

Protocolos de Rastreamento do Núcleo de Saúde da Família 4

Rastreamento	Método	População-alvo	Periodicidade	Fonte
Câncer de Colo	Colpocitologia	Mulheres com vida sexual de 25-64 anos > de 64 anos se nunca fez	A cada 3 anos após 2 exames consecutivos negativos satisfatórios	Ministério da saúde 2016
Câncer de Mama	Mamografia	Mulheres de 50-74 anos	Bienal	Ministério da Saúde 2015 + USPSTF 2016
Câncer colorretal	Pesquisa de Sangue Oculto nas fezes	Pessoas 50 anos – 75 anos	Bienal	Ministério da Saúde 2010 + USPSTF 2016
Diabetes Gestacional	Glicemia de Jejum e GTT	Gestantes	Glicemia de jejum na 1ª consulta. Se > ou = 126, paciente com diabetes. Se >92 e <126, DMG. Se <92, repetir rastreamento com GTT 75g entre 24 e 28 semanas.	Sociedade brasileira de diabetes 2018 + ADA* 2019
Diabetes	Glicemia de jejum	Pessoas > 45 anos sem fatores de risco	Sem fator de risco: cada 3 anos. Com fator de risco: Anual	Sociedade brasileira de diabetes 2018 + ADA 2019
Aneurisma de Aorta Abdominal	Ultrassom de abdome	Homens de 65-75 anos que já foram tabagista	Apenas uma vez	USPSTF** 2019 (B)
Osteoporose	Densitometria Óssea	Mulheres pós-menopausa menores de 65 anos com risco aumentado de Osteoporose		USPSTF (2018)

*American Diabetes Association

**U.S. Preventive Services Task Force

PREVENÇÃO

Prevenção	Método	População-alvo	Periodicidade	Fonte
Pré-eclâmpsia em gestantes de alto risco.	Uso de AAS em baixa dose (81mg) (obs: pode ser 100mg)	Gestantes com: 1- IMC > 30 2- >40 anos. 3- HAS/DM1 ou 2; 4- Gestação Múltipla; 5- Dçs Autoimunes 6- DRC	Uso diário após 12 semanas, até 28 sem.	USPSTF 2014 (B) + SES-SP (2018)
Doença Cardiovascular e Colorretal	Uso de AAS em dose baixa	Adultos de 50-59 anos com alto risco CV (B) 60-69 com alto risco CV (C)	Uso diário	USPSTF (2016)
Doença Cardiovascular	Uso de Estatina	Adultos de 40-75 anos com alto risco CV (B) Risco CV intermediário (C)	Uso diário	USPSTF (2016)