Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica

DIRETRIZ SBCBM SOBRE USO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS

A Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica (SBCBM) é uma entidade sem fins lucrativos que visa reunir especialistas no tratamento cirúrgico da obesidade e das doenças metabólicas, promover atualização científica constante aos membros associados e levar informação de qualidade aos pacientes.

Entre os objetivos da SBCBM está a promoção de diretrizes para seu associado, abordando temas relevantes da prática médica diária como as melhores práticas de tratamento clínico e cirúrgico da obesidade.

O pilar fundamental da atuação dos membros da SBCBM é o tratamento cirúrgico da obesidade. A cirurgia é uma parte crítica dos serviços de saúde. As complicações podem causar um sério impacto sobre os resultados dos pacientes (incluindo a mortalidade) e sobre o uso de recursos hospitalares em internações prolongadas e aumento de custos. Mesmo que a incidência de uma complicação seja baixa, pode haver um impacto geral considerável sobre os custos.

Modificações nos procedimentos e nos materiais utilizados para reduzir as taxas de complicações, portanto, têm o potencial não apenas de melhorar os resultados dos procedimentos, mas também de reduzir o impacto econômico do tratamento da doença.

Embora a economia de custos seja uma meta comum e compreensível, nem sempre ela pode ser combinada com um cuidado otimizado. Os tomadores de decisão podem, portanto, decidir que uma intervenção nominalmente mais cara, ainda representa o melhor valor com base em seus benefícios esperados.

A saúde é um direito fundamental garantido pelo Estado a todos os cidadãos, e está previsto no art. 196 da Constituição Federal. No Brasil, além do Sistema Único de Saúde, os serviços de saúde também podem ser oferecidos por empresas privadas, como as operadoras de planos de saúde, as quais são regidas pela Lei 9.656/98.

Assim, nota-se que a atuação das operadoras é de grande importância para a saúde brasileira, afinal, aqueles que aderem aos planos buscam por uma efetivação de seu direito à saúde com mais qualidade e eficiência.

As operadoras de planos de saúde estão sob pressão. Para lidar com a situação, estão aumentando as glosas, alongando os prazos de pagamento e ajustando os preços. Uma das ações executadas pelas fontes pagadoras é a restrição para utilização de órteses e próteses.

A cirurgia bariátrica utiliza para sua realização grampeadores, cargas, trocartes e fontes de energia que podem ser encarados pelas operadoras como um custo que precisa ser reduzido. Isso pode ter impacto direto no desfecho da cirurgia, uma vez que materiais utilizados para agregar segurança e eficácia ao procedimento estão tendo seu uso restrito.

A SBCBM, preocupada com a redução desses materiais por parte de algumas operadoras, vem publicar esta diretriz, baseada no princípio de resultados positivos aos pacientes operados, conseguidos ao longo do tempo, fruto do aprimoramento técnico do cirurgião e da melhora tecnológica ocorrida nos equipamentos empregados no procedimento.

Assim sendo, e visando fundamentalmente o bom resultado operatório, recomendamos que para a realização dos procedimentos cirúrgicos, sejam empregados os seguintes materiais, conforme a técnica utilizada*.

BYPASS GÁSTRICO EM Y-DE-ROUX

- 03 trocartes 12mm
- 01 endograMpeador
- 08 cargas
- 01 pinça coaguladora
- 01 agulha de Veress

GASTRECTOMIA VERTICAL

- 03 trocartes 12mm
- 01 endograMpeador
- 08 cargas
- 01 pinça coaguladora
- 01 agulha de Veress

CIRURGIA DE DERIVAÇÃO BILIO PANCREÁTICA**

- 04 trocartes 12mm
- 01 trocarte 5mm
- 01 endograMpeador
- 08 cargas
- 01 pinça coaguladora
- 01 agulha de Veress

ACESSO LAPAROSCÓPICO AO ESTÔMAGO EXCLUSO OU PARA CPRE

- 03 trocartes 12mm
- 01 pinça coaguladora
- 01 agulha de Veress

LAPAROSCOPIA PARA CORREÇÃO DE HÉRNIA INTERNA

- 03 trocartes 12mm
- 01 pinça coaguladora
- 01 agulha de Veress

CONVERSÃO DE GASTRECTOMIA VERTICAL PARA BYPASS GÁSTRICO

- 03 trocartes 12mm
- 01 endograMpeador
- 08 cargas
- 01 pinça coaguladora
- 01 agulha de Veress

CONVERSÃO DE GASTRECTOMIA VERTICAL PARA DERIVAÇÃO BILIOPANCREÁTICA

- 04 trocartes 12mm
- 01 trocarte 5mm
- 01 endograмpeador
- 10 cargas
- 01 pinça coaguladora
- 01 agulha de Veress

CONVERSÃO DE BYPASS GÁSTRICO PARA DERIVAÇÃO BILIOPANCREÁTICA

- 04 trocartes 12mm
- 01 trocarte 5mm
- 01 endograмpeador
- 10 cargas
- 01 pinça coaguladora
- 01 agulha de Veress

REGASTRECTOMIA VERTICAL (*RE SLEEVE)*

- 03 trocartes 12mm
- 01 endograмpeador
- 08 cargas
- 01 pinça coaguladora
- 01 agulha de Veress

REVISÃO CIRÚRGICA DO BYPASS GÁSTRICO

- 03 trocartes 12mm
- 01 endograMpeador
- 08 cargas
- 01 pinça coaguladora
- 01 agulha de Veress

LAPAROSCOPIA PARA RETIRADA DE ANEL OU BANDA GÁSTRICA

- 03 trocartes 12mm
- 01 pinça coaguladora
- 01 agulha de Veress

CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA GASTRO-GÁSTRICA

- 03 trocartes 12mm
- 01 endograMpeador
- 08 cargas
- 01 pinça coaguladora
- 01 agulha de Veress

*fonte: Manual de Diretrizes de Codificação em Cirurgia Bariátrica e Metabólica, aprovado pela AMB em 2021.

** Os procedimentos bilio pancreáticos englobam aqui, bem como no manual de codificação, as técnicas de bypass gástrico de anastomose única, bipartição do trânsito intestinal, interposição ileal.

Ao longo de décadas de realização e desenvolvimento da cirurgia para o tratamento da obesidade, o que mais avançou neste período, foi a segurança do procedimento cirúrgico, princípio que jamais devemos abandonar sob qualquer justificativa.

Esta diretriz tem o objetivo de servir de base para nossos associados, que quando defrontados com políticas que tentam impor redução de materiais cirúrgicos, a utilizem, para que em nome da segurança de nosso paciente, jamais acolha propostas vis e não se curve a ações que não tenham como endereço a segurança e os bons resultados de nossos procedimentos cirúrgicos.

Dr. Antonio Carlos Valezi

Presidente SBCBM

Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica

São Paulo, 31 de Maio de 2023