Protocolo da Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular

|  |  |
| --- | --- |
| Identificação | |
| Ao Hospital |  |
| Data do Pedido |  |
| Paciente |  |
| Convenio |  |
| Contato paciente |  |
| CID | **I70.0; I71; I71.0; I71.3; I71.4; I71.8; I71.9; I72; I72.3; I73; I74.0; I74.1; I74.5; I74.8; I74.9; I77.0; I77.1; I77.2; I77.3; I79.1; T81.7; T82; T82.3; T82.4; T82.5; T82.7; T82.8; T82.9** |
| Médico |  |

Quadro clinico:

Procedimentos Solicitados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aneurisma da aorta abdominal infra-renal, pelo método endovascular com envolvimento hipogástricas** | | |
| **Códigos TUSS** | **Descrição** | **Código** |
| 3.09.06.01-6 | Aneurisma da aorta abdominal infra-renal - endovascular | Principal |
| 3.09.06.12-1 (1 ou 2 x) | Artéria hipogástrica - unilateral - qualquer técnica | Principal |
| 3.09.06.38-5 | Arterioplastia da artéria femoral comum D | Secundário |
| 3.09.06.38-5 | Arterioplastia da artéria femoral comum E | Secundário |
| 4.08.12.06-5 (3x) | Angiografia transoperatória de posicionamento | Secundário |
| 4.08.12.04-9 | Angiografias por cateter da aorta abdominal e ilíacas antes do 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, 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 |
|  | **Códigos Secundários** |  |
| 3.09.06.30-0 | Ponte femoro – femoral com a utilização de prótese sintética | Secundário |
| 3.09.06.25-3 | Ponte ilíaca com a utilização de prótese sintética | Secundário |

Considerando que são realizados dois ou três acessos vasculares, uma angiografia pré-procedimento do segmento aórtico e outra do segmento ilíaco, a passagem de fio guia e liberação de endoprótese (tronco) e endoprótese (contralateral) ou similar, realizado angiografia de posicionamento – mínimo de 3 vezes, e acomodação por balão em 3 artérias, seguido de angiografia pós-procedimento. Necessita o tratamento associado das artérias hipogástricas, ou por oclusão ou manter a circulação. **Procedimentos auxiliares, tipo embolização de artéria hipogástrica, angioplastia de artérias renais ou ilíacas, 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..** Notas: acesso femoral contralateral ou braquial são opções de acesso vascular, necessitando de outros materiais, conforme justificativa médica; assim como outras técnicas cirúrgicas.

**Materiais a ficarem disponíveis, nem todos serão utilizados**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Materiais de Rotina** | **Marca/Fornecedor** | **Quantidade** |
| Conjunto de Endopróteses com bifurcação aórtica, conforme a marca solicitada |  | 1 |
| Endoprótese Fenestrada, Ramificada ou outra |  | 1 a 2, número de hipogástricas |
| Agulha de Punção |  | 1 |
| Introdutor curto |  | 1 a 3, depende do número de acessos |
| Introdutores de grande diâmetro |  | 2 |
| Introdutor longo ou contralateral |  | 1 para acesso à hipogástrica |
| Fio guia hidrofílico |  | 1 a 3 |
| Fio guia de suporte |  | 3 |
| Cateter Pigtail centimetrado |  | 1 |
| Cateter diagnostico |  | 1 a 3 |
| Insuflador de pressão controlada |  | 1 |
| Stent revestido |  | 1 a 2, número de hipogástricas |
| Balão de acomodação |  | 1 |
| **Materiais Sob justificativa** |  |  |
| Endoprótese aórtica ou ilíaca – extensão proximal e/ou distal |  | Em casos de endoleak ou extensão de ilíacas |
| Fio guia de menor diâmetro que 035 |  | 1, dependendo da marca da prótese |
| Balão de angioplastia |  | Estenoses pré, ou acotovelamento prótese, ou técnica endo-wedge |
| Stent vascular |  | Estenoses pré, ou acotovelamento prótese |
| Molas de embolização fibradas |  | Se for embolizar hipogástrica |
| Oclusor ilíaco |  | Conversão aorto-mono |
| Kit de angiografia por CO2 |  | Intolerância a contraste iodado. |
| Oclusor acesso femoral |  | 4 unidades se acesso percutâneo |
| Cateter laçador snare |  | 1, dependendo da marca da prótese |
| Prótese de ePTFE anelado 8 mm para ponte femoro - femoral |  | Conversão aorto-mono |
| Prótese de Dacron 10 mm ou Stent revestido para criação de conduto de introdução da endoprótese em caso de ilíaca de menor calibre |  | Para realizar técnica de endoconduto |
| Oclusor- plug vascular |  | Se for embolizar hipogástrica |

Justificativa dos Materiais- Marcas e Uso:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data, hora e local da cirurgia - **Hospital**, | | | |
| Anestesia: sim ( ) não ( ) | | | |
| Tempo Cirúrgico ( ) hora(s) | | | |
| Banco de Sangue: sim ( ) não ( ) Tipagem de Sangue: sim ( ) não ( ) | | | |
| Necessita vaga UTI sim ( ) não ( ) Quantas ( )  Necessita vaga apto sim ( ) não ( ) Quantas ( ) | | | |
| Equipamentos Especiais | Sim | Não |
| Bisturi elétrico |  |  |
| Aspirador |  |  |
| Bomba injetora |  |  |
|  |  |  |

Atenciosamente, a disposição para outros esclarecimentos

Nome

CRM

Celular

Fotos:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |