



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

Resolução nº 48/2009

O COORDENADOR DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas e em cumprimento aos dispositivos constantes do seu Regimento Interno, e

Considerando a Portaria SAS nº 1559 de 01 de agosto de 2008 que institui a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde-SUS na Comissão Intergestores Tripartite;

Considerando a implantação da Política Estadual de Regulação do Sistema Único de Saúde-SUS, como parte do Pacto pela Saúde;

Considerando a Macro Diretriz da Política Estadual de Saúde no Estado de Roraima em implantar o Complexo Regulador no Estado com Central de Internação, Central de Consultas e Exames MAC e Central de Regulação de Urgência (SAMU);

Considerando a necessidade de priorização de acesso segundo necessidade, melhoria no atendimento a usuários do SUS e otimização dos recursos da média e alta complexidade;

Considerando ainda, consenso entre os membros presentes na plenária realizada em 21 de setembro de 2009,

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar o Protocolo de Regulação de Exames de Alta Complexidade para Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética Nuclear, **ANEXO I**;

Art. 2º - Estabelecer que o Protocolo de Regulação de que trata o art. 1º desta resolução passará a vigor em 28 de outubro de 2009;

Art. 3º - Esta resolução entrará em vigor a partir da data de sua publicação no Diário Oficial do Estado.

Boa Vista (RR), 22 de setembro de 2009.

MIGUEL ANGELO TEIXEIRA BRANDÃO D'ELIA
Secretário Adjunto de Estado da Saúde
Coordenador da CIB Roraima

ROBSON RODRIGUES MANGUEIRA
Presidente do COSEMS/RR
Coordenador Adjunto da CIB Roraima

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
nº 1160 de 08/10/09



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

ANEXO I
Resolução CIB nº 48/2009

**PROTOCOLO PARA REGULAÇÃO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E
RESSONANCIA MAGNETICA NUCLEAR NO COMPLEXO REGULADOR DO ESTADO
POLITICA NACIONAL DE REGULAÇÃO PORTARIA SAS 1559
POLITICA ESTADUAL DE REGULAÇÃO**

Fluxos de liberação de exames de Alta Complexidade realizados pelo médico regulador/autorizador.

1. Solicitação de qualquer exame de ajuda diagnóstica em **casos ambulatoriais, não sendo emergência**. Orienta-se iniciar a pesquisa sempre pelo exame de menor especificidade e conforme se faça necessário solicitar na sequência exames de maior complexidade.

Exemplo:

- 1) Exames Radiológicos/ Ultra-sonograficos
- 2) Tomografia
- 3) Ressonância magnética
- 4) Pet-scan. Outros.

2. Exames de TC e RMN somente serão autorizados quando solicitados por médico especialista; visto que em diversas situações faz-se necessária uma ajuda diagnóstica para elucidar ou facilitar a tomada de decisões. É de suma importância que estas avaliações, assim como as solicitações, no caso as TC's e as RMN's, sejam realizadas por médicos com comprovado conhecimento técnico da situação específica que precisa de melhor estudo.

3. As solicitações de exames de TC e RMN deverão estar corretamente preenchidas, contendo informações exatas sobre o caso clínico e outros exames já solicitados anteriormente, a falta de informações dificultará o trabalho do médico regulador/autorizador, ocasionando a devolução da solicitação ao profissional solicitante, o que protelará a realização do exame.

4. As solicitações de exames deverão ser encaminhadas ao médico autorizador que avaliará o correto preenchimento da solicitação, bem como das justificativas do pedido; o médico regulador/autorizador estará "in loco" 02 (duas) vezes por semana no Hospital Coronel Mota - HCM para proceder ao processo de autorização de exames de TC e RMN.



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

PROTOCOLO SUGERIDO PARA REGULAÇÃO DE TOMOGRAFIA

TOMOGRAFIA DO HEMITORAX / MEDIASTINO E PULMÃO

Código SIA/SUS – 020602004-0

INDICAÇÃO	PRÉ-REQUISITOS	PROFISSIONAIS SOLICITANTES
▪ Alargamento do mediastino, ▪ Dissecção de aneurisma, ▪ Síndrome da compressão de veia cava superior, ▪ Suspeita de mediastinite, ▪ Alterações endócrinas ou metabólicas de origem mediastinal, ▪ Estudos de transição cervico- torácica ou tóraco- abdominal, ▪ Estadiamento dos tumores do esôfago e pulmão, ▪ Rouquidão por lesão do laringeo 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 ▪ Broquiectasias.	▪ História Clínica, ▪ Exame Físico, ▪ RX simples com laudo,	▪ Oncologista, ▪ Infectologista, ▪ Pneumologista, ▪ Cirurgião torácico ▪ Cirurgião cardiovascular ▪ Hematologista, ▪ Reumatologista.

TOMOGRAFIA DE CRÂNIO / SELA TURCICA

Código SIA/SUS – 020601006-0 / Código SIA/SUS – 020601006-0

INDICAÇÃO	PRÉ-REQUISITOS	PRIORIDADES	PROFISSIONAIS SOLICITANTES
▪ Traumatismo, ▪ Hemorragias, ▪ Tumores (diagnóstico e estadiamento), ▪ Metástases (detecção e acompanhamento), ▪ Processos Expansivos,	▪ História Clínica, ▪ Exame Físico, ▪ RX simples com laudo, ▪ Exame do Líquor (se doença infecciosa).	▪ Pesquisa de metástase cerebral; ▪ Crise convulsiva a esclarecer de origem recente	▪ Neurologista, ▪ Neurocirurgião, ▪ Ortopedista, ▪ Oncologista, ▪ Infectologista,

Collec

R.C.



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

■ AVCs ■ Doenças Degenerativas do Encéfalo, ■ Aneurismas, ■ Convulsões recentes a esclarecer, ■ Cefaleia grave a esclarecer, ■ Hidrocefalia, ■ Distúrbio do comportamento*, ■ Estudo da hipófise*		■ Cirurgião e ■ Pescoço. ■ Endocrinologista ■ Psiquiatra*, ■ Geriatra*, ■ Dermatologista.
---	--	---

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX

Código SIA/SUS – 020602003-1

INDICAÇÃO	PRÉ-REQUISITOS	PRIORIDADES	PROFISSIONAIS SOLICITANTES
■ Traumatismo, ■ Sangramentos (vias aéreas), ■ Tumores (diagnóstico e estadiamento), ■ Metástases (detecção e acompanhamento), ■ Nódulos não-neoplásicos (avaliação e acompanhamento), ■ Pneumopatias Intersticiais, ■ Mediastino, Hilos, Pleura (avaliação), ■ Bronquiectasias (acompanhamento), ■ Síndrome de compressão da veia cava superior. ■ Doenças da aorta (aneurisma/dissecção) ■ Troboembolismo pulmonar ■ Investigar comprometimento de órgãos devido: micoses sistêmicas, colagenoses e sarcoidoses. ■ Fraturas de costelas com lesão pulmonar ou pleural	■ História Clínica, ■ Exame Físico, ■ RX do tórax PA/Perfil (com laudo).	■ Traumatismo ■ Sangramento (vias aéreas)	■ Pneumologista, ■ Oncologista, ■ Cirurgião Geral, ■ Cirurgião torácico. ■ Cardiologista ■ Cirurgião cardíaco ■ Dermatologista ■ Ortopedista



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

TOMOGRAFIA DE COLUNA

COLUNA CERVICAL C/S CONTRASTE Código SAI/SUS 020601001-0
COLUNA LOMBO SACRA C/S CONTRASTE Código SAI/SUS 020601002-8
COLUNA TORÁCICA C/S CONTRASTE Código SAI/SUS 020601003-6

INDICAÇÃO	PRÉ-REQUISITOS	PRIORIDADES	PROFISSIONAIS SOLICITANTES
▪ Fratura (suspeita), ▪ Estenose do Canal Medular (suspeita), ▪ Tumores (diagnóstico e estadiamento), ▪ Metástases (detecção e acompanhamento), ▪ Processos Expansivos, ▪ Hérnia Discal. ▪ Má formação congênita (hemi- vértebras)	▪ História Clínica, ▪ Exame Físico, ▪ RX simples de coluna (com laudo).	▪ Processo expansivo ▪ Estenose de canal medular (suspeita)	▪ Ortopedista, ▪ Neurocirurgião, ▪ Neurologista, ▪ Oncologista. ▪ Reumatologista ▪ Mastologista

TOMOGRAFIA DOS SEIOS DA FACE / FACE / ARTICULAÇÃO TEMPO-MANDIBULAR

Código SIA/SUS – 020601004-4

INDICAÇÃO	PRÉ-REQUISITOS	PRIORIDADES	PROFISSIONAIS SOLICITANTES
▪ Sinusopatia crônica, ▪ Trauma facial, ▪ Pólipos mal caracterizados por radiografia dos seios da face, ▪ Tumores.	▪ História Clínica, ▪ Exame Físico, ▪ RX dos Seios da Face com Laudo.		▪ Otorrinolaringologista, ▪ Oncologista. ▪ Cirurgião de cabeça e pescoço.



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR

CÓDIGO SIA/SUS – 020603001-0

INDICAÇÃO

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

PRÉ-REQUISITOS

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

PRIORIDADES

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Cirurgia vascular,
- Cirurgia pediátrica,
- Gastroenterologista,
- Oncologista,
- Endocrinologista,
- Proctologista,
- Nefrologista,
- Urologista,
- Dermatologista
- Hematologista

TOMOGRAFIA DA Pelve / Bacia

CÓDIGO SIA/SUS – 020603003-7

INDICAÇÃO

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

CONTRA-INDICAÇÃO

- Gravidez

PRÉ-REQUISITOS

- História Clínica,
- Exame Físico,
- USG de pelve

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Cirurgia Geral,
- Oncologista,
- Ginecologista.
-



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES

MEMBRO SUPERIOR PROCEDIMENTOS SIA/SUS:020602001-5

MEMBRO INFERIOR PROCEDIMENTOS SIA/SUS:020603002-9

- Articulações Esterno-Claviculares
- Articulações dos Ombros
- Articulações dos Cotovelos
- Articulações dos Punhos
- Articulações Sacro-Iliacas
- Articulações Coxo-Femorais
- Articulações dos Joelhos
- Articulação dos tornozelos

INDICAÇÃO	PRÉ-REQUISITOS	PRIORIDADES	PROFISSIONAIS SOLICITANTES
▪ Traumatismos, ▪ Tumores (diagnóstico e estadiamento), ▪ Processos expansivos, ▪ Metástases (detecção e acompanhamento), ▪ Fraturas (cominutivas)	▪ História Clínica, ▪ Exame Físico, ▪ RX da Articulação com Laudo, ▪ USG Articular.	▪ Processo expansivo ▪ Fraturas (cominutivas) ▪ Má formação congênita	▪ Ortopedista, ▪ Oncologista ▪ Reumatologista



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

ANGIOTOMOGRAFIA –
CÓDIGO SIA/SUS:

INDICAÇÃO	PRÉ-REQUISITOS	PRIORIDADES	PROFISSIONAIS SOLICITANTES
▪ Trombose Pulmonar (suspeita), ▪ Dilatação, dissecação, fístulas e sub oclusão de Aorta, Iliacas, Carótidas e Vasos Supra-Aórticos ▪ Doenças da Aorta	▪ História Clínica, ▪ Exame Físico, ▪ RX (Patologias pulmonares), ▪ DOPPLER do Vaso (se houver).	▪ Pacientes internados em unidades em Unidades Hospitalares ▪ Pacientes acima de 60 anos	▪ Cardiologista ▪ Pneumologista, ▪ Angiologista, ▪ Cirurgião Vascular.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL
CÓDIGO SIA/SUS – 020701001-3

INDICAÇÃO	PRÉ-REQUISITOS	PRIORIDADES	PROFISSIONAIS SOLICITANTES
▪ Investigação de doença ateromatosa extracraniana: estudo das artérias carótidas ▪ Mesentérica superior, artéria ilíaca e femoral, ▪ Estudo das doenças estenóticas e oclusivas das artérias cervicais, arco aórtico, e aneurisma da aorta abdominal e torácica. ▪ Hipertensão arterial grave ou forte suspeita de origem renal	▪ História Clínica, ▪ Exame Físico, ▪ Doppler de carótidas alterado (se houver) ▪ USG com Doppler (se houver)	▪ Portador de hipertensão severa < 16 anos ou > 55 anos ▪ Pacientes internados em unidades hospitalares	▪ Angiologista, ▪ Cardiologista, ▪ Cirurgião Vascular ▪ Cirurgião Cardíaco, ▪ Cirurgião Torácico, ▪ Cirurgião Pediátrico , ▪ Nefrologista ▪ Hematologista



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO / SELA TURCICA

CÓDIGO SIA/SUS – 020701006-4 / CODIGO SAI/SUS – 020701007-2

INDICAÇÃO	PRÉ-REQUISITOS	CONTRA-INDICAÇÃO	PRIORIDADES	PROFISSIONAIS SOLICITANTES
▪ Avaliar fossa cerebral posterior e tronco cerebral, ▪ AVC isquêmico, ▪ Infartos cerebrais múltiplos (suspeita), ▪ Demência, ▪ Tumores (diagnóstico), ▪ Metástases (detecção), ▪ Lesões orbitárias ou Trato Visual, ▪ Infecções, ▪ Esclerose Múltipla.	▪ História Clínica, ▪ Exame Físico, ▪ RX Crânio com Laudo, ▪ TC Crânio, se necessário.	▪ Cefaléias, ▪ Vertigens, ▪ Hemorragias Cerebrais, ▪ Aneurisma.	▪ Lesão orbitária, ▪ Tumores cerebrais	▪ Neurologista, ▪ Neurocirurgião, ▪ Cirurgião Cabeça e Pescoço, ▪ Oncologista, ▪ Infectologista, ▪ Oftalmologista.

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE TÓRAX

CÓDIGO SIA/SUS – 020702003-5

INDICAÇÃO	PRÉ-REQUISITOS	CONTRA-INDICAÇÃO	PRIORIDADES	PROFISSIONAIS SOLICITANTES
▪ Avaliar Artérias Pulmonares, ▪ Avaliar Massas Hilares, Parenquimatosas e Pleurais, ▪ Avaliar Anomalias do Arco Aórtico e aorta descendente ▪ Tumores Neurais e Mediastinais. ▪ Tumores cardíacos	▪ História Clínica, ▪ Exame Físico, ▪ RX tórax PA/Perfil com Laudo ▪ TC Tórax, se necessário.	▪ Implantes Metálicos (Marca-Passo Cardíaco, Próteses Metálicas Ósseas, Stents, etc).		▪ Pneumologista, ▪ Oncologista, ▪ Cirurgião Geral, ▪ Cirurgião Torácico. ▪ Cardiologista ▪ Cirurgião cardíaco



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE ABDOME SUPERIOR

CÓDIGO SIA/SUS – 020703001-4

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE VIAS BILIARES

CÓDIGO SIA/SUS – 020703004-9

INDICAÇÃO	PRÉ-REQUISITOS	CONTRA-INDICAÇÃO	PRIORIDADES	PROFISSIONAIS SOLICITANTES
- 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	- História Clínica, - Exame Físico, - RX simples de Abdome com Laudo, - USG Abdome, se necessário, - TC Abdome, se necessário.	- Sangramentos, - Fratura de Órgão Sólido (suspeita), - Implantes Metálicos.	Seguimento de portadores de cálculo renal com insuficiência renal instalada	- Cirurgião Geral, - Cirurgião pediátrico, - Gastroenterologista, - Oncologista, - Endocrinologista, - Nefrologista, - Urologista.

RMN DA COLUNA VERTEBRAL:

RMN DA COLUNA CERVICAL CÓDIGO SIA/SUS:020701002-0

RMN DA COLUNA LOMBO-SACRA CÓDIGO SIA/SUS:020701004-8

RMN DA COLUNA TORACICA CÓDIGO SIA/SUS:020701005-8

INDICAÇÃO	PRÉ-REQUISITOS	CONTRA-INDICAÇÃO	PRIORIDADES	PROFISSIONAIS SOLICITANTES
- Tumores Ósseos Primários (suspeita), - Metástases, - Processos Expansivos, - Hérnia de Disco, - Infecções (suspeita), - Complicações pós- operatórias,	- História Clínica, - Exame Físico, - RX simples com Laudo, - TC com Laudo, se necessário.	- Fraturas (detecção), - Implantes Metálicos (ex: marca-passo)	Processos expansivos	- Ortopedista, - Neurologista - Neurocirurgião, - Infecologista. - Reumatologista - Tisiologista



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

▪ Esclerose múltipla ▪ Investigação de tuberculose extra- pulmonar ▪ Prurido braquiradial ▪ Neuralgia parastésica				▪ Dermatologista
---	--	--	--	--

RMN DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR

PROCEDIMENTOS SIA/SUS: 020701002-1

RMN DE ARTICULAÇÃO MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)

PROCEDIMENTOS SIA/SUS: 020701002-7

RMN DE ARTICULAÇÃO MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)

PROCEDIMENTOS SIA/SUS: 020703003-0

INDICAÇÃO	PRÉ-REQUISITOS	CONTRA-INDICAÇÃO	PRIORIDADES	PROFISSIONAIS SOLICITANTES
▪ Articulações Temporo-Mandibular (Bilateral), ▪ - Ombro, ▪ - <i>Esterno- claviculares</i> ▪ - Cotovelo-Punho (Unilateral), ▪ - Coxo-Femural (Bilateral), ▪ - Joelho (Unilateral), ▪ - Tornozelo ou Pé (Unilateral). ▪ - Sacro -íliacas	▪ História Clínica, ▪ Exame Físico, ▪ RX simples com Laudo, ▪ USG Articular com Laudo (quando indicado)	▪ Fraturas Simples (detecção), ▪ Tendinites e Sinovites, ▪ Implantes Metálicos.	▪ Alterações de partes moles (lesões ligamentares, nervos) ▪ Traumatismos articulares ▪ Fraturas ocultas ▪ Derrames articulares(suspeita)	▪ Ortopedista. ▪ Reumatologista ▪ Neurologista ▪ Oncologista, ▪ Cirurgião de tórax



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE Pelve / BACIA

CÓDIGO SIA/SUS: 020703002-2

INDICAÇÃO	PRÉ-REQUISITOS	CONTRA-INDICAÇÃO	PRIORIDADES	PROFISSIONAIS SOLICITANTES
▪ Tumores, ▪ Metástases, ▪ Processos Inflamatórios, Linfoproliferativos ou Indefinidos no RX, US ou TC.	▪ História Clínica, ▪ Exame Físico, ▪ US Pélvico com Laudo, ▪ TC da Pelve (se for o caso).	▪ Sangramentos ▪ Traumáticos, ▪ Implantes ▪ Metálicos.		▪ Cirurgião Geral, ▪ Ginecologista, ▪ Oncologista, ▪ Infectologista.