

## ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA

TABELA	CÓDIGO IPSEMG	PROCEDIMENTO
AMBULATORIAL / HOSPITALAR	41001230	TC - ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA
AMBULATORIAL / HOSPITALAR	41003032	MATERIAIS / MEDICAMENTOS PARA EXAMES DE IMAGEM (TOMOGR COMPUTADORIZADA)
AMBULATORIAL / HOSPITALAR	41003021	CONTRASTE IODADO - POR ML (TOMOGR COMPUTADORIZADA)

### Indicação:

- Avaliação inicial de pacientes sintomáticos com probabilidade pré teste de 10 a 70% calculada segundo os critérios de Diamond Forrester, como uma opção aos outros métodos diagnósticos de doença arterial coronariana, conforme tabela a seguir:

Probabilidade pré-teste em pacientes com dor torácica (%)

Idade	Angina Típica		Angina Atípica		Dor Não Anginosa	
	Homem	Mulher	Homem	Mulher	Homem	Mulher
30-39	59,1	22,5	28,9	9,6	17,7	5,3
40-49	68,9	36,7	38,4	14	24,8	8
50-59	77,3	47,1	48,9	20	33,6	11,7
60-69	83,9	57,7	59,4	27,7	43,7	16,9
70-79	88,9	67,7	69,2	37	54,4	23,8
>80	92,5	76,3	77,5	47,4	64,6	32,3

Fonte: Adaptado de T S S Genders ET AL, 2011

- Dor torácica aguda, em pacientes com TIMI RISK 1 e 2, com sintomas compatíveis com síndrome coronariana aguda ou equivalente anginoso e sem alterações isquêmicas ao ECG e em marcadores de necrose miocárdica.
- Para descartar doença coronariana isquêmica, em pacientes com diagnóstico estabelecido de insuficiência cardíaca (IC) recente, onde permaneça dúvida sobre a etiologia da IC mesmo após a realização de outros exames complementares.
- Em pacientes com quadro clínico e exames complementares conflitantes, quando permanece dúvida diagnóstica mesmo após a realização de exames funcionais para avaliação de isquemia.
- Pacientes com suspeita de coronárias anômalas.

Esta diretriz não trata de TC - coração - para avaliação do escore de cálcio coronariano. A TC - coração - para avaliação do escore de cálcio coronariano não consta no rol de cobertura em vigor.

### Contraindicação:

- DRC grave TFG < 30 ml/min /1,73m<sup>2</sup>.
- História de alergia ao contraste iodado.
- Taquiarritmias com FC não controlada.

### Pré-requisitos:

- História clínica e exame físico.

### Profissionais Solicitantes:

- Médicos.

### Prioridades:

- Classificar pacientes com suspeita de doença coronariana com baixo risco, excluindo doença coronariana significativa.

### Referências:

- *II Diretriz de Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada Cardiovascular da Sociedade Brasileira de Cardiologia e do Colégio Brasileiro de radiologia, Arq Bras Cardiol vol 103 no 6 supl 3 São Paulo Dec 2014.*
- *Udo Hoffmann, MD, Warren J Manning, MD, Cardiac imaging with computed tomography and magnetic resonance in adult up to Date Inc. <https://www.uptodate.com> (Accessed on January 29, 2020).*
- *Agência Nacional de Saúde Suplementar - parecer técnico nº 02/geas/ggras/dipro/2019, cobertura: angiogramografia coronariana.*