

CONSULTA EM DERMATOLOGIA – GERAL

CÓDIGO SIA/SUS: 03.01.01.007-2

Motivos para o encaminhamento:

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

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 – 15 dias.

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

2. Prurido / Eczema

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

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

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

Prazo de espera – 15 dias.

Classificação de risco - ● verde

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

Prováveis CIDS

L298 Outras formas de prurido

L299 Prurido não especificado

B000 Eczema herpético

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

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.

Classificação de risco - ● azul

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

Prováveis CIDS

L23.0 Dermatite alérgica de contato devida a metais

L23.1 Dermatite alérgica de contato devida a adesivos

L23.2 Dermatite alérgica de contato devida a cosméticos

L23.3 Dermatite alérgica de contato devido a drogas em contato com a pele

L23.4 Dermatite alérgica de contato devida a corantes

L23.5 Dermatite alérgica de contato devida a outros produtos químicos

L23.6 Dermatite alérgica de contato devida a alimentos em contato com a pele

L23.7 Dermatite alérgica de contato devido a plantas, exceto alimentos

L23.8 Dermatite alérgica de contato devido a outros agentes

L23.9 Dermatite alérgica de contato, de causa não especificada

L24.0 Dermatite de contato por irritantes devida a detergentes

L24.1 Dermatite de contato por irritantes devido a óleos e gorduras L24.2 Dermatite de contato por irritantes devida a solventes

L24.3 Dermatite de contato por irritantes devida a cosméticos

L24.4 Dermatite de contato por irritantes devida a drogas em contato com a pele

L24.5 Dermatite de contato por irritantes devida a outros produtos químicos

L24.6 Dermatite de contato por irritantes devida a alimentos em contato com a pele

L24.7 Dermatite de contato por irritantes devido a plantas, exceto alimentos

L24.8 Dermatite de contato por irritantes devido a outros agentes

L24.9 Dermatite de contato por irritantes, de causa não especificada

L25 Dermatite de contato não especificada

L25.0 Dermatite de contato não especificada devida a cosméticos

L25.1 Dermatite de contato não especificada devida a drogas em contato com a pele

L25.2 Dermatite de contato não especificada devida a corantes

L25.3 Dermatite de contato não especificada devida a outros produtos químicos

L25.4 Dermatite de contato não especificada devida a alimentos em contato com a pele L25.5

Dermatite de contato não especificada devida a plantas, exceto alimentos

L25.8 Dermatite de contato não especificada devida a outros agentes

L25.9 Dermatite de contato não especificada, de causa não especificada

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

4. Neoplasias Cutâneas / Diagnóstico Diferencial de Lesões Infiltradas

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

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

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

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

Prazo de espera – 15 dias.

Classificação de risco - ● verde

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

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 – 07 dias.

Classificação de risco - ● vermelho

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

Prováveis CIDs:

B02 Herpes zoster

B02.2 Herpes zoster acompanhado de outras manifestações neurológicas

B02.3 Herpes zoster oftálmico

B02.7 Herpes zoster disseminado

B02.8 Herpes zoster com outras complicações B02.9 Herpes zoster sem complicação

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

6. Discromias, Vitiligo

Prioridade para a Regulação - Pacientes com suspeita clínica.

Prazo de espera – 30 dias.

Classificação de risco - ● azul

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

Provável CID:

L80 Vitiligo

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

7. Hanseníase

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

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

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

Prioridade para a Regulação - Pacientes com reação hansênica.

Prazo de espera – 7 dias.

Classificação de risco - ● vermelho

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

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.

Classificação de risco - ● azul

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

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

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

Prioridade para a Regulação - Pacientes com quadros extensos.

Prazo de espera – 15 dias.

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

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.

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

11. Buloses (Pênfigo, Penfigóide, Dermatite Herpetiforme)

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

Prazo de espera – 07 dias.

Classificação de risco - ● vermelho

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

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

12. Lesões ulceradas (leishmaniose)

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

Exame Físico – Descrever o aspecto das lesões e evolução.

Prioridade para a Regulação - Pacientes com queixas.

OBS: Encaminhar somente para FUAM e FMT.

Prazo de espera – até 15 dias.

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

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

HDA – Encaminha paciente com quadro clínico sugestivo e relatar tratamentos instituídos

Exames complementares – Pesquisa e cultura de fungos

Prioridade para a Regulação - Pacientes com quadros externos e que não respondem ao tratamento.

Prazo de espera – 07 dias.

Classificação de risco - ● vermelho

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

14 . DST (condiloma, DIP, úlcera genital)

HDA - Encaminhar pacientes com lesões sugestivas.

Exame físico: Descrever aspecto da lesão.

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

Obs: Casos de DIP, encaminhar somente a FUAM.

Prazo de espera:- 07 dias.

Classificação de risco - ● vermelho

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

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

Outros motivos frequentes de encaminhamento

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

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

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

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

CONSULTA EM DERMATOLOGIA - HANSENÍASE

CÓDIGO SIA/SUS: 03.01.01.007-2

HDA: Encaminhar casos de Hanseníase (caso suspeito ou confirmado em UBS/UBSF). Encaminhar com relato sucinto do quadro clínico, tempo de evolução, exames e tratamento realizados e medicamentos em uso.

Exame físico: Encaminhar com lesões sugestivas (manchas hipocrômicas com redução de sensibilidade local, térmica, tátil e dolorosa), descrevendo o aspecto das lesões (tamanho, característica e localização). Encaminhar os casos com dificuldade de diagnóstico, resistência ao tratamento inicial ou complicações.

Prioridade para regulação: Encaminhar os casos de hanseníase com reação: Tipo I – neurites; Tipo II – eritema nodoso hansênico.

Exames complementares não necessários.

Prazo de espera: 15 dias

Classificação de risco - ● verde

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

CONSULTA EM DST- FEMININO E MASCULINO

CÓDIGO SIA/SUS: 03.01.01.007-2

Motivos para encaminhamento

1. AIDS
2. Cancro mole
3. Clamídia e Gonorreia
4. Condiloma acuminado (HPV)
5. Doença Inflamatória Pélvica (DIP)
6. Donovanose
7. Hepatites virais
8. Herpes
9. Infecção pelo Vírus T-linfotrópico humano (HTLV)
10. Linfogranuloma venéreo
11. Sífilis
12. Tricomoníase

1. AIDS

HDA: Investigar história familiar da doença, padrão sexual, uso de drogas ilícitas, gravidez e relacionamento pessoal e social.

Exame Físico: Registrar a fase da doença correlacionando os sintomas apresentados. Fase aguda: febre, mal-estar e sintomas gripais; Fase Sintomática inicial: Febre, diarreia, suor noturno e emagrecimento; Fase Oportunista: hepatites virais, tuberculose, pneumonia, toxoplasmose e alguns tipos de câncer

Exames Laboratoriais complementares: Teste rápido para HIV; Teste Elisa; Teste western blot; Teste de imunofluorescência indireta para o HIV-1

Prioridade para Regulação: pacientes com doenças oportunistas e recidivas de sintomatologias

Prazo de espera- até 20 dias

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

2. Cancro Mole

HDA: Investigar padrão sexual

Exame Físico: Dar importância para os sintomas iniciais como dor de cabeça, febre e fraqueza. Registrar a presença de pequenas e dolorosas feridas com pus nos órgãos genitais, que aumentam de tamanho e profundidade. A seguir, aparecem outras lesões em volta das primeiras. Investigar presença de ínguas avermelhadas e dolorosas na virilha, alertando para a drenagem de secreção purulenta esverdeada ou misturada com sangue. Nem sempre, a ferida é visível, mas provoca dor na relação sexual e ao evacuar.

OBS. Nos homens, as feridas aparecem na cabeça do pênis (glande); nas mulheres, ficam na vagina e/ou no ânus.

Exames Laboratoriais complementares: Exame direto e Cultura para identificação de bactérias,

Prazo de espera- até 15 dias

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

3. Clamídia e Gonorréia

HDA: Investigar o padrão sexual, história de infertilidade e gravidez.

Exame Físico: Nas mulheres, pode haver dor ao urinar ou no baixo ventre, aumento de corrimento, sangramento fora da época menstrual, dor ou sangramento durante a relação sexual. Nos homens, normalmente há sensação de ardor e esquentamento ao urinar, podendo causar corrimento ou pus, além de dor nos testículos. A gonorréia pode infectar o pênis, o colo do útero, o reto (canal anal), a garganta e os olhos.

Obs. Oftalmia Neonatal é uma conjuntivite do recém-nascido após contaminação durante o nascimento, com secreções genitais da mãe infectada por clamídia e gonorréia, que não foram tratadas. Surge no primeiro mês de vida e os Sinais e sintomas são - Vermelhidão e inchaço das pálpebras e/ou presença de secreção (pus) nos olhos. Deve ser feita a prevenção em todos os recém-nascidos com um colírio, aplicado na primeira hora após o nascimento ainda na maternidade.

Exames laboratoriais necessários: coleta de secreções genitais

Prioridade para Regulação: mulheres grávidas

Prazo de espera- até 10 dias

Classificação de risco - ● amarelo

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

4. Condiloma acuminado (HPV)

HDA: Investigar padrão sexual e gravidez

Exame físico: A infecção pelo HPV normalmente causa verrugas de tamanhos variáveis. No homem, é mais comum na cabeça do pênis (glande) e na região do ânus. Na mulher, os sintomas mais comuns surgem na vagina, vulva, região do ânus e colo do útero. As lesões também podem aparecer na boca e na garganta.

Exames complementares necessários: observação das verrugas genitais a olho nu; exame de *Papanicolaou/* citopatológico; *Genistoscopia; Peniscopia; Oroscopia; Anuscopia e proteína C reativa* aumento.

Prazo de espera- até 15 dias

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

5. Doença Inflamatória Pélvica (DIP)

HDA: Investigar padrão sexual, história pregressa de outras DST (gonorréia e clamídia), e procedimentos médicos locais (inserção de DIU – Dispositivo Intra-Uterino e curetagem)

Exame físico: Registrar dor na parte baixa do abdômen; secreção vaginal (do colo do útero), dor durante a relação sexual, febre, desconforto abdominal, fadiga, dor nas costas e vômitos.

Exames complementares necessários: Hemograma, teste de gravidez (hCG), pesquisa de clamídia e gonococo, Exame a fresco do conteúdo vaginal, Ecografia pélvica.

Prazo de espera- até 15 dias

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

6. Donovanose

Exame físico: Afeta a pele e mucosas das regiões da genitália, da virilha e do ânus. Causa úlceras e destrói a pele infectada. Observar caroços e feridas vermelhas e sangramento fácil; surgimento de lesão nos órgãos genitais que lentamente se transforma em úlcera ou caroço vermelho. Essa ferida pode atingir grandes áreas, danificar a pele em volta e facilitar a infecção por outras bactérias. Como as feridas não causam dor, a procura pelo tratamento pode ocorrer tardiamente, aumentando o risco de complicações.

Exames complementares necessários: Pesquisa de donovanose

Prazo de espera- até 20 dias

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

7. Hepatites virais

HDA: Investigar padrão sexual, história progressiva de mãe infectada para o filho durante a gestação, parto ou amamentação; história progressiva de transfusão sanguínea; uso de drogas ilícitas e compartilhamento de seringas, agulhas; investigar padrão de higiene pessoal (lâminas de barbear e depilar, escovas de dente, alicates de unha ou outros objetos que furam ou cortam) ou de confecção de tatuagem e colocação de piercings.

Exame físico: Relatar os achados significativos de cansaço, tontura, enjoo e/ou vômitos, febre, dor abdominal, pele e olhos amarelados, urina escura e fezes claras

Prioridade para regulação: Priorizar o atendimento para grávidas, crianças e pacientes com infecção crônica

Exames complementares necessários: níveis séricos da ALT/TGP; AST/TGO, HbsAg; Anti-HBc IgM; Anti-HBc IgG; HBeAg; Anti-HBe; Anti-HB; Anti-HCV; HDVAg; Anti-delta IgM; Anti-delta IgG

Prazo de espera- até 20 dias

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

8. Herpes

HDA: Investigar padrão sexual e de higiene pessoal. Nas mulheres, durante o parto, o vírus pode ser transmitido para o bebê se a gestante apresentar lesões por herpes. Por ser muito contagiosa, a primeira orientação dada a quem tem herpes é uma maior atenção aos cuidados

de higiene: lavar bem as mãos, evitar contato direto das bolhas e feridas com outras pessoas e não furar as bolhas.

Exame físico: Seus sintomas são geralmente pequenas bolhas agrupadas que se rompem e se transformam em feridas. Antes do surgimento das bolhas, pode haver sintomas como formigamento, ardor e coceira no local, além de febre e mal-estar. Depois que a pessoa teve contato com o vírus, os sintomas podem reaparecer dependendo de fatores como estresse, cansaço, esforço exagerado, febre, exposição ao sol, traumatismo, uso prolongado de antibióticos e menstruação. Em homens e mulheres, os sintomas geralmente aparecem na região genital (pênis, ânus, vagina, colo do útero).

Exames complementares necessários: Pesquisa de anticorpos Herpes simples IGG e IGM; Citologia para herpesvirus

Prazo de espera- até 15 dias

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

9. Infecção pelo Vírus T-linfotrófico humano (HTLV)

HDA: Investigar padrão sexual, uso de seringas e agulhas, uso de drogas ilícitas e gravidez e lactação.

Exame físico: A maioria dos indivíduos infectados pelo HTLV não apresentam sintomas durante toda a vida. Mas um pequeno grupo dos infectados pode desenvolver manifestações clínicas graves, como alguns tipos de câncer, além de problemas musculares (polimiosite), nas articulações (artropatias), nos pulmões (pneumonite linfocítica), na pele (dermatites diversas), na região ocular (uveíte), além da síndrome de Sjögren, doença autoimune que destrói as glândulas que produzem lágrima e saliva.

Exames complementares necessários: teste de ELISA e testes confirmatórios, que sempre devem ser feitos, como, por exemplo, o Western blot, reação em cadeia da polimerase (PCR)

Prazo de espera- até 15 dias

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

10. Linfogranuloma venéreo

HDA: Investigar padrão sexual do paciente

Exame físico: Os primeiros sintomas aparecem de 7 a 30 dias após a exposição à bactéria. Primeiro, surge uma ferida ou caroço muito pequeno na pele dos locais que estiveram em contato com essa bactéria (pênis, vagina, boca, colo do útero e ânus) que dura, em média, de três a cinco dias. É preciso estar atento às mudanças do corpo, pois essa lesão, além de passageira, não é facilmente identificada. Entre duas a seis semanas após a ferida, surge um inchaço doloroso dos gânglios da virilha. Se esse inchaço não for tratado rápido, pode piorar e formar feridas com saída de secreção purulenta, além de deformidade local. Pode haver, também, sintomas gerais como dor nas articulações, febre e mal estar.

Exames complementares necessários: teste de fixação de complemento; microimunofluorescência, por cultura e o exame histopatológico.

Prazo de espera- até 15 dias

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

11. Sífilis

HDA: Investigar padrão sexual, história pregressa de transfusão de sangue e parto infectado da mãe para o bebê na gestação gravidez

Exame físico: Os primeiros sintomas da doença são pequenas feridas nos órgãos sexuais e caroços nas virilhas (ínguas), que surgem entre a 7 e 20 dias após o sexo desprotegido com alguém infectado. A ferida e as ínguas não doem, não coçam, não ardem e não apresentam pus. Mesmo sem tratamento, essas feridas podem desaparecer sem deixar cicatriz. Mas a pessoa continua doente e a doença se desenvolve. Ao alcançar certo estágio, podem surgir manchas em várias partes do corpo (inclusive mãos e pés) e queda dos cabelos. Após algum tempo, que varia de pessoa para pessoa, as manchas também desaparecem, dando a ideia de melhora. A doença pode ficar estacionada por meses ou anos, até o momento em que surgem complicações graves como cegueira, paralisia, doença cerebral e problemas cardíacos, podendo, inclusive, levar à morte.

Exames complementares necessários: VDRL, Teste Elisa.

Prazo de espera- até 15 dias

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.

12. Tricomoníase

HDA: Investigar padrão sexual do paciente

Exame físico: Investigar e registrar as queixas de dor durante a relação sexual, ardência e dificuldade para urinar, coceira nos órgãos sexuais. Nas mulheres, ataca o colo do útero, a vagina e a uretra, e nos homens, o pênis.

Exames complementares necessários: exame direto (a fresco) do conteúdo vaginal; Exame do conteúdo vaginal a fresco; Esfregaço do conteúdo vaginal corado pelos métodos de Gram, ou Giemsa, ou Papanicolaou; Cultura; Teste do pH vaginal.

Prazo de espera- até 15 dias

Classificação de risco - ● verde

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

Profissional(is) Solicitante(s): Clínico Geral, Clínica Médica.