

Paciente elegível para Watchman FLX™

Triagem clínica, avaliação anatômica e documentação para convênio

Boston Scientific
Avançando a ciência pela vida™



Paciente com FA (fibrilação atrial)



Critérios ANS [1]

- Sangramento grave por causa não reversível;
- Sangramento prévio não reversível ou relacionado a diferentes classes de anticoagulantes;
- Sangramento espontâneo intracraniano/invertebral.



Diretrizes de utilização para cobertura ANS [2]

- 1 Relatório de justificativa com 2 especialidades: cardiologia, neurologia e/ou hematologia.
- 2 Laudos que documentem FA e ausência de valvopatia mitral reumática ou prótese mecânica, quando aplicável.
- 3 Evidências da contraindicação: sangramento grave não reversível, recorrente ou intracraniano/intravertebral.
- 4 Pedido médico citando código TUSS 3.09.12.30-0.

Início da avaliação:

FA não valvar?

Não →

Reavaliar indicação e seguir manejo clínico apropriado

Sim ↓

CHA₂DS₂-VA ≥ 2?

Não →

Acompanhamento clínico e reavaliação periódica

Sim ↓

Contraindicação à anticoagulação oral?

Não →

Priorizar anticoagulação conforme diretrizes e risco individual

Sim ↓

Paciente ideal para avaliação de Watchman

FANV + CHA₂DS₂-VA ≥ 2 + contraindicação à anticoagulação longa



Solicitar angiotomografia cardíaca com fase tardia ou eco transesofágico

Avaliar átrio esquerdo e apêndice atrial esquerdo, excluir trombo e planejar dispositivo



Anatomia favorável e sem trombo?

Não →

Discutir em Heart Team e individualizar conduta

Sim ↓

Organizar dossiê e solicitar autorização

Referências:

[1] AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR (ANS). DUT 166: fechamento do apêndice atrial esquerdo (percutâneo). In: Anexo II – Diretrizes de Utilização para Cobertura de Procedimentos na Saúde Suplementar. Rio de Janeiro: ANS, 2026. Atualizado pela RN nº 675/2026, que altera a RN nº 465/2021. Disponível em: <https://www.ans.gov.br/images/stories/Legislacao/rn/Anexo_II_DUT_2021_RN_465.2021_RN675.2026.pdf>. Acesso em: 8 jul. 2026

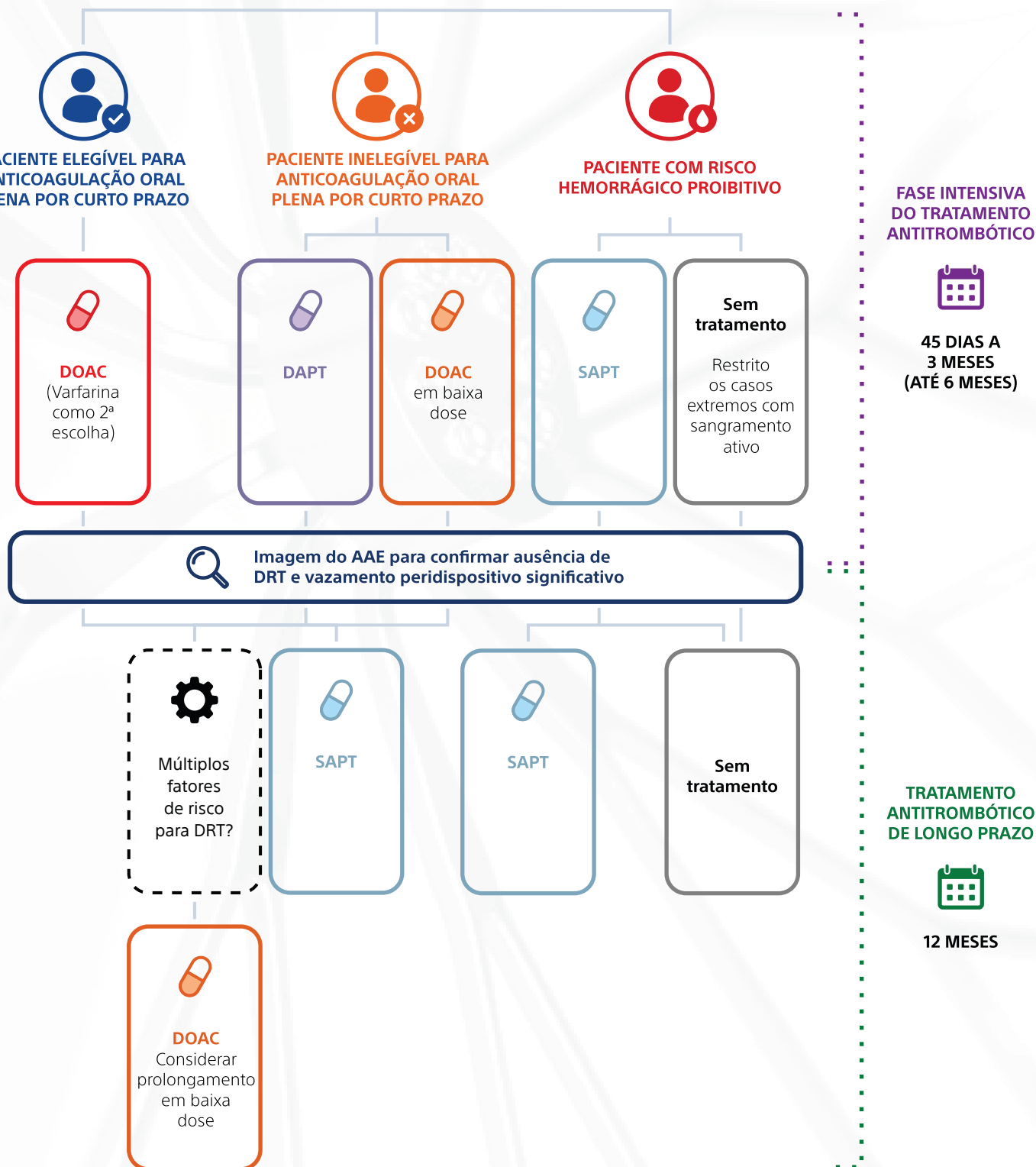
[2] AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR (ANS). Resolução Normativa nº 606, de 14 de junho de 2024. Inclui o procedimento Fechamento do Apêndice Atrial Esquerdo (Percutâneo) e a Diretriz de Utilização (DUT) nº 166 no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde. Rio de Janeiro: ANS, 2024. Disponível em: https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/acesso-a-informacao/participacao-da-sociedade/consultas-publicas/cp126/RESOLUO_NORMATIVA_ANS_N_606_DE_14_DE_JUNHO_DE_2024.pdf. Acesso em: 14 jul. 2026.

Terapia antitrombótica pós **Watchman FLX™**

WATCHMAN FLX™
DISPOSITIVO DE OCLUSÃO DO APÊNDICE ATRIAL ESQUERDO

**Boston
Scientific**
Avançando a ciência pela vida™

WATCHMAN FLX™



Mesnier J, Cepas-Guillén P, Freixa X, Flores-Umanzor E, Trinh KH, O'Hara G, et al. Antithrombotic Management After Left Atrial Appendage Closure: Current Evidence and Future Perspectives. *Circ Cardiovasc Inter.* 2023;16 (5):e012812. doi:10.1161/ CIRCINTERVENTIONS.122.012812.