

INFORME TUBERCULOSE

Nº 10/2025- DVE/TB

14/02/2025 – revisado 16/07/25

Assunto: Encaminhamento para as Referências de Tuberculose – adulto e criança

1. Critérios de encaminhamento para as referências secundárias - ADULTOS

- Elucidação diagnóstica complexa:
 - Suspeita clínica e radiológica de tuberculose com TRM e ou baciloscopias e culturas persistentemente negativos.
- Avaliação e estabelecimento de condutas frente aos casos de pacientes com REAÇÕES ADVERSAS MAIORES AO ESQUEMA BÁSICO:
 - Alterações dermatológicas graves que não respondem ao uso de corticóides (exantema ou hipersensibilidade de intensidade moderada a grave);
 - Alterações neurológicas (psicose, encefalopatia, crise convulsiva, coma);
 - Alterações visuais relacionadas ao uso de etambutol;
 - Hepatite medicamentosa;
 - Diminuição da acuidade auditiva relacionada ao uso de amicacina;
 - Alterações hematológicas (trombocitopenia, leucopenia, eosinofilia, anemia hemolítica, agranulocitose), vasculite;
 - Nefrite intersticial;
 - Rabdomiólise com mioglobínúria e insuficiência renal;
- Reações adversas que o médico da UBS tenha dificuldade para realizar o manejo.
- Positividade dos exames de controle (baciloscopia) a partir do 2º mês com tratamento **regular**.

- Instituição de tratamento e acompanhamento dos casos com **monorresistência** ou **polirresistência** às drogas antiTB (**EXCETO** os casos com monorresistência à rifampicina ou resistência concomitante de rifampicina e isoniazida que deverão ser encaminhados para a referência terciária).
- Interação de drogas.
- Evolução clínica e radiológica desfavoráveis na vigência de tratamento **regular** (preferencialmente em TDO efetivo).
- Avaliação frente aos casos de tuberculose extrapulmonar (acompanhamento com médico especialista).
- Avaliação para TILTB (Tratamento Infecção Latente TB) em paciente candidato a uso de drogas imunossupressoras (especialmente o uso de anti TNF alfa e imunobiológicos) para portadores de psoríase, artrite reumatóide, espondilite anquilosante, doença de Crohn, Lupus e outras doenças. Desde que não tenham sido avaliados pelo médico prescritor de forma a EXCLUIR a TB ATIVA.
- Avaliação de pacientes com indicação de esquema de tratamento com Rifampicina ou Rifapentina/Isoniazida ou 3RH para TILTB quando o médico da UBS tiver alguma dificuldade no manejo.
- Avaliação de contatos de pacientes monorresistentes à Isoniazida ou à rifampicina para TILTB.

2. Critérios de encaminhamento exclusivamente para as referências terciárias - ADULTOS

- Tratamento e acompanhamento dos casos TBMDR – tuberculose multidrogarresistente (resistência concomitante de Rifampicina e Isoniazida).
- Tratamento e acompanhamento apenas dos casos de monorresistência à Rifampicina confirmada por Teste de Sensibilidade (TS). Casos de monorresistência às demais drogas, tais como: isoniazida, etambutol, pirazinamida, devem ser encaminhadas para a referência secundária.
- Avaliação e estabelecimento de condutas frente aos casos de pacientes com reações adversas graves.

- Avaliação e conduta frente aos casos com identificação de microbactéria não tuberculose (MNT) sendo necessário pelo menos um isolamento com MNT, importante solicitar uma segunda amostra. Estes casos devem ser encaminhados para o ambulatório de Pneumologia do Hospital das Clínicas, conforme orientação descrita no INFORME TB 18/25 - Orientações para Micobacterioses não Tuberculosas (MNT).
- Avaliação e conduta dos casos com TRM detectado com resistência a rifampicina. Seguir orientações descritas no INFORME TB 15/25 – Fluxograma para TRM detectado e resistência à rifampicina.
- Avaliação de contatos de pacientes com TBMDR.

OBS 1: Pacientes que estão em acompanhamento no ICF e durante o tratamento apresentam resultado de exame com identificação de espécie MNT, comunicar o ICF quanto ao resultado do exame e não precisa encaminhar o paciente ao Hospital das Clínicas. O paciente será acompanhado pela TB e MNT no ICF.

3. Critérios de encaminhamento para as referências secundárias – CRIANÇAS

- Elucidação diagnóstica complexa:
 - Avaliação de crianças com suspeita de TB, clínica e radiológica, encaminhados pela rede básica devido à dificuldade ou dúvidas no diagnóstico.
- Avaliação e estabelecimento de condutas frente aos casos de crianças com REAÇÕES ADVERSAS MAIORES AO ESQUEMA BÁSICO do tratamento da TB:
 - Alterações dermatológicas graves;
 - Alterações neurológicas (psicose, encefalopatia, crise convulsiva, coma);
 - Hepatite medicamentosa;
 - Diminuição da acuidade auditiva relacionada ao uso de amicacina;
 - Alterações hematológicas (trombocitopenia, leucopenia, eosinofilia, anemia hemolítica, agranulocitose), vasculite;
 - Nefrite intersticial;
 - Rabdomiólise com mioglobínúria e insuficiência renal;

- Reações adversas que o médico da UBS tenha dificuldade para realizar o manejo.
- Instituição de tratamento e acompanhamento dos casos com **monorresistência** ou **polirresistência** às drogas antiTB.
- Interação de drogas.
- Evolução clínica e radiológica desfavoráveis na vigência de tratamento **regular** (preferencialmente em TDO efetivo).
- Avaliação frente aos casos de tuberculose extrapulmonar que a rede básica tenha dúvidas mesmo em acompanhamento com médico especialista.
- Avaliação para tratamento da Infecção Latente TB (ILTB) de contatos de pacientes monorresistentes à Isoniazida ou à rifampicina.

4. Critérios de encaminhamento exclusivamente para as referências terciárias - CRIANÇAS

- Tratamento e acompanhamento dos casos TBMDR – tuberculose multidrogarresistente (resistência concomitante de Rifampicina e Isoniazida).
- Tratamento e acompanhamento apenas dos casos de monorresistência à Rifampicina confirmada por Teste de Sensibilidade (TS). Casos de monorresistência às demais drogas, tais como: isoniazida, etambutol, pirazinamida, devem ser encaminhadas para a referência secundária.
- Avaliação e conduta frente aos casos com identificação de micobactéria não tuberculose (MNT) sendo necessário pelo menos um isolamento com MNT, importante solicitar uma segunda amostra.
- Avaliação e conduta dos casos com TRM detectado com resistência a rifampicina.
- Avaliação para tratamento da ILTB de contatos de pacientes TBMDR.
- Elucidação diagnóstica complexa: Avaliação de crianças com suspeita de TB, clínica e radiológica, encaminhados pela referência secundária devido à dificuldade ou dúvidas no diagnóstico.
- Avaliação e estabelecimento de condutas frente aos casos de pacientes com reações adversas graves.

Todas as unidades de referência em DST/AIDS (SAE e CR) são referências secundárias para tuberculose e MNT, apenas para a população vivendo com HIV/AIDS.

Todos os pacientes devem levar o impresso padronizado "Relatório de encaminhamento de casos de tuberculose" (Anexo 1) e o impresso de "Dados Cadastrais" (Anexo 2), completamente preenchidos no dia da consulta na unidade de referência.

5. Orientações para atualização dos dados de acompanhamento em TBWeb

A. Atualização do número de doses supervisionadas:

1. A unidade de saúde responsável pelo tratamento cooperado do paciente que está em acompanhamento em um serviço de referência secundária ou terciária, deve informar mensalmente para a UVIS de sua região o número realizado de doses supervisionadas.
2. A UVIS da unidade cooperada (TDO) deve encaminhar para a UVIS da unidade de referência que está acompanhando o paciente, o número de doses supervisionadas para que a informação seja registrada na notificação TBWeb.
3. Caso a unidade cooperada seja da mesma região (UVIS) da unidade de referência, a própria UVIS fará esta atualização.

B. Atualização dos dados de contatos identificados, examinados e que adoeceram:

1. Seguir o mesmo fluxo descrito no item A.

C. Preenchimento e Atualização do nome da unidade supervisora:

1. Unidade de saúde cooperada é da mesma área (UVIS) que a unidade de referência: a própria UVIS deve incluir ou alterar o nome da unidade de saúde supervisora do paciente na notificação TBWeb.
2. Unidade de saúde cooperada **não pertence** à mesma área (UVIS) que a unidade de referência: A UVIS da unidade cooperada deve encaminhar ao PMCT os pacientes que realizam o tratamento cooperado em sua área de abrangência e

atendimento em referência de outra região. Informar nome e SINAN do paciente, nome da unidade de referência e nome da unidade supervisora para que a informação seja atualizada na notificação TBWeb.

6. Orientações para atualização dos dados de acompanhamento em TBWeb

1. Todos os encaminhamentos para solicitação de consulta em referências secundárias ou terciárias de TB devem ser informados à UVIS da unidade de origem.
2. A UVIS deverá monitorar todos os casos de sua área de abrangência que são encaminhados para a unidade de referência secundária e terciária de TB.

Unidades de referência secundária e terciária para ADULTOS em acompanhamento de tuberculose no Município de São Paulo

REFERÊNCIA SECUNDÁRIA - ADULTOS

NORTE

AMA/UBSI VILA MEDEIROS - Referência Secundária para unidades da CRS Norte
Equipe: Dr Sidney Bombarda.

Endereço: Rua Eurico Sodré, 353 – Vila Medeiros.

Telefone: 5283-8675 / 5283-8690 (08:00 às 17:00h)

Agendamento: Realizado exclusivamente por e-mail: tb.medeiros@vmvg.spdm.org.br. Deve constar no e-mail o nome do paciente, data de nascimento, número do cartão SUS e motivo da solicitação. Anexar relatório de encaminhamento de Tuberculose devidamente preenchido. No dia do atendimento, trazer o cartão SUS, todos os exames realizados e relatório de encaminhamento médico.

Atendimento: 4ª feiras, das 07:00 às 19:00h.

LESTE

HOSPITAL DIA REDE HORA CERTA SÃO MIGUEL – ADULTOS - para unidades da CRS Leste

Equipe: Dra Rosana Ribeiro dos Santos, Enfª Ana Paula Capelozi. Enfª Rosângela Pereira (substituição durante férias), Gerente Aline Ruas.

Endereço: Rua João Augusto de Moraes, 348. São Miguel Paulista.

Telefone: 4810-8050 – ramal: 4450

Agendamento: realizado exclusivamente pelo SIGA através da avaliação do regulador, vaga TISIOLOGIA. Deve constar na solicitação o dado do paciente: data de nascimento, número do cartão SUS, SINAN e motivo da solicitação, transcrever relatório de encaminhamento no sistema. No dia do atendimento, trazer o cartão SUS, todos os exames realizados e relatório de encaminhamento médico.

Atendimento: 2ª e 5ª feiras das 07:00 às 15:00 h (6 vagas para 1ª consulta e 6 vagas para retorno).

SUL

UNIDADE HOSPITALAR DO CAMPO LIMPO (HOSPITAL DIA REDE HORA CERTA CAMPO LIMPO) - para unidades da STS Campo Limpo

Equipe: Drª Denise Eri Onodera Vieira e Enfª Claudeni Santos de Jesus Silva

Endereço: Av. Amadeu da Silva Samelo, 423.

Telefone: 5108-7035

Agendamento: realizado via e-mail: hdcampolimpo@cejam.org.br com cópia para vigilancia.sp@cejam.org.br e uvisclimpoepidemiop@prefeitura.sp.gov.br No pedido do agendamento, anexar relatório médico de encaminhamento do caso.

Atendimento: Todas as 2ªs feiras das 07:00 às 19:00 h

AMA ESPECIALIDADES VILA CONSTÂNCIA - referência adulto para STS Santo Amaro/Cidade Ademar

Equipe: Enfermeiras Luciane Santos da Silva e Paula Renata Meira; Farmacêutica: Jussara Barbosa dos Santos Bernardino; Médico Pneumologista: Dr. Cristiano Cruz; Gerente: Maria Zaira Benites Gonçalves

Endereço: Rua Hermenegildo Martini s/n CEP 04438-280 - Vila do Castelo

Telefone: (11) 5237-6737 / 6736 / 6739

Agendamento: realizado via e-mail tuberculose.amaevilaconstancia@ints.org.br, com cópia para tuberculose.uvissaca@prefeitura.sp.gov.br (UVIS SACA), solicitando a consulta com os seguintes documentos anexados: Relatório de encaminhamento; Dados cadastrais; Relatório médico de encaminhamento (como a guia de Referência Contra Referência) com a questão clínica a ser dirimida, acompanhada dos resultados dos exames laboratoriais e das imagens pertinentes (se tiver com laudo).

Atendimento: Todas as 2ªs feiras das 07:00 às 11:00 h

HOSPITAL MUNICIPAL CAPELA DO SOCORRO - referência adulto e criança para unidades da STS Capela do Socorro e STS Parelheiros

Equipe: Dr. Claudio Luiz Wixak (pneumo adulto), Dra. Fatima Aparecida neto (pneumo pediatra), Enfª Adriana de Souza Silva; Técnicas de enfermagem Marília Rodrigues de Sousa / Suzana Aparecida de Oliveira Batista

Gerente: Dra Cintia Fernandes da Silva

Endereço: Rua Cassio de Campos Nogueira 2031 Jardim das Imbuías

Telefone: 5527-1060 ou 93288-9789 (WhatsApp)

Agendamento: realizado via e-mail hd.capeladosocorro.vigilancia@saudedafamilia.org com cópia para UVIS Capela do Socorro e-mail uviscstuberculose@prefeitura.sp.gov.br ou UVIS Parelheiros e-mail veparelheiros@prefeitura.sp.gov.br, de acordo com a região da unidade solicitante. Enviar solicitação de vaga: preencher e enviar em PDF Relatório de Encaminhamento de casos de tuberculose, Dados cadastrais, Contra referência e os resultados dos exames (TRM 1 amostras, BAAR 3 amostras em dias alternados, Cultura de BAAR 1 amostra, exames séricos: TGO, TGP, GGT, Uréia e Creatinina, Raio-X de tórax, PPD, Receita atual e TDO (Tratamento Diretamente Observado). Após o envio do e-mail, aguardar confirmação do agendamento por e-mail. No dia da consulta o paciente deve levar: cartão SUS, RG, todos os exames realizados, (Laboratoriais/imagens/laudos) junto com o relatório de encaminhamento do médico da UBS.

Atendimento: Dr. Claudio: 3ª feira das 13:00 às 17:30 h
Dra. Luanny: 3ª feira das 17:00 às 17:30 h

HOSPITAL DIA REDE HORA CERTA M'BOI M'IRIM I (JARDIM IBIRAPUERA) - para unidades da STS M'Boi Mirim

Equipe: Dr. Leonardo Portela de Vassalos, Enfª Mariana

Endereço: Rua Philipe de Vitry, 280.

Telefone: 5897-3017/2540-4444

Agendamento: e-mail: rhcmboimirim@cejam.org.br / hdmboimirim@cejam.org.br

Atendimento: 4ª feiras das 8 às 10h.

SUDESTE

HD FLAVIO GIANNOTTI - para as unidades da STS Ipiranga

Equipe: Dra Claudia Pires da Silva Cruz Pantoja e Dra Melissa Satiko da Penha Figa Nobuo; Enfª Alessandra e Enf Rosivaldo; Farmacêutica Jessica Mesini Barreto.

Endereço: Rua Xavier de Almeida, 210 - Ipiranga

Telefone: 5239-1655

Agendamento: exclusivamente pelo SIGA, vaga TISIOLOGIA. Deve constar na solicitação os dados do paciente, data de nascimento, número do cartão SUS, SINAN e motivo da solicitação, transcrever relatório de encaminhamento no sistema. No dia do atendimento, trazer o cartão SUS, todos os exames realizados e relatório de encaminhamento médico.

Atendimento: 6ª feiras, inicialmente 1 vaga/semana. Retornos mensais, ou sempre que houver necessidade.

HOSPITAL DIA REDE HORA CERTA PENHA - para as unidades da STS Penha

Equipe: Dra. Rosana Ribeiro dos Santos Colucci, Dra. Vanessa da Penha Ribeiro e Dra. Heloísa Mouro. Enf^{as} Amanda Parc Duarte Grosso, Nathiele Amaral da Silva e Fabiola Ribeiro Andrade. Técnica de enfermagem Mislene Alves e Thais Nunes. Farmacêutica Ariana Bispo e Glades. Nutricionista Mariana Gallo. Assistente social Andrea Cristina.

Endereço: Praça Nossa Senhora da Penha, 55.

Telefone: 2092-8154 / 2092-6826 / 2613-4288 / 2295-6903 / 2296-0953

Agendamento: exclusivamente pelo SIGA, vaga TISIOLOGIA. Deve constar na solicitação os dados do paciente, data de nascimento, número do cartão SUS, SINAN e motivo da solicitação, transcrever relatório de encaminhamento no sistema. No dia do atendimento, trazer o cartão SUS, todos os exames realizados e relatório de encaminhamento médico.

Atendimento: 2ª feiras das 07:00 às 17:36 h e 3ª feiras das 7:00 às 18:00 h. Retornos mensais, ou sempre que houver necessidade.

UBS BELENZINHO DR MARCUS WOLOSKE – para as unidades da STS Mooca/Aricanduva

Equipe: Dra. Marjorie Basilio Zane, Enf^a Beatriz Cordeiro Mainenti, Gerente Michele Ribeiro Alexandre Nunes, Farmacêutico Vanderson Alves Bernardo.

Endereço: Av. Celso Garcia, 1749 – Belenzinho

Telefone: 5237-0240

Agendamento: exclusivamente pelo SIGA, vaga TISIOLOGIA. Deve constar na solicitação os dados do paciente, data de nascimento, número do cartão SUS, SINAN e motivo da solicitação, transcrever relatório de encaminhamento no sistema. No dia do atendimento, trazer o cartão SUS, todos os exames realizados e relatório de encaminhamento médico.

Atendimento: 5ª feiras das 10:00 às 13:00h

AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES SAPOPEMBA – para as unidades da STS V Prudente/Sapopemba

Equipe: Dr. Gustavo de Oliveira Figueiredo, Dra. Adriana Raquel Argenti Bastos Dias, Enf^a Priscila Ehrenberger Gaudencio, Gerente Sandra Lazaro de Melo.

Endereço: Rua João Lopes de Lima, 1151 – Sapopemba.

Telefone: 2962-3481

Agendamento: exclusivamente pelo SIGA, vaga TISIOLOGIA. Deve constar na solicitação os dados do paciente, data de nascimento, número do cartão SUS, SINAN e motivo da solicitação, transcrever relatório de encaminhamento no sistema. No dia do atendimento, trazer o cartão SUS, todos os exames realizados e relatório de encaminhamento médico.

Atendimento: Dr. Gustavo: 3ª feiras das 07:00 às 19h.

Dra. Adriana: 2ª e 3ª feiras das 08:00 às 14:00 h

AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES DO JABAQUARA (CECI) - para as unidades das STS Jabaquara / Vila Mariana (Acima de 14 anos).

Equipe: Dra Claudia, Enfª Rosangela.

Endereço: Avenida Ceci, 2235 Jabaquara,

Telefone: 5108-7690 ramal 2

Agendamento: exclusivamente pelo SIGA, vaga TISIOLOGIA. Deve constar na solicitação os dados do paciente, data de nascimento, número do cartão SUS, SINAN e motivo da solicitação, transcrever relatório de encaminhamento no sistema. No dia do atendimento, trazer o cartão SUS, todos os exames realizados e relatório de encaminhamento médico.

Atendimento: 4ª feiras.

OESTE

UBS V SONIA - para unidades da STS Butantã

Equipe: Dra Renata Maria Moraes G Guarnieri, Enfª Edinalia, TE Eduardo.

Endereço: Rua Abrão Calil Rezek, 91 – Vila Sônia

Telefone: 3742-9844/ 2982

Agendamento: O serviço de saúde deverá enviar um e-mail para a Equipe de Vigilância da UBS vigilancia.vilasonia@butanta.spdm.org.br ; e Vigilância Epidemiológica do Butantã - tuberculosebt@prefeitura.sp.gov.br solicitando o agendamento do caso, com ficha preenchida.

Atendimento: 4ª feiras das 08:00 às 11:45 h

HOSPITAL DIA LAPA (AMBULATÓRIO HOSPITAL SOROCABANA) - para unidades da STS Lapa/Pinheiros

Equipe: Drª Ana Angélica e Enfª Milena Bedin Cipro, Enfª Viviane Fernanda Ferreira e Tatiana Beathm Rodrigues Dias.

Endereço: Rua Catão, 380

Telefone: 3879-3090 – ramal 128

Agendamento: realizado via e-mail, UBS encaminha para: tuberculoselapi@prefeitura.sp.gov.br. A equipe da vigilância solicita vaga para o HD Lapa pelo e-mail: hm.sorocabana.enfambulatorio@saudedafamilia.org

Atendimento: Todas as 3ª feiras (13:00 às 19:00)

REFERÊNCIA TERCIÁRIA ADULTOS

INSTITUTO CLEMENTE FERREIRA

Endereço: Rua da Consolação 717 – São Paulo

Agendamento da Consulta: por e-mail icf-enfermagem@saude.sp.gov.br, com cópia para UVIS.

O médico solicitante da Unidade que está acompanhando o doente deverá encaminhar um **relatório médico completo** que justifique o encaminhamento (hipótese diagnóstica e conduta tomada pela unidade), deverá também, preencher, integralmente, o impresso do **"Relatório de encaminhamento ao Instituto Clemente Ferreira (ICF) dos casos de tuberculose"** (Anexo 3).

1. Encaminhar por e-mail o **relatório médico**, o **"Relatório de encaminhamento ao Instituto Clemente Ferreira (ICF) dos casos de tuberculose"** e todos os exames realizados que a unidade tiver (Ex: glicemia, PPD, baciloscopia, cultura, identificação, teste de sensibilidade, etc.). O RX, tomografia, ultrassom e outros exames de imagem deverão ser levados pelo paciente no dia da consulta, assim como, todos os outros exames realizados.
2. A unidade não deve se esquecer de colocar também, o nome da unidade, telefone e o nome de uma pessoa para contato. Para confirmação de recebimento do e-mail e esclarecer dúvidas, ligar para o núcleo de enfermagem nos telefones: 3218-8665 (telefone principal) / PABX: 3218-8660.
3. Após analisar a justificativa para a avaliação, o ICF deverá informar por e-mail (no mesmo do encaminhamento) a data da consulta agendada. Nos casos com resultado de TRM detectado com resistência à rifampicina (2 EXAMES TRM COM RESULTADOS POSITIVOS), a data da consulta deverá acontecer em até 7 dias corridos a partir da data de solicitação do agendamento.
4. É importante ressaltar que, o encaminhamento adequado conforme descrito acima, fornecerá dados importantes para a equipe multidisciplinar que atenderá o paciente, bem como, para o setor de agendamento.
5. Orientar o paciente a comparecer, no dia da consulta, 30 minutos antes da mesma e, com relação a consultas da pediatria, o responsável pela criança, deverá estar portando documento com foto.

Unidades de referência secundária e terciária para CRIANÇAS em acompanhamento de tuberculose no Município de São Paulo

REFERÊNCIA SECUNDÁRIA - CRIANÇAS

SUL

AMA ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS CAMPO LIMPO (AMAE) – referência pediátrica para as unidades das STS Campo Limpo, M´Boi Mirim e Santo Amaro/Cidade Ademar.

Equipe: Pneumopediatras e RT médica da AMA-E e Enfª Cassia Satsuki Ishikawa

Endereço: Rua Manoel Antonio Pinto, 210 – Paraisópolis – São Paulo – SP

Telefone: 2151-6756 / 2151-0671

Agendamento: Primeiro contato através de matriciamento. Enviar **e-mail** para: matriciamento.amaeped@einstein.br. Com cópia para saudedacrianca.stscl@prefeitura.sp.gov.br; ricardo.guariento@einstein.br; wil.pgomes@einstein.br; ana.trufelli@einstein.br; joacira.santos@einstein.br; uvisclimpoepidemia@prefeitura.sp.gov.br. Esse e-mail deve conter: Relatório Médico detalhado, exames realizados, Ficha de Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN), se houver; Planilha de acompanhamento diário (TDO).

Atendimento: O agendamento será realizado após matriciamento em vaga das agendas dos pneumopediatras.

SUDESTE

HOSPITAL SÃO PAULO – AMBULATÓRIO DE INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA (0 A 16 ANOS) – para unidades da CRS Sudeste

Equipe: Dra Ana Isabel Monteiro

Endereço: Rua Pedro de Toledo, 655/659 - Vila Clementino

Telefone: (11) 5576-4848 - VoIP 7010

Agendamento: exclusivamente pelo **SIGA**, vaga TISILOGIA. Deve constar na solicitação os dados do paciente, data de nascimento, número do cartão SUS, SINAN e motivo da solicitação, transcrever relatório de encaminhamento no sistema. No dia do atendimento, trazer obrigatoriamente: carta de encaminhamento, resultados de exames de imagens e laboratoriais realizados na origem, resumo de alta (se houver), cartão SUS, documento do menor, carteira vacinal e comprovante de endereço.

Atendimento: 2 vagas/semana, 3ª feiras pela manhã (07:30h)

LESTE

HOSPITAL DIA REDE HORA CERTA SÃO MIGUEL – CRIANÇAS (0 A 16 ANOS)

– para unidades da CRS Leste

Equipe: Dr Maycon Paulo Silva Ribeiro; Enfª Ana Paula Capelozi

Endereço: Rua João Augusto de Moraes, 348. São Miguel Paulista.

Telefone: 4810-8050 – ramal: 4450

Agendamento: realizado exclusivamente pelo **SIGA** através da avaliação do regulador, vaga TISIOLOGIA. Deve constar na solicitação o dado do paciente: data de nascimento, número do cartão SUS, SINAN e motivo da solicitação, transcrever relatório de encaminhamento no sistema. No dia do atendimento, trazer o cartão SUS, todos os exames realizados e relatório de encaminhamento médico.

Atendimento: 5ª feiras das 07:00 às 19:00 h.

NORTE

AMA/UBSI VILA MEDEIROS - Referência Secundária pediátrica para as unidades da CRS Norte

Equipe: Dra. Lelia Bolonha

Endereço: Rua Eurico Sodré, 353 – Vila Medeiros.

Telefone: 5283-8675 / 5283-8690 (08:00 às 17:00h)

Agendamento: Realizado exclusivamente por e-mail: tb.medeiros@vmvg.spdm.org.br. Deve constar no e-mail o nome do paciente, data de nascimento, número do cartão SUS e motivo da solicitação. Anexar relatório de encaminhamento de Tuberculose devidamente preenchido. No dia do atendimento, trazer o cartão SUS, todos os exames realizados e relatório de encaminhamento médico.

Atendimento: 4ª feiras, das 10:00 às 11:00h e das 15:00 às 16:00h.

REFERÊNCIA TERCIÁRIA - CRIANÇAS

INSTITUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – ICr HCFMUSP* (<16 anos)

Endereço: Av. Dr Enéas Carvalho Aguiar, 647 – Cerqueira César - São Paulo

Agendamento da Consulta: Os casos com critérios descritos nesta nota técnica para encaminhamento a referência terciária deverão ser encaminhados ao Regulador no SIGA.

- ESPECIALIDADE-TISIOLOGIA
- PROCEDIMENTO - CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
- Deve constar na solicitação os dados do paciente, data de nascimento, número do cartão SUS, SINAN e motivo da solicitação, transcrever relatório de encaminhamento no sistema.
- E a Regulação Regional realizará os agendamentos nas vagas do ICR-HC SIRESP.

No dia do atendimento, trazer obrigatoriamente: carta de encaminhamento, resultados de exames de imagens e laboratoriais realizados na origem (exemplo: raio-X ou outro exame de imagem, baciloscopia, Prova Tuberculínica ou IGRA para avaliação do escore clínico), resumo de alta (se houver), cartão SUS, documento do menor, carteira vacinal e comprovante de endereço. Caso não tenha exames realizados, apresentar justificativa no relatório médico. Se possível, recomendamos que a criança também esteja acompanhada de um profissional de saúde do município de origem.

*As unidades da CRS Centro e Oeste que não possuem unidade de referência secundária na região, deverão encaminhar os casos para o ICr HCFMUSP.

Unidades de referência secundária e terciária TB-HIV no Município de São Paulo

REFERÊNCIA SECUNDÁRIA TB-HIV

SUDESTE

CR DST/AIDS PENHA

Endereço: Praça Nossa Senhora da Penha, 55 - Penha
Telefone: 2096-6926 / 2295-0391

SAE DST/AIDS IPIRANGA - DR. JOSÉ FRANCISCO DE ARAÚJO

Endereço: Rua Gonçalves Ledo, 606 - Ipiranga
Telefone: 2273-5073

SAE VILA PRUDENTE SHIRLEI MARIOTTI GOMES COELHO

Endereço: Praça Centenário de Vila Prudente, 108 - Vila Prudente
Telefone: 2274-2523

SAE DST/AIDS HERBERT DE SOUZA - BETINHO

Endereço: Av. Arquiteto Vilanova Artigas, 515 - Jd. Sapopemba
Telefone: 2704-7095 / 2704-3341 / FAX: 2704-0833

SAE DST AIDS JABAQUARA

Endereço: Rua dos Comerciantes 236 - Jabaquara
Telefone: 5237-8845

OESTE

SAE DST/AIDS LAPA - PAULO CÉSAR BONFIM

Endereço: Rua Tomé de Souza, 30 - Lapa
Telefone: 3832-2386 / 3832-2551 / FAX: 3832-8618

SAE DST/AIDS BUTANTÃ

Endereço: Rua Dr. Bernardo Guertzenstein, 45 - Jardim Sarah

Telefone: 5239-0225 / 5239-0240

SUL

SAE DST/AIDS JARDIM MITSUTANI

Endereço: R Vitorio Emamuele Rossi, 97 - Jd. Mitsutani

Telefone: 5841-9020 / 5841-5376 / 5844-8543

SAE DST/AIDS CIDADE DUTRA

Endereço: Rua Cristina Vasconcelos Ceccato, 109 - Cidade Dutra

Telefone: 5666-8386 / 5666-8301 / 5237-7515

SAE DST/AIDS SANTO AMARO

Endereço: Rua Padre José de Anchieta, 640 - Santo Amaro

Telefone: 5524-3032/5686-1613/5523-2344/5523-0313

SAE DST AIDS M BOI MIRIM

Endereço: Rua Deocleciano Oliveira Filho, 641 - Pq Santo Antonio

Telefone: 5515-6207

NORTE

SAE DST/AIDS SANTANA - MARCOS LUTEMBERG

Endereço: Rua Dr. Luis Lustosa da Silva, 339 - Mandaqui

Telefone: 2977-7739 / 2950-9217

CR DST/AIDS NOSSA SENHORA DO Ó

Endereço: Av. Itaberaba, 1377 - Freguesia do Ó

Telefone: 3975-9473

LESTE

SAE DST/AIDS CIDADE LIDER II

Endereço: Rua Médio Iguaçu, 86 - Cidade Líder

Telefone: 2748-1139

SAE DST/AIDS FIDELIS RIBEIRO

Endereço: Rua Peixoto, 100 - Ponte Rasa

Telefone: 2621-0217 / 2621-4753

SAE DST/AIDS DE SÃO MATEUS

Endereço: Av. Mateo Bei, 838 - Cidade São Mateus

Telefone: 3726-8591

CENTRO

SAE DST/AIDS CAMPOS ELISEOS

Endereço: Al. Cleveland, 374 – Campos Elíseos

Telefone: 3331-1216 / 3331-1317

REFERÊNCIA TERCIÁRIA- TB-HIV

CENTRO DE REFERÊNCIA E TREINAMENTO EM DST/Aids SANTA CRUZ

Equipe: Dra Sumire Sakabe, enfermeiras Cristiane Nunes, Elenice Queiroz, Jessica Mestre, Kleber Zenviani, Lilian Paula Souto, Teresinha da Conceição Rodrigues e psicóloga Kezia Paiva.

Endereço: Rua Santa Cruz, 81 – próximo ao Metrô Santa Cruz.

Atendimento: 3ª feiras pela manhã

Agendamento: os pedidos de consulta, o Relatório de encaminhamento de casos de TB e quaisquer outras comunicações, inclusive a planilha do tratamento supervisionado, devem ser encaminhados para ssakabe@crt.saude.sp.gov.br - Recebem encaminhamentos para ATENDIMENTO: coinfectados TB/HIV de toda a rede; pacientes oriundos de serviço privado; TB resistente (mono/poli/multi/XDR), bem como casos de difícil manejo clínico.

Atenção - o fornecimento de medicamentos para TB prescritos na rede privada é realizado SOMENTE para PVHIV que retiram ARV neste serviço.

A data da consulta agendada retornará pelo mesmo e-mail.

Na primeira consulta, o paciente deverá chegar no mínimo **meia hora antes da hora agendada** (vai passar no acolhimento para matrícula).

No dia da consulta, trazer o Relatório de encaminhamento de casos de TB e os exames realizados.

É imprescindível para o médico ter todas as informações sobre o doente para o atendimento, a ficha de encaminhamento padronizada poderá ser substituída por **um relatório contendo todas as informações** abaixo listadas que podem ser repassadas juntamente com a solicitação do agendamento (preferível) ou vir com o paciente na consulta:

- Nome e data de nascimento
- Forma clínica, resumo do caso (tratamentos anteriores, esquemas utilizados, encerramento dos tratamentos anteriores).
- Forma de diagnóstico: achados de histopatologia, laudo radiológico, resultados de baciloscopias e culturas, identificação e TS.
- Esquema de tratamento atual,
- Situação atual e pregressa da infecção pelo HIV: CD4, CV - se possível o último exame impresso, com os exames anteriores, ARV em uso, outras drogas em uso, ARV utilizados previamente, intolerâncias e alergias, dados de genotipagem se cabível, outros detalhes relevantes.
- Nome do médico do paciente e contato - telefone e/ou e-mail.