



SERMAP

Secretaria Executiva de Regulação Monitoramento Avaliação e Monitoramento

COORDREG

Coordenadoria de Regulação

Central de Regulação de Cirurgias Eletivas

SERMAP

Secretaria Executiva de Regulação Monitoramento Avaliação e Parcerias

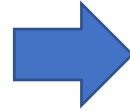
PROTOCOLO DE ACESSO CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO

PROTOCOLO DE ACESSO CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

BÓCIO

UNINODULAR OU MULTINODULAR

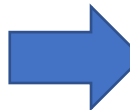
(AVALIAÇÃO HORMONAL E
ULTRASSONOGRÁFICA E
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE
TIREÓIDE COM CITOLOGIA
ONCOTICA)



BIÓPSIA COM PADRÃO
BETHESDA IV OU V



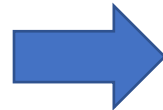
ENCAMINHAMENTO PARA REGULAÇÃO EM
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO
ONCOLOGICA



BIÓPSIA COM PADRÃO
INDETERMINADO e
BETHESDA III
(REPETIR BIÓPSIA)



SE NODULO COLOIDE DE
CARATER BENIGNO
Acompanhamento
semestral Ambulatorial



Mudança de
Comportamento
e/ou sintomas
compressivos



Sim



USG+PAAF+
Cintilografia
“FRIA”,
nódulo >2cm
e história
familiar de
malignidade



**Avaliação na
Especialidade
Cirúrgica II –
Cirurgia de
Cabeça e Pescoço**



NÃO



ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL
COM ENDOCRINOLOGISTA

PROTOCOLO DE ACESSO CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

BÓCIO

HIPERTIREOIDISMO
(CONFIRMADO POR
EXAMES HORMONAIS:
T4LIVRE,TSH, AC.
ANTITIREOIDE , TRAB)
ULTRASSOM DE TIREÓIDE

- **MULTI NODULAR TÓXICO**
- **UNI NODULAR TÓXICO PLUMMER**

**DIFUSO TÓXICO-
GRAVES**

**INDICAÇÃO DE
CIRURGIA**

**SE INDICAÇÃO DE
TRATAMENTO COM
ABLAÇÃO COM IODO
135**

**FE p/ Avaliação na
especialidade cirúrgica
II – Cirurgia de Cabeça
e Pescoço**

**SOLICITAR APAC PARA
IODOTERAPIA**



PROTOCOLO DE ACESSO CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

HIPERFUNÇÃO DAS GLÂNDULAS PARATIREOIDE HIPERPARATIREODISMO

**HIPERARATIREOIDISMO
PRIMÁRIO
SECUNDÁRIO**

ULTRASSOM CERVICAL

- Necessário:**
- *Cintilografia e*
 - *Avaliação Hormonal (PTH E CALCIO ALTOS EM 3 DOSAGENS)*

NORMOCAPTANTE

**Tratamento Clínico
Ambulatorial**

HIPERCAPTANTE

**Inserção na FE p/ Avaliação
na Especialidade Cirúrgica II –
Cirurgia de Cabeça e Pescoço**

PROTOCOLO DE ACESSO CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

NEOPLASIAS DA BOCA E LARINGE

LÍNGUA E BASE DA LÍNGUA
(Após avaliação da Saúde Bucal)



Semiologia da Saúde Bucal (CEO)

CORDAS VOCAIS E LARINGE



Pólipos e Outras
lesões com
rouquidão >15 dias



***Videolaringoscopia com
biópsia***
diagnóstico/terapêutica



FE da CCP com
resultado da biópsia

Paralisia com
rouquidão <15 dias



Inserção na FE ORL



PROTOCOLO DE ACESSO CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

TUMORAÇÕES CERVICAIS

**GÂNGLIOS CERVICAIS
(Adenomegalias)**



PAAF, USG indicando
gânglio profundo e
resultados negativos de
sorologias para
Toxoplasmose, CMV, TB,
HIV e Mononucleose



CCP

NÓDULOS SUPERFICIAIS

CISTOS DERMÓIDES



Se ADULTOS – Inserção na FE p/ Avaliação na Especialidade Cirúrgica
Cirurgia Geral – Pequenas Cirurgias
SE CRIANÇAS – Inserção na FE p/ Avaliação na Especialidade Cirúrgica –
Cirurgia Pediátrica

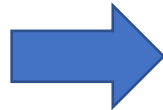


LIPOMAS (CERVICAIS PROFUNDOS)

CCP

PROTOCOLO DE ACESSO CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

**CISTO Branquial e/ou FÍSTULA do
TIREOGLOSSO**



Inserção p/ Avaliação em Especialidade Cirúrgica II –
Cirurgia de Cabeça e Pescoço

**Nódulos/ Cálculos/Distúrbios da
PARÓTIDA, GL. SUBLINGUAL OU
SUBMANDIBULAR E/OU
GL. SALIVARES MENORES**



Inserção p/ Avaliação em Especialidade Cirúrgica II –
Cirurgia de Cabeça e Pescoço

EXOFTALMIA



Inserção na FE OFTALMOLOGIA