



PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS Nº 4826/2024

Rio de Janeiro, 18 de novembro de 2024.

Processo nº: 0950948-73.2024.8.19.0001
Ajuizado por

Trata-se de Autora com os diagnósticos de **incontinência urinária por cistocele grau I e leiomioma de útero com sangramento uterino anormal**, além de outras comorbidades (Num. 155245470 - Págs. 6 a 8), solicitando o fornecimento de **consulta em ginecologia, cirurgia de miomectomia e cirúrgica de cistocele** (Num. 155245469 - Pág. 6).

O **Leiomioma Uterino (LU)**, também chamado de mioma, é um tumor benigno do músculo liso, e que, frequentemente, se apresenta no miométrio de mulheres antes da menopausa. Estima-se que mais de 70% das mulheres desenvolvam LU até os 50 anos de idade. A principal queixa das pacientes com LU é o sangramento menstrual intenso. O tratamento dos leiomiomas almeja a seguinte tríade: alívio sintomático das queixas, reduzir as dimensões do mioma e, em caso de desejo reprodutivo, manter ou melhorar sua fertilidade. A intervenção clínica inicial dos LUs sintomáticos é, frequentemente, realizada com uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs), terapia hormonal, e ou modulação do eixo hipotálamo-hipofisário. Além do manejo medicamentoso, existem modalidades de tratamento minimamente invasivo e cirúrgico. Apesar de todos os avanços clínicos nas últimas décadas, a cirurgia persiste logrando os maiores êxitos no tratamento dos leiomiomas. Dentre o rol de procedimentos cirúrgicos, destacam-se miomectomia, hysterectomy e ligadura de artérias uterinas¹.

Prolapso dos órgãos pélvicos é a perda da sustentação de um ou mais compartimentos que compõe o assoalho pélvico, causando a projeção dos mesmos através da vagina. Anatomicamente é de nido como a descida ou exteriorização de uma ou mais partes da parede anterior da vagina (**cistocele** e/ou uretrocele e defeitos paravaginais), da parede posterior da vagina (retocele) ou apical (útero ou cúpula vaginal após hysterectomy)².

Diante do exposto, informa-se que **consulta em ginecologia, cirurgia de miomectomia e cirúrgica de cistocele estão indicados** ao manejo da condição clínica da Autora - **incontinência urinária por cistocele grau I e leiomioma de útero com sangramento uterino anormal** (Num. 155245470 - Págs. 6 a 8). Além disso, **estão cobertos pelo SUS**, conforme a Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde - SUS (SIGTAP), na qual constam: **consulta médica em atenção especializada, miomectomia, tratamento cirúrgico de cistocele**, sob os seguintes códigos de procedimento: 03.01.01.007-2, 04.09.06.019-4 e 04.09.01.043-0, considerando o disposto na Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES).

O ingresso dos usuários nas unidades que ofertam os serviços do SUS, ocorre por meio do sistema de regulação, conforme previsto na Política Nacional de Regulação que organiza o serviço em três dimensões (Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e

¹ SOUZA, R. B. Leiomioma uterino – aspectos epidemiológicos, fisiopatológicos e manejo terapêutico. Brazilian Journal of Development, Curitiba, v.8, n.7, p. 52581-52593, jul., 2022. Disponível em: <<https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BRJD/article/download/50481/pdf/126022>>. Acesso em: 18 nov. 2024

² SOUZA, R. J. CARRERE, F. Prolapso Genital. Urologia UERJ. Disponível em: <<https://www.urologiauerj.com.br/livro-uro/capitulo-12.pdf>>. Acesso em: 18 nov. 2024.



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica
Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

Regulação do Acesso à Assistência) para qualificar a atenção e o acesso da população às ações e aos serviços de saúde³.

Em consulta à plataforma da Secretaria Municipal de Saúde – Transparência do SISREG Ambulatorial (ANEXO I), foi localizado para a Autora solicitação de **Consulta em Ginecologia Cirúrgica**, diagnóstico inicial: **leiomoma do útero, não especificado**, solicitada em 26/07/2024, pela Clínica da Família Maria do Socorro Rocinha , classificação de risco **Vermelho - Emergência**, com situação: **Reenviado**.

Assim, entende-se que a via administrativa para o caso em tela já está sendo utilizada. Contudo, ainda sem a resolução da demanda.

Destaca-se que em documento médico (Num. 155245470 - Pág. 7) foi informado que há **risco de piora do sangramento** com evolução hemodinâmica desfavorável (anemia). Além disso, a incontinência urinária juntamente ao sangramento uterino geram prejuízo funcional. Assim, salienta-se que a demora exacerbada na realização da consulta e posterior tratamento do quadro clínico da Autora poderá influenciar negativamente no prognóstico em questão.

Quanto à solicitação da Defensoria Pública (outros exames, tratamentos, medicamentos e utensílios caso a Autora venha a necessitar no curso do tratamento,, item “*DO PEDIDO*”, subitem “*b*”) referente ao fornecimento de “... *outros exames, tratamentos, medicamentos e utensílios caso a Autora venha a necessitar no curso do tratamento...*” vale ressaltar que não é recomendado o provimento de novos itens sem emissão de laudo que justifique a necessidade destes, uma vez que o uso irracional e indiscriminado de tecnologias pode implicar em risco à saúde.

É o parecer

Ao 1º Juizado Especial de Fazenda Pública da Comarca da Capital do Estado do Rio de Janeiro, para conhecer e tomar as providências que entender cabíveis.

VIRGINIA GOMES DA SILVA

Enfermeira
COREN/RJ 321.417
ID. 4.455.176-2

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

³BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas. Regulação. Gestão do SUS. Disponível em: <http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/pacto_saude_volume6.pdf>. Acesso em: 18 nov. 2024.



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica
Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

ANEXO I

UNIDADE SOLICITANTE			
Unidade Solicitante: SMS CF MARIA DO SOCORRO ROCINHA AP 21	Cód. CNES: 6503772	Op. Solicitante: LETICIA.MOREIRASOL	Op. Videofonista: ---
DADOS DO PACIENTE			
CNS: 708408785912367	Nome do Paciente: LUCIANA DE JESUS DA SILVA	Nome Social/Apelido: ---	Data de Nascimento: 07/06/1972 (52 anos)
Nome da Mãe: TERESA DE JESUS SILVA	Raça: BRANCA	Sexo: FEMININO	Tipo Sanguíneo: ---
Nacionalidade: BRASILEIRA	Município de Nascimento: CAMBUQUIRA - MG		
Tipo Logradouro: RUA	Logradouro: TRÊS	Complemento: TRAVESSA 10(ANTIGA 06 GAVEA)	
Número: 38	Bairro: ROCINHA	CEP: 22451-570	
País de Residência: BRASIL	Município de Residência: RIO DE JANEIRO - RJ		
Telefone(s): (21) 97292-0142 • (21) 97292-0142 (Exibir Lista Detalhada)			
DADOS DA SOLICITAÇÃO			
Código da Solicitação: 548986747	Situação Atual: SOLICITAÇÃO / REENVIADA / REGULADOR		
CPF do Médico Solicitante: ---	CRM: ---	Nome Médico Solicitante: LETICIA MOREIRA VILLAS BOAS	Vaga Solicitada: 1ª Vez
Diagnóstico Inicial: LEIOMIOMA DO UTERO, NAO ESPECIFICADO	CID: D259	Risco: VERMELHO - Emergência	
Central Reguladora: RIO DE JANEIRO			
Unidade Desejada: ---	Data Desejada: ---	Data Solicitação: 26/07/2024	
Procedimentos Solicitados: CONSULTA EM GINECOLOGIA CIRURGICA	Cód. Unificado: 0301010064	Cód. Interno: 9001008	
HISTÓRICO DE OBSERVAÇÕES			
Solicitante: LETICIA.MOREIRASOL	Data: 26/07/2024	Hora: 10:49	Situação: PENDENTE
Observação: Paciente encaminhada para Ginecologia Cirúrgica por leiomioma + incontinência urinária de esforço (Hospital da Piedade); Contrarreferência: "PACIENTE, 52 ANOS, HIPERTENSA, IMC 41,14, COM HISTÓRIA DE SANGRAMENTO UTERINO ANÔRMAL ASSOCIADO A ANEMIA E NECESSIDADE DE TRANSFUSÃO SANGUÍNEA, QUEIXA TAMBÉM DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA MISTA, COM PERDA DE GRANDE QUANTIDADE DE URINA A MANOBRAS DE VALSALVA, USGTV EVIDENCIANDO MÚLTIPLOS MIOMAS E VOLUME UTERINO ALTERADO. COM PRESENÇA DE CISTOCELE GRAU 1 AO EXAME. SOLICITO REINSERÇÃO DA PACIENTE EM SISREG PARA HOSPITAL QUE OPERE ALTO RISCO"			
Regulador: MARIA.GONZALEZREG	Data: 29/10/2024	Hora: 12:59	Situação: DEVOLVIDO
Justificativa: Favor informar ASA			
Solicitante: FABIANABRITO.SOL	Data: 29/10/2024	Hora: 20:08	Situação: REENVIAIDO
Observação: ASA 3			