

**CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA**

CÓDIGO SIA/SUS: 03.01.01.007-2

**INDICAÇÕES:**

1. DISPEPSIA OU DOENÇA DO REFLUXO
2. DIARRÉIA CRÔNICA
3. PANCREATITE CRÔNICA
4. NÓDULOS SÓLIDOS OU CÍSTICOS NO PÂNCREAS
5. FALHA NA ERRADICAÇÃO DO H. PYLORI NO PRIMEIRO TRATAMENTO
6. BIÓPSIA GÁSTRICA COM DISPLASIA

**PROFISSIONAL(IS) SOLICITANTE(S):** Clínico Geral; Clínica Médica; Gastroenterologista.**1. DISPEPSIA OU DOENÇA DO REFLUXO****HDA:** sem melhora DURANTE o uso de inibidor de bomba de prótons.**EXAME FÍSICO:** sem especificações**EXAMES COMPLEMENTARES:** endoscopia digestiva alta com ou sem biópsia**PRIORIDADE:** VERDE**PRAZO DE ESPERA:** até 60 dias para primeira consulta:**CIDs Prováveis:** K 30, R10, K21**PRIORIDADES PARA REGULAÇÃO:** pacientes com manifestações de alarme (perda de peso de mais de 10% do peso em 06 meses, história de hemorragia digestiva, massa abdominal, anemia comprovada em exame ou icterícia)**2. DIARRÉIA CRÔNICA****HDA:** fezes amolecidas ou líquidas pelo menos duas vezes por semana, nas últimas quatro semanas ou mais.**EXAME FÍSICO:** sem especificações**EXAMES COMPLEMENTARES:** o que houver disponível do último ano. Exames endoscópicos (retossigmoidoscopia, endoscopia digestiva alta e/ou colonoscopia) de qualquer ano se houver**PRAZO DE ESPERA:** até 60 dias para primeira consulta.**MÉDICOS AUTORIZADOS PARA ENCAMINHAR:** Qualquer especialidade**CIDs Prováveis:** K50, K51, R194, R634, K58**Prioridades para Regulação:** pacientes com perda ponderal de mais de 10% do peso em 06 meses ou mais de 10 evacuações ao dia**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO** - ● Verde**3. PANCREATITE CRÔNICA****HDA:** sem especificações**EXAME FÍSICO:** sem especificações**EXAMES COMPLEMENTARES OBRIGATORIOS:** exame de imagem (raio x, ultrassom, tomografia ou ressonância) mostrando calcificação pancreática.**PRAZO DE ESPERA:** até 30 dias para primeira consulta**CIDs Prováveis:** E163, E168, E169, K860, K861, K903, Q451,**PRIORIDADES PARA REGULAÇÃO:** casos com perda de mais de 10% do peso nos últimos 06 meses**4. NÓDULOS SÓLIDOS OU CÍSTICOS NO PÂNCREAS****HDA:** achado acidental ou não de qualquer nódulo no pâncreas sólido ou cístico em exame de imagem.

**EXAME FÍSICO:** sem especificações

**EXAMES COMPLEMENTARES NECESSÁRIOS:** o exame que justificou o encaminhamento (ultrassom, tomografia ou ressonância), além de CEA, alfa-fetoproteína

**PRAZO DE ESPERA:** até 15 dias para primeira consulta

**CIDs Prováveis:** K862, C25,

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:** ● VERMELHO

**Prioridades para Regulação:** pacientes com perda de mais de 10% do peso nos últimos 06 meses ou massa abdominal ou sangramento digestivo

#### 5. FALHA NA ERRADICAÇÃO DO HELICOBACTER PYLORI COM O PRIMEIRO TRATAMENTO

**HDA:** pacientes com exame confirmando a presença da bactéria *Helicobacter pylori*, mesmo APÓS um primeiro tratamento.

**EXAME FÍSICO:** sem especificações

**EXAMES COMPLEMENTARES NECESSÁRIOS:** uma nova endoscopia com biópsia ou teste da urease confirmando a presença da bactéria após o tratamento. Sorologia não será aceita como avaliação de erradicação.

**PRAZO DE ESPERA:** até 60 dias

**CIDs Prováveis:** Z800, Y453

**PRIORIDADES PARA REGULAÇÃO:** não há

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO -** ● Verde

#### 6. BIÓPSIA GÁSTRICA COM DISPLASIA

**HDA:** achado acidental ou não de displasia em biópsia de estômago.

**EXAME FÍSICO:** sem especificações

**EXAMES COMPLEMENTARES NECESSÁRIOS:** endoscopia com a biópsia confirmando a displasia.

**PRAZO DE ESPERA:** até 60 dias para primeira consulta

**MÉDICOS AUTORIZADOS PARA ENCAMINHAR:** qualquer especialidade

**CIDs Prováveis:** C16

**Prioridades para Regulação:** pacientes com perda de mais de 10% do peso nos últimos 06 meses ou anemia confirmada por exame ou massa abdominal no exame físico ou endoscopia sugestiva de câncer

**CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA - HEPATOLOGIA**

CÓDIGO SIA/SUS: 03.01.01.007-2

**PRÉ-REQUISITO**

Qualquer paciente a partir de 14 anos.

Todos os pacientes só podem ser encaminhados por gastroenterologista

**INDICAÇÕES**

1. ELEVAÇÃO DE TGO E/OU TGP MENOR QUE 5X O LIMITE DA NORMALIDADE
2. ELEVAÇÃO DE TGO E/OU TGP MAIOR QUE 5X O LIMITE DA NORMALIDADE
3. PLAQUETOPENIA OU ESPLENOMEGALIA
4. DIAGNÓTICO CONFIRMADO OU SUSPEITO DE CIRROSE HEPÁTICA
5. ELEVAÇÃO DE FERRITINA MAIOR QUE 500 (02 AMOSTRAS)
6. NÓDULOS SÓLIDOS OU CÍSTICOS NO FÍGADO
7. TROMBOSE DE VEIAS PORTA OU HEPÁTICAS
8. ASCITE
9. HEPATITES VIRAIS "B" E/OU "C" E/OU "D"

**PROFISSIONAL(IS) SOLICITANTE(S):** Gastroenterologista.**1. ELEVAÇÃO DE TGO (AST) E/OU TGP (ALT) MENOR QUE 5X O LIMITE SUPERIOR DA NORMALIDADE****HDA:** sem especificações**EXAME FÍSICO:** sem especificações**EXAMES COMPLEMENTARES NECESSÁRIOS:** Repetir TGO e TGP, e acrescentar: hemograma, gama-GT, fosfatase alcalina, HBsAg, anti-HCV, ultrassom de abdome superior. E outros se houver**PRAZO DE ESPERA:** até 60 dias**CIDs Prováveis:** R749**Prioridades para Regulação:** Não há**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO** - ● Verde**2. ELEVAÇÃO DE TGO (AST), TGP (ALT) MAIS QUE 5X O LIMITE SUPERIOR DA NORMALIDADE.****HDA:** encaminhar qualquer paciente com elevação maior que cinco vezes em relação ao limite superior da normalidade de AST (ou TGO), ALT (ou TGP)**EXAME FÍSICO:** sem especificações**EXAMES COMPLEMENTARES NECESSÁRIOS:** Repetir TGO e TGP, e acrescentar: hemograma, gama-GT, fosfatase alcalina, ultrassom de abdome superior, HBsAg, ANTI-HCV. E outros se houver.**CIDS PROVÁVEIS:** R749**PRIORIDADES PARA REGULAÇÃO:** Não há**PRAZO:** 30 dias**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO** - ● Amarelo**3. PLAQUETOPENIA OU ESPLENOMEGALIA:****HDA:** achado de plaquetopenia em qualquer nível (= trombocitopenia) em exame de sangue e/ou aumento do baço em ultrassom acidentalmente ou não. Pode ou não haver sintomas.**EXAME FÍSICO:** sem especificações**EXAMES COMPLEMENTARES NECESSÁRIOS:** novo hemograma apenas. Outros se houver

**PRAZO:** 60 dias:

**CIDs Prováveis:** D696, D694, D732, R161

**PRIORIDADES PARA REGULAÇÃO:** Não há

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO** - ● Verde

#### 4. DIAGNÓSTICO CONFIRMADO OU SUSPEITO DE CIRROSE HEPÁTICA

**HDA:** achado acidental de varizes de esôfago ou estômago na endoscopia E/OU de cirrose no ultrassom E/OU alteração sugestiva de cirrose no exame físico.

**EXAME FÍSICO:** Haver ou não os seguintes achados: eritema palmar, telangiectasia cutânea (= spiders), ginecomastia bilateral, fígado de consistência endurecida, flapping (= asterixis)

**EXAMES COMPLEMENTARES NECESSÁRIOS:** todos os que foram realizados nos últimos 02 anos, independente do médico que solicitou

**CIDs Prováveis:** K 746, I 859, K 766, K703, K701, K702, K704, K709

**PRIORIDADES PARA REGULAÇÃO:** pacientes com antecedentes de sangramento digestivo ou encefalopatia ou ascite

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO** - ● Amarelo

#### 5. ELEVAÇÃO DE FERRITINA SÉRICA MAIOR QUE 500 MCG/DL EM 2 AMOSTRAS

**HDA:** com ou sem sintomas, com ou sem investigação do (a) hematologista

**EXAME FÍSICO:** sem especificações

**EXAMES COMPLEMENTARES:** Repetir TGO e TGP, e acrescentar: hemograma, gama-GT, fosfatase alcalina, ultrassom de abdome superior. E outros se houver.

**PRAZO:** 60 dias

**CID Prováveis:** R749

**PRIORIDADES PARA REGULAÇÃO:** Não há

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO** - ● Verde

#### 6. NÓDULOS SÓLIDOS OU CÍSTICOS NO FÍGADO.

**HDA:** achado acidental ou não de qualquer nódulo hepático sólido ou cístico em exame de imagem.

**EXAME FÍSICO:** sem especificações

**EXAMES COMPLEMENTARES NECESSÁRIOS:** o exame que justificou o encaminhamento (ultrassom abdômen superior, tomografia e/ou ressonância), além de CEA, alfa-fetoproteína, HBsAg, anti-HCV convencional ou teste rápido.

**PRAZO:** 30 dias

**CID:** D 376, C 220, C221, C 229, Q446

**Prioridades para Regulação:** exame de imagem sugestivo de câncer independente de outros exames.

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO** - ● Amarelo

#### 7. TROMBOSE NA VEIA PORTA OU VEIAS HEPÁTICAS

**HDA:** achado acidental ou não de trombo nas veias porta ou hepáticas em exame de imagem (ultrassom abdomen superior, tomografia e/ou ressonância), com ou sem investigação do(a) hematologista.

**EXAME FÍSICO:** sem especificações

**EXAMES COMPLEMENTARES NECESSÁRIOS:** o exame que justificou o encaminhamento (ultrassom, tomografia ou ressonância), endoscopia se houver.

**CID:** I 85, I 820

**PRIORIDADES PARA REGULAÇÃO:** Pacientes com varizes de esôfago ou estômago confirmada pela endoscopia; Histórico de sangramento digestivo.

**PRAZO:** 30 DIAS

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO** - ● Amarelo

#### 8. ASCITE

**HDA:** com ou sem aumento importante do volume abdominal

**EXAME FÍSICO:** presença de ascite. Pode ou não haver sinais de cirrose hepática. Caso não haja ascite evidente no exame físico, o exame de imagem confirmando a ascite autoriza o encaminhamento.

**EXAMES COMPLEMENTARES:** o exame de imagem (ultrassom abdômen superior, tomografia, ressonância) comprovando a alteração é obrigatório se houver dúvida no exame físico.

**PRAZO:** 30 dias

**CID:** R 18, A183, C451, C480, C481, C482, C488, C786, K669,

**Prioridades para Regulação:** Pacientes com cirrose

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO** - ● Amarelo

#### 9. HEPATITES VIRAIS B E/OU C E/OU D

**HDA:** Sem especificações

**EXAME FÍSICO:** Sem especificações

**EXAMES COMPLEMENTARES:**

- TGO, TGP, Gama-GT, fosfatase alcalina,
- Bilirrubinas e Hemograma
- ultrassom abdômen superior
- HBsAg, anti-HCV convencional ou teste rápido

**CID:** B 181, B 180, B 182, B188, B189, B 189, B190, B199

**Prioridades para Regulação:** Pacientes com cirrose

**PRAZO:** 30 dias

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO** - ● Amarelo