Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Procedimento de ressecção retal assistida por robô Câncer de Reto estádios I a III - 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 **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia robótica para neoplasias de reto traz grandes benefícios para os pacientes.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia Robótica para tratamento de câncer de reto., Positivo e facilidades: Melhora na ressecção do tumor e diminuição das complicações pós operatórias assim como preservação mais adeuqada da inervação pélvica. , Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Sim, Qual: Cirurgia convencional e por laparoscopia., Positivo: Laparoscopia - menos invasiva donqueba convencional., Negativo: Mais dificuldade na dissecção da pelve e maior taxa de complicação e sequelas pós operatórias.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A imunoglobulina intravenosa não é apenas um medicamento para mim. Ela representa segurança, estabilidade e a possibilidade de continuar vivendo com dignidade. Quando fiquei sem acesso ao tratamento por alguns meses, minha saúde piorou muito. Tive aumento dos sintomas, perda de forças, alterações neurológicas, problemas de visão e precisei de atendimento médico e internação. Foram momentos de muito medo, sofrimento e incerteza para mim e para minha família., Quem vive com imunodeficiência sabe o quanto é angustiante não saber se terá acesso à próxima reposição. Cada atraso ou suspensão do tratamento traz a sensação de que nossa saúde está sendo colocada em risco. Não estamos pedindo privilégio, estamos pedindo a continuidade de um tratamento essencial para sobreviver e evitar complicações graves., Hoje luto diariamente para estudar, ter sonhos, ajudar minha família e seguir em frente, mas isso só é possível quando o tratamento é mantido de forma regular. A ampliação do acesso à imunoglobulina intravenosa pode mudar a vida de muitas pessoas que enfrentam a mesma batalha silenciosa que eu enfrento., Peço que os senhores olhem para nós não apenas como números ou processos, mas como pessoas que sentem dor, medo e esperança. Garantir o acesso contínuo à imunoglobulina é garantir qualidade de vida, proteção e a chance de continuar lutando pelos nossos sonhos., Obrigada pela oportunidade de participar desta consulta pública.	2ª - Sim, Qual: Tenho experiência com o uso de imunoglobulina humana subcutânea (IVIG) para tratamento de imunodeficiência primária. Realizo reposições regulares como parte do meu tratamento contínuo., Positivo e facilidades: Com o uso regular da imunoglobulina subcutânea, percebi melhora importante da minha qualidade de vida. Passei a ter mais estabilidade no meu quadro de saúde, menos episódios de agravamento, mais disposição para realizar minhas atividades diárias e maior segurança para estudar e seguir minha rotina., A imunoglobulina me ajuda a reduzir complicações relacionadas à imunodeficiência e traz a sensação de proteção e continuidade do tratamento. Quando consigo realizar as reposições de forma regular, sinto mais força, mais tranquilidade e esperança de continuar levando uma vida mais próxima do normal., Também percebo que o tratamento contribui para evitar pioras importantes do quadro, reduzindo a necessidade de atendimentos de urgência e internações. Para mim, a imunoglobulina representa não apenas um medicamento, mas uma parte essencial da minha vida e do meu cuidado contínuo. ??????, Negativo e dificuldades: O principal aspecto negativo que percebi não está relacionado à eficácia da imunoglobulina, mas à dificuldade de manter o tratamento de forma contínua. A insegurança em relação ao acesso às reposições gera muito medo, ansiedade e preocupação, porque sei que a interrupção do tratamento pode trazer piora importante da minha saúde., Além disso, após algumas infusões posso sentir cansaço, dor de cabeça, mal-estar e indisposição temporária, o que acaba afetando o restante do dia. Também é um tratamento que exige deslocamento, tempo de permanência no local da infusão e organização da rotina pessoal e familiar., Mesmo com esses pontos negativos, considero que os benefícios da imunoglobulina são muito maiores do que as dificuldades, pois ela é essencial para o controle da minha condição de saúde e para a manutenção da minha qualidade de vida.	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:
Interessado no tema **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Evidencia científica de melhor desfecho oncológico.	2ª - Sim, Qual: Sou cirurgião oncológico , Positivo e facilidades: Melhor desfecho pós-operatório, menos complicações, melhor desfecho oncológico , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Cirurgia aberta e vodeolaparosocpia, Positivo: A cirurgia robótica apresenta melhores resultados, Negativo: Pior desfecho, mais complicações.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia robótica não é um luxo é uma tecnologia importante que têm muito a contribuir para os usuários do SUS	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica , Positivo e facilidades: Procedimento com menor tempo de internação e excelente resultado , Negativo e dificuldades: Ainda é uma tecnologia cara	3ª - Sim, Qual: Cirurgia convencional , Positivo: Sempre é útil , Negativo: Têm limitações técnicas frente a cirurgia robótica	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, MELHOR ABORDAGEM, MELHOR RECUPERAÇÃO, MENOR TEMPO DE INTERNAÇÃO	2ª - Sim, Qual: ABORDAGEM ROBOTICA EM TGI INFERIOR, Positivo e facilidades: MELHOR ABORDAGEM, MELHOR RECUPERAÇÃO, MENOR TEMPO DE INTERNAÇÃO, Negativo e dificuldades: CUSTO	3ª - Sim, Qual: VLP E LAPAROTOMIA PARA TGI INFERIOR, Positivo: CUSTO, Negativo: MAIOR TEMPO INTERNAÇÃO	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, cirurgia para cancer de reto é altamente especializada, realizgada de maneira funcional e oncologicamente adequada traz um ganho excepcional de tempo e qualidade de vida. a maneira mais precisa e delicada de realizar as ressecções de reto com menos perda funcional (sexual e uriária, ostomias) conforme estudos atuais demonstram é com cirurgia robótica. penso que pacientes do sus merecem esse cuidado.	2ª - Sim, Qual: cirurgia robótica para tratamento de câncer de reto, Positivo e facilidades: melhor visualização de estruturas importantes, melhor preservação de órgãos e estruturas, melhor resultado funcional, recuperação mais rápida, Negativo e dificuldades: falta de equipe treinada, custo e tempo de setup do robô cirurgico	3ª - Sim, Qual: laparoscopia, cirurgia aberta, cirurgia transanal, Positivo: cirurgia aberta trata, mas com perda funcional e recuperação pior. laparoscopia é melhor, mas ainda limitada nas pelves mais estreitas e com tumores mais volumosos, Negativo: limitação técnica da laparoscopia para pelves estreitas e tumores mais volumosos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tecnologia de ponta tem q ter acesso a todos. Robótica é cirurgia de precisão que causa menos sequelas e conforto aos pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa técnica fará toda a diferença na abordagem cirúrgica, aumentando a segurança e eficiência	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Laparoscópio , Positivo: Facilita muito a abordagem da pelve, no acesso e manipulação aumentando muito a segurança dos procedimentos , Negativo: Custo e disponibilidade para aprendizagem do método sem custos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O tratamento do câncer de reto por via robótica tem modificado os resultados cirúrgicos oncológico com maior precisão e melhor visão facilitando o cirurgião a realizar um bom ato cirúrgico que vai refletir no resultado de recuperação e cuidado do pacientes	2ª - Sim, Qual: Robótica em câncer de reto , Positivo e facilidades: Melhor recuperação e melhor resultado oncológico com a robótica , Negativo e dificuldades: Custo para instalação. Porém extremamente barato quando vc compara o uso de um robô e salvador várias vidas	3ª - Sim, Qual: Outros modelos de robô , Positivo: Melhor recuperação é variação de custo , Negativo: Aquisição das mesmas plataformas	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:
Pessoa com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, sofro muito com enxaqueca desde minha adolescência e mesmo hoje com 51 ano sou limitada a fazer certas coisas porque sou refém dessa enxaqueca e o pior é que nesses anos todos não conseguir ter um tratamento pelo SUS,ser acompanhadoa por um neurologista , todo mês o que escuta é, não tem vaga,na unidade da família cuida,cuida!Mas não é um especialista, gratidão pelos nossos clínicos mas, precisamos dos especialistas NEUROLOGISTA	2ª - Sim, Qual: *cefaliv,cefalium, *sumax, *amitriptilina , topitaranato , propranolol , outros que já esqueci , Positivo e facilidades: se tivermos o tratamento certinho tempos resultado e se tivermos resultado naturalmente teremos qualidade de vida, Negativo e dificuldades: *comeu ganhar peso , *não consegui até hoje acompanhamento com neurologista daí comecei ficar ansiosa , *medicamentos de enxaqueca são caros não são fornecidos pelo sus e como continua o tratamento , aí junta tudo como mente fica tranquila como evitar uma crise, NÃO SOMOS AMPARADOS PELO SUS	3ª - Não	4ª - Não	5ª - gostaria que o tratamento fosse feito pelo SUS consulta, exames e remédio tantos pra prevenir quanto pra crises que são muitos caros
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Qualidade de vida do paciente, diminuição de morbidade peri-operatória	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Empresa fabricante da tecnologia avaliada **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação da ressecção retal assistida por robô para o tratamento do câncer de reto no Sistema Único de Saúde (SUS)., , O câncer de reto apresenta desafios cirúrgicos relevantes devido à complexidade anatômica da pelve, à proximidade de estruturas importantes e à necessidade de uma ressecção oncológica adequada. Nesse contexto, a cirurgia robótica oferece recursos que podem auxiliar o cirurgião em procedimentos de maior complexidade, como visualização tridimensional e ampliada, maior precisão, estabilidade dos instrumentos e maior capacidade de movimentação em espaços anatômicos restritos., , A incorporação deve ser considerada não apenas sob a perspectiva da inovação, mas principalmente pelo potencial impacto na assistência e na qualidade de vida dos pacientes. A maior precisão durante a cirurgia pode contribuir para uma abordagem adequada do tumor e para a preservação de estruturas relacionadas às funções urinária, sexual e intestinal, aspectos especialmente relevantes no tratamento do câncer de reto., , Para o paciente, o benefício potencial vai além do procedimento cirúrgico. Uma recuperação pós-operatória adequada pode favorecer o retorno às atividades cotidianas e reduzir o impacto físico e emocional do tratamento. A disponibilização dessa tecnologia no SUS também pode ampliar o acesso dos pacientes da rede pública a uma abordagem cirúrgica avançada, contribuindo para reduzir desigualdades no acesso à inovação em saúde.	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 **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS exerce uma atividade importantissima para o atendimento dos inumeros pacientes que necessitam tratamento do cancer do colon. Para o cancer do reto, a tecnologia mostrou vantagens em pacientes do sexo masculino e casos selecionados. Deve ser incoorporado.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robotica, laparoscopica, Positivo e facilidades: Vantagens de acesso na pelve masculina, em paciente obesos, ja operados., Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Cirurgia laparoscopica, Positivo: Cirurgia minimamente invasiva, reducao de hospitalizacao , Negativo: Disponibilidade da aparelhagem nos hospitais	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, é uma tecnologia que traz muitos beneficios aos pacientes, reduzindo o tempo de recuperação e melhorando a precisão dos procedimentos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, De extrema importancia que seja incorporada ao Sistema Único de Saúde, para garantir qualidade de vida aos que necessitam dessa alternativa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia robotica para cancer de reto traz diversos beneficios ao paciente, pois com a tecnilogia o cirurgião consegue melhor alcance da area afetada, conseguindo retirar da melhor forma o tumor, fazendo com que a cirurgia fique com menos ou sem margens positivas de tumor. Além disso a cirurgia faz com que o paciente sinta menos dor no pós operatório e se recupere mais rápido pensando no bem estar biopsicosocial do paciente.	2ª - Sim, Qual: Robô da Vinci, Positivo e facilidades: A tecnologia traz mais precisão para a cirurgia, além de ter tecnologias agregadas que servem para melhorar a qualidade da cirurgia como grampeador robotico, que faz leitura do tecido e sinaliza se a carga está adequada, fluorescencia para ter certeza que a area retirada está com margem segura do tumor., Negativo e dificuldades: Hoje o alto custo e não estar no roll dificulta acesso.	3ª - Sim, Qual: Cirurgia de video e aberta., Positivo: Custo mais baixo, Negativo: Maior risco de complicações para o paciente, a maneira aberta é uma via muito invasiva para um paciente que já está com uma doença grave e muitas vezes com a saude afetada por quimioterapicos, já a maneira por video é menos invasiva porém pode deixar mais margens positivas, o cirurgião não ter alcance de toda area do tumor.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sofro de enxaqueca crônica e desejo ter um tratamento facilitado e eficaz	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Empresa **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse procedimento serve para uma recuperação mais rápida do paciente reduzindo a permanência dele no hospital e automaticamente reduzindo o risco de infecção devido a menor acessos no corpo e automaticamente reduzindo os custos	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: cirurgia minimamente invasiva no meu ombro e fui embora no mesmo dia, Positivo: menores cortes e menores curativos e cuidados , Negativo: no momento somente o custo do equipamento e treinamento para os proficionais	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 **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia robotica contribui para a melhor resssecao de reto.	2ª - Sim, Qual: Sou cirurgião, opero com o robo ha 14 anos , Positivo e facilidades: melhor precisao e controle dos movimentos , Negativo e dificuldades: custo elevado	3ª - Sim, Qual: cirurgia aberta e vídeo laparoscópia , Positivo: a robotica da melhor visualização e precisão dos movimentos com o melhor recepção de linfonodos, Negativo: maior custo dos insumos alto custo do robô	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tecnologia que vebeficia pacientes, padroniza a cirurgia, traz mais segurança e precisão ao procedimento e é adotada em outroas sistemas públicos e provados de saúde	2ª - Sim, Qual: '- Cirurgia robótica da Vinci, - Sureform, - Vessel sealer, - Synchroseal, - Colectomia parcial robótica, - Colectomia total robótica, - Retossigmoidectomia robótica, - Amputação do reto robótica, - Retopexia robótica , Positivo e facilidades: 1. Mais precisão ao realizar o procedimento, 2. Menor tempo para a realização do procedimento, 3. Menos complicações, 4. Menor duração da internação hospitalar , 5. Menor impacto sobre as funções sexual e urinária, 6. Impacto positivo sobre o custo decorrente da menor duração da internação hospitalar, Negativo e dificuldades: 1. Custo direto inicial , 2. Resultados atrelados a experiência, 3. Necessídade de controlar a volumetria do serviço	3ª - Sim, Qual: Cirurgia convencional, Cirurgia transanal, Cirurgia laparoscópica, Positivo: Menor curva de aprendizado , Menor custo direto, , Negativo: 1. Maior dificuldade técnica, 2. Maior ocorrência de complicações, 3. Maior duração da internação hospitalar	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A plataforma robótica incorpora muitos benefícios à cirurgia do câncer de reto, especialmente nos tumores de reto baixo, facilitando a dissecção cirúrgica e reduzindo as taxas de conversão, o que impacta também, nos resultados pós- operatórios, propiciando uma recuperação mais rápida, com menos dor para o paciente e abreviando a alta cirúrgica.	2ª - Sim, Qual: Com o uso do robô da plataforma DaVinci., Positivo e facilidades: Facilitação na realização da cirurgia, no sentindo de uma melhor dissecção cirúrgica e melhorando significativamente a realização de suturas intracorpóreas. , Tudo isso impactando de alguma forma na recuperação do paciente., Negativo e dificuldades: Elevado custo de instalação e manutenção.	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscopia., Positivo: Recuperação abreviada do paciente quando comparado com a cirurgia aberta., Recuperação acelerada do paciente quando comparada com a cirurgia convencional., Negativo: Dificuldade na realização de dissecção cirúrgica quando o tumor é de reto baixo e também na confecção de suturas intracorpóreas.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor da incorporação da cirurgia robótica para o tratamento do câncer de reto no SUS, pois acredito que os pacientes do sistema público também devem ter acesso às tecnologias que podem contribuir para um tratamento mais seguro e adequado., , A cirurgia de câncer de reto pode ser bastante complexa, e a tecnologia robótica pode oferecer recursos que auxiliam a equipe médica durante o procedimento. Além disso, sua incorporação pelo SUS pode reduzir a desigualdade no acesso a tratamentos mais modernos, permitindo que essa possibilidade não fique restrita a quem pode pagar ou tem acesso à rede privada., , Por isso, considero importante que essa tecnologia esteja disponível no SUS, com profissionais capacitados e critérios adequados para sua utilização.	2ª - Sim, Qual: Robôs da Intuitive e Medtronic , Positivo e facilidades: Percebi como aspectos positivos a possibilidade de oferecer aos pacientes do SUS acesso a uma tecnologia mais moderna, que pode contribuir para maior precisão durante a cirurgia, melhores condições para a equipe e uma recuperação adequada. Também considero muito positivo reduzir a desigualdade no acesso a tratamentos, permitindo que essa opção não fique restrita aos pacientes que têm acesso à rede privada., Negativo e dificuldades: risco de o acesso ficar concentrado em poucos serviços ou regiões. Por isso, acredito que a incorporação deve ser acompanhada de planejamento, critérios bem definidos e avaliação dos resultados, para garantir que o investimento realmente gere benefícios 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 **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Já temos evidência adequada sobre a segurança e o refinamento da plataforma. Muitos pacientes podem se beneficiar com sua incorporação ao SUS com tratamentos de precisão e menor invasão.	2ª - Sim, Qual: Plataforma robótica SI e XI, Positivo e facilidades: Filtro de tremores, Movimentos mais precisos e com dissecação mais limpa, com menos sangramento e trauma tecidual., Negativo e dificuldades: Custo, tanto da plataforma quanto do treinamento de profissionais	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia robótica já se provou benéfica para os pacientes, levando a melhores desfechos e tratamento com menos complicações	2ª - Sim, Qual: Sistema robótico HUGO RAS, Sistema robótico Da Vinci, Positivo e facilidades: Cirurgias mais precisas , Melhor ergonomia, Menos dor pós-operatória, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Maior benefício ao paciente - melhores taxas de resseccao da doença, diminuindo recidiva local. Menores taxas de complicação no pós operatório, evitando reinternações ou internações prolongadas. Retorno às atividades mais precocemente.	2ª - Sim, Qual: Videolaparoscopia , Cirurgia robótica , Positivo e facilidades: Incisões menores, melhor recuperação no pós operatório. Retorno precoce às atividades. Menor taxa de complicações com a ferida. , Negativo e dificuldades: Maior tempo cirúrgico.	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscopia , Positivo: Menor taxa de complicações com a ferida operatória. Menos tempo de internação. , Negativo: Maior tempo cirúrgico	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A robótica agrega grande vantagem ao paciente e equipe médica , , Agregando resultados melhores	2ª - Sim, Qual: Robô cirúrgico DaVinci, Sou cirurgião e utilizo a plataforma , Positivo e facilidades: Delicadeza na dissecção cirúrgica , Procedimentos menos invasivos , Melhores resultados , Mais ergonomia para o cirurgião , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho acompanhado as evoluções nos tratamentos de câncer e, quando indicada, a cirurgia robótica contribui para desfechos mais benéficos para o paciente com menos intercorrências e menor período de recuperação e para o sistema de saúde, menos onerado com as consequências da cirurgia convencional.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Procedimento mais assertivo com melhores resultados. Traz menor tempo de afastamento ao trabalho, maior chance de cura.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica, fui operada com essa tecnologia. , Positivo e facilidades: Rápida recuperação e retorno as atividades laborais. Resultado excelente e com baixa comorbidade pelo meio utilizado na cirurgia., Negativo e dificuldades: Custo.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Hospitais escola estão aguardando ansiosamente pela incorporação de novas tecnologias.	2ª - Sim, Qual: DaVinci, Positivo e facilidades: Incisões menores, braços são precisos, menos risco de infecções., Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trará muitos benefícios aos paciente do sus, Menor tempo de internação,menos dor e é mais uma forma segura de cirurgia	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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Oportunidade de cura para os menos favorecidos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Por se tratar de uma tecnologia minimamente invasiva, com recuperação mais rápida e com os melhores desfechos clínicos / cirúrgicos, acredito que a incorporação desta tecnologia no sistema único de saúde, contribuirá com a saúde dos brasileiros,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Medicamentos e Plataformas de vídeocirurgias., Positivo: Melhores desfechos clínicos / cirúrgicos., Negativo: '-	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou da área da saúde e já acompanhei algumas pessoas que fizeram a cirurgia e fiquei surpresa positivamente com a rápida recuperação delas.,	2ª - Sim, Qual: Da Vinci robô , Positivo e facilidades: Recuperação mais rápida, menos dor , Negativo e dificuldades: Custo muito alto. Não é democrático.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A técnica robótica segundo artigos científicos é superior às demais técnicas	2ª - Sim, Qual: Procedimento , Positivo e facilidades: Previsão, visão 3d, melhor recuperação pós operatória , menor tempo de internação , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O paciente apresentou resultado extraordinário, com evolução clínica excepcional e melhora significativa, demonstrando a importância da incorporação dessa tecnologia ao SUS.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica para retirada câncer colorretal , Positivo e facilidades: Resultado extraordinário, com evolução clínica excepcional, melhora significativa do quadro e excelente resposta ao tratamento, trazendo grande benefício ao paciente., Negativo e dificuldades: Até o momento, não foram percebidos aspectos negativos relevantes que comprometessem os benefícios do tratamento.	3ª - Sim, Qual: Resultado invasivo, resultado não satisfatório modificando vida de paciente, Positivo: Eficiência retirada tumor, recuperação, não existência sequelas , Negativo: Resultado não satisfatório e prejudicial ao 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho extremamente importante a incorporação de cirurgia robótica ao SUS, pois a tecnologia promove mais segurança e assertividade. Além disso, incorporar a robótica ao SUS significa transformar uma tecnologia hoje bastante concentrada no setor privado em uma ferramenta potencial de acesso, qualidade assistencial, capacitação profissional e modernização da saúde pública, desde que sua adoção seja planejada e baseada em evidências.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica. Robô DaVinci. Prostatectomia, nefrectomia, retirada de tumor do pâncreas., Positivo e facilidades: Os principais benefícios da cirurgia robótica incluem:, Maior precisão cirúrgica, com movimentos mais delicados e controlados., Melhor visualização do campo operatório, especialmente com visão ampliada e tridimensional., Menor trauma aos tecidos em procedimentos minimamente invasivos., Menor perda de sangue em determinadas cirurgias., Menor dor e desconforto no pós-operatório, dependendo do procedimento., Recuperação potencialmente mais rápida e retorno antecipado às atividades., Menor tempo de internação em algumas indicações., Maior ergonomia para o cirurgião, reduzindo limitações relacionadas à posição e aos movimentos durante procedimentos longos., Acesso a regiões anatômicas de difícil abordagem, permitindo maior precisão em espaços restritos., Potencial redução de complicações e reoperações em determinadas cirurgias, quando comparada à técnica convencional e conforme a indicação., Capacitação e desenvolvimento tecnológico, contribuindo para a formação de equipes especializadas e para a evolução da medicina., , , Em uma frase: a cirurgia robótica combina precisão, visualização e controle, podendo proporcionar uma abordagem menos invasiva e uma recuperação mais favorável para o paciente, quando bem indicada., Negativo e dificuldades: Como aspecto negativo vejo o alto custo de aquisição, manutenção e utilização da tecnologia, além da necessidade de investimento contínuo em treinamento e capacitação das equipes., Também existe uma curva de aprendizado para os profissionais, sendo necessária uma equipe treinada e experiente para que os benefícios da tecnologia sejam plenamente alcançados.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que essa tecnologia deve estar disponível no SUS para os brasileiros, pois diminui drasticamente riscos, melhora no diagnóstico, e recuperação.	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 **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "A justificativa central é anatômica: a pelve é um cilindro estreito e a ETM (excisão total do mesorreto) exige dissecção precisa num plano avascular profundo, onde a instrumentação laparoscópica reta perde ângulo justamente no terço distal., , Argumentos técnicos, , Instrumentos articulados (7 graus de liberdade) permitem trabalhar abaixo da reflexão peritoneal e anteriormente (plano de Denonvilliers) sem “efeito fulcro”, Visão 3D estável e controlada pelo próprio cirurgião, com filtragem de tremor — relevante na dissecção dos nervos hipogástricos e plexo pélvico inferior, Menor dependência do auxiliar para tração/exposição, Ergonomia em cirurgias longas"	2ª - Sim, Qual: Fiz pós graduacao em cirurgia robotica em coloproctologia no Einstein., Fiz certificação pela intuitive , sei o quanto a cirurgia na peve se torna muito mais factivel, com melhor preservação de nervos, menos taxa de conversão , Positivo e facilidades: Ergonomia, segurança as pinças tem limite de uso, diferente na laparoscopia onde muitos serviços deixar pinças para uso mas que não estão em condições desejadas. À robótica evitaria esses problemas. Visualização em 3d, facilidade de suturasz , Negativo e dificuldades: O mais fala contra é o custo que ainda é alto.	3ª - Sim, Qual: Sou cirurgião do aparelho digestivo e faço cirurgia tanto abertas quanto laparoscopicas. Existem situações em que definimos ostomia definitiva por dificuldades de campo operatorio devido pelve estreita, Positivo: À laparoscopia para menos dor, melhor visualização de planos de dissecção cirurgica, Negativo: Na pelve essas outras tecnologias seja cirurgia aberta ou por video sempre são desafiadoras	4ª - O ROLARR (JAMA, 2017) foi negativo para o desfecho primário (conversão), mas mostrou benefício em subgrupos — homens e obesos. O REAL (Lancet Gastroenterol Hepatol, 2022) foi positivo: menos conversão, melhor qualidade de ETM e menos complicações. Some-se a isso o fato de o ACOSOG Z6051 e o ALaCaRT não terem confirmado não-inferioridade da laparoscopia no desfecho patológico composto — o que abre espaço justamente para a plataforma robótica como a via minimamente invasiva mais adequada ao reto baixo.	5ª - Não
Profissional de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos os Brasileiros merecem ter acesso ao melhor tratamento existente, a melhor tecnologia.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica , Positivo e facilidades: Cirurgia menos invasiva quando comparada a outras técnicas, melhores resultados clínicos, tempo de recuperação mais breve., Negativo e dificuldades: Hospitais de pequeno porte terão dificuldades de adquirir a tecnologia.	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscopia , Positivo: Tecnologia ultrapassada., Negativo: Maior tempo de recuperação, desfechos clínicos piores.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que todos tem direito a vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A robótica melhora a qualidade do procedimento diminuindo os riscos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **09/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS, ainda não possui na maioria do Brasil, o tratamento de patologias comuns por videolaparoscopia, o que adianta aprovar uma tecnologia destas, se não há robôs disponíveis nos mais variados centros para atender ao SUS. Fica visível o lobby da tecnologia nas empresas interessadas	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robotica, Positivo e facilidades: Difícil acesso a populacao, Negativo e dificuldades: Impossibilidade de acesso, sem hospitais públicos que possuam o equipamento	3ª - Não	4ª - Não	5ª - O SUS não consegue arcar vídeo cirurgia, como atuará em doenças deste tipo com cirurgia robótica, quantos hospitais possuem a tecnologia hoje para o SUS?

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 **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, SOU MEDICO COLOPROCTOLOGISTA., SABEMOS QUE A CIRURGIA ROBÓTICA PRA TUMORES DE RETO É SUPERIOR A LAPAROSCOPIA., TEMOS EVIDENCIA CIETÍFICA SOBRE., OPERO PACIENTES VIA CONVENCIONAR, VIDEOCIRURGIA E ROBÓTICA., A CIRURGIA ROBÓTICA É SUPERIOR., LOGO, VOTO PARA QUE SEJA INCORPORADA NO SUS	2ª - Sim, Qual: CIRURGIA ROBOTICA PARA TUMORES DE RETO BAIXO, Positivo e facilidades: MENOR USO DE UTI, MENOR TAXA DE COMPLICAÇOES, ALTA MAIS RAPIDA, Negativo e dificuldades: NENHUMA EXPERIENCIA NEGATIVA!!!, APENAS A CURVA DE APRENDIZADO, QUE EXIGE DEDICAÇAO DO MEDICO	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Empresa **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, tratamentos cirúrgico robótico tem que se mostrando bastante eficientes tanto durante o tratamento quanto o pós-operatório com menor prazo de recuperação do paciente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia robótica pode ampliar o acesso ao especialista, pois, conforme demonstrado recentemente, pode ser feita até via remota, por especialistas residentes em outras localidades auxiliados por cirurgiões locais. Isso consegue expandir também o ensino da técnica sem a necessidade de gastos com viagens, tendo em vista a magnitude do nosso território nacional. Além disso, por ser mais precisa, abrevia a recuperação pós operatória, minimizando a internação e diminui complicações, como, no caso da cirurgia colorretal, lesões de nervos que possam comprometer a continência fecal e urinária, hérnias de parede abdominal, etc.	2ª - Sim, Qual: Fiz o treinamento em Belo Horizonte com o robô Da Vinci e acompanho congressos da especialidade Coloproctologia com foco na cirurgia robótica., Positivo e facilidades: Visão tridimensional, maior precisão de movimentos cirúrgicos em locais difíceis, como cirurgias pélvicas, menor trauma de parede abdominal, menos dor pós operatória, recuperação mais rápida, alta hospitalar precoce., Negativo e dificuldades: Custo inicial elevado e necessidade de equipe especializada treinada. Necessidade de compra de materiais descartáveis (campos, pinças, grampeadores, etc). Sem a disponibilidade de todo o material necessário, não é possível trabalhar com segurança.	3ª - Sim, Qual: Trabalho com cirurgia laparoscópica há cerca de 15 anos. A evolução com a cirurgia robótica será semelhante a que houve quando surgiu à laparoscopia., Positivo: O paciente recupera-se mais rapidamente, alta precoce, melhor estética., Negativo: É necessário manutenção de equipamentos, pinças, etc para manter a operacionalidade, alem de materiais descartáveis (grampeadores, pinças de energia, etc.)	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A utilização dessa tecnologia está associada a melhores resultados do tratamento cirúrgico do câncer de reto.	2ª - Sim, Qual: Plataforma robótica DaVinci, Positivo e facilidades: Melhor visualização das estruturas anatômicas, Manipulação mais delicada das estruturas anatômicas, , Possibilidade de incorporação de outras tecnologias durante o ato cirúrgico em tempo real., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscopia, Positivo: Cirurgia minimamente invasiva. , Melhores resultados que a cirurgia convencional , Negativo: Visão bidimensional , Dificuldade na articulação dos movimentos , Curva de aprendizado maior	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O cancer de reto é um dos canceres mais comuns no Brasil levando a cirurgias mutiladoras quando em sua localizacao baixa. A plataforma robotica trará um ganho muito grande para melhor acesso a pelve.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robotica para reto , Positivo e facilidades: Melhor neuropreservacao e maior preservacao de reto com menos amputacoes e colostomias definitivas , Negativo e dificuldades: Falta de acesso	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscopia, , Procedimento que exige curva de aprendizado maior e nao permite acesso a pelve tao facil igual a plataforma robotica , Positivo: Ganho comparado a cirurgia aberta , Negativo: Dificuldade tecnica comparado a cirurgia robotica	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 **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Manifesto-me favoravelmente à incorporação da cirurgia robótica para o tratamento do câncer colorretal, considerando o potencial dessa tecnologia para ampliar a qualidade, a segurança e a precisão do cuidado cirúrgico.Atuo há mais de 20 anos em oncologia e vejo como a cirurgia tradicional deixa sequelas para o paciente oncológico., , A cirurgia robótica representa uma importante evolução da cirurgia minimamente invasiva, especialmente em procedimentos colorretais de maior complexidade, nos quais a precisão da dissecção em espaços anatômicos restritos é fundamental., , A incorporação dessa modalidade também está alinhada à necessidade de ampliar o acesso dos pacientes oncológicos às tecnologias contemporâneas, garantindo que a inovação esteja associada à assistência baseada em evidências, à segurança do paciente e à avaliação sistemática dos resultados clínicos e econômicos., , Dessa forma, considero pertinente e necessária a aprovação da cirurgia robótica para o tratamento do câncer colorretal, como estratégia de qualificação da assistência oncológica, ampliação do acesso à cirurgia minimamente invasiva e fortalecimento da capacidade do sistema de saúde em oferecer tratamentos cada vez mais seguros, precisos e resolutivos aos pacientes com câncer.	2ª - Sim, Qual: cirurgia robótica para prostatectomia, Positivo e facilidades: A tecnologia oferece recursos como visão tridimensional ampliada, maior precisão dos movimentos e melhor ergonomia para a equipe cirúrgica, podendo contribuir para melhores resultados perioperatórios, menor morbidade, recuperação mais rápida e redução do tempo de internação em pacientes selecionados., Negativo e dificuldades: nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, INCORPORAÇÃO NECESSÁRIA	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quando comparada às abordagens convencionais, a cirurgia robótica tem demonstrado benefícios importantes.	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 **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero pertinente a incorporação da cirurgia robótica ao SUS para pacientes com câncer de reto selecionados, desde que vinculada a critérios clínicos bem definidos, centros de referência, equipes capacitadas e acompanhamento de resultados. A tecnologia proporciona maior precisão dos movimentos, visão tridimensional ampliada e melhor ergonomia cirúrgica, aspectos especialmente relevantes em procedimentos realizados em espaços anatômicos restritos, como a pelve. A incorporação também pode representar um avanço na equidade de acesso à alta tecnologia, hoje ainda concentrada principalmente na saúde suplementar. Entretanto, sua implementação deve estar associada à capacitação multiprofissional, protocolos assistenciais, avaliação de custo-efetividade, segurança do paciente e monitoramento de indicadores clínicos e operacionais.	2ª - Sim, Qual: Sou membro do comitê de cirurgia robótica CSSL e operadora do sistema DaVinci. Tenho experiência profissional direta com cirurgia assistida por robô, atuando na assistência perioperatória e na organização do programa de cirurgia robótica, incluindo preparo da sala operatória, conferência da plataforma e dos instrumentais, posicionamento do paciente, segurança perioperatória, apoio ao docking e undocking, rastreabilidade dos dispositivos e acompanhamento dos fluxos relacionados ao procedimento robótico., Positivo e facilidades: Na prática assistencial, percebo como principais aspectos positivos da cirurgia assistida por robô a maior precisão dos movimentos, a visão tridimensional ampliada e a possibilidade de atuação mais delicada em espaços anatômicos restritos, como a pelve. A tecnologia também favorece melhor ergonomia para o cirurgião e pode contribuir para maior padronização e controle das etapas do procedimento. Do ponto de vista da equipe perioperatória, observo ainda um elevado nível de organização, planejamento, rastreabilidade e integração multiprofissional. Quando utilizada em pacientes adequadamente selecionados e por equipes capacitadas, considero que a cirurgia robótica agrega segurança, qualidade assistencial e potencial de melhores resultados cirúrgicos., Negativo e dificuldades: Os principais pontos negativos estão relacionados ao alto custo de aquisição, manutenção e dos insumos específicos, além da necessidade de estrutura adequada e de treinamento contínuo de toda a equipe. Existe também uma curva de aprendizagem que precisa ser respeitada, especialmente durante a implantação de um programa de cirurgia robótica. O procedimento exige planejamento rigoroso, disponibilidade de instrumentais e equipamentos específicos e integração eficiente entre os diversos setores. Falhas logísticas, indisponibilidade de materiais ou cancelamentos podem gerar impacto assistencial e financeiro significativo. Por isso, considero fundamental que a incorporação ao SUS seja realizada de forma planejada, preferencialmente em centros de referência, com protocolos, critérios de indicação, qualificação profissional e monitoramento permanente de indicadores.	3ª - Não	4ª - As evidências disponíveis indicam que a cirurgia robótica para câncer de reto é uma alternativa segura e tecnicamente viável à laparoscopia, especialmente em procedimentos de excisão total do mesorreto realizados em espaço pélvico restrito. Estudos randomizados e revisões sistemáticas demonstram resultados oncológicos e perioperatórios comparáveis à laparoscopia, com alguns trabalhos apontando redução da conversão para cirurgia aberta, melhor precisão da dissecção e benefícios em determinados desfechos de recuperação pós-operatória. Entretanto, a magnitude dessas vantagens varia entre os estudos, e fatores como experiência da equipe, seleção dos pacientes e curva de aprendizagem influenciam os resultados. O estudo ROLARR não demonstrou redução estatisticamente significativa da conversão para cirurgia aberta como desfecho primário, enquanto estudos mais recentes, incluindo o ensaio REAL e metanálises de ensaios randomizados, têm apresentado resultados favoráveis à abordagem robótica em alguns desfechos perioperatórios e oncológicos. Assim, a incorporação deve considerar conjuntamente eficácia, segurança, qualidade oncológica, capacitação das equipes e custo-efetividade. Referências: Jayne et al., JAMA, 2017 – ROLARR Trial, Feng et al., Lancet Gastroenterology & Hepatology, estudo REAL, Zou et al., BMC Surgery, 2025	5ª - Os estudos econômicos demonstram que a cirurgia robótica apresenta, em geral, maior custo direto inicial quando comparada à laparoscopia, principalmente em razão dos custos da plataforma, manutenção, instrumentais específicos e maior tempo de sala operatória. No estudo ROLARR, a análise econômica apontou maior custo por procedimento robótico, sem evidência de economia global no cenário avaliado. , , Entretanto, a avaliação econômica não deve considerar exclusivamente o custo intraoperatório. Devem ser incorporados desfechos como conversão para cirurgia aberta, complicações, reintervenções, tempo de internação, recuperação funcional, qualidade de vida e utilização eficiente da plataforma. Estudos mais recentes sugerem que, em determinados contextos e com adequada seleção de pacientes, a cirurgia robótica pode alcançar melhor relação de custo-efetividade, apesar do maior investimento inicial. , , Revisões de custos em cirurgia colorretal ainda demonstram vantagem econômica da laparoscopia em muitos cenários, ressaltando a heterogeneidade dos estudos e a necessidade de análises específicas

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:
				– revisão sistemática e metanálise de ensaios randomizados, Relatório Técnico da Consulta Pública nº 74/2026 – Conitec/MS.	para cada sistema de saúde. , , No SUS, considero fundamental avaliar também volume cirúrgico, compartilhamento da plataforma entre especialidades, curva de aprendizagem, capacidade instalada dos centros de referência e custo por procedimento ao longo do tempo. A incorporação deve estar vinculada ao monitoramento de indicadores clínicos, assistenciais e econômicos., , Fontes: Relatório preliminar Conitec – Consulta Pública nº 74/2026, Jayne et al., JAMA, 2017 (ROLARR), Singh et al., 2024, Ielpo et al., 2022, Guerrero-Ortíz et al., 2025.
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devemos oferecer o que há de melhor em tecnologia para os pacientes do SUS	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica. Melhor tratamento possível para os pacientes. , Positivo e facilidades: Alta precoce , Baixo número de complicações , Ressecção com melhores margens e Linfadenectomia , Negativo e dificuldades: Nenhum aspecto negativo	3ª - Sim, Qual: Laparoscopia, entretanto sem a mesma eficiência e sem o mesmo pós operatório , Positivo: Acessível ao sus , Negativo: Alto risco de complicações e ressecções inadequadas	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os benefícios robótico devem ser aplicados a todos os pacientes, mais segurança cirúrgica	2ª - Sim, Qual: Sou cirurgião robótico, com robô Da Vinci X / Xi, Positivo e facilidades: Menor perda sanguínea, , Menor taxa de conversão para cirurgia aberta, , Redução do tempo de internação, , Menor risco de complicações intraoperatórias, , Melhores desfechos funcionais, com maior preservação das funções urinária e sexual, , Menor risco de recidiva locorregional e maior sobrevida livre de doença, Negativo e dificuldades: Apenas o alto custo para o paciente, e neste momento a restrição de profissionais capacitados para manuseio,	3ª - Sim, Qual: Com robô Versus, Positivo: É melhor que a laparoscopia, porém menor acurácia, Negativo: Mesmos problemas, do anterior	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tecnologia que vai ajudar muito no tratamento dos pacientes com cancer de intestino, facilitando e melhorando os resultados do tratamento cirúrgico	2ª - Sim, Qual: Cirurgia Robótica , Positivo e facilidades: Melhora destreza e visualização de estruturas durante o procedimento cirúrgico , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscopia , Positivo: Cirurgia pouco invasiva com melhor recuperação , Negativo: Visão bidimensional do campo cirúrgico e ausência de articulação dos instrumentos	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 **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A plataforma robótica está comprovada por meio de diversos trabalhos científicos como superior as demais técnicas já existentes. Apresenta melhores resultados para controle oncológico, menor morbidade e melhores resultados funcionais.	2ª - Sim, Qual: Sou certificado para realizar cirurgia robótica e realizo rotineiramente. , Positivo e facilidades: Melhor resultado oncológico e funcional, Negativo e dificuldades: Custo elevado visto que a melhor plataforma disponível atualmente que é a da Strattner (representante da Intuitive - plataforma DaVinci) é dolarizada	3ª - Sim, Qual: Robô Edge - plataforma chinesa. Apesar de similar é inferior a DaVinci, Positivo: Custo reduzido mas resultado inferior quando comparado ao seu semelhante, DaVinci Xi, Negativo: Resultado inferior quando comparado ao seu semelhante, DaVinci Xi	4ª - Melhor controle oncológico , Recuperação mais rápida, Menor perda de sangue, Melhor resultado funcional, Menor tempo de internação , Tempo cirúrgico reduzido	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia robótica irá beneficiar muito as pessoas que são acometidas pela doença de câncer de reto.	2ª - Sim, Qual: Pocedimentos robóticos., Positivo e facilidades: Menor tempo de recupeção e menor risco para sangramentos e intercorrência cirúrgica., Negativo e dificuldades: Alto custo.	3ª - Sim, Qual: Cirurgia convencional., Positivo: Baixo custo., Negativo: Maio chance de sangramento e internação pronlogada, tempo de recuperação é maior.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como enfermeira de formação, essa discussão também me toca de forma muito pessoal. Minha avó materna faleceu em decorrência de complicações de um tumor de reto, diagnosticado tardiamente, e passou por abordagens cirúrgicas aberta e videolaparoscópica, em uma época em que os recursos eram outros. Essa experiência me fez entender, muito antes de atuar na indústria, o quanto melhores abordagens cirúrgicas podem impactar a recuperação, a qualidade de vida e os desfechos de um paciente. Por isso, acredito que ampliar o acesso à cirurgia robótica no SUS, de forma responsável, é também ampliar possibilidades de cuidado.	2ª - Sim, Qual: Sistema Integrado daVinci, nas diversas especialidades cirúrgicas elegíveis ao uso da tecnologia., Positivo e facilidades: Menor risco de recidiva locorregional e maior sobrevida livre de doença, opção de cura para o paciente., Negativo e dificuldades: Acesso restrito da população atingida por esses tumores, e que não conseguem chegar a ter acesso à tecnologia.	3ª - Sim, Qual: Minha avó passou por abordagens cirúrgicas aberta e videolaparoscópica pelo SUS, no hospital em Jaú., Positivo: Postergação do caso oncológico, tratamentos não efetivos e desfecho ruim., Negativo: A depender de excelentes cirurgiões Colorretais, no SUS, reitero, postergação do caso oncológico (rastreio e tratamento), tratamentos não efetivos e desfecho ruim.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A população precisa ter acesso ao mesmo nivel de tratamento de pacientes que possuem condição financeira para arcar com terapias pagas. Esse tipo de tratamento tem uma melhor eficacia e um tempo de recuperação mais curto trazendo mais beneficios ao cidadao.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Abordagem padrão-puro para patologias malignas do reto.	2ª - Sim, Qual: DaVinci Xi, Positivo e facilidades: Precisão cirúrgica, Negativo e dificuldades: Curva de aprendizado	3ª - Sim, Qual: Cirurgia aberta e cirurgia laparoscópica convencional., Positivo: Cirurgias resolutivas, laparoscópica mantém benefício da minimamente invasiva também relacionada a robótica , Negativo: Cirurgia laparoscópica pouco reprodutível fora de centros de grande volume, cirurgia aberta associada a maior morbidade pós operatória	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 **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisão cirúrgica., Visão do cirurgião do campo cirurgico é ampliada de 8 a 15 vezes em relação ao olhar humano., As incisões são menores, em torno de 3cm, gerando menor trauma, redução da perda de sangue, menor riscos de infecções., Menor tempo de internação, volta as atividades de rotina mais rápido., As inúmeras vantagens para o paciente e para a Unidade Hospitalar, em termos de custo com estruturas, internação, insumos, superam as desvantagens, principalmente o custo de implantação., É necessário avaliar o conjunto de benef´ícios para todos os atores envolvidos no processo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A tecnologia disponível deve ser incorporada ao SUS a fim de reduzir filas e principalmente proporcionar cura à população	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Empresa **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à inclusão de sistemas robóticos no SUS, considerando seu potencial para ampliar a precisão, a eficiência e a qualidade dos procedimentos de saúde. A utilização da robótica pode contribuir para procedimentos menos invasivos, maior segurança dos pacientes e melhores resultados clínicos. Entretanto, sua implementação deve ocorrer de forma planejada, com capacitação dos profissionais, avaliação de custos e garantia de acesso equitativo à tecnologia em diferentes regiões do país.	2ª - Sim, Qual: Embora ainda não tenha experiência prática com essa tecnologia, tenho conhecimento e contato próximo com sua utilização, o que me permite reconhecer seus benefícios para a área da saúde. Acredito que a implementação de sistemas robóticos no SUS pode contribuir para maior precisão, segurança e qualidade nos procedimentos, além de possibilitar melhores resultados aos pacientes. Por isso, sou favorável à sua inclusão, desde que acompanhada de capacitação profissional e planejamento adequado., Positivo e facilidades: A partir do contato e conhecimento que tive com essa tecnologia, percebi aspectos positivos relacionados principalmente à maior precisão dos procedimentos, à segurança do paciente e à possibilidade de melhorar os resultados clínicos. Também considero importante o potencial da tecnologia para otimizar o trabalho dos profissionais e contribuir para uma assistência à saúde mais eficiente e qualificada., Negativo e dificuldades: O principal aspecto negativo que percebo está relacionado aos custos de aquisição, manutenção e atualização da tecnologia. Por se tratar de um sistema de alta complexidade, sua manutenção pode exigir investimentos elevados, além de profissionais especializados e estrutura adequada para garantir seu funcionamento seguro e contínuo.	3ª - Não	4ª - Sim. Considero importante destacar que as evidências clínicas disponíveis demonstram o potencial da tecnologia para aumentar a precisão dos procedimentos, proporcionar maior segurança aos pacientes e contribuir para melhores resultados clínicos.	5ª - Sim. Considero importante avaliar os custos de aquisição, manutenção e atualização da tecnologia, bem como a relação entre os investimentos necessários e os benefícios clínicos proporcionados. Essa análise é fundamental para verificar a viabilidade e a sustentabilidade da implementação da tecnologia no SUS. Como empresa e profissional, coloco-me à disposição para contribuir tecnicamente com informações, experiências e conhecimentos que possam auxiliar na avaliação econômica e na tomada de decisão.

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 **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A CIRURGIA ROBÓTICA JÁ SE PROVOU EFICAZ E CUSTO-EFETIVA, NO TRATAMENTO DE DIVERSOS TIPOS DE CÂNCERES, INCLUSIVE O CÂNCER DE RETO. SENDO ASSIM, É UMA FERRAMENTA IMPORTANTE PARA RECUPERAÇÃO MAIS RÁPIDA DO PACIENTE E RETORNO AS SUAS ATIVIDADES.	2ª - Sim, Qual: PLATAFORMA ROBÓTICA DA VINCI, Positivo e facilidades: CIRURGIA MAIS SEGURA, COM MENOR SANGRAMENTO E RECUPERAÇÃO MAIS RÁPIDA, MENOR ÍNDICE DE HÉRNIAS INCISIONAIS, Negativo e dificuldades: PINÇAS COM O USO LIMITADO, E SEU CUSTO	3ª - Sim, Qual: VÍDEOLAPAROSCOPIA, Positivo: CIRURGIA COM MENOR SANGRAMENTO E RECUPERAÇÃO MAIS RÁPIDA, MENOR ÍNDICE DE HÉRNIAS INCISIONAIS, Negativo: MAIOR DIFICULDADE PARA TRABALHAR NA PELVE	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Fundamental a inclusão da cirurgia robótica no SUS	2ª - Sim, Qual: Cirurgia torácica robótica- mudou completamente a especialidade , Positivo e facilidades: Melhor recuperação, melhores resultados , Negativo e dificuldades: Custos	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Menores riscos ao paciente e menor recuperação clinica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Entende que o SUS tem condições de incorporar a cirurgia robótica em seu portifólio	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia robótica desde de que bem indicada irá contribuir amplamente para o tratamento de diversos pacientes	2ª - Sim, Qual: procedimento e produto, Positivo e facilidades: como enfermeira e com vivencia com cirurgias robóticas, já presenciei diversos procedimentos que favoreceram muitos pacientes, Negativo e dificuldades: valor (alto custo)	3ª - Sim, Qual: Robos para ortopedia, Positivo: A cirurgia robótica desde de que bem indicada irá contribuir amplamente para o tratamento de diversos pacientes. , Negativo: custo (alto)	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação da ressecção retal assistida por robô no SUS para pacientes com câncer de reto nos estádios I a III. Considero importante que os pacientes do SUS também tenham acesso aos avanços tecnológicos disponíveis para o tratamento oncológico, quando houver indicação adequada e benefícios comprovados. A incorporação pode contribuir para ampliar as opções de tratamento e promover maior equidade no acesso à saúde, desde que acompanhada de critérios técnicos e condições adequadas para sua realização.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Diversos estudos comprovam o beneficio do tratamento cirurgico com a plataforma robotica no câncer de reto.	2ª - Sim, Qual: Plataforma robotica , Positivo e facilidades: Melhor técnica, ergonomia, articulação das pinças para acesso a pelve estreita, dimiuicao de sangramento , Negativo e dificuldades: Preço e indisponibilidade para sus.	3ª - Sim, Qual: Video, Positivo: Melhor do que a cirurgia aberta, porem inferior a cirurgia robotica. , Negativo: Nao articulação das pincas	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 **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, MAIOR CHENCE DE SUCESSO E MENOS RISCO AO PACIENTE	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trás muitos benéficos para um câncer tão prevalente como o de reto!, Especialmente para o câncer de reto baixo!, Já existes literatura comprovando os benefícios	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica oncológica de alta complexidade como cirurgião e como proctor supervisor de cirurgiões robóticas em treinamento, Positivo e facilidades: Menor sangramento, Maior precisão , Menor chance de conversão para cirurgia aberta, Menor tempo de internação , Menos dor no pós operatório , Negativo e dificuldades: Custo!	3ª - Sim, Qual: Laparoscopia , Positivo: Os mesmos benefícios citados acima, Negativo: Os mesmo citados acima	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Robotica no Cancer de reto traz beneficio oncologico e funcional p o paciente	2ª - Sim, Qual: Cirurgia tobotica, Positivo e facilidades: Precisao, Minima invasao, Negativo e dificuldades: Unica ponto contra é o custo. Nenhum outro	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscopia, Positivo: Baixo custo, Negativo: Digiculdade de trabalho em espaco conginado	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia robótica deve ser incorporada ao SUS de forma planejada e baseada em evidências porque pode trazer benefícios clínicos, econômicos e de qualidade assistencial, especialmente em procedimentos selecionados., , Principais argumentos:, 1- Ampliação do acesso à tecnologia, Atualmente, a cirurgia robótica está mais concentrada na rede privada e em grandes centros., Sua incorporação ao SUS pode reduzir desigualdades no acesso a tecnologias avançadas., Potencial benefício para o paciente, Maior precisão dos movimentos cirúrgicos., Menor trauma cirúrgico em determinados procedimentos., Possibilidade de menor perda sanguínea, dor e tempo de recuperação em algumas indicações., Em procedimentos específicos, pode contribuir para menor tempo de internação., 2- Qualificação da assistência, A robótica pode complementar técnicas convencionais e laparoscópicas, oferecendo recursos tecnológicos que podem melhorar a execução de procedimentos complexos., 3- Formação e desenvolvimento profissional, A incorporação ao SUS possibilita capacitação de equipes multiprofissionais e desenvolvimento de centros de referência., Também pode estimular pesquisa, inovação e produção de conhecimento no sistema público., Possível redução de custos indiretos, Embora o investimento inicial seja elevado, uma redução de complicações, internações prolongadas e tempo de recuperação pode gerar economia em determinadas situações., Por isso, a decisão deve considerar custo-efetividade, e não apenas o preço do equipamento., 4- Fortalecimento do SUS como sistema de inovação, A incorporação de novas tecnologias permite que o SUS acompanhe a evolução da medicina e ofereça tratamentos modernos à população.	2ª - Sim, Qual: Materiais de cirurgia robótica, Positivo e facilidades: Potencial benefício para o paciente, Qualificação da assistência, Formação e desenvolvimento profissional, Negativo e dificuldades: Alto custo inicial, Aquisição dos robôs, instrumentais, acessórios e infraestrutura exige investimento elevado., Alto custo de manutenção, Os equipamentos necessitam de manutenção especializada e periódica., Peças e componentes podem ter custo elevado., Custo dos instrumentais, Muitos instrumentos robóticos são específicos e possuem uso limitado, aumentando o custo por procedimento., Necessidade de profissionais especializados, Exige treinamento específico de cirurgiões, anestesistas, enfermeiros e demais profissionais., A capacitação demanda tempo e recursos financeiros., Desigualdade regional, Existe risco de a tecnologia ficar concentrada em hospitais de referência das grandes cidades, dificultando o acesso de pacientes de regiões mais afastadas., Infraestrutura complexa, Nem todos os hospitais do SUS possuem estrutura física, tecnológica e logística adequada para implantação da cirurgia robótica., Possibilidade de aumento das desigualdades, Se implantada sem planejamento, pode beneficiar apenas uma parcela pequena da população, enquanto outras necessidades básicas do sistema continuam sem atendimento adequado., Curva de aprendizagem, A equipe precisa adquirir experiência para utilizar a tecnologia com segurança e eficiência., Durante a fase inicial, pode haver aumento do tempo cirúrgico e dos custos., Nem todos os procedimentos apresentam benefício comprovado, A cirurgia robótica não é necessariamente superior à cirurgia convencional ou laparoscópica em todas as situações.	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscopia, rastreabilidade eletrônica, Positivo: Custo e beneficio, Segurança do paciente, Negativo: Necessidade ampliação do serviço para diminuir a fila no SUS.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Procedimento pode ajudar no tratamento e cura da doença.	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:
Gestores do SUS **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Cirurgia robótica hoje é uma realidade para maioria dos pacientes trazendo um grandíssimo benefício frente ao trauma cirúrgico, eficiência e prognóstico frente ao tratamento dos pacientes oncológico.	2ª - Sim, Qual: Plataforma cirurgia robótico , Positivo e facilidades: Mesmo invasiva, Maior eficiência e eficácia , Menos traumática, Maior preservação das estruturas nobres , Menos temso de internação e mais rápido retorno as Atividades de trabalho , , Negativo e dificuldades: Custo e acesso aos locais de referência	3ª - Não	4ª - Maior precisão cirúrgica: instrumentos articulados, com ampla liberdade de movimento, facilitam dissecções delicadas, suturas e reconstruções., * Visão tridimensional ampliada: melhora a identificação de planos anatômicos, vasos, nervos e estruturas nobres., * Menor trauma da parede abdominal em comparação com cirurgia aberta, por manter uma abordagem minimamente invasiva., * Menor perda sanguínea e menor necessidade de transfusão, especialmente quando comparada à cirurgia aberta em diversos procedimentos., * Menor dor pós-operatória e menor consumo de analgésicos em muitos cenários., * Recuperação funcional mais rápida, com mobilização, alimentação e retorno às atividades potencialmente mais precoces., * Menor tempo de internação em determinados procedimentos quando comparada à cirurgia aberta., * Menor incidência de complicações de ferida, como infecção e hérnia incisional, principalmente pela redução do tamanho das incisões., * Facilita procedimentos complexos por via minimamente invasiva, podendo reduzir a necessidade de conversão para cirurgia aberta em alguns contextos., * Melhor ergonomia para o cirurgião, com filtragem do tremor e movimentos mais estáveis, o que pode ser relevante em operações longas e complexas.	5ª - Por outro lado, alguns benefícios podem gerar economia indireta:, , * Redução do tempo de internação, especialmente quando a alternativa seria cirurgia aberta., * Menor taxa de conversão para cirurgia aberta em determinados procedimentos complexos, o que pode evitar aumento importante de custos., * Menor perda sanguínea e transfusão em algumas operações., * Menores complicações pós-operatórias e potencial redução de reinternações em grupos selecionados., * Recuperação funcional e retorno às atividades mais rápidos, trazendo benefício econômico também fora do hospital., * Maior utilização da via minimamente invasiva em pacientes complexos, permitindo que casos que eventualmente seriam tratados por laparotomia sejam realizados roboticamente.

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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, menor dano ao paciente, em cirurgia retal, onde sabemos que o acesso é dificil e com maior chance de presrvação da inervação	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robotica , Positivo e facilidades: melhor recuperação e menor dano pos operatório , Negativo e dificuldades: dificuldade em aprender a	3ª - Sim, Qual: cirurgia abetrta , Positivo: tatamento de qualquer tipo de tumor , Negativo: lesao de plexos nervosos	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo e qualquer tratamento que acrescente qualidade de vida ao paciente deve ser avaliado e adotado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A plataforma robótica traz uma execução mais precisa e delicada na região pélvica, principalmente em pacientes do sexo masculino, onde a mesma é mais estreita. Desta forma, uso do braços robóticos proporcionam movimentos refinados, conseguindo assim maior amplitude e melhores resultados oncológicos.	2ª - Sim, Qual: Da vinci X e Xi, além da plataforma edge, Positivo e facilidades: Refinamento de movimentos, acesso e visualização mais amplos de regiões críticas, além de menos dor no pós-operatório para os pacientes, Negativo e dificuldades: Ainda é uma tecnologia cara	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhora tratamento, com menor risco/morbidade e maior chance de melhores resultados	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica , Positivo e facilidades: Minha experiência é pequena. Mas, os estudos mostram melhores resultados (principalmente maior possibilidade de ressecções maiores, com bons desfechos), Negativo e dificuldades: Alto custo, necessidade de equipe treinada e de bons equipamentos	3ª - Sim, Qual: Laparoscopia, Positivo: Bons resultados, mas, com ressecccoes não tão alarvadas quanto as conseguidas com a cirurgia robótica, além de melhores resultados relacionados à visualização de estruturas e menor complicações com anastomoses, Negativo: Ergonomia ruim para a equipe, necessidade de equipamentos e materiais adequados e, ainda, alto custo para alguns procedimentos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importantisssima tecnologia que deverá agregar com benefício no tratamento Cirúrgico das Neoplasias Malignas e Benignas do Reto Médio e Inferior , principalmente	2ª - Sim, Qual: Robótica , Sistema Da Vinci , Positivo e facilidades: Facilidade para abordagem Cirúrgica inerente a tecnologia e possibilidade maior de evitarmos colostomia definitiva , Negativo e dificuldades: Somente os custos	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscopia , Positivo: Menor custo, Negativo: Limitação em pelve masculina / complexa	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É extremamente necessário para vários tipos de tumores.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Apoio a acessibilidade de métodos menos invasivos para a cura de cânceres.	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que quando comparada às abordagens convencionais, a cirurgia robótica tem demonstrado benefícios importantes, entre eles: menor perda sanguínea, menor taxa de conversão para cirurgia aberta, redução do tempo de internação, menor risco de complicações intraoperatórias, melhores desfechos funcionais, com maior preservação das funções urinária e sexual, menor risco de recidiva locorregional e maior sobrevida livre de doença	2ª - Sim, Qual: Realizo procedimentos cirúrgicos usando plataformas robóticas e sou testemunha das inúmeras vantagens para os tratamentos dos pacientes., Positivo e facilidades: Quando comparada às abordagens convencionais, a cirurgia robótica tem demonstrado benefícios importantes, entre eles: menor perda sanguínea, menor taxa de conversão para cirurgia aberta, redução do tempo de internação, menor risco de complicações intraoperatórias, melhores desfechos funcionais, com maior preservação das funções urinária e sexual, menor risco de recidiva locorregional e maior sobrevida livre de doença, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso para a população geral, custo dos insumos.	3ª - Sim, Qual: Técnicas cirúrgicas abertas e técnicas cirúrgicas videolaparoscópicas., Positivo: Melhores resultados oncológicos, especialmente em relação ao comprometimento de margens de ressecção, recidiva local, menores índices de comorbidades., Negativo: Custo dos insumos relacionados à plataforma robótica e dificuldade de acesso para a população geral.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quando comparada às abordagens convencionais, a cirurgia robótica tem demonstrado benefícios importantes, entre eles:, , ? Menor perda sanguínea, , ? Menor taxa de conversão para cirurgia aberta, , ? Redução do tempo de internação, , ? Menor risco de complicações intraoperatórias, , ? Melhores desfechos funcionais, com maior preservação das funções urinária e sexual, , ? Menor risco de recidiva locorregional e maior sobrevida livre de doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Neste momento temos outras prioridades no SUS, o custo da cirurgia robotica e elevado. Penso que deveríamos investir mais cirurgia videolaparoscopia. No momento em varios locais do Brasil ainda não tem video. Nao acho honesto investir em robotica sem priorizar o resto do pais	2ª - Sim, Qual: Robo da vinci, Positivo e facilidades: A tecnologia e excelente, entretanto apresenta um cisto elevado, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, PROCEDIMENTO COM AMPLA BASE DE ESTUDOS QUE MOSTRAM MENOR PERDA DE SANGUE, MENOR TAXA DE CONVERSÃO, TEMPO MENOR DE INTERNAÇÃO, MENOS RISCO DE COMPLICAÇÕES, DESFECHO CLÍNICO MELHOR E COM MELHOR PRESERVAÇÃO DE FUNÇÃO E DIMINUIÇÃO DE RECIDIVA.	2ª - Sim, Qual: POS OP DE CIRURGIA ROBÓTICA ENQUANTO PROFISSIONAL DA SAÚDE, Positivo e facilidades: MENOR TEMPO DE INTERNAÇÃO, MENOR SANGRAMENTO, MELHOR RECUPERAÇÃO GERAL, Negativo e dificuldades: NENHUM	3ª - Sim, Qual: CIRURGIA POR VIDEO, Positivo: NENHUM, Negativo: , PACIENTE COM MAIOR TEMPO DE INTERNAÇÃO, MAIS DORES, MAIS SANGRAMENTO	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Extremamente necessário no Sistema Único de Saúde avançarmos tecnologicamente falando, dando mais segurança, qualidade e maior expectativa aos pacientes que fazem uso do Sistema Único de Saúde.	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A MELHORA TECNICA REDUZ COMPLICAÇÕES PARA OS PACIENTES SUS. O SISTEMA PROVADO JÁ ESTA DISPONIVEL NÃO HA JUSTIFICATIVA, HAVENDO BENEFICIO REAL, DE NAO SER INCORPORADO PELO SUS	2ª - Sim, Qual: CIRURGIA RENAL ROBOTICA, Positivo e facilidades: MELHORA DA DOR E RECUPERAÇÃO POS OEPRATORIA MENOR RISCO DE CONVERSAO CIRURGICA, Negativo e dificuldades: CUSTO	3ª - Sim, Qual: VIDEOLAPAROSCOPIA E ABERTA, Positivo: RESOLUCAO DA PATOLOGIA, Negativo: DOR, SNAGRAMENTO MUITO MAIOR E CONVERSAO CIUTICA.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A tecnologia traz diversos benefícios como Menor perda sanguínea, , ? Menor taxa de conversão para cirurgia aberta, , ? Redução do tempo de internação, , ? Menor risco de complicações intraoperatórias, , ? Melhores desfechos funcionais, com maior preservação das funções urinária e sexual, , ? Menor risco de recidiva locorregional e maior sobrevida livre de doença	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robotica, Positivo e facilidades: Menor perda sanguínea, , ? Menor taxa de conversão para cirurgia aberta, , ? Redução do tempo de internação, , ? Menor risco de complicações intraoperatórias, , ? Melhores desfechos funcionais, com maior preservação das funções urinária e sexual, , ? Menor risco de recidiva locorregional e maior sobrevida livre de doença, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Benefícios comprovados clinicamente e em estudos científicos e que favorecem a abordagem robótica também em redução de custos para o SUS considerando toda trajetória dos pacientes com câncer de reto.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica pélvica., Positivo e facilidades: Melhor capacidade de linfadenectomia com menos agressão tecidual e menos sangramentos e maior facilidade de manipulação de tecidos para restauração da anatomia do colorretal ou coloanal (anastomose pós ressecção) na presença ou ausência de materiais de alto custo como grampeadores., Negativo e dificuldades: Falta de disponibilidade da plataforma robótica em mais hospitais públicos.	3ª - Sim, Qual: Cirurgias videolaparoscópicas e abertas colorretoanais em doenças benígnas e malígnas., Positivo: Maior sensação de tato das estruturas. Menor custo do procedimento em sí, isoladamente., Negativo: Falta de tecnologia endowrist (movimento articulado amplo), menor qualidade de noção de profundidade em uma cavidade 3D, menor qualidade de zoom óptico e energia com maior dano térmico gerado em uma área muito vascularizada e inervada provocando sequelas em maior número de casos.	4ª - Feng Q, Yuan W, Li T, et al. Robotic vs Laparoscopic Surgery for Middle and Low Rectal Cancer: The REAL Randomized Clinical Trial. JAMA. 2025, 334(2):136-148., Gosavi R, Smith B, Mealy A, et al. Resection quality and oncologic outcomes after robotic versus laparoscopic total mesorectal excision for mid and low rectal cancer: a systematic review and meta-analysis of randomised trials. Journal of Robotic Surgery. 2026, 20:561.	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor da incorporação da cirurgia robótica no SUS. Essa tecnologia é segura e oferece maior precisão. A população será beneficiada apesar dos investimentos, pois a segurança do paciente e os resultados são muito positivos. Além disso, o pós-operatório deixa menos ou nenhuma sequela, permitindo que o cidadão tenha uma vida normal após o procedimento. A eficiência da cirurgia robótica — mesmo exigindo investimentos em mão de obra, treinamento e manutenção — traz para a população segurança e conforto em um momento difícil da vida. Viva o 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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ainda necessita atualização de qualidade de segurança com modelos modernos. O cuidado está em adquirir-se modelos atuais - mais seguros e eficientes, ao contrario de modelos antigos entrando em descontinuação pelos fabricantes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Plataformas robóticas com modelos iniciais não devem ser adquiridas, podendo configurar sucateamento ao invés de avanço., Treinamento técnico específico do cirurgião é obrigatório. Seguido de tutoramenro. Deve ser proibido o uso da técnica robótica sem certificação e treinamento completos feitos em centros especializados.	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes do SUS tambem precisam ter acesso a melhor opcao de tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Empresa fabricante da tecnologia avaliada **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tecnologia importante para população	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Entendo que a cirurgia robótica é inclusiva para toda a população para um tratamento mais seguro, preciso, menos invasivo e de rápida recuperação.	2ª - Sim, Qual: Conhecimento pratico com a tecnologia em feiras e eventos , Positivo e facilidades: Segurança e precisão dos movimentos do robo, minimizando possíveis erros humanos, Negativo e dificuldades: Custo de manutenção, ainda é um equipamento com peças caras mas que ainda assim vale pelo custo benefício.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trás um grande diferencial para o paciente, e as pessoas devem ter acesso as melhores teconologias se tratando de saúde.	2ª - Sim, Qual: Já visualizei cirurgias robóticas nos hospitais privados, , Positivo e facilidades: Mais precisão e segurança para o paciente. , Negativo e dificuldades: Custo elevado para pessoas terem acesso.	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscópica e abertas, Positivo: Baixo custo., Negativo: Grande impactos para pacientes e instituições, como maior indice de infecção e maior tempo de internação.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Cirurgia robótica auxilia na ressecção do câncer, com melhora da excisão do mesorreto, preservação dos nervos, possibilitando melhor resultado oncológico e melhor qualidade de vida ao paciente, através da preservação dos nervos e retorno mais precoce ao trabalho.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica com o Robô Da Vinci Xi, Positivo e facilidades: Melhor dissecção e precisão cirúrgica , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscopia , Positivo: Teconologia para o benefício dos nossos pacientes , Negativo: Custo	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A tecnologia é primordial no desenvolvimento para a saúde humana, pois possibilita a segurança nas cirurgias e a resposta mais eficaz na prevenção, tratamento e recuperação do paciente.	2ª - Sim, Qual: Imunobiológicos, medicamentos e equipamentos de última geração., Positivo e facilidades: A resposta na descoberta de diagnóstico eficiente o tratamento precoce e a recuperação a curto prazo. Menos invasivo e efeito colateral mínimo ao paciente., Negativo e dificuldades: Até o momento nenhuma.	3ª - Sim, Qual: Procedimento e medicação. , Positivo: O ponto positivo é a possibilidade de realizar um procedimento com segurança menos invasivo e resultado positivo no processo de cura. , Negativo: O acesso igualitário a todos que não tem condições financeiras para custear o tratamento o não está disponível na rede publica.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho um familiar que passou pela cirurgia de Ressecção retal por video e em outro momento da sua vida por via Robotica no estado do MT., Quando realizado por video, o meu padrinho não teve menor sangramento e nem uma recuperação mais rapida. Como a robotica o meu padrinho teve preservação de nervos, menor sangramento e recuperação mais rápida., Conseguiu voltar com menor tempo para o trabalho e diminuição no uso de medicamentos. ,	2ª - Sim, Qual: Tecnologia Robótica Da Vinci, Positivo e facilidades: preservação de nervos, menor sangramento e recuperação mais rápida., Negativo e dificuldades: Custo foi um ponto negativo. Porém o resultado clinico é muito melhor.	3ª - Sim, Qual: Cirurgia de video de ressecção retal, Positivo: Nenhuma. , Meu padrinho teve que ser reabordado apos 6 meses. , Negativo: Reabordagem cirurgica pois não foi efetiva	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O avanço em tecnologia para a saude ajuda e apoia o paciente a ter uma melhor retorno as atividades e melhora o custo de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para beneficiar a todos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem tido aumento de casos de câncer coloretal em populações de jovens e jovens-adultos. Por coincidência, a população mais expostas a IST que tem potencial alto de câncer retal é a comunidade LGBT de homens homossexuais sem vacinação adequada ao HPV. Faço parte dessa comunidade e acredito que todo acesso possível a melhores tecnologias de tratamento para casos de câncer beneficiam não somente a minha comunidade mas a população como um todo, que também esta sujeita a doença. Além disso, a tecnologia oferece: Visão ampliada e tridimensional do local da cirurgia.Maior facilidade de movimento em pelves estreitas ou em pacientes com sobrepeso.Menor perda de sangue e risco reduzido de infecção.Recuperação pós-operatória mais rápida e com menos dor.Preservação melhor de nervos ligados à função urinária e sexual.	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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda tecnologia voltada para o tratamento do câncer deve ser aplicada para aprimorar o atendimento e os resultados do paciente. Principalmente no SUS.	2ª - Sim, Qual: Trabalho diretamente com equipamentos que fazem parte das etapas para cirurgia robótica. , Positivo e facilidades: Procedimento menos invasivo para tratamento de paciente com câncer no sistema digestivo. , Negativo e dificuldades: Poucas unidades públicas tem esse procedimento.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O uso de cirurgia robótica para ressecção de tumores retais traz a possibilidade de uma cirurgia muito mais precisa, com menos trauma e melhor recuperação para o paciente., A articulação das pinças do robô permitem que o cirurgião tenha muito mais manejo para fazer o procedimento.	2ª - Sim, Qual: Já acompanhei procedimentos assistidas por robô., , Positivo e facilidades: Cirurgia minimamente invasiva., Menos trauma tecidual, Maior alcance e delicadesa das pinças no manuseio dos tecidos, Recuperação mais rápida do paciente, Negativo e dificuldades: Valor para o paciente., Curva de aprendizado dos cirurgiões.	3ª - Sim, Qual: Cirurgias totalmente abertas e minimamente invasivas por vídeolaparoscopia, Positivo: As pinças robóticas tem mais mobilidade, articulação e alcance quando comparadas à videolaparoscopia., , Cirurgias assistifas por robô dão a possibilidade de recuperação muito mais rápida ao paciente, quando comparado à cirurgia aberta., Negativo: Em relação ao provecimento não vejo nenhum., O problema atual é a não disponibilidade da tecnologia em todos os hospitais, tanto públicos quanto privados.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Qualquer tecnologia ou processo que auxilie na identificação precoce ou tratamento de câncer deve ser incorporado ao SUS. Os recursos financeiros deveriam vir de outras linhas, de menor urgência e prioridade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo cidadão brasileiro deve e merece ser oferecido o atendimento e tratamento de melhor qualidade para a cura de sua doença. Sendo assim, o uso da mais moderna tecnologia traz benefícios primeiramente ao paciente e, consequentemente ao sistema único de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor da implantação de todas as tecnologias que possam salvar ou dar mais qualidade de vida aos pacientes oncológicos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Permite identificar numa forma precoce placas coronarianas,	2ª - Sim, Qual: Angio tomografia de coronaraias , Positivo e facilidades: Diagnósticos precoces e tratamentos oportunos , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Empresa fabricante da tecnologia avaliada **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Beneficiar o maior número de pacientes.	2ª - Sim, Qual: Da Vinci e Hugo. , Positivo e facilidades: Melhor recuperação do paciente e desfechos clínicos. , Negativo e dificuldades: Custos para os 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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Artigos da área já demonstram superioridade no tratamento	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscopia , Positivo: Minimamente invasiva , Negativo: Menor preservação de órgãos. Dificuldade em pacientes com pelve estreita e obesos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhor resultado oncológico ao paciente	2ª - Sim, Qual: Com a cirurgia aberta e videolaparoscopica, sendo o robot muito melhor em questões oncologicas, Positivo e facilidades: Melhor controle de margens e preservacao de esfincter , Negativo e dificuldades: Preço	3ª - Sim, Qual: Cirurgia videolaparoscopica, Positivo: ., Negativo: .	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O tratamento de tumores de reto com o uso de plataforma robótica melhora a qualidade da ressecção e consequentemente a possibilidade de cura do paciente.	2ª - Sim, Qual: Plataforma Robótica Intuitive DaVinci Xi, Positivo e facilidades: Realmente aumenta a precisão e a qualidade das cirurgias oncológicas, Negativo e dificuldades: Os custos para aquisição	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O câncer colorretal é hoje a 3 neoplasia mais prevalente excetuando os tumores de pele não melanoma, segunda as estimativas de câncer publicadas pelo INCA. E o câncer de reto é o que possui cirurgia mai desafiadora, principalmente por estar confinado em espaço fechado. Então a dissecção delicada da robótica permite uma dissecção da fáscia mesorretal com maior tranquilidade, evitando violar o mesorretal, com menor incidência de sangramentos ou comprometimentos de margem. Além disso possui menor taxa de não lesão nervosa, permitindo melhor controle esfincteriano, e menor impotência. Outro fator importante é conseguir fazer anastomose tipo RISSA (Robotic Intracorporeal Single Stapler Anastomosis), reduzindo as fístulas já que não há mais a presença de grampo sobre grampo. Isso vai reduzir a morbi-mortalidade perioperatória.	2ª - Sim, Qual: Robô Davinci Xi, Positivo e facilidades: Dissecção mais deliciada é melhor visualização das estruturas em espaços confinados., Negativo e dificuldades: Custo elevado ainda e tempo um pouco maior do que a cirurgia laparoscópica	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou cirurgião oncológico , chefe da Unacon Varginha opero reto e para excisão total do mesorreto e para paciente obesos a plataforma robótica ajuda demais	2ª - Sim, Qual: A visão 3d e a forma na pelve a plataforma robótica auxilia demais a melhor técnica operatória oncológica , Positivo e facilidades: Vide acima, Negativo e dificuldades: Nenhuma plataforma robótica é top	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho minha mãe em tratamento desse tipo de tumor pelo SUS. E gostaria muito que fosse feita a cirurgia por robótica	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:
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho importante que todos tenham acesso ao tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As pessoas com câncer colo-retal deveriam ter acesso a esta tecnologia pelo SUS, pois muitas cirurgias requerem precisão devido ao posicionamento do tumor e a menor período de recuperação pós-cirurgica	2ª - Sim, Qual: Meu cunhado precisou fazer uma cirurgia robótica para extração de um nódulo cancerígeno que estava em posição muito delicada, como não houve a possibilidade de fazer pelo SUS teve suas finanças comprometidas, empréstimo a juros exorbitantes, para poder fazer a mesma particular., Em nenhuma hipótese poderia ser feita de outra forma devido a posição e dificuldade da cirurgia , Positivo e facilidades: Precisão e período de recuperação menor , Negativo e dificuldades: Não vejo	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É necessário uma iniciativa dessas p que realmente ocorra de se incluir exames de alto nível p prevenir ou detectar doenças .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhores desfechos cirúrgicos e oncológicas aos nossos pacientes.	2ª - Sim, Qual: Já operei, sou cirurgião. Cirurgia Robótica Da Vinci., Positivo e facilidades: Melhores resultados aos nossos pacientes., Negativo e dificuldades: Preço.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Lendo sobre o tema, o uso de robô para esse tipo de operação será menos evasivo, mais seguro	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Permitir quer pacientes do SUS também possam chegar a cura desses doenças.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos os brasileiros terão acesso ao tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para melhorar a qualidade de vida dos pacientes	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:
Pessoa com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente com diganósstico de adenocarcima de reto 1b, com indicação de retirada de mesorreto para excluir possibilidade metástase linfonodal, mas enfrento dilema em relação à cirugia tradicional vs robótica por esta ser mais segura, precisa e diminuir risco de eventos adversos. No momento só tenho direito de acesso a cirugia tradicional, fazendo com que eu postergue esta aborgadem e no momento optei por realizar somente acompanhamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Cirurgia realizada com mais segurança e precisão, com menor procedimento invasivo na cirurgia.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para a melhoria da saúde desses pacientes que necessitam de cirurgias robóticas e para todos que venham a precisar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Cirurgia robótica é menos ivasisva e tem tempo de recuperação menor.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque oferece vantagens técnicas superiores às técnicas tradicionais, garantindo mais saúde ao paciente enfermo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, é de extrema importancia esse procedimento para qualidade de vida do paciente e de precisao no tratamento precode .	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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha esposa tem doença de Crohn. Tem 34 anos, e pode ser que em algum momento, no futuro, seja necessária alguma abordagem cirúrgica (espero que nunca seja preciso). Para isso, tenho convicção de que seria MUITO importante se esses procedimentos colorretais estejam incorporados no SUS, pois um procedimento via robótica, teria um pós operatório muito mais confortável, retomada das atividades mais rápida, menores riscos de complicações comparado a cirurgia aberta. , Há 10 anos atrás, eu já trabalhei em uma clínica de cirurgia colorretal, e é muito evidente o benefício para os pacientes que tiveram abordagem cirúrgica via robótica versus pacientes que não tiveram acesso a essa tecnologia, e fizeram cirurgia aberta. Alguns pacientes ficaram incontinentes, e precisaram utilizar bolsa de colostomia.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica da Vincy, Positivo e facilidades: Pacientes submetidos a procedimentos via robótica, tiveram desfechos clínicos muito favoráveis, comparados aos pacientes que fizeram cirurgia aberta., Negativo e dificuldades: Apenas o custo, por não estar no SUS.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O procedimento robótico, além de apresentar melhores desfechos clínicos têm uma curva de aprendizado inferior ao procedimento por vídeo. Em comparação ao procedimento aberto traz superioridade em todo defecho clínico para o paciente. Uma vez que já existe um número evidente de plataformas robóticas disponíveis no SUS, visto que ao aumentar o número de procedimentos robóticos faz com que a ciruriga robótica em termos de escala força a redução do custo por procedimento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Empresa fabricante da tecnologia avaliada **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vantagens cirúrgicas para paciente e cirurgião. Maior precisão para o cirurgião é melhor recuperação para o paciente .	2ª - Sim, Qual: Faço os treinamentos robóticos com equipe de centro cirúrgico e com os cirurgiões , Positivo e facilidades: Ergonomia , precisão … , Negativo e dificuldades: Custo	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Na minha percepção, a cirurgia robótica traz benefícios importantes para a cirurgia colorretal, principalmente pela melhor visualização e precisão durante a dissecção, facilitando o acesso a estruturas de difícil alcance, especialmente em pacientes do sexo masculino com pelve mais estreita., , Outro diferencial é o grampeamento robótico mais preciso, que pode contribuir para uma melhor reconstrução e reduzir o risco de fístulas e intervenções no pós-operatório., , Acompanhando casos realizados por robótica e videolaparoscopia, percebi que, em alguns casos, a precisão proporcionada pela robótica pode evitar a necessidade de ostomia. Isso representa um impacto significativo na qualidade de vida do paciente, especialmente para aqueles com dificuldades financeiras e limitações para os cuidados com a bolsa., , Assim, acredito que a robótica pode proporcionar mais precisão, menor risco de complicações, menor necessidade de ostomia em casos selecionados e uma melhor recuperação pós-operatória., Sem contar que a alta é precoce enquanto na videolaparoscopia paciente fica pelo menos 01 dia a mais com uso de medicamentos para dor .	2ª - Sim, Qual: Robótica e videolaparoscopia , Positivo e facilidades: Melhor recuperação , Menor tempo de internação , Menor incidência de fístula com uso de grampeador robótico., Precisão melhorada , melhor desfecho clinico , Maior segurando do profissional durante procedimento Robótico. , Negativo e dificuldades: Não são todos os serviços de saúde pública que tem está tecnologia, porém acredito que isso seja questão de tempo para aquisição, uma vez que seja incorporado ao SUS.	3ª - Sim, Qual: Plataforma robótica Versus , Da Vinci, videolaparoscopia com torres de vídeo Storz de excelente qualidade. , Positivo: Robótica permite um acesso melhor as estruturas e resultados melhores pós operatório , Negativo: Videolaparoscopia um percentual grande de oostomias.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tecnologia que aporta benefícios evidentes no tratamento e recuperação deste tipo de doenças	2ª - Sim, Qual: Cirurgia assistida por robô , Positivo e facilidades: Recuperação mais rápida , Cirurgias mais precisas, , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, Qual: Cirurgia aberta ou convencional , Cirurgia Videolaparoscopica , Positivo: Tratamento oncologicamente adequado , Negativo: Recuperação mais lenta, maior morbidade	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que deve a tecnologia deve ser incorporada ao sus para melhor recuperação e qualidade de vida aos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve ser incorporada para tratar pacientes complexos com mais segurança	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica , Positivo e facilidades: Reduz tempo de internação, melhora margens de resseccao e diminui o tempo de cirurgia , Negativo e dificuldades: Custo e falta de acessibilidade	3ª - Sim, Qual: Laparoscopia e cirurgia aberta , Positivo: São mais acessíveis, Negativo: Maior tempo de recuperação, tempo cirúrgico, maior risco de infecção hospitalar	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou Cirurgião Robótico e tenho operado muitos pacientes com câncer de Reto. , , A diferença nos resultados é absurdamente favorável à cirurgia robótica. , , O principal motivo é que a pelve, em especial a masculina é uma local hostil por ser muito estreito, que muitas vezes nossa mão não entra ou os aparelhos que usamos na cirurgia aberta também não. , , O robô devido a delicadeza do material, além da visualização amplificada permite que façamos cirurgias oncologicamente mais adequadas. Já tive pacientes que não precisaram de amputar o ânus exclusivamente por conta do uso do robô. , , Então sim sou favorável, pelo bem dos pacientes. Deixo minha opinião e fico a disposição.	2ª - Sim, Qual: DAVINCI XI E X , Positivo e facilidades: Visualização ampliada , Amplitude de movimentos , Uso do firefly , Negativo e dificuldades: Sinceramente, nenhum	3ª - Não	4ª - Estudo de maior peso a favor da robótica, O ensaio clínico randomizado REAL (JAMA, 2025), multicêntrico, com 1.171 pacientes com câncer de reto médio/baixo, mostrou recorrência locorregional em 3 anos de 1,6% no grupo robótico vs 4,0% no laparoscópico (HR 0,45, IC95% 0,22–0,92, p=0,03), sobrevida livre de doença em 3 anos maior no grupo robótico (87,2% vs 83,4%, HR ajustado 0,67, IC95% 0,50–0,89), além de melhor função urinária, sexual e de defecação nos primeiros meses.	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Diante do conjunto atual de evidências, a Sociedade Brasileira de Cirurgia Oncológica, reconhece a cirurgia robótica como uma das principais abordagens minimamente, invasivas para o tratamento cirúrgico do câncer de reto e considera que, quando, disponível e realizada por equipes adequadamente treinadas, ela deve ser, preferencialmente considerada, sobretudo nos tumores do reto médio e inferior e nos, casos de maior complexidade técnica., A SBCO ressalta, entretanto, que os resultados da cirurgia do câncer de reto não dependem, exclusivamente da tecnologia empregada. Treinamento adequado, experiência do, cirurgião, volume institucional, seleção apropriada dos pacientes, qualidade da excisão, total do mesorreto e atuação multidisciplinar permanecem fundamentais para a, obtenção dos melhores resultados., A incorporação de novas tecnologias ao tratamento oncológico deve estar fundamentada, em evidências científicas, treinamento estruturado e avaliação contínua de resultados., Nesse sentido, a cirurgia robótica representa uma evolução relevante da cirurgia, minimamente invasiva e seu acesso deve ser progressivamente ampliado nos centros, capacitados para o tratamento do câncer de reto., Garantir que os pacientes brasileiros tenham acesso a tecnologias cirúrgicas modernas,, quando respaldadas por evidências e utilizadas de maneira responsável, contribui para a, qualidade, segurança e equidade da assistência oncológica no país., A Sociedade Brasileira de Cirurgia Oncológica (SBCO) reafirma seu compromisso com a, disseminação do conhecimento científico, com a formação e capacitação dos cirurgiões, oncológicos e com a incorporação responsável de tecnologias que possam proporcionar, melhores resultados oncológicos, funcionais e de qualidade de vida aos pacientes com,	2ª - Sim, Qual: A análise da Sbco reflete experiência com cirurgia para câncer de reto aberta, minimamente invasiva e robótica., Positivo e facilidades: Verificar informações inseridas na nota técnica em anexo , Negativo e dificuldades: Verificar informações inseridas na nota técnica em anexo	3ª - Sim, Qual: Verificar informações inseridas na nota técnica em anexo , Positivo: Verificar informações inseridas na nota técnica em anexo , Negativo: Verificar informações inseridas na nota técnica em anexo	4ª - Ver detalhamento da análise da SBCO na nota em anexo., Referências, 1. Feng Q, Yuan W, Li T, et al. Robotic versus laparoscopic surgery for middle and low rectal cancer (REAL): short-, term outcomes of a multicentre randomised controlled trial. Lancet Gastroenterol Hepatol. 2022, 7(11):991-1004., doi:10.1016/S2468-1253(22)00248-5., 2. Feng Q, et al. Robotic vs Laparoscopic Surgery for Middle and Low Rectal Cancer: The REAL Randomized, Clinical Trial. JAMA. 2025., 3. Jayne D, Pigazzi A, Marshall H, et al. Effect of robotic-assisted vs conventional laparoscopic surgery on risk of, conversion to open laparotomy among patients undergoing resection for rectal cancer: the ROLARR, randomized clinical trial. JAMA. 2017, 318(16):1569-1580. doi:10.1001/jama.2017.7219., 4. Morarasu S, Lunca S, Clancy C, Ong WL, Morpurgo E, et al. Robotic versus laparoscopic TME for rectal cancer:, meta-analysis of pathological quality indicators. Tech Coloproctol. 2026, 30:69. doi:10.1007/s10151-026-03369-7., 5. Mirza W, et al. Robotic versus laparoscopic surgery for rectal cancer: a systematic review and meta-analysis, of randomized trials evaluating functional recovery, complication risk, and oncologic quality. J Robot Surg., 2025., 6. Zhu L, Li X, Zhang H, Li H, Shen X. Urinary and sexual function after robotic and laparoscopic rectal cancer, surgery: a systematic review and meta-analysis. J Robot Surg. 2024,	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:
				18(1):262. doi:10.1007/s11701-024-02019-0., 7. Yang H, Zhou L . The urinary and sexual outcomes of robot-assisted versus laparoscopic rectal cancer, surgery: a systematic review and meta-analysis. 2023., 8. Grass JK, et al. Functional outcomes after laparoscopic versus robotic-assisted rectal resection: a systematic, review and meta-analysis. 2021	
Organização da Sociedade Civil **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como os relatórios informados muito bem analisaram a cirurgia robotica no contexto da cirurgia do câncer de reto agrega melhora nos resultados bem estabelecidos em termos de recuperação por operatória, dor, infecção de sitio cirurgico, e trabalhos recentes mostrando melhores desfechos oncológicos quando comparados com outras vias de acesso cirurgico.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robotica em plataformas já liberadas pela ANVISA no Brasil (Da Vinci, Toumaii, Hugo), Positivo e facilidades: Melhores resultados em termos de recuperação por operatória, dor, infecção de sitio cirurgico, e trabalhos recentes mostrando melhores desfechos oncológicos quando comparados com outras vias de acesso cirurgico., Negativo e dificuldades: Alto custo, Necessita de experiencia dos cirurgiões e certificação própria para conduzir as plataformas.	3ª - Sim, Qual: Cirurgia aberta e laparoscopica, Positivo: Laparoscpia com resultados melhores que a cirurgia aberta nos mesmos quesitos já avaliados anteriormente, Negativo: Cirurgia aberta com aumento de tempo de internação, mais dor pós operatória, te mio de recuperação mais longo, Cirurgia laparoscopica com custo também maior que a aberta porem com dificuldade técnica maior que a robotica	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Processo avançado que trará certamente brnefício ao paciente e ao próprio SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho muito importante que seja incorporada no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **19/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tecnoclogia já reconhecida e segura, com evidência científica robusta de benefício para cirurgias do reto.	2ª - Sim, Qual: Plataforma robótica X e Xi fabricada pela Intuitive., Positivo e facilidades: Melhores desfechos clínicos como: recuperação mais rápida, menor dor pós operatória, menor índice de complicações., Negativo e dificuldades: Baixa disponibilidade e altas taxas cobra das pelo uso.	3ª - Sim, Qual: Cirurgia laparotomica e cirurgia laparoscópica , Positivo: Evolução de qualidade em relação as tecnologias existentes, Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **19/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Facilita a ressecção e diminui taxa de complicações	2ª - Sim, Qual: Tenho o curso de aperfeiçoamento , Positivo e facilidades: Visão, facilidade pelos braços do robô , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: A tecnologia robótica , Positivo: Acima descrita, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **19/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tratamento importante ao paciente	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 **19/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia robótica, já se provou mais eficaz nos de fechos clínicos dos pacientes que são submetidos aos procedimentos, principalmente em casos de oncologia, pois a precisão dos movimentos juntamente com a visualização aprimorada permite realizar movimentos e desfecho clínico mais positivos para os pacientes., Ficando provado que consegue preservar estruturas importantes, margem positiva de câncer, menos dias de internação, menos dias de dor e recuperação mais rápida para as atividades do dia a dia., ,	2ª - Sim, Qual: Cirurgia com tecnologia robótica, Positivo e facilidades: Mais precisão, entregando melhor resultado ao paciente. Diminuindo a dor pós operatória, diminuindo o tempo de internação e consequentemente abaixando os custos operacionais dos hospitais., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Cirurgias abertas e por vídeo laparoscópica, Positivo: Um salto positivo da cirurgia aberta para a cirurgia de vídeo, por ser menos invasiva. , Negativo: Outra técnica como a aberta, maior número de infecção no sítio cirúrgico.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **19/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia robótica ira auxiliar casos dificeis de acessar atraves da precisão robotica, o que permite ressecar tumores profundos	2ª - Sim, Qual: Da Vince, Positivo e facilidades: Precisao em remocao completa do tumor, Negativo e dificuldades: Melhor recuperação, menor sangramento, menor tempo de internação	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscopica, Positivo: menor precisao, Negativo: não conseguir ressecar todo o tumor	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **19/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Meu pais aos 56 anos descobriu um câncer de colon em estágio avançado. Recebeu as orientações e ciente do alto risco de ficar com uma colostomia permanente, optou por não operar de imediato. A´pós 6 meses do final de ciclo de radio e quimioterapia, o câncer recidivou. Foi terrível! Nós os filhos, nos reunimos e cobrimos a parte da cirurgia robótica pois, não era coberta pelo plano. Meu pai fez uma retossigmoidectomia por via robótica em Brasília, procedimento complexo, mas graças a tecnologia, hoje, aos 61 anos ele não é dependente de uma bolsa de colostomia. Conviver com uma bolsa era a única alternativa, se ele optasse pela via laparoscópica ou aberta, mas com a via robótica, ele teve uma outra realidade e um desfecho clínico melhor. Por conta de todo o tratamento do câncer, meu pai estava muito anêmico, debilitado e a perda de sangue durante uma cirurgia era outro ponto crítico. Ele quase não sangrou durante a cirurgia assistida pelo robô e isso, permitiu uma recuperação mais rápida e com menos riscos. A dor no pós operatório foi quase zero e algumas horas após a cirurgia ele estava no quarto (não precisou de UTI), dando seus primeiros passos. Foi incrível!!! Todos deveriam ter acesso a esse recurso. Todos deveriam ter a chance de um desfecho clínico melhor.	2ª - Sim, Qual: Sistema robótico Da Vinci, robô que meu pai operou, , Grampeador robótico, Positivo e facilidades: Meu pai teve uma recuperação no PO mais rápida: Caminhou precocemente, sem necessidade de uti, sem necessidade de transfusão sanguínea, alta precoce e após o tempo planejado, conseguiu refazer o trânsito e tirar a colostomia., O uso da tecnologia permitiu que ele tivesse um outro desfecho clínico., Negativo e dificuldades: O único ponto negativo é que tivemos que prover recursos financeiros para usar a tecnologia. Algo de tanto valor, deveria ser coberto e um direito de todos.	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 **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma tecnologia moderna, que melhora o tratamento do câncer reto e com as novas plataformas certamente irá reduzir o custo, chegando próximo a que custa à laparoscópica	2ª - Sim, Qual: Usamos a plataforma Da Vince no hospital privado, Positivo e facilidades: A precisão aumenta além de permitir acessos que a laparoscópica não consegue , Negativo e dificuldades: Até o momento o custo elevado para capacitação e para o sistema de saúde	3ª - Sim, Qual: Cirurgia laparoscópica , Positivo: Especificamente para o câncer de reto a laparoscópica tem grande dificuldade de execução , Negativo: Foi necessário muitas conversões para cirurgia aberta	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação da ressecção retal assistida por robô para pacientes com câncer de reto. Trata-se de um procedimento realizado em uma região anatômica complexa, na qual a tecnologia robótica pode oferecer vantagens importantes, como visualização tridimensional ampliada e maior precisão dos movimentos cirúrgicos., , Essas características podem contribuir para uma dissecção mais precisa em espaços anatômicos restritos e apoiar a realização de cirurgias minimamente invasivas em casos desafiadores. Além disso, a incorporação da tecnologia pode ampliar o acesso dos pacientes do SUS a opções terapêuticas já disponíveis em diversos centros do país., , Entendo que a adoção deve ocorrer de forma estruturada, com critérios bem definidos para habilitação dos serviços, capacitação das equipes e acompanhamento dos resultados, garantindo qualidade assistencial, segurança e uso adequado dos recursos públicos.	2ª - Sim, Qual: Robô Da Vinci , Positivo e facilidades: Na minha experiência, os principais aspectos positivos são a maior precisão dos movimentos, a visualização tridimensional ampliada e a melhor capacidade de atuação em áreas anatômicas complexas, como a pelve. Essas características favorecem a realização de procedimentos minimamente invasivos e contribuem para uma abordagem cirúrgica mais refinada em cirurgias de reto., Negativo e dificuldades: Na minha experiência não presenciei ainda aspectos negativos, a não ser a acessibilidade e ainda os custos associados ao acesso às plataformas robóticas. Que é o que precisa ser mudado com essa incorporação.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As tecnologias estão se aprimorando e isso ajuda muito no tratamento de quem precisa, e devemos sim utilizar dessas ferramentas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Empresa fabricante da tecnologia avaliada **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Temos que disponibilizar tecnologia de saúde avançada à todos e o SUS é o sistema que engloba esse cuidado e atenção.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A segurança da cirurgia robotica para o paciente é maior do que as alternativas, inclusive oferecendo uma recuperação e reabilitação mais rápida e efetiva. Assim sendo, deveriam ser de acesso à todos os pacientes e não somente de quem pode pagar.	2ª - Sim, Qual: Já assiti cirurgias robóticas., Positivo e facilidades: Tempo de procedimento menor, efetividade, recuperação melhor e mais rápida do paciente, menores riscos cirurgicos., Negativo e dificuldades: falta de acesso publico	3ª - Sim, Qual: cirurgias abertas e mesmo minimamente invasivas (laparoscopicas), Positivo: mais segurança e efetividade com o robo, Negativo: NA	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 **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação da cirurgia robótica para o tratamento do câncer de reto no Sistema Único de Saúde (SUS) representa um importante avanço na busca por uma assistência mais segura, eficiente e equitativa. Essa tecnologia oferece maior precisão cirúrgica, melhor visualização das estruturas anatômicas e mais preservação dos nervos pélvicos, fatores que podem contribuir para melhores resultados clínicos, redução de complicações e recuperação mais rápida dos pacientes. Além disso, ao diminuir o tempo de internação, a ocorrência de reoperações e os custos relacionados ao manejo de complicações, a cirurgia robótica tem potencial para gerar benefícios econômicos ao sistema de saúde no longo prazo. Considerando o impacto do câncer de reto na qualidade de vida e na mortalidade da população, a disponibilização dessa tecnologia no SUS ampliaria o acesso a tratamentos modernos e eficazes, promovendo maior justiça social e melhores desfechos para os pacientes oncológicos.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia de câncer de próstata de meu esposo foi por Robótica em um hospital privado e ele está ótimo., Positivo e facilidades: Recuperação rápida, não deixou sequelas e vida normal em poucos dias., Negativo e dificuldades: Nenhum.	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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu considero fundamental que a avaliação da incorporação da cirurgia colorretal robótica também leve em consideração o impacto que diferentes abordagens cirúrgicas podem ter na recuperação, na autonomia e na qualidade de vida dos pacientes.	2ª - Sim, Qual: No exercício da minha função como enfermeiro em hospital oncológico, tive a oportunidade de acompanhar pacientes com cancer colorretal desde o diagnóstico até o tratamento paliativo. O desfecho clínico do paciente cuja abordagem utilizada foi o tratamento cirurgico assistido pela plataforma robótica são, em minha opinião, muito superiores às demais técnicas existentes (cirurgia aberta ou laparoscópica)., Positivo e facilidades: O paciente tem uma qualidade de vida melhor, pois diminui a possibilidade da necessidade do uso de colostomia pós cirurgica, a sociabilidade retorna com mais facilidade devido à ausencia do dispositivo de colostomia. Clinicamente pode-se dizer que há um menor risco de sangramento, menor risco de lesões secundárias por conta da precisão advinda da visão 3D fornecida pela plataforma robótica, além de maior chance de margens livres, o que diminui a probabilidade de uma recidiva tumoral. Relacionado especificamente ao periodo pós operatório, há também uma alta precoce, o que impacta positivamente nos gastos associados à internação pós operatória, em especial em UTIs., Negativo e dificuldades: Não notei aspectos negativos.	3ª - Sim, Qual: Em novembro de 2025, minha tia precisou ser submetida, em caráter de urgência, a uma cirurgia abdominal. Durante os meses que antecederam o procedimento, ela apresentava constipação persistente e recorrente. No entanto, não foi realizada, naquele momento, uma investigação por imagem que pudesse contribuir para esclarecer a causa dos sintomas., Após a persistência e recorrência do quadro, ela precisou ser submetida a uma laparotomia exploradora de urgência devido à obstrução intestinal. Foi durante a cirurgia que se identificou um câncer colorretal. Diante das condições encontradas e da necessidade de uma intervenção de urgência, o procedimento resultou na confecção de uma colostomia., A partir daquele momento, além de enfrentar o diagnóstico de câncer, minha tia passou a conviver com uma mudança profunda em sua rotina e em sua própria percepção sobre o corpo. A adaptação à bolsa de colostomia trouxe sofrimento emocional, constrangimento, vergonha e impactos importantes em sua vida social. Situações simples do cotidiano passaram a ser acompanhadas por insegurança e preocupação com possíveis vazamentos, odores e com a reação das outras pessoas., Essa experiência me fez perceber que o resultado de uma cirurgia não deve ser avaliado apenas sob a perspectiva de sua realização técnica ou do período de internação. É preciso considerar também aquilo que acontece depois: a recuperação, a autonomia, a autoestima, a reinserção social e a qualidade de vida que o paciente terá ao longo dos meses e anos seguintes., , Positivo: A retirada da lesão tumoral, Negativo: Necessidade de bolsa de colostomia, impacto emocional e social, impacto sobre a percepção própria a respeito do seu corpo.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda tecnologia que exista para um tratamento eficaz, que ofereça um pós operatório seguro, rápido deve ser avaliado. Mesmo sendo uma proposta que vai implicar em muito investimento pode diminuir tempo de internação e problemas pós operatórios.	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:
Interessado no tema **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou extremamente a favor de tecnologias minimamente invasivas para tratamento de casos críticos de saúde.O câncer de reto/colorretal afeta cerca de 45 mil por pessoa por ano no Brasil. Este número e a seriedade da doença não podem ser ignorados. A região pélvica possui um espaço anatômico estreito e de difícil acesso, o que torna as cirurgias tradicionais abertas ou mesmo as laparoscópicas tecnicamente bastante desafiadoras. Por isso, é super relevante e necessário avaliar alternativas tecnológicas que possam apoiar a realização de cirurgias nessa região com auxílio rob´ótico/ abordagem minimamente invasiva.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Segundo o Instituto Nacional de Câncer (INCA), a estimativa é de 45.630 novos casos anuais da doença, acometendo quase em igual proporção homens e mulheres1. Como a doença costuma crescer de forma silenciosa e sem sintomas nas fases iniciais, exige não apenas atenção ao diagnóstico precoce, mas também a constante inovação nas opções de tratamento disponíveis para a população.	5ª - Não
Profissional de saúde **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhora significativa no pós operatório do paciente, podendo retornar o quanto antes ao seu trabalho e atividades diárias	2ª - Sim, Qual: Já trabalhei com cirurgia robótica no hospital que eu trabalhava , Positivo e facilidades: Rapidez cirurgica, Rapidez nas atividades laborais do paciente, Menos sangramento no intraoperatorio, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Cirurgia aberta, que ocasiona a demora nas atividades rotieniras do paciente e retorno ao trabalho , Positivo: É a pior opção se pensar em retorno as atividades laborais, dor no pós operatório , Maior custo devido maior tempo de hospitalização , Negativo: Prolongado tempo cirurgico, Maior sangramento , Dor no pós operatório , Maior tempo de internação	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Maior benefício para os paciente com câncer de reto pela dificuldade de abordagem da cirugia convencional, sendo a cirurgia robótica mais eficaz para o seu tratamento.	2ª - Sim, Qual: Sou Coloproctologista com certificação em cirurgia robótica tendo operado vários casos de câncer de reto por robótica! , Positivo e facilidades: Melhor abordagem para o câncer de reto com facilidade para identificação de plano e melhor planejamento e acesso cirúrgico , Negativo e dificuldades: Nem aspecto negativo até o momento	3ª - Sim, Qual: Vídeo laparoscopia e cirurgia robótica , Positivo: Melhor visualização de estruturas vasculares e melhor linfadenectomia através da cirurgia robótica , Negativo: Nenhum aspecto negativo, apenas o custo elevado	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha mãe foi submetida a uma cirurgia Coloproctologica aberta e isso impactou muito na sua recuperação. Hoje tenho conhecimento que a cirurgia minimamente invasiva trás muitos benefícios não só a saúde do paciente mas inclusive ao sistema de saúde. Hoje qualquer pessoa em consciência não quer ser submetido a uma cirurgia aberta. Por que você abriria a barriga inteira de uma pessoa se pode realizar, inclusive com mais precisão a cirurgia por alguns furinhos na barriga. Sou muito a favor da implementação. Pois irá beneficiar a todos, inclusive o sistema de saúde.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia por vídeo e cirurgia robótica , Positivo e facilidades: Melhores desfechos para o paciente. Diminuição do tempo de internação, recuperação do paciente, menos sangramento. Quando o paciente precisa ser submetido a uma segunda cirurgia na sequência, é muito mais facil e rápido qdo é por via minimamente invasiva. Só tem benefícios. , Negativo e dificuldades: O único aspecto negativo é não ser acessível ainda pra todos.	3ª - Sim, Qual: Cirurgia por vídeo , Positivo: A cirurgia por vídeo já ajuda bastante, porém quando falamos de cirurgia colorretal, estamos falando de um espaço estreito para trabalhar. Com isso a cirurgia robótica elevou o nível da cirurgia. , Negativo: Pinças retas, que dificultam a acesso em espaços estreitos	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 **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todas novas tecnologias devem ser aplicadas no SUS, o SUS deve ser referência neste segmento no país e todo e qualquer procedimento menos evasivo ao paciente deve ser utilizado em primeria instância.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A tecnologia é para isso, estar no alcance de todos!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Avaçar em tecnologia dentro da saúde publica tem de ser um passo fundamental no cuidado com os pacientes como um todo trazendo mais qualidade, segurança e longevidade.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sirurgias Robóticas nos Hospitais Privados., Positivo: Cirurgias mais seguras, menos trauma ao paciente, menor tempo de internação e o restabelecimento de suas funções de uma forma rápida e com resultado satisfatório tanto para Instituição, Cirurgião e principalmente para o paciente., Negativo: Nenhuma,	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Além de ser uma cirurgia minimamente invasiva, a plataforma robótica oferece maior precisão, destreza e visualização tridimensional, especialmente em áreas profundas e estreitas da pelve. Isso pode favorecer a preservação de nervos e esfíncteres, contribuindo para melhores resultados funcionais e qualidade de vida.	2ª - Sim, Qual: Tecnologia robótica da Vinci Si, X e Xi, Positivo e facilidades: Na minha experiência como cirurgiã robótica e oncológica, percebo como principais benefícios da plataforma robótica a maior precisão e destreza dos movimentos, a visualização tridimensional ampliada e a possibilidade de trabalhar com mais segurança em áreas profundas e estreitas, como a pelve. Esses recursos podem favorecer a preservação de estruturas nobres, melhores resultados funcionais e recuperação dos pacientes, especialmente em cirurgias oncológicas complexas., Negativo e dificuldades: O principal aspecto negativo está relacionado ao alto custo da tecnologia e à dificuldade de acesso. Atualmente, sua utilização ainda é limitada pela ausência de cobertura adequada pelos planos de saúde e pela pouca disponibilidade no SUS. Isso acaba restringindo o acesso dos pacientes a uma tecnologia que pode trazer benefícios importantes, gerando desigualdade entre aqueles que podem arcar com os custos de forma particular e aqueles que dependem exclusivamente do sistema público ou da cobertura do convênio.,	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscopia e cirurgia aberta convencional , Positivo: Ampla disponibilidade na rede pública e privada, com tecnologias consolidadas, equipamentos e profissionais capacitados, permitindo maior acesso aos pacientes., , Negativo: Como aspectos negativos, destacam-se a maior invasividade da cirurgia aberta, com recuperação mais prolongada, e as limitações da videolaparoscopia em procedimentos muito complexos ou extensos.	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 **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Já é sabido, atravpes de muitos estudos cientificos, o quanto a cirurgia robótica pode melhorar a efetividade do desfecho clínico ao paciente. E, por esse motivo, gostaria que fosse incorporado pelo SUS< pois a população merece e tem direito a ter acesso ao melhor tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Permitir que a população tenha acesso aos melhores tratamentos	2ª - Sim, Qual: Procedimento, trabalho na área da saúde e já acompanhei , Positivo e facilidades: Pacientes com melhores respostas no pós cirúrgico , Negativo e dificuldades: Valor do procedimento ou o não custeio no plano de saúde	3ª - Sim, Qual: O procedimento invasivo, quimio e rádio , Positivo: Cada tratamento tem seus pontos por já estar tratando da enfermidade , Negativo: A recuperação é dolorosa na maioria dos casos.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As tecnologias deve ser incorporadas ao SUS, porque todos podemos ter acesso ao que há de melhor pra saude a disposição da população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **20/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Saúde é um direito de todos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhor técnica utilizada. Bem como melhor recuperação do paciente e resultados a médio e longo prazo.	2ª - Sim, Qual: Laparoscopia, Robotica, Positivo e facilidades: Ergonomia ao profissional., Melhor ressecado de tumores, Melhor linfadenectomia., Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, Qual: Laparoscopia, Positivo: Idem, Negativo: Nenhuma	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 **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Hugo™ RAS pode ser utilizado de forma segura e efetiva como plataforma robótico-assistida para a execução de procedimentos colorretais, desde que empregado por cirurgiões treinados, com adequada seleção de pacientes, planejamento de posicionamento dos braços robóticos e observância das instruções de uso e requisitos regulatórios locais.	2ª - Sim, Qual: Hugo™ Robotic-Assisted Surgery (RAS) , Positivo e facilidades: Favor ver documento anexo., Negativo e dificuldades: Favor ver documento anexo.	3ª - Não	4ª - Conforme documento em anexo, o conjunto de evidências atualmente disponível demonstra de forma consistente que o sistema Hugo™ Robotic-Assisted Surgery (RAS) é uma plataforma segura, eficaz e tecnicamente adequada para a realização de procedimentos colorretais, incluindo cirurgia oncológica do cólon e reto. A evidência clínica abrange séries consecutivas de pacientes, estudos multicêntricos de prática real, análises comparativas com plataformas robóticas estabelecidas, procedimentos colorretais de alta complexidade e consenso internacional de especialistas em cirurgia colorretal.	5ª - Embora tenham sido identificadas limitações metodológicas nos modelos econômicos apresentados, é importante destacar que a própria avaliação da CONITEC demonstrou resultados favoráveis de custo-efetividade da cirurgia robótica quando comparada às abordagens aberta e laparoscópica. Além disso, os cenários que desconsideraram os custos de aquisição da plataforma apontaram potencial de economia para o sistema de saúde., , Nesse contexto, a Medtronic reafirma seu compromisso com a sustentabilidade do SUS e se coloca à disposição para dialogar com o Ministério da Saúde e a CONITEC sobre estratégias de implementação, modelos de contratação e condições comerciais que possam viabilizar o acesso à cirurgia robótica de forma responsável e sustentável. A empresa também permanece aberta à discussão de alternativas de precificação para o Sistema de Cirurgia Assistida por Robô Hugo™, buscando contribuir para a construção de soluções alinhadas às necessidades do sistema público 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:
Profissional de saúde **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, IMPORTANTE CONSIDERAR NOVAS TECNOLOGIAS QUE BENEFICIEM O PACIENTE MAS TAMBÉM HAJA SUSTENTABILIDADE, SEGURANÇA, EFICÁCIA E DESFECHOS PERCEPTÍVEIS PARA TODOS OS ENVOLVIDOS,	2ª - Sim, Qual: RELATOS DE PACIENTES QUE REALIZARAM OUTROS PROCEDIMENTOS COM ROBOTICA COMO A PROSTATECTOMIA, Positivo e facilidades: SEGURANÇA DO PACIENTE, EFICIENCIA PARA O TRATAMENTO, DESFECHOS CLINICO E ECONOMICOS POSITIVOS, COMO REDUÇÃO DE COMPLICAÇÕES, REINTERNAÇÕES, RECUPERAÇÃO MAIS ÁGIL, EFETIVIDADE, Negativo e dificuldades: ACESSO A ESTRUTURA NO PAIS	3ª - Sim, Qual: FAMILIARES E PACIENTES COM A PATOLOGIA, Positivo: NÃO HÁ GRANDES BENEFICIOS, Negativo: COMPLICAÇÕES	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 **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação da ressecção retal assistida por robô no SUS, de forma planejada, monitorada e inicialmente concentrada em CACONs e UNACONs que já disponham de infraestrutura robótica, equipes capacitadas e volume cirúrgico adequado. Atualmente, aproximadamente 85% das ressecções retais no SUS ainda são realizadas por via aberta e apenas 15% por laparoscopia. Assim, a cirurgia robótica pode ampliar o acesso dos pacientes a uma abordagem minimamente invasiva, especialmente nos casos tecnicamente mais complexos, como tumores de reto médio e baixo, pacientes obesos e homens com pelve estreita. A incorporação deve incluir critérios de elegibilidade, capacitação estruturada, auditoria de resultados e organização regional da assistência.	2ª - Sim, Qual: Atuo profissionalmente na área de tecnologias para cirurgia robótica, com o sistema da Vinci da Intuitive, acompanhando sua implementação em hospitais, o desenvolvimento de programas cirúrgicos e a capacitação de equipes. Minha experiência permite observar a evolução da base instalada, o crescimento do número de cirurgiões treinados e os desafios necessários para uma adoção segura, como formação estruturada, proctoria, seleção adequada dos pacientes, acompanhamento dos resultados e manutenção de volume cirúrgico. Acompanho de forma próxima a utilização da tecnologia e sua integração à prática assistencial., Positivo e facilidades: A plataforma robótica oferece visão tridimensional ampliada, instrumentais articulados, filtragem de tremor e maior estabilidade e precisão dos movimentos. Essas características são especialmente relevantes na pelve, que é um espaço anatômico estreito e de difícil acesso., , Os principais benefícios potenciais são:, , ampliação do acesso à cirurgia minimamente invasiva, , menor probabilidade de conversão para cirurgia aberta em comparação à laparoscopia, , maior precisão na excisão total do mesorreto, , menor ocorrência de margem circunferencial positiva e de reoperação em algumas análises, , menor perda sanguínea em comparação à cirurgia aberta, , possibilidade de recuperação mais rápida, menor dor e menor tempo de internação em relação à abordagem aberta, , benefícios potencialmente maiores nos casos de reto médio ou baixo, obesidade e pelve estreita., Negativo e dificuldades: Os principais pontos negativos são o maior custo de aquisição, manutenção e instrumentais, a necessidade de infraestrutura específica e a dependência de treinamento estruturado de toda a equipe. O tempo operatório pode ser maior, principalmente durante a curva de aprendizado, mas tende a reduzir com a experiência do cirurgião e da equipe de sala com a tecnologia., , Também é importante reconhecer que ainda não existe demonstração conclusiva de superioridade da cirurgia robótica sobre a laparoscopia para todos os desfechos clínicos e oncológicos. Os resultados dependem da experiência do cirurgião, do volume institucional, da seleção dos pacientes e da organização do programa. Há ainda desigualdade regional na distribuição dos sistemas, especialmente na Região Norte. Por isso, a incorporação deve ser acompanhada de critérios de habilitação, metas de utilização e registro sistemático dos resultados.	3ª - Sim, Qual: Já atuei profissionalmente na área de tecnologias para laparoscopia, com instrumentais e torres de vídeo, também acompanhando implementação em hospitais, o desenvolvimento de programas cirúrgicos e a capacitação de equipes. Minha experiência permitiu observar a evolução da base instalada e os desafios necessários para uma adoção segura, como formação estruturada, proctoria, seleção adequada dos pacientes, acompanhamento dos resultados e manutenção de volume cirúrgico. Acompanhei de forma próxima a utilização da tecnologia e sua integração à prática assistencial., Positivo: A cirurgia aberta é amplamente disponível, não depende de infraestrutura tecnológica específica e continua sendo necessária em casos selecionados, como tumores muito avançados, aderências extensas, emergências ou impossibilidade técnica de uma abordagem minimamente invasiva., , A laparoscopia é uma técnica minimamente invasiva consolidada, com custo geralmente inferior ao da cirurgia robótica. Quando realizada por equipes experientes e em pacientes adequadamente selecionados, proporciona bons resultados clínicos e oncológicos, menor dor e recuperação mais rápida que a cirurgia aberta. Portanto, tanto a cirurgia aberta quanto a laparoscópica devem permanecer disponíveis, conforme indicação clínica e condições do paciente., Negativo: A cirurgia aberta está associada a maior trauma da parede abdominal, mais dor pós-operatória, recuperação mais lenta e maior tempo de internação quando comparada às abordagens minimamente invasivas. O próprio relatório da Conitec reconhece que as técnicas minimamente invasivas proporcionam recuperação mais rápida, menor dor e menor permanência hospitalar, mantendo resultados oncológicos semelhantes em médio e longo prazo., , A laparoscopia, embora minimamente invasiva, apresenta limitações técnicas em uma pelve estreita ou profunda: instrumentais rígidos, menor liberdade de movimentos, visão bidimensional em alguns sistemas e maior dificuldade de dissecção em pacientes obesos, homens e pessoas com tumores baixos. Nessas situações, pode haver maior risco de conversão para cirurgia aberta. No contexto brasileiro, a baixa participação da laparoscopia nas ressecções retais do SUS demonstra que sua	4ª - A síntese apresentada pela própria Conitec encontrou resultados favoráveis à cirurgia robótica em alguns desfechos, embora reconheça incertezas. Em comparação à cirurgia aberta, foram observados resultados mais favoráveis para sobrevida global em cinco anos e menor ocorrência de margem circunferencial positiva. Em comparação à laparoscopia, foram identificados benefício em sobrevida livre de doença em cinco anos, menor reoperação e menor frequência de margem circunferencial positiva. A certeza da evidência para os desfechos de sobrevida, entretanto, foi classificada como muito baixa, o que exige cautela na interpretação. (Relatório preliminar da Conitec – CP nº 74/2026), , Uma metanálise de 15 ensaios clínicos randomizados encontrou, para a cirurgia robótica em comparação à laparoscopia:, , redução de 47% no risco relativo de conversão para cirurgia aberta: RR 0,53, , menor reoperação: RR 0,56, , menor risco de margem circunferencial positiva: RR 0,67, , maior frequência de excisão total adequada do mesorreto: RR 1,07, , ausência de diferenças significativas em vazamento anastomótico, infecção, íleo e diversos outros desfechos pós-operatórios., , Os autores concluem que a técnica robótica é segura e pode ser equivalente ou superior em determinados resultados, mas que estudos maiores ainda são necessários. Metanálise de ensaios clínicos	5ª - A avaliação econômica apresentada à Conitec estimou uma razão de custo-utilidade incremental de R$ 1.447,85 por QALY ganho em comparação à cirurgia aberta e de R$ 4.924,54 por QALY em comparação à laparoscopia. Esses resultados ficaram abaixo do limiar utilizado no estudo, mas a Conitec identificou limitações metodológicas importantes, inclusive quanto às premissas de efetividade, utilização dos equipamentos e projeção de longo prazo. Por isso, esses valores devem ser apresentados como estimativas, e não como conclusões definitivas., , O impacto econômico é fortemente influenciado pela capacidade instalada e pelo volume cirúrgico. O relatório identificou 37 hospitais públicos ou filantrópicos com sistemas robóticos potencialmente disponíveis ao SUS, a maioria classificada como CACON ou UNACON. A utilização desses equipamentos já instalados pode evitar ou reduzir investimentos iniciais em aquisição. No modelo apresentado, os cenários que desconsideraram a compra de novos sistemas chegaram a indicar economia acumulada de até R$ 19,3 milhões em cinco anos. Por outro lado, a estimativa revisada pelo parecerista, incluindo aquisição e diferentes

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:
			disponibilidade ainda não foi suficiente para universalizar o acesso à cirurgia minimamente invasiva.	randomizados, 2024 - https://link.springer.com/article/10.1007/s00423-024-03460-3?utm_source=chatgpt.com, , Portanto, a justificativa para a incorporação não deve depender exclusivamente de uma alegação de superioridade sobre a laparoscopia. O argumento mais relevante para o SUS é que a tecnologia pode reduzir a necessidade de cirurgia aberta e ampliar o acesso efetivo à cirurgia minimamente invasiva, principalmente nos pacientes de maior complexidade anatômica.	volumes de utilização, projetou desembolso de R$ 172,1 milhões em cinco anos. (Relatório preliminar da Conitec – CP nº 74/2026), , Esses dados indicam que uma incorporação economicamente responsável deve:, , priorizar inicialmente hospitais que já possuam sistemas instalados, , compartilhar a plataforma entre diferentes especialidades, , exigir volume mínimo e planejamento de utilização, , priorizar pacientes com maior probabilidade de benefício, , monitorar custos, conversões, complicações, margens cirúrgicas, internação e reoperações, , ampliar a rede gradualmente, conforme os resultados obtidos.
Interessado no tema **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É necessário para ampliar acesso, mais qualidade de vida para a população, diminuição da fila e consequentemente menor gastos (diretos e indiretos) aos governos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O valor da cirurgia robotica quanto a redução de complicações, eficiencia e redução de tempo de internação é conhecido e deve ser preconizado para garantir melhores condições de saude a pacientes no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tecnologia essencial para a saúde pública.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se tem benefício para o paciente, não importa as condições financeiras, deve ser autorizado já.	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:
Interessado no tema **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O benefício ao paciente é muito relevante.	2ª - Sim, Qual: HUGO RAS - Medtronic, Positivo e facilidades: Menores comorbidades ao paciente, pós-operatório encurtado., Negativo e dificuldades: Não tenho.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada devido rapidez e economia cirúrgica e ao paciente,	2ª - Sim, Qual: Robo cirúrgico , Positivo e facilidades: Menor tempo cirúrgico e de recuperação do paciente , Negativo e dificuldades: Não há	3ª - Sim, Qual: Cirurgia laparoscopica, Positivo: Menor tempo para recuperação do paciente no pos operatório vs cirurgia aberta, Negativo: Maior tempo cirúrgica,maior risco de eventos adversos por conta da dificuldade de visualização da cavidade abdominal vs cirurgia robótica	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A tecnologia tem sido a mola propulsora da sociedade atual, com isso temos visto um movimento cada vez maior de inserção de novas tecnologias em vários âmbitos da sociedade, inclusive na saúde, neste setor específico tem apresentado excelentes resultados. Com isso vejo como importante a inclusão desta tecnologia no SUS, bem como de todas as demais possíveis.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda a tecnologia disponível deve ser incorporada ao SUS, desde que seja factível, pois na minha opinião trará inúmeras vantagens:: tempo de recuperação, brevidade na ocupação de leitos, precisão do procedimento, diminuição de erros provenientes de instrumentalização, diminuição da extensão da área afetada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, o SUS deve providenciar o acesso à cirurgia robótica para garantir que mais pessoas possam ter acesso ao tratamento	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: cirurgia robótica de raspagem de próstata do meu sogro , Positivo: o resultado foi muito satisfatório, Negativo: dificuldade de pagamento na época, porque não era coberto pelo SUS nem pelo plano de saúde	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo o uso de tecnologia que promova a evolução de tratamentos para saúde precisaser utilizada.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Seria de grande interesse geral a incorporação ao 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 **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo que facilitar o procedimento e a recuperação do paciente ,deve ser incorporado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **21/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A grande maioria da população brasileira não tem condição financeira própria para diagnosticar doenças, fazer exames de rotina e de se tratar de problemas sérios de saúde. Eu tenho, mas entendo que o desespero de quem não pode deve ser bem maior do que de pessoas como eu que possam adquirir essa doença e ainda não poder diagnosticar / tratar adequadamente	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **22/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para salvar e dar qualidade de vida aos portadores	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **22/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O procedimento pode ampliar o acesso dos pacientes com câncer de reto a uma tecnologia moderna e minimamente invasiva, capaz de auxiliar o cirurgião na realização de procedimentos complexos com precisão e segurança. , As evidências disponíveis mostram resultados positivos em termos de qualidade cirúrgica e segurança, e a implementação pode ocorrer de forma gradual em centros já habilitados e capacitados, aproveitando estruturas que já existem no país.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - As evidências mais recentes demonstram que a cirurgia robótica é uma alternativa segura e eficaz para o tratamento cirúrgico do câncer colorretal, incluindo casos de câncer de reto. Estudos realizados em diferentes países e centros especializados mostraram baixas taxas de conversão para cirurgia aberta, bons resultados pós-operatórios e adequada qualidade das ressecções oncológicas. Esses dados reforçam que a tecnologia pode ser utilizada com segurança quando associada a treinamento adequado das equipes.	5ª - Embora existam desafios relacionados aos custos de implementação, a própria avaliação econômica apontou resultados favoráveis para a cirurgia robótica em comparação com outras abordagens. Além disso, alguns cenários avaliados sugerem potencial de economia para o sistema de saúde. Por isso, considero importante que sejam discutidos modelos de incorporação gradual e estratégias de financiamento que permitam oferecer essa tecnologia aos pacientes de forma sustentável, equilibrando acesso, qualidade assistencial e uso eficiente dos recursos públicos.
Interessado no tema **23/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O diagnóstico de câncer no intestino e no reto tem aumentado de forma alarmante, É importante ter tecnologias assim disponíveis para auxiliar o combate à doença.	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 **23/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Na minha opinião a incorporação robótica no SUS representa uma importante oportunidade de ampliar o acesso à tecnologia aos pacientes brasileiros do SUS no tratamento do câncer de reto caracterizado como complexo.	2ª - Sim, Qual: Experiência com a tecnologia robótica no procedimento cirúrgico , Positivo e facilidades: Ao longo da minha experiência percebi que a cirurgia robótica trouxe ganhos importantes principalmente com a precisão, visualização e segurança dos pacientes na realização de procedimentos complexos., Negativo e dificuldades: Não percebo aspectos negativos para a incorporação da tecnologia no SUS, pensando que os benefícios que pode proporcionar ao paciente.sao muito maiores comparado a cirurgia aberta ou laparoscopia.	3ª - Sim, Qual: Durante a minha experiência acompanhando pacientes e equipes no tratamento do câncer de reto pude observar que são técnicas consolidadas mas que apresentam limitações técnicas especialmente numa pelve muito estreita e profunda., A cirurgia robótica traz a visão 3 D, maior precisão dos movimentos, melhor articulação dos instrumentos e estabilidade da plataforma podem facilitando a dissecção em regiões anatômicas complexas e contribuir para uma cirurgia mais precisa., Para mim o mais importante não é substituir uma tecnologia por outra mas incorporar a tecnologia de forma sustentável baseado em evidências. Isso traz benefícios ao paciente na escolha adequada, buscando além do controle oncológico mas também recuperação, preservação funcional e qualidade de vida., , Positivo: O desfecho clínico e a segurança do paciente no uso da cirurgia robótica não se compara com as demais técnicas. , Para o paciente ele tem sua recuperação mais rápida, não necessita de opioides no pós operatório, menor sangramento e menos complicação., Negativo: Tecnologia robótica não há aspectos negativos envolvendo os pacientes, hospitais e equipes médica.	4ª - Não	5ª - Visto alguns estudos de cirurgiões comparando a técnica robótica a demais tecnicas e evidenciou que a tecnologia robótica agrega valor ao paciente.
Profissional de saúde **23/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia robótica aumenta a segurança para o paciente, para a equipe cirúrgica e para a instituição onde o procedimento está sendo realizado.	2ª - Sim, Qual: Robos da Vinci X e Xi, Positivo e facilidades: A qualidade da imagem, a segurança para todos e um menor dano das estruturas vizinhas a área abordada foram os aspecto principais., Negativo e dificuldades: Ainda está muito caro para oferecer para os pacientes privados e no SUS somente está disponível para situações muito específicas (ex, na urologia).	3ª - Sim, Qual: Videolaparoscopia e cirurgia convencional, Positivo: Sem nenhuma dúvida, o uso da robótica facilita os procedimentos cirúrgicos de forma global., Negativo: Ainda precisamos ter acesso a mais procedimentos para que a curva de aprendizagem dos profissionais de saúde se complete.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **23/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É extremamente necessário esse procedimento. Tive uma pessoa próxima da família com essa doença e sei o quão complicada e delicada é essa situação, portanto acredito que esse procedimento é muito importante para o paciente, que infelizmente sofre demais com a doença.	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:
Organização da Sociedade Civil **23/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil – GRUPAR Brasil considera importante que a decisão final sobre a incorporação da cirurgia robótica para o câncer de reto leve em conta não apenas as incertezas apontadas, mas também o impacto que os resultados da cirurgia podem ter na vida cotidiana dos pacientes., A própria discussão da Conitec reconheceu que as cirurgias convencionais podem estar associadas a complicações como incontinência urinária e fecal, condições que afetam profundamente a dignidade, a autonomia, a vida social, profissional e afetiva das pessoas. Também foram reconhecidos potenciais benefícios da cirurgia robótica, especialmente nos casos cirurgicamente mais complexos., Por isso, entendemos que as incertezas relacionadas à implementação poderiam ser enfrentadas com critérios bem definidos de elegibilidade, capacitação dos profissionais e implantação inicial em centros de referência que já possuam estrutura e experiência. Para o paciente com câncer, preservar qualidade de vida e reduzir complicações após o tratamento também são resultados importantes. Defendemos que esses aspectos sejam considerados na decisão final, buscando oferecer a tecnologia aos pacientes que apresentem maior possibilidade de benefício.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil – GRUPAR Brasil considera importante que a decisão final sobre a incorporação da cirurgia robótica para o câncer de reto leve em conta não apenas as incertezas apontadas, mas também o impacto que os resultados da cirurgia podem ter na vida cotidiana dos pacientes., A própria discussão da Conitec reconheceu que as cirurgias convencionais podem estar associadas a complicações como incontinência urinária e fecal, condições que afetam profundamente a dignidade, a autonomia, a vida social, profissional e afetiva das pessoas. Também foram reconhecidos potenciais benefícios da cirurgia robótica, especialmente nos casos cirurgicamente mais complexos., Por isso, entendemos que as incertezas relacionadas à implementação poderiam ser enfrentadas com critérios bem definidos de elegibilidade, capacitação dos profissionais e implantação inicial em centros de referência que já possuam estrutura e experiência. Para o paciente com câncer, preservar qualidade de vida e reduzir complicações após o tratamento também são resultados importantes. Defendemos que esses aspectos sejam considerados na decisão final, buscando oferecer a tecnologia aos pacientes que apresentem maior possibilidade de benefício.,	5ª - O GRUPAR Brasil considera que a decisão final também deve observar a equidade e a possibilidade de utilização da estrutura robótica já existente em serviços de saúde, aspecto levantado durante a própria reunião da Conitec. A existência de equipamentos já instalados pode representar uma oportunidade para construir uma estratégia de incorporação planejada, sem necessariamente exigir expansão imediata para toda a rede., Uma alternativa seria estabelecer inicialmente critérios de priorização para pacientes com maior complexidade cirúrgica e potencial de benefício, como determinados casos de tumores de reto médio e inferior e situações em que características anatômicas ou clínicas tornam a cirurgia convencional mais desafiadora., Também consideramos fundamental avaliar resultados que vão além do procedimento cirúrgico imediato, incluindo complicações, necessidade de novas intervenções, continência urinária e fecal, recuperação funcional, retorno às atividades e qualidade de vida. Para quem enfrenta um câncer, sobreviver é fundamental, mas poder retomar a vida com autonomia e dignidade também importa. Por isso, solicitamos que a

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:
					Conitec considere a possibilidade de incorporação com critérios clínicos, centros habilitados, capacitação profissional e monitoramento de resultados no SUS.,
Interessado no tema **23/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O procedimento por robótica tem uma recuperação muito melhor e mais rápida, expondo o paciente a menos risco de infecção hospitalar, assim como menos complicações. O médico também tem condições de realizar mais procedimentos ao longo do dia de trabalho.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **23/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada no SUS, intestino é um órgão muito sensível de fácil aderência. Quanto menos invasivo menos poderá ter complicações, logo menos tratamentos de efeitos colaterias futuros, gastando menos dinheiro público.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Concordo!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Extremamente importante	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse tipo de tecnologia contribui pra melhorar a saúde do paciente e devolvendo a ele oportunidade de voltar a vida normal ou mais próximo da normalidade com mais saúde ou tratamento. Exemplo : melhor recuperação pós-operatório , muitas vezes diminui possibilidade do uso da bolsa de colostomia. Possibilidade de cirurgias menores porém mais efetivas	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica da Vinci, Positivo e facilidades: Os pacientes tem uma melhor recuperação menor tempo de internação, dessa forma podem voltar as suas rotinas pessoais ou de trabalho. Devido à alta tecnologia aplicada, a cirurgia pode ser melhor executada pelo médico com mais visão e mais precisão. , Negativo e dificuldades: Acesso limitado e valor pouco acessível a comunidade	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:
Organização da Sociedade Civil **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A SOBECC manifesta-se favoravelmente à discussão sobre a incorporação da ressecção retal assistida por robô ao Sistema Único de Saúde (SUS), reconhecendo o potencial dessa tecnologia para qualificar a assistência cirúrgica e, sobretudo, para ampliar o acesso da população brasileira a recursos terapêuticos de maior complexidade, em consonância com os princípios da universalidade, da equidade e da integralidade da atenção à saúde preconizados pelo SUS. A incorporação de uma tecnologia inovadora ao SUS deve ser compreendida não apenas sob a perspectiva de sua efetividade clínica, mas também como uma estratégia para promover maior equidade no acesso às tecnologias em saúde, contribuindo para aumentar o acesso à disponibilidade de recursos. Essa perspectiva está alinhada à Agenda 2030 das Nações Unidas, principalmente ao ODS 3 – Saúde e Bem-Estar, que estabelece a garantia de acesso à saúde de qualidade e a cobertura universal de saúde, incluindo o acesso a serviços de saúde essenciais e de qualidade, ao ODS 10 – Redução das Desigualdades, que preconiza a redução das desigualdades e a garantia de igualdade de oportunidades, e ao ODS 9 – Indústria, Inovação e Infraestrutura, relacionado à promoção da inovação e ao desenvolvimento de infraestruturas que favoreçam o acesso às tecnologias. A SOBECC entende que a incorporação da ressecção retal assistida por robô ao SUS deve estar condicionada à demonstração da capacidade dos serviços para garantir o processamento seguro dos produtos para saúde e à existência de profissionais adequadamente qualificados. Recomenda-se que sejam definidos requisitos mínimos nacionais de infraestrutura, processamento, treinamento, certificação e avaliação de competências, acompanhados de mecanismos de monitoramento e garantia de qualidade. Tais medidas são fundamentais para que os benefícios esperados da tecnologia sejam efetivamente alcançados sem comprometer a segurança dos pacientes e dos profissionais envolvidos na assistência perioperatória.	2ª - Sim, Qual: Com os modelos Da Vinci., Positivo e facilidades: A incorporação da ressecção retal assistida por robô pode representar uma oportunidade de ampliar o acesso equitativo a tecnologias inovadoras em saúde, especialmente no âmbito do sistema público de saúde brasileiro, reduzindo desigualdades relacionadas à disponibilidade a recursos terapêuticos de maior complexidade, que representam melhor uma oportunidade de recuperação cirúrgica para o paciente e menor tempo de internação no pós-operatório. A experiência também evidencia que a incorporação dessa tecnologia pode favorecer o aprimoramento dos processos de trabalho, da qualificação dos profissionais e da organização da assistência perioperatória, desde que acompanhada de investimentos adequados em infraestrutura, processamento de produtos para saúde, capacitação e mecanismos de monitoramento e garantia da qualidade., Negativo e dificuldades: Além do alto custo, os principais aspectos negativos estão relacionados aos desafios para sua implementação segura e equitativa no SUS. A cirurgia robótica apresenta elevada complexidade e demanda infraestrutura específica, recursos tecnológicos, adequação dos Centros de Material e Esterilização (CME) e profissionais devidamente capacitados, condições que ainda não estão disponíveis de forma homogênea nos serviços públicos de saúde. Destaca-se, particularmente, a complexidade do processamento dos instrumentos robóticos, que apresentam características que podem dificultar as etapas de limpeza, inspeção, preparo e esterilização, especialmente após procedimentos colorretais, nos quais pode haver elevada carga microbiana e importante quantidade de matéria orgânica. A necessidade de equipamentos e tecnologias específicas para a limpeza automatizada e de indicadores capazes de demonstrar a efetividade do processo também pode representar um desafio adicional., Outro aspecto negativo refere-se à variabilidade na infraestrutura e na capacidade técnica dos serviços, com possibilidade de incorporação da tecnologia sem que estejam previamente asseguradas as condições necessárias para o processamento seguro dos produtos para saúde. Soma-se a isso a necessidade de formação e qualificação específica de toda a equipe perioperatória, não apenas dos cirurgiões, sendo inadequado depender exclusivamente de treinamentos oferecidos pelos fabricantes, os quais, na maioria das vezes são focados principalmente nos profissionais médicos. A ausência de requisitos nacionais padronizados para treinamento, certificação e manutenção das competências pode aumentar a variabilidade entre os serviços e representar risco à segurança do paciente. Assim, a incorporação de uma tecnologia de elevada complexidade sem o correspondente investimento em	3ª - Sim, Qual: Cirurgias robóticas em outros sítios operatórios., Positivo: Os aspectos positivos são semelhantes: menor invasividade do procedimento cirúrgico, menor tempo de internação pós-operatória e melhor recuperação cirúrgica do paciente., Negativo: Os mesmos descritos anteriormente em relação á necessidade de adequação de infraestrutra e capacitação da equipe interprofissional.	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:
		infraestrutura, recursos humanos, capacitação e mecanismos de monitoramento e garantia da qualidade constitui o principal aspecto negativo identificado.,			
Pessoa com a condição de saúde **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Existe muitos casos de doenças do intestino, onde a maioria da população aibda não consegue, fazer exames básico. E a doença exige pressa.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Exames de imagem,exames colonoscopia, retossigmoidoscopia. , Positivo: Sem esses exames nao teria detectado a tempo para fazer o tratamento. , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante a incorporação do procedimento no SUS, melhor recuperação e qualidade de vida para as pessoas que não tem condições de pagar por esse procedimento de tão alto custo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhor recuperação ao paciente com resultados e desfecho clínico favoráveis.	2ª - Sim, Qual: Robótica, Positivo e facilidades: Melhor recuperação ao paciente com resultados e desfecho clínico favoráveis., Negativo e dificuldades: N/A	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação da cirurgia robótica para câncer de reto no SUS porque entendo que os pacientes devem ter acesso às tecnologias que possam aumentar a segurança do procedimento e melhorar seus resultados. O câncer de reto é uma doença grave e a cirurgia costuma ser complexa. A tecnologia robótica pode proporcionar maior precisão ao cirurgião, reduzindo riscos, complicações e o impacto do tratamento na qualidade de vida do paciente. Também acredito que oferecer acesso a essa inovação pelo SUS promove maior equidade no tratamento, permitindo que mais pessoas tenham acesso a cuidados modernos e potencialmente mais eficazes, independentemente de sua condição financeira. Por isso, considero que a incorporação dessa tecnologia é um investimento importante para os pacientes e para o sistema público de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pelo benefício em que a cirurgia robótica oferece aos pacientes.	2ª - Sim, Qual: Acompanhei pacientes que realizaram a cirurgia robótica de forma privada , Positivo e facilidades: Abordagem e precisão da plataforma robótica, assim como menor risco de infecção, menor tempo de internação em uti, melhor recuperação intestinal, entre outros., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Melhor tempo de recuperação do paciente, menor perda de sangue, preservação dos nervos pélvicos, melhor visualização de margem.	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 **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Sim, Qual: Robo da vinci , Positivo e facilidades: Melhor recuperação pós operatória dos pacientes, Negativo e dificuldades: Não teve pontos negativos	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A inovação em saúde somente cumpre seu verdadeiro propósito quando deixa de ser privilégio de quem pode pagar e passa a estar disponível para quem precisa. Uma pessoa diagnosticada com câncer de reto no SUS não deve ter sua possibilidade terapêutica limitada simplesmente por sua condição econômica. Se uma tecnologia pode ser utilizada com segurança, dentro de critérios técnicos e com capacidade de produzir benefícios clínicos relevantes, cabe ao sistema público avaliar seriamente sua incorporação e criar condições para que esses benefícios sejam distribuídos de maneira justa pelo país. , A incorporação deve ser compreendida também sob a perspectiva da eficiência e da sustentabilidade do SUS. Sabemos que a cirurgia robótica envolve investimento inicial elevado, incluindo aquisição ou disponibilização da plataforma, manutenção, treinamento das equipes e estrutura adequada. Entretanto, uma avaliação econômica responsável não pode considerar somente o preço do equipamento ou o custo imediato da cirurgia. É necessário analisar o custo total do cuidado, incluindo tempo de internação, complicações, reoperações, readmissões, necessidade de procedimentos adicionais, recuperação, afastamento das atividades profissionais e impactos decorrentes de sequelas funcionais. Quando uma tecnologia pode contribuir para reduzir eventos adversos ou melhorar a recuperação de pacientes selecionados, seus benefícios podem repercutir também sobre a utilização futura dos recursos públicos. Além disso, a implantação planejada em centros de referência pode permitir ganho de escala, concentração de expertise, treinamento continuado e monitoramento de resultados, tornando o investimento mais racional e sustentável. Reiteramos que a equidade é essencial: a cirurgia robótica não deve ser acessível apenas a quem pode pagar. Sua incorporação ao SUS pode democratizar o acesso à inovação, com implantação planejada, profissionais capacitados, critérios de segurança e avaliação contínua dos resultados.	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:
Empresa **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, No câncer de reto, não basta retirar o tumor: é fundamental obter uma adequada excisão mesorretal e margens oncológicas apropriadas. A experiência disponível aponta equivalência entre as técnicas quanto à radicalidade oncológica, enquanto a robótica pode oferecer vantagens técnicas para o cirurgião em determinados cenários	2ª - Sim, Qual: cirurgia robotica, Positivo e facilidades: melhor resultado e qualidade de vida para os pacientes apos cirurgia, Negativo e dificuldades: a tecnologia não ser implantada para todos os procedimentos no sistema SUS	3ª - Sim, Qual: videolaparoscopias e cirurgia aberta, Positivo: videolaparoscopia melhor que cirurgia aberta, melhor recuperação , Negativo: tempo cirurgico e longo	4ª - Não	5ª - paciente fica menos dias internado
Profissional de saúde **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação da cirurgia robótica ao Sistema Único de Saúde (SUS) representa um avanço estratégico para a modernização da assistência cirúrgica no Brasil, especialmente no tratamento de doenças complexas e do câncer. Mais do que a introdução de uma nova tecnologia, sua implementação deve ser compreendida como parte de um programa estruturado de qualificação da assistência, formação profissional, geração de conhecimento científico e ampliação do acesso da população brasileira à cirurgia de alta complexidade.No Hospital de Amor de Barretos, desenvolvemos uma experiência pioneira nesse cenário. Como coordenador do programa de desenvolvimento, treinamento e ensino em cirurgia robótica das diferentes unidades da instituição, participo diretamente da construção de um modelo baseado não apenas na aquisição de plataformas, mas na formação contínua de cirurgiões, equipes de enfermagem e profissionais envolvidos em todo o processo assistencial. Atualmente, o Hospital de Amor já realizou mais de 4.000 procedimentos robóticos, integralmente pelo SUS, demonstrando que é possível oferecer tecnologia cirúrgica avançada dentro do sistema público de saúde com organização, escala e compromisso assistencial.Na Coloproctologia, essa experiência é particularmente relevante. Já foram realizadas aproximadamente 2.000 cirurgias robóticas para o tratamento do câncer de reto constituindo uma experiência de grande volume e importância clínica.	2ª - Sim, Qual: temos mais de 2000 cirurgias colorretais realizadas com essa plataforma robótica com desfechos excelentes., Positivo e facilidades: pacientes tem menor dor pos operatória, menor taxa de complicação quando comparada com a laparoscopia e ja com resultados de melhor sobrevida quando comparada com outras tecnologias., Negativo e dificuldades: somente o custo quando nao é implementado em um serviço de referência com baixo volume	3ª - Sim, Qual: somos uma instituição referencia em cirurgia e tratamento do câncer, ja temos grande experiencia com a laparoscopia e por isso conseguimos diferenciar para quem e quando utilizar cada uma delas. a cirurgia robótica vem adquirindo espaço cada vez mais importante e por isso as especialidades estão agregando cada vez mais essa tecnologia. na cirurgia do câncer do reto é visível e notório a grande diferença de qualidade técnica quando se utiliza a plataforma robótica , Positivo: vide resposta anterior, Negativo: qualidade é inferior quando comparada com a robótica	4ª - vide trabalho em anexo	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 **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com a incorporação os pacientes poderão ter acesso a melhor tecnologia oferecida hoje para o tratamento da doença. Assim como foi incorporado recentemente para prostatectomia.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica (da Vinci), Positivo e facilidades: possibilita procedimentos minimamente invasivos, com potencial de menor trauma cirúrgico, recuperação mais rápida e retorno às atividades em menos tempo, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Cirurgia videolaparoscopica , Positivo: Baixo custo e cobertura do convênio , Negativo: algumas limitações estão relacionadas à menor liberdade de movimento dos instrumentos, à ergonomia para o cirurgião e à dificuldade de realizar movimentos mais precisos em áreas de acesso mais restrito	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É UMA OPORTUNIDADE DE SALVAR VIDAS, UM AVANÇO NA MEDICINA NO BRASIL.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acesso aos menos favorecidos! Democratização da tecnologia para o bem estar de todos. Cuidado com o ser humano.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Confira a íntegra de nossa Nota Técnica: https://drive.google.com/file/d/1x3-vkjDWUH62_QrEg1kIBMtwivmQknmC/view	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Confira a íntegra de nossa Nota Técnica: https://drive.google.com/file/d/1x3-vkjDWUH62_QrEg1kIBMtwivmQknmC/view	5ª - Confira a íntegra de nossa Nota Técnica: https://drive.google.com/file/d/1x3-vkjDWUH62_QrEg1kIBMtwivmQknmC/view

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 **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Consideramos que o procedimento deve ser incorporado ao SUS por meio de implementação faseada e responsável, inicialmente em centros de alta complexidade que já disponham de plataforma robótica, equipe treinada, governança clínica e volume cirúrgico adequado., , O próprio relatório preliminar identificou resultados favoráveis, incluindo benefício em sobrevida global em cinco anos versus cirurgia aberta, benefício em sobrevida livre de doença em cinco anos versus laparoscopia e menor frequência de margem de ressecção circunferencial positiva nas duas comparações. Evidências recentes adicionais também apontam menor conversão para cirurgia aberta, menor tempo de internação, melhor recuperação funcional e possíveis benefícios oncológicos em pacientes selecionados., , A incorporação não pressupõe aquisição ampla e imediata de novos equipamentos. Segundo dados institucionais da empresa, o Brasil possui cerca de 170 plataformas da Vinci, das quais 55 estão em hospitais que atendem pacientes do SUS. Aproveitar centros já estruturados permite otimizar investimentos existentes e reduzir a desigualdade de acesso entre os setores público e privado., , As incertezas sobre implementação e população elegível podem ser enfrentadas por protocolo, seleção multidisciplinar, capacitação, auditoria e monitoramento de resultados. Pode-se priorizar pacientes com maior potencial de benefício técnico, como aqueles com tumores de reto médio ou inferior e anatomia mais desafiadora. Assim, solicitamos a reconsideração da recomendação preliminar, com incorporação condicionada, monitorada e faseada.	2ª - Sim, Qual: Na qualidade de representante da empresa fabricante, a experiência institucional refere-se ao procedimento de ressecção retal assistida por robô realizado com o Sistema Cirúrgico da Vinci X em pacientes adultos com câncer de reto localizado ou localmente avançado, estádios I a III. O sistema é uma tecnologia de cirurgia minimamente invasiva controlada integralmente pelo cirurgião, não atua de forma autônoma., Positivo e facilidades: A experiência institucional e as evidências disponíveis indicam como aspectos positivos a visualização tridimensional em alta definição, a articulação dos instrumentos e a precisão durante a dissecção pélvica, especialmente em anatomias desafiadoras. Clinicamente, os resultados apontam menor conversão para cirurgia aberta, menor frequência de margem circunferencial positiva, menor tempo de internação, recuperação funcional mais rápida e potencial benefício em desfechos oncológicos para pacientes selecionados. A utilização em centros já equipados também pode ampliar o acesso do paciente do SUS à cirurgia minimamente invasiva e otimizar infraestrutura e equipes já existentes., Negativo e dificuldades: Os principais desafios são a necessidade de capacitação específica, curva de aprendizado, governança clínica e volume cirúrgico adequado. O tempo operatório pode ser maior em alguns contextos, e a eficiência econômica depende da utilização apropriada da plataforma, implantação sem planejamento pode elevar o custo unitário. Além disso, ainda há heterogeneidade e incerteza em parte da evidência de longo prazo, bem como resultados divergentes para algumas complicações. Esses pontos não afastam a incorporação, mas reforçam a conveniência de um modelo faseado, em centros experientes, com seleção de pacientes, auditoria e monitoramento contínuo de resultados clínicos e econômicos.	3ª - Não	4ª - O próprio relatório preliminar identificou benefício da cirurgia robótica em sobrevida global em cinco anos versus cirurgia aberta (RR 1,09, IC95% 1,04–1,14), sobrevida livre de doença em cinco anos versus laparoscopia (RR 1,05, IC95% 1,02–1,08) e menor frequência de margem circunferencial positiva nas duas comparações., , Evidências recentes complementam essa análise. Mohammed et al. (2026), em meta-análise de ensaios randomizados em ressecção colorretal, observaram menor conversão, menor internação e melhor resultado de margem circunferencial. Mirza et al. (2025), em sete ensaios randomizados de câncer retal, não encontraram diferença em completude da excisão total do mesorreto, ressecção R0 ou fístula anastomótica, mas identificaram melhor recuperação intestinal e menor ocorrência de complicações maiores (OR 0,70, IC95% 0,51–0,98). Esse último achado difere da estimativa apresentada no relatório da Conitec para um subgrupo de ensaios, o que justifica atualização e reconciliação metodológica da síntese., , No ensaio REAL, Feng et al. (2025) relataram redução da recorrência locorregional e melhora da sobrevida livre de doença em três anos em tumores de reto médio ou inferior. Hanaoka et al. (2025) também observaram melhor sobrevida em cinco anos em coorte de vida real de câncer localmente avançado., , Propõe-se incorporação	5ª - A análise econômica deve refletir o escopo real da proposta: habilitar a ressecção retal robótica aproveitando inicialmente a capacidade já instalada, e não presumir aquisição ampla de novos sistemas. Segundo dados institucionais da empresa, há aproximadamente 170 plataformas da Vinci no Brasil, das quais 55 estão em hospitais que atendem pacientes do SUS., , O próprio relatório preliminar estimou impacto incremental acumulado de R$ 18,5 milhões em cinco anos no cenário com aquisição do sistema, mas encontrou economia acumulada de até R$ 19,3 milhões quando o custo de aquisição foi excluído. Portanto, cenários em centros já equipados, experientes e de maior volume são especialmente relevantes., , As análises adicionais apresentadas pela empresa respondem às principais limitações apontadas: correção do odds ratio de conversão, uso de parâmetros de efetividade do parecerista, integração da sobrevida dos primeiros 30 dias ao modelo de longo prazo, extrapolações alternativas e truncamento nos dados observados de cinco anos, ajustes de mortalidade de fundo e correção de meio ciclo, custos alternativos dos comparadores, volumes menores e maiores, estimativas

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:
				direcionada, com treinamento e registro de conversão, margens, complicações, reoperação, permanência hospitalar, função urinária e sexual, qualidade de vida, recorrência e sobrevida.	epidemiológicas alternativas e adoção gradual., , Recomenda-se incorporação faseada, com critérios de habilitação, volume e monitoramento de utilização, custos e desfechos. A análise de impacto deve distinguir centros já equipados daqueles que exigiriam nova infraestrutura e testar volumes reais por centro. Essa estratégia reduz o risco orçamentário, melhora o uso de ativos existentes e permite gerar evidência brasileira para orientar eventual expansão.
Interessado no tema **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação trará muitos benefícios a população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acompanhei toda doença do meu Sogro desde os sintomas, diagnóstico, definição de tratamento, cirurgia, pós cirurgia, cuidados em casa, acompanhamento ambulatorial e remissão da doença. Ele foi diagnosticado com CÁ Reto baixo e o tratamento foi cirurgia com radioterapia. Graças ao procedimento no robô da Vinci, foi possível ressecar todo o tumor e preservar o anus, pois estava muito baixo e se não fosse pela tecnologia ele teria que ter amputado o reto e ficado com a bolsa de colostomia por toda a vida! Tratamento foi no ICESP com robô da Vinci e a recuperação foi absurdamente rápida! Em menos de 10 dias ele já estava dirigindo e de volta as atividades de trabalho e não teve dor após a cirurgia. Além disso, não teve nenhuma fístula e nenhuma hérnia. Foi perfeito! Ele é grato até hoje por ter tido a vida salva e poder viver mais anos e com saúde. Faz mais de 5 anos e ele está curado! Precisamos que este robô esteja a disposição e ao alcance de toda população porque ele salva vidas!	2ª - Sim, Qual: Tratamento de Ressecai de Tumor de baixo reto com robô da Vinci , Positivo e facilidades: Procedimento foi rápido, meu sogro não foi para UTI, ficou apenas 2 dias internado e em cerca de 10 dias ja estava dirigindo e de volta ao trabalho. Não teve dor por cirurgia e nenhuma complicação. Hoje está curado! , Negativo e dificuldades: Fila de espera na agenda pq o sistema da Vinci estava com agenda cheia	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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha mãe é paciente oncológica, passou por diversas cirurgias por videolaparoscopia no canal do reto e há 8 anos vive com uma colostomia. A cirurgia robótica, hoje, oferece uma precisão que a laparoscopia não alcança no espaço estreito da pelve: o estudo real demonstrou aumento significativo na preservação do esfíncter (83,1% contra 76,9%), menor conversão para cirurgia aberta e melhor preservação dos nervos responsáveis pela função urinária e intestinal. Isso não significa que toda colostomia seria evitada, depende do tumor e do tratamento. Mas significa que a robótica aumenta as chances reais de curar preservando a qualidade de vida. Incorporá-la ao SUS é uma questão de equidade: essa chance não deveria depender de ter plano de saúde ou de poder pagar.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Minha mãe é paciente oncológica e foi submetida a múltiplas cirurgias por videolaparoscopia e a tratamento adjuvante/neoadjuvante com radioterapia e quimioterapia. Há 8 anos utiliza colostomia definitiva., Positivo: A videolaparoscopia trouxe menos dor, cortes menores e recuperação mais rápida em comparação à cirurgia aberta. A radioterapia e a quimioterapia foram essenciais para controlar a doença e reduzir o tumor antes da cirurgia. Essas tecnologias salvaram a vida da minha mãe, mas não foram suficientes para preservar o esfíncter, ela usa colostomia há 8 anos. A experiência mostra que essas tecnologias são valiosas, porém com limites na pelve, o que justifica investir em precisão maior, como a robótica., Negativo: As outras tecnologias foram essenciais, mas observei limitações: na videolaparoscopia, a dificuldade técnica no espaço estreito da pelve, agravada em cirurgias repetidas, na radioterapia, os efeitos sobre os tecidos saudáveis e a fibrose pélvica, na quimioterapia, o desgaste físico e emocional dos efeitos colaterais, como a queda do cabelo. Apesar de todo o tratamento, minha mãe evoluiu para colostomia definitiva há 8 anos, o que mostra os limites dessas tecnologias na preservação da função e da qualidade de vida, e reforça a importância de investir em maior precisão, como a cirurgia robótica.	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 **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Manifesto-me de forma contrária à recomendação preliminar da CONITEC e favorável à incorporação da ressecção retal assistida por robô para o tratamento do câncer de reto (estádios I a III) no SUS.	2ª - Sim, Qual: Robô cirúrgico da Vinci., Positivo e facilidades: Do ponto de vista clínico, a cirurgia do câncer de reto é um procedimento de altíssima complexidade realizado em uma região anatômica extremamente estreita (a pelve). A tecnologia robótica oferece vantagens inegáveis, como a visão 3D-HD e instrumentos articulados, que permitem uma dissecção precisa e segura. Isso se traduz na preservação dos feixes nervosos pélvicos, reduzindo drasticamente sequelas devastadoras para o paciente, como a incontinência urinária, a disfunção sexual e, fundamentalmente, diminuindo a necessidade de ostomias definitivas (uso de bolsa de colostomia). , É essencial destacar que as melhores evidências randomizadas disponíveis (como o REAL Trial) atestam que a robótica reduz a ocorrência de complicações maiores e as taxas de conversão para cirurgia aberta, ao contrário da interpretação equivocada apresentada no relatório preliminar., Negativo e dificuldades: O aspecto mais negativo da atual conjuntura é a iniquidade de acesso. Sem a incorporação formal, a tecnologia apresenta maior concentração na saúde suplementar e em centros de excelência. Isso cria um sistema de saúde de duas velocidades, privando a maioria dos pacientes do SUS de um procedimento que reduz drasticamente o risco de sequelas permanentes, como a necessidade de ostomias definitivas.	3ª - Não	4ª - Irei incluir um arquivo anexo.	5ª - Como não é possível anexar planilha Excel nessa CP, iremos enviar o modelo econômico com as correções indicadas pelo parecerista via email para a 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:
Pessoa com a condição de saúde **24/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia robótica constitui técnica minimamente invasiva que proporciona maior precisão, controle e segurança durante o procedimento oncológico. Seus benefícios incluem menor trauma cirúrgico, redução da dor e do desconforto no pós-operatório, recuperação mais rápida, menor tempo de internação, menor uso de medicamentos, assim como o retorno mais breve às atividades habituais e laborais, contribuindo diretamente para a qualidade de vida do paciente., , O câncer colorretal representa um importante problema de saúde pública, com grande impacto na qualidade de vida da população. O aumento da incidência da doença está relacionado a múltiplos fatores, incluindo hábitos alimentares e fatores relacionados ao estilo de vida e às condições sociais. Assim, diante do crescimento da incidência da doença, é fundamental que o SUS acompanhe a evolução da medicina e disponibilize, de forma ampla, tecnologias que possam contribuir para melhores resultados no tratamento. , , Falo também a partir da minha experiência como paciente: a cirurgia robótica foi essencial para a minha recuperação e fez diferença significativa no meu processo de tratamento e na minha qualidade de vida após a cirurgia. , , Investir na incorporação dessa tecnologia significa investir na recuperação, na qualidade de vida e na dignidade dos pacientes com câncer colorretal, proporcionando, ainda, menor tempo de internação, de modo a garantir que os avanços da medicina estejam também disponíveis à toda população atendida pelo SUS.,	2ª - Sim, Qual: Robótica, Positivo e facilidades: Menor trauma cirúrgico, redução da dor e do desconforto no pós-operatório, recuperação mais rápida, menor tempo de internação, menor uso de medicamentos, assim como o retorno mais breve às atividades habituais e laborais., Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **25/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Passei por uma resseccao profunda robótica para retirada de endometriose infiltrativa. O procedimento robótico traz mais qualidade na recuperação.	2ª - Sim, Qual: Procedimento robótico. , Positivo e facilidades: Recuperação mais rápido da cirurgia, , Melhora dos resultados. , Negativo e dificuldades: Nenhuma.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **25/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Por favor, considere o arquivo anexo, compartilhado em nome do HTAi Medical Device Interest Group, como referência para a revisão desta contribuição.	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica, Positivo e facilidades: Por favor, considere o arquivo anexo, compartilhado em nome do HTAi Medical Device Interest Group, como referência para a revisão desta contribuição., Negativo e dificuldades: Não há	3ª - Não	4ª - Por favor, considere o arquivo anexo, compartilhado em nome do HTAi Medical Device Interest Group, incluindo Consensus Statements	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 **25/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhor resultado cirúrgico e menos complicacoes	2ª - Sim, Qual: Da vinci, Positivo e facilidades: Sem dor após cirurgia, Negativo e dificuldades: Falta de reembolso	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 **25/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como profissional da saúde, tive a oportunidade de acompanhar pacientes, associações, cirurgiões, e outros profissionais de saude, o que me permite observar essa discussão sob diferentes perspectivas, considerando simultaneamente as evidências clínicas, a experiência dos profissionais e pacientes e a necessidade de sustentabilidade do sistema de saúde., A partir dessa perspectiva, acredito que a cirurgia robótica deve ser considerada para o tratamento do câncer de reto, de forma semelhante ao processo de incorporação dessa abordagem no câncer de próstata, com utilização preferencial em centros de maior volume e experiência. Essa estratégia pode favorecer a qualidade assistencial, a sustentabilidade econômica e o acesso de um número significativo de pacientes. Há, inclusive, hospitais capazes de realizar centenas de procedimentos oncológicos por ano, demonstrando que o uso da plataforma pode ser associado a uma produção cirúrgica relevante quando inserido em centros estruturados., Na minha experiência, dois aspectos merecem especial atenção. O primeiro está relacionado à percepção dos cirurgiões, que relatam que a cirurgia robótica pode viabilizar a realização de procedimentos complexos que, em determinadas situações, seriam particularmente difíceis por outras abordagens. O segundo diz respeito à perspectiva dos pacientes. Ao conversar com pacientes, percebo a importância de que eles participem das decisões sobre seu tratamento e compreendo que o receio de complicações cirúrgicas pode, em alguns casos, contribuir para o adiamento ou até para a resistência ao tratamento. No câncer de reto, entre as preocupações mais relevantes está a possibilidade de necessidade de uma colostomia ou ileostomia permanente. Nesse contexto, uma abordagem que possa favorecer a preservação esfincteriana e das funções urinária, sexual e intestinal tem potencial para agregar valor ao cuidado, não apenas do ponto de vista técnico, mas também humano e de qualidade de vida., ,	2ª - Sim, Qual: Cirurgia robótica na ressecção de reto, Positivo e facilidades: A plataforma robótica oferece recursos que podem favorecer a execução de procedimentos complexos, como maior precisão dos movimentos, filtragem de tremores, redução de movimentos bruscos, visão tridimensional ampliada e melhor percepção de profundidade. Essas características são particularmente relevantes no câncer de reto, diante da anatomia estreita e de difícil acesso da pelve., , Nesse contexto, a precisão cirúrgica é importante não apenas para a adequada ressecção do tumor e obtenção de margens cirúrgicas livres (o que está diretamente relacionado a uma possivel recidiva) mas também para a preservação das estruturas responsáveis pelas funções urinária, sexual e intestinal e, quando clinicamente possível, para a preservação esfincteriana. A adequada ressecção oncológica, associada à preservação das estruturas pélvicas, pode contribuir tanto para o controle da doença quanto para melhores resultados funcionais e qualidade de vida., Negativo e dificuldades: Não é custo-efetiva em locais com baixo volume cirúrgico	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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **25/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia por robótica é minimamente invasiva,menor tempo de recuperação, de internação, impacta positivamente no retorno às atividades,menor custo pq fica menos tempo internado,a sociedade toda ganha:paciente,familiares,empregador se for o caso,Sus com menos custos de tempo dei internação.....	2ª - Sim, Qual: Procedimento cirurgico na minha mãe hoje HVSC ele teve adenocarcinoma intestino,em acompanhamento no momento e foi uma experiência assustadora p ela e pra familia num primeiro momento ,depois,com o preparo pre operatório ,cirurgia e pós foi tudo muito tranquilo: cirurgia foi um sucesso,sem intercorrencias,recuperação surpreendente....sem palavras p agradecer ,gratidão , Positivo e facilidades: Tudo: no pre operatório foram super receptivos e carinhosos c minha mãe, conosco responderam a tds os questionamentos, a cirurgia foi tranquila, internação rápida p uma cirurgia de grande porte,recuperação em casa super boa,sem intercorrencias,e no momento atual acompanhamento com exame e oncologista a cada 6 meses.....maravilhoso , Negativo e dificuldades: De verdade,nenhuma	3ª - Sim, Qual: Tive Ca de nana E e fiz convencional e tudo e diferente: recuperação, cicatriz.....outro órgão ,menor e muito mais trabalhoso que dá minha mãe, fiz pelo convênio.....não dá p comparar , Positivo: Se livrado do tumor, Negativo: Cicatriz horrível na axila	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **25/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cirurgia robótica deve ser incorporada ao SUS porque não podemos falar em inovação na saúde sem falar também em acesso. A tecnologia pode oferecer ao paciente uma cirurgia mais precisa, menos invasiva e, em muitos casos, uma recuperação mais rápida, com potencial para reduzir complicações, tempo de internação e impacto na recuperação., , E essa discussão, para mim, também é pessoal. Minha mãe teve câncer de intestino e foi operada por cirurgia robótica pelo SUS. Ela teve uma recuperação muito rápida e, após a cirurgia, não precisou realizar quimioterapia. É claro que cada caso tem suas particularidades e não podemos atribuir o resultado exclusivamente à tecnologia, mas viver essa experiência de perto mostrou para mim o impacto que o acesso a uma cirurgia de alta complexidade pode ter na vida de um paciente e de toda uma família., , Por isso, acredito que a cirurgia robótica não deve ser vista como um privilégio ou uma tecnologia restrita à saúde suplementar. Precisamos discutir critérios, evidências, capacitação das equipes e sustentabilidade, mas principalmente ampliar o acesso para que o local onde o paciente é atendido não determine a possibilidade de receber o melhor cuidado disponível., , Levar a cirurgia robótica para o SUS é também falar de equidade, inovação e, acima de tudo, de oportunidade para que mais pacientes possam se beneficiar dos avanços da medicina.	2ª - Sim, Qual: Plataforma robótica Davinci Si, X e Xi , Positivo e facilidades: Entre os principais aspectos positivos da cirurgia robótica está a possibilidade de oferecer ao paciente uma cirurgia minimamente invasiva com maior precisão e controle dos movimentos. A tecnologia também proporciona ao cirurgião uma visão ampliada e tridimensional do campo cirúrgico, além de maior ergonomia durante o procedimento., , Para o paciente, isso pode significar menor trauma cirúrgico, menos dor no pós-operatório, menor tempo de internação e uma recuperação mais rápida, dependendo do tipo de cirurgia e das condições clínicas de cada pessoa., , Outro ponto importante é o desenvolvimento das equipes. A incorporação da robótica ao SUS estimula a capacitação de médicos, enfermeiros e demais profissionais, criando centros de referência e fortalecendo a formação em cirurgia minimamente invasiva., , Também vejo um impacto muito importante na equidade. A tecnologia não deveria estar disponível apenas para quem tem acesso à saúde suplementar. Incorporá-la ao SUS significa ampliar as possibilidades de tratamento para uma parcela muito maior da população., , E existe ainda um aspecto que considero fundamental: investir em tecnologia dentro do SUS também significa investir em conhecimento, pesquisa e inovação. Podemos gerar dados nacionais, desenvolver protocolos e avaliar de forma concreta os resultados para os nossos pacientes., , No fim, a discussão não deve ser apenas sobre ter ou não um robô. Deve ser sobre como utilizar essa tecnologia de forma responsável, baseada em evidências e com foco no que realmente importa: oferecer ao paciente o melhor cuidado possível., Negativo e dificuldades: Somente a falta de acesso a pessoas que usam o serviço público. Mais nada	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:
Interessado no tema **25/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo que for pra melhorar deve ser feito	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **25/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A utilização da robótica para a dissecção e ressecção do reto permite diminuir o trauma intraoperatoria, facilitar a operação, aumentar a acurácia da cirurgia oncologica realizada com excelente visualização das estruturas pelvicas mantendo com mais facilidade a inervação intacta e com mais qualidade de vida para o paciente., , ,	2ª - Sim, Qual: Robo Da Vinci(Intuitive), Positivo e facilidades: Melhor visualização das estruturas da pelve, visao tridimensional, possibilidade de maior liberdade de movimentos das pinças e melhor ergonomia para o cirurgiao., Negativo e dificuldades: O principal problema ainda é o maior tempo operatório e o custo mais elevado quando se consideram apenas os instrumentais roboticos e a plataforma. Com a melhor evolução estes custos tendem a se igularem a cirurgia laparoscopica.	3ª - Sim, Qual: Laparoscopia, Positivo: Menor trauma operatorio quando comparado a cirurgia Convencional ou aberta, recuperação mais rapida e menor sangramento do que a cirurgia aberta., Negativo: Na Laparocopia temos a visao bidimensional perdendo muitas vezes o grau de profundidade das estruturas ou orgaos, as pinças nao tem articulação ou a liberdade de movimentos é muito inferior.	4ª - Não	5ª - Não