

Nome Procedimento	<b>Ponte endoluminal na carótida ou vertebral com stent/Pontes aorto-cervicais ou endarterectomias dos troncos supra-aórticos ou Aneurisma de carótida, subclávia</b>	
Descrição do procedimento	Realizado um acesso vascular, uma angiografia identificando o arco aórtico e a carótida alvo pré-procedimento compreendendo a lesão carotídea e o estudo intracraniano, a colocação de sistema de proteção cerebral, a passagem de fio guia pela estenose ou oclusão, realizado a colocação de stent vascular seguido de angioplastia e finalmente uma angiografia pós-procedimento da lesão carotídea e estudo intracraniano. Casos eventuais podem ser necessários 2 acessos vasculares.	
CIDs do Procedimento	<b>I64; I65; I65.0; I65.2; I65.3; I65.8; I65.9; I66; I67; I67.0; I67.2; I67.7; I67.8; I67.9; I68; I68.8; I69; I69.3; I69.4; I69.8; I69; I69.3; I69.4; I69.8; I70.2; I70.8; I70.9; I71.9; I72; I72.1; I72.8; I72.9; I73; I73.1; I73.8; I73.9; I74; I74.2; I74.4; I74.8; I74.9; I77; I77.0; I77.1; I77.2; I77.3; I77.4; I77.5; I77.6;</b>	
Indicação	Doenças ateromatosas, inflamatórias, disgenesias, traumáticas que alteram o lume da artéria, podendo serem estenoses ou oclusões, presença de fístulas ou roturas arteriais e aneurismas.	
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>
3.09.06.34-2	Ponte endoluminal na carótida ou vertebral com stent/Pontes aorto-cervicais ou endarterectomias dos troncos supra-aórticos	Principal
3.09.06.06-7	Aneurisma de carótida, subclávia	Principal
3.09.06.11-3	Angioplastia transoperatória da artéria carótida interna - bulbo ou vertebral	Secundário
4.08.12.04-9	Angiografias por cateter da artéria carótida ou vertebral antes do tratamento endovascular	Secundário
4.08.12.04-9	Angiografias por cateter da artéria carótida ou vertebral após o tratamento endovascular	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, artérias calcificadas, artérias dos membros superiores e controle hemodinâmico intraoperatório pós-angioplastia)	Secundário
<b>OPMEs</b>	<b>Materiais de Rotina</b>	<b>Quantidade</b>
	Agulha de Punção	1
	Introdutor curto	1 a 2, se 2 acessos
	Fio guia hidrofílico	1 a 2, se 2 acessos
	Fio guia de suporte	1
	Fio guia de menor diâmetro que 035	1
	Cateter diagnostico	2
	Cateter Guia ou Introdutor longo ou contralateral	1
	Sistema de Proteção cerebral proximal ou distal	1
	Insuflador de pressão controlada	1
	Balão de angioplastia	1
	Balão de angioplastia para pré-dilatação	1 estenoses severas

	Stent vascular	1 por vaso, a escolha depende: "scaffolding"(Suporte), design de células abertas ou fechadas, flexibilidade e adaptabilidade à parede do vaso; conforme a lesão vascular.
	<b>Materiais Sob justificativa</b>	
	Micro molas destacáveis	Oclusão de aneurismas
	Stent revestido	Em aneurismas, roturas arteriais, etc
	Balões especiais (tipo droga, crio, cutting etc.)	Re-estenose
	Cateter de ultrassom intravascular	Má aposição do stent, diâmetros, etc.
	Cateter recanalizador	Atingir a luz verdadeira em dissecções
	Oclusor femoral	Heparinização sistêmica e duplo antiagregantes plaquetários.
	Microcateter	Embolização distal
	Micro guia cerebral	Embolização distal
	Removedor de trombos	Embolização distal
Internação Dias	UTI 1 dia	Quarto 2 dias
Anestesia	Sim X	Não
Equipamentos Especiais	Equipamento de angiografia digital, bomba injetora de contraste	
Resolutividade	taxa combinada de AVC (maior e menor) e morte de 3,98%	
Seguimento	No primeiro mês 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.	