



**PROTOCOLO DE ACESSO E REGULAÇÃO - CONSULTA ALERGIA E IMUNOLOGIA
ADULTO (ATUALIZAÇÃO) - MARÇO 2022**

Doenças e/ou motivos de encaminhamento para consulta

Foram elencados os seguintes sinais e sintomas de doenças ou patologias a serem encaminhados e posteriormente regulados:

- Anafilaxia
- Reações de hipersensibilidade a medicamentos, contrastes, vacinas ou perioperatórias
- Alergia alimentar
- Asma alérgica persistente
- Rinite alérgica persistente moderada a grave
- Conjuntivite alérgica
- Urticária crônica não controlada
- Dermatite atópica moderada a grave
- Dermatite de contato moderada a grave
- Alergia ao látex
- Alergia a picada de insetos
- Imunodeficiências primárias e Angioedema Hereditário

SITUAÇÕES QUE NÃO NECESSITAM ENCAMINHAMENTO E PODEM SER MANEJADAS NAS UBS:

- Rinite alérgica leve controlada ou intermitente
- Reação local a picadas de inseto
- Asma controlada
- Urticária Aguda ou Crônica controlada com antihistamínicos

ENCAMINHAR IMEDIATAMENTE A UMA UPA OU EMERGENCIA HOSPITALAR:

- Anafilaxia
- Reações graves a medicamentos (Síndrome de Stevens Johnson, Necrólise Epidérmica Tóxica)

ENCAMINHAR PARA OUTRA ESPECIALIDADE:

- Conjuntivite alérgica com complicações que necessitam cirurgia oftalmológica devem receber encaminhamento CONCOMITANTE à oftalmologia.

*** Quando o objetivo do encaminhamento for exclusivamente para a realização de testes alérgicos para investigação diagnóstica, inserir na agenda Sisreg de testes alérgicos de contato ou teste alérgicos inalatórios.**



PROTOCOLO DE RINITE ALÉRGICA

INDICAÇÕES:

- ✓ Rinite Alérgica persistente moderada a grave ou de difícil controle.
- ✓ Casos refratários para imunoterapia.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas - coriza, congestão nasal, prurido e ardor nos olhos, nariz e garganta, espirros constantes; complicações associadas como otites, sinusites e roncos, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso e medicações já utilizadas.

Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame). Exemplo: Hemograma; Parasitológico de fezes; Teste cutâneo de hipersensibilidade - prick test ou RAST – IGE ESPECÍFICA (se houver); Videolaringoscopia (se houver); TC (seios da face e tórax) (se houver); Imunoglobulinas IgG, IgA, IgM, IgE (se houver).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Médicos da Atenção Básica e Especialistas

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	
AMARELO	Casos associados a sinusites de repetição
VERDE	Casos de difícil controle/imunoterapia
AZUL	

PROTOCOLO DE ASMA ALÉRGICA

INDICAÇÕES:

Pacientes com asma persistente, asma grave (paciente que necessita manter tratamento em Estágio 4 e 5 do GINA por mais de 6 meses para controle) ou de difícil controle (paciente que necessita tratamento clínico em estágio 5 do GINA).

**CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:**

- ✓ É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, tratamento para asma (profilático e de alívio). Descrever medicamentos utilizados com dose e posologia;
- ✓ Número de exacerbações com uso de corticoide oral no último ano, quantidade de internações ou procura a serviços de emergência no último ano;
- ✓ Descrever, baseado nas últimas quatro semanas: frequência das crises diurnas e noturnas, frequência de uso de beta-2 de curta ação por semana, limitação da atividade física devido à asma, sintomas associado à exposição ocupacional, outras alterações relevantes.
- ✓ Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame). Exemplo: espirometria, hemograma, RX tórax, imunoglobulinas: IgG, IgA, IgM e IgE.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Médicos da Atenção Básica e especialistas.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	Todos os casos de asma não controlada ou de difícil controle
AMARELO	Asma persistente moderada/grave
VERDE	Asma persistente leve
AZUL	

PROTOCOLO DE URTICÁRIA E/OU ANGIOEDEMA**INDICAÇÕES:**

Pacientes com urticária crônica não controlada com antihistamínicos.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

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



medicações já utilizadas.

- ✓ Descrever possíveis fatores desencadeantes, infecções associadas, uso de medicamentos;
- ✓ Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame). Exemplo: hemograma, IgE, imunoglobulinas, FAN, Fator reumatóide, anti-tireoglobulina, Anti-tireoperoxidase, T4L, TSH, C3,C4,CH50; sorologia para Sífilis , HIV e hepatites B e C

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Médicos da Atenção Básica e especialistas.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	
AMARELO	Urticária crônica não controlada com antihistamínicos
VERDE	
AZUL	

PROTOCOLO DE CONJUNTIVITE ALÉRGICA

INDICAÇÕES:

- Todos os pacientes com suspeita ou diagnóstico confirmado.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

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): hemograma, IgE, Rast de inalantes, exames oftalmológicos.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Médicos da Atenção Básica e especialistas.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	
AMARELO	Todos os casos
VERDE	
AZUL	



PROTÓCOLO DE DERMATITE ATÓPICA

INDICAÇÕES:

- ✓ Todos os pacientes com suspeita ou diagnóstico confirmado, com sintomas não controlados.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso e já utilizadas. Aspecto e localização das lesões.

- ✓ Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame). Exemplos: Hemograma; Parasitológico de fezes; IGE total; Prick test OU Rast OU Teste de Contato (se houver)

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Médicos da Atenção Básica e especialistas.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	
AMARELO	Dermatite atópica moderada a grave não controlada
VERDE	Dermatite atópica moderada controlada ou leve de difícil controle
AZUL	Dermatite atópica leve

PROTÓCOLO DE DERMATITE DE CONTATO

INDICAÇÕES:

Pacientes de difícil controle.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

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): Não há.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Médicos da Atenção Básica e especialistas/dermatologistas.



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:	
VERMELHO	
AMARELO	
VERDE	
AZUL	Todos os casos de difícil controle

PROTOCOLO DE ALERGIA AO LÁTEX

INDICAÇÕES:
✓ Todos os pacientes com suspeita (anafilaxia perioperatória, história de reação ao látex) ou diagnóstico confirmado.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:
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): Rast de Látex, ficha anestésica (se for o caso de anafilaxia perioperatória).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:
✓ Médicos da Atenção Básica e especialistas.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:	
VERMELHO	Anafilaxia perioperatória
AMARELO	Reação ao látex com sintomas respiratórios
VERDE	Reação ao látex com sintomas cutâneos
AZUL	



PROTOCOLO DE ALERGIA A PICADA DE INSETOS

INDICAÇÕES:

- ✓ Reação grave (sistêmica) a picada de abelha, marimbondo, vespa ou formiga.
- ✓ Estrófulo de difícil controle
- ✓ Necessidade de imunoterapia

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ - 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

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	Anafilaxia a picada de inseto (abelha, marimbondo, vespa ou formiga)
AMARELO	
VERDE	Estrófulo de difícil controle
AZUL	

PROTOCOLO DE REAÇÕES DE HIPERSENSIBILIDADE A MEDICAMENTOS, CONTRASTES, VACINAS OU PERIOPERATÓRIAS

INDICAÇÕES:

- ✓ Pacientes com suspeita ou diagnóstico confirmado.
- ✓ Farmacodermias

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso contínuo e medicações em uso no momento da reação.

- ✓ Incluir tipo de droga administrada, dose, via de administração, tempo de aparecimento e tipo das manifestações clínicas.
- ✓ Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame). Exemplo: hemograma, IgE, prick test.

**PROFISSIONAIS SOLICITANTES:**

- ✓ Médicos da Atenção Básica e especialistas

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	
AMARELO	Todos os casos
VERDE	
AZUL	

PROTOCOLO DE ANAFILAXIA**INDICAÇÕES:**

- ✓ Todos os pacientes com história de anafilaxia, após o tratamento agudo em serviço de emergência.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

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

- ✓ Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame). Exemplo: IgE específica, prick test.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Médicos da Atenção Básica e especialistas

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	Todos os casos
AMARELO	
VERDE	
AZUL	



PROTOCOLO DE ALERGIA ALIMENTAR

INDICAÇÕES:

- ✓ Pacientes com suspeita ou diagnóstico confirmado de alergia alimentar.
- ✓ Não estão incluídas nesse grupo reações de intolerância alimentar.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

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): IgE específica para alimentos, prick test (se houver), hemograma, exame parasitológico de fezes.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Médicos da Atenção Básica e especialistas

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	
AMARELO	Todos os casos de difícil controle
VERDE	Demais casos
AZUL	

PROTOCOLO DE IMUNODEFICIÊNCIAS PRIMÁRIAS E ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO

INDICAÇÕES:

- ✓ Encaminhar todos os pacientes com suspeita ou diagnóstico firmado.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ 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): hemograma, IgE, IgA, IgG e IgM, C4, C1INH, imunofenotipagem de linfócitos, sorologia para pneumococo, sorologia para HIV, sorologia para hepatite B.

**PROFISSIONAIS SOLICITANTES:**

- ✓ Médicos da Atenção Básica e especialistas

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	Todos os casos
AMARELO	
VERDE	
AZUL	

PROTOCOLO DE ANAFILAXIA- (AGENDA ESPECÍFICA)**INDICAÇÕES:**

- ✓ Todos os pacientes com história de anafilaxia, após o tratamento agudo em serviço de emergência.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

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

- ✓ - Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame).
Exemplo: IgE específica, prick test.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Médicos da Atenção Básica e especialistas

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	
AMARELO	Todos os casos
VERDE	
AZUL	



CRITÉRIOS RESUMIDOS DE REGULAÇÃO:

ENCAMINAR PARA A REGULAÇÃO TODA SITUAÇÃO QUE NÃO NECESSITE DE AVALIAÇÃO IMEDIATA DO ESPECIALISTA E QUE NÃO POSSA SER RESOLVIDA NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE:

VERMELHO	Imunodeficiências Primárias, Angioedema Hereditário, Anafilaxia, Anafilaxia a picada de inseto (abelha, marimbondo, vespa ou formiga), anafilaxia perioperatória, Asma não controlada ou de difícil controle.
AMARELO	Alergia alimentar de difícil controle, reações de hipersensibilidade a medicamentos, vacinas ou contraste, Reação ao látex com sintomas respiratórios, Dermatite atópica moderada a grave não controlada, conjuntivite alérgica, Urticária crônica não controlada com anti-histamínicos, Asma persistente moderada/grave, Rinite alérgica associada a sinusites de repetição.
VERDE	Alergia alimentar, Estrófulo de difícil controle, Reação ao látex com sintomas cutâneos, Dermatite atópica moderada controlada ou leve de difícil controle, Asma persistente leve, Rinite Alérgica difícil controle/imunoterapia.
AZUL	Dermatite de contato, Dermatite atópica leve.



REFERÊNCIAS:

- Protocolos de regulação do estado do Mato Grosso, 2011.
- Protocolo de Regulação Médica. Prefeitura de Guarulhos, 2015.
http://regulacao.guarulhos.sp.gov.br/protocolo_de_regulacao_medica-versao_5.pdf
- Protocolo de Acesso: Consulta em Alergia e Imunologia Geral do estado do Amazonas, 2016.
<http://regulacao.saude.am.gov.br:8080/files/COMUNICADO%20CIRCULAR%20N%20011-2016%20-%20CONSULTA%20EM%20ALERGIA%20E%20IMUNOLOGIA.pdf>
- Protocolos de Encaminhamento da Atenção Básica para a Atenção Especializada, 2016. Ministério da Saúde e Universidade Federal do Rio Grande do Sul.
http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/publicacoes/Protocolos_AB_vol5_cirurgia_toracica_pneumologia.pdf
- Global Initiative For Asthma (GINA) 2020

COLABORADORES:

- Dra. Maria Amazile Ferreira Toscano - Médica Reguladora -GERAM - CRM/SC 5302
- Dra. Ivy Zortéa da Silva Parise - Coordenadora Médica- GERAM - CRM/SC 15016
- Dra. Telma Erotides da Silva - Coordenadora Médica- GERAM - CRM/SC 8316
- Grace Ella Berenhauser- Gerente de Regulação Ambulatorial - GERAM
- Claudia Ribeiro de Araújo Gonsalves - Superintendente de Serviços Especializados e Regulação- SUR