

26/04/2015

**RT 07/2015**

**PRÓTESE DE SILICONE EM SEIOS E DERMOLIPECTOMIA EM BRAÇOS APÓS CIRURGIA DE OBESIDADE MÓRBIDA**

**SOLICITANTE** : Juiz de Direito Sérgio Castro da Cunha Peixoto

**NÚMERO DO PROCESSO**: 9025648.89.2015.813.0024

**SOLICITAÇÃO/ CASO CLÍNICO**

*De: Belo Horizonte --- JESP Consumo --- 4a.*

*Secretaria*<[jconsumo4secretaria@tjmg.jus.br](mailto:jconsumo4secretaria@tjmg.jus.br)>

*Data: 24 de abril de 2015 12:46*

*Assunto: Solicita análise*

*Para: [natssaude@nats.hc.ufmg.br](mailto:natssaude@nats.hc.ufmg.br)*

*Imo Sr.*

*Por ordem do MM., solicito análise técnica do caso pretendido pela autora K.T.G. , nos autos de número 9025648.89.2015.813.0024, que move em face de BRADESCO SAÚDE S/A , conforme documentos anexos. Gentileza confirmar o recebimento deste.*

*Atenciosamente,*

*Regina Aparecida Melo Oliveira Pires*

*Escrivã Judicial*

*4ª Unidade Jurisdicional Cível --- Belo Horizonte*

Trata-se de paciente de 34 anos, que foi submetida a cirurgia bariátrica em 2012, com perda de 53Kg, evoluindo com excesso de pele no abdome (abdome em avental), diastase discreta da musculatura reto abdominal na região supra-umbilical e perda do volume mamário. Cirurgião plástico indica tratamento cirúrgico para a correção do abdomen em avental e aumento do volume mamário com uso de implantes de silicone conjuntamente com a retirada do excesso de pele.

Nos relatórios médicos anexados aos autos, não há menção de complicações associadas ao excesso de pele abdominal.

## **DERMOLIPECTOMIA**

A dermolipectomia é a ressecção do excesso de pele do corpo. Não é um procedimento isento de risco, sendo relatados no pós-operatório: hemorragia, linforrêia, infecção, necrose da pele, acidentes tromboembólicos, deiscência e atraso na cicatrização da ferida operatória. Em até 24% dos casos pode ser necessária uma nova cirurgia para corrigir “defeitos” da cirurgia anterior.<sup>1,2</sup>

Segundo resolução normativa da ANS, número 338 de 02/01/2014<sup>a</sup>, os planos de saúde tem obrigação de oferecer a dermolipectomia para os seus clientes em caso de: *“Cobertura obrigatória em casos de pacientes que apresentem abdome em avental decorrente de grande perda ponderal (em consequência de tratamento clínico para obesidade mórbida ou após cirurgia de redução de estômago), e apresentem uma ou mais das seguintes complicações: candidíase de repetição, infecções bacterianas devido às escoriações pelo atrito, odor fétido, hérnias, etc.”*

A dermolipectomia é considerada um procedimento estritamente estético e não tem cobertura nos sistemas de saúde públicos como os da Inglaterra, Austrália e Canadá.

## **IMPLANTE DE PRÓTESE DE SILICONE**

O implante de próteses nos seios tem sido usado para mudança do tamanho, forma e textura da mama. Pode ser realizado para reconstrução da mama após retirada da mesma devido a um câncer, por exemplo, ou para corrigir defeitos congênitos ( a pessoa já nasce com ele) ou deformidades da parede torácica. Também tem sido usado para fins estéticos com o objetivo de aumentar as mamas e para criar seios em pacientes transexuais masculinos. Há três tipos de próteses: salina (preenchida com solução salina estéril), de silicone (preenchida com silicone) e alternativa ( preenchida com outros materiais como óleo de soja, polipropileno, etc). Os implantes de silicone permitem um contorno e textura mais naturais na reconstrução mamária do que as próteses salinas.<sup>3</sup>

As complicações que podem ocorrer com implante de uma próteses nos seios são infecção (em até 2,5% dos casos), contratura capsular (resulta em dor e perda do contorno da mama) e esvaziamento.<sup>4</sup> O resultado cosmético dos implantes também parece se deteriorar com o tempo. Em uma série de casos de pacientes, 86% relataram uma aparência aceitável em dois anos de pós-operatório comparado a somente 54% em cinco anos.<sup>5,6</sup>

O implante de prótese de silicone após a cirurgia bariátrica não tem cobertura pela ANS.

## **AValiação da Solicitação**

---

<sup>a</sup> [http://www.ans.gov.br/images/stories/Anexos\\_I\\_e\\_II\\_da\\_RN\\_349.pdf](http://www.ans.gov.br/images/stories/Anexos_I_e_II_da_RN_349.pdf)

Trata-se de paciente de 34 anos, do sexo feminino, submetida a cirurgia bariátrica com consequente perda de peso. Segundo relatórios e exames médicos apresenta excesso de pele na região abdominal, sem relato de complicações associadas, diastase discreta da musculatura reto abdominal na região supra-umbilical e perda do volume mamário. Solicita a correção cirúrgica por meio da retirada do excesso de pele das regiões afetadas e colocação de prótese de silicone nas mamas.

As cirurgias parecem ter caráter estritamente estético, já que não há relato de complicações associadas ao excesso de pele.

## **CONCLUSÃO**

A cirurgia de dermolipectomia e o implante de prótese de silicone nos seios, no caso dessa paciente, são procedimentos estéticos, não isentos de riscos, e sem cobertura obrigatória pelos planos de saúde. O plano de saúde só cobre a dermolipectomia do abdome em avental se há complicações associadas. Não são considerados procedimentos cirúrgicos de urgência.

## **BIBLIOGRAFIA**

- 1 Chaouat M, Levan P, Lalanne B, Buisson T, Nicolau P, Mimoun M. Abdominal dermolipectomies: early postoperative complications and long-term unfavorable results. *Plast Reconstr Surg.* 2000 Dec;106(7):1614-8
- 2 Stewart KJ, Stewart DA, Coghlan B, Harrison DH, Jones BM, Waterhouse N. Complications of 278 consecutive abdominoplasties. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 2006;59(11):1152-5.
- 3 Nahabedian M. Breast reconstruction: Prosthetic devices. Disponível em [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com). Literature review current through: Mar 2015. | This topic last updated: Aug 18, 2014.
- 4 Lalani T, Zenn MR, Sexton RJ. Breast implant infections. Literature review current through: Mar 2015. | This topic last updated: Nov 14, 2013
- 5 Clough KB, O'Donoghue JM, Fitoussi AD, Nos C, Falcou MC. Prospective evaluation of late cosmetic results following breast reconstruction: I. Implant reconstruction. *Plast Reconstr Surg.* 2001;107(7):1702.
- 6 Spear SL, Masden D, Rao SS, Nahabedian MY. Long-term outcomes of failed prosthetic breast reconstruction. *Ann Plast Surg.* 2013 Sep;71(3):286-91

