



Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade

Protocolo de Acesso HCFAMEMA

TÍTULO: IMUNOLOGIA PEDIÁTRICA

Código: HCF-DASAMB-PAC-47
Revisão: 0

ESPECIALIDADE:

IMUNOLOGIA PEDIÁTRICA.

IDADE E SEXO:

Aplica-se aos pacientes de ambos os sexos, de 0 a 13 anos de idade.

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO:

CID:

RINITE ALÉRGICA

Pacientes de rinite alérgica persistente moderada/grave com:

- Alteração de um ou mais itens: alteração de sono, comprometimento de atividades diárias, sintomas indesejáveis, principalmente à obstrução nasal;
- Sintomas com mais de 4 semanas e exacerbações mais de 4 vezes por semana.

J30.1 Rinite alérgica devida a pólen;

J30.2 Outras rinites alérgicas sazonais;

J30.3 Outras rinites alérgicas;

J30.4 Rinite alérgica não especificada.

ASMA

Pacientes de asma persistente moderada/grave com:

- Despertar noturno semanal;
- Espirometria com VEF1 (Volume Expiratório Forçado) \leq 80% do previsto;
- Limitação das atividades nas crises;
- Sintomas diários contínuos;
- Uso de broncodilatador diário.

J45 Asma;

Classif. documental

001.02.02.002



HCFAMEMAFIC202200716A

Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade

J45.0 Asma predominantemente alérgica;
J45.1 Asma não alérgica;
J45.8 Asma mista;
J45.9 Asma não especificada.

DERMATITE ATÓPICA

L20 Dermatite atópica;
L20.8 Outras dermatites atópicas;
L20.9 Dermatite atópica, não especificada.

URTICÁRIA CRÔNICA

Paciente de urticária crônica com duração de mais de 6 semanas ou urticária aguda recorrente e/ou angioedema.

L50 Urticária;
L50.0 Urticária alérgica;
L50.1 Urticária idiopática;
L50.2 Urticária devida a frio e a calor;
L50.3 Urticária dermatográfica;
L50.4 Urticária vibratória;
L50.5 Urticária colinérgica;
L50.6 Urticária de contato;
L50.8 Outras urticárias;
L50.9 Urticária não especificada.

ALERGIA ALIMENTAR

T78.0 Choque anafilático devido à intolerância alimentar;
T78.2 Choque anafilático não especificado;
T78.4 Alergia não especificada.

ANAFILAXIA

T78.0 Choque anafilático devido à intolerância alimentar;
T78.2 Choque anafilático não especificado;
T80.5 Choque anafilático devido a soro;
T88.6 Choque anafilático devido a efeito adverso de droga ou medicamento corretos e administrados de maneira apropriada.

IMUNODEFICIÊNCIA

Encaminhar pacientes que apresentam sinais de alerta para imunodeficiência primária na criança:

- Quatro ou mais novas otites no período de 1 ano;
- Duas ou mais sinusites graves no período de 1 ano;
- Duas ou mais pneumonias no período de 1 ano;
- Uso de antibióticos por 2 meses ou mais com pouco efeito;
- Dificuldade para ganhar peso ou crescer normalmente;
- Abscessos recorrentes estomatite ou candidíase oral ou cutânea por mais de 2 meses;
- Duas ou mais infecções sistêmicas incluindo sepse;
- Necessidade de antibiótico endovenoso para combater infecções;
- História familiar de imunodeficiência primária;
- Evento adverso a BCG ou infecção por microbactérias.

D80.0 Hipogamaglobulinemia hereditária;
D80.1 Hipogamaglobulinemia não familiar;



Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade

- D80.3 Deficiência seletiva de subclasses de imunoglobulina G (IGG);
- D80.5 Imunodeficiência com aumento de imunoglobulina M (IGM);
- D80.6 Deficiência de anticorpos com imunoglobulinas próximas do normal ou com hiperimunoglobulinemia;
- D80.7 Hipogamaglobulinemia transitória da infância;
- D80.8 Outras imunodeficiências com predominância de defeitos de anticorpos;
- D81 Deficiências imunitárias combinadas;
- D81.0 Imunodeficiência combinada grave (SCID) com disgenesia reticular;
- D81.1 Imunodeficiência combinada grave (SCID) com números baixos de células T e B;
- D81.2 Imunodeficiência combinada grave (SCID) com números baixos ou normais de células B;
- D81.3 Deficiência de adenosina-deaminase (ADA);
- D81.4 Síndrome de Nezelof;
- D81.5 Deficiência de purina-nucleosídeo fosforilase (PNP);
- D81.6 Deficiência major classe I do complexo de histocompatibilidade;
- D81.7 Deficiência major classe II do complexo de histocompatibilidade;
- D81.8 Outras deficiências imunitárias combinadas;
- D81.9 Deficiências imunitárias combinadas não especificadas;
- D82 Imunodeficiência associada com outros defeitos “major”;
- D83 Imunodeficiência comum variável;
- D83.0 Imunodeficiência comum variável com predominância de anormalidades do número e da função das células B;
- D83.1 Imunodeficiência comum variável com predominância de transtornos imunorregulatórios de células T;
- D83.2 Imunodeficiência comum variável com auto-anticorpos às células B ou T;
- D83.8 Outras imunodeficiências comuns variáveis;
- D83.9 Imunodeficiência comum variável não especificada;
- D84 Outras imunodeficiências;
- D84.1 Defeitos no sistema complemento;
- D84.8 Outras imunodeficiências especificadas;
- D84.9 Imunodeficiência não especificada.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
- Comprovante de Residência;
- Filipeta da Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde (CROSS);
- Guia de Referência;
- Registro Geral (RG).

EXAMES OBRIGATÓRIOS:

RINITE ALÉRGICA

- Hemograma completo;
- IgE (Imunoglobulina E) sérica total;
- Parasitológico de Fezes (PPF) 3 amostras.

ASMA

- Espirometria pré e pós broncodilatador (em maiores de 6 anos de idade se disponível);
- Hemograma completo;



Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade

IgE (Imunoglobulina E) sérica total;
Radiografia de tórax e PA (póstero-anterior) e perfil.

DERMATITE ATÓPICA

Hemograma completo;
IgE (Imunoglobulina E) sérica total;
Parasitológico de Fezes (PPF) 3 amostras.

URTICÁRIA CRÔNICA

Encaminhamento deverá incluir relatório detalhado com caracterização do início dos sintomas, tratamentos pregressos e resposta terapêutica;
Hemograma completo;
IgE (Imunoglobulina E) sérica total;
Parasitológico de Fezes (PPF) 3 amostras.

ALERGIA ALIMENTAR

Encaminhamento deverá incluir inquérito alimentar detalhado com sintomas clínicos ou exames complementares, tratamentos pregressos e resposta terapêutica;
Hemograma completo;
IgE (Imunoglobulina E) sérica total;
Parasitológico de Fezes (PPF) 3 amostras.

ANAFILAXIA

Hemograma completo;
IgE (Imunoglobulina E) sérica total;
Parasitológico de Fezes (PPF) 3 amostras;
Se possível, realizar dosagem IgE específica (RAST ou Immunocap) para o antígeno suspeito.

IMUNODEFICIÊNCIA

Hemograma com plaquetas;
Radiografia de tórax PA (póstero-anterior) + perfil;
Se possível, realizar dosagem: Imunoglobulinas: IgG, IgM, IgA, IgE; Complemento: C3, C4, CH50.

Elaborador: Paula Franco Oba - Imunologista Pediátrica

Marília, 31 de agosto de 2022.

Cristina Toshie de Macedo Kuabara
Diretor Técnico de Saúde III
Departamento de Atenção à Saúde Ambulatorial e Hospital Dia

Amanda Scombate Deodato Luizetti
Diretor Técnico I
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade

