



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA-PA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROTOCOLOS DE ACESSO A CONSULTAS / EXAMES/PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE

CENTRAL DE REGULAÇÃO

BRAGANÇA PARÁ

(Versão1)





SECRETARIA MUNICIPAL DE BRAGANÇA-PA

Prefeitura Municipal de Bragança

Prefeito

Edson Luís de Oliveira

Vice-Prefeito

Jose Américo Sarmento

Secretário Municipal de Saúde

Micheline Vale de Souza

Diretora do Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

Rejane Brandão Pinto

Equipe Técnica Marta Melo Machado

Assistente Social

Francisco Paulo de Araujo

Médico Autorizador

Evaldo Gabriel Nascimento da Silva

Técnico SISREG

Equipe de Apoio

Sueny de Cássia Campelo Guimarães

Atendente de Regulação

E REGULAÇÃO

Aleuda de Jesus Sousa da Luz BRAGANÇA PARÁ

Atendente de Regulação

Luciana Raissa

Atendente de Regulação

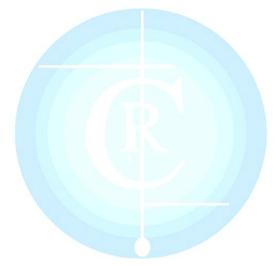
Maria do Carmo Moreira Monteiro





1-APRESENTAÇÃO

Este protocolo procura dar visibilidade a todos profissionais sobre os critérios de acesso aos procedimentos de média complexidade no SUS municipal. No entanto, como todo, protocolo, está sempre em construção. Ele deverá ser revisado continuamente pela equipe técnica levando em consideração a capacidade de oferta do sistema municipal, as mudanças de legislação (normas, portarias e outras), a avaliação sistemática dos dados do sistema de informação e informatizada, a Ouvidoria Municipal, o Conselho Municipal de Saúde, as criticas sistematizadas e analise dos questionários preenchidos pelos profissionais assistentes encaminhadas a Central de Regulação.



CENTRAL DE REGULAÇÃO

BRAGANÇA PARÁ





Os seguintes princípios nortearam a definição dos critérios de autorização:

- 1. O sistema de assistência à saúde é composto por unidades de saúde vocacionadas segundo sua capacidade resolutiva para diferentes agravos da saúde;
- 2. O profissional solicitante de um procedimento de auxílio diagnóstico deve ser aquele responsável por sua interpretação, frente ao quadro clínico, e decisão terapêutica;
- a) Excepcionalmente, dentro de protocolos de *screening* e/ou encaminhamento para consulta médica, outro profissional poderá solicitar previamente um procedimento de auxílio diagnóstico;
- b) A responsabilidade da interpretação de procedimento de auxílio diagnóstico decorre da capacidade e especialização do profissional e da vocação da unidade de saúde à qual se encontra ligado o usuário;
- 3. A ordem de acesso a procedimentos técnicos, medicamentos e insumos será regulada segundo a gravidade e risco individual dos casos, o significado da execução do mesmo no prognóstico da condição identificada e, quando os critérios anteriores não diferenciarem as indicações, pela antigüidade da solicitação;

CENTRAL DE REGULAÇÃO

a) Como diretriz para essa regulação sempre que a oferta de um procedimento for inferior ao montante solicitado, as solicitações de procedimentos serão classificadas, por equipe médica reguladora, ao menos nos seguintes níveis de prioridade, com os seguintes exemplos:

COM BREVIDADE: altera significativamente a conduta com pequena demora permitida.

Deve ser providenciado o agendamento o mais breve possível, eventualmente negociando-se com o prestador oferta adicional.

Exemplos:

Estadiamento de câncer, esclarecimento de forte suspeita de câncer, cintilografia e cateterismo para pacientes com alto risco de infarto agudo do miocárdio ou morte súbita,





Investigação de alteração sistêmica importante (ex. anasarca, urolitíase em rim único) e má evolução pós-operatórias.Investigação de doenças que comprometam o desenvolvimento infantil (ex. micro-hematúria em criança).

COM PRIORIDADE: Altera significativamente a conduta com razoável demora permitida. Deve ter preferência no agendamento, independente da antigüidade da solicitação.

Exemplos:

Investigação e controle de doenças endocrinológicas (ex. hirsutismo feminino recente, hipotiroidismo).

Investigação diagnóstica de doenças benignas com comprometimento ou sintomatologia importante.

ROTINA: Deve ser agendado por ordem de antigüidade após terem sido agendadas todas as solicitações de maior brevidade e prioridade.

Exemplos:

Investigação diagnóstica de doenças benignas sem sintomas importantes.

- b) A classificação das prioridades será avaliada por autorizador (médico) com base nas informações escritas na solicitação ou formulário de referência.
- 4. Os exames/ procedimentos disponíveis pelo SUS são aqueles constantes da Tabela de Procedimentos Ambulatoriais SIA /SUS. GANCA PARÁ
- a) A necessidade de o profissional solicitar exames / procedimentos fora da tabela SIA/SUS e portanto não disponibilizados pelo SUS, deve ser justificada na Central de Regulação, Controle e Avaliação, que submeterá tal demanda as camadas técnicas municipais ou instâncias superiores estaduais ou federais.

As demandas não devem ser intermediadas pelo paciente, mas resolvidas entre o profissional assistente e a Central de Regulação, Controle e Avaliação, fazendo valer a premissa que o usuário não deve andar mais, sim os papéis (relatórios e solicitações) e as comunicações intersetoriais.





PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM DERMATOLOGISTA

Motivos para o encaminhamento:

- 1. Micoses
- 2. Prurido/Eczema
- 3. Dermatite de Contato
- 4. Neoplasias Cutâneas / Diagnóstico Diferencial de Lesões Infiltradas
- 5. Herpes Zoster
- 6. Discromias (Vitiligo, Melasma)
- 7. Hanseníase
- 8. Urticária Crônica
- 9. Dermatoses Eritêmato-Escamosas (Psoríase, Líquen-Plano, Pitiríase Rosa)
- 10. Farmacodermias
- 11. Buloses (Pêfigo, Penfigóide, Dermatite Herpetiforme)
- 12. Lesões ulceradas (leshimaniose)
- 13. Micoses profundas (lobomicoses, cromomicoses, Jorge-lobo, esporomicoses,, paracoccidioidomicose e tuberculose cutânea)
- 14. DSTs

Obs: Lembrar que os pacientes com lesões dermatológicas tratadas sem sucesso, deverão suspender as medicações tópicas antes da consulta.

Todo paciente encaminhado para o especialista continua sob a responsabilidade do médico que encaminhou e a ele deve voltar. RAGANCA PARÁ

1. Micoses

HDA: Encaminhar os pacientes tratados clinicamente sem melhora das queixas ou em casos de suspeita de micose profunda (cromomicose, lobomicose, etc), descrevendo a história sucinta constando data do início, evolução e tratamento instituído.

Exame Físico – Descrever o aspecto das lesões. Informar outros achados importantes.

Prioridade para a Regulação - Pacientes com queixas, lesões sugestivas e com resistência ao tratamento.

Prazo de espera – 15 dias.

Contra- referência – retorno à UBS para acompanhamento com o relatório do especialista.





2. Prurido / Eczema

HDA – Encaminhar os pacientes com queixas de prurido de difícil resolução, já afastadas possíveis causas orgânicas, de acordo com exame clínico. Ex: icterícia, causa medicamentosa, escabiose etc. Encaminhar paciente com historia sucinta constando inicio dos sinais e sintomas, localização, fatores desencadeantes, tratamentos instituídos e exames complementares (se houver).

Exame Físico – Descrever o aspecto das lesões. Informar outros achados importantes.

Prioridade para a Regulação - Pacientes com quadros extensos e/ou graves.

Prazo de espera – 15 dias.

Contra- referência – permanecer no nível secundário ou retorno à UBS para acompanhamento com o relatório do especialista.

3. Dermatite de Contato

HDA – Encaminhar somente casos sem causas definidas. Referir data do início dos sintomas, localização, fatores desencadeantes, freqüência, intensidade das crises, medidas de prevenção adotadas e tratamentos instituídos.

Exame físico – Descrever aspecto e localização da lesão.

Prioridade para a Regulação - Pacientes com queixas e com lesões extensas e/ou graves.

Prazo de espera – 30 dias.

Contra- referência – retornar a UBS para acompanhamento com relatório do especialista.

BRAGANCA PARA

4. Neoplasias Cutâneas / Diagnóstico Diferencial de Lesões Infiltradas

HDA – Encaminhar os pacientes com lesões sugestivas. Ex: lesões com história de aumento progressivo, alteração das características iniciais (cor, aumento de espessura, bordas irregulares), presença de prurido e / ou sangramento.

Exame Físico – Descrever o aspecto, localização das lesões e presença de linfonodos.

Prioridade para a Regulação - Pacientes com suspeita de melanoma e enfartamento ganglionar.

Obs: Suspeita de melanomas (07 dias) e encaminhar para o CECON e FUAM.

Prazo de espera – 15 dias.





5. Herpes Zoster

HDA – Encaminhar somentecasos graves com comprometimento do estado geral ou pacientes imunodeprimidos. Informar tratamentos instituídos.

Exame Físico – Descrever o aspecto das lesões.

Prazo de espera – 01 dia.

6. Discromias, Vitiligo

Prioridade para a Regulação - Pacientes com suspeita clínica.

Prazo de espera – 30 dias.

7. Hanseníase

HDA – Encaminhar os pacientes que apresentem dificuldade de diagnóstico, lesões extensas, resistência ao tratamento inicial ou complicações (comprometimento neurológico e reações hansênicas). Informar tratamento instituído e reações.

Obs: Lembrar que o paciente portador de Hanseníase é um paciente com necessidades de acompanhamento multidisciplinar, devendo ser encaminhado a outras especialidades diante da necessidade, como: cirurgião plástico, oftalmologista, neurologista, psicólogo, entre outros.

Exame Físico – Descrever o aspecto das lesões (tamanho, características e localização) e exame dermatoneurológico (palpação, teste de sensibilidade).

BRAGANCA PARA

Prioridade para a Regulação - Pacientes com reação hansênica. U L A C A

Prazo de espera – 7 dias.

OBS: Em caso de reação hansênica, priorizar para atendimento em 24h.

8. Urticária Crônica

HDA – Encaminhar os pacientes com queixas de prurido e / ou placas pelo corpo, com episódios de repetição e naqueles com quadros prolongados, sem melhora com tratamentos realizados por mais de 90 dias. Relatar medidas de prevenção adotadas.

Exame Físico – Descrever o aspecto das lesões.

Prazo de espera – 30 dias.

9. Dermatoses Eritêmato-Escamosas (Psoríase. Líquen-Plano, Pitiríase Rosa, Ictioses).



HDA – Encaminhar paciente com quadro clínico sugestivo e relatar tratamentos instituídos.

Prioridade para a Regulação - Pacientes com quadros extensos.

Prazo de espera –15 dias.

10. Farmacodermias

HDA – Encaminhar os pacientes com queixas de lesões de pele, associadas ao uso de medicações. Relatar freqüência e intensidade das crises, descrevendo todos os medicamentos usados e o tempo de uso.

Exame Físico – Descrever o aspecto das lesões.

Prioridade para a Regulação - Pacientes com queixas lesões na mucosa e sintomas sistêmicos.

Prazo de espera – 15 dias.

11. Buloses (Pênfigo, Penfigóide, Dermatite Herpetiforme)

Prioridade para a Regulação - Pacientes com quadro extenso e/ou com comprometimento de mucosas.

Prazo de espera –07 dias.

OBS: Em casos extensos e /ou com comprometimento de mucosas, priorizar atendimento para 24h.

12. ELesões ulceradas (leshimaniose) E REGULAÇÃO

HDA – Encaminhar os pacientes com suspeita de lesões típicas de leishmaniose (com bordas elevadas, endurecidas que não cicatrizam há mais de 30 dias, mesmo instituído tratamento com antibioticoterapia).

Exame Físico – Descrever o aspecto das lesões e evolução.

Prioridade para a Regulação - Pacientes com queixas.

OBS: Encaminhar somente para FUAM e FMT.

Prazo de espera – até 15 dias.

14. DST (condiloma, DIP, úlcera genital)

HDA - Encaminhar pacientes com lesões sugestivas.

Exame físico: Descrever aspecto da lesão.





Prioridade para regulação - Pacientes com lesões graves e/ou extensas e/ou gestantes.

Obs: Casos de DIP, encaminhar somente a FUAM.

Prazo de espera:- 07 dias.

OBS: Em casos de DIP, priorizar o atendimento para 24h.

Outros motivos freqüentes de encaminhamento

Acne: encaminhar com historia sucinta, relatando os medicamentos empregados, se for o caso, e enumerar as doenças de base.

Problemas estéticos – (melasma, cicatrizes de acne) evitar encaminhamento por este motivo ao dermatologista, avaliando–se obviamente, o grau de repercussão psico–social do problema.

Exame de pele (carteira) – encaminhar aos especialistas somente casos que estejam estabelecidos no protocolo.

CENTRAL DE REGULAÇÃO

BRAGANCA PARÁ





PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM CARDIOLOGISTA

Motivos para encaminhamento:

- 1. Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) de difícil controle
- Avaliação cardiológica para populações acima de 45 anos (sexo masculino) e 50 anos (sexo feminino).
- 3. Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC)
- 4. Insuficiência Coronariana
- 5. Dor Torácica/Precordialgia
- 6. Sopros/ Valvulopatias estabelecidas
- 7. Parecer Cardiológico Pré-Operatório
- 8. Miocardiopatias.
- 9. Avaliação para atividade física
- 10. Arritmias

Obs: Todo paciente encaminhado para o especialista continua sob a responsabilidade do médico que encaminhou e a ele deve voltar.

1. Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) de difícil controle

HDA – Encaminhar os pacientes com HAS moderada ou severa, sem controle clínico, associado com a presença de alterações em órgão-alvo ou aqueles com co-morbidades, devendo o médico que solicitar a avaliação, justificar com clareza o que deseja do encaminhamento.

Encaminhar os pacientes hipertensos acima de 60 anos independente de complicações pelo menos duas consultas anuais.

Observações: Pacientes com HAS de diagnostico recente, leve, sem complicações ou doenças associadas, deverão ser acompanhados pelo clínico ou generalista em Unidade Básica de Saúde.

Exame Físico - Medida da pressão arterial + relatos importantes (descrever as alterações de ausculta cardíaca e respiratória, edema e visceromegalias, etc.)

Exames Complementares Necessários - Hemograma com plaquetas, glicemia de jejum, colesterol total e frações, triglicerídeos e creatinina, acido úrico, sumário de urina, uréia, sódio e potássio, eletrocadiograma (ECG) e RX de tórax.





Caso tenha feito outros exames, ex: Ecocardiograma (ECO), espirometria, ultra-sonografia de abdômen, orientar o paciente a levar para a consulta.

Prioridade para a Regulação - HAS severa com sinais de doenças associadas descompensada (ICC, diabetes mellitus (DM), doenças vascular periférica, doenças cerebro vascular (acidente isquêmico e hemorrágico.), coronariopatas (pós-cirurgia cardíaca), Insuficiência Renal Crônica (IRC)).

Prazo de espera – 15 dias para a 1^a consulta 30 dias para o retorno.

2. Avaliação cardiológica para pessoas acima de 45 anos (sexo masculino) e 50 anos (sexo feminino).

HDA – Encaminhar os pacientes com idade ≥ 45 anos para os homens e 50 anos para as mulheres, com ou sem fator de risco para doença cardiovascular.

Exame Físico - Medida da pressão arterial + relatos importantes (descrever as alterações de ausculta cardíaca e respiratória, edema e visceromegalias, etc.).

Exames Complementares Necessários - Hemograma com plaquetas, glicemia de jejum, colesterol total e frações, triglicerídeos e creatinina, acido úrico, sumário de urina, uréia e potássio. Caso tenha feito outros exames, ex: eletrocadiograma (ECG), Ecocardiograma (ECO), raio X de tórax, espirometria, ultra-sonografia de abdômen, orientar o paciente a levar para a consulta.

O usuário deve levar a primeira consulta do especialista o ECG e RX.

Prioridade para a Regulação – Paciente com história de Diabetes Mellitus (DM) e/ou dois fatores de risco maiores para Doença Arterial Coronariana (DAC).

Prazo de espera – 15 dias para a 1^a consulta, 30 dias para o retorno.

3. Insuficiência Cardíaca Congestiva

HDA – Encaminhar todos os pacientes de ICC.

Especificar os motivos de encaminhamento ao especialista, descrevendo os sinais e sintomas que justifiquem o encaminhamento.

Exame Físico – Medida da pressão arterial + relatos importantes da ausculta cardiorespiratória. Descrever a presença de dispnéia, visceromegalias e edema de MMII.

Exames Complementares Necessários: Hemograma com plaquetas, Glicemia de Jejum, Colesterol Total e frações, triglicerídeos, creatinina, uréia e potássio raio X e ECG. Caso





tenha feito outros exames, tais como ECO, ergométrico, cateterismo, orientar o paciente a levar ao especialista.

Prioridade para a Regulação - ICC de difícil controlee/ou presença de doenças associadas com sinais de descompensação (HAS. DM, IRC).

Prazo de espera – 07 dias para a 1^a consulta, 15 dias para o retorno.

ICC independente de classe, apresentando uma ou mais patologias associadas: DM, obesidade, arritmia, IRC.

Prazo de espera – 15 dias para a 1^a consulta, 30 dias para o retorno.

Contra- referência – retornar ao nível secundário, mas com acompanhamento mais frequente na UBS (com relatório do especialista).

4. Insuficiência Coronariana

HDA – Doenças Coronarianas (DC) estabelecida (pós-Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), pós-revascularização do miocárdio, pós-angioplastia)

Prioridades para regulação: dor torácica de inicio recente (em esforço ou repouso)

Prazo de espera: 07 dias para 1ª consulta e 15 para a consulta de retorno

Exame Físico – Medida da pressão arterial + relatos importantes. Presença visceromegalias importantes.

Exames Complementares Necessários – Hemograma com Plaquetas, Glicemia de Jejum, Colesterol Total e frações, triglicerídeos, creatinina, uréia, sódio e potássio, Rx de tórax e ECG. Caso tenha feito outros exames tais como, ECO, Ergométrico, Dosagem de Enzimas Cardíacas ou Cateterismo, orientar o paciente a levar ao especialista.

Prioridade para a Regulação – Pacientes pós-infarto, pós-revascularização e pós-angioplastia.

Prazo de espera – 07 dias para a 1ª consulta, 15 dias para o retorno.

Angina Estável

Prazo de espera: até 30 dias (1ª consulta)

Obs: Angina Instável e Insuficiência Coronária Aguda (ICO), com suspeita de IAM, são situações que requerem avaliação de urgência em serviço de cardiologia.





5. Dor Torácica e Precordialgia

HDA – Caracterizar a Dor Precordial se típica ou atípica, de acordo com os sintomas descritos pelo paciente. Descrever a presença ou não de Diabetes Mellitus, Insuficiência Renal, Pneumopatia, obesidade, dislipidemias e tabagismo.

Exame Físico – Medida da pressão arterial + relatos importantes. Presença de dispnéia, visceromegalias importantes e edema de MMII.

Exames Complementares Necessários – Hemograma com Plaquetas, Glicemia de Jejum, Colesterol Total e frações, triglicerídeos, creatinina, uréia e potássio, Rx de tórax e ECG.

Caso tenha feito outros exames tais como, ECO, Ergométrico, Dosagem de Enzimas Cardíacas ou Cateterismo, orientar o paciente a levar ao especialista.

Prioridade para a Regulação - Dor torácica com características de Angina estável.

Prazo de espera – 07 dias para a 1^a consulta, 15 dias para o retorno.

Obs: Angina Instável Insuficiência Coronária Aguda (ICO), com suspeita de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), são situações que requerem avaliação de urgência em serviço de cardiologia.

6. Sopros/Valvulopatias estabelecidas

HDA – Encaminha os pacientes com alterações de ausculta, excluindo causas clínicas como anemia. Encaminhar os pacientes com diagnóstico de valvulopatia pré-estabelecida.

Exame Físico – Medida da pressão arterial + relatos importantes. Presença de dispnéia, cianose e visceromegalias importantes. Informar as características do sopro.

Obs: em crianças, se o sopro for observado durante episódio febril, reavaliar após febre.

Exames Complementares Necessários – Caso tenha feito exames tais como, Rx de Tórax, ECG, ECO, orientar o paciente a levar ao especialista.

Prioridade para a Regulação - Pacientes com sinais de descompensação cardíaca.

Prazo de espera – até 30 dias para 1^a consulta, 15 dias para o retorno.

7. Parecer Cardiológico – Pré-operatório / Avaliação do Risco Cirúrgico.

Paciente com indicação cirúrgica já confirmada será avaliado pelo cardiologista, para realização do parecer.





Exames Complementares Necessários: Hemograma, coagulograma, glicemia de jejum, uréia e creatinina, TGO e TGP, ECG, e raio X de tórax. Se existirem outros exames específicos realizados (ECO, Cateterismo), orientar ao paciente a levar ao especialista.

Prioridade para a Regulação - pacientes com indicação cirúrgica eletiva e de grande porte.

Prazo de espera: até 30 dias para 1^a consulta, 15 dias para o retorno.

8. Miocardiopatias

HDA: Informar a procedência do paciente e os antecedentes mórbidos importantes e o tratamento realizado. Encaminhar os pacientes para esclarecimento diagnóstico, ou aqueles com sinais de descompensação cardíaca.

Exame Físico: Medida da pressão arterial + relatos importantes. evisceromegalias importantes. Informar as características da ausculta cardíaca.

Exames Complementares – Caso tenha feito exames tais como, raio-x de tórax, hemograma, ASLO, ECG, ECO, uréia e creatinina e potássio, sorologia para chagas, orientar o paciente a levar ao especialista.

Prioridade para a Regulação - Pacientes estáveis, sem sinais clínicos de descompensação cardíaca.

Prazo de espera: até 30 dias para a 1^a consulta, 15 dias para o retorno.

Obs: O paciente com sinais de descompensação cardíaca grave deve ser encaminhado para o serviço de Emergência Cardiológica.

CENTRAL DE REGULAÇÃO

9. Avaliação para atividade física_{BRAGANÇA PARÁ}

HDA – Encaminhar os pacientes que iniciarão ou que já praticam atividade física para a avaliação cardiológica uma vez por ano.

Exame Físico - Medida da pressão arterial + relatos importantes (descrever as alterações de ausculta cardíaca e respiratória, edema e visceromegalias, etc.)

Exames Complementares Necessários - Hemograma com plaquetas, glicemia de jejum, colesterol total e frações, triglicerídeos e creatinina, acido úrico, sumário de urina, uréia, sódio e potássio.

Caso tenha feito outros exames, ex: eletrocadiograma (ECG), Ecocardiograma (ECO), raio-x de tórax, espirometria, ultra-sonografia de abdômen, orientar o paciente a levar para a consulta.





O usuário deve levar a primeira consulta do especialista o ECG e RX.

Prioridade para a Regulação – pacientes com história de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus ou idade ≥ 45 anos para homens e/ ou ≥ 50 anos para mulher.

Prazo de espera – 30 dias para 1^a. consulta, 15 dias para o retorno.

10. Arritmias

HDA – Encaminhar os pacientes com diagnostico estabelecido de arritmia cardíaca, síncope ou pré-síncope, história de marcapasso permanente.

Exame Físico - Medida da pressão arterial + relatos importantes (descrever as alterações de ausculta cardíaca e respiratória, edema e visceromegalias, etc.)

Exames Complementares Necessários - Hemograma com plaquetas, glicemia de jejum, colesterol total e frações, triglicerídeos e creatinina, acido úrico, sumário de urina, uréia, sódio e potássio.

Caso tenha feito outros exames, ex: Eletrocadiograma (ECG), Ecocardiograma (ECO), raio-x de tórax, espirometria, ultra-sonografia de abdômen, orientar o paciente a levar para a consulta.

O usuário deve levar a primeira consulta do especialista o ECG e RX.

Prioridade para a Regulação – Pacientes com diagnostico de Insuficiência Cardíaca ou Insuficiência Coronariana associada.

Prazo de espera – 15 dias para 1^a. consulta, 07 dias para o retorno.

CENTRAL DE REGULAÇÃO
BRAGANCA PARÁ





PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM ORTOPEDISTA

Motivos para o encaminhamento:

- 1. Dores nas costas: cervicalgia, lombalgia;
- 2. Deformidades: MMII, escoliose e cifose;
- 3. Dor localizada a esclarecer: articular, tendinites;
- 4. Seqüelas de fraturas.

1. Dores nas Costas: Cervicalgia, Lombalgia

HDA – Encaminhar os pacientes com queixas freqüentes e persistentes, que não melhoram após tratamento inicial, constando história clínica sucinta com queixa, localização, irradiação, duração e evolução.

Exames Complementares Necessários: Rx da área afetada em duas incidências.

Exame Físico – citar os achados significativos.

Prioridade para Regulação – pacientes com queixas crônicas.

Prazo de Espera – até 30 dias.

Contra- referência – permanecer no nível secundário.

2. Deformidades - (MMII, Cifose e Escoliose)

HDA – os casos de deformidades em crianças devem ser encaminhados ao especialista a partir de 6 meses de vida. A deformidade em progressão deve ser acompanhada pelo ortopedista. Os casos de "pé torto" ou "pé plano rígido" deverão ser encaminhados ao diagnóstico.

Exames Complementares Necessários: Rx da área afetada.

Exame Físico – descrever os achados importantes.

Prioridade para Regulação – prioridade para RN.

Prazo de Espera – até 30 dias.

Contra- referência – permanecer no nível secundário.

3. Dor Localizada a Esclarecer - (Articular, Tendinites)

HDA – Encaminhar os pacientes com queixas freqüentes e persistentes, que não melhoram após tratamento inicial, descrever presença ou não de dor ou limitação a movimentação.





Exames Complementares Necessários: Rx da área afetada em AP e perfil.

Exame Físico – descrever a localização, presença ou não de dor ou limitação a movimentação.

Prioridade para Regulação – limitação funcional

Prazo de Espera – até 30 dias

Contra- referência – permanecer no nível secundário.

4. Seqüela de Fratura

HDA – Descrever queixas, localização, duração, evolução, dor e limitação a movimentação. Relatar freqüência e intensidade das crises.

Exames Complementares Necessários: Rx da área afetada em AP e perfil.

Exame Físico – na dor articular, algias ósseas, calcaneoalgias, artrose de joelhos: descrever a localização, presença de restrição ou dor a movimentação e presença de sinais flogístico. Encaminhar com RX da articulação acometida em duas incidências.

Prioridade para Regulação – pacientes com sequelas mais recentes.

Prazo de Espera – até 30 dias.

Contra- referência — Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de Relatório de contra-referencia.

CENTRAL DE REGULAÇÃO

BRAGANCA PARÁ





PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM NEUROLOGISTA

Motivos para o encaminhamento:

- 1. Cefaléia;
- 2. Epilepsia, convulsões e desmaios;
- 3. Distúrbio de aprendizagem retardo psicomotor;

1. Cefaléia

HDA – História sucinta informando localização, característica, evolução e patologias associadas.

Exames Complementares Necessários: Eletroencefalograma. Orientar o paciente a levar os exames que já possuir, tais como, radiografias (crânio, seios da face), tomografia e outros.

Exame Físico – relatar achados importantes e informar pressão arterial. Caso seja realizado fundo de olho e encontrar papiledema, encaminhar sem exames para avaliação neurocirúrgica de urgência.

Prioridade para Regulação -

Prazo de Espera –

Contra- referência – retorno à UBS para acompanhamento com o relatório do especialista.

Obs: cefaléia de difícil controle associada a distúrbio do comportamento, convulsões agravando progressivo ou instalação súbita e constante, devem sempre ser encaminhadas ao neurologista.

BRAGANÇA PARÁ

2. Epilepsia, Convulsão e Desmaios

HDA – Relato sucinto da história informando características, evolução, doenças associadas (em especial diabetes) e possível hipoglicemia.

Exames Complementares Necessários: Eletroencefalograma. Orientar o paciente a levar os exames que já possuir, tais como, radiografias (crânio, seios da face), tomografia e outros.

Exame Físico – relatar achados importantes.

Prioridade para Regulação -

Prazo de Espera –

Contra- referência – retorno ao nível secundário, mas com acompanhamento mais frequente na UBS com o relatório do especialista.





Obs: nos casos de convulsão febril em crianças deve se tratar o quadro de base e depois encaminhar ao neurologista. Após avaliação pelo neurologista e confirmando o diagnóstico de epilepsia, o retorno ao especialista deve ocorrer de seis em seis meses. Caso a medicação termine antes do retorno do especialista e estando o paciente sobre o controle a prescrição deverá ser mantida pelo médico da UBS até o retorno ao Neurologista. Para tanto na receita deve constar sua validade de acordo com a data de retorno ao especialista e está preenchido o relatório de contra-referência.

3. Distúrbio de Aprendizagem e Retardo Psicomotor

HDA – História sucinta especificando qual o atraso do desenvolvimento neuropsicomotor que foi observado, qual o distúrbio do comportamento, o tempo de evolução e dados sobre o parto no primeiro ano de vida.

Exames Complementares Necessários: Eletroencefalograma.

Exame Físico – relatar achados importantes.

Prioridade para Regulação -

Prazo de Espera -

Contra- referência – retorno ao nível secundário, mas com acompanhamento mais frequente na UBS com o relatório do especialista.

Outros motivos frequentes de encaminhamento

4. Hidrocefalia, Mielomeningocele e Crânioestenose - sempre encaminhar ao neurocirurgião e não ao neurologista. Ao encaminhar sempre relatar a história clínica e evolução, curva do Perímetro Cefálico (PC), presença de déficit neurológico e formato do crânio. Raio X de Crânio se a suspeita for crânioestenose.

5. Nervosismo

Habitualmente, não há razão para encaminhar ao neurologista, exceto quando presente sinais ou sintomas de lesão orgânica no SNC. Avaliar conforme o caso e encaminhar a saúde mental.





6. Seqüela de AVC

A prescrição e o acompanhamento de reabilitação fisioterápica devem ser feitos pelo neurologista. Mesmo a avaliação de déficit motores de sequelas de AVC ou trauma para fins de obtenção de benefícios ou passe livre deve ser feita pelo neurologista.

7. Manifestações Psicosomáticas

Manifestações orgânicas ou queixas subjetivas que compõe síndrome depressiva ou ansiedade devem ser motivos para encaminhamento a saúde mental e não ao neurologista.







EXAMES DE ALTA COMPLEXIDADE

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIA

• TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO E PULMÃO

Código SIA/SUS - 026020031

INDICAÇÕES

- Alargamento do mediastino,
- Dissecção de aneurisma,
- Síndrome da compressão de veia cava superior,
- Suspeita de mediastinite,
- Alterações endócrinas ou metabólicas de origem mediastinal,
- Estudar transição cervico- torácica ou tóraco- abdominal,
- Estadiamento dos tumores do esôfago e pulmão,
- Rouquidão por lesão do laríngeo recorrente,
- Pesquisa de adenomegalia,
- Diferenciar abcesso de empiema,
- Pesquisa de metástases pulmonares,
- Pesquisa de foco de infecção e neoplasias,
- Avaliação de enfisema pulmonar para avaliação de cirurgia redutora de pulmão,

BRAGANÇA PARA

- Hemopstise
- Broquiectasias.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX simples com laudo,

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Oncologista,
- Infectologista,





- Pneumologista,
- Cirurgião torácico
- Cirurgião cardiovascular
- Hematologista,
- Reumatologista.

• TOMOGRAFIA DE CRÂNIO E SELA TURCICA

Código SIA/SUS - 3501102-5

INDICAÇÕES:

- Traumatismo,
- Hemorragias,
- Tumores (diagnóstico e estadiamento),
- Metástases (detecção e acompanhamento),
- Processos Expansivos,
- AVCs
- Doenças Degenerativas do Encéfalo,
- Aneurismas,
- Convulsões recentes a esclarecer,
- Cefaléia grave a esclarecer,

C-EHidrocefalia, RALDE REGULAÇÃO

- Distúrbio do comportamento* AGANÇA PARÁ
- Estudo da hipófise*

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX simples com laudo,
- Exame do Liquor (se doença infecciosa).





PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Neurologista,
- Neurocirurgião,
- Ortopedista,
- Oncologista,
- Infectologista,
- Cirurgião Cabeça e Pescoço.
- Endocrinologista *,
- Psiquiatra*,
- Geriatra*.
- Dermatologista.

PRIORIDADES:

- Pesquisa de metástase cerebral;
- Crise convulsiva a esclarecer de origem recente.

TOMOGRAFIA DE TÓRAX

Código SIA/SUS - 3501201-3

INDICAÇÕES:

C-E_{Traumatismo}, ALDEREGULAÇÃO

- Sangramentos (vias aéreas) BRAGANÇA PARÁ
- Tumores (diagnóstico e estadiamento),
- Metástases (detecção e acompanhamento),
- Nódulos não-neoplásicos (avaliação e acompanhamento),
- Pneumopatias Intersticiais,
- Mediastino, Hilos, Pleura (avaliação),
- Bronquiectasias (acompanhamento),
- Síndrome de compressão da veia cava superior.
- Doenças da aorta (aneurisma/dissecção)
- Troboembolismo pulmonar
- Investigar comprometimento de órgãos devido: micoses sistêmicas, colagenoses e





sarcoidoses.

- Fraturas de costelas com lesão pulmonar ou pleural

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX do tórax PA/Perfil (com laudo).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Pneumologista,
- Oncologista,
- Cirurgião Geral,
- Cirurgião torácico.
- Cardiologista
- Cirurgião cardíaco
- Dermatologista
- Ortopedista

PRIORIDADES:

- Traumatismo
- Sangramento (vias aéreas)



BRAGANÇA PARÁ

• TOMOGRAFIA DE COLUNA

Código SAI/SUS – 3501101-7

INDICAÇÕES:

- Fratura (suspeita),
- Estenose do Canal Medular (suspeita),
- Tumores (diagnóstico e estadiamento),
- Metástases (detecção e acompanhamento),
- Processos Expansivos,
- Hérnia Discal.





- Má formação congênita (hemi- vértebras)

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX simples de coluna (com laudo).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ortopedista,
- Neurocirurgião,
- Neurologista,
- Oncologista.
- Reumatologista
- Mastologista

PRIORIDADES:

- Processo expansivo
- Estenose de canal medular (suspeita)

• TOMOGRAFIA DOS SEIOS DA FACE

Código SIA/SUS – 3501403-2L DE REGULAÇÃO

BRAGANÇA PARÁ

INDICAÇÕES:

- Sinusopatia crônica,
- Trauma facial,
- Pólipos mal caracterizados por radiografia dos seios da face,
- Tumores.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX dos Seios da Face com Laudo.





PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Otorrinolaringologista,
- Oncologista.
- Cirurgião de cabeça e pescoço.

PRIORIDADES:

• TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR

CÓDIGO SIA/SUS - 3501301-0

INDICAÇÕES:

- Abscessos,
- Traumatismos,
- Tumores (diagnóstico e estadiamento),
- Processos expansivos,
- Ruptura de órgãos (suspeita),
- Metástases,
- Aneurismas,
- Pancreatites,
- Hemorragias pós-cirurgia, pós-cateterismo, pós-tratamento anticoagulante).
 - Investigar comprometimento de órgãos: micoses sistêmicas, colagenoses e sarcoidoses.
 - Linfonodomegalia
 - Cálculo renal

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX simples de abdome (de pé ou deitado)
- USG, se houver





PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Geral,
- Cirurgião vascular,
- Cirurgião pediátrico,
- Gastroenterologista,
- Oncologista,
- Endocrinologista.
- Proctologista,
- Nefrologista,
- Urologista.
- Dermatologista
- Hematologista

PRIORIDADE:

- Aneurisma
- Pancreatite necro –hemorrágica
- Tumor renal/cálculo renal em rim único.

• TOMOGRAFIA DA PELVE

CÓDIGO SIA/SUS – 3501405-9

CENTRAL DE REGULAÇÃO

INDICAÇÕES:

BRAGANÇA PARÁ

- Traumatismos,
- Tumores (diagnóstico e estadiamento),
- Processos expansivos,
- Metástases (detecção e acompanhamento).

CONTRA-INDICAÇÃO:

- Gravidez.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,





- Exame Físico,
- USG de pelve.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cirurgião Geral,
- Oncologista,
- Ginecologista.

• TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES

PROCEDIMENTOS SIA/SUS:

- Articulações Esterno-Claviculares
- Articulações dos Ombros
- Articulações dos Cotovelos
- Articulações dos Punhos
- Articulações Sacro-Ilíacas
- Articulações Coxo-Femurais
- Articulações dos Joelhos

: Articulação dos tornozelos

Lombo-sacra

INDICAÇÕES:TRAL DE REGULAÇÃO

- Traumatismos,
- BRAGANÇA PARÁ
- Tumores (diagnóstico e estadiamento),
- Processos expansivos,
- Metástases (detecção e acompanhamento),
- Fraturas (cominutivas)

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX da Articulação com Laudo,
- USG Articular.





PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ortopedista,
- Oncologista
- Reumatologista

PRIORIDADES:

- Processo expansivo
- Fraturas (cominutivas)
- Má formação congênita

• ANGIOTOMOGRAFIA - CÓDIGO SIA/SUS:

INDICAÇÕES:

- Trombose Pulmonar (suspeita),
- Dilatação, dissecção, fístulas e sub oclusão de Aorta, Ilíacas, Carótidas e Vasos Supra-Aórticos
- Doenças da Aorta

PRÉ-REQUISITOS:

- C-EHistoria Clínica, ALDEREGULAÇÃO
 - Exame Físico,
- BRAGANÇA PARÁ
- RX (Patologias pulmonares),
- DOPPLER do Vaso (se houver).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cardiologista
- Pneumologista,
- Angiologista,
- Cirurgião Vascular.





PRIORIDADES:

- Pacientes internados em unidades em Unidades Hospitalares
- Pacientes acima de 60 anos

PROTOCOLO SUGERIDO PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

• ANGIORESSONÂNCIA

CÓDIGO SIA/SUS - 3101110-1

INDICAÇÕES

- Investigação de doença ateromatosa extracraniana: estudo das artérias carótidas
- Mesentérica superior, artéria ilíaca e femural,
- Estudo das doenças estenóticas e oclusivas das artérias cervicais, arco aórtico, e aneurisma da aorta abdominal e torácica.
- Hipertensão arterial grave ou forte suspeita de origem renal

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica.
- Exame Físico,
- Doppler de carótidas alterado (se houver)
- C-Eusg com Doppler (se houver) E R E G U L A C Ã O

BRAGANÇA PARÁ

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Angiologista,
- Cardiologista,
- Cirurgião Vascular
- Cirurgião Cardíaco,
- Cirurgião Torácico,
- Cirurgião Pediátrico,
- Nefrologista
- Hematologista





PRIORIDADES:

- Portador de hipertensão severa < 16 anos ou > 55 anos
- Pacientes internados em unidades hospitalares

• RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO E ENCÉFALO

CÓDIGO SIA/SUS - 3101110-1

INDICAÇÕES:

- Avaliar fossa cerebral posterior e tronco cerebral,
- AVC isquémico,
- Infartos cerebrais múltiplos (suspeita),
- Demência,
- Tumores (diagnóstico),
- Metástases (detecção),
- Lesões orbitárias ou Trato Visual,
- Infecções,
- Esclerose Múltipla.

CONTRA-INDICAÇÕES:

- Cefaléias,

C Evertigens, RAL DE REGULAÇÃO

- Hemorragias Cerebrais, BRAGANÇA PARÁ
- Aneurisma.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX Crânio com Laudo,
- TC Crânio, se necessário.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Neurologista,





- Neurocirurgião,
- Cirurgião Cabeça e Pescoço,
- Oncologista,
- Infectologista,
- Oftalmologista.

PRIORIDADE:

- Lesão orbitária,
- Tumores cerebrais

• RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE TÓRAX

CÓDIGO SIA/SUS - 3101117-9

INDICAÇÕES:

- Avaliar Artérias Pulmonares,
- Avaliar Massas Hilares, Parenquimatosas e Pleurais,
- Avaliar Anomalias do Arco Aórtico e aorta descendente
- Tumores Neurais e Mediastinais.
- Tumores cardíacos

CONTRA-INDICAÇÕES: L D E R E G U L A Ç Ã O

- Implantes Metálicos (Marca-Passo Cardíaco, Próteses Metálicas Ósseas, Stents, etc).

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX tórax PA/Perfil com Laudo
- TC Tórax, se necessário.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Pneumologista,
- Oncologista,





- Cirurgião Geral,
- Cirurgião Torácico.
- Cardiologista
- Cirurgião cardíaco

• RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE ABDOME

CÓDIGO SIA/SUS - 3101114-4

INDICAÇÕES:

- Metástase Hepática,
- Adenoma de Supra-Renal,
- Diferenciar Tumor Hepático e Hemangioma.
- Doenças dos ductos pancreáticos e vias biliares,
- Suspeita de metástase em veia cava inferior

CONTRA-INDICAÇÕES:

- Sangramentos,
- Fratura de Órgão Sólido (suspeita),
- Implantes Metálicos.

PRÉ-REQUISITOS: RALDE REGULAÇÃO

- História Clínica,
- BRAGANÇA PARÁ
- Exame Físico,
- RX simples de Abdome com Laudo,
- USG Abdome, se necessário,
- TC Abdome, se necessário.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cirurgião Geral,
- Cirurgião pediátrico,
- Gastroenterologista,
- Oncologista,





- Endocrinologista,
- Nefrologista,
- Urologista.

PRIORIDADES:

- Seguimento de portadores de cálculo renal com insuficiência renal instalada

• RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DA COLUNA VERTEBRAL

CÓDIGO SIA/SUS:

- 3101104-7 = Cervical
- 3101105-5 = Lombo-Sacra
- 3101106-3 = Torácica

INDICAÇÕES:

- Tumores Ósseos Primários (suspeita),
- Metástases,
- Processos Expansivos,
- Hérnia de Disco,
- Infecções (suspeita),
- Complicações pós- operatórias,

C-Eesclerose múltipla LDEREGULAÇÃO

- Investigação de tuberculose extra- pulmonar
- Prurido braquiradial
- Notalgiaparestesica

CONTRA-INDICAÇÕES:

- Fraturas (detecção),
- Implantes Metálicos (ex: marca-passo)

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,





- RX simples com Laudo,
- TC com Laudo, se necessário.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ortopedista,
- Neurologista
- Neurocirurgião,
- Infectologista.
- Reumatologista
- Tisiologista
- Dermatologista

PRIORIDADES:

- Processos expansivos

• RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE ARTICULAÇÕES

PROCEDIMENTOS SIA/SUS:

- Articulações Temporo-Mandibular (Bilateral),
- Ombro,
- Cotovelo-Punho (Unilateral),
- C-Coxo-Femural (Bilateral), DEREGULAÇÃO
 - Joelho (Unilateral),

BRAGANÇA PARÁ

-Tornozelo ou Pé (Unilateral).

Sacro –ilíacas

Esterno- claviculares

INDICAÇÕES:

- Traumatismos Articulares,
- Derrames Articulares (suspeita),
- Fraturas Ocultas.
- Alterações de partes moles (Lesões Ligamentares, nervos)





CONTRA-INDICAÇÕES:

- Fraturas Simples (detecção),
- Tendinites e Sinovites,
- Implantes Metálicos.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX simples com Laudo,
- USG Articular com Laudo (quando indicado)

PROFISSIONAL SOLICITANTE:

- Ortopedista.
- Reumatologista
- Neurologista
- Oncologista,
- Cirurgião de tórax

PRIORIDADES

- Alterações de partes moles (lesões ligamentares, nervos)
- C- Etraumatismos articulares DEREGULAÇÃO
 - Fraturas ocultas BRAGANÇA PARÁ
 - Derrames articulares(suspeita)

• RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE PELVE

CÓDIGO SIA/SUS: 3101108-0

INDICAÇÕES:

- Tumores,
- Metástases,
- Processos Inflamatórios, Linfoproliferativos ou Indefinidos no RX, US ou TC.





CONTRA-INDICAÇÕES:

- Sangramentos Traumáticos,
- Implantes Metálicos.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- US Pélvico com Laudo,
- TC da Pelve (se for o caso).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cirurgião Geral,
- Ginecologista,
- Oncologista,
- Infectologista.

EXAMES DE MEDIA COMPLEXIDADE

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE TESTE DE ESFORÇO OU ERGOMÉTRICO - CÓDIGO SIA/SUS – 1703205

INDICAÇÕES:TRAL DE REGULAÇÃO

- Angina do peito,
- BRAGANÇA PARÁ
- Dor torácica.
- ECG com alteração do seguimento ST,
- Risco de Doença Arterial Coronariana,
- Hipertensão ventricular esquerda,
- WPW (Wolf-Parkinson-White),
- Marca-passo ventricular,
- IAM,
- Histórico familiar de Coronariopatia,
- Arritmias
- Avaliação de capacidade funcional





- Avaliação cardiológica em atletas.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- ECG Prévio.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cardiologista,
- Cirurgião cardiovascular.

PRIORIDADES

- Histórico e exames compatíveis com as indicações acima descritos
- Pacientes matriculados em serviço de referencia do SUS e dependentes exclusivamente do SUS

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO ELETROCARDIOGRAMA (ECG) - CÓDIGO SIA/SUS – 1703101-0

INDICAÇÕES:

- C EAvaliação inicial cardiologica D E R E G U L A Ç Ã O
 - Rotina pré-operatório, BRAGANÇA PARÁ
 - Sincope ou pré-síncope,
 - Angina Péctoris,
 - Dor Torácica,
 - Dispnéia,
 - Fadiga extrema ou inexplicada,
 - Hipertensão arterial pulmonar,
 - Arritmias,
 - Hipertensão Arterial Sistêmica,
 - AVC recente,
 - Uso do medicamentos que possam alterar o ritmo cardíaco.





- Sopros
- Doença cardiovascular adquirida ou congênita

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- ECG Prévio (se houver).

Obs: Solicitações anteriores com menos de 01 ano devem ser acompanhadas de relatório médico para avaliação da equipe medica reguladora.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cardiologista,
- Cirurgião cardiovascular,
- Pneumologista,
- Clínico Geral,
- Médico PSF,
- Pediatra
- Neurocirurgião/neurologista

PRIORIDADEST RAL DE REGULAÇÃO

- Maiores de 40 anos
- BRAGANÇA PARÁ
- Matriculados no HIPERDIA
- Portadores de cardiopatias ou doenças que lesem o coração

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIAS

• USG DE MAMA

CODIGO SAI/SUS 1401402-5

INDICAÇÕES:

- Identificação e caracterização anormalidades palpáveis,





- Para guiar procedimentos invasivos (OBS: Aspiração de Cistos e Aspiração com agulha fina para procedimentos pré-cirúrgicos e biopsia),
- Para avaliar problemas associados com implantes mamários,
- Massas palpáveis em mulheres com idade abaixo de 35 anos,
- Imagem suspeita em mamografia de pacientes com idade igual ou inferior a 35 anos.
- Indicada para pacientes maiores de 40 anos,

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- USG prévio (se houver).

PRIORIDADES

- Pacientes dependentes exclusivos do SUS

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Mastologista,
- Ginecologista,
- Médico PSF,
- Oncologista.

CENTRAL DE REGULAÇÃO

• USG ABDOMINALTOTAL BRAGANÇA PARÁ

CODIGO SIA/SUS 1401801-2

INDICAÇÕES:

- Lesões Tumorais (Císticas e Sólidas),
- Aneurismas,
- Colelitíase.
- Nefrolitíase,
- Estudo do Retroperitonio,
- Orientar Biopsia para punção de lesões tumorais,
- Alterações morfofuncionais (má formação de vísceras),





- Dor abdominal,
- Hepatoesplenomegalia.
- Pancreatopatias
- Trauma

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica detalhada.
- Exames Físico específico,
- Raio X simples (conforme o caso)

Obs: Apresentar EPF, EAS e/ou Urocultura para os casos encaminhados pelo médico do PSF, clínicos gerais e pediatras. Em caso de identificação de doenças graves pelo generalista ou medico do PSF, este deve encaminhá-lo ao especialista referente imediatamente.

PRIORIDADES:

- Suspeita de câncer e situações que dependam do resultado do exame para intervenção imediata ou suspeita de agudização de doença preexistente.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cirurgião Geral
- Cirurgião pediátrico
- C-Eirurgião Vascular ALDEREGULAÇÃO
 - Oncologista

BRAGANÇA PARÁ

- Urologista
- Oncologista
- Gastroenterologista
- Clinico geral
- Pediatra,
- Médico do PSF/Clinico geral
- Endocrinologista,
- Geriatra
- Infectologista
- Ginecologista





- Nefrologista

• USG DA PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL

CODIGO SIA/SUS 1401403-3

• USG DA PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL E TRANSRETAL

CODIGO SIA/SUS 1401912-4

INDICAÇÕES:

- Câncer Prostático (suspeita),
- Hipertrofia prostática benigna,
- Prostatite,
- Infertilidade,
- Abscessos,
- Prostatismo,

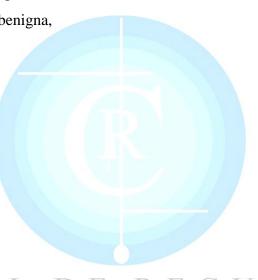
PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exames Físico,
- PSA,
- C-E_{Exame de toque retal} L D E R E G U L A Ç Ã O
 - USG prévia (se houver). BRAGANÇA PARÁ

PRIORIDADES:

- PSA alterado e pacientes acima de 40 anos

- Urologista,
- Cirurgião Geral,
- Oncologista.
- Geriatra
- Clínico Geral.







• USG DO APARELHO URINÁRIO

Código SAI/SUS: 1401405-0

INDICAÇÕES:

- Tumores,
- Litíase,
- Más formações,
- Rim policístico,
- Insuficiência Renal,
- Hipertensão Arterial Sistêmica Renovascular (suspeita),
- Disfunção miccional.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- EAS,
- Função renal,
- Raio X simples (conforme o caso),
- USG de abdome prévia (se houver).

PRIORIDADE: TRALDE REGULAÇÃO

- História clínica compatível com as indicações acima.
- Passado de litíase de vias urinárias
- Crianças e recém nascidos com infecções urinárias,comprovadas por urocultura ou internação prévia por sepse ou pielonefrite.

- Urologista,
- Cirurgião Geral,
- Cirurgião pediátrico
- Clinico Geral,
- Nefrologista,





- Oncologista,
- Pediatra,
- Médico PSF.
- Clínico Geral.

• USG DO HIPOCONDRIO DIREITO

CODIGO SIA/SUS 140N1910-8

INDICAÇÕES:

- Colelitíase,
- Hepatopatias,
- Tumores.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Transaminases hepaticas
- Raio X simples (conforme o caso),
- USG prévio (se houver).

PRIORIDADEST RAL DE REGULAÇÃO

- Histórico compatível com cólica biliar, CA PARÁ
- Portadores de hepatite B e C,
- Acompanhamento de doenças crônicas de recém nascidos,

BREVIDADES

- Suspeita de câncer e sinais de obstrução das vias biliares.

- Geriatra,
- Cirurgião Geral,
- Clinico Geral,





- Gastroenterologista,
- Cirurgião Pediátrico,
- Pediatra,
- Médico do PSF.
- Clínico Geral.

• ULTRASSONOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES (osteomuscular)

CODIGO SIA/SUS 1401901-9

INDICAÇÕES:

- Artrite séptica
- Tendinites,
- Cistos Sinoviais,
- Lesão por esforço repetido (LER),
- Disfunção da Articulação temporomandibular,
- Derrames Articulares,
- Bursites,
- Espessamento de Bainha Tendinosa de qualquer natureza.
- Lesão muscular e tendinosa

PRÉ-REQUISITOS: RALDE REGULAÇÃO

- História Clínica,
- BRAGANÇA PARÁ
- Exame Físico,
- Raio X simples (conforme o caso).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ortopedista,
- Reumatologista.

PRIORIDADES

- Artrite séptica





• USG DO GLOBO OCULAR

CODIGO SAI/SUS 1401501-3

INDICAÇÕES:

- Avaliação do olho indevassável (catarata madura)
- Tumores intra oculares
- Traumas oculares
- Patologias coroídeas
- Patologias vitrais e retinianas
- Doenças do nervo óptico e da órbita

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

Oftalmologista.

PRIORIDADES

- Traumatismo

C-Esuspeita de câncer L DE REGULAÇÃO

BRAGANÇA PARÁ

• USG TRANSFONTANELA

CODIGO SAI/SUS 1401301-0

INDICAÇÕES:

- Hidrocefalia,
- Estenose dos vasos intracranianos de maior calibre,
- Avaliar efeitos hemodinâmicos e repercussão de doença obstrutiva das carótidas extracranianas.
- Avaliar roubo da subclávia,
- Monitorar vasoespasmo,





- Rastrear comprometimento da circulação cerebral na Anemia Falciforme.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Raio X simples (conforme o caso).

PRIORIDADES

- Menores de 01 ano,
- Portadores de válvulas de derivação ventrículo-peritoneal
- Pacientes falcemicos SS

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Neurologista
- Neurocirurgião
- Pediatras
- Neonatologistas
- Clínico Geral.

USG DO TÓRAX

CODIGO SAI/SUS 1401013-2L DE REGULAÇÃO

BRAGANÇA PARÁ

INDICAÇÕES:

- Derrame Pleural,
- Pleuropatias,
- Patologias do diafragma,
- Patologias do mediastino.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Raio X do tórax PA / Perfil.





PRIORIDADES

Histórico clinico compatível com os indicadores acima.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cirurgião Torácico,
- Pneumologista.
- Cirurgião geral
- Pediatra
- Clínico Geral.

• USG DA BOLSA ESCROTAL

CODIGO SIA/SUS 14011401-7

INDICAÇÕES:

- Aumento da bolsa escrotal,
- Tumores,
- Varicocele,
- Cistos de cordão,
- Infecções,

C-Frorções.TRAL DE REGULAÇÃO

BRAGANÇA PARÁ

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Raio X simples (conforme o caso).

Obs: Médicos generalistas devem encaminha para os especialistas

PRIORIDADES

- Crianças
- Adolescentes





BREVIDADES

- Suspeita de câncer

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Urologista,
- Pediatra,
- Cirurgião Geral,
- Cirurgião Pediátrico,
- Clínico Geral.

• USG DA TIREÓIDE

CODIGO SAI/SUS 1401404-1

INDICAÇÕES:

- Hipotireoidismo,
- Hipertireoidismo,
- Cistos,
- Tumores.

PRÉ-REQUISITOS:

- C-EHistoria Clínica, ALDEREGULAÇÃO
 - Exame Físico, BRAGANÇA PARÁ
 - Exames de laboratório (TSH, T4, T3).

PRIORIDADES

- Nódulo de tireóide

- Endocrinologista,
- Oncologista,
- Cirurgião Geral,
- Cirurgião de Cabeça e Pescoço,





- Cirurgião Torácico,
- Cirurgião Pediátrico.
- Clínico Geral.

• USG PÉLVICA GINECOLÓGICA

CODIGO SAI/SUS 1401101-8

• USG TRANSVAGINAL

CODIGO SAI/SUS 1401202-2

INDICAÇÕES:

- Dor pélvica aguda,
- Dor pélvica crônica,
- Anexites,
- Investigação de massa abdominal,
- Diagnóstico diferencial de tumores pélvicos,
- Sangramento genital pós-menopausa,
- Sangramento genital anormal no menacme,
- Seguimento periódico de climatério,
- Amenorréia primária,
- Amenorréia secundária não relacionada à gravidez,
- C Tumores e cistos ovarianos pré e pós menoapausa. G U L A C Ã O

BRAGANÇA PARÁ

- Inicio de gravidez,

- Gestação de 1°. Trimestre,

PRÉ REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Preventivo recente
- EAS
- RX simples, conforme o caso,
- USG prévio, se houver.





*OBS:*O exame não devera ser repetido com menos de 01 ano. O médico do PSF somente devera solicitar estes exames para determinação de idade gestacional em caso de DUM desconhecido. Em outros caso encaminhar ao especialista.

PRIORIDADES

- Gestantes e idosas com suspeitas de CA

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

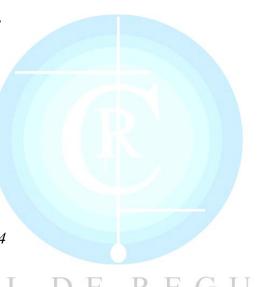
- Ginecologista,
- Cirurgião Geral,
- Cirurgião Pediátrico,
- Obstetra,
- Médico do PSF
- Clínico Geral.
- Dermatologista
- Enfermeiro

• USG OBSTÉTRICA

CODIGO SAI/SUS 1401201-4

INDICAÇÕES: TRAL DE REGULAÇÃO

- Doença hipertensiva da gravidez (DHEG),
- Seguimento de desenvolvimento fetal,
- Medida de espessura do colo uterino,
- Localização da placenta, nos casos de suspeita de Placenta Prévia,
- Acretismo placentário (suspeita),
- Oligodrâmnioe Polidrâmnio,
- Gestante obesa grau 3,
- Erro provável de data do parto,
- Amniorrexe prematura confirmada,
- Gravidez múltipla,
- Ausência de BCF,







- Sofrimento fetal,
- Circular de cordão,
- Crescimento Intra-Uterino Retardado (CIUR).

PRÉ REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Teste de Gravidez
- Cartão de pré- natal

PRIORIDADES

- Gestante com cartão de pré- natal do SUS e numero do SIS pré- natal

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ginecologista,
- Obstetra,
- Enfermeiro na gestação de baixo.
- Médico do PSF,
- Clínico Geral que atua no pré-natal

PROTOCOLO SUGERIDO PARA USG BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER (ECOCARDIOGRAMA) - CODIGO SAI/SUS 1401501-3

INDICAÇÕES:

- Lesão valvular,
- Disfunção ventricular esquerda de qualquer etiologia,
- Cardiopatias congênitas.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Raio X simples (conforme o caso),





- ECG,
- Teste Ergométrico (se houver).

Obs: em caso de exames com menos de 01 ano deve ser acompanhado relatório médico para avaliação do médico regulador.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cardiologista,
- Cirurgião Cardiovascular

Obs: O Ecocardiograma fetal somente poderá ser solicitado pelo médico obstetra no ambulatório de alto risco.

PRIORIDADES

- ECG alterado,
- Uso de medicações cardiotônicas,
- Pacientes pós-infarto,
- Pós-cirurgia cardíaca,
- Menores de 05 anos e majores de 65 anos.

USG DOPPLER FLUXO OBSTETRICO

CODIGO SIA/SUS 1401906-0

DE REGULAÇÃO

USG OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO

CODIGO SIA/SUS 1401911-6

INDICAÇÕES

- Retardo de crescimento intra uterino,
- Gestante diabética e/ou hipertensa

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- USG obstétrica





PRIORIDADES

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Obstetra do programa de pré- natal de alto risco

• USG DE PARTES MOLES

CODIGO SIA/SUS

INDICAÇÕES

- Avaliação e acompanhamento da profundidade de tumores cutâneos e subcutâneos.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Dermatologista

PROTOCOLO PARA SOLICITAÇÃO DE MAMOGRAFIA

CODIGO SIA/SUS 1309202- 2

CENTRAL DE REGULAÇÃO

INDICAÇÕES:

BRAGANÇA PARÁ

- Mulheres com idade igual ou superior a 40 anos anualmente,
- Mulheres com idade igual ou superior a 35 anos, com fator de risco,
- Nódulos,
- Alterações da pele das mamas,
- Fluxo papilar,
- Linfonodo axilar suspeito,
- Mulheres em Tratamento de Reposição Hormonal,
- Achado anormal em mamografia anterior.





PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- USG ou mamografia prévia (se houver).

PRIORIDADE

- Pacientes acima de 40 anos de idade e pedidos de mastologistas

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Médico PSF/Clinico Geral,
- Mastologista,
- Oncologista,
- Ginecologista,
- Enfermeiro

• DENSITOMETRIA OSSEA

CODIGO SIA/SUS

INDICAÇÕES

- Osteoporose

C-E_{Tumores}TRAL DE REGULAÇÃO

- Patologias metabólicas BRAGANÇA PARÁ
- Doença de Paget
- Controle de osteopenia e osteoporose em pacientes com uso crônico de corticóides, em doenças auto- imunes e hanseníase.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Rx da coluna com laudo

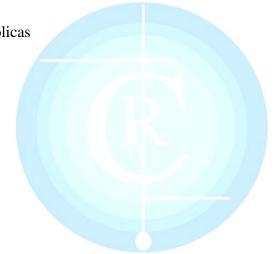




- Ortopedista
- Endocrinologista
- Ginecologista
- Oncologista
- Reumatologista
- Dermatologista
- Clínico Geral.

PRIORIDADES

- Osteoporose
- Tumores
- Patologias metabólicas



CENTRAL DE REGULAÇÃO

BRAGANÇA PARÁ





OBSERVAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS NO PREENCHIMENTO DE TODAS AS SOLICITAÇÕES DE EXAMES

- Toda solicitação de exame/procedimento deve ser feita em documento próprio normatizado e regulado.
- Os exames/procedimentos a serem solicitados são aqueles aceitos e consolidados pelo
 Ministério da Saúde, pela tabela do Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/SUS;
- Toda solicitação de exame/procedimento para ser autorizada deve estar preenchida corretamente, de **maneira legível** e em todos os campos: nome completo, idade, número do prontuário, sexo e origem do paciente;
- Descrever o quadro clínico (anamnese e exame físico) que justifique o pedido, principalmente se for indicado **prioridade**, descrevendo ou anexando também resultados de exames prévios, relacionados ao quadro, se realizados;
- Cada requisição de Exame deve conter apenas 1 (um) pedido de Exame, preenchido de maneira legível de acordo coma descrição da "Tabela de Procedimentos do SIA/SUS";
- É necessário data da solicitação e identificação do médico assistente, com carimbo e assinatura;
- O formulário de Requisição de Exames deve estar identificado, com o carimbo da Unidade de Saúde, onde o paciente foi atendido.

ATENÇÃO: O preenchimento adequado é importante para que o exame/procedimento seja autorizado e no caso de exames com pouca oferta possa ser avaliada a ordem de prioridade. Não preenchimento adequado determinará a devolução da solicitação para que seja refeita pelo profissional.





REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 **Ministério da Saúde** Protocolos Clínicos. Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade. Disponível em Http://portal.saude.gov.br/portal/saúde/gestor, acessado em 20 de maio de 2008
- 2 -Ministério da Saúde Protocolos Clínicos para exames de media e alta complexidade. Disponível em Http:// portal.saúde.gov.br/portal/saúde/gestor, acessado em 20 de maio de 2008.



BRAGANÇA PARÁ