



Secretaria Municipal de Saúde de Contagem
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Atenção Especializada

NOTA TÉCNICA	Nº: 02/2019
Nome do Tema: CRITÉRIOS PARA ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS	Estabelecido em: OUTUBRO DE 2019
Setor: DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA	Revisado em: NOVEMBRO DE 2019
Objetivo: Divulgar os critérios para encaminhamentos para as Especialidades Cirúrgicas na Rede SUS Contagem	

A partir da competência OUTUBRO de 2019 ficam definidos os seguintes critérios clínicos para encaminhamento de pacientes para as especialidades cirúrgicas na Rede SUS Contagem:

1) Cirurgia Ambulatorial:

- Biópsias excisionais/incisionais superficiais
- Cisto Sebáceo
- Lipoma até 5,0 cm
- Tumores benignos e malignos de pele até 2,0 cm (exceto face)
- Verrugas, exceto região ano-genital e face
- Fibroma
- Fibroadenoma
- Nevos
- Acrocórdons (Pólipos fibro-epiteliais)

2) Cirurgia Geral

- Hérnia Inguinal
- Hérnia Epigástrica / Hérnia Umbilical
- Hérnia Incisional
- **Colelitíase / Coledocolitíase:** Nos pacientes com coledocolitíase o cirurgião deverá avaliar a necessidade de realização de colangiopancreatografia endoscópica retrógrada (CPRE).
- **Pólipos da Vesícula Biliar:**
Pólipos menores que **5,0 mm**: acompanhamento ultrassonográfico a cada seis meses.
Pólipos maiores que **5,0 mm**: Indicação de cirurgia, devido ao risco de malignização.
- **Úlcera Péptica com Estenose Pilórica:** Encaminhar todos os pacientes com quadro de estenose pilórica
Observação: Paciente com ulceração gástrica deverão ser submetidos a Endoscopia Digestiva Alta (EDA) com biópsia e encaminhados com o resultado do exame histopatológico.
- **Neoplasias Benignas do Estômago e Intestino Delgado**

3) Cirurgia Plástica

- Cicatriz hipertrófica / Quelóide
- Ginecomastia
- Hipertrofia mamária
- Tumores benignos e malignos de pele na face
- Úlceras por pressão não infectadas
- Correção de furo de orelha
- Nevos benignos de face e pescoço

4) Cirurgia Vascular/Pé diabético

- Pé diabético risco 2 e 3 com úlcera abaixo de joelho



5) Cirurgia de Cabeça e Pescoço

- Bócio (aumento da glândula tireóide)
- Cistos cervicais (ducto do tireoglossos, branquiais, glândulas salivares, higromas císticos)
- Disfonia (rouquidão) em pacientes tabagistas e etilistas
- Doenças de Paratireóides
- Lipomas em CP
- Litíase ou tumores em glândulas salivares
- Nódulos cervicais que não regridem ou que estejam aumentando de tamanho em 1 mês
- Tumoração cervical volumosa com comprometimento das vias respiratórias

6) Postectomia

- Verrugas ano-genital em homens

7) Vasectomia

IMPORTANTE:

1) OS CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE NEOPLASIAS MALIGNAS DEVEM SER ENCAMINHADOS CONFORME O COMUNICADO SOBRE O FLUXO DE ONCOLOGIA

2) CISTOS SINOVIAIS DEVEM SER ENCAMINHADOS PARA A ORTOPEDIA