

- **J95.0 - Mau funcionamento de traqueostomia**

Fístula traqueo-esofágica conseqüente à traqueostomia

- **J95.1 Insuficiência pulmonar aguda subsequente a cirurgia torácica**
- **J95.3 Insuficiência pulmonar crônica pós-cirúrgica**
- **J95.5 Estenose subglótica pós-procedimento**
- **J95.8 Outros transtornos respiratórios pós-procedimentos**
- **J95.9 Transtornos respiratórios pós-procedimentos não especificados**
- **Q32 - Malformações congênitas da traquéia e dos brônquios**
- **Q33 - Malformações congênitas do pulmão**
- **Q34 Outras malformações congênitas do aparelho respiratório**
- **Q34.0 Anomalia da pleura**
- **Q34.1 Cisto congênito do mediastino**
- **Q67.6 Tórax escavado**

Tórax em barril congênito

- **Q67.7 Tórax carinado**

Tórax em peito de pomba congênito

- **Q67.8 Outras deformidades congênitas do tórax**

Deformidade congênita da parede torácica SOE

- **Q79.0 Hérnia diafragmática congênita**

Exclui: Hérnia congênita do hiato (Q40.1)

- **Q79.1 Outras malformações congênitas do diafragma**

Ausência de diafragma

Eventração do diafragma

Malformação congênita do diafragma SOE

Importante:

- Esta agenda foi criada para dar suprimento aos casos complexos de malformações de tórax e da via aérea. Serão avaliados pela equipe especializada do hijg para dar o devido direcionamento técnico.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade, localização da alteração, cirurgias prévias, a presença ou não de doenças ou outras alterações associadas, medicações em uso e se já está em acompanhamento em alguma unidade de alta complexidade e qual unidade seria.
- Informar laudo de exames.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.