

## Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Ureterolitotripsia transureteroscópica para litíase do trato urinário - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureteroscopia rígida e Flexível. Litotripsia balística, ultrassônica e a laser., Positivo: Cirurgia por orifícios naturais e com menor morbidade. Menor tempo de internação. Retorno mais rápido ao trabalho. , Negativo: Custo de material descartável</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cirurgia aberta , Positivo: Menor custo , Negativo: Maior morbidade. Maior risco de complicações para o paciente. Mais tempo de internação. Maior tempo de recuperação.</p>
17/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, O procedimento já é realizado na maioria dos serviços públicos mas como não faz parte da lista de procedimentos do SUS há sempre defasagem em termos de honorários, fornecimento de materiais e equipamentos para a realização da operação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotripsia endoscópica , Positivo: Procedimento menos invasivo, com baixo índice de complicações, proporciona alta hospitalar precoce e retorno mais breve do paciente às suas atividades de trabalho, Negativo: Apenas os riscos e complicações usuais do procedimento que são pouco frequentes e em geral de baixa morbidade</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotomia aberta - procedimento que está atualmente na lista do SUS para tratamento de cálculos ureterais, Positivo: Possibilita a remoção do cálculo, Negativo: Muito mais invasivo que o procedimento proposto para inclusão na lista, maior tempo de internação, mais dor para paciente e recuperação mais lenta com afastamento do trabalho mais longo</p>
16/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotripsia transureteroscópica, Positivo: Cirurgia resolutiva e segura, minimamente invasiva e sem cortes., Negativo: Maior necessidade de treinamento do cirurgião</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LECO, Positivo: Não necessita internar, Negativo: Pouca resolutividade</p>
16/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterorrenolitotripsia transureteroscópica , Positivo: Menor morbidade, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterorrenolitotomia aberta, Positivo: Acessar grandes cálculos ureterais, Negativo: Muito mórbido</p>
16/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Procedimento essencial para tratamento de litíase ureteral e com o máximo de benefício ao paciente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitíase, Positivo: Cirurgia curativa sem pós operatório complicado, Negativo: Sem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterorrenolitotomia, Positivo: Cirurgia curativa, Negativo: Sem</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A LECO já ha anos mostrou os sérios riscos e efeitos colaterais que provoca</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os procedimentos para calculos urináriosLECOUreteroreno semirigidaUreteroreno flexivelNefrolitopercutanea, Positivo: Nenhum procedimento é 100% eficaz. No entanto a ureterorenolitotripsia é um procedimento que quando bem indicado possui uma excelente eficácia e com poucos efeitos colaterais. Logicamente quando bem indicado, o que pode ser facilmente verificado nos Guidelines da SBU. O mesmo para LECO que fica indicado para calculos pielicos de até 15 mm e densidade abaixo de 950 UH.Nefrolitopercutanea para calculos mais duros que 950 UH seria outra opção, Negativo: Ureteroreno semirigido. problemático para calculos altosLECO para calculos intrarenais evolui com HASUreteroreno flexvel para calculos menores altos de qualquer densidade mas limitado a tempo operatório</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Estou familiarizado com toda tecnologia disponível para o tratamento dos calculos urinarios e sem sombra de dúvida todos os procedimentos tem sua indicação precisa, para os diversos tipos de calculos e os seus respectivos pacientes. Todo e qualquer procedimento deve ser bem indicado, Positivo: Só ler o Guidelines da SBU, Negativo: Só ler o Guidelines da SBU</p>
14/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, uma técnica que já deveria estar incorporada ao sus há no minimo 10 anos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: URETERORRENOLITOTRIPSIA SEMIRRIGIDA E FLEXIVEL Á LASER., Positivo: ser uma terapia minimamente invasiva .DIMINUIÇÃO DO CUSTO-BENEFÍCIO PARA O SERVIÇO PÚBLICO.NÃO UTILIZAR CORTES E MAIS DIAS DE INTERNAMENTO DIMINUINDO OS CUSTOS ASSISTENCIAIS., Negativo: APARELHOS DEVEM ESTAR EM CONSTANTE MANUTENÇÃO.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: URETERORRENOLITOTRIPSIA SEMIRRIGIDA Á LASER., Positivo: TERAPIA MINIMAMENTE INVASIVA., Negativo: NÃO TEM.</p>
14/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotripsia endoscopica , Positivo: Melhor eficacia e menor exposicao a risco para o paciente, Negativo: .</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uerterolitotripsia aberta, Positivo: ., Negativo: Muito invasivo</p>
14/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com o ureteroscopia, Positivo: resolução do quadro, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: litotripsia extra-corporea, Positivo: resolutivo a depender do tamanho, densidade e localização do cálculo, Negativo: resolutivo parcialmente</p>
14/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotripsia, Positivo: Tratamento da litíase ureteral, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Laser, Positivo: Ndn, Negativo: Ndn</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterosopia é o tratamento padrão para litíase urinaria, Positivo: Menor risco de complicações. Grande resolubilidade, Negativo: Desconheço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nefrolitotripsia percutânea, ureterolitotomia, Positivo: ., Negativo: .</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, As cólicas decorrentes dos cálculos urinários são muito frequentes nos prontos-socorros e muitas com necessidade de tratamento cirúrgico sendo a ureteroscopia a melhor opção</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sou Urologista e sei o quanto é comum esse tipo de tratamento com Ureteroscopia, Positivo: É o tratamento mais efetivo para o cálculo ureteral, Negativo: Os hospitais que atendem o sus não conseguem ser remunerados quando fazem este tipo de procedimento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Litotripsia Extra corpórea por Ondas de choque Cirurgia aberta, Positivo: Ureteroscopia é a via principal para a maioria dos cálculos no ureter, Negativo: Dificuldade em cálculos muito muito grandes do ureter</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Trata-se do melhor, mais efetivo e menos mórbido procedimento para tratar os pacientes com cálculo ureteral. O relatório é ótimo, esta muito bem feito e é claro. A recomendação é de que o procedimento seja adotado, porém a ressalva de que não pode impactar no orçamento é descabida, pois o procedimento tem um custo maior do que as outras opções. Se for adotado, é claro que haverá um custo maior, mas é necessário prover estes recursos para atendermos de forma digna os pacientes brasileiros.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com o tratamento de pacientes com calculo ureteral, Positivo: A ureterolitotripsia é o procedimento escolha em todos os países do mundo. Os benefícios para os pacientes são claros, uma maior resolução com menor morbidade, devolvendo o paciente para suas atividades de forma mais rápida., Negativo: Efeitos negativos ocorrem quando os materiais não são adequados, por exemplo, quando não se tem laser para a fragmentação dos cálculos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todas as terapias, Positivo: De todos, a ureterolitotripsia é o melhor, mas é o único que não está na tabela do SUS, Negativo: Todos os outros procedimentos perdem em efetividade para a ureterolitotripsia</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Uma prática tão segura e habitual no mundo, assim como baixo risco para o paciente, deve estar disponível na tabela SUS para o justo pagamento ao profissional urologista</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive contato com ureteroscopia rígido, flexível, LECO, e material para litotripsia percutânea e sei dos benefícios de cada um, Positivo: Para cálculos ureterais, em sua maioria, a litotripsia transureteroscópica é muito seguro, de boa resolução e menos mórbido para o paciente, comparado a outros métodos, Negativo: Muito pouco efeito nefativo, como: estenose de ureter, necessidade de uso de cateteres ureterais, infecção urinária, necessidade de material bom disponível</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento clínico, LECO, ureteroscopia flexível, necroscópico para litotripsia percutânea, Positivo: Cirurgia endourológica é bem menos mórbida e segura, assim como menor tempo de internação (com isso menos gasto geral), Negativo: Mínimo, como infecção urinária, uso de cateter duplo j, o risco de não sair o cálculo em apenas um procedimento</p>
18/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotripsia, Positivo: Melhora da dor do paciente. Preservação do funcionamento renal., Negativo: São muito raras</p> <p>3ª - Não</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotripsia, Positivo: Alta mais precoce é maior eficácia, Negativo: Desconheço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Leco, Positivo: Menor custo, Negativo: Menor eficácia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/01/2019	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Excelente método de tratamento</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ureterorrenolitotripsia transureteroscópica, Positivo: Alta eficiência e rápido retorno às atividades laborais, curto período de internação , Negativo: Não tive problemas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: A própria Ureterorrenolitotripsia transureteroscópica, e demais formas de tratamento do cálculo urinário, tais como: Cirurgias abertas Nefrolitotripsia percutânea Litotripsia extracorpórea por ondas de choque, Positivo: Maior morbidade, maior período de internação e baixa efetividade para cirurgias abertas. Na Nefrolitotripsia a morbidade e internação são maiores, e tem boa eficiência A Litotripsia extracorpórea é um método não invasivo de baixa morbidade, porém de baixa eficiência., Negativo: Maior morbidade, maior período de internação e baixa efetividade para cirurgias abertas. Na Nefrolitotripsia a morbidade e internação são maiores, e tem boa eficiência A Litotripsia extracorpórea é um método não invasivo de baixa morbidade, porém de baixa eficiência.</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, pacientes morrendo por falta carência desse procedimento pelo SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: uretrolitotripsia, Positivo: muitos, Negativo: não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: uretrolitotripsia, Positivo: todos, Negativo: nada</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, As cirurgias de ureterolitripsias já são realizadas em alguns hospitais universitários pelo SUS, ficando a cargo da instituição bancar os custos e receber por uma cirurgia " a moda antiga": ureterolitripsias. Em outros serviços os pacientes são tratados assim, com o acréscimo dos riscos e desconforto da incisão abdominal ou lombar.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterotripsia, Positivo: Em casos de falha da LECO evita a cirurgia com incisão aberta. Também tem melhor resolutividade que a LECO em todos segmentos ureterais., Negativo: Hematúria leve e raramente estenose ureteral ( em níveis semelhante ou inferior a outras técnicas).</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas as outras formas de tratamento de cálculo ureteral, Positivo: Já discutido nos itens acima.b, Negativo: Já discutido no item acima.</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, este procedimento é eficiente, menos invasivo, mais confortável para o paciente, permite alta mais rápido, com baixa morbidade</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: cirurgias endoscópicas, minimamente invasivas, para tratamento de cálculo renal, Positivo: procedimento menos invasivo, com resultados positivos amplamente documentados na literatura, permite recuperação mais rápida do paciente, Negativo: hoje não vejo efeitos negativos, desde q</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: cirurgias endoscópicas para tratamento de cálculo renal, Positivo: menos invasivo, melhor recuperação para o paciente, resultados superiores aos procedimentos cirúrgicos abertos, Negativo: não há efeito negativo, quando o procedimento é realizado e acompanhado por urologista</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Essencial liberação de material e técnica para manejo de pacientes no SUS, Positivo: Resolução de cálculos em ureter, Negativo: Não tem</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Realizo o procedimento em Hospital Publico Federal, Positivo: Melhora da recuperação pos operatoria. Alta hospitalar precoce.Sem comparação com o procedimento convencional - Cirurgia Aberta, Negativo: Preço dos materiais</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: idem 8.1, Positivo: idem 8.2, Negativo: idem 8.3</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, É o método mais eficaz para o tratamento da litíase uretral. É o tratamento que oferecemos aos pacientes de convênios ou privados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Urterosopia rigida e flexivel., Positivo: Todos podem ter efeitos positivos, no entanto, podem não funcionar ( tratamento farmacológico), ou o procedimento é muito invasivo , com dor, tempo de internação prolongada, etc, Negativo: Falha em expelir o cálculo ( farmacológico ou LECO), com risco de perda de função renal e de infecção complicada do trato urinário. Cirurgia aberta: mais invasiva, tempo de internação e de recuperação maior)</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, cirurgia aberta; LECO; tratamento expectante com medicamentos., Positivo: Já foram ditos, Negativo: Já foram ditos</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Precisamos de um código para tratar endoscopicamente estas patologias</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterorrenolitotripsia endoscópica , Positivo: Tratamentos minimamente invasivos e com recuperação rápida , Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotomia, Positivo: Tratamento da patologia, Negativo: Cirurgia aberta, com recuperação mais lenta, mais dias de internação, maior chance de complicacoes</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sou Urologista e utilizo essa técnica frequentemente. Os benefícios para os pacientes são incalculáveis. Maior efetividade do tratamento, menor dor no pós operatório, retorno breve para o trabalho, melhor resultado estético são algumas das vantagens., Positivo: Sou Urologista e utilizo essa técnica frequentemente. Os benefícios para os pacientes são incalculáveis. Maior efetividade do tratamento, menor dor no pós operatório, retorno breve para o trabalho, melhor resultado estético são algumas das vantagens., Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nefrolitotomia anatrófica, ureterolitotomia., Positivo: Tratam a doença, porém podem trazer inúmeras desvantagens. , Negativo: Maior dor no pós operatório, maior risco de infecção, tempo de internação maior.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Nefrolitíase é uma condição de alta incidência e prevalência na população brasileira e por questões climáticas existe a tendência de aumento nos casos. O serviço público de saúde está defasado tecnologicamente e não consegue oferecer à população a atenção adequada. Pela alta demanda e poucos serviços com disponibilidade de oferecer tal tratamento uma parte considerável da população não tem acesso a este procedimento que de maneira simples e pouco invasiva pode gerar retorno mais precoce às atividades do dia-a-dia e preservar o funcionamento da unidade renal. Infelizmente vemos hoje uma série de casos de pessoas perdendo rins devido a cálculos potencialmente tratáveis por este método.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotripsia transureteroscópica com laser Ureterolitotripsia transureteroscópica com laser Nefrolitotripsia percutânea Implante de prótese ureteral transureteroscópico Implante de prótese ureteral transnefrocópico, Positivo: Resolução do quadro com internação curta, recuperação rápida e pronto retorno às atividades laborais do paciente. Alta resolutividade e pouco invasivo, Negativo: É necessário utilizar cateter duplo J (prótese ureteral duplo J) por um curto período mas que geralmente causa algum desconforto ao</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotomia por cirurgia aberta Ureterolitotomia por cirurgia videolaparoscópica Litotripsia extracorpórea por ondas de choque, Positivo: São eficazes para o tratamento (as duas primeiras) Pouco invasivo (a última), Negativo: Alta morbidade, recuperação lenta e demora para o retorno às atividades laborativas, aumento de complicações locais e maior risco de lesões inadvertidas. Maior risco de estenose de ureter tardio (dois primeiros casos) Baixa resolutividade, aumento do risco de complicações como sangramento, infecções e septicemia. Pouca aplicabilidade para cálculos distais e em situações de urgência (último procedimento citado)</p>
13/01/2019	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Este é um dos procedimentos mais realizados pelos urologistas para resolução do quadro de ureterolitíase. Muitas vezes, esse é um quadro de urgência no qual o paciente sofre com dores de forte intensidade e se não resolvido, pode evoluir para infecção urinária grave, com necessidade de internações prolongadas em UTI ou mesmo perda funcional do rim acometido. O tratamento cirúrgico é rápido e resolutivo. O paciente fica pouco tempo internado e na grande maioria das vezes, não precisa de outros tratamentos adicionais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os tratamentos endoscópicos (minimamente invasivo) para tratamento de cálculos na via urinária., Positivo: Este é um dos procedimentos mais realizados pelos urologistas para resolução do quadro de ureterolitíase. Muitas vezes, esse é um quadro de urgência no qual o paciente sofre com dores de forte intensidade e se não resolvido, pode evoluir para infecção urinária grave, com necessidade de internações prolongadas em UTI ou mesmo perda funcional do rim acometido. O tratamento cirúrgico é rápido e resolutivo. O paciente fica pouco tempo internado e na grande maioria das vezes, não precisa de outros tratamentos adicionais. , Negativo: Não há pontos negativos. Os instrumentais necessários para a sua realização, se comparado com o custo de internações prolongadas, necessidade de UTI, antibióticos ou mesmo perdas funcionais dos rins é irrisório.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cirurgia aberta, videolaparoscópica., Positivo: Cirurgia aberta -- hoje em dia, não tem utilidade. Cirurgia videolaparoscópica -- somente utilizada para grandes cálculos ureterais proximais. Restrita indicação., Negativo: Cirurgia de grande porte com demora para reestabelecimento do paciente.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Produtos específicos para o tratamento da litíase como fibra laser, cateter duplo J, etc., Positivo: Rápida recuperação para o paciente, redução do tempo de internação e melhor custo benefício para o hospital. , Negativo: Tabela SUS defasada. Se faz necessário uma atualização dos valores pagos pelo SUS para os materiais de Oreteses e Próteses.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os materiais para o tratamento de litíase renal., Positivo: Trazem segurança para o médico e conforto ao paciente no pós operatório , Negativo: Não há.</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotripsia transureteroscópica por litíase urinária, Positivo: Resolução em um único procedimento com baixa taxa de complicações, Negativo: Necessidade de anestesia e realização em centro cirúrgico</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LECO, Positivo: Não há necessidade de anestesia, Negativo: Menor taxa de resolução</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Opção eficaz de tratamento Tecnologia disponível há décadas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureteroscópio storz, randall, Positivo: Fragmentação do cálculo de forma minimamente invasiva, Negativo: Sangramento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Leco, Positivo: Quebrar a pedra, Negativo: Não quebrar</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Procedimento de extrema importância para o tratamento da litíase ureterorrenolitotripsia permitindo rápida recuperação do paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com o procedimento de ureterorrenolitotripsia, que realizo regularmente há 15 anos., Positivo: Rápida recuperação Resolução do quadro de dor e limitação para o trabalho. Procedimento endoscópico e se necessidade de cirurgia aberta., Negativo: Complicações cirúrgicas que são raras.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nefrolitotripsia percutânea, Ureterorrenolitotripsia., Positivo: Rápida recuperação Alta resolução, Negativo: Complicações cirúrgicas são possíveis como em qualquer cirurgia, mas raras.</p>
31/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotripsia, Positivo: Alívio da dor e desobstrução renal, Negativo: Disúria</p> <p>3ª - Não</p>
31/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Este procedimento é muito útil para as pessoas- a sociedade vai ter importante benefício com a aprovação do procedimento ureterolitotripsia transureteroscópica</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ureterosopia para retirada de cálculos de ureter- Cálculo ureteral é muito doloroso e potencialmente danoso. , Positivo: ureterosopia para retirada de cálculos de ureter-, Negativo: Problemas são pouco frequentes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ureterosopia, Positivo: ureterosopia é altamente resolutiva em casos apropriados para esse procedimento, Negativo: Complicações não são frequentes com a ureterosopia indicada adequadamente.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Deve incorporar também os dispositivos descartáveis como fio guia hidrofílico e teflonado, cesta extratora de cálculo, fibra de LASER e cateter duplo J.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: A ureterolitotripsia transureteroscópica já é praticada no mundo e na saúde suplementar há décadas, Positivo: Esse procedimento tem resultados superiores aos da litotripsia extracorpórea em eliminar o cálculo do ureter, Negativo: As potenciais complicações cirúrgicas são mais frequentes do que com a litotripsia extracorpórea</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterorrenolitotripsia flexível (1) Ureterolitotomia laparoscópica (2), Positivo: Acesso desde o ureter até o rim (1) Alternativa para cálculos grandes (2), Negativo: Maior necessidade de materiais descartáveis (1) Violação da integridade do sistema urinário (2)</p>
30/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, tratamento comprovadamente eficaz para cálculos ureterais e de baixas taxas de complicações</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: sou urologista, Positivo: baixa complicação e eficaz pode ser feito como cirurgia ambulatorial, Negativo: necessidade de anestesia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lecopercutânea alfa-bloqueador, Positivo: cada uma dessas modalidades citadas anteriormente tem suas indicações, Negativo: alfa-bloq = vertigem, cólicas, necessidades de outras medicações leco = menor eficácia e também necessita de anestesia</p>
30/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, É o tratamento padrão para cálculos ureterais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotripsia rígida e flexível., Positivo: Desobstrução ureteral minimamente invasiva imediata, retorno mais rápido ao trabalho, menor índice de complicações., Negativo: Riscos inerentes a instrumentalização ureteral.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Litotripsia extracorpórea. , Positivo: A vantagem é evitar o procedimento cirúrgico. , Negativo: Não trata cálculos pequenos e não desobstrui imediatamente o paciente.</p>
28/01/2019	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Realizaram esse procedimento cirúrgico em mim, Positivo: Não senti qualquer dor ou incômodo no pós-operatório Pude realizar minhas atividades habituais no dia seguinte sem hematúria ou dor, Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Não</p>
27/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, O procedimento com certeza é mais resolutivo e beneficia o paciente. Porém os custos com materiais descartáveis e permanentes são altos e necessários necessitando remuneração adequada, exigindo maiores gastos do que a defasada tabela. Deve haver aumento da previsão orçamentária para incluir e remunerar adequadamente este procedimento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uretrolitotripsia rígida e LECO , Positivo: Uretrolitotripsia é resolutiva e beneficia o paciente. Leco deve avaliar bem a indicação e é menos invasiva, mas pouco resolutiva para cálculos ureterais, Negativo: Uretrolitotripsia custos. Leco pouca resolutiva para cálculos ureterais</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uretrolitotomia laparoscópica, Positivo: Boa resolutividade para cálculos grandes impactados, Negativo: Mais invasiva</p>
26/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Procedimento mais que comum , fila do sus enorme!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterorrenolitripsia Flexível e Rígida , Positivo: Cirurgia minimamente invasiva , Negativo: OPME ainda com custo elevado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uretero rígida e Flexível , Positivo: Retorno rápido para atividades laborais , Negativo: Custo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tratamento padrão ouro para cálculo ureteral</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotripsia transuretersocópica, Positivo: Cirurgia minimamente invasiva, resolutivo, com baixo índice de complicações , Negativo: Não tem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Litotripsia extra corpórea e cirurgia aberta , Positivo: Não tem, Negativo: Uma não funciona e a outra é muito invasiva</p>
17/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sabidamente este é um tratamento considerado padrão ouro para diversas formas de apresentação de cálculos da via urinária, no meio urológico nacional e internacional. Consta em diversos protocolos de autoridades e associações internacionais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com ureterolitotripsia transureteroscópica, Positivo: Chance de cura da doença litiásica, melhora dos sintomas, manutenção da homeostase por manter a via urinária pérvia. , Negativo: Pequenas chances de complicações como perfuração ureteral, infecção, migração do cálculo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Litotripsia extra-corporea por ondas de choque, Positivo: Os mesmo, Negativo: Perfuração ureteral (rara), sangramento, dor, hematoma, infecção</p>
22/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, No rol de pSUS só existe o código de URETEROLITOTOMIA, gerando repasse insuficiente de verba para custeio dos materiais descartáveis que são exigências das normas de esterilização vigente no país. A ureterolitotripsia transureteroscópica é um tratamento endoscópico com alta resolutividade e mínimamente invasivo, fato que diminui muito o custo com internação hospitalar. Com certeza novas incorporações no pSUS deverão ser feitas o mais breve possível, pois a incorporação do procedimento ureterolitotripsia transureteroscópica está atrasado há 2Décadas pelo menos, um exemplo atual, vejo a necessidade de incorporação da ureterorrenolitotripsia flexível a laser para resolução de cálculos renais, cuja demanda reprimida sem tratamento resolutivo disponível é imensa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/01/2019	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Concorco com a recomendação, mas identifiquei o motivo de não ter sido considerado no estudo o fato de existir o procedimento 04.09.01.018-9 - LITOTRIPSIA indicado para calculo em ureter, conforme o SIGTAP. O estudo não considera a possibilidade de registro da realização da litotripsia intracorpórea ou transuretral a partir desse procedimento. Dúvida: quando está indicado este procedimento, então? Também, me parece incoerente considerar "7. Nefrolitotripsia percutânea ...Está disponível no SUS [PROCEDIMENTO 0409010235]( pag.7), ou seja, como sendo 04.09.01.023-5 - NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA e 04.09.01.039-1 - RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER como sendo ureterotomia percutanea. Se for somente caso de definições, basta definir que a litotripsia pode ser utilizada como ureterolitotripsia quando associada ao procedimento especial ureterosopia, como via de regra é registrado atualmente, sem gerar impacto financeiro para agregar nova tecnologia, em uso há 20 anos.Obrigado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
22/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Procedimento padrão ouro para cálculo de ureter e amplamente testado e aprovado.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterorrenolitotripsia, Positivo: Cirurgia minimamente invasivaAlta precoce Retorno mais rápido ao trabalhoMenos dor , Negativo: Riscos inerentes ao próprio ato cirúrgico.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Leco, Positivo: Menos invasivo, Negativo: Taxa de sucesso inferior</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterorenolitotripsia transureteroscópica, Positivo: Menos invasivo. Menor tempo de internação. Mais resolutivo., Negativo: Maior custo no curto prazo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotomia convencional, Positivo: Resolutivo, Negativo: Mais invasivo. Maior tempo e custo de internação. Mais complicações.</p>
20/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Método rápido, seguro e dominado pela maioria dos urologistas. Retorno rápido as atividades profissionais e com baixos índices de complicações.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ureterorenolitotripsia transureteroscópica , Positivo: Procedimento seguro, dominado pela maioria dos urologistas, baixo tempo de internação e pequeno índice de complicações. Retorno rápido do paciente às suas atividades profissionais, Negativo: Alto custo do equipamento e descartáveis utilizados nos procedimentos sendo que a maioria dos hospitais não os disponibilizam sendo o custo suportado pelos profissionais que realizam o procedimento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sou urologista e realizo ureterorenolitotripsia transureteroscópica quase que diariamente , Positivo: Técnica dominada pela maioria dos urologistas brasileiros. Procedimento seguro com baixo índice de complicações. Curta permanência hospitalar e rápido retorno dos pacientes às atividades profissionais , Negativo: Alto custo do equipamento e descartáveis sendo que a maioria dos hospitais filantrópicos de cidades do interior não disponibilizam recaindo os custos sobre os profissionais que realizam os procedimentos</p>
19/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A inclusão de ureterolitotripsia transureteroscópica está sendo feita com anos de atraso. Lamentável.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotripsia transureteroscópica semi-rígida e flexível. , Positivo: Maior resolutividade, retorno precoce ao trabalho, alta precoce, menor chance de complicações quando comparado à técnicas de cirurgia aberta. , Negativo: Risco de lesão em uretra e ureter levando a estreitamento( estenose) dessas estruturas. Risco de não resolução do caso ( migração e não remoção do cálculo). Risco de infecção grave (nos casos de infecção oculta não tratada até o procedimento).</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LECOureterolitotomia aberta, Positivo: LECO - não necessita de anestesia, obrigatoriamente. Ureterolitotomia aberta - alta resolutividade, porém mais indicada para cálculos ureterais grandes. , Negativo: Leco- risco de infecção, de fragmentação parcial dos cálculos (falha), limitações quando o paciente tem alterações da coagulação Ureterolitotomia aberta- infecção, estenose de ureter, hérnia de incisão cirúrgica, maior dor pós-operatória.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Há muito tempo a ureterolitripsia transureteroscópica está difundida como tratamento padrão ouro para a grande maioria dos cálculos ureterais cirúrgicos. Além da alta taxa de resolução, ainda permite um retorno precoce e pleno do paciente às suas atividades diárias.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sou médico urologista e tenho boa experiência no tratamento, tanto clínico quanto cirúrgico, dos cálculos urinários., Positivo: O tratamento deve visar o mais rápido retorno do paciente às atividades diárias, com maior resolutividade ao fator obstrutivo do rim, evitando portanto possíveis complicações como insuficiência renal, infecções ou mesmo óbitos., Negativo: Em comparação com cirurgias com cortes não existem efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento clínico da ureterolitíase cabe muito bem para cálculos de dimensões menores que 8 mm, que não estejam evoluindo com complicações, por um prazo de até 3 semanas. Após este período o procedimento cirúrgico deve ser levado fortemente em consideração, sob risco de prejudicar uma adequada recuperação do rim obstruído., Positivo: Tratamento clínico da ureterolitíase cabe muito bem para cálculos de dimensões menores que 8 mm, que não estejam evoluindo com complicações, por um prazo de até 3 semanas. Após este período o procedimento cirúrgico deve ser levado fortemente em consideração, sob risco de prejudicar uma adequada recuperação do rim obstruído., Negativo: Tratamento clínico da ureterolitíase cabe muito bem para cálculos de dimensões menores que 8 mm, que não estejam evoluindo com complicações, por um prazo de até 3 semanas. Após este período o procedimento cirúrgico deve ser levado fortemente em consideração, sob risco de prejudicar uma adequada recuperação do rim obstruído.</p>
19/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, É um procedimento cirúrgico seguro é muito menos agressivo para o paciente. Melhora o tempo de retorno ao trabalho e a dor.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tanto com a cirurgia aberta convencional como com a endoscópica aqui avaliada., Positivo: Tempo de internação mais curto, menor dor precoce e tardia. Ausência de cicatrizes e retorno ao trabalho mais rápido., Negativo: Comparativamente à cirurgia aberta não tem pontos piores.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alfa-bloqueadores, litotripsia externa, cirurgias abertas e laparoscópica., Positivo: Todas podem resolver o problema, mas a chance de falha é muito mais alta e as complicações também., Negativo: Baixa eficiência e maior taxa de complicações.</p>
19/01/2019	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterorenolitripsia endoscópica, Positivo: Resolutividade, Negativo: São mínimos, praticamente inexistentes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LECO, Positivo: Sem necessidade de internação hospitalar., Negativo: Baixa resolutividade.</p>
19/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ComEst cirurgia, Positivo: Internação rápida, minimamente invasiva, Negativo: Não substitui por completo cirurgia aberta, que pode estar indicada em casos específicos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cirurgia aberta, Positivo: Casos com contra indicado a cirurgia endoscópica, não resolução por endoscopia ou. Não disponibilidade de materiais, Negativo: Internação longa, complicações permanentes</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A litíase urinária é uma das doenças mais frequentes com mais de 10% da população e a cólica renal é uma das urgência mais frequentes pela migração de pedra para o ureter e não existe o procedimento de ureterolitotripsia que é o procedimento menos invasivo para tratar esta doença no SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterolitotripsia transureteroscópica, Positivo: Tratamento minimamente invasivo, Negativo: as complicações são raras</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: o tratamento cirúrgico clássico com abertura da parede abdominal para retirada da pedra, Positivo: procedimento muito invasivo, Negativo: procedimento muito invasivo, com infecção cicatrizes</p>
13/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Não tem comparação a cirurgia aberta com a endoscópica. A superioridade da endoscópica é inquestionável, no que diz respeito às complicações, dor e tempo de recuperação pós-operatório, com precoce retorno ao trabalho.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterorrenolitotripsia rígida ou flexível a laser, Positivo: Ureterorrenolitotripsia rígida e unilateral: Procedimento sem incisão cirúrgica, menor dor no pós-operatório, menor tempo de internação, retorno precoce ao trabalho, maior conforto ao paciente. E menores taxas de complicações. , Negativo: Não há aspecto negativo, pois o custo elevado é compensado pelo menor tempo cirúrgico, de INTERNACAO e retorno precoce ao trabalho</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterorrenolitotripsia rígida é flexível Ureterorrenolitotomia, Positivo: Descrito acima, Negativo: Ureterorrenolitotomia: maior tempo operatório, maior tempo de internação, mais complicações, tempo prolongado de recuperação</p>
25/01/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Procedimento mais que comum , fila do sus enorme!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ureterorrenolitotripsia Flexível e Rígida , Positivo: Cirurgia minimamente invasiva , Negativo: OPME ainda com custo elevado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uretero rígida e Flexível , Positivo: Retorno rápido para atividades laborais , Negativo: Custo</p>