



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ Nº. 75.658.377/0001-31.
ARAPOTI – PARANÁ

LEI Nº. 2.239/2023

Ementa: Institui no âmbito do município de Arapoti, Estado do Paraná, o Controle no pagamento dos exames médicos terceirizados pela Saúde Pública Municipal, e o Protocolo de Regulação para Acesso a Exames e Consultas de Especialidades, e dá outras providências.

A CÂMARA MUNICIPAL DE ARAPOTI, ESTADO DO PARANÁ, APROVOU E EU, PREFEITO MUNICIPAL, SANCIONO A SEGUINTE LEI:

Art. 1º. Nos termos da Recomendação Administrativa nº 004/2022 do Grupo Especializado na Proteção ao Patrimônio Público e no Combate à Improbidade Administrativa, a qual passa a ser parte integrante desta lei, ficam instituídos no âmbito do Município de Arapoti, Estado do Paraná, o controle no pagamento dos exames médicos terceirizados pela saúde pública municipal, e o **PROTOCOLO DE REGULAÇÃO PARA ACESSO A EXAMES E CONSULTAS DE ESPECIALIDADES: Procedimentos de Média e Alta Complexidade** os quais serão regidos pela presente Lei.

Art. 2º. O Município de Arapoti deverá priorizar à realização de exames médicos por meio dos Consórcios Públicos de Saúde, Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Campos Gerais – CIM SAÚDE - valendo-se de realização de exames em empresas particulares somente em situações excepcionais previamente justificadas ou caso seja demonstrada a vantajosidade da sua contratação.

Art. 3º. As contratações de exames médicos em que não haja a intermediação do Consórcio Público de Saúde, realizando-se previamente o levantamento dos exames necessários, compreendidos aqueles não oferecidos ou não vantajosos pelo Consórcio, isto é, com preço igual ou inferior aos exames prestados por meio do Consórcio, deverá ser precedido de procedimento licitatório, e, excepcionalmente, de dispensa de licitação, desde que previamente justificado pela Secretaria Municipal de Saúde, devendo observar os seguintes aspectos:

- a) adotar preferencialmente o sistema de Pregão Eletrônico para o registro de preços de exames médicos, através do critério menor preço, aumentando a concorrência de participantes, permitindo a participação de microempresa e empresa de pequeno porte;
- b) aprimorar os editais de licitação, com descrições específicas dos objetos licitados, evitando-se a descrição dos objetos de forma genérica, o que poderá trazer prejuízos a Administração Pública.

Art. 4º. Fica criada a Lei sobre o Protocolo de Regulação para Acesso a Exames e Consultas de Especialidades e o Controle no pagamento dos seguintes exigências.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.
ARAPOTI – PARANÁ

I – DA SOLICITAÇÃO DE EXAMES:

Art. 5º. As solicitações deverão ser feitas em formulário próprio – sistema IDS, com a descrição mais detalhada possível das solicitações de exames, sendo prioritariamente os exames contidos na tabela SIGTAP e OPM do SUS, estando preenchidos de maneira legível com dados gerais do paciente (nome completo, idade, telefone, cartão SUS, endereço, data da solicitação) e da Unidade de Saúde solicitante, bem como descrição do quadro clínico e identificação do médico responsável, com carimbo e assinatura.

Parágrafo Único: O Protocolo de Regulação para Acesso a Exames e Consultas de Especialidades deverá pormenorizar os exames e suas características, devendo especificar os exames, com indicações, profissional solicitante e a prioridade do paciente, com os descritivos P1, P2 e P3.

Art. 6º. Do formulário deverá constar obrigatoriamente a indicação da prioridade do exame, dada a urgência e relevância, sendo definido por códigos P1 (Urgência e Emergência), P2 (Exames eletivos que necessitam de agendamento prioritário, em até 30 (trinta) dias e P3 (Exames que podem aguardar acima de 30 (trinta) dias).

II – DO AGENDAMENTO

Art. 7º. A solicitação do agendamento deverá ser protocolada pelo próprio paciente e/ou familiar, na Unidade de Saúde a qual o paciente está sendo atendido.

Art. 8º. O Setor de Agendamento é o órgão responsável por informar ao paciente as datas e horários agendados, e quando necessário poderá contar com a ajuda dos Agentes Comunitários de Saúde do Município;

Art. 9º. Na hipótese de desistência expressa do paciente (cura, compromisso inadiável, realização pela via particular), deverá ser providenciada a convocação do próximo da fila de espera, quando houver, observadas as medidas anteriores.

III – DA REALIZAÇÃO DO EXAME

Art. 10. Será disponibilizado transporte sanitário ao paciente do SUS para realização dos exames, sendo obrigação do paciente estar com a segunda via da requisição, documentos pessoais com foto e cartão do SUS.

IV – DOS EXAMES

Art. 11. A solicitação médica de exames deverá pormenorizar os exames e suas características, devendo especificar os exames, com indicações, profissional solicitante (no caso de médico especialista) e a prioridade do paciente, com os descritivos P1, P2 e P3.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Placídio Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ Nº. 75.658.377/0001-31.
ARAPOTI – PARANÁ

V – DOS ENCAMINHAMENTOS A ESPECIALISTAS

Art. 12. Os encaminhamentos médicos para especialistas deverão conter as obrigatoriedades e necessidades de encaminhamentos aos médicos especialistas, devendo indicar a patologia e a real necessidade deste encaminhamento, com a justificativa médica, ressaltando que todo paciente encaminhado para o especialista continua sob a responsabilidade do médico que o encaminhou e a ele deve voltar.

Parágrafo Único: O Protocolo de Regulação para acesso a exames e consultas de especialidades passa a ser parte integrante da presente Lei, e as alterações que venham a ocorrer junto ao referido protocolo, deverão ser precedidas de aprovação pelo Conselho Municipal de Saúde e posterior encaminhamento à Câmara Legislativa para adequação na legislação específica.

Art. 13. Empresas que vier a ser contratadas para realização de exames e demais atendimentos médicos especializados, bem como os Consórcios de Saúde deverão realizar prestações de contas mensais, mediante apresentação de relatório discriminando os exames realizados no mês de referência, com exames e pacientes atendidos, e notas fiscais discriminando os exames realizados e as quantidades.

Parágrafo Único: A prestação de contas mensais a que se refere o *caput* deverá ser impreterivelmente encaminhada a Secretaria Municipal de Saúde e respectivos fiscais, onde será feita análise técnica, e após sua aprovação, proceder-se-á os trâmites para liquidação de pagamento.

Art. 14. Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Paço Municipal Vereador Claudir Dias Novochadlo.
Gabinete do Prefeito, 09 de maio de 2023.

-IRANI JOSÉ BARROS-
Prefeito Municipal

Autor: Poder Executivo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

PROTOCOLO DE REGULAÇÃO PARA ACESSO A EXAMES E CONSULTAS DE ESPECIALIDADES: Procedimentos de Média e Alta Complexidade

**ARAPOTI/PR
2023**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Este protocolo tem por objetivo à utilização racional dos recursos de acordo com as necessidades imediatas dos usuários, respeitando o princípio da equidade, objetivando assegurar a integralidade no atendimento ao usuário do SUS.

EQUIPE TÉCNICA RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO:

Andréa Cristina Silva
Secretária de Saúde

Aline Dalcin Segabinazi
Divisão de Administração e Assistência à Saúde

Renan Barszcz
Médico Regulador



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

APRESENTAÇÃO

Para a construção de ferramentas para efetivação do processo regulatório de consultas e exames especializados, apresentamos o **PROTOCOLO DE REGULAÇÃO PARA ACESSO A EXAMES E CONSULTAS DE ESPECIALIDADES: Procedimentos de Média e Alta Complexidade**. Essa construção e a implementação do protocolo justifica-se como instrumento de natureza técnica com o compromisso de sistematizar e organizar a oferta de saúde à população de forma equânime, resolutiva, oportuna e racional.

O protocolo orienta os fluxos para acesso aos serviços de Média e Alta Complexidade, não com o objetivo de ser um protocolo de manejo clínico. Para a contínua utilização, o Protocolo deverá ser revisados periodicamente de acordo com as inovações apresentadas dentro do Sistema de Saúde e também para atender as orientações do Ministério da Saúde com relação à conformação das Redes Assistenciais.

O objetivo do presente protocolo é orientar recomendações para os profissionais de saúde da Atenção Primária de Saúde (APS) sobre o fluxo ambulatorial do SUS ofertado pelo Estado. E também, orientar a ação dos médicos REGULADORES a qual seja determinada por necessidades identificadas na Atenção Primária, após o esgotamento da resolução da Atenção Primária em Saúde, tendo em vista esta como ordenadora do cuidado, ou seja, o usuário deverá sempre retornar à APS para seguimento e acompanhamento de seu cuidado.

O acesso a consultas e exames especializados deverá ser embasado em documentos de referência e contra referência, constando de história clínica, detalhamento de exame físico, hipótese diagnóstica, exames complementares já realizados e seus laudos ou resultados e o CID10 (classificação internacional de doenças) coerente com a necessidade, sendo esses dados indispensáveis para a orientação da Regulação na priorização de casos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ARAPOTI

Além da rede especializada do estado do Paraná regulada pela 3ª Regional de Saúde, o município de Arapoti, faz parte do **Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Campos Gerais – CIM SAÚDE**, situado no município de Ponta Grossa. Dessa forma, os encaminhamentos para Tratamento Fora do Domicílio (TFD), são regulados pela Regional de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde, e também vagas para especialistas e exames podem ser agendadas pelo CIM SAÚDE.

As especialidades e exames disponíveis pelo CIM SAÚDE são as constantes, em anexo, na e são realizados por meio do TFD e referências e pelo município.

EXAMES, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS PELO CIM SAÚDE

ANESTESIOLOGIA
ANGIORESSONANCIA
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINACAO
AUDIOMETRIA VOCAL (PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINACAO)
AVALIACAO DE VIAS LACRIMAIS (OU ESTUDO DA PELICULA LACRIMAL)
AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO (BINOCULAR)
CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES (POR GRUPO DE ATE 5 LESOES)
CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA (MONOCULAR)
CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SIT DE REP.
CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE EST
CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINIO (CORPO INTEIRO)
CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) - DMSA
COLONOSCOPIA
CONTRASTE PARA EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
CORPO ESTRANHO - RETIRADA - OTORRINO
CRIOTERAPIA (POR GRUPO DE ATE 5 LESOES)
DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA (COL LOMBAR + FEMUR OU DOIS SEGMENTOS)
DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA (COLUNA LOMBAR + FEMUR)
DUPLEX DE CAROTIDAS
ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER DE FLUXO EM CORES (ADULTO OU INFANTIL)
ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FARMACOLOGICO
ECO DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA
ECO DOPPLER DE ARTERIAS RENAI
ECO DOPPLER VASCULAR VENOSO (POR MEMBRO)
ECO DOPPLER VASCULAR VENOSO (POR MEMBRO)
ELETROCARDIOGRAMA (ECG)
ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES (DIREITO OU ESQUERDO)
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES (DIREITO OU ESQUERDO)
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO (QUALQUER TÉCNICA)
ESFOLIAÇÃO QUIMICA PROFUNDA (POR SESSÃO)
ESPIROMETRIA
ESTUDO RENAL DINÂMICO C/ OU S/ DIURÉTICO - DTPA
EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTOPTICO) (BINOCULAR)
FUNDOSCOPIA SOB MEDRIASES (BINOCULAR)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXETO BASE)
HEMOGRAMA COMPLETO
HISTEROSSALPINGOGRAFIA
IMITANCIOMETRIA
MAMOGRAFIA ASSOCIADA A PUNCAO E MARCACAO PRE CIRURGICA (US, OU CT
MAMOGRAFIA BILATERAL
MAPA - MONITORACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL
MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) (BINOCULAR)
PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA)
POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA
PROCEDIMENTO ANATOMO PATOLOGICO
PUNÇÃO DE ÓRGÃOS E EST. GUIADA POR ULTRA. (MAMAS TIREOIDE, CERVICAL)
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO FEMURAL - DIREITO
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO FEMURAL - ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE BACIA
RADIOGRAFIA DE BRAÇO - DIREITO
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO - ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LAT + HIRTZ OU BOCA ABERTA E FECHADA)
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA - DIREITA
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA - ESQUERDA
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LAT + TO + OBLIQUAS)
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (FUNCIONAL OU DINAMICA)
RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS)
RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO LOMBAR PARA ESCOLIOSE (PA + LAT)
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA (FUNCIONAL OU DINAMICA)
25 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE PANORAMICA (TELESPONDILOGRA)
RADIOGRAFIA DE COXA - DIREITO
RADIOGRAFIA DE COXA - ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LAT)
RADIOGRAFIA DE ESCANOMETRIA
RADIOGRAFIA DE ESCAPULO-UMERAL - DIREITO OU ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - DIREITO
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU ROTULA (AP + LAT + AXIAL) - DIREITO
RADIOGRAFIA DE MAO OU QUIRODACTILOS - DIREITO
RADIOGRAFIA DE MAO OU QUIRODACTILOS - ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA OU OMBRO TRES POSICOES - DIREITO
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA OU OMBRO TRES POSICOES - ESQUERDO OU DIREITO
RADIOGRAFIA DE PE OU PODODACTILOS - DIREITO
RADIOGRAFIA DE PE OU PODODACTILOS - ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + PERFIL + OBLIQUAS) - DIREITO
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + M.N + LAT)
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + M.N + LAT+HIRTZ)
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
RADIOGRAFIA DE TORAX PA (INS E EXP) - LAT
RADIOGRAFIA DE TORAX: P.A - LAT.
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUAS)
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES
REMOÇÃO DE CERUMEN (DOIS OUVIDOS)
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN TOTAL
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO COXO FEMURAL
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ Nº. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO
RESSONANCIA MAGNETICA DE JOELHO
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTÔMAGO/ESÔFAGO/DUODENO
RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL
SEDAÇÃO (USO EM TOMOGRAFIAS, RESSONANCIAS, US E COLONOSCOPIAS)
SISTEMA HOLTER 24 HORAS
TESTE ERGOMETRICO EM ESTEIRA
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA OU PELVE
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO OU ORBITAS OU SELA TURSIKA
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ART. TEMP. MAND
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADO DE ABDOMEN TOTAL
TONOMETRIA (BINOCULAR)
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACOES
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR
ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGÃOS E EST. SUPERFICIAIS (ESPECIFICAMENTE MAMAS)
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA TRANSRETAL
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL
UROGRAFIA EXCRETORA
VIDEOLARINGOSCOPIA
VIDEONASOFIBROSCOPIA
ANESTESIOLOGIA
ANGIORESSONANCIA
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINACAO
AUDIOMETRIA VOCAL (PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINACAO)
AVALIACAO DE VIAS LACRIMAIS (OU ESTUDO DA PELICULA LACRIMAL)
AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO (BINOCULAR)
CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)
CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA (MONOCULAR)
CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SIT DE REP.
CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE EST
CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINIO (CORPO INTEIRO)
CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) - DMSA
COLONOSCOPIA
CONTRASTE PARA EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
CORPO ESTRANHO - RETIRADA - OTORRINO
CRIOTERAPIA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)
DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA (COL LOMBAR + FEMUR OU DOIS SEGMENTOS)
DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA (COLUNA LOMBAR + FEMUR)
DUPLEX DE CAROTIDAS
ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER DE FLUXO EM CORES (ADULTO OU INFANTIL)
ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FARMACOLOGICO
ECO DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

ECO DOPPLER DE ARTERIAS RENAI
ECO DOPPLER VASCULAR VENOSO (POR MEMBRO)
ECO DOPPLER VASCULAR VENOSO (POR MEMBRO)
ELETROCARDIOGRAMA (ECG)
ELETOENCEFALOGRAMA (EEG)
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES (DIREITO OU ESQUERDO)
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES (DIREITO OU ESQUERDO)
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO (QUALQUER TÉCNICA)
ESFOLIAÇÃO QUÍMICA PROFUNDA (POR SESSÃO)
ESPIROMETRIA
ESTUDO RENAL DINÂMICO C/ OU S/ DIURÉTICO - DTPA
EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTOPTICO) (BINOCULAR)
FUNDOSCOPIA SOB MEDRIASES (BINOCULAR)
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXETO BASE)
HEMOGRAMA COMPLETO
HISTEROSSALPINGOGRAFIA
IMITANCIOMETRIA
MAMOGRAFIA ASSOCIADA A PUNCAO E MARCACAO PRE CIRURGICA (US, OU CT
MAMOGRAFIA BILATERAL
MAPA - MONITORACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL
MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) (BINOCULAR)
PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA)
POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA
PROCEDIMENTO ANATOMO PATOLOGICO
PUNÇÃO DE ÓRGÃOS E EST. GUIADA POR ULTRA. (MAMAS TIREOIDE, CERVICAL)
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO FEMURAL - DIREITO
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO FEMURAL - ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE BACIA
RADIOGRAFIA DE BRAÇO - DIREITO
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO - ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LAT + HIRTZ OU BOCA ABERTA E FECHADA)
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA - DIREITA
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA - ESQUERDA
16 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LAT + TO + OBLIQUAS)
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (FUNCIONAL OU DINAMICA)
RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS)
RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO LOMBAR PARA ESCOLIOSE (PA + LAT)
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA (FUNCIONAL OU DINAMICA)
RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE PANORAMICA (TELESPONDILOGRA)
RADIOGRAFIA DE COXA - DIREITO
RADIOGRAFIA DE COXA - ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LAT)
RADIOGRAFIA DE ESCANOMETRIA
RADIOGRAFIA DE ESCAPULO-UMERAL - DIREITO OU ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - DIREITO
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU ROTULA (AP + LAT + AXIAL) - DIREITO
RADIOGRAFIA DE MAO OU QUIRODACTILOS - DIREITO
RADIOGRAFIA DE MAO OU QUIRODACTILOS - ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA OU OMBRO TRES POSICOES - DIREITO
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA OU OMBRO TRES POSICOES - ESQUERDO OU DIREITO
RADIOGRAFIA DE PE OU PODODACTILOS - DIREITO
RADIOGRAFIA DE PE OU PODODACTILOS - ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + PERFIL + OBLIQUAS) - DIREITO
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + M.N + LAT)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + M.N + LAT+HIRTZ)
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
RADIOGRAFIA DE TORAX PA (INS E EXP) - LAT
RADIOGRAFIA DE TORAX: P.A - LAT.
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUAS)
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES
REMOÇÃO DE CERUMEN (DOIS OUVIDOS)
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN TOTAL
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO COXO FEMURAL
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO
RESSONANCIA MAGNETICA DE JOELHO
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTÔMAGO/ESÔFAGO/DUODENO
RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL
SEDAÇÃO (USO EM TOMOGRAFIAS, RESSONANCIAS, US E COLONOSCOPIAS)
SISTEMA HOLTER 24 HORAS
TESTE ERGOMETRICO EM ESTEIRA
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA OU PELVE
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO OU ORBITAS OU SELA TURSICA
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ART. TEMP. MAND
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADO DE ABDOMEN TOTAL
TONOMETRIA (BINOCULAR)
ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL
ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACOES
ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR
ULTRASSONOGRAMA DE ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS
ULTRASSONOGRAMA DE ORGÃOS E EST. SUPERFICIAIS (ESPECIFICAMENTE MAMAS)
ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA TRANSRETAL
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA MORFOLOGICA
ULTRASSONOGRAMA PELVICA TRANSVAGINAL
UROGRAFIA EXCRETORA
VIDEOLARINGOSCOPIA
VIDEONASOFIBROSCOPIA

**CONSULTAS E PROCEDIMENTOS – TFD OFERTADOS PELO 3ºREGIONAL DE SAÚDE ATRAVÉS
DO SISTEMA CARE PR**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

EXAMES
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL
CINTILOGRAFIA DE OSSOS
COLONOSCOPIA
ECO DOPPLER/ARTERIAL CAROTIDAS
ECOCARDIOGRAMA DOPPLER/FLUXO EM CORES
ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/MAPEAMENTO (EEG)
ELETRONEUROMIOGRAFIA
ENDOSCOPIA
ESTUDO URODINAMICO
PESQ DE POTENCIAIS AUD (BERA)
POLISSONOGRAMA
RADIOGRAFIA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
RETOSSIGNODOSCOPIA
SISTEMA HOLTER 24 HORAS
TOMOGRAMA
ULTRASSONAGRAFIA

CONSULTAS
CONSULTA COM BUCOMAXILO
CONSULTA EM CARDIOLOGIA
CONSULTA EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA
CONSULTA EM CIRURGIA BARIÁTRICA
CONSULTA EM CONSULTA CARDIOVASCULAR
CONSULTA EM CIRURGIA ENDOVASCULAR
CONSULTA EM CIRURGIA GERAL
CONSULTA EM CIRURGIA GERAL – PEQUENAS CIRURGIAS
CONSULTA EM CIRURGIA PEDIÁTRICA
CONSULTA EM CIRURGIA TORÁCICA
CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR
CONSULTA EM CLINICA MÉDICA
CONSULTA EM COLOPROCTOLOGISTA
CONSULTA EM DERMATOLOGIA
CONSULTA EM DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA
CONSULTA EM ENDOVASCULAR
CONSULTA EM FISIATRIA
CONSULTA GASTROENTEROLOGIA
CONSULTA GASTROENTEROLOGIA / NUTROLOGIA PEDIÁTRICA
CONSULTA EM GINECOLOGIA
CONSULTA EM HANSENÍASE
CONSULTA EM HEMATOLOGIA
CONSULTA EM HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA
CONSULTA EM HEPATOLOGIA
CONSULTA EM IMPLANTE COCLEAR
CONSULTA EM INFECTOLOGIA
CONSULTA EM INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA
CONSULTA EM IODOTERAPIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

CONSULTA EM MEDICINA FETAL
CONSULTA EM NEFROLOGIA
CONSULTA EM NEFROLOGIA PEDIÁTRICA
CONSULTA NEUROCIRURGIA
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA PEDIÁTRICA
CONSULTA EM NEUROLOGIA
CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA
CONSULTA EM OBSTETRÍCIA ALTO RISCO
CONSULTA EM ODONTOLOGIA PACIENTES COM SEDAÇÃO
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA RETINA
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA – REABILITAÇÃO
CONSULTA EM ONCOLOGIA
CONSULTA EM ONCOLOGIA + HEMATOLOGIA
CONSULTA EM ONCOLOGIA PEDIÁTRICA CONSULTA EM ORTOPEDIA
CONSULTA EM ORTOPEDIA DEFICIENCIA MOTORA
CONSULTA EM ORTOPEDIA PEDIÁTRICA
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGISTA
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGISTA DEFICIENCIA AUDITIVA
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGISTA PEDIÁTRICA
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGISTA REABILITAÇÃO
CONSULTA EM PEDIATRIA – ALTO RISCO
CONSULTA EM PNEUMOLOGISTA
CONSULTA EM PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA
CONSULTA EM PSIQUIATRIA
CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUP. EXCETO MÉDICO PRÓTESE FACIAL
CONSULTA EM REUMATOLOGIA
CONSULTA EM REUMATOLOGIA PEDIÁTRICA
CONSULTA EM TRANSPLANTE CARDÍACO
CONSULTA EM TRANSPLANTE CARDÍACO PEDIÁTRICO
CONSULTA EM TRANSPLANTE DE FÍGADO
CONSULTA EM TRANSPLANTE DE FÍGADO PEDIÁTRICO
CONSULTA EM TRANSPLANTE DE RIM
CONSULTA EM TRANSPLANTE DE RIM PEDIÁTRICO
CONSULTA EM TRANSPLANTE DE PÂNCREAS
CONSULTA EM TRANSPLANTE EM TRANSPLANTE DE PULMÃO
CONSULTA EM TRANSPLANTE EM TRANSPLANTE DE MEDULA O. AUTOGÊNICO
CONSULTA EM TRANSPLANTE EM TRANSPLANTE DE MEDULA O. AUTOGÊNICO APARENTADO
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (NEUROOFTALMOLOGIA)
TRANSPLANTE DE MEDULA ALOGÊNICO NÃO APREN
TRANSPLANTE DE CORNEA
TRIAGEM PARA REABILITAÇÃO FÍSICA ÓRTESE E PRÓTESE
CONSULTA EM UROLOGIA

ORGANIZAÇÃO DAS AÇÕES DE REGULAÇÃO NO MUNICÍPIO

O município possui uma população de **28.480 pessoas** (vinte e oito mil e quatrocentos e oitenta) habitantes, conta com 06 (Seis) Unidades Básicas de Saúde Urbanas e 01 (uma) Unidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Básica de Saúde rural, onde funcionam equipes de saúde da família (ESF). As equipes cobrem 100% da população do município e tem ações voltadas à prevenção de agravos e doenças e à promoção da saúde.

A Secretaria de Saúde de Arapoti – PR atua nas ações e práticas assistenciais como: consultas básicas e especializadas contratada pelo município e procedimentos ambulatoriais baixa complexidade, nas Unidades Básicas de Saúde e possui 01 (um) Hospital que está em concessão. Além disso, conta com um Centro de Especialidades Médicas, com especialistas, como Obstetrícia, Ortopedista e Pediatria. Nessa mesma estrutura física, fica o Ambulatório de Saúde Mental, com médico especialista e o Centro de Testagem e Aconselhamento.

O município também tem o serviço do SAMU, que realiza o atendimento de urgência e emergências, reguladas pela Central sediada em Ponta Grossa.

Unidades Solicitantes:

- 07 Unidades Básicas de Saúde;
- 01 Centro de Especialidades Médicas;
- 01 Centro de Apoio Psicossocial;
- 01 Ambulatório de Saúde Mental;

REGULAÇÃO DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS

1º PASSO:

Paciente busca uma unidade básica de saúde para atendimento e quando houver o entendimento do profissional médico, ocorrerá o preenchimento da guia de referência (SISTEMA IDS), quando necessário, com justificativa do encaminhamento a especialidade;

2º PASSO:

Unidade Básica de Saúde encaminha para a solicitação ao setor de agendamento que recebe a guia de referência, avalia e agenda conforme a prioridade estabelecida pelo profissional médico (P1, P2, P3).

3º PASSO:

Agendamento – Se dará de acordo com a prioridade do caso ou será encaminhado para regulação junto a Regional de Saúde, quando verificada a urgência ou ainda agendado junto ao Consórcio, de acordo com a urgência de cada caso;

4º PASSO:

Setor de Agendamento informa ao paciente, quando o contato e endereço estão corretos, caso não consiga, informam a Unidade Básica de Saúde, para que os agentes comunitários confirmem à data de realização do exame e/ou consulta;

5º PASSO:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Paciente realiza o procedimento na unidade executante, sendo disponibilizado o transporte sanitário obrigatoriamente para pacientes do SUS.

6º PASSO:

Unidade executante faz a contrarreferência para o município.

ORIENTAÇÕES:

Os exames laboratoriais terão validade de 120 (cento e vinte) dias, como fins de consulta de rotina, salvo análises e manejo clínicos tendo como principal objetivo o diagnóstico ou confirmação de alguma patologia.

Nas consultas médicas de rotina, os **testes rápidos, mamografias** (50 a 69 anos) e **exames preventivos de colo de útero** (25 a 64 anos), devem ser **solicitados**, para usuários de acordo com as diretrizes clínicas.

O município de Arapoti possui a transparência pública dos exames e consultas dos usuários (SAÚDE TRANSPARENTE), após a solicitação desses procedimentos, os usuários e profissionais podem localizar com o número do Cartão do SUS ou CPF, na lista pública de Espera, a classificação que o usuário se encontra o que possibilita uma transparência para a população.

REGULAÇÃO DE EXAMES E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

As solicitações de Exames e ou procedimentos devem obrigatoriamente:

- Ser feita em **formulário próprio** (SISTEMA IDS);
- Serem **prioritariamente** os contidos na **tabela do SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM (Órteses, Próteses e Materiais Especiais)** do SUS;
- Estar **preenchida corretamente**, de **maneira legível** e em **todos os campos: nome completo, idade, sexo, cartão SUS e endereço do paciente**;
- **Conter a descrição do 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 solicitação/requisição de exame de média ou alta complexidade deve conter apenas 1 (um) exame**;
- **A data da solicitação e identificação do médico**, com **carimbo** e **assinatura legíveis**;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- No formulário de **Requisição de Exames** deve estar **identificada a Unidade de Saúde** onde o **paciente foi atendido**.

IMPORTANTE:

- 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. O preenchimento não adequado determinará a devolução da solicitação para que seja refeita pelo profissional solicitante.

PROCOLO SUGERIDO PARA EXAMES LABORATORIAIS

Os exames laboratoriais são os principais e mais utilizados recursos no apoio diagnóstico à prática clínica, o que traz repercussões importantes no cuidado ao paciente e custos ao sistema de saúde.

As enfermeiras podem solicitar exames laboratoriais de acordo com as Linhas de Cuidado da Secretaria de Saúde do Estado – SESA PR.

EXAMES LABORATORIAIS OFERTADOS PELO MUNICÍPIO

Código	Nome
029334	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FÓLICO)
029335	DOSAGEM DE ACIDO URICO
029336	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO
029337	ALBUMINA
029338	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA
029339	DOSAGEM DE AMILASE
029340	DOSAGEM DE AMONIA
029341	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC TOTAL)
029342	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBE)
029343	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B HBEAG (ANTI HBeAG)
029344	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBS)
029345	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBSAG)
029346	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV)
029347	ANTI HCV ELISA
029348	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)
029349	ANTI RNA
029350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)
029351	ANTIBIOGRAMA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ Nº. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

029352	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA
029353	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA
029354	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE LUPICO
029355	ANTIFUNGIGRAMA
029356	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA (ASLO)
029357	AVIDEZ PARA IgG TOXOPLASMOSE
029358	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)
029359	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR HANSENIASE
029360	BACTERIOSCOPIA (GRAM)
029361	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)
029362	BETA HCG QUANTITATIVO
029363	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES
029364	DOSAGEM DE ANTIGENO CA 125
029365	CA 15-3
029366	CA 19-9
029367	CA 50
029368	DOSAGEM DE CALCIO
029369	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
029370	CALCIO SERICO
029371	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA
029372	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)
029373	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS IGG)
029374	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS IGM)
029375	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS
029376	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS
029377	CLEARENCE DE CREATININA
029378	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE (TS)
029379	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)
029380	PROVA DO LAÇO
029381	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)
029382	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (KPPT)
029383	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL
029384	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL
029385	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL
029386	CONTAGEM DE PLAQUETAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

029387	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
029388	DOSAGEM DE CREATININA
029389	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB
029390	CULTURA PARA BAAR
029391	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS
029392	CULTURA DE URINA
029393	CULTURAS DE BACTERIAS PARA IDENTIFICAÇÃO
029394	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)
029395	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
029396	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS
029397	DOSAGEM DE ESTRADIOL
029398	DOSAGEM DE ESTRONA
029399	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)
029400	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)
029401	DOSAGEM DE FENITOINA
029402	DOSAGEM DE BARBITURATOS (FENOBARBITAL)
029403	DOSAGEM DE FERRITINA
029404	DOSAGEM DE FERRO SERICO
029405	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA
029406	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)
029407	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)
029408	DOSAGEM DE GLICOSE
029409	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA
029410	HEMOGRAMA COMPLETO
029411	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)
029412	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)
029413	HEPATITE B IgG
029414	HEPATITE B IgM
029415	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HERPES SIMPLES
029416	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HERPES SIMPLES



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

029417	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV - 2 (ELISA)
029418	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS
029419	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS
029420	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)
029421	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)
029422	DOSAGEM DE INSULINA
029423	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)
029424	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES
029425	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)
029426	LHD (DESODROGENASE LÁTICA)
029427	DOSAGEM DE LIPASE
029428	PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS NO LIQUOR
029429	DOSAGEM DE LÍTIO
029430	TESTE MICROBIOLÓGICO PARA MACONHA
029431	DOSAGEM DE MAGNÉSIO
029432	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
029433	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFÍLOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR
029434	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS
029435	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES
029436	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA
029437	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA
029438	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES
029439	DOSAGEM DE POTÁSSIO
029440	DOSAGEM DE PROGESTERONA
029441	DOSAGEM DE PROLACTINA
029442	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES
029443	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)
029444	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE
029445	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)
	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

029446	
029447	CONTAGEM DE RETICULOCITOS
029448	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO
029449	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA
029450	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA
029451	DOSAGEM DE SODIO
029452	STREPTOCOCCUS AGALACTIE GBS
029453	DOSAGEM DE TRIIDOTIRONINA (T3)
029454	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)
029453	DOSAGEM DE TRIIDOTIRONINA (T3)
029455	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)
029456	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)
029457	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO
029458	TESTE BIOLOGICO DE AUTOCLAVE COM LAUDO
029459	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) (COOMBS DIRETO)/(COOMBS INDIRETO)
029460	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE
	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE
029461	DOSAGEM DE TESTOSTERONA
029462	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA TGO
029463	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)
029464	TIPAGEM SANGUINEA COM FATOR RH
029465	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)
029466	TOXICOLOGICO CABELO / PELO
029467	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA (TOXOPLASMOSE IGG)
029468	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA (TOXOPLASMOSE IGM)
029469	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS
029470	DOSAGEM DE TRANSFERRINA
029471	DOSAGEM DE TROPONINA
029472	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE
029473	DOSAGEM DE UREIA
029474	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS (VDRL)
029475	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)
029476	DOSAGEM DE VITAMINA B12



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ Nº. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

029477	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D (VITAMINA D)
029478	DOSAGEM DE ZINCO

PROTOCOLO DE REGULAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA PARA ENCAMINHAMENTO PARA EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

O agendamento dos procedimentos e exames seguirá os critérios de prioridades definidos pelo médico solicitante de acordo com a situação clínica, e médico regulador conforme classificação a seguir:

PRIORIDADE	SITUAÇÃO
00	Regulação via SAMU ou Central de Leitos;
01	São situações clínicas ambulatoriais graves e/ou que necessitam um agendamento prioritário, em <u>até (30) dias</u> ;
02	São situações clínicas que necessitam um agendamento prioritário, para os próximos dias, em <u>até (60) dias</u> ;
03	São situações clínicas que necessitam um agendamento prioritário, podendo aguardar <u>até (90) dias</u> ;
04	São situações que não necessitam um agendamento prioritário, podendo aguardar <u>mais que (180) dias</u> .

Fonte: <https://saude.es.gov.br/Media/sesa/Protocolo/Protocolo%20consultas%20e%20exames.pdf>. Acesso em 13/02/2023.

ATENÇÃO:

- Trata-se exclusivamente de **Regulação Ambulatorial: P01 a P04**. Toda situação que necessitar encaminhamento imediato ao especialista ou remoção em caso de urgência ou emergência com risco de morte **NÃO DEVE SER ENCAMINHADO A REGULAÇÃO**.
- **NÃO SERÁ REALIZADA A TROCA DE PEDIDOS DE EXAMES DE SERVIÇOS PARTICULARES POR FORMULÁRIOS DO SUS.**
- **Procedimentos de Exames de Média e Alta Complexidade que estejam vinculados a perícia médica, deverão obrigatoriamente vir com pedido do médico perito solicitante, não se vinculando aos profissionais do SUS a obrigatoriedade em solicitar os exames pretendidos.**

PROTOCOLO PARA SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

PROFISSIONAIS SOLICITANTES: MÉDICOS E ENFERMEIRAS.

***As Enfermeiras podem solicitar US Obstétrico, US de mamas de acordo com as diretrizes clínicas.**

USG DE MAMA

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.

PRIORIDADES:

Pacientes dependentes exclusivos do SUS

- **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico

USG ABDOMINAL TOTAL

INDICAÇÕES:

- Lesões Tumorais (Císticas e Sólidas);
- Aneurismas;
- Colelitíase;
- Nefrolitíase;
- Estudo do Retroperitônio;
- Orientar Biopsia para punção de lesões tumorais;
- Alterações morfofuncionais (má formação de vísceras);
- Dor abdominal;
- Hepatoesplenomegalia;
- Pancreatopatias;
- Trauma.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica detalhada;
- Exames Físicos específico;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- Raio X simples (conforme o caso).

PRIORIDADES:

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

- **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico

USG DA PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL E TRANSRETAL

INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica;
- Exames Físicos;
- PSA;
- Exame de toque retal;
- USG prévia (se houver).

PRIORIDADES:

PSA alterado e pacientes acima de 40 anos

- **PROFISSIONAIS SOLICITANTE:** Médico

USG DO APARELHO URINÁRIO

INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

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

PRIORIDADE:

- 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.

➤ **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico

USG DO HIPOCONDRIO DIREITO

INDICAÇÕES:

- Colelitíase;
- Hepatopatias;
- Tumores.

PRÉ-REQUISITOS:

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

PRIORIDADES

- Histórico compatível com cólica biliar;
- Portadores de hepatite B e C;
- Acompanhamento de doenças crônicas de recém nascidos.

BREVIDADES

Suspeita de câncer e sinais de obstrução das vias biliares.

➤ **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico

ULTRASSONOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES (OSTEOMUSCULAR)

INDICAÇÕES:

- Artrite séptica;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- 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:

- História Clínica;
- Exame Físico;

Raio X simples (conforme o caso);

PRIORIDADES

- Artrite séptica.
 - **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico

USG TRANSFONTANELA

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:** Médico

USG DA BOLSA ESCROTAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Placídio Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

INDICAÇÕES:

- Aumento da bolsa escrotal;
- Tumores;
- Varicocele;
- Cistos de cordão;
- Infecções;
- Torções.

PRÉ-REQUISITOS:

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

OBS.: Médicos generalistas devem encaminhar para os especialistas

PRIORIDADES

- Crianças;
- Adolescentes.

BREVIDADES

Suspeita de câncer.

- **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico

USG DA TIREÓIDE

INDICAÇÕES:

- Hipotireoidismo;
- Hipertireoidismo;
- Cistos;
- Tumores.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica;
- Exame Físico;
- Exames de laboratório (TSH, T4).

PRIORIDADES

Nódulo de tireóide.

- **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico

USG PÉLVICA GINECOLÓGICA/USG TRANSVAGINAL

INDICAÇÕES:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- 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;
- Tumores e cistos ovarianos pré e pós-menopausa;
- Início de gravidez;
- Gestação de 1º. Trimestre.

PRÉ-REQUISITOS:

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

PRIORIDADES

Gestantes e idosas com suspeitas de CA.

- **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico

USG OBSTÉTRICA

INDICAÇÕES:

- 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);
- Oligodrâmnio e Polidrâmnio;
- Gestante obesa grau 3;
- Erro provável de data do parto;
- Amniorrexe prematura confirmada;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- 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

- **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médicos e/ou Enfermeiros (1ª consulta de pré-natal)

PROCOLO SUGERIDO PARA USG BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER (ECOCARDIOGRAMA)

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.

PRIORIDADES

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES: Médico



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA (ECG)

INDICAÇÕES:

- Avaliação inicial cardiológica;
- Rotina pré-operatório;
- Sincope ou pré-síncope;
- Angina Pectoris;
- Dor Torácica;
- Dispnéia;
- Fadiga extrema ou inexplicada;
- Hipertensão arterial pulmonar;
- Arritmias;
- Hipertensão Arterial Sistêmica;
- AVC recente;
- Uso dos medicamentos que possam alterar o ritmo cardíaco;
- Sopros;
- Doença cardiovascular adquirida ou congênita.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica;
 - Exame Físico;
 - ECG Prévio (se houver).
- **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA)

O usuário submetido à solicitação desse exame deve estar sendo acompanhado na Unidade de Saúde e que mesmo após submetido a terapêutica clínica a sintomatologia encontra-se inalterada. Assim, o clínico que o acompanha deverá preencher solicitação contendo dados clínicos detalhados e também o tratamento já realizado.

INDICAÇÕES:

- Sintomas dispépticos por mais de 60 dias;
- Dispepsias em pacientes acima de 55 anos sem causa definida;
- Disfagias;
- Hemorragia gastrointestinal;
- Massa epigástrica à palpação;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Placídio Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- Perda de peso progressiva;
- Vômitos persistentes;
- Anemia ferropriva após descartar causas nutricionais;
- Sangue oculto positivo;
- Melena;
- Controle pós-tratamento gástrico anual (úlceras, gastrites);
- Displasia, gastrite atrófica, metaplasia intestinas, esôfago de Barrett, cirurgia de úlcera péptica há mais de 20 anos está indicado o controle anual e conforme indicação médica;
- Suspeita de câncer gastrointestinal com critérios para internação imediata, como, por exemplo, instabilidade hemodinâmica.

PRÉ-REQUISITOS: História Clínica com queixa principal que motivou a solicitação, com descrição dos medicamentos em uso ou já utilizados com suas posologias.

➤ **PROFISSIONAL SOLICITANTE:** Médico

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE COLONOSCOPIA

INDICAÇÕES:

- Investigação de sangramento gastrointestinal;
- Suspeita de doença inflamatória intestinal;
- Pacientes de qualquer faixa etária com sangramento gastrointestinal ativo intenso;
- Suspeita de câncer colorretal com critérios para internação imediata, como, por exemplo, instabilidade hemodinâmica.

PRÉ REQUISITOS:

- Dados relevantes da história clínica;
- Histórico pessoal de comorbidades;
- Queixas associadas (com duração dos sintomas);
- Dados relevantes do exame físico;
- Tratamento realizado e sua duração.

➤ **PROFISSIONAL SOLICITANTE:** Médico

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIA TOMOGRAFIA DE CRÂNIO E SELA TÚRCICA

INDICAÇÕES:

- Traumatismo;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- Hemorragias;
- Tumores (diagnóstico e estadiamento);
- Metástases (detecção e acompanhamento);
- Processos expansivos;
- AVC;
- Doenças degenerativas do encéfalo;
- Aneurismas;
- Convulsões recentes a esclarecer;
- Cefaléia grave a esclarecer*, desde que bem justificado com descrição no laudo;
- Hidrocefalia;
- Distúrbio do comportamento;
- Estudo da hipófise;
- História clínica;
- Exame físico;
- Pesquisa de metástase cerebral;
- Crise convulsiva a esclarecer de origem recente.

➤ **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico

*A Tomografia de Crânio para **cefaléias** está indicada, **desde que** bem justificada, nos seguintes casos:

- Cefaléia primária que não responde a tratamento;
- Apresentação atípica;
- Cefaléias de início súbito e de forte intensidade;
- Cefaléia crônica progressiva ou com mudança no padrão de dor; - Cefaléia associada a qualquer alteração do exame neurológico;
- Cefaléia de início após os 50 anos, cujo diagnóstico não seja Artrite Temporal; - Cefaléia relacionada com trauma crânio-encefálico;
- Cefaléia em pacientes HIV- positivo, com câncer, em uso de anticoagulante ou imunossuprimidos;
- Cefaléia iniciada após esforço físico ou que piora com manobra de Valsalva.

TOMOGRAFIA DE TÓRAX

INDICAÇÕES:

- Traumatismos;
- Sangramentos (vias aéreas);
- Tumores (diagnóstico e estadiamento);
- Metástases (detecção e acompanhamento);
- Nódulos não-neoplásicos (avaliação e acompanhamento);



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- Pneumopatias intersticiais;
- Mediastino, hilos, pleura (avaliação);
- Bronquiectasias (acompanhamento);
- Síndrome de compressão da veia cava superior;
- Doenças da aorta (aneurisma/dissecção);
- Tromboembolismo pulmonar;
- Investigar comprometimento de órgãos devido a: 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).

PRIORIDADES: Traumatismo;

- Sangramento (vias aéreas).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES: Médico.

TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO E PULMÃO

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 abscesso de empiema;
- Pesquisa de metástases pulmonares;
- Pesquisa de foco de infecção e neoplasias;
- Avaliação de enfisema pulmonar para avaliação de cirurgia redutora de pulmão;
- Hemoptise;
- Bronquiectasias.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- Exame Físico,
- RX de tórax PA/Perfil com laudo.
 - **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico.
 -

TOMOGRAFIA DE COLUNA/ LOMBO-SACRA/ CERVICAL E TORÁCICA

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).

PRIORIDADES:

- Processo expansivo;
- Estenose de canal medular (suspeita).
 - **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico.

TOMOGRAFIA DE SEIOS DA FACE

INDICAÇÕES:

- Sinusopatia crônica;
- Trauma facial;
- Pólipos mal caracterizados por radiografia dos seios da face;
- Tumores;
- História clínica;
- Exame físico.
 - **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico.

TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR

INDICAÇÕES:

- Abscessos;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- 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;
- Linfonomegalia;
- Cálculo renal.

PRÉ-REQUISITOS:

- História clínica;
- Exame físico;
- RX simples de abdome com laudo (de pé ou deitado) ou USG de abdome.

PRIORIDADE:

- Aneurisma;
- Pancreatite necrohemorrágica;
- Tumor renal/cálculo renal em rim único.
 - **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico.

TOMOGRAFIA DA PELVE

INDICAÇÕES:

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

CONTRAINDICAÇÃO:

- Gravidez.

PRÉ REQUISITOS:

- História clínica;
- Exame físico;
- USG de pelve.

- **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Placídio Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES

INDICAÇÕES:

- Articulações Esternos-claviculares;
- Articulações dos Ombros;
- Articulações dos Cotovelos;
- Articulações dos Punhos;
- Articulações Sacro-ilíacas;
- Articulações coxofemorais;
- Articulações dos Joelhos;
- Articulação dos Tornozelos;
- Lombo-sacra;
- Traumatismos;
- Tumores (diagnóstico e estadiamento);
- Processos expansivos;
- Metástases (detecção e acompanhamento);
- Fraturas (cominutivas);
- História clínica;

PRÉ REQUISITOS:

- Exame físico;
- RX da Articulação com laudo;
- USG Articular;

PRIORIDADES:

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

➤ **PROFISSIONAL SOICITANTE:** Médico.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA

INDICAÇÕES:

- Insuficiência renal crônica com hipervolemia, sintomas urêmicos, uréia > ou = 200 mg/dl;
- Hiperpotassemia refratária a tratamento clínico;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- Hemorragia digestiva alta;
 - Atrito pericárdico;
 - História clínica;
 - Exame físico;
 - Exames laboratoriais comprobatórios.
- **PROFISSIONAL SOLICITANTE:** Médico Especialista.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA EXAMES DE BIÓPSIA DE PRÓSTATA

INDICAÇÕES:

Presença de nódulos prostáticos detectados no toque retal;

PSA >de 4,0 ng/mL;

PSA > 2,5 ng/mL em pacientes jovens (até 55 anos);

Densidade de PSA > 0,15 ng/mL;

Velocidade de PSA > 0,75 ng/mL/ano

PRÉ- REQUISITOS:

Pacientes com exames alterados de PSA

PRIORIDADES

P1

- **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)

INDICAÇÕES:

- Avaliação de sintomas causados pela Hipertensão Arterial Sistêmica (Palpitações, Cefaléia occipital, dispnéia paroxística ou não, fadiga, prostração, mal estar geral com ou sem palidez, pré- síncope ou síncope);
- Avaliar Pressão Arterial limítrofe;
- Avaliar abruptas variações da pressão arterial sistêmica (Uso de medicamentos, Idosos, Diabéticos, Menopausa e Grávidas);
- Avaliar paciente suspeito de Hipertensão Arterial Sistêmica do Jaleco Branco;
- Avaliar paciente suspeito de Hipertensão Arterial Sistêmica Lábil ou Episódica;
- Avaliar Hipotensão Arterial e Síncope Hipotensiva;
- Avaliar suspeita de disfunção autonômica.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica;
- Exame Físico detalhado;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- ECG com laudo;
- Teste Ergométrico (se houver).

PRIORIDADES

- Portadores de Doenças Renais Crônicas – com HAS.
 - **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico

PROTOCOLO PARA SOLICITAÇÃO DE RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO E ENCÉFALO

INDICAÇÕES:

- Avaliar fossa cerebral posterior e tronco cerebral;
- AVC isquêmico;
- Infartos cerebrais múltiplos (suspeita);
- Demência;
- Tumores (diagnóstico);
- Metástases (detecção);
- Lesões orbitárias ou do trato visual;
- Infecções;
- Esclerose Múltipla;
- História clínica;
- Exame físico;
- TC crânio;
- Neurologista;
- Neurocirurgião;
- Cirurgião de Cabeça e Pescoço;
- Oncologista;
- Infectologista;
- Oftalmologista.

PRIORIDADE:

- Lesão orbitária
- Tumores cerebrais.
 - **PROFISSIONAL SOLICITANTE:** Médico

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE TÓRAX

INDICAÇÕES:

- Avaliar Artérias Pulmonares;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- Avaliar massas hílares, parenquimatosas e pleurais;
- Avaliar anomalias do arco aórtico e aorta descendente;
- Tumores neurais e mediastinais;
- Tumores cardíacos;
- Implantes Metálicos (Marca-Passo Cardíaco, Próteses Metálicas Ósseas, Stents, etc.).

PRÉ-REQUISITOS:

- História clínica,
 - Exame físico,
 - RX tórax PA/Perfil com laudo,
 - TC Tórax.
- **PROFISSIONAL SOLICITANTE:** Médico

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE ABDOMEN

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.

CONTRAINDICAÇÕES:

- Implantes Metálicos.

PRÉ-REQUISITOS:

- História clínica;
- Exame físico;
- USG Abdome;
- TC Abdome.

PRIORIDADES:

- Seguimento de portadores de cálculo renal com insuficiência renal instalada.
- **PROFISSIONAL SOLICITANTE:** Médico

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DA COLUNA VERTEBRAL CERVICAL, LOMBO-SACRA E TORÁCICA

INDICAÇÕES:

- Tumores Ósseos Primários (suspeita), - Metástases;
- Processos expansivos, - Hérnia de Disco;
- Infecções (suspeita);



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- Complicações pós-operatórias, - Esclerose Múltipla;
- Investigação de tuberculose extra- pulmonar, - Prurido braqui-radial;
- Notalgia parestésica.

CONTRA-INDICAÇÕES:

- Implantes Metálicos (ex: marca-passo).

PRÉ REQUISITOS:

- História clínica;
- Exame físico;
- TC com laudo.

PRIORIDADES:

- Processos expansivos.
 - **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE ARTICULAÇÕES

INDICAÇÕES:

- Articulações Têmporo-Mandibular (Bilateral);
- Ombro;
- Cotovelo-punho (Unilateral);
- Coxo - femural (Bilateral);
- Joelho (Unilateral);
- Tornozelo ou Pé (Unilateral);
- Sacro-ilíacas;
- Esterno- claviculares;
- Traumatismos articulares;
- Derrames articulares (suspeita);
- Fraturas ocultas;
- Alterações de partes moles (lesões ligamentares, nervos).

CONTRAINDICAÇÕES:

- Fraturas simples (detecção);
- Tendinites e Sinovites;
- Implantes Metálicos.

PRÉ-REQUISITOS:

- História clínica;
- Exame físico;
- RX simples com laudo;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- USG Articular com laudo.

PRIORIDADES:

- Alterações de partes moles (lesões ligamentares, nervos);
 - Traumatismos articulares;
 - Fraturas ocultas;
 - Derrames articulares (suspeita).
- **PROFISSIONAL SOLICITANTE:** Médico, Odontólogo

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE PELVE

INDICAÇÕES:

- Tumores;
- Metástases;
- Processos inflamatórios, linfoproliferativos ou indefinidos no RX, US ou TC.

CONTRAINDICAÇÕES:

- Implantes Metálicos.

PRÉ-REQUISITOS:

- História clínica;
 - Exame físico;
 - US Pélvico com laudo;
 - TC da Pelve.
- **PROFISSIONAL SOLICITANTE:** Médico

DENSITOMETRIA ÓSSEA

INDICAÇÕES:

(Consenso Brasileiro de Osteoporose, 2002)

- Todas as mulheres de 65 anos ou mais;
- Mulheres em deficiência estrogênica com menos de 45 anos;
- Mulheres na Peri e pós-menopausa;
- Mulheres com amenorréia secundária prolongada (por mais de um ano);
- Todos os indivíduos que tenham sofrido fratura por trauma mínimo ou traumático;
- Indivíduos com evidências radiográficas de osteopenia ou fraturas vertebrais;
- Homens com 70 anos ou mais;
- Indivíduos que apresentem perda de estatura (maior que 2,5 cm) ou hipercifose torácica;
- Indivíduos em uso de corticóides por três meses ou mais (doses maiores que 5mg de prednisona);
- Mulheres com índice de massa corporal baixo (menor que 19 kg/m²);



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- Portadores de doenças ou uso de medicações associadas à perda de massa óssea;
- Para monitoramento de mudanças de massa óssea decorrente da evolução da doença e dos diferentes tratamentos disponíveis.

PRÉ-REQUISITOS:

- História clínica;
- Exame físico.

PRIORIDADES

- Osteoporose;
- Tumores;
- Patologias metabólicas.

➤ **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médico.

PROTOCOLO PARA SOLICITAÇÃO DE MAMOGRAFIA

INDICAÇÕES:

- Rastreamento por mamografia, para as mulheres com idade entre 50 a 69 anos, com o máximo de dois anos entre os exames;
- Mamografia anual, a partir dos 35 anos, para as mulheres pertencentes a grupos populacionais com risco elevado* de desenvolver câncer de mama;
- *São definidos como grupos populacionais com risco elevado para o desenvolvimento do câncer de mama;
- Mulheres com história familiar de pelo menos um parente de primeiro grau (mãe, irmã ou filha) com diagnóstico de câncer de mama, abaixo dos 50 anos de idade;
- Mulheres com história familiar de pelo menos um parente de primeiro grau (mãe, irmã ou filha) com diagnóstico de câncer de mama bilateral ou câncer de ovário, em qualquer faixa etária;
- Mulheres com história familiar de câncer de mama masculino;
- Mulheres com diagnóstico histopatológico de lesão mamária proliferativa com atipia ou neoplasia lobular in situ.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica;
- Exame Físico;
- USG de mamas para mulheres abaixo de 35 anos.

PRIORIDADE

- Pacientes com alterações sugestivas de malignidade.
 - **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:** Médicos, Enfermeiros (Mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

OBS: A ultra-sonografia (US) é o método de escolha para avaliação por imagem das lesões palpáveis, em mulheres com menos de 35 anos. Naquelas com idade igual ou superior a 35 anos, a mamografia é o método de eleição.

Nos casos Categoria 3 (BI-RADS), devem ser realizados dois controles radiológicos com intervalo semestral, seguidos de dois controles com intervalo anual.

PROTOCOLO DE REGULAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA PARA ENCAMINHAMENTO AOS ESPECIALISTAS

Os agendamentos das consultas e procedimentos seguirão os critérios de prioridades previamente estabelecidos de acordo com cada situação clínica, conforme quadro abaixo:

PRIORIDADE	SITUAÇÃO
01	São situações clínicas graves e/ou que necessitam um agendamento prioritário, em até 30 dias ;
02	São situações clínicas que necessitam um agendamento prioritário, para os próximos dias, em até 60 dias ;
03	São situações clínicas que necessitam um agendamento prioritário, podendo aguardar até 90 dias ;
04	São situações que não necessitam um agendamento prioritário, podendo aguardar mais que 180 dias .

Fonte: <https://saude.es.gov.br/Media/sesa/Protocolo/Protocolo%20consultas%20e%20exames.pdf>. Acesso em 14/09/2022.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM ANGIOLOGISTA

Principais motivos para encaminhamento:

- Varizes em membros inferiores;
- Úlceras de pernas;
- Insuficiência circulatória arterial com dor e dormência e/ou edema em membros inferiores;
- Pé diabético;
- Doenças arteriais obstrutivas;
- Aneurisma;
- Trombose;

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- **PROFISSIONAL (IS) SOLICITANTE(S)** – Clínico Geral; Clínica Médica; Pediatra; Ginecologista; Geriatra.

Varizes em membros inferiores:

HDA: História clínica e patologias associadas.

Exame físico: Relatar o exame clínico, caracterizando as varizes.

Exames complementares essenciais: nenhum

Prioridade para Regulação: Tromboflebite superficial localizada próximo a junção safeno femoral ou safeno-poplítea; Varizes de grosso calibre com sinais de insuficiência venosa grave tais como dermatites ocre e/ou úlceras varicosas.

Critério: P1

Contra referência: Retorno à UBS p/ acompanhamento com relatório contra referência do especialista

Úlceras de pernas

HDA: História sucinta, descrevendo a evolução e relatar as patologias associadas.

Exame físico: Relatar os achados importantes.

Exames complementares essenciais: Cultura e antibiograma de secreção da úlcera; Glicemia; Hemograma; VDRL; triglicerídeos (se houver); Colesterol total (se houver); Uréia e creatinina (se houver). Orientar o paciente a levar até o especialista demais exames já realizados.

Prioridade para Regulação: Pacientes com lesões ulcerosas; Tromboflebite superficial localizada próximo a junção safeno-femoral ou safeno-poplítea; Varizes de grosso calibre com sinais de insuficiência venosa grave tais como dermatites ocre e/ou úlceras varicosas.

Critério: P1

Contra referência: Retorno à UBS p/ acompanhamento com relatório do especialista

Insuficiência circulatória arterial/venosa com dor e dormência e/ou edema em membros inferiores

HDA: História clínica sucinta contendo características do quadro, presença de claudicação intermitente, alterações da perfusão periférica e patologias associadas.

Exame físico: Relatar dados importantes que se referem à palpação dos pulsos.

Exames complementares essenciais: Glicemia; VDRL; Creatinina; Colesterol total e frações (se houver); Triglicerídeos (se houver); Hemograma completo (se houver); Raios-X de coluna lombo-sacro em AP e perfil (se houver); Ultrassonografia de vasos com Doppler (se houver).

Prioridade para Regulação: Encaminhar com alterações de perfusão periférica e da palpação de pulsos.

Critério: P1

Contra referência: Retorno à UBS p/ acompanhamento com relatório do especialista



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

OBSERVAÇÃO. Edema de 01 extremidade de início súbito com dormência à palpação sem traumas aparentes e com possibilidade de trombose e sinais de isquemia arterial aguda deve ser encaminhado para a urgência vascular.

Pé diabético

HDA: História clínica sucinta contendo características do quadro, presença de claudicação intermitente, alterações da perfusão periférica e patologias associadas.

Exame físico: Descrever as alterações de perfusão periférica, presença de áreas de necrose e infecção.

Exames complementares essenciais: não há.

Prioridade para Regulação: Encaminhar os casos de lesões infectadas ou com alteração de perfusão, que não responderam ao tratamento clínico inicial.

Contra referência: Retorno à UBS p/ acompanhamento com relatório do especialista

Critério: P1

OBSERVAÇÃO. Úlcera infectada e com área extensa de necrose tecidual com indicação de desbridamento cirúrgico imediato deve ser encaminhado para a urgência vascular.

Doenças arteriais

HDA: História clínica sucinta contendo características do quadro, presença de claudicação intermitente, alterações da perfusão periférica e patologias associadas (Aneurisma da aorta abdominal infrarrenal; Aneurisma periférico, vis ais e carótidas; Estenose ou oclusão de carótidas e vertebrais; Oclusão de aorta abdominal e ilíaca (síndrome de Leriche); Insuficiência circulatória arterial de membros; Úlceras isquêmicas de membros; Pé diabético apenas isquêmico (ausência de pulsos distais); Tromboangite obliterante; Fístulas arteriovenosas traumáticas; Acesso vascular de grandes vasos).

Exame físico: Descrever as alterações de perfusão periférica, presença de áreas de necrose e infecção.

Exames complementares essenciais: Ultrassonografia de vasos com Doppler (aneurisma, estenose, oclusões e fístulas); Glicemia.

Prioridade para Regulação: Encaminhar os casos de lesões infectadas ou com alteração de perfusão, que não responderam ao tratamento clínico inicial.

Critério: P1

Contra referência: Retorno à UBS p/ acompanhamento com relatório do especialista

OBS: Os casos agudos de doença arterial encaminhar para urgência vascular.

Aneurisma

HDA: História clínica e familiar de aneurismas cerebrais e certos problemas médicos, como doença renal policística, coarctação aórtica e pressão alta. Informar história pregressa ou familiar de hipertensão arterial, Dislipidemia, Diabetes e uso de cigarros e de substâncias alcoólicas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Exame físico: Registrar aspectos relacionados à alterações na visão (visão dupla, perda de visão), Dores de cabeça, Dores nos olhos, Dores no pescoço, Pescoço rígido, Confusão, letargia, sonolência ou estupor, Queda da pálpebra, Dores de cabeça acompanhadas de náusea e vômito, Fraqueza muscular ou dificuldade de mobilidade de qualquer parte do corpo, Dormência ou diminuição da sensibilidade de qualquer parte do corpo, Convulsões, Fala prejudicada.

OBSERVAÇÃO: O rompimento de um aneurisma é uma emergência médica e se traduz por cefaléia intensa de início súbito.

Exames complementares essenciais: Angiografia cerebral; Tomografia de crânio; Exame de líquido cefalorraquidiano; Eletroencefalograma (ECG); Ressonância magnética da cabeça.

Critério: P1

Contra referência: Retorno à UBS p/ acompanhamento com relatório do especialista

Trombose

HDA: Investigar os fatores de risco de após um cateter de marcapasso ter sido passado através da veia na virilha, Repouso absoluto, Hábito de fumar, Histórico familiar de coágulos sanguíneos, Fraturas na pélvis ou nas pernas, Parto nos últimos 6 meses, Insuficiência cardíaca, Obesidade, Cirurgia recente (especialmente cirurgia de quadril, joelho ou cirurgia pélvica feminina), Hipercoagulabilidade sanguínea, Câncer, uso de estrogênios ou pílulas anticoncepcionais.

Exame físico: O exame físico pode mostrar uma perna vermelha, inchada ou sensível. **Exames complementares essenciais:** Hemograma completo, Proteína C reativa, Níveis de antitrombina III, Anticorpos antifosfolídeos, Exame de ultrassom Doppler das pernas, Pletismografia (medição do fluxo sanguíneo) das pernas, Venografia.

Critério: P1

Contra referência: Retorno à UBS p/ acompanhamento com relatório do especialista

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM CARDIOLOGISTA

Principais motivos para encaminhamento:

- Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) de difícil controle;
- Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC);
- Insuficiência Coronariana;
- Dor Torácica / Precordialgia;
- Sopros / Valvulopatias estabelecidas;
- Parecer Cardiológico para Pré-Operatório;
- Miocardiopatias;
- Arritmias.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

1. Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) de difícil controle:

Encaminhar os pacientes com HAS moderada ou severa, sem controle clínico, apesar do uso regular e em doses plenas de 03 classes de anti-hipertensivos, associado com a presença de alterações em órgão-alvo ou aqueles com comorbidades, devendo o médico que solicitar a avaliação, justificar com clareza o que deseja do encaminhamento.

Observações: Pacientes com HAS de diagnóstico 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, creatinina, ácido úrico, sumário de urina, ureia, sódio e potássio, eletrocardiograma (ECG) e RX de tórax.

Caso tenha feito outros exames, exemplo: ecocardiograma (ECO), espirometria, ultrassonografia 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, doença vascular periférica, doenças cérebro vascular, coronariopatas, Insuficiência Renal Crônica).

Critério: P1 para a 1ª consulta, P2 para o retorno.

2. Insuficiência Cardíaca Congestiva

Encaminhar todos os pacientes com Insuficiência Cardíaca Congestiva, com relato de motivos de encaminhamento ao especialista.

Exame físico: Medida da pressão arterial + relatos importantes da ausculta cardiorrespiratória. Descrever a presença de dispneia, visceromegalias e edema de MMII.

Exames complementares necessários: Hemograma com plaquetas, glicemia de jejum, colesterol total e frações, triglicerídeos, creatinina, ureia, 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 controle e/ou presença de doenças associadas com sinais de descompensação (HAS, DM, IRC).

Critério: P1 para a 1ª consulta, P1 para o retorno.

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

Observação: Casos graves de ICC (Classe funcional IV - NYHA), sinais clínicos de choque cardiogênico e edema agudo de pulmão devem ser encaminhados para Hospital de Emergência para receber tratamento clínico de emergência e provável internação em UTI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

3. Insuficiência Coronariana

Doenças Coronarianas (DC) estabelecidas (pós-Infarto Agudo do Miocárdio, pós-revascularização do miocárdio, pós-angioplastia).

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, ureia, sódio, potássio, Raio X de tórax e ECG.

Prioridade para a regulação: Pacientes pós-infarto, pós-revascularização e pós-angioplastia; dor torácica de início recente.

Critério: P1 para a 1ª consulta, P1 para o retorno.

Angina Estável

Critério: P1 (1ª consulta).

Observação: Síndromes coronarianas agudas – Dor precordial típica, em repouso, com duração maior que 20 min (angina instável e infarto agudo do miocárdio com ou sem supradesnivelamento de ST) com ou sem instabilidade hemodinâmica, são situações que requerem avaliação e encaminhamento para Hospital de Emergência a fim de receber tratamento clínico de emergência e provável internação em UTI.

4. Dor Torácica e Precordialgia

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 dispneia, 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.

Critério: P1 para a 1ª consulta, P1 para o retorno.

Contra referência: dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

Observação: Síndromes coronarianas agudas – Dor precordial típica, em repouso, com duração maior que 20 min - (angina instável e infarto agudo do miocárdio com ou sem supradesnivelamento de ST), com ou sem instabilidade hemodinâmica, são situações que requerem avaliação e encaminhamento para Hospital de Emergência a fim de receber tratamento clínico de emergência e provável internação em UTI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

5. Sopros / Valvulopatias estabelecidas

Encaminhar os pacientes com alterações de ausculta (excluindo causas clínicas como anemia) e os pacientes com diagnóstico de Valvulopatias pré-estabelecida.

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

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

Exames complementares necessários: Caso tenha feito exames tais como, Raio X de Tórax, ECG, ECO, orientar o paciente a levar ao especialista.

Prioridade para a Regulação: Pacientes com sinais de descompensação cardíaca requerem avaliação de urgência em serviço de cardiologia.

Critério: P1 para 1ª consulta, P1 para o retorno.

Contra referência: Permanecer no nível secundário.

Observação: Casos graves de Valvulopatias evoluindo com ICC (Classe funcional IV - NYHA), sinais clínicos de choque cardiogênico e edema agudo de pulmão devem ser encaminhados para Hospital de Emergência a fim de receberem tratamento clínico de emergência e provável internação em UTI.

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

Paciente com indicação cirúrgica confirmada será avaliado pelo cardiologista, para realização do parecer, a critério do médico assistente.

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

Prioridade para a regulação: pacientes com indicação cirúrgica eletiva e de grande porte.

Critério: P2 para 1ª consulta, P1 para o retorno.

Contra referência: dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

7. Miocardiopatias

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 e visceromegalias importantes. Informar as características da ausculta cardíaca.

Exames complementares: Caso tenha feito exames tais como, raio X de tórax, hemograma, ASLO, ECG, ECO, ureia, 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

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

Critério: P2 para a 1ª consulta, P1 para o retorno.

Contra referência: Permanecer no nível secundário.

Observação: Casos graves de miocardiopatia, evoluindo com ICC (Classe funcional IV - NYHA), sinais clínicos de choque cardiogênico e edema agudo de pulmão devem ser encaminhados para Hospital de Emergência a fim de receberem tratamento clínico de emergência e provável internação em UTI.

8. Arritmias

Encaminhar os pacientes com diagnóstico estabelecido de arritmia cardíaca, síncope ou pré-síncope, história de marca-passo permanente.

Exame físico: Medida da pressão arterial + relatos importantes (descrever as alterações de ausculta cardíaca e respiratória, edema e visceromegalias, entre outras).

Exames complementares necessários: ECG, Raio X de tórax, hemograma com plaquetas, glicemia de jejum, colesterol total e frações, triglicerídeos, creatinina, ácido úrico, sumário de urina, ureia, sódio e potássio.

Caso tenha feito outros exames, exemplo: Ecocardiograma (ECO), Raio X de tórax, espirometria, ultrassonografia de abdômen, orientar o paciente a levar para a consulta.

Prioridade para a regulação: Pacientes com diagnóstico de Insuficiência Cardíaca ou Insuficiência Coronariana associada.

Critério: P1 para 1ª consulta, P1 para o retorno.

Contra referência: Permanecer no nível secundário.

Observação: Casos graves de arritmias malignas (taquicardia ventricular) ou taquicardias supraventriculares evoluindo com ou sem sinais clínicos de baixo débito devem ser encaminhados para Hospital de Emergência a fim de receberem tratamento clínico de emergência e internação em UTI.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM CIRURGIÃO GERAL

Motivos para encaminhamento:

- Bócio e nódulos de tireóide;
- Cisto Tireoglossos;
- Higroma;
- Hemangioma;
- Hérnia Epigástrica;
- Hérnia Umbilical;
- Hérnia Inguinal;
- Colelitíase;
- Úlcera Péptica;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- Doenças do Refluxo Gastro Esofágico, Hérnia de hiato, Esôfago de Barret;
- Cistos Hepáticos;
- Tumores hepáticos;
- Pancreatite Crônica;
- Úlceras de MMII;
- Doença hemorroidária e fístulas perianais.

1. Bócio e nódulos de tireoide

Encaminhar em indicações cirúrgicas: suspeita de malignidade, difícil controle clínico de Hipertireoidismo, exoftalmopatia maligna, bócio mergulhante ou com desvio e estruturas nobres como traqueia, bócio inestético.

Exames complementares necessários: TSH, T4 livre, US de tireoide.

Exame clínico: Geralmente são assintomáticos, a sensação de compressão ou corpo estranho na garganta costuma decorrer de faringite alérgica ou por refluxo gastresofágico. Em vigência de alteração da função tireoidiana, os sintomas irão corresponder ao hipertireoidismo (taquicardia, insônia, agitação psicomotora, pele quente e úmida, tremor fino distal de extremidades, exoftalmia) ou hipotireoidismo (apatia, aumento de peso, pele e cabelos ressecados, macroglossia).

Prioridade para a regulação: Cirúrgicos: tireoidectomia parcial ou total, se necessário, esvaziamento cervical.

Critério: P1.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

2. Cisto Tireoglosso

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: Não há.

Exame clínico: Massa cística na região cervical anterior média, móvel com a deglutição.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P1.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

3. Higroma

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: Não há.

Exame físico: Massa cística na região cervical posterior ao esternocleidomastoideo. Pode ser uni ou multilobulada (composta de vários cistos). Tem uma cor levemente azulada.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P1



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

4. Hemangioma Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: Não há.

Exame físico: Massas císticas azuladas ou avermelhadas. Pode ser encontrada em qualquer parte.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P2.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

5. Hérnia Epigástrica

Exame físico: Abaulamento, arredondado, na linha média, irreduzível e dolorosa. Pode ser único ou múltiplo.

Exames complementares necessários: a critério do cirurgião geral.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P2.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

6. Hérnia Umbilical

Exame físico: Abaulamento na região umbilical aos esforços.

Exames complementares necessários: a critério do cirurgião geral.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P2.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

7. Hérnia Inguinal

Exame físico: Clinicamente são abaulamentos inguinais ou inguinoescrotais, aos esforços.

Exames complementares necessários: a critério do cirurgião geral.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P2.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

Observação: Pacientes com hérnias encarceradas ou estranguladas devem ser encaminhados ao serviço de urgência.

8. Colelitíase

Exame clínico: Dor em hipocôndrio direito, associada à ingestão de alimentos gordurosos, náusea e plenitude pós prandial.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Exames complementares necessários: US abdome total.

Prioridade para regulação: pacientes colecistectomizados com recidivas de cálculos.

Critério de regulação: P2.

Observação: Casos de colecistite aguda devem ser encaminhados ao serviço de atendimento de urgência.

Contra referência: retornar para UBS após colecistectomia.

9. Úlcera Péptica

Encaminhar os pacientes com gastrite não responsiva, história de neoplasia gástrica, história de úlcera gástrica ou duodenal tratada com recidiva de sintomas, desconforto digestivo 2x/semana por 4 semanas.

Exames complementares necessários: Endoscopia digestiva alta (EDA) com biópsia, pesquisa de H.pylori.

Exame clínico: Dor epigástrica, vômitos e distensão abdominal.

Prioridade para a regulação: pacientes tratados e descompensados.

Critério: P2.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

10. Doenças do Refluxo Gastro Esofágico, Hérnia de hiato, Esôfago de Barret

Encaminhar pacientes cirúrgicos sem complicações: pacientes que não respondem satisfatoriamente ao tratamento clínico, inclusive aqueles com manifestações atípicas, cujo refluxo foi devidamente comprovado. Encaminhar pacientes cirúrgicos com complicações: esôfago de Barret, estenose, úlcera e sangramento esofágico.

Exames complementares necessários: Endoscopia digestiva alta.

Exame clínico: A duração e frequência dos sintomas são informações importantes que precisam ser sempre avaliadas e quantificadas. Pacientes que apresentam sintomas com frequência mínima de 2x por semana, a cerca de 4 a 8 semanas, devem ser considerados possíveis portadores de DRGE. Existe marcada correlação entre o tempo de duração dos sintomas e aumento do risco para o desenvolvimento do esôfago de Barrett e adenocarcinoma de esôfago.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P1.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

11. Cistos hepáticos

Os cistos pequenos e a maioria dos grandes são assintomáticos. Os sintomas, quando existem, decorrem da compressão de vísceras vizinhas ou são provocados por complicações (hemorragia intracística ou torção do cisto). Dor discreta, náuseas e vômitos podem estar presentes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Exame físico: abaulamento no quadrante superior direito, com consistência elástica e pouco dolorosa pode estar presente.

Exames complementares necessários: AST, ALT, BT e F, Amilase, US abdominal. **Prioridade para regulação:** complicações, cistos simples com aumento de tamanho ou sintomático.

Critério: P2.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência. Cistos simples, assintomáticos e estáveis ao método de imagem devem ser acompanhados na UBS.

12. Tumores hepáticos

Tumores benignos são em geral assintomáticos, com exceção do adenoma e do hemangioma, que podem apresentar ruptura espontânea para o peritônio livre ou intratumoral. Nestas condições, o paciente apresenta-se com queixas de dor abdominal súbita e intensa. Os tumores malignos primários ou metastáticos são acompanhados de sintomatologia inespecífica, de dor vaga, anorexia e perda de peso. Em pacientes com cirrose hepática conhecida, a descompensação obriga a hipótese de tumor associado.

Exames complementares necessários: Hemograma, TP, INR, glicemia de jejum, ureia, creatinina, AST, ALT, FA, BT e F, albumina, Anti HCV, AgHbs, Anti Hbs, Anti Hbc, US abdominal, Endoscopia digestiva alta.

Prioridade de regulação: descompensação do quadro clínico, nódulos suspeitos ou que alterem suas características devem ser encaminhados.

Critério: P1.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

13. Pancreatite crônica

Dor em epigastro irradiada para dorso podendo ou não estar relacionada a ingestão de alimentos gordurosos, bebida alcoólica e perda ponderal. Antecedente de etilismo crônico (causa mais comum).

Exames complementares necessários: US abdominal, glicemia de jejum, endoscopia digestiva alta.

Prioridade de regulação: Dor intratável, insuficiência endócrina e exócrina de difícil controle, suspeita de câncer associada.

Critério: P0.

Contra referência: Manter a nível secundário.

14. Úlceras de MMII

Encaminhar os casos não responsivos, com indicação cirúrgica.

Exame físico – Presença de ulceração em membros inferiores.

Exames complementares necessários: a critério do cirurgião.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Critério: P0.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

15. Doenças hemorroidárias e fístulas perianais.

Encaminhar todos os casos. Descrever sintomas e exame físico (presença de mamilos anais, sangue nas fezes, exteriorização pelo ânus ao ato defecatório, ardência anal, escape e sangue ou secreções nas roupas).

Exames complementares necessários: a critério do cirurgião.

Prioridade para regulação: casos descompensados.

Critério: P2.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CIRURGIAS AMBULATORIAIS (PEQUENAS CIRURGIAS)

Motivos para encaminhamento:

Nevus: encaminhar pacientes que apresentam nevus com aumento de tamanho, mudança da cor, sangramento, ulceração, com comprometimento funcional, com lesões pigmentares palmo-plantar e congênitos > 6 cm.

- Verrugas: encaminhar pacientes com resistência ao tratamento clínico usual;
- Câncer de pele: encaminhar pacientes com qualquer lesão sugestiva;
- Lipoma: encaminhar pacientes com lipomas dolorosos e com tamanho de até 5 cm;
- Cistos sebáceos: Não encaminhar cisto com processo inflamatório, tratar antes;
- Fibromas moles: encaminhar pacientes com fibromas localizados em áreas de trauma;
- Onicocriptose: encaminhar casos recidivantes de unha encravadas;
- Quinóides: encaminhar todos os casos.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM DERMATOLOGISTA

Motivos para o encaminhamento:

- Micoses;
- Prurido/Eczema;
- Dermatite de Contato;
- Neoplasias Cutâneas / Diagnóstico Diferencial de Lesões Infiltradas;
- Herpes Zoster;
- Discromias (Vitiligo, Melasma);
- Hanseníase.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- Urticária Crônica;
- Dermatoses Eritêmato-Escamosas (Psoríase, Líquen-Plano, Ftíriase rosa);
- Farmacodermias;
- Buloses (Pênfigo, Penfigóide, Dermatite Herpetiforme);
- Lesões ulceradas (leishmaniose);
- Micoses profundas (lobomicoses, cromomicoses, Jorge-lobo, esporomicoses, paracoccidioidomicose e tuberculose cutânea);
- Acne.

Observação: Lembrar que os pacientes com lesões dermatológicas tratadas sem sucesso, deverão suspender as medicações tópicas antes da consulta com especialista. Em todos os casos, devem ser citados: queixas do paciente, medicações utilizadas e tempo de uso prescrito.

1. Micoses

Encaminhar os pacientes tratados clinicamente sem melhora das queixas ou em casos de suspeita de micose profunda (cromomicose, lobomicoses, 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.

Critério: P1.

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

2. Prurido / Eczema

Encaminhar os pacientes com queixas de prurido de difícil resolução, já afastadas possíveis causas orgânicas, de acordo com exame clínico. Ex: icterícia de causa medicamentosa, escabiose, etc. Descrever história sucinta constando início 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.

Critério: P1.

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

3. Dermatite de Contato

Encaminhar somente casos sem causas definidas. Referir data do início dos sintomas, localização, fatores desencadeantes, frequência, 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.

Critério: P2.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

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

4. Neoplasias Cutâneas / Diagnóstico Diferencial de Lesões Infiltradas

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.

Observação: Suspeita de melanomas (P0) e encaminhar para a referência em oncologia.

Critério: P1.

Contra referência: Permanecer no nível secundário.

5. Herpes Zoster

Encaminhar somente casos graves com comprometimento do estado geral ou pacientes imunodeprimidos. Informar tratamentos instituídos. **Exame físico:** Descrever o aspecto e localização das lesões.

Critério: P0.

Contra referência: dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

6. Discromias, Vitiligo

Prioridade para a regulação: Pacientes com suspeita clínica.

Critério: P2.

Contra referência: dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

7. Hanseníase

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, se paucibacilar ou multibacilar, tempo de tratamento, data de alta, grau de incapacidade no momento do diagnóstico.

Exames complementares necessários: Pesquisa de BK – baciloscopia (OE, OD, CE, CD, lesão).

Exame físico: Descrever o aspecto das lesões (tamanho, características e localização) e exame dermatoneurológico (palpação, teste de sensibilidade). **Prioridade para a regulação:** Pacientes com reação hansênicas.

Critério: P1.

Contra referência: dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

Observação 1: Em caso de reação hansênicas, atendimento priorizado (critério P0).



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Observação 2: 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.

8. Urticária Crônica

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.

Critério: P2.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

9. Dermatoses Eritemato-Escamosas (Psoríase, Líquen-Plano, Pitíriase Rosa, Ictioses)

Encaminhar paciente com quadro clínico sugestivo e relatar tratamentos instituídos.

Prioridade para a regulação: Pacientes com quadros extensos.

Critério: P1.

Contra referência: dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

10. Farmacodermias

Encaminhar os pacientes com queixas de lesões de pele, associadas ao uso de medicações. Relatar frequência 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.

Critério: P1.

Contra referência: dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

11. Buloses (Pênfigo, Penfigóide, Dermatite Herpetiforme)

Prioridade para a regulação: Pacientes com quadro extenso e/ou com comprometimento de mucosas.

Critério: P1

Contra referência: dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

Observação: Em casos extensos e /ou com comprometimento de mucosas, priorizar atendimento para P0.

12. Leishmaniose (Lesões ulceradas)

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).



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Exame físico: Descrever o aspecto das lesões e evolução.

Prioridade para a regulação: Pacientes com queixas.

Critério: P1.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

13. Micoses profundas (lobomicoses, cromomicoses, Jorge-lobo, esporomicoses, paracoccidiodomicose e tuberculose cutânea)

Encaminhar paciente com quadro clínico sugestivo e relatar tratamentos instituídos.

Exames complementares: Pesquisa e cultura de fungos.

Prioridade para a regulação: Pacientes com quadros externos e que não respondem ao tratamento.

Critério: P1.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

14. Acne

Encaminhar com história sucinta, relatando os medicamentos empregados, se for o caso, e enumerar as doenças de base.

Critério: P2.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM GINECO-OBSTETRA

GINECOLOGIA:

- Planejamento Familiar (Laqueadura/DIU);
- Doenças Sexualmente Transmissíveis (Encaminhar os casos de dificuldade de elucidação diagnóstica ou com impossibilidade de tratamento no município);
- Diagnóstico diferencial de lesões genitais em doenças sistêmicas;
- Infecção pelo Papilomavírus Humano (HPV);
- Doença inflamatória pélvica (DIP);
- Dor pélvica crônica;
- Endometriose;
- Leiomioma uterino;
- Sangramento disfuncional do endométrio;
- Síndrome dos Ovários Policísticos;
- Doenças benignas dos ovários;
- Malformações Genitais;
- Prolapso genital;
- Incontinência urinária de esforço;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- Distúrbios da puberdade;
- Amenorréia;
- Galactorréia;
- Neoplasias intra-epiteliais do trato genital inferior;
- Doenças da mama;

Observação: Encaminhar somente doenças benignas. Casos confirmados de malignidade devem ser encaminhados ao serviço de referência.

1. **DSTs, Diagnóstico diferencial de lesões genitais em doenças sistêmicas, infecção pelo HPV:**

Encaminhar os casos de dificuldade de elucidação diagnóstica, descrevendo detalhadamente exame físico e sintomas associados.

Exames complementares necessários: a critério do especialista; levar exames realizados, se houver.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P1.

Contra referência: o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

2. **Doença inflamatória pélvica (DIP), dor pélvica crônica, endometriose, leiomioma uterino, Sangramento disfuncional do endométrio, Síndrome dos Ovários Policísticos, Doenças benignas dos ovários, Malformações genitais:**

Exame clínico: Descrever sinais e sintomas, assim como achados significativos em exame físico.

Exames complementares necessários: a critério do especialista.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P1.

Contra referência: o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

3. **Prolapso genital:**

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: a critério do especialista.

Prioridade para a regulação: Casos de prolapso agudos e/ou graves (critério P0).

Critério: P1.

4. **Incontinência urinária de esforço:**

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: a critério do especialista.

Prioridade para a regulação: não há.

Critério: P2.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Contra referência: o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência após resolução do problema.

5. Distúrbios da Puberdade

Encaminhar crianças com suspeita de diagnóstico.

Exames complementares necessários: a critério do especialista.

Exame físico: Aparecimento de sinais puberais (< 8 anos nas meninas).

Avanço de idade óssea > 2 anos em relação a idade cronológica. Velocidade de crescimento > 4 -6 cm/ano.

Avanço rápido e progressivo dos caracteres sexuais. Prognóstico de estatura fora do canal de seus pais. Questões psicológicas.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P2.

Contra referência: Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

6. Amenorréia

Encaminhar casos com dificuldade de elucidação diagnóstica. Descrever tempo de amenorréia e sintomas associados.

Exame clínico: descrever alterações significativas.

Exames complementares necessários: a critério do especialista.

Critério: P2.

Contra referência: a paciente poderá ser encaminhada a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência após resolução do problema.

7. Galactorréia

Encaminhar casos com dificuldade de elucidação diagnóstica. Descrever tempo de início de sintomas e queixas associadas.

Exame clínico: descrever alterações significativas.

Exames complementares necessários: a critério do especialista.

Critério: P2.

Contra referência: a paciente poderá ser encaminhada a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência após resolução do problema.

8. Planejamento familiar

Encaminhar casos em que a paciente opta com contracepção cirúrgica ou através de DIU.

9. Neoplasias intraepiteliais do trato genital inferior

Exames complementares necessários: Colpocitologia oncótica, colposcopia.

Critério: P1.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Contra referência: a paciente poderá ser encaminhada a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência após resolução do problema.

10. Doenças da mama

Encaminhar as pacientes com queixas de mastalgia, descrevendo exame físico detalhadamente.

Exame físico: presença de nódulos de mama, associado ou não a dor local e linfadenomegalia axilar ipsilateral.

Exames complementares necessários: US de mama ou mamografia, conforme faixa etária e fatores de risco para câncer de mama.

Critério: P1.

Contra referência: a paciente poderá ser encaminhada a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência após resolução do problema.

OBSTETRÍCIA: Seguir protocolo da **Linha Guia da Rede Mãe Paranaense**

OBS: A gestante que completar 40 semanas, independente da classificação de risco deverá ser encaminhada para avaliação no Hospital de Referência em que está vinculada, e não deve receber alta do pré-natal.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM INFECTOLOGISTA

Principais motivos para o encaminhamento:

- HIV/AIDS;
- Leishmaniose visceral (Calazar);
- Leishmaniose tegumentar;
- Hepatites virais;
- Tuberculose;
- Malária;
- Meningites;
- Toxoplasmose;
- Doença de chagas;
- Leptospirose;
- Dengue;
- Micoses profundas.

1. HIV/AIDS

Encaminhar todo e qualquer caso de paciente com HIV/AIDS com ou sem tratamento anti-retroviral.

Exame físico: citar os achados significativos.

Exames complementares necessários: Sorologia ELISA ou um teste confirmatório (imunofluorescência ou Western Blot).



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Prioridade para regulação: pacientes com quadro descompensado, presença de infecções oportunistas (critério P1).

Critério: P2.

Observação: A UBS deverá realizar o acompanhamento do usuário no município.

2. Leishmaniose visceral e tegumentar

Exame clínico: Avaliação de sinais e sintomas como febre prolongada, perda de peso, hepatomegalia-esplenomegalia, palidez cutâneo mucosa, anorexia.

Exames complementares necessários: Hemograma completo, proteínas totais e frações, VHS, Sorologia para calazar.

Aspirado de medula óssea deverá ser realizado pelo infectologista, de preferência em ambiente hospitalar, e o material será encaminhado para laboratório de parasitologia ou hematologia para realização da pesquisa de parasitas, como Leishmanias ou para realização de Mielograma.

Prioridade para Regulação: pacientes com quadro descompensado (deverá ser encaminhado para hospital com serviço especializado).

Critério: P1.

Contra referência: permanecer no nível secundário ou dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

A Leishmaniose cutânea poderá ter acompanhamento ambulatorial, porém a Leishmaniose visceral poderá ser acompanhada ambulatorialmente ou deverá ser encaminhada para Hospital com Serviço de Referência, conforme gravidade do caso.

3. Hepatites virais

Encaminhar pacientes com hepatites crônicas B ou C ou hepatite A graves (hepatite fulminante com insuficiência hepática).

Exame clínico: mal-estar, náuseas, vômitos, diarreia, febre, colúria e acolia fecal, icterícia, hepatomegalia dolorosa.

Exames complementares necessários: Hemograma, coagulograma, TGO, TGP, Gama-GT, Bilirrubinas totais e frações. Marcadores virais para hepatites: Hepatite A: anti- HAV IgM/IgG; Hepatite B: HbsAg, anti-HBc IgM/IgG; Hepatite C: anti-HCV. **Prioridade para a regulação:** casos mais graves, com risco de insuficiência hepatocelular (critério P0).

Critério: P1.

Contra referência: Permanecer no nível secundário ou dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

4. Tuberculose

As situações abaixo orientam quanto ao encaminhamento dos portadores de tuberculose da UBS para o especialista:

1. Falência de esquema por resistência bacteriana/tuberculose multirresistente;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

2. Caso o paciente seja portador de HIV/AIDS;
3. Casos de tuberculose extra pulmonar (ex.: tuberculose ganglionar);
4. Quando houver antecedentes ou evidências clínicas de hepatopatia aguda ou crônica;
5. Qualquer intercorrência clínica não controlada na UBS.

Atenção: Casos com complicações como insuficiência respiratória aguda deverão ser encaminhados para hospital com serviço de emergência. Fazer relatório detalhado, descrevendo o caso clínico, tratamentos instituídos e causa da necessidade de referenciamento.

Exames complementares necessários: Radiografia de tórax e exame de escarro com pesquisa BK realizada.

Prioridade para regulação: pacientes descompensados.

Critério: P1, sendo P0 para casos graves com insuficiência hepática ou renal.

Contra referência: Permanecer no nível secundário ou dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

5. Malária

Acompanhamento ambulatorial nos casos de malária não complicada (*P.vivax*) ou encaminhamento para hospital com serviço de referência conforme gravidade do caso (ex. *Plasmodium falciparum*).

6. Meningites

Paciente com suspeita de meningite poderá ser encaminhado para ambulatório de infectologia para avaliação inicial e, se confirmada suspeita, deverá ser encaminhado para hospital de referência.

7. Toxoplasmose

Os casos sistêmicos poderão ser acompanhados ambulatorialmente ou encaminhados para hospital de referência, conforme gravidade do caso. A toxoplasmose ocular deverá ser conduzida pelo oftalmologista com acompanhamento paralelo do infectologista, se necessário. Toxoplasmose em gestante deverá ser conduzida inicialmente pelo Obstetra.

8. Doença de Chagas (quadro agudo)

Paciente com febre prolongada recorrente, cefaléia, mialgia, Hepatoesplenomegalia, Linfonodomegalia, rash cutâneo, procedência de área endêmica de triatomíneos hematófagos.

9. Leptospirose

Paciente com febre de início súbito, cefaléia, mialgia (dor nas panturrilhas, dorso e abdome), artralgia, náuseas, vômitos. Pode evoluir para formas graves com icterícia, insuficiência renal e hemorragia principalmente pulmonar (Doença de Weil). A infecção humana ocorre pela exposição direta ou indireta à urina de animais (principalmente roedores) infectados pela bactéria *Leptospira*, tornando-se epidêmica em períodos chuvosos e em regiões de alagações.

10. Dengue com sinais de complicações



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Suspeita de Febre hemorrágica da dengue. Neste caso, após avaliação inicial e confirmada suspeita de dengue hemorrágica, o paciente deverá ser encaminhado para hospital com serviço de referência e, de preferência, com suporte intensivo.

11. Micoses profundas: paracoccidioidomicose, cromomicose, coccidioidomicose, histoplasmoses poderão ser acompanhadas ambulatorialmente ou em regime hospitalar, dependendo da necessidade do caso.

Exame clínico: citar os achados significativos.

Exames complementares necessários: hemograma completo, além de outros exames que tenham sido realizados.

Prioridade para regulação: pacientes com quadro descompensado, com estado geral comprometido.

Contra referência: permanecer no nível secundário ou dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra-referência.

ATENÇÃO:

DSTs (exceto HIV/AIDS e HEPATITES): Atenção básica. No caso de gestantes, deverão ser acompanhadas por um ginecologista obstetra. Doenças exantemáticas: Atenção básica ou acompanhamento no ambulatório de pediatria.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM NEUROLOGISTA

Motivos para o encaminhamento:

- Cefaléia persistente;
- Epilepsia, desmaios, convulsões de início recente (menos de 30 dias);
- Neurocisticercose;
- Hidrocefalia, Mielomeningocele e Crânioestenose;
- Sequela de AVC recente (menos de 60 dias);
- Distúrbio de Aprendizagem e Retardo Psicomotor;

1. Cefaléia

Cefaléia de difícil controle (sem melhora com analgésicos comuns) associada a distúrbio do comportamento, convulsões, piora progressiva ou instalação súbita e constante devem sempre ser encaminhadas ao neurologista. Encaminhar com história sucinta informando localização, característica, evolução e patologias associadas.

Exames complementares necessários: Orientar o paciente a levar os exames que já possui, tais como, radiografias (crânio, seios da face) e outros.

Exame físico: relatar achados importantes e informar pressão arterial. Caso seja realizado fundo de olho e encontrar papiledema, encaminhar para avaliação neurocirúrgica de urgência.

Prioridade para regulação: não há.

Critério: P2.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

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

2. Epilepsia ou convulsão de início recente (menos de 30 dias)

Relato sucinto da história informando características, evolução, doenças associadas (em especial diabetes) e possível hipoglicemia. Afastar distúrbios metabólicos.

Exames complementares necessários: Orientar o paciente a levar os exames que já possuir, tais como, radiografias (crânio, seios da face) e outros. **Exame físico:** relatar achados importantes.

Prioridade para regulação: Pacientes com mais de uma crise em menos de 24h sem medicação devem ser encaminhados para o Hospital de Emergência e não para o ambulatório.

Critério: P0.

Contra referência: permanecer no nível secundário, mas com acompanhamento mais frequente na UBS com o relatório do especialista.

Observação: Nos casos de convulsão febril em crianças, deve-se tratar o quadro de base (infecção) e depois encaminhar ao neurologista. Após avaliação pelo neurologista e confirmando o diagnóstico de epilepsia, o retorno ao especialista deve ocorrer a cada 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 estar preenchido o relatório de contra referência.

3. Neurocisticercose

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: EEG e TC de crânio.

Exame clínico: Casos com sintomatologia focal ou meningítica. Crises convulsivas.

Prioridade para a regulação: Casos em tratamento e descompensados.

Critério: P1.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

4. Síndrome do túnel do carpo

Encaminhar casos cirúrgicos: ausência de resposta ao tratamento clínico ou déficit sensitivo /ou motor progressivos.

Exames complementares necessários: Não há.

Exame clínico: Queixa de dormência, formigamento e/ou dor nas mãos (território do nervo mediano), podendo haver irradiação para punho e antebraço. Sintomas exacerbados por movimentos repetidos das mãos (preensão) e/ou punho (flexão / extensão). Piora noturna. Queixa de fraqueza na preensão, provocando queda de objetos das mãos.

Prioridade para a regulação: Casos em tratamento e descompensados.

Critério: P1.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

5. Hidrocefalia

Encaminhar todos os casos com suspeita diagnóstica.

Exames complementares necessários: TC de crânio.

Exame clínico: As manifestações clínicas da hidrocefalia infantil vão depender de vários fatores, tais como idade do paciente, grau de fechamento das suturas cranianas e velocidade de progressão da pressão intracraniana. No lactente, o mais notável é o aumento do tamanho da cabeça em proporções muitas vezes grave.

Prioridade para a regulação: Casos em tratamento e descompensados.

Critério: P1.

Contra referência: Permanece no nível secundário.

6. Sequela de AVC (menos de 60 dias)

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.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA

Motivos para o encaminhamento:

- Déficit Visual;
- Cefaléia;
- Retinopatia Diabética / Hipertensiva;
- Inflamação Ocular;
- Catarata;
- Glaucoma;
- Estrabismo infantil.

1. Déficit Visual

Encaminhar os pacientes com relato de: déficit visual ou queixas oculares (prurido, lacrimejamento, entre outros). Encaminhar com história sucinta, citando presença de outras patologias (diabetes e hipertensão, por exemplo).

Exame físico: citar os achados significativos.

Prioridade para regulação: Priorizar pacientes entre 0 a 9 anos e com mais de 40 anos para consultas de 1ª. Vez.

Critério: P2.

Contra referência: retorno a UBS para acompanhamento com o relatório do especialista.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

2. Cefaleia

Encaminhar os pacientes com cefaleia persistente, após período escolar ou após esforços visuais, sem outras causas aparentes (exemplo: sinusite, inflamações dentárias e enxaquecas). Observação: Cefaleia matinal ou no meio da noite não está relacionada a problemas oculares. Pacientes com queixas agudas, de forte intensidade com sintomas associados, deverão ser sempre encaminhados às urgências clínicas para avaliação inicial.

Exame físico: aferição da Pressão Arterial.

Prioridade para regulação: Priorizar pacientes entre 0 a 7 anos e com mais de 40 anos para consultas de 1ª vez.

Critério: P2.

Contra referência: dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

3. Pacientes com Diabetes/Hipertensão

Descrever história clínica, tempo de evolução e complicações.

Exame físico: relatar os achados importantes. Informar o valor da pressão arterial. **Exames**

complementares: Diabetes: glicemia, triglicerídeos e colesterol (até 30 dias). Para Diabetes e Hipertensão, o paciente deve levar ao especialista os exames e relatórios oftalmológicos prévios.

Prioridade para regulação: paciente diabético juvenil e outros com doença acima de 3 anos de duração.

Critério: P2.

Contra referência: dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

4. Inflamação Ocular

Encaminhar os pacientes com relato de ardor ou dor, secreção, hiperemia ocular, diplopia.

Exame físico: citar os achados significativos.

Prioridade para regulação: pacientes com dor e maior tempo de evolução.

Critério: P1.

Contra referência: dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

5. Catarata

Encaminhar os pacientes com faixa etária > 50 anos com queixa de baixa progressiva da visão, vista embaçada, com piora da acuidade para longe e melhora para perto. Também estão incluídas cataratas traumáticas e de origem metabólica e leucocoria (pupila esbranquiçada), independente da idade.

Exame físico: citar os achados significativos e relatar a presença ou não de leucocoria. **Prioridade para regulação:** paciente de olho único, com insucesso no uso de lentes corretivas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Critério: P2.

Contra referência: dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

6. Glaucoma

Encaminhar os pacientes com história familiar de glaucoma.

Exame físico: citar os achados significativos.

Prioridade para regulação: pacientes com história familiar, mesmo que assintomático, acima de 35 anos.

Critério: P2.

Contra referência: dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

7. Estrabismo

Encaminhar pacientes com desvio ocular e compensação do estrabismo pela posição de cabeça (diagnóstico diferencial do torcicolo congênito). **Exame físico:** citar os achados significativos.

Prioridade para regulação: menores de 7 anos.

Critério: P2.

Contra referência: dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM ORTOPEDISTA

Motivos para o encaminhamento:

- Dores nas costas: cervicalgia, lombalgia.
- Deformidades: MMII, escoliose e cifose.
- Dor localizada a esclarecer: articular, tendinites.
- Sequelas de fraturas.

1. Dores nas Costas: Cervicalgia, Lombalgia

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: Raio x da área afetada em duas incidências.

Exame físico: citar os achados significativos.

Prioridade para regulação: pacientes com queixas crônicas.

Critério: P2

Contra- referência – permanecer no nível secundário.

2. Deformidades (MMII, Cifose e Escoliose)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

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 para diagnóstico.

Exames complementares necessários: RX da área afetada.

Exame físico: descrever os achados importantes.

Prioridade para regulação: prioridade para RN.

Critério: P2.

Contra- referência – permanecer no nível secundário.

3. Dor Localizada a Esclarecer (Articular, Tendinites)

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: R X da área afetada.

Exame físico: descrever a localização, presença ou não de dor ou limitação a movimentação.

Prioridade para regulação: limitação funcional. **Critério:** P2.

4. Sequela de fratura

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

Exames complementares necessários: Raio X da área afetada.

Exame clínico: na dor articular, algias ósseas, calcaneodínias, artrose de joelhos: descrever a localização, presença de restrição ou dor a movimentação e presença de sinais flogísticos.

Encaminhar com Raio X da articulação acometida em duas incidências.

Prioridade para regulação: pacientes com sequelas mais recentes.

Critério: P2.

Contra referência: Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM REUMATOLOGISTA

Principais motivos para encaminhamento

- Deformidades das articulações;
- nódulos reumatóides;
- rigidez matinal;
- Dor óssea, fraturas, deformidades esqueléticas;
- Tenossinovite, dor, rigidez matinal;
- lombalgia de ritmo inflamatório;
- Dor difusa e crônica;
- Sensação de rigidez e edema;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

- Suspeita de doenças reumáticas autoimunes.

Exames complementares necessários: Raio X das articulações, exames laboratoriais (fator reumatoide, provas reumáticas, PC reativa, ASLO, VHS)

Exame Físico: Citar achados significativos

Prioridade para a regulação: Pacientes com queixas crônicas

Critério: P2

Contra referência: permanecer no nível secundário

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA

Principais motivos para encaminhamento

- Amigdalite crônica hipertrófica;
- Blastomas nasais e paranasais;
- Hipertrofia das adenóides;
- Laringite crônica;
- Otomastoidite crônica;
- Sinusites crônicas;

1. Amigdalite crônica hipertrófica

Encaminhar todos os casos cirúrgicos.

Exames complementares necessários: Não há.

Exame físico: distúrbios mecânicos com maior ou menor frequência de surtos de anginas febris.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P2

Conta referência - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

2. Blastomas nasais e paranasais

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: RX simples dos seios paranasais (incidências: mento naso; fronto naso; submentovertex e perfil).

Exame físico: Obstrução nasal, episódios de sangramento nasal, rinorreia purulenta, cefaleia frontal e/ou em projeção de outras cavidades paranasais, diplopia e exoftalmia. **Prioridade para a regulação:** Casos tratados e descompensados.

Critério: P0

Conta referência - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

3. Hipertrofia das adenoides

Encaminhar todos os casos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Exames complementares necessários: Radiografia de perfil da nasofaringe (boca aberta e fechada).

Exame físico: A criança dorme de boca aberta, baba no travesseiro, ronca e tem crises de apneia noturna.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P1.

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

4. Laringite crônica

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: Não há.

Exame físico: Rouquidão permanente em maior ou menor intensidade, com expectoração mucocatarral, sobretudo pela manhã.

Prioridade para a regulação: Casos tratados clinicamente e descompensados.

Critério: P1.

Contra referência - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

OBS: Toda rouquidão com tempo de evolução maior ou igual a 2 semanas deve ser encaminhada ao otorrinolaringologista.

5. Otomastoidite crônica

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: TC dos ossos temporais (cortes axiais e coronais).

Exame físico: Otorréia drenando pelo conduto auditivo externo de caráter contínuo ou intermitente. Hipoacusia até surdez.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P1.

Conta referência - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referencia.

6. Sinusites crônicas

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: RX simples dos seios paranasais (incidências: mento-naso ou de Waters, fronto-naso ou de Caledwell; submentovertex ou posição axial de Hirtz e perfil).

Exame físico: Paciente apresenta dor ao nível das cavidades afetadas e eliminação pelo vestíbulo nasal ou pela rinofaringe, de exsudato oriundos do interior dos seios afetados.

Prioridade para a regulação: casos tratados e descompensados.

Critério: P2.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Contra referência: Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA ENCAMINHAMENTO PARA PEDIATRA

Motivos para encaminhamento:

- Filhos de mães de raça negra e indígenas;
- Filhos de mães com menos de 15 anos ou mais de 40 anos;
- Filhos de mães analfabetas ou com menos de 3 anos de estudos;
- Filhos de mães com menos de 20 anos com um filho morto anteriormente;
- Filhos de mães com menos de 20 anos ou mais de 3 partos;
- Filhos de mães que morreram no parto/puerpério;
- Prematuridade; Asfixia grave (Apgar < 7 no 5º minuto de vida);
- Baixo peso ao nascer;
- Desnutrição grave: Crescimento e/ou desenvolvimento inadequados;
- Presença de doenças de transmissão vertical (toxoplasmose, sífilis, AIDS);
- Más formações congênitas/ Cromossomopatias/ Doenças genéticas;
- Triagem neonatal positiva;
- Obesidade;
- Atraso do desenvolvimento neuropsicomotor;
- Intercorrências repetidas com repercussão clínica.

Exame físico: história clínica, sinais e sintomas; tratamentos em uso ou já realizados;

Critério: P1

Contra referência - Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

HEMATOLOGIA (INFANTIL)

Motivos para Encaminhamento

- Anemias por baixa produção;
- Anemias Hemolíticas;
- Plaquetopenias;
- Leucopenias;
- Trombocitoses.

1. Anemias por Baixa Produção

Encaminhar pacientes com anemias megaloblásticas e anemias aplásticas.

Exames complementares necessários – Hemograma, ácido fólico e vitamina B12.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Exame físico – palidez cutânea e astenia.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

Contra referência - Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

2. Anemias Hemolíticas

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários – Hemograma, BTF, eletroforese de Hb, curva de fragilidade osmótica, G6PD, coombs direto e indireto

Exame físico – palidez cutânea icterícia em esclera, esplenomegalia ou colistopatia, dores ósseas importantes, priapismo.

Prioridade para a regulação – encaminhar casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

Contra referência - Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

3. Plaquetopenias

Encaminhar casos com intensa plaquetopenia.

Exames complementares necessários – Hemograma.

Exame físico – petéquias, equimoses e hematomas.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

4. Leucopenias

Encaminhar casos graves (neutrófilos < 500/mm³).

Exames complementares necessários – Hemograma, ácido fólico, vitamina B12, imunoglobulinas séricas, dosagem de anticorpos anti-necrofilicos.

Exame físico – Assintomático e dependendo da causa.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

Contra referência - Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

5. Trombocitoses

Encaminhar os seguintes casos: aumento significativo de plaquetas (acima de 900.000/mm³).

Exames complementares necessários – Hemograma.

Exame físico – hematomas, equimoses.

Prioridade para a regulação – casos tratados e descompensados.

Critério - P1



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Contra referência - Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA ENCAMINHAMENTO PARA NEFROLOGIA

Motivos para encaminhamento:

- Doença renal crônica;
- Infecção urinária recorrente;
- Litíase renal;
- Hipertensão arterial sistêmica resistente;
- Cistos/doença policística renal;
- Hematúria;

1. Doença renal crônica

- Taxa de filtração glomerular (TFG) < 30 ml/min/1,73m² (Estágio 4 e 5); ou
- Taxa de filtração glomerular (TFG) • < 60 ml/min/1,73m² (Estágio 3, 4 e 5) com complicações associadas a doença renal crônica (anemia ferropriva refratária e não atribuível a outra etiologia, hipercalemia, hiperfosfatemia, hipocalcemia, elevação persistente de PTH, hipertensão resistente, entre outros); ou
- Perda rápida da função renal
- Proteinúria¹;
- Presença de cilindros com potencial patológico (céreos, largos, graxos, epiteliais, hemáticos ou leucocitários);
- Alterações anatômicas (como estenose de artéria renal, assimetria renal ou suspeita de doença policística renal) que provoquem lesão ou perda de função renal

Exames complementares necessários: Creatinina sérica, microalbuminúria em amostra, albuminúria em 24 horas ou relação albuminúria/creatinúria, Urina Tipo 1, ecografia de vias urinárias, quando realizada, com data;

Exame físico: cor da pele (preta ou não), para cálculo da taxa de filtração glomerular;

Critério: P1

2. Infecção Urinária Recorrente

Motivos para Encaminhamento:

ITU recorrente (três ou mais infecções urinárias no período de um ano) mesmo com profilaxia adequada, após exclusão de causas anatômicas urológicas ou ginecológicas.

Exames complementares necessários: Creatinina sérica, Urina Tipo 1, ecografia de vias urinárias.

Exame físico: número de infecções urinárias nos últimos 12 meses; cor da pele (preta ou não), para cálculo da taxa de filtração glomerular; profilaxia para infecção urinária recorrente e como foi feita



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

(medicamento, dose e posologia); em mulheres, descrever se há alterações anatômicas como cistocele, retocele ou prolapso uterino;

Critério: P1

3. Litíase renal

Motivos para Encaminhamento: nefrolitíase recorrente com causa metabólica identificada e com indicação de tratamento farmacológico que não pode ser realizado na APS; ou impossibilidade de investigar etiologia dos cálculos recorrentes com exame de eletrólitos na urina de 24 horas e exames séricos.

Exames complementares necessários: Creatinina sérica, resultado de tomografia de abdômen sem contraste ou ecografia urinária ou raio X.

Exame físico: sinais e sintomas; tratamentos em uso ou já realizados para litíase renal;

Critério: P1

4. Hipertensão Arterial Sistêmica Resistente

Motivos para Encaminhamento: DRC e hipertensão resistente (falta de controle da pressão com no mínimo três medicações anti-hipertensivas em dose plena, após avaliação da adesão); ou hipertensão secundária à provável doença renovascular ou doença do parênquima renal

Exames complementares necessários: Creatinina sérica, Urina Tipo 1, tomografia de abdômen sem contraste ou ecografia urinária.

Exame físico: sinais e sintomas; medicações em uso, com dose e posologia; duas medidas de pressão arterial, em dias diferentes; alterações em exames laboratoriais ou de imagem avaliação clínica da adesão ao tratamento (sim ou não);

Critério: P1

5. Cistos/doença policística renal

Motivos para Encaminhamento: suspeita de doença policística renal

Exames complementares necessários: Creatinina sérica, Urina Tipo 1, tomografia de abdômen sem contraste ou ecografia urinária.

Exame físico: sinais e sintomas (descrever presença de dor lombar ou outros achados relevantes); cor da pele (preta ou não), para cálculo da Taxa de Filtração Glomerular; presença de história familiar para doença policística renal (sim ou não) e grau de parentesco;

Critério: P1

6. Hematúria

Motivos para Encaminhamento: hematúria macroscópica, sem coágulos, sugestiva de doença glomerular; ou hematúria microscópica persistente sugestiva de doença glomerular (confirma em dois exames de EQU/EAS/Urina tipo 1, com 8 semanas de intervalo entre os mesmos e pesquisa de hemácias dismórficas positiva.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Exames complementares necessários: Creatinina sérica, Urina Tipo 1, microalbuminúria em amostra (ou albuminúria em 24 horas ou relação albuminúria/creatinúria), pesquisa de hemácias dismórficas.

Exame físico: resultado de exames, cor da pele (preta ou não), para cálculo da taxa de filtração resultado de ecografia de vias urinárias, quando realizada.

Critério: P1

NEFROLOGIA (INFANTIL)

Motivos para Encaminhamento

- Infecção do Trato Urinário recorrente;
- Hipertensão Arterial na Infância;
- Hematúrias;
- Glomerulonefrite Difusa Aguda Pós-Estreptocócica;
- Síndrome Nefrótica.

1. Infecção do Trato Urinário

Encaminhar casos de infecções urinárias de repetição.

Exames complementares necessários – Urina I, urocultura, bacterioscopia e USG renal.

Exame físico – Febre, perda ponderal, irritabilidade, vômito, alteração do hábito urinário (disúria, enurese, polaciúria, tenesmo urinário), sinal de Giordano. **Prioridade para a regulação** – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

2. Hipertensão Arterial na Infância

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários – Hemograma, urina I, ureia, creatinina, sódio, potássio, glicemia, perfil lipídico, USG renal, ecocardiograma. Se necessário, dosagem de renina, aldosterona, catecolaminas em urina de 24 horas, esteroides séricos e urinários.

Exame físico – assintomático.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P0.

3. Hematúrias

Encaminhar casos com hematúrias recorrentes ou persistentes

Exames complementares necessários – Urina I, urocultura, hemograma, ureia, creatinina, complemento sérico, urina de 24 horas (proteína, ácido úrico, cálcio), USG. **Exame físico** – Dependerá da causa.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados, **Critério** - P1.

4. Glomerulonefrite Difusa Aguda Pós-Estreptocócica

Encaminhar todos os casos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Exames complementares necessários – Urina I, complemento sérico, uréia e creatinina.

Exame físico – Os sintomas seguem-se a infecção estreptocócica (seja de vias aéreas superiores ou pele). Após 14 a 21 dias, surgem as principais características: edema, HAS e hematúria.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

5. Síndrome Nefrótica

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários – Urina I, proteinúria de 24 horas, PTF, colesterol total e frações, uréia, creatinina, cálcio, hemograma.

Exame físico – Edema intenso e depressível, podendo evoluir para anasarca.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA ENCAMINHAMENTO PARA ENDOCRINOLOGIA

Motivos para encaminhamento

- Casos suspeitos de patologia de: tireóide;
- Diabetes tipo 2;
- Dislipidemias;
- Obesidade com comorbidade;
- Casos suspeitos de neoplasias, Cushing Addison, alterações da paratireoide hiperandrogenismo e hiperaldosteronismo.

1. Casos suspeitos de patologia de Tireóide

HDA – Letargia, ressecamento da pele, queda de cabelos, obstipação intestinal, aumento do peso corporal, hipertensão diastólica ou nervosismo, irritabilidade, sudorese excessiva, diarreia, perda de peso, taquicardia, hipertensão sistólica, fibrilação atrial, mixedema, exoftalmia.

Exames complementares necessários– TSH, T4livre

Exame físico – citar os achados significativos

Prioridade para regulação – Casos de difícil controle

Critério – P1

Contra referência – dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

2. Diabetes tipo 2

HDA – Casos tratados e não responsivos a terapêutica combinada com glicemia pré-prandial acima de 140-160 mg/dl, hemoglobina glicada aumentada

Comorbidades – cardiopatia, neuropatia, nefropatia, retinopatia, dislipidemia e hipertensão arterial



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Exames complementares necessários – hemograma, glicemia de jejum (duas determinações no intervalo de 2 a 3 semanas), uréia, creatinina, urina I, teste de tolerância à glicose, hemoglobina glicada, microalbuminúria, anti-GAD, peptídeos C, insulina, mapeamento de retina e fundo de olho.

Exame físico – citar os achados significativos

Prioridade para a regulação – IMC > 25, dislipidemia, hipertensão arterial

Critério – P1

Contra referência – dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para

3. Dislipidemias

HDA – Casos não responsivos a terapêutica (colesterol total > 240 – triglicérides > 200)

Exames complementares necessários – Glicemia, TSH, T4 livre, colesterol total e frações triglicérides, TGO, TGP, Bilirrubina total e frações, uréia e creatinina.

Exame físico – citar os achados significativos

Prioridades para a regulação - Casos não responsivos a terapêutica (colesterol total > 240 – triglicérides > 200)

Critério – P1

Contra referência – dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de relatório de contra referência.

4. Obesidade com comorbidade

HDA – IMC > 35 com comorbidades (hipertensão, diabetes, apnéia do sono, osteoartrose, casos descompensados)

Exames complementares necessários – não há **Exame físico** – Citar os achados significativos

Prioridade para a regulação - IMC > 35 com comorbidades (hipertensão, diabetes, apnéia do sono, osteoartrose, casos descompensados)

Critério – P2

Contra referência – permanecer no nível secundário

Obs.: Não encaminhar pacientes com obesidade sem alterações hormonais.

Casos suspeitos de: neoplasias, Cushing, Addison, alterações da paratireóide, hiperandrogenismo e hiperaldosteronismo

HDA – História sucinta constando tempo de evolução, história progressiva, doenças associadas, exame físico. Relatar achados importantes.

Exames complementares necessários para suspeitas de:

Cushing- Glicemia, hemograma, Na, K plasmáticos, cortisol sérico e urinário, ACTH, Raio X de crânio, tomografia de tórax e abdômen Addison – Na, K, Glicemia, Cortisol sérico e urinário, resposta do cortisol após administração de ACTH e aldosterona, hiperandrogenismo- testosterona, FSH, LH, K urinário, 17OH progesterona, prolactina, DHEA, SDHEA, Androstenediona, cortisol plasmático, tomografia, USG. Hiperaldosteronismo – Aldosterona sérica, excreção urinária de potássio, Na, K,



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

tomografia, relação Aldo/APR (atividade plasmática de renina). Neoplasias hipofisárias – Prolactina, cortisol sérico ou urinário, IgF1, ACTH, TSH, T4 livre, FSH, LH.

Exame físico – Citar achados significativos

Prioridade para a regulação – todos os casos

Critério - P1

Contra referência – Permanecer no nível secundário

ENDOCRINOLOGIA (INFANTIL)

Motivos para Encaminhamento:

- Hipertireoidismo;
- Hipotireoidismo Congênito (HC);
- Hipotireoidismo Adquirido;
- Diabetes Mellitus Tipo 1;
- Obesidade;
- Dislipidemia;
- Baixa Estatura;
- Alta Estatura;
- Distúrbios da Puberdade;
- Ginecomastia;
- Telarca Precoce;
- Adrenarca Precoce;
- Malformações Genitais.

1. Hipertireoidismo

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários – TSH, T4 livre, anticorpos anti-peroxidase (ATPO), antitireoglobulina (ATTG), USG de tireóide.

Exame físico – Exoftalmo, bócio e hipertireoidismo laboratorial.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

2. Hipotireoidismo Congênito (HC)

Encaminhar paciente com TSH e T4 livre alterado.

Exames complementares necessários – TSH, T4 livre, ATPO, ATTG, USG de tireoide

Exame físico – Peso ao nascer maior que 4000g, icterícia prolongada ao RN termo, constipação intestinal, temperatura retal menor que 35, pele fria e seca, hipotonia, sonolência, episódios de cianose, infecções de repetição, refluxo gastroesofágico, macroglossia, choro rouco, dificuldade pra mamar, etc.

Prioridade para a regulação – Exames alterados.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Critério - P1.

3. Hipotireoidismo Adquirido

Encaminhar paciente com TSH e T4 livre alterado.

Exames complementares necessários – TSH, T4 livre, ATPO, ATTG, USG de tireóide.

Exame físico – Bócio, diminuição da velocidade de crescimento, atraso da idade óssea, normalmente assintomáticos ou pouco sintomáticos.

Prioridade para a regulação – Pacientes com TSH maior ou igual a 10UI/ml.

Critério - P1.

4. Diabetes Mellitus tipo 1

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários – glicemia de jejum, hemoglobina glicada, anticorpo anti GAD, anti insulina, peptídeo C.

Exame físico – Polifagia, poliúria, polidipsia, emagrecimento.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

5. Obesidade

Encaminhar pacientes com obesidade com resistência insulínica ou dislipidemia. **Exames complementares necessários** – Glicemia de jejum, TSH, T4 livre, colesterol total e frações, triglicérides, insulina, teste oral de tolerância a glicose.

Exame físico – Obesidade.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1

6. Dislipidemia

Encaminhar casos não responsivos ao controle alimentar e atividade física.

Exames complementares necessários – Perfil lipídico.

Exame físico – Em geral assintomáticos.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

7. Baixa Estatura

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários – Hemograma, glicemia, Na, K, PTF, urina I, PPF, T4 livre, TSH, IgFI, IgFBP3, GH, LH, FSH, testosterona ou estradiol.

Exame físico – Velocidade de crescimento baixa (menor que 4-6 cm/ano nos pre-pubescentes). A estatura em vigiância (percentil 2,5 < estatura < 10) pode ser acompanhada pelo pediatra, se mantiver bom ritmo de crescimento. Criança crescendo fora do percentil dos pais-canal familiar (importante avaliar estatura dos pais, já que os filhos seguirão este padrão).



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

8. Alta Estatura

Encaminhar todos os casos com patologia de base.

Exames complementares necessários – Hemograma, glicemia, creatinina, Na, K, PTF, urina I, PPF, T4 livre, TSH, IgFI, IgFBP3, GH, LH, FSH, testosterona ou estradiol. Se necessário cariótipo, anticorpo antiendoneuro, anti-gladina.

Exame físico – Alta estatura.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

9. Distúrbios da Puberdade

Encaminhar crianças que preencham os critérios diagnósticos.

Exames complementares necessários – RX de idade óssea, USG de pelve, citologia hormonal vaginal

Exame físico – Aparecimento de sinais puberais, < 8 anos nas meninas e < 9 anos nos meninos. Avanço de idade óssea > 2 anos em relação a idade cronológica. Velocidade de crescimento > 4 -6 cm/ano. Avanço rápido e progressivo dos caracteres sexuais. Prognóstico de estatura fora do canal de seus pais. Questões psicológicas. **Prioridade para a regulação** – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

10. Ginecomastia

Encaminhar casos cirúrgicos.

Exames complementares necessários – Testosterona total e livre, estradiol, LH/FSH, prolactina, TSH e T4 livre.

Exame físico – Desenvolvimento excessivo das mamas no homem.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

11. Telarca Precoce

Encaminhar pacientes menores de 2 anos com exames alterados e sem sinais de regressão e meninas entre 6 -8 anos de idade cronológica

Exames complementares necessários – RX de idade óssea, LH, FSH, prolactina, USG de pelve, citologia hormonal vaginal.

Exame físico – Aparecimento de mamas antes dos 8 anos, idade óssea compatível com cronológica

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

12. Adrenarca Precoce



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Encaminhar meninas < 8 anos e meninos > 9 anos com sintomas característicos. **Exames complementares necessários** – RX de idade óssea, DHEA, S-DHEA, 17 OH, progesterona, androstenediona, testosterona total e livre, USG de abdômen.

Exame físico – Aparecimento de pelos pubianos, axilares ou ambos, sem outros sinais de desenvolvimento de puberdade.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

13. Malformações Genitais

Encaminhar os seguintes casos: criptorquidia, micro pênis e hipospádia.

Exames complementares necessários – USG.

Exame físico – Criptorquidia: ausência dos testículos na bolsa testicular. Micro pênis: pênis <percentil 2,5 curva sexo e idade. Hipospádia: meato uretral fora de sua posição tópica.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM PNEUMOLOGISTA:

Principais motivos para o encaminhamento:

- Dor torácica;
- Asma;
- Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica;
- Nódulo pulmonar;
- Pneumonia Adquirida na Comunidade;
- Tosse;
- Tuberculose Pulmonar;
- Dispneia.

1. Dor Torácica

Encaminhar com relato de sintomas e sinais significativos.

Exames complementares necessários: RX de Tórax (PA e perfil).

Exame físico: descrever ausculta cardiopulmonar e características da dor.

Prioridade para a regulação: Complicações ou risco de vida.

Critério: P1.

2. Asma

Encaminhar os casos de asma persistente moderada e/ou acentuada ou grave.

Exames complementares necessários: RX de tórax (afastar outras doenças).

Exame físico: Citar achados significativos.

Prioridade para a regulação: Asma grave.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Critério: P1.

3. Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)

Encaminhar pacientes com dispnéia de esforço, tosse produtiva, DPOC estágios 3 e 4. **Exames complementares necessários:** Rx de tórax (afastar outras doenças), hemograma completo (aumento de hematócrito/ hemoglobina/leucocitose). **Exame físico:** Citar achados significativos.

Prioridade para regulação: doença descompensada com hipoxemia e insuficiência respiratória aguda.

Critério: P1.

4. Nódulo pulmonar

Encaminhar os pacientes com os seguintes sinais e sintomas:

- Raio X de tórax recente alterado ou suspeito;
- Tomografia de tórax alterado ou suspeito;
- Casos indeterminados mesmo com exames complementares;
- Nódulos alterados em segmento radiológico ou RX prévio;
- Nódulos espiculados, irregulares e/ou suspeitos.

Exames complementares necessários: Raio X de tórax recente e tomografia de tórax em casos indeterminados.

Exame físico: Citar os achados significativos.

Prioridade para regulação: Nódulo alterado em comparação a Raio X prévio ou tomografia de tórax e/ou biópsia pulmonar alterada.

Critério: P0.

5. Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC)

Encaminhar os pacientes com os seguintes sinais e sintomas:

- Pneumonia arrastada, com possibilidade de outros diagnósticos;
- Suspeita de neoplasia, obstrução brônquica, corpo estranho;
- Empiema pleural, infecção multirresistente a antibióticos;
- Pneumonia com hipoxemia, insuficiência respiratória.

Exames complementares necessários: Raio X de tórax, hemograma completo, glicemia, pesquisa de BK no escarro em casos suspeitos.

Exame físico: Citar os achados significativos.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e não compensados.

Critério: P1.

6. Tosse

Encaminhar os pacientes com queixas frequentes e persistentes de tosse crônica (duração maior que 8 semanas).

Exames complementares necessários: RX de tórax, RX de seios da face ou tomografia de seios da face e tomografia de tórax.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Exame físico: Citar os achados significativos.

Prioridade para a regulação: Paciente tratado e descompensado com evolução desfavorável.

Critério: P2.

7. Tuberculose pulmonar

As situações abaixo orientam quanto ao encaminhamento dos portadores de tuberculose da UBS para o especialista:

- Quando houver antecedentes ou evidências clínicas de hepatopatia aguda ou crônica; - quando houver antecedentes ou evidências clínicas de nefropatia aguda ou crônica; - qualquer intercorrência clínica não controlada na UBS;
- Falência de esquema por resistência bacteriana; - se o paciente for portador de HIV/AIDS; - casos de tuberculose extra-pulmonar.
- Fazer relatório detalhado, descrevendo o caso clínico, tratamentos instituídos e causa de necessidade de referenciamento.

Exames complementares necessários: Raio x de tórax e baciloscopias realizadas.

Prioridade para regulação: pacientes descompensados.

Critério: P1, sendo P0 para casos graves com insuficiência hepática ou renal.

8. Dispneia a esclarecer:

Encaminhar casos de dispneia a esclarecer.

Exames complementares necessários: Raio x de tórax e ECG.

Critério: P1.

PNEUMOLOGIA (INFANTIL)

Motivos para Encaminhamento:

- Asma Brônquica;
- Bronquiolite;
- Síndrome do Lactente com Sibilância (Bebê Chiador);
- Refluxo Gastro Esofágico;
- Infecções de Repetição de Vias Aéreas Inferiores Pneumonias de Repetição;
- Pneumonia Crônica;
- Tosse Crônica.

1. Asma Brônquica

Encaminhar casos de asma moderada e intensa.

Exames complementares necessários – RX de tórax, RX de seios da face, hemograma. **Exame físico** – Manifesta-se clinicamente por episódios recorrentes de Sibilância dispneia, aperto no peito e tosse

Prioridade para a regulação – todos os casos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Critério - P0

2. Bronquiolite

Encaminhar casos moderados e intensos de asma.

Exames complementares necessários – RX de tórax.

Exame físico – Contato com adulto ou criança com o vírus (vírus sincicial respiratório ou parainfluenza, adenovírus ou rinovírus). Período de incubação 4 – 5 dias. Início dos sintomas da gripe: coriza e certo grau de anorexia evoluindo com febrícula, palidez, discreta dispnéia de esforço evoluindo com agitação, irritação, choro intenso, taquicardia, ruídos respiratórios audíveis.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados

Critério - P1

3. A Síndrome do Lactente com Sibilância (Bebê Chiador)

HDA – Encaminhar bebe chiador com clínica de atopia e com sintomatologia específica.

Exames complementares necessários – RX de tórax PA e P, hemograma, VHS

Exame físico – Sibilância. Nos primeiros anos de vida nos lactentes sem doença de base, a Sibilância é uma condição transitória e não tem risco de desenvolver asma. Porém em torno de 10 –15% pela predisposição genética, os episódios de Sibilância são sintomas de asma

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados **Critério - P1**

4. Refluxo Gastro Esofágico

Encaminhar os casos em que os sintomas e sinais sejam significativos

Exames complementares necessários – RX de esôfago, estômago e duodeno, endoscopia digestiva alta.

Exame físico – Digestivas: vômitos habituais, regurgitações frequentes, ruminação, hipersalivação, dor retro esternal, pirose ou azia, halitose, choro exagerado em lactentes, soluços com excesso, hematêmese, anemia, distúrbio do sono, postura anormal de cabeça e pescoço, engasgos, disfasia e odinofagia.

Respiratórias e Otolaringológicas: Síndrome asmatiforme, pneumonia de repetição, fibrose pulmonar, abscesso, bronquiectasia, hemoptise, estridor recorrente, rouquidão, pigarro, globus pharyngeus, otite recorrente, rinite crônica, tosse crônica, tosse ou cianose durante a alimentação, neoplasias benignas e malignas do trato aerodigestivo. Outros: anorexia, baixo ganho ponderal, apnéia do sono, síndrome da morte súbita.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1

5. Infecções de Repetição de Vias Aéreas Inferiores Pneumonias de Repetição

Encaminhar casos com sinais e sintomas significativos.

Exames complementares necessários – hemograma, VHS, RX de tórax.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Exame físico – Mal estado geral, febre tosse, hiperpnéia. **Prioridade para a regulação** – Casos tratados e descompensados **Critério** - P0

6. Pneumonia Crônica

Encaminhar pacientes com sintomas e sinais significativos (tempo de duração da doença de pelo menos 6 semanas).

Exames complementares necessários – hemograma, VHS, RX de tórax.

Exame físico – Mal estar geral, febre, tosse, hiperpnéia **Prioridade para a regulação** – Casos tratados e descompensados **Critério** - P0

7. Tosse Crônica

Encaminhar pacientes com tosse crônica/persistente (> 3 semanas).

Exames complementares necessários – hemograma, VHS, RX de tórax.

Exame físico – Mal estar geral, febre, tosse, hiperpnéia.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados.

Critério - P1

PROTOCOLO SUGERIDO PARA ENCAMINHAMENTO AO UROLOGISTA

Motivos principais para encaminhamento:

- Litíase renal;
- Obstrução do trato urinário;
- Hematúria a esclarecer;
- Neoplasias de bexiga;
- Neoplasias de rins;
- Hiperplasia e neoplasia da próstata;
- Uretrite;
- Epididimite;
- Prostatite;
- Hidrocele;
- Varicocele;
- Fimose;
- Condiloma Peniano;
- Consulta urológica preventiva na infância, adolescência e idade adulta;
- Consulta urológica anual após 45 anos com objetivo de detecção precoce do câncer de próstata.

OBSERVAÇÃO: Em geral, as disfunções urológicas diagnosticadas na UBS deverão ser encaminhadas, recebendo critério P0 de prioridade. As investigações de patologias no trato urinário



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

GABINETE DO PREFEITO

Rua Placídio Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

(adrenal, rins, ureteres, bexiga, uretra, próstata) serão encaminhadas com critério P1, enquanto as consultas preventivas terão critério P3.

1. Litíase renal

Encaminhar todos os casos. Relatar a ocorrência de cólica nefrética, com irradiação para a virilha, às vezes com náuseas e vômitos. Hematúria, piúria e cristais em excesso na urina I.

Exames complementares necessários: Urina I, RX simples de abdômen, USG de rins e vias urinárias, uréia, creatinina.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P0.

2. Obstrução do trato urinário

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: Urina I, uréia, creatinina, USG de rins e vias urinárias, tomografia, urografia excretora.

Exame físico: Citar os achados significativos.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados

Critério: P0.

3. Hematúria a esclarecer

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: Urina I, RX simples de abdômen, USG de rins e vias urinárias e exames hematológicos.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P0.

Contra referência: Depende do diagnóstico.

4. Neoplasias de bexiga

Encaminhar todos os casos, descrevendo os sintomas (presença de hematúria).

Exames complementares necessários: Urina I, USG de rins e vias urinárias.

Prioridade para a regulação: Todos os casos.

Critério: P0.

5. Neoplasias de rins

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: USG renal, TC de pelve e bexiga, urina I. **Exame físico:** Hematúria, dor no flanco, emagrecimento, massa palpável no flanco (esta tríade só ocorre em 10% dos casos).

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P0.

6. Hiperplasia e neoplasia da próstata



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Encaminhar todos os casos. Descrever a ocorrência de gotejamento pós-miccional, dificuldade para urinar, mictúria, incontinência urinária, hematúria.

Exames complementares necessários: USG, PSA, Urina.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P0.

Contra referência: Depende do diagnóstico.

7. Uretrite

Encaminhar casos de uretrite crônica. Relatar a ocorrência de secreção uretral, purulenta ou mucosa, disúria.

Exames complementares necessários: Bacterioscopia de secreção, urina I, cultura.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P0.

8. Epididimite

Encaminhar epididimite crônica.

Exames complementares necessários: Cultura de secreção uretral, bacterioscopia.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P0.

9. Prostatite

Encaminhar prostatite crônica.

Exames complementares necessários: Cultura de urina.

Exame físico: Disúria, dor após micção, dor para ejacular.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P0.

10. Hidrocele

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: USG, Hemograma, coagulograma.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P1.

11. Varicocele

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: Não há.

Exame físico: Citar os achados significativos.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P1.

12. Fimose

Encaminhar todos os casos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Exames complementares necessários: Hemograma e coagulograma.

Prioridade para a regulação: Casos tratados e descompensados.

Critério: P1.

13. Condiloma Peniano

Encaminhar todos os casos.

Exames complementares necessários: Não há.

Exame físico: Citar os achados significativos.

Prioridade para a regulação: Todos os casos.

Critério: P1.

14. Consulta urológica preventiva na infância, adolescência e idade adulta

O cuidado urológico começa com o nascimento, pois nesta ocasião deve-se estar atento à formação genital da criança e qualquer alteração poderá requerer a atuação do urologista (por exemplo, criptorquidia, hidrocele, hipospádia). Na adolescência, época de significativas mudanças no organismo masculino, é importante acompanhar essas transformações. Na idade adulta, a orientação do urologista poderá desfazer mitos e interrogações, inclusive evitando tratamentos e orientações amadoras que podem mais prejudicar do que ajudar. Na mulher adulta, é relevante o número de quadros de cistites recorrentes e pós-coito.

15. Consulta urológica anual após 45 anos com objetivo de detecção precoce do câncer de próstata

É recomendável a prevenção do câncer de próstata nos homens acima de 45 anos. Em famílias onde existe a ocorrência do câncer de próstata, os homens devem começar essa avaliação anual aos 40 anos. A avaliação básica deve constar de dosagem de PSA e a avaliação digital da próstata (toque retal).

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM GASTROENTEROLOGISTA

Motivos Para Encaminhamento:

- Úlcera péptica;
- Gastrite atrófica diagnosticada;
- Pancreatite crônica;
- Cirrose hepática;
- Doenças do Refluxo Gastro Esofágico: Hérnia de hiato, Esofagite de refluxo, Esôfago de Barret;
- Doenças Inflamatórias Intestinais: Colite ulcerativa, Doença de Crohn, e Síndrome de Cólon Irritável;
- Hepatites crônicas.

1. Úlcera Péptica

HDA – Encaminhar os pacientes com gastrite não responsiva, história de neoplasia gástrica, história de úlcera gástrica ou duodenal tratada com recidiva de sintomas, desconforto digestivo 2x/semana por 4 semanas



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Exames complementares necessários – Endoscopia digestiva alta (EDA) com biópsia, pesquisa de *H.pylori* (anticorpos séricos, teste de urease)

Exame físico – Dor epigástricos vômitos e distensão abdominal **Prioridade para a regulação** – Pacientes tratados e descompensados **Critério** - P1

Contra referência - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

2. Gastrite atrófica diagnosticada

HDA - Encaminhar paciente com gastrite não responsiva, história de neoplasia gástrica, história de úlcera gástrica ou duodenal tratada com recidiva de sintomas, desconforto digestivo 2x/semana por 4 semanas

Exames complementares necessários - Endoscopia digestiva alta (EDA) com biópsia, pesquisa de *H.pylori* (anticorpos séricos, teste de urease)

Exame físico - Dor epigástricos vômitos e distensão abdominal

Prioridade para a regulação - Pacientes tratados e descompensadas

Critério - P1

Contra referência - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

3. Pancreatite Crônica

HDA – Encaminhar pacientes com casos de complicações

Exames complementares necessários – Amilase, lipase, BTF, Fosfata se alcalina Teste de tolerância a glicose, glicemia, TGO, TGP, Gama GT, RX simples abdominal, USG abdominal e tomografia do órgão

Exame físico – Dor abdominal em barra, dispepsia e vômito **Prioridade para a regulação** – Pacientes tratados e descompensados **Critério** - P0

Contra referência - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

4. Cirrose Hepática

HDA – Encaminhar todos os casos

Exames complementares necessários – Sorologia para hepatite, Ferri tina, anticorpos antimitocondriais, anti-músculo liso, anti-KLM, FAN, CEA, alfafetoproteína, USG de abdômen, tomografia computadorizada do órgão, biópsia hepática, hemograma, TGO, TGP, EDA, gama GT, BTF, amilase, glicemia, eletroforese de proteínas, colesterol, triglicérides e coagulograma

Exame físico – Estima-se que aproximadamente 40% dos pacientes com cirrose são assintomáticos. Uma vez que os sintomas se manifestam, no entanto, o prognóstico é severo. Os principais sintomas são anorexia, vômitos, fraqueza, icterícia, eritema palmar, ginecomastia, hepatoesplenomegalia, ascite, hemorragia digestiva, anemia, neuropatia periférica, hipertensão portal



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Prioridade para a regulação – Todos os casos

Critério - P0

Contra referência – Permanecer no nível secundário

5-Doenças do Refluxo Gastro Esofágico: Hérnia de hiato, Esofagite de refluxo, Esôfago de Barret.

HDA – Encaminhar pacientes cirúrgicos sem complicações: pacientes que não respondem satisfatoriamente ao tratamento clínico, inclusive aqueles com manifestações atípicas cujo refluxo foi devidamente comprovado.

Cirúrgico com complicações; esôfago de Barret, estenose, úlcera e sangramento esofágico.

Exames complementares necessários – Endoscopia, exame radiológico contrastado do esôfago, ph metria e manometria esofágica

Exame físico – A duração e freqüência dos sintomas são informações importantes que precisam ser sempre avaliadas e quantificadas.

Pacientes que apresentam sintomas com frequência mínima de 2x por semana, a cerca de 4 a 8 semanas, devem ser considerados possíveis portadores de DRGE.

Existe marcada correlação entre o tempo de duração dos sintomas e aumento do risco para o desenvolvimento do esôfago de Barrett e adenocarcinoma de esôfago.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados **Critério** - P1

Contra referência - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

6-Doenças Inflamatórias Intestinais: Colite ulcerativa, Doença de Crohn, e Síndrome de Cólon Irritável

HDA – Encaminhar pacientes com perfuração de cólon, risco de evolução para neoplasia e casos cirúrgicos

Exames complementares necessários: Para colite ulcerativa: colonoscopia, enema opaco, VHS, PCR, alfa 1 glicoproteína ácida, perfil de ferro e ferritina.

Doença de Crohn: colonoscopia, enema opaco Síndrome do cólon irritável- colonoscopia, enema opaco.

Exame físico: Colite ulcerativa: diarréia sanguinolenta, muco, febre, dor abdominal, tenesmo, perda de peso e anemia.

Doença de Crohn: dor abdominal, diarréia, febre, perda de peso. Pode evoluir com estenose ou fístulas intestinais e para outros órgãos. Abscessos.

Prioridade para a regulação – Casos tratados e descompensados

Critério - P1

7. Hepatites crônicas

Encaminhar todos os pacientes com casos de hepatite crônica

Exames complementares necessários: Hemograma, coagulograma, TGO, TGP, Gama GT, BTF



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ Nº. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

Hepatite A: anti-HAV IgM

Hepatite B: HbsAg, anti-HBc IgM, anti-HBe, anti-HBs

Hepatite C: anti-HCV, PCR para HCV no soro

Exame físico – mal-estar, náuseas, vômitos, diarreia, febre, colúria e acolia fecal, icterícia, hepatomegalia dolorosa, artrite, glomerulonefrite, poliartrite nodosa.

Prioridade para a regulação – Hepatite crônica

Critério - P0

Contra referência – Permanecer no nível secundário

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM MASTOLOGISTA

Motivos para encaminhamento

- Câncer de mama (suspeito);
- Dor mamária;
- Casos em que o médico discorde do laudo das imagens da mamografia e/ou casos que ache necessário (encaminhar com justificativa).

1. Câncer de mama (suspeito)

HDA – Encaminhar todos os casos suspeitos

Exames complementares necessários – Mamografia recente e se necessário USG de mama

Exame físico – Citar os achados significativos

Prioridade para a regulação – Todos os casos suspeitos

Critério - P0

Contra referência - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

2. Dor mamária

HDA – Encaminhar pacientes com dor mamária severa que afeta sua qualidade de vida ou naquelas refratárias a orientação verbal.

Exames complementares necessários – Mamografia recente e se necessário USG de mama

Exame físico – Dor que interfere nas atividades diárias e na qualidade de vida, com necessidade de uso freqüente de medicamentos.

Prioridade para a regulação – Todas as pacientes com dor mamária severa que afeta sua qualidade de vida ou aquelas refratárias a orientação verbal.

Critério - P0

Contra referência - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Plácido Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

ANEXO I – MODELOS DO SISTEMA IDS DE ENCAMINHAMENTOS



Prefeitura Municipal de Arapoti

Guia de Referência e Contra Referência

C.N.P.J.: 75.658.377/0001-31

Especialidade: 262 - MÉDICO PSIQUIATRA

Usuário: 41781 - TESTE IDS

Sexo: F

FAT: 827 - 31/03/2023

Data de Nasc: 04/01/1938

Idade: 85 Anos, 2 Meses e 27 Dias

Endereço: R TIRADENTES, 840 - Casa

CEP: 84.990-000

Bairro/Distrito: VILA ROMANA

CNS: 898.0039.4479.6456

Município: 410160 - ARAPOTI -

Telefone: (46)9910-56840

REFERÊNCIA

Unidade de Saúde: 7 - UNIDADE DE SAUDE HUMAITA

Conduta Adotada:

SSS

› MORAES / MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO COMUNITARIO MEDICO DE F

CONTRA REFERÊNCIA

Dados Complementares da História Clínica:

Exame Físico:

Investigação Diagnóstica:

CID: _____

Diagnóstico: _____

Terapêutica:

Orientações/Solicitações:

Data: ____/____/____

Carimbo e Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI GABINETE DO PREFEITO

Rua Placídio Leite, nº 148 Centro – Fone / Fax (43) 3512-3000 - CNPJ N°. 75.658.377/0001-31.

ARAPOTI – PARANÁ –

REFERÊNCIAS:

BARACAT, E; et al. Consenso brasileiro de osteoporose 2002. **Revista Brasileira de Reumatologia**. Curitiba, PR, V 42, n. 6, p. 343 – 354 Nov/dez, 2002. Brasil, Ministério da Saúde. **Controle do Câncer de Mama**. Documento de Consenso. Rio de Janeiro: Instituto Nacional do Câncer. Coordenação de Prevenção e Vigilância, 2004.

Brasil, Ministério da Saúde. Manual de recomendações para o controle da tuberculose no Brasil. Secretaria de Vigilância em Saúde. Programa Nacional de Controle da Tuberculose, 2010.

Disponível em

http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/manual_de_recomendacoes_controle_tb_n_ovo.pdf

Acesso em: 18 set. 2022.

Brasil, Ministério da Saúde. Secretária de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção de Básica. Brasília, Ministério da Saúde, 2013, 124 p.

OF.SBU/0380/2009 Proposição da SBU para a prevenção na Saúde Suplementar – O que a SBU recomenda nas diferentes faixas etárias e abordagem de situações especiais.

Protocolo de acesso às consultas e procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade. Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas. Complexo Regulador do Estado do Amazonas. Manaus, AM. 2009. Disponível em http://www.saude.am.gov.br/docs/CR/protocolo_derma_e_cardio.pdf. Acesso em: 9 set. 2022. Protocolo de pré natal de baixo risco. Prefeitura Municipal de São Paulo. Disponível em http://www.saudedireta.com.br/docsupload/1286376717Prot_prenatal_baixo_risco.pdf. Acesso em: 10 set. 2022.

Protocolo de regulação da atenção básica para encaminhamento aos especialistas e exames / procedimentos de alta e média complexidade, Secretaria Municipal de Saúde de **Guarulhos/SP, 2009**.

Disponível em http://portal.saude.gov.br/portal/saude/profissional/visualizar_texto.cfm?idtxt=26598.

Acesso em: 23 agosto. 2022.