Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Monitorização neurofisiológica intraoperatória tumores do tronco encefálico ou do quarto ventrículo - Conitec

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ótimo reconhecimento de uma tecnologia que só agrega à saúde dos pacientes	2ª - Sim, Qual: MNIO , Positivo e facilidades: Ótimos resultados de segurança para o pai né te, prevenindo lesões neurológicas que incapacitam esse paciente , Negativo e dificuldades: Sem	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Reduzirá sequelas neurológicas , diminuirá tempo de internação proporcionando menos gastos ao Estado com reabilitação e cuidadores e podendo reinserir o paciente as suas atividades de vida diária e ao trabalho.	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiologica intraoperatoriaem em cirurgias de crânio, coluna, cabeça e pescoço, nervos periféricos, vascular. , , Positivo e facilidades: Diagnóstico e tratamento de acometimento neurológico em tempo real durante o ato operatório proporcionando evitar e/ou minimizar sequelas neurológicas. , Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Maior segurança em procedimentos	2ª - Sim, Qual: Monitorazacao intraoperatoria em pacientes com tumor cerebral , Positivo e facilidades: Segurança procedimento , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A monitorização neurofisiológica intraoperatório aumenta significativamente a segurança para o paciente nos procedimentos descritos no documento.	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiológica intraoperatória em todas as cirurgias descritas, Positivo e facilidades: Esse monitoramento previne sequelas neurológicas, aumentando a expectativa de vida dos pacientes, diminuindo dependência e fazendo com que os pacientes sigam produtivos laboralmente e pessoalmente ao longo da vida., Negativo e dificuldades: A negativa das operadoras de saúde afeta negativamente os pacientes que precisam de segurança nas suas cirurgias.	3ª - Sim, Qual: Com protocolos incompletos de monitoramento (ditos unimodais)., Positivo: É melhor que nada, Negativo: É inferior a monitorização multimodal	4ª - Não	5ª - Diversos estudos mostram que a prevenção de sequelas diminuem tempo de internação hospitalar, aumentam produtividade laboral do paciente e permite que o paciente tenha vida economicamente ativa.
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Segurança do paciente	2ª - Sim, Qual: Monitorização do paciente , Positivo e facilidades: Menor número de sequela , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma técnica que sabidamente traz melhores resultados	2ª - Sim, Qual: Monitorização Neurofisiologica , Positivo e facilidades: Melhores resultados para os doentes , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Monitorização Neurofisiológica Intraoperatória é uma avaliação neurofuncional que ocorre simultaneamente a cirurgia o que diminui o risco de sequelas pós operatórias.	2ª - Sim, Qual: Monitorização Neurofisiológica Intraoperatória , Positivo e facilidades: Proteção neurofuncional, Negativo e dificuldades: Profissionais não médicos se aventurando a realizar gerando falta de credibilidade ao método.	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 **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Monitorização Neurofisiológica Intraoperatória é fundamental para proteção neurológica de pacientes com acometimento do Sistema Nervoso Central e Periférico.	2ª - Sim, Qual: Como Neurofisiologista, sei quão importante é. , Positivo e facilidades: Segurança do Paciente , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante ferramenta para aumentar a segurança da cirurgia	2ª - Sim, Qual: Procedimento , Positivo e facilidades: Prevenção de deficit permanente , Negativo e dificuldades: Pouca fiscalização do diretor técnico do hospital para garantir a segurança do paciente e fiscalizar o ato médico	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Extremamente importante para melhor cuidado do paciente durante neurocirurgias	2ª - Sim, Qual: MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA INTRA-OPERATÓRIA MULTIMODAL, Positivo e facilidades: REDUÇÃO DE RISCOS CIRÚRGICOS E POSSIBILIDADE DE EXTENSÃO DA CIRURGIA XOM MENOS RISCO AO PACIENTE., Negativo e dificuldades: AUMENTO DA DURAÇÃO DE TODO O ATO CIRURGICO EM CERCA DE 10 - 20 MINUTOS	3ª - Sim, Qual: MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOL´ÓGICA UNIMODAL, Positivo: SERVE PARA MAPEAMENTO DAS ESTRUTURAS NEROSAS SOB RISCO, MAS NÃO FAZ MONITORIZAÇÃO, Negativo: NÃO FAZ A MONITORIZAÇÃO COMO UM TODO COMO A MULTIMODAL.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Procedimento crucial para reduzir risco de morte e sequelas neurológicas.	2ª - Sim, Qual: Monitorização intraoperatoria , Positivo e facilidades: Redução do risco de lesões neurológicas durante cirurgias da base do crânio , Negativo e dificuldades: Ausência da disponibilidade do procedimento no SUS	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O exame deve ser incorporado ao SUS devido a sua importância clínica na vida e prevenção de sequelas ao paciente	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiologica intraoperatoria, Positivo e facilidades: Prevenção de sequelas neurológicas graves , Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que é uma possibilidade para auxiliar em diagnósticos, assim possibilitando tratamentos com maior agilidade e eficácia. Desta forma ajudando milhares de pessoas por todo o Brasil.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Diminuição de sequelas pós operatórias com a monitorizacao	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiologica Intraoperatória, eletrodos, sondas de estimulação , Positivo e facilidades: Melhor orientação da técnica cirúrgica , Negativo e dificuldades: Insumos caros	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essencial para a segurança dos procedimentos cirúrgicos em áreas eloquentes. Em muitos casos, a cirurgia sem esse recurso pode ser considerada má prática, como nos casos de tumores intramedulares.	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiológica, Positivo e facilidades: Aumenta significativamente a segurança dos procedimentos neurocirúrgicos., Negativo e dificuldades: Custo elevado.	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 **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A monitorização neurofisiológica intraoperatória é fundamental para a segurança do paciente e qualidade da neurocirurgia moderna, com amplas evidências sobre seus benefícios.	2ª - Sim, Qual: Utilizamos com frequência a monitorização neurofisiológica intraoperatória para as neurocirurgias de crânio e coluna vertebral rotineiramente., Positivo e facilidades: A monitorização neurofisiológica intraoperatória é fundamental para a segurança do paciente e qualidade da neurocirurgia moderna, com amplas evidências sobre seus benefícios., Negativo e dificuldades: Nenhum aspecto negativo	3ª - Não	4ª - A monitorização neurofisiológica intraoperatória é fundamental para a segurança do paciente e qualidade da neurocirurgia moderna, com amplas evidências sobre seus benefícios.	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante procedimento para melhor precisão cirúrgica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para dar condições de pessoas menos favorecidas ter a oportunidade de ter mais chances de dar certo sua cirurgia	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Eletroneuromiografia, Positivo: A certeza de que vai ocorrer tudo certo , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Procedimento essencial e há anos utilizado no mundo inteiro para garantir maior segurança ao paciente durante procedimentos neurocirúrgicos de alta complexidade.	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiologica tranaoperatoria, Positivo e facilidades: Maior segurança durante o procedimento, reduzindo e muito o risco de sequelas permanentes., Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não tenho dados de estudo, porém, trago a reflexão do custo inestimável de uma sequela grave diante de um procedimento cirúrgico realizado sem toda tecnologia disponível para sua segurança
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Auxilia equipe cirurgia a ser mais precisa durante o procedimento, reduzindo complicações e danos irreversíveis.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma tecnologia necessária para excelência em procedimentos delicados	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Benéfico aos pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Irá ajudar a diminuir as sequelas neurológicas nos pacientes operados	2ª - Sim, Qual: Ja vi pacientes operados, Positivo e facilidades: Menos sequelas neurologicas, Negativo e dificuldades: Preço	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 **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Fundamental ter esta técnica	2ª - Sim, Qual: Medicamentosa, Positivo e facilidades: Precisão , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Medicamentosa, Positivo: Precisão , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhora a precisão cirúrgica, reduz o risco de sequelas neurológicas e óbito.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A monitorizacao aumenta a seguranca desses procedimentos com risco de lesao neurologica.	2ª - Sim, Qual: Monitorizacao neurofisiologica intraoperratoria., Positivo e facilidades: O objetivo da monitorizacao é a detecção precoce de danos nervosos intraoperatórios ou a localização precisa , dos principais nervos suscetíveis a danos intraoperatórios, minimizando assim o risco de déficits neurológicos pós-, operatórios., Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A monitorização neurofisiológica intraoperatoria é importantíssima em alguma situações para evitar dano neurológico ao paciente e para identificar áreas anatômicas no momento da cirurgia, gerando maior segurança no procedimento para profissional de saúde e paciente, diminuindo o risco de déficit neurológico que pode ser permanente.	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiológica intraoperatoria, microscópio cirurgico, endoscopia, neuronavegação, imagens intraoperatorias, aspirador ultrassônico e etc., Positivo e facilidades: Maior segurança, menor dano ao paciente e menor tempo cirúrgico (menor risco de infecção)., Negativo e dificuldades: Ficar dependente da tecnologia.	3ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiológica intraoperatoria, microscópio cirurgico, endoscopia, neuronavegação, imagens intraoperatorias, aspirador ultrassônico e etc., Positivo: Maior segurança, menor dano ao paciente e menor tempo cirúrgico (menor risco de infecção)., Negativo: Ficar dependente da tecnologia	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Neurocirurgias que colocam em risco estruturas como nervos cranianos e áreas relacionadas ao movimento e à linguagem precisam de monitorização para oferecer maior segurança	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiológica intraoperatória, Positivo e facilidades: A técnica permite o mapeamento das estruturas durante o procedimento cirúrgico, Negativo e dificuldades: Custo, aimento do tempo cirúrgico	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tecnologia aumenta a segurança nos procedimentos neurocirúrgicos de alta complexidade e reduz risco de sequelas no pacientes submetidos a cirurgia	2ª - Sim, Qual: Neuronavegacao , Aspirador ultrassonico , Positivo e facilidades: Maior ressecção tumoral e redução dos déficits neurológicos no pós operatório , Negativo e dificuldades: Não observei	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A MNIO é questão de segurança para o paciente. Um paciente submetido a este tipo de cirurgia sem monitorização está sujeito a graves sequelas ou óbito porque o cirurgião apenas visualmente não tem como avaliar a funcionalidade das áreas envolvidas sendo este auxílio um enorme ganho tecnológico em benefício do paciente.	2ª - Sim, Qual: Todos os tipos de MNIO, Positivo e facilidades: A chance de que um paciente sobreviva a cirurgia com integridade física aumenta muito, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Fundamental para manejo neurooncologico	2ª - Sim, Qual: Monitorização Neurofisiologica, Positivo e facilidades: Segurança cirúrgica , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Monitorização Neurofisiologica Intraoperatoria é um instrumento de auxílio ao cirurgião para garantir a segurança de estruturas neurológica de procedimentos, principalmente nos casos de cirurgias de tumores cerebrais. Ela possibilita que o paciente mapeie as áreas a serem ressecadas com mais precisão e monitore em tempo real a integridade das vias motoras e sensitivas dos pacientes.	2ª - Sim, Qual: Realizo Monitorização Neurofisiologica Intraoperatoria nos casos mencionados no documento , Positivo e facilidades: Como mencionado antes, este procedimento visa a preservação de estruturas neurológicas e com ele o cirurgião consegue fazer um mapeamento das áreas a serem ressecadas e monitorar a integridade das vias sensitivas e motoras durante a retirada tumoral permitindo uma maior retirada do mesmo com menores danos ao paciente , Negativo e dificuldades: A tecnologia , quando utilizada de forma correta e integrando o neurofisiologista e o cirurgião não há pontos negativos	3ª - Não	4ª - Existem inúmeros artigos científicos que corroboram a eficácia do procedimento já mencionados no documento	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero que mesmo com os estudos sendo limitados e uso aberto só no Reino Unido, a MNIO faz toda a diferença na prática, pois ajuda o cirurgião a tirar mais tumor sem detonar os nervos do paciente. , No fim das contas, garantir que a pessoa volte para casa sem sequelas graves vale muito a pena, e o custo extra acaba se pagando pela qualidade de vida que proporciona e sendo descontado de custos em reabilitação que a longo prazo acabam aumentando mais o custo final.	2ª - Sim, Qual: EEG, EEMG, PAETÊ, Porém não tenho experiência intracirurgica, Positivo e facilidades: Considero que o procedimento traria maior segurança na ressecação dos tumores, com redução de sequelas tardias que à longo prazo terá maior valor custo efetivo quanto para o pacote cuidadores como para os recursos públicos , Negativo e dificuldades: É um procedimento que pelo via não está bem implementado no Brasil, tendo só boas referências no Reino Unido. , Considero que tem poucos dados robustos em crianças.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essencial para o tratamento adequado doa pacientes	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiogoca, , Positivo e facilidades: Segurança do paciente, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Está cada vez mais imperativo o uso destas tecnologias nos meios públicos e privados. Tendo os recursos, eles devem ser utilizados prezando pelo cuidado máximo aos pacientes, também no âmbito do 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 **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A monitorização neurofisiologica intraoperatoria é de suma importância no contexto das neurocirurgias de alto risco, contribuindo de forma grandiosa a previnir lesões permanentes para o paciente com potencial de causar incapacidade. Com a monitorização esses riscos sao reduzidos de forma substancial.	2ª - Sim, Qual: Como neurofisiologista dentro do centro cirurgico, realizando a monitorização , Positivo e facilidades: Maior segurança para o neurocirurgião durante o procedimento e maior sucesso na cirurgia, Negativo e dificuldades: Não tenho aspectos negativos	3ª - Não	4ª - A Monitorização Neurofisiológica Intraoperatória (MNIO) constitui importante ferramenta de segurança em neurocirurgias de alto risco, permitindo avaliação funcional contínua ou intermitente das vias motoras, sensitivas e de nervos cranianos durante etapas potencialmente lesivas do procedimento. Alterações dos potenciais evocados motores (MEP), somatossensitivos (SSEP), EMG e outras modalidades podem sinalizar comprometimento neurológico em tempo real, possibilitando intervenção imediata da equipe cirúrgica antes que a lesão se torne irreversível., , Seu benefício é particularmente relevante em tumores do tronco encefálico, quarto ventrículo, base do crânio e lesões próximas ao córtex ou vias motoras, onde pequenos danos podem resultar em déficits neurológicos graves e permanentes. A MNIO deve ser entendida não apenas como método diagnóstico, mas como instrumento de prevenção e tomada de decisão intraoperatória, especialmente quando empregada de forma multimodal e interpretada por profissionais adequadamente capacitados., , Embora a literatura apresente heterogeneidade e predominância de estudos observacionais, diretrizes e revisões sistemáticas sustentam sua utilização sobretudo em procedimentos de maior risco neurológico. Evidências recentes demonstram elevada	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:
				capacidade de detecção de comprometimento funcional e associação entre o uso da MNIO e redução de déficits neurológicos em determinados cenários cirúrgicos., , Diante da gravidade e potencial irreversibilidade das sequelas neurológicas associadas a essas neurocirurgias, considero tecnicamente pertinente a incorporação da MNIO ao SUS para os grupos de alto risco contemplados nesta avaliação., , Referências: Zanin L et al. Brain Sci. 2025, 15:768. doi:10.3390/brainsci15070768. Addanki RND et al. J Pers Med. 2025, 15:513. doi:10.3390/jpm15110513. Rosa TG, Silva LCK. J Bras Neurocir. 2026, 37(2):236-244. doi:10.22290/jbnc.2026.020310 10.	
Interessado no tema **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nova tecnologia	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A monitorizacao deve ser um direito do paciente por lhe dar muito mais seguranca de que não haja sequelas no pos operatorio e menor chance de perda funcional	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Milhares de pessoas necessitam da monitorização para aumentar a segurança da cirurgia.	2ª - Sim, Qual: Excelente em ajudar o cirurgião , Positivo e facilidades: Aumentou a segurança do procedimento e reduziu o déficit intraoperatorio., Negativo e dificuldades: O sus não contempla.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Favorável	2ª - Sim, Qual: Monitoramento intra-operatorio , Positivo e facilidades: Menor iatrogênia maior , Negativo e dificuldades: Maior incidência de iatrogenia	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 **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nos tumores de base de crânio, tronco encefálico e quarto ventrículo, a plausibilidade clínica é elevada, pois lesões de nervos cranianos ou vias longas podem causar disfagia, broncoaspiração, paralisia facial, perda auditiva e incapacidade permanente. Portanto, sou favorável à incorporação no SUS, com utilização em centros especializados, equipe habilitada, protocolo multimodal individualizado e registro sistemático dos resultado	2ª - Sim, Qual: Neuromonitorizacao intraoperatoria, Positivo e facilidades: A monitorização neurofisiológica intraoperatória (MNIO) multimodal aumenta a segurança da ressecção de tumores situados próximos a estruturas neurológicas eloquentes. Por meio de potenciais evocados motores e somatossensitivos, eletromiografia de nervos cranianos, potenciais auditivos de tronco encefálico e estimulação cortical/subcortical, permite identificar estruturas funcionais e detectar alterações potencialmente reversíveis. Assim, o cirurgião pode interromper ou modificar a ressecção antes que ocorra lesão permanente., Negativo e dificuldades: Não ter ampla disponibilidade no SUS.	3ª - Sim, Qual: Neuronavegacak , Positivo: Tecnologias combinada elevam a segurança do paciente., Negativo: Baixa disponibilidade no Sus	4ª - Na prática neurocirúrgica, a monitorização neurofisiológica intraoperatória (MNIO) fornece informações funcionais em tempo real que não são obtidas apenas pela inspeção anatômica, neuronavegação ou exames pré-operatórios. Em tumores próximos ao córtex motor e ao trato corticoespinal, os potenciais evocados motores e a estimulação cortical e subcortical permitem identificar estruturas funcionais e modificar a ressecção diante de alterações eletrofisiológicas, reduzindo o risco de déficit permanente., , Zhang et al., em coorte com 856 pacientes, observaram maior extensão mediana da ressecção com MNIO (96,91% versus 92,38%, p=0,011) e menor ocorrência de déficit neurológico tardio (12,4% versus 18,9%). Pan et al. encontraram déficits tardios em 14,6% dos pacientes operados com MNIO e em 24,2% daqueles sem monitorização. Cui et al. relataram maior taxa de ressecção total (60,7% versus 33,3%, p=0,032) e menor déficit tardio (5,4% versus 23,8%). Aydinlar et al. também demonstraram maior extensão da ressecção (93,35% versus 77,26%, p<0,001) e melhor desempenho funcional pós-operatório., , Em tumores de base de crânio, tronco encefálico e quarto ventrículo, a eletromiografia e a estimulação direta dos nervos cranianos, associadas aos potenciais motores, sensitivos e auditivos, auxiliam na identificação de	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:
				estruturas deslocadas ou envolvidas pelo tumor. Isso pode prevenir paralisia facial, disfagia, broncoaspiração, disfonia, perda auditiva e déficits motores., , Embora predominem estudos observacionais, os achados são coerentes quanto à preservação funcional e à possibilidade de ressecção máxima segura. A escassez de ensaios randomizados deve ser considerada diante da raridade dessas lesões e da dificuldade ética de retirar uma medida de proteção em cirurgias de alto risco., , Fontes: Zhang et al., World Neurosurg., 2018, Pan et al., J Neurooncol., 2020, Cui et al., Acta Neurochir., 2022, Aydinlar et al., J Clin Neurophysiol., 2025, Patel et al., Neurosurgery, 2026.	
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante o uso da monitorização	2ª - Sim, Qual: A monitorização intraoperatoria, Positivo e facilidades: Ajuda os pacientes a terem menos complicação no pós operatório, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como residente de Neurocirurgia vejo como fundamental a monitorização intraoperatoria para melhor desfecho dos pacientes	2ª - Sim, Qual: Sou residente de neurocirurgia e sempre que possível utilizamos a monitorização intraoperatoria e observamos melhores desfechos nos pacientes além de maior segurança cirurgica, possibilidade de ressecção maiores e maior preservação funcional dos pacientes , Positivo e facilidades: As acima., Negativo e dificuldades: Aspecto negativo, maior tempo de sala cirúrgica.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A monitorizçaõ traz segunrança ao procedimento aumenta a taxa de ressecção tumoral e diminui o risco de sequela neurológica. Com certeza o custo da monitorização é muito mais baixo que qualquer reabilitação neurológica por sequel apos operatória.	2ª - Sim, Qual: Utilizamos regularmente nas cirurgias intracranianas no serviço privado. , Positivo e facilidades: Aumenta a ressecabilidade da lesão diminuindo o risco de sequela neurol´ógica, impactando diretamente no resultado cirúrgico e chances de cura ao paciente, Negativo e dificuldades: Ainda poucos profissionais para a demanda necessária	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A monitorização neurofisiologia intraoperatoria é de fundamental importância nas cirurgias dos tumores da fossa posterior.	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiologia intraoperatória nos tumores cerebrais, Positivo e facilidades: Aumento da segurança dos procedimentos neurocirúrgicos, 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:
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante tecnologia, imprescindível em muitos procedimentos neurocirúrgicos, como compressão de tronco em tumores de fossa posterior, tumores em região de área motora, disrafimos espinhais em crianças e adolescentes. Essencial em hospitais com procedimentos neurocirúrgicos pediátricos e adultos.	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiológica intraoperatoria em neurocirurgias pediátricas , Positivo e facilidades: Segurança do paciente e do profissional, , Melhores resultados oncológicos, , Redução de déficits neurológicos., Negativo e dificuldades: Dificuldade em disponibilidade de profissionais.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com o uso de monitorização neurofisiologica conseguimos minimizar o surgimento de deficits neurológicos consequentes a manipulação cirurgica, mantendo funcionalidade do paciente e reduzindo sequelas neurológicas	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiologica - strip de área motora, caneta estimuladora, potencial somatossensitivo, Positivo e facilidades: Maior segurança para o paciente , Manutenção de funcionalidade pós-operatória, , Alguns procedimentos só podem ser feitos de maneira adequada com monitorização , Negativo e dificuldades: Maior tempo de sala cirúrgica, , Disponibilidade de profissional médico neurofisiologista, , Preparo da equipe anestesica	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É fundamental para prevenção de sequelas definitiva	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiológica intraoperatória operatória, Positivo e facilidades: Muda o prognóstico dos pacientes , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Monitorização intraoperatoria é imprescindível para cirurgias cranianas seguras. No caso de cirurgias de base de crânio, são indispensáveis	2ª - Sim, Qual: Monitorização intraoperatoria , Positivo e facilidades: Diminuição de déficits temporários e permanente na menor tempo de internamento, Menor custo com reabilitação , Negativo e dificuldades: Nenhum ponto	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **05/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como neurocirurgiã entendo a importância da monitorização em neurocirurgia. Sendo de extrema importância para preservar funções e diminuir morbidade cirúrgica.	2ª - Sim, Qual: Monitorização Neuro fisiológica para cirurgias de crânio, coluna e nervos periféricos. , Positivo e facilidades: Maior segurança para o paciente e cirurgião. , Negativo e dificuldades: Sem aspecto negativo	3ª - Sim, Qual: Estimulacao perifericq, Positivo: Limitação da tecnologia , Negativo: Limitação da tecnologia	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que essa tecnologia, apesar do elevado custo, beneficia os pacientes em questão e pode contribuir com recuperação dos mesmos. No fim das contas, torna-se um investimento, porque o custo do paciente diminui no pós-operatório.	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiológica intra-operatória., Positivo e facilidades: Acelera a recuperação do paciente e promove mais qualidade de vida., Negativo e dificuldades: O seu uso aumenta o tempo cirúrgico.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou neurocirurgiã pediátrica e monitorizo meus pacientes . Sei o quanto a monitorização intraoperatoria é decisiva na cirurgia destes doentes .	2ª - Sim, Qual: Monitorização intraoperatoria, Positivo e facilidades: Prevenção de déficits que seriam certamente provocados durante a cirurgia sem monitorização ., , Negativo e dificuldades: Não tem.	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 **06/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como Neueocirurgiao, ausência de monitorização intraoperatoria em casos complexos como estes torna inviável o tratamento cirúrgico ou aumenta significativamente a taxa de déficit neurológico permanente. Tais dados são ja consolidados na literatura médica como “State-of-the-art”	2ª - Sim, Qual: Monitorizacao intra-operatoria para cirurgias oncológicas , Positivo e facilidades: Aumento da seguridade e margem de Resseccao segura com uso de MNiO, Negativo e dificuldades: Custo elevado já que os recursos não são tabelados pelo SUS, devendo a unidade de saúde contratar externamente no mercado tais recursos. Ha procedimentos que são inviáveis sem tal tecnologia.	3ª - Não	4ª - Já existe literatura consolidada (Revisão sistemática com metanalise) há mais de 20 anos sobre mapeamento de áreas funcionais intraoperatoria, assim como aumento da margem de Resseccao e segurança do procedimento em grandes databases médicos	5ª - A diminuição de morbidade cirúrgica é de déficits neurológicos permanentes é considerada standard goal universalmente para todos os tumores, com resultados consistentes de impacto na qualidade de vida, aumento de tempo laboral, gastos com internação e prognóstico oncológico.
Profissional de saúde **06/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vital para realização de procedimentos neurocirúrgicos. É um absurdo que ainda não esteja incluída no SUS, estamos muito atrás do resto do mundo sem essa tecnologia.	2ª - Sim, Qual: Monitorização neuro fisiológica em neurocirurgia , Positivo e facilidades: Maior segurança do paciente para realização de procedimentos neurocirúrgicos, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Uso de aspirador ultrassônico, neuronavegacao, ultrassom intraoperatorio., Positivo: Ajudam muito nas cirurgias deixando elas mais seguras, são vitais atualmente para fazer uma neurocirurgia segura e efetiva, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médico neurocirurgião e é extremamente necessário o uso dessa tecnologia para operar. Sem ela lesamos nossos pacientes	2ª - Sim, Qual: Monitorização eletrofisiológica intraoperatoria, Positivo e facilidades: Diminuição de sequelas aos pacientes. Melhor resseccao dos tumores, 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:
Profissional de saúde **07/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, a MNIO em neurocirurgias é uma importante ferramenta para melhor delimitação da área a ser ressecada e necessita ser utilizada em todos os pacientes que tem cirurgias realizadas próximas a áreas eloquentes, mesmo com lesões de outras naturezas, como as malformações do desenvolvimento cortical, lesões vasculares, como os cavernomas	2ª - Sim, Qual: realização de eletrocorticografia intra-operatória, estimulação de a´rea motora e de área de linguagem, Positivo e facilidades: a estimulação cortical direta permite um melhor mapeamento das zonas eloquentes, com consequente melhor ressecção da lesão., ainda a eletrocorticografia intra-operatória permite a ressecção da zona epileptogênica em pacientes que além da lesão cerebral tem como sintomas clínicos crises epilépticas. A zona epileptogênica não é perfeitamente coincidente com a lesão estrutural e a sua ressecção leva a melhor resultado cirúrgico de longo prazo, Negativo e dificuldades: não tive experiências negativas	3ª - Não	4ª - existem inúmeros estudos que comprovam a eficácia da ECOG no tratamento de pacientes com epilepsia associada a lesões estruturais, , 1. Frauscher B, Mansilla D, Abdallah C, Astner-Rohracher A, Beniczky S, Brazdil M, Gnatkovsky V, Jacobs J, Kalamangalam G, Perucca P, Ryvlin P, Schuele S, Tao J, Wang Y, Zijlmans M, McGonigal A. Learn how to interpret and use intracranial EEG findings. Epileptic Disord. 2024 Feb, 26(1):1-59. doi: 10.1002/epd2.20190. Epub 2024 Feb 13. PMID: 38116690., 2. Guo J, Wang Z, van 't Klooster MA, Van Der Salm SM, Leijten FS, Braun KP, Zijlmans M. Seizure Outcome After Intraoperative Electrocorticography-Tailored Epilepsy Surgery: A Systematic Review and Meta-Analysis. Neurology. 2024 Jun 11, 102(11):e209430. doi: 10.1212/WNL.0000000000209430. Epub 2024 May 20. PMID: 38768406, PMCID: PMC11175635., 3. Goel K, Pek V, Shlobin NA, Chen JS, Wang A, Ibrahim GM, Hadjinicolaou A, Roessler K, Dudley RW, Nguyen DK, El-Tahry R, Fallah A, Weil AG. Clinical utility of intraoperative electrocorticography for epilepsy surgery: A systematic review and meta-analysis. Epilepsia. 2023 Feb, 64(2):253-265. doi: 10.1111/epi.17472. Epub 2022 Dec 12. PMID: 36404579., 4. Khalili BF, Chojnacki MR, Dixit K, Gururangan K, Horbinski C, Rosenow JM, Hsieh JK, Magill ST, Tate MC, Lukas RV, Templer JW. Surgical Treatment of Brain Tumor-	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:
				Related Epilepsy: Current and Emerging Strategies. Cancers (Basel). 2025 Nov 1, 17(21):3539. doi: 10.3390/cancers17213539. PMID: 41228332, PMCID: PMC12606746., 5. Boerger TF, Pahapill P, Butts AM, Arocho-Quinones E, Raghavan M, Krucoff MO. Large-scale brain networks and intra-axial tumor surgery: a narrative review of functional mapping techniques, critical needs, and scientific opportunities. Front Hum Neurosci. 2023 Jul 13, 17:1170419. doi: 10.3389/fnhum.2023.1170419. PMID: 37520929, PMCID: PMC10372448.	
Profissional de saúde **07/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoas com estas condições de saúde, apresentam um alto risco de sequelas quando submetidas ao tratamento cirúrgico necessário. A monitorização permite uma redução nestas sequelas. Em alguns casos, o referido tratamento cirúrgico é inclusive contra- indicado sem monitorização.	2ª - Sim, Qual: Monitorização Neurofisiologica Intra-operatoria, Positivo e facilidades: Permite o tratamento mais seguro e efetivo em pacientes portadores de lesões cerebrais localizadas em regiões críticas do cérebro, reduzindo assim a possibilidade de sequelas, Negativo e dificuldades: Neste caso a tecnologia somente soma vantagens para o correto tratamento destes pacientes. Não existem pontos negativos.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Aumentaria o acesso a pacientes do SUS que são operados sem as melhores condições técnicas existentes atualmente.	2ª - Sim, Qual: Neuromonitorização eletrofisiológica, Positivo e facilidades: Redução de sequelas e ressecções cirurgicas mais seguras, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa tecnologia iracontribuir para menor riscos de sequelas pós-operatórias	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse equipamento é extremamente importante para a execução de cirurgias em áreas eloquentes com aumento da segurança e preservação funcional dos pacientes.	2ª - Sim, Qual: Realizo cirurgia da base do crânio há 25 anos., Positivo e facilidades: Preservação funcional dos pacientes, redução de complicações, redução do período de internação e de complicações secundárias pós operatórias., Negativo e dificuldades: Nenhuma.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os custos tem dificultado o uso	2ª - Sim, Qual: Monitorização Eletro fisiológica transoperatoria, Positivo e facilidades: Fundamental para melhorar a qualidade da cirurgia e diminuir dano, Negativo e dificuldades: Custos	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 **07/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ótima atitude	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essencial para controle decrisvos furante as corurgias	2ª - Sim, Qual: Monitorizacao perioperatoria , Positivo e facilidades: Essencial para conttole de riscos trans-operatórios , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A monitorização intraoperatoria é de extrema importância para, sobretudo, neurocirurgia, cabeça e pescoço e cirurgia de coluna, em quase 100% dos casos.	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiologica intraoperatoria , Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida do paciente no pós operatório , 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:
Organização da Sociedade Civil **08/09/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, A ACBG Brasil é uma organização de pacientes com atuação em câncer de cabeça e pescoço e considera esta tecnologia especialmente relevante para parte da população que representamos, incluindo pessoas com tumores que acometem ou se estendem à base do crânio. Em cirurgias próximas a estruturas neurológicas responsáveis por funções essenciais, a preservação funcional deve ser parte central da avaliação dos resultados. Para o paciente, evitar uma sequela motora, alteração da fala, perda auditiva, comprometimento de nervos cranianos ou perda de autonomia pode transformar toda a vida após a cirurgia., Muitos desses tumores e situações clínicas são pouco frequentes e exigem tratamento altamente especializado. A raridade, porém, não diminui a necessidade de cuidado nem o valor do benefício para quem dele necessita. Toda vida merece acesso a estratégias capazes de aumentar a segurança de um procedimento quando houver indicação adequada. Assinalamos “não temos opinião formada” por reconhecermos, com responsabilidade, que não dispomos de repertório científico suficiente para emitir uma conclusão técnica definitiva sobre a incorporação. Isso, contudo, não nos impede de contribuir com a perspectiva dos pacientes. Entendemos que a avaliação não deve se limitar ao volume de pessoas potencialmente beneficiadas, sobretudo quando estão em jogo sequelas graves e permanentes. Incorporar uma tecnologia também não significa utilizá-la automaticamente em todos os casos. Consideramos importante avaliar critérios claros de indicação, centros especializados e equipes habilitadas, direcionando seu uso às pessoas com maior possibilidade de benefício. Em saúde pública, condições raras ou situações clínicas específicas não podem significar pacientes invisíveis. O baixo número de pessoas atingidas não torna menor o impacto que uma tecnologia pode ter sobre cada uma delas.	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 **08/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação da monitorização neurofisiológica intraoperatória (MNIO) nas cirurgias de tumores de base de crânio, tumores próximos às áreas motora ou da linguagem, tumores do tronco encefálico e do quarto ventrículo., , Esses procedimentos apresentam risco significativo de lesão de vias motoras, estruturas eloquentes e nervos cranianos, com possibilidade de déficits neurológicos permanentes. A MNIO permite avaliar, em tempo real, a integridade funcional dessas estruturas e identificar alterações neurofisiológicas durante a manipulação cirúrgica, possibilitando intervenção imediata da equipe — como interrupção da ressecção, mudança da estratégia cirúrgica ou correção de fatores potencialmente reversíveis — antes que a lesão se torne definitiva., , Potenciais evocados motores constituem prática estabelecida para monitorização e mapeamento em cirurgias com risco de lesão motora cerebral ou do tronco encefálico. Alterações intraoperatórias dos potenciais motores estão significativamente associadas à ocorrência de déficit motor pós-operatório, reforçando seu valor como sinal de alerta. Em cirurgias do tronco encefálico, quarto ventrículo e base de crânio, a combinação de potenciais evocados, eletromiografia contínua e estimulada e mapeamento de nervos cranianos permite identificar estruturas cuja anatomia frequentemente se encontra distorcida pelo tumor e auxiliar sua preservação., , Recomendações e consensos internacionais recentes em neuro-oncologia incluem mapeamento e monitorização neurofisiológica entre as ferramentas destinadas a maximizar a ressecção tumoral com preservação funcional., , Assim, a MNIO deve ser considerada recurso de segurança essencial nessas cirurgias de alto risco, contribuindo para uma ressecção oncologicamente adequada com menor probabilidade de morbidade neurológica permanente	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 **08/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Monitorização Neurofisiológica intraoperatória é uma especialidade médica realizada por especialistas em neurofisiologia capaz de identificar precocemente e prevenir em tempo real lesões neurológicas durante os mais diversos tipos de cirurgia, minimizando os riscos para os pacientes e cirurgiões, reduzindo o risco de complicações, internações prolongadas, reabilitações custosas, fora o ônus laboral de ter um paciente com sequela neurológica que poderia ser reversível. Há diversos estudos comprovando os benefícios da Monitorização neurológica, que deve ser realizada apenas por médico habilitado, e treinado, podendo alcançar as mais diversas especialidades cirúrgicas como cirurgias de tireoide, parotidas, esvaziamento cervical, tumores cerebrais e medulares, cirurgias de escoliose, hérnias de disco com compressão medular e radicular, enxerto de nervos, dentre outras. Trata-se de um avanço inegável para os pacientes do SUS, uma vez que é algo há anos consolidado pela ANS no serviço privado e de convênios.	2ª - Sim, Qual: Sou médico neurofisiologista, tenho uma clínica de Monitorização neurofisiológica há mais de 8 anos., Positivo e facilidades: Trata-se de uma técnica já consolidade mas revolucionária no âmbito de prevenção de lesões neurológicas intraoperatórias, fora a possibilidade de reduzir o tempo cirúrgico e melhorar o desfecho das cirurgias, com melhor identificação das estruturas neurais manipuladas em tempo real, Negativo e dificuldades: Há a questão do custo do honorário médico, dos insumos (eletrodos, sondas) e aparelho dedicado e calibrado para monitorização. Mas há inúmeros estudos internacionais mostrando que o custo-benefício é valido e tem retorno pela redução dos custos de internação e reabilitação de pacientes lesionados durante a cirurgia., , POR ESTE MOTIVO, A AUTORIZAÇÃO DA MNIO NO SUS DEVE INCLUIR O CUSTO DO HONORÁRIO MÉDICO, DOS INSUMOS DESCARTÁVEIS E DOS APARELHOS ESPECIALIZADOS, NÃO SENDO POSSIVEL A REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO MÉDICO SEM ESTES TRÊS ITENS (MÉDICO, ELETRODO, APARELHO).	3ª - Sim, Qual: Temos experiencia ao acompanhar cirurgias com as mais diversas tecnologias de OPME para cirurgias como neuronavegação, ultrassom doppler intraoperatório, aparelhos de acesso cirúrgico para cirurgias endoscópicas da coluna minimamente invasivas. São tecnologias complementares, fora do escopo dessa avaliação, mas que contribuem para melhores desfechos., Positivo: São tecnologias para melhora do desfecho cirúrgico, Negativo: O custo-benefício sempre deve ser avaliado , Lembrando que no que tange a Monitorização Intraoperatória Neurofisiológica os estudos de custo-benefício internacionais são consolidados.	4ª - As evidências técnico-científicas indicam que a MNIO pode contribuir para a redução de lesões neurológicas iatrogênicas, especialmente em cirurgias de elevada complexidade. Em procedimentos da coluna vertebral, sua utilização permite detectar precocemente alterações da medula ou das raízes nervosas, possibilitando a revisão de posicionamento, correção de fatores anestésicos, retirada ou reposicionamento de instrumentais e interrupção de manobras cirúrgicas potencialmente lesivas. Esse benefício é particularmente relevante em correções de deformidades, tumores, estenoses complexas e cirurgias com risco de comprometimento medular., , Em neurocirurgias intracranianas, a MNIO pode auxiliar na identificação e preservação de áreas funcionais, vias motoras, estruturas subcorticais e nervos cranianos. Dessa forma, contribui para maior segurança do procedimento e pode reduzir déficits neurológicos pós-operatórios. Entretanto, a magnitude do benefício varia conforme o tipo de cirurgia, a técnica empregada, a experiência da equipe e a qualidade dos sinais obtidos., , A literatura apresenta principalmente estudos observacionais, coortes, revisões sistemáticas e séries de casos. Embora existam limitações metodológicas, como heterogeneidade dos protocolos e ausência de ensaios clínicos randomizados em muitos cenários, o	5ª - Estudos de custo-efetividade confirmam que a MNIO, embora represente investimento inicial, reduz gastos hospitalares e custos secundários relacionados a complicações neurológicas (internações prolongadas, reabilitação, indenizações judiciais). Um estudo da NASS (NASSJ, 2023) mostrou benefício econômico significativo para seguradoras e hospitais, além de elevado custo-benefício social., , **Riscos de não monitorar e ônus financeiro*, Sem MNIO, eventos de tração/abrasão radicular, posicionamento subótimo de implantes e isquemia medular podem passar despercebidos, elevando permanência em UTI, reabilitação, reoperações e custos legais/indenizatórios., , Segundo a Resolução CFM nº 2.136/2015, a MNIO é ato médico exclusivo, devendo ser realizada por profissional habilitado. A negativa de cobertura contraria as diretrizes do CFM e a legislação vigente, podendo configurar infração ética. Ainda, o Art. 8º da Resolução CFM nº 1.614/2001 e a Resolução nº 2.330/2023 reforçam que auditores não podem vetar procedimentos indicados pelo médico assistente sem justificativa técnica clara e fundamentada,

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:
				conjunto das evidências sustenta a utilidade da MNIO como ferramenta de segurança em cirurgias selecionadas. , , Fontes: , Relatório , -Jornal Brasileiro de Neurocirurgia. Monitorização neurofisiológica intraoperatória em neurocirurgia: revisão sistemática focada na experiência e nos desafios do cenário brasileiro., , e-NATJUS. Nota Técnica nº 348866: monitorização intraoperatória, , - Sociedade Brasileira de Neurocirurgia (SBN, 2023): Revisão nacional publicada em março de 2023 recomenda a utilização da MNIO em cirurgias de coluna e neurocirurgias de risco, , - Conselho Federal de Medicina (CFM): Resoluções nº 2.136/2015 e nº 2.330/2023	
Profissional de saúde **08/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A neuromonitorização pode auxiliar o cirurgião durante o procedimento dando maior segurança durante ressecções de lesões em regiões de difícil acesso, contribuindo ainda para diminuição do tempo cirúrgico e melhor delimitação de margens de segurança, onde a neuromonitorização pode ajudar a poupar áreas eloquentes (tanto motoras quanto cognitiva), além de auxiliar a exérese tumoral mais completa, de forma que contribui para diminuir morbidades, e consequentemente contribuindo para diminuir tempo de internação e retorno às atividades laborais de forma adequada, ou seja, ajuda a diminuir sequelas decorrentes das cirurgias, portanto ajuda a diminuir afastamentos do trabalho e/ou aposentadoria precoce.	2ª - Sim, Qual: Neuromonitorização intraoperatória em neurocirurgias de nervos periféricos, base de crânio, áreas eloquentes (área motora, coordenação, linguagem), Positivo e facilidades: Fornece uma alto grau de segurança para o cirurgião, permitindo uma maior retirada tumoral com menor possibilidade de sequelas, dessa forma também contribuindo para menor probabilidade de recidivas, Negativo e dificuldades: As cirurgias dependem de tipos específicos de anestesia (venosa total, eventualmente com paciente acordado), onde muitas vezes tempos dificuldade de exercer	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Proporciona mais segurança para manutenção de vias neurológicas, diminuindo desfechos neurológicos desfavoráveis:	2ª - Sim, Qual: Durante cirurgias tumores na área motora e de tronco cerebral., Positivo e facilidades: Na área motora, mais segurança para retirada do tumor sem causar déficit motor no paciente., Negativo e dificuldades: Não percebi.	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 **08/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devido a possibilidade de reduzir as complicações cirúrgicas.	2ª - Sim, Qual: Já vi procedimentos , Positivo e facilidades: Devido a possibilidade de reduzir as complicações cirúrgicas., Negativo e dificuldades: Nada a declarar.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Cirurgias de base de cranio, assim como as de nervo periférico que exigem e afetam funcionalidade do individuo, devem ser monitorizadas. Os custos com os danos irreversíveis causados pela não monitorização são muito maiores que a monitorização em si, logo, a aprovação sera um grande passo para as cirurgias de grande complexidade.	2ª - Sim, Qual: MNIO intraoperatoria na residência medica. Cirurgias de altissima complexidade, com poucos oy nenhum dano neurologico ao paciente., Positivo e facilidades: Segurança cirurgica e de pos operatorio com poucos ou sem nenhum dano., Negativo e dificuldades: O elevado custo, apesar do beneficio.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **08/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhora a segurança da cirurgia e consequentemente do paciente.	2ª - Sim, Qual: Monitoração Neurofisiologica Intraoperatoria, Positivo e facilidades: Deve ser utilizada em todas as cirurgias com risco de dano neurológico, Negativo e dificuldades: Não estar presente no SUS	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **08/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **09/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, REDUÇÃO DA MORBI-MORTALIDADE ASSOCIADA A RESSECÇÃO DE TUMORES INTRACRANIANOS	2ª - Sim, Qual: MONITORIZAÇÃO INTRAOPERATÓRIA EM ATENDIMENTO AO PACIENTE FORA DA REDE SUS, Positivo e facilidades: SEGURANÇA MAIOR PARA O PACIENTE NA RESSECÇÃO DE TUMORES INTRACRANIANOS, Negativo e dificuldades: NENHUM	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **09/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Diminui chance de sequelas, diminui perda de produtividade e custos com o paciente	2ª - Sim, Qual: Procedimento de monitorização neurofisiológica intraoperatória , Positivo e facilidades: Diminui risco de sequelas, paciente permanece produtivo e diminui custos de reabilitação e de seguridade social., Negativo e dificuldades: Baixa disponibilidade no país.	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 **09/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação da MNIO ao SUS é fundamental para aumentar a segurança das cirurgias de tumores localizados em áreas neurológicas críticas, como base do crânio, tronco encefálico, quarto ventrículo e regiões próximas às áreas motora e da linguagem., , Nessas cirurgias, milímetros podem separar uma ressecção adequada de uma lesão neurológica permanente. A MNIO permite avaliar, em tempo real, a integridade funcional de vias motoras, sensitivas, nervos cranianos e outras estruturas do sistema nervoso durante o procedimento. Alterações neurofisiológicas podem alertar a equipe cirúrgica antes que uma lesão se torne irreversível, possibilitando modificar imediatamente a estratégia operatória., , Sua utilização auxilia no difícil equilíbrio entre maximizar a ressecção tumoral e preservar funções neurológicas. Déficits pós-operatórios graves podem significar perda da capacidade de andar, falar, deglutir ou realizar atividades básicas, com profundo impacto sobre a autonomia, qualidade de vida e capacidade laboral do paciente., , Além do benefício individual, evitar uma sequela neurológica permanente pode reduzir internações prolongadas, necessidade de reabilitação, novas intervenções, cuidados domiciliares e dependência de longo prazo do próprio sistema público de saúde., , A tecnologia já é utilizada como ferramenta de segurança em neurocirurgias complexas. Sua disponibilização apenas para pacientes com acesso à saúde suplementar ou capazes de custeá-la cria uma desigualdade justamente em procedimentos de alto risco., , Incorporar a MNIO ao SUS, com indicações bem definidas e protocolos adequados, significa oferecer maior segurança cirúrgica, preservar função neurológica e ampliar a equidade no acesso à assistência neurocirúrgica de alta complexidade. Por essas razões, considero sua incorporação altamente relevante e necessária.	2ª - Sim, Qual: Monitorização Neurofisiológica Intraoperatória, Positivo e facilidades: A Monitorização Neurofisiológica Intraoperatória (MNIO) apresenta como principal aspecto positivo o aumento da segurança do paciente durante procedimentos neurocirúrgicos de alto risco. A tecnologia permite acompanhar, em tempo real, a integridade funcional do sistema nervoso enquanto a cirurgia está sendo realizada, possibilitando identificar precocemente alterações que indiquem risco de lesão neurológica., , Esse acompanhamento fornece ao cirurgião informações funcionais que não podem ser obtidas apenas pela visualização anatômica do campo operatório. Quando ocorre uma alteração significativa dos sinais neurofisiológicos, a equipe pode modificar a estratégia cirúrgica, interromper determinada manobra ou adotar medidas corretivas antes que o dano se torne permanente., , Outro aspecto relevante é permitir maior equilíbrio entre a extensão da ressecção tumoral e a preservação das funções neurológicas. Em tumores próximos a vias motoras, sensitivas, nervos cranianos ou outras estruturas eloquentes, a MNIO pode contribuir para reduzir o risco de déficits como paresias, paralisias, alterações da deglutição, fala e outras sequelas incapacitantes., , A prevenção de déficits neurológicos também pode proporcionar melhor recuperação pós-operatória, maior autonomia e qualidade de vida, além de potencialmente reduzir tempo de internação, necessidade de reabilitação prolongada, novas intervenções e custos relacionados à assistência de pacientes com sequelas permanentes., , A MNIO também oferece informações objetivas e contínuas à equipe durante momentos críticos da cirurgia e pode auxiliar na tomada de decisões imediatas., , Portanto, seus principais benefícios são segurança cirúrgica, detecção precoce de risco neurológico, possibilidade de intervenção antes de lesões irreversíveis, preservação funcional e potencial redução de sequelas, especialmente em neurocirurgias de maior complexidade., Negativo e dificuldades: MNIO, apesar de seus benefícios, apresenta limitações que devem ser consideradas. A principal é que a tecnologia não elimina completamente o risco de lesão neurológica. Os sinais obtidos devem ser interpretados dentro do contexto cirúrgico e podem ocorrer alterações decorrentes de fatores anestésicos, hemodinâmicos, metabólicos ou técnicos, eventualmente produzindo falsos alarmes ou, mais raramente, deixando de identificar determinada lesão., , A qualidade da monitorização é altamente dependente de equipe capacitada, equipamentos adequados e protocolos bem estabelecidos. A interpretação dos sinais exige experiência específica e integração contínua entre neurofisiologista, cirurgião e anestesiologista. Portanto, sua simples disponibilização, sem treinamento, padronização e controle de qualidade,	3ª - Não	4ª - A MNIO utiliza métodos como potenciais evocados motores e somatossensitivos, eletromiografia e mapeamento funcional para avaliar continuamente a integridade de estruturas neurais durante a cirurgia. Seu objetivo é detectar alterações funcionais precocemente, permitindo intervenção antes que uma lesão neurológica se torne irreversível., , As evidências disponíveis sustentam sua utilidade principalmente em procedimentos de maior risco neurológico. Revisão sistemática e meta-análise publicada no EClinicalMedicine (Mirza et al., 2025) avaliou técnicas de neuromonitorização e mapeamento em tumores cerebrais supratentoriais localizados em áreas eloquentes, demonstrando benefícios na preservação funcional e nos resultados da ressecção., , Meta-análises também demonstram boa capacidade da MNIO para identificar risco de lesão neurológica. Azad et al. encontraram, para potenciais evocados motores, sensibilidade de 90% e especificidade de 82% na identificação de lesão pós-operatória., , No Brasil, a própria Conitec já avaliou a MNIO em cirurgia de tumores do ângulo cerebelopontino de alto risco e concluiu que a técnica é eficaz, segura e apresenta benefícios clínicos claros, recomendando sua incorporação ao SUS em 2024., , Assim, existe fundamentação técnico-científica para seu emprego seletivo em neurocirurgias nas quais estruturas	5ª - As evidências econômicas específicas para MNIO em tumores de base de crânio, próximos às áreas motora ou da fala, tronco encefálico e quarto ventrículo ainda são limitadas, porém apontam racional econômico favorável sobretudo em cirurgias de alto risco de sequela permanente., , Kombos et al. realizaram análise de custos da MNIO em neurocirurgia e estimaram custos adicionais por procedimento de €376,63 para cirurgias do ângulo cerebelopontino, €397,33 no tronco encefálico e €833,63 em intervenções próximas ao córtex motor. Os autores concluíram que esses custos eram justificáveis diante dos custos médicos, reabilitacionais e socioeconômicos decorrentes de déficits neurológicos pós-operatórios., , Esse aspecto é particularmente relevante nas indicações propostas, pois déficits motores, de linguagem ou de nervos cranianos podem gerar reabilitação prolongada, dependência funcional e custos assistenciais de longo prazo., , No Brasil, a Conitec, ao avaliar MNIO em tumores cerebelopontinos de alto risco, reconheceu impacto orçamentário elevado, mas considerou que os custos haviam sido provavelmente superestimados por

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:
		pode limitar os benefícios esperados., , Outro aspecto é o aumento da complexidade logística do procedimento. São necessários preparação e posicionamento de eletrodos, equipamentos específicos e profissionais especializados, o que pode aumentar o tempo de preparação da sala cirúrgica e gerar custos adicionais., , Algumas modalidades de monitorização também são sensíveis às técnicas anestésicas utilizadas e podem sofrer interferências elétricas ou mecânicas durante a cirurgia. Além disso, nem todas as funções neurológicas podem ser monitoradas com a mesma precisão, e a efetividade da MNIO pode variar conforme o tipo de cirurgia, estrutura em risco e modalidade empregada., , Assim, suas principais limitações são dependência de profissionais especializados, necessidade de infraestrutura, custos adicionais, possibilidade de interferências e resultados falso-positivos ou falso-negativos. Esses aspectos reforçam a importância de uma eventual incorporação ao SUS ser acompanhada de critérios de indicação, capacitação profissional e protocolos técnicos padronizados.		neurológicas críticas estejam sob risco., , Fontes: Mirza et al., EClinicalMedicine, 2025, DOI:10.1016/j.eclinm.2024.103055, Azad et al., Clin Spine Surg, 2018, DOI:10.1097/BSD.0000000000000558, CONITEC, Relatório nº 887/2024.	limitações metodológicas e recomendou sua incorporação ao SUS., , Assim, embora faltem estudos brasileiros de custo-efetividade específicos para todas essas localizações tumorais, a prevenção de uma sequela neurológica grave possui potencial para compensar parte do custo incremental da MNIO., , Fontes: Kombos T et al. Zentralbl Neurochir. 2002, 63:141-145. DOI:10.1055/s-2002-36434, Conitec, Relatório de Recomendação nº 887/2024.
Interessado no tema **10/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor da ampliação da monitorização neurofisiológica intraoperatória, especialmente na saúde pública, porque ela representa uma importante ferramenta de segurança em cirurgias neurológicas de alto risco. Ao permitir a avaliação funcional do sistema nervoso em tempo real, pode auxiliar o cirurgião a preservar estruturas motoras, sensitivas, de linguagem e pares cranianos, reduzindo o risco de déficits neurológicos permanentes. No SUS, esse benefício ganha ainda mais relevância: prevenir uma sequela grave significa não apenas preservar autonomia e qualidade de vida, mas também reduzir custos futuros com reabilitação, internações prolongadas, afastamento laboral e cuidados de longa duração.	2ª - Sim, Qual: Trabalho diretamente com monitorização neurofisiológica intraoperatória e vejo, na prática, o quanto essa tecnologia proporciona maior segurança durante as cirurgias e melhores perspectivas de prognóstico aos pacientes. Por isso, considero fundamental ampliar seu acesso, especialmente na saúde pública, onde seus benefícios podem alcançar quem mais depende do sistema público de saúde., Positivo e facilidades: Trabalho diretamente com a monitorização neurofisiológica intraoperatória e vejo diariamente seus benefícios: mais segurança para o paciente, maior confiança para a equipe cirúrgica e melhores perspectivas de preservação funcional e prognóstico. É muito gratificante acompanhar como essa tecnologia pode contribuir para cirurgias mais seguras e, sobretudo, para que o paciente tenha a melhor qualidade de vida possível após o procedimento., Negativo e dificuldades: Como toda tecnologia, a monitorização neurofisiológica intraoperatória também apresenta limitações: aumenta custos, exige equipamentos específicos, profissionais altamente capacitados e integração adequada com a equipe cirúrgica, além de estar sujeita a interferências anestésicas e técnicas e não eliminar completamente o risco de déficits neurológicos. Ainda assim, na minha experiência, esses aspectos são amplamente superados pelos benefícios relacionados à segurança, preservação funcional e possibilidade de melhores desfechos para os pacientes, especialmente em cirurgias neurológicas de maior risco.	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 **10/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, 0	2ª - Sim, Qual: Realizo residência de Neurofisiologia Clínica na Unifesp e passamos por estágio na monitorização neurofisiológica intraoperatória, é um procedimento extremamente importante para garantir a segurança do paciente e de alta confiabilidade para evitar complicações neurológicas. , Positivo e facilidades: Segurança do paciente, Prevenção de danos intraoperatórios, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou neurocirurgião e atuo especificamente em cirurgias de base de crânio e tumores cerebrais., Operamos tumores em áreas delicadas do cérebro e da base do crânio, com inúmeras estruturas sensíveis. A MNIO é fundamental para a avaliação funcional de nervos cranianos e cérebro, bem como o mapeamento de regiões cerebrais, através de estimulação direta., Tudo isso aumenta a segurança da cirurgia e melhora os resultados funcionais dos pacientes, reduzindo morbidades que piorem a qualidade de vida dos pacientes	2ª - Sim, Qual: Monitorização neurofisiológica intraoperatória para neurocirurgia, Positivo e facilidades: Melhor avaliação funcional das estruturas neurológicas. Melhora do resultado cirúrgico. Redução de morbidade para os pacientes., Mapeamento de regiões cerebrais inclusive para cirurgia com o paciente acordado e exame neurológico contínuo., Negativo e dificuldades: Não observo aspectos negativos. Hoje, operar neurocirurgia sem a MNIO é considerada má prática.	3ª - Não	4ª - Hoje a monitorização intraoperatoria para tumores cerebrais e de base de crânio é fundamental para melhor resultado cirúrgico., Inúmeros estudos suportam essa afirmação. , , Continuous dynamic subcortical mapping during resection of motor eloquent high-grade gliomas (Gerritsen JK et al., Journal of Neurosurgery, 2021)., , Diagnostic Accuracy of Intraoperative Motor Evoked Potentials in Brain Tumor Resection (Consenso da International Society of Intraoperative Neurophysiology - ISIN, 2023/2024)., , Management of 1000 vestibular schwannomas: clinical presentation, surgical results, and intraoperative findings. (Matthies C, Samii M., J Neurosurg, 1997)., , , Impact of Intraoperative Stimulation Mapping on High-Grade and Low-Grade Glioma Resection Extent at the Expense of Neurological Deficits: A Meta-Analysis. (De Witt Hamer PC et al., J Clin Oncol, 2012).	5ª - A redução de morbidade proporcionada pela MNIO se sobrepõe ao aumento do custo da técnica, do ponto de vista econômico. , Sabemos que morbidade dos pacientes aumenta o impacto econômico intra-hospitalar e social., , Cost-effectiveness of intraoperative neurophysiological monitoring during resection of gliomas in eloquent areas (Al-Tafif et al. / análises de Markov aplicadas à neuro-oncologia).
Interessado no tema **13/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O monitoramento é muito importante para que o cirurgião tenha mais segurança no procedimento, evitando a ocorrência de sequelas. O prognóstico é favorecido pela atuação do neurofisiologista na equipe.	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 **14/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A monitorização torna os procedimentos mais seguros	2ª - Sim, Qual: Com a monitorização para tumores da base do crânio e da fossa posterior (IV ventrículo), Positivo e facilidades: Reconhecimento precoce e seguro dos nervos cranianos , minimizando as lesões secundárias , Negativo e dificuldades: Sem aspectos negativos	3ª - Sim, Qual: Navegação e fusão de imagens , Positivo: Reconhecimento anatômico , Negativo: Perda da capacidade de reconhecimento funcional , Perda de parâmetros em tempo real	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 **14/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação da Monitorização Neurofisiológica Intraoperatória (MNIO) para pacientes submetidos à ressecção de tumores de base de crânio, tumores próximos às áreas motoras ou da linguagem, tumores do tronco encefálico e do quarto ventrículo representa importante medida de qualificação da assistência neurocirúrgica no SUS., , Esses procedimentos apresentam elevado risco de lesão de estruturas neurológicas críticas, podendo resultar em déficits motores, alterações da linguagem, disfagia, comprometimento de nervos cranianos, alterações de consciência e outras sequelas neurológicas permanentes. Muitas dessas lesões podem ocorrer durante etapas específicas da manipulação tumoral, quando a avaliação anatômica isolada não permite determinar, em tempo real, a integridade funcional das vias neurais., , A MNIO possibilita monitorização contínua da função neurológica durante o procedimento, utilizando técnicas como potenciais evocados motores e somatossensitivos, eletromiografia e monitorização de nervos cranianos, permitindo identificar alterações funcionais potencialmente relacionadas à manipulação cirúrgica antes que se estabeleça uma lesão irreversível. Dessa forma, constitui ferramenta complementar à avaliação anatômica e à experiência da equipe cirúrgica, contribuindo para maior segurança, tomada de decisão intraoperatória e preservação funcional., , A relevância dessa tecnologia é particularmente evidente em tumores localizados em regiões eloquentes ou profundas, nas quais pequenas lesões podem produzir grande impacto funcional. A literatura recente aponta benefício da MNIO na redução de déficits neurológicos pós-operatórios em cirurgias de maior risco. Revisão publicada em 2026, com foco no cenário brasileiro, destaca redução de déficits neurológicos pós-operatórios e ressalta a existência de importantes desigualdades de acesso à tecnologia no país., ,	2ª - Sim, Qual: Neurofisiologia e monitorização, alem de avaliar como neurologista sequelas de procedimentos realizados sem a monitorização. , Positivo e facilidades: A incorporação da Monitorização Neurofisiológica Intraoperatória (MNIO) apresenta importantes aspectos positivos para a qualificação da assistência neurocirúrgica no SUS. Trata-se de uma tecnologia que permite o acompanhamento funcional contínuo de estruturas e vias neurológicas durante procedimentos de maior complexidade, contribuindo para maior segurança durante a abordagem cirúrgica., , Entre os principais benefícios, destaca-se a possibilidade de identificação precoce de alterações funcionais relacionadas à manipulação de estruturas neurológicas críticas, permitindo que a equipe cirúrgica adote medidas corretivas ainda durante o procedimento. Essa característica é particularmente relevante em tumores localizados na base do crânio, próximos às áreas motoras ou da linguagem, no tronco encefálico e no quarto ventrículo, regiões nas quais pequenas lesões podem resultar em déficits neurológicos graves e permanentes., , A MNIO também contribui para a preservação das funções motoras, sensitivas, da linguagem e dos nervos cranianos, podendo reduzir o risco de sequelas pós-operatórias e favorecer melhores resultados funcionais. Além disso, fornece informação fisiológica complementar aos métodos de imagem e à avaliação anatômica, aumentando a capacidade da equipe de tomar decisões individualizadas quanto à extensão e segurança da ressecção tumoral., , Outro aspecto positivo é a possibilidade de ampliar a segurança de procedimentos complexos sem substituir a avaliação clínica, radiológica e cirúrgica, funcionando como ferramenta adicional de monitorização e tomada de decisão. A incorporação no SUS também pode reduzir desigualdades de acesso, permitindo que pacientes tratados na rede pública tenham acesso a recursos disponíveis em centros privados e especializados., , Negativo e dificuldades: Apesar dos potenciais benefícios da Monitorização Neurofisiológica Intraoperatória (MNIO), existem aspectos que devem ser considerados na sua incorporação ao SUS. O principal desafio está relacionado à necessidade de infraestrutura adequada e de profissionais capacitados para realização e interpretação dos diferentes métodos de monitorização, o que pode limitar inicialmente sua disponibilidade a centros de referência com maior estrutura neurocirúrgica., , A utilização da MNIO também pode aumentar a complexidade, o tempo e os custos dos procedimentos cirúrgicos, especialmente quando são necessárias múltiplas modalidades de monitorização. Dessa forma, sua incorporação deve ser acompanhada de critérios claros de indicação, evitando utilização indiscriminada em procedimentos nos quais o benefício	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:
		clínico seja limitado., , Outro aspecto é que a eficácia da monitorização depende da experiência e integração entre a equipe de neurofisiologia, neurocirurgia e anestesia. Alterações nos sinais neurofisiológicos podem apresentar limitações de interpretação e sofrer influência de fatores anestésicos, hemodinâmicos e técnicos, podendo ocorrer resultados falso-positivos ou dificuldades na identificação de determinados eventos neurológicos., , Também deve ser considerada a necessidade de treinamento contínuo e padronização dos protocolos, bem como a disponibilidade de equipamentos e manutenção adequada. A implementação sem planejamento pode gerar desigualdade regional de acesso, concentrando a tecnologia em poucos centros especializados., , Assim, os principais aspectos negativos estão relacionados à complexidade operacional, necessidade de profissionais especializados, custos adicionais e desigualdade potencial de acesso. Entretanto, tais limitações podem ser minimizadas mediante implantação progressiva em centros habilitados, protocolos assistenciais bem definidos e capacitação das equipes, preservando a relação entre custo, segurança e benefício clínico.			
Interessado no tema **16/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes precisam de ferramentas inovadores que auxiliem no tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **16/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A monitorização traz mais segurança para o paciente e para a cirugia e deve ser um direito de todos, inclusive dos usuários do SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário e obrigatório	2ª - Sim, Qual: Monitorização base cranio, Positivo e facilidades: Evitar lesões motoras, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **22/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para reduzir morbi-mortalidade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **22/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes com tumors cerebrais e de coluna irão se beneficiar e evitar sequelas neurológicas irreversíveis.	2ª - Sim, Qual: Neuromonitorização neurofisiológica intraoperatoria , Positivo e facilidades: Pacientes com tumors cerebrais e de coluna irão se beneficiar e evitar sequelas neurológicas irreversíveis., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Neuronavegação, Positivo: Pacientes com tumors cerebrais e de coluna irão se beneficiar e evitar sequelas neurológicas irreversíveis., Negativo: Dependendia tecnologica	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 **23/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil – GRUPAR-BR considera importante a incorporação da Monitorização Neurofisiológica Intraoperatória (MNIO) no SUS para cirurgias de tumores localizados em áreas delicadas do cérebro., Para quem enfrenta uma cirurgia desse porte, o resultado esperado vai muito além da retirada do tumor. Preservar a capacidade de falar, caminhar, se movimentar e manter a autonomia pode representar a possibilidade de continuar trabalhando, estudando, convivendo com a família e realizando as atividades do dia a dia., A MNIO pode contribuir para tornar essas cirurgias mais seguras, auxiliando a equipe na preservação das funções neurológicas. Por isso, entendemos que ampliar o acesso a essa tecnologia no SUS representa também investir em segurança, funcionalidade, autonomia e qualidade de vida.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil – GRUPAR-BR considera importante a incorporação da Monitorização Neurofisiológica Intraoperatória (MNIO) no SUS para cirurgias de tumores localizados em áreas delicadas do cérebro., Para quem enfrenta uma cirurgia desse porte, o resultado esperado vai muito além da retirada do tumor. Preservar a capacidade de falar, caminhar, se movimentar e manter a autonomia pode representar a possibilidade de continuar trabalhando, estudando, convivendo com a família e realizando as atividades do dia a dia., A MNIO pode contribuir para tornar essas cirurgias mais seguras, auxiliando a equipe na preservação das funções neurológicas. Por isso, entendemos que ampliar o acesso a essa tecnologia no SUS representa também investir em segurança, funcionalidade, autonomia e qualidade de vida.,	5ª - O GRUPAR-BR destaca que a avaliação dessa tecnologia deve considerar também as consequências que uma sequela neurológica pode trazer para toda a vida do paciente e de sua família, incluindo perda de autonomia, necessidade de reabilitação, afastamento do trabalho ou da escola e dependência de outras pessoas para atividades cotidianas., Caso incorporada, é importante garantir que a MNIO seja disponibilizada em centros especializados, com profissionais capacitados, critérios claros de utilização e organização do acesso entre as diferentes regiões do país., Para quem passa por uma cirurgia neurológica de alta complexidade, sucesso não significa somente retirar o tumor. Significa também, sempre que possível, preservar a fala, os movimentos, a independência e a possibilidade de continuar conduzindo a própria vida. Por esses motivos, o GRUPAR-BR considera relevante a disponibilização dessa tecnologia no 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 **23/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A monitorização neurofisiológica intraoperatória é constituída de dois componentes. O mapeamento de estruturas neurais eloquentes e a monitorização propriamente dita da integridade da função dessas estruturas. A monitorização neurofisiológica intraoperatória pode permitir em tempo real a identificação e avaliação da preservação de estruturas neurais críticas durante neurocirurgias complexas. Deve ser realizada por profissional médico com experiência nos exames neurofisiológicos utilizados e com conhecimento dos procedimentos cirúrgicos. Principalmente quando utilizada de maneira multimodal (com a combinação de vários métodos como eletroencefalograma, eletromiografia e potenciais evocados), deveria ser realizada por profissional médico com área de atuação em neurofisiologia. A realização da monitorização depende de três elementos essenciais, a saber, o médico com experiência em neurofisiologia clínica (especialmente nas nuances do seu uso intraoperatório), os insumos descartáveis necessários para a realização do procedimento (eletrodos de agulha, sondas de estimulação, eletrodos corticais) e o equipamento dedicado necessário para a captação dos sinais neurofisiológicos. Assim, para que possa ser realizada de maneira adequada, permitindo mais segurança e melhores resultados ao paciente, é necessário que o financiamento do procedimento médico da monitorização contemple todos os elementos - os honorários médicos e os custos de insumos descartáveis e equipamento dedicado. Na realidade brasileira, o mais usual (e talvez mais adequado) é que o neurofisiologista utilize insumos e equipamento adquiridos com recursos próprios. Assim, os valores em geral negociados cobrem em grande parte o custo de insumos e equipamentos, com pequena parte do valor sendo de fato referente aos honorários médicos. Cabe ressaltar que há insumos especiais (como os eletrodos corticais) que devem ser incluídos como parte da OPME dos procedimentos.	2ª - Sim, Qual: Como médico neurocirurgião e neurofisiologista, tenho experiência de uso dos equipamentos e insumos descartáveis necessários para a realização da monitorização neurofisiológica intraoperatória multimodal nos procedimentos sendo considerados nesta consulta pública. , Positivo e facilidades: A monitorização neurofisiológica intraoperatória tem o potencial para melhorar os resultados clínicos dos pacientes portadores das condições objeto desta consulta pública. , Negativo e dificuldades: É preciso destacar a necessidade avaliar cuidadosamente a capacitação dos profissionais médicos envolvidos na monitorização neurofisiológica intraoperatória. A monitorização realizada por profissional não plenamente capacitado pode resultar em falsa segurança e risco para o paciente.	3ª - Sim, Qual: Microscópio cirúrgico, aspirador ultrassônico, neuronavegador, tratografia. , Positivo: O uso de múltiplas tecnologias pode permitir a obtenção de melhores resultados clínicos em pacientes com condições patológicas extremamente complexas. , Negativo: É necessária plena capacitação dos profissionais médicos envolvidos no tratamento desses pacientes, para obter o melhor resultado possível no uso dessas tecnologias.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **23/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A monitorização neurofisiologica traz muita segurança para o paciente e para o cirurgião durante o ato cirúrgico	2ª - Sim, Qual: Monitorizacao neurofisiologica, Positivo e facilidades: Diminuição das chances de sequelas neurológicas, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, Qual: Neuronavegador , Positivo: As mesmas, Negativo: As mesmas	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 **23/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que é um processo delicado, e principalmente no caso da mulher, ter um impacto da perda de cabelo, é algo que pode prejudicar ainda mais o processo de tratamento. Ter uma possibilidade dos cabelos não caírem da forma que costumam cair, é algo que deve estar ao alcance de todos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **23/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A FEHOSP – Federação das Santas Casas e Hospitais Beneficentes do Estado de São Paulo, por meio do NIFIPO – Núcleo de Inteligência Filantrópica em Políticas Oncológicas, apresenta a íntegra de sua contribuição no link a seguir: https://drive.google.com/file/d/142DWwlywW8DkcFVxZb4k8OmDjf_UQSGl/view?usp=sharing	2ª - Não	3ª - Não	4ª - A FEHOSP – Federação das Santas Casas e Hospitais Beneficentes do Estado de São Paulo, por meio do NIFIPO – Núcleo de Inteligência Filantrópica em Políticas Oncológicas, apresenta a íntegra de sua contribuição no link a seguir: https://drive.google.com/file/d/142DWwlywW8DkcFVxZb4k8OmDjf_UQSGl/view?usp=sharing	5ª - A FEHOSP – Federação das Santas Casas e Hospitais Beneficentes do Estado de São Paulo, por meio do NIFIPO – Núcleo de Inteligência Filantrópica em Políticas Oncológicas, apresenta a íntegra de sua contribuição no link a seguir: https://drive.google.com/file/d/142DWwlywW8DkcFVxZb4k8OmDjf_UQSGl/view?usp=sharing
Profissional de saúde **23/09/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Um recurso essencial para tratamento de muitas doenças , com benefícios comprovados .	2ª - Sim, Qual: Uso para tratamento de doenças cerebrais, Positivo e facilidades: Evitou sequelas permanentes, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não