



TELEMATRICIAMENTO EM NEUROPEDIATRIA: INTEGRAÇÃO ENTRE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Nome do Autores: Taciana Felix Caciano / UBS Jardim Comercial - Central de Telemedicina, Thiago de Castro Menezes / UBS Jardim Comercial, São Paulo - SP;

Eixo Temático: E1. Economia e Avaliação de Tecnologias em Saúde

Introdução

A demanda por consultas especializadas em neurologia e neuropediatria na Atenção Especializada Ambulatorial do SUS enfrenta desafios históricos de filas de espera e deslocamento de usuários vulneráveis nos territórios periféricos. A Nota Técnica DAE/SEABEVS nº 08/2026 da Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo institui e normatiza as práticas de telessaúde, incentivando o uso de modalidades como teleconsultorias síncronas e teleinterconsultas para integrar a Atenção Primária à Saúde (APS) à rede especializada. Nesse cenário, o serviço de Teleneuro Matriciamento da Central de Telemedicina do CEJAM consolidou-se como um arranjo tecno-assistencial estratégico para compartilhar o cuidado clínico diretamente com os médicos generalistas das equipes de Saúde da Família (ESF).

Objetivo

Descrever a metodologia operacional, a abrangência territorial e os impactos do fluxo de Teleneuro Matriciamento síncrono promovido pela Central de Telemedicina do CEJAM em Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município de São Paulo.

Métodos

Trata-se de um relato de experiência sobre a operacionalização do Matriciamento remoto especializado. O fluxo compreende:

1. Regulação e Agendamento Centralizado: A equipe administrativa da Central de Telemedicina é responsável pela gestão das vagas e pelo agendamento das sessões de Teleneuro Matriciamento no sistema oficial SIGA Saúde.
2. Plataforma Oficial de Atendimento e Conexão Virtual: Os atendimentos e registros clínicos são realizados no E-Saúde SP, com discussões síncronas entre neurologistas, neuropediatras e médicos das ESF, organizadas por setor territorial.
3. Dimensionamento das Agendas: As sessões são organizadas em blocos de 20 minutos por caso, com capacidade média de três casos por hora, para discussão clínica e pactuação de condutas.

Conclusão

O Teleneuro Matriciamento via telessaúde demonstrou ser uma ferramenta altamente efetiva para a integração dos níveis de atenção no SUS. A centralização do agendamento aliada ao uso de ferramentas digitais oficiais e acessíveis fortalece a Atenção Primária, otimiza os recursos especializados da rede e reafirma o papel da tecnologia na promoção do cuidado humanizado, resolutivo e descentralizado.

4. Registros e Rastreabilidade: As condutas e os planos terapêuticos são registrados nos prontuários eletrônicos oficiais (E-Saúde SP e FAST Saúde), garantindo rastreabilidade, segurança e continuidade do cuidado.

Resultados

O Teleneuro Matriciamento expandiu sua cobertura de forma contínua e escalonada em diversas unidades geridas pelo CEJAM.

Principais impactos assistenciais e operacionais:

- Educação Permanente em Saúde (EPS): Qualifica a conduta do médico generalista no território por meio do compartilhamento do caso durante o atendimento.
- Resolutividade no Território: A pactuação conjunta esclarece dúvidas diagnósticas e terapêuticas na própria UBS, mantendo o paciente no acompanhamento local e reduzindo encaminhamentos presenciais e absenteísmo.
- Equidade no Acesso: Leva o suporte especializado em neurologia a populações vulneráveis e com barreiras geográficas.

Figura 1 – Fluxograma e Principais impactos



Acesse o trabalho
na íntegra!

