

NOTA TÉCNICA

IDENTIFICAÇÃO DA REQUISIÇÃO

CÂMARA/VARA: Juizado Especial

COMARCA: Unai

I – DADOS COMPLEMENTARES À REQUISIÇÃO:

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO: 2023.0003891

IDADE: 75 anos

Sexo: masculino

DOENÇA(S) INFORMADA(S): I65.2

PEDIDO DA AÇÃO: Angioplastia intraluminal com stent / endarterectomia de carótida

FINALIDADE / INDICAÇÃO: Tratamento cirúrgico de obstrução de carótida interna

II – PERGUNTAS DO JUÍZO:

Solicito, com urgência, o envio, por e-mail, de nota técnica do referido procedimento, esclarecendo, especialmente, se há possibilidade de o paciente aguardar na fila do SUS e o valor médio do referido procedimento.

R.: Trata-se de procedimento cirúrgico eletivo disponível na rede pública. Uma vez indicado, o procedimento deve ser realizado com a maior brevidade possível. Não há elementos técnicos que permitam afirmar por quanto tempo o paciente pode aguardar na fila do SUS. A classificação de risco / prioridade entre os pacientes aguardando na fila, segue critérios técnicos que permite individualizar àqueles que têm maior prioridade. O valor da tabela SIGTAP DATASUS é Total Hospitalar: R\$ 1.065,36.

III – CONSIDERAÇÕES/RESPOSTAS:

Conforme a documentação apresentada trata-se de paciente com sequela de acidente vascular cerebral, e obstrução de carótida interna maior que 90%. Foi proposto tratamento cirúrgico de angioplastia com stent recoberto.

A endarterectomia carotídea é um tratamento cirúrgico para a doença

da artéria carótida. As artérias carótidas são os vasos sanguíneos principais que transportam sangue e oxigênio para o cérebro. Na doença aterosclerótica da artéria carótida, estas artérias tornam-se estreitadas por formação de placas de gordura e cálcio no seu interior. Isso reduz o fluxo de sangue para o cérebro e pode causar um acidente vascular cerebral isquêmico (AVCi) ou um ataque isquêmico transitório (AIT). A endarterectomia não tem o objetivo de recuperar déficits neurológicos causados por um AVC ocorrido antes do procedimento.

A definição de quem são os pacientes de alto risco para AVC, nos pacientes assintomáticos, e que se beneficiariam da endarterectomia, deve ser individualizada e considerar várias variáveis incluindo: o grau de obstrução causado pela placa, que deve ser preferencialmente maior que 70%, características da placa que aumentam o risco de AVC (como úlceras, hemorragia, composição da placa), presença ou não de lesões assintomáticas no cérebro do mesmo lado da doença carotídea, uso adequado e regular do tratamento clínico, preferência do paciente após os devidos esclarecimentos, idade, gênero, expectativa de vida, estado neurológico antes do procedimento.

A angioplastia carotídea é um tratamento endovascular para a doença da artéria carótida. A angioplastia com stent é considerada para pacientes que não são candidatos à endarterectomia por motivos técnicos, anatômicos ou clínicos. A indicação da angioplastia tem o objetivo de prevenir / diminuir a ocorrência ou a recorrência de um acidente vascular cerebral ou um ataque isquêmico transitório, nos pacientes com alto risco de AVC apesar do tratamento clínico otimizado.

Os pacientes sintomáticos, que apresentaram AVC ou AIT nos últimos 6 meses, com grau de obstrução maior que 70 % da luz da artéria, possuem um risco maior de recorrência de AVC e AIT.

O procedimento de angioplastia está disponível no SUS, através do código (04.06.04.013-3). Angioplastia Intraluminal dos vasos do pescoço / troncos supra-aórticos (com Stent recoberto). [IMPLANTE DE STENT](#)

RECOBERTO COM PTFE (TEFLON) OU POLIÉSTER (DACRON) EM LESÕES DE ARTÉRIAS DO PESCOÇO, TRONCO BRAQUIO CEFÁLICO, SUBCLÁVIA, CARÓTIDAS OU VERTEBRAIS.

Portanto, trata-se de questão estritamente relacionada à gestão da assistência à saúde pública – SUS.

Considerando o exposto acima, é papel do Município ofertar e/ou pactuar o acesso ao procedimento cirúrgico cardiovascular indicado / solicitado.

IV – REFERÊNCIAS:

1) Tabela SIGTAP – DATASUS.

<http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/procedimento/exibir/0406040133/08/2023>

2) Quais são as opções terapêuticas para pacientes com obstrução carotídea importante? Núcleo de Telessaúde Rio Grande do Sul| 30 junho 2010 | ID: sofs-4557.

<https://aps-repo.bvs.br/aps/quais-sao-as-opcoes-terapeuticas-que-podemos-oferecer-para-pacientes-com-obstrucao-carotidea-importante/>

V – DATA:

04/09/2023

NATJUS – TJMG