



Guião de Referenciação à Consulta Externa - Cirurgia

Hospital Santa Maria Maior,
E.P.E. – Barcelos

2ª Edição
janeiro de 2018

Cirurgia

Informações Gerais e Contactos:

Diretor do Serviço	Dr. Pratas Balhau
Responsável pela Consulta	Dr. Pratas Balhau
Equipa do Serviço	Dr ^a . Adriana Sousa Dr. Alberto Magalhães Dr ^a . Ana Martins Dr. Daniel Martins Dr ^a . Elsa Silva Dr. Ignacio Fontan Dr. Manuel Silva Dr. João Silva Dr. Jorge Nuno Valverde Dr. Pratas Balhau
Contactos:	Email: cirurgiadir@hbarcelos.min-saude.pt

Consultas Disponíveis:

Consulta	Responsável	Horário
Cirurgia Geral	Todos os Médicos do serviço	2 ^a a 6 ^a feira.

Critérios de Referenciação Gerais

Destinatário: Doentes com patologia cirúrgica, para orientação e eventual indicação cirúrgica eletiva.

Informações a conter no pedido:

- a) Elementos clínicos:
 - História clínica sucinta e atitudes instituídas;
 - Comorbilidades associadas
 - Medicação habitual
 - Alergias
- b) Meios Complementares de diagnóstico e tratamento:
 - MCDT's Específicos para cada patologia (ver abaixo).

Patologia da Cabeça e Pescoço

Patologia Nodular da Tireoide

Critérios de Referenciação:

- Nódulo(s) > 10 mm;
- Nódulo(s) < 10 mm com pelo menos um dos seguintes critérios:
 - Características ecográficas suspeitas (hipoecogenicidade, microcalcificações, bordos irregulares, hipervascularização, diâmetro ântero-posterior > diâmetro transversal)
 - Adenopatias cervicais suspeitas (gânglios cervicais aumentados de tamanho, sem hilo adiposo, com hipervascularização caótica ou com alterações císticas ou microcalcificações);
 - Antecedentes pessoais de irradiação da cabeça/pescoço ou irradiação corporal total com fins terapêuticos;
 - História e síndromes familiares de neoplasias malignas da tireoide em familiar de 1º grau (polipose familiar, S. Carney, S. Cowden, MEN2, S. Werner)
 - Idade <18 anos;
 - Incidentaloma detetado em PET-FDG.

MCDT's específicos:

- Função tireoideia: TSH, T4 livre
- Ecografia tireoideia.

Patologia das Glândulas Salivares e Parótida

Critérios de Referenciação:

- Patologia nodular e litiásica;

MCDT's específicos:

- Ecografia.

Alterações congénitas do Pescoço

Critérios de Referenciação:

- Cistos branquiais e cistos do canal tireoglossos.

MCDT's específicos:

- Ecografia.

Patologia Mamária

Critérios de Referenciação:

- Nódulo dominante, de aparecimento recente, em mulher com idade superior a 30 anos;
- Nódulo doloroso;
- Alteração das características de nódulo previamente em vigilância;
- Nódulo clinicamente suspeito de malignidade:
 - Ulceração;
 - Nódulos cutâneos;
 - Retração cutânea;
 - Eczema mamilar;
 - Retração mamilar recente;
- Lesões mamográficas ou ecográficas com BI-RADS igual ou superior a 3 em doentes assintomáticas;
- Escorrência mamilar unilateral (hemática ou não hemática);
- Patologia infecciosa (mastite, abscesso, supurações mamilares, fistulas cutâneo-mamilares);
- Patologia inflamatória persistente após tratamento sintomático;
- Ginecomastia unilateral;
- Adenopatias axilares ou supraclaviculares suspeita.

MCDT's específicos:

- Ecografia e/ou mamografia

Patologia Esofago-Gastro-Duodenal

Critérios de Referenciação:

- Patologia gástrica benigna e maligna;
- Doença de refluxo gastroesofágico se:
 - Complicações no esófago (Esofagite, Hérnia, Esófago de Barret)
 - DRGE refratária ao tratamento médico
 - Doentes jovens (< 30 anos)
- Hérnia do hiato (tipo II, III e IV).

MCDT's específicos:

- Endoscopia digestiva alta e biópsia endoscópica (nos casos em que se justifique).

Patologia Hepato-Bilio-Pancreática

Critérios de Referenciação:

- Litíase vesicular sintomática;
- Litíase vesicular assintomática se:
 - Suspeita ou risco de malignidade (cálculos associados com pólipo ≥ 1 cm, vesícula escleroatrófica, cálculo ≥ 3 cm de diâmetro);
 - Coledocolitíase
 - Doença hemolítica crónica
 - Microlitíase
- Pólipos vesiculares com diâmetro > 1 cm.

MCDT's específicos:

- Ecografia abdominal.

Patologia Colorretal e Anal

Critérios de Referenciação:

- Patologia maligna colorretal e anal;
- Patologia benigna anorrectal refratária a tratamento médico (patologia hemorroidária, fístulas, fissuras, abscessos)
- Quisto pilonidal.

MCDT's específicos:

- Colonoscopia total (com biópsia, se necessário).

Hérnias

Critérios de Referência:

- Hérnias inguinais, femorais, umbilicais, epigástricas, incisionais e recidivante

MCDT's específicos:

- Não é necessário qualquer MCDT específico.

Doença Venosa

Critérios de Referência:

- Varizes sintomáticas, trombose venosa e eczema por insuficiência venosa;

MCDT's específicos:

- Ecodoppler venoso

Pé Diabético

Critérios de Referência:

- Doentes diabéticos com risco alto de ulceração (presença de isquemia ou neuropatia com deformidades do pé ou história de úlcera cicatrizada ou amputação prévia) para vigilância cada 1-3 meses;
- Doentes diabéticos com risco médio de ulceração (presença de neuropatia) para vigilância semestral no caso de inexistência de equipa do pé diabético nos Cuidados Primários de Saúde.

Pele, Tecido Celular Subcutâneo e Músculo

Critérios de Referenciação:

- Lesões da pele (ex: lesões pigmentadas com características suspeitas, lesões papilomatosas)
- Patologia dos componentes do tecido celular subcutâneo (ex: quistos sebáceos) e anexos (ex: onicocriptose).
- Lesões subaponevróticas ou musculares