

PROTOCOLO DA PSIQUIATRIA

Doenças e/ou motivos de encaminhamento para consulta:

- Depressão refratária;
- Transtornos dissociativos conversivos e somatoformes;
- Transtorno Obsessivo Compulsivo (TOC);
- Transtorno de Pânico, Transtorno de Ansiedade Generalizada e outros;
- Transtorno bipolar;
- Esquizofrenia;
- Transtornos psicosexuais;
- Transtornos de personalidade;

OBS: Encaminhar apenas casos de intensidade moderada a grave, pacientes desestabilizados, instáveis.

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

- Depressão que responda à terapia de apoio e/ou medicação;
- Ansiedade generalizada;
- TOC leve;
- Transtornos de pânico leves a moderados;
- Abuso de substâncias (tabaco, álcool, drogas ilícitas e fármacos);
- Transtorno Bipolar e Esquizofrenia estabilizada.

Encaminhar imediatamente a uma upa ou emergência hospitalar:

- Ideação suicida explícita;
- Tentativa de suicídio;
- Presença de Sintomas Psicóticos (delírios/ alucinações/ comprometimento do Juízo Crítico da Realidade).

Encaminhar para outra neurologia:

- Casos de episódios convulsivos ou outros quadros neurológicos.

Encaminhar para psicologia:

- Depressão ou Ansiedade leve;

- Transtornos de Ajustamento;
- Luto;
- Dificuldades de Relacionamento Interpessoal.

1.1 Depressão Refratária

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Casos graves (conforme DSM V);
- Casos moderados e refratários ao tratamento inicial.

OBS: Casos leves ou responsivos ao tratamento devem ser tratados na Unidade Básica de Saúde.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.2 Transtornos Dissociativos Conversivos e Somatoformes

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos de intensidade moderada a grave (conforme DSM V).

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.3 Transtorno Obsessivo Compulsivo (TOC)

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos de intensidade moderada a grave (conforme DSM V).

OBS: Casos leves devem ser tratados na Unidade Básica de Saúde.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.4 Transtorno de Pânico e Ansiedade Generalizada

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos de intensidade moderada a grave (conforme DSM V).

OBS: Casos leves devem ser tratados na Unidade Básica de Saúde.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.5 Transtorno Bipolar

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos de intensidade moderada a grave (conforme DSM V).

OBS: Casos leves e responsivos ao tratamento devem ser tratados na Unidade Básica de Saúde.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.6 Esquizofrenia

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos de intensidade moderada a grave (conforme DSM V).

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.7 Transtornos Psicosexuais

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos de intensidade moderada a grave.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.9 Transtornos de Personalidade

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos instáveis.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

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

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.