

DECLARAÇÃO

Declara estar ciente que o preenchimento dos campos obrigatórios do FormRol, bem como o envio dos documentos obrigatórios, são requisitos para análise de elegibilidade da proposta de atualização do Rol?

Sim

Declara estar ciente que o preenchimento do FormRol com conteúdo inespecífico, pouco abrangente ou incompatível com as perguntas formuladas poderá trazer prejuízo para análise de elegibilidade da proposta de atualização do Rol?

Sim

Declara estar ciente que os documentos de envio obrigatório deverão ser elaborados em conformidade com o disposto nos incisos XII a XIV do art. 9º da RN nº 439/2018?

Sim

Declara estar ciente que é obrigatório o envio dos textos completos das evidências científicas referenciadas no parecer técnico-científico - PTC/revisão sistemática?

Sim

Declara que as informações prestadas neste formulário eletrônico são verdadeiras?

Sim

BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**Proponente:**

Pessoa Jurídica

CNPJ :

52.639.796/0001-20

Razão social :

Sociedade Brasileira de Neurocirurgia

E-mail da pessoa jurídica:

sbn@sbn.com.br

Telefone da pessoa jurídica :

(11) 3051-6075

Endereço da pessoa jurídica :

Rua Abílio Soares,233-CJ.143-Paraiso

Cidade da pessoa jurídica:

São Paulo

Unidade Federativa (UF) da pessoa jurídica:

SP

CEP da pessoa jurídica:

04005-001

Representação no âmbito do COSAÚDE:

Conselho ou Associação de profissionais de saúde

Conselho/Associação profissional:

Medicina

CPF do responsável pelo preenchimento da proposta de atualização do Rol:

283.962.248-38

Nome completo do responsável pelo preenchimento da proposta de atualização do Rol :

Marcus Vinicius Flores de Barros Vasconcelos Fernandes Serra

E-mail para contato com o responsável pelo preenchimento da proposta de atualização do Rol:

mv.serra@gmail.com

Telefone para contato com o responsável pelo preenchimento da proposta de atualização do Rol:

(11) 9750-59005

Formação profissional do responsável pelo preenchimento da proposta de atualização do Rol :

Médico- Neurocirurgião (CRM-SP 103718), formado pela USS- Universidade Severino Sombra- Vassouras -RJ.residencia medica em neurocirurgia no conjunto hospitalar do mandaqui.Titular da Sociedade Brasileira de neurocirurgia desde 2007. professor da pos graduação em endoscopia de coluna da USP-Ribeirao Preto. membro da diretoia de defesa profissional da SBN. Revisor dos manuais de codificacao e uso racional de DMI das Sociedades Brasileira de coluna e neurocirurgia

Declaro que me foram outorgados poderes para submeter a presente proposta em nome do proponente pessoa jurídica: Sim

BLOCO II - PROPOSTA DE ATUALIZAÇÃO DO ROL

Nome da tecnologia em saúde objeto da proposta de atualização do Rol:

CIRURGIA ENDOSCÓPICA DA COLUNA VERTEBRAL

Tipo de proposta de atualização do Rol:

Incorporação de nova tecnologia em saúde no Rol

Justifique o porquê da proposta de atualização do Rol:

O CÓDIGO: 3.07.15.05-9- CIRURGIA ENDOSCÓPICA DA COLUNA VERTEBRAL ENCONTRA-SE NA CBHPM/AMB DESDE 2010, OS OPME PERTINENTES AO PROCEDIMENTO APRESENTAM REGISTRO NA ANVISA (ANEXO NUMEROS E REGISTROS NA ANVISA) FALTANDO APENAS A INCLUSÃO DO PROCEDIMENTO NO ROL.

NA PUBLICAÇÃO DO PROJETO DIRETRIZES DA SBN EM 2011, APÓS REVISÃO SISTEMÁTICA DA LITERATURA (PUBLICAÇÃO EM ANEXO) FICOU EVIDENCIADO QUE ENDOSCOPIA E MICRODISCECTOMIA SÃO PADRÃO OURO PRA O TRATAMENTO DE HERNIA DISCAL.

O CÓDIGO : 3.07.1518-0- HÉRNIA DE DISCO TÓRACO -LOMBAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO NÃO DEFINE O MÉTODO PELO QUAL OCORRERÁ A RESSECÇÃO DO DISCO, PODENDO ELA SER REALIZADA ATRAVÉS DE UMA CAIXA DE LAMINECTOMIA, COM AFASTADORES TUBULARES OU ATÉ ENDOSCÓPIO. NO PARECER TÉCNICO CIENTÍFICO DE 2015 REALIZADO PELA SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLUNA FICOU EXPLÍCITO A SUPERIORIDADE EM RELAÇÃO AOS RESULTADOS NO PÓS OPERATORIO, NO NOVO PTC , FOI REALIZADA ATUALIZAÇÃO, MANTENDO MESMA ESTRUTURA DE BUSCA, FICAN EVIDENCIADO NA LITERATURA VARIAS VANTAGENS DA ENDOSCOPIA, EM ESPECIAL EM RELAÇÃO AO RETORNO PRECOCE AO TRABALHO. O RETORNO PRECOCE GERA UMA SUBSTANCIAL REDUÇÃO NAS CONTAS DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SENDO DE INTERESSE NÃO SÓ DO ISTEMA DE SAÚDE, POREM COLABORANDO TAMBÉM COM O GRANDE PROBLEMA QUE SE TRANSFORMOU A SEGURIDADE SOCIAL EM NOSSO PAÍS

Apresente a proposta de atualização do Rol, especificando a indicação de uso da tecnologia em saúde no âmbito da Saúde Suplementar:

A CIRURGIA ENDOSCÓPICA DA COLUNA VERTEBRAL PODE SER UTILIZADA PARA TRATAR AS SEGUINTE PATOLOGIAS: HÉRNIA DISCAL, PROTUSÃO DISCAL, ESTENOSE FORAMINAL, ESTENOSE DE RECESSO LATERAL, ESTENOSE CENTRAL, CISTO JUSTAFACETÁRIO, TUMORES (BIÓPSIA E DESCOMPRESSÃO), INFECÇÕES (DISCITES) INDICAÇÕES: 1. CORELAÇÃO CLÍNICO RADIOLÓGICA (RX, TOMGRAFIA E RESSONÂNCIA) 2. DEFICIT MOTOR PROGRESSIVO, SÍNDROMEE DA CAUDA EQUINA OU DOR QUE NÃO MELHORA COM TRATAMENTO CLÍNICO OTIMIZADO APÓS 6 SEMANAS. CONTRA- INDICAÇÕES: ABSOLUTAS: INSTABILIDADE DOCUMENTADA EM RX DINÂMICO, VARIAÇÕES ANATÔMICAS (DUPLICIDADE DE RAIZ, ARTERIA RADICULAR EMERGINDO NA PORÇÃO INFERIOR DO FORAMEN, RAIZ EMERGINDO NO TERÇO INFERIOR DO FORAMEN).RELATIVAS: SÍNDROME DA CAUDA EQUINA (ESTUDADO QUE NÃO HÁ PIORA DO DEFICIT)

BLOCO III - PROBLEMA DE SAÚDE

Descrição da doença/condição de saúde relacionada a proposta de atualização do Rol:

PATOLOGIAS DISCAIS OU VERTEBRAIS SAO AS PRINCIPAIS RESPONSAVEIS POR ATENDIMENTO DE SAUDE NOS ESTADOS UNIDOS, POREM O CURSO DA PATOLOGIA DISCAL E BENIGNA. EXTRUSAO DISCAL, ESTENOSE DE CANAL, COMPRESSAO TUMORAL, DISCITE INFECIOSAS PODEM SER TRATADAS PELO METODO

Diagnóstico - Padrão ouro para o diagnóstico da doença/condição de saúde:

EXAME CLINICO

RX COLUNA DINAMICO
TOMOGRAFIA
RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA- PADRAO OURO

Tratamento - Conjunto de intervenções em saúde atualmente utilizado no manejo da doença/condição de saúde:

MEDICAMENTOS: ESCADA DE DOR DA OMS: ANALGESICOS , ANTI INFLAMATORIOS, OPIOIDES FRACOS E FORTES E ADJUVANTES: ANTI DEPRESSIVOS TRICICLICOS, ANTI CONVULSIVANTES, BENZODIZEPINICOS, RELAXANTES MUSCULARES

FISIOTERAPIA: CINESIOTERAPIA, QUIROPAXIA, RPG, PILATES, OSTEOPATIA
BLOQUEIOS RADICULARES E FACETARIOS PARA ALIVIO DA DOR

Prognóstico da doença/condição de saúde:

MORTALIDADE: NAO HA RELATO NA LITERATURA COM CAUSA DIRETA
APENAS 10 % DOS PACIENTES COM HERNIA DISCAL SÃO CANDIDATOS `ALGUM PROCEDIMENTO CIRURGICO, 90% APRESENTA MELHORA COM TRATAMENTO CLINICO OTIMIZADO POR 4-6 SEMANAS

Qual a incidência da doença/condição de saúde por 100.000 habitantes?

2%

Qual a prevalência da doença/condição de saúde por 100.000 habitantes?

HOMEM 5%, MULHERES 3 %

Qual a taxa de mortalidade da doença/condição de saúde por 100.000 habitantes?

0%, RAROS RELATOS NA LITERATURA , MAS NÃO É CAUSA DIRETA DO ÓBITO

População-alvo

Delimitar a população-alvo para a tecnologia em saúde em proposição.

A população-alvo para a utilização da tecnologia em proposição é composta por um grupo específico da população de pacientes com a doença/condição de saúde?

Sim, a população alvo é formada por um grupo específico de pacientes com a doença/condição de saúde.

Defina a população-alvo para utilização da tecnologia em saúde:

PACIENTES COM HERNIA DISCAL, ESTENOSE CENTRAL, FORAMINAL, COMPRESSOES TUMORAIS, DISCITES INFECCIOSAS QUE SE BENEFICIEM DE DESCOMPRESSAO MEDULAR EOU RADICULAR

A população-alvo representa que percentual da população com a doença/condição de saúde?

10%

População-alvo - Estimativas anuais

Considerando a população-alvo e na perspectiva da Saúde Suplementar, fornecer uma estimativa anual quanto ao número de indivíduos que poderá utilizar a tecnologia nos primeiros cinco anos.

1º ano:

3340

2º ano:

3410

3º ano:

3482

4º ano:

3555

5º ano:

3626

Referências Bibliográficas

Referências bibliográficas completas utilizadas para citação dos dados epidemiológicos da doença/condição de saúde, bem como para delimitação da população-alvo (quando possível, incluir identificador de objeto digital - DOI/link para acesso web):

SAAL, J. A., & SAAL, J. S. (1989). Nonoperative Treatment of Herniated Lumbar Intervertebral Disc with Radiculopathy. Spine, 14(4), 431–437. doi:10.1097/00007632-198904000-00018
url to share this paper:
sci-hub.tw/10.1097/00007632-198904000-00

BLOCO IV - TECNOLOGIA EM SAÚDE

Tipo de tecnologia em saúde:

Procedimento Cirúrgico/Invasivo

Categorização da tecnologia em saúde:

Inovação tecnológica
Evolução de tecnologia já existente

Natureza da tecnologia :

Terapia

Âmbito assistencial:

Ambulatorial
Hospitalar
Hospital-Dia

Caracterização da tecnologia em relação à(s) existente(s) no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde vigente:

Até o momento não há tecnologia existente no Rol para a indicação proposta

O procedimento está listado em uma tabela profissional?

Sim

Especificar tabela profissional:

CBHPM 2010

Nome do procedimento em tabela profissional:

cirurgia endoscópica da coluna vertebral

Código do procedimento em tabela profissional:

3.07.15.05-9

O procedimento está listado na Terminologia Unificada da Saúde Suplementar - TUSS?

Sim

Nome do procedimento na TUSS :

cirurgia endoscópica da coluna vertebral

Código do procedimento na TUSS:

30715059

O procedimento já está contemplado no Rol?

Não

Nome do procedimento em língua inglesa :

Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy

Apresentar descrição técnica detalhada do procedimento:

1. PACIENTE EM DECUBITO VENTRAL COM COXIM SOB TORAX E OMBRO, SOB ANESTESIA GERAL OU LOCAL COM SEDAÇÃO. APARELHO DE RADIOSCOPIA NA PROJEÇÃO DA CABECA DO PACIENTE E SISTEMA DE VIDEO NOS PÉS (VIDEO, GRAVADOR, FONTE DE LUZ, GERADOR BIPOLAR DE RF, BOMBA E EQUIPO DE 2-4 VIAS)
2. ASSEPSIA E ANTI SEPSIA DA REGIÃO A SER ABORDADA (LOMBAR, TORACICA OU CERVICAL).
3. MONITORIZAÇÃO ELETROFISIOLOGICA (CERVICAL E TORACICA).
4. BLOQUEIO ANESTESICO DA PELE E DO TRAJETO
5. SOB RADIOSPICA INTRODUZIA AGULHA DE PUNÇÃO ATE PAEDE LATERAL DA FACETA OU POSTERIOR DA LAMINA.
6. INTRODUZIDO AGULHA NO ÂNULO (RX PERFIL – LINHA POSTERIOR DO CORPO VERTEBRAL- RX AP NA LINHA MEDIAL DO PEDÍCULO)- 1 KIT DE INTRODUÇÃO (AGULHA E FIO DE NITINOL)

7. REALIZADA DISCOGRAFIA (2ML DE CONTRASTE NÃO IÔNICO + 2 ML DE CORANTE- AZUL+ 2ML DE SOROFISIOLOGICO)- 1 KIT DE DISCIGRAFIA. CASO CIRURGIA COM SEDAÇÃO PACIENTE RERFERE SEMELHNCA DA DOR.

8. INTRODUZIDO FIO GUIA E RETIRADA AGULHA

9. INTRODUÇÃO DE DILATADOR E NA SEQUENCIA CAMISA DE TRABALHO.

10. INTRODUÇÃO DO ENDOSCÓPIO CONECTADO A FONTE DE LUZ/SISTEMA DE VÍDEO E EQUIPO DE SORO COM SOLUÇÃO SALINA 0,9%- APROXIMADAMENTE 10 LITROS POR CIRURGIA- CIRURGIA ENDOSCÓPICA DA COLUNA VERTEBRAL

12. COM SHAVER- 1 KIT RASPAGEM (BROCA DO SHAVER) REALIZADA LAMINECTOMIA, ABERTURA DO LIGAMENTO AMARELO (DESCOMPRESSÃO MEDULAR E OU CAUDA EQUINA) OU ABERTURA DO FORAMEN – FORAMINOPLASTIA (TRATAMENTO DE CANAL ESTREITO)

11. COM BIPOLAR (TRIGGER FLEX/FORCEPS/BIPOLAR) CONECTADO A GERADOR REALIZADA DISSECCAO E HEMOSTASIA DAS ESTRUTURAS FORAMINAIS E OU DO CANAL.

12 RESSECÇÃO DO MATERIAL DISCAL(HERNIA DISCAL – TRATAMENTO CIRURGICO)

, CISTO, TUMOR OU COLEÇÃO INFECCIOSA .

13 REVISÃO DA HEMOSTASIA COM BIPOLAR E EM ALGUNS CASOS HEMOSTATICOS (EM PÓ OU SURGYCEL)

14. FECHAMENTO COM 1 PONTO DE MONOCRYL

15. CURATIVO

MESMA SEUQENCIA REALIZADA EM HERNIAS CERVICAIS, TORACICAS, ESTENSE DE CANA, CISTOS, DISCITES

Descrever os impactos da tecnologia, em termos de benefícios clínicos, para a morbimortalidade e para qualidade de vida associada a doença/condição de saúde:

1. RETORNO PRECOCE AO TRABALHO- PRINCIPAL EVIDENCIA CIENTIFICA- O RETORNO PRECOCE AO TRABALHA TEM UM IM IMPACTO ENORME NAS CONTAS DA SEGURIDADE SOCIAL , TRAZENDO À PRODUTIVIDADE PACIENTES QUE FICAVAM AFSTADOS POR TEMPOS INFINITOS.

2. MENOR DOR POS OPERATORIA

3. MENOR SANGRAMENTO

4. MENOR TAXA DE INFECCAO

5 NAO UTILIZAÇÃO DE PROTESES E OU IMPLANTES

6. MENOR TEMPO CIRURGICO- 38 MINUTOS

7. MENOR TEMPO DE INTERNAÇÃO

Descrever os eventos adversos associados a realização do procedimento, a gravidade destes eventos e a frequência com que ocorrem:

1. TROMBOSE: MENOR 1%

2. OBITO - RARO

3. DEFICIT NEUROLÓGICO: NÃO MELHORA OU PIORA APÓS O PROCEDIMENTO: 0,8%

4. DISESTESIAS: 0-25% DEPENDE SE PACIENTE OPERADO COM ANESTESIA GERAL OU LOCAL

5. INFEÇÃO- DISCITE: INFERIOR 1%

6. FÍSTULA LIQUORICA

7. REMOÇÃO INCOMPLETA: 2,8%

8. RECORRENCIA: 0,8%

9 PERSISTÊNCIA da DOR APÓS COMPLETA RESSECÇÃO: 0,4%

10. PERSISTÊNCIA da DOR PELO ACESSO: 0,2%

11. HEMATOMA PÓS OPERATÓRIO: 0,1 %

12. LESÃO DURAL: 4-17%

13. FÍSTULA LIQUÓRICA: INFERIOR 1%- RARISSIMO

O procedimento contempla a utilização de OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) relacionada ao ato cirúrgico?

Sim

Especificar quais OPME e seus respectivos números de registro na ANVISA:

VÁRIAS FABRICANTES APRESENTAM PRODUTOS/OPME PARA A REFERIDA CIRURGIA.

1. CÂNULA DE PUNÇÃO RAZEK: CÓDIGO: 742500400, ANVISA: 80356130105

2. EQUIPO DE IRRIGAÇÃO RAZEK: CÓDIGO: 7400300000, ANVISA: 80356130016

3. KIT CÂNULA DE DEBRIDAÇÃO OSSEA RAZEK: CÓDIGO: 920030000, ANVISA: 8035613056

4. KIT CÂNULA DE DISCECTOMIA PERCUTÂNEA DE DISCO: CÓDIGO: 920030000 ANVISA: 80356139003

5. KIT CÂNULA TRIGGER FLEXDTF-40- ELIQUENCE- :REFERÊNCIA:29, ANVISA: 10275160051

6. INTRODUTOR CANULA PARA DEBRIDAÇÃO OSSEA 4MM MAXMORE- REGISTRO:1001-BD001, ANVISA:81021300015

7. AGULHA ESPINHAL: 16 ga X 22 cm DFX-N6/1- ELIQUENCE- REGISTRO:DFXN61, ANVISA:81021300013

8. KIT CANULA DEBRIDAÇÃO OSSEA DBC 2,4R RAZEK - DIAMANTADA- REGISTRO: 920460000, ANVISA: 80356130056

9. EQUIPO PRESSURIZADO VOLMED MOD RZ: REGISTRO: AEQU02, ANVISA: 81130100013

10. KIT CANULA DISCOGRAFIA(BLUE NEEM MEDICAL DEVICES PVT.LTD – INDIA): REGISTRO:DESCWD-16-25 SE, ANVISA: 81189660036

É necessária a realização de anestesia para a execução do procedimento? :

Sim

Tipo de procedimento anestésico:

ANESTESIA GERAL OU LOCAL ASSOCIADO COM SEDAÇÃO

Existe a necessidade de outras tecnologias de apoio (diagnóstico ou terapêutico) para execução da tecnologia proposta?

Sim

Especifique as tecnologias de apoio (quando pertinente, fazer referência ao nome e código da tecnologia em tabela profissional e/ou na TUSS):

TOMOGRAFIA DE COLUNA-4100112-5
 RX CERVICAL (DINÂMICO) 4080202-7
 RX DORSAL: 4080203-5
 RX LOMBAR DINÂMICO:4080206-0
 Radioscopia para acompanhamento de CIRURGIA- 40811026
 ARTROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO (POR SEMELHANÇA)-30713153
 RESSONANCIA DE COLUNA LOMBOSACRA- 41101227

As tecnologias de apoio já estão contempladas no Rol?

Sim

Considerando a indicação proposta para a tecnologia, quanto a avaliação pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS - CONITEC:

A tecnologia não foi submetida a avaliação da CONITEC

A tecnologia em proposição está contemplada em um PCDT do Ministério da Saúde?

Não

Especificar PCDT :

http://cirurgiadacolunavertebral.com.br/diretrizes/diretrizes_hernia_lom_adul.pdf

Qual a indicação de uso da tecnologia em saúde no PCDT?

HERNIA DISCAL EM JOVEM

A tecnologia em proposição está contemplada no SIGTAP?

Não

No âmbito da Saúde Suplementar, a tecnologia em proposição demanda o estabelecimento de uma DUT ou a alteração de uma DUT já existente (caso o procedimento já esteja contemplado no Rol)?

Sim

Apresente, de forma clara e objetiva, a proposta de DUT para tecnologia em saúde em proposição:

AS MESMAS INDICAÇÕES DO TRATAMENTO DE HÉRNIA DISCAL SUGERIDOS PELO PROJETO DIRETRIZES DE 2011

1. QUADRO CLÍNICO COMPATIVEL:
 LOMBALGIA E OU RADICULOPATIA
2. CRITÉRIO DE INDICAÇÃO:
 A. DOR QUE NÃO MELHORA COM TRATAMENTO CLÍNICO OTIMIZADO POR 4-6 SEMANAS
 B. DÉFICIT MOTOR PROGRESSIVO (URGÊNCIA- OPERAR EM 24 HORAS)
 C. SÍNDROME DA CAUDA EQUINA (URGÊNCIA- OPERAR EM 24 HORAS)

2 EXAMES:
 RX DE COLUNA DESCARTANDO INSTABILIDADE
 TOMOGRAFIA PARA AVALIAR CALCIFICAÇÃO E DEFINIÇÃO DA VIA DE ACESSO : INTERLAMINAR OU TRANSFORAMINAL
 RNM COM PROTUSÃO, HERNIA DISCAL EXTRUSA, TUMOR, CISTO JUSTAFACETÁRIO, DISCITE, ESTENOSE DE CANAL E OU FORAMINAL DESDE QUE COMPATÍVEL COM CLÍNICA.
 NÃO HÁ NECESSIDADE DE ELETRONEUROMIOGRAFIA.
 NÃO HÁ NECESSIDADE DE BLOQUEIO TESTE

Justifique a proposta de DUT para a tecnologia em saúde em proposição:

AS INDICAÇÕES PARA TRATAMENTO DE LOMBALGIA E OU RADICULOPATIA ESTÃO BEM DOCUMENTADAS NA LITERATURA MÉDICA, INCLUSIVE NO PROJETO DIRETRIZES DA SBN (EM ANEXO)
 CASO PACIENTE APRESENTE CORRELAÇÃO CLÍNICO RADIOLOGICA SEM MELHORA COM TRATAMENTO POR ATÉ 6 SEMANAS OU APRESENTE DÉFICIT DE QUALQUER ESPÉCIE A DESCOMPRESSÃO ESTÁ INDICADA. EXCETUAMOS CASOS DE INSTABILIDADE DOCUMENTADA.
 NÃO É OBRIGATORIO ENMG PELA BAIXA ESPECIFICIDADE
 O BLOQUEIO NÃO SE APLICA POIS CASO HAJA A CORRELAÇÃO NÃO HAVERA DUVIDA DIAGNOSTICA
 ARTRODESE PREVIA NÃO É CONTRA INDICAÇÃO AO PROCEDIMENTO

BLOCO V - TECNOLOGIA ALTERNATIVA (COMPARADOR)

O Rol de Procedimentos possui uma ou mais tecnologias alternativas a tecnologia em saúde em proposição?

Sim

Especificar a(s) tecnologia(s) alternativa(s) existente(s) no Rol de Procedimentos, conforme RN nº 428/2017 e anexos:

MICRODISCECTOMIA CONTEMPLADA NO CODIGO HERNIA DISCAL TRATAMENTO CIRURGICO, CABE ESCLARECER QUE

NESSE CODIGO NAO SE DEFINEM OS METODOS DA RESSECCAO DO DISCO, PODENDO SER FEITA POR QUALQUER TÉCNICA
ARTRODESE LOMBAR POR SEGMENTO 3.07.15.01-6

Quais são os ganhos/benefícios esperados da utilização da tecnologia em proposição em comparação com as tecnologias alternativas já existentes no Rol de Procedimentos?

1. RETORNO PRECOCE AO TRABALHO- PRINCIPAL EVIDENCIA CIENTIFICA- O RETORNO PRECOCE AO TRABALHA TEM UM IM IMPACTO ENORME NAS CONTAS DA SEGURIDADE SOCIAL , TRAZENDO À PRODUTIVIDADE PACIENTES QUE FICAVAM AFSTADOS POR TEMPOS INFINITOS.
2. MENOR DOR POS OPERATORIA
3. MENOR SANGRAMENTO
4. MENOR TAXA DE INFECCAO
- 5 NAO UTILIZAÇÃO DE PROTESES E OU IMPLANTES
6. MENOR TEMPO CIRURGICO- 38 MINUTOS
7. MENOR TEMPO DE INTERNAÇÃO

Listar, caso existentes, tecnologias alternativas que não estão contempladas no Rol (quando pertinente, fazer referência ao nome e código da tecnologia em tabela profissional e/ou na TUSS):

NÃO EXISTEM

BLOCO VI - EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS

Anexar parecer técnico-científico - PTC/revisão sistemática - ENVIO OBRIGATÓRIO:

[Download](#)

Pergunta de Pesquisa

Apresentação da estratégia PICO formulada para busca das evidências científicas incluídas no parecer técnico-científico – PTC/revisão sistemática.

Definir a População:

PACIENTES COM HERNIA DE DISCO

Definir a Intervenção:

TRATAMENTO CIRURGICO ENDOSCOPICO

Definir o Comparador:

TRATAMENTO CIRURGICO CONVENCIONAL

Definir o Desfecho (Outcome):

Eficácia e segurança: sem restrição de desfechos clínicos.

Textos completos

Anexar somente um documento em cada caixa de seleção. Tamanho máximo do arquivo em cada caixa: 1 mb.

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

Texto completo de evidência científica referenciada no PTC/Revisão sistemática:

[Download](#)

BLOCO VII - DADOS ECONÔMICOS

Qual tipo de estudo de avaliação econômica em saúde (AES) foi realizado?

Custo-efetividade
Custo-utilidade
Custo-benefício

Anexar estudo de avaliação econômica em saúde (AES) - ENVIO OBRIGATÓRIO:

[Download](#)

Anexar análise de impacto orçamentário (AIO) - ENVIO OBRIGATÓRIO:

[Download](#)

Planilha - Modelo econômico (OPCIONAL):

[Download](#)

BLOCO VIII - CAPACIDADE INSTALADA

Na perspectiva da saúde suplementar, a tecnologia está disponível em âmbito nacional?

Sim

Justifique, na perspectiva da saúde suplementar, a afirmação quanto a disponibilidade da tecnologia em âmbito nacional:

TECNOLOGIA DISPONÍVEL DEVIDO PRESENÇA DE FABRICAS DE ENDOSCÓPIOS ATUANDO NO BRASIL, BEM COMO DE OPME.
O RESTANTE DOS EQUIPAMENTOS NECESSARIOS SÃO COMUNS À QUALQUER PROCEDIMENTO DE VIDEOCIRURGIA COMO BARIATRICA, ARTROSCOPIA DE OMBRO, JOELHO...
QUALQUER HOSPITAL SECUNDARIO APRESENTA CONDICÖES

Que profissionais precisam estar envolvidos na execução do procedimento?

MEDICO ANESTESISTA
MEDICO : NEUROCIRURGIAO OU ORTOPEDISTA ESPECIALISTA EM COLUMA
MEDICO : ANESTSISTA
MEDICO NEUROFISIOLOGISTA(ALGUNS CASOS)
INSTRUMENTADOR
AUXILIAR DE ENFERMAGEM
TECNICO DE RADIOLOGIA (RADIOSCOPIA)

O procedimento requer capacitação/habilitação profissional específica para sua execução?

Sim

Especificar a capacitação/habilitação profissional necessária para execução do procedimento:

MEDICO NEUROCIRURGIAO- TITULAR DA SBN
 MEDICO ORTOPEDISTA- ESPECIALISTA EM COLUNA- TUTULAR DA SBC
 NÃO OBRIGATORIO, POREM INTERESSANTE TER REALIZADO TREINAMENTOS EM CIRURGIA ENDOSCOPICA DE COLUNA VERTEBRAL

Que tipos de estabelecimentos de saúde possuem a estrutura física e/ou a habilitação necessárias para execução do procedimento?

SEGUINDO A HIERARQUIZAÇÃO DO SUS, A PARTIR DE ESTABELECIMENTO SECUNDARIO JA PODE EXISTIR

Descreva a estrutura física e especifique, citando o número de registro na ANVISA, os equipamentos, insumos e demais produtos para saúde necessários para execução do procedimento:

1. CÂNULA DE PUNÇÃO RAZEK: CÓDIGO: 742500400, ANVISA: 80356130105
2. EQUIPO DE IRRIGAÇÃO RAZEK: CÓDIGO: 7400300000, ANVISA: 80356130016
3. KIT CÂNULA DE DEBRIDAÇÃO OSSEA RAZEK: CÓDIGO: 920030000, ANVISA: 8035613056
4. KIT CÂNULA DE DISCECTOMIA PERCUTÂNEA DE DISCO: CÓDIGO: 920030000 ANVISA: 80356139003
5. KIT CÂNULA TRIGGER FLEXDTF-40- ELIQUENCE- :REFERÊNCIA:29, ANVISA: 10275160051
6. INTRODUTOR CANULA PARA DEBRIDAÇÃO OSSEA 4MM MAXMORE- REGISTRO:1001-BD001, ANVISA:81021300015
7. AGULHA ESPINHAL: 16 ga X 22 cm DFX-N6/1- ELIQUENCE- REGISTRO:DFXN61, ANVISA:81021300013
8. KIT CANULA DEBRIDACAO OSSEA DBC 2,4R RAZEK - DIAMANTADA- REGISTRO: 920460000, ANVISA: 80356130056
9. EQUIPO PRESSURIZADO VOLMED MOD RZ: REGISTRO: AEQU02, ANVISA: 81130100013
10. KIT CANULA DISCOGRAFIA(BLUE NEEM MEDICAL DEVICES PVT.LTD – INDIA): REGISTRO:DESCWD-16-25 SE, ANVISA: 81189660036
11. RACK DE VIDEO COM TELA E FONTE DE LUZ
- 12 MOTOR- SHAVER
- 13 BOMBA PARA EQUIPO
- 14 ENDOSCOPIO: ANVISA: 10302860178

Estabelecimentos de saúde

Fornecer, na perspectiva da saúde suplementar, o número de estabelecimentos de saúde, por UF, com a estrutura física e os equipamentos necessários a operacionalização da tecnologia em saúde em proposição. Caso para algum campo não possua a informação, por favor, escrever "Sem informação".

Acre - AC:	28
Alagoas - AL:	88
Amapá- AP:	16
Amazonas - AM:	94
Bahia - BA:	531
Ceará - CE:	262
Distrito Federal - DF:	35
Espírito Santo - ES:	88
Goiás - GO:	324
Maranhão - MA:	245
Mato Grosso - MT:	125
Mato Grosso do Sul - MS:	87
Minas Gerais - MG:	547
Pará - PA:	214
Paraíba - PB:	171
Paraná - PR:	400
Pernambuco - PE:	291
Piauí - PI:	194
Rio de Janeiro - RJ:	285
Rio Grande do Norte - RN:	180

Rio Grande do Sul - RS:	327
Rondônia - RO:	71
Roraima - RR:	17
Santa Catarina - SC:	201
São Paulo - SP:	608
Sergipe - SE:	49
Tocantins - TO :	52

Quais foram as fontes de informação utilizadas para estabelecer o nº de estabelecimentos de saúde com a estrutura física e os equipamentos necessários para a execução do procedimento em âmbito nacional?

BASE DE DADOS DO CFM(CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA, SBN (SOCIEDADE BRASILEIRA DE NEUROCIRURGIA), SBC (SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLUNA.

Considerações adicionais, na perspectiva da saúde suplementar, quanto a disponibilidade de estabelecimentos de saúde com a estrutura física e os equipamentos necessários para a execução do procedimento em âmbito nacional:

TENDO O ENDOSCOPIO O RESTANTE DA ESTRUTURA NECESSARIA PERMITE QUE O PROCEDIMENTO SEJA REALIZADO INCLUSIVE EM HOSPITAL DIA.
NECESSARIO RADIOSCOPIA

Profissionais de saúde

Fornecer, na perspectiva da saúde suplementar, o número de profissionais de saúde, por UF, habilitados/capacitados a operacionalização da tecnologia em saúde em proposição. Caso para algum campo não possua a informação, por favor, escrever "Sem informação".

Acre - AC:	15
Alagoas - AL:	40
Amapá - AP:	7
Amazonas - AM:	41
Bahia - BA:	133
Ceará - CE:	84
Distrito Federal - DF:	140
Espírito Santo - ES:	139
Goiás - GO:	133
Maranhão - MA:	57
Mato Grosso - MT:	66
Mato Grosso do Sul - MS:	61
Minas Gerais - MG:	444
Pará - PA:	65
Paraíba - PB:	48
Paraná - PR:	289
Pernambuco - PE:	78
Piauí - PI:	47
Rio de Janeiro - RJ:	291
Rio Grande do Norte - RN:	63
Rio Grande do Sul - RS:	339
Rondônia - RO:	34
Roraima - RR:	6
Santa Catarina - SC:	169

São Paulo - SP: 1092

Sergipe - SE: 39

Tocantins - TO: 26

Quais foram as fontes de informação utilizadas para estabelecer o nº de profissionais habilitados/capacitados para execução do procedimento em âmbito nacional?

FONTE: SOCIEDADE BRASILEIRA DE NEUROCIRURGIA
SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLUNA

Considerações adicionais, na perspectiva da saúde suplementar, quanto a disponibilidade de profissionais habilitados/capacitados para execução do procedimento em âmbito nacional:

NUMERO DE PROFISSIONAIS VINCULADOS A SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLUNA E DE NEUROCIRURGIA
COMPOSTOS POR NEUROCIRURGIOS E ORTOPEDISTAS

Criação : 11/04/2019 17:48:20

Atualização : 03/05/2019 22:20:03

Enviar por Email

Caso queira enviar essa ficha por email preencha o nome e email do destinatário.

Nome:* Texto:

Email:*



Enviar Email