



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica
Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS Nº 3819/2024

Rio de Janeiro, 19 de setembro de 2024.

Processo nº 0804347-35.2023.8.19.0001,
ajuizado por

Em atendimento ao Despacho Judicial (Num. 144322201 - Pág. 1), seguem as informações.

Acostado ao Num. 116567648 - Pág. 1, consta o **PARECER TÉCNICO/SJ/NATJUS Nº 1574/2024**, elaborado em 03 de maio de 2024, no qual foi informado que os documentos médicos mais recentes acostados aos autos processuais, **foram emitidos em 03 de novembro de 2022** (Num. 42352389 - Págs. 4 e 5). Desta forma, **considerando o lapso temporal, o plano terapêutico pode ter sofrido alterações**. E assim solicitado o envio de **laudo médico recente, assinado e datado, relatando o quadro clínico completo e atual da Autora e respectivo tratamento indicado**, bem como as terapêuticas progressas, para que este Núcleo possa inferir quanto à indicação, fornecimento no SUS e competência de atendimento com segurança.

Após parecer supramencionado foi acostado ao Num. 141238050 - Págs. 1 e 2 documentos médicos nos quais constam que a Autora, de 58 anos de idade, é portadora de **síndrome de apneia obstrutiva do sono** de grave intensidade e apresenta sinais sugestivos de **síndrome de obesidade-hipoventilação**. Sendo informada a necessidade de suporte ventilatório noturno através de **BiPAP** e **máscara** indicados. Foram prescritos os seguintes itens: **BiPAP** [AirCurve 10 AutoSet™ (ResMed®)], **máscara nasal** [AirFit N30i tamanho M (ResMed®) ou DreamWear tamanho M (Phillips®)] e **filtros extras** (troca a cada 2 meses). Mencionado os seguintes códigos da Classificação Internacional de Doenças (**CID-10**): **G47.3 – Apneia de sono** e **E66.2 - Obesidade extrema com hipoventilação alveolar** (Num. 141238050 - Págs. 1 e 2) e (Num. 42352387 - Pág. 2).

Cabe esclarecer que a abordagem dos distúrbios respiratórios do sono com uso de pressão positiva contínua nas vias aéreas é considerada a **forma mais eficiente de tratamento**. É realizada por meio de aparelho apropriado – **CPAP** ou **BiPAP** que se adapta a um tubo flexível através do qual o ar liberado pelo aparelho é conduzido até uma máscara firmemente adaptada ao nariz do paciente. Os portadores de distúrbios graves bem como os moderados sintomáticos, aderem facilmente a essa forma de tratamento. A Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono (SAOS) pode resultar em doença cardiovascular, o que inclui a hipertensão arterial sistêmica, insuficiência cardíaca esquerda, infarto do miocárdio, arritmias e hipertensão pulmonar, podendo culminar com morte súbita. É interessante notificar que para apneia moderada a acentuada o uso de gerador de pressão positiva contínua na via aérea (**CPAP**) durante o período do sono é o **tratamento de escolha**.

Segundo Ficha Técnica do CPAP (Continuous Positive Airway Pressure) da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS – CONITEC, o CPAP está indicado para tratamento de distúrbios respiratórios: pacientes com quadro de carência respiratória em ambientes de UTI, pronto atendimento, atendimento domiciliar e pacientes com apneia obstrutiva do sono com respiração espontânea. Pode-se utilizar alternativamente o BiPAP e o Ventilador Pulmonar, desde que possuam modo de ventilação não invasiva.

Assim, informa-se que o uso do **aparelho de pressão positiva nas vias aéreas a dois níveis (BiPAP)**, do acessório **máscara nasal** e do insumo **filtros extras** **estão indicados** ao manejo do quadro clínico que acomete a Autora – Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono de grave intensidade (Num. 141238050 - Pág. 1).



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica
Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

Entretanto, tais insumos **não se encontram padronizados** em nenhuma lista de equipamentos/insumos para dispensação no SUS, no âmbito do município e do Estado do Rio de Janeiro, bem como não foram identificados outros equipamentos que possam configurar alternativa. Assim, **não há programas nas esferas governamentais que atenda à necessidade terapêutica da Autora.**

Acrescenta-se que, até o presente momento, o BiPAP não foi avaliado pela CONITEC para apneia do sono, bem como não há publicado pelo Ministério da Saúde, PCDT para a referida enfermidade.

Destaca-se que os itens pleiteados **possuem registros ativos** na Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

É o parecer.

Ao 3º Juizado Especial de Fazenda Pública da Comarca da Capital do Estado do Rio de Janeiro, para conhecer e tomar as providências que entender cabíveis.

TATIANA GUIMARÃES TRINDADE

Fisioterapeuta
CREFITO2/104506-F
Matr.: 74690

RAMIRO MARCELINO RODRIGUES DA SILVA

Assistente de Coordenação
ID. 512.3948-5
MAT. 3151705-5

FLÁVIO AFONSO BADARÓ

Assessor-chefe
CRF-RJ 10.277
ID. 436.475-02