

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Procedimento ecobroncoscopia-ecoendoscopia uso combinado ou uso isolado pacientes com câncer de pulmão - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Considerando a alta prevalência do câncer de pulmão e o perfil de comorbidades de pacientes afetados, o procedimento descrito mostra-se vantajoso ao SUS, uma vez que permite um diagnóstico com acurácia satisfatória, possibilidade de estadiamento linfonodal e risco mínimo de complicações (quando comparado a mediastinoscopia), segundo as evidências de qualidade mais recentes. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Como residente em pneumologia, recebendo diversos pacientes que foram diagnosticados e estadiados através do método., Positivo e facilidades: Facilidade e agilidade do procedimento, Negativo e dificuldades: Não percebi resultados negativos ou dificuldades 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Capacidade diagnostica, Negativo: Necessidade de internação, dificuldade do procedimento em risco cirúrgico proibitivo
24/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Procedimento menos invasivo do que método convencional (mediastinoscopia) para o paciente, com menos efeitos adversos, alta hospitalar no mesmo dia., Capaz de fazer diagnóstico e estadiar o câncer de pulmão (neste quesito, acessando ainda mais linfonodos que o método convencional)., E é mais barato fazer EBUS. O doutorado do dr. João Pedro sobre custo efetividade provou isso. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS , Positivo e facilidades: Procedimento rápido, seguro, risco baixíssimo de complicação e, Negativo e dificuldades: Não percebi 3ª - Não
24/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, E ecobroncoscopia e a ecoendoscopia são procedimentos essenciais para diagnóstico de uma série de doenças (neoplásicas, infecciosas e inflamatórias). Também são extremamente úteis no estadiamento de neoplasias. E por serem pouco invasivos trazem várias vantagens para os pacientes e para o sistema de saúde. Nos centros onde já estão sendo usados houve incremento nos diagnósticos e no estadiamento de neoplasias com menor morbidade para os pacientes. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscópio, Positivo e facilidades: Procedimento pouco invasivo, possibilita realização de punções em regime de hospital dia, com elevado rendimento., Negativo e dificuldades: Custo dos equipamentos e das agulhas 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou médico broncoscopista e acredito que a ecobroncoscopia contribui muito para o diagnóstico e principalmente estadiamento mediastinal no câncer de pulmão. Procedimento muito menos invasivo e com risco muito menor de complicações quando comparado com o método atualmente incorporado, que é a mediastinoscopia. Paciente chega ao hospital e é internado em “day clinic” e vai embora algumas horas após a realização do procedimento 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: Menos risco de complicações, Não necessidade de internação após a realização, na grande maioria dos paciente, Procedimento mais simples quando comparado a mediastinoscopia , Negativo e dificuldades: Como atualmente é um procedimento totalmente privado, muitos paciente não tem a condição de arcar com os custos , É um método operador dependente, ainda com poucos profissionais habilitados , Valor do aparelho de ecobroncoscopia 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia , Positivo: Ajuda no estadiamento mediastinal do câncer de pulmão , Negativo: Maior tempo de internação pós procedimento, necessitando de estadia em unidade de terapia intensiva
24/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se de um exame diagnóstico com baixo risco de complicações necessário para o diagnóstico e estadiamento do câncer de pulmão. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS, Positivo e facilidades: Trata-se de um exame diagnóstico com baixo risco de complicações necessário para o diagnóstico e estadiamento do câncer de pulmão., Negativo e dificuldades: Nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, que tem mais risco de complicações que o EBUS, Positivo: Maior taxa de complicações , Negativo: Maior taxa de complicações
24/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Fundamental otimizar o estadiamento mediastinal da neoplasia de pulmão, a que mais mata no país e no mundo 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS e EUS, Positivo e facilidades: Muito menos invasivo que a mediastinoscopia, alta hospitalar precoce, libera leitos hospitalares, Negativo e dificuldades: Nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Diversos, Trato câncer de pulmão diariamente, Positivo: Tratar câncer de pulmão necessita estrutura otimizada, Negativo: Nenhum
24/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A ecobroncoscopia é um procedimento pouco invasivo que permitirá o diagnóstico precoce e menos invasivo do câncer pulmao, tipo que mais mata no mundo. Sem contar a economia do sistema publico ao deixar de indicar mediastinoscopia e outras cirurgias toracicas que são procedimentos invasivos, onerosos, demandam internação hospitalar e eventualmente UTI. A disponibilidade da ecobroncoscopia é benefica para o paciente que consegue o diagnóstico rapido podendo ir pra casa apos o exame e para o sistema publico que economiza em cirurgia e tratamentos oncologicos, sem contar com a prospectiva de redução de mortalidade a longo prazo. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia com punção aspirativa guiada para o diagnóstico de massa mediastinal e estadiamento de câncer de pulmao, Positivo e facilidades: Diagnóstico de doença de difícil acesso cirurgico através de um exame pouco invasivo, seguro e guiado por ultrassom. Além de permitir a alta precoce do paciente após o procedimento, Negativo e dificuldades: Alto custo dos materiais necessários e necessidade de treinamento da equipe 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Evitar cirurgias de grande porte com necessidade de abertura de caixa torácica para acessar os linfonodos. Possibilidade de realização em hospital dia - sem necessidade de internação. Rapidez no diagnóstico, pois patologista fica em sala. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ebus para linfonodomegalia com diagnóstico de infecção fúngica, podendo tratar o paciente sem necessidade de cirurgia de grande porte. Outro caso de Paciente oncológico, ebus permitiu melhor estadiamento do paciente para indicar tratamento sistêmico, pois era N2. Já tive contato do EUS para avaliação de lesão periesofágica o que permitiu indicar melhor técnica cirúrgica para ressecção. , Positivo e facilidades: Diagnóstico com mais rapidez, melhor recuperação e evitar cirurgias de grande porte , Negativo e dificuldades: Alto custo e poucas instituições que fornecem os exames. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sarcoidose, leiomiossarcoma esofágico, tuberculose ganglionar, linfoma, infecção fúngica., Positivo: Rapidez no diagnóstico, sem necessidade de incisão cirúrgica , Negativo: Dificuldade de encontrar instituições que forneçam o exame
25/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Procedimento com baixo risco e alto rendimento para definição de condutas durante diagnóstico e estadiamento 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: Baixo risco e menos invasivo e mais tolerável , Negativo e dificuldades: Disponibilidade das agulhas usadas 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Estadiamento eficaz , Negativo: Mais invasivo e menos tolerável
25/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Indispensável para o correto tratamento do cancer de pulmão 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: Melhor estadiamento do cancer de pulmão, Negativo e dificuldades: Custo elevado para pacientes 3ª - Não
25/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tanto a ecoendoscopia quanto a ecobroncoscopia são ferramentas diagnósticas de extrema importância no estadiamento de várias neoplasias, não somente o câncer de pulmão, devendo ser incorporados pelo SUS para melhor tratamento dos pacientes 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecoendoscopia, Positivo e facilidades: Evita procedimentos mais invasivos, como cpre, auxilia no diagnóstico e estadiamento, opção não invasiva de tratamentos endoscópicos, evitam-se cirurgias desnecessárias., Negativo e dificuldades: Curva de aprendizado 3ª - Não
25/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como médica , seria um benefício para os pacientes , procedimento com menos efeitos colaterais 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS, Positivo e facilidades: Melhor recuperação paciente , e menos efeitos colaterais , Negativo e dificuldades: O custo do procedimento é maior , mas como tem menos complicações então suplanta os custos que teríamos com complicações da mediastinoscopia 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia , Positivo: O procedimento é eficaz , Negativo: Maior risco de complicações e maiores dias de internação

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O EBUS é FUNDAMENTAL para Estadiamento Mediastinal do Cancer de Pulmão !!! 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: O suficiente para indicar a tecnica, Positivo e facilidades: Menos invasivo, melhor para o paciente, Negativo e dificuldades: Nao se aplica 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Mediastinoscopia é pior quando comparado ao EBUS, Negativo: NA
25/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A ecoendoscopia é muito importante para os pacientes com câncer de pulmão, tanto para diagnóstico quanto para estadiamento. Fornece biopsia de forma menos invasiva. Reduz internação e permite o procedimento mesmo para pacientes com morbidades que contra indicam anestesia geral 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia , Positivo e facilidades: Procedimento ambulatorio, rápida recuperação , Negativo e dificuldades: Indisponibilidade para todos os pacientes 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Amostragem adequada , Negativo: Sangramento, necessidade de cti
25/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essencial pra tratamento adequado dos pacientes com cancer de pulmao 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nenhum, Positivo e facilidades: Estadiamento adequado do cancer com pouca invasibilidade, Negativo e dificuldades: Custo 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopi, Positivo: Menos invasivo, Negativo: Nenhum
25/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Reduzido risco cirúrgico em comparação com métodos convencionais de mediastinoscopia, menor risco, morbidade e menor internação. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: Reduzido risco cirúrgico em comparação com métodos convencionais de mediastinoscopia, menor risco, morbidade e menor internação. , Negativo e dificuldades: Custo, curva de aprendizado 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Amostragem maior, Negativo: Maior risco, tempo de internação, sangramento
25/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Procedimento minimamente invasiva fundamental para estadiamento do câncer de pulmão e diagnóstico das patologias torácicas 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: Sensibilidade e especificidade acima de 95% para estadiamento do câncer de pulmão , Negativo e dificuldades: Não tive experiência negativa 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Mediastinoscopia cirúrgica , Positivo: Bom exame diagnóstico , Negativo: Exame invasivo com maior morbidade, mortalidade e maior tempo de internação hospitalar
26/01/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Traz vantagens muito grandes ao paciente substituindo procedimento invasivo. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado devido ao melhor custo-efetividade 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS, Positivo e facilidades: Facilidade no diagnostico, Negativo e dificuldades: Nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ebus, Positivo: Facilidade diagnostica, Negativo: Nenhum
26/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essa tecnica reduz custos totais com o tratamento do cancer de pulmao por ser muito mais rapida que cirurgia, menos lesiva, menos tempo de internação, menos riscos, mais chance de cura. Nao li estudo sobre, mas acredito que seja mais custo-efetiva que o tratamento convencional, ou seja, economia ao sus e paciente mais confortavel. 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cirurgia de cancer de pulmao, Positivo: Tratamento eficaz, Negativo: Internação mais longa, mais infecção pos operatoria, tempo de recuperação muito maior, mais custos ao sistema
27/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É sabido que o procedimento Ebus é muito menos invasivo para biópsia de linfonodos que mediastinoscopia, não necessita de internação e nem de cirurgia. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ebus, Positivo e facilidades: Procedimento indolor, sem cortes, não necessita internar e muito equivalente no resultado se comparado com a cirurgia , Negativo e dificuldades: Por ser um procedimento particular, ainda é muito caro e pouco acessível 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Quantidade de material é maior porém não muda muito no tratamento final se comparado com ebus , Negativo: Necessita de cirurgia, pode ter sangramento abundante e risco
27/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Exames indispensaveis no estadiamento invasivo do mediastino em pacientes com câncer de pulmão 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS, Positivo e facilidades: Definição de tratamento dos pacientes, avaliação de gravidade, estadiamento e prognóstico , Negativo e dificuldades: Nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Broncoscopia convencional com punção às cegas, não ecoguiada de linfonidos mediastinais, Positivo: Melhor acurácia diagnóstica, Negativo: Custo
28/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora o acesso ao diagnóstico precoce e estadiamento de neoplasia de pulmão. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: Facilidade de acesso, possibilidade de realização em regime ambulatorial, melhor custo-efetividade e acesso a maior numero de cadeias linfonodaisem relação à mediastinoscopia que seria a opção cirúrgica. , Negativo e dificuldades: Não vejo dificuldades. Curva de aprendizado inferior à habilidade cirurgica 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Biópsia transtorácica/Biópsia cirurgica, Positivo: Possibilidade de coleta de tecido, Negativo: Restrição do numero de cadeias amostradas

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Procedimento de EBUS apresenta resultado semelhantes com outros procedimentos com a mesma finalidade com uma menor morbimortalidade e ausência de incisões e sem internação hospitalar na maioria dos casos. E se encontra incorporada nos principais protocolos mundiais - National Comprehensive Cancer Network (NCCN) e International Association for the Study of Lung Cancer (IASLC). 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sim, Ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: Procedimento com resultados semelhantes aos procedimentos para a mesma finalidade com menor morbimortalidade e menor tem de internação hospitalar., Negativo e dificuldades: Necessita de equipamentos mais caros e equipe treinada para avaliar o material retirado. 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sim, Mediastinoscopia, Positivo: Procedimento com retirada de material em quantidade satisfatório para análise., Negativo: Maior morbimortalidade, maior risco de infecção local, maior tempo de internação hospitalar e complicações.
29/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O método é eficiente (mesma acurácia diagnóstica) e com menos risco que o padrão anterior (mediastinoscopia cirúrgica). , Entretanto, é possível padronizar a Ecobroncoscopia a 1156 reais. Custo do aparelho (apenas sonda e módulo ultrassonográfico) 800.000. Custo depreciação em 5 anos de 13000/mês. Custos hospitalares orçados em 800 reais. Entretanto, apenas o custo da agulha de punção descartável é de, no mínimo, 2500 reais. Nesta proposta de Valoração não é viável para implantação no SUS, a não ser que a intenção é repor um pequena proporção do custo. No meu entendimento, não adianta ter um procedimento orçado a valor muito aquém aos valores processados no mercado, Será como espirometria a 7 reais (paga mal o filtro antibacteriano), existe na tabela, mas poucos serviços o fazem e quando o realizam tem fundos diversos não relacionadas `a tabela Sigtap. Caso a agulha entre como OPME, seria importante a previsão orçamentária para tal. Sugiro uma reavaliação de valores, incluindo insumos específicos, do procedimento, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia. , Positivo e facilidades: Método de alto rendimento diagnostico, baixa morbimortalidade. , Negativo e dificuldades: Custo de maquinário e insumos no Brasil elevados, dificultando implantação. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia cirúrgica. , Positivo: Faz diagnostico da doença mediastinal. , Negativo: Mais mórbido que sua contraparte. Custos com hospitalização e complicações.
29/01/2024	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais segurança ao paciente e melhor visualização e diagnóstico pelo profissional 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fibroscopio flexível descartavel, Positivo e facilidades: nenhum risco de contaminação cruzada, detecção de tumores, Negativo e dificuldades: Nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nenhuma , Positivo: Melhor diagnóstico para tratamento , Negativo: Nenhum
29/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Diagnóstico e acompanhamento precisos 2ª - Não 3ª - Não
29/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É muito importante para o estadiamento. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com o exame em si, Positivo e facilidades: Melhor estadiamento, Negativo e dificuldades: Nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pet scan, RNM, CT, Positivo: Bons, Negativo: Nenhum

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporada para todos pacientes com indicação 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS, Positivo e facilidades: Agilidade e assertividade no diagnóstico , Negativo e dificuldades: Dificuldade no diagnóstico 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MEDIASTINOSCOPIA, Positivo: Diagnóstico , Negativo: Diagnóstico
30/01/2024	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Este tipo de exame faz com que ocorra um melhor estadiamento da doença e como consequência é possível entregar melhor diagnóstico e planejamento de tratamento 2ª - Não 3ª - Não
31/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Necessidade de incorporação de procedimento minimamente invasivo que substitui outros de maior morbi-mortalidade 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: Diminuição da morbi-mortalidade no estadiamento e diagnóstico de doenças de alta letalidade, Negativo e dificuldades: não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Técnicas cirúrgicas mais invasivas como Mediastinoscopia ou cirurgias maiores e broncoscopia convencional com menor acuracidade., Positivo: Velocidade no diagnóstico e tratamento , além de alta acuracidade, Negativo: não
31/01/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, ferramenta primordial e menos invasiva do cancer de pulmão 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ebus, Positivo e facilidades: atingido resultado (diagnóstico) sem necessecidde cirúrgica, Negativo e dificuldades: custo 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ebus, Positivo: atingido resultado (diagnóstico) sem necessecidde cirúrgica, Negativo: custo
01/02/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, SIM. CONCORDO EM ESTAR INCLUSO NO SUS E NO ROL DA ANS. 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: EBUS, Positivo e facilidades: É padrão ouro para a decisão da cirurgia. Sem isso o paciente pode morrer., Negativo e dificuldades: Nenhum 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: EBUS. EUS., Positivo: Exame muito eficaz., Negativo: Nenhum.
02/02/2024	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A eco broncoscopia e de muita importância a todos cidadãos, pois o exame pode auxiliar na tratamento dos pacientes com câncer inclusive determinando o grau de estadiamento da doença. Acredito que o estado terá economia com esta implantação, pois pode antecipar as cirurgias dependendo do grau e se isso for feito na descoberta da doença melhora muita a chance de sobrevida do paciente. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Equipamento de ecobroncoscopia (ebus)., Positivo e facilidades: A eco broncoscopia e de muita importância a todos cidadãos, pois o exame pode auxiliar na tratamento dos pacientes com câncer inclusive determinando o grau de estadiamento da doença. Acredito que o estado terá economia com esta implantação, pois pode antecipar as cirurgias dependendo do grau e se isso for feito na descoberta da doença melhora muita a chance de sobrevida do paciente., Negativo e dificuldades: Ponto negativo é o investimento necessário e mão de obra médica para operar os equipamentos. Por ser muito específico. 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os exames EUS e EBUS são de grande relevância para o estadiamento da neoplasia de pulmão. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS, Positivo e facilidades: Maior qualidade no estadiamento dos pacientes com neoplasia de pulmão., Negativo e dificuldades: --- 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: ---, Negativo: ---
05/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ferramenta de importância imensa para diagnóstico, estadiamento e seguimento de pacientes portadores de neoplasias pulmonares. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ., Positivo e facilidades: ., Negativo e dificuldades: . 3ª - Não
05/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A ecobroncoscopia e ecoendoscopia são procedimentos recomendados por diversos estudos para avaliação mediastinal (diagnóstico e estadiamento e já amplamente utilizado no setor privado. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: Avaliação adequada e estadiamento correto, oferecendo o tratamento mais adequado para o paciente., Negativo e dificuldades: Pouca disponibilidade para o serviço público. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia é um procedimento mais invasivo e com maiores riscos de complicações., Positivo: Procedimento disponível no Sistema Único de Saúde, Negativo: Procedimento mais invasivo, com necessidade de internação e maiores riscos de complicações.
07/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se de nova tecnologia capaz de oferecer segurança e simplificação da propedêutica principalmente do câncer pulmonar. Tende a oferecer redução de custos de internação hospitalar para procedimentos mais complexos. Vide dados de literatura e experiência de centros em outros países 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS: realizei mais de 100 procedimentos quando estive em formação no Canadá. Hoje não realizo procedimentos , Positivo e facilidades: Simplificação da propedêutica oncológica , Negativo e dificuldades: Custo imediato de insumo. No longo prazo torna-se muito mais barato que o procedimento de mediastinoscopia. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Auxiliar na propedêutica do estadiamento mediastinal de pacientes, Negativo: Tempo de internação hospitalar, cuidados intensivos, morbidade para o paciente
07/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O Exame é essencial para estadiar o paciente, diminui procedimentos invasivos como mediastinoscopia diminuindo assim tempo de internação e custos. Aplicado não só ao paciente oncológico mas outro perfil de paciente visto a técnica sem, Menos invasiva. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia, ecoendoscopia e combinado, Positivo e facilidades: Diminui tempo diagnóstico, aumenta chance de tratamento precoce, diminui tempo de internação , Negativo e dificuldades: Nenhuma 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Não tenho experiência com mediastinoscopia, Positivo: Não tem, Negativo: Maior número de complicações, internações, custo e tempo
08/02/2024	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que é uma tecnologia que irá auxiliar bastante na detecção precoce de câncer no pulmão. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Entendo que cabe a discussão concomitante , acerca da ampla disponibilidade de médico citopatologista em sala para realização de Rapid On-Site Evaluation (Avaliação Rápida no Local) ou simplesmente “ROSE”. Este método consiste em realizar um procedimento diagnóstico e de coleta de material pelo Médico . Este profissional, durante o procedimento, deve ser capaz de fornecer três informações essenciais: se o material é representativo da lesão, ou seja, se a lesão foi alcançada, se existe quantidade suficiente de lesão para assegurar um diagnóstico após o processamento do material e também se essa quantidade é satisfatória para estudos adicionais que se façam necessários. durante a realização do procedimento, para avaliação da representatividade da amostra, sem o qual a utilização da tecnologia será comprometida. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Gestão de saúde, Positivo e facilidades: já mencionado acima, Negativo e dificuldades: já mencionado acima 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: gestão de saúde, Positivo: já mencionado acima, Negativo: já mencionado acima
08/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O EBUS compreende um metodo de estadiamento nao invasivo com alta taxa de diagnostico, sendo metodo imperativo no SUS para o estadiamento e tratamento do cancer de pulmao 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS, Positivo e facilidades: Metodo minimamente invasivo, menos risco para o paciente, boa taxa de diagnostico, menor tempo para diagnostico diante de ser metodo simples e menos invasivo, Negativo e dificuldades: Nao tive resultados negativos com este metodo 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Tambem se trata de metodo de estadiamento, com boa taxa de diagnostico, porem se trata de uma cirurgia com seus riscos , Negativo: Maior risco de complicacao do que o EBUS, necessita anestesia geral e liberacao pre operatoria pelo clinico e anestesista, demorando mais tempo para realizacao do mesmo do que o EBUS
09/02/2024	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Qualquer melhoria que venha ter em um exame invasivo desse deve ser considerada olhando para o bem-estar dessa pessoa que precisa desse exame. 2ª - Não 3ª - Não
09/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação desse método permitirá o diagnóstico e estadiamento do câncer de pulmão de uma forma menos invasiva e com menor risco quando comparada ao método convencional cirúrgico de Mediastinoscopia 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: Substituir um procedimento cirúrgico por um procedimento endoscópico taxa de complicações significativamente menor, Negativo e dificuldades: - 3ª - Não
09/02/2024	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É um procedimento minimamente invasivo. , Procedimento ambulatoriais com anestesia local e sedação leve., podendo em alguns casos substituir procedimentos mais invasivos como a mediastinoscopia. Seu rendimento diagnóstico é alto e as complicações não são frequentes. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhoria em diagnóstico para população geral na doença mais letal das neoplasias 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EUS E EBUS, Positivo e facilidades: Diagnóstico menos invasivo, Negativo e dificuldades: Nenhum 3ª - Não
11/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sendo um procedimento menos invasivo com melhor tempo de internação e menor risco aos pacientes. A mediastinoscopia tem mortalidade associada e maior custo. A ecobroncoscopia e a ecoendoscopia vao proporcionar uma melhor avaliacao patologica dos linfonodos mediastinais e dos linfonodos hilares proporcionando um melhor estadiamento dos pacientes com neoplasia, evitando cirurgias fúteis. Alem disso, possibilita a possibilidade de estadiamento da donca M- avaliacao de metastases em figado e adrenal. Esse metodo é de eleição no Canada, pais com medicina socializada e que somente incorpora tecnologias novas com comprovada evidencia de custo- efetividade. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ambos, Positivo e facilidades: melhor avaliacao com possibilidade de avaliacao de linfonodos hilares - além de biopsias de figado e adrenal. possui uma abrangencia muito maior do que a mediastinoscopia, evitando a necessidade de outros procedimentos , Negativo e dificuldades: nenhuma 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: mediastinoscopia , Positivo: não há experiencia positiva quando comparado com ecobroncoscopia e ecoendoscopia . , Negativo: mortalidade associada devido a sangramento de grandes vasos- entre eles, veia cava, a. pulmonar , azigos e aorta. morbidade com perfuracao pleural e lesao de n. laringeo - deixando paciente com rouquidao e risco de aspiracao.
12/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O EBUS é um exame que vai auxiliar no estadiamento no câncer de pulmao (que está entre os 5 maiores incidências de neoplasia) substituindo a mediastinoscopia que é uma exame invasivo e com riscos de complicações (hemorragia e morte) 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: O ebus é menos invasivo para paciente, Positivo e facilidades: Menos risco de morbimortalidade, Negativo e dificuldades: Produto caro 3ª - Não
12/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Método importante para avaliação de pacientes com câncer de pulmão 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia com biópsia transtraqueal , Positivo e facilidades: Método eficiente, pouco invasivo e de realização ambulatorial , Negativo e dificuldades: Nenhuma 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, que é um método mais invasivo e com mais risco. Custo semelhante, Positivo: -, Negativo: Procedimento mais invasivo
12/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, EBUS E EUS aumentam a precisão do estadiamento das doenças neoplásicas pulmonares e por isso melhoram o prognóstico. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS e EUS , Positivo e facilidades: Melhoram a acurácia diagnostica, Negativo e dificuldades: Nenhum 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A ecobroncoscopia e ecoendoscopia são métodos endoscópicos de estadiamento e diagnóstico em cancer de pulmão com elevada sensibilidade e especificidade, capazes de substituir na vasta maioria dos casos os métodos cirúrgicos convencionais, tais como a mediastinoscopia, mediastinotomia anterior, e a avaliação mediastinal e hilar via toracotomia convencional ou videotoracoscopia. Tendo em vista os avanços recentes com adjuvância e neoadjuvância em cancer de pulmão, os métodos propostos são capazes de prover dados fundamentais para a decisão terapêutica. A menor invasividade dos métodos aumenta significativamente a segurança, sobretudo em pacientes com comorbidades, cujo risco cirúrgico é mais elevado. Em nosso meio, onde há elevada incidência de doenças inflamatórias e infecciosas, a questão do diagnóstico diferencial entre portadores de neoplasias com comprometimento linfonodal hilar e mediastinal é importante na decisão terapêutica. Finalmente, a possibilidade de reabordagem pelos métodos propostos torna-se facilitada em com melhores resultados. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: a realização da ecobroncoscopia com bons resultados requer treinamento com endoscopia respiratória intervencionista, além de treinamento específico com o método para que o rendimento do método seja adequado., Negativo e dificuldades: A falta de experiência e treinamento com a ecobroncoscopia requer que o treinamento com os equipamentos e método sejam uniformizados e realizados dentro do âmbito das sociedades médicas dedicadas à endoscopia respiratória e cirurgia torácica. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim, como cirurgião torácico e educador, com treinamento e experiência consolidada em métodos cirúrgicos e endoscópicos , Positivo: Os métodos endoscópicos para estadiamento e diagnóstico de cancer de pulmão possuem elevada eficiência, sensibilidade e especificidade, comparáveis aos métodos cirúrgicos, , Negativo: Necessidade de treinamento adequado para a realização dos métodos. propostos, Há necessidade de patologistas com experiência em citopatologia em neoplasia pulmonar.
13/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Procedimento de grande evolução tecnológica substituindo métodos mais invasivos com excelente eficácia, podendo também reduzir custo de saúde no tratamento do câncer de pulmão e diagnóstico de lesões mediastinais. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: Método pouco invasivo, de menor custo e boa eficácia diagnóstica, Negativo e dificuldades: Difícil acesso no Brasil ainda. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Estadiamento adequado para câncer de pulmão e diagnóstico de lesões mediastinais, Negativo: Risco de complicações maiores em relação a Ecobroncoscopia (inclusive com risco de óbito), necessidade de internação hospitalar.
14/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Atualmente o EBUS integra o fluxograma padrão para diagnóstico e estadiamento de neoplasias pulmonares e outras neoplasia intra-torácicas em grandes centros, com morbidade reduzida se comparado à mediastinoscopia. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS , Positivo e facilidades: Estadiamento mais rápido, celeridade no processo até a cirurgia com intenção curativa do câncer de pulmão, menor morbidade e menor taxa de complicação comparado à mediastinoscopia, podendo inclusive evitar este último procedimento. , Negativo e dificuldades: Em casos selecionados, um resultado negativo não evita a mediastinoscopia. Entretanto, este fato é decorrente de limitações inerentes ao método diagnóstico. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, amostragem linfonodal intra-operatória, Positivo: Outros procedimentos são parte do fluxograma já consolidado, permitem exame anatomopatológico devido ao tipo de amostragem realizada (biópsia macro de linfonodos vs. biópsia por agulha no EBUS). , Negativo: Mais dor, maior risco de sangramento, necessidade de anestesia geral, presença de cicatrizes, risco de lesão de estruturas adjacentes aos linfonodos

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tenho certeza que iremos oferecer uma ótima contribuição ao diagnóstico e tratamento do câncer de pulmão. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com o curso de treinamento do aparelho. , Positivo e facilidades: Mais eficiente e agilidade no diagnóstico e tratamento do câncer de pulmão. , Negativo e dificuldades: Como qualquer exame invasivo precisa de treinamento e prática. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Acurácia no diagnóstico e tratamento. , Negativo: Todo procedimento invasivo deve ser bem conduzido por profissionais experientes. Precisamos conhecer seus resultados e limitações.
14/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Será uma grande contribuição, ofertar mais uma forma de realizar diagnósticos da forma menos invasiva possível, oferecendo uma nova via de recurso para assistir o paciente. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ebus, Positivo e facilidades: Positivo. Maior efetividade no diagnóstico de lesões na via aérea e na exploração mediastinal., Negativo e dificuldades: O custo inerente à aquisição do aparelho e o fato de ter que utilizar sempre Agulhas descartáveis que são compradas para cada procedimento. 3ª - Não
14/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, São ferramentas de grande utilidade, que permitem diagnóstico e estadiamento de maneiras menos invasivas. A incorporação de tecnologias no SUS é importante para o acesso pelos pacientes a procedimentos de melhor qualidade e avanço na saúde. Reduz morbidade e mortalidade. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS, Positivo e facilidades: Técnica menos invasiva ao paciente , Negativo e dificuldades: Habilidade em utilizar o aparelho 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, broncoscopia, Positivo: Permitem o diagnóstico em alguns casos, não todos , Negativo: Limitação no diagnóstico e estadiamento do câncer, comparado ao EBUS e EUS
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A utilização dos métodos de investigação do mediastino através de ecobroncoscopia e ecoendoscopia oferecem a possibilidade de avaliar de maneira mais assertiva e menos invasiva o estágio da doença em pacientes com câncer de pulmão, possibilitando o melhor planejamento do tratamento e poupando de cirurgias desnecessárias pacientes com doença mais avançada. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambos, ecobroncoscopia e ecoendoscopia., Positivo e facilidades: Estadiamento mais acurado e menos risco aos pacientes na investigação., Negativo e dificuldades: Custos e disponibilidade. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia., Positivo: Maior facilidade de acesso e custo., Negativo: Maior dificuldade técnica para execução, maiores complicações após o procedimento e maiores riscos de complicações em necessidades de reabordagens.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como cirurgião torácico e com expertise tanto em procedimentos cirúrgicos de estadiamento do câncer de pulmão, quanto em procedimentos endossonográficos (EBUS-TBNA e EUS-FNA), posso opinar com a visão dos dois mundos., Tanto o EBUS-TBNA e EUS-FNA, quanto os procedimentos mediastinoscópicos, são essencialmente testes diagnósticos que visam aumentar a acurácia do estadiamento linfonodal com objetivo de otimizar e adequar a alocação de tratamento. Ainda, esses métodos oferecem a oportunidade de coletar amostras de tumor para diagnóstico histológico e eventuais testes moleculares. , O EBUS, especialmente se associado ao EUS, oferece um alcance muito superior do que comparado à mediastinoscopia. Ainda, o EBUS/EUS permite punções do tumor primário quando alcançável, diferentemente da cirurgia, que dependeria de um método adicional de punção. Importantemente, se as lesões estão centralizadas (próximos da via aérea ou esôfago), o diagnóstico por punções transtorácicas é quase impossível., A Medicina caminha sempre buscando a maior eficácia e maior segurança. O EBUS/EUS inquestionavelmente oferece maior comodidade e segurança ao paciente, além de se constituir em um procedimento mais preciso e de maior alcance a estruturas de interesse. , Já tive experiências catastróficas com mediastinoscopia. Muitos colegas que realizam regularmente mediastinoscopia também já relataram ter visto. É muito desagradável quando um método diagnóstico e que visa contribuir para o tratamento adequado culmina em complicações graves. De outra forma, a ocorrência de complicações graves com EBUS/EUS é muitíssimo rara., O EBUS/EUS tem substituído a mediastinoscopia, e essa tem sido abandonada, pelas razões mencionadas, dentre outros, em centros que tem o EBUS/EUS acessível. Prevejo uma incorporação gradual e progressiva desses procedimentos, uma vez que quem começa a realizá-los e com bons resultados, dificilmente preferirá a mediastinoscopia. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho experiência com métodos cirúrgicos de estadiamento. Infelizmente, não são raras as complicações graves. Adicionalmente, essas seriam evitadas com a realização de métodos de punção guiada por endossonografia, como o EBUS-TBNA e EUS-FNA. De forma mais desapontadora, é ter complicações graves em métodos que não são nem terapêuticos, mas sim diagnósticos., O EBUS/EUS são métodos extremamente seguros, e muito raramente associados a complicações significativas., Positivo e facilidades: Realizo EBUS e EUS com regularidade em pacientes com acesso privado. Tais procedimentos são muito vantajosos na jornada do cuidado ao paciente com câncer de pulmão. Os pacientes podem ser estadiados com segurança e alta acurácia, sem necessidade de incisões ou internação, com significativo menor risco de eventos adversos associados com o método, e permitindo alcance bem superior a locais de interesse, além de oferecer informações adicionais de interpretação dos achados dos linfonodos ou tumor primário, quando for o caso. Se houver alguma chance de escolha, o EBUS/EUS virtualmente sempre será preferível, pois em quase todos os quesitos avaliáveis, ele é, pelo menos, equivalente, mas normalmente superior à mediastinoscopia. A comodidade, segurança e acurácia, além da relação custo-efetividade, é toda favorável ao EBUS/EUS. Esses métodos constituem-se em um real avanço de qualidade e segurança da prática médica no atendimento oncológico., Negativo e dificuldades: Tendo realizado mais de 1500 procedimentos de EBUS/EUS, a grande maioria deles em um treinamento fora do Brasil, a ocorrência de complicações significativas é muito rara, e muito inferior às experienciadas com a mediastinoscopia., Quando dependemos exclusivamente da mediastinoscopia, muitos cirurgiões sub-indicam enormemente temendo os seus riscos, o que leva a estadiamentos incorretos e tratamentos mal-alocados. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Realização de estadiamento mediastinal invasivo - esse procedimento foi o padrão-ouro por muitos anos, antes do surgimento dos métodos endossonográficos, pelos quais vem sendo progressivamente substituído e entrando em desuso em muitos Serviços., Negativo: Complicações graves com a mediastinoscopia.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/02/2024	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Benefício inegável para os pacientes com câncer de pulmão. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia e ecoendoscopia, Positivo e facilidades: Estadiamento invasivo do mediastino minimamente invasivo., Negativo e dificuldades: Baixíssima morbidade dos procedimentos com bons resultados. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Bons resultados, mas mais invasiva, necessita de anestesia geral e internação hospitalar., Negativo: Vide acima.
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A ecobroncoscopia com punção (EBUS-TBNA) apresenta várias vantagens quando comparada à mediastinoscopia cervical no contexto do estadiamento do câncer de pulmão:., - Menos Invasivo: O EBUS é um procedimento minimamente invasivo realizado através do trato respiratório, enquanto a mediastinoscopia cervical é um procedimento cirúrgico que requer incisões no pescoço., - Menor Risco de Complicações: Devido à sua natureza menos invasiva, o EBUS tem um perfil de complicações significativamente menor em comparação com a mediastinoscopia., - Sem Necessidade de Anestesia Geral: A EBUS geralmente requer apenas sedação moderada a profunda, ao contrário da mediastinoscopia, que necessita de anestesia geral., - Avaliação em Tempo Real: O EBUS permite a visualização em tempo real das estruturas do mediastino e a realização de punções guiadas por ultrassom, aumentando a precisão do diagnóstico., - Acesso Ampliado a Estruturas Mediastinais: A EBUS pode acessar os linfonodos e áreas que podem ser difíceis de alcançar ou inacessíveis com a mediastinoscopia, como cadeias hilares, interlobares e as cadeias esofágicas inferiores., - Tempo de Recuperação Mais Curto: Pacientes submetidos ao EBUS geralmente têm um tempo de recuperação mais rápido e podem retomar suas atividades normais mais cedo., - Diagnóstico e Estadiamento em uma Única Sessão: O EBUS permite a realização de diagnóstico e estadiamento em uma única sessão, otimizando o tempo e os recursos., - Adequação para Pacientes com Riscos Cirúrgicos Elevados: pacientes com comorbidades ou em alto risco para cirurgia podem se beneficiar mais ainda do EBUS do que da mediastinoscopia. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Experiências positivas com EBUS, com resultados favoráveis e sem morbidade., Positivo e facilidades: Com EBUS-TBNA e EUS-FNA, observa-se estadiamento e diagnóstico apropriados, melhor realizados, tendo em vista a maior segurança, e conforto ao paciente, com rápida recuperação e possibilidade de iniciar o tratamento logo em seguida., Ainda, em determinadas situações, os alvos de interesse encontram-se em regiões hilares ou intrapulmonares, quando os métodos cirúrgicos ainda apresentam maior morbidade, apenas para obtenção de dados diagnósticos. O EBUS permite acesso a esses locais com precisão, segurança e rápida recuperação., Negativo e dificuldades: sem experiências negativas com EBUS 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com Mediastinoscopia., Positivo: obtenção de amostras diagnósticas, Negativo: invasão cirúrgica grande para pequenas amostragens., Pacientes com infecção de ferida operatória, paralisia de corda vocal e hemorragias cirúrgicas demandando internação em UTI, em procedimento indicado para obtenção de amostras linfonodais para diagnóstico e estadiamento, interferindo e até prescindindo o início de tratamento devido à gravidade das complicações com a mediastinoscopia.
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado ao SUS para estadiamento do câncer de pulmão 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS para estadiamento de câncer de pulmão, Positivo e facilidades: Estadiamento pré-operatório do cancer de pulmão e para o estadiamento pós-operatório , Negativo e dificuldades: Treinamento e curva de aprendizado 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Nenhum, Negativo: Não é possível o re-estadiamento

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/02/2024	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O Oncoguia, organização que trabalha na defesa dos direitos dos pacientes com câncer, vem endossar o parecer da Comissão de Câncer da Sociedade Brasileira e da Sociedade Paulista de Pneumologia e Tisiologia (SBPT e SPPT) pela incorporação dos procedimentos em discussão. , O câncer de pulmão é o quarto mais incidente (excluindo câncer de pele não melanoma) no Brasil, representando cerca de 11,4% da incidência de todos os tipos de câncer. Estima-se que haverão 32.560 novos casos a cada ano do triênio entre 2023 e 2025, representando uma preocupação significativa para a saúde pública. Entre os dados da doença, destaca-se a alta taxa de mortalidade por esse tipo de câncer: apenas em 2020, foram 28.618 óbitos. , A alta mortalidade por câncer de pulmão pode ser explicada, em parte, por um gargalo significativo no diagnóstico precoce de pacientes. Dados apontam que nos últimos 3 anos, 89,1% dos pacientes iniciaram o tratamento nos estágios 3 e 4, reduzindo significativamente as chances de cura. Sendo assim, é essencial investir em procedimentos e processos que visam otimizar o diagnóstico de pacientes. , Nesse sentido, a adoção da ecoendoscopia e a ecobroncoscopia no SUS representa um avanço significativo na vida dos pacientes. Ambas as tecnologias representam ganhos consideráveis quando comparadas à mediastinoscopia, método atualmente adotado no SUS. Isso porque: (i) são procedimentos minimamente invasivos, reduzindo a dor e desconforto do paciente no momento do procedimento e preservando sua qualidade de vida, (ii) garantem um menor risco de complicações, preservando o estado de saúde do paciente e reduzindo a necessidade de realização de procedimentos adicionais, (iii) representam uma redução dos custos ao sistema de saúde, uma vez que evitam a necessidade de internação hospitalar para a realização do procedimento, reduzem o tempo de recuperação do paciente, e evitam a geração de gastos adicionais. , 2ª - Não 3ª - Não
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se de procedimento seguro, de alta acurácia, com objetivo premente de aumentar as chances de diagnósticos precoces de pacientes com câncer de pulmão e adequadamente estádiá-los, para que possa ser ofertado o melhor tratamento diponível no SUS em tempo hábil, diminuindo os impactos pessoais, sociais, familiares e financeiros para a sociedade, justamente por ser o tipo de câncer que mais mata e ser aquele cujo diagnóstico é o mais tardio entre os cânceres mais frequentes. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS -Ecoendoscopia. Tanto como solicitante para os pacientes que atendo e também como paciente, visto ter sido através dele que obtive o diagnóstico de câncer de pulmão, no final do ano passado., Positivo e facilidades: Procedimento seguro, pouco invasivo, com alta capacidade diagnóstica., Negativo e dificuldades: Frustração por não poder solicitar este exame na rede pública de saúde. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia e videomediastinoscopia. , , Positivo: Possibilidade de disponibilizar tecnicamente aos pacientes que precisam deste diagnóstico, Negativo: Procedimento cirúrgico invasivo, com riscos desproporcionais à intenção diagnóstica proposta

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, EBUS e EUS são ferramentas diagnósticas, minimamente invasivas, que não requerem internação e agilizam o diagnóstico e estadiamento do câncer pulmonar e outras neoplasias torácicas 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS e EUS, Positivo e facilidades: EBUS e EUS realizam diagnóstico e estadiamento do câncer de pulmão de maneira mais rápida, menos invasiva,, menor morbidade e com menor custo e tempo, agilizando o tratamento da doença., Negativo e dificuldades: Dificuldade é de disponibilidade dos aparelhos e agulhas para realizar o exame já que a rede pública não remunera nem o exame de broncoscopia simples, portanto os hospitais não tem como investir em aparelhos de EBUS/ EUS , já que não recebem remuneração adequada 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Como cirurgiã, realizo broncoscopia simples (também não é remunerada pelo SUS!), e cirurgias de mediastinoscopia e biópsia pulmonar/ mediastinal para diagnóstico e estadiamento de câncer de pulmão e outras neoplasias do tórax, Positivo: São as ferramentas disponíveis para realizarmos o diagnóstico e estadiamento do câncer de pulmão no SUS. , Negativo: Esses outros procedimentos são invasivos e cirúrgicos, requerendo muitas vezes internações prolongadas e recuperação pós operatória mais longa
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, a ecobroncoscopia comporta relação de custo x efetividade superior a mediastinoscopia cirúrgica. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: a ecobroncoscopia comporta relação de custo x efetividade superior a mediastinoscopia cirúrgica. , Positivo e facilidades: a ecobroncoscopia comporta relação de custo x efetividade superior a mediastinoscopia cirúrgica. , Negativo e dificuldades: a ecobroncoscopia comporta relação de custo x efetividade superior a mediastinoscopia cirúrgica. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: neoplasia , Positivo: a ecobroncoscopia comporta relação de custo x efetividade superior a mediastinoscopia cirúrgica. , Negativo: a ecobroncoscopia comporta relação de custo x efetividade superior a mediastinoscopia cirúrgica.
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A Ecobroncoscopia é um procedimento reconhecido e mundialmente realizado como padrão ouro no diagnóstico e estadiamento linfonodal em pacientes com neoplasia de pulmão. Comparado com as técnicas convencionais como a tomografia, PET SCAN e mediastinoscopia, diversos estudos clínicos e metanálises tem mostrado que a ecobroncoscopia apresenta maior rendimento diagnóstico. Além disso, com a ecobroncoscopia associado a ecoendoscopia, é possível a avaliação de estadiamento de todas as cadeias linfonodais, com sensibilidade diagnóstica acima dos demais métodos. Estudo recém publicado no Jornal Brasileiro de Pneumologia mostrou ainda que essa estratégia diagnóstica tem sido a economicamente mais viável comparado aos demais métodos. Portanto há razões suficientes para sua aprovação. No demais, já é uma técnica empregada em diversos centros brasileiros, o Brasil tem inúmeros profissionais capacitados e formados para a prática do procedimento e indiscutivelmente trará benefícios significativos a pacientes com câncer de pulmão, o câncer que mais mata no mundo, com um custo efetividade extremamente benéfica ao SUS 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia , Positivo e facilidades: Facilidade no uso, acesso ao estadiamento completo linfonodal de câncer de pulmão, melhor rendimento diagnóstico, menor custo e tempo de internação hospitalar , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso ao procedimento exatamente por não estar no rol dos procedimentos aprovados para uso na ANVISA 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Maior tempo de internação, menor acesso a estratégia de estadiamento , Negativo: Maior custo hospitalar

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante procedimento para diagnóstico e estadiamento de câncer de pulmão 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: Ótimo , Negativo e dificuldades: Necessidade de um grupo dedicado 3ª - Não
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O ebus e eus são tecnologias minimamente invasivas necessárias ao estadiamento dos pacientes com câncer de pulmao . Sua incorporação no sus pode evitar internação hospitalar e uso de centro cirúrgico para procedimento de mediastinoscopia e baratear o tratamento de câncer de pulmao evitando lobectomias equivocadas devido estadiamento errado do paciente . O procedimento com equipe experiente tem duração de aproximadamente 2 horas sendo mais confortável e indolor ao paciente . O exame tem a mesma acuracia que a mediastinoscopia para estadiamento de câncer de pulmao . 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ebus , Positivo e facilidades: Redução do tempo de diagnóstico, redução de custos com internação hospitalar , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso ao aparelho 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia , Positivo: Estadiamento para o câncer de pulmao , Negativo: Internação hospitalar , dor , sangramento, morte
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Menor tempo de internação e diagnóstico preciso 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS radial, EBUS setorial, criobiópsia, Positivo e facilidades: Ótimos resultados para câncer mediastinal, Negativo e dificuldades: Tempo longo de duração do procedimento e necessidade de patologia experiente 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Broncoscopia, EBUS radial, EBUS setorial, criobiópsia, Positivo: Mediastinoscopia e cirurgia torácica, Negativo: Por serem procedimentos cirúrgicos têm todo o risco e complicações inerentes a eles
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O procedimento já é uma realidade na maior parte dos centros internacionais. Traz benefícios para os pacientes com custo/benefício comprovadamente adequados.Também gera benefício na agilidade do estadiamento mediastinal pela facilidade de realização em regime ambulatorial. O enfrentamento do câncer de pulmão tem como principal aliado a agilidade no diagn´óstico e estadiamento. Recomendo fortemente a sua implantação no SUS. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS setorial, Positivo e facilidades: Menor risco e agilidade no diagnnóstico., Negativo e dificuldades: Necessidade de curva de aprendizado para o uso do procedimento. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Procedimento padrão ouro., Negativo: Demora na realização e mais invasivo.
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Procedimento amplamente utilizado na prática clínica mundial. Poupa cirurgias desnecessárias em pacientes com comprometimento neoplásico linfonodal. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia e ecoendoscopia., Positivo e facilidades: Permitiu estadiar adequadamente os pacientes. Nos casos em que se comprovou envolvimento neoplásico linfonodal poupou os pacientes de cirurgias inúteis., Negativo e dificuldades: Procedimento quando realizado por profissional habilitado é de grande utilidade no correto estadiamento dos pacientes com câncer de pulmão. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Estadiamento por imagem, mediastinoscopia, videotoracoscopia, cirurgia torácica aberta., Positivo: Permite o correto estadiamento linfonodal não cirúrgico., Negativo: Há possibilidade de resultados falsos negativos.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A ecobroncoscopia permite estadiamento com precisão dos pacientes com neoplasia de pulmão e diagnóstica de doenças inflamatórias tais como tuberculose e sarcoidose. O diagnóstico através da punção transtraqueal orientada pelo ultrassom endobrônquico evita um procedimento cirurgico 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: diagnóstico preciso // evitar procedimento cirurgico (mediastinoscopia) , Negativo e dificuldades: nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: punção pela via digestiva com encoendoscopia pelo esôfago , Positivo: estadiamento mediastinal com precisao nas doenças neoplásicas e diagnóstico de doenças inflamatórias, Negativo: nenhum
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É uso recurso de tecnologia que permite a coleta de amostras pulmonares e mediastinais de forma minimamente invasiva, com isso reduzindo morbi / mortalidade e também custos em comparação a cirurgias que necessitam de toracotomia, anestesia geral e internação. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecobroncoscopia, Positivo e facilidades: Possibilidade de diagnóstico de Cancer com acometimento de linfonodos mediastinais e outro caso com diagnóstico de Sarcoidose mediastinal, dessa forma descartando a possibilidade de câncer., Negativo e dificuldades: O grande problema é não ter o procedimento disponível e por isso ter que indicar procedimento cirurgico com maior risco ao paciente. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: cirurgias como toracotomia e mediastinoscopia, Positivo: Obtenção do diagnóstico, Negativo: Internações, necessidade de dreno torácico, necessidade de anestesia geral, complicações com pneumonia, empiema pleural, dor crônica, embolia pulmonar
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O correto estadiamento mediastinal , permite o planejamento e tratamento com maior precisão de pacientes com câncer de pulmão candidatos a cirurgia 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ultrassonografia endoscópica , Positivo e facilidades: Correto estadiamento oncológico de pacientes com câncer de pulmão, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso por conta de custo . 3ª - Não
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trabalho na assistência médica a pacientes com câncer de pulmão., Tenho experiência tanto com pacientes que realizaram mediastinoscopia quanto com pacientes que realizaram EBUS e EUS., Os métodos ecoendoscópicos são preferíveis pelos pacientes, quando podem optar., O EBUS e EUS são muito seguros, permitindo aos pacientes a realização dos atos de estadiamento com elevada eficácia e precisão., A mediastinoscopia, embora realizada sob anestesia geral, sempre gera maior apreensão na equipe devido aos riscos envolvidos., A Medicina busca sempre avançar com métodos mais precisos, eficazes e seguros. O EBUS e EUS representam avanços consistentes com esses propósitos., , Dessa forma, sou favorável à incorporação desses métodos para o estadiamento do câncer de pulmão no SUS. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS e EUS, e mediastinoscopia, Positivo e facilidades: Já realizei atos de anestesia para diversos procedimentos de EBUS e EUS., São métodos muito seguros e precisos. Não tive nenhuma complicação nos procedimentos em que participei., , Negativo e dificuldades: nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia, Positivo: Resultados positivos foram os relacionados à obtenção de diagnóstico. , Negativo: Embora já tendo feito muitas mediastinoscopias, como anestesista, já experienciei eventos graves, inclusive hemorragias de grandes vasos que culminaram com morbidade acentuada e até óbito., Ainda, em pacientes de maior risco clínico, existe sempre uma preocupação com eventos peri-operatórios e recuperação pós-anestésica.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Benefício diagnóstico 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS, Positivo e facilidades: Precisão diagnostica, Negativo e dificuldades: Nenhum 3ª - Não
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Procedimento menos invasivo para estadiamento do mediastino em câncer de pulmão. Assim como ferramenta não invasiva para diagnóstico de diversas doenças pulmonares. Reduzindo custo com internação e cirurgias 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS, Positivo e facilidades: Procedimento ambulatorial. Menos invasivo para o paciente , Negativo e dificuldades: Custo do material descartável 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mediastinoscopia / toracoscopia , Positivo: Procedimento de custo extra para a unidade de saúde , Negativo: Altamente invasivo. Alto risco de lesão vascular
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Benefício para os pacientes, menor morbidade. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ebus, Positivo e facilidades: Facilidade na investigação , Negativo e dificuldades: Nenhum 3ª - Não
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É um método semi invasivo importante no diagnóstico de doenças de neoplasias pulmonares. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive como profissional de saúde., Positivo e facilidades: O método consegue com o ultra-som ter acesso a adenomegalia mediastinais facilitar e torna o diagnóstico melhor e rápido , Negativo e dificuldades: Requer observação pós exame por poder fazer Pneumotórax o q complicação rara 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Broncoscopia simples , Positivo: Rapidez de dignostico, Negativo: Poucos
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se de avaliação importante no estadiamento do cancer de pulmão e também no diagnóstico de patologias mediastinais e pulmonares, incomparavelmente menos invasivo do que a cirurgia. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Realizo procedimentos diagnósticos em pneumologia., Positivo e facilidades: Grande sensibilidade e especificidade para diagnóstico de linfonomegalias mediastinais, Negativo e dificuldades: Não acessível a toda a população. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cirurgia não consegue alcançar todas as regões linfonodais., Positivo: Mais abrangente do que a medinoscopia, Negativo: a cirurgia não alcança todas as estações linfonodais
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Otimização das condutas tecnicas atuais. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EUS e EBUS - ambos, Positivo e facilidades: otimos resultados clinicos com menor custo economico e menor risco para os pacientes, Negativo e dificuldades: Alto custo e dificuldade de acesso visto poucos profissionais o executam hoje 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: mediastinoscopia, Positivo: otimo resultados, Negativo: maior risco para o paciente e maior complexifdade para realização, poucos centros o executam.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Procedimento fundamental para investigação de doenças do mediastino. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS, Positivo e facilidades: Estudo de doenças do mediastino., Negativo e dificuldades: Nao tenho 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EBUS, Positivo: Estudo de doenças do mediastino., Negativo: Não tenho.
15/02/2024	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Procedimento utilizado para diagnóstico e estadiamento de doenças torácicas como neoplasias pulmonares e outras, assim como para o estadiamento de câncer de pulmão 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ECOBRONCOSCOPIA - EBUS, Positivo e facilidades: Estadiamento menos invasivo doque com procedimentos cirúrgicos e inclusive alcançando linfonodos não acessíveis pela mediastinoscopia, Negativo e dificuldades: A utilização favorece inclusive pacientes que não tem condição de estadiamento por técnicas mais invasivas ou cirúrgicas 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Broncoscopia convencional, Positivo: Resultados que representaram os linfonodos acometidos para o estadiamento da neoplasia pulmonarm menos invasivo e com alto rendimento no material coletado, facilitando o nível ambulatorial do procedimento na maioria dos pacientes, Negativo: Não tivemos complicações graves, o procedimento é bastante seguro