

**TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO ANEURISMA DA AORTA ABDOMINAL E ARTÉRIAS ILÍACAS**  
(EXCLUI ANEURISMAS PARARRENAIS E JUSTARRENAIS)

TABELA	CÓDIGO IPSEMG	PROCEDIMENTO
HOSPITALAR	40813940	IMPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁXICA COM STENT REVESTIDO (STENT- GRAFT)
HOSPITALAR	40813959	IMPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM DISSECÇÃO DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁXICA COM STENT REVESTIDO (STENT- GRAFT)
HOSPITALAR	30912237	TRATAMENTO PERCUTANEO DO ANEURISMA/ DISSECCAO DA AORTA
HOSPITALAR	40813274	COLOCACAO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE ANEURISMA PERIFERICO

**Indicação:**

- Aneurisma de aorta abdominal com diâmetro > ou = a 55 mm.
- Aneurisma de aorta abdominal com diâmetro > ou = a 50 mm em mulheres com bom risco cirúrgico.
- Aneurisma de aorta abdominal que apresentem crescimento > ou = a 1 cm/ano, documentado por exames de imagem.
- Aneurismas saculares independente do diâmetro, devidamente documentados como saculares por exame de imagem.
- Aneurismas isolados de artérias ilíacas (comum e/ou externa e/ou interna) > ou = a 35 mm de diâmetro.
- Aneurismas sintomáticos: êmbolo periférico sem outra origem definida; dor lombar ou torácica posterior sem outra causa definida; dor abdominal à palpação sem outra causa definida.
- Úlcera penetrante da aorta complicada: hematoma (pseudoaneurisma) extra-aórtico; embolização; dor recorrente sem outra causa definida; úlcera com profundidade > ou = a 10 mm, largura > ou = a 20 mm.
- Hematoma intramural ou dissecção isolada da aorta abdominal ou artéria ilíaca: dor recorrente sem outra causa definida; expansão do hematoma/dissecção; ruptura intimal; isquemia.

**Contraindicação:**

- Risco cirúrgico proibitivo.
- Expectativa de vida inferior a 1 ano.
- Aneurismas com características morfológicas fora das instruções de uso dos fabricantes das endopróteses
- Colo proximal: diâmetro, extensão e tortuosidade (estas características variam de acordo com o modelo da endoprótese).
- Tortuosidade das artérias ilíaca (esta característica varia de acordo com as instruções de uso do fabricante).
- Calcificação acometendo > 50% da circunferência do colo.
- Trombo mural acometendo > 50% da circunferência do colo.

**Pré-Requisitos:**

- Preencher pelo menos 01 dos critérios do grupo A (indicação) e nenhum do grupo B (contra-indicação).

**Profissionais Solicitantes:**

- Médicos.

**Prioridades:**

- Grandes aneurismas > 60 mm de diâmetro.
- Aneurismas sintomáticos.

**Referências Bibliográficas:**

- Anders Wanhainen, Fabio Verzini, Isabelle Van Herzele, Eric Allaire, Matthew Bown, Tina Cohnert, Florian Dick, Joost van Herwaarden, Christos Karkos, Mark Koelemay, Tilo Kölbel, Ian Loftus, Kevin Mani, Germano Melissano, Janet Powell, Zoltán Szeberin. *European Society for Vascular Surgery (ESVS) 2019 Clinical Practice Guidelines on the Management of Abdominal Aorto-iliac Artery Aneurysms*. *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2019 Jan;57(1):8-93. doi: 10.1016/j.ejvs.2018.09.020. Epub 2018 Dec 5.