

Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Transplante de membrana amniótica para o tratamento de pacientes com feridas crônicas e do pé diabético - 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:
Profissional de saúde 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O uso de membrana amniótica em oftalmologia é uma terapia que ajuda em muitos casos pacientes sem outras opções terapêuticas para sua condição, é uma terapia versátil, segura e de baixo custo. Seria muito benéfico para os pacientes e o custo para o sistema seria baixo.	2ª - Sim, Qual: Uso de Membrana amniótica em terapêutica oftalmológica, Positivo e facilidades: É uma tecnologia prática, versátil, de baixo custo e que tem potencial para beneficiar muitos pacientes, Negativo e dificuldades: No momento a falta de disponibilidade	3ª - Sim, Qual: Dependendo a condição existem outras opções terapêuticas, mas nenhuma realiza a mesma função. Depende da condição., Positivo: Tem suas indicações específicas., Negativo: Muitas vezes o tratamento é refratário a essas outras opções.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 29/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, MUITO IMPORTANTE	2ª - Sim, Qual: TRANSPLANTE DE MEMBRANA AMNIOTICA, Positivo e facilidades: MELHORA DE RECUPERAÇÃO VISUAL, CICATRIZAÇÃO CONJUNTIVAL, EPITELIAL, MEIO ANTIINFLAMATORIO, RECONSTRUIR ESTROMA CORNEANO, Negativo e dificuldades: É DIFICIL OBTENÇÃO, TEM QUE MANTER A - 90oC	3ª - Sim, Qual: TRANSPLANTE DE CÓRNEA, TRANSPLANTE DE ESCLERA, TRANSPLANTE DE LIMBO CADAVERICO, , Positivo: MELHORA DE RECUPERAÇÃO VISUAL, CICATRIZAÇÃO CONJUNTIVAL, EPITELIAL, MEIO ANTIINFLAMATORIO, RECONSTRUIR ESTROMA CORNEANO, Negativo: DIFICIL OBTENÇÃO	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 29/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O uso da membrana amniótica para tratamento de afecções oculares já é bem consolidado. A tecnologia é utilizada internacionalmente e a incorporação da mesma no SUS seria um enorme avançado para a saúde pública, uma vez que é segura, eficaz e economicamente viável, apresentando excelentes benefícios para os pacientes.	2ª - Sim, Qual: Atualmente sou pesquisadora de pós-doutorado e minha pesquisa é exatamente sistematizar a produção de membrana amniótica (criopreservada e liofilizada) sob um rígido controle de qualidade para aplicações clínicas, além de caracterizar as propriedades biofísicas e bioquímicas do produto, garantindo sua segurança e eficácia., Destaco que tecnologia já está em fase de estudo clínico. A fim de comparar a membrana amniótica criopreservada com a liofilizada, estas serão transplantadas em pacientes com úlceras e queimaduras oculares. Ainda, como a criopreservada é a mais utilizada no tratamento de pterígio e o próprio relatório técnico demonstrou que, nessa afecção, não há diferença em relação ao tratamento convencional, avaliaremos também se há diferença em relação à membrana liofilizada., Positivo e facilidades: A tecnologia já está em fase inicial do estudo clínico, que visa comparar a membrana amniótica criopreservada com a liofilizada no tratamento de algumas afecções oculares. Já foram feitos alguns transplantes em pacientes com queimaduras oculares e observamos uma melhora significativa na cicatrização do tecido., , Em relação às duas formas de processamento, foi relatado pelos cirurgiões do estudo que a membrana amniótica liofilizada é mais fácil de ser manipulada e transplantada quando comparada à criopreservada. Ainda, a membrana liofilizada pode ser armazenada a temperatura ambiente, facilitando seu transporte., Negativo e dificuldades: Como já descrito no relatório técnico, algumas afecções oculares talvez não apresentem diferença em relação ao tratamento convencional, como no caso do pterígio. Mas, como estamos comparando a liofilizada, esperamos sanar essa dúvida ao final do estudo clínico. De qualquer forma, ainda há benefícios e viabilidade econômica no na implantação da tecnologia, principalmente considerando sua eficácia no tratamento de outros afecções oculares, como úlceras e queimaduras., , Ainda, em relação à membrana amniótica criopreservada, por precisar ser mantida sob refrigeração, observamos durante o desenvolvimento dos estudos que seu armazenamento e o transporte são mais trabalhosos, exigindo equipamentos adicionais para garantir sua boa preservação.	3ª - Sim, Qual: Além das tecnologias convencionais, nosso grupo de pesquisa também está investigando o uso de derivados hemocomponentes (como colírio de soro autólogo e gel de plasma rico em plaqueta) para o tratamento de afecções oculares., Positivo: Os estudos com derivados de hemocomponentes no tratamento de afecções oculares também já estão em fase clínica e temos observado uma melhora significativa na cicatrização de lesões., Negativo: As tecnologias envolvendo hemocomponentes normalmente exigem a presença prévia do paciente para coleta de sangue, exigindo um pouco mais de estratégia logística na sua produção.	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil 29/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Enxergar claramente é algo que todos deveriam poder fazer, se há uma chance de isso se tornar realidade não deve ser o governo a impedir	2ª -	3ª -	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 13/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Existem condições oculares onde a utilização da membrana amniótica faz muita diferença para a recuperação visual do paciente: queimadura ocular fase aguda e crônica, SSteven Sjhson aguda e crônica, defeitos epiteliais crônicos onde a utilização da conjuntiva do paciente pode significar prejuízo para um tratamento futuro de glaucoma.	2ª - Sim, Qual: Enxerto de membrana amniótica em diversas afecções oculares, principalmente queimadura ocular , penfigóide e SSJ., Positivo e facilidades: Redução de inflamação, cicatrização epitelial mais rápida, proteção de células tronco e proteção corneana de melting, Negativo e dificuldades: O unico aspecto negativo é que não temos disponível com facilidade. Fora do Brasil pode ser encontrada em lente de contato, o que facilitaria muito mais a disponibilização para o paciente. A dissolução da membrana é diretamente proporcional ao processo inflama'toiro existente: quanto mais inflamado, mais rápida é a absorção da membrana. isso faz com que sejam necessárias mais de um enxerto em alguns casos.	3ª - Sim, Qual: tenoplastia , recobrimento conjutival e enxerto de mucosa oral. Todos procedimentos mais complexos, sem atividade antiinflamatória ou capacidade de ser membrana basal. No caso da conjuntiva ainda dificulta um procedimento cir'rugico caso paciente desenvolva glaucoma, o que é comum nestas patologias. , Positivo: nenhuma, Negativo: Dificuldade técnica e prejudica futuro tratamento de glaucoma	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 14/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou oftalmologista e chefi o setor de córnea e doenças externas do Serviço de Oftalmologia do Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Atendemos apenas pacientes do SUS em nosso serviço e recebemos problemas de superfície ocular da maior gravidade vindos de todo o estado. Iniciamos um projeto de pesquisa com membrana amniótica há mais de 15 anos e temos vasta experiência na utilização e processamento deste tecido. Posso dizer que salvamos vários olhos por dispor deste tecido, sua utilização na cirurgia de pterígio representa uma das indicações menos importantes pois o transplante de conjuntiva resolve a maioria dos casos. Por outro lado, nos casos de eminência de perfuração, descemetocle, queimaduras, Síndrome de Stevens-Johnson, pénfigoide e em úlceras que não cicatrizam, este tecido faz muita diferença impedindo a perda do globo ocular. A incorporação deste tecido acrescenta opções terapêuticas aos casos mais graves que não respondem bem ao tratamento convencional, melhora nossa capacidade de devolver estes pacientes à sociedade. Trata-se de um tecido utilizado no mundo todo e já está mais do que na hora de estar disponível a todos os oftalmologistas e pacientes necessitados.	2ª - Sim, Qual: Tenho experiencia com transplante de membrana amniótica há cerca de 20 anos, o tema de meu Doutorado foi com membrana amniotica. , Positivo e facilidades: Melhora da condição da córnea, melhora na cicatrização, melhora a inflamação, evita a vascularização e melhora na visão dos pacientes. Trata-se de um tecido fácil de manusear e muito compatível com a superfície ocular. Não causa rejeição. O processamento de 1 placenta pode gerar cerca de 100 fragmentos e normalmente se usa 1 fragmento por cirurgia. A membrana pode ser suturada ou fixada por cola biológica, o que torna o procedimento ainda mais rápido. A membrana tem certa transparência, o que ajuda a manter a transparência da córnea. , Negativo e dificuldades: A membrana pode reabsorver rapidamente caso o processo inflamatório nao seja controlado e por vezes é preciso manejar melhor a inflamação e repetir o transplante da membrana.	3ª - Sim, Qual: Como disse ...no pterígio o transplante de conjuntiva normalmente resolve bem sem necessidade de membrana mas esta indicação nao é relevante como as outras q citei acima. Para as outras condições como úlceras e afinamentos pode-se fazer recobrimento conjuntival, Positivo: O recobrimento evita a perda do olho mas nao reabilita visao, Negativo: O recobrimento conjuntival leva vasos, torna a cornea opaca e nao reabilita a visao, é um tratamento paliativo e nao curativo como a membrana pode ser	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 14/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Há fortes evidências de que a Membrana Amniótica tem múltiplos fatores que contribuem para o controle de doenças oculares que poderiam evoluir para cegueira. Principalmente as lesões corneanas podem ter grande benefício do uso da membrana amniótica. Com ela conseguimos reduzir processo inflamatório, proporcionar redução de cicatrizes corneanas, encurtar período de tratamento da doença. Então acho que é de extrema importância a autorização do uso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 14/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Há anos utilizamos a membrana amniótica para afecções oculares através de projetos de pesquisa em nosso serviço. A membrana amniótica possui benefícios incontáveis no tratamento de condições oculares agudas e crônicas e deve fazer parte do arsenal do disponível para pacientes do SUS, com certeza	2ª - Sim, Qual: Membrana amniótica, Positivo e facilidades: Arsenal extra no tratamento de afecções oculares agudas e crônicas, principalmente para:, - redução da inflamação ocular, - aceleração de cicatrização, - fechamento de úlceras de córnea, - recobrimento de leito escleral quando outros tecidos (conjuntiva) indisponíveis, - tecido adicional na reconstrução de cavidade ocular, , Negativo e dificuldades: Neste momento, somente a dificuldade de obtenção	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 14/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O transplante de membrana amniótica é utilizado na Oftalmologia há décadas em muitos países, com inúmeros benefícios para diversas patologias oculares, tais como deficiência límbica (queimaduras oculares, aniridia, Stevens-Johnson), já tendo passado muito da hora de termos essa alternativa incorporada na Oftalmologia Brasileira.	2ª - Sim, Qual: Transplante de membrana amniótica em projeto de pesquisa há 20 anos, Positivo e facilidades: Grande redução do processo inflamatório da superfície ocular, e melhora da epitelização corneana, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Transplante de limbo, transplante de córnea, transplante de glândulas lacrimais, recobrimento conjuntival, Positivo: Reabilitação visual, Negativo: Risco de rejeição, perda da visão	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Considero que deva ser incorporada no SUS, devido à alta eficácia como ""curativo biológico"", baixo custo de produção, fácil obtenção e alto potencial de regeneração tecidual oferecendo alternativa complementar e superior aos tratamentos convencionais em casos graves."	2ª - Sim, Qual: Produto - Produção e manipulação da membrana amniótica para tratamento de doenças oculares em caráter de pesquisa., Positivo e facilidades: Tem alta eficácia, oferecendo benefícios regenerativos, anti-inflamatórios e protetor., Negativo e dificuldades: Nada a considerar neste aspecto.	3ª - Sim, Qual: Colírio de Soro Autólogo, Positivo: Promover a regeneração da córnea e a estabilização da superfície ocular., Negativo: Necessidade de ser mantido em refrigeração para garantir a estabilidade dos seus fatores de crescimento.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 23/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A membrana amniótica humana deve ser incorporada no SUS por apresentar resultados positivos no tratamento de afecções oculares, além de proporcionar uma nova possibilidade de tratamento disponível nos casos que já não apresentam mais resultados satisfatórios com as soluções até então disponibilizadas no SUS.	2ª - Sim, Qual: MEMBRANA AMNIÓTICA HUMANA, Positivo e facilidades: Redução da dor, melhora do tecido lesado, proteção frente a incidência de luz e patógenos., Negativo e dificuldades: Acessibilidade restrita a tecnologia.	3ª - Sim, Qual: Colírios e pomadas oftalmológicas., Positivo: Auxiliam na cicatrização e proporcionam reparo tecidual parcial ou total., Negativo: Custo, eficácia.	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 27/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu discordo da opinião da CONITEC, pois o diagnóstico de uma mutação do gene BRCAN 1 e BRCAN 2 muda uma prognóstico, comenta sobre vida, aumenta a cura, essa é uma questão que tanto cidadania e de dignidade conforme previsto na constituição. Seu as pacientes de plano de saúde tem direito no SUS também.	2ª -	3ª -	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quero direitos iguais para todas as mulheres. Se até o plano de saúde disponibiliza a realização do exame o SUS precisa dar esse suporte também.	2ª - Sim, Qual: Já realizei meu teste genético para rastreio de câncer e tenho a certeza que todas deveriam ter acesso, Positivo e facilidades: A prevenção é sempre a saída mais inteligente e sagas. Ter a possibilidade de tratar algo diferente e personalizar pode salvar vidas. , Negativo e dificuldades: Não existe aspecto negativo em prevenção de tratamento	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde 27/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Descordo da opinião da Conitec	2ª -	3ª -	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde 27/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O diagnóstico de uma mutação BRCA1 2 BRCA2 mudam tratamento muda prognóstico, aumenta sobrevida, aumenta CURA	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Membrana amniótica é extremamente importante para tratamento de muitas doenças da superfície ocular, possibilitando a manutenção e recuperação visual.	2ª - Sim, Qual: Uso da membrana amniótica para reconstrução da superfície ocular em casos de ressecção ampla de neoplasias malignas da córnea e conjuntiva: carcinomas escamosos e melanoma da Conjuntiva. , , Positivo e facilidades: Torna possível obtenção de maior margem de segurança na ressecção do tumor, pois permite enxerto amplo da área cruenta da superfície ocular, que de outra forma ficaria exposta e sujeita a afinamento e perfuração. , Negativo e dificuldades: Nenhuma. Só vantagens.	3ª - Sim, Qual: O transplante autologo de conjuntiva (autoenxerto) poderia resolver alguns destes casos, mas não pode ser indicado em áreas grandes da superfície ocular. Somente em tumores menores. , Positivo: Integração rápida do enxerto., Negativo: Limitação de tamanho dos tumores de conjuntiva. Somente em tumores pequenos. , Na instituição que trabalho, recebemos muitos tumores grandes que não podem ser tratados com autoenxerto de Conjutiva.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito qua mais tratamentos ajudaram as pessoas que estao nessa condição	2ª -	3ª -	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 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A técnica promove regeneração da superfície ocular, reduz inflamação e dor, acelera a cicatrização e diminui a necessidade de procedimentos cirúrgicos mais complexos, gerando melhores desfechos clínicos e economia ao sistema público de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Garantir o direito à saúde a todos é um dever básico para uma sociedade justa.	2ª -	3ª -	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhora a qualidade de vida.	2ª -	3ª -	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se para uma forma de tratamento às infecções oculares, e bem quista pelos profissionais da saúde, no qual o produto, a membrana amniótica tem ótimos resultados e tem recursos cicatrizantes, será importante para que ela seja usada para os transplantes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sem comentários	2ª -	3ª -	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado esse exame pois ele é fundamental para decidir qual tratamento será o mais indicado para cada paciente , trazendo maior possibilidade de cura .	2ª -	3ª -	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uso de membrana aminiótica muda o prognóstico de visão de muitos pacientes. Fundamental importância na reabilitação visualne reducao de dor ocular.	2ª - Sim, Qual: Colocação de membrana aminiotica sobre a cornea, Positivo e facilidades: Velocidade na reabilitação de visao, Negativo e dificuldades: Nada	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante auxiliar no tratamento de afecções oculares.	2ª - Sim, Qual: Transplante de membrana amniótica, Positivo e facilidades: Melhor cicatrização, recuperação, recurso para pacientes que não podem realizar transplante autólogo de conjuntiva., Negativo e dificuldades: Dificuldade em conseguir apenas.	3ª - Sim, Qual: Transplante autólogo., Positivo: Quando é possível realizar o resultado é satisfatório., Negativo: Falta de recurso quando paciente não tem condições de usa-lo.	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 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que muitas pessoas não têm seu valor a esse exame ele pode estar custando mais de R\$3000 então esse valor né pra muitas pessoas elas fica impossibilidade impossível de fazer então acredito que sim esse exame deve ser incorporado pelo sus pode ajudar no tratamento né e realmente tem esse diagnóstico fica muito melhor o tratamento	2ª -	3ª -	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda tecnologia que possa melhorar a vida do cidadão brasileiro deve estar acessível a ele no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do transplante de membrana amniótica no arsenal terapêutico, vai ajudar vários pacientes com diferentes doenças oculares	2ª -	3ª -	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 28/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, sem experiencia	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 29/01/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Fundamental para tratamento de inúmeras patologias de superfície ocular	2ª - Sim, Qual: Membrana amniótica, Positivo e facilidades: Controle de inflamação, substrato para crescimento de células limbricas, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Autotransplante conjuntival, Positivo: Sem custo, Negativo: Limitado o tamanho, não tem os mesmos efeitos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 01/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essencial para o tratamento de diversas condições oculares.	2ª - Sim, Qual: Transplante de membrana Amniotica. , Positivo e facilidades: Melhora importante de paciente com quadro de pênfigo ocular. , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 01/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica oftalmologista, especialista em córnea e transplante de córnea. Trato diversas doenças oculares graves da córnea em que utilizo a membrana amniotica no tratamento cirúrgico. Cirurgias estas que são impossíveis realizar sem membrana amniotica. Atualmente compro a membrana no Banco de Olhos de Sorocaba, para pacientes particulares ou de convênio. No SUS, não tenho como fazer a cirurgia e o paciente pode perder a visão e até mesmo o globo ocular pela simples falta deste material.	2ª -	3ª -	4ª - Tratamento das doenças da superfície ocular com membranas amnióticas: novas perspectivas, Authors, Gabriella Pereira Ribeiro de Araújo, Isnard Borges Machado Neto, DOI: https://doi.org/10.46919/archv6n4espec-16164	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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde 01/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conheço alguém próximo que trabalha com pesquisas envolvendo a membrana amniótica. Já tive contato com informações sobre seus benefícios e acredito que sua adoção pelo SUS seja relevante, principalmente para o tratamento de doenças oculares	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde 01/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Já ouvi falar dos benefícios da membrana amniótica em afecções oculares. Acredito que sua incorporação no SUS será muito importante.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 01/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Evidências robustas do benefício, inclusive com capacidade de modificar curso de doenças graves do Stevens Johnson's	2ª - Sim, Qual: USO de membrana Amniotica para tratamentos diversos de superfície ocular , Positivo e facilidades: Acelera melhora clinic dos pacientes , reduzindo risco de perda da visão , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso	3ª - Sim, Qual: Colirio's , Positivo: São complementares e não concorrentes , Membrana segue tendo valor clínico relevante , Negativo: Insuficientes enquanto usadas sozinhas	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O uso da membrana Amniotica em oftalmologia é muito bem estabelecido na literatura com uso amplo para condições de doenças da conjuntiva (queimaduras, síndrome de stevens Johnson, penfigoide), bem como para reconstrução da superfície ocular em pacientes com carcinoma espinocelular e Pterigio. Atualmente existe membrana disponível no Brasil de forma muito restrita e privada, dificultando o seu uso, especialmente para pacientes do SUS. A obtenção e processamento da membrana Amniotica não é um processo de alto custo, e é um recurso que trará enorme impacto positivo aos pacientes que dela necessitam.	2ª - Sim, Qual: Já utilizei a membrana Amniotica tanto como curativo biológico em pacientes com doença da conjuntiva, quanto como substituto de conjuntiva em cirurgias reconstrutoras., Positivo e facilidades: Observei melhora substancial das feridas em pacientes tratados com a membrana Amniotica como curativo biológico e tive bons resultados cirúrgicos em pacientes que a utilizaram como substituto de conjuntiva, em situações nas quais havia pouca disponibilidade de tecido do próprio paciente para realizar enxerto autologo., Negativo e dificuldades: Ainda não observei aspecto negativo, somente poderia pontuar a necessidade de tratamento mais recorrente em alguns casos para o adequado controle da doença (uso como curativo biológico), o que não configura necessariamente um aspecto negativo, uma vez que a resposta ao tratamento foi boa.	3ª - Sim, Qual: Não há alternativa comparável à membrana. Outros tratamentos como colírios de medicamentos entram como adjuvantes no tratamento. No caso de enxertia, a alternativa é uso de mucosa do próprio paciente, nem sempre disponível., Positivo: Auxiliam como adjuvantes no tratamento de inflamação ocular, Negativo: Danos causado por uso excessivo de corticoide, lesões causadas pela retirada de enxerto do outro olho ou da boca.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 02/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que seria maravilhoso as pessoas com essas condições de saúde e sem condições financeiras, poder contar com este tipo de tratamento	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 02/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Embora os estudos mostrem eficácia semelhante ao tratamento padrão (especialmente no pterígio e na ceratite infecciosa), o TMA:, •Atua como curativo biológico ativo,, •Favorece a reparação da superfície ocular,, •Reduz inflamação, dor e risco de complicações,, •É particularmente valioso em casos graves, recorrentes ou refratários, nos quais as alternativas convencionais falham., "	2ª - Sim, Qual: Sou biomédica, PhD, e atuo na pesquisa em oftalmologia. Realizamos vários estudos com a aplicação da membrana amniótica para o tratamento das afecções oculares com resultados promissores., Positivo e facilidades: Em situações como úlcera de córnea não cicatrizante, queimaduras químicas, simbléfaro e síndrome de Stevens-Johnson, o TMA muitas vezes não é apenas equivalente — é a única opção viável para preservar o globo ocular. Ainda, os estudos mostram que ausência de aumento significativo de eventos adversos, bom perfil de tolerabilidade, ampla experiência clínica acumulada no Brasil e no mundo., , Negativo e dificuldades: muitos pacientes só acessam o TMA via judicialização, como o próprio relatório ilustra. A incorporação padroniza o acesso, reduz desigualdades regionais, evita decisões judiciais fragmentadas, fortalece a governança do SUS. Não há regulação do uso, e a tecnologia poderia ser integrada a linhas de cuidado em oftalmologia, especialmente córnea e superfície ocular. ,	3ª - Não	4ª - , Vitrectomy with amniotic membrane transplantation for macular choroidal coloboma with macular hole and posterior scleral staphyloma: a case report., Liang J, Cai S., Front Med (Lausanne). 2026 Jan 2, 12:1731661. doi: 10.3389/fmed.2025.1731661. eCollection 2025., , , Outcome of sutureless amniotic membrane dressing ring for acute Stevens-Johnson syndrome with severe ocular involvement: A case report of 5 patients., Fu YK, Lin HY, Tsai TY, Quan WY, Liao YL, Tsai YJ, Ma DH., Medicine (Baltimore). 2026 Jan 9, 105(2):e47003. doi: 10.1097/MD.00000000000047003., , , Large-sized human amniotic membrane patching-assisted vitrectomy for the management of postoperative proliferative vitreoretinopathy in complex rhegmatogenous retinal detachments., Gu R, Wu K, Zhang W, Jiang R, Xu G, Sun Z., Retina. 2025 Dec 22. doi: 10.1097/IAE.0000000000004746. Online ahead of print.	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que será algo muito positivo para o melhor resultado em cirurgias de tumores da superfície ocular.	2ª - Sim, Qual: Já fiz cirurgias de tumores e utilizei a membrana amniótica., Positivo e facilidades: Facilita o fechamento da área escleral exposta após a retirada da lesão tumoral da conjuntiva., Negativo e dificuldades: Nenhum, apenas a dificuldade para obtê-la	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A membrana amniótica é extremamente importante para a reconstrução de superfície ocular em casos de tumores/câncer oculares.	2ª - Sim, Qual: Reconstrução de superfície ocular com membrana amniótica , Positivo e facilidades: Boa recuperação da superfície ocular após grandes ressecções tumorais , Negativo e dificuldades: Nenhuma	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 02/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tecnologia extremamente importante e agregadora. Seu uso ajuda em várias afecções com melhor recuperação do paciente e é extremamente necessária em casos de alterações extensas da superfície ocular incluindo casos oncológicos onde se necessita uma margem de ressecção muito grande sendo impossível um adequado fechamento sem o uso da membrana.	2ª -	3ª -	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 02/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ajuda no diagnostico precoce	2ª - Sim, Qual: Ajuda no diagnostico precoce , Positivo e facilidades: Ajuda no diagnostico precoce , Negativo e dificuldades: Ajuda no diagnostico precoce	3ª - Sim, Qual: Ajuda no diagnostico precoce , Positivo: Ajuda no diagnostico precoce , Negativo: Ajuda no diagnostico precoce	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil 02/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A utilização da membrana amniótica no tratamento de afecções oculares é uma prática consolidada na oftalmologia, com ampla literatura científica que comprova sua eficácia e segurança. A Sociedade Brasileira de Córnea (SBC) apoia fortemente a incorporação dessa terapêutica no SUS.	2ª -	3ª -	4ª - Não	5ª - O valor para o processamento da membrana amniótica para tratamento de afecções oculares (05.04.05.001-0: R\$ 1.369,20) poderia ser revisado. Para uso oftalmológico, cada lote doado é fragmentado em múltiplas unidades pequenas, aumentando os custos com embalagens, meios de preservação e insumos.
Profissional de saúde 03/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A membrana amniótica atua como curativo biológico ativo, favorece a reparação da superfície ocular, reduz inflamação, dor e risco de complicações, e é particularmente valioso em casos graves, quando alternativas convencionais falham.	2ª - Sim, Qual: Sou Bióloga, PhD e atuo na pesquisa em oftalmologia. Realizamos vários estudos com aplicação da membrana amniótica com resultados promissores., Positivo e facilidades: O TMA muitas vezes é a única opção viável para preservar o globo ocular como em casos de úlceras de córneas não cicatrizante, simbléfaro, síndrome de Stevens-Johnson e queimaduras. Diferentes estudos mostram o perfil de tolerabilidade, ampla experiência clinica no Brasil e no mundo., Negativo e dificuldades: Muitos pacientes só acessam o TMA via judicialização, como proprio relatório ilustra.	3ª - Não	4ª - McDonald M, ophthalmol ther.2026 jan 20 doi 10.1007/s40123-026-01311-6	5ª - Não
Interessado no tema 03/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante para doenças de córnea	2ª -	3ª -	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 03/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Excelente tecnologia como tecido de reparação é excelente repitelização para setor de	2ª -	3ª -	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 03/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esta é uma alternativa terapêutica amplamente utilizada em todo o mundo, com bons resultados, constituindo o melhor tratamento em alguns casos., A falta da regulamentação desta utilização faz com que a membrana amniótica seja captada e utilizada sem o controle de qualidade adequado, implicando em possíveis riscos para os pacientes. A regulamentação virá auxiliar também neste aspecto.	2ª -	3ª -	4ª - Não	5ª - Sugiro apenas reavaliação periódica dos custos relacionados ao tratamento.
Profissional de saúde 03/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de extrema importância que os oftalmologistas tenham acesso ágil e desburocratizado à membrana amniótica. Trata-se de um recurso terapêutico essencial, capaz de intervir precocemente em doenças e lesões oculares graves, evitando a progressão para cegueira ou para quadros de baixa visão irreversível., Atualmente, o acesso à membrana amniótica ainda é limitado, oneroso e demorado, o que frequentemente impede sua utilização no momento adequado. Essa dificuldade compromete o prognóstico visual de inúmeros pacientes e pode resultar em perdas visuais que seriam evitáveis com um acesso mais rápido e efetivo. Garantir disponibilidade ampla e oportuna desse recurso significa preservar visão, qualidade de vida e autonomia para muitos pacientes.	2ª -	3ª -	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 03/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O uso de membrana amniótica é amplamente respaldo pela literatura e salva olhos.	2ª - Sim, Qual: Membrana amniótica liofilizada e em meio de preservação., Positivo e facilidades: Rápida cicatrização, livre de infecções secundárias e com resultados sustentadosz , Negativo e dificuldades: Nenhum, talvez apenas o custo.	3ª - Sim, Qual: Colírio de insulina, recobrimento com mucosa labial. , Positivo: Alta resolutividade, mas os pacientes acham em geral a membrana mais confortável. , Negativo: Nenhum	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 03/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Da mesma forma que a membrana amniótica representa um excelente recurso para a reconstrução do tecido cutâneo, ela é extremamente útil e benéfica na reconstrução da superfície ocular em diversas condições que afetam a sua integridade. Constitui-se em uma terapia regenerativa e seu uso na oftalmologia é amplamente difundido no mundo todo, inclusive em vários países da América Latina. Ela funciona como substrato/arcação para o crescimento de células epiteliais, como suporte tectônico em casos de pequenas perfurações e afinamento da córnea ou da esclera, e também para cobrir grandes áreas de defeitos epiteliais da córnea e da conjuntiva. Mas mais do que suporte, a membrana amniótica possui propriedades únicas regenerativas, anti-inflamatórias, antimicrobianas e anti-fibróticas que auxiliam na cicatrização e no alívio da dor. O benefício deste recurso tem impacto direto na recuperação visual e na qualidade de vida. É essencial ter este recurso acessível aos pacientes do SUS.,	2ª - Sim, Qual: Como oftalmologista que atua no Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, tenho o privilégio de contar com o Banco de membrana amniótica. A proporção de membrana necessária para uso ocular é muito pequena, e uma única doadora pode beneficiar dezenas de pacientes. , , Positivo e facilidades: O uso da membrana amniótica tem impacto direto na recuperação visual e na qualidade de vida de pacientes em inúmeras situações, especialmente aquelas refratárias a tratamentos convencionais.; 1) Queimaduras Químicas e Térmicas da superfície ocular: é um tratamento crucial para o manejo de queimaduras oculares agudas, promovendo a cicatrização e prevenindo a formação de cicatrizes graves., 2) Defeitos Epiteliais Persistentes: auxilia na regeneração do epitélio ocular em defeitos que não cicatrizam com outros métodos., 3) Ceratopatia Bolhosa: tratamento de bolhas na córnea que causam dor e comprometem a visão, 4) Afinamentos ou pequenas perfurações da córnea e esclera: evita a necessidade de um transplante com uso de córnea doadora, 5) Doenças Cicatriciais: substitui o tecido conjuntival em casos de doenças cicatriciais da córnea e da conjuntiva., 6) Reconstrução da superfície após procedimentos cirúrgicos com extensa ressecção da conjuntiva, como tumores e pterígio recidivado, 7) Síndrome de Stevens-Johnson: condições graves que afetam a superfície ocular e podem beneficiar-se das propriedades regenerativas da membrana., 8) Olho Seco Grave: casos específicos, , Negativo e dificuldades: Não vejo aspectos negativos do procedimento em si. Há, sim, necessidade de regulamentação na captação e distribuição da MA – a triagem laboratorial das doadoras exige testes sorológicos e detecção de ácidos nucleicos (teste NAT). A ausência de regulamentação para o uso oftalmológico pode implicar em riscos. ,	3ª - Sim, Qual: Outros procedimentos/tecnologias para abordagem das condições oculares que se beneficiam do transplante de membrana amniótica incluem transplante de córnea, transplante autólogo de conjuntiva, colírio de soro autólogo., Positivo: Em casos específicos, esses procedimentos/tecnologias são igualmente benéficos para a recuperação da superfície ocular, da função visual e da qualidade de vida dos pacientes., Negativo: Não vejo aspectos negativos do procedimento em si. Há, sim, dificuldades na obtenção de tecido doador e na elaboração de colírios de hemoderivados.	4ª - As informações foram descritas na pergunta 15. Uma revisão muito recente foi publicada na revista científica Transplantation and Cellular Therapy 2026, 32(1):13-45. doi: 10.1016/j.jtct.2025.09.024. Placental-Derived Products for Corneal Regeneration: Applications of Amniotic Membrane, Cord Blood Serum, and Stem Cells: A Review. Daryabari SH, Ghasemian M, Lotfi E, Solouki A, Lin K, Manoochehrabadi T, Hosseini Imeni SM, Esmaeili Gouvarchin Ghaleh H.	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 03/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Membrana amniótica para condições oculares: importância de inclusão no SUS, , A membrana amniótica é um tecido biológico obtido da placenta humana, processado de forma segura, com propriedades anti-inflamatórias, antiangiogênicas, antifibróticas e epitelizantes. Na oftalmologia, atua como um verdadeiro curativo biológico da superfície ocular, sendo amplamente utilizada em defeitos epiteliais persistentes, úlceras corneanas infecciosas ou neurotróficas, ceratites químicas ou térmicas, olho seco grave refratário e doenças cicatriciais da superfície ocular., , Diversos estudos demonstram que o uso da membrana amniótica acelera a cicatrização da córnea, reduz dor e inflamação, diminui neovascularização e formação de cicatrizes, preserva a transparência corneana e reduz o risco de perfuração ocular. Em muitos casos, seu uso precoce evita a progressão da doença e a necessidade de procedimentos mais complexos, como transplantes de córnea de urgência., , A ausência desse recurso no rol regular de insumos do Sistema Único de Saúde gera impacto direto na assistência oftalmológica. Pacientes atendidos exclusivamente na rede pública, frequentemente em situações mais graves e com menor acesso a acompanhamento especializado, acabam privados de uma terapia eficaz e baseada em evidência científica. Isso contribui para piores desfechos visuais, maior tempo de tratamento e aumento do risco de cegueira evitável., , Do ponto de vista econômico, a incorporação da membrana amniótica no SUS tende a ser custo-efetiva. Seu uso pode reduzir internações prolongadas, consumo excessivo de antibióticos e anti-inflamatórios, além de diminuir a necessidade de cirurgias de alta complexidade e reabilitação visual posterior. Assim, há potencial de redução de custos a médio e longo prazo para o sistema de saúde., , A inclusão da membrana amniótica no SUS representa um avanço em equidade, qualidade assistencial e prevenção de deficiência visual. Trata-se de uma tecnologia segura e consolidada.	2ª - Sim, Qual: Recobrimento com membrana amniótica., Positivo e facilidades: "Aspectos positivos, 1)Eficácia clínica comprovada: acelera a reepitelização corneana, reduz inflamação, dor, neovascularização e risco de cicatrização opaca., 2)Prevenção de cegueira evitável: diminui complicações graves e a necessidade de transplantes de córnea de urgência., 3)Custo-efetividade a médio e longo prazo: pode reduzir internações prolongadas, uso excessivo de antibióticos e cirurgias de alta complexidade., 4)Ampliação da equidade em saúde: garante acesso a uma terapia eficaz para pacientes atendidos exclusivamente pelo Sistema Único de Saúde, hoje restrita a poucos centros., 5)Tecnologia segura e consolidada: amplamente utilizada em centros de referência, com protocolos bem estabelecidos., 6)Impacto funcional e social positivo: preserva visão, autonomia do paciente e capacidade laboral, reduzindo custos indiretos.", Negativo e dificuldades: "Aspectos negativos, 1)Custo inicial de incorporação: aquisição, processamento e logística podem aumentar despesas imediatas do sistema., 2)Necessidade de infraestrutura específica: exige bancos de tecidos, cadeia de frio e controle rigoroso de qualidade., 3)Treinamento profissional: demanda capacitação de oftalmologistas e equipes para indicação e uso adequados., 4)So inadequado se não houver protocolos claros: risco de indicação fora dos critérios clínicos, reduzindo custo-efetividade., 5)Variabilidade regional: dificuldade de implementação homogênea em todo o território nacional, especialmente em serviços menores., , Síntese: os aspectos positivos superam os negativos quando a incorporação é acompanhada de protocolos clínicos, capacitação e organização logística, tornando a membrana amniótica uma estratégia relevante para qualificar o cuidado oftalmológico no SUS."	3ª - Sim, Qual: Recobrimento com conjuntiva autóloga., Positivo: "Pontos positivos, 1)Tecido autólogo: utiliza a própria conjuntiva do paciente, eliminando risco de rejeição imunológica e transmissão de doenças., 2)Ampla disponibilidade no SUS: não depende de banco de tecidos ou insumos externos, sendo viável mesmo em serviços com recursos limitados., 3)Baixo custo direto: dispensa aquisição e processamento de materiais biológicos, reduzindo custos imediatos para o sistema., 4)Boa eficácia em indicações selecionadas: especialmente útil em pterígio, pequenas áreas de defeito conjuntival e reconstruções localizadas., 5)Integração tecidual adequada: promove cobertura mecânica e restauração anatômica da superfície ocular quando há conjuntiva saudável disponível.", Negativo: "Pontos negativos, 1)Área doadora limitada: em doenças extensas ou bilaterais, pode não haver conjuntiva saudável suficiente para recobrimento adequado., 2)Morbilidade do sítio doador: risco de inflamação, cicatriz, desconforto e, em alguns casos, piora funcional da área de onde o tecido foi retirado., 3)Menor efeito biológico: não apresenta as propriedades anti-inflamatórias, antifibróticas e antiangiogênicas observadas na membrana amniótica., 4)Risco de recidiva em doenças inflamatórias: em condições como doenças cicatriciais da superfície ocular, a conjuntiva autóloga pode perpetuar o processo inflamatório., 5)Tempo cirúrgico maior: a retirada e o preparo do enxerto aumentam a duração do procedimento., 6)Resultados limitados em defeitos epiteliais persistentes: menor capacidade de induzir reepitelização rápida quando comparada a terapias biológicas."	4ª - "A membrana amniótica (MA) é a camada mais interna da placenta humana, processada de forma segura e utilizada como matriz biológica na reconstrução da superfície ocular. Apresenta baixa imunogenicidade e propriedades anti-inflamatórias, antiangiogênicas, antifibróticas e epitelizantes, favorece migração e adesão celular, além de modular a cicatrização corneconjuntival., , A MA é indicada principalmente em defeitos epiteliais persistentes, úlceras corneanas não cicatrizantes, descemetocelases, risco de perfuração, queimaduras, além de reconstruções conjuntivais e limbares. Em olho seco grave e ceratopatia neurotrófica, pode atuar como terapia adjuvante, reduzindo inflamação e acelerando a recuperação epitelial., , Há base biológica robusta demonstrando redução de citocinas pró-inflamatórias, inibição da fibrose e da neovascularização, bem como suporte ao crescimento epitelial. Ensaios clínicos randomizados e revisões sistemáticas, incluindo revisão Cochrane, mostram benefício potencial da MA em queimaduras oculares agudas, com melhora da cicatrização e possível redução de sequelas, o uso clínico é amplamente aceito em centros de referência, sustentado por revisões, consensos e séries clínicas., , No SUS, a MA pode prevenir progressão para quadros mais graves, reduzir necessidade de transplantes tectônicos e	5ª - Contribuição técnica e evidências econômicas da membrana amniótica em oftalmologia, , A membrana amniótica (MA) representa uma tecnologia consolidada para o manejo de doenças graves da superfície ocular, com contribuição técnica relevante ao atuar simultaneamente na aceleração da epitelização, modulação inflamatória, redução de fibrose e neovascularização e proteção mecânica da córnea. Esses efeitos reduzem a progressão de lesões corneanas complexas, diminuem dor, risco de perfuração e necessidade de intervenções emergenciais, como ceratoplastias tectônicas., , Do ponto de vista assistencial, a MA contribui para encurtar o tempo de cicatrização, reduzir recorrência de defeitos epiteliais persistentes e melhorar a estabilidade da superfície ocular. Em cenários como queimaduras químicas, úlceras refratárias e ceratopatias neurotróficas, seu uso precoce está associado a melhores desfechos anatômicos e funcionais, com preservação visual., , Sob a ótica econômica, embora a MA envolva custo inicial de aquisição e logística, estudos e análises de custo-efetividade sugerem economia indireta significativa. A redução de

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:
				diminuir risco de cegueira evitável, desde que utilizada com critérios bem definidos, protocolos assistenciais e logística adequada., , Referências, 1. Birsova K. Amniotic membrane in ophthalmology. Exp Eye Res. 2017, PMID: 28255771., 2. Clare G, et al. Amniotic membrane transplantation for acute ocular burns. Cochrane Database Syst Rev. 2022, CD009379., 3. Jones L, et al. TFOS DEWS II Management and Therapy Report. Ocul Surf. 2017, 15(3):575–628., 4. Mead OG, Tighe S, Tseng SCG. Amniotic membrane transplantation for dry eye and neurotrophic keratitis. Clin Ophthalmol. 2020, PMID: PMC7158925. "	internações prolongadas, do uso repetido de antibióticos tópicos e sistêmicos, de múltiplas reintervenções cirúrgicas e de transplantes de córnea de urgência impacta positivamente o custo global do cuidado. Além disso, a prevenção de deficiência visual permanente reduz custos sociais e previdenciários associados à perda de produtividade e reabilitação visual., , Avaliações econômicas em sistemas públicos de saúde indicam que tecnologias que previnem progressão de doença e procedimentos de alta complexidade tendem a ser custo-efetivas a médio e longo prazo, especialmente quando incorporadas com protocolos clínicos claros e critérios de indicação bem definidos. Nesse contexto, a MA se alinha aos princípios de eficiência e integralidade do SUS, ao priorizar intervenções que evitam agravamento clínico e racionalizam recursos.,
Profissional de saúde 03/02/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tecnologia que pode ampliar opções para tratamento de diferentes doenças da superfície ocular, como pterígio, úlceras, queimaduras oculares, doenças cicatríciais, simbléfaro entre outras.	2ª - Sim, Qual: Transplante de membrana amniótica para tratamento de diferentes doenças da superfície ocular., Positivo e facilidades: Diminuição da inflamação, modulação da cicatrização, facilitação da epitelização e substituição da conjuntiva. Além disso, pouco potencial imunogênico, podendo usar tecido de doador alógeno., Negativo e dificuldades: Não vejo aspectos negativos.	3ª - Sim, Qual: Outros aloenxertos sintéticos., Positivo: Não depende de doação., Negativo: Resultados piores do que a membrana amniótica.	4ª - Não	5ª - Não