

PROTOCOLO DERMATOLOGIA ADULTO

Doenças e/ou motivos de encaminhamento para consulta:

- Dermatoses infecciosas;
- Neoplasias benignas;
- Farmacodermias;
- Eczemas/ dermatites;
- Síndrome vegetante verrucosa;
- Urticária crônica;
- Vitiligo;
- Acne;
- Micoses cutaneas e profundas;
- Unha encravada com granuloma;
- Herpes zoster;
- Dermatoses eritemato escamosas (líquen plano);
- Alopecia, hirsutismo (agenda específica anexos cutaneos);
- Neoplasias de pele (agenda específica);
- Colagenoses (agenda específica);
- Doenças bolhosas/ penfigo (agenda específica);
- Pacientes para fototerapia (agenda específica);
- Psoríase (agenda específica).

OBS: TODOS OS CASOS DEVEM SER AVALIADOS INICIALMENTE PELA TELEDERMATOLOGIA (COM HISTÓRIA CLÍNICA, DESCRIÇÃO DA LESÃO E HIPÓTESE DIAGNÓSTICA) E SÓ PODERÃO SER INSERIDOS NO SISREG COM O REFERIDO PROTOCOLO.

Situações que não necessitam encaminhamento e podem ser manejadas nas UBS:

- Psoríase leve.

Encaminhar imediatamente a uma upa ou emergencia hospitalar:

- Dermatoses generalizadas agudas (reações medicamentosas, dermatoses vesico bolhosas generalizadas, reações hansênicas graves, eritema polimorfo grave);
- Dermatoses infecciosas graves (erisipela bolhosa, celulite de face, fascíte necrotizante);
- Urticária com angioedema.

1.1 Dermatoses Infecciosas

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Erisipela bolhosa após tratamento de emergência inicial;
- Celulite de face após tratamento de emergência inicial;
- Fascíte necrotizante após tratamento de emergência inicial;
- Dermatoses vesico bolhosas com infecção secundária;
- Impetigo;
- Furunculose;
- Escabiose.

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.2 Neoplasias Benignas

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Nevo melanocítico;
- Ceratose actínica / solar;
- Cistos cutâneos;
- Nódulos benignos;
- Lesões virais recalcitrantes: verruga vulgar, molusco contagioso.

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.3 Farmacodermias

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Eritema polimorfo;
- Eritema purpúrico;
- Urticária com angioedema;
- Vasculite;
- Eritrodermia.

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.4 Síndrome Eczematosa

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Dermatite atópica resistente ao tratamento;
- Dermatite de contato;
- Dermatite de fraldas;
- Asteatose cutânea;
- Dermatite seborreica.

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.5 Síndrome Vegetante Verrucosa

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Paracoccidioidomicose;
- Leishmaniose tegumentar;
- Esporotricose;
- Cromoblastomicose;
- Tuberculose cutânea.

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.6 Urticária

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Urticária crônica.

OBS: casos de urticária com angioedema devem ser encaminhados a um serviço de emergência.

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.7 Vitiligo

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos.

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.8 Acne

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Acne graus 3 e 4

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.9 Micoses

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Onicomicose;
- Tinea;
- Pityriase versicolor;
- Candidíase com intertrigo ou paroníquia crônica;
- Pityriase rósea.

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.10 Dermatologia - Doenças Bolhosas

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Pênfigo

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.11 Unha Encravada com Granuloma

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos.

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.12 Dermatologia - Anexos Cutâneos (Agenda Específica)

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Alopecia de evolução rápida (alopecia areata);
- Alopecia adquirida;
- Hirsutismo.

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.13 Dermatologia - Ca Pele (Agenda Específica)

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

Todos os casos previamente avaliados pela teledermatologia:

- Melanoma cutâneo;
- Carcinoma espinocelular;
- Carcinoma basocelular;
- Micose fungóide/parapsoríase/ linfoma de células T cutâneo;
- Tumoração no subcutâneo com crescimento rápido;
- Neoplasias benignas de crescimento rápido.

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da teledermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso;
- Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): biopsia.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.14 Dermatologia - Colagenoses (Agenda Específica)

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Lúpus eritematoso discoide;
- Esclerodermia com acometimento cutâneo;
- Dermatomiosite.

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.15 Dermatologia - Fototerapia (Agenda Específica)

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Solicitações médicas para fototerapia.

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.16 Dermatologia - Psoríase (Agenda Específica)

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Psoríase não responsiva ao tratamento

*** As consultas só serão agendadas mediante protocolo da tele dermatologia indicando a consulta.**

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.