|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Procedimento | **Angioplastia transoperatória da artéria renal uni ou bilateral ou do tronco celíaco ou da mesentérica superior/ Artéria renal bilateral revascularização ou Aneurisma de artérias viscerais** | | | |
| Descrição do procedimento | Realizado um acesso vascular, uma angiografia pré-procedimento da aorta e ramo a ser tratado, passagem de fio guia pela estenose ou oclusão, realizado a liberação do stent e complementada com uma angioplastia e finalmente uma angiografia pós-procedimento. Determinados aneurismas têm opções terapêuticas diversas, como oclusão proximal e distal, colocação de micro molas, eventual suporte por MicroStent em colos largos, ou mesmo um stent revestido ou modulador de fluxo. | | | |
| CIDs do Procedimento | **I70.1; I70.8; I70.9; I72.2; I72.8; I72.9; I73.8; I73.9; I74.1; I74.8; I74.9; I77.0; I77.1; I77.2; I77.3; I77.4; I77.6; I82.2; I82.3; I82.8; I82.9; K55.0; K55.1; K55.8; K55.9; Q28.8; Q28.9; R09.8;** | | | |
| Indicação | Doenças ateromatosas, inflamatórias, disgenesias, traumáticas que alteram o lume e/ou função da artéria, podendo serem estenoses ou oclusões, aneurismas, presença de fístulas ou roturas arteriais. | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva Sim | Urgência Sim | | |
| Contra-Indicação | Sem condições clínicas do tratamento | | | |
| Exames da Indicação | US Doppler, Tomografia, Ressonância ou Angiografia | | | |
| **Códigos TUSS** | **Descrição** | | | **Código** |
| 3.09.06.15-6 | Angioplastia transoperatória da artéria renal uni ou bilateral ou do tronco celíaco ou da mesentérica superior/ Artéria renal bilateral revascularização | | | Principal |
| 3.09.06.04-0 | Aneurisma de artérias viscerais | | | Principal |
| 3.09.06.11-3 | Angiografias por cateter da aorta abdominal e artéria visceral antes do tratamento endovascular | | | Secundário |
| 4.08.12.04-9 | Angiografias por cateter da aorta abdominal e artéria visceral 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 |
| 3.09.11.14-1 | Estudo ultrassonográfico intravascular(avaliação da luz do vaso, 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, artérias calcificadas, artérias dos membros superiores e controle hemodinâmico intraoperatório pós-angioplastia) | | | Secundário |
| **Código Específico** | **Um dos procedimentos abaixo também Principal** | | |  |
| 4.08.13.21-5 | Colocação de stent aórtico | | | Principal |
| 4.08.13.25-8 | Colocação de stent em artéria visceral – por vaso | | | Principal |
| 4.08.13.29-0 | Colocação de stent em estenose vascular de enxerto transplantado | | | Principal |
| 4.08.13.22-3 | Colocação de stent para tratamento da Síndrome da VC | | | Principal |
| 4.08.13.28-2 | Colocação de stent revestido para tratamento de fistula arteriovenosa | | | Principal |
| 4.08.13.27-4 | Colocação de stent revestido para tratamento de aneurisma periférico | | | Principal |
| 4.08.13.59-2 | Embolização de aneurisma ou pseudoaneurisma visceral | | | Principal |
| 4.08.13.69-0 | Embolização seletiva de fístula ou aneurisma renal para tratamento de hematúria | | | Principal |
| 4.08.13.73-8 | Embolização de pseudoaneurisma - por vaso | | | Principal |
| **OPMEs** | **Materiais de Rotina** | | **Quantidade** | |
|  | Agulha de Punção | | 1 | |
|  | Introdutor curto | | 1 | |
|  | Fio guia hidrofílico | | 1 | |
|  | Fio guia de suporte | | 1 | |
|  | Fio guia de menor diâmetro que 035 | | 1 a 2, se usar 2 micro cateteres | |
|  | Cateter diagnostico | | 2 | |
|  | Cateter Guia ou Introdutor longo | | 1 | |
|  | Insuflador de pressão controlada | | 1 | |
|  | Balão de angioplastia 035, 018, 014” | | 1 | |
|  | Balão de angioplastia para pré-dilatação 035, 018, 014” | | 1 estenoses severas em caso que for utilizar stent | |
|  | Stent vascular 035, 018, 014” | | 1 por vaso | |
|  | **Materiais Sob justificativa** | | **Quantidade** | |
|  | Stent revestido ou Modulador de Fluxo | | Com suporte em artéria normal aferente e eferente | |
|  | Micro molas destacáveis fibradas ou não | | Para oclusão vascular ou oclusão do aneurisma | |
|  | MicroStent tipo neurológico | | Aneurismas de colo largo, para aprisionar as micro molas | |
|  | Microcateter | | 1 a 2 para liberação de MicroStent e micro molas | |
|  | Kit de angiografia por CO2 | | Intolerância a contraste iodado. | |
|  | Filtro de proteção tipo carotídeo | | Evitar embolização distal | |
|  | Cola, Resinas embolizantes, Partículas, Plug vascular, etc. | | Conforme a técnica a ser adotada | |
|  | Balões especiais (tipo droga, crio, cutting etc.) | | Hiperplasia, calcificação, estenose in-stent | |
|  | Cateter de ultrassom intravascular | | Má aposição do stent, diâmetros, etc. | |
|  | Oclusor femoral | | Heparinização sistêmica e duplo antiagregantes plaquetários. | |
| Internação Dias | UTI 1 dia | | Quarto 2 dias | |
| Anestesia | Sim X | | Não | |
| Equipamentos Especiais | Equipamento de angiografia digital, bomba injetora de contraste | | | |
| Resolutividade | 90% de resolutividade | | | |
| Seguimento | No primeiro trimestral controle de imagem e depois 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. | | | |