

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 OBRIGATÓRIOS: 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

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA / ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

CÓDIGO SIA/SUS: 02.09.01.003-7

INDICAÇÕES

1. Hemorragia digestiva alta
2. Esofagite de refluxo
3. Úlcera gástrica com pesquisa de Helicobacter Pylori
4. Úlcera duodenal com pesquisa de Helicobacter Pylori
5. Câncer gástrico
6. Hérnia de Hiato
7. Cirrose hepática
8. Varizes esofagianas
9. Anemia a esclarecer
10. Metástases
11. Disfagia
12. Odínofagia
13. Neoplasia de ovário
14. Gastrectomia anterior
15. História progressiva ou história familiar de câncer gástrico
16. Dispepsia com algum sinal de alarme como:
 - 16.1. Emagrecimento 10% do peso em 6 meses;
 - 16.2. Em pacientes acima de 55 anos;
 - 16.3. Que não apresentam melhora após tratamento clínico

PRÉ-REQUISITOS

- História Clínica
- Exame Físico com ênfase no aparelho digestivo

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Gastroenterologista
- Proctologista
- Oncologista
- Clínica Médica
- Geriatra
- Cirurgião do Aparelho Digestivo
- Infectologista
- Ginecologista – Especialista
- Reumatologista