



Sociedade Brasileira de
Radiologia Intervencionista e
Cirurgia Endovascular

Departamento de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular do Colégio Brasileiro de Radiologia



PADRONIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS EM RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA E CIRURGIA ENDOVASCULAR

*Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular – SoBRICE
Colégio Brasileiro de Radiologia – CBR
Ano 2010*



ARTERIOGRAFIAS DIAGNÓSTICAS

DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
------------------	------------	--------------	--------------	-----------------

ARTERIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES

Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	N
Arteriografia pélvica (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	N
Arteriografia do membro inferior direito	3212004-4	4081205-7	5C	N
Arteriografia do membro inferior esquerdo	3212004-4	4081205-7	5C	N

ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL

Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	N
Arteriografia pélvica	3212001-0	4081204-9	4C	N
Arteriografia do membro inferior	3212004-4	4081205-7	5C	N

ARTERIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES

Arteriografia do arco aórtico	3210006-0	4081203-0	5B	N
Arteriografia das artérias subclávias (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	N
Arteriografia do membro superior direito	3212001-0	4081205-7	5C	N
Arteriografia do membro superior esq.	3212001-0	4081205-7	5C	N

ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL

Arteriografia do arco aórtico	3210006-0	4081203-0	5B	N
Arteriografia de artéria subclávia	3212001-0	4081204-9	4C	N
Arteriografia do membro superior	3212001-0	4081205-7	5C	N

ARTERIOGRAFIA HEPÁTICA

Aortografia abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	N
Arteriografia do tronco celíaco	3212001-0	4081204-9	4C	N
Arteriografia da hepática	3212001-0	4081205-7	5C	N
Arteriografia da mesentérica superior	3212001-0	4081204-9	4C	N
Esplenoportografia	3212006-0	4081211-1	5B	N

ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL

Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	N
Arteriografia artérias renais (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	N

ARTERIOGRAFIA RENAL UNILATERAL

Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	N
Arteriografia da artéria renal	3212001-0	4081204-9	4C	N

PESQUISA DE ANGINA / ISQUEMIA MESENTÉRICA

Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	N
Arteriografia pélvica	3212001-0	4081204-9	4C	N
Arteriografia do tronco celíaco	3212001-0	4081204-9	4C	N
Arteriografia da mesentérica superior	3212001-0	4081204-9	4C	N
Esplenoportografia	3212006-0	4081211-1	5B	N
Arteriografia da mesentérica inferior	3212001-0	4081204-9	4C	N

PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA

Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	N
Arteriografia pélvica	3212001-0	4081204-9	4C	N
Arteriografia do tronco celíaco	3212001-0	4081204-9	4C	N
Arteriografia da mesentérica superior	3212001-0	4081204-9	4C	N
Esplenoportografia	3212006-0	4081211-1	5B	N
Arteriografia da mesentérica inferior	3212001-0	4081204-9	4C	N



DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
ARTERIOGRAFIA PULMONAR				
Cavografia	3212009-5	4081209-0	5C	N
Arteriografia pulmonar (tronco e artérias pulmonares direita e esquerda) (3x)	3212014-1	4081205-7	5C	N
Aferição pressórica arterial pulmonar		4081004-6	4C	N
ARTERIOGRAFIA BRÔNQUICA				
Arteriografia do arco aórtico	3212006-0	4081203-0	5B	N
Arteriografia da aorta torácica	3210006-0	4081203-0	5B	N
Arteriografia de artéria subclávia (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	N
Arteriografia das artérias brônquicas (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	N
ARTERIOGRAFIA PÉLVICA				
Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	N
Arteriografia pélvica	3212001-0	4081204-9	4C	N
Arteriografia das artérias ilíacas (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	N

Os códigos da AMB 92 (3212001-0 = Angiografias por cateter e 3212013-3 = Angiografia digital arterial) se assemelham e podem ser substituídos sem nenhum prejuízo ou benefício.



FLEBOGRAFIAS

DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
------------------	------------	--------------	--------------	-----------------

FLEBOGRAFIA DOS MEMBROS SUPERIORES

Cavografia superior	3212009-5	4081209-0	5C	N
Flebografia dos membros superiores (2x)	3212005-2	4081209-0	5C	N

FLEBOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL

Cavografia superior	3212009-5	4081209-0	5C	N
Flebografia de membro superior	3212005-2	4081209-0	5C	N

FLEBOGRAFIA DOS MEMBROS INFERIORES

Cavografia inferior	3212009-5	4081209-0	5C	N
Flebografia dos membros inferiores (2x)	3212005-2	4081209-0	5C	N

FLEBOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL

Cavografia inferior	3212009-5	4081209-0	5C	N
Flebografia dos membros inferiores	3212005-2	4081209-0	5C	N

COLANGIOGRAFIA PERCUTÂNEA

DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
------------------	------------	--------------	--------------	-----------------

COLANGIOGRAFIA PERCUTÂNEA

Colangiografia transcutânea direita	3209013-7	4080906-4	3B	N
Colangiografia transcutânea esquerda	3209013-7	4080906-4	3B	N

EMBOLOGIAÇÃO PERCUTÂNEA POR CATETER

Para adequada compreensão anatômica e hemodinâmica, faz-se mister a realização de uma angiografia diagnóstica completa da região, baseando-se na seção 1 do capítulo 2.

Além disto, aplica(m)-se o(s) vaso(s) que foi(ram) submetido(s) a embolização. Como exemplos:

DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
-----------	-----	-------	-------	----------

EMBOLOGIAÇÃO DAS ARTÉRIAS UTERINAS				
Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	
Arteriografia das ilíacas bilateralmente (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	
Embolização das artérias uterinas bilateralmente (2x)	3213034-1	4081374-6	8C	1 (30%)
Arteriografia das artérias uterinas de controle pós-operatório (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	

EMBOLOGIAÇÃO DA HEMORRAGIA DIGESTIVA				
Aortografia abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	
Arteriografia pélvica	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia do tronco celíaco	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia da mesentérica superior	3212001-0	4081204-9	4C	
Esplenoportografia	3212006-0	4081211-1	5B	
Arteriografia da mesentérica inferior	3212001-0	4081204-9	4C	
Embolização por vaso tratado	3213001-5	4081363-0	8A	1 (30%)
Arteriografia de controle pós-operatório, por vaso tratado	3212001-0	4081204-9	4C	

EMBOLOGIAÇÃO DA HEMORRAGIA DIGESTIVA DE VARIZES GÁTRICAS – VENOSO RETRÓGRADO				
Cavografia	3212001-0	4081203-0	5B	
Flebografia renal	3212001-0	4081204-9	4C	
Flebografia do shunt portossistêmico	3212001-0	4081204-9	4C	
Angioplastia com balão	3213026-6	4081310-0	10A	1 (30%)
Embolização das varizes	3213001-5	4081363-0	8A	1 (30%)
Arteriografia de controle pós-operatório, por vaso tratado	3212001-0	4081204-9	4C	

EMBOLOGIAÇÃO DE HEMOPTISE				
Arteriografia do arco aórtico	3210006-0	4081203-0	5B	
Arteriografia da aorta torácica	3210006-0	4081203-0	5B	
Arteriografia subclávia (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	
Angiografia das artérias brônquicas (2x)	3212001-0	40812057	5C	
Embolização por vaso tratado	3213036-8	4081360-6	8A	1(30%)
Arteriografia de controle pós-operatório, por vaso tratado	3212001-0	4081204-9	4C	

EMBOLOGIAÇÃO HEPÁTICA POR SANGRAMENTO OU FISTULA				
Arteriografia do tronco celíaco	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia da hepática	3212001-0	4081205-7	5C	
Arteriografia da mesentérica superior	3212001-0	4081204-9	4C	
Esplenoportografia	3212006-0	4081211-1	5B	
Embolização por vaso tratado	3213001-5	4081363-0	8A	1(30%)
Arteriografia de controle pós-operatório, por vaso tratado	3212001-0	4081204-9	4C	



DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
QUIMIOEMBOLIZAÇÃO HEPÁTICA				
Arteriografia do tronco celíaco	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia hepática	3212001-0	4081205-7	5C	
Arteriografia mesentérica superior	3212001-0	4081204-9	4C	
Esplenoportografia	3212006-0	4081211-1	5B	
Quimioterapia intra-arterial por cateter	4305004-2	4081392-4	7C	1(30%)
Embolização de tumor hepático	3213005-8	4081379-7	10A	1(30%)
Arteriografia de controle pós-operatório	3212001-0	4081204-9	4C	

Observação: Caso haja estudo angiográfico prévio com suficiente compreensão anatômica e funcional, deverão ser cobrados isoladamente os vasos submetidos a angiografia e a embolização.

ANGIOPLASTIA PERCUTÂNEA TRANSLUMINAL

Para adequada compreensão anatômica e hemodinâmica, faz-se mister a realização de uma angiografia diagnóstica completa da região, baseando-se na seção 1 do cap. 2. Além disto, aplica(m)-se o(s) vaso(s) que foi(ram) submetido(s) a angioplastia transluminal.

DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
ANGIOPLASTIA CAROTÍDEA				
Arteriografia do arco aórtico	3212001-0	4081203-0	5B	
Arteriografia de carótida comum, externa e interna (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia intracraniana (3x)	3212004-4	4081205-7	5C	
Angioplastia por vaso tratado	3213026-0	4081318-5	9B	1 (30%)
Implante de prótese vascular por vaso tratado	3213045-7	4081326-6	10A	2 (30 e 20%)
Arteriografia de controle pós-operatório por vaso tratado	3212001-0	4081204-9	4C	

ANGIOPLASTIA DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL				
Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	
Arteriografia pélvica (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia membro inferior direito	3212004-4	4081205-7	5C	
Arteriografia membro inferior esquerdo	3212004-4	4081205-7	5C	
Angioplastia por vaso tratado	3213026-0	4081318-5	9B	1 (30%)
Implante de prótese vascular por vaso tratado	3213045-7	4081326-6	10A	2 (30 e 20%)
Arteriografia de controle pós-operatório por vaso tratado	3212001-0	4081204-9	4C	

ANGIOPLASTIA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL				
Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	
Arteriografia pélvica	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia membro inferior	3212004-4	4081205-7	5C	
Angioplastia por vaso tratado	3213026-0	4081318-5	9B	1 (30%)
Implante de prótese vascular por vaso tratado	3213045-7	4081326-6	10A	2 (30 e 20%)
Arteriografia de controle pós-operatório por vaso tratado	3212001-0	4081204-9	4C	



DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
-----------	-----	-------	-------	----------

ANGIOPLASTIA RENAL BILATERAL

Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	
Arteriografia renal bilateral (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	
Angioplastia por vaso tratado (2x)	3213026-0	4081312-6	10A	2 (30e20%)
Implante de prótese vascular por vaso (2x)	3213045-7	4081333-9	10B	1 (30%)
Arteriografia de controle pós-operatório por vaso tratado (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	

ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL

Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	
Arteriografia renal	3212001-0	4081204-9	4C	
Angioplastia renal	3213026-0	4081312-6	10A	2 (30e20%)
Implante de prótese vascular	3213045-7	4081333-9	10B	1 (30%)
Arteriografia de controle	3212001-0	4081204-9	4C	

ANGIOPLASTIA MESENTÉRICA

Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	
Arteriografia pélvica	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia do tronco celíaco	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia da mesentérica superior	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia da mesentérica inferior	3212001-0	4081204-9	4C	
Angioplastia	3213026-0	4081310-0	10A	1 (30%)
Implante de prótese vascular	3213045-7	4081325-8	10C	2 (30e20%)
Arteriografia de controle	3212001-0	4081204-9	4C	

ANGIOPLASTIA MEMBRO SUPERIOR (BILATERAL)

Arteriografia do arco aórtico	3210006-0	4081203-0	5B	
Arteriografia subclávia (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia membro superior direito	3212001-0	4081205-7	5C	
Arteriografia membro superior esquerdo	3212001-0	4081205-7	5C	
Angioplastia por vaso tratado (2x)	3213026-0	4081318-5	9B	1 (30%)
Implante de prótese vascular por vaso tratado (2x)	3213045-7	4081326-6	10A	2 (30e20%)
Arteriografia de controle pós-operatório por vaso tratado (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	

ANGIOPLASTIA MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL OU BILATERAL)

Arteriografia do arco aórtico	3210006-0	4081203-0	5B	
Arteriografia subclávia	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia membro superior	3212001-0	4081205-7	5C	
Angioplastia por vaso tratado	3213026-0	4081318-5	9B	1 (30%)
Implante de prótese vascular	3213045-7	4081326-6	10A	2 (30e20%)
Arteriografia de controle	3212001-0	4081204-9	4C	

Observação 1: Caso haja estudo angiográfico prévio com suficiente compreensão anatômica e funcional, deverão ser cobrados isoladamente os vasos submetidos a angiografia e a angioplastia (com ou sem implante de stent). O código de angioplastia de determinado vaso não inclui o estudo do mesmo.

Observação 2: Caso seja utilizado stent, podemos nos defrontar com algumas situações: a) implante primário de stent, sem a necessidade de pré ou pós-dilatação, b) implante de stent com pré-dilatação da lesão para permitir a passagem do stent, c) implante de stent com pós-dilatação para abertura adequada do stent. *Apenas nas duas últimas situações aplica-se a cobrança de códigos independentes (o da angioplastia e o do implante de stent).*

REPARO PERCUTÂNEO DOS ANEURISMAS

DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
-----------	-----	-------	-------	----------

CORREÇÃO DO AAA COM PRÓTESE BIFURCADA				
Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	
Arteriografia pélvica	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia do membro inferior direito	3212004-4	4081205-7	5C	
Arteriografia do membro inferior esquerdo	3212004-4	4081205-7	5C	
Implante de endoprótese em aorta abdominal e artérias ilíacas bilateralmente (3x)	3213045-7	4081394-0	10A	2 (30e20%)
Angioplastia por vaso tratado (3x)	3213026-0	4081318-5	9B	1 (30%)
Arteriografia de controle por vaso tratado (3x)	3212001-0	4081204-9	4C	

CORREÇÃO DO AAA COM PRÓTESE AORTO-MONOILÍACA				
Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	
Arteriografia pélvica	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia do membro inferior direito	3212004-4	4081205-7	5C	
Arteriografia do membro inferior esquerdo	3212004-4	4081205-7	5C	
Implante de endoprótese vascular em aorta abdominal e artéria ilíaca unilateral (2x)	*	4081394-0	10A	2 (30e20%)
Angioplastia por vaso tratado (02x)	3213026-0	4081318-5	9B	1 (30%)
Arteriografia de controle por vaso tratado	3212001-0	4081204-9	4C	

A correção dos aneurismas de aorta abdominal (AAA) exige, em muitos casos, a embolização da(s) artérias ilíaca(s) interna(s) (hipogástrica) ou, nas próteses aorto-monoilíacas, a embolização da ilíaca contra-lateral. Nestas duas situações, deve-se adicionar o seguinte código:

DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
-----------	-----	-------	-------	----------

Embolização definitiva por vaso (1 ou 2x)	3213040-6	4081377-0	9C	1 (30%)
---	-----------	-----------	----	---------

Caso ocorra necessidade de procedimentos cirúrgicos convencionais, os mesmos deverão ser cobrados conforme a realização destes:

- Endarterectomia ilíaco-femoral – 30906385
- Arterioplastia femoral profunda – 30906202
- Enxerto femoro-femoral cruzado – 30906300
- Embolectomia ou trombectomia – 30910080

DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
-----------	-----	-------	-------	----------

CORREÇÃO DE ANEURISMA OU DISSECÇÃO DA AORTA TORÁCICA COM ENDOPRÓTESE				
Arteriografia do arco aórtico	3210006-0	4081203-0	5B	
Arteriografia subclávia bilateral (2x)	3212001-0	4081204-9	4C	
Implante de endoprótese em aorta torácica	3213045-7	4081394-0	10A	2 (30 e 20%)
Angioplastia da aorta torácica				
Arteriografia de controle pós-operatório (2x – arco aórtico e aorta torácica descendente)	3212001-0	4081204-9	4C	

Vale ainda ressaltar que para o tratamento dos aneurismas com a utilização de endopróteses, faz-se necessário a abordagem cirúrgica de uma ou das duas regiões inguinais. Assim, os códigos correspondentes são:

- Endarterectomia ilíaco-femoral – 30906385
- Arterioplastia femoral profunda – 30906202
- Revascularização do membro superior (necessidade de recobrir a. subclávia esquerda) - 30906350
- Embolectomia ou Trombectomia – 30910080



COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE FILTRO DE VEIA CAVA INFERIOR OU SUPERIOR PARA A PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR

DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE FILTRO DE VEIA CAVA				
Cavografia inferior	3212009-5	4081209-0	5C	
Feblografia ilíaca	3212005-2	4081209-0	5C	
Colocação percutânea de filtro de veia cava	3213044-9	4081324-0	8B	1 (30%)
Flebografia de controle pós-operatório	3212001-0	4081204-9	4C	

TRATAMENTO DE OCLUSÃO ARTERIAL AGUDA DE MEMBROS INFERIORES ATRAVÉS DE TROMBÓLISE

DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
TROMBÓLISE PARA TRATAMENTO DE OCLUSÃO ARTERIAL AGUDA				
Arteriografia da aorta abdominal	3212001-0	4081203-0	5B	
Arteriografia pélvica	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia do membro inferior direito	3212004-4	4081205-7	5C	
Infusão enzimas fibrinolíticas por cateter	3213028-7	4081402-5	9C	1 (30%)
Arteriografia de controle pós-operatório por vaso tratado	3212001-0	4081204-9	4C	

“SHUNTS” TRANSJUGULARES INTRA-HEPÁTICOS PORTOSISTÊMICOS – TIPS

DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
Arteriografia do tronco celíaco	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia da mesentérica superior	3212001-0	4081204-9	4C	
Esplenoportografia	3212006-0	4081211-1	5B	
Venografia hepática por cateter (a quantidade depende dos vasos estudados – 1, 2 ou 3x)	3212009-5	4081209-0	5C	
Portografia direta	3212008-7	4081210-3	6B	
Angioplastia percutânea	3213026-0	4081310-0	10A	1 (30%)
Colocação de stent visceral	3213045-7	4081325-8	10C	2 (30 e 20%)
Embolização de ramo portal	3213002-3	4081364-9	10B	1 (30%)
Flebografia de controle pós-operatório por vaso tratado (embolização / implante de prótese vascular)	3212001-0	4081204-9	4C	



COLANGIOGRAFIA TRANSHEPÁTICA PERCUTÂNEA E DRENAGEM BILIAR

DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
DRENAGEM BILIAR UNILATERAL				
Colangiografia transhepática percutânea	3209013-7	4080906-4	3B	
Drenagem biliar percutânea unilateral	3213009-9	4081348-7	6A	1 (30%)
Plastia biliar unilateral	3213010-4	4081332-0	9A	1 (30%)
Colangiografia de controle pós-operatório	3209013-7	4080906-4	3B	
DRENAGEM BILIAR BILATERAL				
Colangiografia transhepática percutânea esquerda e direita (2x)	3209013-7	4080906-4	3B	
Drenagem biliar percutânea esquerda e direita (2x)	3213009-9	4081348-7	6A	1 (30%)
Plastia biliar esquerda e direita (2x)	3213010-4	4081332-0	9A	1 (30%)
Colangiografia esquerda e direita de controle pós-operatório (2x)	3209013-7	4080906-4	3B	

TRATAMENTO PERCUTÂNEO DO ACESSO DE DIÁLISE TROMBOSADO OU NÃO FUNCIONAL.

DESCRIÇÃO	AMB	CBHPM	Porte	Auxiliar
TRATAMENTO PERCUTÂNEO DO ACESSO DE DIÁLISE				
Arteriografia de arco aórtico	3210006-0	4081203-0	5B	
Arteriografia subclávia	3212001-0	4081204-9	4C	
Arteriografia membro superior	3212001-0	4081205-7	5C	
Flebografia membro superior	3212005-2	4081205-7	5C	
Cavografia superior	3212009-5	4081209-0	5C	
Infusão de enzimas fibrinolíticas por cateter	3213028-7	4081402-5	9C	1-30%
Trombectomia mecânica percutânea (quando realizado)	3903005-9	4081399-1	10C	1-30%
Angioplastia transluminal percutânea	3213026-0	4081317-7	8A	1-30%
Arteriografia de controle pós-operatório	3212001-0	4081204-9	4C	

Obs. As opções técnicas para este tipo de procedimento são as três últimas da tabela a partir da "arteriografia de controle pós-operatório", que são utilizadas isoladamente ou combinadas, dependendo do tipo de fístula, do tempo de oclusão e indicação.