

# PROTOCOLO DE ACESSO À ESTOMATOLOGIA

Protocolo singularizado para o Município de  
Jundiaí –2022



Prefeitura  
de Jundiaí

**PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO**

**ESTOMATOLOGIA**

**Critérios clínicos para encaminhamento**

- Lesões de mucosa bucal e estruturas anexas, recorrentes ou não, que não cicatrizam em até 3 semanas.
- Nos casos de lesões ulceradas, avaliar a presença de possíveis agentes causais, removendo-os quando possível e acompanhando a evolução antes do encaminhamento.
- Alterações de normalidade, que possam gerar dúvida quanto ao diagnóstico.
- Lesões ósseas de natureza diversa, localizadas na maxila ou na mandíbula.
- Remoção de tórus palatino e mandibular, regularização de rebordo e remoção de hiperplasias com finalidade protética.

**Procedimentos cirúrgicos ofertados**

- Apicectomia com ou sem obturação retrógrada
- Biópsia de lábio
- Biópsia de língua
- Biópsia de osso de crânio e fac
- Biópsia de tecido de glândula salivar
- Biópsia incisional e excisional
- Citologia
- Correção cirúrgica de fístula oro nasal/oro sinusal
- Curetagem periapical
- Excisão de cálculo de glândula salivar
- Excisão de rânula ou fenômeno de retenção salivar
- Excisão e sutura de lesão da boca
- Excisão em cunha do lábio
- Exérese de cisto odontogênico e não odontogênico
- Glossorrafia
- Marsupialização de cistos e pseudocistos e lesões

- Punção aspirativa por agulha fina (PAAF)
- Tratamento cirúrgico das lesões
- Tratamento medicamentoso das lesões
- Outros tipos de atendimento podem ser solicitados por telefone.

### **Informações gerais**

Preencher a guia de referência em duas vias.

- a) Identificar o caso a ser tratado através de informações sobre a região/localização, duração, características clínicas, sintomatologia e, sempre que possível, a hipótese diagnóstica da lesão.
- b) Informar tratamentos prévios.
- c) Priorizar as lesões suspeitas de câncer bucal.
- d) Priorizar através de contato telefônico com o CEO os casos que necessitem de maior rapidez ou atendimento diferenciado, tais como suspeita de tumores malignos.
- e) Preencher formulário Google Forms.

**GT de semiologia (2022)**

<b>LESÃO FUNDAMENTAL</b>	<b>CARACTERÍSTICA</b>
ÚLCERA	Perda total do epitélio com exposição do tecido conjuntivo subjacente, dolorida e em geral pode apresentar sangramento. Na maioria dos casos: acompanhada de halo eritematoso ao redor, recoberto por pseudomembrana e com exsudato na porção mais central
EROSÃO	Perda parcial do epitélio sem exposição do tecido conjuntivo (superficial), não deixa cicatrizes
MANCHA OU MÁCULA	Alteração de coloração (branca, vermelha, azul, marrom e negra) da pele ou mucosa sem elevação ou depressão
PLACA	Ligeira elevação com cerca de 1 a 2 mm emergindo da superfície da mucosa, maior em extensão que em profundidade
PÁPULA	Crescimento sólido menor que 5 mm
NÓDULO	Crescimento sólido circunscrito maior que 5mm
VESÍCULA	Crescimento exofídico (circunscrito) com conteúdo líquido no seu interior menor que 5 mm
BOLHA	Crescimento exofídico (circunscrito) com conteúdo líquido no seu interior maior que 5 mm

O encaminhamento a partir da AB deve ser realizado sempre que a condição bucal encontrada não puder ser diagnosticada clinicamente ou quando requerer a atenção de maior complexidade.

Os casos listados a seguir deverão ser encaminhados imediatamente para o CEO:

- Lesão ulcerada que persista por mais de 14 dias, mesmo após a remoção de sua causa provável.
- Lesões brancas, vermelhas ou branco-avermelhadas, especialmente não raspáveis.
- Lesão pigmentada (violácea ou enegrecida).
- Qualquer lesão oral com características suspeitas, como crescimento rápido, infiltração, endurecimento e fixação.
- Nódulos intraorais não visíveis, mas palpáveis.
- Caroço no pescoço, recente e inexplicável.
- Disfagia inexplicada, com duração superior a três semanas.
- Qualquer distúrbio que necessite de tratamento clínico-cirúrgico