	POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO NA ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE			Nº 01
	Solicitação de Exames			
Emitido em Agosto/2021	Última Revisão Janeiro/2025	Data da Vigência Janeiro/2026	Versão Nº 02	


Objetivo: Organização e padronização de solicitação de exames
Responsabilidade: Médico, Enfermeiro, Dentista e Nutricionista
Materiais necessários: Impressos de Exames

<p>Procedimentos:</p> <p>Solicitações de Exames:</p> <p><u>Nutricionistas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Somente é permitido realizar solicitações de exames laboratoriais para o Protocolo de Nutrição, Tuberculose e Fique Sabendo. <p><u>Dentistas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Somente é permitido realizar solicitações de exames do Protocolo Odontológico, Tuberculose e Fique Sabendo. <p><u>Enfermeiros:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Somente é permitido realizar solicitações de exames laboratoriais para os Protocolos de Nutrição, Tuberculose, Hiperdia, Pré-Natal, Pré Natal do Homem, Puericultura, Planejamento Familiar e Fique Sabendo. <p><u>Todos os profissionais</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Utilizar teste rápido de HIV, Sífilis e Hepatites B e C em substituição de sorologias (caso necessário o exame sorológico, apresentar justificativa). Proibido o uso de carimbos de solicitação de exames, exceto para os Protocolos Estabelecidos. <p>Preenchimento de Guias:</p> <p><i>Em todas as guias de solicitações de exames</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Preenchimento ou carimbo da Unidade Solicitante com CNES; Preenchimento de nome completo, cartão SUS, data de nascimento, endereço com CEP e telefone do usuário; Preenchimento da hipótese diagnóstica e descritivo nominal dos exames a serem realizados (carimbos só serão aceitos para os protocolos institucionalizados, Tuberculose, Hiperdia, Gestante e Puericultura). Preenchimento da data da solicitação e assinatura e carimbo do profissional solicitante com registro de classe. Em todas as guias de solicitações de exames de GESTANTES, preencher idade gestacional.
--

Elaborado em 2021 por: Caroline Galiardi Guerra Diretora Administração e Planejamento	Avaliado em 2025 por: Cibele Beralde de Souza Freitas Apoio Multiprofissional da Saúde	Autorizado em 2025 por: Eduardo Viudes dos Santos Secretário Municipal de Saúde
--	---	--

Cibele Beralde

Eduardo Viudes dos Santos
Dr. Eduardo Viudes dos Santos
Secretário M. da Saúde de Caieiras
CRM/SP - 192.610

	POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO NA ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE			Nº 02
	Solicitação de Exames do Pré Natal de Baixo Risco			
Emitido em Agosto/2021	Última Revisão Janeiro/2025	Data da Vigência Janeiro/2026	Versão Nº 02	

Objetivo: Organização e padronização de solicitação de exames
Responsabilidade: Médico, Enfermeiro
Materiais necessários: Impressos de Exames

Procedimentos:
Solicitações de Exames - Médicos e Enfermeiros:
<ul style="list-style-type: none"> • É permitido ao enfermeiro realizar solicitações de exames do Pré Natal de Baixo Risco • Utilizar teste rápido de HIV, Sífilis e Hepatites B e C em substituição de sorologias (caso necessário o exame sorológico, apresentar justificativa).

1ª.Consulta ou 1º.Trimestre	2º.Trimestre	3º.Trimestre
<ul style="list-style-type: none"> • Hemograma • Tipagem sanguínea e fator Rh • Coombs indireto (se for Rh negativo) • Glicemia em jejum • Teste rápido de sífilis • Teste rápido de HIV • Teste rápido Hepatite B • Teste rápido Hepatite C • Toxoplasmose IgM e IgG • Urocultura + urina tipo I • Ultrassonografia obstétrica • Citopatológico de colo de útero (se indicado) • Exame da secreção vaginal (se houver indicação clínica) • Parasitológico de fezes 	<ul style="list-style-type: none"> • Teste de tolerância para glicose com 75g, se a glicemia estiver acima de 85mg/dl ou se houver fator de risco (realize este exame preferencialmente entre a 24ª e a 28ª semana) • Coombs indireto (se for Rh negativo) • Urocultura + urina tipo I • Teste rápido de sífilis • Teste rápido de HIV • Teste rápido Hepatite B • Teste rápido Hepatite C • Repita o exame de toxoplasmose se o IgG não for reagente 	<ul style="list-style-type: none"> • Hemograma • Glicemia em jejum • Coombs indireto (se for Rh negativo) • VDRL • Sorologia Anti-HIV • Sorologia para hepatite B • Repita o exame de toxoplasmose se o IgG não for reagente • Urocultura + urina tipo I (sumário de urina – SU) • Bacterioscopia de secreção vaginal (a partir de 37 semanas de gestação)


Preenchimento de Guias:
<ul style="list-style-type: none"> • Preenchimento ou carimbo da Unidade Solicitante com CNES; • Preenchimento de nome completo, cartão SUS, data de nascimento, endereço com CEP e telefone • Preenchimento da hipótese diagnóstica e descritivo nominal dos exames a serem realizados, podem ser utilizados carimbos. • Preenchimento da data da solicitação e assinatura e carimbo do profissional solicitante com registro de classe. • Em todas as guias de solicitações de exames, preencher idade gestacional.

Bibliografia:
Fonte :< https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cadernos_atencao_basica_32_prenatal.pdf >

Elaborado em 2021 por: Caroline Galiardi Guerra Diretora Administração e Planejamento	Avaliado em 2025 por: Cibele Beralde de Souza Freitas Apoio Multiprofissional da Saúde	Autorizado em 2025 por: Eduardo Viudes dos Santos Secretário Municipal de Saúde
--	---	--

Cibele Beralde

Eduardo Viudes dos Santos
Dr. Eduardo Viudes dos Santos
Secretário M. da Saúde de Caieiras
CRM/SP - 192.610

	POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO NA ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE			Nº 03
	Solicitação de Exames Saúde do Homem e Pré Natal do Parceiro			
Emitido em Agosto/2021	Última Revisão Janeiro/2025	Data da Vigência Janeiro/2026	Versão Nº 02	

Objetivo: Incluir o parceiro na rotina pré-natal e aproveitar o momento oportuno para acolher suas necessidades no processo saúde/doença.

Responsabilidade: Médico, Enfermeiro, Auxiliar enfermagem, Recepcionista

Materiais necessários: Impressos de Exames

Recepcionistas: Acolher, orientar e sugerir à gestante que procura atendimento na UBS que venha acompanhada por seu parceiro no dia da consulta agendada.

Profissionais médicos/ enfermeiros/ auxiliares de enfermagem / recepcionistas:

Após a confirmação da gravidez, em consulta médica ou de enfermagem, dá-se início à participação do pai/parceiro nas rotinas de acompanhamento da gestante.

Este processo é composto por cinco (05) passos:

1º PASSO: Primeiro contato com postura acolhedora (Todos Profissionais)

2º PASSO: Realizar exame físico, solicitar os testes rápidos e exames de rotina. (médicos/ enfermeiros)

- Tipagem sanguínea e Fator RH (no caso da mulher ter RH negativo);
- Teste Rápido de Sífilis;
- Teste Rápido anti-HIV;
- Teste Rápido Hepatite C;
- Hemograma;
- Lipidograma: dosagem de colesterol HDL, dosagem de colesterol LDL, dosagem de colesterol total, dosagem de triglicérides;
- Dosagem de Glicose;
- Eletroforese da hemoglobina (para detecção da doença falciforme);
- Aferição de Pressão Arterial;
- Verificação de Peso e cálculo de IMC (índice de Massa Corporal).

3º PASSO: Vacinar o pai/parceiro conforme a situação vacinal encontrada.(médicos/ enfermagem)

4º PASSO: Oferecer aconselhamento em saúde e incluí-lo em grupos de promoção de saúde

5º PASSO: Esclarecer sobre os direitos dos pais, humanização no pré-parto, parto e puerpério incentivando a visita à maternidade e enfatizando a importância da consulta puerperal.


Bibliografia:

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Atenção ao pré-natal de baixo risco / Editora do Ministério da Saúde, 2012. 318 p.: il. – (Série A. Normas e Manuais Técnicos) (Cadernos de Atenção Básica, n° 32)

Elaborado em 2021 por: Caroline Galiardi Guerra Diretora Administração e Planejamento	Avaliado em 2025 por: Cibele Beralde de Souza Freitas Apoio Multiprofissional da Saúde	Autorizado em 2025 por: Eduardo Viudes dos Santos Secretário Municipal de Saúde
--	---	--

Cibele Beralde

ED
Dr. Eduardo Viudes dos Santos
Secretário M. da Saúde de Caieiras
CRM/SP - 192.610

	POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO NA ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE			Nº 04
	Solicitação de Exames em Puericultura			
Emitido em Agosto/2021	Última Revisão Janeiro/2025	Data da Vigência Janeiro/2026	Versão Nº 02	

Objetivo: Solicitação de Exames em Puericultura

Responsabilidade: Médico, Enfermeiro

Materiais necessários: Impressos de Exames

Procedimentos:

Médicos e Enfermeiros:

- Solicitação de exames a crianças com manifestações clínicas e/ou risco epidemiológico.

Lista de Exames

- Hemograma (principalmente pesquisa de anemia)
- Fezes (PPF – Parasitológico para Fezes)
- Urina 1 (principalmente pesquisa de infecção)

Bibliografia:

–Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Hipertensão Arterial Sistêmica. (Cadernos de Atenção Básica, nº 37, pag. 46)


–Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Estratégias para o Cuidado da Pessoa com Doença Crônica Diabetes Mellitus. (Cadernos de Atenção Básica, nº 36, pag. 41)

Elaborado em 2021 por: Caroline Galiardi Guerra Diretora Administração e Planejamento	Avaliado em 2025 por: Cibele Beralde de Souza Freitas Apoio Multiprofissional da Saúde	Autorizado em 2025 por: Eduardo Viudes dos Santos Secretário Municipal de Saúde
--	---	--

Cibele Beraldes

ED

Dr. Eduardo Viudes dos Santos
Secretário M. da Saúde de Caieiras
CRM/SP - 192.610

	POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO NA ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE			Nº 05
	Solicitação de Exames Programa Acompanhamento a pacientes Crônicos Hipertensos e Diabéticos.			
Emitido em Agosto/2021	Última Revisão Janeiro/2025	Data da Vigência Janeiro/2026	Versão Nº 02	

Objetivo: Solicitação de exames dos pacientes incluídos no Programa Acompanhamento a pacientes Crônicos Hipertensos e Diabéticos.

Responsabilidade: Médico, Enfermeiro

Materiais necessários: Impressos de Exames

Procedimentos:

Médicos e Enfermeiros:

- Sugere-se a periodicidade anual destes exames, salvo a necessidade clínica de cada paciente
- Permitido o uso de carimbos de para solicitação dos exames abaixo listados;

Exames Hipertensão	Exames Diabetes
<ul style="list-style-type: none"> • Eletrocardiograma; • Dosagem de glicose; • Dosagem de colesterol total; • Dosagem de colesterol HDL; • Dosagem de triglicerídeos; • Cálculo do LDL = Colesterol total - HDL- colesterol - (Triglicerídeos/5); • Dosagem de creatinina; • Análise de caracteres físicos, elementos e sedimentos na urina (Urina tipo 1); • Dosagem de potássio; • Fundoscopia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Glicemia de jejum • Hemoglobina glicada - HbA1C(02x ao ano/a cada 6 meses para pacientes diabéticos); • Dosagem de colesterol total e frações; • Dosagem de Triglicerídeos; • Dosagem de Creatinina sérica; • Exame de urina tipo 1 • Microalbuminúria ou relação albumina/creatinina, esse necessário

Bibliografia:


—Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Hipertensão Arterial Sistêmica. (Cadernos de Atenção Básica, n° 37, pag. 46)

—Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Estratégias para o Cuidado da Pessoa com Doença Crônica Diabetes Mellitus. (Cadernos de Atenção Básica, n° 36, pag. 41)

Elaborado em 2021 por: Caroline Galiardi Guerra Diretora Administração e Planejamento	Avaliado em 2025 por: Cibele Beralde de Souza Freitas Apoio Multiprofissional da Saúde	Autorizado em 2025 por: Eduardo Viudes dos Santos Secretário Municipal de Saúde
--	---	--

Cibele Beraldes

Eduardo Viudes dos Santos
 Dr. Eduardo Viudes dos Santos
 Secretário M. da Saúde de Caieiras
 CRM/SP - 192.610

	POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO NA ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE			Nº 06
	Solicitação de Exames Tuberculose			
	Emitido em Agosto/2021	Última Revisão Janeiro/2025	Data da Vigência Janeiro/2026	Versão Nº 02

Objetivo: Solicitação de exames dos pacientes suspeitos de Tuberculose
Responsabilidade: Médico, Enfermeiro
Materiais necessários: Impressos de Exames


<p>Procedimentos:</p> <p><u>Médicos e Enfermeiros:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Sugere-se a coleta de exames em pacientes sintomáticos, contatos com sintomáticos e população de risco (institucionalizados, privados de liberdade, usuários de drogas, estilistas, imunodeprimidos, moradores de rua, etc.) • Coleta de escarro para baciloscopia e/ou cultura; • Primeiro teste de escolha baciloscopia, se negativo e sintomas presentes realizar exame de cultura <p>Lista de Exames:</p> <p>Deverão ser efetuadas (2) duas coletas de amostra de escarro para exame de baciloscopia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1ª. Amostra coletada na Unidade de Saúde; • 2ª. Amostra coletada na residência no paciente ou na Unidade Básica de Saúde na manhã seguinte; <p><i>A baciloscopia de escarro é indicada nas seguintes condições: no sintomático respiratório, durante estratégia de busca ativa; em caso de suspeita clínica e/ou radiologia de TB pulmonar, independentemente do tempo da tosse; para acompanhamento e controle da cura em casos pulmonares com confirmação laboratorial.</i></p>

<p>Bibliografia:</p> <p>http://www.aids.gov.br/system/tdf/pub/2016/67226/manual_recomendacoes_controle_tuberculose_brasil_2_ed.pdf?file=1&type=node&id=67226&force=1</p>
--

<p>Elaborado em 2021 por: Alexandre Della Betta Gestor de Vig Epidemiológica</p>	<p>Avaliado em 2025 por: Cibele Beralde de Souza Freitas Apoio Multiprofissional da Saúde</p>	<p>Autorizado em 2025 por: Eduardo Viudes dos Santos Secretário Municipal de Saúde</p>
---	--	---

Cibele Beralde

Eds
Dr. Eduardo Viudes dos Santos
Secretário M. da Saúde de Caieiras
CRM/SP - 192.610

	POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO NA ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE		Nº 07
	Solicitação de Exames FIQUE SABENDO Testes rápidos – HIV, SÍFILIS e HEPATITES B e C		
Emitido em Agosto/2021	Última Revisão Janeiro/2025	Data da Vigência Janeiro/2026	Versão Nº 02

Objetivo: Solicitação de exames do Programa FIQUE SABENDO – Testes rápidos – HIV, SÍFILIS e HEPATITES B e C

Responsabilidade: Médico, Enfermeiro, Dentista

Materiais necessários: Impressos de Exames

Procedimentos:

Médicos e Enfermeiros:

- A solicitação dos testes rápidos do programa FIQUE SABENDO obedece a livre demanda e busca ativa.
- Na primeira consulta de pré-natal; trabalhadores do sexo, pessoas que usam álcool e drogas, diagnosticados com IST, diagnosticados com Hepatites, diagnosticados com tuberculose, privativos de liberdade, pessoas que sofreram violência sexual.

Lista de Exames:

- Teste rápido HIV;
- Teste rápido Sífilis
- Teste rápido Hepatites B e C;
- Sorologia para HIV, Hepatite B e C se resultado de teste rápido positivo;

Bibliografia: Centro de Referência e Treinamento DST/AIDS-SP


Elaborado em 2021 por:
Alexandre Della Betta
Gestor de Vig Epidemiológica

Avaliado em 2025 por:
Cibele Beralde de Souza Freitas
Apoio Multiprofissional da Saúde

Autorizado em 2025 por:
Eduardo Viudes dos Santos
Secretário Municipal de Saúde

Cibele Beraldes

Eduardo Viudes dos Santos
Dr. Eduardo Viudes dos Santos
Secretário M. da Saúde de Caieiras
CRM/SP - 192.610

	POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO NA ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE			Nº 08
	Solicitação de Exames para Planejamento Familiar			
Emitido em Agosto/2021	Última Revisão Janeiro/2025	Data da Vigência Janeiro/2026	Versão Nº 02	


Objetivo: Solicitação de exames do Programa PLANEJAMENTO FAMILIAR
Responsabilidade: Médico, Enfermeiro
Materiais necessários: Impressos de Exames

<p>Procedimentos:</p> <p><u>Médicos e Enfermeiros:</u> Solicitar exames conforme protocolo.</p> <p>Laqueadura:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hemograma; • Glicemia em jejum • Hemoglobina glicada • Coagulograma; • Citologia oncológica • Beta HCG <p>OBSERVAÇÃO: Se a paciente estiver gestante, não necessita de solicitar exames, somente enviar os exames que forem solicitados no pré natal conforme protocolo.</p> <p>Vasectomia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hemograma; • Glicemia em jejum • Hemoglobina glicada • Coagulograma; • Espermograma(após a realização da vasectomia ou se necessário)

Elaborado em 2021 por: Caroline Galiardi Guerra Diretora Administração e Planejamento	Avaliado em 2025 por: Cibele Beralde de Souza Freitas Apoio Multiprofissional da Saúde	Autorizado em 2025 por: Eduardo Viudes dos Santos Secretário Municipal de Saúde
--	---	--

Cibele Beralde


Eduardo Viudes dos Santos
 Dr. Eduardo Viudes dos Santos
 Secretário M. da Saúde de Caieiras
 CRM/SP - 192.610


	POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO NA ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE			Nº 09
	Solicitação de Exames Protocolo de Odontologia			
Emitido em Agosto/2021	Última Revisão Janeiro/2025	Data da Vigência Janeiro/2026	Versão Nº 02	

Objetivo: Solicitação de exames do Protocolo de Odontologia
Responsabilidade: Dentista
Materiais necessários: Impressos de Exames

<p>Exames:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Hemograma; ● Glicemia em jejum; ● Coagulograma; ● Biópsia.

Elaborado em 2021 por: Drª Janaína Medeiros <i>Coord.em Odontologia Municipal</i>	Avaliado em 2024 por: Drº Luiz Eduardo Leite <i>Coord.em Odontologia Municipal</i>	Autorizado em 2025 por: Eduardo Viudes dos Santos <i>Secretário Municipal de Saúde</i>
--	---	---


 Dr. Eduardo Viudes dos Santos
 Secretário M. da Saúde de Caieiras
 CRM/SP - 192.610

	POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO NA ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE			Nº 10
	Solicitação de Exame - VITAMINA D			
Emitido em Janeiro/2024	Última Revisão Janeiro/2025	Data da Vigência Janeiro/2026	Versão Nº 02	

Objetivo: Solicitação de exame - Dosagem de VITAMINA D de Rotina
Responsabilidade: Médico
Materiais necessários: Impressos de Exames

Não está recomendada avaliação rotineira de (rastreamento) de deficiência de Vitamina D para pacientes adultos assintomáticos (gestantes ou não gestantes).
Quando se fizer necessário a solicitação de Dosagem de Vitamina D, o exame deverá ser feito em impresso separado e preenchido justificativa.

No entanto, algumas populações de risco têm maior chance de apresentar deficiência e a dosagem pode ser recomendada:

- uso de medicamentos que influenciam no metabolismo mineral e funcionamento da vitamina D (anticonvulsivantes, glicocorticóides, antirretrovirais, antifúngicos sistêmicos)
- pessoas institucionalizadas ou internadas
- pessoas com doenças associadas com desabsorção (doença celíaca, doença inflamatória intestinal)
- pós-cirurgia bariátrica
- câncer

Essas indicações não estão relacionadas a pacientes com doenças ósseas como osteoporose, osteomalácia ou outras condições de redução de massa óssea.


Recomenda-se tratamento para pacientes com níveis séricos de vitamina D < 20mg/dl.


A suplementação pode ser feita com diversos esquemas:

- 50.000 UI, 1x por semana por 8 semanas
- 6.000 UI ao dia, por 8 semanas
- 3.000 a 5.000 UI ao dia, por 6 a 12 semanas

Elaborado em 2024 por: Drº André Rosa Médico	Avaliado em 2025 por: Cibele Beralde de Souza Freitas Apoio Multiprofissional da Saúde	Autorizado em 2025 por: Eduardo Viudes dos Santos Secretário Municipal de Saúde
---	---	--




 Dr. Eduardo Viudes dos Santos
 Secretário M. da Saúde de Caieiras
 CRM/SP - 192.610

	POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO NA ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE		Nº 11
	Solicitação de Exame - VITAMINA B12		
Emitido em Janeiro/2024		Data da Vigência Dezembro/2025	Versão Nº 01

Objetivo: Solicitação de exame - Dosagem de VITAMINA B12 de Rotina
Responsabilidade: Médico
Materiais necessários: Impressos de Exames

Não está recomendada avaliação rotineira de (rastreamento) de deficiência de Vitamina B12 para pacientes adultos assintomáticos.

Quando se fizer necessário a solicitação de Dosagem de Vitamina B12, o exame deverá ser prescrito em impresso separado e ser preenchido impresso de Justificativa de Prescrição.

RECOMENDAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO DE DEFICIÊNCIA DE VITAMINA B12

- Idosos > 65 ANOS
- < 65 ANOS - Investigação de anemia macrocítica
 - Uso prolongado de inibidor de bomba de prótons
 - Uso de metformina
 - Doenças neuropsiquiátricas
 - Acompanhamento de pacientes alcoólatras
 - Pré-natal
 - Pacientes com síndrome de má absorção (clínica ou pós cirúrgicas)


REPOSIÇÃO RECOMENDADA

- ASSINTOMÁTICOS - ORAL : 1000 mcg / dia até a correção da deficiência(em geral 6 a 8 semanas)
INTRAMUSCULAR : 1000 mcg de vitamina B12, 1x por semana
- SINTOMÁTICOS - 1000 mcg de vitamina B12 intramuscular em dias alternados(dia sim, dia não), por 2 semanas, seguidos de 1 vez ao mês (cianocobalamina) ou 1 vez a cada dois meses (hidroxicobalamina).
- CRIANÇA: 50 a 100mcg, intramuscular, 1x/semana até que a deficiência seja corrigida. Após correção, para os casos com indicação de reposição por toda a vida, 1 vez ao mês (cianocobalamina) ou 1 vez a cada dois meses(hidroxicobalamina). Doses orais em crianças não são bem estabelecidas
- SITUAÇÕES ESPECIAIS: Sintomas neuropsiquiátricos devem avaliar melhora clínica após 2 a 3 meses de tratamento. Se o paciente referir melhora parcial, considerar estender terapia mensal até 6 meses após melhora dos sintomas. Anemia Perniciosa, 1000mcg 1x/semana, por 4 semanas. Continuar mensalmente por tempo indefinido.

Elaborado em 2024 por: Drº André Rosa Médico	Avaliado em 2025 por: Cibele Beralde de Souza Freitas Apoio Multiprofissional da Saúde	Autorizado em 2025 por: Eduardo Viudes dos Santos Secretário Municipal de Saúde
---	---	--

Cibele Beralde

Dr. Eduardo Viudes dos Santos
Secretário M. da Saúde de Caieiras
CRM/SP - 192.610

	POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO NA ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE			Nº 12
	Solicitação de Exame para diagnósticos Hipotireoidismo ou Hipertireoidismo			
Emitido em Setembro/2024	Última Revisão Janeiro/2025	Data da Vigência Janeiro/2026	Versão Nº 02	

Objetivo: Solicitação de exames para avaliação diagnóstica de Hipotireoidismo ou Hipertireoidismo

Responsabilidade: Médico

Materiais necessários: Impressos de Exames

**Não está recomendada avaliação rotineira de (rastreamento) de
Hipotireoidismo ou Hipertireoidismo**

Quando se fizer necessário a Solicitação de Exame para diagnósticos Hipotireoidismo ou Hipertireoidismo, o exame deverá ser prescrito em impresso separado e ser preenchido impresso de Justificativa de Prescrição.

No consenso atual, conforme o Depto. de Tireoide da Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia, o exame inicial para identificar o hipotireoidismo e hipertireoidismo é a dosagem de hormônio tireoestimulante hipofisário (TSH), caso o resultado venha alterado, é necessário solicitar nova coleta de TSH, acompanhada de (T4 Livre).

RECOMENDAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO QUANDO PACIENTE APRESENTAR:

- Rastreio a cada 5 anos em maiores > 35 ANOS com suspeita de TSH alterado

Sinais e Sintomas relativos Hipotireoidismo

- Cansaço;
- Depressão;
- Adinamia (falta de força física, falta de força muscular, fraqueza e prostração);
- Pele seca e fria;
- Prisão de ventre;
- Diminuição da frequência cardíaca;
- Decréscimo da atividade cerebral;
- Voz mais grossa como a de um disco em baixa rotação;
- Mixedema (inchaço duro);
- Diminuição do apetite;
- Sonolência;
- Reflexos mais vagarosos;
- Intolerância ao frio;
- Alterações menstruais e na potência e libido dos homens

Sinais e Sintomas relativos Hipertireoidismo

- Hiperativação do metabolismo;
- Nervosismo e irritação;
- Insônia;
- Aumento da frequência cardíaca;
- Intolerância ao calor;
- Sudorese abundante;
- Taquicardia;
- Perda de peso resultante da queima de músculos e proteínas;
- Tremores;
- Olhos saltados;
- Bócio;
- Comprometimento da capacidade de tomar decisões equilibradas.

Elaborado em 2025 por: Cibele Beralde de Souza Freitas Apoio multiprofissional da Saúde	Avaliado em 2025 por: Eduardo Viudes dos Santos Secretário Municipal de Saúde	Autorizado em 2025 por: Eduardo Viudes dos Santos Secretário Municipal de Saúde
--	--	--

Cibele Beralde

Eduardo Viudes dos Santos
Dr. Eduardo Viudes dos Santos
Secretário M. da Saúde de Caieiras
CRM/SP - 192.610