

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, Geriatra, Infectologista, Neurocirurgião, Neurologista, Oncologista, Ortopedista, Psiquiatra.

1.1.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

| | |
|-----------------|--|
| VERMELHO | Pesquisa de metástase cerebral, crise convulsiva a esclarecer de origem recente, forte suspeita de tumor cerebral, traumatismo de crânio, AVC. |
| AMARELO | Aneurismas, cefaleia grave a esclarecer. |
| VERDE | Hidrocefalia. |
| AZUL | Doenças degenerativas do encéfalo. |

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.

1.2.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

| | |
|-----------------|---|
| VERMELHO | Tumores, traumatismo facial. |
| AMARELO | Pólipos mal caracterizados por radiografia dos seios da face. |
| VERDE | Sinusite crônica. |
| AZUL | Acompanhamento de fraturas da face. |

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.

1.3.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

| | |
|-----------------|--|
| VERMELHO | Forte suspeita de tumor, pesquisa de foco de infecção e neoplasias. |
| AMARELO | Estadiamento de tumores, nódulo de tireoide com sintomas compressivos. |
| VERDE | Pesquisa de adenomegalia. |
| AZUL | |

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.

1.4.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

| | |
|-----------------|---|
| VERMELHO | Traumatismo, hemoptise, diagnóstico e estadiamento de tumores, TEP, dissecção de aorta, fraturas de costelas com lesão pulmonar ou pleural. |
| AMARELO | Doenças da aorta (aneurisma). |
| VERDE | Síndrome de compressão da veia cava superior, pneumopatias Intersticiais, avaliação de lesões em mediastino, hilos ou pleura, acompanhamento de tumores e metástases. |
| AZUL | Nódulos não neoplásicos (avaliação e acompanhamento), acompanhamento de bronquiectasias. |

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.

1.5.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

| | |
|-----------------|--|
| VERMELHO | Investigação de processo expansivo, suspeita de estenose de canal medular, diagnóstico e estadiamento de tumor/metástases, trauma, suspeita de processo infeccioso, suspeita de fratura. |
| AMARELO | Controle de processos infecciosos, neoplasias. |
| VERDE | Controle de fraturas. |
| AZUL | Hérnia discal, má formação congênita (hemi-vértebras). |

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.

1.6.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

| | |
|-----------------|---|
| VERMELHO | Aneurisma sintomático, pancreatite aguda, suspeita de abscessos, dor após traumatismos, tumores (diagnóstico e estadiamento). |
| AMARELO | Metástases, investigação de linfonodomegalia. |
| VERDE | Controle de abscesso, acompanhamento de tumores. |
| AZUL | Controle de aneurisma, pancreatite crônica ou linfonodomegalia, investigação de dor abdominal crônica. |

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);
- Linfonomegalia 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.

1.7.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

| | |
|-----------------|---|
| VERMELHO | Aneurisma sintomático, pancreatite aguda, suspeita de abscessos, dor após traumatismos, tumores (diagnóstico e estadiamento). |
| AMARELO | Metástases, investigação de Linfonomegalia. |
| VERDE | Controle de abscesso, acompanhamento de tumores. |
| AZUL | Controle de aneurisma, linfonomegalia, investigação de dor abdominal crônica. |

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.

1.8.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

| | |
|-----------------|--|
| VERMELHO | Dor após traumatismos, diagnóstico e estadiamento de tumores, abscessos. |
| AMARELO | |
| VERDE | Acompanhamento de tumores e metástases. |
| AZUL | Investigação de dor pélvica crônica. |

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.

1.9.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

| | |
|-----------------|--|
| VERMELHO | Suspeita de abscessos, dor após traumatismos, tumores (diagnóstico e estadiamento), fístula vesical. |
| AMARELO | Hematúria a esclarecer. |
| VERDE | Controle de abscesso, acompanhamento de tumores. |
| AZUL | Litíase renal ou ureteral ou vesical sintomática. |

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-Ilíaco, Coxo-Femurais, Joelhos, Tornozelo, Ombros, Coxo-Femurais Sem Contraste, Sacro-Ilíaco 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.

1.10.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

| | |
|-----------------|--|
| VERMELHO | Processo expansivo, fraturas, tumores (diagnóstico, estadiamento). |
| AMARELO | Má formação congênita sintomática. |
| VERDE | Acompanhamento de tumores e metástases. |

AZUL

Investigação de dor articular crônica.

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.

1.11.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ PROTOCOLO DE REGULAÇÃO

| | |
|-----------------|---|
| VERMELHO | Processo expansivo, tumores (diagnóstico, estadiamento), abscessos. |
| AMARELO | Má formação congênita sintomática. |
| VERDE | Acompanhamento de tumores e metástases. |
| AZUL | Investigação de dor crônica. |