Nota Técnica 13556

Data de conclusão: 11/02/2021 11:43:02

Paciente

Idade: 75 anos

Sexo: Masculino

Cidade: Vitória da Conquista/BA

Dados do Advogado do Autor

Nome do Advogado: -

Número OAB: -

Autor está representado por: -

Dados do Processo

Esfera/Órgão: -

Vara/Serventia: 1ª VARA DA FAZENDA PUBLICA

Tecnologia 13556

CID: -

Diagnóstico: Hiperplasia prostática benigna

Meio(s) confirmatório(s) do diagnóstico já realizado(s): relatório médico anexado

Descrição da Tecnologia

Tipo da Tecnologia: Procedimento

Descrição: prostatectomia com necessidade de UTI

O procedimento está inserido no SUS? -

Outras Tecnologias Disponíveis

Tecnologia: prostatectomia com necessidade de UTI

Descrever as opções disponíveis no SUS e/ou Saúde Suplementar: efetivação da terapia cirúrgica deve ter prioridade alta e o tratamento está disponível no SUS.

Custo da Tecnologia

Tecnologia: prostatectomia com necessidade de UTI

Custo da tecnologia: -

Fonte do custo da tecnologia: -

Evidências e resultados esperados

Tecnologia: prostatectomia com necessidade de UTI

Evidências sobre a eficácia e segurança da tecnologia: A hiperplasia prostática benigna (HPB) é uma das patologias mais comuns nos homens a partir da quinta década de vida. A doença caracteriza-se pelo aumento da próstata, podendo associar-se a sintomas do trato urinário inferior, tais como: jato fraco, noctúria, urgência miccional e aumento da frequência urinária. Esses sintomas geralmente aparecem lentamente e progridem gradualmente ao longo de um período de anos. A doença costuma interferir nas atividades diárias e no padrão do sono dos pacientes e, quando não tratada, pode levar a complicações como infecções urinárias de repetição, retenção urinária, hidronefrose e insuficiência renal.

A decisão sobre o tratamento deve ser individualizada e compartilhada com o paciente. As principais opções de manejo são: vigilância, terapia medicamentosa e **cirurgia**.

As principais indicações de tratamento cirúrgico são: sintomas significativos do trato urinário inferior refratários à terapia medicamentosa, **retenção urinária refratária ao tratamento** ou recorrente, hematúria recorrente, infecções recorrentes do trato urinário, insuficiência renal e cálculo vesical.

Dentre os vários métodos cirúrgicos, os mais utilizados são a ressecção transuretral da próstata (RTU) e a prostatectomia aberta. A cirurgia aberta é a melhor opção para tratamento de próstatas muito volumosas e pode ser realizada via suprapúbica ou retropúbica.

A retenção urinária aguda representa o evento final da obstrução crônica causada pela HBP e sua presença caracteriza quadro de alto risco na estratificação do paciente segundo a gravidade dos sintomas.

Benefício/efeito/resultado esperado da tecnologia: sobrevida livre da progressão da doença

Recomendações da CONITEC para a situação clínica do demandante: Não avaliada

Conclusão

Tecnologia: prostatectomia com necessidade de UTI

Conclusão Justificada: Favorável

Conclusão: A indicação de prostatectomia encontra pertinência técnica com o quadro clínico apresentado pelo paciente, assim como a necessidade de vaga de UTI, que está justificada pelas comorbidades e risco cirúrgico atribuído ao paciente.

A necessidade de sondagem vesical de demora caracteriza o quadro do paciente como de alto risco na estratificação da gravidade dos sintomas. Desse modo, apesar de não representar urgência e/ou emergência médica, **a efetivação da terapia cirúrgica deve ter prioridade alta e o tratamento está disponível no SUS.**

Referências:

https://www.ufrgs.br/tsrs/telessauders/documentos/protocolos_resumos/urologia_resumo_hiperplasia_prostatica_benigna_TSRS.pdf

Prefeitura de São Paulo. LINHA DE CUIDADO DA HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - RRAS6. São Paulo, setembro de 2015.

À disposição,
NAT JUS – TJ BA.

Há evidências científicas? Não se aplica

Justifica-se a alegação de urgência, conforme definição de Urgência e Emergência do CFM? Sim

Justificativa: Com risco de lesão de órgão ou comprometimento de função

Referências bibliográficas: https://www.ufrgs.br/tsrs/telessauders/documentos/protocolos_resumos/urologia_resumo_hiperplasia_prostatica_benigna_TSRS.pdf

Prefeitura de São Paulo. LINHA DE CUIDADO DA HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - RRAS6. São Paulo, setembro de 2015.

NatJus Responsável: NAT-JUS TJBA

Instituição Responsável: TJBA

Nota técnica elaborada com apoio de tutoria? Não

Outras Informações: NOTA TÉCNICA MIGRADA MANUALMENTE DO SISTEMA NAT-JUS LOCAL PARA O E-NATJUS A FIM DE ATENDER O PROVIMENTO CNJ N. 84/2019.