

### **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.

#### 1.1.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO / PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

<b>VERMELHO</b>	
<b>AMARELO</b>	Casos graves.
<b>VERDE</b>	Casos moderados e refratários ao tratamento inicial.
<b>AZUL</b>	

## 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.

#### 1.2.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO / PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

<b>VERMELHO</b>	
<b>AMARELO</b>	Casos graves.
<b>VERDE</b>	Casos moderados.
<b>AZUL</b>	

### 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.

#### 1.3.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO / PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

<b>VERMELHO</b>	
<b>AMARELO</b>	Casos graves.
<b>VERDE</b>	Casos moderados e refratários ao tratamento inicial.
<b>AZUL</b>	

## 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.

#### 1.4.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO / PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

<b>VERMELHO</b>	
<b>AMARELO</b>	Casos graves.
<b>VERDE</b>	Casos moderados e refratários ao tratamento inicial.
<b>AZUL</b>	

## 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.

#### 1.5.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO / PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

<b>VERMELHO</b>	
<b>AMARELO</b>	Casos graves.
<b>VERDE</b>	Casos moderados e refratários ao tratamento inicial.
<b>AZUL</b>	

## 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.

#### 1.6.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO / PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

<b>VERMELHO</b>	
<b>AMARELO</b>	Casos graves.
<b>VERDE</b>	Casos moderados e refratários ao tratamento inicial.
<b>AZUL</b>	



## 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.

#### 1.7.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO / PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

<b>VERMELHO</b>	
<b>AMARELO</b>	Casos graves.
<b>VERDE</b>	Casos moderados e refratários ao tratamento inicial.
<b>AZUL</b>	

## 1.8 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.

### CLASSIFICAÇÃO DE RISCO / PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

<b>VERMELHO</b>	
<b>AMARELO</b>	
<b>VERDE</b>	Casos instáveis.
<b>AZUL</b>	

## CRITÉRIOS RESUMIDOS DE REGULAÇÃO:

<b>VERMELHO</b>	Ideação suicida recente controlada.
<b>AMARELO</b>	Casos graves de depressão refratária, transtornos dissociativos, TOC, pânico e ansiedade, esquizofrenia, transtorno bipolar, transtornos psicosexuais e de personalidade.
<b>VERDE</b>	Casos moderados de depressão refratária, transtornos dissociativos, TOC, pânico e ansiedade, esquizofrenia, transtorno bipolar, transtornos psicosexuais e de personalidade.
<b>AZUL</b>	Esclarecimento diagnóstico.

