



ISSN 2236-5281

Relatório Técnico  
**INCoD/ TELEMED.008.2019.P**

# **Manual – TELEDERMATOLOGIA: Complemento de Laudo Classificação de Risco Amarela**

**Autores:**

Aldo von Wangenheim  
Daniel Holthausen Nunes  
Harley Miguel Wagner

Versão 2.0  
Status: Final  
**DEZEMBRO - 2019**

© 2011-2019 INCoD – Brazilian Institute for Digital Convergence

All rights reserved and protected under Brazilian Law No. 9.610 from 19/02/1998. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, scanning, or otherwise.



**Brazilian Institute for Digital Convergence**

Federal University of Santa Catarina - UFSC  
Campus Universitário João David Ferreira Lima - Trindade  
Departamento de Informática e Estatística - Room 320  
Florianópolis-SC - CEP 88040-970

Phone/FAX: +55 48 3721-4715  
[www.incod.ufsc.br](http://www.incod.ufsc.br)

ISSN 2236-5281

Relatório Técnico do Instituto Nacional para Convergência Digital/  
Departamento de Informática e Estatística, Centro Tecnológico,  
Universidade Federal de Santa Catarina. -- v.9, n.8 (2019)  
Florianópolis: INE, UFSC, 2019

Resumo em Inglês

ISSN 2236-5281

1. Convergência digital. 2. Tecnologia da informação.  
3. Informática na saúde. 4. Mídia digital. 5. Telemedicina.

Universidade Federal de Santa Catarina. Departamento de  
Informática e Estatística.

# **COMPLEMENTO DE LAUDO - CLASSIFICAÇÃO DE RISCO AMARELA**



## REALIZAÇÃO



**UNIVERSIDADE FEDERAL  
DE SANTA CATARINA**

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



## CONTATO

@ telediagnosticosc@gmail.com

telessaude.ufsc.br

+55 48 3721-4443

f o /telessaudesc

## **CÂNCER DE PELE**

Encaminhar o paciente para o ambulatório de Dermatologia - CÂNCER DA PELE ou referência regional.

Se o paciente já realizou biópsia da lesão, o resultado deve ser levado no dia da cirurgia.

## **PSORÍASE MODERADA A GRAVE**

Encaminhar o paciente para o ambulatório de Dermatologia - PSORÍASE ou referência regional.

Solicitar os exames abaixo e encaminhar o paciente EM POSSE DOS RESULTADOS, para iniciar terapia sistêmica (acrescentar o número deste laudo no encaminhamento).

1. Hemograma com contagem de plaquetas
2. VHS, PCR, ASLO, Ác. Úrico
3. ALT, AST, Fosf. Alcalina, gGT, bilirrubinas
4. Colesterol T, HDL, TGC
5. Uréia, Creatinina
6. Glicose, Hb Glic
7. Na, K, Mg, Ca
8. FAN (hep-2), IgE total
9. HbsAg, Anti-Hbs, Anti-HCV
10. VDRL
11. HIV I e II
12. PPD
13. Rx tórax PA/PE e USG abdominal total

**IMPORTANTE:** Orientar o paciente a levar uma lista com todas as medicações que está usando (sistêmicas ou tópicas). Se já realizou biópsia prévia, o resultado também deve ser levado na consulta assim como o nome de todos os medicamentos que já utilizou para o tratamento da doença de pele.

## **ANEXOS/ALOPECIAS**

Encaminhar o paciente para o ambulatório de Dermatologia - ANEXOS ou referência regional

Solicitar os exames abaixo e encaminhar o paciente EM POSSE DOS RESULTADOS (acrescentar o número deste laudo no encaminhamento).

1. Hemograma
2. Ferritina
3. TSH
4. Glicose
5. VDRL
6. ZN, vit B12
7. Testosterona livre
8. TGO, TGP, gGT, FA
9. P. Urina

**IMPORTANTE:** Orientar o paciente a levar uma lista com todas as medicações que está usando (sistêmicas ou tópicas). Se já realizou biópsia prévia, o resultado também deve ser levado na consulta assim como o nome de todos os medicamentos que já utilizou para o tratamento da doença de pele.

## **ANEXOS/ONICOSES**

Encaminhar o paciente para o ambulatório de Dermatologia - ANEXOS ou referência regional

Solicitar os exames abaixo e encaminhar o paciente EM POSSE DOS RESULTADOS (acrescentar o número deste laudo no encaminhamento).

1. Hemograma
2. Ferritina
3. TSH
4. Glicose
5. VDRL
6. ZN, vit B12
7. TGO, TGP, gGT, FA
8. P. Urina

**IMPORTANTE:** Orientar o paciente a levar uma lista com todas as medicações que está usando (sistêmicas ou tópicas). Se já realizou biópsia prévia, o resultado também deve ser levado na consulta assim como o nome de todos os medicamentos que já utilizou para o tratamento da doença da unha.

## COLAGENOSES

Encaminhar o paciente para o ambulatório de Dermatologia - COLAGENOSES ou referência regional

Solicitar os exames abaixo e encaminhar o paciente EM POSSE DOS RESULTADOS (acrescentar o número deste laudo no encaminhamento).

1. Hemograma
2. FAN (HEP-2), Anti-Ro/SSA
3. ALT, AST (TGO/TGP); gGT; FA
4. Bilirrubinas T/D/I
5. HBSAg, Anti-HBS
6. Anti-HCV
7. Anti HIV I/II
8. VDRL
9. PCR, VHS
10. Ureia; Creatinina; P. urina

**IMPORTANTE:** Orientar o paciente a levar uma lista com todas as medicações que está usando (sistêmicas ou tópicas). Se já realizou biópsia prévia, o resultado também deve ser levado na consulta assim como o nome de todos os medicamentos que já utilizou para o tratamento da doença de pele.

## BOLHOSAS

Encaminhar o paciente para o ambulatório de Dermatologia - BOLHOSAS ou referência regional

Solicitar os exames abaixo e encaminhar o paciente EM POSSE DOS RESULTADOS (acrescentar o número deste laudo no encaminhamento).

1. Hemograma
2. FAN (HEP-2), Anti-Ro/SSA
3. ALT, AST (TGO/TGP); gGT; FA
4. Bilirrubinas T/D/I
5. HBSAg, Anti-HBS
6. Anti-HCV
7. Anti HIV I/II
8. VDRL
9. PCR, VHS
10. Ureia; Creatinina; P. Urina
11. Colesterol T, HDL, TGC
12. Glicose, Hb Glic



**IMPORTANTE:** Orientar o paciente a levar uma lista com todas as medicações que está usando (sistêmicas ou tópicas). Se já realizou biópsia prévia, o resultado também deve ser levado na consulta assim como o nome de todos os medicamentos que já utilizou para o tratamento da doença de pele.

## **FOTOTERAPIA**

Encaminhar o paciente para o ambulatório de Dermatologia - FOTOTERAPIA ou referência regional.

Solicitar os exames abaixo e encaminhar o paciente **EM POSSE DOS RESULTADOS** (acrescentar o número deste laudo no encaminhamento).

1. Hemograma
2. FAN (HEP-2), Anti-Ro/SSA
3. ALT, AST (TGO/TGP); gGT; FA
4. Bilirrubinas T/D/I
5. HBSAg, Anti-HBS
6. Anti-HCV
7. Anti HIV I/II
8. Uréia, Creatinina
9. TSH, anti TPO, anti TG

**IMPORTANTE:** Orientar o paciente a levar uma lista com todas as medicações que está usando (sistêmicas ou tópicas). Se já realizou biópsia prévia, o resultado também deve ser levado na consulta assim como o nome de todos os medicamentos que já utilizou para o tratamento da doença de pele.

## **HANSENÍASE**

Encaminhar o paciente para o ambulatório de Dermatologia - HANSENÍASE ou referência regional.

**IMPORTANTE:** Se o paciente já teve diagnóstico de hanseníase previamente, o mesmo deve levar na consulta as baciloscopias ou biópsias prévias; Se realizou tratamento em outro serviço, levar um histórico ou cópia do prontuário (se possível).



## ECZEMAS

Encaminhar o paciente para o ambulatório de Dermatologia - ECZEMAS ou referência regional.

1. Hemograma
2. FAN (HEP-2), Anti-Ro/SSA
3. ALT, AST (TGO/TGP); gGT; FA
4. Bilirrubinas T/D/I
5. HBSAg, Anti-HBS
6. Anti-HCV
7. Anti HIV I/II
8. VDRL
9. Uréia, Creatinina
10. PCR, VHS
11. Colesterol T, HDL, TGC
12. Glicose, Hb Glic

**IMPORTANTE:** Orientar o paciente a levar uma lista com todas as medicações que está usando (sistêmicas ou tópicas). Se já realizou biópsia prévia, o resultado também deve ser levado na consulta assim como o nome de todos os medicamentos que já utilizou para o tratamento da doença de pele. Também deve ser orientado a levar testes de contato prévios (se já tiver realizado)