

ROTEIRO PARA TELECONSULTORIA: ESCOLIOSE PEDIÁTRICA E JUVENIL

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

- 1.1. Nome: _____
1.2. Data de nascimento: ____/____/____
1.3. Idade: ____ anos 1.4. Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino
1.5. Unidade de saúde: _____
1.6. Médico solicitante: _____
1.7. Data do atendimento: ____/____/____

2. AVALIAÇÃO DE RISCO DE PROGRESSÃO

- 2.1. Idade:
☐ < 10 anos (EOS – Alto risco)
☐ ≥ 10 anos

2.2. Maturação sexual:

a) Feminino:

- ☐ Menarca não ocorreu
☐ Menarca < 2 anos
☐ Menarca > 2 anos

b) Masculino:

- ☐ Estirão recente / mudança de voz
☐ Sem sinais de puberdade avançada

3. HISTÓRIA CLÍNICA – SINAIS DE ALERTA (RED FLAGS)

3.1. Dor:

- ☐ Ausente
☐ Mecânica (fim do dia)
☐ Noturna / contínua

3.2. Estigmas cutâneos:

- ☐ Ausentes
☐ Tufo de pelos / hemangiomas / orifícios
☐ Manchas café-com-leite (>5)

3.3. Neurologia – “Minuto de Ouro”:

a) Marcha na ponta dos pés (S1):

- ☐ Normal ☐ Alterado

b) Marcha nos calcanhares (L5):

- ☐ Normal ☐ Alterado

c) Reflexo cutâneo-abdominal:

- ☐ Normal ☐ Assimétrico / Ausente

d) Sinal de Babinski:

- ☐ Negativo ☐ Positivo

4. EXAME FÍSICO

4.1. Desnível de ombros:

- ☐ Sim ☐ Não

4.2. Assimetria de escápulas:

- ☐ Sim ☐ Não

4.3. Triângulo de talhe assimétrico:

- ☐ Sim ☐ Não

4.4. Teste de Adams (obrigatório):

- ☐ Sem giba
☐ Giba presente → lado: _____

4.5. Dismetria de membros inferiores:

- ☐ Não
☐ Sim > 2 cm → lado mais curto: _____

5. PROTOCOLO RADIOGRÁFICO (ESPINOGRAFIA)

5.1. Exame solicitado:

- ☐ RX Panorâmico de Coluna Vertebral Total AP + Perfil (ortostase)

Observações obrigatórias no pedido:

- Visualizar de C7 até cabeças femorais
- AP com braços relaxados
- Perfil com posição de “esquiador”

6. DOCUMENTAÇÃO FOTOGRÁFICA

- ☐ Foto posterior em pé (ombros e alinhamento)
☐ Foto perfil em pé (braços cruzados afrente do tórax com mãos nos ombros)
☐ Teste de Adams (vista tangencial das costas)
☐ Rosto ocultado e autorização do responsável

6.1. Documentos anexados:

- ☐ RX DICOM
☐ Fotos clínicas
☐ Dados completos de triagem

8. CLASSIFICAÇÃO INICIAL (APS)

- ☐ Observação / seguimento
☐ Encaminhar para especialista
☐ Suspeita neurológica / investigação urgente (RM)
☐ Indicação provável de colete (25–45°)
☐ Encaminhamento cirúrgico provável (>45–50°)