

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BRUSQUE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO
POLICLÍNICA DE REFERÊNCIAS DE ESPECIALIDADES

PROTOCOLO DE ACESSO SUGERIDO PARA:
PEQUENAS CIRURGIAS E CRIOTERAPIA
DRA. ANGELA MATZENBACHER

Define-se Protocolo como um conjunto de regras ou deliberações que determina a maneira que um processo deverá ser executado. No caso dos **protocolos de acesso** a finalidade é de ordenar as solicitações e definir a priorização do acesso segundo a gravidade clínica do usuário, sendo usados também para definir os fluxos de referência entre os estabelecimentos”

O encaminhamento ao ambulatório de pequenas cirurgias /crioterapia, responsabilidade exclusiva dos médicos das Unidades Básicas de Saúde, tendo sido estabelecido neste instrumento, critérios para os encaminhamentos ao referido ambulatório conforme descrição a seguir:

1. INFORMAÇÕES OBRIGATÓRIAS

São informações clínicas que tem como objetivo a classificação de risco dos casos constantes na fila acesso, na Própria Unidade Básica de Saúde, sendo esta responsável pela priorização e encaminhamento dos usuários para a realização dos procedimentos cirúrgicos indicado, respeitando os critérios descritos neste protocolo.

1.1. História Clínica

1.1.1. Queixa principal

1.1.2. Descrição dos sintomas

1.1.3. Tempo de evolução

1.2. Exame Físico

1.2.1. Descrever a lesão e medidas (cistos, nódulos, sinais inflamatórios, localização anatômica, plano superficial ou profundo, dimensões, extensão da área acometida, número de lesões)

1.2.2. Descrever laudo emitido na teledermatoscopia (de forma resumida), quando obrigatório, considerando as indicações descritas neste protocolo;

1.3. Exames Complementares

1.3.1. Descrever resultados e data de execução de exames, caso tenha sido solicitado e pertinente ao caso relatado;

1.3.2. Descrever laudo do exame de ultrassonografia, no caso de lipoma, informando suas medidas e localização.

1.4. Hipótese Diagnóstica

1.4.1 Descrever a principal hipótese diagnóstica;

1.5. Terapêutica Utilizada

1.5.1. Descrever tratamentos cirúrgicos realizados anteriormente;

1.5.2. Descrever tratamentos medicamentosos utilizados, posologia e tempo de tratamento;

1.5.3. Suspender o AAS ou outro anticoagulante 5 dias antes da cirurgia.

1.5.4. Os pacientes devem estar clinicamente estáveis com a HAS e DM.

2. PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- 0 Médico clínico geral;
- 1 Médico saúde da família;
- 2 Médico especialista - sugerimos utilizar o mesmo protocolo que os médicos da UBS

Prioridade 1 - Urgência, Atendimento o Mais Rápido Possível

PEQUENAS CIRURGIAS:

- 3 Tumores de pele, confirmados **obrigatoriamente** pela avaliação da TELEDERMATOSCOPIA e APÓS CONSULTA DE DERMATOLOGIA:
 - d.1) *Neoplasias malignas de pele:*
 - d.2) *Melanoma cutâneo (MM)*
 - d.3) *Carcinoma espinocelular (CEC)*
 - d.4) *Carcinoma basocelular (CBC)*
 - d.5) *Micose Fungóide/Parapsoríase/Linfoma de células T cutâneo (LCCT)*
 - d.6) *Tumorações no subcutâneo com crescimento rápido*
- 4 **Abcessos para drenagem (Iniciar com antibiótico e encaminhar via malote a solicitação médica)**
- 5 **Nevo rubi/ granuloma piogênico com sangramento**

Prioridade 2 e 3 - Não Urgente/ Eletivo

PEQUENAS CIRURGIAS:

- 6 Onicocriptose (unha encravada), na presença de sinais flogísticos, tratar com ATB previamente e especificar a quantidade dos lados.
- 7 **Lipomas ate 03cm**
- 8 **Cistos epidérmicos (sebáceos) ate 03cm**
- 9 **Cistos triquilemais (couro cabeludo) ate 03cm**
- 10 Fibromas moles (acrocórdons), em áreas de trauma ou inestéticos.
- 11 Dermatoses Papulosas Nigrícas, inestéticas que afetam a qualidade de vida do paciente,
- 12 Verrugas filiformes,
- 13 Nevos não-suspeitos, porém em local de trauma frequente e inestéticos (n. de lesões até 5)
- 14 Ceratoses seborréicas com prurido e inestéticas, média a grande
- 15 **Moluscos contagiosos (Obs.: Prescrever dermamax e orientar paciente aplicar 0:30 minutos antes do procedimento)**
- 16 **Quelóides (obs: Prescrever Triancil e orientar paciente trazer no dia do**

procedimento)

- 17 Xantelasmas - que afetam a qualidade de vida do paciente
- 18 Corpo estranho

CRIOTERAPIA:

- 19 Verrugas vulgares e plantares,
- 20 Ceratoses seborréicas pequenas com prurido
- 21 Ceratoses actínicas

NÃO ENCAMINHAR:

- 22 Verrugas genitais (consulta com urologista)
- 23 Calosidades plantares (consulta com ortopedista)
- 24 Cisto sinovial (consulta com ortopedista)
- 25 Cisto pilonidal (consulta com proctologista)
- 26 Cisto mamário (consulta com mastologista)
- 27 Unha encravada em crianças menor de 15 anos (consulta com ortopedista)

Referência Bibliográfica:

- Protocolos de acesso da regulação estadual ambulatorial SES/SC: Consulta em pequena cirurgia adulto http://portalses.saude.sc.gov.br/index.php?option=com_docman&task=cat_view&gid=1401&Itemid=85