

Doenças e/ou motivos de encaminhamento para consulta:

- Hérnia inguinal;
- Hérnia epigástrica;
- Hérnia umbilical;
- Hidrocele;
- Fimose;
- Criptorquidia/ testículo retrátil;
- Colelitíase;
- Malformações do trato gastrointestinal;
- Alterações de vias biliares, excluindo colelitíase;
- Anomalias anoretais;
- Cisto branquial;
- Cisto tireoglosso;
- Hemangiomas;
- Nevus gigantes;
- Queimaduras;
- Apendice auricular.

OBS: Casos de granuloma umbilical, cantoplastia, abscessos, dedo supranumerário e sinéquia vulvar devem ser encaminhados diretamente ao setor de cirurgia ambulatorial do HIJG mediante agendamento telefônico (3251-9058).

- Pectus excavatum em menores de 12 anos: TFD para fora do Estado.

1.1 Hérnia Inguinal/Umbilical/Epigástrica

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos.

OBS: Priorizar casos de hérnia inguinal em menores de 1 ano pelo risco de encarceramento.

SINAIS DE ALARME:

- Dor local; abaulamento irreduzível; encarceramento prévio.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e a presença ou não de sintomas e manifestações de alarme supracitadas.
- Descrever laudo dos exames de USG se disponível.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.2 Hidrocele

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos acima de 1 ano de idade.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e a suspeita diagnóstica;
- Descrever exames complementares quando disponíveis: USG de bolsa escrotal.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.3 Fimose

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos acima de 5 anos de idade.

OBS: Menores de 5 anos devem ser acompanhados nas Unidades Básicas de Saúde.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e sintomas;
- Descrever exames complementares quando disponíveis: hemograma, coagulograma.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.4 Criptorquidia/ Testículo Retrátil

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e sintomas;
- Descrever exames complementares quando disponíveis: USG de bolsa escrotal.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.5 Colelitíase

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos com diagnóstico há mais de 1 ano ou em crise de dor.

SINAIS DE ALARME

- Dor, náuseas e vômitos.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e sintomas;
- Descrever exames complementares quando disponíveis: USG de abdômen.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.6 Alterações de Vias Biliares

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos (icterícia neonatal, cisto de colédoco, atresia de vias biliares).

SINAIS DE ALARME

- Dor, icterícia.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e sintomas;
- Descrever exames complementares quando disponíveis: USG de abdômen, exames laboratoriais.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.7 Malformações do Tubo Gastrointestinal e Anomalias Anorretais

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Atresia de esôfago;
- Imperfuração anal;
- Fístulas perianais e/ou vaginais;
- Anus ectópico;
- Megacólon.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e sintomas;
- Descrever exames complementares quando disponíveis: USG de abdomen.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.8 Cisto Tireoglosso e Cisto Branquial

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade sintomas;
- Descrever exames complementares quando disponíveis: USG cervical.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.9 Hemangiomas

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos.

SINAIS DE ALARME:

- Crescimento rápido em menores de 1 ano; sangramento; localizado em face.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, localização e tamanho da lesão;
- Descrever exames complementares quando disponíveis: USG.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.10 Nevus Gigantes

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e localização e tamanho da lesão;
- Descrever exames complementares quando disponíveis: USG.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.11 Queimaduras

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e localização e tamanho da lesão;
- Descrever exames complementares quando disponíveis: USG.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

1.12 Apêndice Auricular

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Todos os casos.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e a história clínica;
- Descrever exames complementares quando disponíveis: USG.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.