Nota Técnica 474567

Data de conclusão: 13/03/2026 22:02:59

Paciente

Idade: 47 anos

Sexo: Masculino

Cidade: João Pessoa/PB

Dados do Advogado do Autor

Nome do Advogado: -

Número OAB: -

Autor está representado por: -

Dados do Processo

Esfera/Órgão: Justiça Estadual

Vara/Serventia: NÚCLEO DE SAÚDE SUPLEMENTAR

Tecnologia 474567

CID: K07.6 - Transtornos da articulação temporomandibular

Diagnóstico: Atrofia da Mandíbula

Meio(s) confirmatório(s) do diagnóstico já realizado(s): Laudo médico acostado + Descrição de exames

Descrição da Tecnologia

Tipo da Tecnologia: Procedimento

Descrição: 0404020461 - OSTEOTOMIA DA MANDIBULA

O procedimento está inserido no SUS? Sim

O procedimento está incluído em: SIGTAP

Outras Tecnologias Disponíveis

Tecnologia: 0404020461 - OSTEOTOMIA DA MANDIBULA

Descrever as opções disponíveis no SUS e/ou Saúde Suplementar: A disfunção de ATM é uma doença de caráter crônico. A grande maioria dos pacientes com disfunção temporomandibular se beneficia de terapêuticas conservadoras não cirúrgicas, que não são paliativas e
sim eficazes na maioria dos casos. Outra opção, é o Enxerto de implantes dentarios.
Por fim, como última opção o tratamento cirurgico com reconstrução total.

Custo da Tecnologia

Tecnologia: 0404020461 - OSTEOTOMIA DA MANDIBULA

Custo da tecnologia: • Serviço hospitalar (SH): R$ 395,06

- Serviço profissional (SP): R$ 263,97
- **Valor total: R$ 659,03 (seiscentos e cinquenta e nove reais e três centavos)**

Fonte do custo da tecnologia: SIGTAP

Evidências e resultados esperados

Tecnologia: 0404020461 - OSTEOTOMIA DA MANDIBULA

Evidências sobre a eficácia e segurança da tecnologia: A mandíbula é um osso independente que se articula com o crânio por meio da articulação temporomandibular (ATM), constituindo o único osso móvel do esqueleto craniofacial, ela desempenha papel fundamental em funções essenciais como mastigação, fonação e deglutição. A articulação temporomandibular é responsável pelos movimentos mandibulares e é formada por um conjunto complexo de estruturas, incluindo ossos, músculos, ligamentos e disco articular. Por sua complexidade anatômica e funcional, a ATM pode ser acometida por diversas patologias, sejam elas congênitas, traumáticas, degenerativas, inflamatórias ou sistêmicas, que podem comprometer significativamente sua morfologia, estrutura e função. A manutenção da integridade funcional da ATM é essencial para o adequado funcionamento do sistema estomatognático. Quando ocorre perda significativa da função articular, pode ser necessário instituir tratamento específico e, em determinadas situações, indicar reconstrução da articulação, que pode ser realizada por meio de técnicas autógenas ou com o uso de próteses aloplásticas.
Entre os sintomas mais frequentemente associados às disfunções da ATM destacam-se cefaleias na região frontal, retro-orbitária e temporal, otalgia,

presença de zumbidos auriculares, dificuldade ou dor durante a mastigação — especialmente ao ingerir alimentos mais rígidos —, além de tonturas, vertigens e ruídos articulares próximos à orelha durante a abertura e o fechamento da boca. Outros sinais incluem desgaste dentário excessivo e sensação de bloqueio ou travamento mandibular.
A articulação temporomandibular apresenta uma característica singular no organismo humano: ela funciona de maneira bilateral e interdependente, ou seja, o movimento de um lado está diretamente relacionado ao movimento do lado oposto. Além disso, existe uma estreita relação funcional entre a ATM e a oclusão dentária. Dessa forma, diversas condições podem contribuir para o desenvolvimento de disfunções dessa articulação, entre elas alterações na mordida, perda dentária, próteses dentárias inadequadas ou desgastadas — que necessitam de avaliação periódica — e hábitos parafuncionais como o apertamento ou bruxismo, tanto diurno quanto noturno. Outros fatores também podem desencadear ou agravar os sintomas relacionados à ATM, incluindo traumas decorrentes de acidentes automobilísticos, impactos diretos na face ou na região do queixo, quedas, além de doenças articulares como artrite e artrose. Aspectos emocionais, especialmente o estresse, também podem contribuir para o aparecimento ou agravamento dos sintomas- procedimentos médicos, como intubação orotraqueal durante cirurgias ou exames endoscópicos, bem como cirurgias odontológicas, incluindo extrações de terceiros molares, também podem estar associados ao desenvolvimento de disfunções temporomandibulares.
A indicação de prótese total da articulação temporomandibular ainda é relativamente restrita e reservada para situações clínicas específicas. Esse tipo de tratamento pode ser indicado para pacientes que apresentam histórico de múltiplas cirurgias prévias sem sucesso, falha de implantes aloplásticos anteriores, ou em casos de doenças inflamatórias e degenerativas locais, como osteoartrose. Também pode ser considerado em doenças autoimunes — incluindo artrite reumatoide, artrite psoriásica, espondilite anquilosante, lúpus eritematoso sistêmico, síndrome de Sjögren e esclerodermia —, bem como em situações de anquilose óssea ou fibrosa da ATM, deformidades anatômicas graves, tumores, dor intensa e limitação significativa da abertura bucal.
É importante destacar que a reconstrução total de uma hemimandíbula utilizando prótese total da ATM, mesmo quando personalizada, pode apresentar taxas de complicações mais elevadas quando comparada às técnicas de reconstrução autógena. Esse risco tende a ser ainda maior em pacientes que apresentam comprometimento das partes moles responsáveis pelo revestimento da região, fator que pode interferir na estabilidade e na evolução do tratamento cirúrgico.

Benefício/efeito/resultado esperado da tecnologia: Imediata movimentação mandibular Restauração articular, melhor reconstrução anatômica e estética e Implementação em uma única fase cirúrgica Redução no tempo cirúrgico,

internação e recuperação.

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

Conclusão

Tecnologia: 0404020461 - OSTEOTOMIA DA MANDIBULA

Conclusão Justificada: Não favorável

Conclusão: CONSIDERANDO a idade do paciente de 46 anos;
CONSIDERANDO diagnóstico de ansiedade e depressão;
CONSIDERANDO que trata-se de processo em desfavor a operadora de saúde;
CONSIDERANDO que o Colégio Brasileiro de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial e o CFO recomendam o ambiente hospitalar para procedimentos que envolvam osteotomias múltiplas e necessidade de anestesia geral;
CONSIDERANDO que estudos corroboram que a osteotomia segmentar e os enxertos ósseos são técnicas seguras e eficazes para a correção de deformidades alveolares e viabilização de implantes, não necessáriamente com materiais absorvíveis;
CONSIDERANDO que a solicitação trata-se de pleito por executar o procedimento em regime hospitalar (devido multiplas osteotomias) e que o materias seja material absorvível;
CONSIDERANDO que o implante de enxerto ósseo possui cobertura obrigatória pelo Rol da ANS, sem especificar o material;
CONSIDERANDO que a opção de bom uso rotineiro e que se encaixa no perfil e caso do paciente é o uso de enxertos autógenos;
CONSIDERANDO que não existe superioridade científica comprovada que a utilização do sistema Inion (especificamente) possua superioridade ao uso de placas e parafusos de fixação interna rígida;
CONSIDERANDO que o paciente possui indicação de realizar o procedimento em regime hospitalar, mas sem a necessidade dos materias especfíficos solicitados;
Este comitê julga como não favorável a demanda do solicitante.

Há evidências científicas? Sim

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

Referências bibliográficas: N.R Saeed, R Hensher, N.M.H McLeod, J.N Kent, Reconstruction of the temporomandibular joint autogenous compared with alloplastic, British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 40, Issue 4, 2002, Pages 296-299, ISSN 0266-4356,

https://doi.org/10.1016/S0266-4356(02)00139-0.

Wolford LM. Concomitant temporomandibular joint and orthognathic surgery. J Oral Maxillofac Surg. 2003 Oct;61(10):1198-204. doi: 10.1016/s0278-2391(03)00682-7. PMID: 14586857.

NatJus Responsável: PB - Paraíba

Instituição Responsável: TJPB

Nota técnica elaborada com apoio de tutoria? Não

Outras Informações: . .