

Nome Procedimento	<b>Ponte Aorto-aórtica ou Aorto-monoilíaca ou unifemoral (Oclusão, aneurisma, dissecção ou reconstrução por trauma)</b>	
Descrição do procedimento	Realizada a interposição de uma prótese sintética que substitua o vaso doente/afetado, com possível necessidade de trombectomia/embolectomia de ramo	
CIDs do Procedimento	I70.0; I70.2; I70.8; I70.9; I71.0; I71.1, I71.2; I71.3; I71.4; I71.8; I71.9; 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; I79.0; I79.1; .	
Indicação	Doenças ateromatosas, inflamatórias, disgenesias, traumáticas que alteram a integridade da artéria, podendo ser estenoses ou oclusões, dilatações aneurismáticas e 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>
	Aneurisma de aorta abdominal infra-renal	3.09.06.01-6
	Aneurisma de aorta abdominal supra-renal	3.09.06.02-4
	Aneurisma de aorta-torácica - correção cirúrgica	3.09.06.03-2
	Aneurismas - outros	3.09.06.07-5
	Correção das dissecções da aorta	3.09.06.17-2
	Ponte aorto-femoral - unilateral	3.09.06.24-5
	Ponte aorto-ílica - unilateral	3.09.06.25-3
	Reoperação de aorta abdominal	3.09.06.39-3
	Revascularização aorto-femoral - unilateral	3.09.06.41-5
	Aneurisma roto ou trombosado de aorta abdominal abaixo da artéria renal	30910013
	Aneurismas rotos ou trombosados de aorta abdominal acima da artéria renal	30910030
<b>OPMEs</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quantidade</b>
	Prótese vascular – material: Dacron ou PTFE (simples ou com suporte externo) reta	1 a 2
	Cateter de embolectomia (Fogarty)	1 a 2
Internação Dias	UTI 1 a 3 dias	Quarto 2 a 7 dias
Anestesia	Sim X	Não
Equipamentos Especiais	Aparelho de autotransusão (tipo cellsaver), cobertor/colchão térmico	
Resolutividade	Sobrevida de 30 dias maior que 90% nos procedimentos eletivos	
Seguimento	Anual se assintomático	
Rastreabilidade	Sim	
Comentários	Baixa necessidade de vigilância pós procedimento	