Nota Técnica 380850

Data de conclusão: 25/07/2025 11:33:42

Paciente

Idade: 83 anos

Sexo: Feminino

Cidade: Santiago/RS

Dados do Advogado do Autor

Nome do Advogado: -

Número OAB: -

Autor está representado por: -

Dados do Processo

Esfera/Órgão: Justiça Federal

Vara/Serventia: 2° Núcleo de Justiça 4.0 - RS

Tecnologia 380850

CID: M16.0 - Coxartrose primária bilateral

Diagnóstico: (M16.0) Coxartrose primária bilateral.

Meio(s) confirmatório(s) do diagnóstico já realizado(s): laudo médico.

Descrição da Tecnologia

Tipo da Tecnologia: Procedimento

Descrição: 0408040084 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA

O procedimento está inserido no SUS? Sim

O procedimento está incluído em: SIGTAP

Outras Tecnologias Disponíveis

Tecnologia: 0408040084 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA

Descrever as opções disponíveis no SUS e/ou Saúde Suplementar: 04.08.04.008-4 - Artroplastia Total Primária do Quadril Cimentada e 04.08.04.009-2 - Artroplastia Total Primária do Quadril Não Cimentada / Híbrida.

Custo da Tecnologia

Tecnologia: 0408040084 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA

Custo da tecnologia: -

Fonte do custo da tecnologia: -

Evidências e resultados esperados

Tecnologia: 0408040084 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA

Evidências sobre a eficácia e segurança da tecnologia: Efetividade, eficácia e segurança:
A artroplastia total de quadril (ATQ) é a substituição do osso e cartilagem desta articulação por componentes protéticos, é o procedimento cirúrgico mais comum para tratamento da osteoartrite e está associada a excelentes resultados clínicos em curto e longo prazo quando a seleção do paciente para cirurgia é apropriada [2].
Longos tempos de espera são, de fato, inadequados para pacientes com indicação de artroplastia traduzindo-se em dores e limitação funcional crescentes, e portanto, é desejável que a intervenção cirúrgica ocorra o mais breve possível. Não existem, no entanto, limites de tempo de espera propostos. Em revisão sistemática de 2018 concluiu-se que as evidências do impacto da espera são inconsistentes - resultados de estudos que avaliaram qualidade de vida durante o período de espera podem ser afetados tanto pelas características dos pacientes incluídos quanto pelas escolhas das medidas consideradas como resultados [3].
As substituições de quadril e joelho estão entre as cirurgias mais realizadas em todo o mundo, e a alta demanda por esses procedimentos representa um desafio para muitos sistemas de saúde. De acordo com os últimos dados disponíveis (relatório de 2019, dados de 2017) da OECD, o tempo médio e mediano de espera para artroplastia total do quadril eram de 161 e 95 dias, respectivamente. Países como Dinamarca, Suécia e Nova Zelândia apresentavam tempo de espera abaixo de 50 dias, enquanto Polônia e Chile atingiam mais de 400 dias (acima de 13 meses) como média de espera (cerca de 240 dias como mediana) [4].
Também no Brasil a situação da oferta do procedimento pretendido é cronicamente insuficiente, gerando longos tempos de espera. Considerando a fila de espera e o caráter eletivo do procedimento, qualquer decisão de adiantar o tratamento de um paciente implicaria em atrasar o tratamento dos demais pacientes da fila, e portanto tal decisão exigiria conhecimento sobre todos os demais casos, sob risco de incorrer inadvertidamente em prejuízo aos demais pacientes e em quebra de equidade no uso do sistema de saúde.

Custo:

Item	Descrição	Quantidade	Valor Total
Cirurgia1	Cirurgia de prótese total de quadril com	1	R$27.826,00

material, custas hospitalares e material

1. Orçamento anexado no processo (Evento1 Orçam7).

Não existe uma base oficial para consulta de valores de referência para a realização de procedimentos cirúrgicos como a artroplastia total de quadril, portanto a tabela acima foi construída com valores orçados pela parte. A critério de comparação, os valores dos procedimentos que constam no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos Medicamentos e OPM do SUS (SIGTAP) são de R$ 2.341,71 para artroplastia cimentada (04.08.04.008-4) e R$ 1.739,48 para não cimentada (04.08.04.009-2).

Benefício/efeito/resultado esperado da tecnologia: recuperação de funcionalidade e qualidade de vida.

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

Conclusão

Tecnologia: 0408040084 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA

Conclusão Justificada: Não favorável

Conclusão: Considerando que o procedimento demandado é disponível no SUS, que a parte autora está devidamente regulada, em fila de espera e que trata-se de procedimento eletivo, qualquer decisão de adiantar o tratamento de um paciente implicaria em atrasar o tratamento dos demais pacientes da fila, e portanto, tal decisão exigiria conhecimento sobre todos os demais casos, sob risco de incorrer inadvertidamente em prejuízo aos demais pacientes e em quebra de equidade no uso do sistema de saúde.
Contudo, reconhecemos que não apenas a parte autora tem indicação de realização de cirurgia de ATQ, mas ainda que faz jus a prioridade clínica para acesso ao procedimento uma vez que já apresenta deformidade e limitação de amplitude de movimento do quadril esquerdo, não sendo portanto um caso qualquer de indicação de artroplastia para coxartrose. Recomendamos que seja garantido que a posição da parte autora na fila observe critérios de prioridade clínico-funcional e não apenas o critério cronológico. E ainda, que a autora tenha acesso à fisioterapia enquanto aguarda pelo procedimento, com vistas a amenizar sintomas e prejuízos funcionais no período.

Há evidências científicas? Sim

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

Referências bibliográficas:

1. Doherty M. Clinical manifestations and diagnosis of osteoarthritis. In: Hunter D, Curtis MR, editors. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate; 2019.

2. Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia. TelessaúdeRS-UFRGS. Protocolos de encaminhamento para Ortopedia Adulto: Porto Alegre: TelessaúdeRS-UFRGS; 2016. Disponível em: https://www.ufrgs.br/telessauders/documentos/protocolos_resumos/Protocolo_Encaminhamento_ortopediaTSRS.pdf.

3. Morris J, Twizeyemariya A, Gimmer K. What is the current evidence of the impact on quality of life whilst waiting for management/treatment of orthopaedic/musculoskeletal complaints? A systematic scoping review. Qual Life Res. 2018;27(9):2227–42. https://doi.org/10.1007/s11136-018-1846-z.

4. OECD (2019), "Hip replacement waiting times, averages and selected trends, 2017", in Health at a Glance 2019: OECD Indicators, OECD Publishing, Paris, https://doi.org/10.1787/5df449b8-en.

NatJus Responsável: RS - Rio Grande do Sul

Instituição Responsável: TelessaúdeRS

Nota técnica elaborada com apoio de tutoria? Não

Outras Informações: Conforme documentação, a parte autora foi encaminhada pelo ambulatório de ortopedia do Hospital Regional de Santa Maria para fila de cirurgia de artroplastia total de quadril (ATQ) no SUS em 21/06/2024 por coxartrose severa em quadril esquerdo (Evento1 OUT8). Em laudo de ortopedista da rede de saúde privada de 16/07/2024 há a descrição de que a autora apresenta coxartrose grau IV atrófica esquerda com fratura subcondral, com deformidade progressiva. Atualmente há encurtamento do membro e quadril esquerdo está em adução, flexão e rotação interna com limitação de amplitude de movimentos importante, gerando dificuldade para executar atividades de vida diárias e deambular. Conforme este profissional, há o risco da autora não poder mais deambular, mesmo que com auxílio de andador ou muletas em função da deformidade (Evento1 PARECER9). Em radiografia de quadril esquerdo, de 22/02/2024, consta apenas a descrição de osteoartrose em quadril esquerdo (Evento1 EXMMED15).
A osteoartrite, também nomeada de osteoartrose ou apenas artrose, é uma doença degenerativa articular que representa a via final comum das alterações bioquímicas, metabólicas e fisiológicas que ocorrem, de forma simultânea, na cartilagem hialina e no osso subcondral, comprometendo a articulação como um todo. Os principais fatores de risco são idade, lesão articular prévia, obesidade, fatores genéticos, deformidades anatômicas e sexo feminino; a apresentação e o curso clínico são variáveis, porém usualmente se apresenta com dor articular e limitação para execução de movimentos [1]. Utiliza-se o termo coxartrose para nomear um quadro de osteoartrose no quadril.
O tratamento inicial envolve tratamento fisioterapêutico buscando manutenção e ganho de funcionalidade (ganho de força, amplitude de movimento, equilíbrio), perda de peso (em caso de sobrepeso), medicações orais ou tópicas analgésicas e/ou anti-inflamatórias conforme a necessidade, além de medicações para dor crônica em algumas situações. Também sugere-se realização de exercícios regulares como caminhadas, bicicleta ergométrica ou natação. Quando as medidas anteriores realizadas de forma otimizada não forem resolutivas em relação à dor e movimentos após cerca de 6 meses pode-se considerar falha do tratamento

conservador podendo ser considerado o manejo cirúrgico [2].