|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Procedimento | **Ponte endoluminal femoro-poplítea/ Ponte fêmoro poplítea proximal ou Aneurisma endovascular de femoral, poplítea** | | | |
| Descrição do procedimento | Realizado um ou dois acessos vascular, 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. Serão apresentados todas as opções terapêuticas atuais, e escolhidas conforme a decisão médica. | | | |
| CIDs do Procedimento | **I70.2; I70.8; I70.9; I72; I72.4; I72.8; I72.9; I73; I73.1; I73.8; I73.9; I74; I74.3; I74.4; I74.8; I74.9; I77.0; I77.1; I77.2; I77.3** | | | |
| Indicação | Doenças ateromatosas, inflamatórias, disgenesias, traumáticas que alteram o lume da artéria, podendo serem estenoses ou oclusões, presença de fístulas ou roturas arteriais e mesmo aneurismas. | | | |
| 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** |
| 3.09.06.29-6 | Ponte endoluminal femoro-poplítea/ Ponte fêmoro poplítea proximal | | | Principal |
| 3.09.06.05-9 | Aneurisma de femoral, poplítea | | | Principal |
| 3.09.06.11-3 | Angioplastia transoperatória da artéria femoral | | | Secundário |
| 3.09.06.11-3 | Angioplastia transoperatória da artéria poplítea | | | Secundário |
| 4.08.12.04-9 | Angiografias por cateter do membro inferior antes do tratamento endovascular | | | Secundário |
| 4.08.12.04-9 | Angiografias por cateter do membro inferior 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, vasos da perna, artérias calcificadas e controle hemodinâmico intraoperatório pós-angioplastia) | | | Secundário |
| **OPMEs** | **Materiais de Rotina** | | **Quantidade** | |
|  | Agulha de Punção | | 1 | |
|  | Introdutor | | 1 a 2, se acesso anterógrado e retrógrado | |
|  | Introdutor longo ou contralateral | | 1, se acesso contralateral ou braquial | |
|  | Fio guia hidrofílico | | 1 | |
|  | Fio guia de menor diâmetro 035” | | 1 fio especial para recanalização-trombose | |
|  | Fio guia de suporte | | 1 | |
|  | Cateter diagnostico | | 2 a 3 curvas podem ser necessárias | |
|  | Cateter suporte 035, 018, 014” | | 1 suporte ao fio guia em oclusões | |
|  | Insuflador de pressão controlada | | 1 | |
|  | Balão de angioplastia 035, 018 ou 014” | | 1 a 2, depende do diâmetro do vaso | |
|  | Balão de angioplastia para pré-dilatação | | 1 a 2, depende do diâmetro do vaso | |
|  | Stent vascular 035, 018, 014” | | 1 a 3 por segmento vascular, dependendo diâmetro e comprimento vascular | |
|  | **Materiais Sob justificativa** | |  | |
|  | Balões especiais (tipo droga, crio, cutting etc.) | | Casos de re-estenose, hiperplasia mio-intimal. | |
|  | Stent revestido | | Lesões calcificadas, rotura, aneurisma, etc. Rotina em fístula, rotura e aneurismas. | |
|  | Trombectomia mecânica | | Tromboses agudas e subagudas, evitando embolizações | |
|  | Cateter tipo aterectomia | | Lesões de hiperplasia, calcificações, etc. | |
|  | Filtro de proteção tipo carotídeo | | Evitar embolização distal | |
|  | Cateter de ultrassom intravascular | | Má aposição do stent, diâmetros, endoleak em aneurisma, etc. | |
|  | Kit de angiografia por CO2 | | Intolerância a contraste iodado. | |
|  | Laço de fio guia | | Laçar o fio guia em caso de duplo acesso | |
|  | Cateter recanalizador | | Atingir a luz verdadeira | |
|  | 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 | 70 a 85% de perviedade em 1 ano | | | |
| Seguimento | Semestral se assintomático, controle com exames de imagem | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários | Rápido retorno as suas atividades | | | |