

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 CRIPTERAPIA
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 Nigricans, 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 dermomax 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