

NOTA TÉCNICA nº 05/25 DAE/SEABEVS - FLUXO DE ATENDIMENTO EM TELEDERMATOLOGIA

Em função da necessidade de uniformizar, facilitar o atendimento e os encaminhamentos na Teledermatologia, segue texto explicativo complementar.

TELCONSULTA / TELEINTERCONSULTA

1. Acessar a plataforma esaude-SP;
2. Qualquer troca de informação para esclarecimento entre os tele- especialistas e funcionários de sala/médico do solicitante, deverá ser realizada no chat desta plataforma;
3. Antes de iniciar o atendimento por vídeo chamada, o funcionário da sala do consultório digital (CD) informa ao teledermatologista que o paciente está elegível, ciente, e assinou o TCLE. Este documento físico será arquivado no prontuário e será inserido na plataforma digital.
4. O teledermato clica no ícone SIM - aceite TCLE e dá início a teleconsulta ou teleinterconsulta;
5. Iniciado o atendimento, o teledermatologista digita os dados da anamnese e da propedêutica virtual no prontuário e/ou na ficha e-saudeSP;
6. O teledermatologista pode imitar receitas, laudos, atestados e encaminhamentos, a impressão é realizada no CD.
7. O teledermatologista dará as orientações sobre a hipótese diagnóstica e conduta.
8. Na finalização do atendimento, é obrigatório preencher na plataforma e-saudeSP:
 - HD CID10 (preferencialmente colocar o CID de 1 letra e 2 números com a dermatose específica)
 - Encerramento: clicar apenas em 1 item
 - Atendido- Permanece na UBS para atendimento do médico
 - Atendido- Encaminhado para atendimento presencial na mesma especialidade
 - Atendido- Encaminhado para outra especialidade
 - Atendido- Sem encaminhamento
 - Não atendido

EXEMPLOS DAS OPÇÕES DO ENCERRAMENTO NA PLATAFORMA e-saúdeSP:

Atendido- Permanece na UBS para atendimento do médico

- Descrição do motivo do encaminhamento e orientações
- HD- CID10

CID 10	DESCRIÇÃO
L02	Abscesso/ Furunculose
L70	Acne leve/moderada
D369	Neoplasia benigna (acrocordon)
L65	Alopecias adquiridas
B37	Candidíase – Intertrigo
L82	Ceratose seborreica
L570	Ceratose solar/actínica
L20	Dermatite Atópica
L25	Dermatite de Contato
L22	Dermatite de fraldas
L21	Dermatite seborreica
	Eczema de estase
B86	Escabiose
	Mordeduras e picadas de inseto e de outros artrópodes, não-venenosos, local não especificado
W579	Estrófulo
B00	Herpes simples agudo e recidivante
B02	Herpes Zoster
L810	Hiperpigmentação pós-inflamatória
L080	Piodermite
D369	Neoplasia benigna
L280	Líquen simples crônico (neurodermite)
L811	Cloasma(Melasma)
D22	Nevo melanocítico
B351	Tinha das unhas (Onicomicose)
B852	Pediculose
L305	Pitiríase alba
L42	Pitiríase rósea de Gilbert
B360	Pitiríase versicolor
L29	Prurido
L281	Prurigo nodular
L71	Rosacea
B354	Tinha do corpo (micoses)
L50	Urticária
B07	Verrugas virais – tratamento tópico

Atendido- Encaminhado para atendimento presencial na mesma especialidade

- Descrição do motivo do encaminhamento
- HD- CID10: ver exemplos abaixo

ENCAMINHAMENTO AO DERMATOLOGISTA PRESENCIAL

Poderão ser encaminhados os pacientes nas condições abaixo

- A. Suspeita de Neoplasia maligna: sempre **alta prioridade** e orientar o paciente sobre a suspeita diagnóstica e reforçar ao funcionário do consultório digital sobre a prioridade do caso, em especial do melanoma;
- Não melanoma (CBC/CEC) – CID10 C44
 - Melanoma – CID10 C43
- B. Casos de biópsias para elucidação diagnóstica;
- C. Dermatoses que não respondem ao tratamento convencional / Dermatoses moderadas

CID 10	DESCRIÇÃO
L701	Acne conglobata
L70	Acne vulgar
L638	Alopecia areata
E85	Amiloidose cutânea
L10	Bolhasas/Pênfigo
L57	Ceratose actínica campo cancerizável
B430	Cromomicose cutânea
L20	Dermatite atópica grave
L650	Eflúvio telógeno
L52	Eritema nodoso
LO51	Eritema polimorfo (eritema multiforme)
L940	Esclerodermia
Q851	Esclerose tuberosa
L662	Foliculite decalvante
L92	Granuloma anular

D18	Hemangioma
L732	Hidradenite supurativa
Q80	Ictiose
B551	Leishmaniose cutânea
L43	Líquen plano
L93	Lupus eritematoso
Q822	Mastocitose
C43	Melanoma
C84,C851	Micose fungoide/Linfoma cel T
C44	Neoplasia maligna
D22	Nevos (que necessitam acompanhamento)
E801	Porfiria cutânea tardia
L40	Psoríase vulgar
L71	Rosácea
D863	Sarcoidose da pele
L50	Urticária
L95	Vasculite
L80	Vitiligo

Encerramento: atendido - encaminhado para outra especialidade

Descrição do motivo do encaminhamento

HD- CID10: ver exemplos abaixo

- A. Serviço de referência de Esporotricose: Esporotricose -B42
- B. Serviço de referência de Hanseníase: Hanseníase - A30;
- C. Pequena cirurgia:

CID 10	DESCRIÇÃO
L72	Cisto epidérmico/sebáceo/outros
L05	Cisto pilonidal
L82	Ceratose seborreica
B08	Molusco contagioso

D369	Neoplasia benigna(Acrodordon/Fibroma mole)
D17	Neoplasia lipomatosa
D22	Nevo melanocítico (excluido suspeita de malignidade) e seja conveniente a exérese
L91	Cicatriz hipertrófica/ queiloide
L82	Verruga viral (já tratada com medicamentos tópicos)
L600	Unha encravada

D. Outras especialidades como cirurgia vascular, alergologia, etc..

Descrição do motivo do encaminhamento

HD- CID10