



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

Resolução CIB nº 23/2010

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 necessidade de fortalecer o processo de regionalização, hierarquização e integração das ações e serviços de saúde;

Considerando que a regulação é função do Estado e parte integrante das funções de gestão dos sistemas de saúde em cada âmbito de governo (federal estadual e municipal);

Considerando que o conceito de regulação envolve vários aspectos desde elaboração de regulamentos legais (leis, decretos, normas, portarias) denominada Regulação sobre Sistemas de Saúde;

Considerando que o conceito de Regulação da Atenção envolve um conjunto de ações como contratação, controle assistencial, de regulação do acesso, de avaliação, monitoramento e auditoria;

Considerando o documento elaborado pelo grupo técnico de regulação, controle e avaliação da Secretaria Estadual de Saúde que trata da Regulação do Acesso e cujo objetivo é tornar o acesso da população aos serviços de saúde mais justo, equitativo e adequado as necessidades;

Considerando ainda, decisão consensuada no Plenário da CIB/RR, realizado em 19 de agosto de 2010.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar, na forma do anexo desta resolução, o Protocolo Clínico de Consulta e Exames Ambulatoriais Clínicos de Média e Alta Complexidade;

Art. 2º - Esta resolução entrará em vigor a partir da data de sua publicação no Diário Oficial do Estado.


MIGUEL ANGELO BRANDÃO TEIXEIRA D'ÉLIA

Secretário de Estado da Saúde de Roraima - Adjunto
Coordenador da CIB Roraima


Boa Vista, 19 de agosto de 2010.

RAIMUNDO GERSON GUEDES DA SILVA

Presidente do COSEMS/RR
Coordenador Adjunto da CIB Roraima

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL

Doc nº 1424 de 17/11/2010
Páginas - 13 a 27



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

**ANEXO I
RESOLUÇÃO CIB/RR Nº 23/2010**

COMITÊ GESTOR DO COMPLEXO REGULADOR

**PROTOCOLO CLINICO DE CONSULTAS E EXAMES / PROCEDIMENTOS
AMBULATORIAIS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE.**

**BOA VISTA-RORAIMA
2010**



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

INTRODUÇÃO

O Estado de Roraima com o compromisso de realizar sua adesão a Política Nacional de Regulação, torna-se parte integrante do processo de implementação do Pacto de Gestão responsabilizando-se de assegurar a equidade do acesso aos serviços de saúde, a reordenação do fluxo de atendimento nos diversos níveis do Sistema Único de Saúde (SUS).

Esse processo avança com a regulação no sistema de saúde que tem como objetivo introduzir os mecanismos de ordenação das práticas assistenciais no SUS priorizando a otimização do atendimento através do Complexo Regulador da Secretaria de Estado da Saúde em Roraima.

A Central de regulação é um serviço que atenderá a população, realizando a marcação de consultas e exames. Para a realização da marcação de consultas através da Regulação, foi necessária a criação de um protocolo operacional, com o objetivo de determinar o fluxo pelo qual o usuário deverá passar a partir da solicitação até o atendimento.

O encaminhamento para realização de exames e consultas deverá ser feito através de formulário específico (Termo de Referência), devidamente preenchido e tendo como orientação os protocolos de acesso, que indicaram os critérios a serem seguidos, segundo o modelo único que deverá ser utilizado tanto pelos profissionais da atenção básica (unidades solicitantes), como também as unidades especializadas (executantes).

Portanto, este protocolo procura dar visibilidade a todos os profissionais sobre os critérios de acesso as consultas especializadas e aos exames considerados de média e alta complexidade no SUS.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM CARDIOLOGISTA

Motivos para encaminhamento:

1. Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) de difícil controle
3. Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC)
4. Cardiopatia Isquêmica
5. Sopros/ Valvulopatias estabelecidas
6. Parecer Cardiológico – Pré-Operatório
7. Miocardiopatias.
9. Avaliação para atividade física
10. Arritmias

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

1. Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) de difícil controle



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

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

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 e creatinina, ácido úrico, sumário de urina, uréia, sódio e potássio, eletrocardiograma (ECG) e RX de tórax.

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

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

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

3. Insuficiência Cardíaca Congestiva

HDA – Encaminhar todos os pacientes de ICC. Especificar os motivos de encaminhamento ao especialista, descrevendo os sinais e sintomas que justifiquem o encaminhamento.

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

Exames Complementares Necessários: Hemograma com plaquetas, Glicemia de Jejum, Colesterol Total e frações, triglicerídeos, creatinina, uréia e potássio raio X e ECG. Caso tenha feito outros exames, tais como ECO, ergométrico, cateterismo, orientar o paciente a levar ao especialista.

Prioridade para a Regulação - ICC de difícil controle e/ou presença de doenças associadas com sinais de descompensação (HAS, DM, IRC). Prazo de espera 7 dias.

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

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

4. Cardiopatia Isquêmica

HDA – Doenças Coronarianas (DC) estabelecida (pós-Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), pós-revascularização do miocárdio, pós-angioplastia), Angina estável, Dor Precordial se típica ou atípica, de acordo com os sintomas descritos pelo paciente. Descrever a presença ou não de Diabetes. Obs. Angina Instável, Insuficiência Coronária Aguda (ICO), com suspeita de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), são situações que requerem avaliação de urgência em serviço de cardiologia.

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

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

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



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

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

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

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

6. Sopros/Valvulopatias estabelecidas

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

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

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

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

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

Prazo de espera – até 30 dias.

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

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

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

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

Prazo de espera: até 30 dias.

8. Miocardiopatias

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

Exame Físico: Medida da pressão arterial + relatos importantes. 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, uréia e creatinina e potássio, sorologia para chagas, orientar o paciente a levar ao especialista.

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

Prazo de espera: até 30 dias.

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

10. Arritmias



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

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

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

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

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

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

Prazo de espera – 15 dias .

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM NEFROLOGISTA

Motivos Para Encaminhamento

1. Alteração de exame de urina (proteinúria, hematúria ou Oligúria)
2. Edema a esclarecer com sedimento urinário alterado.
3. Lesão renal em Diabetes, Hipertensão, doenças reumatológicas e auto-imune
4. Insuficiência Renal aguda ou crônica.

1. Alteração de exame de urina

HDA – Historia sucinta constando tempo de evolução, história pregressa e doenças associadas.

Exame Físico – Relatar os achados importantes, inclusive a medida da pressão arterial e volume urinário.

Exames Complementares Necessários- Sumário de urina, uréia, creatinina $\geq 2,0$ mg/dl, e glicemia de jejum, hemograma completo, colesterol total e frações e triglicerídeos.

Prioridade para a Regulação – Oligúria e/ou creatinina $\geq 2,0$ mg/dl

Prazo de espera – 15 dias

2. Edema a esclarecer com sedimento urinário alterado

HDA – Historia sucinta constando tempo de evolução, história pregressa e doenças associadas.

Exame Físico – Relatar os achados importantes, inclusive a medida da pressão arterial

Exames Complementares Necessários - Sumário de urina I, uréia, creatinina, e glicemia de jejum.

Prioridade para a Regulação – Hematúria

Prazo de espera – 15 dias

3. Lesão renal em diabetes, hipertensão, doenças reumatológicas e auto-imunes

HDA – Historia sucinta constando tempo de evolução, história pregressa e doenças associadas.

Exame Físico – Relatar os achados importantes, inclusive a medida da pressão arterial.



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

Exames Complementares Necessários - Sumário de urina I, uréia, creatinina, e glicemia de jejum.

Prioridade para a Regulação – creatinina $\geq 2,0$ mg/dl.

Prazo de espera – 15 dias.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM UROLOGISTA

Motivos Para Encaminhamento

1. Infecções do trato urinário (ITU refratária ao tratamento ou de repetição, encaminhar com ultra-som de rim e vias urinárias);
2. Litíases urinária;
3. Doenças da próstata e exame da próstata;
4. Doenças da Genitália Masculina;

HDA – Historia sucinta constando tempo de evolução, história pregressa e doenças associadas.

- História clinica detalhada;

Exames Complementares Necessários: Sumário de urina I, cultura de urina com antibiograma, hemograma, glicose e creatinina, ultra-som de rim e vias urinárias e outros que já possuir.

Prioridade para a Regulação: Hematúrias de causas urológicas.

Prazo de espera: - 30 dias.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA

Motivos para o encaminhamento:

1. Déficit Visual;
2. Cefaléia;
3. Retinopatia Diabética / Hipertensiva;
4. Inflamação Ocular;
5. Catarata;
6. Glaucoma;
7. CIRURGIA DE RETINA;
8. INJEÇÃO INTRAVÍTREA DE AVASTIN.

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

1. Déficit Visual

HDA – Encaminhar os pacientes com relato de: Déficit Visual ou queixas oculares: prurido, lacrimejamento. Encaminhar com história sucinta, citando presença de outras patologias (diabetes e hipertensão).

Exame Físico – citar os achados significativos.

Prioridade para Regulação – com mais de 40 anos para consultas de 1ª. Vez.

Prazo de Espera – até 30 dias.



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

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

2. Cefaléia

HDA – Encaminhar os pacientes com cefaléia persistente, frontal (após período escolar ou após esforços visuais), sem outras causas aparentes (ex: sinusite, inflamações dentárias e enxaquecas).

Obs.: Cefaléia 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. Em caso suspeito de meningite realizar a notificação compulsória. Exame Físico – aferição da Pressão Arterial.

Prioridade para Regulação – com mais de 40 anos para consultas de 1ª. Vez.

Prazo de Espera – até 30 dias.

3. Pacientes com Diabetes/Hipertensão

HDA – 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 – Diabético tipo I e tipo II com doença acima de 3 anos de duração.

Prazo de Espera – até 30 dias.

4. Inflamação Ocular

HDA – 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.

Prazo de Espera – 03 dias.

5. Catarata

HDA – Encaminhar os pacientes com queixa de baixa progressiva da visão, vista enevoada, embaçada, com piora da acuidade para longe e melhora para perto. Também estão incluídos 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.

Prazo de Espera – até 30 dias.

6. Glaucoma

HDA – 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.

Prazo de Espera – 30 dias.

7. CIRURGIA DE RETINA (VITRECTOMIA, RETINOPEXIA, DRENAGEM EXTERNA, INTROFLEXÃO ESCLERAL, IFUSÃO E TROCA DE ÓLEO DE SILICONE, IFUSÃO DE PFC E ENDOLASER).

HDA – Após avaliação pelo oftalmologista generalista, encaminhar os pacientes com história de baixa visual relacionada com defeitos da retina ao oftalmologista especialista em Retina.



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

Exame Físico – Citar os achados significativos, visão e relatar a presença ou não de doenças crônicas.

Prioridade para Regulação – Pacientes com olho único, diabéticos, hipertensos e perda aguda da visão.

8. INJEÇÃO INTRAVÍTREA DE AVASTIN

HDA – Após avaliação pelo oftalmologista generalista, encaminhar os pacientes com história de baixa visual relacionada com defeitos da retina ao oftalmologista especialista em Retina.

Exame Físico – Citar os achados significativos, visão e relatar a presença ou não de doenças crônicas.

Prioridade para Regulação – Pacientes com olho único, diabéticos, hipertensos e perda aguda da visão.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM DERMATOLOGISTA

Motivos para o encaminhamento:

1. Micoses sem melhora com tratamento nas UBS.
2. Prurido/Eczema sem melhora com tratamento nas UBS
3. Dermatite de Contato sem causas definidas.
4. Neoplasias Cutâneas / Diagnóstico Diferencial de Lesões Infiltradas
5. Herpes Zoster casos graves.
6. Vitiligo
8. Urticária Crônica.
9. Dermatoses Eritemato-Escamosas (Psoríase, Líquen-Plano, Pitiríase Rosa)
10. Farmacodermias
11. Buloses (Pêfigo, Penfigóide, Dermatite Herpetiforme)
12. Lesões ulceradas (leishmaniose)
14. DSTs

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

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

1. Micoses

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

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

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

Prazo de espera – 30 dias.

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

2. Prurido / Eczema

HDA – Encaminhar os pacientes com queixas de prurido de difícil resolução, já afastadas possíveis causas orgânicas, de acordo com exame clínico. Ex: icterícia, causa medicamentosa, escabiose etc. Encaminhar



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

paciente com 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.

Prazo de espera – 15 dias.

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

3. Dermatite de Contato

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

Prazo de espera – 30 dias.

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

4. Neoplasias Cutâneas / Diagnóstico Diferencial de Lesões Infiltradas

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

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

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

Prazo de espera – 15 dias. Obs. Suspeita de melanomas (07 dias)

5. Herpes Zoster

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

Exame Físico – Descrever o aspecto das lesões.

Prazo de espera – 01 dia.

6. Vitiligo

Prioridade para a Regulação - Pacientes com suspeita clínica.

Prazo de espera – 30 dias.

8. Urticária Crônica

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

Exame Físico – Descrever o aspecto das lesões.

Prazo de espera – 30 dias.

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

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



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

Prioridade para a Regulação - Pacientes com quadros extensos.

Prazo de espera - 30 dias.

10. Farmacodermias

HDA - 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.

Prazo de espera - 15 dias.

11. Acne

HDA encaminhar os pacientes com lesões moderadas e graves.

Exame Físico - Descrever o aspecto das lesões.

Prazo de espera - 30 dias.

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

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

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CIRURGIAS AMBULATORIAIS DERMATOLOGIA.

Motivos para encaminhamento

1. 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.
2. Verrugas: encaminhar pacientes com resistência ao tratamento clínico usual.
3. Câncer de pele: encaminhar pacientes com qualquer lesão sugestiva.
4. Lipoma: encaminhar pacientes com lipomas dolorosos e com tamanho de até 5 cm.
5. Cistos sebáceos: Não encaminhar cisto com processo inflamatório, tratar antes.
6. Fibromas moles: encaminhar pacientes com fibromas localizados em áreas de trauma.
7. Onicocriptose: encaminhar casos reincindivantes de unha encravadas.
8. Quelóides; encaminhar todos os casos.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM ORTOPEDISTA

Motivos para o encaminhamento:

1. Dores nas costas: cervicalgia, lombalgia;
2. Dor localizada a esclarecer: articular, tendinites;
3. Seqüelas de fraturas.
4. Outras : Deformidades: Escoliose e cifose; outras articulações.



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

Obs. Não encaminhar osteoporoses e osteoartrites com diagnóstico definido sem necessidade de procedimentos cirúrgicos ortopédicos.

1. Cervicalgia e Lombalgia

HDA – Encaminhar os pacientes com queixas frequentes e persistentes, que não melhoram após com mais de 3 semanas de tratamento, constando história clínica sucinta com queixa, localização, irradiação, duração e evolução.

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

Exame Físico – citar os achados significativos.

Prioridade para Regulação – pacientes com queixas crônicas.

Prazo de Espera – até 30 dias.

Obs. Evoluções atípicas podem necessitar avaliações urgentes, nestes casos o médico de UBS deve entrar em contacto com médico regulador para caracterizar a prioridade.

Contra- referência – permanecer no nível secundário.

Contra- referência – permanecer no nível secundário.

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

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

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

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

Prioridade para Regulação – limitação funcional

Prazo de Espera – até 30 dias

4. Seqüela de Fratura

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

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

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

Prioridade para Regulação – pacientes com seqüelas mais recentes.

Prazo de Espera – até 30 dias.

Contra- referência – Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento de posse de Relatório de contrareferência.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM REUMATOLOGISTA

1. Artrites Reumatóide e outras doenças reumatológicas de origem auto-imune;
2. Osteoartrites;
3. Osteoporoses sem melhora com tratamento habitual;



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

4. Outras como fibromialgia, dor miofascial, tendinite, bursite, esporão do calcâneo, lesões por esforço repetitivo (LER ou DORT, distúrbios osteoarticulares relacionados ao trabalho)

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM NEUROLOGISTA

Motivos para o encaminhamento:

1. Cefaléia;
2. Epilepsia, convulsões e desmaios;
3. AVC e seqüelas.
4. Doenças degenerativas do Sistema neurológico tais como Parkinson, alzheimer

1. Cefaléia

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

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

Exame Físico necessário: Informar pressão arterial e fundo de olho se realizado. Caso seja encontrado papiledema, encaminhar como urgência.

Prioridade para Regulação – cefaléia de difícil controle associada a distúrbio do comportamento, convulsões agravando progressivo ou instalação súbita e constante.

Prazo de Espera – 30 dias Obs. Para definir as prioridades enviar relatório médico ao regulador.

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

Obs. As cefaléias de possíveis causas oftalmológicas, odontológicas, otorrinolaringológicas e psicológicas devem ser encaminhadas as respectivas especialidades antes da avaliação neurológica.

2. Epilepsia, Convulsão e Desmaios

HDA – Relato sucinto da história informando características, evolução, doenças associadas.

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

Exame Físico – relatar achados importantes.

Prioridade para Regulação –

Prazo de Espera –

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

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

6. Seqüela de AVC a prescrição e o acompanhamento de reabilitação fisioterápica devem ser feitos pelo neurologista.



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

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

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO

1. Doenças neurológicas passíveis de abordagem cirúrgica como: TCE, Tumor cerebral, Hidrocefalia, Mielomeningocele e Crânioestenose, etc.

Obs. Os casos mais freqüentes de consulta ambulatorial são os retornos da cirurgia. Os pacientes com lesões de coluna podem ser encaminhados a ortopedia e, conforme o caso o ortopedista pode avaliar junto ao neurocirurgião.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA

Motivos para o encaminhamento:

1. Diabetes mellitus
2. Tireopatias;
2. Obesidade (deve ser tratada na unidade básica. Encaminhar apenas com IMC > 30 + comorbidades ou IMC > 40, exceto quando já houver um acompanhamento por um tempo maior de 6 meses, sem sucesso);
3. Outras doenças endocrinológicas.

PRÉ-REQUISITOS PARA ENCAMINHAMENTO

1. Diabetes Mellitus: Diabetes Mellitus tipo 1 devem permanecer em acompanhamento com o endocrinologista. Diabetes Mellitus tipo 2, casos com complicações e acometimento de ó HDA – Relato sucinto da história informando características, evolução, doenças associadas (em especial diabetes) e possível hipoglicemia. Órgãos alvo ou refratariedade com as medidas empregadas);

- História clínica detalhada;
- Exame físico completo;

Exames Complementares Necessários: Glicemia recente, hemoglobina glicosilada, lipidograma, triglicerídeos, creatinina; proteinúria de 24 horas.

Prioridade para Regulação – Diabetes Mellitus tipo 1.

Prazo de Espera – até 15 dias.

Contra- referência – retorno à UBS para acompanhamento com o relatório do especialista. O diabético tipo 1 continua acompanhamento no serviço especializado.

2. Tireopatias:

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

- Exame físico completo;

Exames Complementares Necessários: TSH e T4 livre recentes, TGO, TGP, hemograma; e outros exames que já possuir, tais como ultrasonografia de tiróide, radiografias, etc.

Prazo de Espera – até 30 dias.



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

Obs. Caracterizar as prioridades encaminhando relatórios médicos a Central de Regulação.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CONSULTA EM ONCOLOGIA

A UNACON RR – CAPO possui:

- **Oncologia Cirúrgica**
- **Oncologia Clínica**
- **Hematologia**
- **Ginecologia**
- **Cirurgia Torácica**
- **Urologia**
- **Coloproctologia**
- **Junta Médica**

Agendamento de consultas

- Tempo média de espera estimado para as consultas: 01 a 10 dias.

Salão central do HGR – CAPO

Horário: das 08:00 às 12:00hs; das 14:00 às 17:00hs; de segunda à sexta feiras.

Fone / Fax: (95) 2121 0612

PRÉ-REQUISITOS PARA ENCAMINHAMENTO

- Pacientes com idade ou superior a 12 anos;
- Todo e qualquer paciente com laudo de biópsia positivo para neoplasia;
- Paciente com preventivo NIC III ou lesão mais agressiva;
- Paciente com exame de imagem (USG / TC/ RM/ Mx) suspeito para neoplasia,
- Paciente com marcadores tumorais alterados (CEA, Ca 125, β HCG, etc);
- Hemograma com blastos.

Investigações gerais (perda de peso, sangramento oculto, sudorese, etc) devem ser feitas pela Clínica Médica (eventualmente em conjunto com a infectologia, pneumologia, gastroenterologia). Á Oncologia deve ser encaminhado aqueles pacientes com forte suspeição clínica de câncer, onde outras patologias já foram descartadas (retrovirose, tuberculose, cirrose, etc.).

Casos instáveis ou graves devem ser encaminhados á Emergência do HGR e lá o plantonista solicita parecer especializado para a escala de sobreaviso.

Lembramos que a hematologia, urologia e ginecologia da UNACON recebem somente os pacientes suspeitos para neoplasia. Patologias benignas das referidas especialidades podem ser encaminhadas á Clínica Hematologia, ao Hospital Coronel Mota e ao Centro de Referência da Mulher, respectivamente.

Casos para avaliação de radioterapia ou cuidado paliativo podem ser agendados para Junta Médica.

- Neoplasia de mama
- Neoplasia de Estômago



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

- Neoplasia esôfago
- Hepatocarcinoma
- Neoplasia de colon
- Neoplasia de reto
- Neoplasia de canal anal
- Neoplasia de pâncreas;
- Colangiocarcinoma;
- Neoplasia de bexiga;
- Neoplasia de pênis;
- Neoplasia de próstata;
- Neoplasia de rim;
- Neoplasia de testículo;
- Neoplasia de colo de útero;
- Neoplasia de endométrio;
- Neoplasia de ovário;
- Neoplasia de vulva;
- Sarcoma uterino;
- Neoplasia de vagina;
- Coriocarcinoma;
- Melanoma;
- Neoplasia de pele não melanoma;
- Neoplasia de pulmão pequenas células;
- Neoplasia de pulmão não pequenas células;
- Osteossarcoma;
- Sarcomas de partes moles;
- Linfoma;
- Mieloma múltiplo;
- Leucemia;
- Pós transplante de medula óssea.

PRÉ-REQUISITOS PARA ENCAMINHAMENTO HEMATOLOGIA

- Pacientes com idade ou superior a 12 anos;
- Todo e qualquer paciente com laudo de biópsia positivo para neoplasia;
- Paciente com preventivo NIC III ou lesão mais agressiva;
- Paciente com exame de imagem (USG / TC/ RM/ Mx) suspeito para neoplasia,

Consultas podem ser agendadas pelo telefone: 2121-0864.

Tempo estimado de espera até a primeira consulta: 01 a 10 dias.

Retorno de acordo com o especialista.



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

Orientar o paciente para levar os exames antigos.

Levar um hemograma recente realizado em aparelho autorizado com leitura de lâmina.

Alterações do hemograma podem ser reacionais a uma série de patologias, sem necessariamente significar doença hematológica primária, uma avaliação clínica rigorosa pode impedir encaminhamentos desnecessários. Avaliação hematológica SEMPRE precedida de uma consulta clínica ou de outra especialidade.

Investigação de anemia (discutir o que pode ser competência da rede básica)

Investigação de plaquetopenia

Investigação de alterações dos leucócitos

Suspeitas de doenças mieloproliferativas

Investigação de linfonodomegalias (aqui há interpetração com a Infectologia)

Investigação de pancitopenia

Anemia falciforme

Talassemia

Distúrbios de coagulação

Hemofilia

Anemias hemolíticas

Sugiro canal de comunicação aberto com a Infectologia e a Gastroenterologia pela sobreposição de investigação (calazar, malária, hemorragia digestiva, hepatite, etc).

Pacientes graves devem ser encaminhados à Emergência do Hospital Geral de Roraima – HGR para que o plantonista entre em contato com a escala de sobreaviso.

Alguns casos retornarão ao nível básico com relatório de contra referência.

EXAMES DE ALTA COMPLEXIDADE

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CATETERISMO

CARDIACO - CÓDIGO SIA/SUS - 021102001-0

INDICAÇÕES:

- Identificação da natureza e a gravidade do defeito mecânico*;
- Indicação de terapêutica cirúrgica*;
- Visualizar as artérias coronarianas;
- Pós-operatório em caso de sintomas residuais*;
- Avaliar o funcionamento de prótese valvular*;
- Avaliar lesão residual do miocárdio ventricular*;
- Pesquisa de lesões valvares;
- Múltiplos êmbolos pulmonares;
- Avaliar presença de lesões potencialmente susceptíveis de curas cirúrgicas: insuficiência mitral, coronariopatia, pericardite constrictiva, estenose subaórtica hipertrófica.



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

- ECG com presenças de áreas extensas de comprometimento;
- Cintilografia com lesão isquêmica;
- Angina após revascularização.

*Exames obrigatórios para estas indicações.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Raio-x de tórax,
- Ecocardiograma,

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cardiologista,
- Cirurgião cardiovascular

PRIORIDADES:

- Pós-operatório de revascularização do miocárdio;
- Angina instável com dor em repouso e pós infarto;
- Pós operatório e Angioplastia Transcateter (STENT).

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIA

TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO E PULMÃO

Código SIA/SUS - 026020031

INDICAÇÕES

- Alargamento do mediastino,
- Dissecção de aneurisma,
- Síndrome da compressão de veia cava superior,
- Suspeita de mediastinite,
- Alterações endócrinas ou metabólicas de origem mediastinal,
- Estudar transição cervico- torácica ou tóraco- abdominal,
- Estadiamento dos tumores do esôfago e pulmão,
- Rouquidão por lesão do laríngeo recorrente,
- Pesquisa de adenomegalia,
- Diferenciar 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,



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

- Exame Físico,
- RX simples com laudo,

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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

TOMOGRAFIA DE CRÂNIO E SELA TURCICA

Código SIA/SUS – 3501102-5

INDICAÇÕES:

- Traumatismo,
- Hemorragias,
- Tumores (diagnóstico e estadiamento),
- Metástases (detecção e acompanhamento),
- Processos Expansivos,
- AVCs
- Doenças Degenerativas do Encéfalo,
- Aneurismas,
- Convulsões recentes a esclarecer,
- Cefaléia grave a esclarecer,
- Hidrocefalia,
- Distúrbio do comportamento*,
- Estudo da hipófise*

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Neurologista,
- Neurocirurgião,
- Ortopedista,
- Oncologista,
- Infectologista,



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

- Cirurgião Cabeça e Pescoço.
- Endocrinologista *,
- Psiquiatra*,
- Geriatra*.
- Dermatologista.

PRIORIDADES:

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

TOMOGRAFIA DE TÓRAX

Código SIA/SUS – 3501201-3

INDICAÇÕES:

- 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

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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



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

PRIORIDADES:

- Traumatismo
- Sangramento (vias aéreas)

TOMOGRAFIA DE COLUNA

Código SAI/SUS – 3501101-7

INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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

PRIORIDADES:

- Processo expansivo
- Estenose de canal medular (suspeita)

TOMOGRAFIA DOS SEIOS DA FACE

Código SIA/SUS – 3501403-2

INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,



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

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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

PRIORIDADES:

TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR

CÓDIGO SIA/SUS – 3501301-0

INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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



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

- Dermatologista
- Hematologista

PRIORIDADE:

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

TOMOGRAFIA DA PELVE

CÓDIGO SIA/SUS - 3501405-9

INDICAÇÕES:

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

CONTRA-INDICAÇÃO:

- Gravidez.

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cirurgião Geral,
- Oncologista,
- Ginecologista.

TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES

CÓDIGO SIA/SUS:

3501410-5: Articulações Esterno-Claviculares

3501411-3: Articulações dos Ombros

3501412-1: Articulações dos Cotovelos

3501413-0: Articulações dos Punhos

3501414-8: Articulações Sacro-Iliacas

3501415-6: Articulações Coxo-Femorais

3501416-4: Articulações dos Joelhos

: Articulação dos tornozelos

Lombo-sacra

INDICAÇÕES:

- Traumatismos,



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

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

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ortopedista,
- Oncologista
- Reumatologista

PRIORIDADES:

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

ANGIOTOMOGRAFIA - CÓDIGO SIA/SUS:

INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX (Patologias pulmonares),
- DOPPLER do Vaso (se houver).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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

PRIORIDADES:

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

PROTOCOLO SUGERIDO PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR



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

ANGIORESSONÂNCIA

CÓDIGO SIA/SUS - 3101110-1

INDICAÇÕES

- 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

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Doppler de carótidas alterado (se houver)
- USG com Doppler (se houver)

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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

PRIORIDADES:

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

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO E ENCÉFALO

CÓDIGO SIA/SUS - 3101110-1

INDICAÇÕES:

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



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

CONTRA-INDICAÇÕES:

- Cefaléias,
- Vertigens,
- Hemorragias Cerebrais,
- Aneurisma.

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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

PRIORIDADE:

- Lesão orbitária,
- Tumores cerebrais

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE TÓRAX

CÓDIGO SIA/SUS - 3101117-9

INDICAÇÕES:

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

CONTRA-INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Pneumologista,



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

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

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE ABDOME

CÓDIGO SIA/SUS - 3101114-4

INDICAÇÕES:

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

CONTRA-INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cirurgião Geral,
- Cirurgião pediátrico,
- Gastroenterologista,
- Oncologista,
- Endocrinologista,
- Nefrologista,
- Urologista.

PRIORIDADES:

- Seguimento de portadores de cálculo renal com insuficiência renal instalada

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DA COLUNA VERTEBRAL

CÓDIGO SIA/SUS:

3101104-7 = Cervical



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

3101105-5 = Lombo-Sacra

3101106-3 = Torácica

INDICAÇÕES:

- Tumores Ósseos Primários (suspeita),
- Metástases,
- Processos Expansivos,
- Hérnia de Disco,
- Infecções (suspeita),
- Complicações pós- operatórias,
- Esclerose múltipla
- Investigação de tuberculose extra- pulmonar
- Prurido braquiradial
- Notalgia parestésica

CONTRA-INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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

PRIORIDADES:

- Processos expansivos

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE ARTICULAÇÕES

CÓDIGO SIA/SUS:

3101107-1 = Articulações Temporo-Mandibular (Bilateral),

3101111-0 = Ombro,

3101109-8 = Cotovelo-Punho (Unilateral),

3101103-9 = Coxo-Femural (Bilateral),



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

3101115-2 = Joelho (Unilateral),

3101102-0 = Tornozelo ou Pé (Unilateral).

Sacro -ilíacas

Esterno- claviculares

INDICAÇÕES:

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

CONTRA-INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAL SOLICITANTE:

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

PRIORIDADES

- Alterações de partes moles (lesões ligamentares, nervos)
- Traumatismos articulares
- Fraturas ocultas
- Derrames articulares(suspeita)

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE Pelve

CÓDIGO SIA/SUS: 3101108-0

INDICAÇÕES:

INDICAÇÕES:

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



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

CONTRA-INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAL SOLICITANTE:

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

PRIORIDADES

- Alterações de partes moles (lesões ligamentares, nervos)
- Traumatismos articulares
- Fraturas ocultas
- Derrames articulares(suspeita)

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE PELVE

CÓDIGO SIA/SUS: 3101108-0

INDICAÇÕES:

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

CONTRA-INDICAÇÕES:

- Sangramentos Traumáticos,
- Implantes Metálicos.

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cirurgião Geral,
- Ginecologista,



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

- Oncologista,
- Infectologista.

PRIORIDADES:

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA DO SISTEMA CARDIO-VASCULAR

CÓDIGO SIA/SUS:

- 3201101 = Angiografia Radioisotópica
- 3201106-7 = Quantificação de "Shunt" Periférico
- 3201204 = Cintilografia para Avaliação de Fluxo Venoso (Angiologista)
- 3201201-2 = Cintilografia para Avaliação de Fluxo Venoso das Extremidades (Angiologista)
- 3201205 = Venografia Radioisotópica (Angiologista)
- 3201104-0 = Cintilografia do Miocárdio (Necroses)
- 3201105-9 = Cintilografia Sincronizada das Câmaras Cardíacas
- 3201301-9 = Cintilografia do Miocárdio em Stress
- 3201302-7 = Cintilografia do Miocárdio em Repouso
- 3201106 = Cintilografia para Quantificação de "Shunt" da direita para a esquerda
- 320101-5 = Estudo do "Shunt" de Lee Veen

INDICAÇÕES:

- Isquemia (localização e extensão),
- Quantificar Fluxos Anômalos,
- Alterações da Contratilidade Miocárdica,
- Diferenciar Isquemia Miocárdica de Necrose Miocárdica,
- Coronariopatias (seguimento),
- Pacientes sob Quimioterapia Cardiotóxica (seguimento)
- Pós IAM,
- Avaliação funcional e prognóstica na Insuficiência Cardíaca,
- Procedimento de Revascularização (acompanhamento),
- Avaliar função biventricular global.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Angiografia simples (se indicado) - Angiologista,
- DOPPLER de Vaso Periférico - Angiologista,
- ECG,
- Ecocardiograma,
- Teste de Esforço (se houver),
- Cateterismo (se indicado).



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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cardiologia,
- Cirurgião Cardíaco,
- Cirurgião vascular
- Hemodinamicista,
- Angiologista.

PRIORIDADES:

- Pós-infarto
- Pacientes internados em Unidades Hospitalares.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA DO SISTEMA NEUROLÓGICO

CÓDIGO SIA/SUS:

- 3206101-3 = Fluxo Sanguíneo Cerebral
- 3206102-1 = Cintilografia Cerebral
- 3206201-0 = Cisternocintilografia
- 3206202-8 = Pesquisa de Fístula Liquórica
- 3206203-6 = Pesquisa de Transito Liquórico
- 3206206-0 = Mielocintilografia
- 3206208-7 = Ventriculocintilografia de Perfusão Cerebral

INDICAÇÕES:

- Detectar Isquemia,
- Fluxo Liquórico,
- Doenças Degenerativas,
- Avaliar Extensão de AVC,
- Pós-Carotidoangioplastia (controle).

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- EEG com Laudo,
- TC e/ou RMN.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Neurologista,
- Oncologista,
- Neurocirurgião.

PRIORIDADES:

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA DO



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

SISTEMA ENDÓCRINO

CÓDIGO SIA/SUS:

- 3203102-5 = Cintilografia com ou sem Captação
- 3203103-3 = Cintilografia com teste de Supressão (T3 ou T4)
- 3203104-1 = Cintilografia com teste de Estímulo (TSH)
- 3211103-7 = Cintilografia para Tratamento de Hipertireoidismo Tipo Plumer
- 3211102-9 = Cintilografia para Tratamento de Hipertireoidismo Tipo Graves
- 3203201-3 = Cintilografia de Paratireóide

INDICAÇÕES:

- Distúrbios Funcionais da Tireóide e Paratireóide
- Tireóide Ectópica (identificação),
- Tumores e Nódulos (diagnóstico),
- Hipertireoidismo Tipo Graves e Plumer (tratamento),
- Carcinoma Diferenciado Tireoidiano (tratamento de metástases),
- Tireoidite (diagnóstico),
- Lesões suspeitas e Tratamento Hormonal (acompanhamento).

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Exames Laboratoriais,
- USG.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Endocrinologista,
- Oncologista,
- Cirurgião Geral.

PRIORIDADES:

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA DO
SISTEMA DIGESTIVO

CÓDIGO SIA/SUS:

- 3202103-8 = Cintilografia para Avaliação do Esvaziamento Esofágico (líquidos)
- 3202104-6 = Cintilografia para Avaliação do Esvaziamento Esofágico (sólidos)
- 3202104-6 = Cintilografia para Avaliação do Esvaziamento Gástrico
- 3202107-0 = Cintilografia para Pesquisa de Refluxo Gástrico-Esofágico

INDICAÇÕES:

- Análise do Transito Esofágico e Gástrico para Esvaziamento e Refluxo,
- Gastroparesia (diabéticos).

PRÉ-REQUISITOS:



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

- História Clínica,
- Exame Físico.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Gastroenterologista,
- Cirurgião Geral,
- Cirurgião Pediátrico,
- Pediatra.

PRIORIDADES:

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA DE FÍGADO, BAÇO E VIAS BILIARES

CÓDIGO SIA/SUS:

3202201-8 = Cintilografia do Fígado e Baço

3202202-6 = Cintilografia de Vias Biliares

3202105-4 = Cintilografia do Fluxo Sanguíneo Hepático (quantitativo e qualitativo)

INDICAÇÕES:

- Traumas e Cirurgias Hepáticas com suspeita de perda da integridade das Vias Biliares,
- Detectar Escapes Biliares por trauma ou cirurgia,
- Disfunção dos Esfincteres.

CONTRA INDICAÇÕES:

- Cálculos Biliares,
- Colecistite Infecciosa.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- US do Abdome Superior,
- TC (conforme o caso).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Gastroenterologista,
- Cirurgião Geral,
- Cirurgião Pediátrico,
- Pediatra,
- Neonatologista.

PRIORIDADES:

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA DO SISTEMA HEMATOLÓGICO

CÓDIGO SIA/SUS:



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

- 3202108-9 = Cintilografia para pesquisa de Hemorragia não Ativa
3202203-4 = Cintilografia para pesquisa de Hemorragia Ativa
3209102-8 = Demonstração do Sequestro de Hemácias pelo Baço em Radioisótopos
3209103-6 = Demonstração da Volemia com Radioisótopos
3209104-4 = Determinação da Sobrevida das Hemácias com Radioisótopos
3209105-2 = Determinação do Volume Eritrocitário com Radioisótopos
3209106-0 = Determinação do Volume Plasmático com Radioisótopos

INDICAÇÕES:

- Visualizar e Quantificar Hemorragia em qualquer Órgão ou Segmento com determinação da Volemia,
- Hemorragias de origem obscura,
- AVC Hemorrágico,
- Sequestro de Hemácias,
- Determinar tempo de sobrevida das Hemácias.

CONTRA INDICAÇÕES:

- Hemorragia Esôfago-Gástrica,
- AVC Isquêmico.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Exames Laboratoriais,
- TC do Crânio (AVC),
- RMN (se indicado).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Hematologista,
- Angiologista,
- Nefrologista,
- Neurocirurgião,
- Pediatra.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RESPIRATÓRIO

CÓDIGO SIA/SUS:

- 3208102-2 = Cintilografia Pulmonar (Inalação)
3208201-0 = Cintilografia Pulmonar para Pesquisa de Aspiração
3208202-9 = Cintilografia Pulmonar (Perfusão)

INDICAÇÃO:

- Embolia Pulmonar (Diagnóstico e Extensão).

CONTRA INDICAÇÕES:



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

- Pneumopatias Inflamatórias simples,
- Tumores (Diagnóstico).

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX do Tórax PA/Perfil com Laudo,
- TC do Tórax (conforme o caso).

PROFISSIONAL SOLICITANTE:

- Pneumologista.

PRIORIDADES:

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA RENAL

CÓDIGO SIA/SUS:

- 3204101-2 = Cintilografia Renal Qualitativa e/ou Quantitativa
- 3204103-9 = Determinação da Filtração Glomerular com Radioisótopos
- 3204104-7 = Determinação do Fluxo Plasmático com Radioisótopos
- 3204105-5 = Renograma
- 3204106-3 = Cistocintilografia Indireta
- 3204201-9 = Cistocintilografia Direta
- 3204203-5 = Estudo Renal Dinâmico com ou sem Diurético

INDICAÇÕES:

- Verificar Função do Rim Direito ou Esquerdo (Fluxo, Déficit Glomerular, Obstrução de Vias Excretoras, Função Tubular),
- Hipertensão Renovascular,
- Avaliar Cicatrizes Remanescentes de Infecções Renais,
- Quantificar Córtex Renal Funcionante (segmento de Pielonefrite por Refluxo),
- Avaliar envolvimento Renal de Tumores,
- Avaliar Diagnóstico Diferencial entre Tumor e Hipertrofia da Coluna de Bertin),
- Avaliar Refluxo Vesico-Uretral (CISTOCINTILOGRAFIA).

CONTRA INDICAÇÕES:

- Tumores (diagnóstico e estadiamento),
- Cálculo Renal, Vesical ou Uretral,
- Alterações Morfológicas somente.
- Infecção do trato urinário

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,



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

- Exames Laboratoriais,
- US Rim/Vias Urinárias,
- Urofluxometria (se houver).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Urologista,
- Nefrologista.
- Pediatra

PRIORIDADES:

- Infecção urinária de repetição (avaliar cicatrizes renais)
- Seguimento de crianças com refluxo vesico- uretral

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA DO CORPO INTEIRO

CÓDIGO SIA/SUS:

3203106-8 = Cintilografia para Pesquisa de Corpo Inteiro

3205103-4 = Cintilografia Óssea com gálio e tecnésio

INDICAÇÕES:

- Tumores (Diagnóstico e Estadiamento),
- Metástases (Diagnóstico e Acompanhamento),
- Osteomielite (Diagnóstico e Acompanhamento),
- Necroses Ósseas,
- Fratura de Stress,
- Avaliar Integridade de Próteses Articulares,
- Dores Ósseas (Diagnóstico),
- Doença de Paget.

CONTRA INDICAÇÃO:

- Processos alérgicos às substâncias farmacológicas utilizadas no procedimento

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- TC (se houver).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ortopedista,
- Oncologista,
- Endocrinologista,
- Infectologista.

PRIORIDADES:

- Tumores



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

**PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA DAS
ARTICULAÇÕES**

CÓDIGO SIA/SUS: 3205102-6

INDICAÇÕES:

- Necrose da Cabeça do Fêmur,
- Processos Expansivos Gerais,
- Piorartrites.

CONTRA INDICAÇÕES:

- Lesões Ligamentares, Condrais ou dos Meniscos (vistas na RMN),
- Fraturas (Diagnóstico).

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- US Articulação,
- RMN Articulação (inconclusiva).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ortopedista,
- Oncologista,
- Infectologista.

PRIORIDADES:

- Processo expansivos

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE MIELOCINTILOGRAFIA

CÓDIGO SIA/SUS: 3206206-0

INDICAÇÕES:

- Tumores,
- Metástases,
- Infecções.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- TC e/ou RMN (conforme o caso).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Neurologista,
- Neurocirurgião,
- Oncologista,



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

- Infectologista.

PRIORIDADES:

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE LINFOCINTILOGRAFIA

CÓDIGO SIA/SUS: 3207101-9

INDICAÇÕES:

- Linfedema pós-cirúrgico Oncológico,
- Linfedema de outras causas,
- DOPPLER negativo para Patologia Venosa.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- DOPPLER Venoso (se for o caso).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Oncologista,
- Angiologista,
- Cirurgião Vascular.

PRIORIDADES:

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA DE MAMA

CÓDIGO SIA/SUS: 3207204-0

INDICAÇÕES:

- Detectar Linfonodo Sentinela em Câncer de Mama,
- Nódulos Inconclusivos na US ou Mamografia.

CONTRA INDICAÇÃO:

- Menopausadas (prevenção de Câncer de Mama).

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- USG,
- Mamografia.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ginecologista,
- Oncologista.

PRIORIDADES:

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA COM



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

GÁLIO 67

CÓDIGO SIA/SUS:

3207201 = Cintilografia de Corpo Inteiro com Gálio 67

3207206 = Cintilografia de Pulmão com Gálio 67

3207207 = Cintilografia de Coração com Gálio 67

3207208 = Cintilografia de Rim com Gálio 67

3207209 = Cintilografia de Osso com Gálio 67

INDICAÇÕES:

- Infecções,
- Tumores,
- Metástases,
- Febre de Origem Obscura.
- HAS secundária/ revascularização

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX simples,
- Exames Laboratoriais,
- TC ou RMN (conforme o caso).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Infectologista,
- Oncologista.
- Cardiologista
- Nefrologista
- Ortopedista
- Cirurgião geral

PRIORIDADES

- Infecções
- Tumores

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULITE DE MECKEL

CÓDIGO SIA/SUS: 3202102

INDICAÇÃO:

- Suspeita de Divertículo sangrante.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,



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

- US de Abdome (não conclusivo),
- RX contrastado (não conclusivo ou não indicado).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cirurgião Geral,
- Proctologista.

PRIORIDADES:

**PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA
TESTICULAR (BOLSA ESCROTAL)**

CÓDIGO SIA/SUS: 3204102

INDICAÇÃO:

- Diagnóstico diferencial entre torção testicular e orquitepididimite

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- USG inconclusivo.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Urologista,
- Oncologista.

PRIORIDADES:

**PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE CINTILOGRAFIA DAS
GLÂNDULAS LACRIMAIS**

CÓDIGO SIA/SUS: 3210102

INDICAÇÃO:

- Obstrução das vias lacrimais excretoras (diagnóstico).

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX de seios da face.

PROFISSIONAL SOLICITANTE:

- Oftalmologista.

PRIORIDADES:

- Lesão orbitária
- Tumores cerebrais

**PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE IMUNO
CINTILOGRAFIA**



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

CÓDIGO SIA/SUS: 3210103

INDICAÇÃO:

- Neoplasias (identificação e mapeamento).

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Exames comprobatórios de tumor.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Hematologista,
- Oncologista.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE URETROCISTOGRAFIA
MICCIONAL

CÓDIGO SIA/SUS: 1307302-8

INDICAÇÕES:

- Nefropatia de Refluxo (sinais),
- Lesão Medular (seguimento),
- Pré-Operatório de Transplante Renal,
- Lesões Obstrutivas da Bexiga ou Uretra,
- Lesões Traumáticas do Trato Urinário Inferior.

CONTRA INDICAÇÕES:

- Hemorragia,
- Traumas Perineais,
- Pielonefrite.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- US do Aparelho Urinário ou Pelve (se houver),
- RX Contrastado (se houver).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Urologista,
- Nefrologista,
- Cirurgião Geral,
- Cirurgião Pediátrico.

PRIORIDADES:

- Candidato a transplante renal
- Sequelado de AVC com perda de função renal
- Trauma de uretra



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

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÕES DE FACECTOMIA

CÓDIGO SIA/SUS: 36004049

INDICAÇÕES:

- Catarata.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Oftalmologista

PRIORIDADE

- Acuidade visual em qualquer dos olhos igual a 20/100 com a melhor correção óptica

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE TERAPIA RENAL

SUBSTITUTIVA

CÓDIGO SIA/SUS: 2700000

INDICAÇÕES:

- Insuficiência renal crônica com hipervolemia, sintomas urêmicos, uréia > ou = 200mg/dl,
- Hiperpotassemia refrataria a tratamento clínico
- Hemorragia digestiva alta
- Atrito pericardio

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Exames laboratoriais

OBS: Para renovação de APAC apresentar laudo dos exames conforme protocolo específico

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Nefrologista

PRIORIDADES

- Sintomas urêmicos graves
- Clearance de creatinina < ou = 10ml/min para renias crônicos em geral
- Clearance de creatinina < ou = 15ml/min para diabéticos

EXAMES DE MEDIA COMPLEXIDADE

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE TESTE DE ESFORÇO

OU ERGOMÉTRICO - CÓDIGO SIA/SUS - 1703205

INDICAÇÕES:

- Angina do peito,



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

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

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cardiologista,
- Cirurgião cardiovascular.

PRIORIDADES

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

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

INDICAÇÕES:

- Avaliação inicial cardiologica
- Rotina pré-operatório,
- Sincope ou pré-síncope,
- Angina Péctoris,
- Dor Torácica,
- Dispnéia,
- Fadiga extrema ou inexplicada,
- Hipertensão arterial pulmonar,
- Arritmias,
- Hipertensão Arterial Sistêmica,
- AVC recente,
- Uso do medicamentos que possam alterar o ritmo cardíaco.
- Sopros



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

- Doença cardiovascular adquirida ou congênita

PRÉ-REQUISITOS:

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

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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

PRIORIDADES

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

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO MONITORIZAÇÃO

AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA) - CÓDIGO SIA/SUS - 1703203-2

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, Menopausadas 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,
- ECG com laudo,
- Teste Ergométrico (se houver).



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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cardiologista,
- Cirurgião Cardiovascular
- Clínico Geral
- Nefrologista
- Neuro/neurocirurgião

PRIORIDADES

- Portadores de Doenças Renais Crônicas -- com HAS.

PROTOCOLO SUGERIDO PARA HOLTER 24 HORAS

CÓDIGO SIA/SUS: 1703204

INDICAÇÕES:

- Infarto agudo do miocárdio (pós-IAM),
- Insuficiência cardíaca congestiva (ICC),
- Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS),
- Miocardiopatias,
- Hipertensão Ventricular Esquerda (HVE),
- Arritmias,
- Valvopatias,
- Insuficiência Coronariana ,
- Síncope.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- ECG,
- Teste Ergométrico ou Ecocardiograma.

PRIORIDADES

- Síncope
- História com arritmia diagnosticada
- Pós-infarto
- Histórico e exames compatíveis com as indicações acima descritas

PROFISSIONAL SOLICITANTE:

- Cardiologista

**PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIAS
USG DE MAMA**

CODIGO SAI/SUS 1401402-5

INDICAÇÕES:



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

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

PRÉ-REQUISITOS:

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

PRIORIDADES

- Pacientes dependentes exclusivos do SUS

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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

USG ABDOMINAL TOTAL

CÓDIGO SIA/SUS 1401801-2

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 Físico específico,
- Raio X simples (conforme o caso)



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

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

PRIORIDADES:

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cirurgião Geral
- Cirurgião pediátrico
- Cirurgião vascular
- Oncologista
- Urologista
- Oncologista
- Gastroenterologista
- Clínico geral
- Pediatra,
- Médico do PSF
- Endocrinologista,
- Geriatria
- Infectologista
- Ginecologista
- Nefrologista

USG DA PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL

CODIGO SIA/SUS 1401403-3

USG DA PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL E TRANSRETAL

CODIGO SIA/SUS 1401912-4

INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exames Físico,
- PSA,



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

- Exame de toque retal
- USG prévia (se houver).

PRIORIDADES:

- PSA alterado e pacientes acima de 40 anos

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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

USG DO APARELHO URINÁRIO

Código SAI/SUS: 1401405-0

INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

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

PRIORIDADE:

- 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:

- Urologista,
- Cirurgião Geral,
- Cirurgião pediátrico
- Clínico Geral,
- Nefrologista,



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

- Oncologista,
- Pediatra,
- Médico PSF.

USG DO HIPOCONDRIO DIREITO

CODIGO SIA/SUS 140N1910-8

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:

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

ULTRASSONOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES (osteomuscular)

CODIGO SIA/SUS 1401901-9

INDICAÇÕES:

- Artrite séptica
- Tendinites,
- Cistos Sinoviais,
- Lesão por esforço repetido (LER),



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

- 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).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ortopedista,
- Reumatologista.

PRIORIDADES

- Artrite séptica

USG DO GLOBO OCULAR

CODIGO SAI/SUS 1401501-3

INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Oftalmologista.

PRIORIDADES

- Traumatismo
- Suspeita de câncer

USG TRANSFONTANELA

CODIGO SAI/SUS 1401301-0

INDICAÇÕES:

- Hidrocefalia,
- Estenose dos vasos intracranianos de maior calibre,



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

- Avaliar efeitos hemodinâmicos e repercussão de doença obstrutiva das carótidas extracranianas,
- Avaliar roubo da subclávia,
- Monitorar vasoespasmos,
- 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 falcêmicos SS

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Neurologista
- Neurocirurgião
- Pediatras
- Neonatologistas

USG DO TÓRAX

CODIGO SAI/SUS 1401013-2

INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

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

PRIORIDADES

Histórico clínico compatível com os indicadores acima.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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

USG DA BOLSA ESCROTAL



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

CODIGO SIA/SUS 14011401- 7

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 encaminha para os especialistas

PRIORIDADES

- Crianças
- Adolescentes

BREVIDADES

- Suspeita de câncer

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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

USG DA TIREÓIDE

CODIGO SAI/SUS 1401404-1

INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Exames de laboratório (TSH, T4, T3).

PRIORIDADES

- Nódulo de tireóide

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:



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

- Endocrinologista,
- Oncologista,
- Cirurgião Geral,
- Cirurgião de Cabeça e Pescoço,
- Cirurgião Torácico,
- Cirurgião Pediátrico,
- Médico do PSF

USG PÉLVICA GINECOLÓGICA

CODIGO SAI/SUS 1401101-8

☐ **USG TRANSVAGINAL**

CODIGO SAI/SUS 1401202-2

INDICAÇÕES:

- Dor pélvica aguda,
- Dor pélvica crônica,
- Anexites,
- Investigação de massa abdominal,
- Diagnóstico diferencial de tumores pélvicos,
- Sangramento genital pós-menopausa,
- Sangramento genital anormal no menacme,
- Seguimento periódico de climatério,
- Amenorréia primária,
- Amenorréia secundária não relacionada à gravidez,
- 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.

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

PRIORIDADES

- Gestantes e idosas com suspeitas de CA



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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

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

USG OBSTÉTRICA

CODIGO SAI/SUS 1401201-4

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,
- Gravidez múltipla,
- Ausência de BCF,
- Sofrimento fetal,
- Circular de cordão,
- Crescimento Intra-Uterino Retardado (CIUR).

PRÉ REQUISITOS:

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

PRIORIDADES

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ginecologista,
- Obstetra,
- Enfermeiro na gestação de baixo risco para avaliação do médico
- Médico do PSF,



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

- Clínico Geral que atua no pré-natal

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

INDICAÇÕES:

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

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- Raio X simples (conforme o caso),
- ECG,
- Teste Ergométrico (se houver).

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cardiologista,
- Cirurgião Cardiovascular

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

PRIORIDADES

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

USG DOPPLER FLUXO OBSTETRICO

CODIGO SIA/SUS 1401906-0

USG OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO

CODIGO SIA/SUS 1401911-6

INDICAÇÕES

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

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- Exame Físico,



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

- USG obstétrica

PRIORIDADES

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Obstetra do programa de pré-natal de alto risco

USG DE PARTES MOLES

CODIGO SIA/SUS

INDICAÇÕES

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

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,

- Exame Físico,

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

PROTOCOLO PARA SOLICITAÇÃO DE MAMOGRAFIA

CODIGO SIA/SUS 1309202- 2

INDICAÇÕES:

- Mulheres com idade igual ou superior a 40 anos anualmente,

- Mulheres com idade igual ou superior a 35 anos, com fator de risco,

- Nódulos,

- Alterações da pele das mamas,

- Fluxo papilar,

- Linfonodo axilar suspeito,

- Mulheres em Tratamento de Reposição Hormonal,

- Achado anormal em mamografia anterior.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,

- Exame Físico,

- USG ou mamografia prévia (se houver).

PRIORIDADE

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Médico qualquer especialidade

PROTOCOLO SUGERIDO PARA ESTUDO URODINÂMICO

- Cistometria com cistômetro - CODIGO SIA/SUS 1710102

- Cistometria simples - CODIGO SIA/SUS 1710103

- Perfil de pressão uretral- CODIGO SIA/SUS 1710106



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

- Urofluxometria - CODIGO SIA/SUS 1710109
- Urodinâmica completa - CODIGO SIA/SUS 1710201

INDICAÇÕES

- Bexiga neurogênica
- Prostatismo
- Incontinência urinária

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Urologista
- Nefrologista
- Ginecologista
- Cirurgia pediátrica
- Neurologista

PRIORIDADES

- Paciente prostático com insuficiência renal
- Sequelados de AVC e TRM com insuficiência renal (creatinina > ou = 1,5mg/dl)

PROTOCOLO SUGERIDO PARA UROGRAFIA EXCRETORA

CÓDIGO SIA/SUS: 1307103-3

INDICAÇÕES:

- Lesões Uretrais e Renais duvidosas,
- Avaliar alterações na face póstero-lateral da bexiga,
- Avaliar obstruções altas ou baixas,
- Hidronefrose,
- Calculose (diagnóstico e planejamento terapêutico),
- Avaliar Anomalias Congênitas do trato urinário,
- Tumores Intraluminares: Piélicos ou Uretrais,
- Avaliar Hematúria Macro e Microscópica.

CONTRA-INDICAÇÕES:

- Hipotensão,
- Desequilíbrio do Cálcio ou Tetânia,
- Descompensação Cardíaca,
- Diabetes Mellito descompensada,
- Mieloma Múltiplo,
- Desidratação,
- Insuficiência Renal descompensada,
- Pielonefrite Aguda.
- Alergia ao contraste iodado

PRÉ-REQUISITOS:



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

- História Clínica,
- Exame Físico,
- RX simples Abdome com Laudo,
- US Rim/vias urinárias.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Clínico Geral,
- Médico do PSF,
- Urologista,
- Nefrologista,
- Cirurgião Geral e Pediátrico.

PRIORIDADE

- Seguimento pós litotripsia extra- corpórea
- Calculose renal

PROTOCOLO SUGERIDO PARA MAPEAMENTO DE RETINA

código SIA/SUS : 1707306

INDICAÇÕES:

- Deslocamento da retina
- Doenças da retina
- Glaucoma
- Altas miopias
- Traumas
- Pré- operatórios de cirurgias oculares

PRIORIDADES:

- Diabetes,
- Hipertensos,
- Pacientes com hemoglobinopatias,
- Miopes com acima de (6:00 SPH),
- Co- morbidades graves

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- oftalmologistas

PROTOCOLO SUGERIDO PARA BIOMETRIA (código SIA/SUS: 1707306)

INDICAÇÕES:

- Pré- operatório de cirurgia de catarata
- Controle do glaucoma congênito
- Refração em crianças

PRIORIDADES:



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

- Diabetes,
- Hipertensos,
- Pacientes com hemoglobinopatias,
- Miopes com acima de (6:00 SPH),
- Co- morbididades graves

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- oftalmologistas

PROTOCOLO SUGERIDO PARA CAPIMETRIA (código SIA/SUS: 1707307)

INDICAÇÕES:

- Controle do glaucoma
- Doenças de mácula
- Doenças retiniana
- Doenças neurológicas de vias ópticas
- Para emissão de laudos

PRIORIDADES:

- Diabetes,
- Hipertensos,
- Pacientes com hemoglobinopatias,
- Miopes com acima de (6:00 SPH),
- Co- morbididades graves

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- oftalmologistas

DENSITOMETRIA OSSEA

CODIGO SIA/SUS

INDICAÇÕES

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

PRÉ-REQUISITOS:

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:



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

- Ortopedista
- Endocrinologista
- Ginecologista
- Oncologista
- Reumatologista
- Dermatologista

PRIORIDADES

- Osteoporose
- Tumores
- Patologias metabólicas

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CÓDIGO
SIA/SUS: 1711103-0

INDICAÇÕES:

- Hemorragia digestiva alta,
- Esofagite de refluxo,
- Úlcera gástrica com pesquisa de *Helicobacter Pylori*,
- Úlcera duodenal com pesquisa de *Helicobacter Pylori*,
- Câncer gástrico,
- Hérnia de Hiato,
- Cirrose hepática,
- Varizes esofágicas,
- Anemia a esclarecer,
- Metástases,
- Disfagia,
- Odinofagia.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica,
- História de patologia pregressa e história familiar,
- Exames Físico com ênfase no aparelho digestivo,

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:



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

- Gastroenterologista,
- Proctologista,
- Cirurgião Geral,
- Cirurgião Pediátrico,
- Clínico Geral,
- Médico do PSF

MARCAÇÃO / AUTORIZAÇÃO: CMA / CCR

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE COLONOSCOPIA

CÓDIGO SIA/SUS: 1711101-3

INDICAÇÕES:

- Hemorragia digestiva alta,
- Doença inflamatória intestinais,
- Tumor maligno e benigno de cólon,
- Doença diverticular do cólon,
- Pólipos de cólon,
- Corpo estranho,
- Angiodisplasia,

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica detalhada com antecedentes pessoais e familiares relacionados à patologia,
- Exame físico específico do aparelho digestivo,
- Ultra-sonografia, retossigmoidoscopia ou exame radiológico anterior,

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Gastroenterologista,
- Proctologista,
- Cirurgião Geral,
- Cirurgião Pediátrico,

MARCAÇÃO / AUTORIZAÇÃO: CMA / CCR

PROTOCOLO SUGERIDO PARA SOLICITAÇÃO DE RETOSSIGMOIDOSCOPIA

CÓDIGO SIA/SUS: 1711106-4

INDICAÇÕES:

- Tumores,



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

- Sangramento retal,
- Diarréia,
- Eliminação de muco nas fezes,
- Dor abdominal.

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica completa,
- Exame físico.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Gastroenterologista,
- Proctologista,
- Oncologista,
- Geriatria,
- Pediatria,
- Cirurgião Pediátrico.

MARCAÇÃO / AUTORIZAÇÃO: CMA / CCR

Observações a serem consideradas no preenchimento de todas as solicitações de Exames

Toda solicitação de exame/procedimento deve ser feita em documento próprio normatizado e regulado. Os exames/procedimentos a serem solicitados são aqueles aceitos e consolidados pelo Ministério da Saúde, pela tabela do Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA/SUS;

Toda solicitação de exame/procedimento para ser autorizada deve estar preenchida corretamente, de **maneira legível** e em todos os campos: nome completo, idade, número do prontuário, sexo e origem do paciente;

Descrever o quadro clínico (anamnese e exame físico) que justifique o pedido, principalmente se for indicado **prioridade**, descrevendo ou anexando também resultados de exames prévios, relacionados ao quadro, se realizados;

Cada requisição de Exame deve conter apenas 1 (um) pedido de Exame, preenchido de **maneira legível** de acordo com a descrição da "Tabela de Procedimentos do SIA/SUS";

É necessário data da solicitação e identificação do médico assistente, com carimbo e assinatura;

O formulário de Requisição de Exames deve estar identificado, com o carimbo da Unidade de Saúde, onde o paciente foi atendido.

ATENÇÃO: O preenchimento adequado é importante para que o



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

exame/procedimento seja autorizado e no caso de exames com pouca oferta possa ser avaliada a ordem de prioridade.

Não preenchimento adequado determinará a devolução da solicitação para que seja refeita pelo profissional.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **FORMIGA et al.** Protocolo de acesso a exames/procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade. Secretaria Municipal de Saúde de São Carlos, SP, 2006.
2. **Ministério da Saúde** – Protocolos Clínicos. Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade. Disponível em [Http:// portal.saude.gov.br/portal/saude/gestor](http://portal.saude.gov.br/portal/saude/gestor), acessado em 20 de maio de 2008.
3. **Ministério da Saúde** – Protocolos Clínicos para exames de media e alta complexidade. Disponível em [Http:// portal.saude.gov.br/portal/saude/gestor](http://portal.saude.gov.br/portal/saude/gestor), acessado em 20 de maio de 2008.
4. **ROCHA et al.** Protocolo de acesso a exames/procedimentos ambulatoriais de média complexidade. Secretaria Municipal de Santo Antônio de Jesus, BA, 2007.
5. **VILAR et al.** Protocolos de Acesso às Consultas Especializadas. Secretaria de Saúde de Recife. Central de regulação do Recife, manual vol. 1, Recife – PE, 2006.