

## **NOTA TÉCNICA Nº 1218/2022- NAT-JUS/SP**

### **1. Identificação do solicitante**

- 1.1. Solicitante: [REDACTED]
- 1.2. Origem: 2ª Vara Cível Federal de São Paulo
- 1.3. Processo nº: 5009667-64.2022.4.03.6100
- 1.4. Data da Solicitação: **08/06/2022**
- 1.5. Data da Resposta: **14/06/2022**

### **2. Paciente**

- 2.1. Data de Nascimento/Idade: 10/08/1968 – 54 anos
- 2.2. Sexo: masculino
- 2.3. Cidade/UF: São Paulo - SP
- 2.4. Histórico da doença: Investigou com médico a baixa visão/neblina no olho esquerdo. Foi diagnosticado que o autor é portador de melanoma de corpo ciliar e melanoma de íris em olho esquerdo (C69.4)

### **3. Quesitos formulados pelo(a) Magistrado(a)**

### **4. Descrição da Tecnologia**

- 4.1. Tipo da tecnologia: procedimento - Braquiterapia
- 4.2. O produto/procedimento/medicamento está disponível no SUS: Sim, faz parte da tabela de procedimentos radioterápicos
- 4.3. Descrever as opções disponíveis no SUS/Saúde Suplementar:
  - Número de procedimento: 03.04.01.048-0 RADIOTERAPIA DE OLHOS E ANEXOS
  - Ressecção local do tumor
- 4.4. Recomendações da CONITEC: Não avaliado

### **5. Discussão e Conclusão**

#### 5.1. Evidências sobre a eficácia e segurança da tecnologia:

O melanoma da íris é raro, representando apenas aproximadamente 5% dos melanomas uveais. Em contraste, os nevos da íris são relativamente comuns. No entanto, a taxa de transformação do nevo da íris em melanoma é muito baixa, com um risco atuarial de apenas aproximadamente 5% em 10 anos. Os fatores de risco associados à malignidade incluem tumor de maior tamanho, vascularização intratumoral, invasão através do ângulo da câmara anterior até o corpo ciliar, aumento da pressão intraocular e glaucoma secundário.

O prognóstico é muito melhor para os melanomas da íris do que para os melanomas do corpo ciliar e da coroide. O diagnóstico precoce devido à sua localização facilmente visível pode contribuir para este melhor prognóstico. Devido à natureza menos agressiva dos melanomas da íris, esses tumores são frequentemente tratados com monitoramento rigoroso, embora tumores grandes ou de crescimento rápido possam exigir tratamento com braquiterapia, radioterapia com feixe de prótons (RT), excisão local ou enucleação.

#### 5.2. Benefício/efeito/resultado esperado da tecnologia:

Ver item anterior.

#### 5.3. Parecer

( ) Favorável

( **x** ) **Desfavorável**

#### 5.4. Conclusão Justificada:

Paciente portador de Melanoma de corpo ciliar e íris em olho esquerdo, com indicação de braquiterapia oftálmica como tratamento conservador. Tal conduta demonstra benefício com respaldo na literatura médica, no entanto o procedimento solicitado pelo autor faz parte da lista da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SUS). Portanto não é necessária judicialização.

Justifica-se a alegação de urgência, conforme definição de urgência e emergência do CFM?

( ) SIM, com potencial risco de vida

( ) SIM, com risco de lesão de órgão ou comprometimento de função

( x ) NÃO

#### 5.5. Referências bibliográficas:

1. Helium ions versus iodine 125 brachytherapy in the management of uveal melanoma. A prospective, randomized, dynamically balanced trial.

DOI: 10.1016/s0161-6420(93)31446-6

2. [https://www.uptodate.com/contents/initial-management-of-uveal-and-conjunctival-melanomas?search=melanoma%20do%20iris&source=search\\_result&selectedTitle=1~3&usage\\_type=default&display\\_rank=1#H3910478974](https://www.uptodate.com/contents/initial-management-of-uveal-and-conjunctival-melanomas?search=melanoma%20do%20iris&source=search_result&selectedTitle=1~3&usage_type=default&display_rank=1#H3910478974)

3. Ministério da Saúde PORTARIA Nº 263, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2019, [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/sas/2019/prt0263\\_27\\_02\\_2019.html](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/sas/2019/prt0263_27_02_2019.html)

#### 5.6. Outras Informações:

**Considerações NAT-Jus/SP:** A autoria do presente documento não é divulgada por motivo de preservação do sigilo.

**Equipe NAT-Jus/SP**