

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;
- Fasciíte 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.

2.1.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	Erisipela bolhosa, celulite de face, fasciíte necrotizante, dermatoses vesico bolhosas com infecção secundária.
AMARELO	
VERDE	
AZUL	Demais casos.

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.

2.2.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	
VERDE	Neoplasias benignas de crescimento rápido.
AZUL	Demais casos.

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.

2.3.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	Eritema polimorfo grave (Sínd. Stevens-Johnson/Lyell), eritema purpúrico, urticária com angioedema, vasculite.
AMARELO	Eritema polimorfo.
VERDE	
AZUL	

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.

2.4.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	
VERDE	Dermatite atópica grave ou resistente ao tratamento.
AZUL	Demais casos.

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.

2.5.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	
VERDE	Todos os casos.
AZUL	

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.

2.6.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	
VERDE	Todos os casos.
AZUL	

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.

2.7.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	
VERDE	Todos os casos.
AZUL	

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.

2.8.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	
VERDE	Acne graus 3 e 4.
AZUL	Demais casos.

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.

2.9.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	
VERDE	Onicomicose.
AZUL	Demais casos.

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.

2.10.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	Todos os casos.
VERDE	
AZUL	

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.

2.11.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	
VERDE	Todos os casos.
AZUL	

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.

2.12.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	Alopecia areata.
VERDE	
AZUL	Demais casos.

1.13 Dermatologia - Ca Pele (Agenda Específica)

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

Todos os casos previamente avaliados pela tele dermatologia:

- Melanoma cutâneo;
- Carcinoma espinocelular;
- Carcinoma basocelular;
- Micoses fungóides/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 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;
- Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): biopsia.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

2.13.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	Todos os casos.
VERDE	
AZUL	

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.

2.14.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	Todos os casos.
VERDE	
AZUL	

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.

2.15.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	Todos os casos.
VERDE	
AZUL	

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.

2.16.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	Psoríase moderada/grave.
VERDE	Psoríase não responsiva ao tratamento.
AZUL	Psoríase leve.

CRITÉRIOS RESUMIDOS DE REGULAÇÃO:

VERMELHO	Casos graves tratados em emergência após alta hospitalar: reações medicamentosas agudas, dermatoses vesico bolhosas generalizadas, eritrodermia, dermatoses infecciosas graves, reações hansênicas graves.
AMARELO	Doenças de pele extensas ou que causem grande sofrimento ao paciente (dor ou prurido incapacitante), suspeita de tumores de pele, psoríase moderada/grave, pênfigo, alopecia de evolução rápida.

VERDE	Neoplasias benignas de crescimento rápido, collagenoses, alopecia, vitiligo, urticária crônica, síndrome eczematosa, síndrome vegetante verrucosa, dermatite atópica grave ou resistente ao tratamento, acne grave, psoríase não responsiva ao tratamento, onicomicose, unha encravada com granuloma.
AZUL	Neoplasias benignas, dermatite atópica, contato, fraldas, asteatose cutânea, acne, miliária, alopecias adquiridas, hirsutismo, onicomicoses, verrugas virais, molusco contagioso, impetigo, furunculose, tínea, pitiríase versicolor, candidíase, escabiose, dermatite seborreica, pitiríase rósea.