

06/07/2014

Resposta Rápida

357/2014

Osteotomia de clavícula

SOLICITANTE :Dr. Rafael Murad Brumana

Juíza de Direito de Carangola- MG

NÚMERO DO PROCESSO: 0133.14.002889-4

SOLICITAÇÃO/ CASO CLÍNICO

Autos nº 0133.14.002889-4

Ação Civil Pública

Autor: Ministério Público do Estado de Minas Gerais

Réus: Estado de Minas Gerais e Município de Carangola

Senhor(a) Responsável,

Recebi em meu gabinete Ação Civil Pública aforada pelo Ministério Público em face do Estado de Minas Gerais e do Município de Carangola, com pedido de tutela antecipada, para determinar aos réus a imediata obrigação de fornecer ao paciente P.S.C. a cirurgia de osteotomia da clavícula esquerda, bem como demais procedimentos que forem indicados ao longo do tratamento como necessários até sua efetiva conclusão.

Afirma que o paciente sofre de osteomielite em clavícula esquerda e que em virtude de tal quadro de saúde o médico que o assiste indicou como indispensável a realização do procedimento cirúrgico osteotomia de clavícula.

Afirma que o paciente foi encaminhado em 21/08/2013 pela Secretaria Municipal de Saúde de Carangola à consulta com profissional médico referenciado pelo SUS, em Belo Horizonte/MG, Dr. Milton Luiz de C. Almeida, que lhe prescreveu a cirurgia em questão, bem como emitiu laudo para solicitação de autorização de internação hospitalar e que desde então vem tentando realizar o procedimento cirúrgico junto à Secretaria Municipal de Saúde, sem, contudo, obter êxito.

Narra que o quadro de saúde do paciente se agrava a cada dia, tendo o profissional médico especialista em ortopedia, Dr. Daniel Rodrigues Matos, esclarecido dito que o Paciente necessita realizar tal procedimento com urgência, haja vista que a infecção já teria lhe atingido o osso.

Segue cópia dos relatórios e demais documentos médicos que se encontram nos autos.

Solicito parecer técnico para subsidiar decisão quanto ao pedido de tutela antecipada (notadamente quanto a eventual urgência do procedimento pleiteado com base nos relatórios médicos existentes).

Atenciosamente,

Rafael Murad Brumana
Juiz de Direito

Os laudos médicos enviados referem:

Paciente operado há 7 anos (não se sabe qual o motivo).

Paciente com luxação, submetido a reparo, evoluindo com osteomielite de clavícula.

Outro relatório relata CID T84.5- Infecção e reação inflamatória devida a prótese articular interna; S43.1 – Luxação articular acrômio-clavicular; M86.4- Osteomielite crônica com seio drenante.

Há fotografias mostrando área de drenagem em região de clavícula.



CONTEXTO

SOBRE A DOENÇA

Osteomielite pós implante de prótese articular.

Infecções dos ossos, articulações e regiões que receberam próteses são condições graves e complexas tanto para diagnóstico como para tratamento. A

rapidez no estabelecimento do diagnóstico pode melhorar as chances de tratamento e diminuir o dano do início tardio do tratamento.

A osteomielite crônica pode levar a uma extensa necrose óssea e à formação de sequestros, que posteriormente originam defeitos ósseos e deformidades. Embora este desfecho seja raro nos países desenvolvidos, devido a uma terapêutica inicial eficaz que evita a progressão para a doença crônica, é bastante mais comum em países em vias de desenvolvimento.¹

A osteomielite pós-traumática ou pós-operatória é um subgrupo de infecções ósseas que tem aumentado em frequência. Entretanto, não está claro o tipo de abordagem mais adequado para esses pacientes. Além da cobertura com antibióticos, o tratamento cirúrgico pode incluir debridamento, irrigação, inserção de drenagem temporária, entre outros.²

PERGUNTAS e RESPOSTAS

1. Trata-se de cirurgia de urgência?

Provavelmente não há risco iminente para a vida, principalmente porque é de se supor que o paciente esteja em uso de antibióticos para tratar a infecção óssea e evitar a disseminação da infecção. Entretanto, a cirurgia, como adjuvante do tratamento, se for essa a conduta indicada pelo médico, deve ser realizada em tempo oportuno.

2. O procedimento é disponibilizado pelo SUS?

O procedimento 0408010118 Osteotomia da clavícula ou da escápula tem cobertura pelo SUS. O custo médio do procedimento em 2013 foi R\$381,49.

¹

² Schnetzke M, Aytac S, Herrmann P ET al. Postoperative implant-associated osteomyelitis of the shoulder: hardware-retaining revision concept using temporary drainage. Unfallchirurg. 2013. [Epub ahead of print]

A Tabela 1 mostra a produção desse procedimento durante o ano de 2013 em Minas Gerais, por cidade.³

Tabela 1 – Produção do procedimento 0408010118 Osteotomia da clavícula ou da escapula

Procedimento	quantidade	Valor total
Alfenas	4	1651,34
B Horizonte	1	344,45
Barbacena	1	374,56
Divinópolis	1	308,27
Juiz de Fora	1	284,27
Montes Claros	4	1760,05
Patrocínio	1	284,27
Pirapora	1	284,27
S Rita Sapucaí	1	430,91
Total	15	5722,39

CONCLUSÃO

O procedimento cirúrgico pleiteado tem cobertura pelo SUS, mas com baixa produção durante o ano, acarretando longas filas de espera.

Não se trata de procedimento de urgência, considerando-se que o paciente esteja em uso de antibióticos para tratar a infecção do osso. Mas o procedimento deve ser realizado em tempo razoável. A demora para debridamentos e eventualmente retirada de tecido ósseo acometido pela infecção pode levar a lesões mais extensas e maiores sequelas funcionais.

³ Fonte: Ministério da Saúde – Informações para a Saúde- DATASUS. Disponível em <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sih/cnv/grmg.def> - acesso em 05/07/2014