



Guião de Referenciação à Consulta Externa - Otorrinolaringologia

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

3ª Edição
junho de 2018

Otorrinolaringologia

Informações Gerais e Contactos:

Diretora do Serviço	Dra. Sara Sena Esteves
Responsável pela Consulta	Dra. Sara Sena Esteves
Equipa do Serviço	Dra. Sara Sena Esteves, Dra. Rosário Figueirinhas
Contactos:	Telefone: 253 809 200

Consultas Disponíveis:

Consulta	Responsável	Horário
<i>Otorrinolaringologia Geral</i>	Dr ^a Sara Sena Esteves	Segundas e terças de manhã
	Dr ^a Rosário Figueirinhas	Segundas manhã e sexta à tarde

Critérios de Referenciação à consulta – NORMAL

Critérios de Referenciação:

- Amigdalites de Repetição
 - Critérios de Paradise: 7 amigdalites/ano no último ano, 5 amigdalites/ano nos últimos 2 anos, 3 amigdalites/ano nos últimos 3 anos.
 - Associada a sintomas de patologia do sono ou a insucesso escolar.
 - Abscesso periamigdalino.
- Hipertrofia das adenoides associada a infeções e a sintomatologia de patologia do sono.
- Otites de repetição (associada a patologia do foro alérgico ou a obstrução nasal).
- Otite serosa que não remite ao fim de 4 meses.
- Surdez de transmissão após exclusão de otite serosa.
- Timpanograma anormal.
- Vertigem associada a queixas otológicas ou de provável foro ORL
- Zumbidos mascaráveis.
- Obstrução nasal sem alívio com corticoides nasais.
- Rinossinusite sem alívio com terapêutica médica otimizada ao fim de 3 meses.
- Sinusite refratária a tratamento convencional.
- Epistaxis recorrentes após exclusão de disfunção sanguínea.

Informações a conter no pedido:

- a) Elementos clínicos:
- Idade do utente, antecedentes pessoais (médico-cirúrgicos) e familiares
 - Medicação habitual
 - Dados sobre a doença atual, exame objetivo e meios complementares de diagnóstico já realizados
 - Hipótese diagnóstica / diagnóstico diferencial / dúvidas a esclarecer

Critérios de Referenciação à consulta – PRIORITÁRIO / URGENTE

Critérios de Referenciação:

- Disfonia progressiva por mais de 3 semanas (principalmente em homens fumadores e/ou com hábitos etílicos).
- Lesões ulceradas na orofaringe que não regridem ao fim de 2 semanas.
- Odinofagia e Disfagia associada a emagrecimento (principalmente em homens fumadores e/ou com hábitos etílicos).
- Obstrução nasal unilateral associada a epistaxis ou rinorreia fétida.

Informações a conter no pedido:

- a) Elementos clínicos: iguais ao da referenciação normal

Patologia a referenciar à Urgência de ORL – Hospital de BragaCritérios de Referenciação:

- Hipoacusia / surdez súbita (em ouvido sem cerúmen).
- Paralisia facial periférica.
- Corpo estranho de difícil remoção.
- Perfuração timpânica traumática.
- Fratura nasal.
 - Com desalinhamento.
 - Fratura nasal exposta / hematoma do septo nasal.
- Epistaxis / hemorragias bucofaríngeas ou laringotraqueais de difícil controlo.
- Dispneia.
 - Dispneia laríngea (estridor).
 - Dispneia por hipertrofia das adenoides / amígdalas.
 - Dispneia que cause obstrução das vias aéreas.
- Traumatismos da laringe.