

## Índice

- [Artroplastia total primária de joelho](#)
- [Artroscopia e Meniscectomia de joelho](#)
- [Artroscopia e Lesão ligamentar de joelho](#)
- [Artroscopia e Sutura de menisco do joelho](#)
- [Artroscopia e Osteocondroplastia de joelho](#)
- [Osteotomia do joelho](#)
- [Instabilidade patelofemoral](#)

## Artroplastia Total Primária do Joelho (ATJ)

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Equipes médicas                             | Ortopedia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Códigos Cirúrgicos Possíveis                | 1. Artroplastia total primária de joelho com implantes (TUSS 30726034)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Códigos Associados                          | 1. Artrotomia - tratamento cirúrgico – joelho (TUSS 30726042)<br>2. Biópsia cirúrgica de joelho (TUSS 30726050)<br>3. Tenodese (TUSS 30731089)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Caráter                                     | Eletivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Crítérios de inclusão                       | Todos os pacientes adultos (idade $\geq 18$ anos) que forem submetidos a ATJ por artrose de joelho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Crítérios de exclusão                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fratura do fêmur distal ou Tíbia Proximal;</li> <li>• Artroplastias indicadas por tumores musculoesqueléticos;</li> <li>• Infecções pós-operatórias em artroplastia total do joelho;</li> <li>• Procedimentos de revisão de artroplastia do joelho (TUSS 3076255)</li> <li>• Necessidade de artroplastia de revisão em prótese primária e/ou necessidade de haste tibial</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Cuidados pré-operatórios                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obtenção <b>do termo de consentimento</b> específico para cirurgia;</li> <li>• Avaliação <b>pré-anestésica</b> e alocação pós-operatória conforme risco clínico</li> <li>• Orientação sobre <b>suspensão de medicamentos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório</li> </ul> </li> <li>• Orientação sobre <b>jejum abreviado</b>, conforme diretriz institucional</li> <li>• <b>Descolonização</b> para <i>S. aureus</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mupirocina nasal 20mg/g 2x ao dia por 5 dias antes da cirurgia E</li> <li>○ Clorexidina 2% 1x ao dia durante o banho (exceto em mucosas) por 5 dias antes da cirurgia</li> </ul> </li> <li>• <b>Orientações multiprofissionais</b> para cirurgia de Artroplastia de Joelho</li> </ul>                                    |
| Intraoperatório                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adesão ao <b>protocolo de cirurgia segura</b> e à <b>política de anestesia e sedação</b></li> <li>• <b>Antibioticoprofilaxia</b>, conforme manual de <i>Antibioticoprofilaxia Sírio-Libanês</i></li> <li>• <b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li>• <b>Anestesia</b>: raquianestesia + geral + bloqueio</li> <li>• <b>Tempo de sala</b>: em média 240 minutos</li> <li>• <b>Monitorizações e invasões</b>: cardioscopia, PA não invasiva, capnografia, oximetria, temperatura, manta térmica, meias elásticas e compressor pneumático plantar, sonda vesical de demora, monitor de consciência, e nos casos de risco alto e acima: acesso central, monitor de débito cardíaco e PA invasiva</li> <li>• <b>Tempo médio de cirurgia e de recuperação</b>: em média 150 min</li> <li>• <b>Anatomia patológica</b>: até 4 peças cirúrgicas</li> </ul> |
| OPME                                        | <b>Marcas</b> : Stryker®, Johnson & Johnson®, Medacta®<br>*Ver composição dos kits ao final                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tempo de permanência</b> previsto de 5 dias em unidade de internação não crítica. Pacientes policomórbidos, conforme indicação clínica, podem precisar de pós-operatório imediato em unidade crítica.</li> <li>• <b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li>• <b>Rotina complementar</b>: radiografia simples do joelho e/ou USG doppler do membro operado a critério do ortopedista</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                             |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Orientação para alta</b> | • <b>Cuidados em fisioterapia</b> de acordo com protocolo institucional |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                             | <b>SEM</b> (sinais de alerta)                                           | Orientações sobre sinais de alerta: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perda de força nos membros</li> <li>• Febre</li> <li>• Edema de membros inferiores</li> <li>• Falta de ar</li> <li>• Queda</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                             | <b>Fazer</b>                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguir orientações do Manual de orientações multiprofissionais da ATJ de como proceder para se levantar e locomover após a cirurgia.</li> <li>• Não realizar atividades na água como piscinas, saunas, banheiras, hidroginástica e praia por 15 dias</li> <li>• Não dirigir antes da liberação médica</li> <li>• Não pegar objetos do chão</li> <li>• Evitar uso de tapetes por onde transitar</li> <li>• Usar sapatos ou sandálias antiderrapante que fiquem firmes ao pé e roupas e fácil colocação.</li> <li>• Não colocar travesseiro embaixo do joelho operado para evitar cicatrização em flexão;</li> </ul> |
|                             | <b>Agendar retornos</b>                                                 | Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias<br>Fisioterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                             | <b>Levar</b>                                                            | Documentos<br>- resumo de alta, receituário, atestados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                             | <b>Tomar</b>                                                            | Analgesia<br>Laxativos, se prescrição de opióides<br>Reconciliação medicamentosa<br>Uso de anticoagulante prolongado (15 a 30 dias)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                             | <b>Avaliar compreensão</b>                                              | Confirmar compreensão do paciente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

### Composição dos kits de artroplastia de joelho por fabricante homologado

#### A) CIRURGIA ROBÓTICA – STRYKER®

| Stryker      |                                |             |           |            |
|--------------|--------------------------------|-------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA   | DESCRIÇÃO                      | FABRICANTE  | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 0210114000   | Interpulse Peca Mao C Bico A.F | Stryker     | 235532    | 1          |
| 02108328000  | Lamina C/Dentes Agg 25/1,24mm  | Stryker     | 138571    | 1          |
| 5517-F-702   | Comp. Femoral Triat. Pa Cr 7 D | Stryker     | 413841    | 1          |
| 5536-B-700   | Base Tibial Bp Tri Tritanium 7 | Stryker     | 413842    | 1          |
| 5532-G-409-E | Inserte Triathlon Ps X3 4x9mm  | Stryker     | 44030     | 1          |
| 5554-L-350   | Patela Triathlon Mb Pa A35     | Stryker     | 413843    | 1          |
| VM-03-02-01  | Filtro Aspirador Via Aspire    | Via Medical | 384629    | 1          |

#### B) CIRURGIA CONVENCIONAL – STRYKER®

**Cirurgia de Joelho**  
**Procedimentos Gerenciados**

| Stryker      |                                |             |           |            |
|--------------|--------------------------------|-------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA   | DESCRIÇÃO                      | FABRICANTE  | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 0210114000   | Interpulse Peca Mao C Bico A.F | Stryker     | 235532    | 1          |
| 02108328000  | Lamina C/Dentes Agg 25/1,24mm  | Stryker     | 138571    | 1          |
| 5515-F-401   | Comp. Femoral Triathlon Ps 4 E | Stryker     | 330398    | 1          |
| 5520-B-500   | Base Tibial Triathlon 5        | Stryker     | 330404    | 1          |
| 5532-G-409-E | Inserte Triathlon Ps X3 4x9mm  | Stryker     | 444030    | 1          |
| 5550-G-339-E | Patela Simetrica X3 33 X 9mm   | Stryker     | 417810    | 1          |
| 61971001     | Cimento Ortop. Tobramicina     | Stryker     | 209580    | 2          |
| VM-03-02-01  | Filtro Aspirador Via Aspirate  | Via Medical | 384629    | 1          |

**C) CIRURGIA CONVENCIONAL – JOHNSON & JOHNSON®**

| Johnson & Johnson  |                                    |                         |           |            |
|--------------------|------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA         | DESCRIÇÃO                          | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 150410103          | Componente Femoral Attune          | Depuy/Johnson e Johnson | 293559    | 1          |
| 151620605          | Insert Tibial                      | Depuy/Johnson e Johnson | 422615    | 1          |
| 150670008          | Componente Tibial                  | Depuy/Johnson e Johnson | 415384    | 1          |
| 151820029          | Componente Patelar                 | Depuy/Johnson e Johnson | 412591    | 1          |
| 3102040            | Cimento Ortopedico Sem Antibiotico | Depuy/Johnson e Johnson | 411672    | 1          |
| 05.002.002S        | Lamina De Serra                    | Depuy/Johnson e Johnson | 411673    | 2          |
| 2500DDPLST01ZCT02Z | Kit De Lavagem                     | Dongguan                | 384499    | 1          |
| 80201              | Aspirador                          | Nexxmed                 | 425105    | 1          |

**D) CIRURGIA CONVENCIONAL – MEDACTA®**

| Medacta        |                              |             |           |            |
|----------------|------------------------------|-------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA     | DESCRIÇÃO                    | FABRICANTE  | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 02.12.0003L    | Componente Femoral Cimentado | Medacta     | 301083    | 1          |
| 02.12.T3I4L    | Base Tibial Cimentada        | Medacta     | 301071    | 1          |
| 02.07.0033RP   | Componente Patelar           | Medacta     | 301121    | 1          |
| 02120411FL     | Inserto Tibial               | Medacta     | 301147    | 1          |
| SA120250085120 | Lamina De Serra              | Acf Medikal | 435655    | 1          |
| 80201          | Aspirador Com Filtro         | Incomepe    | 264944    | 1          |
| LD1000         | Pulse De Limpeza             | Osartis     | 437248    | 1          |
| 66022663       | Cimentos Ortopedicos C/ Atb  | Heraeus     | 396585    | 2          |

**E) CIRURGIA CONVENCIONAL – ZIMMER®**

| Zimmer      |                                                                                                                   |            |           |            |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO                                                                                                         | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 42500605802 | Componente Femoral Ps Persona Std Direito - Tamanho 5                                                             | Zimmer     | 445430    | 1          |
| 42532007102 | Base Tibial Cimentada Persona Direita - 5 Graus - Tamanho E                                                       | Zimmer     | 434398    | 1          |
| 42540000035 | Componente Patelar Person 35 mm x 9 mm                                                                            | Zimmer     | 434328    | 1          |
| 19105127AG1 | Lâmina Oscilante Gts Sy Lh 105 x 19 x 1,27 mm                                                                     | SYNVASIVE  | 434425    | 2          |
| 30208304013 | Cimento Ósseo Refobacin Plus 1 x 40 Gramas                                                                        | Biomet     | 439504    | 2          |
| 515048200   | Sistema de Lavagem Pulsavac Plus                                                                                  | Zimmer     | 434229    | 1          |
| VM030201    | Filtro Aspirador Via Aspirate Medium                                                                              | Viamedical | 434349    | 1          |
| 42512600710 | Componente Tibial de Polietileno Vivacit-e Highly Crosslinked Cps Persona Esquerdo 10 mm Tibia E-f Ps Femoral 6-9 | Zimmer     | 445448    | 1          |
| 42557000114 | Componente Haste Tibial Persona 14 x +30 mm                                                                       | Zimmer     | 445633    | 1          |

## Artroscopia e meniscectomia de joelho

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Equipes médicas                             | Ortopedia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Códigos Cirúrgicos Possíveis                | 1. Meniscectomia - um menisco - procedimento videoartroscópico de joelho (TUSS 30733057)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Códigos Associados                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de joelho (TUSS 30733030)</li> <li>2. Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia - procedimento videoartroscópico de joelho (TUSS 30733049)</li> <li>3. Toaleta cirúrgica - correção de joelho flexo - tratamento cirúrgico (TUSS 30726280)</li> <li>4. Artroscopia para diagnóstico com ou sem biópsia sinovial (TUSS 30713153)</li> <li>5. Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de joelho (TUSS 30733014)</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Caráter                                     | Eletivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Critérios de inclusão                       | Pacientes adultos (idade $\geq 18$ anos) com queixas de dor persistente no compartimento do menisco lesionado do joelho acometido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Critérios de exclusão                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Doenças tumorais associadas</li> <li>• Rigidez articulares</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Cuidados pré-operatórios                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obtenção <b>do termo de consentimento</b> específico para cirurgia;</li> <li>• Avaliação <b>pré-anestésica</b> e alocação pós-operatória conforme risco clínico</li> <li>• Orientação sobre <b>suspensão de medicamentos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório</li> </ul> </li> <li>• Orientação sobre <b>jejum abreviado</b>, conforme diretriz institucional</li> <li>• <b>Descolonização</b> para <i>S. aureus</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mupirocina nasal 20mg/g 2x ao dia por 5 dias antes da cirurgia E</li> <li>○ Clorexidina 2% 1x ao dia durante o banho (exceto em mucosas) por 5 dias antes da cirurgia</li> </ul> </li> <li>• <b>Orientações multiprofissionais</b> para cirurgia de Artroplastia de Joelho</li> </ul> |
| Intraoperatório                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adesão ao <b>protocolo de cirurgia segura</b> e à <b>política de anestesia e sedação</b></li> <li>• <b>Antibioticoprofilaxia</b>, conforme manual de <i>Antibioticoprofilaxia SÍRIO-LIBANÊS</i></li> <li>• <b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li>• <b>Anestesia</b>: raquianestesia + geral + bloqueio</li> <li>• <b>Tempo de cirurgia</b>: em média 120 minutos</li> <li>• <b>Monitorizações e invasões</b>: cardioscopia, PA não invasiva, capnografia, oximetria, temperatura, manta térmica, meias elásticas e compressor pneumático plantar, sonda vesical de demora, monitor de consciência, e nos casos de risco alto e acima: acesso central, monitor de débito cardíaco e PA invasiva</li> <li>• <b>Anatomia patológica</b>: até 4 peças cirúrgicas</li> </ul>                                       |
| OPME                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 01 equipo de bomba de infusão</li> <li>• 01 lâmina shaver</li> <li>• 01 ponteira de radiofrequência</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tempo de permanência</b> previsto de 1 dia em unidade de internação não crítica. Pacientes policomórbidos, conforme indicação clínica, podem precisar de pós-operatório imediato em unidade crítica.</li> <li>• <b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li>• <b>Rotina complementar</b>: não</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                             |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             | • <b>Cuidados em fisioterapia</b> de acordo com protocolo institucional |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Orientação para alta</b> | <b>SEM</b> (sinais de alerta)                                           | Orientações sobre sinais de alerta: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perda de força nos membros</li> <li>• Febre</li> <li>• Edema de membros inferiores</li> <li>• Falta de ar</li> <li>• Queda</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                             | <b>Fazer</b>                                                            | Seguir orientações do Manual de orientações multiprofissionais da ATJ de como proceder para se levantar e locomover após a cirurgia. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Não realizar atividades na água como piscinas, saunas, banheiras, hidroginástica e praia por 15 dias;</li> <li>• Não dirigir antes da liberação médica;</li> <li>• Não pegar objetos do chão;</li> <li>• Evitar uso de tapetes por onde transitar;</li> <li>• Usar sapatos ou sandálias antiderrapante que fiquem firmes ao pé e roupas e fácil colocação;</li> <li>• Não colocar travesseiro embaixo do joelho operado para evitar cicatrização em flexão.</li> </ul> |
|                             | <b>Agendar retornos</b>                                                 | Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias<br>Fisioterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                             | <b>Levar</b>                                                            | Documentos<br>- resumo de alta, receituário, atestados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                             | <b>Tomar</b>                                                            | Analgesia<br>Laxativos, se prescrição de opióides<br>Reconciliação medicamentosa<br>Uso de anticoagulante prolongado (15 a 30 dias)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                             | <b>Avaliar compreensão</b>                                              | Confirmar compreensão do paciente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**Composição dos kits de artroscopia e meniscectomia de joelho por fabricante homologado**

**A) JOHNSON & JOHNSON®**

| Johnson & Johnson |                                             |                         |           |            |
|-------------------|---------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA        | DESCRIÇÃO                                   | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 284508            | Equipo Irrigação Bomba Vue - Inflow         | Depuy Johnson & Johnson | 375227    | 1          |
| 284610            | Equipo Sucção Bomba Duo - Outflow           | Depuy Johnson & Johnson | 375228    | 1          |
| 283419            | Lâmina de Shaver Agressiva Blade Plus 4.0mm | Depuy Johnson & Johnson | 383443    | 1          |
| 228147            | Radiofrequencia                             | Depuy Johnson & Johnson | 398246    | 1          |

**B) SMITH & NEPHEW®**

| Smith & Nephew |                                |                |           |            |
|----------------|--------------------------------|----------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA     | DESCRIÇÃO                      | FABRICANTE     | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 7211004        | Equipo bomba Dyonics 25        | Smith & Nephew | 137665    | 1          |
| 7205345        | Lamina de shaver partes moles  | Smith & Nephew | 418887    | 1          |
| ASC4250-01     | Ponteira de ablação por plasma | Smith & Nephew | 282338    | 1          |

**C) ARTHREX®**

| ARTHREX    |                               |            |           |            |
|------------|-------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                     | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| AR-6410    | Equipo De Bomba               | ARTHREX    | 107775    | 1          |
| AR-8400EX  | Lam Shaver Excalibur 4.0mm    | ARTHREX    | 210389    | 1          |
| AR-9815    | Ponteira Apollo Rf 50 Mp C/As | ARTHREX    | 379770    | 1          |

**D) CONMED®**

| Conmed     |                                                               |            |           |            |
|------------|---------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                                                     | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 10K100     | Equipo para Bomba de Infusao 10k Linvatec                     | Conmed     | 339566    | 1          |
| 9299A      | Ponteira de Shaver Great White 4.2mm                          | Conmed     | 339747    | 1          |
| AES-50S    | Edge Sistema de Energia Artroscopica, Sonda de 50° Com Succao | Conmed     | 393765    | 1          |

**E) ZIMMER®**

| Zimmer     |                                               |            |           |            |
|------------|-----------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                                     | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 11010011   | Equipo para bomba de Infusão                  | Zimmer     | 369040    | 1          |
| 9182742    | Lamina de Shaver                              | Zimmer     | 368793    | 1          |
| 11010033   | Ponteira de RF Biopolar 45graus com aspiração | Zimmer     | 368788    | 1          |

## Artroscopia e lesão ligamentar de joelho

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Equipes médicas              | Ortopedia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Códigos Cirúrgicos Possíveis | 1. Lesões complexas de joelho (fratura com lesão ligamentar e meniscal) - tratamento cirúrgico (TUSS 30726158)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Códigos Associados           | 1. Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior - procedimento videoartroscópico de joelho (TUSS 30733073)<br>2. Lesões ligamentares periféricas crônicas - tratamento cirúrgico (TUSS 30726190)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Caráter                      | Eletivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Critérios de inclusão        | Pacientes adultos (idade $\geq 18$ anos) com queixas de dor persistente no compartimento do menisco lesionado do joelho acometido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Critérios de exclusão        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Mais de dois ligamentos reconstruídos</li> <li>Revisão de reconstruções ligamentares</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Cuidados pré-operatórios     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Obtenção <b>do termo de consentimento</b> específico para cirurgia;</li> <li>Avaliação <b>pré-anestésica</b> e alocação pós-operatória conforme risco clínico</li> <li>Orientação sobre <b>suspensão de medicamentos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório</li> </ul> </li> <li>Orientação sobre <b>jejum abreviado</b>, conforme diretriz institucional</li> <li><b>Descolonização</b> para <i>S. aureus</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mupirocina nasal 20mg/g 2x ao dia por 5 dias antes da cirurgia E</li> <li>Clorexidina 2% 1x ao dia durante o banho (exceto em mucosas) por 5 dias antes da cirurgia</li> </ul> </li> <li><b>Orientações multiprofissionais</b> para cirurgia de Artroplastia de Joelho</li> </ul>         |
| Intraoperatório              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Adesão ao <b>protocolo de cirurgia segura</b> e à <b>política de anestesia e sedação</b></li> <li><b>Antibioticoprofilaxia</b>, conforme manual de <i>Antibioticoprofilaxia SÍRIO-LIBANÊS</i></li> <li><b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li><b>Anestesia</b>: raquianestesia + geral + bloqueio</li> <li><b>Tempo de cirurgia</b>: em média 120 minutos</li> <li><b>Monitorizações e invasões</b>: cardioscopia, PA não invasiva, capnografia, oximetria, temperatura, manta térmica, meias elásticas e compressor pneumático plantar, sonda vesical de demora, monitor de consciência, e nos casos de risco alto e acima: acesso central, monitor de débito cardíaco e PA invasiva <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Anatomia patológica</b>: até 4 peças cirúrgicas</li> </ul> </li> </ul> |
| OPME                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>01 equipo de bomba de infusão</li> <li>01 lâmina shaver</li> <li>01 ponteira de radiofrequência</li> <li>até 4 parafusos de interferência ou até 2 endobotton e três parafusos ou até 3 parafusos e 1 âncora</li> <li>1 fio guia ponta fresa</li> <li>1 fio guia de parafusos de interferência</li> <li>1 lâmina de serra delicada em casos de enxerto com plug ósseo</li> <li>1 cânula de artroscopia ou dilatador de túnel para os casos de ligamento cruzado posterior</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |



|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar)</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tempo de permanência</b> previsto de 1 dia em unidade de internação não crítica. Pacientes policomórbidos, conforme indicação clínica, podem precisar de pós-operatório imediato em unidade crítica.</li> <li>• <b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li>• <b>Rotina complementar:</b> Rx de joelho AP e perfil</li> <li>• <b>Cuidados em fisioterapia</b> de acordo com protocolo institucional</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Orientação para alta</b>                        | <b>SEM</b> (sinais de alerta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Orientações sobre sinais de alerta: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perda de força nos membros</li> <li>• Febre</li> <li>• Edema de membros inferiores</li> <li>• Falta de ar</li> <li>• Queda</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                    | <b>Fazer</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Seguir orientações do Manual de orientações multiprofissionais da ATJ de como proceder para se levantar e locomover após a cirurgia. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Não realizar atividades na água como piscinas, saunas, banheiras, hidroginástica e praia por 15 dias;</li> <li>• Não dirigir antes da liberação médica;</li> <li>• Não pegar objetos do chão;</li> <li>• Evitar uso de tapetes por onde transitar;</li> <li>• Usar sapatos ou sandálias antiderrapante que fiquem firmes ao pé e roupas e fácil colocação;</li> <li>• Não colocar travesseiro embaixo do joelho operado para evitar cicatrização em flexão.</li> </ul> |
|                                                    | <b>Agendar retornos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias<br>Fisioterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                    | <b>Levar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Documentos<br>- resumo de alta, receituário, atestados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                    | <b>Tomar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Analgesia<br>Laxativos, se prescrição de opióides<br>Reconciliação medicamentosa<br>Uso de anticoagulante prolongado (15 a 30 dias)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                    | <b>Avaliar compreensão</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Confirmar compreensão do paciente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**Composição dos kits de artroscopia e lesão ligamentar de joelho por fabricante homologado**

**A) JOHNSON & JOHNSON®**

| Johnson & Johnson |                                               |                         |           |            |
|-------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA        | DESCRIÇÃO                                     | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 284508            | Equipo Irrigação Bomba Vue - Inflow           | Depuy Johnson & Johnson | 375227    | 1          |
| 284610            | Equipo Sucção Bomba Duo - Outflow             | Depuy Johnson & Johnson | 375228    | 1          |
| 283419            | Lâmina de Shaver Agressiva Blade Plus 4.0mm   | Depuy Johnson & Johnson | 383443    | 1          |
| 228147            | Radiofrequencia                               | Depuy Johnson & Johnson | 398246    | 1          |
| 231819            | Parafuso Milagro 10mm x 23mm                  | Depuy Johnson & Johnson | 391028    | 4          |
| 232447            | Botão de Fixação Cortical Rigidloop Ajustável | Depuy Johnson & Johnson | 378732    | 2          |
| F4FD24300         | Fio 4 Furos 2.4 x 300 mm Ponta Diamante       | Depuy Johnson & Johnson | 418495    | 1          |
| 292.160.01        | Fio Guia Liso                                 | Depuy Johnson & Johnson | 414138    | 1          |
| S250480041        | Micro Lamina de Serra Sagital STD 10X6X0,4    | Depuy Johnson & Johnson | 413747    | 1          |
| 214120            | Cânula Transparente e Rosqueável 8,5 x 75 mm  | Depuy Johnson & Johnson | 433775    | 1          |
| 222297            | Âncora Healix 5.5                             | Depuy Johnson & Johnson | 377699    | 1          |

**B) SMITH & NEPHEW®**

| Smith & Nephew     |                                        |                |                 |            |
|--------------------|----------------------------------------|----------------|-----------------|------------|
| REFERÊNCIA         | DESCRIÇÃO                              | FABRICANTE     | COD. TASY       | QUANTIDADE |
| 7211004            | Equipo bomba Dyonics 25                | Smith & Nephew | 137665          | 1          |
| 7205345            | Lamina de shaver partes moles          | Smith & Nephew | 418887          | 1          |
| ASC4250-01         | Ponteira de ablação por plasma         | Smith & Nephew | 282338          | 1          |
| 72201774           | Parafusos de interferência absorvíveis | Smith & Nephew | 282485          | 4          |
| 72290003 + 7207315 | Ultrabutton + broca descartável        | Smith & Nephew | 282314 + 254078 | 2          |
| 7208678            | Fio ponta broca                        | Smith & Nephew | 254079          | 1          |
| 7211137            | Fio calaxo                             | Smith & Nephew | 282438          | 1          |
| 72204153           | Lâmina de Serra 12,7 x 72 mm           | Smith & Nephew | 280910          | 1          |
| 72200905           | Canula                                 | Smith & Nephew | 144593          | 1          |
| 72201995           | Âncoras absorvíveis                    | Smith & Nephew | 235572          | 1          |

**C) ARTHREX®**

| ARTHREX       |                                |            |           |            |
|---------------|--------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA    | DESCRIÇÃO                      | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| AR-6410       | Equipo De Bomba                | ARTHREX    | 107775    | 1          |
| AR-8400EX     | Lam Shaver Excalibur 4.0mm     | ARTHREX    | 210389    | 1          |
| AR-9815       | Ponteira Apollo Rf 50 Mp C/As  | ARTHREX    | 379770    | 1          |
| AR-4020C-09   | Biocomposite Int Vented 9x20   | ARTHREX    | 450660    | 4          |
| AR-1588T      | Tightrope Acl                  | ARTHREX    | 347843    | 2          |
| F4FD2,4400    | Fio Guia 4 Furos 2.4x400mm     | ARTHREX    | 335187    | 1          |
| FB2,4300      | Fio Ponta Broca                | ARTHREX    | 340299    | 1          |
| AR-300-043S   | Lam Serra Sagital 25x9.4x0.6mm | ARTHREX    | 333897    | 1          |
| AR-6592-08-30 | Canula Passport 8mm X 3cm      | ARTHREX    | 333918    | 1          |
| AR-1934BCF-2  | Ancora Bioc Suturetak 3.0mm 2f | ARTHREX    | 211202    | 1          |

**D) CONMED®**

| Conmed     |                                                               |            |           |            |
|------------|---------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                                                     | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 10K100     | Equipo Para Bomba De Infusao 10k Linvatec                     | Conmed     | 339566    | 1          |
| 9299A      | Ponteira De Shaver Great White 4.2mm Linvatec                 | Conmed     | 339747    | 1          |
| AES-50S    | Edge Sistema De Energia Artroscopica, Sonda De 50° Com Succao | Conmed     | 393765    | 1          |
| 231020M5   | Parafuso Genesys Matrix- Grande 10 Mm X 20 Mm                 | Conmed     | 339592    | 4          |
| KS-ALB     | Botao Graftmax - 14.00mm X 4.50mm X 2.00mm                    | Conmed     | 340854    | 2          |
| F3FB24400  | Fio Guia Tres Furos Ponta Broca 2,4 X 400mm 2,4 400           | Conmed     | 339830    | 1          |
| FGL10300   | Fio Guia Liso 1.0x300mm                                       | Conmed     | 339831    | 1          |
| 5023138    | Micro Lamina Sagital Fina 9.5x25.5x0.4mm Linvatec             | Conmed     | 339669    | 1          |
| C7332      | Kit Canula De Infusao Com Obturador Conico 6x75mm Linvatec    | Conmed     | 339766    | 1          |
| NB262      | Ancora 2.6 Genesys Pressft Com 2 Fios Hi-Fi Suture            | Conmed     | 339855    | 1          |

**E) ZIMMER®**

| Zimmer       |                                                |            |           |            |
|--------------|------------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA   | DESCRIÇÃO                                      | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 11010011     | Equipo para bomba de Infusão                   | Zimmer     | 369040    | 1          |
| 9182742      | Lamina de Shaver                               | Zimmer     | 368793    | 1          |
| 11010033     | Ponteira de RF Biopolar 45graus com aspiração  | Zimmer     | 368788    | 1          |
| 905216       | Parafuso de Interferência ComposiTCP           | Zimmer     | 377880    | 4          |
| 110005087    | Botton Ajustavel ToggleLoc Inline para Fixação | Zimmer     | 370139    | 2          |
| FB24300      | Fio guia ponta Broca                           | Zimmer     | 377891    | 1          |
| FA10200      | Fio Guia Curto                                 | Zimmer     | 377890    | 1          |
| SZO160340122 | Lamina Sagital                                 | Zimmer     | 457666    | 1          |
| 110025598    | Canulas de Infusão                             | Zimmer     | 368792    | 1          |
| 110025990    | Ancora Sem No Ventix Link 4,75                 | Zimmer     | 452685    | 1          |

## Artroscopia e sutura de menisco do joelho

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Equipes médicas              | <b>Ortopedia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Códigos Cirúrgicos Possíveis | 1. Reparo ou sutura de um menisco - procedimento videoartroscópico de joelho (TUSS 30733065)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Códigos Associados           | 1. Lesões agudas e/ou luxações de meniscos (1 ou ambos) - tratamento cirúrgico (TUSS 30726140)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Caráter                      | Eletivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Critérios de inclusão        | Pacientes adultos (idade ≥ 18 anos) com queixas de dor persistente no compartimento do menisco lesionado do joelho acometido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Critérios de exclusão        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cirurgias de revisão e transplantes meniscais.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Cuidados pré-operatórios     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obtenção <b>do termo de consentimento</b> específico para cirurgia;</li> <li>• Avaliação <b>pré-anestésica</b> e alocação pós-operatória conforme risco clínico</li> <li>• Orientação sobre <b>suspensão de medicamentos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório</li> </ul> </li> <li>• Orientação sobre <b>jejum abreviado</b>, conforme diretriz institucional</li> <li>• <b>Descolonização</b> para <i>S. aureus</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mupirocina nasal 20mg/g 2x ao dia por 5 dias antes da cirurgia E</li> <li>○ Clorexidina 2% 1x ao dia durante o banho (exceto em mucosas) por 5 dias antes da cirurgia</li> </ul> </li> <li>• <b>Orientações multiprofissionais</b> para cirurgia de Artroplastia de Joelho</li> </ul> |
| Intraoperatório              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adesão ao <b>protocolo de cirurgia segura</b> e à <b>política de anestesia e sedação</b></li> <li>• <b>Antibioticoprofilaxia</b>, conforme manual de <i>Antibioticoprofilaxia Sírio-Libanês</i></li> <li>• <b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li>• <b>Anestesia:</b> raquianestesia + geral + bloqueio</li> <li>• <b>Tempo de cirurgia:</b> em média 120 minutos</li> <li>• <b>Monitorizações e invasões:</b> cardioscopia, PA não invasiva, capnografia, oximetria, temperatura, manta térmica, meias elásticas e compressor pneumático plantar, sonda vesical de demora, monitor de consciência, e nos casos de risco alto e acima: acesso central, monitor de débito cardíaco e PA invasiva</li> <li>• <b>Anatomia patológica:</b> não</li> </ul>                                                          |
| OPME                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 01 equipo de bomba de infusão</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 01 lâmina Shaver</li> <li>• 01 Ponteira de radiofrequencia</li> </ul> <p><b>Convencional</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 03 suturas meniscais all-inside</li> <li>• 02 agulhas de sutura meniscal in-out</li> <li>• 08 fios de alta resistência 2.0</li> </ul> <p><b>Lesão na Rampa “RAMP LESION”</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (+) Sutura em laço curvo 45°.</li> <li>• Apenas 3 fios de alta resistência 2.0</li> <li>• 01 cânula</li> </ul> <p><b>Avulsão da raiz posterior (cada empresa tem os seus kits)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (+) 01 pinça de sutura de raiz de menisco</li> <li>• 04 fios de alta resistência</li> <li>• 01 kit de reparo de raiz de menisco</li> <li>• 01 cânula</li> <li>• 01 endobottom ou 01 âncora</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar)</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tempo de permanência</b> previsto de 1 dia em unidade de internação não crítica. Pacientes policomórbidos, conforme indicação clínica, podem precisar de pós-operatório imediato em unidade crítica.</li> <li>• <b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li>• <b>Rotina complementar:</b> Rx de joelho AP e perfil</li> <li>• <b>Cuidados em fisioterapia</b> de acordo com protocolo institucional</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Orientação para alta</b>                        | <b>SEM</b> (sinais de alerta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>Orientações sobre sinais de alerta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perda de força nos membros</li> <li>• Febre</li> <li>• Edema de membros inferiores</li> <li>• Falta de ar</li> <li>• Queda</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                    | <b>Fazer</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Seguir orientações do Manual de orientações multiprofissionais da ATJ de como proceder para se levantar e locomover após a cirurgia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Não realizar atividades na água como piscinas, saunas, banheiras, hidroginástica e praia por 15 dias</li> <li>• Não dirigir antes da liberação médica</li> <li>• Não pegar objetos do chão</li> <li>• Evitar uso de tapetes por onde transitar</li> <li>• Usar sapatos ou sandálias antiderrapante que fiquem firmes ao pé e roupas e fácil colocação.</li> <li>• Não colocar travesseiro embaixo do joelho operado para evitar cicatrização em flexão;</li> </ul> |
|                                                    | <b>Agendar retornos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias<br>Fisioterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                    | <b>Levar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Documentos<br>- resumo de alta, receituário, atestados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                    | <b>Tomar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Analgesia<br>Laxativos, se prescrição de opióides<br>Reconciliação medicamentosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|  |                     |                                                 |
|--|---------------------|-------------------------------------------------|
|  |                     | Uso de anticoagulante prolongado (15 a 30 dias) |
|  | Avaliar compreensão | Confirmar compreensão do paciente               |

**Composição dos kits de artroscopia e sutura de menisco de joelho por fabricante homologado**

**A) JOHNSON & JOHNSON®**

| Johnson & Johnson |                                             |                         |           |            |
|-------------------|---------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA        | DESCRIÇÃO                                   | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 284508            | Equipo Irrigação Bomba Vue - Inflow         | Depuy Johnson & Johnson | 375227    | 1          |
| 284610            | Equipo Sucção Bomba Duo - Outflow           | Depuy Johnson & Johnson | 375228    | 1          |
| 283419            | Lâmina de Shaver Agressiva Blade Plus 4.0mm | Depuy Johnson & Johnson | 383443    | 1          |
| 228147            | Radiofrequencia                             | Depuy Johnson & Johnson | 398246    | 1          |

**B) SMITH & NEPHEW®**

| Smith & Nephew |                                |                |           |            |
|----------------|--------------------------------|----------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA     | DESCRIÇÃO                      | FABRICANTE     | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 7211004        | Equipo bomba Dyonics 25        | Smith & Nephew | 137665    | 1          |
| 7205345        | Lamina de shaver partes moles  | Smith & Nephew | 418887    | 1          |
| ASC4250-01     | Ponteira de ablação por plasma | Smith & Nephew | 282338    | 1          |

**C) ARTHREX®**

| ARTHREX    |                               |            |           |            |
|------------|-------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                     | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| AR-6410    | Equipo De Bomba               | ARTHREX    | 107775    | 1          |
| AR-8400EX  | Lam Shaver Excalibur 4.0mm    | ARTHREX    | 210389    | 1          |
| AR-9815    | Ponteira Apollo Rf 50 Mp C/As | ARTHREX    | 379770    | 1          |

**D) CONMED®**

| Conmed     |                                                               |            |           |            |
|------------|---------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                                                     | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 10K100     | Equipo Para Bomba De Infusao 10k Linvatec                     | Conmed     | 339566    | 1          |
| 9299A      | Ponteira De Shaver Great White 4.2mm Linvatec                 | Conmed     | 339747    | 1          |
| AES-50S    | Edge Sistema De Energia Artroscopica, Sonda De 50° Com Succao | Conmed     | 393765    | 1          |

**E) ZIMMER®**

| Zimmer     |                                               |            |           |            |
|------------|-----------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                                     | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 11010011   | Equipo para bomba de Infusão                  | Zimmer     | 369040    | 1          |
| 9182742    | Lamina de Shaver                              | Zimmer     | 368793    | 1          |
| 11010033   | Ponteira de RF Biopolar 45graus com aspiração | Zimmer     | 368788    | 1          |

**Composição dos kits para técnica convencional por fabricante homologado**

**A) CIRURGIA CONVENCIONAL – JOHNSON E JOHNSON®**

| Johnson & Johnson |                                                    |                         |           |            |
|-------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA        | DESCRIÇÃO                                          | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 228150            | Truespan 0 Degree Peek                             | Depuy Johnson & Johnson | 375276    | 3          |
| 228144            | Agulha com Orthocord para sutura de menisco        | Depuy Johnson & Johnson | 407096    | 2          |
| 223116            | Sutura Orthocord Azul & Violeta #2 Agulhado (OS-6) | Depuy Johnson & Johnson | 376672    | 8          |

**B) CIRURGIA CONVENCIONAL – SMITH & NEPHEW®**

| Smith & Nephew      |                                     |                |                 |            |
|---------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------|------------|
| REFERÊNCIA          | DESCRIÇÃO                           | FABRICANTE     | COD. TASY       | QUANTIDADE |
| 72202468 + 72202674 | Fast Fix + cortador de nó           | Smith & Nephew | 268076 + 268081 | 3          |
| 72202868            | Agulha para sutura de menisco       | Smith & Nephew | 297085          | 2          |
| 7211081             | Fios de alta resistência ultrabraid | Smith & Nephew | 273102          | 8          |

**C) CIRURGIA CONVENCIONAL – ARTHREX®**

| ARTHREX    |                                |            |           |            |
|------------|--------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                      | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| AR-4570    | Fiberstitch Curv Fiberwire 2-0 | ARTHREX    | 434002    | 3          |
| AR-4060S   | Protector Meniscus             | ARTHREX    | 333787    | 2          |
| AR-7221    | Fiberwire #2-0 Azul S/Agulha   | ARTHREX    | 333757    | 8          |

**D) CIRURGIA CONVENCIONAL - CONMED®**

| Conmed     |                                                                           |            |           |            |
|------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                                                                 | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| MR004C     | Dispositivo De Reparo De Menisco 4 Implantes Com Agulha Angulada Linvatec | Conmed     | 339853    | 3          |
| 8570       | Agulha Para Reparacao Meniscal Linvatec                                   | Conmed     | 339741    | 2          |
| H5000      | Fio Para Fixacao De Sutura Hi-Fi Linvatec                                 | Conmed     | 339836    | 8          |

**E) CIRURGIA CONVENCIONAL - ZIMMER®**

| Zimmer       |                                           |            |           |            |
|--------------|-------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA   | DESCRIÇÃO                                 | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 905216       | Sutura de menisco All Inside JuggersStich | Zimmer     | 377880    | 3          |
| 110025598    | Suture Needle Sxl (Agulhas)               | Zimmer     | 368792    | 2          |
| SZO160340122 | Fio de Sutura Maxi Braid #0               | Zimmer     | 457666    | 8          |

**Composição dos kits para técnica "Ramp Lesion" por fabricante homologado**

**A) LESÃO NA RAMPA "RAMP LESION" – JOHNSON & JOHNSON®**

| Johnson & Johnson |                                                     |                         |           |            |
|-------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA        | DESCRIÇÃO                                           | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 251002            | Passador de Sutura Ideal Suture Shuttle 25° direita | Depuy Johnson & Johnson | 431385    | 1          |
| 223116            | Sutura Orthocord Azul & Violeta #2 Agulhado (OS-6)  | Depuy Johnson & Johnson | 376672    | 3          |
| 214118            | Canula Transparente e Rosqueável 8.5 x 55mm         | Depuy Johnson & Johnson | 394530    | 1          |

**B) LESÃO NA RAMPA "RAMP LESION" - SMITH & NEPHEW®**

| Smith & Nephew |                                     |                |           |            |
|----------------|-------------------------------------|----------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA     | DESCRIÇÃO                           | FABRICANTE     | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 72200418       | Accupass big curve                  | Smith & Nephew | 137915    | 1          |
| 7211081        | Fios de alta resistência ultrabraid | Smith & Nephew | 273102    | 3          |
| 72200905       | Canula                              | Smith & Nephew | 144593    | 1          |

**C) LESÃO NA RAMPA "RAMP LESION" – ARTHREX®**

| ARTHREX       |                            |            |           |            |
|---------------|----------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA    | DESCRIÇÃO                  | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| AR-4068-45L   | Suturelasso 45 Cur Esq     | ARTHREX    | 333718    | 1          |
| AR-7221       | Fiberwire #0 Azul C/Agulha | ARTHREX    | 333757    | 3          |
| AR-6592-08-30 | Canula Passport 8mm X 3cm  | ARTHREX    | 333918    | 1          |

**D) LESÃO NA RAMPA "RAMP LESION" – CONMED®**

| Conmed     |                                            |            |           |            |
|------------|--------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                                  | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| C6420EL    | Pass Sut 45 Esq Extend. Spectrum Mvp       | Conmed     | 457672    | 1          |
| H5000      | Fio Para Fixacao De Sutura Hi-Fi Linvatec  | Conmed     | 339836    | 3          |
| C7332      | Kit Canula De Infusao Com Obturador Conico | Conmed     | 339766    | 1          |

**E) LESÃO NA RAMPA "RAMP LESION" – ZIMMER®**

| Zimmer     |                             |            |           |            |
|------------|-----------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                   | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 904050     | Passador de Sutura EzPass   | Zimmer     | 369840    | 1          |
| 900267     | Fio de Sutura Maxi Braid #0 | Zimmer     | 369844    | 3          |
| 110025598  | Canulas de Infusão          | Zimmer     | 368792    | 1          |

**Composição dos kits para técnica de avulsão da raiz posterior por fabricante homologado**

**A) AVULSÃO DA RAIZ POSTERIOR – ARTHREX®**

| ARTHREX       |                             |            |           |            |
|---------------|-----------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA    | DESCRIÇÃO                   | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| AR-12990N     | Agulha Scorpion Para Joelho | ARTHREX    | 333814    | 1          |
| AR-7221       | Fiberwire #0 Azul C/Agulha  | ARTHREX    | 333757    | 4          |
| AR-1204FF     | Flipcutter Iii              | ARTHREX    | 402084    | 1          |
| AR-6592-08-30 | Canula Passport 8mm X 3cm   | ARTHREX    | 333918    | 1          |
| AR-2270       | Botao Dog Bone 10.16x8.13mm | ARTHREX    | 333783    | 1          |
| AR-7235       | Fiberlink                   | ARTHREX    | 334035    | 1          |

**B) AVULSÃO DA RAIZ POSTERIOR – RAZEK/CONMED®**



| Razek/Conmed |                                           |            |           |            |
|--------------|-------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA   | DESCRIÇÃO                                 | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 747050100    | Gancho De Compressão Para Sutura          | Razek      | 435270    | 1          |
| H5000        | Fio Para Fixacao De Sutura Hi-Fi Linvatec | Conmed     | 339836    | 4          |
| C7332        | Kit Canula De Infusao Com Obturador       | Conmed     | 339766    | 1          |

*\*Fabricante não produz todos os materiais mencionados em protocolo*

## Artroscopia e osteocondroplastia de joelho

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Equipes médicas              | Ortopedia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Códigos Cirúrgicos Possíveis | 1. Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia - procedimento videoartroscópico de joelho (TUSS 30733049)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Códigos Associados           | 1. Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de joelho (TUSS 30733030)<br>2. Lesões intrínsecas de joelho (lesões condrais, osteocondrite dissecante, plica patológica, corpos livres, artrofitose) - tratamento cirúrgico (TUSS 30726166)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Caráter                      | Eletivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Critérios de inclusão        | Pacientes com lesão de cartilagem com necessidade de tratamento cirúrgico para substituição (transplante osteocondral autólogo / mosaicolplastia) ou técnica de cobertura (membrana de colágeno)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Critérios de exclusão        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Enxertos homólogos (banco de tecidos)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Cuidados pré-operatórios     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Obtenção <b>do termo de consentimento</b> específico para cirurgia;</li> <li>Avaliação <b>pré-anestésica</b> e alocação pós-operatória conforme risco clínico</li> <li>Orientação sobre <b>suspensão de medicamentos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório</li> </ul> </li> <li>Orientação sobre <b>jejum abreviado</b>, conforme diretriz institucional</li> <li><b>Descolonização</b> para <i>S. aureus</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mupirocina nasal 20mg/g 2x ao dia por 5 dias antes da cirurgia E</li> </ul> </li> </ul> |



|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Clorexidina 2% 1x ao dia durante o banho (exceto em mucosas) por 5 dias antes da cirurgia</li> <li>• <b>Orientações multiprofissionais</b> para cirurgia de Artroplastia de Joelho</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Intraoperatório</b>                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adesão ao <b>protocolo de cirurgia segura</b> e à <b>política de anestesia e sedação</b></li> <li>• <b>Antibioticoprofilaxia</b>, conforme manual de <i>Antibioticoprofilaxia SÍRIO-LIBANÊS</i></li> <li>• <b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li>• <b>Anestesia:</b> raquianestesia + geral + bloqueio</li> <li>• <b>Tempo de cirurgia:</b> em média 120 minutos</li> <li>• <b>Monitorizações e invasões:</b> cardioscopia, PA não invasiva, capnografia, oximetria, temperatura, manta térmica, meias elásticas e compressor pneumático plantar, sonda vesical de demora, monitor de consciência, e nos casos de risco alto e acima: acesso central, monitor de débito cardíaco e PA invasiva</li> <li>• <b>Anatomia patológica:</b> não</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>OPME</b>                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 01 equipo de bomba de infusão</li> <li>• 01 lâmina Shaver</li> <li>• 01 Ponteira de radiofrequência</li> </ul> <p><b>Transplante Enxerto Autólogo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 01 kit mosaicoplastia</li> </ul> <p><b>“AMIC” Condrogênese Induzida por matriz autóloga</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 01 Condrogide</li> <li>• Nanofraturas/microfraturas</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar)</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tempo de permanência</b> previsto de 1 dia em unidade de internação não crítica. Pacientes policomórbidos, conforme indicação clínica, podem precisar de pós-operatório imediato em unidade crítica.</li> <li>• <b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li>• <b>Rotina complementar:</b> Rx de joelho AP e perfil</li> <li>• <b>Cuidados em fisioterapia</b> de acordo com protocolo institucional</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Orientação para alta</b>                        | <b>SEM</b> (sinais de alerta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>Orientações sobre sinais de alerta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perda de força nos membros</li> <li>• Febre</li> <li>• Edema de membros inferiores</li> <li>• Falta de ar</li> <li>• Queda</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                    | <b>Fazer</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>Seguir orientações do Manual de orientações multiprofissionais da ATJ de como proceder para se levantar e locomover após a cirurgia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Não realizar atividades na água como piscinas, saunas, banheiras, hidroginástica e praia por 15 dias;</li> <li>• Não dirigir antes da liberação médica;</li> <li>• Não pegar objetos do chão;</li> <li>• Evitar uso de tapetes por onde transitar;</li> <li>• Usar sapatos ou sandálias antiderrapante que fiquem firmes ao pé e roupas e fácil colocação;</li> <li>• Não colocar travesseiro embaixo do joelho operado para evitar cicatrização em flexão.</li> </ul> |

|  |                     |                                                                                                                                     |
|--|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Agendar retornos    | Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias<br>Fisioterapia                                                              |
|  | Levar               | Documentos<br>- resumo de alta, receituário, atestados                                                                              |
|  | Tomar               | Analgesia<br>Laxativos, se prescrição de opióides<br>Reconciliação medicamentosa<br>Uso de anticoagulante prolongado (15 a 30 dias) |
|  | Avaliar compreensão | Confirmar compreensão do paciente                                                                                                   |

**Composição dos kits de artroscopia e osteocondroplastia de joelho por fabricante homologado**

**A) JOHNSON & JOHNSON®**

| Johnson & Johnson |                                             |                         |           |            |
|-------------------|---------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA        | DESCRIÇÃO                                   | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 284508            | Equipo Irrigação Bomba Vue - Inflow         | Depuy Johnson & Johnson | 375227    | 1          |
| 284610            | Equipo Sucção Bomba Duo - Outflow           | Depuy Johnson & Johnson | 375228    | 1          |
| 283419            | Lâmina de Shaver Agressiva Blade Plus 4.0mm | Depuy Johnson & Johnson | 383443    | 1          |
| 228147            | Radiofrequencia                             | Depuy Johnson & Johnson | 398246    | 1          |

**B) SMITH & NEPHEW®**

| Smith & Nephew |                                |                |           |            |
|----------------|--------------------------------|----------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA     | DESCRIÇÃO                      | FABRICANTE     | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 7211004        | Equipo bomba Dyonics 25        | Smith & Nephew | 137665    | 1          |
| 7205345        | Lamina de shaver partes moles  | Smith & Nephew | 418887    | 1          |
| ASC4250-01     | Ponteira de ablação por plasma | Smith & Nephew | 282338    | 1          |

**C) ARTHREX®**

| ARTHREX    |                               |            |           |            |
|------------|-------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                     | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| AR-6410    | Equipo De Bomba               | ARTHREX    | 107775    | 1          |
| AR-8400EX  | Lam Shaver Excalibur 4.0mm    | ARTHREX    | 210389    | 1          |
| AR-9815    | Ponteira Apollo Rf 50 Mp C/As | ARTHREX    | 379770    | 1          |

**D) CONMED®**

| Conmed     |                                                               |            |           |            |
|------------|---------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                                                     | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 10K100     | Equipo Para Bomba De Infusao 10k Linvatec                     | Conmed     | 339566    | 1          |
| 9299A      | Ponteira De Shaver Great White 4.2mm Linvatec                 | Conmed     | 339747    | 1          |
| AES-50S    | Edge Sistema De Energia Artroscopica, Sonda De 50° Com Succao | Conmed     | 393765    | 1          |

**E) ZIMMER®**

| Zimmer     |                                               |            |           |            |
|------------|-----------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                                     | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 11010011   | Equipo para bomba de Infusão                  | Zimmer     | 369040    | 1          |
| 9182742    | Lamina de Shaver                              | Zimmer     | 368793    | 1          |
| 11010033   | Ponteira de RF Biopolar 45graus com aspiração | Zimmer     | 368788    | 1          |

**Composição dos kits para a técnica de transplante enxerto autólogo por fabricante homologado**

**A) TRANSPLANTE ENXERTO AUTÓLOGO – JOHNSON E JOHNSON®**

| Johnson & Johnson |                                                     |                         |           |            |
|-------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA        | DESCRIÇÃO                                           | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 251002            | Passador de Sutura Ideal Suture Shuttle 25° direita | Depuy Johnson & Johnson | 431385    | 1          |

**B) TRANSPLANTE ENXERTO AUTÓLOGO – SMITH & NEPHEW®**

| Smith & Nephew |                    |                |           |            |
|----------------|--------------------|----------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA     | DESCRIÇÃO          | FABRICANTE     | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 72200418       | Accupass big curve | Smith & Nephew | 137915    | 1          |

**C) TRANSPLANTE ENXERTO AUTÓLOGO – ARTHREX®**

| ARTHREX     |                         |            |           |            |
|-------------|-------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO               | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| AR-4068-45L | Suturarelaxo 45 Cur Esq | ARTHREX    | 333718    | 1          |

**D) TRANSPLANTE ENXERTO AUTÓLOGO – CONMED®**

| Conmed     |                                      |            |           |            |
|------------|--------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                            | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| C6420EL    | Pass Sut 45 Esq Extend. Spectrum Mvp | Conmed     | 457672    | 1          |

**E) TRANSPLANTE ENXERTO AUTÓLOGO – ZIMMER®**

| Zimmer     |                           |            |           |            |
|------------|---------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                 | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 904050     | Passador de Sutura EzPass | Zimmer     | 369840    | 1          |

**Composição dos kits para a técnica "AMIC" por fabricante homologado**

**A) "AMIC" – JOHNSON & JOHNSON®**

| Johnson & Johnson |                                                     |                         |           |            |
|-------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA        | DESCRIÇÃO                                           | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 251002            | Passador de Sutura Ideal Suture Shuttle 25° direita | Depuy Johnson & Johnson | 431385    | 1          |
| 223116            | Sutura Orthocord Azul & Violeta #2 Agulhado (OS-6)  | Depuy Johnson & Johnson | 376672    | 3          |

**B) “AMIC” – SMITH & NEPHEW®**

| Smith & Nephew |                                     |                |           |            |
|----------------|-------------------------------------|----------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA     | DESCRIÇÃO                           | FABRICANTE     | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 72200418       | Accupass big curve                  | Smith & Nephew | 137915    | 1          |
| 7211081        | Fios de alta resistência ultrabraid | Smith & Nephew | 273102    | 3          |

**C) “AMIC” – ARTHREX®**

| ARTHREX     |                            |            |           |            |
|-------------|----------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO                  | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| AR-4068-45L | Suturelasso 45 Cur Esq     | ARTHREX    | 333718    | 1          |
| AR-7221     | Fiberwire #0 Azul C/Agulha | ARTHREX    | 333757    | 3          |

**D) “AMIC” – CONMED®**

| Conmed     |                                           |            |           |            |
|------------|-------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                                 | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| C6420EL    | Pass Sut 45 Esq Extend. Spectrum Mvp      | Conmed     | 457672    | 1          |
| H5000      | Fio Para Fixacao De Sutura Hi-Fi Linvatec | Conmed     | 339836    | 3          |

**E) “AMIC” – ZIMMER®**

| Zimmer     |                             |            |           |            |
|------------|-----------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                   | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 904050     | Passador de Sutura EzPass   | Zimmer     | 369840    | 1          |
| 900267     | Fio de Sutura Maxi Braid #0 | Zimmer     | 369844    | 3          |

## Osteotomia do joelho

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Equipes médicas              | Ortopedia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Códigos Cirúrgicos Possíveis | 1. Osteotomias ao nível do joelho - tratamento cirúrgico (TUSS 30726220)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Códigos Associados           | 2. Lesões complexas de joelho (fratura com lesão ligamentar e meniscal) - tratamento cirúrgico (TUSS 30726158)<br>3. Liberação lateral e facectomias - tratamento cirúrgico (TUSS 30726204)                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Caráter                      | Eletivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Critérios de inclusão        | Pacientes com desvio de eixo com osteoartrose ou lesão ligamentar, condral ou meniscal que necessitem de correção do eixo / alinhamento do membro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Critérios de exclusão        | Osteoartrose tricompartmental avançada com indicação de artroplastia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Cuidados pré-operatórios     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Obtenção <b>do termo de consentimento</b> específico para cirurgia;</li> <li>Avaliação <b>pré-anestésica</b> e alocação pós-operatória conforme risco clínico</li> <li>Orientação sobre <b>suspensão de medicamentos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório</li> </ul> </li> <li>Orientação sobre <b>jejum abreviado</b>, conforme diretriz institucional</li> </ul> |

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Descolonização</b> para <i>S. aureus</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mupirocina nasal 20mg/g 2x ao dia por 5 dias antes da cirurgia E</li> <li>○ Clorexidina 2% 1x ao dia durante o banho (exceto em mucosas) por 5 dias antes da cirurgia</li> </ul> </li> <li>• <b>Orientações multiprofissionais</b> para cirurgia de Artroplastia de Joelho</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Intraoperatório                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adesão ao <b>protocolo de cirurgia segura</b> e à <b>política de anestesia e sedação</b></li> <li>• <b>Antibioticoprofilaxia</b>, conforme manual de <i>Antibioticoprofilaxia Sírio-Libanês</i></li> <li>• <b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li>• <b>Anestesia:</b> raquianestesia + geral + bloqueio</li> <li>• <b>Tempo de cirurgia:</b> em média 180 minutos</li> <li>• <b>Monitorizações e invasões:</b> cardioscopia, PA não invasiva, capnografia, oximetria, temperatura, manta térmica, meias elásticas e compressor pneumático plantar, sonda vesical de demora, monitor de consciência, e nos casos de risco alto e acima: acesso central, monitor de débito cardíaco e PA invasiva</li> <li>• <b>Anatomia patológica:</b> não</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OPME                                        | <p><b>Osteotomia de tibia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• placa de osteotomia de tibia + parafusos (variam por placa) (média 6 parafusos)</li> <li>• 02 fios guia</li> <li>• 01 lâmina de serra</li> <li>• 01 enxerto sintético (pode ser ilíaco)</li> </ul> <p><b>Osteotomia de fêmur</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• placa de osteotomia de fêmur + parafusos (variam por placa) (média 8 parafusos)</li> <li>• 02 fios guia</li> <li>• 01 lâmina de serra</li> <li>• 01 enxerto sintético (pode ser ilíaco)</li> </ul> <p>Radioscopia na sala</p>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tempo de permanência</b> previsto de até 2 dias em unidade de internação não crítica. Pacientes policomórbidos, conforme indicação clínica, podem precisar de pós-operatório imediato em unidade crítica.</li> <li>• <b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li>• <b>Rotina complementar:</b> Rx de joelho AP e perfil</li> <li>• <b>Cuidados em fisioterapia</b> de acordo com protocolo institucional</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Orientação para alta                        | SEM (sinais de alerta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Orientações sobre sinais de alerta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perda de força nos membros</li> <li>• Febre</li> <li>• Edema de membros inferiores</li> <li>• Falta de ar</li> <li>• Queda</li> </ul>                                                                                                                               |
|                                             | Fazer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>Seguir orientações do Manual de orientações multiprofissionais da ATJ de como proceder para se levantar e locomover após a cirurgia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Não realizar atividades na água como piscinas, saunas, banheiras, hidroginástica e praia por 15 dias;</li> <li>• Não dirigir antes da liberação médica;</li> </ul> |

|  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Não pegar objetos do chão;</li> <li>• Evitar uso de tapetes por onde transitar;</li> <li>• Usar sapatos ou sandálias antiderrapante que fiquem firmes ao pé e roupas e fácil colocação;</li> <li>• Não colocar travesseiro embaixo do joelho operado para evitar cicatrização em flexão.</li> </ul> |
|  | Agendar retornos    | Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias<br>Fisioterapia                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|  | Levar               | Documentos<br>- resumo de alta, receituário, atestados                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|  | Tomar               | Analgesia<br>Laxativos, se prescrição de opióides<br>Reconciliação medicamentosa<br>Uso de anticoagulante prolongado (15 a 30 dias)                                                                                                                                                                                                          |
|  | Avaliar compreensão | Confirmar compreensão do paciente                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

### Composição dos kits e osteotomia de tibia por fabricante homologado

#### A) OSTEOTOMIA DE TIBIA – JOHNSON & JOHNSON®

| Johnson & Johnson |                                            |                         |           |            |
|-------------------|--------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA        | DESCRIÇÃO                                  | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 440.864           | Placa Tomofix 4F                           | Depuy Johnson & Johnson | 437077    | 1          |
| 412.206           | Parafuso de bloqueio 5.0                   | Depuy Johnson & Johnson | 457426    | 6          |
| 292.160.01        | Fio Guia Liso                              | Depuy Johnson & Johnson | 414138    | 2          |
| S250480041        | Micro Lamina de Serra Sagital STD 10X6X0,4 | Depuy Johnson & Johnson | 413747    | 1          |
| 710.060S          | Enxerto Ósseo Chronos Cunha Se             | Depuy Johnson & Johnson | 443506    | 1          |

### Composição dos kits e osteotomia de fêmur por fabricante homologado

#### B) OSTEOTOMIA DE FÊMUR – JOHNSON & JOHNSON®

| Johnson & Johnson |                                            |                         |           |            |
|-------------------|--------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA        | DESCRIÇÃO                                  | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 440.864           | Placa Tomofix 4F                           | Depuy Johnson & Johnson | 437077    | 1          |
| 412.206           | Parafuso de bloqueio 5.0                   | Depuy Johnson & Johnson | 457426    | 8          |
| 292.160.01        | Fio Guia Liso                              | Depuy Johnson & Johnson | 414138    | 2          |
| S250480041        | Micro Lamina de Serra Sagital STD 10X6X0,4 | Depuy Johnson & Johnson | 413747    | 1          |
| 710.060S          | Enxerto Ósseo Chronos Cunha Se             | Depuy Johnson & Johnson | 443506    | 1          |

## Instabilidade patelofemoral

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Equipes<br>médicas                 | <b>Ortopedia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Códigos<br>Cirúrgicos<br>Possíveis | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Instabilidade femoropatelar (TUSS 30733103)</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Códigos<br>Associados              | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Lesões intrínsecas de joelho (lesões condrais, osteocondrite dissecante, plica patológica, corpos livres, artrofitose) - tratamento cirúrgico (TUSS 30726166)</li><li>2. Lesões complexas de joelho (fratura com lesão ligamentar e meniscal) - tratamento cirúrgico (TUSS 30726158)</li><li>3. Lesão aguda de ligamento colateral, associada a ligamento cruzado e menisco - tratamento cirúrgico (TUSS 30726131)</li><li>4. Lesões ligamentares agudas - tratamento cirúrgico (TUSS 30726182)</li><li>5. Lesões ligamentares periféricas crônicas - tratamento cirúrgico (TUSS 30726190)</li><li>6. Liberação lateral e facetectomias - tratamento cirúrgico (TUSS 30726204)</li><li>7. Realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico (TUSS 30726239)</li><li>8. Reconstruções ligamentares do pivot central - tratamento cirúrgico (TUSS 30726247)</li></ol> |

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Caráter</b>                                     | Eletivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   |
| <b>Crítérios de inclusão</b>                       | Pacientes adultos (idade ≥ 18 anos) com histórico de luxação da patela                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                   |
| <b>Crítérios de exclusão</b>                       | Fratura osteocondral associada (necessita de tratamento de urgência com fixação)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                   |
| <b>Cuidados pré-operatórios</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obtenção <b>do termo de consentimento</b> específico para cirurgia;</li> <li>• Avaliação <b>pré-anestésica</b> e alocação pós-operatória conforme risco clínico</li> <li>• Orientação sobre <b>suspensão de medicamentos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório</li> </ul> </li> <li>• Orientação sobre <b>jejum abreviado</b>, conforme diretriz institucional</li> <li>• <b>Descolonização</b> para <i>S. aureus</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mupirocina nasal 20mg/g 2x ao dia por 5 dias antes da cirurgia E</li> <li>○ Clorexidina 2% 1x ao dia durante o banho (exceto em mucosas) por 5 dias antes da cirurgia</li> </ul> </li> <li>• <b>Orientações multiprofissionais</b> para cirurgia de Artroplastia de Joelho</li> </ul> |                                                                                                                                                                                   |
| <b>Intraoperatório</b>                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adesão ao <b>protocolo de cirurgia segura</b> e à <b>política de anestesia e sedação</b></li> <li>• <b>Antibioticoprofilaxia</b>, conforme manual de <i>Antibioticoprofilaxia SÍRIO-LIBANÊS</i></li> <li>• <b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li>• <b>Anestesia:</b> raquianestesia + geral + bloqueio</li> <li>• <b>Tempo de cirurgia:</b> em média 120 minutos</li> <li>• <b>Monitorizações e invasões:</b> cardioscopia, PA não invasiva, capnografia, oximetria, temperatura, manta térmica, meias elásticas e compressor pneumático plantar, sonda vesical de demora, monitor de consciência, e nos casos de risco alto e acima: acesso central, monitor de débito cardíaco e PA invasiva</li> <li>• <b>Anatomia patológica:</b> não</li> </ul>                                                          |                                                                                                                                                                                   |
| <b>OPME</b>                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 01 equipo de bomba de infusão</li> <li>• 01 lâmina Shaver</li> <li>• 01 Ponteira de radiofrequência</li> </ul> <p><b>Realinhamento distal (osteotomia)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• + até 03 Parafusos canulados com arruelas (4,5 mm e 6,7 mm)</li> <li>• Até 02 fios guia</li> <li>• Até 01 lâmina de serra</li> </ul> <p><b>Realinhamento proximal (reconstrução ligamentar)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• + 01 Parafuso de interferência absorvível</li> <li>• Até 02 âncoras absorvíveis</li> <li>• 01 fio guia 4 furos</li> <li>• 01 fio guia liso</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                   |
| <b>Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar)</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tempo de permanência</b> previsto de até 2 dias em unidade de internação não crítica. Pacientes policomórbidos, conforme indicação clínica, podem precisar de pós-operatório imediato em unidade crítica.</li> <li>• <b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li>• <b>Rotina complementar:</b> Rx de joelho AP e perfil</li> <li>• <b>Cuidados em fisioterapia</b> de acordo com protocolo institucional</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                   |
| <b>Orientação para alta</b>                        | <b>SEM</b> (sinais de alerta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Orientações sobre sinais de alerta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perda de força nos membros</li> <li>• Febre</li> <li>• Edema de membros inferiores</li> </ul> |



|  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Falta de ar</li> <li>Queda</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|  | Fazer               | <p>Seguir orientações do Manual de orientações multiprofissionais da ATJ de como proceder para se levantar e locomover após a cirurgia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Não realizar atividades na água como piscinas, saunas, banheiras, hidroginástica e praia por 15 dias;</li> <li>Não dirigir antes da liberação médica;</li> <li>Não pegar objetos do chão</li> <li>Evitar uso de tapetes por onde transitar;</li> <li>Usar sapatos ou sandálias antiderrapante que fiquem firmes ao pé e roupas e fácil colocação;</li> <li>Não colocar travesseiro embaixo do joelho operado para evitar cicatrização em flexão.</li> </ul> |
|  | Agendar retornos    | Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias<br>Fisioterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|  | Levar               | Documentos<br>- resumo de alta, receituário, atestados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|  | Tomar               | Analgesia<br>Laxativos, se prescrição de opióides<br>Reconciliação medicamentosa<br>Uso de anticoagulante prolongado (15 a 30 dias)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|  | Avaliar compreensão | Confirmar compreensão do paciente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

**Composição dos kits de instabilidade patelofemoral por fabricante homologado**

**A) JOHNSON & JOHNSON®**

| Johnson & Johnson |                                             |                         |           |            |
|-------------------|---------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA        | DESCRIÇÃO                                   | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 284508            | Equipo Irrigação Bomba Vue - Inflow         | Depuy Johnson & Johnson | 375227    | 1          |
| 284610            | Equipo Sucção Bomba Duo - Outflow           | Depuy Johnson & Johnson | 375228    | 1          |
| 283419            | Lâmina de Shaver Agressiva Blade Plus 4.0mm | Depuy Johnson & Johnson | 383443    | 1          |
| 228147            | Radiofrequencia                             | Depuy Johnson & Johnson | 398246    | 1          |

**B) SMITH & NEPHEW®**

| Smith & Nephew |                                |                |           |            |
|----------------|--------------------------------|----------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA     | DESCRIÇÃO                      | FABRICANTE     | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 7211004        | Equipo bomba Dyonics 25        | Smith & Nephew | 137665    | 1          |
| 7205345        | Lamina de shaver partes moles  | Smith & Nephew | 418887    | 1          |
| ASC4250-01     | Ponteira de ablação por plasma | Smith & Nephew | 282338    | 1          |

**C) ARTHREX®**

| ARTHREX    |                               |            |           |            |
|------------|-------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                     | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| AR-6410    | Equipo De Bomba               | ARTHREX    | 107775    | 1          |
| AR-8400EX  | Lam Shaver Excalibur 4.0mm    | ARTHREX    | 210389    | 1          |
| AR-9815    | Ponteira Apollo Rf 50 Mp C/As | ARTHREX    | 379770    | 1          |

**D) CONMED®**

| Conmed     |                                                               |            |           |            |
|------------|---------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                                                     | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 10K100     | Equipo Para Bomba De Infusao 10k Linvatec                     | Conmed     | 339566    | 1          |
| 9299A      | Ponteira De Shaver Great White 4.2mm Linvatec                 | Conmed     | 339747    | 1          |
| AES-50S    | Edge Sistema De Energia Artroscopica, Sonda De 50° Com Succao | Conmed     | 393765    | 1          |

**E) ZIMMER®**

| Zimmer     |                                               |            |           |            |
|------------|-----------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA | DESCRIÇÃO                                     | FABRICANTE | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 11010011   | Equipo para bomba de Infusão                  | Zimmer     | 369040    | 1          |
| 9182742    | Lamina de Shaver                              | Zimmer     | 368793    | 1          |
| 11010033   | Ponteira de RF Biopolar 45graus com aspiração | Zimmer     | 368788    | 1          |

**Composição dos kits para realinhamento distal (osteotomia) por fabricante homologado**

**A) REALINHAMENTO DISTAL (OSTEOTOMIA) – JOHNSON & JOHNSON®**

| Johnson & Johnson |                                            |                         |           |            |
|-------------------|--------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA        | DESCRIÇÃO                                  | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 205310            | Parafuso Canulado 3.5 - aço                | Depuy Johnson & Johnson | 457427    | 3          |
| 219910            | Arruela de Diâmetro 10,0/4,6 m             | Depuy Johnson & Johnson | 457796    | 3          |
| 292.160.01        | Fio Guia Liso                              | Depuy Johnson & Johnson | 414138    | 2          |
| S250480041        | Micro Lamina de Serra Sagital STD 10X6X0,4 | Depuy Johnson & Johnson | 413747    | 1          |

**Composição dos kits para realinhamento proximal (reconstrução ligamentar) por fabricante homologado**

**A) REALINHAMENTO PROXIMAL (RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR) – JOHNSON & JOHNSON®**

**Cirurgia de Joelho**  
Procedimentos Gerenciados

| Johnson & Johnson |                                         |                         |           |            |
|-------------------|-----------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| REFERÊNCIA        | DESCRIÇÃO                               | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
| 231819            | Parafuso Milagro 10mm x 23mm            | Depuy Johnson & Johnson | 391028    | 1          |
| 222297            | Âncora Healix 5.5                       | Depuy Johnson & Johnson | 377699    | 2          |
| F4FD24300         | Fio 4 Furos 2.4 x 300 mm Ponta Diamante | Depuy Johnson & Johnson | 418495    | 1          |
| 292.160.01        | Fio Guia Liso                           | Depuy Johnson & Johnson | 414138    | 1          |