



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

**COMUNICADO CIRCULAR Nº 011/2014-CR/AM**

Manaus, 06 de maio de 2014.

**DA: COORDENAÇÃO ESTADUAL DE REGULAÇÃO**

**AOS: DIRETORES DOS EAS SOLICITANTES**

**ASSUNTO: CONSULTA EM ORTOPEDIA - PEDIATRIA**

Prezados Senhores,

Informamos, está disponível na Central de Regulação Ambulatorial os procedimentos **CONSULTA EM ORTOPEDIA - PEDIATRIA**, objetivando atender a usuários crianças e infantis de 0 a 18 anos.

Os procedimentos serão **REGULADOS** devendo, para autorizar, obedecer aos critérios do PROTOCOLO (ANEXO), também disponível no endereço eletrônico: [www.saude.am.gov.br/regulacao](http://www.saude.am.gov.br/regulacao) aba *Download* - Protocolo de Acesso às Consultas e Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade,

Dessa forma, pedimos a vossa senhoria que reforce a orientação a todos os profissionais e nos colocamos a disposição em nosso canal de comunicação on-line.

Atenciosamente,

**MARIA ARTEMISA BARBOSA**  
Coordenadora Estadual de Regulação



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS  
ANEXO

**CONSULTA EM ORTOPEDIA - PEDIATRIA**

CÓDIGO SIA/SUS: 03.01.01.007-2

**INDICAÇÕES**

1. Dores nas costas: cervicalgia, lombalgia;
2. Deformidades dos Membros Inferiores (Problema no joelho e quadril).
3. Deformidades da coluna (Cifose e Escoliose).
4. Deformidades dos Pés (Pé Torto Congênito e Pés Planos em Geral).
5. Dor localizada a esclarecer- Dores Articulares em Geral, Tendinite e Tendinopatia, Artrose Leve (Grau I), Bursites e Osteoporose.
6. Seqüelas de fraturas.
7. Fraturas, lesões traumáticas e tendinosas agudas cirúrgicas
8. Lesões Ortopédicas (cirúrgicas) – Exceção das fraturas.

**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.

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

**Exames Complementares Necessários** Rx da área afetada em AP e Perfil (com até 30 dias).

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

**Prazo de Espera** – até 30 dias.

**Contra- referência** – Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado para acompanhamento no nível secundário (Policlinicas), de posse do Termo de Contra-Referencia.

**2. Deformidades dos Membros Inferiores (Problemas nos Joelhos e Quadris)**

HDA – Os casos de deformidades em crianças, ou adolescentes devem ser encaminhados ao especialista a partir do diagnóstico estabelecido o mais breve possível. A deformidade em progressão deve ser acompanhada pelo ortopedista.

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

**Exames Complementares Necessários:** Rx da área afetada com até 30 dias de realização.

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

**Prazo de Espera** – até 30 dias.

**Contra- referência** – Não há.

**3. Deformidades Coluna (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.

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

**Exames Complementares Necessários:** Rx da área afetada de até 30 dias de realização.

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

**Prazo de Espera** – até 30 dias.

**Contra- referência** – Não Há.

**4. Deformidades dos Pés – Pé Torto Congênito e Pés Planos em geral**

HDA – Os casos de deformidades em crianças devem ser encaminhados ao especialista a partir de seis meses de vida. A deformidade em progressão deve ser acompanhada pelo ortopedista. Os casos suspeitos de "pé torto" ou "pé plano rígido" deverão ser encaminhados para diagnóstico na Fundação Adriano Jorge.

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

**Exames Complementares Necessários:** Rx da área afetada de até 30 dias de realização.



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

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

**Prazo de Espera** – até 30 dias.

**Contra- referência** – Não há.

**5. Dor Localizada a Esclarecer – Dores Articulares em geral, Tendinites e Tendinopatias, Artrose leve (Grau I), Bursites e Osteoporose.**

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.

**Exame Físico** – descrever a localização, presença ou não de dor ou limitação a movimentação.

**Exames Complementares Necessários:** Rx da área afetada em AP e Perfil de até 30 dias de realização.

**Prioridade para Regulação** – limitação funcional e prioritariamente nos idosos.

**Prazo de Espera** – até 30 dias

**Contra- referência** – Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a permanecer no nível secundário para acompanhamento, de posse do Relatório de contra-referencia.

**6. Seqüela de Fraturas**

HDA – Descrever queixas, localização, duração, evolução, dor e limitação a movimentação. Relatar freqüência e intensidade das crises.

**Exame Físico** – descrever de forma minuciosa os achados encontrados no paciente.

**Exames Complementares Necessários:** Rx da área afetada em AP e Perfil com até 30 dias de realização.

**Prioridade para Regulação** – pacientes com seqüelas mais recentes (até 30 dias).

**Prazo de Espera** – até 30 dias.

**Contra- referência** – Dependendo da avaliação, o usuário poderá ser encaminhado a permanecer no nível secundário para acompanhamento, de posse do Relatório de contra-referencia.

**7. Fraturas, lesões traumáticas e tendinosas agudas cirúrgicas**

HDA – Descrever queixas, localização, duração, evolução, dor e limitação a movimentação.

**Exame Físico** – presença de restrição ou dor a movimentação, deformidades, creptações e presença ou não de sinais flogísticos( INFLAMAÇÃO) da região acometida.

**Exames Complementares Necessários:** RX da região acometida (membro ou articulação) em AP e Perfil com até 10 dias de realização.

**Prioridade para Regulação** – pacientes com fraturas articulares, da coluna e lesão dos tendões flexores das mãos.

**Prazo de Espera** – até 10 dias.

**Contra- referência** – Não há.

**8. Lesões Ortopédicas (cirúrgicas) – Exceção das fraturas.**

HDA - Descrever queixas, localização, duração, evolução, dor e limitação a movimentação.

**Exame Físico** – presença de restrição ou dor a movimentação e grau de deformidade da região acometida, se for o caso.

**Exames Complementares Necessários:** Rx da área afetada em AP e Perfil (de até 30 dias), caso haja, Tomografias e/ou Ressonância Magnética.

**Prioridade para Regulação** – pacientes idosos.

**Prazo de Espera** – até 30 dias.

**Contra- referência** – Não há.

**PROFISSIONAIS SOLICITANTES**

- Todas as especialidades médicas