Nota Técnica 570269

Data de conclusão: 29/09/2026 11:58:00

Paciente

Idade: 37 anos

Sexo: Feminino

Cidade: Marilândia do Sul/PR

Dados do Advogado do Autor

Nome do Advogado: ALCIRENE ADRIANA DA SILVA CORDEIRO DOS SANTOS

Número OAB: OAB/PR 20.220

Autor está representado por: -

Dados do Processo

Esfera/Órgão: Justiça Estadual

Vara/Serventia: Marilândia do Sul - Juízo Único

Tecnologia 570269

CID: E66 - Obesidade

Diagnóstico: Emagrecimento pós cirurgia bariátrica

Meio(s) confirmatório(s) do diagnóstico já realizado(s): exame clínico

Descrição da Tecnologia

Tipo da Tecnologia: Procedimento

Descrição: Mastopexia e abdominoplastia

O procedimento está inserido no SUS? Não informado

Outras Tecnologias Disponíveis

Tecnologia: Mastopexia e abdominoplastia

Descrever as opções disponíveis no SUS e/ou Saúde Suplementar: -Cirurgia pós bariátrica como adminoplastia e mastopexia em casos não estéticos

Custo da Tecnologia

Tecnologia: Mastopexia e abdominoplastia

Custo da tecnologia: -

Fonte do custo da tecnologia: -

Evidências e resultados esperados

Tecnologia: Mastopexia e abdominoplastia

Evidências sobre a eficácia e segurança da tecnologia: No Sistema Único de Saúde (SUS), a cirurgia plástica reparadora após grande perda de peso, como ocorre após cirurgia bariátrica, é indicada quando há complicações físicas decorrentes do excesso de pele, como infecções recorrentes, dermatites, dificuldades de higiene, odor, hérnias ou prejuízo funcional e social. O caráter da cirurgia deve ser reparador e não apenas estético. Entre os procedimentos realizados estão a dermolipectomia abdominal (correção de abdome em avental), braquioplastia (correção de excesso de pele nos braços), lifting de coxas e mastopexia (correção de flacidez mamária).
Os critérios para encaminhamento incluem:

- Comprovação de sequelas físicas ou funcionais causadas pelo excesso de pele (como infecções, assaduras, dificuldade de locomoção ou higiene).
- Relatório médico detalhado, incluindo histórico clínico, exames complementares e tentativa prévia de outros tratamentos.

A cirurgia plástica reparadora após grande perda de peso, especialmente em pacientes submetidos à cirurgia bariátrica, é tema de diversas revisões sistemáticas recentes. O excesso de pele resultante do emagrecimento pode causar complicações físicas (como dermatites, infecções, odor, hérnias) e impacto negativo na autoestima e qualidade de vida, justificando a indicação médica para procedimentos reparadores.

Achados das revisões sistemáticas e estudos internacionais

Uma revisão sistemática publicada por ElAbd et al. (2021) avaliou o impacto da cirurgia de contorno corporal (body contouring surgery, BCS) após bariátrica, incluindo 11 estudos e mais de 2.300 pacientes. Os autores encontraram que

pacientes submetidos à cirurgia reparadora tiveram maior manutenção do peso perdido, com redução adicional do IMC (diferença média de 3 kg/m², p=0,023), aumento de 6% na perda total de peso e 14% na perda de excesso de peso em relação aos controles. O acompanhamento prolongado foi associado a melhores resultados de manutenção ponderal. Os autores recomendam abordagem multidisciplinar, incluindo cirurgião bariátrico, cirurgião plástico, nutricionista e psicólogo.

Outro estudo longitudinal internacional (Dalaei et al., 2024) mostrou que a cirurgia de contorno corporal após bariátrica melhora significativamente a qualidade de vida relacionada à saúde e a satisfação com a aparência, segundo o instrumento BODY-Q. Pacientes relataram melhora funcional, redução de infecções cutâneas e maior facilidade para atividades diárias.

A revisão de Sabry et al. (2023) incluiu 17 estudos e confirmou que a cirurgia reparadora pós-bariátrica leva a melhora estatisticamente significativa na qualidade de vida, imagem corporal e satisfação dos pacientes. As complicações mais comuns foram deiscência de pele, infecção e cicatrizes hipertróficas, com taxas variando entre 10% e 42%, geralmente manejáveis clinicamente.

Benefício/efeito/resultado esperado da tecnologia: Retirando o excesso de pele se espera que não ocorra com frequência infecões bacterianas e fúngicas nas áreas das dobras, redução da maceração cutânea, intertrigo, melhora da mobilidade geral, redução do atrito.

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

Conclusão

Tecnologia: Mastopexia e abdominoplastia

Conclusão Justificada: Favorável

Conclusão: Considerando os elementos constantes nos autos, observa-se que a paciente, atualmente com 37 anos de idade, apresentou perda ponderal expressiva de aproximadamente 40 kg após cirurgia bariátrica, evoluindo com excesso de tecido cutâneo em diferentes segmentos corporais. Consta documentação emitida por médico dermatologista e cirurgião plástico relatando episódios recorrentes de intertrigo em áreas de dobras cutâneas, condição que pode estar associada a desconforto físico, inflamação local e necessidade de tratamento clínico repetido.

A literatura científica disponível demonstra que procedimentos de contorno corporal após perda ponderal maciça, incluindo a abdominoplastia e a mastopexia, podem proporcionar melhora funcional, facilitar os cuidados de

higiene, reduzir complicações dermatológicas relacionadas ao excesso cutâneo e contribuir para a qualidade de vida de pacientes adequadamente selecionados. Em especial, a abdominoplastia é frequentemente indicada nos casos em que o excesso de tecido abdominal está associado a dermatites e intertrigo de repetição. De modo semelhante, a mastopexia pode contribuir para a correção das alterações decorrentes da perda volumétrica mamária e da ptose acentuada observadas após emagrecimento significativo.
Considerando a perda ponderal importante após cirurgia bariátrica, a existência de registros médicos descrevendo intertrigo recorrente, a persistência de alterações anatômicas decorrentes do emagrecimento e os potenciais benefícios funcionais e clínicos descritos na literatura para os procedimentos solicitados, conclui-se que há elementos técnicos que sustentam posicionamento favorável à realização de mastopexia e abdominoplastia no presente caso. Em caso de eventuais dúvidas sobre a cirurgia ser de caráter estético ou não devem suscitar perícia presencial.

Há evidências científicas? Não se aplica

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

Referências bibliográficas:

- ElAbd R, Samargandi OA, AlGhanim K, et al. Body Contouring Surgery Improves Weight Loss after Bariatric Surgery: A Systematic Review and Meta-Analysis. Aesthetic Plast Surg. 2021;45:1064–1075.

- Dalaei F, de Vries CEE, Poulsen L, et al. Body Contouring Surgery After Bariatric Surgery Improves Long-Term Health-Related Quality of Life and Satisfaction With Appearance. Ann Surg. 2024;279(6):1008-1017.

- Sabry AM, Ebid ME, Sabry AH, et al. Effect of Body Contouring after Massive Weight Loss Due to Bariatric Surgery on Quality of Life and Body Image: A Systematic Review. Med J Cairo Univ. 2023;91(1):157-172.

- Giordano S, Salval A, di Summa P, Oranges CM. Evolving Body Contouring Strategies for Patients After Massive Weight Loss: Insights from Bariatric and Pharmacologic Interventions. Surgeries. 2025;6(2):42.

NatJus Responsável: PR - Paraná

Instituição Responsável: TJPR

Nota técnica elaborada com apoio de tutoria? Não

Outras Informações: .