

PORTARIA Nº 723, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2007.

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Portaria SAS/MS nº 741, de 19 de dezembro de 2005, que regulamenta a rede de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia;

Considerando a Portaria SAS/MS nº 756, de 27 de dezembro de 2005, que regulamenta a rede de Assistência ao Paciente Neurológico na Alta Complexidade;

Considerando a Portaria SAS/MS nº 757, de 15 de fevereiro de 2006, que regulamenta a radiocirurgia e radioterapia estereotáxica;

Considerando a Portaria SAS/MS nº 421, de 27 de julho de 2007, que atualiza o conceito de Cirurgia Múltipla e conceitua Cirurgia em Politraumatizados e Procedimentos Seqüenciais;

Considerando a Portaria 321/GM, de 08 de fevereiro de 2007, que institui a Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais do SUS;

Considerando a Portaria 2.848/GM, de 06 de novembro de 2007, que publica a Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais do SUS; e

Considerando a necessidade de unificar os procedimentos de alta complexidade comuns à neurologia/neurocirurgia e à oncologia, resolve:

Art. 1º - Alterar a descrição do procedimento 04.15.02.002-6 - Procedimentos Seqüenciais de Coluna em Ortopedia e/ou Neurocirurgia, conforme a seguir relacionado:

Grupo:	04-PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS
Sub-Grupo:	15-OUTRAS CIRURGIAS
Forma de Organização:	02-SEQÜENCIAIS
Procedimento:	04.15.02.002-6 - Procedimentos Seqüenciais em Ortopedia e/ou Neurocirurgia
Descrição:	São atos cirúrgicos com vínculo de continuidade, interdependência e complementaridade, realizados em conjunto pela mesma equipe ou equipes distintas, aplicados a órgão único ou região anatômica única ou regiões contíguas, bilaterais ou não, devidos à mesma doença, executados através de única ou várias vias de acesso e praticados sob o mesmo ato anestésico. A complexidade deste procedimento depende dos procedimentos realizados.
Origem:	H.39000010
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Não se aplica
Tipo de Financiamento:	MAC – Média e Alta Complexidade
Valor Ambulatorial AS:	R\$ 0,00
Total Ambulatorial:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Total Hospitalar:	R\$ 0,00

§ 1º - Os Procedimentos Seqüenciais, para a sua cobrança, deverão ser registrados no campo procedimentos especiais da AIH.

§ 2º - Na cobrança de Procedimentos Seqüenciais, os procedimentos realizados, no máximo em número de três, deverão ser lançados em ordem decrescente de complexidade e valores.

§ 3º - Na cobrança de Procedimentos Seqüenciais, os procedimentos realizados serão remunerados em percentual decrescente de valores, na ordem que forem lançados e de acordo com a tabela a seguir:

Código	do	Percentual
---------------	-----------	-------------------

Procedimento	Remunerado
1º procedimento	100 %
2º procedimento	75 %
3º procedimento	50 %

Art. 2º – Estabelecer que os procedimentos a seguir correlacionados são passíveis de cobrança no código 04.15.02.002-6 Procedimentos Sequenciais em Ortopedia e/ou Neurocirurgia:

Código Procedimento Principal	Descrição Procedimento Principal	Código Proced. Secundário	Descrição Proced. Secundário
04.03.01.003-9	Craniotomia descompressiva da fossa posterior	04.03.01.009-8	Derivação ventricular externa/ subgaleal
04.03.01.001-2	Cranioplastia	04.08.04.021-1	Retirada de enxerto autógeno de ílaco
04.03.01.012-8	Microcirurgia cerebral endoscópica	04.03.01.009-8	Derivação ventricular externa ou subgaleal
04.03.01.014-4	Reconstrução craniana ou crânio facial	04.08.04.021-1	Retirada de enxerto autógeno de ílaco
04.03.01.021-7	Tratamento cirúrgico da craniossinostose complexa	04.08.04.021-1	Retirada de enxerto autógeno de ílaco
04.03.03.005-6	Craniectomia por tumor ósseo	04.03.01.001-2	Cranioplastia
04.03.03.012-9	Microcirurgia p/ tumor base do crânio	04.03.01.001-2	Cranioplastia
04.03.0.0003-0	Craniotomia para retirada de tumor cerebral inclusive da fossa posterior	04.03.01.009-8	Derivação ventricular externa ou subgaleal
04.03.03.016-1	Ressecção de Tumor Raquimedular Extra-dural	04.08.04.021-1	Retirada de enxerto autógeno de ílaco
		04.08.03.018-6	Artrodese occipito-cervical (c3) posterior
		04.08.03.019-4	Artrodese occipito-cervical (c4) posterior
		04.08.03.020-8	Artrodese occipito-cervical (c4) posterior
		04.08.03.021-6	Artrodese occipito-cervical (c5) posterior
		04.08.03.022-4	Artrodese occipito-cervical (c6) posterior
		04.08.03.023-2	Artrodese occipito-cervical (c7) posterior
		04.08.03.024-0	Artrodese occipito-cervical (c7) posterior

		04.08.03.026-7 04.08.03.027-5 04.08.03.029-1 04.12.04.017-4 04.07.04.016-1	Artrodese tóraco-lombo-sacra anterior (1 nível - inclui instrumentação) Artrodese tóraco-lombo-sacra anterior (2 níveis - inclui instrumentação) Artrodese tóraco-lombo-sacra posterior (1 nível-inclui instrumentação) Artrodese tóraco-lombo-sacra posterior (3 níveis inclui instrumentação) Artrodese tóraco-lombo-sacra posterior, dois níveis, inclui instrumentação Toracotomia exploradora Laparotomia exploradora
04.08.03.050-0	Ressecção de 2 ou mais corpos vertebrais cervicais (inclui reconstrução)	04.08.04.021-1	Retirada de enxerto autógeno de ilíaco
04.08.03.051-8	Ressecção de 2 ou mais corpos vertebrais tóraco-lombo-sacros (inclui reconstrução)	04.08.04.021-1 04.12.04.017-4 04.07.04.016-1	Retirada de enxerto autógeno de ilíaco Toracotomia exploradora Laparotomia exploradora
04.08.03.053-4	Ressecção de elemento vertebral posterior / postero-lateral / distal a c2 (mais de 2 segmentos)	04.08.04.021-1	Retirada de enxerto autógeno de ilíaco
04.08.03.054-2	Ressecção de elemento vertebral posterior / postero-lateral distal a c2 (ate 2 segmentos)	04.08.04.021-1	Retirada de enxerto autógeno de ilíaco
04.08.03.055-0	Ressecção de um corpo vertebral	04.08.04.021-1	Retirada de enxerto autógeno de ilíaco

	cervical		
04.08.03.051-9	Ressecção um corpo vertebral tóraco-lombo-sacro (inclui reconstrução)	04.08.04.021-1 04.12.04.017-4 04.07.04.016-1	Retirada de enxerto autógeno de íliaco Toracotomia exploradora Laparotomia exploradora
04.08.03.061-5	Revisão artrodese / tratamento. cirúrgico de pseudartrose da coluna tóraco-lombo-sacra anterior	04.08.04.021-1 04.12.04.017-4 04.07.04.016-1	Retirada de enxerto autógeno ilíaco Toracotomia exploradora Laparotomia exploradora
04.08.03.062-3	Revisão artrodese / tratamento. cirúrgico de pseudartrose da coluna cervical posterior	04.08.04.021-1	Retirada de enxerto autógeno de íliaco
04.08.03.063-1	Revisão artrodese / tratamento. cirúrgico de pseudartrose da coluna tóraco-lombo-sacra posterior	04.08.04.021-1 04.12.04.017-4 04.07.04.016-1	Retirada de enxerto autógeno de íliaco Toracotomia exploradora Laparotomia exploradora
04.08.03.064-0	Revisão artrodese tratamento. cirúrgico de pseudoartrose da coluna cervical anterior	04.08.04.021-1	Retirada de enxerto autógeno de íliaco

§ 1º – Excluir o Parágrafo 1º do Artigo 4º da Portaria SAS Nº 765 de 29 de dezembro de 2005.

§ 2º – Estabelecer que os códigos 04.08.03.018-6, 04.08.03.019-4, 04.08.03.020-8, 04.08.03.021-6, 04.08.03.022-4, 04.08.03.023-2, 04.08.03.024-0, 04.08.03.026-7 e 04.08.03.029-1, quando relacionados a artrodese seqüencial a ressecção tumoral, são excludentes entre si.

§ 3º – Definir que os procedimentos 04.12.04.017-4 – Toracotomia exploradora e 04.07.04.016-1 - Laparotomia exploradora são compatíveis com todos os procedimentos relativos à abordagem da coluna torácica e coluna lombar, respectivamente conforme o nível.

Art. 3º - Incluir no atributo “Habilitação” dos procedimentos de alta complexidade, relacionados a seguir, a habilitação em oncologia (códigos 17.06, 17.07, 17.8, 17.09, 17.11, 17.12 e 17.13).

PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE COMUNS A NEUROCIRURGIA E CIRURGIA ONCOLÓGICA	
	Craniotomia para retirada de cisto/ abscesso / granuloma encefálico

04.03.01.004-7	
04.03.01.005-5	Craniotomia para retirada decisto/ abscesso / granuloma encefálico c/ técnica complementar
04.03.01.011-0	Descompressão da órbita
04.03.01.012-8	Microcirurgia cerebral endoscópica
04.03.01.014-4	Reconstrução craniana / crânio facial
04.03.01.024-1	Tratamento cirúrgico da fistula liquórica craniana
04.03.01.025-0	Tratamento cirúrgico da fistula liquórica raquiana
04.03.01.029-2	Tratamento cirúrgico do hematoma intracerebral com técnica complementar
04.03.01.035-7	Trepanação p/ biópsia cerebral/ drenagem de abscesso / cisto c/ técnica complementar
04.03.02.009-3	Neurotomia seletiva do trigêmeo e outros nervos cranianos
04.03.03.017-0	Tratamento conservador de tumor do sistema nervoso central
04.03.03.005-6	Craniectomia por tumor ósseo
04.03.03.001-3	Craniotomia para biopsia encefálica
04.03.03.002-1	Craniotomia para biopsia encefálica com técnica complementar
04.03.03.004-8	Craniotomia para retirada de tumor intracraniano
04.03.03.006-4	Hipofisectomia transesfenoidal com microcirurgia
04.03.03.007-2	Hipofisectomia transesfenoidal endoscópica
04.03.03.016-1	Ressecção de tumor raquimedular extra-dural
04.03.03.008-0	Microcirurgia de tumor intradural e extramedular
04.03.03.010-2	Microcirurgia de tumor medular
04.03.03.009-9	Microcirurgia do tumor medular com técnica complementar
04.03.03.011-0	Microcirurgia para biópsia de medula espinhal ou raízes
04.03.03.013-7	Microcirurgia para tumor de órbita
04.03.03.014-5	Microcirurgia para tumor intracraniano
04.03.03.015-3	Microcirurgia para tumor intracraniano com técnica complementar
04.03.03.012-9	Microcirurgia para tumore da base do crânio

04.03.03.003-0	Craniotomia para retirada de tumor cerebral inclusive da fossa posterior
04.03.04.002-7	Descompressão neurovascular de nervos cranianos
04.03.04.008-6	Tratamento cirúrgico da fistula carótido cavernosa
02.01.01.053-4	Biopsia estereotáxica
04.03.05.016-2	Tratamento de lesão estereotáxica estrutura profunda p/ tratamento. dor ou movimentos anormais
04.03.05.003-0	Bloqueios prolongados sist nerv periférico/ central c/ uso bomba infusão
04.03.05.006-5	Microcirurgia com cordotomia / mielotomia a céu aberto
04.03.05.004-9	Cordotomia / mielotomia por radiofrequência
04.03.05.015-4	Tratamento de lesão do sistema neurovegetativo por agentes químicos
04.03.05.007-3	Microcirurgia com rizotomia a céu aberto
04.03.05.010-3	Rizotomia percutanea por radiofrequência
04.03.05.009-0	Rizotomia percutanea com balão
03.03.04.006-8	Tratamento conservador da dor rebelde de origem central e neoplásica
04.03.07.013-9	Embolização de tumor intra-craniano ou da cabeça e pescoço

Art. 4º - Incluir no atributo “Habilitação” dos procedimentos de alta complexidade, relacionados a seguir a habilitação em oncologia (códigos 17.06, 17.07, 17.8, 17.09, 17.11, 17.12 e 17.13).

PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE COMUNS A NEUROCIRURGIA, ORTOPEDIA E CIRURGIA ONCOLÓGICA	
04.08.03.018-6	Artrodese occipto-cervical (c3) posterior
04.08.03.019-4	Artrodese occipto-cervical (c4) posterior
04.08.03.020-8	Artrodese occipto-cervical (c5) posterior
04.08.03.021-6	Artrodese occipto-cervical (c6) posterior
04.08.03.022-4	Artrodese occipto-cervical (c7) posterior
04.08.03.008-9	Artrodese cervical anterior c1-c2; via trans-oral ou extra-oral
04.08.03.007-0	Artrodese cervical anterior; até dois níveis
04.08.03.006-2	Artrodese cervical anterior; três ou mais níveis
	Artrodese cervical / cérvico-torácico posterior (1 nível-inclui

04.08.03.002-0	instrumentação)
04.08.03.003-8	Artrodese cervic/cerv-torac poster; três ou mais níveis, inclui instrumentação
04.08.03.023-2	Artrodese tóraco-lombo-sacra anterior (1 nível inclui instrumentação)
04.08.03.024-0	Artrodese tóraco-lombo-sacra anterior (2 níveis, inclui instrumentação)
04.08.03.026-7	Artrodese tóraco-lombo-sacra posterior (1 nível inclui instrumentação)
04.08.03.027-5	Artrodese tóraco-lombo-sacra posterior (3 níveis inclui instrumentação)
04.08.03.029-1	Artrodese tóraco-lombo-sacra posterior, dois níveis, inclui instrumentação
04.08.03.013-5	Artrodese intersomática via posterior/pósterio-lateral (1 nível)
04.08.03.014-3	Artrodese intersomática via posterior/pósterio-lateral (2 níveis)
04.08.03.036-4	Descompressão óssea na junção crânio-cervical via posterior
04.08.03.037-2	Descompressão óssea na junção crânio-cervical via posterior c/ ampliação dural
04.08.03.035-6	Descompressão da junção crânio-cervical via transoral / retrofaringea
02.01.01.025-9	Biopsia da lâmina / pedículo / processos vertebrais a céu aberto
02.01.01.012-7	Biopsia de corpo vertebral a céu aberto
02.01.01.013-5	Biopsia de corpo vertebral/lâmina/pedículos vertebrais por dispositivo guiado
04.08.03.055-0	Ressecção de um corpo vertebral cervical
04.08.03.050-0	Ressecção de dois ou mais corpos vertebrais cervicais (inclui reconstrução)
04.08.03.051-8	Ressecção de dois ou mais corpos vertebrais tóraco-lombo-sacrais (inclui reconstrução)
04.08.03.053-4	Ressecção de elemento vertebral posterior / postero-lateral / distal a c2 (mais de 2 segmentos)
04.08.03.054-2	Ressecção de elemento vertebral posterior / postero-lateral distal a c2 (ate 2 segmentos)
04.08.03.055-0	Ressecção de um corpo vertebral cervical
04.08.03.051-9	Ressecção um corpo vertebral tóraco-lombo-sacro (inclui reconstrução)
04.08.03.056-9	Ressecção um corpo vertebral tóraco-lombo-sacro (inclui reconstrução)
04.08.03.061-5	Revisão artrodese / tratamento. cirúrgico de pseudartrose da coluna tóraco-lombo-sacra anterior
04.08.03.062-3	Revisão artrodese / tratamento. cirúrgico de pseudartrose da coluna cervical posterior
04.08.03.063-1	Revisão artrodese / tratamento. cirúrgico de pseudartrose da coluna tóraco-lombo-sacra posterior
04.08.03.064-0	Revisão artrodese tratamento. cirúrgico de pseudoartorse da coluna cervical anterior

04.08.04.021-1	Retirada de enxerto autólogo de íliaco
04.08.03.079-8	Vertebroplastia em um nível por dispositivo guiado (3 níveis)
04.03.02.005-0	Microneurólise de nervo periférico
04.03.02.006-9	Microneurorrafia
04.03.02.002-6	Enxerto microcirúrgico de nervo periférico (único nervo)
04.03.02.001-8	Enxerto microcirúrgico de nervo periférico(2 ou mais nervos)
04.03.02.013-1	Tratamento microcirúrgico de tumor de nervo periférico / neuroma

Art. 5º - Incluir os códigos da CID-10 relacionados aos procedimentos a seguir relacionados:

04.03.01.002-0 – CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA
G93.6; I61.0; I61.1; I61.4; I61.5; I61.6; I62.0; I62.1; I63.0; I63.1; I63.2; I63.3; I63.4; I63.5; I63.6; I63.8; I69.1; S06.2; S06.3; C70.0; C71.0; C71.1; C71.2; C71.3; C71.4; C71.5; C71.6; C71.7; C71.8; C71.9; C72.2; C72.3; C72.4; C72.5; C72.8; C72.9; C75.1; D33.0; D33.1; D33.2; D33.3; D33.7; D33.9; D35.2; D43.0; D43.1; D43.2; D43.3; D43.7; D43.9; D43.4; D44.3.

04.03.01.003-9- CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR
I61.4; I61.6; I62.0; I62.1; I63.0; I66.3; Q07.0; S06.4; S06.5; S06.8; C70.0; C71.0; C71.1; C71.2; C71.3; C71.4; C71.5; C71.6; C71.7; C71.8; C71.9; C72.2; C72.3; C72.4; C72.5; C72.8; C72.9; C75.1; D33.0; D33.1; D33.2; D33.3; D33.7; D33.9; D35.2; D43.0; D43.1; D43.2; D43.3; D43.7; D43.9; D44.3.

04.03.01.001-2 – CRANIOPLASTIA
C41.0; C79.5; D16.4; D48.0; D16.4; G97.8; Q75.0; Q75.1; Q75.2; Q75.8; S02.0; S02.1; T90.2.

03.04.01.024-3 - RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA FRACIONADA
C71.0 , C71.1 , C71.2 , C71.3 , C71.4 , C71.5 , C71.6 , C71.7 , C71.8 , C79.3 , D43.0 , D43.1.

Art. 6º - Excluir o procedimento de código 03.04.01.010-3, - Implantação de halo para radiocirurgia estereotáxica ou por gama-knife do §2º do Artigo 2º, da Portaria SAS/MS nº 757 de 27 de dezembro de 2005, que trata dos procedimentos de radiocirurgia.

Art. 7º - Estabelecer que os procedimentos, de códigos a seguir relacionados, podem ser realizados em caráter de urgência, passando a compor os grupos de procedimentos a serem realizados em Unidades de Urgência do Sistema Único de Saúde.

PROCEDIMENTOS DE NEUROCIRURGIA COMPATÍVEIS COM O CARÁTER DE URGÊNCIA	
04.03.01.008-0	Derivação raque-peritoneal
04.03.01.018-7	Revisão de derivação ventricular para peritônio/ átrio/ pleura / raque

04.03.01.009-8	Derivação ventricular externa / subgaleal
04.03.01.002-0	Craniotomia descompressiva
04.03.01.003-9	Craniotomia descompressiva da fossa posterior
04.03.01.006-3	Craniotomia para retirada de corpo estranho intracraniano
04.03.01.001-2	Cranioplastia
04.03.01.026-8	Tratamento cirúrgico da fratura do crânio com afundamento
04.03.01.019-5	Tratamento cirúrgico de abscesso intracraniano
04.03.01.026-6	Tratamento cirúrgico de hematoma extradural
04.03.01.028-4	Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral
04.03.01.030-6	Tratamento cirúrgico de hematoma subdural agudo
04.03.01.031-4	Tratamento cirúrgico de hematoma subdural crônico
04.03.01.036-5	Trepanação para biópsia cerebral/ drenagem de abscesso ou cisto
04.03.01.034-9	Trepanação craniana p/ propedêutica neurocirúrg/implante monitorização PIC
04.03.02.008-5	Neurorrafia
02.01.01.063-1	Punção lombar
02.01.01.059-3	Punção de cisterna sub-occipital
02.01.01.065-8	Punção ventricular transfontanelar

Art. 8º - Excluir do Anexo I – “Normas de Classificação, Credenciamento e Habilitação de Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurocirurgia e Centros de Referência de Alta Complexidade em Neurologia”, da Portaria SAS/MS nº 756, de 27 de dezembro de 2005, o sub-item d – “Laboratório de avaliação funcional” do item 1.12.2 – “Materiais e Equipamentos”.

Art. 9º - Estabelecer a compatibilidade entre o procedimento realizado e o material compatível, conforme abaixo discriminado:

Código Procedimento	Código Material
04.03.01.012-8	07.02.05.005-9

Art. 10 – Aprovar, na forma do Anexo I, as Diretrizes Para Tratamento Endovascular.

Art. 11– Estabelecer que os procedimentos de códigos e descrições deverão manter os percentuais de realização sobre o quantitativo do total das embolizações de aneurismas, conforme especificado a seguir:

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Percentual de realização
04.03.07.006-6	Embolização de aneurisma cerebral menor que 8 mm com colo estreito	80%
04.03.07.007-4	Embolização de aneurisma cerebral menor que 8 mm com colo largo	
04.03.07.002-3	Embolização de aneurisma cerebral de 8 a 15 mm com colo estreito	10%
04.03.07.003-1	Embolização de aneurisma cerebral de 8 a 15 mm com colo largo	
04.03.07.004-0	Embolização de aneurisma cerebral maior que 15 mm com colo estreito	10%
04.03.07.005-8	Embolização de aneurisma cerebral maior que 15 mm com colo largo	

Art 12 - Alterar os valores dos procedimentos a seguir relacionados:

04.03.02.005-0 - MICRONEURÓLISE DE NERVO PERIFÉRICO	
Valor do SH	264,86
Valor do SP	100,00
Valor do SADT	4,75
Valor Total	369,61

04.03.02.006-9 – MICRONEURORRAFIA	
Valor do SH	507,28
Valor do SP	137,00
Valor do SADT	21,00
Valor Total	665,28

04.03.02.002-6 - ENXERTO MICRO CIRÚRGICO DE NERVO PERIFÉRICO, ÚNICO NERVO	
Valor do SH	957,00
Valor do SP	263,00
Valor do SADT	43,00
Valor Total	1.263,00

04.03.02.009-3 - NEUROTOMIA SELETIVA DO TRIGÊMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	
Valor do SH	264,86
Valor do SP	100,00
Valor do SADT	4,75
Valor Total	369,61

04.03.02.011-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DA NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICRO CIRURGIA	
Valor do SH	180,71
Valor do SP	107,59

Valor do SADT	5,80
Valor Total	294,10

04.03.02.013-1 - TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFÉRICO OU NEUROMA	
Valor do SH	264,86
Valor do SP	100,00
Valor do SADT	4,75
Valor Total	369,61

Art. 13 – Estabelecer as compatibilidades dos procedimentos de alta complexidade, relacionados no Anexo II, com as respectivas habilitações.

Art. 14 - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos financeiros a contar da competência janeiro de 2008.

JOSÉ CARVALHO DE NORONHA
Secretário

ANEXO I

DIRETRIZES PARA TRATAMENTO ENDOVASCULAR

Os tratamentos neurocirúrgicos por via endovascular seguirão recomendações divididas em três classes fundamentais, adaptadas da literatura médica, conforme se segue:

Classe I: A indicação é de tratamento neurocirúrgico por via endovascular.

Classe II: Não há indicação preferencial de tratamento por via endovascular sobre o tratamento neurocirúrgico convencional.

Classe III: A indicação é de tratamento neurocirúrgico convencional.

A autorização deve ser dada apenas para as indicações definidos como classe I, a seguir definidos.

A - Diretriz para Tratamento por Via Endovascular dos Aneurismas Saculares Cerebrais:

Classe I

1. Aneurismas de até 15 mm de diâmetro, com relação de colo para corpo menor que 1:2 e colo menor que 4 mm.
2. Aneurismas da artéria carótida interna, no segmento intracavernoso.
3. Aneurismas relacionados na classe II quando associados à doença sistêmica grave que aumente o risco da cirurgia convencional.

Classe II

1. Aneurismas de até 15 mm de diâmetro, com relação de colo para corpo maior do que 1:2 e colo maior do que 4 mm..
2. Aneurismas gigantes de qualquer topografia possíveis de serem tratados por oclusão do vaso portador com balão destacável.

Classe III

1. Aneurismas gigantes de qualquer topografia, com exceção daqueles possíveis de serem tratados por oclusão do vaso portador com balão destacável.

B - Diretriz para Tratamento por Via Endovascular das Malformações Arteriovenosas (MAV) cerebrais, medulares ou durais:

Classe I

1. MAV grau IV e V de Spetzler
2. MAV Dural craniana ou espinhal
3. MAV da Veia de Galeno

Classe II

1. MAV grau III de Spetzler
2. MAV grau II de Spetzler
3. MAV medulares

Classe III

1. MAV grau I de Spetzler

C - Diretriz para Tratamento Endovascular da doença obstrutiva das carótidas e vertebrais extracranianas:

Classe I

1. Paciente com sintomas do território carotídeo com estenose igual ou maior de 70% da carótida interna em pacientes inelegíveis para cirurgia, conforme relacionado abaixo:
 - 1.1 Idade de 75 ou mais anos associada a co-morbidades que aumentem o risco cirúrgico
 - 1.2 Estenose pós-radioterapia
 - 1.3 Estenose associada à fibrodisplasia
 - 1.4 Reestenose
 - 1.5 Bifurcação carotídea alta ao nível de C2
 - 1.6 Presença de outras estenoses intracranianas a montante
 - 1.7 Com oclusão da carótida contralateral

Classe II

1. Paciente com estenose carotídea assintomática
2. Paciente com estenose da artéria vertebral

Classe III

1. Pacientes sintomáticos com estenose igual ou maior de 70% na bifurcação da carótida comum.

D - Diretriz para Tratamento Endovascular do Espasmo Vascular Cerebral:

Classe I

1. Paciente com sintomas de espasmo vascular cerebral relacionados à ruptura de aneurisma cerebral, refratário às medidas de terapia intensiva: realizar o procedimento nas primeiras 24 horas (angioplastia).

Classe II

1. Paciente com espasmo vascular cerebral difuso ou com estado clínico grave.

Classe III

1. Nada

E - Diretriz para Tratamento Pré-operatório por Via Endovascular dos Tumores da Coluna Vertebral e do Crânio:

Classe I

1. Tumores hipervascularizados como: nasoangiofibroma juvenil, paragangliomas, hemangioblastomas, meningiomas, tumores ósseos primários ou metastáticos.

Classe II

1. Nada.

Classe III

1. Tumores parenquimatosos.

F - Diretriz para Tratamento por Via Endovascular de outras situações:

Classe I

1. Tratamento da fístula carótido-cavernosa.
2. Aneurisma dissecantes com ou sem pseudo-aneurisma.
3. Aneurismas fusiformes.
4. Teste de oclusão arterial com balão.
5. Fístulas arterio-venosas cérvico-cranianas.

Classe II

1. Nada.

Classe III

1. Nada.

G - Diretriz para Tratamento Endovascular da doença isquêmica crônica das artérias intracranianas:

Classe I

1. Nada

Classe II

1. Pacientes sintomáticos com estenose significativa em que o tratamento clínico não se mostrou eficaz (angioplastia com stent).

Classe III

1. Nada

H - Diretriz para Tratamento Endovascular da doença isquêmica aguda das artérias intracranianas:

Classe I

1. Nada

Classe II

1. Nada

Classe III

1. Nada

ANEXO II

COMPATIBILIDADES DE PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE E HABILITAÇÕES EM TRAUMATO-ORTOPEDIA, NEUROCIRURGIA E ONCOLOGIA.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HABILITAÇÕES
02.01.01.053-4	Biopsia estereotáxica	Neurocirurgia – 16.07 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.05.003-0	Bloqueios prolongados sist nerv periférico/ central c/ uso bomba infusão	Neurocirurgia – 16.07 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.05.004-9	Cordotomia / mielotomia por radiofrequência	Neurocirurgia – 16.07 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.01.004-7	Craniotomia para retirada de cisto/abcesso/granuloma encefálico	Neurocirurgia – 16.03 Oncologia 17.06;17.07;17.08;17.09;17.11;17.12;17.13.
04.03.01.005-5	Craniotomia para retirada de cisto/ abcesso/ granuloma encefálico c/ técnica complementar	Neurocirurgia – 16.03 Oncologia 17.06;17.07;17.08;17.09;17.11;17.12;17.13.
04.03.03.005-6	Craniectomia por tumor ósseo	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.03.001-3	Craniotomia para biopsia encefálica	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.03.002-1	Craniotomia para biópsia encefálica com técnica complementar	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.03.004-8	Craniotomia para retirada de tumor intracraniano	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.03.003-0	Craniotomia para retirada de tumor cerebral inclusive da fossa posterior	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.04.002-7	Descompressão neurovascular de nervos cranianos	Neurocirurgia – 16.06 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.01.011-0	Descompressão da órbita	Neurocirurgia – 16.03 Oncologia 17.06;17.07;17.08;17.09;17.11;17.12;17.13.
04.03.07.013-9	Embolização de tumor intra-craniano ou da cabeça e pescoço	Neurocirurgia – 16.09 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.03.006-4	Hipofisectomia transesfenoidal com microcirurgia	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.03.007-2	Hipofisectomia	Neurocirurgia – 16.05

	transfenoidal endoscópica	Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.05.006-5	Microcirurgia com cordotomia / mielotomia a céu aberto	Neurocirurgia – 16.07 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.05.007-3	Microcirurgia com rizotomia a céu aberto	Neurocirurgia – 16.07 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.03.008-0	Microcirurgia de tumor intradural e extramedular	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.03.009-9	Microcirurgia de tumor medular com técnica complementar	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.03.010-2	Microcirurgia de tumor medular	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.03.011-0	Microcirurgia para biópsia de medula espinhal ou raízes	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.01.012-8	Microcirurgia cerebral endoscópica	Neurocirurgia – 16.03 Oncologia 17.06;17.07;17.08;17.09;17.11;17.12;17.13.
04.03.03.012-9	Microcirurgia para tumore da base do crânio	Neurocirurgia – 16.03 Oncologia 17.06;17.07;17.08;17.09;17.11;17.12;17.13
04.03.03.013.-7	Microcirurgia para tumor de órbita	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.03.014-5	Microcirurgia para tumor intracraniano	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.03.015-3	Microcirurgia para tumor intracraniano com técnica complementar	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.02.009-3	Neurotomia seletiva do trigêmeo e outros nervos cranianos	Neurocirurgia – 16.04 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.01.014-4	Reconstrução craniana/crânio-facial	Neurocirurgia – 16.03 Oncologia 17.06;17.07;17.08;17.09;17.11;17.12;17.13.
04.03.03.016-1	Ressecção de tumor raquimedular extra-dural	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.05.010-3	Rizotomia percutânea por radiofrequência	Neurocirurgia – 16.07 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.05.009-0	Rizotomia percutânea com balão	Neurocirurgia – 16.07 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.03.017-0	Tratamento conservador de tumor do sistema	Neurocirurgia – 16.05 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11;

	nervoso central	17.12; 17.13.
04.03.01.024-1	Tratamento cirúrgico da fistula liquórica craniana	Neurocirurgia – 16.03 Oncologia 17.06;17.07;17.08;17.09;17.11;17.12;17.13.
04.03.01.025-0	Tratamento cirúrgico da fistula liquórica raquiana	Neurocirurgia – 16.03 Oncologia 17.06;17.07;17.08;17.09;17.11;17.12;17.13.
04.03.01.029-2	Tratamento cirúrgico do hematoma intra-cerebral com técnica complementar	Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13. Neurocirurgia – 16.03
04.03.04.008-6	Tratamento cirúrgico da fistula carótido cavernosa	Neurocirurgia – 16.06 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.05.016-2	Tratamento de lesão estereotáxica estrutura profunda p/ tratamento. dor ou movimentos anormais	Neurocirurgia – 16.07 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.05.015-4	Tratamento de lesão do sistema neurovegetativo por agentes químicos	Neurocirurgia – 16.07 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
03.03.04.006-8	Tratamento conservador da dor rebelde de origem central e neoplásica	Neurocirurgia – 16.07 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.01.035-7	Trepanação p/ biópsia cerebral/ drenagem de abscesso / cisto c/ técnica complementar	Neurocirurgia – 16.03 Oncologia 17.06;17.07;17.08;17.09;17.11;17.12;17.13.
04.08.03.018-6	Artrodese occipto-cervical (c3) posterior	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.019-4	Artrodese occipto-cervical (c4) posterior	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.020-8	Artrodese occipto-cervical (c5) posterior	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.021-6	Artrodese occipto-cervical (c6) posterior	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.022-4	Artrodese occipto-cervical (c7) posterior	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.008-9	Artrodese cervical anterior c1-c2; via trans-oral ou extra-oral	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.

04.08.03.007-0	Artrodese cervical anterior; até dois níveis	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.006-2	Artrodese cervical anterior; três ou mais níveis	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.002-0	Artrodese cervical / cervico-torácico posterior (1 nível-inclui instrumentação)	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.003-8	Artrodese cervic/cerv-torac poster; três ou mais níveis, inclui instrumentação	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.023-2	Artrodese tóraco-lombo-sacra anterior (1 nível inclui instrumentação)	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.024-0	Artrodese tóraco-lombo-sacra anterior (2 níveis, inclui instrumentação)	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.026-7	Artrodese tóraco-lombo-sacra posterior (1 nível inclui instrumentação)	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.027-5	Artrodese tóraco-lombo-sacra posterior (3 níveis inclui instrumentação)	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.029-1	Artrodese tóraco-lombo-sacra posterior, dois níveis, inclui instrumentação	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.013-5	Artrodese intersomática via posterior/pósterolateral (1 nível)	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.014-3	Artrodese intersomática via posterior/pósterolateral (2 níveis)	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
02.01.01.025-9	Biopsia da lâmina / pedículo / processos vertebrais a céu aberto	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
02.01.01.012-7	Biopsia de corpo vertebral a céu aberto	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
02.01.01.013-5	Biopsia de corpo	Neurocirurgia – 16.04

	vertebral/lâmina/pedículos vertebrais por dispositivo guiado	Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.036-4	Descompressão óssea na junção crânio-cervical via posterior	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.037-2	Descompressão óssea na junção crânio-cervical via posterior c/ ampliação dural	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.035-6	Descompressão da junção crânio-cervical via transoral / retrofaringea	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.02.002-6	Enxerto microcirúrgico de nervo periférico (único nervo)	Neurocirurgia -16.04 Ortopedia – 25.01, 25.02. Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.02.001-8	Enxerto microcirúrgico de nervo periférico (2 ou mais nervos)	Neurocirurgia -16.04 Ortopedia – 25.01, 25.02. Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.02.005-0	Microneurólise de nervo periférico	Neurocirurgia -16.04 Ortopedia – 25.01, 25.02. Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.02.006-9	Microneurorrafia	Neurocirurgia -16.04 Ortopedia – 25.01, 25.02. Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.055-0	Ressecção de um corpo vertebral cervical	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.050-0	Ressecção de dois ou mais corpos vertebrais cervicais (inclui reconstrução)	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.056-9	Ressecção de um corpo vertebral tóraco-lombo-sacral (inclui reconstrução)	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.051-8	Ressecção de dois ou mais corpos vertebrais tóraco-lombo-sacrais (inclui reconstrução)	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.053-4	Ressecção de elemento vertebral posterior / postero-lateral / distal a c2 (mais de 2 segmentos)	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.054-2	Ressecção de elemento vertebral posterior /	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01

	postero-lateral distal a c2 (ate 2 segmentos)	Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.055-0	Ressecção de um corpo vertebral cervical	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.051-9	Ressecção um corpo vertebral tóraco-lombo-sacro (inclui reconstrução)	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.04.021-1	Retirada de enxerto autógeno de ilíaco	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.061-5	Revisão artrodese / tratamento. cirúrgico de pseudartrose da coluna tóraco-lombo-sacra anterior	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.062-3	Revisão artrodese / tratamento. cirúrgico de pseudartrose da coluna cervical posterior	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.063-1	Revisão artrodese / tratamento. cirúrgico de pseudartrose da coluna tóraco-lombo-sacra posterior	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.064-0	Revisão artrodese tratamento. cirúrgico de pseudoartorse da coluna cervical anterior	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.03.02.013-1	Tratamento microcirúrgico de tumor de nervo periférico / neuroma	Neurocirurgia -16.04 Ortopedia – 25.01, 25.02. Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.
04.08.03.079-8	Vertebroplastia em um nível por dispositivo guiado (3 níveis)	Neurocirurgia – 16.04 Ortopedia – 25.01 Oncologia 17.06; 17.07; 17.08; 17.09; 17.11; 17.12; 17.13.