



## PROTOCOLO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (PEDIÁTRICA)

### INDICAÇÕES:

- SANGRAMENTO GASTROINTESTINAL CRÔNICO
- DISFAGIA CRÔNICA
- AVALIAÇÃO DE HIPERTENSÃO PORTAL
- INVESTIGAÇÃO DE DOENÇA CELÍACA
- DOR ABDOMINAL RECORRENTE
- VÔMITOS DE REPETIÇÃO
- ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO
- CONTROLE DE TRATAMENTO DE ÚLCERA PÉPTICA
- INVESTIGAÇÃO DE EPIGASTRALGIA REFRACTÁRIA AO TRATAMENTO
- DRGE
- INGESTÃO DE CÁUSTICO PARA AVALIAÇÃO DE DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA

**OBS:** CASOS DE DISFAGIA AGUDA, MELENA, VÔMITOS COM SANGUE OU INGESTÃO DE CÁUSTICO DEVEM SER ENCAMINHADOS IMEDIATAMENTE AO SERVIÇO DE EMERGÊNCIA DO HOSPITAL INFANTIL DE REFERÊNCIA.

### CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ É IMPORTANTE CONSIDERAR NA ABORDAGEM INICIAL DO PACIENTE: HISTÓRIA CLÍNICA, TEMPO DE EVOLUÇÃO, TRATAMENTOS REALIZADOS, MEDICAÇÕES EM USO E PATOLOGIAS ASSOCIADAS.
- ✓ EM CASO DE ANEMIA: INFORMAR O HEMATÓCRITO E HEMOGLOBINA DO PACIENTE COM DATA.
- ✓ EM CASO DE EMAGRECIMENTO FAVOR QUANTIFICAR O MESMO RELACIONADO AO TEMPO.
- ✓ INFORMAR DATA E LAUDO DA EDA ANTERIOR CASO O PACIENTE JÁ O TENHA REALIZADO.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ GASTROENTEROLOGISTA PEDIÁTRICO.

**OBS:** PACIENTES COM PEDIDOS DE EDA EMITIDOS POR OUTRO MÉDICO (NÃO GASTROENTEROLOGISTA PEDIÁTRICO) DEVERÃO INICIALMENTE PASSAR POR CONSULTA COM GASTROENTEROLOGISTA PEDIÁTRICO NA SUA REFERÊNCIA MUNICIPAL, CONFORME A PPI, PARA CONFIRMAÇÃO DA INDICAÇÃO DO EXAME, UMA VEZ QUE SE TRATA DE **EXAME REALIZADO EM CENTRO CIRÚRGICO COM ANESTESIA GERAL.**



<b>CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:</b>	
<b>VERMELHO</b>	INGESTÃO DE CÁUSTICO <b>HÁ MAIS DE 30 DIAS PARA AVALIAÇÃO DE DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA.</b>
<b>AMARELO</b>	SANGRAMENTO GASTROINTESTINAL CRÔNICO, DISFAGIA CRÔNICA, AVALIAÇÃO DE HIPERTENSÃO PORTAL, INVESTIGAÇÃO DE DOENÇA CELÍACA.
<b>VERDE</b>	DOR ABDOMINAL RECORRENTE, VÔMITOS DE REPETIÇÃO, PERDA DE PESO PROGRESSIVO, ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO, CONTROLE DE TRATAMENTO DE ÚLCERA PÉPTICA, INVESTIGAÇÃO DE EPIGASTRALGIA REFRACTÁRIA AO TRATAMENTO, DRGE.
<b>AZUL</b>	

#### **PROTOCOLO DE ACESSO – COLONOSCOPIA PEDIÁTRICA**

##### **INDICAÇÕES:**

- INVESTIGAÇÃO DE SANGRAMENTO GASTROINTESTINAL / HDB
- INVESTIGAÇÃO DE ANEMIA, PSO E/OU EMAGRECIMENTO
- INVESTIGAÇÃO DE DIARRÉIA CRÔNICA E/OU DOR ABDOMINAL
- SUSPEITA DE DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL (DII)
- SEGUIMENTO DE PÓLIPOS, COLITES, DOENÇAS INFLAMATÓRIAS INTESTINAIS E TUMORES.

##### **CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:**

- ✓ É IMPORTANTE CONSIDERAR NA ABORDAGEM INICIAL DO PACIENTE:
- ✓ HISTÓRIA CLÍNICA, TEMPO DE EVOLUÇÃO, TRATAMENTOS REALIZADOS, MEDICAÇÕES EM USO E PATOLOGIAS ASSOCIADAS.
- ✓ EM CASO DE ANEMIA OU PSO + INFORMAR O HEMATÓCRITO E HEMOGLOBINA DO PACIENTE COM DATA DO EXAME.
- ✓ EM CASO DE EMAGRECIMENTO FAVOR QUANTIFICAR O MESMO RELACIONADO AO TEMPO OCORRIDO.
- ✓ INFORMAR DATA E LAUDO DA COLONOSCOPIA ANTERIOR CASO O PACIENTE JÁ O TENHA REALIZADO.
- ✓ INFORMAR DATA E LAUDO DE EXAMES ANTERIORES: ULTRASSONOGRAFIA, RETOSIGMOIDOSCOPIA, EDA OU EXAME RADIOLÓGICO ANTERIOR.

##### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:**

- ✓ MÉDICOS GASTROENTEROLOGISTAS.

**OBS: PARA AGENDAMENTO NO HIJG TODOS OS PACIENTES DEVEM SER ENCAMINHADOS AO AMBULATÓRIO DE GASTROENTEROLOGIA DO HIJG, UMA VEZ QUE PRECISA SER ORIENTADO O PREPARO E QUE ALGUNS PACIENTES NECESSITAM DE INTERNAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DO MESMO.**



<b>CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:</b>	
<b>VERMELHO</b>	DII EM ATIVIDADE, ENTERORRAGIA, ALTA SUSPEITA DE CÂNCER COLORRETAL.
<b>AMARELO</b>	
<b>VERDE</b>	DIARREIA CRÔNICA, DOR ABDOMINAL CRÔNICA, ANEMIA, EMAGRECIMENTO, SANGRAMENTO GASTROINTESTINAL.
<b>AZUL</b>	

#### **PROTOCOLO DE ACESSO – GASTROSTOMIA**

##### **INDICAÇÕES:**

- NECESSIDADE DE COLOCAÇÃO DE GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA: DOENÇAS NEUROLÓGICAS, DISTÚRBIOS DA DEGLUTIÇÃO
- TROCA DE BOTTON DE GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA
- **TODOS OS PACIENTES DEVEM CONSULTAR NO AMBULATÓRIO DE GASTROSTOMIA DO HIJG.**

##### **CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:**

- ✓ É IMPORTANTE CONSIDERAR NA ABORDAGEM INICIAL DO PACIENTE:
- ✓ HISTÓRIA CLÍNICA, TEMPO DE EVOLUÇÃO, TRATAMENTOS REALIZADOS, MEDICAÇÕES EM USO E PATOLOGIAS ASSOCIADAS.

##### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES:**

- ✓ MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALISTAS.

##### **CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:**

<b>VERMELHO</b>	
<b>AMARELO</b>	COLOCAÇÃO DE BOTTON ENDOSCÓPICO
<b>VERDE</b>	TROCA DE BOTTON ENDOSCÓPICO
<b>AZUL</b>	



**REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

- Protocolo de Acesso da Regulação Estadual Ambulatorial SES/SC – Endoscopia Digestiva Alta Pediátrica, 2018.

- Protocolos de acesso ambulatorial: consultas especializadas. Hospitais Federais no Rio de Janeiro, 2015.  
[http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolos\\_acesso\\_ambulatorial\\_consulta\\_especializada.pdf](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolos_acesso_ambulatorial_consulta_especializada.pdf)

- Protocolos de acesso à rede de serviços ambulatoriais com classificação de risco por prioridade. SESAU/Recife, 2013. [http://www2.recife.pe.gov.br/wp-content/uploads/PROTOCOLO\\_ACESSO\\_AMBULATORIAL.pdf](http://www2.recife.pe.gov.br/wp-content/uploads/PROTOCOLO_ACESSO_AMBULATORIAL.pdf)

- Protocolo de regulação médica. Prefeitura de Guarulhos, 2015.  
[http://regulacao.guarulhos.sp.gov.br/protocolo\\_de\\_regulacao\\_medica-versao\\_5.pdf](http://regulacao.guarulhos.sp.gov.br/protocolo_de_regulacao_medica-versao_5.pdf)

- Protocolos de acesso a exames de média e alta complexidade. Prefeitura de Pelotas. <http://www.pelotas.com.br/central-de-regulacao/arquivos/Protocolo-Exames.pdf>

- Protocolos clínicos. Prefeitura de Vitória, 2012.  
[http://sistemas6.vitoria.es.gov.br/diario/arquivos/20121001\\_protocolos\\_clinicos.pdf](http://sistemas6.vitoria.es.gov.br/diario/arquivos/20121001_protocolos_clinicos.pdf)



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO  
GERÊNCIA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL

**COLABORADORES:**

- Dra. Juliana Vieira Gomes - Coordenadora Médica GERAM - CRM/SC 5211
- Dra. Karla Rosana - Coordenadora Médica GERAM - CRM/SC 14398
- Dr. Ramon Tartari - Superintendente de Serviços Especializados e Regulação