

Índice

- [INFILTRAÇÃO FACETÁRIA E FORAMINAL LOMBAR E CERVICAL](#)
- [CIRURGIA ENDOSCÓPICA DE COLUNA](#)
- [RIZOTOMIA POR RADIOFREQUÊNCIA LOMBAR E CERVICAL](#)
- [DESCOMPRESSÃO LOMBAR SEM ARTRODESE](#)
- [DESCOMPRESSÃO CERVICAL SEM ARTRODESE](#)
- [ARTRODESE LOMBAR](#)
- [ARTRODESE CERVICAL](#)

Definições

- **Segmento:** Representa o espaço, compreendido por duas vertebbras adjacentes com um disco intervertebral entre elas e que se articulam por suas facetas articulares (zigapófises).
- **Região Anatômica:** cervical, torácica, lombar, sacral

INFILTRAÇÃO FACETÁRIA E/OU FORAMINAL LOMBAR E/OU CERVICAL

Especialidades Médicas	Neurocirurgia, ortopedia, neurologia, anestesia e fisioterapia
Códigos Cirúrgicos	• Infiltração foraminal ou facetaria* (TUSS 40813363) • Denervação percutânea de faceta* (TUSS 31403034) • Bloqueio peridural ou subaracnóideo com corticóide (TUSS 31602169) • Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração) (TUSS 40811026) <i>*Este código deve ser multiplicado pelo número de segmentos vertebrais (no caso de facetas) e/ou pelo número de neuroforames infiltrados (cada forame, ex., infiltração forame L3-L4 D, L3-L4 E cobrar 2x pois são abordagens e posicionamentos de radioscopias diferentes, raízes diferentes, riscos somados.</i>
Caráter	Eletivo ou urgência
Crítérios de inclusão	Todos os pacientes adultos (idade ≥ 18 anos) portadores de doenças degenerativas da coluna vertebral que necessitem de tratamento invasivo da dor aguda por falha do tratamento conservador (3 meses).
Crítérios de exclusão	• 30715423 Radiculotomia • 3140336 Rizotomia percutânea por segmento: qualquer método • Qualquer indicação de tratamento por radiofrequência em urgência
Cuidados pré-operatórios	• Obtenção do termo de consentimento específico para cirurgia; • Avaliação pré-anestésica e alocação pós-operatória conforme risco clínico • Orientação sobre suspensão de medicamentos - o Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório • Orientação sobre jejum abreviado, conforme diretriz institucional
Intraoperatório	• Adesão ao protocolo de cirurgia segura e à política de anestesia e sedação • Antibioticoprofilaxia não necessária • Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional • Anestesia: local + sedação • Tempo médio de cirurgia e de recuperação: 30 a 60 minutos + 60 minutos • Anatomia patológica: não

OPME	● 2 agulhas de raquianestesia 20 e 22 GA por região anatômica - o 404347 Agulha p/ raquianestesia spinal c/ ponta Quincke 20G x 150mm - Ref. S2015 - o 45559 Agulha p/ raquianestesia spinal longa c/ ponta Quincke branca 22G x 7" - Ref. 405149 ● 2 agulhas de infiltração por região anatômica (cânula de injeção de fármaco e bloqueio simples) - o <i>1° opção - Fabricante RADIMED</i> Cód. Tasy 379250 - cânula Setfree Thermoneedle Bloqueio com Estímulo 20 Ga x 150 mm x 5 mm - Ref. 10092 Cód. Tasy 379250 - Cânula Setfree Thermoneedle Bloqueio com Estímulo 22 Ga x 100 mm x 10 mm - Ref 10091 - o <i>2° opção – Fabricante COSMAN MEDICAL</i> Cód Tasy 257080 - Cânula Para Injeção de Fármacos 21 Ga x 15 cm - Ref CN6 Cód Tasy 257079 - Cânula Para Injeção de Farmacos 22 Ga x 10 cm - Ref CN10 Cód Tasy 257081 - Cânula Para Injeção de Farmacos 23 Ga x 6 cm CN15 - o <i>3 ° Opção – Fabricante MDL</i> Cód Tasy 432457 - Cânula Block Mas Ultra 21 Ga x 150 mm x 30 Graus Cód Tasy 380924 Cânula Block Mas Ultra 22 Ga x 150 mm x 30 Graus Cód Tasy 377892 Cânula Block Mas Ultra 22Ga x 100 mm x 30 Graus ● 2 agulhas de infiltração com estimulação por região anatômica (Pajunk®) - o 297086 Agulha p/ anestesia de plexo c/ ponta facetada SonoPlex Stim 22G 50mm - Ref. 001185-74 - o 297120 Agulha p/ anestesia de plexo c/ ponta facetada SonoPlex Stim 21G 100mm - Ref. 001185-77				
Cuidados pós-operatórios (intra- hospitalar)	● Tempo de permanência previsto de 1 dia em regime de hospital dia. ● Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional ● Rotina complementar: não há ● Cuidados em fisioterapia de acordo com protocolo institucional				
Orientação para alta	Orientações sobre sinais de alerta: <table> <tr> <td data-bbox="354 1440 766 1792"> SEM (sinais de alerta) </td><td data-bbox="766 1440 1481 1792"> ● Febre ● Piora de dor ● Alterações neurológicas ● Cefaleia ● Edema de membros inferiores ● Falta de ar ● Queda </td></tr> <tr> <td data-bbox="354 1792 766 1951"> Fazer </td><td data-bbox="766 1792 1481 1951"> ● Não realizar grandes esforços ou atividade física vigorosa até liberação médica ● Não levantar objetos pesados ● Não dirigir antes da liberação médica </td></tr> </table>	SEM (sinais de alerta)	● Febre ● Piora de dor ● Alterações neurológicas ● Cefaleia ● Edema de membros inferiores ● Falta de ar ● Queda	Fazer	● Não realizar grandes esforços ou atividade física vigorosa até liberação médica ● Não levantar objetos pesados ● Não dirigir antes da liberação médica
SEM (sinais de alerta)	● Febre ● Piora de dor ● Alterações neurológicas ● Cefaleia ● Edema de membros inferiores ● Falta de ar ● Queda				
Fazer	● Não realizar grandes esforços ou atividade física vigorosa até liberação médica ● Não levantar objetos pesados ● Não dirigir antes da liberação médica				

		• Cuidados na postura • Ergonomia no ambiente de trabalho e na casa • Controle do peso
	Agendar retornos	Orientações sobre retorno com cirurgião – 7 – 14 dias
	Levar	Fisioterapia
		Documentos
		- resumo de alta, receituário, atestados
	Tomar	Analgesia
		Laxativos, se uso de opióides
		Reconciliação medicamentosa
	Avaliar compreensão	Confirmar compreensão do paciente

CIRURGIA ENDOSCÓPICA DE COLUNA

Especialidades Médicas	Neurocirurgia, Ortopedia						
Códigos Cirúrgicos	• Cirurgia de coluna por via endoscópica* (TUSS 30715059) • Hérnia de disco toracolombar - tratamento cirúrgico (rol ANS) (TUSS 30715180) e/ou Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento** (TUSS 30715369) e/ou 30715369 Descompressão medular e/ou cauda equina (TUSS 30715091) E • Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração) (TUSS 40811026) *cobrar uma vez por procedimento **multiplicar pelo número de segmentos						
Caráter	Urgência e eletivo						
Crítérios de Inclusão	Hérnia discal com compressão de estruturas nervosas ou com dor discogênica intratável Dor, déficit progressivo e síndrome da cauda equina						
Crítérios de Exclusão	• Instabilidade clínica descompensada, vigência de infecção local ou sistêmica						
Cuidados pré-operatórios	• Obtenção do termo de consentimento específico para cirurgia; • Avaliação pré-anestésica e alocação pós-operatória conforme risco clínico • Orientação sobre suspensão de medicamentos - o Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório • Orientação sobre jejum abreviado, conforme diretriz institucional						
Intraoperatório	• Adesão ao protocolo de cirurgia segura e à política de anestesia e sedação • Antibioticoprofilaxia, conforme manual de <i>Antibioticoprofilaxia Sírio-Libanês</i> • Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional • Anestesia: geral endovenosa • Tempo médio de cirurgia e de recuperação: 60 a 120 min + 60 min • Monitoração eletrofisiológica: sim • Anatomopatológico: até 4 peças cirúrgicas						
OPME	<table> <tr> <td>Elliquence</td><td> 1 cânula elliquence DFX N6/1 1 cânula dissectora Trigger-Flex DTF-40 1 cânula microd cortante BR 3,5-360 Reta - Stryker 1 cânula microd diamantada BR 3,5-360 Reta - Stryker 1 equipo via pump para bomba de irrigação </td></tr> <tr> <td>Max More/Europarts</td><td>Kit Euro Extradisc Plus 280mm</td></tr> <tr> <td>Richard Wolf GMBH</td><td> 1 fresa com proteção lateral Ref. 899701504 1 fresa diamantada Ref. 899751404 1 sistema de fluxo pressão/irrigação Ref. 4171223 1 Puncture needle set 18G Ref. 4792802 1 Tip Control 4MHZ Ref. 4993692 </td></tr> </table> Não é previsto neste protocolo uso de cola ou selante. O uso, a critério do médico cirurgião, deverá contemplar o material disponível e padronizado no Sírio-Libanês.	Elliquence	1 cânula elliquence DFX N6/1 1 cânula dissectora Trigger-Flex DTF-40 1 cânula microd cortante BR 3,5-360 Reta - Stryker 1 cânula microd diamantada BR 3,5-360 Reta - Stryker 1 equipo via pump para bomba de irrigação	Max More/Europarts	Kit Euro Extradisc Plus 280mm	Richard Wolf GMBH	1 fresa com proteção lateral Ref. 899701504 1 fresa diamantada Ref. 899751404 1 sistema de fluxo pressão/irrigação Ref. 4171223 1 Puncture needle set 18G Ref. 4792802 1 Tip Control 4MHZ Ref. 4993692
Elliquence	1 cânula elliquence DFX N6/1 1 cânula dissectora Trigger-Flex DTF-40 1 cânula microd cortante BR 3,5-360 Reta - Stryker 1 cânula microd diamantada BR 3,5-360 Reta - Stryker 1 equipo via pump para bomba de irrigação						
Max More/Europarts	Kit Euro Extradisc Plus 280mm						
Richard Wolf GMBH	1 fresa com proteção lateral Ref. 899701504 1 fresa diamantada Ref. 899751404 1 sistema de fluxo pressão/irrigação Ref. 4171223 1 Puncture needle set 18G Ref. 4792802 1 Tip Control 4MHZ Ref. 4993692						
Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar)	• Tempo de permanência previsto de 1 dia em unidade de internação • Deambulação no POi • Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional						

	● Rotina complementar: não ● Cuidados em fisioterapia de acordo com protocolo institucional	
Orientação para alta	SEM (sinais de alerta)	Orientações sobre sinais de alerta: ● Perda de força nos membros ● Febre ● Edema de membros inferiores ● Falta de ar ● Cefaleia postural
	Fazer	Restrição de atividade física por 30 dias por risco de recidiva
	Agendar retornos	Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias Fisioterapia
	Levar	Documentos - resumo de alta, receituário, atestados
	Tomar	Analgesia Reconciliação medicamentosa
	Avaliar compreensão	Confirmar compreensão do paciente

Equipes médicas	Neurocirurgia, ortopedia	
Códigos Cirúrgicos	- Rizotomia percutânea por segmento – qualquer método* (TUSS 31403336) - Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração) (TUSS 40811026) <i>*multiplicar pelo número de segmentos abordados</i>	
Caráter	Eletivo	
Critérios de inclusão	DUT (ver ao final)	
Critérios de exclusão	- Qualquer tratamento por radiofrequência em urgências - Instabilidade clínica descompensada, vigência de infecção local ou sistêmica - Não seguir a DUT	
Cuidados pré-operatórios	- Obtenção do termo de consentimento específico para cirurgia; - Avaliação pré-anestésica e alocação pós-operatória conforme risco clínico - Orientação sobre suspensão de medicamentos - Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório - Orientação sobre jejum abreviado, conforme diretriz institucional	
Intraoperatório	- Adesão ao protocolo de cirurgia segura e à política de anestesia e sedação Antibioticoprofilaxia, conforme manual de <i>Antibioticoprofilaxia Sírio-Libanês</i> Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional Anestesia: local + sedação Tempo médio de cirurgia e de recuperação: 30 a 60 minutos + 60 minutos Monitoração eletrofisiológica: para rizotomia por radiofrequência	
OPME	- Cânula para infiltração foraminal (2 cânulas por região anatômica) 02 cânulas de bloqueio, estímulo e radiofrequência por procedimento - Gerador (comodato) - Placas de Energia (estoque) Marcas (híbridas e simples): Pajunk GMBH®, Radimed®, Cosma®, Top Corporation®	
Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar)	Tempo de permanência previsto de 1 dia em unidade de internação - Deambulação no POi Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional Rotina complementar: não Cuidados em fisioterapia de acordo com protocolo institucional	
Orientação para alta	SEM (sinais de alerta)	Orientações sobre sinais de alerta: - Perda de força nos membros - Febre - Edema de membros inferiores - Falta de ar - Cefaleia postural
	Fazer	Sem restrição à prática de atividade física (regular)
	Agendar retornos	Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias Fisioterapia
	Levar	Documentos - resumo de alta, receituário, atestados
	Tomar	Analgesia Reconciliação medicamentosa

Avaliar compreensão

Confirmar compreensão do paciente

DUT – Rizotomia Percutânea

60. RIZOTOMIA PERCUTÂNEA COM OU SEM RADIOFREQUENCIA

1. Cobertura obrigatória para pacientes com dor facetária (lombalgia, dorsalgia ou cervicalgia), quando forem preenchidos **todos os critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II**:

Grupo I a. limitação das Atividades da Vida Diária (AVDs) por pelo menos seis semanas; b. redução >50% da dor referida medida pela VAS *após infiltração facetária utilizando anestésico local*; c. falha no tratamento conservador adequado.

Grupo II a. cirurgia espinhal prévia no segmento analisado; b. hérnia discal; c. sinais de estenose ou instabilidade potencialmente cirúrgicas;

2. Cobertura obrigatória para pacientes com espasticidade focal, intensa e com sintomas incapacitantes, mesmo após a realização de tratamento medicamentoso e fisioterápico.

3. Pacientes portadores de nevralgia de nervo trigêmeo, glossofaríngeo, occipital ou intermédio, refratários ou intolerantes ao tratamento clínico contínuo por no mínimo 3 meses.

DESCOMPRESSÃO LOMBAR SEM ARTRODESE (posterior)

Equipes médicas	Neurocirurgia, ortopedia	
Códigos Cirúrgicos	- Laminectomia ou laminotomia (TUSS 30715199) - Descompressão medular e/ou cauda equina (TUSS 30715091) - Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento (TUSS 30715369) - Hérnia de disco tóraco-lombar – Tratamento cirúrgico (TUSS 30715180) - Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração) (TUSS 40811026)	
Caráter	Urgência e eletivo	
Critério de inclusão	Hérnia discal com compressão de estruturas nervosas ou com dor discogênica intratável Estenose degenerativa do canal vertebral e/ou forames com compressão de estruturas nervosas, sem instabilidade que demande artrodese ou fixação cirúrgica	
Critério de exclusão	- Casos de reoperação ou com procedimentos prévios na coluna - Instabilidade clínica descompensada, vigência de infecção local ou sistêmica	
Cuidados pré-operatórios	- Obtenção do termo de consentimento específico para cirurgia; - Avaliação pré-anestésica e alocação pós-operatória conforme risco clínico - Orientação sobre suspensão de medicamentos - Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório - Orientação sobre jejum abreviado, conforme diretriz institucional	
Intraoperatório	- Adesão ao protocolo de cirurgia segura e à política de anestesia e sedação Antibioticoprofilaxia, conforme manual de <i>Antibioticoprofilaxia Sírío-Libanês</i> Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional Anestesia: geral endovenosa Tempo médio de cirurgia e de recuperação: 120 min + 60 min Monitoração eletrofisiológica: sim Anatomopatológico: raramente	
OPME	01 broca cortante (padronizado) 01 broca diamantada (padronizado) - Microscópio (próprio) 01 hemostático (Surgiflo®, Floseal®, Surgicel Fibrilar®, Surgicel Powder®) - Kit bisturi ósseo ultrassônico BoneScalpel®, em substituição ao drill (provável não cobertura pelas operadoras de saúde) <i>*em situações com lesão dural, poderá ser necessário o uso de cola ou substituto de dura mater, sendo o tamanho 5x5 (menor) o mais recomendado, porque habitualmente a área de lesão é pequena.</i>	
Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar)	Tempo de permanência previsto de 1 dia em unidade de internação não crítica. Pacientes policomórbidos, conforme indicação clínica, podem precisar de pós-operatório imediato em unidade crítica. Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional Rotina complementar: não Cuidados em fisioterapia de acordo com protocolo institucional	
Orientação para alta	SEM (sinais de alerta)	Orientações sobre sinais de alerta: - Perda de força nos membros - Febre - Edema de membros inferiores - Falta de ar

		Cefaleia postural
	Fazer	Restrição de atividade física por 30 dias
	Agendar retornos	Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias Fisioterapia
	Levar	Documentos - resumo de alta, receituário, atestados
	Tomar	Analgesia Reconciliação medicamentosa
	Avaliar compreensão	Confirmar compreensão do paciente

DESCOMPRESSÃO CERVICAL SEM ARTRODESE

Equipes médicas Neurocirurgia, ortopedia

Códigos Cirúrgicos	• Laminectomia ou laminotomia (TUSS 30715199) • Descompressão medular e/ou cauda equina (TUSS 30715091) • Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento (TUSS 30715369) • Enxerto ósseo (TUSS 30732026) • Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração) (TUSS 40811026)	
Caráter	urgência e eletivo	
Critério de inclusão	Hérnia discal com compressão de estruturas nervosas ou com dor discogênica intratável Estenose degenerativa do canal vertebral e/ou forames com compressão de estruturas nervosas, sem instabilidade que demande artrodese ou fixação cirúrgica	
Critério de exclusão	• Casos de reoperação ou com procedimentos prévios na coluna • Instabilidade clínica descompensada, vigência de infecção local ou sistêmica	
Cuidados pré-operatórios	• Obtenção do termo de consentimento específico para cirurgia; • Avaliação pré-anestésica e alocação pós-operatória conforme risco clínico • Orientação sobre suspensão de medicamentos - o Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório • Orientação sobre jejum abreviado, conforme diretriz institucional	
Intraoperatório	• Adesão ao protocolo de cirurgia segura e à política de anestesia e sedação • Antibioticoprofilaxia, conforme manual de Antibioticoprofilaxia SÍRIO-Libanês • Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional • Anestesia: geral endovenosa • Tempo médio de cirurgia e de recuperação: 120 min + 60 min • Monitoração eletrofisiológica: sim • Anatomopatológico: raramente	
OPME	• 1 broca de craniótomo (padronizado) • 1 broca cortante (padronizado) • 1 broca diamantada (padronizado) • Microscópio (próprio) • 01 hemostático (Surgiflo®, Floseal®, Surgicel Fibrilar®, Surgicel Powder®) • Kit bisturi ósseo ultrassônico BoneScalpel® em substituição ao drill (provável não cobertura pelas operadoras de saúde) • 01 enxerto <i>*em situações com lesão dural, poderá ser necessário o uso de cola ou substituto de dura mater, sendo o tamanho 5x5 (menor) o mais recomendado, porque habitualmente a área de lesão é pequena.</i>	
Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar)	• Tempo de permanência previsto de 5 dias em unidade de internação não crítica. Pacientes policomórbidos, conforme indicação clínica, podem precisar de pós-operatório imediato em unidade crítica. • Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional • Rotina complementar: não • Cuidados em fisioterapia de acordo com protocolo institucional	
Orientação para alta	SEM (sinais de alerta)	Orientações sobre sinais de alerta: • Perda de força nos membros • Febre • Edema de membros inferiores • Falta de ar • Cefaleia postural

	Fazer	Restrição de atividade física por 30 dias
	Agendar retornos	Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias Fisioterapia
	Levar	Documentos - resumo de alta, receituário, atestados
	Tomar	Analgesia Reconciliação medicamentosa
	Avaliar compreensão	Confirmar compreensão do paciente

ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR

Equipes médicas	Neurocirurgia, ortopedia
Códigos Cirúrgicos	• Artrodese da coluna com instrumentação por segmento (TUSS 3715016) • Artrodese de coluna via anterior ou póstero-lateral (TUSS 30715024) • Enxerto ósseo (TUSS 30732026) • Hérnia de disco tóraco-lombar - tratamento cirúrgico* (TUSS 30715180) • Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento (TUSS 30715369) • Descompressão medular e/ou cauda equina (TUSS 30715091) • Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração) (TUSS 40811026) *cobrado p/ cada nível realizado a discectomia p/ a interposição de enxerto (com ou sem cage), demais códigos, cobrado por nível operado, exceto radioscopia (por hora/fração de cirurgia)
Caráter	Eletivo
Crítérios de inclusão	Instabilidade segmentar lombar, associada à discopatia degenerativa lombar e/ou estenose de canal lombar e/ou foraminal de etiologia congênita, degenerativa, infecciosa, pós-traumática ou iatrogênica correção e estabilização de espondilolistese lombossacra, de qualquer etiologia
Crítério de exclusão	• Casos de reoperação ou com procedimentos prévios na coluna • Deformidades (escoliose) • Instabilidade clínica descompensada, vigência de infecção local ou sistêmica
Cuidados pré-operatórios	• Obtenção do termo de consentimento específico para cirurgia; • Avaliação pré-anestésica e alocação pós-operatória conforme risco clínico • Orientação sobre suspensão de medicamentos - o Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório • Orientação sobre jejum abreviado, conforme diretriz institucional
Intraoperatório	• Adesão ao protocolo de cirurgia segura e à política de anestesia e sedação • Antibioticoprofilaxia, conforme manual de <i>Antibioticoprofilaxia Sírio-Libanês</i> • Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional • Anestesia: geral endovenosa • Tempo médio de cirurgia e de recuperação: • 1 Nível – 120 min + 60 min • 2 Níveis – 180 min + 60 min • 3 Níveis – 240 min + 60 min • Monitoração eletrofisiológica: sim • Anátomopatológico: até 4 peças cirúrgicas
OPME	• 1 Nível 01 broca cortante 01 broca diamantada 04 parafusos pediculares (podem ser canulados) 01 cage TLIF ou ALIF ou LLIF - o ALIF -- 4 parafusos de travamento anteriores por cage 02 hastes 04 bloqueadores para parafuso perpendicular - Enxerto ósseo 01 hemostático (Surgiflo®, Floseal®, Surgicel Fibrilar®, Surgicel Powder®) 01 Pinça bipolar 26 cm (ALIF) - Kit bisturi ósseo ultrassônico BoneScalpel®, em substituição ao drill (possível não

cobertura pelas operadoras de saúde. Em caso de necessidade, informar e consentir uso pelo paciente para cobrança particular)

- **2 Níveis**

01 broca cortante

01 broca diamantada

06 parafusos pediculares canuados 02 cages

TLIF ou ALIF ou LLIF/OLIF

- o ALIF -- 4 parafusos de travamento anteriores por cage

02 hastes

06 bloqueadores para parafuso perpendicular

Enxerto ósseo

Até 02 hemostáticos (Surgiflo®, Floseal®, Surgicel Fibrilar®, Surgicel Powder®)

1 Pinça bipolar 26 cm (ALIF)

Kit bisturi ósseo ultrassônico BoneScalpel®, em substituição ao drill (possível não cobertura pelas operadoras de saúde. Em caso de necessidade, informar e consentir uso pelo paciente para cobrança particular)

- **3 Níveis**

01 broca cortante

01 broca diamantada

08 parafusos pediculares canuados 03 cages

TLIF ou ALIF ou LLIF

- o ALIF -- 4 parafusos de travamento anteriores por cage 02 hastes

08 bloqueadores

1 DTT / Cross link (em caso de instrumentação longa)

Enxerto ósseo

Até 03 hemostáticos (Surgiflo®, Floseal®, Surgicel Fibrilar®, Surgicel Powder®)

1 Pinça bipolar 26 cm (ALIF)

Kit bisturi ósseo ultrassônico BoneScalpel®, em substituição ao drill (possível não cobertura pelas operadoras de saúde. Em caso de necessidade, informar e consentir uso pelo paciente para cobrança particular)

- microscópio

- **Duragen® (7,5x7,5cm) ou Duraseal® (5mL) ou Beriplast®** somente serão utilizados em caso de lesão de dura mater intra-operatória - material homologado

Marcas: Globus® (o cage Antera® poderá não ter cobertura pelas operadoras, sendo encaminhado na modalidade particular aos pacientes nessas situações)

Medacta®

Medtronic®

SeaSpine®

Johnson&Johnson®

**Cuidados
pós-operatórios
(intra-hospitalar)**

- **Tempo de permanência** previsto de 3 a 4 dias em unidade de internação não crítica. Pacientes policomórbidos, conforme indicação clínica, podem precisar de pós-operatório imediato em unidade crítica.
- **Profilaxia de TEV** conforme protocolo institucional
- **Rotina complementar:** não
- **Cuidados em fisioterapia** de acordo com protocolo institucional

Orientações para alta	SEM (sinais de alerta)	Orientações sobre sinais de alerta: ● Perda de força nos membros ● Febre ● Edema de membros inferiores ● Falta de ar ● Cefaleia postural
	Fazer	Restrição de atividade física por 30 dias
	Agendar retornos	Orientações sobre retorno com cirurgião – 07 a 14 dias Fisioterapia
	Levar	Documentos - resumo de alta, receituário, atestados
	Tomar	Analgesia Reconciliação medicamentosa
	Avaliar compreensão	Confirmar compreensão do paciente

ARTRODESE DE COLUNA CERVICAL

Equipes médicas	Neurocirurgia, ortopedia
Códigos Cirúrgicos	• Artrodese da coluna com instrumentação por segmento (TUSS 3715016) • Artrodese de coluna via anterior ou pósterio-lateral (TUSS 30715024) • Enxerto ósseo (TUSS 30732026) • Hérnia de disco cervical - tratamento cirúrgico* (TUSS 30715393) • Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento (TUSS 30715369) • Descompressão medular e/ou cauda equina (TUSS 30715091) • Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração) (TUSS 40811026) • Artroplastia Cervical (TUSS 30715598) *cobrado p/ cada nível realizado a discectomia p/ a interposição de enxerto (com ou sem cage), demais códigos, cobrado por nível operado, exceto radioscopia (por hora/fração de cirurgia)
Caráter	Eletivo
Critérios de inclusão	Mielopatia e/ou radiculopatia cervical com/sem instabilidade segmentar cervical, de etiologia degenerativa, congênita, infecciosa, tumoral, pós-traumática ou iatrogênica
Critérios de exclusão	• Casos de reoperação ou com procedimentos prévios na coluna • Instabilidade clínica descompensada, vigência de infecção local ou sistêmica
Cuidados pré-operatórios	• Obtenção do termo de consentimento específico para cirurgia; • Avaliação pré-anestésica e alocação pós-operatória conforme risco clínico • Orientação sobre suspensão de medicamentos - o Manejo de terapia antitrombóticas e distúrbios da coagulação no perioperatório • Orientação sobre jejum abreviado, conforme diretriz institucional
Intraoperatório	• Adesão ao protocolo de cirurgia segura e à política de anestesia e sedação • Antibioticoprofilaxia, conforme manual de <i>Antibioticoprofilaxia Sírio-Libanês</i> • Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional • Anestesia: geral endovenosa • Tempo médio de cirurgia e de recuperação: • 1 Nível – 120 min + 60 min • 2 Níveis – 180 min + 60 min • 3 Níveis – 240 min + 60 min • Monitoração eletrofisiológica: sim • Anátomopatológico: até 4 peças cirúrgicas

OPME

ANTERIOR

• **1 Nível ANTERIOR**

- o 1 broca cortante
- o 1 broca diamantada
- o 1 Cage de Disco PEEK ou titânio autotravado com 2 ou 3 parafusos ou aletas
- o 01 hemostático (Surgiflo®, Floseal®, Surgicel Fibrilar®, Surgicel Powder®)
- o Enxerto ósseo sintético ou filtro ósseo

• **2 Níveis ANTERIOR**

- o 1 broca cortante
- o 1 broca diamantada
- o 2 cages de Disco PEEK ou titânio (1 por nível) com seu respectivo sistema de travamento de 2 ou 3 parafusos por cage
**Em casos específicos, no lugar do cage de disco, poderá ser necessário 1 cage de corpo vertebral e, então, placa cervical anterior com 6 parafusos*
- o Até 02 hemostáticos (Surgiflo®, Floseal®, Surgicel Fibrilar®, Surgicel Powder®)
- o Enxerto ósseo ou filtro ósseo

• **3 Níveis ANTERIOR** (pode ser necessária, em alguns casos, a abordagem posterior conjunta)

- o 1 broca cortante
- o 1 broca diamantada
- o 3 cages de Disco PEEK ou titânio (1 por nível) com seu respectivo sistema de travamento de 2 ou 3 parafusos por cage

**Em casos específicos, ao no lugar do cage de disco, poderá ser necessário 1 cage de corpo vertebral e, então, placa cervical anterior com 8 parafusos*

- o Até 02 hemostáticos (Surgiflo®, Floseal®, Surgicel Fibrilar®, Surgicel Powder®)
- o Enxerto ósseo ou filtro ósseo

POSTERIOR

• **1 Nível
POSTERIOR
OR**

- o 4 parafusos de massa lateral (+2 por nível a mais)
- o 4 porcas de travamento (+2 por nível a mais)
- o 2 hastes
- o 2 brocas de drill ou Kit bisturi ósseo ultrassônico BoneScalpel®, em substituição ao drill (possível não cobertura pelas operadoras de saúde. Em caso de necessidade, informar e consentir uso pelo paciente para cobrança particular)
- o 01 hemostático (Surgiflo®, Floseal®, Surgicel Fibrilar®, Surgicel Powder®)
- o Enxerto ósseo sintético

• **2 Níveis POSTERIOR**

- o 6 parafusos de massa lateral
- o 6 porcas de travamento
- o 2 barras

	- o 2 brocas de drill ou Kit bisturi ósseo ultrassônico BoneScalpel®, em substituição ao drill (possível não cobertura pelas operadoras de saúde. Em caso de necessidade, informar e consentir uso pelo paciente para cobrança particular) - o 01 hemostático (Surgiflo®, Floseal®, Surgicel Fibrilar®, Surgicel Powder®) - o Enxerto ósseo sintético ● 3 Níveis POSTERIOR - o 8 parafusos de massa lateral - o 8 porcas de travamento - o 2 barras - o 2 brocas de drill ou Kit bisturi ósseo ultrassônico BoneScalpel®, em substituição ao drill (possível não cobertura pelas operadoras de saúde. Em caso de necessidade, informar e consentir uso pelo paciente para cobrança particular) - o 1 DTT / Cross link (em caso de instrumentação longa) - o 01 hemostático (Surgiflo®, Floseal®, Surgicel Fibrilar®, Surgicel Powder®) - o Enxerto ósseo sintético ● microscópio ● Duragen® (7,5x7,5cm) ou Duraseal® (5mL) ou Beriplast® somente serão utilizados em caso de lesão de dura mater intra-operatória - material consignado no hospital de referência Marcas: Globus® (o cage Antera® poderá não ter cobertura pelas operadoras, sendo encaminhado na modalidade particular aos pacientes nessas situações) Medacta® Medtronic® NovaSpine® Johnson&Johnson®
Cuidados pós-operatórios (intra-hospitalar)	● Tempo de permanência previsto de 5 dias em unidade de internação não crítica. Pacientes policomórbidos, conforme indicação clínica, podem precisar de pós-operatório imediato em unidade crítica. ● Profilaxia de TEV conforme protocolo institucional ● Cuidados em fisioterapia de acordo com protocolo institucional ● Rotina complementar: não ● Cuidados com dieta, quando por via anterior
Orientações para a alta	Orientações sobre sinais de alerta: ● Perda de força nos membros ● Febre ● Edema de membros inferiores ● Falta de ar ● Cefaleia Postural
	SEM (sinais de alerta)
	Fazer Restrição de atividade física por 30 dias
	Agendar retornos Orientações sobre retorno com cirurgia – 07 a 14 dias Fisioterapia
	Levar Documentos - resumo de alta, receituário, atestados
	Tomar Analgesia Reconciliação medicamentosa

	Avaliar compreensão	Confirmar compreensão do paciente
--	---------------------	-----------------------------------



Felipe Duarte Silva



AF

Alexandre Fo... (Não verificado)



AO

ARNOBIO ROCHA OLIVEIRA (...)



DG

Diretoria Gov... (Não verificado)



DB

Dr barsotti (Não verificado)



ED

EDISON DEZEN (Não verificado)



FR

Francisco Rica... (Não verificado)



H

henrique (Não verificado)



L

Lucas (Não verificado)



LP

Luciano Pellegrino (Externo)



ML

Marcos Vaz de Lima (Externo)





Milton Inoue



RR

Rafael Ritter (Não verificado)



RM

Robert Meves (Não verificado)



RB

Roger Brock (Externo)



TS

Thiago Queiro... (Não verificado)

