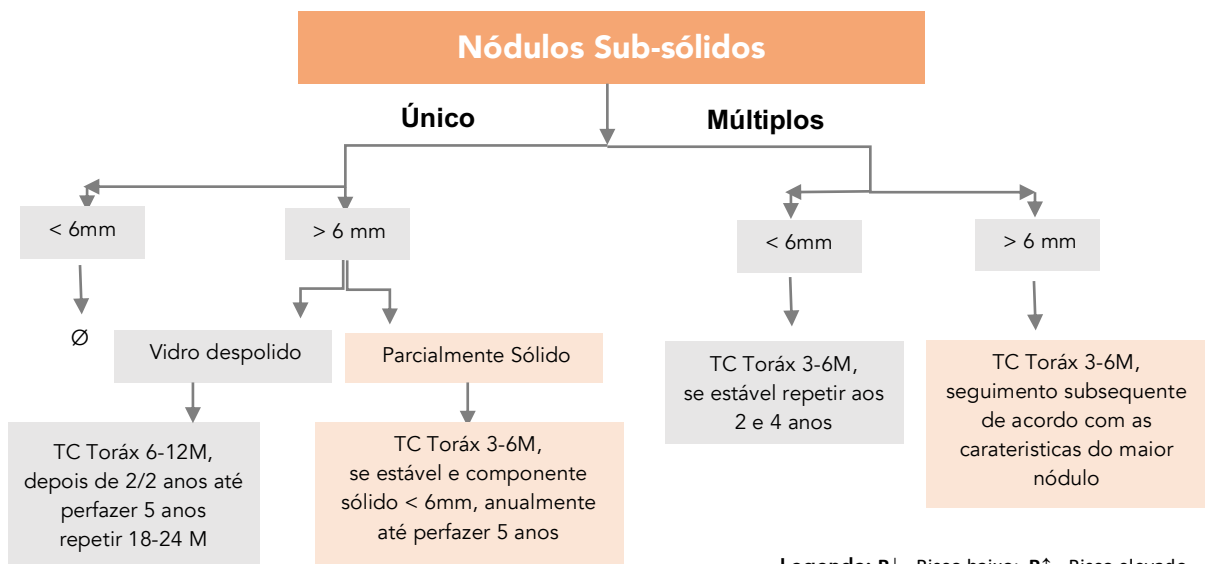
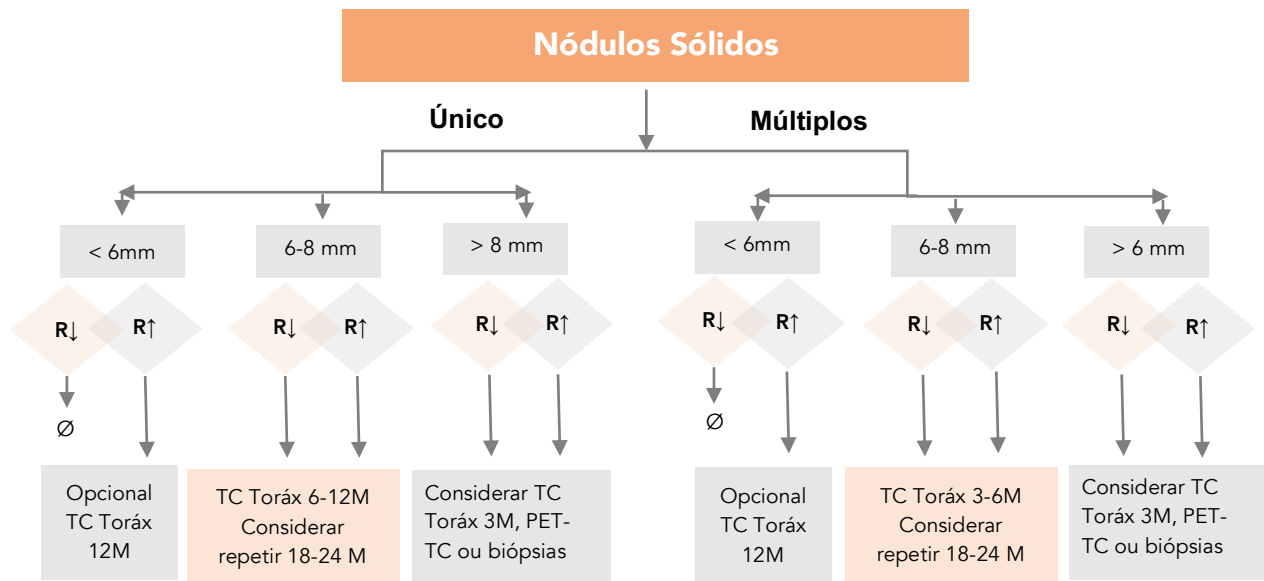


ALGORITMO DE VIGILÂNCIA DE NÓDULOS PULMONARES IDENTIFICADOS INCIDENTALMENTE

Autora: **Ana Rita Fernandes**

Local de Trabalho: **Interna de Formação Específica de Pneumologia - ULS Algarve**



Legenda: R↓ - Risco baixo; R↑ - Risco elevado

Bibliografia:

Adaptado de MacMahon H, Naidich DP, Goo JM, Lee KS, Leung ANC, Mayo JR, et al. Guidelines for Management of Incidental Pulmonary Nodules Detected on CT Images: From the Fleischner Society 2017. *Radiology* 2017; 284:1, 228-243

ABORDAGEM DOS NÓDULOS PULMONARES

Fatores de Risco:

- História de carga tabágica elevada
- Exposição a asbestos, radão ou urânio
- História familiar de cancro do pulmão
- Idade avançada
- Sexo (feminino > masculino)
- Raça (melanodérmicos > leucodérmicos)
- Localização nos lobos superiores
- Bordos espiculados
- Multiplicidade (< que 5 nódulos, aumento do risco de malignidade)
- Enfisema e fibrose pulmonar

QUANDO E COMO REFERENCIAR PARA A PNEUMOLOGIA

Identificação incidental de nódulos¹:

- Se nódulo < 8mm
 - Seguimento inicial de acordo com as guidelines da Sociedade Fleishner (pelo menos 2 TC-Torác);
 - Aumento das dimensões e/ou das características suspeitas dos nódulos
- Nódulo > 8mm (referenciar sempre)

Informação constante na Referenciação:

- Identificação dos FATORES DE RISCO;
- Manifestações Clínicas, se existentes;
- Tempo decorrido entre a segunda TC-Torác (reavaliação) e a Consulta de MGF² (referenciação);
- Relatório imagiológico comparativo do seguimento dos nódulos;

¹ - Não abrange doentes com < 35 anos, imunocomprometidos, doentes com diagnóstico de cancro

² - Agendamento da Consulta de MGF (ver 2ª TC-Torác e fazer referenciação) em tempo útil que permita cumprir os tempos definidos pelas guidelines.

Bibliografia:

Adaptado de MacMahon H, Naidich DP, Goo JM, Lee KS, Leung ANC, Mayo JR, et al. Guidelines for Management of Incidental Pulmonary Nodules Detected on CT Images: From the Fleishner Society 2017. Radiology 2017 284:1, 228-243