



Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

NATJUS/CGJ - Rua Goiás, 253, 8º andar, sala 801 - Belo Horizonte -MG
CEP 30190-030 – Telefone: (31) 3237-6282

RESPOSTA TÉCNICA 2020.0002265

IDENTIFICAÇÃO DA REQUISIÇÃO

SOLICITANTE: MM. Juiz de Direito Dr. Francisco Lacerda de Figueiredo

PROCESSO Nº.: 50054546320218130433

CÂMARA/VARA: 2ª Vara Empresarial e de Fazenda Pública

COMARCA: Montes Claros

I – DADOS COMPLEMENTARES À REQUISIÇÃO:

REQUERENTE: não informado

IDADE: não informado

PEDIDO DA AÇÃO: CDI

DOENÇA(S) INFORMADA(S): miocardiopatia chagásica

FINALIDADE / INDICAÇÃO: controle dos sintomas

REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL: CRMMG – não informado

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO: 2021.0002265

II – RESPOSTAS ÀS PERGUNTAS DO JUÍZO:

Solicito informações sobre o procedimento cirúrgico de implante de CDI (desfibrilador implantável que visa monitorar ritmo cardíaco de forma semelhante ao marcapasso convencional), bem como informações sobre o preço do marcapasso e do procedimento cirúrgico e o ente federativo competente para realização da mesma. O autor da ação é portador da Doença de Chagas, é usuário de marcapasso e sofreu parada cardíaca.

III – CONSIDERAÇÕES E RESPOSTAS :

Marcapasso (MP) é um sistema que consiste em um gerador de impulso e eletrodo ou eletrodos que conduzem o impulso elétrico para o coração do paciente. Códigos de MP e cardioversor desfibrilador implantável (CDI) foram criados para descrever o tipo de MP ou CDI implantado. Indicações para a implantação de MP e CDI foram descritas pelo Colégio Americano de Cardiologistas. Um sistema de MP consiste em um gerador de impulso e



Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

NATJUS/CGJ - Rua Goiás, 253, 8º andar, sala 801 - Belo Horizonte -MG
CEP 30190-030 – Telefone: (31) 3237-6282

eletrodo ou eletrodos que conduzem o impulso elétrico para o coração do paciente. Os eletrodos podem ser unipolares, bipolares ou multipolares. Os geradores com eletrodos bipolares podem ser programados para o modo unipolar de estimulação, detecção ou ambos.

Indicações para implantação de cardioversor desfibrilador implantável (CDI)

- ✓ Sobreviventes de parada cardíaca por causa da FV/TV sustentada hemodinamicamente instável.
- ✓ Doença cardíaca estrutural e TV sustentada espontânea, hemodinamicamente estável ou instável.
- ✓ -Fracção de ejeção ventricular esquerda (Feve) $\leq 35\%$ por causa de IM prévio (New York Heart Association [NYHA]: classe funcional II/III) ou FeVe $\leq 30\%$ por causa de IM prévio (NYHA: classe funcional I).
- ✓ Cardiomiopatia dilatada não isquêmica com Feve $\leq 35\%$ (NYHA: classe funcional II/III).
- ✓ TV não sustentada por causa de IM prévio, Feve $\leq 40\%$

Relatório médico descreve paciente portador de miocardiopatia chagásica com fração de ejeção de 28% necessitando de CDI. O procedimento está bem indicado para o caso em tela . O procedimento é coberto pelo SUS tabela SIGTAB códigos abaixo:

07.02.04.005-3 - Gerador- para cardioversor desfibrilador implantável (CDI)

07.02.04.004-5 - Cardioversor desfibrilador c/ marcapasso multi-sítio

07.02.04.006-1 - Cardioversor desfibrilador implantável (CDI)

IV – CONCLUSÕES:

- ✓ O procedimento está bem indicado para o caso em tela
- ✓ O procedimento está disponível no SUS
- ✓ Por tratar-se de procedimento de alto custo é de responsabilidade da Secretaria de Estado da Saúde



Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

NATJUS/CGJ - Rua Goiás, 253, 8º andar, sala 801 - Belo Horizonte -MG
CEP 30190-030 – Telefone: (31) 3237-6282

V – REFERÊNCIAS:

- ✓ Marcapassos e cardioversores desfibriladores implantáveis --- considerações gerais e anestésicas Amy G. Rapsang * e Prithwis Bhattacharyya Departamento de Anestesiologia e Cuidados Intensivos, North Eastern Indira Gandhi Regional Institute of Health and Medical Sciences, Shillong, Meghalaya, Índia
- ✓ Rozner MA. Implantable cardiac pulse generators: pacemakers and cardioverter-defibrillators. In: Miller RD, editor. Miller's anesthesia. 7th ed. USA: Churchill Livingstone; 2009. p. 1388---402 [chapter 43].
- ✓ Bernstein AD, Daubert JC, Fletcher RD, et al. The revised NASPE/BPEG generic code for antibradycardia, adaptive-rate, and multisite pacing. North American Society of Pacing and Electrophysiology/British Pacing and Electrophysiology Group. Pacing Clin Electrophysiol. 2002;25:260---4.
- ✓ 3 ACC/AHA/HRS 2008 guidelines for device-based therapy of cardiac rhythm abnormalities. J Am Coll Cardiol. 2008;51:1---62.

VI – DATA: 27 de abril 2021

NATJUS - TJMG