

Doenças e/ou motivos de encaminhamento para consulta:

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

Situações que não necessitam encaminhamento e podem ser manejadas nas UBS:

- A maioria das linfonodomegalias. Somente as suspeitas fortes de doença linfoproliferativa devem ser encaminhadas para avaliar necessidade de biópsias (com sinais e sintomas clássicos).

Encaminhar imediatamente a uma upa ou emergência hospitalar:

- Abscessos e quadros inflamatórios agudos.

Encaminhar paracirurgia pediátrica:

- Anomalias congênitas (Branquiais, ducto tireoglosso, hemangiomas, linfangiomas).

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 Alterações de Parótida e Submandibulares Glândulas Salivares

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, e medicações em uso;
- Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): USG de glândulas salivares.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.3 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, rinoscopia.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.4 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.

1.5 Tumores e Estenoses da Laringe e Traqueia Cervical

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, biopsia.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.6 Tumores da Cavidade Oral, Faringe 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 cavidade oral ou pescoço, biopsias.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.7 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, rinoscopia.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.