Nota Técnica 161655

Data de conclusão: 04/09/2023 11:32:01

Paciente

Idade: 65 anos

Sexo: Masculino

Cidade: São Paulo/SP

Dados do Advogado do Autor

Nome do Advogado: -

Número OAB: -

Autor está representado por: -

Dados do Processo

Esfera/Órgão: Justiça Estadual

Vara/Serventia: 1ª Vara Cível – Comarca de Limeira

Tecnologia 161655

CID: K74 - Fibrose e cirrose hepáticas

Diagnóstico: cirrose descompensada (ascite refratária e sarcopenia – CID10 K74

Meio(s) confirmatório(s) do diagnóstico já realizado(s): RA

Descrição da Tecnologia

Tipo da Tecnologia: Procedimento

Descrição: TRANSPLANTE HEPÁTICO ENTRE VIVOS OU COM DOADOR FALECIDO (O QUE OCORRER PRIMEIRO)/ REALIZAÇÃO DE PARACENTESE ESVAZIADORA COM RETIRADA DE LÍQUIDO ASCÍTICO E REPOSIÇÃO DE ALBUMINA HUMANA

O procedimento está inserido no SUS? Sim

O procedimento está incluído em: SIGTAP

Outras Tecnologias Disponíveis

Tecnologia: TRANSPLANTE HEPÁTICO ENTRE VIVOS OU COM DOADOR FALECIDO (O QUE OCORRER PRIMEIRO)/ REALIZAÇÃO DE PARACENTESE ESVAZIADORA COM RETIRADA DE LÍQUIDO ASCÍTICO E REPOSIÇÃO DE ALBUMINA HUMANA

Descrever as opções disponíveis no SUS e/ou Saúde Suplementar: .

Custo da Tecnologia

Tecnologia: TRANSPLANTE HEPÁTICO ENTRE VIVOS OU COM DOADOR FALECIDO (O QUE OCORRER PRIMEIRO)/ REALIZAÇÃO DE PARACENTESE ESVAZIADORA COM RETIRADA DE LÍQUIDO ASCÍTICO E REPOSIÇÃO DE ALBUMINA HUMANA

Custo da tecnologia: -

Fonte do custo da tecnologia: -

Evidências e resultados esperados

Tecnologia: TRANSPLANTE HEPÁTICO ENTRE VIVOS OU COM DOADOR FALECIDO (O QUE OCORRER PRIMEIRO)/ REALIZAÇÃO DE PARACENTESE ESVAZIADORA COM RETIRADA DE LÍQUIDO ASCÍTICO E REPOSIÇÃO DE ALBUMINA HUMANA

Evidências sobre a eficácia e segurança da tecnologia: O transplante hepático é o tratamento definitivo para o processo de cirrose hepática de qualquer etiologia, guardados os respectivos preparos pré-transplante e seguimento pós-transplante. O transplante pode garantir melhor sobrevida e melhor qualidade de vida aos portadores de cirrose hepática.
A indicação ocorre quando o paciente apresenta gravidade importante do quadro clínico (1).

Benefício/efeito/resultado esperado da tecnologia: Vide a discussão acima.

Recomendações da CONITEC para a situação clínica do demandante: Não avaliada

Conclusão

Tecnologia: TRANSPLANTE HEPÁTICO ENTRE VIVOS OU COM DOADOR FALECIDO (O QUE OCORRER PRIMEIRO)/ REALIZAÇÃO DE PARACENTESE ESVAZIADORA COM RETIRADA DE LÍQUIDO ASCÍTICO E REPOSIÇÃO DE ALBUMINA HUMANA

Conclusão Justificada: Não favorável

Conclusão:
5.3. Parecer
(X) Favorável: paracentese
(X) Desfavorável: transplante

5.4. Conclusão Justificada:
1- O paciente apresentava, em 2021, um quadro clínico ainda bem controlado, ainda que

precisasse de sessões regulares de paracentese e reposição de albumina. Um dos critérios de indicação do transplante seria MELD com contagem alta. Em 2021, ainda estava com MELD baixo, o que não o colocaria na indicação do transplante. Embora faça sentido transplantar precocemente para não piorar o quadro clínico, talvez não fizesse sentido no contexto da fila do SUS.
2- Embora o transplante de fígado acabou de entrar no rol dos procedimentos da ANS, é necessário entender se o Plano de Saúde o qual o paciente contratou cobre o transplante (nem todos os planos cobrem). Não seria correto obrigar o Plano cobrir um procedimento ao qual o autor, por força de contrato, não tem direito. Esses detalhes não estão claros.
3- Sou favorável a que a paracentese com reposição de albumina endovenosa seja coberta pelo Plano de Saúde;
4- Tenho dúvidas se o Plano de Saúde, por força do seu contrato, seja obrigado a cobrir o transplante.
5- Dessa forma, acredito que a paracentese seja deferida e o transplante seja indeferido, até o Meritíssimo Juiz entenda melhor a natureza do contrato assinado entre o autor e o Plano de Saúde, lembrando que tanto em serviços públicos quanto privados a fila de transplante é única.

Há evidências científicas? Sim

Justifica-se a alegação de urgência, conforme definição de Urgência e Emergência do CFM? Sim

Justificativa: Com risco de lesão de órgão ou comprometimento de função

Referências bibliográficas:
1- Eric Goldberg, MD, Sanjiv Chopra, MD, MACP. Cirrhosis in adults: Overview of complications, general management, and prognosis. www.uptodate.com
https://www.uptodate.com/contents/cirrhosis-in-adults-overview-of-complications-general-management-and-prognosis?search=transplante%20cirrose%20hep%C3%A1tica%20final&source=search_result&selectedTitle=2~150&usage_type=default&display_rank=2#H60387124

NatJus Responsável: SP - São Paulo

Instituição Responsável: NAT-Jus/SP

Nota técnica elaborada com apoio de tutoria? Não

Outras Informações: .