

Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Cateter com força de contato para ablação por radiofrequência e mapeamento - Conitec

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 16/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Há anos estamos tentando cadastrar essa tecnologia	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter de ablação com força de contato., Positivo e facilidades: Diminuição de tempo em sala cirúrgica, taxas de sucesso de 92%, etc, Negativo e dificuldades: Falta de acesso ao paciente sus	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: A mesma tecnologia , Positivo: A mesma, Negativo: nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 16/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acho que o cateter deve ser incorporado no SUS por minimizar os riscos e trazer benefícios na melhora de resultados clínicos para os pacientes com arritmia.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamentos: Selozok e Propafenona , Positivo: Diminuição das arritmias, Negativo: Hipotensão	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 16/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Com o passar do tempo os preços foram flexibilizados e os resultados dos procedimentos em período crônico são infinitamente melhores e mais confiáveis do que com a tecnologia antiga. Com menor exposição a radiações e menor tempo de sala, é possível atender um número maior de pacientes sem Expo-los aos efeitos maléficos do Raio-X.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Produtos e equipamentos de eletrofisiologia cardíaca, em especial cateteres de força de contato e equipamentos de mapeamento eletroanatômico 3D, Positivo e facilidades: Visualização da área cardíaca em formato real, com emissão reduzida de radiação ionizante. Além de ter associado os dados de força em que o cateter utilizado exerce na parede muscular cardíaca para efetivação correta do procedimento., Negativo e dificuldades: Por se tratarem de produtos e equipamentos de alta tecnologia, o custo, no momento em que conheci, era algo que reduzia o alcance e permeação na população.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Procedimentos de eletrofisiologia sem o auxílio de equipamentos de mapeamento e cateteres de força de contato., Positivo: Custo um pouco inferior., Negativo: Tempo de procedimento muito maior, com exposição exacerbada do paciente a radiação ionizante (Raio-X). Além de que houveram casos de o procedimento não ter sido efetivo, pois não se tinha certeza do local de aplicação da terapia, por falta de métodos de visualização adequados.	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 16/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos devem ter acesso ao medicamento, por proporcionar a saúde e a vida	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Medicação: Vatis , Positivo e facilidades: Controle da arritmia , Negativo e dificuldades:	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 16/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos devem ter acesso à saúde	2ª - Sim, como paciente, Qual: Marcapasso, Positivo e facilidades: Melhora na qualidade de vida, Negativo e dificuldades:	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 17/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante a população ter acesso!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 17/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, o tratamento eficaz para arritmias precisa estar disponível no SUS, considerando a grande população que se beneficiaria.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tecnologia utilizada de longa data no sistema privado que é necessária para uso nos pacientes do sistema Único de saúde.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com sensor de força de contato e mapeamento eletroanatômico., Positivo e facilidades: Procedimentos mais curtos com mais segurança resultando em melhores resultados com mais sucesso., Negativo e dificuldades: Nenhuma.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Procedimentos sem uso destas tecnologias. , Positivo: Nenhum., Negativo: Procedimentos mais complexos com piores resultados.	4ª - Realizei minha tese de doutorado com estas duas tecnologias. Ablação de Fibrilação Atrial de Curta Duração e Alta Potência: Preditores de Sucesso e Reincidência em Longo Prazo – Uma Análise Multivariada, Arq. Bras. Cardiol. 2024, 121(12): e20230837	5ª - Nao.
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: A utilização do mapeamento eletroanatômico nas ablações de arritmias complexas é fundamental para um procedimento mais seguro e efetivo., Positivo e facilidades: Procedimentos mais seguros e efetivos, Negativo e dificuldades: Nenhum relevante	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ablação convencional , Positivo: Sucesso pode ocorrer, mas é difícil nas arritmias complexas , Negativo: Mais recidiva das arritmias	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação no SUS vai proporcionar o acesso de milhares de brasileiros a um tratamento amplamente utilizado na rede privada.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento tridimensional e cateter de força de contato, fundamental no tratamento de arritmias complexas, Positivo e facilidades: A fibrilação atrial é a arritmia mais prevalente na população geral atingindo 1-2% dos adultos. A ablação por cateter é o tratamento mais eficaz e capaz de reduzir complicações graves como AVC, demências, progressão de insuficiência cardíaca e até mesmo morte nos portadores de cardiopatias avançadas. Sem esta tecnologia, disponível em larga escala no mundo e comum na assistência privada brasileira, a intervenção não é viável, privando a maior parte da população de acesso à tratamento., Negativo e dificuldades: A tecnologia referida minimiza resultados negativos de outras tecnologias, resultando em maior eficácia e menor risco de complicações.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ablação convencional , Positivo: No tratamento da FA, os resultados positivos são infreqüentes., Negativo: Os motivos acima é ainda maior risco de complicações	4ª - Os documentos médicos que confirmam as minhas observações são vastos e certamente compõem o preâmbulo dessa solicitação.	5ª - O tratamento adequado da fibrilação atrial pode prevenir complicações relacionadas a esta doença, reduzindo internações hospitalares, sequelas neurológicas e sua repercussão econômica no sistema de saúde e previdenciário
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, São materiais e equipamentos essenciais para que se consiga um resultado eficaz no controle das arritmias cardíacas nos dias atuais	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateteres de ablação e sistemas de mapeamento eletroanatômico, Positivo e facilidades: Controle mais eficaz, mais rápido e com menos complicações que sem a utilização desses materiais, Negativo e dificuldades: Necessita ser operado por pessoas com o devido treinamento e o custo é elevado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outros tipos de cateteres de ablação e medicamentos , Positivo: Ajudam também a controlar as arritmias, Negativo: Menor eficácia para o controle de arritmias com maior risco de complicações / efeitos colaterais	4ª - Inúmeros artigos hoje em dia já demonstram a superioridade do uso desses equipamentos para se atingir o adequado controle de arritmias	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatomico CARTO (Jhonson) e Ensite X (Abbott) , Positivo e facilidades: Maior segurança para o paciente, menos utilização de Rx (exposição a radiação), menor tempo de procedimento/ sedação para o paciente, resultados finais melhores e menor recorrência de arritmias., Negativo e dificuldades: Custo mais elevado.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Procedimento realizado sem o mapeamento eletroanatomico., Positivo: Resultados que por vezes precisam ser refeitos. Maior número de complicações para o paciente. , Negativo: Resultados que por vezes precisam ser refeitos. Maior número de complicações para o paciente.	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O cateter com força de contato, assim como o mapeamento eletroanatômico, é evolução natural do campo de eletrofisiologia. Considero inadequado oferecer ablação de arritmias complexas aos usuários do SUS sem essas duas tecnologias. O benefício de eficácia e de segurança são claros tanto na literatura científica quanto na experiência dos operadores. A inequidade entre usuários do SUS e da saúde suplementar deve ser resolvida. Em contato com profissionais de outros países, percebemos o uso ubíquo dessas tecnologias, inclusive em saúde pública, tanto na Europa quanto em outros países da América Latina, como por exemplo a Colômbia.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Modelos de cateter com força de contato fornecidos pela Johnson & Johnson e pela Abbott, Positivo e facilidades: É incomparável o conforto e a segurança que o cateter com força de contato fornece ao operador. A evidência é clara que há benefício para o paciente principalmente do ponto de vista de evitar complicações associadas ao procedimento, mas também parece claro o benefício agregado à eficácia do procedimento. É nítida a insatisfação dos profissionais da classe com a indisponibilidade desse equipamento de modo ubíquo para usuários do SUS, uma vez que é material usado há anos na saúde suplementar, gerando grande inequidade., Negativo e dificuldades: Não percebo nenhum ponto negativo no uso de cateter com força de contato.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já utilizei cateteres sem força de contato tanto da Abbott quanto da Johnson & Johnson, Positivo: Não vejo ponto positivo do uso de cateter sem força de contato, Negativo: O uso de cateter sem força de contato coloca o paciente sob risco evitável de complicações, além de alongar o procedimento e talvez piorando o resultado da ablação, uma vez que se perda um dos parâmetros biofísicos para definir a lesão adequada ao tecido.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 22/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Procedimento eficaz e custo benefício ótimo.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos os citados, Positivo e facilidades: Muito mais eficaz fazer a ablação com o procedimento citado., Negativo e dificuldades: Com medicações são inúmeros efeitos adversos.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Amiodarona, Positivo: Poucos, Negativo: Efeitos adversos	4ª - Não.	5ª - Não.
Profissional de saúde 22/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ablação já é muito usado na medicina privada. Agora chegou a horas de todos os brasileiros terem acesso.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Muitos paciente com SWPW e Fibrilação Atrial que foram tratados com Ablação., Positivo e facilidades: Pacientes controlaram suas arroteias após fazerem Ablação., Negativo e dificuldades: Não tive resultado negativo com Ablação.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Amiodarona, Positivo: Controle da arritmia , Negativo: Amiodarona causa fibrose pulmonar. Doenças na tireoide , perda da acuidade visual, piora da arritmia em alguns casos	4ª - Muitos pacientes com excelente resposta a ablação.?	5ª - Nao
Profissional de saúde 22/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação por EEF - necessário o cabo em avaliação para o procedimento , Positivo e facilidades: Melhora significativa da qualidade de vida de pacientes portadores de arritmia, redução de internações e custos, Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Antiarrítmicos e outros tratamentos para cardiopatias, Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 22/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Será um grande ganho para procedimentos complexos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Medicação na arritmia, Positivo e facilidades: Melhora no resultado da ablação, em todas as arritmias, principalmente ablação de taquicardia ventricular e fibrilação atrial , Negativo e dificuldades: Valor	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicações na arritmia , Positivo: Ablação com os dispositivos, são superiores ao Rx , Negativo: Valor	4ª - Não enviar documentos pessoais	5ª - Não enviar documentos pessoais
Profissional de saúde 23/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O cateter de 8mm está relacionado a maior incidência de úlcera esofágica, complicações que pode evoluir para fistula esofágica com alta taxa de morbimortalizada. Nos dias de hoje, é ainda impraticável a realização de ablação de FA apenas com Fluoroscopia/cateter 8mm, devido não apenas ao risco do cateter 8mm, mas também, à maior exposição à radiação pelo profissional da saúde e também menor eficácia do procedimento.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Cateter Irrigado com Força de contato e Sistema de Mapeamento Eletroanatômico, Positivo e facilidades: O Cateter Irrigado com Força de contato e Sistema de Mapeamento Eletroanatômico são hoje elementos imprescindíveis para realização de Ablação de FA com segurança e eficácia., Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Cateter de 8mm, Positivo: , Negativo: O cateter de 8mm está relacionado a maior incidência de úlcera esofágica, complicações que pode evoluir para fistula esofágica com alta taxa de morbimortalizada.	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 24/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esses cateteres são programados com leitura de sensores que medem a força aplicada durante a ablação, permitindo uma aplicação mais precisa e controlada da energia, o que garante segurança e efetividade do procedimento. Ainda fornece um monitoramento em tempo real sobre a força de contato, é fundamental para garantir que a aplicação da energia na realização do procedimento seja eficaz e não cause danos excessivos aos tecidos próximos. Dessa forma, essa tecnologia pode aprimorar a segurança do procedimento, reduzir o risco de complicações, além de contribuir para uma redução no tempo total da intervenção, melhorando, assim, os resultados clínicos para os pacientes.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Oclusão de Apendice Atrial Esquerdo, Positivo e facilidades: Indicação correta do tratamento/terapia para a condição clínica do meu pai que tem Fibrilação Atrial e ja teve AVC e sangramento. Segurança e eficácia do tratamento, colaborando para diminuir o risco elevado de novos episódios de AVC e sangramento relacionado a Anticoagulação, Negativo e dificuldades: Existem muitas dificuldades no processo de Avaliação em Tecnologia desde a estimativa de pacientes que precisam ser tratados, o grupo em avaliação duvidar das evidências científicas do procedimento, que são inúmeras evidências com robustez nos dados e desfechos satisfatórios. Além disso ainda, os avaliadores não permitem a tecnologia passar devido ao impacto financeiro. Se mais pacientes forem tratados com segurança, melhores desfechos teremos.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Oclusor de Apendice Atrial Esquerdo para prevenção de AVC em pacientes com fibrilação atrial não valvar, Positivo: Mais pacientes sendo tratados com indicação criteriosa e alto risco de eventos, Negativo: Nenhum resultado negativo	4ª - A análise das evidências indica que, entre pacientes com fibrilação atrial, não foi observada diferença significativa entre a ablação com cateter com força de contato e o cateter convencional no que diz respeito ao aumento do tempo de vida livre de taquiarritmia em um período de 12 meses. Já o número de complicações maiores, como perfurações cardíacas, foi significativamente menor entre pacientes que fizeram uso do cateter com força de contato em comparação ao cateter convencional	5ª - O impacto orçamentário não deveria prevalecer sobre o peso dos desfechos clínicos favoráveis ao uso da terapia. Vale ressaltar que o incremento custo valeria por ano de vida em qualidade.
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Passou da hora deste aparelho estar disponível no sus.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateteres de mapeamento e ablação e mapeamento eletroanatomico , Positivo e facilidades: Segurança (paciente e equipe), menor taxa de radiação, maior taxa de sucesso., Negativo e dificuldades: Nenhum - o negativo é a não disponibilidade da tecnologia.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao por técnica convencional , Positivo: Inferiores ao mapeamento eletroanatomico e cateter com força de contato , Negativo: Segurança, sucesso e efetividade menores	4ª - A Sobrac encaminhou material excepcional	5ª - Já encaminhados pela Sobrac
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essencial para o tratamento atual das arritmias complexas !	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Anti-arrítmico : amiodarona , Cateter irrigado e mapeamento Eletroanatomico: crucial para ablações complexas ! Imprescindível !, Positivo e facilidades: Amiodarona usada como alternativa aos pobres pacientes do sus que não tem acesso a técnicas de ablação modernas !, E nos pacientes de convênio : o uso de materiais como os cateteres irrigados e a tecnologia de mapeamento eletroanatomico são imprescindíveis para o sucesso em tratar invasivamente os pacientes !, Negativo e dificuldades: Além dos efeitos colaterais do uso de amiodarona , que em alguns casos são sérios ! Muitos pacientes não conseguem controlar suas arritmias com o uso ! Ou seja , são refratários ! E por não ter acesso à ablação com as tecnologias em questão acabam padecendo e tendo até aumento de morbi-mortalidade em sua decorrência !	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres simples ! Ponta simples e uso apenas de tecnologia convencional (pelo polígrafo do estudo eletrofisiológico) com ausência de resultado e insucesso na grande maioria dos pacientes , além é claro , de exposição a mais tempo de procedimento e complicações !, Positivo: Agilidade , precisão , sucesso no tratamento tanto pela localização mais adequada quanto pela acurácia dos cateteres adequados !, Negativo: Nenhum resultado negativo	4ª - Já existem diversas diretrizes nacionais e internacionais que fundamentam os materiais e técnicas !	5ª - Não

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma série de pacientes podem ser beneficiados quando as terapias medicamentosa e de cardioversão não são mais efetivas para manter o ritmo sinusal.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Drogas antiarrítmicas e o próprio procedimento de ablação em si, Positivo e facilidades: A ablação fornece um resultado mais definitivo e quase resolutivo em relação à recorrências de arritmias. Alguns pacientes em uso de medicação que se mantêm arrítmicos, acabam evoluindo com disfunção valvar (insuficiência mitral), Negativo e dificuldades: Poucos casos de eventos adversos (perfuração atrial).	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicações antiarrítmicas (amiodarona, propafenona) tem seu valor na reversão do ritmo, porém na recorrência, já não são tão efetivas., Positivo: Maior resolutividade com menor incidência de recorrência., Negativo: Uns poucos casos de perfuração cardíaca com necessidade de cirurgia cardíaca de urgência.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A ablação consta nas principais diretrizes de arritmias como tratamento com nível de evidência Ia ou IIa	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com antiarrítmicos e anticoagulantes orais., Positivo: , Negativo: Dificuldade de reversão da arritmia, necessidade de manter antiarrítmicos e anticoagulantes indefinidamente, com seus riscos de efeitos adversos graves.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Possibilita a cura de arritmias cardíacas	2ª - Sim, como paciente, Qual: Necessitei realizar este procedimento , Positivo e facilidades: Fiquei curado graças a isso, Negativo e dificuldades:	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trabalhos mostram melhora da sobrevida, principalmente em pacientes mais graves.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Sistema de mapeamento eletroanatomico e cateter com força de contato., Positivo e facilidades: Melhora de qualidade de vida dos pacientes, aumento da sobrevida dos pacientes, redução do risco de AVC, redução de custos para o sistema de saúde., Negativo e dificuldades: Procedimento de baixo risco, com índice de complicações em torno de 1,5%, risco de morte de 0,02%. As complicações mais frequentes são de tamponamento cardíaco de 0,5% e complicações vasculares.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Amiodarona, B-bloquadores, Sotalol e Propadenona são as únicas medicações disponíveis no mercado. , Positivo: Resposta em torno de 50% na redução de eventos, mas sem redução de mortalidade. , Negativo: Toxicidade, falta de resposta, aumento de morbidade e mortalidade em populações específicas	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Redução de desfechos como internação e mortalidade	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Amiodarona, propafenona, estudo eletrofisiológico, Positivo e facilidades: Melhor resultado da ablação , Negativo e dificuldades: Hipotireoidismo com amiodarona... mal estar, tontura e gosto metabólico na boca com propafenona	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Opção necessária de prevenção	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação de FA e anticoagulação, Positivo e facilidades: Prevenção sem risco de anticoagulação a longo prazo, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anticoagulação , Positivo: Prevenção , Negativo: Risco de sangramento	4ª - Sou neurovascular e 1/5 dos AVC OCORREM na situação DA FA	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo e facilidades: Melhora na qualidade do procedimento , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Carto, ensite, Positivo e facilidades: Vida-livre de arritmias cardíacas complexas e aumento de sobrevida, Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti arritmicos, Positivo: Controle prlarcial de arritmias, Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Antiarritmicos, Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mapeamento eletroanatomico é essencial para maior acurácia da ablcação.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao complexa, Positivo e facilidades: Maior taxa de sucesso., Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres mais simples, Positivo: Baixo custo, Negativo: Maior recorrência das arritmias e menor taxa de sucesso.	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Possibilidade de cura ou controle de arritmias incapacitantes ou limitantes para a classe mais pobre da população	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao de arritmias, Positivo e facilidades: Cura ou modificação do circuito arritmico, Negativo e dificuldades: Insucesso na cura- raramente	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos:amiodarona, bloqueador, propafenona, , Positivo: Controle da arritmia , Negativo: Efeitos colaterais, ausência de resposta clínica	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora tempo , segurança e melhora resultado	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao , Positivo e facilidades: Todos muito bom e seguro , Negativo e dificuldades: Preco	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Amiodarona , Positivo: Pior , Negativo: Não tem	4ª - Menor tempo de procedimento e segurança com melhor resultado	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Relação custo benefício favorável. Investimento que pode inclusive trazer economia.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatômico e cateter com força de contato para ablcação radiofrequênciа , Positivo e facilidades: Os métodos já são consagrados na Literatura e presentes na prática clínica em serviços terciários de cardiologia, trazendo SEGURANÇA aos pacientes e profissionais, com menor taxa de complicações, menor exposição a radiação, menor tempo de procedimento. Além disso trazem ECONOMIA ao pagante por aumentar eficácia do procedimento reduzindo recidivas da arritmia e consequente necessidade de novas intervenções. É claramente um investimento que traz benefícios ao sistema público de saúde., Negativo e dificuldades: Exigem custo elevado para implantação e necessidade de profissionais qualificados.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: É possível realizar com outros materiais, mas às custas de maior tempo, maior exposição à radiação, maior tempo de uso de sala de hemodinâmica, maiores riscos de complicações (exemplo: risco de bradiarritmias, necessidade de marcapasso, lesão esofágica ou coronariana....), instabilidade hemodinâmica, dentre outros. Implica ainda menor eficácia do procedimento., Positivo: Com outro método, é possível obter resultados positivos / satisfatórios. Mas de fato, exige-se muito mais esforço, tempo e cuidado., Negativo: Citados acima.	4ª - Vide documentos da SOBRAC	5ª - Vide documentos da SOBRAC
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora no tratamento dos pacientes com arritmias cardíacas impactando em resultados favoráveis	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatomico, Positivo e facilidades: Melhores resultados no procedimento complexo, incluindo ablcação de fibrilação atrial que é uma patologia muito prevalente e que o resultado da ablcação são muito positivos em termos de qualidade de vida e melhora dos sintomas. , Negativo e dificuldades: A ausência deste procedimento impacta em piores resultados nos tratamentos de arritmias cardíacas.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É importante melhorar e dar novas alternativas de tratamento para pacientes com arritmias complexas resistentes/recorrentes.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Amiodarona, Propafenona, Sotalol, Positivo: Não são 100 % efetivos., Negativo: Reações adversas múltiplas de tireoide e cardiovasculares.	4ª - Já tem muito artigo escrito mostrando benefício.	5ª - É custo-efetivo esse novo tratamento.
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Atendi recentemente caso de paciente jovem, com difícil controle somente medicamentoso, ótima candidata para realizar procedimento de ablação com eletrofisiologia	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação de arritmias, fibrilação atrial, Positivo e facilidades: Resultado positivo de melhor controle da arritmia, menor chance de recorrência, manutenção em ritmo sinusal, menor carga de fibrilação atrial e menor tempo em fibrilação , Negativo e dificuldades: Procedimento necessita de suporte e local com estrutura apropriada em hemodinâmica	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Antiarrítmicos como amiodarona, propafenona, betabloqueadores, Positivo: Em determinados casos exercem um bom controle de ritmo ou de frequência, Negativo: Em determinados casos como de pacientes jovens, os medicamentos não são a melhor alternativa ou a alternativa definitiva para o controle	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatômico e cateter com força de contato para ablação de arritmias complexas em pacientes adultos , Positivo e facilidades: Maior segurança, rapidez e resultados melhores para os pacientes., Negativo e dificuldades: -	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateter convencional, Positivo: -, Negativo: Maior taxa de complicações, maior tempo de procedimento e maior recorrência de arritmias.	4ª - Nedios S, Sommer P, Bollmann A, Hindricks G. Advanced Mapping Systems To Guide Atrial Fibrillation Ablation: Electrical Information That Matters. J Atr Fibrillation. 2016 Apr 30, 8(6):1337. doi: 10.4022/jafib.1337. PMID: 27909489, PMCID: PMC5089464., Rosa G, Quintanilla JG, Salgado R, González-Ferrer JJ, Cañadas-Godoy V, Pérez-Villacastín J, Pérez-Castellano N, Jalife J, Filgueiras-Rama D. Mapping Technologies for Catheter Ablation of Atrial Fibrillation Beyond Pulmonary Vein Isolation. Eur Cardiol. 2021 May 17, 16:e21. doi: 10.15420/ecr.2020.39. PMID: 34093742, PMCID: PMC8157391.	5ª - Não
Profissional de saúde 18/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O mapeamento eletroanatômico e o cateter com força de contato é amplamente utilizado no mundo e é recomendado por diretrizes de tratamento de arritmias complexas. A sua incorporação ao SUS é de suma importância para que vários pacientes com arritmias complexas possam ter acesso ao tratamento adequado.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Com sistema de mapeamento eletroanatômico e com cateter de ablação com força de contato para o tratamento de arritmias., Positivo e facilidades: O sistema de mapeamento eletroanatômico é fundamental para identificar circuito de arritmias por reentrada e arritmias focais, sendo importantíssimo para o tratamento mais eficaz do paciente. Já o cateter com força de ablação nos ajuda a perceber o quanto estamos em contato com área do miocárdio a ser tratada, otimizando o resultado da ablação ao se buscar um contato melhor e ao mesmo tempo, minimizando complicações como perfurações, se tiver força de contato muito alta., Negativo e dificuldades: Não percebi resultados negativos, nem dificuldades. Só vejo vantagens.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Prática já corrente em outros países	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação de arritmias complexas (fibrilação atria e taquicardia ventricular) por exemplo , Positivo e facilidades: Maior taxa de sucesso, menor risco de recorrência, menor exposição a radiação e menor tempo de procedimento , Negativo e dificuldades: Menor disponibilidade do procedimento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Drogas antiarrítmicas, Positivo: Maior disponibilidade , Negativo: Menos eficácia, tratamento não curativo, maior risco de efeitos colaterais (inclusive pró arritmia com possibilidade de morte)	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todas as pessoas devem ter o direito de conseguir o melhor tratamento possível, mais eficiente e com menos efeitos colaterais seja no SIS ou no sistema privado.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Antiarrítmicos, estudo eletrofisiológico e ablação por cateter , Positivo e facilidades: Possibilidade de tratamento definitivo com uso da ablação por cateter, eliminando o uso de antiarrítmicos oral e permitindo a cura de uma patologia grave e mortal , Negativo e dificuldades: Somente o uso de antiarrítmicos oral, além de não permitir a eliminação total do foco, deve ser usado por toda a vida, com efeitos colaterais e muitas vezes sem controle adequado.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Amiodarona, propafenona, sotalol, etc , Positivo: Resultados parciais e vários efeitos colaterais , Negativo: Sem controle completo da arritmia e presença de efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Estudo Eletro anatômico com ablação , Uso de Amiodarona e Betabloqueadores de, Positivo e facilidades: Ablação pelo SUS praticamente impossível , Sómente particular com resultados iniciais excelentes mas com o tempo o retorno da Fibrilação Atrial é significativo , Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Amiodarona e Betabloqueadores , Positivo: Muito significativo , Negativo: Efeitos colaterais no uso continuo	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Procedimento incorporado na prática médica	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Estudo eletro fisiológico/ Ablação , Positivo e facilidades: Cura da arritmia , Negativo e dificuldades: Não tive fatores negativos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos , Positivo: Controle mas não cura da arritmia , Negativo: Arritmia refratária	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhor qualidade e segurança no procedimento, tanto para o paciente quanto para o médico, melhores resultados pós procedimento	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação de fibrilação atrial com mapeamento eletroanatomico, Positivo e facilidades: Tratamento definitivo da doença, sem necessidade de repetir o procedimento , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento por ablação convencional , Positivo: Pouco resultado definitivo , Negativo: Maior necessidade de repetir o procedimento , uso mais prolongado de medicação , pouca qualidade de vida para o paciente	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
19/01/2025					
Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatômico e cateter de força de contato. , Positivo e facilidades: Tratamento seguro das arritmias complexas, Negativo e dificuldades: Indisponibilidade no serviço público.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
19/01/2025					
Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não tem como não ser incorporado.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Necessidade de ablações essenciais para o tratamento de pacientes graves , Positivo e facilidades: Existem casos que são refratários as medicações e necessitam da ablação por cateter com material adequado para sobrevivência , Negativo e dificuldades: Nossa atual dificuldade é a apenas a indisponibilidade de	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Procedimentos sem essa tecnologia aumentam muito a mortalidade desses pacientes , Positivo: Não há ! Necessitamos de tecnologia para ablações complexas , Negativo: Não há , é a única chance para pacientes que desenvolvem arritmias complexas	4ª - Não	5ª - Não
19/01/2025					
Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação, Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
19/01/2025					
Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação de arritmias ventriculares e fibrilação atrial com uso de mapeamento eletroanatomico, Positivo e facilidades: Altas taxa de sucesso da ablação, menor duração do procedimento, conferindo aos pacientes os benefícios do controle adequado das arritmias, sem os efeitos colaterais dos medicamentos anti-arrítmicos., Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Amiodarona e todos os efeitos tóxicos do uso prolongado dessa medicação. , E controle apenas de frequência da fibrilação atrial, que resulta em maior mortalidade entre os pacientes portadores de insuficiência cardíaca de fração de ejeção reduzida , Positivo: Menor custo é mais fácil implementação (apenas tomar a medicação), Negativo: Toxicidade da amiodarona (efeitos colaterais graves com aconiteimtro pulmonar, hepático, neurológico e da tireoide) além da menor eficácia dessa droga, quando comparada a ablação, para controle de arritmias ventriculares e fibrilação atrial., Internações recorrentes devido a arritmia em pacientes tratados apenas com medicamentos	4ª - Estudos randomizados e controlados mostraram que a ablação de arritmias ventriculares foi mais eficaz que o tratamento farmacológico na prevenção de recorrência dessas arritmias (VANISH Trial NEJM), Estudo randomizado e controlado mostrou que a ablação da fibrilação átrial levou a uma redução expressiva da mortalidade e das hospitalizações entre pacientes portadores de insuficiência cardíaca de FEVE reduzida (CASTLE AF NEJM)	5ª - Não
19/01/2025					

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: O mapeamento eletroanatômico é fundamental para o sucesso da ablação de pacientes com cardiopatias e arritmias complexas. Sem o mapeamento cai muito a chance de sucesso da ablação em pacientes que o controle medicamentoso de arritmia é difícil e muitas vezes acabam necessitando até de transplante cardíaco , Positivo e facilidades: Facilita a ablação de pacientes com cardiopatias congênitas e pacientes com arritmias graves como taquicardias ventriculares. Sem essa tecnologia a chance de sucesso da ablação é muito menor. , Negativo e dificuldades: A dificuldade é o custo.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com tratamento medicamentoso que, em arritmias graves, é muito difícil. Hoje em alguns casos de Ablação bem sucedidas conseguimos evitar um implante de cardiodesfibrilador implantável que causa choque em pacientes e tem um impacto emocional muito relevante para as pessoas. , Positivo: O mapeamento ajuda a guiar a ablação de arritmias complexas ou em pacientes com cardiopatias estruturais e em cardiopatias congenitas, Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao com mapeamento eletroanatômico , Positivo e facilidades: Para se fazer ablação de Fibrilação Atrial, Taquicardia Ventricular e tantas outras arritmias complexas, o mapeamento é condição sine qua non., Negativo e dificuldades: Não há resultados negativos. Negativo é não ter isso disponível no SUS.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamento , Positivo: Medicamentos são menos eficazes além de somarem inúmeros efeitos colaterais e prejudicar o paciente a longo prazo. , Negativo: Acima	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mapeamento eletroanatomico é muito superior a ablação somente com radioscopy	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Anti arrítmicos e ablação com mapeamento eletroanatomico , Positivo e facilidades: Melhor controle da arritmia , Negativo e dificuldades: -	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatomico é muito superior a ablação somente com radioscopy , Positivo: Eficácia no controle das arritmias , Negativo: Mapeamento eletroanatomico é muito superior a ablação somente com radioscopy	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatômico, Positivo e facilidades: Resultados excelentes e de cura, Negativo e dificuldades: O fato de nao estar ac essível pelo SUS	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Material convencional que não o mapeamento o que resultou em rrecorrência da arritmia com necessidade de nova intervenção, Positivo: , Negativo: Resultou em rrecorrência da arritmia com necessidade de nova intervenção	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O mapeamento com cateter com força de contato permite ao médico saber quanta força está aplicando ao tecido, além de ter uma noção espacial da cavidade cardíaca muito mais precisa. Portanto, traz muita segurança em comparação com o cateter convencional disponibilizado até o momento.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato para ablação e mapeamento eletroanatomico., Positivo e facilidades: O cateter fornece detalhes muito mais precisos, com maiores taxas de sucesso e muito mais segurança para o paciente, evitando perfurações ou lesões de estruturas nobres., Negativo e dificuldades: Não há resultados negativos. O cateter com força de contato é um grande avanço e melhoria para o procedimento de ablação.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateter convencional sem força de contato., Positivo: Não há resultados positivos, é um cateter que traz menos detalhes, é menos seguro, e pode incorrer em eventos adversos como perfurações ou lesão de estruturas nobres., Negativo: Cateter ultrapassado que não traz informações suficientes sobre o tecido a ser ablacionado e portanto traz muito mais riscos aos paciente.	4ª - Diversos estudos mostram resultados muito mais eficientes com cateter com força de contato para mapeamento eletroanatomico. Atualmente, em congressos internacionais, não se cogita mais realizar procedimentos sem esse cateter, visto que é uma técnica ultrapassada, perigosa e com resultados inferiores.	5ª - Considerando a redução do tempo de aplicação, redução do tempo de internamento, redução da necessidade de refazer o procedimento e lidar com complicações, o resultado final seria uma redução de gastos para a instituição.

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, Pra ser colocado, tem que ter centro de referência formado por clínico que indicariam tal procedimento.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablacao de Arritmias complexas, Positivo e facilidades: "Em vários casos, funciona muito bem. Porém, por se tratar de um procedimento de altíssimo custo, com chance de recorrência, em uma Arritmias muito comum como a fibrilação atrial, o custo benefício deve ser cuidadosamente avaliado pra que não vire um tratamento ""impagavel"" pro sistema público prejudicando terapias muito mais fundamentais, com implante de stent, marcapassos ou mesmo cdi.", Negativo e dificuldades: Custo elevadíssimo pra uma arritmia muito comum, e aí da com chance de recorrência.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Antiarritmicos e anticoagulantes., Positivo: Há uma possibilidade de controle adequada pra grande maioria dos casos com as terapias já existentes, porém naqueles onde não há condução, a ablacao ajuda (casos maus raros), Negativo: Recorrências comuns em uma arritmia muito comum, que levaria u uma superindicacao, com pouco resultado prático e alto custo.	4ª - Escritonacima	5ª - Custo muito alto uma doença extremamente prevalece , com resultados não tão bons, principalmente em centros não referências.
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tais produtos oferecem maior qualidade de tratamento e segurança aos nossos pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato para ablao por radiofrequênci e mapeamento eletroanatômico, Positivo e facilidades: Tais produtos oferecem maior qualidade à ablao de Arritmias complexas, Negativo e dificuldades: Não tenho experiências negativas até o momento	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo e facilidades: Muda completamente o tratamento para melhor. Possibilitando resolver inúmeras arritmias que sem o mapeamento não é possível. , Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao sem mapeamento. Não possibilita a resolução de arritmias complexas , Positivo: Inúmeros , Negativo: Para o paciente nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Estudo eletrofisiologico com mapeamento eletroanatomico é fundamental para realizar ablao de arritmias complexas. Melhorando o sucesso do tratamento e prognostico	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Estudo eletrofisiologico com mapeamento eletroanatomico+ ablao por radiofrequênci de arritmias , Positivo e facilidades: Mapeamento eletroanatomico possibilita ablao de arritmias complexas com resultados muito melhores, Negativo e dificuldades:	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, o uso de mapeamento eletroanatomico em arritmias complexas é muito superior a radioscpia convencional nas ablaoes"	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: o uso de mapeamento eletroanatomico em arritmias complexas é muito superior a radioscpia convencional nas ablaoes", Positivo e facilidades: o uso de mapeamento eletroanatomico em arritmias complexas é muito superior a radioscpia convencional nas ablaoes", Negativo e dificuldades: o uso de mapeamento eletroanatomico em arritmias complexas é muito superior a radioscpia convencional nas ablaoes"	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: o uso de mapeamento eletroanatomico em arritmias complexas é muito superior a radioscpia convencional nas ablaoes", Positivo: o uso de mapeamento eletroanatomico em arritmias complexas é muito superior a radioscpia convencional nas ablaoes", Negativo: o uso de mapeamento eletroanatomico em arritmias complexas é muito superior a radioscpia convencional nas ablaoes"	4ª - o uso de mapeamento eletroanatomico em arritmias complexas é muito superior a radioscpia convencional nas ablaoes"	5ª - o uso de mapeamento eletroanatomico em arritmias complexas é muito superior a radioscpia convencional nas ablaoes"

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 19/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É fundamental que está tecnologia esteja a disposição do SUS para atendimento das arritmias complexas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter de ablação com força de contato e mapeamento eletroanatômico., Positivo e facilidades: Em relação a força de contato, melhora muito a segurança do operador quanto a eficácia da lesão e evita complicações pelo excesso de força. Em relação ao mapeamento eletroanatômico, a evidência de benefício da ablação de FA se baseia no uso da tecnologia, assim como torna possível uma abordagem eficaz das TVs. Além disso, reduz muito a exposição a radiação ionizante., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ablação convencional, cateter de 8 mm, ablador irrigado comum., Positivo: No que tange a ablações complexas, não é possível realizar de forma eficaz e segura sem o uso da tecnologia., Negativo: Não é possível uma ablação eficaz e segura sem o uso da tecnologia, além de expor o paciente e profissionais de saúde a maior dose de radiação ionizante.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O SUS não está oferecendo, sem essa tecnologia, um tratamento que já é classe I de indicação nas diretrizes nacionais e internacionais há mais de uma década. O cenário atual acaba por não tratar a principal doença cardíaca brasileira, a doença de Chagas, de forma adequada, além de doenças importantes quanto à miocardiopatia isquemica e fibrilação atrial. A incorporação dessa tecnologia dará acesso no momento ideal de tratamento a esses pacientes, otimizando recursos de saúde e melhorando a morbinortalidade das arritmias.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação, Positivo e facilidades: Melhora da sobrevida e qualidade de vida de pacientes chagásicos, com infarto prévio e outras miocardiopatias que possuem arritmias ventriculares graves com risco de morte súbita., Melhora da qualidade de vida e redução do risco de internação e eventos embólicos em pacientes com fibrilação atrial, refratários ao tratamento medicamentoso., Negativo e dificuldades: Os riscos são baixos para o procedimento, especialmente quando os pacientes tem acesso em fases iniciais da doença.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Drogas antiarrítmicas porém são frequentemente inefetivas. Bloqueio simpático também indisponível na maior parte dos centros especializados do SUS., Positivo: Controle em alguns pacientes por um tempo durante a evolução da doença., Negativo: Ineficiência de resultado e efeitos colaterais.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação desta tecnologia que já é amplamente disponível na saúde suplementar há algume tempo é fundamental para levarmos para os pacientes do sus condições de tratamento adequadas! Todos merecem as mesmas oportunidades de tratamento!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Radioablação e mapeamento eletroanatomico para arritmias., Positivo e facilidades: Tratamento fundamental para controle de arritmias complexas. Ganhá importânciá em especial pela prevalência da D. CHAGAS no Brasil., Negativo e dificuldades: A dificuldade principal é o acesso.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter para ablação por radiofrequencia., Positivo e facilidades: Procedimento mais efetivo e seguro., Negativo e dificuldades: Nao houveram	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhor tratamento atual para essa doença	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação por cateter, Positivo e facilidades: O resultado da ablação é altamente eficaz no controle da arritmia , Negativo e dificuldades: Curva de aprendizado longa. Resultado final excelente.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicação antiarritmica. Medicações tem efeito muito ruim nessa arritmia, Positivo: Controle parcial da doença e por tempo limitado ao uso do remédio , Negativo: Uso a longo prazo muito fraco e efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitas pessoas precisam desse tratamento para terem uma melhor qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A população de fibrilação atrial que não faz parte da saúde suplementar a meu ver necessita de acesso a essa tecnologia que já utilizada amplamente no nosso país.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com sensor de contato e sistema de mapeamento eletroanatômico, Positivo e facilidades: O sistema propicia uma maior eficácia levando a lesões com maior durabilidade e também propicia maior segurança com redução de riscos de complicações inerentes ao uso do RX (sistema de mapeamento eletroanatômico), hemopericárdio (sensor de contato) e formação de trombos (irrigação de cateter). Lesões esofágicas podem também serem reduzidas com a utilização desses sistemas quando comparadas ao uso do cateter de 8mm. , Negativo e dificuldades: O sistema é utilizado amplamente na saúde suplementar, a maior dificuldade é o custo do sistema, porém devido à eficácia no controle da FA esse custo é diluído no impacto da redução da ocorrência de FA. Existem vários estudos de custo efetividade com essa demonstração	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sistema convencional. , Positivo: Aumento na segurança e eficácia do procedimento. , Negativo: Dificuldade de realização do procedimento, necessidade do uso de RX, duração do procedimento e eficácia menor	4ª - Sim	5ª - Sim
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação por radiofrequência , Positivo e facilidades: Melhora dos sintomas dos pacientes e resolução de arritmias graves , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatômico, Positivo e facilidades: Maior facilidade na realização do procedimento, maior segurança para o paciente, melhores resultados a curto e longo prazos, Negativo e dificuldades: Baixa disponibilidade no setor público	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ablação por radiofrequência sem mapeamento eletroanatômico, Positivo: Não há benefícios em relação ao cateter de mapeamento eletroanatômico, Negativo: Maior tempo de duração do procedimento, menor taxa de sucesso, mais riscos ao paciente	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A medicina está evoluindo e as tecnologias também. Entretanto terapias ultrapassadas além de causar malefício são as únicas opções do sistema público,	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Excelente resposta clínica, melhora na sobrevida e diminuição da mortalidade, Positivo e facilidades: Melhora da sobrevida e diminuição da mortalidade cardiovascular , Negativo e dificuldades: Toxicidade aos remédios	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Amiodarona, propafenona e sotalol, Positivo: O procedimento sempre traz vantagens além de ser custo efetivo , Negativo: Não tive	4ª - Castle AF, end estage of heart failure, partita trial	5ª - Nao
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação para fibrilação atrial, Positivo e facilidades: Controle de arritmia, redução de risco cerebrovascular e cardiovascular, Negativo e dificuldades: Procedimento invasivo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Minha opinião a favor da ablação por radiofrequência se baseia nos principais estudos sobre o tema e opinião das sociedades de ritmologia no mundo todo	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação por radiofrequência de arritmias em geral, Positivo e facilidades: Ablação da fibrilação atrial pode diminuir risco de AVC, insuficiência cardíaca, internação hospitalar, necessidade de transplante cardíaco entre outros benefícios, Negativo e dificuldades: Valor do procedimento as vezes é proibitivo, no SUS não ser liberado como opção terapêutica.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uso de antiarrítmicos, cardioversão elétrica, uso de anticoagulantes, Positivo: Eficácia da ablação é muito maior no controle da doença, Negativo: Uso de antiarrítmicos tem eficácia de menos de 60% de reversão sustentada de ritmo de fibrilação atrial para sinus em 1 ano, da ablação é muito maior	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais segurança e eficacia	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatomico e cateter, Positivo e facilidades: Mais segurança para o paciente e procedimento mais eficaz, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ablacão apenas por raioX, Positivo: Muito inferior ao mapeamento eletroanatomico, Negativo: Resultados ruins com recorrência precoce ou nao resolução	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tais recursos já são usados na iniciativa privada há mais de 10 anos e são o padrão de uso, oferecendo mais segurança e melhores resultados	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo e facilidades: Melhor acuracia e melhor resultado, Negativo e dificuldades: "Nenhuma desvantagens em relação aos cateteres ""convencionais"""	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Crioablação , Positivo: Maior segurança para determinados casos, Negativo: Maior recorrência	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Será um grande avanço para a saúde desses pacientes com	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Com todos. Sou eletrofisiologista de um hospital público - HC UFG, Positivo e facilidades: Essas tecnologias, há muito utilizadas na medicina privada possuem comprovada eficácia no tratamento das arritmias complexas e, em alguns casos, são a única opção viável de tratamento. Não oferecer essa possibilidade ao paciente SUS é relegar a única forma de tratamento adequado., Negativo e dificuldades: Complicações com ablações de arritmias complexas existem mas os resultados positivos superam em muito esses problemas	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Para esses pacientes o que resta é um somatório de medicamentos que muitas vezes são insuficientes , Positivo: A eficácia de medicamentos nesse cenário é limitada, Negativo: Paciente mantém crises de arritmias frequentes, aumento no índice de AVC e até mortalidade	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 20/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, E DE EXTREMA RELEVÂNCIA PARA OS PACIENTES DO SUS QUE ESTE PROCEDIMENTO SEJA INCORPORADO EVITANDO COMPLICAÇÕES GRAVISSIMAS E INCAPACITANTES DA FIBRILAÇÃO ATRIAL COMO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL EMBOLICO EM 40 % DOS PACIENTES	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ABLAÇÃO DE FIBRILAÇÃO ATRIAL POR CATETER, Positivo e facilidades: MELHORA DA ARRITMIA EM 80 % DOS PACIENTES, Negativo e dificuldades: 20 A 30 % DOS PACIENTES NÃO RESPONDEM AO PROCEDIMENTO	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRATAMENTO CLINICO OTIMIZADO, Positivo: ANTICOAGULAÇÃO PLENA DO PACIENTE FIBRILADO CRÔNICO, Negativo: RISCO DE HEMORRAGIA COM ANTICOAGULAÇÃO	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 21/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação com cateter de força contato para mapeamento , Positivo e facilidades: Sucesso do procedimento , Negativo e dificuldades: -	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: -, Positivo: -, Negativo: -	4ª - "Não enviar documentos pessoais"***	5ª - "Não enviar documentos pessoais"***

—

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 21/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O SUS encontra-se EXTREMAMENTE defasado no tratamento de arritmias. Com os materiais que nós, eletrofisiologistas, não conseguimos tratar arritmias complexas e os pacientes são condenados a conviver com elas e em alguns casos, morrer por causa delas.	2ª - , como profissional de saúde, Qual: Mapeamento Eletroanatômico e Cateter com força de contato, Positivo e facilidades: Melhoram o sucesso nas ablações, conferem maior segurança ao paciente, permitem o tratamento de arritmias impossíveis de serem tratadas por técnicas de eletrofisiologia convencional, Negativo e dificuldades: Necessidade de anestesia geral, em caso de pacientes pouco colaborativos, para o mapeamento eletroanatômico	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres convencionais de eletrofisiologia, Positivo: São mais baratos, Negativo: Impossibilidade de tratamento de arritmias complexas (fibrilação atrial, flutteres atípicos, a maioria das taquicardias ventriculares e algumas formas de ectopias tanto supraventriculares quanto ventriculares). Menor eficiência nas lesões por radiofrequência.	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 21/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, será uma grande evolução ao tratamento deste problema tão sério, incluindo um baixa no custo do tratamento atual, que depende de cirurgia, coloca a vida em risco do paciente e sobrecarrega o sistema unico de saude por ser um procedimento de média complexidade, versus a inovação deste pedido de incoporação.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Cateter com Força de Contato para Ablação por Radiofrequencia e mapeamento Eletro Anatomico, Positivo e facilidades: sensacional eficacia, incluindo o cancelamento de um procedimento cirúrgico e uma ótima qualidade de vida., Negativo e dificuldades: nenhum problema, apenas a falta de acesso a produto de forma rápida e baixo custo	3ª - Não	4ª - não tenho	5ª - naõ tenho
Interessado no tema 21/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 21/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A utilização de cateter com força de contato tem seus benefícios reconhecidos em outros países e em nossa rede medicina privada, de longa data.	2ª - , como profissional de saúde, Qual: Cateter de ablação com Força de contato, Positivo e facilidades: Melhores resultados em arritmias complexas com menor taxa de recorrência, Negativo e dificuldades: Custo !	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 22/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , como profissional de saúde, Qual: Com o cateter com sensor de força de contato e mapeamento eletroanatomico, Positivo e facilidades: Maior segurança, melhores resultados. Sem ambos, hoje é antiético e não possível fazer procedimentos para tratamento de arritmias complexas, Negativo e dificuldades: Não há	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com cateteres e materiais convencionais para essa ablação. O resultado é extremamente pior e o procedimento mais inseguro. , Positivo: O procedimento não pode ser feito sem ambos atualmente , Negativo: Maior tempo de procedimento, maiores taxas de insucesso e complicações	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 22/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sem comentario	2ª - , como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo e facilidades: Segurança do paciente, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: Sem, Negativo: Sem	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 22/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Já citado nos itens 12 e 13	2ª - , como profissional de saúde, Qual: Todos os mencionados, Positivo e facilidades: Melhor detecção e tratamento de arritmias cardíacas de mecanismos mais complexos, Negativo e dificuldades: Os procedimentos só vêm a acrescentar em relação aos procedimentos atualmente liberados para o SUS, sem prejuízo aos pacientes	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 22/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É uma proposta 100% curativa	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação por rádio frequência , Positivo e facilidades: Minimamente invasivo. E possibilidade de ser 100% curativo, Negativo e dificuldades: Cobertura de planos de saúde e SUS	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Amiodarona, Positivo: Controle de alguns casos, mas os pacientes ficam tomando esse remédio para o resto da vida. Esta medicação tem muitos efeitos colaterais , Negativo: Pneumonite, alterações da tireoide	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 25/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Estudo eletrofisiológico invasivo diagnóstico e terapêutico., Positivo e facilidades: Maior efetividade do procedimento de ablação por RF com uso de cateteres com força de contato., Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outros cateteres., Positivo: Manutenção do paciente por mais tempo em ritmo sinusal e livre de arritmias., Negativo: Nenhum.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma maneta de trazer equidade no tratamento de doenças que muitas vezes dificulta o dia a dia da pessoa acometida da doença tanto na vida profissional como pessoal.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não.	5ª - Não.
Interessado no tema 28/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É muito importante para quem sofre de arritmia e dá uma nova possibilidade a quem precisa do sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 28/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A segurança e a cura do paciente devem estar sempre em primeiro lugar. A modernidade na tecnologia da saúde vem se aprimorando para que isto aconteça.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 28/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não há dúvidas sobre esse tema	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo e facilidades: Eficácia e segurança amplamente demonstrados em diversos estudos clínicos, , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres sem sensor de contato, Positivo: Piora significativa dos resultados, Negativo: Baixa efetividade e segurança,	4ª - Segue um estudo dos nossos resultados, , Wilnes B, Castello-Branco B, Silva GA, et al. Enhancing Ventricular Tachycardia Ablation Outcomes: The Impact of Functional Mapping in Chagas Cardiomyopathy. JACC Clin Electrophysiol. Published online November 2024. doi:10.1016/j.jacep.2024.09.030	5ª - Não
Profissional de saúde 29/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Excelente medicamento para controle do potássio	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Lokelma, Positivo e facilidades: Controle do potássio sérico , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorcal, Positivo: Reduzir o potássio sérico , Negativo: Obstrução intestinal , demora para baixar o potássio , intolerância gastrointestinal	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter de força de contato e mapeamento eletroanatômico , Positivo e facilidades: Maior chance de cura da arritmia, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateter de ablação convencional, Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A fibrilação atrial é a arritmia mais comum e atualmente a ablação mais realizada no Brasil e no mundo dada a alta prevalência da arritmia. Porém os pacientes do SUS não podem se beneficiar da ablação por não ser disponível o sistema de mapeamento eletroanatômico e cateteres com força de contato.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: mapeamento eletroanatômico e cateteres com força de contato, Positivo e facilidades: equipamentos essenciais para a realização de ablação da fibrilação atrial., Negativo e dificuldades: essas tecnologias são padrão no mundo há vários anos, facilitando sobremaneira e elevando o sucesso e segurança da ablação de fibrilação atrial	3ª - Não	4ª - A literatura já consagra esses métodos há várias décadas, sendo Classe I de indicação em diretrizes nacionais e internacionais	5ª - Não
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que será uma ajuda importante para melhorar os resultados da ablação de arritmias complexas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento tridimensional e cateter com sensor de contato , Positivo e facilidades: Ablações mais seguras e com maior sucesso , Negativo e dificuldades: Não tem	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ablação convencional e cateter sem sensor de contato , Positivo: Nao tem , Negativo: Menos eficácia, menos segurança, mais recorrências e complicações	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, tecnologia fundamental para tratamento de arritmias complexas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ablacao de fibrilacao atrial e extra-sístole supraventricular, Positivo e facilidades: melhora dos sintomas atribuidos as arritmias com melhora acentuada da qualidade de vida dos pacientes, Negativo e dificuldades: sem resultados negativos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: tratamento medicamentoso, Positivo: melhora parcial dos sintomas, Negativo: refratariedade ao tratamento medicamentoso	4ª - Não	5ª - Não
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Irá democratizar o tratamento de alta qualidadenpara pessoas que sofrem de arritmia.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Fibrilação atrião, taquicardia supra ventricular e taquicardia ventricular , Positivo e facilidades: Com essa tecnologia é possível tratar de forma eficiente pacientes que sofrem com arritmias. A tecnologia auxilia o médico e encontrar com precisão regiões do coração que necessitam de tratamento. O mapeamento aumenta à precisão do tratamento e consequentemente eleva o nível de sucesso do tratamento. O sensor de contato na ponta do cateter possibilita medir o contato entre o o cateter e o tecido do coração evidenciando para o médico se a aplicação de calor será eficiente., Negativo e dificuldades: Alto custo para pacientes que não tem convênio.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Agregaria maior segurança, eficácia, menor recorrência de arritmias a longo prazo. Seria mais custo-efetivo.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateteres com sensor de força de contato das empresas Abbott, Johnson&Johnson e Boston Scientific. , Positivo e facilidades: Maior segurança e eficácia do procedimento, menor recorrência de arritmia, menor tempo de procedimento, menor exposição à radiação para o paciente e para a equipe de saúde. , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os cateteres de ablação por radiofrequência comercializados no Brasil., Positivo: Não se aplica., Negativo: Perfuração cardíaca, menor eficácia das lesões, maior tempo de procedimento, maior recorrência de arritmias.	4ª - A força de contato é uma tecnologia que oferece lesões transmurais, com menor risco de complicações.	5ª - Não

—

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Taxas de sucesso mais expressivas e menores complicações	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato para ablação por radiofrequência e mapeamento eletroanatômico em pacientes adultos com arritmias cardíacas complexas, Positivo e facilidades: Taxas de sucesso mais expressivas e menores complicações, Negativo e dificuldades: A não utilização é que leva a resultados negativos como menores taxas de sucesso e maiores complicações	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres convencionais sem força de contato e mapeamento em 2D, Positivo: Menores taxas de sucesso e maiores taxas de complicações , Negativo: Menores taxas de sucesso e maiores taxas de complicações	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Estas técnicas melhoram o sucesso do procedimento, reduzem as complicações e diminuem as recorrências. Com isto, espera-se menos reconsultas, menos fármacos, menos novos procedimentos. Em um sistema saturado como o SUS, seria de grande valia não só pelo benefício ao paciente, mas também para reduzir a lotação no sistema.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatômico e cateter com força de contato, Positivo e facilidades: Mapeamento eletroanatômico permite localização mais precisa dos focos e dos circuitos causadores de arritmias cardíacas, e facilita o retorno do cateter de ablação ao local de aplicação de energia quando necessário. Com isto, reduz-se o tempo de procedimento, aumenta o sucesso da ablação e diminui o número de aplicações de radiofrequência desnecessárias. O cateter de força de contato permite evitar aplicações de radiofrequência com pouco contato na parede (aumenta a efetividade das aplicações e o sucesso do procedimento) e evita o contato excessivo (o que aumentaria o risco de perfuração cardíaca), Negativo e dificuldades: O aspecto negativo é o aumento de custo em relação ao procedimento mais antigo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento convencional e cateteres de radiofrequência sem controle de força de contato, Positivo: Conseguem-se resultados razoáveis com estas técnicas. Na ausência de técnicas mais novas, estas devem ser usadas, especialmente em casos refratários. , Negativo: Sucesso menor, complicações maiores, recorrências maiores (com necessidade de repetição da ablação)	4ª - Não	5ª - Não

|

|

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não fornecer essa tecnologia no SUS é privar os pacientes de realizar ablação de FA/TV de uma forma geral. Um abismo de diferença no cuidado em comparação com o mundo e com o serviço privado.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com Força de Contato e Sistema de Mapeamento Eletroanatômico para ablação de arritmias complexas. , Positivo e facilidades: Sou Eletrofisiologista Invasivo, médico especialista em arritmias cardíacas que faz ablação por cateteres de arritmias complexas como Fibrilação Atrial, Extrassístoles Ventriculares e Taquicardia Ventricular. O uso de sistemas de mapeamento eletroanatômico sem a menor dúvida aumenta a eficácia de vários tipos de ablação, aumenta a segurança do procedimento, reduz o tempo de exposição à radiação ionizante e provavelmente reduz custos hospitalares e médicos de uma forma geral. No mundo inteiro, não se faz mais ablação de Fibrilação Atrial sem o uso de sistemas de MEA e cateteres de força de contato, já há mais de 10 anos, assim como é no sistema particular/convênio no Brasil. Infelizmente os pacientes do SUS não tem disponibilidade da tecnologia, que a um primeiro parecer parece cara, mas que a longo prazo é certamente barata quando se considera o benefício líquido para o paciente/sistema. Em muitos casos, a ablação não é possível sem o uso dessas tecnologias. , Negativo e dificuldades: é o custo o principal obstáculo para o uso da tecnologia, mas o cenário a longo prazo é custo-eficaz para o paciente e para o sistema.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: No InCor (HCFMUSP), somos obrigados a utilizar em pacientes que não tem outra opção os cateteres de ponta seca para ablação de arritmias. Arritmias simples como Taquicardias Paroxísticas Supraventriculares, apresentam boa resposta com esse tipo de cateter. Ablações complexas como Fibrilação Atrial, Extrassístoles Ventriculares e Taquicardia Ventricular, infelizmente não apresentam um resultado adequado, de tal forma que o resultado clínico é pior. Nenhuma residência médica em Eletrofisiologia ensina o médico em treinamento a realizar ablação de FA com cateteres de ponta seca, pois esse tipo de procedimento não é mais realizado no mundo inteiro há pelo menos 15 anos. Não fornecer essa tecnologia no SUS é privar os pacientes de realizar ablação de FA de uma forma geral. , Positivo: Para ablações simples tudo ocorre bem. Mas para ablações complexas, com substrato anatomico complexo, realizar ablação com cateteres de ponta sólida, não irrigados e sem força de contato/sistemas de mapeamento eletroanatômico é basicamente imprudência médica, não deve ser realizado. , Negativo: Dificuldade de atingir a potencia desejada, dificuldade em saber se existe contato com o tecido, dificuldade em saber se o local de aplicação é adequado.	4ª - Sim. Enviei dois artigos sobre a superioridade clínica do uso de cateteres com Força de Contato e outro sobre as tecnologias na ablação de FA com uso de mapeamento eletroanatômico.	5ª - Sim. Enviei dois artigos de custo-eficácia, um de um grupo dos EUA e outro de um grupo Chinês.
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sem dúvida alguma agregará benefícios ao paciente do SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato para ablação por radiofrequência e mapeamento eletroanatômico , Positivo e facilidades: Melhora da eficácia do procedimento e maior segurança para o paciente. , Negativo e dificuldades: Sem resultados negativos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento tradicional sem utilização de mapeamento eletroanatômico e cateter sem sensor de contato , Positivo: Fizeram parte de uma fase inicial da técnica e tecnologia, Negativo: Qualidade infinitamente inferior e nível muito menor de segurança para o uso paciente	4ª - Não	5ª - Não

|

|

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esses equipamentos são essenciais para tratamento mais efetivos de algumas arritmias específicas como fibrilação atrial, taquicardias areias cicatriciais e taquicardias ventriculares.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com onda de contato e mapeamento eletroanatomico utilizados para ablação com radiofrequência das arritmias atriais e ventriculares, Positivo e facilidades: Maior segurança e eficácia obtida com a utilização desses materiais na rede privada. , Negativo e dificuldades: Reconhecimento de que os produtos anteriores para ablação com radiofrequência de fibrilação atrial,flutter e taquicardias ventriculares sem essas características são inferiores na segurança e eficácia dos procedimentos e infelizmente mantidos na rede pública	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Antiarritmicos com propafenona, sotalol e amiodarona , Positivo: Esses medicamentos são úteis na fase inicial da doença., Negativo: Perdem eficácia ou provocam efeitos colaterais com necessidade de interromper-lós.	4ª - As evidências já apontadas no documento são só pentes.	5ª - Não tenho dados objetivos, mas por exemplo os pacientes com fibrilação atrial de nossa instituição pública não recebem o tratamento adequado por falta desses materiais, ocupando as vagas de atendimento ambulatorial e da emergência devido as complicações das arritmias recorrentes. Isso deve ter um impacto econômico muito significativo.
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter força de contato , Positivo e facilidades: Procedimentos mais rápidos e com mais precisão, com menos chance de recidiva ou insucesso , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateter sem força de contato , Positivo: O com força de contato é muito melhor , Negativo: Sem força de contato não dá precisão	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Existem cateteres muito bons e eficazes com força de contato no mercado e já são utilizados pelos convênios e rede particular no mundo todo e seria muito bom para toda a população poder usufruir desse material!	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter de ablação com força de contato , Positivo e facilidades: A equipe médica tem maior segurança no momento de fazer a ablação no coração do paciente, sabendo exatamente a força aplicada com o cateter na região da arritmia!, Negativo e dificuldades: A dificuldade é não ter esse tipo de cateter!	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com cateter de ablação sem força de contato!, Positivo: Ele ajuda no tratamento, porém é eficaz até certo ponto!, Negativo: Ele pode causar danos com o aquecimento excessivo causando danos ao paciente por não ter o controle de força aplicada na região há ser ablacionada!	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esse procedimento vai ter um enorme impacto no tratamento das arritmias	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação com cateteres , Positivo e facilidades: Melhor resultado do procedimento , Negativo e dificuldades: Não tive resultados ruins	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 30/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A saúde é direito da população	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapa 3d, Positivo e facilidades: Essenciais ao tratamento de arritmias., Negativo e dificuldades: Nao tive	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 31/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Metropolol 50 mg de 12 em 12 horas, Positivo: Intervalos menores de crises dos supraventriculares, Negativo:	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 31/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, TRATA-SE DE UM TÉCNICA MUNDIALMENTE UTILIZADA, COM GRANDES RESULTADOS NESSES PERÍFOL DE PACIENTE. NESSE CONTEXTO O TRATAMENTO CONVENCIONAL CHEGA A SER DELETÉRIO E NÃO ACRESCENTARIA NADA AO TRATAMENTO. O MAPEAMENTO ELETROANATOMICO FAZ A GRANDE DIFERENÇA	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: MAPEAMENTO ELETROANATOMICO, Positivo e facilidades: DEFINE COM PRECISÃO OS FOCOS QUE GERAM ARRITMIAS COMPLEXAS COMO FIBRILAÇÃO ATRIAL E TAQUICARDIA VENTRICULAR, COM ÓTIMOS RESULTADOS, INTERFERINDO CLARAMENTE NA EVOLUÇÃO DO PACIENTE, Negativo e dificuldades: NENHUM	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TEM A ABLAÇÃO COM A TÉCNICA CONVENCIONAL, COM RESULTADOS BEM INFERIORES E PRATICAMENTE NÃO MAIS REALIZADO NA PRÁTICA CLINICA NESSES DOIS TIPOS DE ARRITMIA, Positivo: O SUCESSO CHEGA A 80% NO CONTROLE DA ARRITMIA, Negativo: NENHUM	4ª - AS DIRETRIZES AMERICANAS E EUROPEIS DEFINEM COMO TÉCNICA ESSENCIAL NESSE CONTEXTO	5ª - QUANDO REALIZAMOS ABLAÇÃO DE FIBRILAÇÃO ATRIAL E TAQUICARDIA VENTRICULAR, REDUZIMOS SIGNIFICATIVAMENTE INTERNAÇÕES POR INSUFICIÊNCIA CARDIACA, AVC E MORTE ARRITMICA.
Profissional de saúde 31/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter de contato , Positivo e facilidades: Maior eficácia nos procedimentos, Negativo e dificuldades: Não se aplica	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 31/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A ablação de arritmias cardíacas complexas torna-se factível de realização e sucesso no âmbito do SUS com utilização de cateter com força de contato e mapeamento eletroanatômico	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato para ablação por radiofrequência e mapeamento eletroanatômico em pacientes adultos com arritmias cardíacas complexas, Positivo e facilidades: Melhora acentuada dos resultados na ablação de arritmias cardíacas complexas com utilização de cateter com força de contato e mapeamento eletroanatômico, Negativo e dificuldades: Não houve	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: A ablação de arritmias cardíacas complexas não é factível de sucesso sem utilização de cateter com força de contato e mapeamento eletroanatômico, Positivo: A ablação de arritmias cardíacas complexas não é factível de sucesso sem utilização de cateter com força de contato e mapeamento eletroanatômico, Negativo: Maior risco de complicações e insucesso na ablação de arritmias cardíacas sem utilização de cateter com força de contato e mapeamento eletroanatômico	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 31/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes com arritmias complexas terão mais recursos de tratamento e taxa de sucesso.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato para ablação por radiofrequência e mapeamento eletroanatômico, Positivo e facilidades: Maior taxa de sucesso no tratamento dos pacientes acometidos por arritmias complexas., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Procedimentos com cateter ablador convencional., Positivo: Relativa taxa de sucesso., Negativo: Dificuldades com pacientes portadores de arritmias complexas. Taxa de sucesso menor.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 31/01/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ablaçao de fibrilação atrial com uso de cateter com sensor de contato e mapeamento eletroanatômico deve ser incorporado por se tratar hoje da melhor forma de se tratar a arritmia mais prevalente e causa uma alta morbidimortalidade. Hoje é esperado que 1 a cada 3 pessoas desenvolva a fibrilação atrial ao longo da vida e com o envelhecimento da população o tratamento atual ofertado pelo sistema público levará ao aumento de gastos com medidas ineficazes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao por cateter com uso de mapeamento eletroanatômico., Positivo e facilidades: Recuperação da fração de ejeção em paciente com disfunção por fibrilação atrial, melhora da qualidade de vida, redução de eventos tromboembólicos, em especial o acidente vascular cerebral, redução de internação hospitalar por fibrilação atrial de alta resposta e insuficiênciam cardíaca descompensada., Negativo e dificuldades: O controle com medicamento é menos eficaz, a ablaçao é mais eficaz, mas exige maior investimento e equipe médica habilitada para realização do procedimento.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao por eletroporação., Positivo: Como se trata de uma fonte de energia nova há poucos estudos e pouca experiência no Brasil, liberada há menos de 1 ano o uso no Brasil pela ANVISA., Negativo: Mais caro, único fornecedor até o momento e com logística ruim para atender toda a demanda do país.	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 01/02/2025	1º - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O CATETER DE FORÇA DE CONTATO CONFORME EXPLICADO ACIMA AUMENTARIA A TAXA DE SUCESSO TANTO AGUDO QUANTO A LONGO PRAZO NO ISOLAMENTO DE VEIAS PULMONARES REDUZINDO A TAXA DE COMPLICAÇÕES	2º - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: UTILIZAÇÃO DE CATETER COM FORÇA DE CONTATO , Positivo e facilidades: A UTILIZAÇÃO DE CATETER DE ABLAÇÃO COM FORÇA DE CONTATO APRESENTA MELHORA CONSIDERÁVEL NO SUCESSO DA ABLAÇÃO NOISOLAMENTO ELÉTRICO DAS VEIAS PULMONARES ASSIM COMO A MANUTENÇÃO DO ISOLAMENTO A LONGO PRAZO QUANDO COMPARADOS COM O CATETER DE ABLAÇÃO CONVENCIONAL. ALÉM DISTO, REDUZ CONSIDERAVELMENTE O NÚMERO DE COMPLICAÇÕES, ENTRE ELAS A PRESENÇA DE FÍSTULA CARDIO-ESOFÁGICA, ESTENOSE DE VEIAS PULMONARES., SABEMOS QUE A FIBRILAÇÃO ATRIAL É UMA PATOLOGIA QUE EM MUITOS PACIENTES CURSA COM PIORA DA QUALIDADE DE VIDA DEVIDO AOS SINTOMAS ASSOCIADOS A PATOLOGIA, ALÉM DE SUAS COMPLICAÇÕES, COMO RISCO AUMENTADO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, DISFUNÇÃO SISTÓLICA DO VENTRICULAR QUE PODE CURSAR COM PIORA DO QUADRO DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA. , ALÉM DISTO, É UMA DOENÇA PROGRESSIVA, ONDE OS RESULTADOS DE MANUTENÇÃO DO RITMO SINUSAL SÃO MELHORES PRINCIPALMENTE NAS FASE MAIS INICIAL DO TRATAMENTO. NO ENTANTO, O USO DE MEDICAMENTOS ANTI-ARRITMICOS APRESENTA UMA ALTA TAXA DE RECORRÊNCIA ALÉM DOS EFEITOS COLATERAIS INERENTES A MUITOS DELES. A ABLAÇÃO POR RADIOFREQÜÊNCIA NESTE SENTIDO APRESENTA BENEFÍCIOS NA MANUTENÇÃO DO RITMO SINUSAL, MELHORANDO DESTA MANEIRA A QUALIDADE DE VIDA, EVITANDO A PROGRESSÃO DA DOENÇA, MELHORANDO A DISFUNÇÃO VENTRICULAR QUANDO ASSOCIADA E REDUZINDO A TAXA DE COMPLICAÇÕES INERENTES A DOENÇA., A POSSIBILIDADE DE UTILIZARMOS A FORÇA DE CONTATO NOS PROCEDIMENTOS DE ABLAÇÃO, NOS PERmite MENSURAR UM CONTATO ADEQUADO COM O TECIDO A SER REALIZADO A ABLAÇÃO, DESTA MANEIRA EVITANDO POR EXEMPLO UM CONTATO EXCESSIVO QUE PODERIA ESTAR ASSOCIADO A COMPLICAÇÕES COMO PERFURAÇÃO, FISTULA CARDIO-ESOFÁGICA (PELA PROXIMIDADE DA PAREDE POSTERIOR DO CORAÇÃO COM O ESOFAGO), ASSIM COMO NOS PERMITE EVITAR APLICAÇÕES EM REGIÃO COM POUCO CONTATO COM O TECIDO QUE AFETA DE MANEIRA INEQUIVOCA A QUALIDADE DA LESÃO PERMITINDO MAIOR TAXA DE RECORRÊNCIA., , Negativo e dificuldades: NENHUMA	3º - Sim, como profissional de saúde, Qual: CATETER DE ABLAÇÃO CONVENCIONAL, Positivo: NENHUMA, Negativo: MAIOR TAXA DE RECORRÊNCIA E COMPLICAÇÕES	4º - Não	5º - Não
Profissional de saúde 01/02/2025	1º - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O uso dessa tecnologia no SUS vai aumentar de forma considerável o sucesso das ablações de arritmias graves.	2º - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação por radiofrequencia e mapeamento de arritmias, Positivo e facilidades: Cateter com força de contato aumenta o sucesso nas ablações de arritmias, Negativo e dificuldades: Nenhum	3º - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ablação com cateter simples, Positivo: Aumento no sucesso das ablações , Negativo: Nenhum	4º - Não	5º - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Paciente 01/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Porque compromete diretamente a receita da família	2ª - Sim, como paciente, Qual: Selezoc 25 MG e Vatis 150 mg, Positivo e facilidades: Diminuiu a frequência das crises , Negativo e dificuldades: Esfriamento nas extremidades e dor torácica	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Gostaria que que sejam disponibilizados no sus ablações para arritmia que não responde a adenosina
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os benefícios significativos já demonstrados são: alívio de sintomas, redução de internações por IC, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, incluindo quadros isquêmicos agudos, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: "Mapeamento eletroanatômico e cateter força de contato para ablação de arritmias complexas" , Positivo e facilidades: Os benefícios significativos já demonstrados são: alívio de sintomas, redução de internações por IC, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, incluindo quadros isquêmicos agudos, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso pelos pacientes do SUS pois a ablação de arritmias complexas é muito pouco realizada no Brasil pelo SUS porque seus custos não são reembolsados.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento farmacológico apenas, sem realização da ablação com mapeamento eletroanatômico e cateter com força de contato para ablação de arritmias complexas., Positivo: Resultados inferiores ao da ablação com mapeamento eletroanatômico., Negativo: Menor alívio de sintomas, mais internações por IC, menor qualidade de vida, mais eventos cardiovasculares e mortalidade.	4ª - 1- The CASTLE-AF trial. N Eng J Med 2018, 378(5):417-427., 2- Diretriz Americana (2023 ACC/AHA/HRS). Circulation 2024, 149:e1-e156., 3- Diretriz Européia (2024 ESC Guidelines for the management of atria fibrillation. Eur Heart J 2024, 45:3314-3414), 4- CASTLE-HTx trial. N Engl J Med 2023, 389:1380-1389.	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Com a ausência destes métodos no SUS, hoje os pacientes são privados do tratamento recomendado para abordagem de arritmias que necessitam de ablação complexa como a fibrilação atrial. Estes pacientes ficam expostos as complicações e ma evolução da doença, como maior risco de AVC, Hospitalizações e Insuficiência cardíaca.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Utilização dos cateteres com força de contato e do sistema de mapeamento eletroanatomico para ablações complexas, Positivo e facilidades: São equipamentos de indispensáveis para a realização de ablações complexas, aumentando muito a eficácia e a segurança do procedimento., Negativo e dificuldades: Nenhum resultado negativo e redução da dificuldade técnica com os métodos.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres sem força de contato, Positivo: Nenhum resultado positivo em relação ao metodo em questão., Negativo: Maior risco e menor eficácia ao procedimento e paciente, maior necessidade de outros procedimentos e maior tempo de procedimentos	4ª - Trabalho com os métodos há mais de 10 anos, o que desde o inicio agregou segurança e melhor resultado aos procedimentos.	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, na atualidade é impensável nao dispormos dessa tecnologia, utilizada em todos sistemas de saude publica dos países desenvolvidos e em desenvolvimento do mundo.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: todos, Positivo e facilidades: Hoje no mundo é considerado ma pratica medica a nao utilização de cateteres sem força de contato e sem sistema eletronatomico para realização de procedimentos complexos, Negativo e dificuldades: nao vejo nenhuma desvantagem, pois inclusive o custo sera reduzido com maior utilização	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos, Positivo: a tecnologia na adoção de ecocardiograma intracardíaca, sistemas eletroanatomicos e sensores contato associados a mapeamento de alta densidade reduzem complicações, melhoram resultados e reduzem risco de pacientes e profissionais ., Negativo: nenhum senao o custo que sera diluído com maior utilização e menor necessidade de retrocedimento alem de menores complicações.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Em verdade , é um procedimento necessário para tratamento e benéfico. Melhor que tratamento medicamentoso é não liberado pelo SUS ., Somente liberado pelos serviços privados	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Antiarritmicos / estudo eletrofisiologico , Positivo e facilidades: Ablação de feixe anômalo , Negativo e dificuldades: Poucos resultados negativos até hoje de falha de ablação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vários tipos de drogas antiarrítmicas , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A utilização deste tipo de cateter aumento em muito a eficácia e segurança dos procedimentos de ablação de arritmias complexas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablações e estudos eletrofisiológicos , Positivo e facilidades: Mudança de mortalidade e qualidade de vida, além de reduções de complicações e maior eficácia do procedimento, Negativo e dificuldades: Não existem	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicações , Positivo: As vezes controla a doença, Negativo: Limitações terapêuticas importantes	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Diminui risco de internação, melhora qualidade de vida, diminui mortalidade, melhora classe funcional dos pacientes e fração de ejeção. Além de diminuir risco de AVC.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao de todos os tipos , Positivo e facilidades: Melhora função sistólica, diminui internação , Negativo e dificuldades: Apenas de acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao com crio , Positivo: Diminuição de internação , Negativo: Nem hum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A saúde é direito de todo cidadão à saúde. Contribui para o tratamento mais otimizado da doença .	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao de arritmias complexas., Positivo e facilidades: Promoção de cura e melhoria expressiva de morbidade na grande maioria dos pacientes . , Negativo e dificuldades: Impossibilidade ou dificuldade de realização pelo serviço público (SUS),	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti arritmicos., Positivo: Controle parcial dos sintomas. , Negativo: Efeitos colaterais que muitas vezes impossibilitam a continuidade do tratamento ou controle ineficaz dos sintomas.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os benefícios significativos já demonstrados são: alívio de sintomas, redução de internações por IC, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, incluindo quadros isquêmicos agudos, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletro-anatomico e uso de cateter com força de contato na ablação de arritmias complexas como fibrilação atrial , Positivo e facilidades: "Benefícios significativos já demonstrados: alívio de sintomas, redução de internações por IC, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, incluindo quadros isquêmicos agudos, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso pelos pacientes do SUS, pois a ablação de arritmias complexas é muito pouco realizada no Brasil pelo SUS porque seus custos não são reembolsados.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: O tratamento farmacológico apenas, sem realização da ablação com mapeamento eletroanatômico e cateter com força de contato para ablação de arritmias complexas., Positivo: Os resultados do tratamento farmacológico são inferiores ao da ablação com mapeamento eletroanatômico., Negativo: Menor alívio de sintomas, mais internações por IC, pior qualidade de vida, mais eventos cardiovasculares e maior mortalidade.	4ª - 1- The CASTLE-AF trial. N Eng J Med 2018, 378(5):417-427., 2- Diretriz Americana (2023 ACC/AHA/HRS. Circulation 2024, 149:e1-e156)., 3- Diretriz Européia (2024 ESC Guidelines for the management of atria fibrillation. Eur Heart J 2024, 45:3314-3414)., 4- CASTLE-HTx trial. N Engl J Med 2023, 389:1380-1389.	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao de Fa , Positivo e facilidades: Ablaçao é um procedimento que cura , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Dificuldade de acesso pelos pacientes do SUS, pois a ablação de arritmias complexas é muito pouco realizada no Brasil pelo SUS porque seus custos não são reembolsados., Os resultados do tratamento farmacológico são inferiores ao da ablação com mapeamento eletroanatômico.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Ablaçao com mapeamento eletroanatomico e cateter força de contato, Positivo e facilidades: Cura da arritmia, Negativo e dificuldades: Auto custo do procedimento particular	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vatis, sotalol, verapamil, pradaxa, eliquis, Positivo: Medicamentos não resolvem a doença. É palestivo. A ablação cura a Fibrilação Atrial. , Negativo: O mesmo da resposta 16	4ª - Não	5ª - Não

|

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os benefícios significativos já demonstrados são: alívio de sintomas, redução de internações por IC, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, incluindo quadros isquêmicos agudos, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação de arritmias cardíacas (incluindo fibrilação atrial) por energia de criablacao, radiofrequência e eletroporação., Sistemas de mapeamento eletro-anatômico Tridimensional., Cateteres de mapeamento de alta densidade., Cateteres de ablação com força de contato., Positivo e facilidades: Benefícios significativos já demonstrados: alívio de sintomas, redução de internações por IC, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, incluindo quadros isquêmicos agudos, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso pelos pacientes do SUS, pois a ablação de arritmias complexas é muito pouco realizada no Brasil pelo SUS porque seus custos não são reembolsados.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: O tratamento farmacológico apenas, sem realização da ablação com mapeamento eletroanatômico e cateter com força de contato para ablação de arritmias complexas., Positivo: Os resultados do tratamento farmacológico são inferiores ao da ablação com mapeamento eletroanatômico., Negativo: Menor alívio de sintomas, mais internações por IC, pior qualidade de vida, mais eventos cardiovasculares e maior mortalidade.	4ª - 1- The CASTLE-AF trial. N Eng J Med 2018, 378(5):417-427., 2- Diretriz Americana (2023 ACC/AHA/HRS. Circulation 2024, 149:e1-e156)., 3- Diretriz Européia (2024 ESC Guidelines for the management of atria fibrillation. Eur Heart J 2024, 45:3314-3414)., 4- CASTLE-HTx trial. N Engl J Med 2023, 389:1380-1389.	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Estes produtos ja sao o padrao ouro para o tratamento de arritmias em todo o mundo ha varios anos. Necessitamos incorporar no SUS para o adequado tratamento de pacientes do SUS, ja que seu uso e'#, corrente na saude suplementar ha varios anos tambem.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos os que estao em questao, Positivo e facilidades: Esses produtos sao absolutamente fundamentais para o adequado tratamento de pacientes com arritmias cardiacas complexas, ja sendo o padrao utilizado no internacionalmente ha varios anos, Negativo e dificuldades: Nao ha resultados negativos e dificuldades, exceto a curva de aprendizado de profissionais que ainda nao tem experiencia com o metodo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres convencionais sem força de contato e sem uso de mapeamento eletroanatomico, Positivo: So ha desvantagens no mapeamento sem estes produtos, Negativo: Exposicao excessiva a radiacao ionizante, falta de precisao na definicao do alvo a ser tratado, aumento de complicacoes mecanicas	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais segurança para o paciente	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com Força de Contato, Positivo e facilidades: Melhora nos resultados da ablação , Negativo e dificuldades: Sem o uso alguns resultados de longo prazo se perdem e a segurança diminui	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateter sem força de contato, Positivo: Mais segurança no procedimento, Negativo: Menos segurança	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Hoje o tratamento invasivo das arritmias é peça fundamental ao manejo de pacientes com arritmias cardíacas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato , Positivo e facilidades: Fazem parte hoje do tratamento padrão deste tipo de doença , Negativo e dificuldades: Custo elevado e impossibilidade de reprocessamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres com outras características utilizados para outras modalidades de ablacao , Positivo: Não são seguros para os procedimentos em questão como são os novos cateteres sugeridos , Negativo: Risco de complicações já que não são os mais indicados	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo e facilidades: Maior taxa de sucesso e maior segurança nos procedimentos de eletrofisiologia., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatômico / cateter multipolar diagnóstico, Positivo: Maior taxa de sucesso e maior segurança nos procedimentos de eletrofisiologia., Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quando o assunto é ELETROFISIOLOGIA o SUS está, pelo menos, 40 anos atrasado em relação as tecnologias atuais.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Com Sistemas de Mapeamento Eletro-Anatômico., Positivo e facilidades: Rapidez e eficiência (alta taxa de sucesso) não obtentíveis com métodos convencionais de ablação., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Crio ablação , Positivo: Rapidez na ablação de Fibrilação Atrial, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablações por cateter utilizando este material na rede privada, Positivo e facilidades: Melhora clínica e aegurancia do paciente, Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento clinico, Positivo: , Negativo: Recorrecia	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os benefícios significativos já demonstrados são: alívio de sintomas, redução de internações por IC, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, incluindo quadros isquêmicos agudos, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: O tratamento farmacológico apenas para os pacientes do SUS, sem realização da ablação com mapeamento eletroanatômico e cateter com força de contato para ablação de arritmias complexas, pois tal procedimento não é liberado pelo SUS., Positivo: Os resultados do tratamento farmacológico são inferiores ao da ablação com mapeamento eletroanatômico., Negativo: O tratamento com medicamentos comparado com ablação com mapeamento eletroanatomico tem apresentado menor alívio de sintomas, mais internações por IC, pior qualidade de vida, mais eventos cardiovasculares e maior mortalidade.	4ª - 1- The CASTLE-AF trial. N Eng J Med 2018, 378(5):417-427., 2- Diretriz Americana (2023 ACC/AHA/HRS. Circulation 2024, 149:e1-e156), 3- Diretriz Européia (2024 ESC Guidelines for the management of atria fibrillation. Eur Heart J 2024, 45:3314-3414), 4- CASTLE-HTx trial. N Engl J Med 2023, 389:1380-1389.,	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tal tecnologia é amplamente utilizada e há muito tempo na saúde complementar privada. Não é justo que os pacientes do SIS sejam privados de seus benefícios	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato para ablação complexa , Positivo e facilidades: Melhora da eficácia, segurança e tempo de exame, Negativo e dificuldades: Nenhuma em relação aos cateteres anteriores	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres sem força de contato (convencionais), Positivo: Melhora da eficácia, segurança e tempo de exame., Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Podem aumentar o sucesso terapêutico da ablação	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: cateteres de eletrofisiologia, Positivo e facilidades: Podem aumentar as chances de sucesso clinico no procedimento, Negativo e dificuldades: Nada digno de nota	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres convencionais de mapeamento elétrico, Positivo: São de mais fácil manejo, Negativo: Dificuldade em encontrar o sitio para ablação	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Aumenta a segurança no procedimento de ablação por cateter	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter de ablação, Positivo e facilidades: Eficacia na ablação de fibrilação, Atrial, Negativo e dificuldades: Tamponamento cardiaco	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Anticoagulantes, antiarritmicos,, Marca-passos, Positivo: Segurança, Negativo: Tamponamento, fistula atrioesofágica	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 02/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, As TV e FA sao arritmias frequentes e quase sempre estão associadas a outra doença, a insuficiencia cardiaca. A ablacao pode melhorar muito estes pacientes. Além disso, no Brasil temos a doença de Chagas, que cursa com frequencia com Insuficiencia cardiaca e com essas arritmias. Estes pacientes, na maioria, necessitam do SUS, e estão sendo privados deste tratamento, porquexessa tecnologia ainda nao estádisponivel no SUS.q.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablacao por radiofrequencia e mapeamento para tratamento de taquicardia ventricular e ou fibrilacao atrial, Positivo e facilidades: Resultados positivos privipalmente em pacientes com insuficiencia cardiaca que são epidemias que andam juntas , Negativo e dificuldades: A arritmia pode recorrer, mas é passível de nova ablação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento farmacologico com amiodarona que nao resolve e ainda tem efeitos colaterais importantes, Positivo: Não garantem o controle das arritmias e ainda têm efeitos colaterais importantes, Negativo: Na maioria das vezes não controlam as arritmias e têm efeitos colaterais importantes	4ª - Varios estudos ja foram publicados demonstrando a evidencia do beneficio desse procedimento para esse perfil de pacientes	5ª - Acho que esse estudo específico ainda nao foi feito. Mas sem dúvida, vai melhorar a qualidade de vida e hospitalizações desses pacientes.
Profissional de saúde 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, AS DIRETRIZES INTERNACIONAIS EUROPEIA E AMERICANA , ASSIM COMO A BRASILEIRA RECONHECEM E RECOMENDAM A ABLACAO GUIADA POR MAPEAMENTO ELETROANATOMICO	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: OS CATETERES DE ABLACAO GUIADOS POR MAPEAMENTO ELETROANATOMICO (IN SITE / CARTO) MELHORAM O RESULTADO A LONGO PRAZO NO SUCESSO DO TRATAMENTO DE ARRITMIAS COMPLEXAS COM FIBRILACAO ATRIAL E TAQUICARDIA VENTRICULAR , Positivo e facilidades: REDUCAO DE RECORRENIA DE ARRITMIAS , REDUCAO DE TERAPIAS DE CHOQUE DO CDI , MELHORA DE FUNCAO VENTRICULAR APOS ABLACAO DE FIBRILACAO ATRIAL, Negativo e dificuldades: A NAO UTILIZACAO DO MAPEAMENTO ELETROANATOMICO DIMINIU O SUCESSO NO PROCEDIMENTO E AUMENTA RECORRENCIAS	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ATUALMENTE ABLACAO NO SISTEMA UNICO E REALIZADA SEM UTILIZACAO DO MAPEAMENTO , Positivo: SUCESSO EM MENOR NUMERO DE PACIENTES , Negativo: MAIOR RECORRENIA DE ARRITMIAS , MENOR POSSIBILIDADE DE RESOLUCAO DE CASOS COMPLEXOS	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O número de pacientes que necessitam de tratamento invasivo de arritmias como a fibrilação atrial é crescente, e nem todos têm acesso ao sistema suplementar.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter de ablação com força de contato e mapeamento eletroanatomico, Positivo e facilidades: Maior rapidez e precisão no procedimento, maior segurança do paciente., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres convencionais, e procedimentos sem mapeamento eletroanatomico, Positivo: Nenhum, Negativo: Piores resultados, mais tempo de procedimento, mais complicações	4ª - Existem vários dados,que foram compilados em diretrizes nacionais e internacionais.	5ª - Não.
Profissional de saúde 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, "Os benefícios significativos já demonstrados são: alívio de sintomas, redução de internações por IC, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, incluindo quadros isquêmicos agudos, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total."	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Nos procedimentos onde o quadro de Fibrolacao se apresenta refratário ao tratamento clinicobou de cardioversaoebletrica em mais de uma occasiao, Positivo e facilidades: "Benefícios significativos já demonstrados: alívio de sintomas, redução de internações por IC, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, incluindo quadros isquêmicos agudos, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total., Negativo e dificuldades: "Dificuldade de acesso pelos pacientes do SUS, pois a ablação de arritmias complexas é muito pouco realizada no Brasil pelo SUS porque seus custos não são reembolsados."	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: O tratamento farmacológico apenas, sem realização da ablação com mapeamento eletroanatômico e cateter com força de contato para ablação de arritmias complexas, Positivo: Os resultados do tratamento farmacológico são inferiores ao da ablação com mapeamento eletroanatômico.", Negativo: Menor alívio de sintomas, mais internações por IC, pior qualidade de vida, mais eventos cardiovasculares e maior mortalidade."	4ª - 1- The CASTLE-AF trial. N Eng J Med 2018, 378(5):417-427., 2- Diretriz Americana (2023 ACC/AHA/HRS. Circulation 2024, 149:e1-e156),, 3- Diretriz Européia (2024 ESC Guidelines for the management of atria fibrillation. Eur Heart J 2024, 45:3314-3414),, 4- CASTLE-HTx trial. N Engl J Med 2023, 389:1380-1389	5ª - Não
Profissional de saúde 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Extremamente necessário.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao com mapeamento eletroanatômico , Positivo e facilidades: A ablação fica muito mais precisa e eficaz se realizada com mapeamento eletroanatomica. , Negativo e dificuldades: Custo elevado porém necessário. Há arritmias que somente podem ser curadas se existir esse mapeamento!	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao sem mapeamento. , Positivo: Resultados inferiores aos dos pacientes com mapeamento. , Negativo: Ineficiênciam	4ª - O mapeamento eletroanatomico é extremamente necessário para curar arritmias complexas.	5ª - Não

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os materiais hoje disponíveis para uso no SUS estão defasados, já com o uso de mapeamento tridimensional com cateter de força de contato sendo considerados como padrão ouro de tratamento para pacientes com fibrilação atrial que são elegíveis à ablação. Dessa forma, se observa que o número de ablações hoje no SUS é muito baixo, justamente porque o que tem disponível hoje não é adequado. Mesmo instituições de renome como o Hospital das Clínicas de São Paulo hoje, acabam realizando o procedimento com verba própria ou verba estadual para suprir essa importante necessidade para a população. A incorporação do material pela CONITEC formalizaria o que hoje já acontece nos principais centros que atendem esses pacientes e já utilizam o mapeamento tridimensional e cateteres de força de contato, tornando essa tecnologia como padrão hoje no SUS e tendo um tratamento amplamente conhecido e realizado pelos eletrofisiologistas para a população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Moderno, efetivo, baixo risco	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação por cateter , Positivo e facilidades: Redução de desfechos cardiovasculares, Negativo e dificuldades: Acessibilidade	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fármacos , Positivo: Limitados inefetividade, , Negativo: Inefetividade, recorrência	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Conforme citado nas respostas anteriores, o mapeamento tridimensional traz benefícios significativos no alívio de sintomas, redução de internações por IC, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, incluindo quadros isquêmicos agudos, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Com o procedimento de ablação para o tratamento de arritmias cardíacas complexas, tanto no mapeamento tridimensional, quanto em todo material necessário para a realização da ablação. , Positivo e facilidades: Benefícios significativos no alívio de sintomas, redução de internações por insuficiência cardíaca secundária à arritmia, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, incluindo quadros isquêmicos agudos, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso pelos pacientes do SUS, pois a ablação de arritmias complexas é muito pouco realizada no Brasil pelo SUS.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento farmacológico apenas, sem realização da ablação com mapeamento eletroanatômico e a utilização do cateter com força de contato para ablação de arritmias complexas., Positivo: Conforme demonstrado em estudos clínicos, na prática diária também observa-se que os resultados do tratamento farmacológico são inferiores ao da ablação com mapeamento eletroanatômico., Negativo: Menor tolerância ao tratamento, por maiores taxas de efeitos colaterais, além de taxas inferiores no alívio de sintomas, aumento na taxas de internações por insuficiência cardíaca, piora na qualidade de vida, taxas mais elevadas de eventos cardiovasculares e maior mortalidade.	4ª - Seguem as referências nas quais se fundamentam as respostas: , 1- The CASTLE-AF trial. N Eng J Med 2018, 378(5):417-427., 2- Diretriz Americana (2023 ACC/AHA/HRS. Circulation 2024, 149:e1-e156.), 3- Diretriz Europeia (2024 ESC Guidelines for the management of atria fibrillation. Eur Heart J 2024, 45:3314-3414), 4- CASTLE-HTx trial. N Engl J Med 2023, 389:1380-1389	5ª - Não

|

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Paciente 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todas as pessoas que sofrem com o problema que eu tinha de arritmia cardíaca deve ter a oportunidade e o direito de fazer o procedimento de ablação para não sofrerem mais com esse problema que pode levar a morte	2ª - Sim, como paciente, Qual: Ablação , Positivo e facilidades: Cura da arritmia cardíaca , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamento via oral, Concardio de 5mg, Positivo: Nenhum, pois tomando está medicação eu tive uma crise de arritmia cardíaca como se não estivesse usando remédio , Negativo: O medicamento não é eficaz para tratamento da arritmia cardíaca, somente a ablação resolveu meu problema	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora significativa da qualidade de vida.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Ablação , Positivo e facilidades: Eliminação dos sintomas de arritmia cardíaca., Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Sim, como paciente, Qual: Selozok , Positivo: Suspensão dos sintomas de arritmia cardíaca durante o uso do medicamento., Negativo: Nenhum.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, acho fundamental.	2ª - , como profissional de saúde, Qual: em cirurgias que utilizei com o cateter com força de contato. , Positivo e facilidades: resultados muito positivos para a segurança do paciente em reduzir numero de complicações cirúrgicas e também na maior eficácia com esse material em trazer tratamento ótimo ao paciente. , Negativo e dificuldades: dificuldades somente financeiras em adquirir.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: o mesmo cateter sem força de contato. Resultado achei inferior., Positivo: Vários. Atualmente minha prática mudou para usar somente o cateter com sensor de força de contato. , Negativo: a força de contato não trouxe nenhuma experiência negativa para mim nem para meu paciente.	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se de um procedimento muito importante para a saúde dos pacientes.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Ablação por radiofrequência , Positivo e facilidades: Resultado satisfatório. , Resolveu meu problema de saúde , Negativo e dificuldades: Sem resultado negativo	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado no SUS para que pessoas com arritmia cardíaca tenham a chance de serem curadas.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Cateter de contato para ablação de radiofrequência , Positivo e facilidades: Foi uma forma mais segura de tratar o meu problema, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como paciente, Qual: Ancoron , Positivo: Evitou arritmia , Negativo: Distúrbio de hormônios	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os benefícios significativos já demonstrados são: alívio de sintomas, redução de internações por IC, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, incluindo quadros isquêmicos agudos, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total.	2ª - , como profissional de saúde, Qual: O tratamento de arritmias complexas através da ablação., Positivo e facilidades: Atualmente o controle do ritmo cardíaco (reversão da FA para ritmo sinusal) é considerado o tratamento de escolha, especialmente para pacientes com IC. Os benefícios significativos já demonstrados são vários: alívio de sintomas, redução de internações por IC, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, incluindo quadros isquêmicos agudos, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso pelos pacientes do SUS, pois a ablação de arritmias complexas é muito pouco realizada no Brasil pelo SUS porque seus custos não são reembolsados	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: O tratamento farmacológico apenas, sem realização da ablação com mapeamento eletroanatômico e cateter com força de contato para ablação de arritmias complexas., Positivo: Os resultados do tratamento farmacológico são inferiores ao da ablação com mapeamento eletroanatômico., Negativo: Menor alívio de sintomas, mais internações por IC, pior qualidade de vida, mais eventos cardiovasculares e maior mortalidade.	4ª - 1- The CASTLE-AF trial. N Eng J Med 2018, 378(5):417-427., , 2- Diretriz Americana (2023 ACC/AHA/HRS). Circulation 2024, 149:e1–e156., , 3- Diretriz Européia (2024 ESC Guidelines for the management of atria fibrillation. Eur Heart J 2024, 45:3314-3414), , 4- CASTLE-HTx trial. N Engl J Med 2023, 389:1380-1389.	5ª - Não

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essa tecnologia é disponível nos sistemas de saúde públicos de países desenvolvidos há mais de uma década. Estamos bastante atrasados.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação de arritmias cardíacas complexas , Positivo e facilidades: Com uso de sistema de eletroanatômico, há aumento de segurança e eficácia no tratamento de arritmias complexas, como fibrilação atrial, extra sístoles atriais e ou ventriculares, e taquicardia ventricular. Redução de internação hospitalar e maior qualidade de vida aos pacientes., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso ao produto.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Equipamento para ablação de arritmias simples é limitado para casos complexos, com segurança e eficácia reduzidos., Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A força de contato e o mapeamento eletro anatômico são tecnologias há muito estabelecidas nos procedimentos de ablação. Os pacientes do Sus deveriam ter acesso a estas tecnologias tb	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Materiais de ablação : cateter com força de contato e mapeamento eletro anatômico , Positivo e facilidades: Maior sucesso e mais segurança , Negativo e dificuldades: Maior custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres sem força de contato e ausência de mapeamento , Positivo: Sucessos parciais, Negativo: Inferiores aos atuais com força de contato e mapeamento eletro anatômico	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 03/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato, Positivo e facilidades: Cateter com força de contato tem maior eficácia e maior segurança para realização de ablações complexas, Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: A ablação convencional é inferior a ablação com força de contato, Positivo: , Negativo:	4ª - No documento técnico apresentado na consulta pública cabem algumas considerações:, - os pareceristas não consideraram adequada a comparação com o tratamento medicamentoso já que a ablação complexa está contemplada na tabela SIGTAP. No entanto, nos valores da tabela SIGTAP para ablação de fibrilação atrial não é possível a realização do procedimento. , - na metanálise de Macle não foi incluído o estudo Circulation 2015, 132:907-15. Na análise deste estudo, quando a utilização da força de contato foi otimizada com força de 10g, a sobrevida livre de taquiarritmias atrias foi de 75% versus 58% com cateter convencional, com valor de p significativo. , - a redução de complicações graves como perfuração cardíaca é uma vantagem clínica de grande impacto para a tecnologia de força de contato.	5ª - Não
Paciente 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tenho familiar que, tem o mesmo problema e precisa conviver com a doença, perdendo qualidade de vida e oportunidades...	2ª - Sim, como paciente, Qual: Cirurgia de ablação., Positivo e facilidades: Melhora significativa na qualidade de vida, sem limitações para o trabalho vida social e esportes. , Negativo e dificuldades: Nenhuma.	3ª - Sim, como paciente, Qual: Cardioversão elétrica, remédios controle taquicardia..., Positivo: Estabilização, dos sintomas., Negativo: Uso continuo de medicamentos.	4ª - Não	5ª - Não

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Paciente 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, PROCEDIMENTO MUITO COMPLEXO, PORÉM MUITO SIMPLES PARA O PACIENTE, APENAS UM DIA DE INTERNAÇÃO E RECUPERAÇÃO MUITO RÁPIDA.	2ª - Sim, como paciente, Qual: ABLAÇÃO, Positivo e facilidades: NÃO SINTO OS SINTOMAS DA ARRITMIA, DEIXEI DE TOMAR OS REMÉDIOS., Negativo e dificuldades: NENHUM RESULTADO NEGATIVO.	3ª - Sim, como paciente, Qual: NENHUM, Positivo: -, Negativo: -	4ª - -	5ª - -
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação por cateter com mapeamento eletroanatomico, Positivo e facilidades: Melhores resultados, menor recidiva, menores complicações que implicam em menor custo ao sistema de saúde no total, Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ablacao por cateter sem mapeamento eletroanatomico, Positivo: Resultado operador dependente , Negativo: Maior tempo de exposição a radiação. Piores resultados.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Temos utilizados nos serviços privados tais materiais para ablacao complexa e isso tem possibilitado um avanço no tratamento dos pacientes. Acredito que não deveríamos ter diferenças nos tratamentos das arritmias nos pacientes atendidos no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação por cateter , Positivo e facilidades: A tecnologia em avaliação tem proporcionado melhor eficácia nos resultados, acima de 80, % e vem contribuindo importante mente com aspecto de segurança , Negativo e dificuldades: não tive experiência negativa com o material em avaliação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: sim, trabalho há 24 anos com procedimentos intervencionistas na área de arritmia e temos utilizado nesse período, nos hospitais públicos, careteres convencionais o que limita muito nossa possibilidade de sucesso. Já nos hospitais privados dispomos de toda a tecnologia em avaliação. , Positivo: Eficácia e segurança nas ablacoess complexas de fibrilacao atrial e taquicardia ventricular , Negativo: não tive	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Fundamental para uma boa prática médica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Controle de arritmias em pacientes com indicação precisa pode diminuir risco de complicações e internamentos.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Estudo eletroanatômico para ablação de arritmias complexas., Positivo e facilidades: Melhor clínica e interrupção de arritmias., Negativo e dificuldades: Riscos inerentes ao procedimento.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Antiarritmicos., Positivo: Controle de arritmia, Negativo: Efeitos colaterais.	4ª - Não.	5ª - Não.

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Organização da Sociedade Civil 04/02/2025	1º - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A tecnologia de mapeamento eletroanatômico e cateteres com força de contato para procedimento ablativo por radiofrequência para o tratamento de arritmias complexas é eficaz, seguro e custo-efetivo, apresentando-se como uma opção melhor e mais eficaz em comparação ao tratamento farmacológico ou ablação sem o uso de mapeamento eletroanatômico e cateter com força de contato. Muito importante destacar o impacto dessa estratégia na redução do risco de mortalidade em comparação com o uso de medicamentos antiarrítmicos, que é a abordagem terapêutica mais utilizada no contexto do SUS já que a ablação "simples" virtualmente não é utilizada nestes casos em decorrência das desvantagens técnicas e de segurança já demonstradas.	2º - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação com mapeamento eletroanatômicos e cateter com força de contato para tratamento de arritmias cardíacas complexas., Positivo e facilidades: As ablações de arritmias complexas com o uso de mapeamento eletroanatômico e cateter com força de contato tem se mostrado na prática clínica mais eficaz, com maior taxa de sucesso em eliminar os focos de arritmia, com menor taxa de recorrência, maior segurança para o paciente, menor tempo de exposição à radiação ionizante e com melhores desfechos cardiovasculares., Negativo e dificuldades: A principal dificuldade na utilização de mapeamento eletroanatômico e cateter com força de contato para a ablação de arritmias complexas não está relacionada a resultados negativos deste procedimento, mas sim em relação ao custeio dos materiais necessários para o procedimento. Apesar de haver previsão do mapeamento eletroanatômico para serviços de laboratório de eletrofisiologia na Portaria Nº 210 de 15 de junho de 2004 da Secretaria de Atenção à Saúde, não há indicação de remuneração deste procedimento. Da mesma forma, não há previsão de reembolso do cateter com força de contato. Com isso, os estabelecimentos de saúde que dispõe de laboratório de eletrofisiologia não conseguem oferecer esta tecnologia aos pacientes atendidos pelo SUS. Importante salientar que a ablação "simples" não é mais utilizada para o tratamento de arritmias complexas devido às suas limitações e segurança. Ainda, destaca-se que o uso de mapeamento eletroanatômico é recomendado pela Diretriz de Utilização Nº 53 da ANS para arritmias complexas.	3º - Sim, como profissional de saúde, Qual: "Todos os medicamentos antiarrítmicos disponíveis no Brasil (p.ex.: amiodarona, propafenona, sotalol, beta-bloqueadores, bloqueadores de canais de cálcio, digoxina) e ablação sem maepamento eletroanatômico com cateter de força de contato (ablação ""simples""), Positivo: Alguns pacientes evoluíram com melhora de sintomas apesar de controle frequentemente insuficiente das arritmias, taxa elevada de recorrência, taxa de efeitos adversos e complicações maiores que o desejado e desfechos clínicos cardiovasculares frequentes., Negativo: Recorrência frequente das arritmias, recorrência frequente de sintomas, efeitos adversos frequentes, comprometimento da qualidade de vida, maior taxa de desfechos cardiovasculares (internações hospitalares, necessidade de cardioversão elétrica, mortalidade).	4º - "A decisão de incluir o tratamento farmacológico como comparador no estudo em questão se deve ao fato de que a ablação ""simples"" sistematicamente não é mais realizada para o tratamento de arritmias complexas no Brasil e no mundo. Desta forma, uma comparação restrita a esta tecnologia restringiria a análise do estudo ao campo teórico, sem implicação prática. De fato, a única alternativa disponível no SUS e utilizada amplamente na prática clínica para o tratamento de arritmias complexas é o tratamento farmacológico. "	5º - A motivação para o desenvolvimento desse projeto foi a percepção de que a disponibilização de tratamento de arritmias complexas no SUS é falha. A ablação "simples" é um procedimento que deixou de ser utilizado de forma geral. Assim sendo, os pacientes do SUS dependem do uso crônico de medicamentos, associados a baixa eficácia e efeitos adversos. Por isso, o mapeamento eletroanatômico e cateter com força de contato tornou-se o procedimento padrão. Esta lacuna existe devido a aspectos econômicos (não é reembolsado pelo SUS). A maior parte dos centros de eletrofisiologia do Brasil já possuem infraestrutura e profissionais capazes de realizar ablações complexas, mesmo porque já realizam de rotina em pacientes da saúde suplementar. Os equipamentos necessários para estes procedimentos podem ser comprados, mas geralmente são disponibilizados pelos fabricantes dos materiais por comodato, em contrapartida ao fornecimento de insumos. Em relação ao uso do código SIGTAP 04.06.01.094-3, importante destacar que apenas o valor referente a serviços profissionais deste código foi considerado. Todos os demais valores foram os mesmos do código

|

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
				04.06.05.007-4. Tal proposta teve o objetivo de majorar a remuneração profissional, considerando procedimento de mesmo porte. Consideramos não haver necessidade de criação de novo código SIGTAP, desde que sejam previstos o reembolso dos materiais e que a remuneração profissional seja majorada. Em relação ao impacto orçamentário, lembramos que estamos tratando apenas de ablação de arritmias complexas que representam 8% das ablações realizadas no Brasil pelo SUS. Assim, num cenário projetado, o impacto foi calculado de forma que 100% dos 8% fossem realizados com mapeamento eletroanatômico e cateter com força de contato e em outro cenário, 20% dos 8% seriam realizados desta forma, com incremento anual de 20%. Os demais 92% (baixa complexidade), seguiriam sendo realizadas por ablação "simples".	

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O benefício aos pacientes que são portadores de arritmias cardíacas complexas são enormes no que tange: taxa de sucesso (maior), taxa de recorrência (menor), exposição à radiação (menor)	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ablação por radiofrequência e mapeamento eletroanatômico de arritmias cardíacas complexas , Positivo e facilidades: Maior índice de sucesso e menor taxa de recorrência, menor tempo de procedimento, menor exposição do paciente à radiação., Negativo e dificuldades: Liberação pelos órgãos responsáveis	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ablação de arritmias cardíacas pelo método convencional (sem cateter com força de contato ou mapeamento eletroanatômico), Positivo: nenhum, Negativo: Elevado tempo de procedimento, bem como altos índices de insucesso e recorrência	4ª - 1. P. Kirchhof, A.J. Camm, A. Goette, A. Brandes, L. Eckardt, A. Elvan, T. Fetsch, I.C. van Gelder, D. Haase, L.M. Haegeli, F. Hamann, H. Heidbüchel, G. Hindricks, J. Kautzner, K.-H. Kuck, L. Mont, G.A. Ng, J. Rekosz, N. Schoen, U. Schotten, A. Suling, J. Taggeselle, S. Themistoclakis, E. Vettorazzi, P. Vardas, K. Wegscheider, S. Willems, H.J.G.M. Crijns, and G. Breithardt, for the EAST-AFNET 4 Trial Investigators., 2. Dukkipati SR, Cuoco F, Kutinsky I, et al. Pulmonary vein isolation using the visually guided laser balloon: a prospective, multicenter, and randomized comparison to standard radiofrequency ablation. <i>J Am Coll Cardiol.</i> 2015, 66(12):1350–1360.	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Vários sistemas de saúde pública no mundo tem esta tecnologia incorporada. Há um enorme represamento de pacientes com péssima qualidade de vida pela doença que se beneficiariam com o tratamento	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter de força de contato para mapeamento eletroanatômico, Positivo e facilidades: Nos dias de hoje, em TODO MUNDO, não se faz mais ablação complexa (fibrilação atrial, flutter atípico, taquicardia ventricular, ablação de extrassístoles) sem esta tecnologia. É indispensável pois traz mais precisão, segurança e eficácia. Eu nem saberia fazer uma ablação deste tipo sem esta tecnologia., Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateter de mapeamento de alta densidade, não faz a ablação mas ajuda em muito se usado em associação com o cateter de ablação, Positivo: Torna o mapa eletroanatômico mais fidedigno, Negativo: Nenhuma	4ª - TODOS os ensaios clínico de ablação de fibrilação atrial e taquicardia ventricular nos últimos 10 anos usaram esta tecnologia. Não há mais espaço para a não incorporação	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, benefícios demonstrados: alívio de sintomas, redução de internações por IC, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, incluindo quadros isquêmicos agudos, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato para ablação por radiofrequência, Positivo e facilidades: alívio de sintomas, redução de internações, melhora da qualidade de vida e redução de eventos cardiovasculares, necessidade de transplante cardíaco e mortalidade total., , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso pelos pacientes do SUS	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: tratamento farmacológico e choque cardíaco (cardioversão cardíaca), Positivo: Os resultados do tratamento farmacológico e choques repetidos são inferiores ao da ablação com mapeamento eletroanatômico., Negativo: Menor alívio de sintomas, mais internações por IC, pior qualidade de vida, mais eventos cardiovasculares e maior mortalidade."	4ª - 1- The CASTLE-AF trial. <i>N Eng J Med</i> 2018, 378(5):417-427., , 2- Diretriz Americana (2023 ACC/AHA/HRS). <i>Circulation</i> 2024, 149:e1–e156., , 3- Diretriz Européia (2024 ESC Guidelines for the management of atria fibrillation. <i>Eur Heart J</i> 2024, 45:3314-3414), , 2- CASTLE-HTx trial. <i>N Engl J Med</i> 2023, 389:1380-1389.	5ª - 1- Diretriz Européia (2024 ESC Guidelines for the management of atria fibrillation. <i>Eur Heart J</i> 2024, 45:3314-3414), , 4- CASTLE-HTx trial. <i>N Engl J Med</i> 2023, 389:1380-1389.

|

|

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhor qualidade no atendimento	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato e mapeamento eletroanatômico, Positivo e facilidades: Mais segurança, melhor aplicabilidade das técnicas envolvidas, melhores resultados e diminuição do risco ao paciente, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ecocardiograma intracardíco, cateteres multipolares, termômetros multipolares esofágicos, Positivo: Mais segurança e diminuição do risco ao paciente , Negativo: Nenhum	4ª - REFERÊNCIAS, 1- Int J Cardiovasc Imaging. 2021 Jun, 37(6):1873-1882. Fluoroless catheter ablation, of accessory pathways in adult and pediatric patients: a single centre experience. doi:, 10.1007/s10554-021-02168-5. Epub 2021 Feb 2., 2-Europace. 2017 Aug 1, 19(8):1378-1384. Procedural outcomes of fluoroless, catheter ablation outside the traditional catheterization lab. doi:, 10.1093/europace/euw207., 3- J Cardiovasc Electrophysiol. 2018 Jan, 29(1):160-166.Zero-fluoroscopy, cryothermal ablation of atrioventricular nodal re-entry tachycardia guided by, endovascular and endocardial catheter visualization using intracardiac, echocardiography (Ice&ICE Trial). doi: 10.1111/jce.13354. Epub 2017 Oct 26., 4- BMC Cardiovasc Disord. 2020 Feb 3, 20(1):48. Zero-fluoroscopy approach for, ablation of supraventricular tachycardia using the Ensite NavX system: a multicenter, experience. doi: 10.1186/s12872-020-01344-0., 5- Heart Rhythm. 2012 May, 9(5):709-14. Epub 2012 Jan 2. Contact force-controlled, zero-fluoroscopy catheter ablation of right-sided and left atrial arrhythmia substrates., doi: 10.1016/j.hrthm.2011.12.025., 6- Park TH, Eichling JO, Schechtman KB, Bromberg BI, Smith JM, Lindsay BD., Risk of radiation induced skin injuries from arrhythmia ablation procedures. Pacing, Clin Electrophysiol. 1996 Sep, 19(9):1363-9. doi: 10.1111/j.1540-, 8159.1996.tb04216.x. PMID:	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
				8880801., 7-McFadden SL, Mooney RB, Shepherd PH. X-ray dose and associated risks from, radiofrequency catheter ablation procedures. Br J Radiol. 2002 Mar, 75(891):253-65., doi: 10.1259/bjr.75.891.750253. PMID: 11932220., 8- Int J Radiat Biol. 2016 Dec, 92(12):790-795.Effect of low-dose X-ray irradiation, on micronucleus formation in human embryo, newborn and child cell. doi:, 10.1080/09553002.2016.1221544. Epub 2016 Aug 31., 9-RadiatRes.2017Oct, 188(4):433-442.ExposuretoLow-DoseX-, RayRadiationAltersBoneProgenitor Cells and Bone Microarchitecture. doi:, 10.1667/RR14414.1. Epub 2017 Aug 3., 10- J Radiat Res. 2020 May 22, 61(3):419-425. Effect of X-r	
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A disponibilidade de cateteres de ablação dotados de força de contato aos pacientes do SUS é nossa obrigação enquanto sociedade civil e médica, assim como são aplicadas a todos os pacientes das saúde complementar. Cumpre ainda alertar para a extrema limitação de serviços de Alta Complexidade Cardiovascular em Eletrofisiologia, especialmente após o descredenciamento de dezenas de serviços de qualidade inquestionáveis através da Portarias 210 de 15 de junho de 2004 e 2917 de 13 de Novembro de 2007, deixando um imenso número de pacientes sem acesso à rede especializada.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateteres de ablação com força de contato, Positivo e facilidades: Extremamente confiáveis e seguros, indispensáveis no tratamento de arritmias complexas, , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres de ablação sem força de contato, Positivo: Cateteres mais rústicos, cada vez menos utilizados, Negativo: Menor segurança e eficiência quando comparados aos cateteres dotados de força de contato	4ª - Não	5ª - Não

|

|

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 04/02/2025	1º - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Estudo eletrofisiológico e ablação já está mais do que sedimentado nas evidências médicas atuais, ou seja, estamos atrasados	2º - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Estudo eletrofisiológico e ablação por cateter , Positivo e facilidades: Diagnóstico de casos duvidosos de arritmias complexas, tratamento curativo de arritmias e quanto não curativo, com boa resposta no maior longo prazo quando comparado ao tratamento medicamentoso isolado, Negativo e dificuldades: Única dificuldade é a acessibilidade e a dependência de alguns procedimentos pre-op ou intra-op necessários ao procedimento (ecocardiograma transesofágico por exemplo)	3º - Sim, como profissional de saúde, Qual: Antiarritmicos , Positivo: Resultados, taxa de sucesso e efeito colateral variados , Negativo: Efeito colateral que impede o uso da medicação	4º - Não	5º - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1º - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação de tecnologias como o cateter com força de contato e o mapeamento eletroanatômico ao SUS é fundamental para melhorar a precisão e segurança dos tratamentos de arritmias cardíacas, proporcionando maior eficácia na ablação e redução de complicações. Essas tecnologias permitem menos recorrências de arritmias, otimizam recursos e oferecem acesso a tratamentos avançados para toda a população, incluindo aquelas em áreas mais carentes. Além disso, contribuem para a eficiência do sistema de saúde, reduzindo custos a longo prazo e promovendo igualdade no acesso à saúde de qualidade.	2º - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato , , Positivo e facilidades: A utilização de um cateter com força de contato na ablação de arritmias cardíacas oferece várias vantagens importantes, principalmente na precisão e eficácia do procedimento. O cateter com força de contato permite uma medição precisa da pressão de contato entre o cateter e o tecido cardíaco. Isso ajuda a garantir que a energia de ablação seja entregue de maneira eficaz e uniforme, promovendo uma coagulação eficiente do tecido responsável pela arritmia. Com o controle da força de contato, a probabilidade de lesionar tecidos ao redor da área-alvo é reduzida. Quando o cateter exerce a pressão certa sobre o tecido cardíaco, o efeito da ablação é mais eficiente, o que pode diminuir o tempo total necessário para a ablação e reduzir a quantidade de energia utilizada. , Negativo e dificuldades: Embora o controle da força de contato ajude a evitar danos, se a pressão exercida pelo cateter for excessiva, pode causar lesões nos tecidos cardíacos, como perfurações ou hematomas. Cateteres com sensores de força de contato podem ser mais difíceis de manipular e posicionar corretamente, principalmente em casos de anatomias cardíacas complexas.	3º - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatômico tridimensional, Positivo: O mapeamento eletroanatômico é uma tecnologia utilizada no tratamento de arritmias cardíacas, especialmente em procedimentos de ablação. Ele cria um modelo tridimensional do coração, utilizando sensores que capturam informações elétricas da atividade cardíaca, permitindo uma localização precisa das áreas responsáveis pelas arritmias. , Negativo: Embora o mapeamento forneça visualizações detalhadas, ele exige uma boa compreensão técnica e experiência do profissional para ser interpretado corretamente.	4º - Não	5º - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1º - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2º - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:	3º - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4º - Não	5º - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1º - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O mapeamento é uma tecnologia mundialmente utilizada no que diz respeito a ablações complexas. O resultado é incontestável no que diz respeito a melhores resultados dos procedimentos e maior segurança para o paciente.	2º - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablaçao com mapeamento eletroanatomico , Positivo e facilidades: Segurança, melhores resultados clínicos , Negativo e dificuldades: A tecnologia facilita o procedimento de uma forma geral	3º - Sim, como profissional de saúde, Qual: Raio x, Positivo: Não observo melhores resultados pelo contrário , Negativo: Insucesso, exposição maior a raios, segurança do procedimento menor	4º - Não	5º - Não

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 04/02/2025	<p>1º - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação do cateter com força de contato e mapeamento eletroanatômico no SUS é altamente recomendada devido aos seus significativos benefícios clínicos e econômicos.</p> <p>Clinicamente, o cateter permite uma aplicação precisa e controlada da energia de radiofrequência, resultando em ablações mais eficazes e seguras. Estudos demonstram uma redução significativa na recorrência de arritmias e uma melhora na qualidade de vida dos pacientes tratados com este cateter. A tecnologia minimiza a exposição à radiação e reduz a incidência de complicações graves, como a perfuração cardíaca. Diversos estudos e diretrizes internacionais, como as da Sociedade Europeia de Cardiologia (ESC) e da Associação Americana do Coração (AHA), apoiam o uso de cateteres com força de contato para ablação de arritmias complexas, considerando a tecnologia como padrão internacional de eficácia e segurança.,</p> <p>Economicamente, a incorporação do cateter no SUS pode otimizar os recursos de saúde, reduzindo a necessidade de procedimentos repetidos e hospitalizações frequentes devido a complicações de arritmias mal controladas. A incorporação do cateter com força de contato para ablação por radiofrequência e mapeamento eletroanatômico no SUS é altamente recomendada. A tecnologia oferece um avanço significativo no tratamento das arritmias cardíacas complexas, proporcionando maior segurança, eficácia e eficiência econômica para o SUS. Pelos motivos previamente expostos, discordamos recomendação preliminar desfavorável incorporação da CONITEC do Cateter com força de contato para ablação por radiofrequência e mapeamento eletroanatômico em pacientes adultos com arritmias cardíacas complexas.</p> <p>Sendo assim, entendemos que o Cateter com força de contato para ablação por radiofrequência e mapeamento eletroanatômico deve ter recomendação final favorável para o tratamento de pacientes adultos com arritmias cardíacas complexas.</p>	<p>2º - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter de força de contato e mapeamento eletroanatômico.,</p> <p>Positivo e facilidades: N/A, Negativo e dificuldades: N/A</p>	3º - Não	<p>4º - O cateter de força de contato permite uma aplicação precisa e controlada da energia de radiofrequência, resultando em ablações mais eficazes e seguras. Estudos demonstram uma redução significativa na recorrência de arritmias e uma melhora na qualidade de vida dos pacientes tratados com este cateter. A tecnologia minimiza a exposição à radiação e melhora a segurança do procedimento, reduzindo a incidência de complicações graves, como a perfuração cardíaca. A revisão sistemática apresentada pela SOBRAC mostra que o uso do cateter de força de contato está associado a uma menor prevalência de complicações maiores (2,1% vs. 7,8%) e ausência de perfuração cardíaca (0,0% vs. 1,6%) em comparação com cateteres tradicionais. No subgrupo de fibrilação atrial, a ausência de perfuração cardíaca foi ainda mais evidente (0,0% vs. 3,3%). Diversos estudos e diretrizes internacionais, como as da Sociedade Europeia de Cardiologia (ESC) e da Associação Americana do Coração (AHA), apoiam o uso de cateteres com força de contato para ablação de arritmias complexas. A tecnologia é considerada padrão internacional de eficácia e segurança, alinhando-se às melhores práticas clínicas. O cateter TactiFlex™, Sensor Enabled™ da Abbott, é destacado por sua segurança e eficácia no tratamento de fibrilação atrial persistente e fibrilação atrial paroxística. A estabilidade posicional superior do cateter</p>	<p>5º - Referente às dúvidas apresentadas na recomendação preliminar da Conitec, foram consideradas questões sobre a adequação atual dos equipamentos de mapeamento, necessidade de mais informações sobre a infraestrutura existente nos serviços especializados, e a possibilidade de a consulta pública trazer mais contribuições dos especialistas da área. Também foi discutido como poderia ser a modalidade de contrato, se por aquisição do sistema de mapeamento ou fornecimento por comodato, e se o código SIGTAP já existente contempla o procedimento ou se há necessidade de criação de um novo código específico, além de questões relacionadas ao financiamento que podem ter motivado o pedido de submissão para avaliação da tecnologia. Com relação à infraestrutura existente, foi realizada uma avaliação das instituições que realizaram procedimentos de ablação no período de janeiro a novembro de 2024, identificando 80 instituições aptas a realizar esses procedimentos em todas as regiões do Brasil. Quanto à modalidade de contrato, há a possibilidade de comodato ou compra dos equipamentos, conforme</p>

|

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
			<p>TactiFlex™ em comparação com cateteres de ponta sólida contribui para a durabilidade das lesões e a eficácia a longo prazo da ablação. O uso do sistema de mapeamento eletroanatômico 3D EnSite X™ é essencial para o funcionamento dos cateteres de força de contato, proporcionando uma avaliação precisa e automatizada dos sinais cardíacos.</p>		<p>a negociação contratual e a preferência de cada instituição. Sobre o questionamento se o código SIGTAP já existente contempla o procedimento, o valor atualmente praticado de reembolso é insuficiente para a realização dos procedimentos de ablação complexa e mapeamento eletroanatômico. Por exemplo, o procedimento 04.06.05.002-3 possuía, em janeiro de 2008, o reembolso total de R\$ 4.329,87 e, em janeiro de 2025, este valor passou para R\$ 5.898,15, sendo insuficiente para a realização de procedimentos de ablação complexa. A Portaria Nº 210 de 15 de junho de 2004 prevê o uso do mapeamento eletroanatômico, mas não houve a criação de código específico para custear este procedimento. Caso haja a possibilidade de ampliação dos valores de reembolso atualmente pagos, não haveria necessidade de criação de novo código ou podem ser criados novos códigos de reembolso conforme definição do Ministério da Saúde.</p>
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Certamente os pacientes irão se beneficiar dessa medida, a qual irá curar muitas doenças antes não diagnosticadas e tratadas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: Resolucao de arritmias complexas, as quais seriam impossiveis sem tal dispositivo , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Irá beneficiar milhares de pacientes com arritmias complexas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação cardíaca , Positivo e facilidades: Melhora clínica e funcional dos pacientes , Negativo e dificuldades: Custo para realização via particular	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 04/02/2025	1º - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A Johnson & Johnson MedTech vem por meio deste documento, como uma das fabricantes da tecnologia proposta para incorporação, reforçar seu compromisso com a melhoria da qualidade do atendimento à saúde no Brasil, apoiando a incorporação dos cateteres com força de contato para ablação por radiofrequência e mapeamento eletroanatômico tridimensional no Sistema Único de Saúde (SUS). Este documento apresenta considerações relacionadas à avaliação conduzida pela CONITEC destacando aspectos fundamentais na análise de dispositivos médicos e também traz considerações sobre a compatibilidade tecnológica dos cateteres e sistemas de mapeamento, evidências científicas complementares e nossa atuação através de especialistas clínicos e operação do sistema de mapeamento tridimensional CARTO™ 3.	2º - Não	3º - Não	4º - Evidências anexadas em documento PDF.	5º - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1º - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2º - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: CATETER FORÇA DE CONTATO SMARTTOUCH E CATETER FORÇA DE CONTATO TACTCATH, Positivo e facilidades: MENOR TAXA DE COMPLICAÇÕES E MAIOR TAXA DE SUCESSO NAS ABLAÇÕES POR CATETER ., Negativo e dificuldades: A MAIOR DIFICULDADE PODE ESTAR RELACIONADO AO CUSTO DO MATERIAL	3º - Sim, como profissional de saúde, Qual: CATETER DE PFA - PULSED FIELD ABLATION, Positivo: MAIOR SEGURANÇA, Negativo: SÓ PODE SER UTILIZADO NAS ABLAÇÕES DE FIBRILAÇÃO ATRIAL.	4º - OS DADOS JÁ APRESENTANDO NO PARECER TÉCNICO SÃO CONSISTENTES.	5º - NÃO
Paciente 04/02/2025	1º - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O Rituximabe ele ajuda bastante no tratamento, mas a minha recuperação é lenta, dolorosa, e incapacitante	2º - Não	3º - Sim, como paciente, Qual: Rituximabe , Positivo: Faz 6 anos que descobri a NMO, concomitantemente com o tratamento da Tuberculose. Eu perdi os movimentos do pescoço até os pés e, atualmente faço uso contínuo de cadeira de rodas e andador. , Negativo: Me trouxe muito quadro de infecção de urina, seguido de muita espasticidade dos mmii	4º - Não	5º - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1º - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, exercício igualitário da população , alcance de todos	2º - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ablação diretamente e dispositivos cardíacos, Positivo e facilidades: cura e controle, mudança no prognóstico as patologias, Negativo e dificuldades: tratamento caro com amplitude reduzida para a população sem plano de saúde	3º - Sim, como profissional de saúde, Qual: uso de medicamentos para controle de arritmia, Positivo: cura, controle e expectativa de vida , Negativo:	4º - Não	5º - Não

|

|

|

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, ABLAÇÃO COM CATETER DE FORÇA DE CONTATO JÁ ESTÁ BEM ESTABELECIDO PARA USO PELAS SOCIEDADES MÉDICAS MUNDIAIS E POR ORGÃOS PÚBLICOS DE REGULAÇÃO E NÃO INCORPORAÇÃO PELO SUS PRIVA OS USUÁRIOS DO TRATAMENTO DE EXCELÊNCIA	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: CATETER COM FORÇA DE CONTATO PARA ABLAÇÃO E MAPEAMENTO ELETROANATÔMICO DE ARRITMIAS CARDÍACAS, Positivo e facilidades: MAIOR FACILIDADE DE MANIPULAÇÃO DO CATETER DENTRO DO CORAÇÃO, REDUÇÃO TEMPO DE PROCEDIMENTO E MELHORA DOS RESULTADOS, MAIOR SEGURANÇA E REDUÇÃO DE RISCOS E COMPLICAÇÕES, , Negativo e dificuldades: NENHUM	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CATETER DE ABLAÇÃO COM PONTA SECA, CATETER IRRIGADO SEM FORÇA DE CONTATO, Positivo: FORAM EXPERIÊNCIAS POSITIVAS E EVOLUTIVAS QUE AGORA SÃO SUPERADAS PELA TECNOLOGIA ATUAL COM CATETER DE FORÇA DE CONTATO, Negativo: CATETER DE PONTA SECA TORNOU-SE OBSOLETO QUANDO COMPARADO COM OS CATETERES IRRIGADOS., CATETER IRRIGADO PERDE EM RESULTADOS E RISCOS DE COMPLICAÇÕES PARA O IRRIGADO COM FORÇA DE CONTATO	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Vários pacientes sofrem com arritmia cardíaca complexa que não são controladas com medicamentos, com aumento de morbidade e mortalidade e a disponibilização do procedimento pode proporcionar a cura das arritmias, melhora da qualidade de vida e redução de custos para o SUS evitando internações frequentes e morbididades	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Com Estudo Eletrofisiológico e Mapeamento + Ablação por Radiofrequência de arritmia cardíacas, Positivo e facilidades: O procedimento em questão pode proporcionar a cura e/ou controle de arritmias cardíacas complexas, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso à realização do mesmo na rede pública	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pacientes em uso de antiarrítmicos e/ou dispositivos eletrônicos implantáveis, Positivo: O procedimento em questão pode promover a cura e/ou controle de arritmia complexas e prevenir morte súbita ou eventos incapacitantes, Negativo: Na maioria dos casos não há complicações graves relacionadas ao procedimento	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes do Sus, necessitam de cateteres que garantam maior eficácia e segurança durante ablações de arritmias complexas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato para ablação por radiofrequência e mapeamento eletroanatômico em pacientes adultos, Positivo e facilidades: Aumento da segurança e da eficácia do procedimento, com resultados benéficos comprovados pela literatura científica específica., Negativo e dificuldades: "Não percebi resultados negativos, visto que os referidos cateteres correspondem à ""versões melhoradas"" de cateteres anteriormente disponíveis."	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres de ablação sem sensores de contato, Positivo: Os cateteres de ablação sem sensor de contato aumentam o risco da ablação quando comparados aos cateteres com sensor de contato, Negativo: Não percebi resultados negativos, visto que os referidos dispositivos correspondem a versões melhores de cateteres anteriormente disponíveis.	4ª - Não.	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tecnologia indispensável para o tratamento de arritmias complexas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatômico , Positivo e facilidades: Melhora no resultado da ablação , Negativo e dificuldades: Nenhuma que desabone	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Diferentes mapeamentos, Positivo: Melhora resultado ablação , Negativo: Nada que desabone	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tratamentos por ablação são eficazes no tratamento das Arritmias. Esses tratamentos incorporaram novas tecnologias que impactam no resultado desses tratamentos. A incorporação da força de contato nas Ablacões realizadas no SUS poderia aumentar a eficácia desses procedimentos no âmbito do SUS.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateteres com força de contato Abbott TactiCath.,TactiFlex e Johnson e Johnson Termocool SF, Positivo e facilidades: O cateter com força de contato permite a realização de Ablação por cateter com força de contato oferece muito mais eficácia no procedimento que com os cateteres sem força de contato. Além disso, a segurança e consideravelmente superior com o cateter com avaliação da força de contato do que sem esta modalidade., Negativo e dificuldades: Desde que garantida a calibração correta da força do cateter, o uso desta tecnologia não traz pontos negativos nem dificuldades. Uma limitação de caráter econômico é a necessidade de um sistema de mapeamento para avaliação da força de contato.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outros cateteres que usam tecnologias diferentes para Ablação. Mas mesmo usando estas tecnologias, a mensuração da força de contato seria desejável., Positivo: Realização de procedimento de forma rápida e com promessa de tratamento eficaz., Negativo: Exatamente a falta de mensuração da força de contato.	4ª - Estudo Toccastar mostrou benefício da força de contato em Ablação de fibrilação atrial.	5ª - Não

|

|

|

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sem a incorporação deste sistema de mapeamento eletroanatômico e cateter irrigado com força de contato não há como tratar pacientes do SUS com arritmia que implicam em aumento de mortalidade, como a fibrilação atrial e a taquicardia ventricular. Os pacientes estão sendo deixados de lado na opção de tratamento.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação por cateter utilizando mapeamento eletroanatômico CARTO (Johnson), Ensite X (Abbott), e da Boston, Positivo e facilidades: Necessário, imprescindível, para realizar a ablação de fibrilação atrial e taquicardia ventricular. Sem esses sistema a ablãotem resultado pifio, e aumenta o risco de complicações., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Diretrizes de Fibrilação atrial e de taquicardia ventricular das sociedades brasileira de cardiologia, euroéia de cardiologia e da associação americana de cardiologia.	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A medicina evolui precisamos agregar as tecnologia que trazem impacto na vida dos pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Sistema de mapeamento tridimensional e cateter com sensor de contato para ablação de arritmias complexas., Positivo e facilidades: Melhor taxa de sucesso, maior segurança para o paciente. A tecnologia agraga muito no sucesso de procedimentos de alta complexidade. Pode inclusive controlar arritmias com risco de morte., Negativo e dificuldades: Não vi pontos negativos. Apenas o custo mais alto.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uso de material convencional., Positivo: Material de ablação convencionar tem taxa de sucesso mais baixa e muitas vezes deixamos de ter êxito no tratamento de arritmias que pode causar até morte., Negativo: Insucesso e complicações para o paciente, .	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É o tratamento padrão ouro para arritmias cardíacas complexas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablação por radiofrequência , Positivo e facilidades: Cura de arritmia cardíaca complexa , Negativo e dificuldades: Nenhum até agora	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Propafenona , Positivo: Controle das crises de arritmia , Negativo: Piora da classe funcional de insuficiência cardíaca	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, irá agregar segurança e eficácia ao tratamento ao tratamento de arritmias	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: cateteres, Positivo e facilidades: menor risco de intercorrências, Negativo e dificuldades: preço elevado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: maior risco de intercorrências , Positivo: mais segurança, Negativo: não houveram	4ª - utilizei e sei que é melhor em todos os aspectos	5ª - nao
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esse material já é o padrão para saúde suplementar e já é regulamentado pela ANS. É com ele que conseguimos promover o melhor tratamento para essas arritmias. A alternativa de catéteres sem essa tecnologia para o SUS faz com que a saúde não seja universal, porque elimina a chance dos paciente do SUS ter um tratamento de excelência como os das saúde suplementar.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: catéter com força de contato para tratamento de fibrilação atrial e arritmias ventriculares, Positivo e facilidades: Esse catéter e a tecnologia de mapeamento eletroanatômico 3D são essenciais para a realização da ablação de fibrilação atrial. O sensor de contato nos informa precisamente a força aplicada na ponta do catéter , isso reduz a taxa de complicações como tamponamento cardíaco e aumentam a taxa de sucesso por aplicar lesões de radiofrequencia mais efetivas. O mapeamento 3D, nos dá informações anatômicas e dos focos e mecanismos das arritmias, otimizando o tempo e o sucesso da ablação, além de minimizar radiação para a equipe de saúde e os pacientes. , Negativo e dificuldades: não observei.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: catéter sem força de contato, Positivo: não observei, Negativo: resultados negativos apenas de maior recorrência de arritmias e maior taxa de complicações	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Necessário para melhor qualidade vida, sobreviva livre de choques, evitar tempestades elétricas e óbito	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ablacao taquicardia ventricular , Positivo e facilidades: Melhora prognóstico, sobrevida, sintomas, Negativo e dificuldades: Baixa disponibilidade	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uso CDI, Positivo: Abortar morte subita, Negativo: Choques apropriado e inapropriado, tempestade elétrica	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato, Positivo e facilidades: Mais segurança eficácia, ajuda a diminuição de mortalidade , Negativo e dificuldades: Indisponibilidade no sistema público e dificuldade de liberação no privado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Antiarritmicos , Positivo: , Negativo: Fibrose pulmonar, tireoideana, hepática, pro arritmia morte.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante tecnologia no manejo de arritmias cardíacas para evitar complicações. Uma vez que os custos de paciente que complicam são elevadíssimos alem de poder evoluir com muita facilidade ao óbito. A importância visa evitar complicações que poderiam gerar efeitos duros.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Sou cirurgião. Identifico nisso uma importante ferramenta para evitar complicações durante o procedimento como perfurações., Positivo e facilidades: Com esse tipo de cateter que possui essa tecnologia conseguimos evitar mais facilmente complicações como perfurações e tamponamento alem de avaliação da eficácia da aplicação de radioablação. Tecnologia muito importante, Negativo e dificuldades: Ausencia do sensor de força sem duvidas é impossível avaliar a tensão na ponta do cateter provocando mais perfurações e recidiva das arritmias cardíacas	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateter sem sensor de força. Provocando mais iatrogenia como tamponamento cardíaco, Positivo: mais efetividade nas ablações complexas e menos complicações do procedimento, Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os benefícios significativos são demonstrados em pesquisas com melhora dos sintomas e da qualidade de vida, redução de internações.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Caráter por força de contato , Positivo e facilidades: Maior segurança, maior eficácia do procedimento, menos recorrências da arritmia, redução dos sintomas., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso a essa tecnologia pelos pacientes do Sus	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento farmacológico , Positivo: Os tratamentos farmacológicos têm resultados inferiores a ablação , Negativo: Menor alívio de sintomas e pior qualidade de vida, mais internação	4ª - 1- The CASTLE-AF trial. N Eng J Med 2018, 378(5):417-427., 2- Diretriz Americana (2023 ACC/AHA/HRS. Circulation 2024, 149:e1-e156),, 3- Diretriz Européia (2024 ESC Guidelines for the management of atria fibrillation. Eur Heart J 2024, 45:3314-3414),, 4- CASTLE-HTx trial. N Engl J Med 2023, 389:1380-1389.	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muito vantajoso na diminuição de complicações e os pacientes do SUS MERECEM essa segurança e eficácia em ablações complexas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatómico com cateter com força de contato , Positivo e facilidades: Muito mais seguro e eficaz para os pacientes maximizando resultados e minimizando complicações. , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento eletroanatómico sem força de contato , Positivo: Nenhum , Negativo: Maior número de complicações e tempo de procedimento	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhor tratamento das arritmias complexas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Na melhoria da qualidade de vida e prevenção de arritmias malignas, Positivo e facilidades: Melhor tratar o paciente , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso ao tratamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: Melhora das arritmias e diminuição risco de mortes , Negativo: As descritas nas referências	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acredito que a medicação precisa ser incorporada no SUS pois há diversos estudos clínicos demonstrando a importância destes equipamentos para realizar um procedimento de ablação com sucesso, garantindo o melhor tratamento para os paciente	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter de ablação e mapeamento eletroanatômico , Positivo e facilidades: Aumento na chance de sucesso da ablação , Negativo e dificuldades: Não observei	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamento antiarritmico , Positivo: Em geral tem benefício em casos leves, mas nos casos graves é refratários a ablação com cateter pode ser a opção para salvar a vida do paciente , Negativo: Efeitos colaterais da medicação e refratáridade	4ª - Não	5ª - Não

—

—

—

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Existe grande demanda reprimida de pacientes com arritmias complexas sem o recurso necessário para tratamento na rede pública.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato, mapeamento eletroanatômico tridimensional , Positivo e facilidades: Maior eficácia e segurança dos procedimentos de ablação., Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mapeamento convencional e cateter sem força de contato ., Positivo: Nenhum. , Negativo: Alta taxa de insucesso do procedimento e recorrência de arritmia.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/02/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É o melhor para o paciente	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Cateter com força de contato para ablação por radiofrequência e mapeamento eletroanatômico, Positivo e facilidades: Melhorou muito a ablação , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres sem força de contato , Positivo: o Cateter sem a força de contato dificulta e prejudica a ablação , Negativo: o Cateter sem a força de contato dificulta e prejudica a ablação	4ª - Não	5ª - Não

