

Data: 03/11/2017

RT – 86 /2017

Solicitante: Juiz Eduardo Henrique de Oliveira Ramiro

15ª Vara Cível da Comarca de Belo Horizonte

Número do processo: 5039235-18.2016.8.13.0024.

Medicamento	
Material	
Procedimento	x
Cobertura	

Réu: PROMED

TEMA: Mamoplastia com implante de silicone

Sumário

1. Demanda	2
2. Contexto	3
3. Pergunta estruturada	3
4. Descrição da tecnologia solicitada	3
5. Revisão da literatura.....	4
6. Disponibilidade na ANS/SUS.....	5
7. Recomendação	6
Referências.....	6

1.Demanda

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

COMARCA DE BELO HORIZONTE

15ª Vara Cível da Comarca de Belo Horizonte

Avenida Augusto de Lima, 1549, Sala: P329, Barro Preto, BELO HORIZONTE - MG - CEP:

PROCESSO Nº 5039235-18.2016.8.13.0024

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO: [Indenização por Dano Moral, Planos de Saúde, Serviços Hospitalares, Práticas Abusivas, Irregularidade no atendimento]

AUTOR:

RÉU: PROMED - ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Defiro o pedido de expedição de ofício ao NATS (Núcleo de Avaliação de Tecnologia da Saúde), solicitando parecer técnico sobre o caso em questão, mormente se há cobertura obrigatória para implante de silicone em casos de correção mamária.

BELO HORIZONTE, 5 de maio de 2017

Relatório Médico

Trata-se de [...], 51 anos, submetida à gastroplastia redutora há 6 anos com perda ponderal de 63 kg. Apresenta, no momento, lipomastia bilateral associada à flacidez de pele sendo necessário para correção cirúrgica a mamoplastia redutora associada à inserção de prótese mamária.

BH, 18/11/2016.

Dra. Vivian Pacheco de Lemos CRM MG 32021.

2. Contexto

SOBRE A DOENÇA¹

Nos últimos anos, a cirurgia bariátrica se tornou o tratamento de escolha para pacientes extremamente obesos ($IMC > 40 \text{ kg/m}^2$), proporcionando redução consistente da massa corporal e melhorando o controle de doenças metabólicas.

Porém, a perda de peso maciça após a cirurgia bariátrica resulta frequentemente em excesso de pele, causando desconforto físico e afetando negativamente a auto-estima.²

3. Pergunta estruturada

P – paciente em pós-operatório de cirurgia bariátrica após perda de 65 kg

I – mastopexia com colocação de prótese.

C – nenhum procedimento

O – melhor resultado estético, melhor qualidade de vida.

4. Descrição da tecnologia solicitada

Sobre o procedimento mastopexia

A mastopexia é uma cirurgia estética, que remodela a mama retirando a flacidez e reposicionando a aréola. Em pacientes com grande perda de peso, pode ser necessário associar a colocação de prótese para refazer o volume da mama, conseguindo melhor resultado estético.³

O implante de próteses nos seios tem sido usado para mudança do tamanho, forma e textura da mama. Pode ser realizado para reconstrução da mama após retirada da mesma devido a um câncer, por exemplo, ou para corrigir defeitos congênitos (a pessoa já nasce com ele) ou deformidades da parede torácica. Também tem sido usado para fins estéticos com o objetivo de aumentar as mamas e para criar seios em pacientes

transexuais masculinos. Há três tipos de próteses: salina (preenchida com solução salina estéril), de silicone (preenchida com silicone) e alternativa (preenchida com outros materiais como óleo de soja, polipropileno, etc). Os implantes de silicone permitem um contorno e textura mais naturais na reconstrução mamária do que as próteses salinas.⁴

5. Revisão da literatura

Base de dados	Estratégia de busca	Artigos encontrados	Artigos selecionados
<i>uptodate</i>	Breast reconstruction	9	1
Dynamed	Bariatric surgery	67	0
PubMed	"plastic surgery"[All Fields] AND bariatric[All Fields]	99	4
<i>National Institute for Health and Care Excellence do Reino Unido (NICE)</i>	Bariatric surgery	28	0
<i>Conitec</i>	Cirurgia plástica pós bariátrica	0	0

Ainda não existe um consenso quanto às consequências de cunho psiquiátrico e psicológico da não retirada do excesso de pele das regiões da mama.

Um estudo publicado recentemente acompanhou 145 pacientes submetidos a cirurgia bariátrica por 18 meses avaliando o excesso de pele e a satisfação com o próprio corpo. Embora tenha ocorrido grande melhora no escore de saúde física em 18 meses após grande perda de peso, não houve melhora significativa no escore de saúde mental. A avaliação objetiva da medida de excesso de pele apresentou correlação pequena ou baixa com a experiência subjetiva dos pacientes. Houve também uma importante discordância entre a medida objetiva do excesso de pele e o desconforto causado pelo excesso de pele. Os autores sugeriram a necessidade de discutir com o paciente antes

da cirurgia bariátrica a ocorrência de alterações importantes da imagem corporal após a perda de peso.⁵

Em estudo de Giordano e colaboradores foram avaliados 360 pacientes submetidos a cirurgia bariátrica, dos quais 80% estavam insatisfeitos com a imagem corporal. Apenas 20% se submeteram a cirurgia para correção do contorno do corpo, em muitos casos pela ausência de cobertura pelos planos de saúde. Mas mesmo em países onde há cobertura total para realização dos procedimentos estéticos pós-bariátrica, a maioria dos pacientes se recusa a fazê-los. Em análise multivariada, os autores identificaram sexo feminino, idade jovem, quantidade de perda de peso e IMC como fatores favoráveis à realização de cirurgias de contorno do corpo.⁶

Hasanbegovic e Sorensen publicaram metanálise recente que observou 60 a 80% de risco maior de desenvolver complicações na cirurgia de contorno do corpo após cirurgia bariátrica quando comparado ao risco da mesma cirurgia realizada após perda de peso através de dieta.⁷

O estudo de deZwaan comparou pacientes submetidos a cirurgia bariátrica muito insatisfeitos com seu corpo, distribuídos em pacientes submetidos a cirurgia plástica e não submetidos a cirurgia plástica. O grupo que foi submetido a cirurgias de contorno do corpo estavam menos insatisfeitos que os que não se submeteram, embora possa persistir insatisfação mesmo após a cirurgia de correção corporal.⁸

6. Disponibilidade na ANS/SUS

Os procedimentos de mamoplastia e mastopexia não tem cobertura obrigatória pelo rol da ANS, conforme descrito na resolução 338/13, artigo 19:

“ II - procedimentos clínicos ou cirúrgicos para fins estéticos, bem como órteses e próteses para o mesmo fim, ou seja, aqueles que não visam restauração parcial ou total da função de órgão ou parte do corpo humano lesionada, seja por enfermidade, traumatismo ou anomalia congênita.”^a

^aANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar. 2015. <http://www.ans.gov.br/aans/noticias-ans/participacao-da-sociedade/2937-ans-prorroga-consulta-publica-do-rol>.

7. Recomendação

Trata-se de paciente requerendo procedimento estético, não isentos de risco, após perda de peso, devido à cirurgia bariátrica. Não é procedimento de caráter urgente.

A mastopexia não tem indicação para proteção á saúde ou interferência na funcionalidade das atividades cotidianas.

Referências

1. Prist IH, Salles AG, de Lima TM, Modolin MLA, Gemperli R, Souza HP. Extracellular matrix remodeling derangement in ex-obese patients. *Mol Cell Biochem*. November 2016. doi:10.1007/s11010-016-2857-0.
2. Sioka E, Tzovaras G, Katsogridaki G, et al. Desire for Body Contouring Surgery After Laparoscopic Sleeve Gastrectomy. *Aesthetic Plast Surg*. 2015;39(6):978-984. doi:10.1007/s00266-015-0561-1.
3. van der Beek ESJ, Verveld CJ, van Ramshorst B, Kon M, Mink van der Molen AB. Classification of contour deformities after massive weight loss: the applicability of the Pittsburgh Rating Scale in The Netherlands. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*. 2013;66(8):1039-1044. doi:10.1016/j.bjps.2013.04.003.
4. Nahabedian M. Breast reconstruction: Prosthetic devices. *UpTo Date*. 2017. www.uptodate.com.
5. Börserud C, Olbers T, Staalesen T, Elander A, Olsén MF. Understanding excess skin in postbariatric patients: objective measurements and subjective experiences. *Surg Obes Relat Dis*. 2016;12(7):1410-1417. doi:10.1016/j.soard.2016.01.033.
6. Giordano S, Victorzon M, Stormi T, Suominen E. Desire for body contouring surgery after bariatric surgery: do body mass index and weight loss matter? *Aesthet Surg J*. 2014;34(1):96-105. doi:10.1177/1090820X13515701.
7. Hasanbegovic E, Sørensen JA. Complications following body contouring surgery after massive weight loss: a meta-analysis. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*. 2014;67(3):295-301. doi:10.1016/j.bjps.2013.10.031.
8. de Zwaan M, Georgiadou E, Stroh CE, et al. Body image and quality of life in patients with and without body contouring surgery following bariatric surgery: a comparison of pre- and post-surgery groups. *Front Psychol*. 2014;5:1310. doi:10.3389/fpsyg.2014.01310.

Anexo 1 – Pirâmide das evidências



Pirâmide da evidência. Fonte: adaptado de Chiappelli et al