

## Índice

- [Artroplastia total de quadril](#)
- [Artroscopia de quadril](#)

## ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (ATQ)

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Equipes médicas              | Ortopedia e Traumatologia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Códigos Cirúrgicos Possíveis | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Artroplastia (qualquer técnica ou versão de quadril)</li> <li>2. Tratamento cirúrgico (TUSS 30724058)</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Códigos Associados           | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Biópsia cirúrgica coxofemoral (TUSS 30724112)</li> <li>2. Tenotomia (TUSS 30731208)<br/><i>Aplicável quando utilizado fora da artroplastia (p. ex. tenotomia do adutor)</i></li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Caráter                      | Eletivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Critérios de inclusão        | Pacientes adultos (idade $\geq 18$ anos) que forem submetidos a ATQ por artrose do quadril                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Critérios de exclusão        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fratura do colo do fêmur ou do fêmur proximal;</li> <li>• Artroplastias para tratamento das displasias do desenvolvimento do quadril</li> <li>• Artroplastias por tumores musculoesqueléticos;</li> <li>• Infecções pós-operatórias em artroplastia total do quadril;</li> <li>• Procedimentos de revisão de artroplastia do quadril (TUSS 30724279)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Cuidados pré-operatórios     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obtenção do <b>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 suspensão de medicamentos <ul style="list-style-type: none"> <li>o 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>• Descolonização para <i>S. aureus</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Mupirocina nasal 20mg/g 2x ao dia por 5 dias antes da cirurgia E</li> <li>o 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 Quadril</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>: geral + anestesia regional (bloqueio de neuroeixo e/ou periférico)</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. <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Anatomopatológico</b>: até 4 peças, quando necessário.</li> </ul> </li> </ul> |

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OPME                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Materiais para prótese articular de quadril (ver anexo abaixo)</li> <li>• 3 fios de sutura FiberWire®</li> <li>• Hemostático (Surgicel Fibrilar®, Surgicel Powder®)</li> <li>• Beriplast®</li> <li>• Dermabond®</li> <li>• Prineo®</li> </ul> <p><b>Marcas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stryker®</li> <li>• Johnson &amp; Johnson®</li> <li>• Medacta (quando via anterior)®</li> <li>• Zimmer®</li> </ul>                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 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 quadril (1)</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>• 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 ATQ 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 até liberação médica.</li> <li>• Não levantar o joelho em altura maior do que o quadril operado</li> <li>• Não cruzar as pernas</li> <li>• Não curvar o corpo acima ou abaixo de 90°.</li> <li>• Não flexionar as pernas junto ao corpo</li> <li>• Não colocar sapatos, meias ou puxar o cobertor</li> <li>• Não realizar rotação externa e interna da perna operada</li> <li>• Não levantar objetos pesados por no mínimo 3 meses</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> </ul> |
|                                             | Agendar retornos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias<br>Fisioterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                             | Levar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Documentos: resumo de alta, receituário, atestados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|  |                     |                                                                                                                                   |
|--|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Tomar               | Analgesia<br>Laxativos, se uso de opióides<br>Reconciliação medicamentosa<br>Usar anticoagulante por período prolongado (30 dias) |
|  | Avaliar compreensão | Confirmar compreensão do paciente                                                                                                 |

### **Composição dos kits de artroplastia de quadril por fabricante homologado**

#### **A.1 - STRYKER® - CIMENTADA**

| Stryker®              |             |                                |             |           |            |
|-----------------------|-------------|--------------------------------|-------------|-----------|------------|
| CERA POLI COM CIMENTO | REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO                      | FABRICANTE  | COD. TASY | QUANTIDADE |
|                       | 0210004000  | INTERPULSE ESCOVA P/ CANAL FEM | STRYKER     | 129650    | 1          |
|                       | 0210114000  | INTERPULSE PECA MAO C BICO A.F | STRYKER     | 235532    | 1          |
|                       | 05801351    | HASTE FEMORAL EXETER V40 CDH   | STRYKER     | 449351    | 1          |
|                       | 09373225    | SELADOR FEMORAL EXETER MIS G   | STRYKER     | 291071    | 1          |
|                       | 09378205    | PRESSURIZADOR PEQ EXETER MIS   | STRYKER     | 287320    | 1          |
|                       | 09422112    | BONE PLUG EXETER 12MM          | STRYKER     | 446063    | 1          |
|                       | 203065251   | PARAFUSO TRIDENT TORX 6,5/25MM | STRYKER     | 90434     | 2          |
|                       | 206530000   | KIT DE CIMENTACAO 180G         | STRYKER     | 90186     | 1          |
|                       | 2108328000  | LAMINA C/DENTES AGG 25/1,24MM  | STRYKER     | 138571    | 1          |
|                       | 5421162H    | CONCHAS FU TRI PSL 62X63.8 5   | STRYKER     | 88828     | 1          |
|                       | 61971001    | CIMENTO ORTOP. TOBRAMICINA     | STRYKER     | 209580    | 2          |
|                       | 723-10-32E  | INSERTE TRIDENT 10G X3 32E     | STRYKER     | 399773    | 1          |
|                       | 65700132    | CABECA CERAMICA V40 DELTA 32-0 | STRYKER     | 350298    | 1          |
|                       | VM-03-02-01 | FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE  | VIA MEDICAL | 384629    | 1          |

| METAL POLI COM CIMENTO | REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO                      | FABRICANTE  | COD. TASY | QUANTIDADE |
|------------------------|-------------|--------------------------------|-------------|-----------|------------|
|                        | 0210004000  | INTERPULSE ESCOVA P/ CANAL FEM | STRYKER     | 129650    | 1          |
|                        | 0210114000  | INTERPULSE PECA MAO C BICO A.F | STRYKER     | 235532    | 1          |
|                        | 05801351    | HASTE FEMORAL EXETER V40 CDH   | STRYKER     | 449351    | 1          |
|                        | 09373225    | SELADOR FEMORAL EXETER MIS G   | STRYKER     | 291071    | 1          |
|                        | 09378205    | PRESSURIZADOR PEQ EXETER MIS   | STRYKER     | 287320    | 1          |
|                        | 09422112    | BONE PLUG EXETER 12MM          | STRYKER     | 446063    | 1          |
|                        | 203065251   | PARAFUSO TRIDENT TORX 6,5/25MM | STRYKER     | 90434     | 2          |
|                        | 206530000   | KIT DE CIMENTACAO 180G         | STRYKER     | 90186     | 1          |
|                        | 2108328000  | LAMINA C/DENTES AGG 25/1,24MM  | STRYKER     | 138571    | 1          |
|                        | 5421162H    | CONCHAS FU TRI PSL 62X63.8 5   | STRYKER     | 88828     | 1          |
|                        | 61971001    | CIMENTO ORTOP. TOBRAMICINA     | STRYKER     | 209580    | 2          |
|                        | 723-10-32E  | INSERTE TRIDENT 10G X3 32E     | STRYKER     | 399773    | 1          |
|                        | 62609232    | CABECA FEMORAL V/40 32/+4 LFIT | STRYKER     | 207836    | 1          |
|                        | VM-03-02-01 | FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE  | VIA MEDICAL | 384629    | 1          |

| CERA CERA COM CIMENTO | REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO                      | FABRICANTE  | COD. TASY | QUANTIDADE |
|-----------------------|-------------|--------------------------------|-------------|-----------|------------|
|                       | 0210004000  | INTERPULSE ESCOVA P/ CANAL FEM | STRYKER     | 129650    | 1          |
|                       | 0210114000  | INTERPULSE PECA MAO C BICO A.F | STRYKER     | 235532    | 1          |
|                       | 05801351    | HASTE FEMORAL EXETER V40 CDH   | STRYKER     | 449351    | 1          |
|                       | 09373225    | SELADOR FEMORAL EXETER MIS G   | STRYKER     | 291071    | 1          |
|                       | 09378205    | PRESSURIZADOR PEQ EXETER MIS   | STRYKER     | 287320    | 1          |
|                       | 09422112    | BONE PLUG EXETER 12MM          | STRYKER     | 446063    | 1          |
|                       | 203065251   | PARAFUSO TRIDENT TORX 6,5/25MM | STRYKER     | 90434     | 2          |
|                       | 206530000   | KIT DE CIMENTACAO 180G         | STRYKER     | 90186     | 1          |
|                       | 2108328000  | LAMINA C/DENTES AGG 25/1,24MM  | STRYKER     | 138571    | 1          |
|                       | 5421162H    | CONCHAS FU TRI PSL 62X63.8 5   | STRYKER     | 88828     | 1          |
|                       | 61971001    | CIMENTO ORTOP. TOBRAMICINA     | STRYKER     | 209580    | 2          |
|                       | 723-10-32E  | INSERTE TRIDENT 10G X3 32E     | STRYKER     | 399773    | 1          |
|                       | 65700132    | CABECA CERAMICA V40 DELTA 32-0 | STRYKER     | 350298    | 1          |
|                       | VM-03-02-01 | FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE  | VIA MEDICAL | 384629    | 1          |

## A.2 - STRYKER® - NÃO CIMENTADA

| Stryker®              |             |                                |             |           |            |
|-----------------------|-------------|--------------------------------|-------------|-----------|------------|
| CERA POLI SEM CIMENTO | REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO                      | FABRICANTE  | COD. TASY | QUANTIDADE |
|                       | 0210114000  | INTERPULSE PECA MAO C BICO A.F | STRYKER     | 235532    | 1          |
|                       | VM-03-02-01 | FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE  | VIA MEDICAL | 384629    | 1          |
|                       | 6720-0330   | HASTE FEM. ACCOLADE II 132 N 3 | STRYKER     | 329806    | 1          |
|                       | 203065251   | PARAFUSO TRIDENT TORX 6,5/25MM | STRYKER     | 90434     | 2          |
|                       | 02108328000 | LAMINA C/DENTES AGG 25/1,24MM  | STRYKER     | 138571    | 1          |
|                       | 5421162H    | CONCHAS FU TRI PSL 62X63.8 5   | STRYKER     | 88828     | 1          |
|                       | 723-10-32E  | INSERTE TRIDENT 10G X3 32E     | STRYKER     | 399773    | 1          |
|                       | 65700132    | CABECA CERAMICA V40 DELTA 32-0 | STRYKER     | 350298    | 1          |

| METAL POLI SEM CIMENTO | REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO                      | FABRICANTE  | COD. TASY | QUANTIDADE |
|------------------------|-------------|--------------------------------|-------------|-----------|------------|
|                        | 0210114000  | INTERPULSE PECA MAO C BICO A.F | STRYKER     | 235532    | 1          |
|                        | VM-03-02-01 | FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE  | VIA MEDICAL | 384629    | 1          |
|                        | 6720-0330   | HASTE FEM. ACCOLADE II 132 N 3 | STRYKER     | 329806    | 1          |
|                        | 203065251   | PARAFUSO TRIDENT TORX 6,5/25MM | STRYKER     | 90434     | 2          |
|                        | 02108328000 | LAMINA C/DENTES AGG 25/1,24MM  | STRYKER     | 138571    | 1          |
|                        | 5421162H    | CONCHAS FU TRI PSL 62X63.8 5   | STRYKER     | 88828     | 1          |
|                        | 723-10-32E  | INSERTE TRIDENT 10G X3 32E     | STRYKER     | 399773    | 1          |
|                        | 62609232    | CABECA FEMORAL V/40 32/+4 LFIT | STRYKER     | 207836    | 1          |

| CERA CERA SEM CIMENTO | REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO                      | FABRICANTE  | COD. TASY | QUANTIDADE |
|-----------------------|-------------|--------------------------------|-------------|-----------|------------|
|                       | 0210114000  | INTERPULSE PECA MAO C BICO A.F | STRYKER     | 235532    | 1          |
|                       | VM-03-02-01 | FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE  | VIA MEDICAL | 384629    | 1          |
|                       | 6720-0330   | HASTE FEM. ACCOLADE II 132 N 3 | STRYKER     | 329806    | 1          |
|                       | 203065251   | PARAFUSO TRIDENT TORX 6,5/25MM | STRYKER     | 90434     | 2          |
|                       | 02108328000 | LAMINA C/DENTES AGG 25/1,24MM  | STRYKER     | 138571    | 1          |
|                       | 5421162H    | CONCHAS FU TRI PSL 62X63.8 5   | STRYKER     | 88828     | 1          |
|                       | 723-10-32E  | INSERTE TRIDENT 10G X3 32E     | STRYKER     | 399773    | 1          |
|                       | 65700132    | CABECA CERAMICA V40 DELTA 32-0 | STRYKER     | 350298    | 1          |

## B.1 - MEDACTA® - CIMENTADA

| Medacta®              |                |                                     |             |           |            |
|-----------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|-----------|------------|
| CERA POLI COM CIMENTO | REFERÊNCIA     | DESCRIÇÃO                           | FABRICANTE  | COD. TASY | QUANTIDADE |
|                       | 121005         | COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO X-ACTA | MEDACTA     | 453420    | 1          |
|                       | 129201         | CABEÇA DE CERAMICA                  | MEDACTA     | 281968    | 1          |
|                       | 126450056      | COMPONENTE ACETABULAR SEM CIMENTO   | MEDACTA     | 287434    | 1          |
|                       | 01263648HCT    | INSERT DE POLIETILENO               | MEDACTA     | 264939    | 1          |
|                       | 1266525        | PARAFUSOS ACETABULARES              | MEDACTA     | 264926    | 2          |
|                       | SA120250085120 | LAMINA DE SERRA                     | ACF MEDIKAL | 435655    | 1          |
|                       | 80201          | ASPIRADOR COM FILTRO                | INCOMEPE    | 264944    | 1          |
|                       | 133102         | RESTRITOR DE CIMENTO                | MEDACTA     | 453421    | 1          |
|                       | 121100         | CENTRALIZADOR DA HASTE              | MEDACTA     | 453422    | 1          |
|                       | 8004001-000    | KIT CIMENTAÇÃO                      | SARTORI     | 425371    | 1          |
|                       | LD1000         | PULSE DE LIMPEZA                    | OSARTIS     | 437248    | 1          |
|                       | 66022663       | CIMENTOS ORTOPEDICOS C/ ATB         | HERAEUS     | 396585    | 2          |
|                       | 40011000104    | FIO DE CERCLAGEM                    | IOL         | 422946    | 1          |

| CERA CERA COM CIMENTO | REFERÊNCIA     | DESCRIÇÃO                           | FABRICANTE  | COD. TASY | QUANTIDADE |
|-----------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|-----------|------------|
|                       | 121005         | COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO X-ACTA | MEDACTA     | 453420    | 1          |
|                       | 129201         | CABEÇA DE CERAMICA                  | MEDACTA     | 281968    | 1          |
|                       | 126450056      | COMPONENTE ACETABULAR SEM CIMENTO   | MEDACTA     | 287434    | 1          |
|                       | 129415         | INSERT DE CERAMICA                  | MEDACTA     | 368066    | 1          |
|                       | 1266525        | PARAFUSOS ACETABULARES              | MEDACTA     | 264926    | 2          |
|                       | SA120250085120 | LAMINA DE SERRA                     | ACF MEDIKAL | 435655    | 1          |
|                       | 80201          | ASPIRADOR COM FILTRO                | INCOMEPE    | 264944    | 1          |
|                       | 133102         | RESTRITOR DE CIMENTO                | MEDACTA     | 453421    | 1          |
|                       | 121100         | CENTRALIZADOR DA HASTE              | MEDACTA     | 453422    | 1          |
|                       | 8004001-000    | KIT CIMENTAÇÃO                      | SARTORI     | 425371    | 1          |
|                       | LD1000         | PULSE DE LIMPEZA                    | OSARTIS     | 437248    | 1          |
|                       | 66022663       | CIMENTOS ORTOPEDICOS C/ ATB         | HERAEUS     | 396585    | 2          |
|                       | 40011000104    | FIO DE CERCLAGEM                    | IOL         | 422946    | 1          |

| CERA CERA COM CIMENTO | REFERÊNCIA     | DESCRIÇÃO                            | FABRICANTE  | COD. TASY | QUANTIDADE |
|-----------------------|----------------|--------------------------------------|-------------|-----------|------------|
|                       | 118150         | COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO AMISTEM | MEDACTA     | 457808    | 1          |
|                       | 129201         | CABEÇA DE CERAMICA                   | MEDACTA     | 281968    | 1          |
|                       | 126450056      | COMPONENTE ACETABULAR SEM CIMENTO    | MEDACTA     | 287434    | 1          |
|                       | 01263648HCT    | INSERT DE POLIETILENO                | MEDACTA     | 264939    | 1          |
|                       | 1266525        | PARAFUSOS ACETABULARES               | MEDACTA     | 264926    | 2          |
|                       | SA120250085120 | LAMINA DE SERRA                      | ACF MEDIKAL | 435655    | 1          |
|                       | 80201          | ASPIRADOR COM FILTRO                 | INCOMEPE    | 264944    | 1          |
|                       | 133102         | RESTRITOR DE CIMENTO                 | MEDACTA     | 453421    | 1          |
|                       | 121100         | CENTRALIZADOR DA HASTE               | MEDACTA     | 453422    | 1          |
|                       | 8004001-000    | KIT CIMENTAÇÃO                       | SARTORI     | 425371    | 1          |
|                       | LD1000         | PULSE DE LIMPEZA                     | OSARTIS     | 437248    | 1          |
|                       | 66022663       | CIMENTOS ORTOPEDICOS C/ ATB          | HERAEUS     | 396585    | 2          |
|                       | 40011000104    | FIO DE CERCLAGEM                     | IOL         | 422946    | 1          |

| CERA CERA COM CIMENTO | REFERÊNCIA     | DESCRIÇÃO                            | FABRICANTE  | COD. TASY | QUANTIDADE |
|-----------------------|----------------|--------------------------------------|-------------|-----------|------------|
|                       | 118150         | COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO AMISTEM | MEDACTA     | 457808    | 1          |
|                       | 129201         | CABEÇA DE CERAMICA                   | MEDACTA     | 281968    | 1          |
|                       | 126450056      | COMPONENTE ACETABULAR SEM CIMENTO    | MEDACTA     | 287434    | 1          |
|                       | 129415         | INSERT DE CERAMICA                   | MEDACTA     | 368066    | 1          |
|                       | 1266525        | PARAFUSOS ACETABULARES               | MEDACTA     | 264926    | 2          |
|                       | SA120250085120 | LAMINA DE SERRA                      | ACF MEDIKAL | 435655    | 1          |
|                       | 80201          | ASPIRADOR COM FILTRO                 | INCOMEPE    | 264944    | 1          |
|                       | 133102         | RESTRITOR DE CIMENTO                 | MEDACTA     | 453421    | 1          |
|                       | 121100         | CENTRALIZADOR DA HASTE               | MEDACTA     | 453422    | 1          |
|                       | 8004001-000    | KIT CIMENTAÇÃO                       | SARTORI     | 425371    | 1          |
|                       | LD1000         | PULSE DE LIMPEZA                     | OSARTIS     | 437248    | 1          |
|                       | 66022663       | CIMENTOS ORTOPEDICOS C/ ATB          | HERAEUS     | 396585    | 2          |
|                       | 40011000104    | FIO DE CERCLAGEM                     | IOL         | 422946    | 1          |

### C.1 - JOHNSON & JOHNSON® - CIMENTADA

**Cirurgia de Quadril**  
**Procedimentos Gerenciados**

| Johnson & Johnson®     |                    |                                          |                         |           |            |
|------------------------|--------------------|------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| METAL POLI COM CIMENTO | REFERÊNCIA         | DESCRIÇÃO                                | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
|                        | 157004085          | C-STEM AMT SZ2 STD OFFSET                | Depuy/Johnson e Johnson | 399317    | 1          |
|                        | 136513000          | CABEÇA FEMORAL METALICA 36-12/14-2 mm    | Depuy/Johnson e Johnson | 433219    | 1          |
|                        | 121722052          | COPA ACETABULAR PINNACLE SECTOR 52 MM    | Depuy/Johnson e Johnson | 413369    | 1          |
|                        | 122136154          | INSERT DE POLI ALTRX                     | Depuy/Johnson e Johnson | 414002    | 1          |
|                        | 121715500          | PARAFUSO PINNACLE 6.5X15 mm              | Depuy/Johnson e Johnson | 413371    | 2          |
|                        | 963204000          | HARDINGE RESTRITOR CIMENTO UNITÁRIO      | Depuy/Johnson e Johnson | 416537    | 1          |
|                        | 961210500          | CENTRALIZADOR C-STEM + ENDCAP TAM 10     | Depuy/Johnson e Johnson | 413372    | 1          |
|                        | 3102040            | CIMENTO ORTOPEDICO SEM ANTIBIOTICO       | Depuy/Johnson e Johnson | 411672    | 2          |
|                        | SZO160312122       | LAMINA DE SERRA                          | Lamiquali               | 399129    | 1          |
|                        | 2500DDPLST01ZCT02Z | KIT DE LAVAGEM                           | DONGGUAN                | 384499    | 1          |
|                        | 80201              | ASPIRADOR                                | Nexxmed                 | 425105    | 1          |
|                        | 60801700001        | CONJUNTO PARA CIMENTAÇÃO                 | Cimtech                 | 413374    | 1          |
|                        |                    |                                          |                         |           |            |
| CERA POLI COM CIMENTO  | REFERÊNCIA         | DESCRIÇÃO                                | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
|                        | 157004085          | C-STEM AMT SZ2 STD OFFSET                | Depuy/Johnson e Johnson | 399317    | 1          |
|                        | 136532110          | CABEÇA FEMORAL CERAMICA 12/14 36 MM + 15 | Depuy/Johnson e Johnson | 413373    | 1          |
|                        | 121722052          | COPA ACETABULAR PINNACLE SECTOR 52 MM    | Depuy/Johnson e Johnson | 413369    | 1          |
|                        | 122136154          | INSERT DE POLI ALTRX                     | Depuy/Johnson e Johnson | 414002    | 1          |
|                        | 121715500          | PARAFUSO PINNACLE 6.5X15 mm              | Depuy/Johnson e Johnson | 413371    | 2          |
|                        | 963204000          | HARDINGE RESTRITOR CIMENTO UNITÁRIO      | Depuy/Johnson e Johnson | 416537    | 1          |
|                        | 961210500          | CENTRALIZADOR C-STEM + ENDCAP TAM 10     | Depuy/Johnson e Johnson | 413372    | 1          |
|                        | 3102040            | CIMENTO ORTOPEDICO SEM ANTIBIOTICO       | Depuy/Johnson e Johnson | 411672    | 2          |
|                        | SZO160312122       | LAMINA DE SERRA                          | Lamiquali               | 399129    | 1          |
|                        | 2500DDPLST01ZCT02Z | KIT DE LAVAGEM                           | DONGGUAN                | 384499    | 1          |
|                        | 80201              | ASPIRADOR                                | Nexxmed                 | 425105    | 1          |
|                        | 60801700001        | CONJUNTO PARA CIMENTAÇÃO                 | Cimtech                 | 413374    | 1          |
|                        |                    |                                          |                         |           |            |
| CERA CERA COM CIMENTO  | REFERÊNCIA         | DESCRIÇÃO                                | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
|                        | 157004085          | C-STEM AMT SZ2 STD OFFSET                | Depuy/Johnson e Johnson | 399317    | 1          |
|                        | 136532110          | CABEÇA FEMORAL CERAMICA 12/14 36 MM + 15 | Depuy/Johnson e Johnson | 413373    | 1          |
|                        | 121722052          | COPA ACETABULAR PINNACLE SECTOR 52 MM    | Depuy/Johnson e Johnson | 413369    | 1          |
|                        | 121881752          | INSERT DE CERAMICA 36 MM OD 52 MM        | Depuy/Johnson e Johnson | 416519    | 1          |
|                        | 121715500          | PARAFUSO PINNACLE 6.5X15 mm              | Depuy/Johnson e Johnson | 413371    | 2          |
|                        | 963204000          | HARDINGE RESTRITOR CIMENTO UNITÁRIO      | Depuy/Johnson e Johnson | 416537    | 1          |
|                        | 961210500          | CENTRALIZADOR C-STEM + ENDCAP TAM 10     | Depuy/Johnson e Johnson | 413372    | 1          |
|                        | 3102040            | CIMENTO ORTOPEDICO SEM ANTIBIOTICO       | Depuy/Johnson e Johnson | 411672    | 2          |
|                        | 80201              | ASPIRADOR                                | Lamiquali               | 425105    | 1          |
|                        | SZO160312122       | LAMINA DE SERRA                          | DONGGUAN                | 399129    | 1          |
|                        | 2500DDPLST01ZCT02Z | KIT DE LAVAGEM                           | Nexxmed                 | 384499    | 1          |
|                        | 60801700001        | CONJUNTO PARA CIMENTAÇÃO                 | Cimtech                 | 413374    | 1          |
|                        |                    |                                          |                         |           |            |

**C.2 - JOHNSON & JOHNSON® - NÃO CIMENTADA**

**Cirurgia de Quadril**  
Procedimentos Gerenciados

| Johnson & Johnson®     |                    |                                          |                         |           |            |
|------------------------|--------------------|------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|
| CERA POLI SEM CIMENTO  | REFERÊNCIA         | DESCRIÇÃO                                | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
|                        | 3L92507            | HASTE CORAIL TAM.8                       | Depuy/Johnson e Johnson | 413726    | 1          |
|                        | 136532110          | CABECA FEMORAL CERAMICA 12/14 36 MM + 15 | Depuy/Johnson e Johnson | 413373    | 1          |
|                        | 121722052          | COPA ACETABULAR PINNACLE SECTOR 52 MM    | Depuy/Johnson e Johnson | 413369    | 1          |
|                        | 122136154          | INSERT DE POLI ALTRX                     | Depuy/Johnson e Johnson | 414002    | 1          |
|                        | 121715500          | PARAFUSO PINNACLE 6.5X15 mm              | Depuy/Johnson e Johnson | 413371    | 2          |
|                        | SZO160312122       | LAMINA DE SERRA                          | Depuy/Johnson e Johnson | 399129    | 1          |
|                        | 2500DDPLST01ZCT02Z | KIT DE LAVAGEM                           | Lamiquali               | 384499    | 1          |
|                        | 80201              | ASPIRADOR                                | DONGGUAN                | 425105    | 1          |
| CERA CERA SEM CIMENTO  | REFERÊNCIA         | DESCRIÇÃO                                | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
|                        | 3L92507            | HASTE CORAIL TAM.8                       | Depuy/Johnson e Johnson | 413726    | 1          |
|                        | 136532110          | CABECA FEMORAL CERAMICA 12/14 36 MM + 15 | Depuy/Johnson e Johnson | 413373    | 1          |
|                        | 121722052          | COPA ACETABULAR PINNACLE SECTOR 52 MM    | Depuy/Johnson e Johnson | 413369    | 1          |
|                        | 121881752          | INSERT DE CERAMICA 36 MM OD 52 MM        | Depuy/Johnson e Johnson | 416519    | 1          |
|                        | 121715500          | PARAFUSO PINNACLE 6.5X15 mm              | Depuy/Johnson e Johnson | 413371    | 2          |
|                        | SZO160312122       | LAMINA DE SERRA                          | Depuy/Johnson e Johnson | 399129    | 1          |
|                        | 2500DDPLST01ZCT02Z | KIT DE LAVAGEM                           | Lamiquali               | 384499    | 1          |
|                        | 80201              | ASPIRADOR                                | DONGGUAN                | 425105    | 1          |
| METAL POLI SEM CIMENTO | REFERÊNCIA         | DESCRIÇÃO                                | FABRICANTE              | COD. TASY | QUANTIDADE |
|                        | 3L92507            | HASTE CORAIL TAM.8                       | Depuy/Johnson e Johnson | 413726    | 1          |
|                        | 136513000          | CABEÇA FEMORAL METALICA 36-12/14-2 mm    | Depuy/Johnson e Johnson | 433219    | 1          |
|                        | 121722052          | COPA ACETABULAR PINNACLE SECTOR 52 MM    | Depuy/Johnson e Johnson | 413369    | 1          |
|                        | 122136154          | INSERT DE POLI ALTRX                     | Depuy/Johnson e Johnson | 414002    | 1          |
|                        | 121715500          | PARAFUSO PINNACLE 6.5X15 mm              | Depuy/Johnson e Johnson | 413371    | 2          |
|                        | SZO160312122       | LAMINA DE SERRA                          | Depuy/Johnson e Johnson | 399129    | 1          |
|                        | 2500DDPLST01ZCT02Z | KIT DE LAVAGEM                           | Lamiquali               | 384499    | 1          |
|                        | 80201              | ASPIRADOR                                | DONGGUAN                | 425105    | 1          |

**D.1 - ZIMMER® - CIMENTADA**

**Cirurgia de Quadril**  
Procedimentos Gerenciados

| PQT METAL POLI | REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO                                                            | FABRICANTE    | COD. TASY | QUANTIDADE |
|----------------|-------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|------------|
|                | 106010201   | AVENIR COMPLETE SISTEMA DE QUADRIL HASTE FEMORAL CIMENTADA           | ZIMMER BIOMET |           | 1          |
|                | 010000664   | COMPONENTE ACETABULAR PPS LTD Ø54MM - F                              | ZIMMER BIOMET | 434774    | 1          |
|                | 30102802    | LINER HIGH WALL G7 LONGEVITY 36MM F                                  | ZIMMER BIOMET | 446094    | 1          |
|                | 801803602   | COMPONENTE CABEÇA INTERCAMBIÁVEL METÁLICA VERSYS 22MM/28MM/32MM/36MM | ZIMMER BIOMET |           | 1          |
|                | 010000999   | PARAFUSO 6.5MM X 30MM                                                | ZIMMER BIOMET | 445369    | 2          |
|                | VM030201    | FILTRO ASPIRADOR                                                     | ZIMMER BIOMET | 445369    | 1          |
|                | 515048200   | PULSAVAC                                                             | ZIMMER BIOMET | 434349    | 1          |
|                | 19105127AG1 | LAMINA OSCILANTE GTS ZB 19mm                                         | ZIMMER BIOMET | 434229    | 1          |
|                | 504905510   | PLUG RESTRITOR FEMORAL UNIVERSAL                                     | ZIMMER BIOMET | 434425    | 1          |
|                | 504905510   | PLUG RESTRITOR FEMORAL UNIVERSAL                                     | ZIMMER BIOMET | 442720    | 1          |
|                | 66022663    | CIMENTO OSSEO C/ GETAMICINA                                          | ZIMMER BIOMET | 449153    | 1          |

| PQT CERA POLI | REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO                                                   | FABRICANTE    | COD. TASY | QUANTIDADE |
|---------------|-------------|-------------------------------------------------------------|---------------|-----------|------------|
|               | 106010201   | AVENIR COMPLETE SISTEMA DE QUADRIL HASTE FEMORAL CIMENTADA  | ZIMMER BIOMET |           | 1          |
|               | 010000664   | COMPONENTE ACETABULAR PPS LTD Ø54MM - F                     | ZIMMER BIOMET | 434774    | 1          |
|               | 30102802    | LINER HIGH WALL G7 LONGEVITY 36MM F                         | ZIMMER BIOMET | 446094    | 1          |
|               | 00877503602 | CABECA FEMORAL CERAMICA BIOLOX DELTA MED +0 X 36MM - ZIMMER | ZIMMER BIOMET | 437965    | 1          |
|               | 010000999   | PARAFUSO 6.5MM X 30MM                                       | ZIMMER BIOMET | 445369    | 2          |
|               | VM030201    | FILTRO ASPIRADOR                                            | ZIMMER BIOMET | 434349    | 1          |
|               | 515048200   | PULSAVAC                                                    | ZIMMER BIOMET | 434229    | 1          |
|               | 19105127AG1 | LAMINA OSCILANTE GTS ZB 19mm                                | ZIMMER BIOMET | 434425    | 1          |
|               | 504905510   | PLUG RESTRITOR FEMORAL UNIVERSAL                            | ZIMMER BIOMET | 442720    | 1          |
|               | 66022663    | CIMENTO OSSEO C/ GETAMICINA                                 | ZIMMER BIOMET | 449153    | 1          |

| PQT CERA CERA | REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO                                                   | FABRICANTE    | COD. TASY | QUANTIDADE |
|---------------|-------------|-------------------------------------------------------------|---------------|-----------|------------|
|               | 106010201   | AVENIR COMPLETE SISTEMA DE QUADRIL HASTE FEMORAL CIMENTADA  | ZIMMER BIOMET |           | 1          |
|               | 010000664   | COMPONENTE ACETABULAR PPS LTD Ø54MM - F                     | ZIMMER BIOMET | 434774    | 1          |
|               | 00877500628 | LINER DE CERÂMICA BIOLOX DELTA                              | ZIMMER BIOMET | 442740    | 1          |
|               | 00877503602 | CABECA FEMORAL CERAMICA BIOLOX DELTA MED +0 X 36MM - ZIMMER | ZIMMER BIOMET | 437965    | 1          |
|               | 010000999   | PARAFUSO 6.5MM X 30MM                                       | ZIMMER BIOMET | 445369    | 2          |
|               | VM030201    | FILTRO ASPIRADOR                                            | ZIMMER BIOMET | 434349    | 1          |
|               | 515048200   | PULSAVAC                                                    | ZIMMER BIOMET | 434229    | 1          |
|               | 19105127AG1 | LAMINA OSCILANTE GTS ZB 19mm                                | ZIMMER BIOMET | 434425    | 1          |
|               | 504905510   | PLUG RESTRITOR FEMORAL UNIVERSAL                            | ZIMMER BIOMET | 442720    | 1          |
|               | 66022663    | CIMENTO OSSEO C/ GETAMICINA                                 | ZIMMER BIOMET | 449153    | 1          |

*\*itens em cinza estão em cadastro no Tasy*

**D.2 - ZIMMER® - NÃO CIMENTADA**

| PQT METAL POLI | REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO                                                                     | FABRICANTE    | COD. TASY | QUANTIDADE |
|----------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|------------|
|                | 574102040   | AVENIR COMPLETE SISTEMA DE QUADRIL HASTE FEMORAL NAO CIMENTADA S/ COLAR TAM 9 | ZIMMER BIOMET | 442297    | 1          |
|                | 010000664   | COMPONENTE ACETABULAR PPS LTD Ø54MM - F                                       | ZIMMER BIOMET | 434774    | 1          |
|                | 30102802    | LINER HIGH WALL G7 LONGEVITY 36MM F                                           | ZIMMER BIOMET | 446094    | 1          |
|                | 801803602   | COMPONENTE CABEÇA INTERCAMBIÁVEL METÁLICA VERSYS                              | ZIMMER BIOMET |           | 1          |
|                | 010000999   | PARAFUSO 6.5MM X 30MM                                                         | ZIMMER BIOMET | 434349    | 2          |
|                | VM030201    | FILTRO ASPIRADOR                                                              | ZIMMER BIOMET | 434229    | 1          |
|                | 515048200   | PULSAVAC                                                                      | ZIMMER BIOMET | 434229    | 1          |
|                | 19105127AG1 | LAMINA OSCILANTE GTS ZB 19mm                                                  | ZIMMER BIOMET | 434425    | 1          |

| PQT CERA POLI | REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO                                                                     | FABRICANTE    | COD. TASY | QUANTIDADE |
|---------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|------------|
|               | 574102040   | AVENIR COMPLETE SISTEMA DE QUADRIL HASTE FEMORAL NAO CIMENTADA S/ COLAR TAM 9 | ZIMMER BIOMET | 442297    | 1          |
|               | 010000664   | COMPONENTE ACETABULAR PPS LTD Ø54MM - F                                       | ZIMMER BIOMET | 434774    | 1          |
|               | 30102802    | LINER HIGH WALL G7 LONGEVITY 36MM F                                           | ZIMMER BIOMET | 446094    | 1          |
|               | 00877503602 | CABECA FEMORAL CERAMICA BIOLOX DELTA MED +0 X 36MM - ZIMMER                   | ZIMMER BIOMET | 437965    | 1          |
|               | 010000999   | PARAFUSO 6.5MM X 30MM                                                         | ZIMMER BIOMET | 434349    | 2          |
|               | VM030201    | FILTRO ASPIRADOR                                                              | ZIMMER BIOMET | 434229    | 1          |
|               | 515048200   | PULSAVAC                                                                      | ZIMMER BIOMET | 434229    | 1          |
|               | 19105127AG1 | LAMINA OSCILANTE GTS ZB 19mm                                                  | ZIMMER BIOMET | 434425    | 1          |

| PQT CERA CERA | REFERÊNCIA  | DESCRIÇÃO                                                                     | FABRICANTE    | COD. TASY | QUANTIDADE |
|---------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|------------|
|               | 574102040   | AVENIR COMPLETE SISTEMA DE QUADRIL HASTE FEMORAL NAO CIMENTADA S/ COLAR TAM 9 | ZIMMER BIOMET | 442297    | 1          |
|               | 010000664   | COMPONENTE ACETABULAR PPS LTD Ø54MM - F                                       | ZIMMER BIOMET | 434774    | 1          |
|               | 00877500628 | LINER DE CERÂMICA BIOLOX DELTA                                                | ZIMMER BIOMET | 442740    | 1          |
|               | 00877503602 | CABECA FEMORAL CERAMICA BIOLOX DELTA MED +0 X 36MM - ZIMMER                   | ZIMMER BIOMET | 437965    | 1          |
|               | 010000999   | PARAFUSO 6.5MM X 30MM                                                         | ZIMMER BIOMET | 434349    | 2          |
|               | VM030201    | FILTRO ASPIRADOR                                                              | ZIMMER BIOMET | 434229    | 1          |
|               | 515048200   | PULSAVAC                                                                      | ZIMMER BIOMET | 434229    | 1          |
|               | 19105127AG1 | LAMINA OSCILANTE GTS ZB 19mm                                                  | ZIMMER BIOMET | 434425    | 1          |

*\*Itens em cinza estão em cadastro no Tasy*

## ARTROSCOPIA DO QUADRIL

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Equipes médicas                             | Ortopedia e Traumatologia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Códigos Cirúrgicos Possíveis                | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Osteotomia do fêmur com ou sem fixação (TUSS 30725151)</li> <li>2. Osteotomia ao nível da pelve (TUSS 30723086)</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Códigos Associados                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Desbridamento do labrum ou ligamento redondo com ou sem condro (TUSS 30738032)</li> <li>2. Sinovectomia total (TUSS 30738016)</li> <li>3. Tenotomia (TUSS 30731208)</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Caráter                                     | Eletivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Crítérios de inclusão                       | Pacientes (idade $\geq 12$ anos) que não tenham indicação de ATQ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Crítérios de exclusão                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fraturas do colo do fêmur proximal e infecção ativa.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Cuidados pré-operatórios                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obtenção do <b>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 suspensão de medicamentos <ul style="list-style-type: none"> <li>o 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>• Descolonização para <i>S. aureus</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Mupirocina nasal 20mg/g 2x ao dia por 5 dias antes da cirurgia E</li> <li>o Clorexidina 2% 1x ao dia durante o banho (exceto em mucosas) por 5 dias antes da cirurgia</li> </ul> </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>: geral + anestesia regional (bloqueio de neuroeixo e/ou periférico)</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, monitor de consciência, e nos casos de risco alto e acima: acesso central, monitor de débito cardíaco e PA invasiva.</li> </ul>                                          |
| OPME                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Arthrex®;</li> <li>• Smith Nephew®</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tempo de permanência</b> previsto de 1 dia, apenas em leito de internação não crítico (unidade de internação)</li> <li>• <b>Profilaxia de TEV</b> conforme protocolo institucional</li> <li>• Cuidados em fisioterapia 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                  | Seguir orientações do Manual de orientações multiprofissionais da artroscopia do quadril.                                                                                                                                 |
|                      | Agendar retornos       | Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias<br>Fisioterapia                                                                                                                                                    |
|                      | Levar                  | Documentos: resumo de alta, receituário, atestados                                                                                                                                                                        |
|                      | Tomar                  | <p>Analgesia</p> <p>Laxativos, se prescrição de opióides</p> <p>Reconciliação medicamentosa</p> <p>Uso de anticoagulante prolongado (15 dias)</p>                                                                         |
|                      | Avaliar compreensão    | Confirmar compreensão do paciente                                                                                                                                                                                         |

