|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome Procedimento | **Ponte endoluminal Aorto - bifemoral / Ponte aorto-bifemoral – estenose ou oclusão** | | |
| Descrição do procedimento | Realizado um, dois ou três acessos vasculares, uma angiografia pré-procedimento, a passagem de fio guia pela estenose ou oclusão, realizado uma angioplastia, nova angiografia, e eventual colocação de stent, seguido ou não de nova angioplastia e finalmente uma angiografia pós-procedimento. Nesse protocolo estão relacionados 4 segmentos de procedimentos, servindo para os segmentos aorto-ilíaca comum D e/ou E, segmentos ilíacas externas D e/ou E, dependente do caso específico. | | |
| CIDs do Procedimento | I70.0; I70.2; I70.8; I72.3; I73.1; I73.8; I74; I74.0; I74.1; I74.4; I74.5; I77.0; I77.1; I77.2; I77.3; I77.6; I79. | | |
| Indicação | Doenças ateromatosas, 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 | US Doppler, Tomografia, Ressonância ou Angiografia | | |
| **Códigos TUSS** | **Descrição** | | **Código** |
| 3.09.06.22-9 | Ponte endoluminal Aorto - bifemoral / Ponte aorto-bifemoral | | Principal |
| 3.09.06.11-3 | Angioplastia transoperatória da ilíaca comum D | | Secundário |
| 3.09.06.11-3 | Angioplastia transoperatória da ilíaca externa D | | Secundário |
| 3.09.06.11-3 | Angioplastia transoperatória da ilíaca comum E | | Secundário |
| 3.09.06.11-3 | Angioplastia transoperatória da ilíaca externa E | | Secundário |
| 4.08.12.04-9 | Angiografias por cateter da aorta abdominal e ilíacas pré tratamento endovascular | | Secundário |
| 4.08.12.04-9 | Angiografias por cateter da aorta abdominal e ilíacas 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, anterógrado, artérias dos membros superiores e controle hemodinâmico intraoperatório pós-angioplastia) | | Secundário |
| **OPMEs** | **Materiais de Rotina** | **Quantidade** | |
|  | Agulha de Punção | 1 | |
|  | Introdutor | 1 a 2 depende do número de acessos vasculares | |
|  | Introdutor longo ou contralateral | 1 conforme necessidade de acesso à distância | |
|  | Fio guia hidrofílico | 1 a 2 depende da bilateralidade | |
|  | Fio guia de suporte | 1 a 2 dependente da bilateralidade | |
|  | Fio guia de menor diâmetro 0035” | Sob justificativa, para OPME de menor diâmetro | |
|  | Cateter diagnostico | 2 a 3 curvas podem ser necessárias | |
|  | Insuflador de pressão controlada | 1 a 2 dependente de angioplastia bilateral de ilíacas comuns | |
|  | Balão de angioplastia | 1 a 4 por segmento vascular, nos casos de diâmetros diferentes | |
|  | Balão de angioplastia para pré-dilatação | 1 a 2 por segmento vascular, dependendo da complacência da lesão. | |
|  | **Materiais Sob justificativa** | **Quantidade** | |
|  | Stent vascular | 1 a 4 por segmento vascular dependendo do tamanho e morfologia da lesão | |
|  | Balões especiais (tipo droga, crio, cutting etc.) | Re-estenose, hiperplasia mio-intimal. | |
|  | Stent revestido | Dilatações arteriais, roturas, trombos parietais, úlceras, oclusões crônicas, etc. | |
|  | Trombectomia mecânica | Tromboses agudas e subagudas | |
|  | Cateter de ultrassom intravascular | Má aposição do stent, diâmetros, etc. | |
|  | Kit de angiografia por CO2 | Intolerância a contraste iodado. | |
|  | Cateter recanalizador | Angioplastia subintimal para acesso a luz vascular | |
|  | 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 | 84 à 98% de perviedade em 1 ano | | |
| Seguimento | Semestral se assintomático, controle com exames de imagem | | |
| Rastreabilidade | Sim | | |
| Comentários | Rápido retorno as suas atividades | | |