Nota Técnica 26302

Data de conclusão: 04/02/2021 12:49:12

Paciente

Idade: 50 anos

Sexo: Masculino

Cidade: Cabaceiras do Paraguaçu/BA

Dados do Advogado do Autor

Nome do Advogado: -

Número OAB: -

Autor está representado por: -

Dados do Processo

Esfera/Órgão: -

Vara/Serventia: Vara de Jurisdição Plena - Pojuca

Tecnologia 26302

CID: M16 - Coxartrose [artrose do quadril]

Diagnóstico: Coxartrose

Meio(s) confirmatório(s) do diagnóstico já realizado(s): não informado

Descrição da Tecnologia

Tipo da Tecnologia: Procedimento

Descrição: Artroplastia Total de Quadril

O procedimento está inserido no SUS? Não

Outras Tecnologias Disponíveis

Tecnologia: Artroplastia Total de Quadril

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

Custo da Tecnologia

Tecnologia: Artroplastia Total de Quadril

Custo da tecnologia: -

Fonte do custo da tecnologia: -

Evidências e resultados esperados

Tecnologia: Artroplastia Total de Quadril

Evidências sobre a eficácia e segurança da tecnologia: A coxartrose, ou artrose do quadril, consiste em um processo inflamatório da articulação do quadril, levando a dor, restrição de movimento e eventualmente limitação da marcha, o que pode causar significativa queda na qualidade de vida. Normalmente é uma doeça crônica e progressiva. O tratamento conservador, envolvendo exercícios, perda de peso e fisioterapia, é considerada a conduta de primeira linha, com excelentes resultados avaliados em grandes estudos clínicos. Caso não surtam efeito, medicações analgésicas e antiinflamatórias costumam ser indicados, com bom resultado.

Em casos que não respondem a essas medidas, a cirurgia com artroplastia total de quadril (implante de prótese mecânica para substituir a articulação do quadril) é indicada, mostrando excelentes resultados no curto e longo prazo em múltiplos estudos clínicos, corroborados por diretrizes nacionais e internacionais. Há, no entanto, diversas técnicas cirúrgicas e tipos diferentes de próteses, de diversos materiais. A evolução tecnológica mais recente permitiu o desenvolvimento de materiais que permitem melhores resultados clínicos em situações específicas. A utilização de METAL TRABECULADO mostrou em estudos clínicos melhor resultado que as próteses convencionais em casos graves, quando há absorção óssea e grave displasia acetabular, levando a menor índice de revisão da prótese nos casos de falha óssea importante.

Benefício/efeito/resultado esperado da tecnologia: Ver acima

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

Conclusão

Tecnologia: Artroplastia Total de Quadril

Conclusão Justificada: Favorável

Conclusão: CONSIDERANDO o diagnóstico de COXARTROSE, descrita nos relatórios médicos acostados ao processo.

CONSIDERADA a descrição nos relatórios de quadro de acetábulo displásico e absorção óssea da cabeça femoral, o que caracteriza a situação como de alta gravidade.

CONSIDERANDO a descrição de falha do tratamento conservador e consequente indicação de artoplastia total de quadril.

CONSIDERANDO que a indicação cirúrgica na coxartrose é procedimento classicamente eletivo, não havendo dados médicos no processo que justifiquem risco iminente de vida ou perda de órgão ou função.

CONSIDERANDO a evidência de menor índice de complicações e melhor resultado cirúrgico com o uso de prótese de tântalo ou metal trabeculado em situações análogas à do paciente solicitante.

CONCLUI-SE que HA ELEMENTOS TÉCNICOS para sustentar a indicação de UTILIZAÇÃO DE PRÓTESE DE TÂNTALO ou METAL TRABECULADO no presente caso. Contudo, NÃO SE JUSTIFICA o pedido de urgência, sendo razoável aguardar a resolução administrativa da vaga conforme protocolos vigentes e pelos meios/órgãos responsáveis no SUS

Há evidências científicas? Sim

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

Referências bibliográficas: Gay C, Chabaud A, Guilley E, Coudeyre E. Educating patients about the benefits of physical activity and exercise for their hip and knee osteoarthritis. Systematic literature review. Ann Phys Rehabil Med 2016; 59:174.

Beumer L, Wong J, Warden SJ, et al. Effects of exercise and manual therapy on pain associated with hip osteoarthritis: a systematic review and meta-analysis. Br J Sports Med 2016; 50:458.

Fransen M, McConnell S, Hernandez-Molina G, Reichenbach S. Exercise for osteoarthritis of the hip. Cochrane Database Syst Rev 2014; :CD007912.

Meneses SR, Goode AP, Nelson AE, et al. Clinical algorithms to aid osteoarthritis guideline dissemination. Osteoarthritis Cartilage 2016; 24:1487.

Bennell KL, Buchbinder R, Hinman RS. Physical therapies in the management of osteoarthritis: current state of the evidence. Curr Opin Rheumatol 2015; 27:304.

Bennell KL, Egerton T, Martin J, et al. Effect of physical therapy on pain and function in patients with hip osteoarthritis: a randomized clinical trial. JAMA 2014; 311:1987.

Wang Q, Wang TT, Qi XF, et al. Manual Therapy for Hip Osteoarthritis: A Systematic Review and Meta-analysis. Pain Physician 2015; 18:E1005.

Nelson AE, Allen KD, Golightly YM, et al. A systematic review of recommendations and guidelines for the management of osteoarthritis: The chronic osteoarthritis management of the U.S. bone and joint initiative. Semin Arthritis Rheum 2014; 43:701.

da Costa BR, Reichenbach S, Keller N, et al. Effectiveness of non-steroidal anti-inflammatory drugs for the treatment of pain in knee and hip osteoarthritis: a network meta-analysis. Lancet

2017; 390:e21.

Towheed TE, Maxwell L, Judd MG, et al. Acetaminophen for osteoarthritis. Cochrane Database Syst Rev 2006; :CD004257.

Pivec R, Johnson AJ, Mears SC, Mont MA. Hip arthroplasty. Lancet 2012; 380:1768.

Diesel CV et al. Revisão acetabular em artroplastia total de quadril com cunhas de tântalo associadas a enxerto ósseo bovino liofilizado. Rev. bras. ortop. [online]. 2017, vol.52, suppl.1, pp.46-51.

Galia, Carlos Roberto, et al. "Total hip arthroplasty: a still evolving technique." Revista Brasileira de Ortopedia (English Edition) 52.5 (2017): 521-527.

OUTRAS INFORMAÇÕES

A presente conclusão foi elaborada considerando exclusivamente a adequação dos dados e diagnósticos descritos nos relatórios médicos. A disponibilização de imagens de exames radiológicos poderia tornar a análise consideravelmente mais assertiva.

NatJus Responsável: Natjus Nacional

Instituição Responsável: Hospital Israelita Albert Einstein

Nota técnica elaborada com apoio de tutoria? Não

Outras Informações: ndn