

PROTOCOLO DA CIRURGIA GERAL – FÍGADO – CIRURGIA HEPÁTICA

Doenças e/ou motivos de encaminhamento para consulta:

- Nódulos hepáticos com indicação cirúrgica: adenoma, hepatocarcinoma ou nódulos que necessitem esclarecer a etiologia;
- Tumores de fígado e vias biliares;
- Cisto hepático volumoso (maiores de 5 cm) ou associado à dor ou septações;
- Biópsia hepática de estadiamento em casos de hepatite B e C ou suspeita de autoimunidade;
- Colelitíase.

Situações que não necessitam encaminhamento e podem ser manejadas nas ub's:

- Cisto hepático simples menores de 5 cm sem septações ou sem presença de massa concomitante, assintomático.

Encaminhar imediatamente a uma emergência hospitalar:

- Abdomen agudo;
- Colangite.

1.1 Nódulo Hepático

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Nódulos hepáticos com indicação cirúrgica ou de biópsia: adenoma, hepatocarcinoma ou nódulos que necessitem esclarecer a etiologia.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- 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): USG, hemograma, TAP.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.1.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	Suspeita e/ou diagnóstico confirmado de neoplasia maligna.
AMARELO	
VERDE	
AZUL	Demais casos.

1.2 Tumores de Fígado e Vias Biliares

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- 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): USG, TC, hemograma, TAP.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.2.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	Todos os casos.
AMARELO	
VERDE	
AZUL	

1.3 Cisto Hepático

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Cisto hepático volumoso (maior que 5 cm) ou associado à dor ou septações.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- 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): USG, TC, RM.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.3.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	Casos sintomáticos.
VERDE	Cisto volumoso ou com septações.
AZUL	

1.4 Pacientes para Biópsia Hepática

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Biópsia hepática para estadiamento em casos de hepatite B e C ou suspeita de autoimunidade.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- 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): USG, hemograma, TAP.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.4.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	
VERDE	
AZUL	Todos os casos.

1.5 Colelitíase

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- 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): USG.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.5.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

VERMELHO	
AMARELO	Cólica biliar; colangite ou pancreatite prévia.
VERDE	
AZUL	Demais casos.

CRITÉRIOS RESUMIDOS DE REGULAÇÃO:

VERMELHO	Suspeita e/ou diagnóstico confirmado de neoplasia maligna.
AMARELO	Cisto hepático sintomático; colelitíase com cólica biliar; colangite ou pancreatite prévia.
VERDE	Cisto hepático volumoso ou com septações.
AZUL	Demais nódulos hepáticos; colelitíase; pacientes para biópsia hepática de estadiamento.