

Protocolos das Sociedades Médicas para a ANS **GTE OPME ANS**

Dino Colli - Câmara da CBHPM e CTI
dinocolli@terra.com.br Celular 11-98383-2083

Procedimento com OPME

- **FOCO: Procedimentos que usam OPME** - implantável ou não
- Todo OPME → **DMI** têm rastreabilidade
- Formato do protocolo **foi aprovado** pela GTE-ANS
- Protocolos que abrangem várias Sociedades **serão unificados de comum acordo**

Procedimentos Médicos

- Temos procedimentos que utilizam somente UMA mesma relação de OPMEs
- E também temos procedimentos que utilizam vários códigos da CBHPM – devem ser feitos individualmente

Vários procedimentos com a mesma OPME

Nome Procedimento	Derivação cavo-atrial; Aneurisma de artérias viscerais; Aneurismas – outros; Artéria hipogástrica - unilateral - qualquer técnica; Artéria mesentérica inferior - qualquer técnica; Artéria mesentérica superior - qualquer técnica; Artéria renal bilateral revascularização; Pontes aorto-cervicais ou endarterectomias dos troncos supra-aórticos; Tronco celíaco - qualquer técnica	
Descrição do procedimento	Considerando que é necessária a interposição de uma prótese sintética que substitua o vaso doente/afetado	
CIDs do Procedimento	I15.0; I70.1; I70.8; I71.5; I71.6; I72; I72.2; I72.3; I72.8; I74; I74.5; I74.8; I74.9; I77.0; I77.1; I77.2; I77.3; I77.4; I77.5; I77.6; I77.8;	
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	
Códigos CBHPM	Descrição	Código
	Derivação cavo-atrial	3.09.05.05-2
	Aneurisma de artérias viscerais	3.09.06.04-0
	Aneurismas - outros	3.09.06.07-5
	Artéria hipogástrica - unilateral - qualquer técnica	3.09.06.12-1
	Artéria mesentérica inferior - qualquer técnica	3.09.06.13-0
	Artéria mesentérica superior - qualquer técnica	3.09.06.14-8
	Artéria renal bilateral revascularização	3.09.06.15-6
	Pontes aorto-cervicais ou endarterectomias dos troncos supra-aórticos	3.09.06.34-2
	Tronco celíaco - qualquer técnica	3.09.06.46-6
OPMEs	Descrição	Quantidade
	Prótese vascular tubular	1
	Patch (remendo) vascular	1
	Cateter de embolectomia (tipo Fogarty)	1 a 2
Internação Dias	UTI 1 a 2 dias	Quarto 2 a 5 dias
Anestesia	Sim X	Não
Materiais Especiais	não	
Resolutividade	Sobrevida de 30 dias maior que 90% nos procedimentos eletivos	
Seguimento	Anual se assintomático	
Rastreabilidade	Sim	
Comentários	Vigilância simples e com baixa frequência pós procedimento. Baixa necessidade de reintervenções.	

Um Procedimento com vários códigos CBHPM

Nome Procedimento	Angioplastia Aorto bi-iliaca ou bi-femoral – estenose ou oclusão	
Descrição do procedimento	Considerando que é realizado um, dois ou três acessos vasculares, 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	
CIDs do Procedimento	I70.0; I70.2; I70.8; 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.	
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	
Códigos CBHPM	Descrição	Código
	Ponte endoluminal Aorto - bi femoral	3.09.06.22-9
	Angioplastia transoperatória da ilíaca comum D	3.09.06.11-3
	Angioplastia transoperatória da ilíaca externa D	3.09.06.11-3
	Angioplastia transoperatória da ilíaca comum E	3.09.06.11-3
	Angioplastia transoperatória da ilíaca externa E	3.09.06.11-3
	Angiografias por cateter da aorta abdominal e ilíacas após o tratamento endovascular	4.08.12.04-9
	Punção de veia central, com colocação de cateter venoso	4.08.13.23-1
	Cateterismo da artéria radial para PA continua	3.09.06.16-4
OPMEs	Descrição	Quantidade
	Agulha de Punção	1
	Introdutor	1 a 2
	Introdutor longo ou contralateral	1
	Fio guia hidrofílico	1 a 2
	Fio guia de suporte	1
	Cateter diagnostico	2 a 3
	Insuflador de pressão controlada	1
	Balão de angioplastia	1 a 2
	Balão de angioplastia para pré-dilatação	1
	Balões especiais (tipo droga, crio, cutting etc.)	Sob justificativa
	Stent vascular	1 a 3 por vaso
	Stent revestido	Sob justificativa
	Trombectomia mecânica	Sob justificativa
	Cateter recanalizador	Sob justificativa
	Oclusor femoral	Sob justificativa
Internação Dias	UTI 1 dia	Quarto 2 dias
Anestesia	Sim X	Não
Materiais Especiais	Equipamento de angiografia digital, bomba injetora de contraste	
Resolutividade	80% de perviedade em 1 ano	
Seguimento	Semestral se assintomático	

Procedimentos

- Sugiro dividir entre:
- **Diagnóstico** - cateterismo cardíaco
- **Intervenção** - angioplastia coronariana

Diagnóstico e Intervenção (parcial)

- **Arteriografia de membro inferior não seletiva**
- **Arteriografia de membro inferior seletiva**
- **Aortografia Abdominal e arteriografia de membros inferiores**
- **Aortografia Abdominal e ramos viscerais**
- **Arteriografia super seletiva por órgão ou região**
- **Angiografia do Arco Aórtico e aorta torácica descendente**
- **Arteriografia dos membro superior**
- **Arco aórtico e angiografia carotídea e vertebral (Cerebral)**
- **Flebografia unilateral de membro inferior ou superior**
- **Flebografia retrograda por cateterismo unilateral**
- **Cavografia superior ou inferior**

- **Angioplastia Aorto bi-ilíaca ou bi-femoral – estenose ou oclusão**
- **Angioplastia da artéria femoral e poplítea – estenose ou oclusão ou Aneurisma de membros**
- **Angioplastia das artérias viscerais ou Aneurisma Visceral– não carotídea**
- **Angioplastia da artéria carótida ou vertebral ou subclávia ou axilar ou Aneurisma**
- **Angioplastia das artéria poplítea e artérias infrapatelares**
- **Tratamento Endovascular do Aneurisma da Aorta Abdominal sem/com envolvimento hipogástricas**
- **Tratamento Endovascular do Aneurisma da Aorta Torácica**
- **Tratamento Endovascular do Aneurisma Toracoabdominal ou Para-renal**
- **Tratamento Endovascular com Embolização Vascular de Órgão ou Região**
- **Colocação de Filtro de Veia Cava**
- **Trombólise para Tratamento da Oclusão Arterial ou Venosa**

CID 10

- Enviado por email e posso reenviar para quem precisar(uma planilha excel)
- Todos os Procedimentos do **MS têm CID 10**
- Promessa futura que os protocolos médicos da Saúde Suplementar irão migrar para o SUS.

Protocolos AMB-ANS

- Sugiro que sejam revisados cada 6 meses, quando necessário, por comissão conjunta AMB-ANS
- Erros poderão ocorrer, mas poderão ser corrigidos-
Suporte das Sociedades via AMB para dirimir dúvidas das partes envolvidas
- Adoção dos Protocolos pelas fontes pagadoras
- **Correção dos preços de OPMEs para viabilizar aumento dos honorários médicos.**