

### **Doenças e/ou motivos de encaminhamento para consulta:**

- Bócio e nódulos de tireoide;
- Hiperparatireoidismo;
- Alterações de parótida, submandibular e glândulas salivares;
- Tumores do seio paranasal e fossa nasal;
- Nódulos e tumores cervicais não tireoidianas;
- Tumores e estenoses de laringe e traqueia cervical;
- Tumores da cavidade oral, faringe e nasofaringe;
- Tumores vasculares ou nervosos cervicais (paragangliomas/ linfangiomas/ hemangiomas).

## 1.1 Bócio e Nódulos de Tireoide

### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Casos com indicação cirúrgica: suspeita de malignidade; hipertireoidismo de difícil controle clínico, exoftalmia maligna; bócio mergulhante ou com compressões em estruturas nobres como traqueia ou vasos cervicais e esôfago; motivos estéticos.

### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar, na abordagem inicial do paciente, a idade e a presença ou não de comorbidades ou doenças associadas, e medicações em uso;
- Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): USG de tireoide, PAAF, TSH.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.2 Hiperparatireoidismo

### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Encaminhar casos cirúrgicos (PTH alto, cálcio total e iônico altos, fósforo baixo, sintomas renais e osteomusculares).

### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar, na abordagem inicial do paciente, a idade e a presença ou não de comorbidades ou doenças associadas, e medicações em uso;
- Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): Cálcio total e ionizado, PTH, USG de tireoide.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

### 1.3 Alterações da Parótida e Submandibular e Glândulas Salivares Menores

#### **CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO**

- Sialolitíase;
- Sialoadenite de repetição (mais de três episódios em um ano);
- Nódulos.

#### **EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES**

- É importante considerar, na abordagem inicial do paciente, a idade e a presença ou não de comorbidades ou doenças associadas, medicações em uso;
- Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): USG de glândulas salivares, PAAF.

#### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES**

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

#### **1.4 Tumores do Seio Paranasal ou Fossa Nasal**

##### **CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO**

- Suspeita de doença maligna ou de tumores benignos que necessitam de resolução cirúrgica.

##### **EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES**

- É importante considerar, na abordagem inicial do paciente, a idade e a presença ou não de comorbidades ou doenças associadas, e medicações em uso;
- Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): TC de seios paranasais, rinoscopias.

##### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES**

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.5 Nódulos e Tumores Cervicais não Tireoidianos

### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Suspeita clínica ou por PAAF de doença maligna ou de tumores benignos que necessitam de resolução cirúrgica;
- Suspeita de doença granulomatosa (tuberculose, sarcoidose).

OBS: Deve-se afastar DRGE.

### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar, na abordagem inicial do paciente, a idade e a presença ou não de comorbidades ou doenças associadas, e medicações em uso;
- Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): TC de pescoço e tórax, sorologias.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.6 Tumores e Estenoses da Laringe

### **CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO**

- Pacientes cirúrgicos e oncológicos.

### **EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES**

- É importante considerar, na abordagem inicial do paciente, a idade e a presença ou não de comorbidades ou doenças associadas, e medicações em uso;
- Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): TC de laringe, laringoscopia, biópsia.

### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES**

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.7 Tumores da Cavidade Oral, Faringes (Oro e Hipofaringe) e Nasofaringe.

### **CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO**

- Suspeita de doença maligna ou de tumores benignos que necessitam de resolução cirúrgica.

### **EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES**

- É importante considerar, na abordagem inicial do paciente, a idade e a presença ou não de comorbidades ou doenças associadas, e medicações em uso;
- Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): TC de face e pescoço, biópsias.

### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES**

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.



## 1.8 Tumores Vasculares ou Nervosos Cervicais

### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Suspeita de doença maligna ou de tumores benignos que necessitam de resolução cirúrgica oriundos dos vasos ou nervos cervicais (paragangliomas/linfangiomas/hemangiomas).

### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar, na abordagem inicial do paciente, a idade e a presença ou não de comorbidades ou doenças associadas, e medicações em uso;
- Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): TC de seios paranasais, TC cervical, endoscopias.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.