



**PROTOCOLO DE ACESSO E REGULAÇÃO - CONSULTA EM BUCO-MAXILO-FACIAL  
PEDIATRIA  
(ATUALIZAÇÃO)- MARÇO 2022**

**Critérios de encaminhamento:**

- Deformidades dentofaciais
- Traumas e fraturas do complexo maxilofacial
- Infecções odontogênicas
- Cistos ou tumores odontogênicos
- Dentes inclusos e/impactados
- Disfunção da articulação temporo mandibular (atm)
- Anquiloglossia -apenas casos sem solução após avaliação no CEO (Centro de Especialidades Odontológicas) de referência quando e o mesmo não possui hospital de referência

**PROTOCOLO DE DEFORMIDADES DENTOFACIAIS**

**INDICAÇÕES:**

- ✓ Pacientes com alterações oclusais de origem esquelética
- ✓ Casos de cirurgia ortognática
- ✓ Fissuras lábio palatinas

**CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:**

- ✓ É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso:
- ✓ Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): radiografias.

Informações sobre a patologia que possam orientar o médico regulador na hora da coleta das informações nas solicitações enviadas:

- ✓ Dificuldade de mastigação
- ✓ Retrognatismo e prognatismo mandibular
- ✓ Hipoplasia de mandíbula

**PROFISSIONAIS SOLICITANTES:**

- ✓ Cirurgião Dentista da Atenção Básica e Especialistas

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:**

<b>VERMELHO</b>	Todos os casos
<b>AMARELO</b>	
<b>VERDE</b>	



**AZUL**

**PROTOCOLO DE TRAUMA E FRATURAS DO COMPLEXO MAXILOFACIAL**

**INDICAÇÕES:**

- ✓ Fratura de face evidente ou com suspeita de fratura

**CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:**

É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso.

- ✓ Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): radiografias, e tomografias.

**PROFISSIONAIS SOLICITANTES:**

- ✓ Cirurgião Dentista da Atenção Básica e especialistas.

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:**

<b>VERMELHO</b>	Todos os casos
<b>AMARELO</b>	
<b>VERDE</b>	
<b>AZUL</b>	

**PROTOCOLO DE INFECÇÕES ODONTOGÊNICAS**

**INDICAÇÕES:**

- ✓ Evolução desfavorável de infecção odontogênica
- ✓ Disseminação de celulite facial para espaços faciais profundos
- ✓ Celulite facial com marcha descendente para o pescoço
- ✓ Possibilidade de obstrução de vias aéreas
- ✓ Celulite facial com marcha ascendente para as pálpebras e SNC (Sistema Nervoso Central).

**CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:**

É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso.

- ✓ Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): radiografias.

**PROFISSIONAIS SOLICITANTES:**

- ✓ Cirurgião Dentista da Atenção Básica e Especialistas.

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:**

<b>VERMELHO</b>	Casos graves com envolvimento de vias aéreas
<b>AMARELO</b>	Demais casos
<b>VERDE</b>	
<b>AZUL</b>	

**PROTOCOLO DE CISTOS OU TUMORES ODONTOGÊNICOS****INDICAÇÕES:**

- ✓ Pacientes com histórico de aumento volumétrico em estruturas da face com evolução lenta, normalmente sem sintomatologia dolorosa
- ✓ Úlceras bucais que não cicatrizam em semanas
- ✓ Achados radiográficos assintomáticos, sugestivos de cistos ou tumores odontogênicos.

**CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:**

É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso.

- ✓ - Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): radiografias e tomografias.

**PROFISSIONAIS SOLICITANTES:**

- ✓ Cirurgião Dentista da Atenção Básica e Especialistas.

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:**

<b>VERMELHO</b>	Todos os casos
<b>AMARELO</b>	
<b>VERDE</b>	
<b>AZUL</b>	



### PROTOCOLO DE DENTES INCLUSOS E IMPACTADOS

#### INDICAÇÕES:

- ✓ Dentes inclusos e impactados que necessitem de tratamento com anestesia geral, para a qual o CEO da região não possui hospital de referência.

#### CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso.
- ✓ Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): radiografias e tomografias.

#### PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Cirurgião Dentista da Atenção Básica e Especialistas.

#### CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

<b>VERMELHO</b>	
<b>AMARELO</b>	
<b>VERDE</b>	Todos os casos
<b>AZUL</b>	

### PROTOCOLO DE DISFUNÇÃO DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (ATM)

#### INDICAÇÕES:

- ✓ Todos os casos

#### CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso.
- ✓ Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): radiografias e tomografias.

#### PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Cirurgião Dentista da Atenção Básica e Especialistas.

#### CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

<b>VERMELHO</b>	Incapacidade de abertura bucal Necessidade de traqueostomia
<b>AMARELO</b>	
<b>VERDE</b>	Demais casos
<b>AZUL</b>	



## PROTOCOLO DE ANQUILOGLOSSIA

### INDICAÇÕES:

Encaminhar para o HIJG apenas os casos sem solução após avaliação no CEO, quando este não tiver hospital de referência.

Observações:

- ✓ O fluxo dos pacientes com anquiloglossia, deve seguir conforme a Nota Técnica 09/2016 do Ministério da Saúde
- ✓ Casos duvidosos devem ser encaminhados a um fonoaudiólogo para a realização do teste da linguinha, conforme a lei 13.002 de 20 de junho de 2014
- ✓ Os casos sem solução após avaliação no CEO de referência, devem ser encaminhados ao hospital de referência conforme pactuação do Serviço de Saúde Bucal da SES
- ✓ Os casos nos quais o CEO da região não possui hospital de referência, devem ser avaliados inicialmente pelo Serviço de Fonoaudiologia - frênulo lingual do HIJG, para posterior agendamento no Serviço de Buco maxilo facial pediátrico do HIJG

### CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso.

- ✓ Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): radiografias.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Cirurgião Dentista do CEO e Serviço Hospitalar de Referência Estadual

### CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

<b>VERMELHO</b>	
<b>AMARELO</b>	Casos com dificuldades na amamentação ou baixo ganho ponderal
<b>VERDE</b>	Demais casos
<b>AZUL</b>	



## REFERÊNCIAS:

MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas**. Disponível em: <<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/leia-mais-o-ministerio/840-sctie-raiz/daf-raiz/cgceaf-raiz/cgceaf/13-cgceaf/11646-pcdt>> Acesso em: 20 maio 2020.

PREFEITURA DE GUARULHOS. **Protocolo de regulação médica**, 2015. Disponível em: <[http://regulacao.guarulhos.sp.gov.br/protocolo\\_de\\_regulacao\\_medica-versao\\_5.pdf](http://regulacao.guarulhos.sp.gov.br/protocolo_de_regulacao_medica-versao_5.pdf) > Acesso em: 20 maio 2020.

HOSPITAIS FEDERAIS DO RIO DE JANEIRO. **Protocolos de acesso ambulatorial: consultas especializadas**, 2015. Disponível em <[http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolos\\_acesso\\_ambulatorial\\_consulta\\_especializada.pdf](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolos_acesso_ambulatorial_consulta_especializada.pdf) > Acesso em: 20 maio 2020.

PREFEITURA DE PELOTAS. **Protocolos de acesso a exames de média e alta complexidade**. Disponível em: <<http://www.pelotas.com.br/central-de-regulacao/arquivos/Protocolo-Exames.pdf>> Acesso em 20 maio 2020

SESAU/RECIFE. **Protocolos de acesso à rede de serviços ambulatoriais com classificação de risco por prioridade**, 2013. Disponível em: < [http://www2.recife.pe.gov.br/wp-content/uploads/PROTOCOLO\\_ACESSO\\_AMBULATORIAL.pdf](http://www2.recife.pe.gov.br/wp-content/uploads/PROTOCOLO_ACESSO_AMBULATORIAL.pdf) > Acesso em 20 maio 2020.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ. **Protocolos de acesso a serviços**, 2015. Disponível em <<http://saude.pmsj.sc.gov.br/wp-content/uploads/2015/12/PROTOCOLOS-DE-ACESSO-AOS-SERVI%C3%87OS-DE-SA%C3%9ADE.pdf> > Acesso em setembro 2016.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Nota técnica nº 35/2018**. Disponível em: <[http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/anquiloglossia\\_ministerio\\_saude\\_26\\_11\\_2018\\_nota\\_tecnica\\_35.pdf](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/anquiloglossia_ministerio_saude_26_11_2018_nota_tecnica_35.pdf). Acesso em junho 2020.

LEI Nº 13.002, DE 20 DE JUNHO DE 2014. **Protocolo de Avaliação do Frênulo da Língua em bebês**. Disponível em: <[http://www.planalto.gov.br/CCIVIL\\_03/\\_Ato2011-2014/2014/Lei/L13002.htm](http://www.planalto.gov.br/CCIVIL_03/_Ato2011-2014/2014/Lei/L13002.htm)> Acesso em julho 2020.

## COLABORADORES:

- Dra. Norma Maria Tocchetto de Castro - Médica Reguladora -GERAM - CRM/SC 2283
- Dr. Levy Hermes Rau- Chefe do Serviço de Bucomaxilofacial Pediátrico- HIJG- CRO/SC 4633
- Dra. Catherine Schmitz Espezim - Odontopediatra- CRO/SC 5700
- Dra. Ivy Zortéa da Silva Parise - Coordenadora Médica- GERAM - CRM/SC 15016
- Dra. Telma Erotides da Silva - Coordenadora Médica- GERAM - CRM/SC 8316
- Grace Ella Berenhauser- Gerente de Regulação Ambulatorial - GERAM
- Claudia Ribeiro de Araújo Gonsalves - Superintendente de Serviços Especializados e Regulação- SUR