

**CONSULTA EM ORTOPEDIA – GERAL**

CÓDIGO SIA/SUS: 03.01.01.007-2

**Motivos para o encaminhamento:**

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

**Profissional(is) Solicitante(s):** Clínico Geral; Clínica Médica.**1. Dores nas Costas: Cervicalgia, Lombalgia**

**HDA** – Encaminhar os pacientes com queixas freqüentes e persistentes, que não melhoram após tratamento inicial, constando história clínica sucinta com queixa, localização, irradiação, duração e evolução.

**Exames Complementares Necessários:** 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.

**Classificação de risco** - ● azul

**Contra- referência** – permanecer no nível secundário.

**2. Deformidades - (MMII Cifose e Escoliose)**

**HDA** – os casos de deformidades em crianças devem ser encaminhados ao especialista a partir de 6 meses de vida. A deformidade em progressão deve ser acompanhada pelo ortopedista. Os casos de “pé torto” ou “pé plano rígido” deverão ser encaminhados ao diagnóstico.

**Exames Complementares Necessários:** Rx da área afetada.

**Exame Físico** – descrever os achados importantes.

**Prioridade para Regulação** – prioridade para RN.

**Prazo de Espera** – até 30 dias.

**Classificação de risco** - ● azul

**Contra- referência** – permanecer no nível secundário.

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

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

**Exames Complementares Necessários:** 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

**Classificação de risco** - ● azul

**Contra- referência** – permanecer no nível secundário.

**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.

**Classificação de risco** - ● azul

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

**CONSULTA EM ORTOPEDIA – ACIMA DE 60 ANOS**

CÓDIGO SIA/SUS: 03.01.01.007-2

**Motivos de encaminhamento:**

1. Osteoporose
2. Dores nas costas: cervicalgia, lombalgia;
3. Deformidades: MMII, escoliose e cifose;
4. Dor localizada a esclarecer: articular, tendinites;
5. Seqüelas de fraturas

**1. Osteoporose**

**HDA:** Citar os achados significativos de doença e enquadrar o idoso nos fatores de risco de: Idade avançada, Fumo, Sexo, Ingestão baixa de cálcio, Raça, Ingestão baixa de vitamina D, História familiar de osteoporose, Baixa exposição solar, História familiar de fratura de quadril, Sedentarismo, Intolerância à lactose, Índice de massa corpórea baixo, Desordens osteometabólicas, Corticoterapia, Malignidades (mieloma, linfomas), Depressão/estresse.

**Exame físico:** Citar os achados significativos

**Exames complementares necessários:** Raio-x, Densitometria óssea (se houver); cálcio, fósforo, albumina, fosfatase alcalina, creatinina, Hemograma completo, TSH, vitamina D, PTH, Homocisteína, Testosterona total (homens)

**Prazo de espera-** 15 dias

**Classificação de risco -** ● verde

**Profissional(is) Solicitante(s):** Todas as especialidades médicas.

**2. Dores nas Costas: Cervicalgia, Lombalgia**

**HDA** – Encaminhar os pacientes com queixas freqüentes e persistentes, que não melhoram após tratamento inicial, constando história clínica sucinta com queixa, localização, irradiação, duração e evolução.

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

**Exame Físico** – citar os achados significativos.

**Prioridade para Regulação** – pacientes com queixas crônicas.

**Prazo de Espera** – 15 dias.

**Classificação de risco -** ● verde

**Contra- referência** – permanecer no nível secundário.

**Profissional(is) Solicitante(s):** Todas as especialidades médicas.

**3. Deformidades - (MMII Cifose e Escoliose)**

**HDA** – os casos de deformidades em crianças devem ser encaminhados ao especialista a partir de 6 meses de vida. A deformidade em progressão deve ser acompanhada pelo ortopedista. Os casos de “pé torto” ou “pé plano rígido” deverão ser encaminhados ao diagnóstico.

**Exames Complementares Necessários:** Rx da área afetada.

**Exame Físico** – descrever os achados importantes.

**Prioridade para Regulação** – prioridade para RN.

**Prazo de Espera** – 10 dias.

**Classificação de risco -** ● amarelo

**Contra- referência** – permanecer no nível secundário.

**Profissional(is) Solicitante(s):** Todas as especialidades médicas.

#### 4. Dor Localizada a Esclarecer - (Articular, Tendinites)

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

**Exames Complementares Necessários:** 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** – 10 dias

**Classificação de risco** - ● amarelo

**Contra- referência** – permanecer no nível secundário.

**Profissional(is) Solicitante(s):** Todas as especialidades médicas.

#### 4. Seqüela de Fratura

**HDA** – Descrever queixas, localização, duração, evolução, dor e limitação a movimentação. Relatar freqüência 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** – 7 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):** Todas as especialidades médicas.