

	ENDOCRINOLOGIA (Pacientes Adultos e Pediátricos) Matriciamento	POP	760.003
		Data:	18/01/2017
		Revisão:	02
		Data Rev.:	10/09/2024
		Página:	1 de 4

Idade
Todas.
Principais motivos de Encaminhamentos para o diabetes e dislipidemia
1- Diabetes Mellitus Tipo 1 E10.9 2- Diabetes Mellitus Tipo 2 E11.9 E14.9 3- Dislipidemia E78.9 E78.0 E78.1
Informações necessárias para Encaminhamento
1- História clínica sucinta, informando duração desde o diagnóstico e o quadro clínico da abertura da patologia, características, evolução, análise de complicações microvasculares e macrovasculares e patologias associadas. 2- Exame físico: relatar os achados importantes relacionados especificamente à hipótese diagnóstica como as complicações microvasculares e macrovasculares. 3- Exames complementares: enviar resultado de exames prévios (glicemias de jejum, hemoglobina glicada, lipidograma, TGO, TGP, creatinina. Os pacientes que recebam terapia com insulina recomendar a realização do mapeamento de glicemia capilar antes da primeira consulta. 4- Hipótese diagnóstica: Motivo principal do encaminhamento. 5- Tratamento: relatar os tratamentos empregados previamente e a medicação em uso atual.
Em caso de dúvida
E-mail: matricimentoamebarretos@gmail.com Telefone: (17) 33212816
Elaborado por
Guilherme Freire- Médico Marilene Simeão - Enfermeira Nathalia Maia – Farmacêutica Fernando Cesar Robles – Endocrinologista
Aprovado por
Fransérgio Emilio Mantovani Cavallari – Gerente Médico Fernanda Vieira Zabeu – Gerente Administrativa
Validado por
Angelina S.M.Caetano – Analista de Qualidade
Revisado por
Fernando Cesar Robles – Endocrinologista Vânia C. M. Cavallari – Enfermeira do Matriciamento

	ENDOCRINOLOGIA (Pacientes Adultos e Pediátricos) Matriciamento	POP	760.003
		Data:	18/01/2017
		Revisão:	02
		Data Rev.:	10/09/2024
		Página:	2 de 4

Idade
Todas.
Principais motivos de Encaminhamentos para patologias tireoidianas e de paratireoide
1- Hipotireoidismo E03.9 2- Hipertireoidismo E05.1 E05.2 E05.5 E05.9 3- Bócios Tóxicos e Atóxicos E04.9 4- Nódulo de Tireóide D37 C73.1 D44.0 5- Doenças da Paratireóide E21.0 E21.1 E21.2 E21.3 E21.4 D35 D 44.2
Informações necessárias para Encaminhamento
1- História clínica sucinta, informando localização, características, frequência, evolução, antecedentes e patologias associadas. 2- Exame físico: relatar os achados importantes relacionados especificamente à hipótese diagnóstica (por exemplo, descrição das alterações da tireóide, sinais de compressão cervical) 3- Exames complementares de 1 a 4: enviar resultado de exames prévios (referentes as suspeitas clínicas: TSH, T4 livre (no hipertireoidismo). 4- Exames complementares de 5:enviar resultado de exames prévios (referentes as suspeitas clínicas: PTH(paratormonio), calcio total, calcio iônico. 5- Hipótese diagnóstica: Motivo principal do encaminhamento. 6- Tratamento: relatar os tratamentos empregados previamente e a medicação em uso atual.
Em caso de dúvida
E-mail: matriciamentoamebarretos@gmail.com Telefone: (17) 33212816
Elaborado por
Guilherme Freire- Médico Marilene Simeão – Enfermeira Nathália Maia – Farmacêutica Fernando Cesar Robles – Endocrinologista
Aprovado por
Fransérgio Emilio Mantovani Cavallari – Gerente Médico Fernanda Vieira Zabeu – Gerente Administrativa
Validado por
Angelina S.M.Caetano – Analista de Qualidade
Revisado por
Fernando Cesar Robles – Endocrinologista Vânia C. M. Cavallari – Enfermeira do Matriciamento



Idade

Todas.

Principais motivos de Encaminhamentos

- 1- Puberdade Precoce **E30 E31 E30.9**
- 2- Distúrbio de Crescimento **E23 M89.2**
- 3- Ginecomastia **N62**
- 4- Hiperplasia Adrenal Congênita **E25.0**

Informações necessárias para Encaminhamento

- 1- História clínica sucinta, informando localização, características, frequência, evolução, antecedentes e patologias associadas.
- 2- Exame físico: relatar os achados importantes relacionados especificamente à hipótese diagnóstica (por exemplo, peso, estatura, estadiamento puberal, alterações ósseas)
- 3- Exames complementares: enviar resultado de exames prévios (referentes as suspeitas clínicas: LH, FSH, estradiol, prolactina, testosterona total e livre, progesterona)
- 4- Hipótese diagnóstica: Motivo principal do encaminhamento.
- 5- Tratamento: relatar os tratamentos empregados previamente e a medicação em uso atual.

Em caso de dúvida

E-mail: matriciamentoamebarretos@gmail.com

Telefone: (17) (17) 33212816

Elaborado por

Guilherme Freire- Médico
Marilene Simeão - Enfermeira
Nathália Maia – Farmacêutica

Aprovado por

Fransergio E. M. Cavallari – Gerente Médico
Fernanda Vieira Zabeu – Gerente Administrativa

Validado por

Angelina S.M.Caetano – Analista de Qualidade

Revisado por

Fernando Cesar Robles – Endocrinologista
Vânia C. M. Cavallari – Enfermeira do Matriciamento



	ENDOCRINOLOGIA (Pacientes Adultos e Pediátricos) Matriciamento	POP	760.003
		Data:	18/01/2017
		Revisão:	02
		Data Rev.:	10/09/2024
		Página:	4 de 4

Idade
Todas.
Principais motivos de Encaminhamentos para Doenças da Hipófise, Gônadas e Adrenal 1- Doenças da Hipófise (Adenomas: prolactinoma acromegalia, doença de cushing) e Gônadas (hipogonadismo) D35.2 E22.0 E22 E24 E 29 2- Doenças da Adrenal (hipocortisolismo, feocromocitoma, hiperaldosteronismo, síndrome de Cushing, Incidentaloma de adrenal) D44 E24.0 a E24.6 E26 E27 M87
Informações necessárias para Encaminhamento 1- História clínica sucinta, informando localização, características particulares de patologias específicas como crescimento de ossos, estrias avermelhadas e largas, galactorrêia, hipotensão, frequência, evolução, antecedentes e patologias associadas. 2- Exame físico: relatar os achados importantes relacionados especificamente à hipótese diagnóstica (por exemplo, descrição das alterações de pilificação, agalactia, galactorrêia, perda de campo visual, peso, estatura, estadiamento puberal). 3- Exames complementares: enviar resultado de exames prévios (referentes as suspeitas clínicas: cortisol, sódio, potássio, GH, LH, FSH, estradiol, testosterona total e livre, TSH, T4Livre. 4- Hipótese diagnóstica: Motivo principal do encaminhamento. 5- Tratamento: relatar os tratamentos empregados previamente e a medicação em uso atual.
Em caso de dúvida E-mail: matriciamentoamebarretos@gmail.com Telefone: (17) 33212816
Elaborado por Guilherme Freire- Médico Marilene Simeão - Enfermeira Nathália Maia – Farmacêutica
Aprovado por Fransérgio Emilio Mantovani Cavallari – Gerente Médico Fernanda Vieira Zabeu – Gerente Administrativa
Validado por Angelina S.M.Caetano – Analista de Qualidade
Revisado por Fernando Cesar Robles – Endocrinologista Vânia C. M. Cavallari – Enfermeira do Matriciamento

