Nota Técnica 266329

Data de conclusão: 01/10/2024 18:10:27

Paciente

Idade: 26 anos

Sexo: Masculino

Cidade: São Mateus/ES

Dados do Advogado do Autor

Nome do Advogado: -

Número OAB: -

Autor está representado por: Defensoria Pública

Dados do Processo

Esfera/Órgão: Justiça Estadual

Vara/Serventia: 1º Juizado Especial Cível, Criminal e da Fazenda Pública - Sao Mateus

Tecnologia 266329

CID: Z30.2 - Esterilização

Diagnóstico: Planejamento familiar

Meio(s) confirmatório(s) do diagnóstico já realizado(s): Ficha de planejamento familiar de 13/03/2024
Termo de consentimento livre e esclarecido - vasectomia 13/03/2024

Descrição da Tecnologia

Tipo da Tecnologia: Procedimento

Descrição: 0409040240 - VASECTOMIA

O procedimento está inserido no SUS? Sim

O procedimento está incluído em: SIGTAP

Outras Tecnologias Disponíveis

Tecnologia: 0409040240 - VASECTOMIA

Descrever as opções disponíveis no SUS e/ou Saúde Suplementar: O Sistema Único de Saúde (SUS) oferece cirurgia de vasectomia e todos os estados brasileiros possuem estabelecimentos para a realização.
O SUS não oferece a cirurgia de reversão de vasectomia.

Custo da Tecnologia

Tecnologia: 0409040240 - VASECTOMIA

Custo da tecnologia: -

Fonte do custo da tecnologia: -

Evidências e resultados esperados

Tecnologia: 0409040240 - VASECTOMIA

Evidências sobre a eficácia e segurança da tecnologia: A vasectomia é um método cirúrgico de esterilização masculina, realizada com intenção de ser, a princípio, **definitiva.** O urologista deve realizar uma consulta de aconselhamento 60 dias antes do procedimento e toda documentação legal e termo de consentimento devem ser assinados previamente.
O procedimento deve ser realizado sob anestesia local com ou sem sedação oral e/ou venosa. Não há necessidade de uso rotineiro de antibioticoprofilaxia. Complicações dependem da forma de avaliação e
classificação, mas hematoma sintomático e infecções ocorrem em geral em 1% a 2% dos casos. Dor crônica pode ocorrer também em 1% a 2% dos pacientes.
A vasectomia é altamente eficaz, mas não é 100% confiável em anticoncepção. Apesar de baixo, o risco de gravidez pós-vasectomia é de aproximadamente 1 em 2.000 homens que apresentem azoospermia ou raros espermatozoides imóveis no espermograma
após o procedimento.

Benefício/efeito/resultado esperado da tecnologia: Embora a técnica cirúrgica possa variar, o objetivo é a interrupção definitiva do trânsito de espermatozoides. Recomenda-se um método minimamente invasivo para acesso aos deferentes e a utilização de uma das técnicas a seguir:
A. De interrupção do deferente
1. Cauterização da mucosa com interposição fascial, sem ligaduras/clipes.
2. Cauterização da mucosa sem interposição fascial ou uso de ligaduras/clipes.
3. Manter o coto deferencial do lado testicular livre e não ocluído, usando cauterização da mucosa do coto abdominal e interposição fascial.
B. Sem interrupção do deferente
1. Eletrocauterização extensa.
A utilização de método anticoncepcional até a análise seminal pós-vasectomia é mandatória, até que se evidencie azoospermia ou concentração de espermatozoides imóveis abaixo de 100.000/mL,
em amostra não centrifugada.

Aos pacientes com desejo reprodutivo após vasectomia são possíveis a reversão microcirúrgica ou as técnicas de reprodução assistida com
captação cirúrgica de espermatozoides.

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

Conclusão

Tecnologia: 0409040240 - VASECTOMIA

Conclusão Justificada: Favorável

Conclusão: CONSIDERANDO a ficha de planejamento familiar de 13/03/2024.
CONSIDERANDO o termo de consentimento livre e esclarecido de 13/03/2024.
CONSIDERANDO a lei 14.443, de 2 de setembro de 2022 no artigo 10. homens e mulheres com capacidade civil plena e **maiores de 21 (vinte e um) anos de idade ou, pelo menos, com 2 (dois) filhos vivos**, desde que observado o prazo mínimo de 60 (sessenta) dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico, período no qual será propiciado à pessoa interessada acesso a serviço de regulação da fecundidade, inclusive aconselhamento por equipe multidisciplinar, com vistas **a desencorajar a esterilização precoce.**
CONSIDERANDO que a reversão da vasectomia é um procedimento bem mais complexo e com resultados imprecisos, portanto o paciente deverá ter plena convicção do procediemnto.
CONSIDERANDO que é um procedimento eletivo.
CONCLUI-SE que há elementos para sustentar a indicação do procedimento pleiteado porém sem carater de urgência.

Há evidências científicas? Sim

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

Referências bibliográficas: 11. Sharlip ID, Honig S, Labrecque M, Marmar JL, Ross LS, Sandlow JI, et al. Vasectomy: AUA Guideline. 2012 (American Urological Association 1527-3792 (Electronic)).

NatJus Responsável: Nacional

Instituição Responsável: Hospital Israelita Albert Einstein

Nota técnica elaborada com apoio de tutoria? Não

Outras Informações: ndn