|  |  |
| --- | --- |
| Nome Procedimento | **Aneurisma de Aorta-Torácica - Correção endovascular** |
| Descrição do procedimento | Realizado dois ou três acessos vasculares, uma angiografia pré-procedimento, a passagem de fio guia e liberação de endopróteses, realizado angiografia de posicionamento e acomodação por balão, seguido de angiografia pós-procedimento. |
| CIDs do Procedimento | **I71; I71.0; I71.1; I71.2; I71.5; I71.6; I71.8; I71.9; I72; I72.8; I72.9; I73.8; I73.9; I74.1; I74.9; I77.0; I77.1; I77.2; I77.5; I77.6; I79.0; I79.1; I97.1; I97.8; I97.9; I98; I98.0; I98.1; I98.8; I99; A52.0; D68.3; E10.5; T81.7; T82; T82.3; T82.5; T82.7; T82.8; T82.9; Y52; Y52.9; Y71; Y71.0; Y71.1; Y71.2; Y71.3; Y71.8; Z95; Z95.8; Z95.9** |
| Indicação | Doenças aneurismática, inflamatórias, disgenesias, traumáticas que alteram o lume da artéria, podendo serem estenoses ou oclusões, presença de fístulas ou roturas arteriais. |
| Caráter da Indicação  | Eletiva Sim | Urgência Sim |
| Contra-Indicação | Sem condições clínicas do tratamento |
| Exames da Indicação | Tomografia ou Ressonância |
| **Códigos TUSS** | **Descrição** | **Código** |
| 3.09.06.03-2 | Aneurisma de Aorta-Torácica - Correção endovascular | Principal |
| 4.08.12.04-9 | Angiografias por cateter da aorta torácica e troncos supra aórticos antes do tratamento endovascular | Secundário |
| 4.08.12.04-9 | Angiografias por cateter da aorta torácica e troncos supra aórticos após o tratamento endovascular | Secundário |
| 4.08.13.23-1 | Punção de veia central, com colocação de cateter venoso | Secundário |
| 3.09.06.16-4 | Cateterismo da artéria radial para PA continua | Secundário |
| 3.14.01.05-8 | Drenagem liquórica externa dependente da medida da pressão | Secundário |
| 3.09.06.25-3 | Ponte ilíaca com a utilização de prótese sintética | Secundário |
| 3.09.06.11-3 | Angioplastia transoperatória da artéria ilíaca unilateral | Secundário |
| 3.09.06.38-5 | Arterioplastia da artéria femoral comum unilateral | Secundário |
| 3.09.11.14-1 | Estudo ultrassonográfico intravascular(avaliação da luz do vaso, determinação de altura (distância) de emergência de ramos (renais, AMS, bifurcação) em aneurismas, controle expansão de endopróteses pós angioplastias difíceis e suspeitas de dissecção arterial) | Secundário |
| 4.09.02.06-4 | Doppler colorido intraoperatório(Acesso venoso central, acesso arterial sem pulso, anterógrado, artérias calcificadas e controle hemodinâmico intraoperatório pós-angioplastia) | Secundário |
| **OPMEs** | **Descrição** | **Quantidade** |
|  | Endoprótese Torácica | 1 a 3 |
|  | Agulha de Punção | 1 |
|  | Introdutor curto | 1 a 2 |
|  | Introdutores de grande diâmetro | 1 |
|  | Introdutor longo ou contralateral | 1 |
|  | Fio guia hidrofílico | 1 a 3 |
|  | Fio guia de suporte | 1 a 2 |
|  | Fio guia de menor diâmetro que 035 | 1 |
|  | Cateter Pigtail centimetrado | 1 |
|  | Cateter diagnostico | 1 a 3 |
|  | Insuflador de pressão controlada | 1 |
|  | Balão de acomodação | 1 |
|  | **Materiais Sob justificativa** |  |
|  | Balão de angioplastia | Sob justificativa |
|  | Stent vascular | Sob justificativa |
|  | Stent revestido | Sob justificativa |
|  | Oclusor – plug vascular | Sob justificativa |
|  | Oclusor ilíaco | Sob justificativa |
|  | Oclusor acesso femoral | Sob justificativa |
| Internação Dias | UTI 1 dia | Quarto 4 dias |
| Anestesia | Sim X | Não |
| Equipamentos Especiais | Equipamento de angiografia digital, bomba injetora de contraste, eco-transesofágico |
| Resolutividade |  |
| Seguimento | Semestral se assintomático |
| Rastreabilidade | Sim |
| Comentários | Rápido retorno as suas atividades. Notas: acesso femoral contralateral ou braquial são opções de acesso vascular, necessitando de outros materiais, conforme justificativa médica; assim como outras técnicas cirúrgicas.**Procedimentos auxiliares, tipo acesso vascular ilíaco com ou sem realização de conduto vascular para a passagem das endopróteses, endarterectomias, profundoplastias, embolectomia ou trombectomia, e demais variáveis serão adicionadas aos códigos acima, com justificativa medica desses procedimentos auxiliares.** |