

PROTOCOLO DE EXAMES ULTRA-SONOGRAFICOS

1.1 Ultrassonografia de Mamas Bilateral

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Mamografia BI-RADS 0, III, IV, V ou VI na presença de imagem nodular (alteração na arquitetura, simetria);
- Identificar e caracterizar anormalidades palpáveis no exame físico (nódulos, tumores);
- Avaliar problemas associados com implantes mamários;
- Massas palpáveis em mulheres com idade abaixo de 35 anos;
- Imagem suspeita em mamografia de pacientes com idade igual ou inferior a 35 anos.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente a idade, história clínica, exame físico da mama e a presença ou não de complicações ou doenças associadas;
- Informar laudo e data de exames anteriores: USG/mamografia prévio (se houver).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e Especialistas.

1.2 Ultrassonografia de Abdômen Total

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Investigação de dor abdominal;
- Investigação de dor pélvica crônica;
- Lesões tumorais (císticas e sólidas);
- Aneurismas.

OBS: Casos de dor abdominal aguda devem ser investigados em um serviço de emergência/ pronto atendimento.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas;
- Informar laudo de exames anteriores: RX abdômen ou USG anterior com data e laudo.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e Especialistas.

1.3 Ultrassonografia de Abdômen Superior

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Investigação de dor abdominal;
- Lesões tumorais (císticas e sólidas);
- Colelitíase;
- Pólipos de vesícula biliar;
- Investigação de hepatoesplenomegalia;
- Investigação de alterações laboratoriais hepáticas/pancreáticas;
- Controle de lesões pancreáticas: cistos, nódulos, pancreatite crônica;
- Controle de lesões hepáticas/biliares/abdominais: cistos, nódulos benignos, esteatose hepática;
- Rastreamento de hepatocarcinoma em portadores de cirrose hepática.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas;
- Informar laudo de exames anteriores: RX abdômen ou USG anterior com data e laudo.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e Especialistas.

1.4 Ultrassonografia de Próstata

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Suspeita de Câncer Prostático;
- Hipertrofia prostática benigna (HPB);
- Prostatite;
- Infertilidade;
- Abscessos;
- Prostatismo;
- PSA alterado.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas e toque retal;
- Informar laudo de exames anteriores: USG anterior com data e laudo, PSA, PSA livre.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e Especialistas.

1.5 Ultrassonografia do Aparelho Urinário Adulto

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Suspeita de tumores;
- Controle de nódulos/ cistos renais complexos;
- Litíase;
- Malformação;
- Rim policístico;
- Insuficiência Renal;
- Hipertensão Arterial Sistêmica Renovascular (suspeita);
- ITU de repetição;
- Disfunção miccional.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas;
- Informar laudo de exames anteriores: RX abdômen ou USG anterior com data e laudo, PU, função renal.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e Especialistas.

1.6 Ultrassonografia do Aparelho Urinário (Rins, Bexiga) Pediátrico.

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Avaliação de cálculos urinários;
- Malformações do trato genito-urinário;
- Avaliação de infecção urinária de repetição;
- Rim Policístico;
- Disfunção miccional/ Incontinência urinária;
- Insuficiência renal;
- Investigação de hematúria;
- Tumores / massa abdominal;
- Suspeita de hipertensão renovascular.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica e exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Descrição do laudo de exames já realizados (com data do exame): Ultrassonografia previa (se houver).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.7 Ultrassonografia das Articulações

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Artrite séptica;
- Tendinites;
- Cistos Sinoviais;
- Lesão por esforço repetido (LER);
- Derrames articulares;
- Bursites;
- Espessamento de bainha tendinosa de qualquer natureza;
- Lesão muscular e tendinosa.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas;
- Informar laudo de exames anteriores: RX, USG, RM se já realizou.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e Especialistas.

1.8 Ultrassonografia da Tireoide

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Hipotireoidismo;
- Hipertireoidismo;
- Nódulos de tireoide;
- Cistos;
- Bócio;
- Tumores.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica e exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Informar resultado de exames de laboratório (TSH, T4) e USG anterior se houver.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e Especialistas.

1.9 Ultrassonografia Transvaginal

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Dor pélvica aguda, e crônica;
- Anexites;
- Investigação de massa abdominal;
- Diagnóstico diferencial de tumores pélvicos;
- Sangramento genital pós-menopausa, e pós-inserção de DIU;
- Sangramento genital anormal no menacme;
- Amenorréia primária;
- Amenorréia secundária não relacionada à gravidez;
- Tumores e cistos ovarianos pré e pós-menopausa;
- Tratamento conservador de gestação tubária;
- Gestação - 1º Trimestre.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Informar laudo de exames anteriores: Preventivo recente, USG, se já realizou.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e Especialistas.

1.10 Ultrassonografia Pélvica Ginecológica

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Dor pélvica aguda, e crônica;
- Anexites;
- Investigação de massa abdominal;
- Diagnóstico diferencial de tumores pélvicos;
- Sangramento genital pós-menopausa, e pós-inserção de DIU;
- Sangramento genital anormal no menacme;
- Seguimento periódico de climatério;
- Amenorreia primária;
- Amenorreia secundária não relacionada à gravidez;
- Tumores e cistos ovarianos pré e pós-menopausa;
- Miomas uterinos volumosos.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Informar laudo de exames anteriores: Preventivo recente, USG, se já realizou.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e Especialistas.

1.11 Ultrassonografia de Bolsa Escrotal

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Aumento de volume da bolsa escrotal;
- Tumores;
- Varicocele;
- Cistos de cordão;
- Controle de Infecções;
- Controle de torção de testículo.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Informar laudo de exames anteriores: USG ou RX de abdômen se já realizou.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e Especialistas.

1.12 Ultrassonografia de Partes Moles

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Avaliação e acompanhamento da profundidade de tumores cutâneos e subcutâneos.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade e a presença ou não de complicações ou doenças associadas;
- Informar laudo de exames anteriores: USG, se já realizou.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e Especialistas.