

|                           |  |   |
|---------------------------|--|---|
| Nome Procedimento         | <b>Ponte endoluminal femoro-distal</b>   |   |
| Descrição do procedimento | Realizado um ou dois acessos vasculares, uma angiografia pré-procedimento da femoral 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 por vaso a ser tratado. As lesões infrapatelares podem necessitar o tratamento individual de cada tronco arterial dependente das comunicações de colaterais e a lesão trófica existente. |   |
| CIDs do Procedimento      | <b>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; I77.5; I77.6; I79.2; I80.2; I80.3; I82.8; I82.9; I87; I87.0; I87.1; I97; I97.1; I97.8; I97.9; I98; I98.1; E10.5; E11.5; E12.5; E13.5; E14.5; Q27; Q27.8; Q27.9; Q28; Q28.8; Q28.9 R09.8 T46; T46.9 T80.1; T81.7; T82; T82.3; T82.4; T82.5; T82.7; T82.8; T82.9; Y52;</b>  |   |
| 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   |   |
| <b>Códigos TUSS</b>       | <b>Descrição</b>   | <b>Código</b>   |
| 3.09.06.28-8              | Ponte endoluminal femoro-distal  | Principal   |
| 3.09.06.11-3              | Angioplastia transoperatória da artéria poplítea   | Secundário  |
| 3.09.06.11-3 x1 à x4      | Angioplastia transoperatória de artéria infrapatelar – uma para cada artéria (tronco tibio-fibular, tibial anterior, posterior e fibular)  | 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 contínua   | Secundário  |
| 3.09.11.14-1              | Estudo ultrassonográfico intravascular(avaliação da luz do vaso, controle expansão de endopróteses pós angioplastias difíceis e suspeitas de dissecação 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  |
|                           | <b>Códigos Eventuais</b>   |   |
| 3.09.10.08-0              | Trombectomia endovascular  | Secundário  |
| 3.09.12.11-3              | Infusão seletiva intravascular de enzimas trombolíticas  | Secundário  |
| <b>OPMEs</b>              | <b>Materiais de Rotina</b>   | <b>Quantidade</b>   |
|                           | Agulha de Punção   | 1   |
|                           | Introdutor curto   | 1 a 2, se acesso anterógrado e retrógrado                               |
|                           | Introdutor longo ou contralateral  | 1, se acesso contralateral ou braquial                                  |
|                           | Fio guia hidrofílico   | 1 a 2   |
|                           | Fio guia de suporte  | 1   |
|                           | Fio guia de menor diâmetro 018, 014”   | 1 a 3, depende das artérias a serem tratadas, fios especiais de oclusão |
|                           | Cateter diagnostico  | 2   |

|                        |  |  |
|------------------------|--|--|
|                        | Cateter hidrofílico de suporte   | 1  |
|                        | Insuflador de pressão controlada   | 1  |
|                        | Balão de angioplastia  | 1 a 3, depende das artérias a serem tratadas   |
|                        | Balão com droga  | 1 a 3, depende das artérias a serem tratadas- necessita angioplastia pré, para seu uso correto |
|                        | <b>Materiais Sob justificativa</b>   |  |
|                        | Stent vascular   | 1 por vaso, em disseções ou recoil   |
|                        | Balões especiais (tipo crio, cutting etc.)   | Lesões calcificadas, re-estenose, etc  |
|                        | Stent revestido  | Aneurisma, roturas, etc  |
|                        | Cateter recanalizador  | Atingir a luz verdadeira   |
|                        | Microcateter   | Suporte ao micro cateter   |
|                        | Kit de angiografia por CO <sub>2</sub>   | Intolerância a contraste iodado.   |
|                        | Oclisor femoral  | Heparinização sistêmica e duplo antiagregantes plaquetários.                                   |
|                        | Sistema de aterectomia ou trombectomia   | Lesões calcificadas, re-estenose, trombose aguda ou subaguda, etc                              |
| Internação Dias        | UTI 1 dia  | Quarto 2 dias  |
| Anestesia              | Sim X  | Não  |
| Equipamentos Especiais | Equipamento de angiografia digital, bomba injetora de contraste  |  |
| Resolutividade         | Taxa de salvamento de membros foi de 93% após seguimento médio de 1048 +/- 525 dias  |  |
| Seguimento             | Semestral se assintomático   |  |
| Rastreabilidade        | Sim  |  |
| Comentários            | Rápido retorno as suas atividades, Notas: acesso femoral contralateral ou braquial são opções de acesso vascular e mesmo o acesso trans-pedal, necessitando de outros materiais, conforme justificativa médica; assim como outras técnicas cirúrgicas. |  |

**Demais artérias ou veias adotarão esses protocolos acima, por similaridade de procedimento.**