

COMUNICADO CIRCULAR Nº 001/2014-CR/AM

Manaus, 06 de janeiro de 2014.

DA: COORDENAÇÃO ESTADUAL DE REGULAÇÃO

AOS: DIRETORES DOS EAS SOLICITANTES

ASSUNTO: CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA - FISSURA LABIO PALATAL

Prezados Senhores,

Informamos, está disponível na carteira do SISREG (Módulo Ambulatorial) o procedimento **CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA - FISSURA LABIO PALATAL – GERAL**, objetivando ao atendimento da reabilitação de anomalias craniofaciais aos usuários do SUS/Amazonas.

A consulta será **REGULADA** devendo, para autorizar, obedecer aos critérios do PROTOCOLO (ANEXO), também disponível no endereço eletrônico: www.saude.am.gov.br/regulacao aba *Download* - Protocolo de Acesso às Consultas e Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade,

Dessa forma, pedimos a vossa senhoria que reforce a orientação a todos os profissionais e nos colocamos a disposição em nosso canal de comunicação on-line.

Atenciosamente,


MARIA ARTEMISA BARBOSA
Coordenadora Estadual de Regulação

CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA - FISSURA LABIO PALATAL
CÓDIGO SIA/SUS 03.01.01.007-2

INDICAÇÕES

1. Fissuras Labiais
2. Fissuras Lábio-palatais
3. Fissuras Palatais
4. Micrognatia
5. Insuficiência Velo-Faríngea
6. Fissuras Raras da Face
7. Malformações Órbita-Palpebrais
8. Malformações Nasais
9. Malformações Faciais Complexas
10. Tratamento prévio de fissura lábio-palatal malsucedido
11. Malformações graves das orelhas

PRÉ-REQUISITOS

- Sem limite de idade

1. Fissuras Labiais

HDA – Fissuras Labiais unilaterais: malformação congênita determinando fenda em região paramediana do lábio superior (habitualmente a crista filtral) que pode acometer o lábio em espessura parcial, total e total juntamente com o alvéolo unilateralmente.

Fissuras Labiais bilaterais: O mesmo que as unilaterais, no entanto acometendo ambos os lados em espessuras variáveis.

Fissuras Labiais Medianas: malformação congênita determinando fenda em região mediana do lábio superior que pode acometer o lábio em espessura parcial, total e total juntamente com o alvéolo.

Exame Físico – conforme indicado na HDA

Exame Complementar- pode haver necessidade de estudos de imagem (TC ou RNM) em alguns poucos casos de fissura mediana, especialmente se há suspeita de meningocele associada.

2. Fissuras Lábio-palatais

HDA – Fissuras Lábio-palatais unilaterais: O mesmo que as fissuras labiais unilaterais, acompanhadas de fenda mediana ou paramediana do palato, que pode acometer somente o palato mole ou o palato mole mais o palato duro. Mais frequentemente as fendas do lábio e do palato se unem, transformando-se numa fenda única contínua desde o lábio até a úvula.

Fissuras Lábio-palatais bilaterais: O mesmo que as fissuras lábio-palatais unilaterais, acompanhadas de fenda mediana ou paramediana do palato, que pode acometer somente o palato mole ou o palato mole mais o palato duro. Mais frequentemente as fendas do lábio e do palato se unem, transformando-se numa fenda única contínua desde o lábio até a úvula. Nos casos bilaterais completos, a pré-maxila apresenta-se solta das vertentes laterais da maxila, e frequentemente está projetada ântero-superiormente.

Exame Físico – conforme indicado na HDA

Exame Complementar – não é necessário

3. Fissuras Palatais

HDA – Fenda mediana que pode acometer somente a camada osteomuscular do palato (fenda submucosa), somente o palato mole, ou o palato mole mais o palato duro.

Exame Físico – conforme indicado na HDA.

Exame Complementar – Não há necessidade de exames complementares para diagnóstico, apenas para seguimento em alguns casos de pacientes já operados.

4. Micrognatia

HDA – Quando a mandíbula é desproporcionalmente menor que a maxila. Pode vir acompanhada de dificuldade respiratória devido a glossoptose e fenda palatina (triade conhecida como Sequência de Pierre-Robin)

Exame Físico – conforme indicado na HDA.

Exame Complementar Necessário – Podem ser necessários exames de imagem e fibroscopias nos casos de dificuldade respiratória, para programação da tática cirúrgica e exclusão do diagnóstico de laringomalácia.

5. Insuficiência Velo-Faríngea

HDA – Distúrbio da fala anatômico/funcional onde há dificuldade ou incapacidade de formação de alguns fonemas, o que afeta a inteligibilidade dos seus portadores. Estes são vulgarmente chamados de “fanhos”.

Exame Físico – pode haver fissura palatina, fissura submucosa ou cicatrizes de palatoplastias prévias. Em alguns raros casos o palato tem aparência normal, no entanto não tem o comprimento necessário para alcançar a parede faríngea posterior.

Exame Complementar Necessário – Nasofibroscopia

6. Fissuras Raras da Face

HDA – São malformações congênitas com múltiplas apresentações possíveis, determinadas por fendas com acometimento em locais e espessuras variáveis dos tecidos da face.

Exame Físico – conforme indicado na HDA.

Exame Complementar Necessário – Em alguns casos há necessidade de tomografia computadorizada.



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

7. Malformações Órbita-Palpebrais

HDA – Quaisquer malformações que determinem deformidade ou perda de função das pálpebras e região orbitária, prejudicando ou colocando em risco a visão ou a normalidade da aparência do indivíduo.

Exame Físico – conforme indicado na HDA.

Exame Complementar Necessário – habitualmente não necessários.

8. Malformações Nasais

HDA – Quaisquer malformações graves que determinem deformidade ou perda de função do nariz, como duplicação narinária ou arrínia.

OBS- NÃO ENCAMINHAR PACIENTES COM QUEIXAS PURAMENTE ESTÉTICAS E COM DEFORMIDADES LEVES, COMO GIBA ÓSSEA, PONTA NASAL CAÍDA, BULBOSA, ETC.

Exame Físico – variado, conforme indicado na HDA.

Exame Complementar Necessário – pode ser necessária tomografia computadorizada.

9. Malformações Faciais Complexas

HDA – Quaisquer malformações faciais que não se enquadrem nas descrições anteriores, contudo, que represente desvio acentuado da normalidade e possa representar dano à vida social do indivíduo, bem como prejuízo das funções das estruturas faciais.

Exame Físico – conforme indicado na HDA.

Exame Complementar Necessário – devem ser estudados caso a caso, pela imensa variedade clínica.

10. Tratamento prévio de fissura lábio-palatal malsucedido

HDA – Quaisquer pacientes tratados de fissuras lábio-palatais previamente com resultado insuficiente.

Exame Físico – conforme indicado na HDA.

Exame Complementar Necessário – devem ser estudados caso a caso, pela imensa variedade clínica.

11. Malformações graves das orelhas

HDA – Quaisquer malformações graves dos pavilhões auriculares, como microtia, anotia, deformidade de implantação das orelhas.

Exame Físico – conforme indicado na HDA.

Exame Complementar Necessário – em alguns casos tomografia computadorizada.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Cardiologista
- Cirurgião Geral
- Cirurgião Pediátrico
- Cirurgião Plástico
- Clínico Geral
- Geneticista
- Ginecologista
- Nefrologista
- Neurocirurgião
- Neurologista
- Oncologista
- Ortopedista
- Pediatra

PRIORIDADE PARA A REGULAÇÃO

- Recém-nascidos com fissura labial e/ou palatal
- Crianças com fissura labial e/ou palatal

CONTRA-REFERÊNCIA

- Deverá ser determinada a complexidade de acordo com cada caso.