

AMBULATÓRIO DE HEPATOLOGIA INFANTIL- HEPI

1) CONSULTA DE 1ª VEZ PARA A REGIÃO

- Pacientes com idade compreendida entre 0 a 16 anos
- **Hipertensão Portal:** encaminhar junto da história clínica, informação sobre história de hemorragia digestiva alta, hepatoesplenomegalia, laudos de exames já realizados (hemograma, Ultrassom abdominal, etc), tratamentos já realizados.
- **Hepatopatia crônica:** encaminhar junto da história clínica (icterícia, colúria, acolia fecal, edema, sangramento, etc), exame físico, curva de crescimento, transaminases, exames de função hepática. Se possível sorologias para hepatite B e C.
- **Hepatites virais crônicas B ou C:** encaminhar junto da história clínica, antecedentes maternos e gestacionais, tempo de seguimento da criança, sorologias para hepatite B e C.
- **Colestase neonatal:** pacientes com até 3 meses de idade, com icterícia, colúria, com ou sem acolia. Encaminhar junto da história clínica, história alimentar, antecedentes neonatais, antecedentes maternos e gestacionais, dosagens de bilirrubina total e direta, demais exames laboratoriais que foram solicitados.
- **Hepatoesplenomegalia:** após afastadas patologias oncológicas e infecciosas. Encaminhar junto da história clínica, exame físico (eritema palmar, spiders, circulação colateral, tamanho e consistência hepática, tamanho do baço), antecedentes pessoais, gestacionais. Encaminhar investigação já realizada.

2) CONSULTA DE 1ª VEZ PARARIBEIRÃO PRETO

- Pacientes com idade compreendida entre 0 a 16 anos
- Somente serão aceitos pacientes oriundos do PAM (Serviço de Gastroenterologia Pediátrica da Prefeitura de Ribeirão Preto) ou outro serviço de Gastroenterologia pediátrico da cidade.

31/10/2013