

**COMUNICADO CIRCULAR Nº 011/16-CR/AM**

Manaus, 24 de julho de 2016.

**DA: COORDENAÇÃO ESTADUAL DE REGULAÇÃO**

**AOS: ESTABELECIMENTOS SOLICITANTES E EXECUTANTES**

**ASSUNTO: ATUALIZAÇÃO SISREG**

Senhor (a) Diretor (a),

Informamos, está disponível na carteira do SISREG (Módulo Ambulatorial) o procedimento **CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA**, objetivando atender a usuários crianças e infantis de 0 a 16 anos.

Em anexo segue o PROTOCOLO DE ACESSO, ao qual descreve os critérios para encaminhamento. Este também está disponível no endereço eletrônico: [www.saude.am.gov.br/regulacao](http://www.saude.am.gov.br/regulacao) - 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 no atendimento on-line.

Atenciosamente

  
**MARIA ARTEMISA BARBOSA**  
Coordenadora Estadual de Regulação



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS  
**ANEXO: PROTOCOLO DE ACESSO**

## **CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA – GERAL**

CÓDIGO SIA/SUS: 03.01.01.007-2

### **Motivos para encaminhamento**

1. Rinite alérgica
2. Asma alérgica
3. Urticária (aguda e crônica) e/ou Angioedema
4. Dermatite atópica
5. Alergia medicamentosa
6. Anafilaxia
7. Asma grave corticodependente, asma corticorresistente
8. Alergia alimentar
9. Imunodeficiência primária

**Idade:** 0 a 16 anos.

### **1. Rinite Alérgica**

**HDA** – Encaminhar os pacientes de difícil controle

**Exames complementares necessários** – Hemograma; Parasitológico de fezes; **Teste cutâneo por escarificação- prick test ou RAST – IGE ESPECÍFICA (se houver)**; Videolaringoscopia (se houver); RX de seios da face (se houver); TC (seios da face e tórax) (se houver); Imunoglobulinas IgG, IgA, IgM, IgE (se houver)

**Exame físico** – Informar sintomas de coriza, congestão nasal, prurido e ardor nos olhos, nariz e garganta, espirros constantes; complicações associadas como otites, sinusites e roncosp devem também ser informadas. Apagar – colocar. Citar os achados significativos

**Prioridade para a regulação** – Casos de difícil controle

**Prazo de espera-** 15 dias

**Classificação de risco-** ●

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

**CIDS:**

- J300 Rinite vasomotora
- J301 Rinite alérgica devida a pólen
- J302 Outras rinites alérgicas sazonais
- J303 Outras rinites alérgicas
- J304 Rinite alérgica não especificada
- J310 Rinite crônica

### **2. Asma Alérgica**

**HDA** – Encaminhar os pacientes de difícil controle

**Exames complementares necessários** – Hemograma; Parasitológico de fezes; *Prick test* para inalantes OU Rast para inalantes (se houver), RX de tórax, Espirometria completa, Imunoglobulinas IgG, IgA, IgM e IgE



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

**Exame físico** - Citar os achados significativos

**Prioridade para a regulação** – Encaminhar casos de asma com queixas de dispnéia, tosse seca, sibilância, opressão no peito e casos sem sucesso com tratamento clínico inicial.

**Prazo de espera**- 15 dias

**Classificação de risco**-●

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

**CIDS**

- J450 Asma predominantemente alérgica
- J451 Asma não-alérgica
- J458 Asma mista
- J459 Asma não especificada
- Z825 História familiar de asma e outras doenças respiratórias inferiores crônicas

### 3. Urticária e/ ou Angioedema

**HDA** – Encaminhar os pacientes de difícil controle

**Exames complementares necessários- Teste cutâneo por escarificação- *prick test*** OU Rast para aeroalérgenos, alimentos, penicilina, amoxicilina, látex (se houver) , hemograma completo, Protoparasitológico de fezes (PPF), imunoglobulinas, FAN, Fator reumatóide, anti-DNA, anti-ENA, anti-tireoglobulina, Anti-tireoperoxidase, T4L, TSH, C3, C4, CH50; sorologia para Sífilis, HIV e hepatites B e C.

**Exame físico** - Citar os achados significativos e informar possíveis fatores desencadeantes

**Prioridade para a regulação** - Encaminhar com queixas de prurido e com placas no corpo ou edema de face ( lábios / região periorbitária), pavilhão auricular, língua, mãos, pés ou genitália com episódios de repetição ou com quadro prolongado. Encaminhar os casos sem melhora com o tratamento clínico em UBS/UBSF.

**Prazo de espera**- 7 dias

**Classificação de risco**-●

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

**CIDS**

- L504 Urticária vibratória
- L563 Urticária solar
- L509 Urticária não especificada
- L501 Urticária idiopática
- L502 Urticária devida a frio e a calor
- L503 Urticária dermatográfica
- L506 Urticária de contato
- L505 Urticária colinérgica
- L500 Urticária alérgica
- L508 Outras urticárias

### 4. Dermatite atópica

**HDA**- Encaminhar com relato sucinto do quadro clínico, tempo de evolução, exames e tratamentos realizados e medicamentos em uso. Informar histórico familiar de manifestação atópica.

**Exames complementares necessários**- Hemograma; Parasitológico de fezes; IGE total; *Prick test* OU Rast OU PATCH TEST ( se houver)

**Exame físico**- Descrever aspecto e localização da lesão



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

**Prioridade para a regulação-** Encaminhar com sintomas de prurido intenso; Lesões eritematosas; Edema; Crostas e descamações; Pele ressecada.

OBS. Em crianças abaixo de 02 anos, na fase aguda o acometimento é facial.

**Prazo de espera-** 15 dias

**Classificação de risco-** ●

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

**CIDs**

L209 Dermatite atópica, não especificada

L309 Dermatite não especificada

## 5. Alergia medicamentosa

**HDA** - Encaminhar todos os pacientes com suspeita. Incluir história com tipo de droga administrada, dose, via de administração, tempo de aparecimento e tipo das manifestações clínicas .

**Exames complementares necessários** - Imunoglobulinas, dosagens de linfócitos T e B, CD4, CD8, CD16 e CD19 APAGAR!!!! HMG , DOSAGEM DE IGE ANTIDROGA ( RAST) ( SE HOVER) , prova de Coombs, teste de contato – patch test (se houver)

**Exame físico** - Citar os achados significativos. Encaminhar quando suspeitar de manifestações alérgicas de pele ou outra manifestação, relacionada ao uso de medicamentos.

**Prioridade para a regulação** - Todos os casos

**Prazo de espera-** 7 dias

**Classificação de risco-** ●

**Contra referência** – Permanecer no nível secundário

**CIDS**

Z882 História pessoal de alergia às sulfonamidas

Z887 História pessoal de alergia a soro e à vacina

Z880 História pessoal de alergia à penicilina

Z888 História pessoal de alergia a outros drogas, medicamentos e substâncias biológicas

Z883 História pessoal de alergia a outros agentes anti-infecciosos

Z881 História pessoal de alergia a outro agente antibiótico

Z889 História pessoal de alergia a drogas, medicamentos e substâncias biológicas não especificadas

Z884 História pessoal de alergia a agente anestésico

Z886 História pessoal de alergia a agente analgésico

T784 Alergia não especificada

Choque anafilático devido a efeito adverso de droga ou medicamento corretos e

**T88.6** administrados de maneira apropriada

## 6. ANAFILAXIA

**HDA** – Encaminhar todos os pacientes com história de choque anafilático com ou sem fator desencadeante determinado.

**Exames complementares necessários** – Hemograma; Parasitológico de fezes; **Teste cutâneo por escarificação- prick test ou RAST – IGE ESPECÍFICA (se houver)**; Imunoglobulinas IgG, IgA, IgM, IgE (se houver)

**Exame físico** - Citar os achados significativos

**Prioridade para a regulação** – Todos os casos

**Prazo de espera-** 7 dias



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

**Classificação de risco-●**

**Contra referência** – Permanecer no nível secundário

**CIDs**

- T78.2 Choque anafilático não especificado
- T88.6 Choque anafilático devido a efeito adverso de droga ou medicamento corretos e administrados de maneira apropriada
- T78.0 Choque anafilático devido à intolerância alimentar

## 7. Asma Grave corticodependente ou corticorresistente

**HDA** – Encaminhar os pacientes de difícil controle

**Exames complementares necessários** – Hemograma; Parasitológico de fezes; *Prick test* para inalantes OU Rast para inalantes, TC de tórax, RX de tórax, Espirometria completa, Imunoglobulinas IgG, IgA, IgM e IgE

**Exame físico** - Citar os achados significativos

**Prioridade para as regulações** – Pacientes tratados e descompensados

**Prazo de espera**- 10 dias

**Classificação de risco-●**

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

**CIDS**

- J450 Asma predominantemente alérgica
- J451 Asma não-alérgica
- J458 Asma mista
- J459 Asma não especificada
- Z825 História familiar de asma e outras doenças respiratórias inferiores crônicas

## 8. Alergia alimentar

**HDA** – História de manifestações clínicas ( urticária, angioedema , broncoespasmo, dermatite atópica, choque anafilático, esofagite e/ ou gastroenterite eosinofílica alérgica e etc ) mediadas pelo sistema imunológico após ingestão de alimentos . não estão inclusas nesse grupo reações de intolerância alimentar. Em crianças atenção especial á alergia a proteína do leite de vaca ( APLV)

**EXAMES COMPLEMENTARES** – HMG , IGE , *Prick test* OU Rast para ALIMENTOS (se houver) , EPF

**EXAME FÍSICO** : citar achados significativos

Prazo de espera : 7 dias

**Classificação de risco-●**

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

**CIDs**

- T780 Choque anafilático devido à intolerância alimentar
- T781 Outras reações de intolerância alimentar não classificadas em outra parte
- T782 Choque anafilático não especificado
- T783 Edema angioneurótico
- T784 Alergia não especificada



## 9. IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA

**HDA** : 1. Duas ou mais Pneumonias no último ano 2. Oito ou mais novas Otites no último ano 3. Estomatites de repetição ou Monilíase por mais de dois meses 4. Abscessos de repetição ou ectima 5. Um episódio de infecção sistêmica grave (meningite, osteoartrite, septicemia) 6. Infecções intestinais de repetição / diarreia crônica 7. Asma grave, Doença do colágeno ou Doença auto-imune 8. Efeito adverso ao BCG e/ou infecção por Micobactéria 9. Fenótipo clínico sugestivo de síndrome associada a Imunodeficiência 10. História familiar de imunodeficiência

**EXAMES COMPLEMENTARES** – HMG , HMC,IMUNOGLOBULINAS , C3,C4, CH50, CD3, CD4, CD8, CD19 ou CD20 (células B e T) e CD16/56 (células NK); sorologia para pneumococo, sorologia para HIV, sorologia para hepatite B

**Exame físico** - Citar os achados significativos

**Prazo de espera**- 7 dias

**Classificação de risco**- ●

**Contra referência** – Permanecer no nível secundário

### CIDs

D83.0 -

D83.2           Imunodeficiência comum variável

D83.8           Outras imunodeficiências comuns variáveis

D80.1 -

D80.9           Imunodeficiência com predominância de defeitos de anticorpos

D83.9           Imunodeficiência comum variável não especificada

D81.0 -

D81.9           Deficiências imunitárias combinadas

D82.0 -

D82.9           Imunodeficiência associada com outros defeitos "major"

D84

Outras imunodeficiências

Outros transtornos que comprometem o mecanismo imunitário não classificados em outra parte

D89

D70

Agranulocitose

D71

Transtornos funcionais dos neutrófilos polimorfonucleares

D72

Outros transtornos dos glóbulos brancos