

INTERVENÇÃO CORONÁRIA PERCUTÂNEA - ICP (STENT) EM ANGINA ESTÁVEL OU ISQUEMIA SILENCIOSA

Códigos

CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO IPSEMG - TUSS	PROCEDIMENTO
HOSPITALAR	30912105	IMPLANTE DE STENT CORONÁRIO COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR BALÃO CONCOMITANTE (1 VASO)
HOSPITALAR	30912180	RECANALIZAÇÃO ARTERIAL NO IAM - ANGIOPLASTIA PRIMÁRIA - COM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM SUPORTE CIRCULATÓRIO (BALÃO INTRA-AÓRTICO)

Foco:

- Médicos reguladores, auditores e peritos.

Indicação^(1,2):

- Angina limitante com tratamento otimizado, e baixo risco de complicações;
- Angina limitante com tratamento otimizado em pacientes com estenose grave de tronco, não elegíveis para cirurgia;
- Grande área de isquemia, ou miocárdio em risco, por lesão proximal de DA, em pacientes assintomáticos.

Contra-indicação:

Relativa

- Estenose grave do tronco em assintomáticos ou com sintomas leves, não elegíveis para cirurgia (IIb C).

Absoluta

- Pequena a moderada área de isquemia, ou miocárdio em risco, em pacientes assintomáticos ou com sintomas aceitáveis após tratamento otimizado;
- Lesões com baixa probabilidade de sucesso ou alta morbidade ou mortalidade para ICP;
- Estenose do tronco em candidatos a cirurgia;
- Estenoses de coronárias < 50%.

Pré-Requisitos:

- História Clínica;
- Exame Físico;
- ECG;
- Teste ergométrico computadorizado (de esforço);
- Exames de imagem (Cintilografia ou ecodoppler de stress).

Profissionais Solicitantes (preferencial):

- Cardiologistas;
- Cirurgões cardiovasculares.

Prioridade:

- Angina limitante sem resposta ao tratamento otimizado.

¹ Classificação clínica para angina estável

Grau I	As atividades físicas habituais não causam angina (caminhar, subir escadas). A angina pode ocorrer com um exercício rápido, prolongado ou intenso no trabalho ou no lazer.
Grau II	Leve limitação da atividade habitual. Dor ao caminhar ou subir escadas, nas seguintes circunstâncias: rapidamente, depois das refeições, no frio, contra o vento, sob estresse emocional ou logo depois que acordar.

Grau III	Limitação importante das atividades físicas habituais. Andar mais do que dois quarteirões ou subir um lance de escadas em passo normal e em situação normal.
Grau IV	Incapacidade de executar qualquer atividade física sem desconforto. Dor em repouso.
<p>Referências: <i>Campeau Lucien. Grading of angina pectoris. Circulation 1976;54:5223</i> <i>Disponível em: Canadian Cardiovascular Society<www.ccs.ca>.</i></p>	

² Classificação dos níveis de indicação e evidência

CLASSE I	Indicações de aceitação geral.
CLASSE IIa	Há controvérsia na indicação, mas o peso da evidência da eficácia ou da utilidade é favorável.
CLASSE IIb	Há controvérsia na indicação, mas o peso da evidência da eficácia ou da utilidade é desfavorável.
CLASSE III	Há consenso contra a utilidade da indicação.
Referências: ACC/AHA Circulation 2008;117:261	

NÍVEL A	Dados obtidos de vários estudos clínicos aleatorizados.
NÍVEL B	Dados obtidos de um único estudo clínico aleatorizado ou de estudos não aleatorizados.
NÍVEL C	Opinião consensual de especialistas.
Referências: ACC/AHA Circulation , 2008;117:261	