Nota Técnica 399139

Data de conclusão: 09/02/2026 16:26:53

Paciente

Idade: 57 anos

Sexo: Masculino

Cidade: São Lourenço da Mata/PE

Dados do Advogado do Autor

Nome do Advogado: GERALDO LINS DE OLIVEIRA JUNIOR

Número OAB: RN12737

Autor está representado por: -

Dados do Processo

Esfera/Órgão: Justiça Estadual

Vara/Serventia: 2ª Vara Cível da Comarca de São Lourenço da Mata

Tecnologia 399139

CID: M51.1 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais com radiculopatia

Diagnóstico: Lombociatalgia crônica

Meio(s) confirmatório(s) do diagnóstico já realizado(s): Ressonâncias Magnéticas da coluna lombar.
Tomografia Computadorizada da coluna lombar.
Avaliação clínica ortopédica/neurocirúrgica.
Documentação de tratamentos conservadores prévios (medicação, fisioterapia, bloqueio lombar).

Descrição da Tecnologia

Tipo da Tecnologia: Procedimento

Descrição: Cirurgia endoscópica da coluna vertebral (hérnia discal) + Tratamento cirúrgico da hérnia de disco tóraco-lombar + Descompressão medular e/ou cauda equina + Tratamento

microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento + Radioscopia intraoperatória

O procedimento está inserido no SUS? Não

Outras Tecnologias Disponíveis

Tecnologia: Cirurgia endoscópica da coluna vertebral (hérnia discal) + Tratamento cirúrgico da hérnia de disco tóraco-lombar + Descompressão medular e/ou cauda equina + Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento + Radioscopia intraoperatória

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

- Tratamento conservador (medicamentoso, fisioterapia, reabilitação).
- Cirurgia de hérnia de disco lombar **convencional**, quando indicada (SIGTAP).
- Microdiscectomia lombar.

Saúde Suplementar

- Procedimentos cirúrgicos para hérnia de disco **constam no Rol da ANS**, **desde que preenchidos critérios clínicos objetivos**.
- A **via endoscópica** não é de cobertura obrigatória quando solicitada como diferencial técnico sem comprovação de superioridade clínica.

Custo da Tecnologia

Tecnologia: Cirurgia endoscópica da coluna vertebral (hérnia discal) + Tratamento cirúrgico da hérnia de disco tóraco-lombar + Descompressão medular e/ou cauda equina + Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento + Radioscopia intraoperatória

Custo da tecnologia: -

Fonte do custo da tecnologia: -

Evidências e resultados esperados

Tecnologia: Cirurgia endoscópica da coluna vertebral (hérnia discal) + Tratamento cirúrgico da hérnia de disco tóraco-lombar + Descompressão medular e/ou cauda equina + Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento + Radioscopia intraoperatória

Evidências sobre a eficácia e segurança da tecnologia: Revisões sistemáticas e diretrizes

internacionais (NICE, North American Spine Society, Cochrane Collaboration) demonstram que:

- A cirurgia para hérnia de disco lombar **é eficaz apenas quando há correlação clínico-radiológica clara**.
- **Técnicas endoscópicas e microcirúrgicas apresentam resultados semelhantes** às técnicas convencionais em desfechos de dor e funcionalidade.
- **Não há evidência robusta de superioridade clínica consistente da via endoscópica** sobre a microdiscectomia convencional.

Estudos também indicam que:

- Alterações degenerativas e protrusões discais **sem compressão radicular objetiva** não predizem bom resultado cirúrgico.
- Cirurgia em ausência de correlação clínico-radiológica aumenta risco de insucesso terapêutico.

Benefício/efeito/resultado esperado da tecnologia: Potencial alívio da dor radicular e melhora funcional **apenas se houver compressão neural claramente demonstrada** e compatível com o quadro clínico.
Nos documentos analisados:

- Há **divergência entre os níveis descritos** (L1–L2, L2–L3, L5–S1).
- Parte dos laudos descreve **ausência de conflito radicular significativo**.
- Junta médica identificou **falta de correlação clínico-radiológica positiva**.

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

Conclusão

Tecnologia: Cirurgia endoscópica da coluna vertebral (hérnia discal) + Tratamento cirúrgico da hérnia de disco tóraco-lombar + Descompressão medular e/ou cauda equina + Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento + Radioscopia intraoperatória

Conclusão Justificada: Não favorável

Conclusão: NÃO FAVORÁVEL aos pedidos tal como apresentados

Justificativa da Conclusão

1. **Ausência de correlação clínico-radiológica consistente**, conforme apontado em laudos e na própria junta médica.

2. **Sobreposição e redundância de códigos cirúrgicos**, sem justificativa técnica para realização cumulativa.

3. A **via endoscópica** representa **opção técnica**, não sendo obrigatória quando inexistente comprovação de superioridade clínica.

4. Evidência científica atual **não sustenta benefício adicional robusto** da técnica pleiteada frente às alternativas convencionais.

5. O Rol da ANS **condiciona a cobertura** à indicação clínica adequada, o que **não está claramente demonstrado** no conjunto documental.

Há evidências científicas? Sim

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

Referências bibliográficas:

- North American Spine Society (NASS). *Clinical Guidelines for Lumbar Disc Herniation*.

- NICE Guideline NG59 – *Low back pain and sciatica in over 16s*.

- Cochrane Database of Systematic Reviews – Surgical vs Conservative Treatment for Lumbar Disc Herniation.

- Agência Nacional de Saúde Suplementar – **Rol de Procedimentos em Saúde (RN nº 465/2021, atualizada pela RN nº 539/2022)**.

NatJus Responsável: PE - Pernambuco

Instituição Responsável: TJPE

Nota técnica elaborada com apoio de tutoria? Não

Outras Informações: NA