

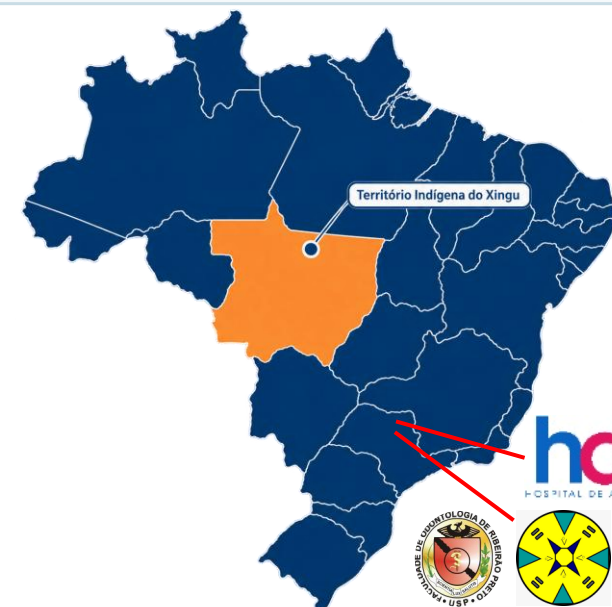


igor.fumagalli@usp.br

CONTEXTO E OBJETIVO

Barreiras geográficas, logísticas e culturais dificultam o diagnóstico precoce do cancro oral nos territórios indígenas. A Teleodontologia pode apoiar os cuidados de saúde primários, qualificar a decisão clínica e acelerar o acesso à referenciação.

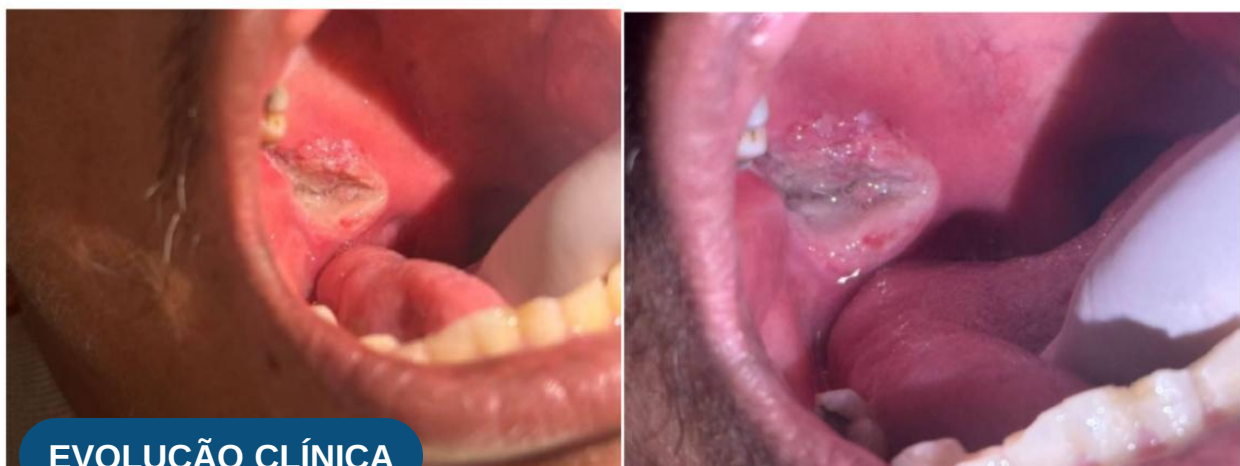
OBJETIVO Relatar um caso que impulsionou a criação de um fluxo entre DSEI Xingu, Projeto "Huka Katu"/FORP-USP e Hospital de Amor.



Território Indígena do Xingu

Relato da Experiência

Utente indígena com limitação cognitiva grave apresentou lesão no palato mole durante uma ação de vigilância. Após quatro dias, a lesão aumentou, com ulceração e bordos eritematosos, suscitando suspeita de malignidade. Aprovação ética: CEP n.º 90493625.9.0000.5419.

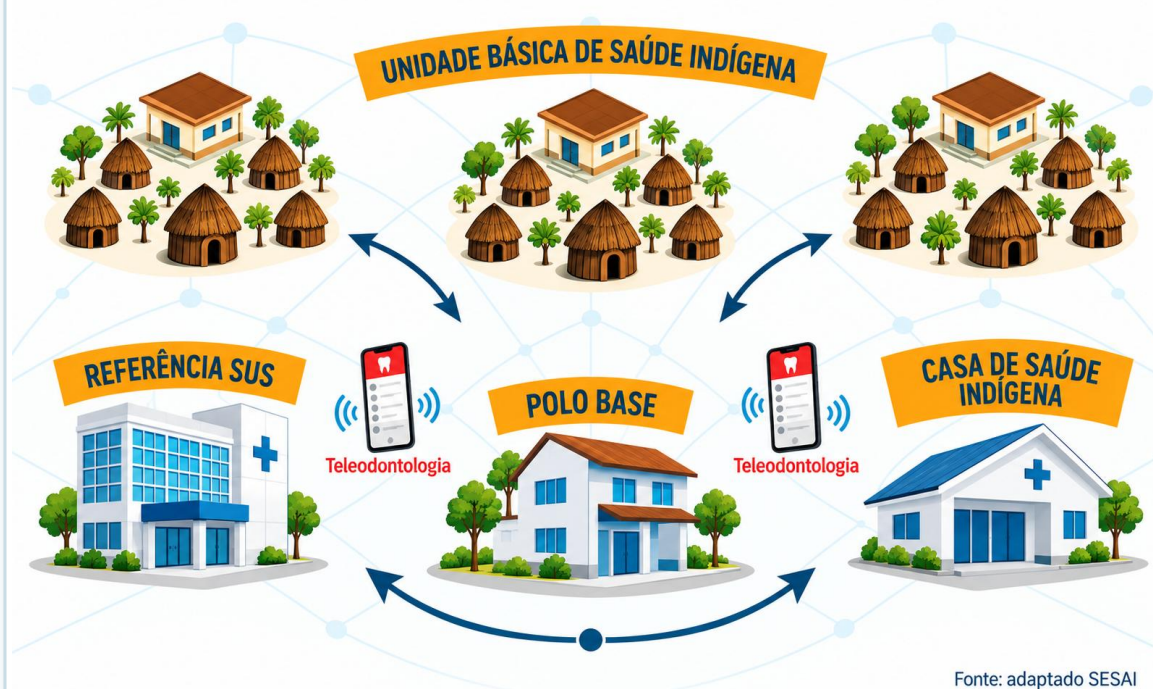


EVOLUÇÃO CLÍNICA

05/07/2025

- Vigilância em saúde**
Identificação da lesão em palato mole.
- Reavaliação ao fim de 4 dias**
Aumento da lesão e suspeita clínica de malignidade.
- Teleconsultoria em menos de 24 h**
O Projeto "Huka Katu" ativou a plataforma TeleEstomato.
- Referenciação**
O DSEI Xingu e o Hospital de Amor organizaram a avaliação e a biópsia.

REDE ARTICULADA



Fonte: adaptado SESAI

Construção de uma Rede de Atenção à Saúde Bucal¹ que considera os aspetos culturais e territoriais. Por meio da Telessaúde, ligou equipas separadas por mais de 1.500 km e organizou a referenciação com o apoio da Casa de Saúde Indígena.

DESFECHO

Biópsia negativa para malignidade
Regressão completa em 2 meses
Diagnóstico final: espinha de peixe

Utente em seguimento nos cuidados de saúde primários no território indígena.

RESULTADOS E DISCUSSÃO



REGRESSÃO COMPLETA DA LESÃO

Reavaliação após 1 ano — 20/07/2026

A teleconsultoria apoiou a estratificação de risco e a tomada de decisão clínica, reduzindo o impacto da distância sobre o acesso ao diagnóstico.²

Neste caso, a articulação do encaminhamento ocorreu em **menos de 24 horas** e a conclusão diagnóstica foi obtida em aproximadamente **30 dias**. Estimativas divulgadas em 2019 apontavam espera média de cerca de **270 dias** para o diagnóstico de câncer na rede pública.³

30 dias: prazo para realização dos exames necessários ao diagnóstico diante de suspeita de neoplasia maligna.⁴

60 dias: prazo máximo para início do tratamento após confirmação diagnóstica.⁵

01/07/2025 — Avaliação inicial

11/07/2025 — Indicação do exame

22/07/2025 — Realização da biópsia

15/08/2025 — Resultado da biópsia

29/08/2025 — Reavaliação e definição diagnóstica

20/07/2026 — Reavaliação após 1 ano

CONCLUSÃO

A Teleodontologia funcionou como elemento estruturante da Rede de Atenção à Saúde Bucal, ao integrar o território, a universidade e os cuidados especializados, garantindo uma resposta atempada e a continuidade dos cuidados.

