

PROTOCOLOS DE ACESSO ÀS LINHAS DE CUIDADO E SERVIÇOS AUXILIARES DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS DO CENTRO DE REFERÊNCIA DA SAÚDE DA MULHER DE RIBEIRÃO PRETO-MATER (CRSMRP-MATER) – ABRIL DE 2026

PARTE IV - PROTOCOLO DE ACESSO ÀS LINHAS DE CUIDADO DA GINECOLOGIA

1. DOR PÉLVICA CRÔNICA

Nomenclatura SIRESP: Avaliação em Dor Pélvica Crônica

Lista de CID: R10.2 / N80.0 / N80.1 / N80.2 / N80.3 / N80.6 / N80.8 / N94.4 / N94.5 / N94.6 / N71.1

Trata-se de proposta assistencial em regime de matriciamento com a Atenção Primária à Saúde (APS). O objetivo é o atendimento multiprofissional da mulher com dor pélvica crônica, incluindo psicologia, nutrição, fisioterapia e equipe médica especializada, investigação complementar de causa, direcionamento de tratamento cirúrgico, quando indicado, e início de tratamento clínico com matriciamento com a APS.

Nessa linha de cuidado, o objetivo não é assumir integralmente o cuidado, mas sim atuar em parceria com a APS, oferecendo suporte na condução após a alta através de teleconsultoria.

Critérios de inclusão:

- Dor pélvica crônica, isto é, com duração de pelo menos 6 meses, suficientemente intensa para interferir em atividades rotineiras e envolver o uso frequente de analgésicos.

- Inclui:
- a. Dispareunia e dismenorreia moderada ou severa;
 - b. Endometriose;
 - c. Neuropatias e síndrome miofascial;
 - d. Doença inflamatória pélvica recorrente ou não responsiva ao tratamento usual;

e. Outras suspeitas como: síndrome do intestino irritável, congestão (varizes) pélvica, síndrome da bexiga dolorosa, malformações genitais ou outras afecções que curse com dor pélvica crônica.

NÃO inclui: afecções que causem dor pélvica crônica cuja causa seja conhecida e não seja ginecológica, como por exemplo doenças inflamatórias intestinais, dores de origem neoplásica.

Exames necessários para o encaminhamento: rastreamento ginecológico em dia conforme protocolo do Ministério da Saúde. Resultados principais descritos no encaminhamento, principalmente o citopatológico do colo uterino e outros exames que tenham sido solicitados previamente como ultrassonografia da pelve.

Descrever em detalhes todas as medidas tomadas até o momento, especialmente as propostas terapêuticas.