



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

COMUNICADO CIRCULAR Nº 021/2014-CR/AM

Manaus, 10 de junho de 2014.

DA: COORDENAÇÃO ESTADUAL DE REGULAÇÃO

AOS: DIRETORES DOS EAS SOLICITANTES

ASSUNTO: CONSULTA EM CLÍNICA MÉDICA

Prezados Senhores,

Informamos que a partir desta data, o procedimento CONSULTA EM CLÍNICA MÉDICA – DIABETES no SISREG, será substituído por **CONSULTA EM CLÍNICA MÉDICA**, com o objetivo de ampliar o acesso do usuário ao serviço, inicialmente com base no Protocolo anexo, o qual deverá ser aprimorado à medida do reconhecimento da demanda para esta especialidade.

A **CONSULTA EM CLÍNICA MÉDICA** permanecerá **REGULADA** devendo, para a sua autorização pelo médico regulador, obedecer aos critérios do PROTOCOLO (ANEXO), também disponível no endereço eletrônico: www.saude.am.gov.br/regulacao aba *Download* - Protocolo de Acesso às Consultas e Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade,

Na oportunidade, igualmente aos demais procedimentos autorizados pela Central de Regulação Ambulatorial, as **Solicitações** que não contêm no campo **Justificativa**, informações sobre as condições clínicas e resultados de exames do paciente para os casos que requerem prioridade de atendimento, o critério adotado é o cronológico, isto é, a data de solicitação do agendamento.

Desta forma, pedimos a vossa senhoria que reforce a orientação a todos os profissionais e nos coloquemos a disposição em nosso canal de comunicação *on-line*: sisreg.suporte@saude.am.gov.br.

Atenciosamente,


Maria Artemisa Barbosa
COORDENADORA ESTADUAL DE REGULAÇÃO



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

ANEXO

CONSULTA EM CLINICA MEDICA

CÓDIGO SIA/SUS 03.01.01.006-4

INDICAÇÃO

1. Diabetes Mellitus (CID's E11 ao E14)
2. Tireoidopatias – (CID's E01 ao E02 e E04 ao E05)
 - 2.1. Hipotireoidismo e
 - 2.2. Hipertireoidismo
3. Obesidade (CID's E66)
4. Dislipidemia (CID's E78)
5. Síndrome Metabólica (Associação de CID's E10, I10, E66, E78)

Pré-Requisitos

A partir de 18 anos

1. Diabetes

Justificativa (indicação do encaminhamento): Suspeita diagnóstica de DM; ou diagnóstico de DM com ou sem lesões de órgão-alvo (LOA); tratamento inicial de DM: modificação do estilo de vida (MEV) ou farmacológico ou insulino-terapia); tratamento de manutenção de DM (necessidade de ajuste medicamentoso)

HDA – poliúria, polidipsia, polifagia e perda ponderal; parestesia de MM, ambliopia; pé diabético.

Exame Físico – inespecífico; ou com sinais de DM descompensado: poliúria, polidipsia, polifagia e perda ponderal; ou com sinais de LOA: parestesia de MM, ambliopia; pé diabético.

Exame Complementar- glicemia de jejum (duas determinações no intervalo de 2 a 3 semanas), teste de tolerância a glicose nos casos suspeitos de DM2, hemoglobina glicada, anti-GAD, provas de função renal.

Exclusão: DM já diagnosticado com tratamento otimizado e glicemia elevadas (necessidade de análogos de insulina)?

2. Tireoidopatias

2.1.

Justificativa (indicação do encaminhamento): Suspeita de Hipotireoidismo, ou diagnóstico de hipotireoidismo; ou tratamento inicial hipotireoidismo; ou tratamento de manutenção de hipotireoidismo (necessidade de ajuste medicamentoso)

HDA – ganho ponderal, intolerância ao frio, bradilialia, bradipsiquismo, disфонia, bradicardia, hipermenorréia em mulheres, hiposonia.

Exame Físico – fácies mixedematosa; obesidade, bradicardia, disфонia, bradpsiquismo, reflexos profundos lentificados (pendulares)

Exame Complementar – TSH, T3 e T4, hemograma (anemia), lipidograma; US de tireóide; Cintilografia de Tideoide.

2.2.

Justificativa (indicação do encaminhamento): Suspeita de Hipertireoidismo, ou diagnóstico de hipertireoidismo; ou tratamento inicial de hipertireoidismo; ou tratamento de manutenção de hipertireoidismo (necessidade de ajuste medicamentoso).

HDA – emagrecimento, palpitações taquicárdicas, hipertensão arterial secundária, exoftalmia, bócio difuso ou nódulo tireoideano, tremores de extremidade, insônia, ansiedade,

Exame Físico – desnutrição, taquicardia, hipertensão arterial secundária, exoftalmia, bócio difuso ou nódulo tireoideano, tremores de extremidade, insônia, ansiedade, hiperreflexia, agitação psico-motora.

Exame Complementar – TSH ultrasensível, T3 e T4 livre; anticorpos anti-tireoglobulina; anti-TPO e anti-TRab, US de tireóide; Cintilografia de Tideoide

Exclusão (para ambos): diagnóstico de câncer de tireoide com necessidade de tratamento especializado?

3. Obesidade

Justificativa (indicação do encaminhamento): diagnóstico de Obesidade Grau I e II; ou obesidade complicada com comorbidades (DM2, HAS, IC, artrose); ou tratamento inicial de obesidade; ou tratamento de manutenção de obesidade.

HDA – ganho ponderal, compulsão alimentar, hiperfagia, sedentarismo, perversão alimentar

Exame Físico – IMC 25-29,9 (Grau I) 30 – 34,9 (grau II)

Exame Complementar – TSH, T3 e T4, hemograma (anemia), lipidograma, glicemia

Exclusão: Sobrepeso? Obesidade mórbida?



4. Dislipidemia

Justificativa (indicação do encaminhamento): diagnóstico de dislipidemia; ou dislipidemia associada secundária a outras doenças (DM2, hipotireoidismo, nefropatia); ou dislipidemia associada a outras doenças (HAS, DAC) tratamento inicial de dislipidemia; ou tratamento de manutenção de dislipidemia.

HDA – inespecífica ou de acordo com a doença de base ou doença associada

Exame Físico – inespecífico; conforme doença de base ou doença associada; ou xantelasma, xantomias, arco córneo

Exame Complementar – lipidograma; TSH, T3 e T4, ureia e creatinina

Exclusão: diagnóstico de dislipidemias primárias familiares

5. Síndrome Metabólica

Justificativa (indicação do encaminhamento): diagnóstico de SM; tratamento inicial de SM; ou tratamento de manutenção de SM.

HDA – inespecífica ou de acordo com a doença de base ou doença associada (HAS, DM2, Obesidade, dislipidemia)

Exame Físico – inespecífico ou conforme doença de base ou doença associada

Exame Complementar – lipidograma; glicemia; TSH, T3 e T4, ureia e creatinina

Exclusão: não há

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Todos os profissionais médicos

PRIORIDADE PARA A REGULAÇÃO:

- Idosos
- Gestantes
- Lesão de órgão alvo

CONTRA-REFERÊNCIA:

Deverá ser determinada a complexidade de acordo com cada caso.

NOTA:

Os profissionais que atendem a referida consulta são especialistas em Clínica Médica