - Código SIA/SUS:
02.06.01.003-6 - Complexidade: alta**

- 👉 Formulário para solicitação: Laudo Médico de Alto Custo - Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião, ortopedista, reumatologista).
- 👉 Principais indicações: fraturas, espondilose, escoliose, espondilolistese, tumores, estenoses vertebrais, paresias ou parestesias, anomalias congênitas, controle pós-operatório.
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico, exames de imagem prévios(radiografia).

4.10 Tomografia computadorizada de sela túrcica - Código SIA/SUS: 02.06.01.006-0 - Complexidade: alta

- 👉 Formulário para solicitação: Laudo Médico de Alto Custo - Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião, endocrinologista, ginecologista, pediatra).
- 👉 Principais indicações: tumores, hiper prolactinemia, outras disfunções hipofisárias, alterações ósseas e vasculares.
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico, exames laboratoriais (dosagens hormonais).

4.11 Tomografia computadorizada de crânio - Código SIA/SUS: 02.06.01.007-9 - Complexidade: alta

 FUNDAÇÃO DO ABC <small>Desde 1967</small>	PROTOCOLO					 Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo "Vilobaldo Carvalho Teixeira Filho" ITAPEVI	
ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA							
Área Médica	Código PR.ASSIST.089	Elaboração 17/01/2024	Última Revisão 01/2024	Próxima Revisão 01/2026	Versão 000	Página 7-9	

- 👉 Formulário para solicitação: Laudo Médico de Alto Custo - Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião, pediatra, otorrinolaringologista, geriatra, oftalmologista, psiquiatra, cirurgião de cabeça e pescoço).
- 👉 Principais indicações: convulsões, fraturas, tumores, hidrocefalia, aneurismas, vertigem e tonturas, esclerose múltipla, alterações motoras, Alzheimer, Parkinson, cefaleias, diplopia, nistagmo, prematuridade extrema, controle pós-operatório.
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico (com ênfase para alterações neurológicas).

4.12 Ressonância magnética de coluna cervical/pescoço- Código SIA/SUS: 02.07.01.003-0 -

Complexidade: alta

- 👉 Formulário para solicitação: Laudo Médico de Alto Custo - Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião, ortopedista, reumatologista, cirurgião de cabeça e pescoço).
- 👉 Principais indicações: doenças inflamatórias ou desmielinizantes, fraturas, dor cervical com irradiação para MMSS, paresia ou parestesia de MMSS, tumores, cifose, espondilolistese, estenose vertebral, anomalias congênitas.
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico, exames de imagem prévios (radiografia, tomografia).

4.13 Ressonância magnética de coluna lombo-sacra - Código SIA/SUS: 02.07.01.004-8 - Complexidade:

alta

- 👉 Formulário para solicitação: Laudo Médico de Alto Custo - Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião, ortopedista, reumatologista).
- 👉 Principais indicações: fraturas, hérnias de disco, dor lombar com irradiação, paresias, parestesias, doenças inflamatórias ou desmielinizantes, estenoses vertebrais, tumores, espondilolistese, lordose, anomalias congênitas.
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico, exames de imagem prévios (radiografia, tomografia).

4.14 Ressonância magnética de coluna torácica - Código SIA/SUS: 02.07.01.005-6 - Complexidade: alta

- 👉 Formulário para solicitação: Laudo Médico de Alto Custo - Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião, ortopedista, reumatologista).
- 👉 Principais indicações: fraturas, espondilose, escoliose, espondilolistese, tumores, doenças inflamatórias ou desmielinizantes, estenoses vertebrais, paresias ou parestesias, anomalias congênitas.
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico, exames de imagem prévios (radiografia, tomografia).

4.15 Ressonância magnética de crânio - Código SIA/SUS: 02.07.01.006-4 - Complexidade: alta

 FUNDAÇÃO DO ABC Desde 1967	PROTOCOLO					 AME <small>Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo "Vilobaldo Carvalho Teixeira Filho" ITAPEVI</small>
ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA						
Área Médica	Código PR.ASSIST.089	Elaboração 17/01/2024	Última Revisão 01/2024	Próxima Revisão 01/2026	Versão 000	Página 8-9

- 👉 Formulário para solicitação: Laudo Médico de Alto Custo - Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião, pediatra, otorrinolaringologista, geriatra, oftalmologista, psiquiatra).
- 👉 Principais indicações: tumores, aneurismas, hidrocefalia, demências, malformações cerebrais, avaliar fossa cerebral posterior e tronco cerebral, neurofibromatose, doenças degenerativas e desmielinizantes.
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico, exames de imagem prévios (radiografia, TC crânio).

4.16 Ressonância magnética de sela túrcica - Código SIA/SUS: 02.07.01.007-2 - Complexidade: alta

- 👉 Formulário para solicitação: Laudo Médico de Alto Custo - Profissionais autorizados a fazer a solicitação: médicos especialistas vinculados ao SUS (neurologista, neurocirurgião, endocrinologista, ginecologista, pediatra).
- 👉 Principais indicações: lesões hipofisárias, avaliação dos seios cavernosos e do espaço supra-selar.
- 👉 Pré-requisitos: história clínica detalhada, exame físico, exames laboratoriais (dosagens hormonais), exame prévio de imagem (se houver).

4.17 Exceções - seguem abaixo as situações nas quais o médico generalista poderá solicitar tomografias de crânio:

- 👉 Cefaleia com aumento significativo na intensidade e/ou frequência.
- 👉 Cefaleia com início após os 50 anos de idade.
- 👉 Cefaleia acompanhada por distúrbio endócrino e/ou hipertensão arterial.
- 👉 Cefaleia diretamente relacionada com tosse ou esforço físico.
- 👉 Mudança no padrão de uma cefaleia preexistente.
- 👉 Sonolência persistente.
- 👉 *Vale ressaltar que a necessidade de exames de alto custo deve ser avaliada com critério.
- 👉 As situações clínicas consideradas urgências/emergências deverão ser encaminhadas para o Pronto Atendimento.
- 👉 Mesmo solicitando a TC previamente, o paciente deverá ser encaminhado ao especialista se o médico assistente julgar necessária a avaliação especializada ou se tiver dúvidas quanto a interpretação dos achados no exame.

5. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA/ANEXOS

Não se aplica.

6. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICA

- 👉 <https://atencaobasica.saude.rs.gov.br/upload/arquivos/201712/13112313-protocolo-ses-neurologia.pdf>.
- 👉 The second edition of Current Diagnosis and Treatment: Neurology, edited by John C. M. Brust.
- 👉 Brasil. Ministério da Saúde. Protocolos de encaminhamento da atenção primária para a atenção especializada: neurologia adulto. Brasília: Ministério da Saúde, 2022.31 p.

 <p>FUNDAÇÃO DO ABC Desde 1967</p>	PROTOCOLO					AME <small>Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo "Vilobaldo Carvalho Teixeira Filho" ITAPEVI</small>	
	ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA						
Área Médica	Código PR.ASSIST.089	Elaboração 17/01/2024	Última Revisão 01/2024	Próxima Revisão 01/2026	Versão 000	Página 9-9	

7. HISTÓRICO DE REVISÕES/APROVAÇÕES

Data da Elaboração	Área	Nome do Responsável	Cargo
17/01/2024	Corpo Clínico	Dr. Rodrigo Alves Pereira	Médico Neurologista

Data da Revisão	Área	Nome do Responsável	Cargo
29/01/2024	Médica	Dra. Vania Aranha Zito	Coordenadora Médica

Data da Revisão	Área	Nome do Responsável	Cargo
31/01/2024	Gerência	Andreia Godoi	Gerente Administrativa