

CONSULTA EM REUMATOLOGIA

CÓDIGO SIA/SUS: 03.01.01.007-2

**I. PACIENTE COM SUSPEITA DE DOENÇA REUMATOLÓGICA SISTÊMICA
ENCAMINHAMENTO PARA REUMATOLOGISTA ATENÇÃO SECUNDÁRIA (POLICLINICAS)****INDICAÇÕES**

1. **COMPROMETIMENTO ARTICULAR** - Artrite > 4 semanas de instalação
2. **COMPROMETIMENTO MUCOCUTÂNEO** - Rash cutâneo; Alopecia difusa; Esclerose cutânea em extremidades e face
3. **COMPROMETIMENTO VASCULAR** - Fenômeno de Raynaud; Vasculite: Púrpura palpável e/ou ulcerações necróticas em membros inferiores e extremidades; Tromboses venosas ou arteriais de repetição sem causa aparente
4. **HEMATOLÓGICO** - Anemia hemolítica (Coombs positivo com reticulocitose); Plaquetopenia menor que 100.000
5. **RENAL** – Glomerulonefrite
6. **NEUROLÓGICO** - AVC isquêmico em paciente < 40 anos sem causa aparente; Vasculite SNC
7. **EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS** - VHS e PCR 3 vezes acima do limite superior da normalidade; Fator reumatóide positivo; FAN em células Hep 2 positivo; Anticorpo anticardiolipina e/ou anticoagulante lúpico positivo; Coombs positivo.

CRITÉRIO – apresentar uma das indicações acima junto com resultado de exames laboratoriais alterados

1. **ARTRITE:** Dor, inchaço e calor em uma ou mais articulações.
2. **RASH:** A. erupção malar: eritema fixo, plano ou elevado, sobre as eminências malares que exacerba após exposição solar. B. Lesão eritemato violácea periorbitária. C. erupção eritemato descamativa em mãos
3. **ESCLEROSE CUTÂNEA:** espessamento e aderência da pele a planos profundos com perda da elasticidade e das pregas cutâneas
4. **FENÔMENO DE RAYNAUD:** isquemia vasomotora desencadeada por frio ou stress caracterizada clinicamente por palidez, cianose e hiperemia em mãos e ou pés.
5. **VASCULITE:** lesões purpúricas elevadas que não desaparecem a digito pressão e/ou uma ou múltiplas lesões ulceradas localizadas principalmente em membros inferiores e/ou extremidades
6. **TROMBOSES:** um ou mais episódios clínicos de trombose arterial ou venosa em qualquer órgão ou uma ou mais mortes fetais acima da 10ª semana de gestação.

PROFISSIONAL(IS) SOLICITANTE(S) – Clínico Geral; Clínica Médica; Pediatra; Ginecologista.

OBS – As patologias de baixa complexidade – manejadas pelo médico da UBS, exceto nas situações em que o tratamento clínico e fisioterápico for ineficaz, desde que acompanhado por exames comprobatórios. São elas: Osteoartrose; Osteoporose sem fratura; Fibromialgia; Tendinites; Bursites; Lombalgias mecânicas

II. PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DE DOENÇA REUMATOLÓGICA SISTÊMICA ENCAMINHAMENTO PARA REUMATOLOGISTA ATENÇÃO SECUNDARIA (POLICLINICAS)

INDICAÇÕES

1. Lúpus eritematoso sistêmico
2. Artrite reumatoide
3. Espondiloartrites (Espondilite anquilosante, Artrite psoríase, Artrite reativa)
4. Miopatias inflamatórias (Polimiosite e Dermatomiosite)
5. Esclerodermia
6. Vasculites (Poliarterite nodosa, Granulomatose de Wegener, Poliangiite microscópica, Arterite de células gigantes, Arterite de Takayasu, Doença de Behçet)
7. Osteoporose com fratura
8. Gota tofácea crônica

PRIORIDADE PARA A REGULAÇÃO: Pacientes com diagnóstico confirmado, em tratamento ou que tenham abandonado o tratamento que apresentem sinais e sintomas sugestivos de reativação da doença.

NÃO PRIORIDADE: As queixas decorrentes das comorbidades associadas e as intercorrências infecciosas leves deverão ser manejadas na atenção básica.

EXAMES OBRIGATÓRIOS PARA ENCAMINHAMENTO - Hemograma, VHS e PCR; Ureia, creatinina, transaminases, glicemia, lipidograma, sumário de urina; CPK (dermatomiosite); Coombs direto e indireto e contagem de reticulócitos (LES); Radiografias, Ecocardiograma, ECG quando pertinentes.

PROFISSIONAL(IS) SOLICITANTE(S) – Clínico Geral; Clínica Médica; Pediatra; Ginecologista.