



PROTOCOLO DE CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA:
CUIDADOS PALIATIVOS - DISFAGIA - FRÊNULO LINGUAL - VOZ

PROTOCOLO DE CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA –
CUIDADOS PALIATIVOS

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO:

PACIENTES COM DOENÇAS CRÔNICAS QUE NECESSITEM DE AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA:

- ENCEFALOPATIAS
- ERROS INATOS DO METABOLISMO
- DOENÇAS NEUROMUSCULARES
- SÍNDROMES GENÉTICAS
- DESNUTRIÇÃO
- USO DE VIAS ALTERNATIVAS DE ALIMENTAÇÃO: SONDA, GASTROSTOMIA
- TRAQUEOSTOMIA
- DISTÚRBIOS DA ALIMENTAÇÃO APÓS INTERNAÇÃO PROLONGADA

OBS: NO HIJG, O AMBULATÓRIO DE CUIDADOS PALIATIVOS, ATENDE PACIENTES COM DOENÇAS CRÔNICAS, PROGRESSIVAS OU NÃO PROGRESSIVAS, COM O PRINCIPAL OBJETIVO DE MELHORAR A QUALIDADE DE VIDA DO INDIVÍDUO E DE SEUS FAMILIARES.

O FONOAUDIÓLOGO, COMO PARTICIPANTE DAS EQUIPES DE CUIDADOS PALIATIVOS, ATUA AVALIANDO, PREVENINDO, REABILITANDO E MANTENDO UMA DEGLUTIÇÃO SEGURA, QUANDO POSSÍVEL, GERENCIANDO OS RISCOS DE BRONCOASPIRAÇÃO OU INDICANDO VIAS ALTERNATIVAS DE ALIMENTAÇÃO. ALÉM DISSO, TAMBÉM ATUA NA ELABORAÇÃO DE ESTRATÉGIAS QUE FACILITEM A COMUNICAÇÃO DO INDIVÍDUO.

O PROFISSIONAL FARÁ A AVALIAÇÃO E OS ENCAMINHAMENTOS NECESSÁRIOS PARA O ACOMPANHAMENTO TERAPÊUTICO DO PACIENTE EM SEU MUNICÍPIO.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ É IMPORTANTE CONSIDERAR NA ABORDAGEM INICIAL A HISTÓRIA CLÍNICA, PESO E IMC DO PACIENTE.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ MÉDICOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA, ESPECIALISTAS E FONOAUDIÓLOGOS.



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:		
VERMELHO	PACIENTES DESNUTRIDOS OU EM RISCO DE DESNUTRIÇÃO; PACIENTES COM RISCO DE ASPIRAÇÃO	
AMARELO	DISTÚRBIOS DA ALIMENTAÇÃO APÓS INTERNAÇÃO PROLONGADA; PACIENTES COM TRAQUEOSTOMIA	
VERDE	DEMAIS CASOS	
AZUL		

**PROTOCOLO DE CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA –
DISFAGIA**

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO:
<ul style="list-style-type: none">• DISFAGIA OROFARÍNGEA• TOSSE OU PIGARRO RELACIONADOS À ALIMENTAÇÃO• ENGASGOS FREQUENTES DURANTE A ALIMENTAÇÃO OU COM A PRÓPRIA SALIVA• EM USO DE VIA ALTERNATIVA DE ALIMENTAÇÃO• ENGASGOS ASSOCIADOS À PNEUMONIA DE REPETIÇÃO• DESNUTRIÇÃO E/OU DESIDRATAÇÃO ASSOCIADOS À DISFAGIA OROFARÍNGEA

SITUAÇÕES QUE DEVEM SER ENCAMINHADAS PARA OUTRAS ESPECIALIDADES:
CASOS DE DISFAGIA ESOFÁGICA OU COM QUEIXAS EXCLUSIVAS DA PARTE BAIXA DO TRATO DIGESTIVO DEVEM SER ENCAMINHADOS PARA GASTROENTEROLOGIA, UMA VEZ QUE ESTE PROTOCOLO DIZ RESPEITO AO SERVIÇO ESPECIALIZADO E MULTIDISCIPLINAR DE DISFAGIA OROFARÍNGEA OU DISFAGIA ALTA.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:
<ul style="list-style-type: none">✓ É IMPORTANTE CONSIDERAR NA ABORDAGEM INICIAL DO PACIENTE: HISTÓRIA CLÍNICA, TEMPO DE EVOLUÇÃO, TRATAMENTOS REALIZADOS, MEDICAÇÕES EM USO E DOENÇAS ASSOCIADAS.✓ EM CASO DE EMAGRECIMENTO, FAVOR QUANTIFICAR O MESMO RELACIONADO AO TEMPO.✓ INFORMAR DATA E LAUDO DE EXAME DE DEGLUTIÇÃO ANTERIOR CASO O PACIENTE JÁ O TENHA REALIZADO.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:
✓ MÉDICOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E MÉDICOS ESPECIALISTAS.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:	
VERMELHO	DISFAGIA OROFARÍNGEA ASSOCIADA AO USO DE SONDA NASOENTERAL, TRAQUEOSTOMIA, DESNUTRIÇÃO, DESIDRATAÇÃO E PNEUMONIA.



AMARELO	LESÕES AGUDAS COMO ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO, TRAUMATISMO CRANIANO, ENTRE OUTRAS DOENÇAS NEUROLÓGICAS ADQUIRIDAS.
VERDE	PACIENTES COM DOENÇAS NEUROLÓGICAS ADQUIRIDAS EM FASE CRÔNICA E PACIENTES COM DOENÇAS NEURODEGENERATIVAS.
AZUL	QUEIXAS DE ENGASGO DURANTE A ALIMENTAÇÃO E/OU COM SALIVA, SEM COMPLICAÇÕES CLÍNICAS.

**PROTOCOLO DE CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA –
FRÊNULO LINGUAL**

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO:

- CASOS DE FRÊNULO LINGUAL/ANQUILOGLOSSIA SEM SOLUÇÃO, APÓS AVALIAÇÃO NO CEO DE REFERÊNCIA, QUANDO ESTE NÃO POSSUI HOSPITAL DE REFERÊNCIA.
- CRIANÇAS DE 0 A 14 ANOS 11 MESES E 29 DIAS, COM FRÊNULO LINGUAL QUE NECESSITEM DE FONOTERAPIA.

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

CONSIDERAR NA ABORDAGEM INICIAL DO PACIENTE:

- ✓ HISTÓRIA CLÍNICA
- ✓ DIFICULDADE DE AMAMENTAÇÃO
- ✓ DIFICULDADE NO GANHO DE PESO.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ MÉDICOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA, MÉDICOS ESPECIALISTAS, FONOAUDIÓLOGOS E DENTISTAS.

ORIENTAÇÕES GERAIS

- ✓ OS CASOS DE GAGUEIRA, TROCA DE ESCRITA, DIFICULDADE NA LINGUAGEM ORAL, DESVIOS FONOAUDIOLÓGICOS (DISLALIA E TROCA DE LETRAS) DEVERÃO SER ATENDIDOS PELO MUNICÍPIO.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	
AMARELO	CRIANÇAS MENORES DE 6 MESES COM DIFICULDADE NA AMAMENTAÇÃO OU DE GANHO DE PESO
VERDE	
AZUL	DEMAIS CASOS



**PROTOCOLO DE CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA –
VOZ**

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO:

- DISFONIAS FUNCIONAIS:
 - ✓ DISFUNCIONAIS (MAU USO OU USO EXCESSIVO DA VOZ)
 - ✓ FUNCIONAIS ESTRUTURAIS (CISTOS, SULCOS E ASSIMETRIA LARÍNGEA)
- DISFONIAS ORGÂNICO – FUNCIONAIS (NÓDULOS, PÓLIPOS, EDEMAS, ÚLCERAS E GRANULOMAS)
- DISFONIAS ORGÂNICAS (PARALISIAS LARÍNGEAS, REFLUXO LARÍNGOFARÍNGEO).

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

- ✓ PACIENTE DEVE TER EXAME PRÉVIO DE VIDEOLARINGOSCOPIA, QUE ATESTE OS REQUISITOS DE ENCAMINHAMENTO.
- ✓ IDADE MÍNIMA - 15 ANOS.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ MÉDICOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E MÉDICOS ESPECIALISTAS

ORIENTAÇÕES GERAIS

O AMBULATÓRIO DE VOZ, NÃO ESTÁ CAPACITADO PARA O DIAGNÓSTICO E MANEJO DE DETERMINADAS CONDIÇÕES QUE TAMBÉM CURSAM COM DISFONIA, COMO:

- ✓ SUSPEITA DE NEOPLASIAS DE LARINGE
- ✓ DISFONIAS COM INDICAÇÃO DE CIRURGIA OU BIÓPSIA
- ✓ DISFONIAS ASSOCIADAS A DOENÇAS NEURODEGENERATIVAS OU ENCEFALOPATIAS

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	
AMARELO	TODOS OS CASOS
VERDE	
AZUL	



REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- BRASIL. Ministério da Saúde. **Política Nacional de Saúde da Pessoa Portadora de Deficiência / Secretaria de Atenção à Saúde.** – Brasília: Ministério da Saúde, 2002. 60 p. Disponível em:
http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2002/prt1060_05_06_2002.html
- BRASIL. Ministério da Saúde. **Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde.** – Brasília: Ministério da Saúde, 2014. 60 p. Disponível em:
http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2014/prt0483_01_04_2014.html
- CORBIN-LEWIS K, et al. **Anatomia Clínica e Fisiologia do Mecanismo da Deglutição.** Tradutora: Andrade L. São Paulo: Cengage Learning, 2009.
- DONNER MW. **Dysphagia** [Editorial]. Dysphagia. 1986 Mar;1(1):1-2
- GROHER M., CRARY M. **Dysphagia: Clinical Management in Adults and Children.** Mosby: Psc Editions, 2009.
- LOGEMANN JA. **The evaluation and treatment of swallowing disorders.** 2ª edition. New York: Tx: Pro-ed, 1998.
- CAMPOS, C.A.H. et al (Org.). **Tratado de otorrinolaringologia: doenças cabeça e pescoço, laringologia e voz.** ed. São Paulo: Roca, vol. 4, 2003.
- CAMPOS, C.A.H. et al (Org.). **Tratado de otorrinolaringologia: fundamentos.** ed. São Paulo: Roca, vol. 1, 2003.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO
GERÊNCIA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL

COLABORADORES:

Dra Norma Maria T. de Castro
Médica Reguladora GERAM
CRM/SC 2283

Dra Janice Westphal Nappi e equipe HIJG
CRFa/SC 36818

Dra Juliana Vieira Gomes
Coordenadora Médica GERAM
CRM/SC 14923

Dra Karla Rosana de Oliveira
Coordenadora Médica CERA/GERAM
CRM/SC 14398

Dr. Ramon Tartari
Superintendente de Serviços
Especializados e Regulação