



PARECER TÉCNICO/SES/SJ/NATJUS-FEDERAL Nº 0110/2020

Rio de Janeiro, 27 de fevereiro de 2020.

Processo nº 5003649-15.2020.4.02.5101,
ajuizado por

O presente parecer visa atender à solicitação de informações técnicas do **3º Juizado Especial Federal do Rio de Janeiro**, da Seção Judiciária do Rio de Janeiro, quanto ao procedimento de **consulta em serviço de cirurgia cardíaca**.

I – RELATÓRIO

1. Segundo documento do Hospital Federal da Lagoa (Evento 1, ANEXO2, Página 13), emitido em 23 de dezembro de 2019, pela médica (CREMERJ) a Autora, 70 anos, com cansaço aos pequenos esforços, realizou exame de Eco-Doppler que mostrou **estenose aórtica** importante. Em tratamento quimioterápico para **metástase de câncer de mama**. Necessita marcar **consulta em serviço de cirurgia cardíaca** para providenciar abordagem da válvula aórtica urgente devido a risco de óbito.

2. Em (Evento 1, ANEXO2, Página 15) encontra-se Solicitação de Consulta, emitida em 23 de dezembro de 2019, por unidade e médica supramencionadas, onde informa que a Autora apresenta **estenose aórtica** importante, necessitando de **cirurgia valvar aórtica**. Foi informada a seguinte Classificação Internacional de Doenças (CID-10) **I35 Transtornos não-reumáticos da valva aórtica**.

II – ANÁLISE

DA LEGISLAÇÃO

1. A Portaria de Consolidação nº 3/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, contém as diretrizes para a organização da Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) visando superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do SUS com vistas a assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência.

2. A Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, publica a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e dá outras providências.

3. O Anexo XXXI da Portaria de Consolidação nº 2/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, institui a Política Nacional de Atenção Cardiovascular de Alta Complexidade, e dá outras providências.



4. A Portaria nº 210/SAS/MS de 15 de junho de 2004 define as Unidades de Assistência em Alta Complexidade Cardiovascular e os Centros de Referência em Alta Complexidade Cardiovascular, e dá outras providências.

5. A Deliberação CIB-RJ nº 5.890 de 19 de julho de 2019 que pactua as referências em Alta Complexidade Cardiovascular do Estado do Rio de Janeiro.

6. Considerando a Política Nacional de Regulação do SUS, disposta no Anexo XXVI da Portaria de Consolidação nº 2/GM/MS, de 28 de setembro de 2017;

Art. 9º § 1º O Complexo Regulador será organizado em:

I - Central de Regulação de Consultas e Exames: regula o acesso a todos os procedimentos ambulatoriais, incluindo terapias e cirurgias ambulatoriais;

II - Central de Regulação de Internações Hospitalares: regula o acesso aos leitos e aos procedimentos hospitalares eletivos e, conforme organização local, o acesso aos leitos hospitalares de urgência; e

III - Central de Regulação de Urgências: regula o atendimento pré-hospitalar de urgência e, conforme organização local, o acesso aos leitos hospitalares de urgência.

DO QUADRO CLÍNICO

1. A **estenose aórtica** é a doença valvar adquirida mais comum e acomete cerca de 3% a 4,5% da população com idade superior a 75 anos de idade. As principais causas de estenose valvar aórtica são: febre reumática, doença degenerativa com calcificação da válvula aórtica tricúspide, válvula aórtica bicúspide e estenose aórtica congênita. As manifestações clínicas de estenose aórtica são: angina, tonteira ou síncope, insuficiência cardíaca. O prognóstico clínico após o início dos sintomas de disfunção ventricular esquerda reportado é de 50% de mortalidade em dois anos, sendo recomendado o tratamento com troca valvar aórtica nesses pacientes¹.

2. O **câncer de mama** é um grupo heterogêneo de doenças, com comportamentos distintos. A heterogeneidade deste câncer pode ser observada pelas variadas manifestações clínicas e morfológicas, diferentes assinaturas genéticas e consequentes diferenças nas respostas terapêuticas. O espectro de anormalidades proliferativas nos lóbulos e ductos da mama inclui hiperplasia, hiperplasia atípica, carcinoma in situ e carcinoma invasivo. Dentre esses últimos, o carcinoma ductal infiltrante é o tipo histológico mais comum e compreende entre 80 e 90% do total de casos².

¹ MINISTÉRIO DA SAÚDE. Relatório de recomendações da Comissão Nacional de incorporação de Tecnologias no SUS- CONITEC – 92. Implante por Cateter de Bioprótese Valvar Aórtica (TAVI) para o tratamento da estenose valvar aórtica graves em paciente inoperáveis. Brasília, 2013. Disponível em: <<http://u.saude.gov.br/images/pdf/2014/janeiro/30/TAVI-FINAL.pdf>>. Acesso em: 17 fev. 2020.

² INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER - INCA. Câncer de mama. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files/media/document/a_situacao_ca_mama_brasil_2019.pdf>. Acesso em: 17 fev. 2020.



DO PLEITO

1. A **consulta médica** compreende a anamnese, o exame físico e a elaboração de hipóteses ou conclusões diagnósticas, solicitação de exames complementares, quando necessários, e prescrição terapêutica como ato médico completo e que pode ser concluído ou não em um único momento³.

2. A **cardiologia** é uma especialidade que estuda alterações do coração e vasos sanguíneos. As anormalidades estudadas compreendem doenças do músculo cardíaco, das válvulas e do sistema elétrico de condução. Além, as doenças dos vasos que nutrem o coração que podem ser ocasionadas por várias patologias, sendo a principal a doença ateroesclerótica⁴ e a arritmologia, é uma subespecialidade da cardiologia que se dedica ao diagnóstico e tratamento invasivo das arritmias cardíacas⁵.

III – CONCLUSÃO

1. Informa-se que a **consulta em serviço de cirurgia cardíaca está indicada** e é **indispensável** ao quadro clínico apresentado pela Autora, conforme consta em documento médico - estenose aórtica importante (Evento 1, ANEXO2, Páginas 13 e 15). Além disso **está coberta pelo SUS**, conforme consta na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde - SUS (SIGTAP), sob o nome de: consulta médica em atenção especializada, sob o códigos de procedimento: 03.01.01.007-2.

2. Salienta-se que em consonância com a Deliberação CIB-RJ nº 5.890 de 29 de julho de 2019, o Estado do Rio de Janeiro conta com uma **Rede de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular do Estado do Rio de Janeiro**⁶ (ANEXO I).

3. Neste sentido, em consulta ao Sistema Estadual de Regulação (SER), foi verificado solicitação de “**Consulta - Ambulatório 1ª vez em Cirurgia Cardiovascular - Cirurgia Orovalvar**”, solicitada em 12/02/2020, com situação de “**em fila**” (ANEXO II)⁷.

4. Assim, **entende-se que a via administrativa para o caso em tela já está sendo utilizada, sem a resolução do atendimento até o presente momento.**

5. Quanto ao questionamento sobre o grau de risco, destaca-se que em documento médico (Evento 1, ANEXO2, Página 13), é mencionado que **há risco de óbito para a Autora,**

³ CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA - CFM. Resolução CFM Nº 1958/2010. Disponível em: <http://www.portalmedico.org.br/resolucoes/CFM/2010/1958_2010.htm>. Acesso em: 17 fev. 2020.

⁴ HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CLEMENTINO FRAGA FILHO. Cardiologia. Disponível em: <<http://www.hucff.ufrj.br/cardio>>. Acesso em: 27 fev. 2020.

⁵ HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ. Arritmologia. Disponível em: <<http://www.hospitalalemao.org.br/Arritmologia/Paginas/Institucional.aspx>>. Acesso: 27 fev. 2020.

⁶ Deliberação CIB nº 3.129 de 25 de Agosto de 2014. Rede de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular do Estado do Rio de Janeiro- Hospitais de referência. Disponível em: <<http://www.cib.rj.gov.br/deliberacoes-cib/409-2014/agosto/3546-deliberacao-cib-n-3-129-de-25-de-agosto-de-2014.html>>. Acesso em: 17 fev. 2020.

⁷ Sistema Estadual de Regulação (SER). Histórico do paciente. Disponível em: <<https://ser.saudenet.srv.br/ser/pages/internacao/historico/historico-paciente.seam>>. Acesso em: 17 fev. 2020.





GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica
Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

configurando urgência. Assim, salienta-se que a demora exacerbada na realização da consulta para tratamento em cirurgia cardíaca pode comprometer o prognóstico em questão.

É o parecer.

Ao 3º Juizado Especial Federal do Rio de Janeiro, da Seção Judiciária do Rio de Janeiro, para conhecer e tomar as providências que entender cabíveis.

**MARINA GABRIELA DE
OLIVEIRA**
Médica
CREMERJ 52.91008-2


VIRGINIA SILVA
Enfermeira
COREN/RJ 321.417
ID. 4.455.176-2

MARCELA MACHADO DURAO
Assistente de Coordenação
CRF-RJ 11517
ID. 4.216.255-6

FLÁVIO AFONSO BADARÓ
Assessor-chefe
CRF-RJ 10.277
ID. 436.475-02



ANEXO I

Unidades de Referências de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular do Estado do Rio de Janeiro

Região	Município	Serviços de Saúde	CNES	Perfil	Serviços Habilitados					
					Cir Cardiovascular	Cir Cardiovascular Pediátrica	Cir Vascular	Card Intervencionista	Endovascular	Eletrofisiologia
Metropolitana I	Rio de Janeiro	Hosp. Universitário Pedro Ernesto	2269783	UA*	X	X	X	X	X	X
		Hosp. Universitário Clementino Fraga Filho	2280167	CR*	X		X	X	X	X
		IECAC	2269678	UA*	X	X	X	X		X
		Instituto Nacional de Cardiologia de Laranjeiras	2280132	CR*	X	X		X		X
		MS/ Hospital dos Servidores do Estado	2269988	UA*	X		X	X		
		MS/ Hosp. Geral de Bonsucesso	2269880	UA*	X	X	X	X		
		MS/ Hosp. Geral da Lagoa	2273659	UA*	X		X	X		
	Duque de Caxias	HSCor Serviço de Hemodinâmica	5364515	UA*	X		X	X		
Metropolitana II	Niterói	Hospital Geral de Nova Iguaçu		UA*			X		X	
		Hosp. Universitário Antônio Pedro	12505	UA*	X		X	X		



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Subsecretaria Jurídica
Núcleo de Assessoria Técnica em Ações de Saúde

ANEXO II

Sistema de Consultas e Exames - SICE

Lançamento Consulta Cadastro

Último Login: 2023-02-17 10:54:48

Usuário: 75950377.reuni Nome: Alterar Senha Contato Suporte Manual Logout

Solicitação de Consultas ou Exames

Requisitar Editar

- Parâmetros para Consulta

Data da Solicitação: 06/02/2017 à 17/02/2023

Data de Agendamento:

CPF:

Nome do Paciente:

CNS: 700504908978953

Tipo Recurso:

Selecionar... *

Obs:

Id. Solicitação:

...Solicite com encaminhamento judicial

Pesquisar

Solicitações de Consulta ou Exame

ID *	Tipo *	Recurso *	Data da Solicitação *	CNS *	Paciente *	Idade *	CID *	Aguardando para *	Situação *
1615474 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Radioterapia em Radioterapia	1615474 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Radioterapia em Radioterapia	1615474 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Radioterapia em Radioterapia	16/02/2017	701034903070633	LUCIA TAVARES DE OLIVEIRA	71 anos, Feminino e 19 dias	ICD9 - Neoplasias sólidas,恶性的, não espinhosa	1615474 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Radioterapia em Radioterapia	Agendado para 16/02/2017 10:00 - MS VIDA INSTITUTO NACIONAL DO CANCER
2169126 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Radioterapia em Radioterapia	2169126 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Radioterapia em Radioterapia	2169126 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Radioterapia em Radioterapia	17/02/2017	701034903071243	LUCIA TAVARES DE OLIVEIRA	71 anos, Feminino e 12 dias	ICD9 - Neoplasias sólidas,恶性的, não espinhosa	2169126 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Radioterapia em Radioterapia	Agendado para 17/02/2017 10:00 - HOSPITAL MARIO GOMIDE
2744716 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Radioterapia em Radioterapia	2744716 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Radioterapia em Radioterapia	2744716 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Radioterapia em Radioterapia	17/02/2017	701034903097093	LUCIA TAVARES DE OLIVEIRA	71 anos, Feminino e 12 dias	ICD9 - Neoplasias sólidas,恶性的, não espinhosa	2744716 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Radioterapia em Radioterapia	Agendado para 17/02/2017 10:00 - HOSPITAL MARIO GOMIDE
769325 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Cirurgia e Odontologia - Cirurgia Geral	769325 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Cirurgia e Odontologia - Cirurgia Geral	769325 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Cirurgia e Odontologia - Cirurgia Geral	17/02/2017	701034903070933	LUCIA TAVARES DE OLIVEIRA	71 anos, Feminino e 12 dias	ICD9 - Tratamento das reuniões de vista e/ou orelha	769325 CONSULTA Ambulatório 1ª vez - Cirurgia e Odontologia - Cirurgia Geral	Em fila