



## Protocolo para encaminhamento para Cirurgias Eletivas no Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits

Versão 1  
Abril/2023

Trata-se de um protocolo com as orientações para encaminhamento de usuários do SUS para Cirurgia Eletiva no Hospital Regional do Sudoeste.

Tem como objetivo organizar a demanda, qualificar os encaminhamentos, otimizar os recursos públicos e proporcionar acesso em tempo oportuno a melhor assistência aos usuários do SUS.

### 1. Orientações Gerais

- O encaminhamento deve ser de médico em atendimento SUS, através do preenchimento de Guia de Referência.
- O paciente deve levar todos os exames recentes disponíveis, especialmente os indicados em cada caso.
- O agendamento de primeiro atendimento ocorre exclusivamente através do Sistema CARE Paraná, através da Secretaria Municipal de Saúde. Caso o paciente não compareça a primeira consulta, deverá ser novamente incluído em fila e reagendo pela SMS.
- As consultas de retorno, quando indicadas, serão agendadas pelo Ambulatório do Hospital Regional do Sudoeste.
- Mediante a realização da consulta, ao confirmar-se a indicação de cirurgia eletiva, a solicitação da cirurgia será efetivada pelo Sistema CARE e cabe ao município dar ciência da solicitação de cirurgia eletiva para prosseguimento para autorização da auditoria e agendamento da cirurgia pelo hospital. Assim que agendada a cirurgia, o município pode visualizar a data no sistema.

### 2. Orientações Específicas por Especialidade

ORTOPEDIA		
Ombro	Indicação cirúrgica de ombro, confirmada em Ressonância Magnética de Ombro.	Procedimento Sistema CARE: 99.00.00.045-5 Consulta em ortopedia Guia de referência de médico ortopedista que contenha indicação cirúrgica. Exames de imagem conforme
Joelho	Lesão de Menisco, Ruptura de Ligamento Cruzado Anterior, Lateral, posterior confirmada em Ressonância Magnética de Joelho Artrose de Joelho (gonartrose): confirmado com Radiografia AP com carga e perfil com flexão axial de patela	



	<b>Dr Rodrigo Vasco:</b> somente LCA e menisco <b>Dr Ricardo Lass:</b> todos	indicação.
Pé e Tornozelo	Deformidades com indicação cirúrgica: confirmado com Radiografia ou Ultrassonografia	
Quadril	Artrose de Quadril (coxartrose), Osteonecrose: radiografia de bacia-quadril, centrado na sínfese púbica com patelas ao zênite	
Mão	Síndrome do Túnel do Carpo, dedo em gatilho, dupuytren: Ultrassonografia	
Pseudoartrose (geral)	Confirmada por radiografia	
Retirada de Material de Síntese (geral)	Radiografia. Se paciente fez cirurgia no HRS, agendar como retorno. Se cirurgia em outro hospital agendar como primeira consulta. <b>Dr. Mario Martins</b> <b>Dr. Ricardo Ferreira</b>	
Criança	Abaixo de 12 anos, com hemograma, coagulograma, Radiografia se alteração óssea, Ultrassonografia se lesões de partes moles. <b>Dr. Diogo Kusakawa:</b> Escoliose para tratamento clínico Avaliação para encaminhamento TFD se indicação cirúrgica	
Lesões tendíneas ou tumores de tendões, nervos e músculos (geral)	Ultrassonografia e indicação cirúrgica	
Outros casos	Exame de imagem confirmatório da patologia e indicação cirúrgica por médico ortopedista	
Coluna		Não fazem cirurgia de escoliose. Hérnia de Disco: encaminhar



		neurocirurgia Hospital São Francisco
<b>CIRURGIA GERAL</b>		
Hérnia inguinal	Acima de 12 anos ou 40 kg. Ultrassonografia ou Tomografia confirmando diagnóstico	Procedimento Sistema CARE: 99.00.00.040-4 Consulta em cirurgia geral
Hérnia umbilical		
Hérnia incisional		
Coletíase – colecistectomia aberta ou fechada	Acima de 12 anos ou 40 kg. Ultrassonografia confirmando cálculo na vesícula. Exames laboratoriais: TGO, TGP, Gama GT, Fosfatase Alcalina, Bilirrubinas Totais e Frações (6 meses)	Guia de referência de médico clínico ou especialista.  Exames de imagem e laboratoriais conforme indicação.
Gastrostomia	Acima de 12 anos ou 40 kg. Avaliação Nutricional ou Fonoaudiológica indicando a necessidade do procedimento	*Não realizam cirurgia de hernia de hiato, tireóide, cisto tireoglossos
Lipoma	Acima de 12 anos ou 40 kg. Ultrassonografia confirmando	
Cisto pilonidal sacral	Acima de 12 anos ou 40 kg. Ultrassonografia confirmando	
Hemorróida e fístula anal	Acima de 12 anos ou 40 kg.	
<b>CIRURGIA VASCULAR / ENDOVASCULAR EXTRACARDIACA</b>		
Confecção de Fístula Arteriovenosa para hemodiálise	Avaliação e liberação prévia do cardiologista	Agendamento pela 8ª RS. 99.00.00.381-0 Consulta em cirurgia vascular (fistula)
Varizes (insuficiência venosa crônica)	Indicação cirúrgica do especialista cirurgião vascular, não estética	Procedimento Sistema CARE: 99.00.00.037-4 Consulta em cirurgia vascular
Estenose de carótidas	Angiotomografia (com mídia digital) confirmatória	*Não encaminhar pacientes com aneurismas tóraco-abdominal e de aorta ascendente (cirurgia cardíaca)
Aneurisma de aorta abdominal infra-renal; ilíacas; aorta torácica descendente (sem	Angiotomografia (com mídia digital) confirmatória	



envolvimento de artérias viscerais) e poplíteas		
Insuficiência arterial crônica	Exame de imagem comprobatório e indicação cirúrgica	
Outros	Exame de imagem comprobatório e indicação cirúrgica	
<b>NEUROCIRURGIA</b>		
Síndrome do Túnel do Carpo	Dr Vicente Maranhão	Procedimento Sistema CARE: 99.00.00.039-0 Consulta em cirurgia vascular
<b>CIRURGIA PEDIATRICA</b>		
Hérnia inguinal	Exames laboratoriais hemograma e coagulograma.	Procedimento Sistema CARE: 99.00.00.035-8 Consulta em cirurgia pediátrica  *Não realizam cirurgia de hipospádia
Hérnia epigástrica		
Hérnia umbilical		
Hérnia incisional		
Postectomia		
Orquidopexia		
Gastrostomia		
Cisto tireoglosso		
Cisto branquial		
Colecistectomia (aberta)		
Troca de cânula de traqueostomia		
<b>CIRURGIA GINECOLOGICA</b>		
Histerectomia	Citopatológico do cólo do útero e ultrassonografia abdominal dos últimos 6 meses	Procedimento Sistema CARE: 99.00.00.067-6 Consulta em ginecologia
Salpingectomia		*Não realizam laqueadura e
Perineoplastia		



Prolapso genital		cirurgia de infertilidade
<b>ODONTOLOGIA – PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS</b>		
Conforme Protocolo de 09/11/2022	Adultos com exames laboratoriais: hemograma, uréia, creatinina, TAP, KPTT, hemoglobina glicada; ECG, Radiografia de tórax (realizados nos últimos 30 dias)	Procedimento Sistema CARE: 99.00.00.060-9 Consulta em Odontologia
<b>CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL</b>		
Conforme Protocolo de 09/11/2022	Adultos com exames laboratoriais: hemograma, uréia, creatinina, TAP, KPTT, hemoglobina glicada; ECG, Radiografia de tórax (realizados nos últimos 30 dias)	Procedimento Sistema CARE: 99.00.00.068-4 Consulta especializada em bucomaxilofacial

### 3. Monitoramento e Avaliação

Na ocorrência de alguma situação em que não houve observação ao protocolo no encaminhamento pelas Secretarias Municipais de Saúde ou de contra-referência e encaminhamento do Hospital Regional do Sudoeste recomenda-se a notificação através do formulário no Anexo I.

As notificações enviadas ao e-mail [scraca08rs@sesa.pr.gov.br](mailto:scraca08rs@sesa.pr.gov.br) serão levadas para análise da Câmara Técnica de Gestão, Planejamento e Atenção da Comissão Intergestores Bipartite Regional.

### 4. Elaboração

Leila Baronio de Farias – Enfermeira SCRACA 8ª Regional de Saúde

Eluiza Tremea – Enfermeira Ambulatório Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits  
Revisão

Ana Leticia Pinto – DVAGS 8ª Regional de Saúde

Carla Alves de Souza – Direção Técnica Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits

Geraldo Biezek – Direção Geral Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits

Leonardo Sombra Aranha – Médico SCRACA 8ª Regional de Saúde

Nadia Zanella Vissoto – Direção 8ª Regional de Saúde

Nadiane Schlosser – Apoiadora COSEMS

Câmara Técnica de Gestão da CIR, em 04/04/2023.

### Aprovação

Comissão Intergestores Bipartite Regional, em 26/04/2023



**Anexo I – Protocolo para encaminhamento para Cirurgias Eletivas no Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits**

**Notificação de Inconformidade**

Dados do paciente	
Nome	
DN	
Município	
Relato sobre a situação inconforme	
Identificação do notificante	
Nome	
Função/ Cargo	
Data	
Assinatura	

Enviar para [scraca08rs@sesa.pr.gov.br](mailto:scraca08rs@sesa.pr.gov.br) com documentos comprobatórios, quando houver.