

## PROTOCOLO DA TOMOGRAFIA

### 1.1 Tomografia de Cranio

#### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Traumatismo crânio encefálico (TCE);
- Hemorragias cerebrais;
- Tumores (diagnóstico e estadiamento);
- Metástases (detecção e acompanhamento);
- Processos Expansivos;
- Acidente vascular cerebral (AVC);
- Doenças degenerativas do encéfalo;
- Aneurismas;
- Convulsões recentes a esclarecer;
- Cefaleia grave a esclarecer;
- Hidrocefalia.

#### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Informar laudo de exames anteriores: TC, RM, RX de sela túrcica, exame do líquido (se doença infecciosa).

#### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Clínico geral, Cirurgião de Cabeça e Pescoço, Dermatologista, Endocrinologista, Geriatria, Infectologista, Neurocirurgião, Neurologista, Oncologista, Ortopedista, Psiquiatra.

## 1.2 Tomografia de Face ou Seios da Face

### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Pólipos mal caracterizados por radiografia dos seios da face;
- Tumores;
- Sinusites crônicas;
- Traumatismo facial;
- Fraturas de face – acompanhamento.

### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Informar laudo de exames anteriores: RX seios da face ou TC anterior com data e laudo.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

### 1.3 Tomografia de Pescoço

#### **CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO**

- Pesquisa de adenomegalia;
- Pesquisa de foco de infecção e neoplasias;
- Estadiamento dos tumores;
- Nódulo de tireoide com sintomas compressivos.

#### **EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES**

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Informar laudo de exames anteriores: RX simples ou TC anterior com data e laudo.

#### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES**

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.4 Tomografia de Tórax

### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Traumatismo;
- Hemoptise;
- Tumores (diagnóstico e estadiamento);
- Metástases (detecção e acompanhamento);
- Nódulos não neoplásicos (avaliação e acompanhamento);
- Pneumopatias Intersticiais;
- Lesões de mediastino, hilos, pleura (avaliação);
- Bronquiectasias (acompanhamento);
- Síndrome de compressão da veia cava superior;
- Doenças da aorta (aneurisma/dissecção);
- Tromboembolismo pulmonar (TEP);
- Fraturas de costelas com lesão pulmonar ou pleural.

### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Informar laudo de exames anteriores: RX tórax ou TC com laudo.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.5 Tomografia de Coluna (Cervical ou Torácica ou Lombar ou Lombo-Sacra)

### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Estenose do Canal Medular (suspeita);
- Fratura (suspeita/controle);
- Hérnia discal sintomática;
- Má formação congênita (hemi- vértebras);
- Metástases (detecção e acompanhamento);
- Processos expansivos;
- Tumores (diagnóstico e estadiamento);
- Processos infecciosos.

### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Informar laudo de exames anteriores: RX simples ou TC anterior com data e laudo.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.6 Tomografia do Abdômen Superior

### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Abscessos (suspeita/ acompanhamento);
- Dor abdominal após traumatismos;
- Tumores (diagnóstico, estadiamento e acompanhamento);
- Metástases (diagnóstico, estadiamento e acompanhamento);
- Aneurismas (diagnóstico e controle);
- Pancreatites;
- Linfonodomegalia em andar superior do abdômen (investigação e acompanhamento);
- Investigação de dor abdominal crônica em andar superior do abdômen após investigação inicial.

### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Informar laudo de exames anteriores: RX abdômen ou TC anterior com data e laudo.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.7 Tomografia do Abdômen Total

### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Abscessos (suspeita/ acompanhamento);
- Dor abdominal após traumatismos;
- Tumores (diagnóstico, estadiamento e acompanhamento);
- Metástases (diagnóstico, estadiamento e acompanhamento);
- Aneurismas (diagnóstico e controle);
- Linfonodomegalia em andar inferior do abdômen (investigação e acompanhamento);
- Investigação de dor abdominal crônica em andar inferior do abdômen após investigação inicial.

### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Informar laudo de exames anteriores: RX abdômen ou TC anterior com data e laudo.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.8 Tomografia de Pelve ou Bacia sem Contraste

### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Dor após traumatismos;
- Controle de abscessos;
- Processos expansivos (diagnóstico, estadiamento e acompanhamento);
- Metástases (detecção e acompanhamento);
- Avaliação/estadiamento de doenças oncológicas;
- Investigação de dor pélvica crônica após investigação inicial.

### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso.
- Informar laudo de exames anteriores: USG pelve ou TC anterior com data e laudo.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.9 Tomografia de Aparelho Urinário

### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Dor abdominal após traumatismos;
- Tumores (diagnóstico, estadiamento e acompanhamento);
- Litíase renal ou ureteral ou vesical sintomática;
- Hematúria a esclarecer;
- Fístula vesical;
- Abscesso renal (suspeita e acompanhamento).

### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Informar laudo de exames anteriores: RX abdômen ou TC anterior com data e laudo.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.10 Tomografia das Articulações

### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Dor após traumatismos;
- Tumores (diagnóstico, estadiamento e acompanhamento);
- Processos expansivos;
- Metástases (detecção e acompanhamento);
- Fraturas;
- Má formação congênita (diagnóstico e acompanhamento);
- Investigação de dor articular crônica após investigação inicial.

**OBS:** Inclui TC de Esterno-Claviculares, Cotovelos, Sacro-Iliaco, Coxo-Femurais, Joelhos, Tornozelo, Ombros, Coxo-Femurais Sem Contraste, Sacro-Iliaco Sem Contraste, Cotovelos Sem Contraste, Joelhos Sem Contraste, Ombros Sem Contraste, Punhos Sem Contraste.

### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Informar laudo de exames anteriores: RX e/ou USG da articulação anterior com data e laudo.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

### **1.11 Tomografia de Membros D ou E**

- **CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO**

- Dor após traumatismos;
- Tumores (diagnóstico, estadiamento e acompanhamento);
- Processos expansivos;
- Abscessos;
- Má formação congênita (diagnóstico e acompanhamento);
- Investigação de dor crônica nos membros após investigação inicial.

\*Inclui Coxa, Coxo-Femural, Mão, Perna, Antebraço, Braço, Cotovelo, Joelho, Ombro, Pé, Punho, Tornozelo).

#### **EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES**

- Considerar na abordagem inicial do paciente, a idade, história clínica, exame físico e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso;
- Informar laudo de exames anteriores: RX e/ou USG da articulação anterior com data e laudo.

#### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES**

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.