

NOTA TÉCNICA

IDENTIFICAÇÃO DA REQUISIÇÃO

SOLICITANTE: MM. Juiz de Direito Dr. Eliseu Silva Leite Fonseca

PROCESSO N°: 50121634620238130433

CÂMARA/VARA: Infância e Juventude

COMARCA: Montes Claros

I – DADOS COMPLEMENTARES À REQUISIÇÃO:

REQUERENTE: LOS

IDADE: 03 anos

DOENÇA(S) INFORMADA(S): J35; B08.5

PEDIDO DA AÇÃO: Cirurgia eletiva de adenoamigdalectomia + frenotomia lingual

FINALIDADE / INDICAÇÃO: Terapêutica cirúrgica disponível na rede pública - SUS

REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL: CRMMG 54379

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO: 2023.0003745

II – PERGUNTAS DO JUÍZO:

a) Os medicamentos/insumos/equipamentos/tratamento possuem registro na ANVISA? **R.: O procedimento cirúrgico eletivo requerido está disponível no SUS sob o código**

b) Os medicamentos/insumos/equipamentos/tratamento encontram-se inclusos em listas do SUS? **R.: Sim.**

c) Os medicamentos/insumos/equipamentos/tratamento ora vindicados, a despeito de serem registrados na Anvisa e encontrarem-se incluídos nas listas do SUS, encontram previsão para o quadro da parte requerente? **R.: Sim, considerando a documentação apresentada.**

III – CONSIDERAÇÕES/RESPOSTAS:

Conforme a documentação apresentada trata-se de paciente com diagnóstico de hipertrofia de amígdalas, hipertrofia de cornetos nasais e encurtamento de frênulo lingual. Conta histórico de episódios de amigdalites de repetição refratários ao tratamento clínico, associados a ronco e

respiração bucal. Foi indicado tratamento cirúrgico eletivo.

A anquiloglossia é anomalia que apresenta o freio lingual curto ou inserido muito próximo à ponta da língua, mais conhecido como língua presa ou curta, a prevalência é de cerca de 4% a 11% entre os recém-nascidos. O freio lingual encurtado causa limitação dos movimentos da língua, podendo comprometer / prejudicar a sucção (amamentação), a deglutição e mastigação, e a fala.

Quando a alteração é identificada precocemente ao teste da linguinha realizado na maternidade, utilizando o protocolo Bristol, o procedimento cirúrgico de correção pode ser realizado na própria maternidade / hospital. Se o procedimento é indicado mais tardiamente, os pacientes são encaminhados para cirurgia ambulatorial eletiva no Centro Especializado de Odontologia (CEO).

A **frenotomia / frenectomia** (código 04.01.01.008-2) é indicada para pacientes que possuem o freio lingual ou labial encurtado, ou labial com inserção baixa. Consiste na incisão do freio labial e/ou lingual (Frenotomia) ou incisão e remoção de tecido (Frenectomia).

Amigdalectomia com adenoidectomia (SIGTAP - DATASUS 04.04.01.003-2) procedimento para remoção cirúrgica simultânea das tonsilas palatinas (amígdalas) e das tonsilas faríngeas (adenoides). Os procedimentos visam corrigir cirurgicamente obstruções e/ou desvios das vias aéreas superiores.

Não foram apresentados elementos técnicos que indiquem situação de urgência e/ou necessidade de priorização acima do habitual. Inclusive na guia de encaminhamento para cirurgia eletiva, no campo 18 do formulário (prioridade), o médico prescritor assinalou que não há necessidade de priorização. Embora, seja papel do Município ofertar e/ou pactuar o acesso ao procedimento cirúrgico eletivo solicitado o mais breve possível, conforme os fluxos/diretrizes assistenciais de cada Município.

Trata de solicitação de procedimentos cirúrgicos eletivos contemplados pelo SUS. O caso concreto refere-se estritamente a uma questão de gestão

em saúde pública, que foge a finalidade do NATJUS. Cabe às secretarias estaduais e municipais de saúde organizar o fluxo de atendimento dos pacientes na rede assistencial.

IV – REFERÊNCIAS:

- 1) SIGTAP-DATA SUS. Amigdalectomia com adenoidectomia.
- 2) Nota Técnica nº 029/2018, Ministério Público do Estado de Minas Gerais.
caosaude@mpmg.mp.br
- 3) Nota Técnica nº 35/2018. Ministério da Saúde.
https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/anquiloglossia_ministerio_saude_26_11_2018_nota_tecnica_35.pdf
- 4) Guia do usuário do SUS BH, Secretaria Municipal de Saúde, prefeitura de Belo Horizonte. sos@pbh.gov.br.

V – DATA:

19/05/2023

NATJUS – TJMG