

A trombectomia mecânica como alternativa de tratamento para pacientes acometidos pelo Acidente Vascular Isquêmico (AVCi)

Dr. Francisco Mont'Alverne, MD, PhD

Membro do Comitê executivo da Rede Resilient de pesquisa em AVC



Como gostaríamos que um paciente acometido pelo AVC fosse tratado





As dificuldades para que isso aconteça



No Brasil, alguém que ganha o salário mínimo precisa trabalhar 19 anos para fazer a mesma quantidade de dinheiro que um brasileiro pertencente ao 0,1% mais rico da população ganha em um mês.

É possível diminuir as diferenças

- Esses gargalos socioeconômicos dificultam o acesso da população às novas tecnologias de saúde que podem contribuir para a recuperação de um paciente acometido pelo acidente vascular cerebral isquêmico, a fim de impedir uma gama de sequelas
- Se hoje o José, morador de Paraisópolis, sofresse um AVCi, ele teria acesso ao tratamento medicamentoso fornecido pelo SUS, que apesar de efetivo em casos de menor gravidade, não é eficaz de forma isolada nos casos agudos.
- Um paciente acometido por um AVCi fica impedido de contribuir financeiramente com sua família, como também torna-se dependente de mais um familiar, impedindo ambos de trabalhar.

O estudo Resilient

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

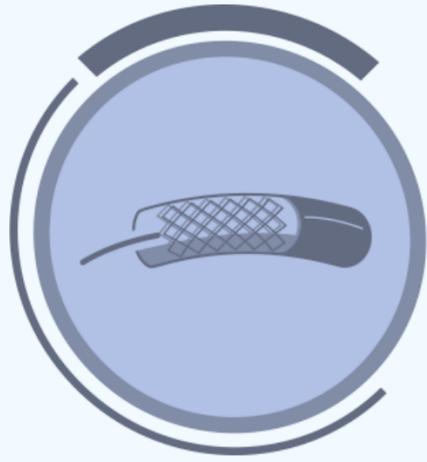
Thrombectomy for Stroke in the Public Health Care System of Brazil

S.O. Martins, F. Mont'Alverne, L.C. Rebello, D.G. Abud, G.S. Silva, F.O. Lima, B.S.M. Parente, G.S. Nakiri, M.B. Faria, M.E. Frudit, J.J.F. de Carvalho, E. Waihrich, J.A. Fiorot, Jr., F.B. Cardoso, R.C.T. Hidalgo, V.F. Zétola, F.M. Carvalho, A.C. de Souza, F.A. Dias, D. Bandeira, M. Miranda Alves, M.B. Wagner, L.A. Carbonera, J. Oliveira-Filho, D.C. Bezerra, D.S. Liebeskind, J. Broderick, C.A. Molina, J.E. Fogolin Passos, J.L. Saver, O.M. Pontes-Neto, and R.G. Nogueira, for the RESILIENT Investigators*

- O estudo RESILIENT realizado pela Rede Nacional de Pesquisa em AVC em 12 hospitais públicos do país, com 221 pacientes, demonstrou que a **incorporação da Trombectomia Mecânica no SUS** reduziria o grau de incapacidade (sequelas) nos pacientes e a comprovou a custo-efetividade do tratamento para o sistema público.
- O objetivo do RESILIENT foi de determinar a **segurança e a eficácia da trombectomia mecânica** em conjunto com o tratamento medicamentoso, em comparação apenas do tratamento medicamentoso isolado para o **Acidente Vascular Cerebral Isquêmico** no Sistema Único de Saúde (SUS).

Economia da saúde focada em AVC

A trombectomia mecânica gera economia para sistema de saúde e melhores resultados clínicos para os pacientes



Trombectomia
Nível 1A de
evidência

< 77% de mortalidade

3,6 vezes mais chance de ir para casa

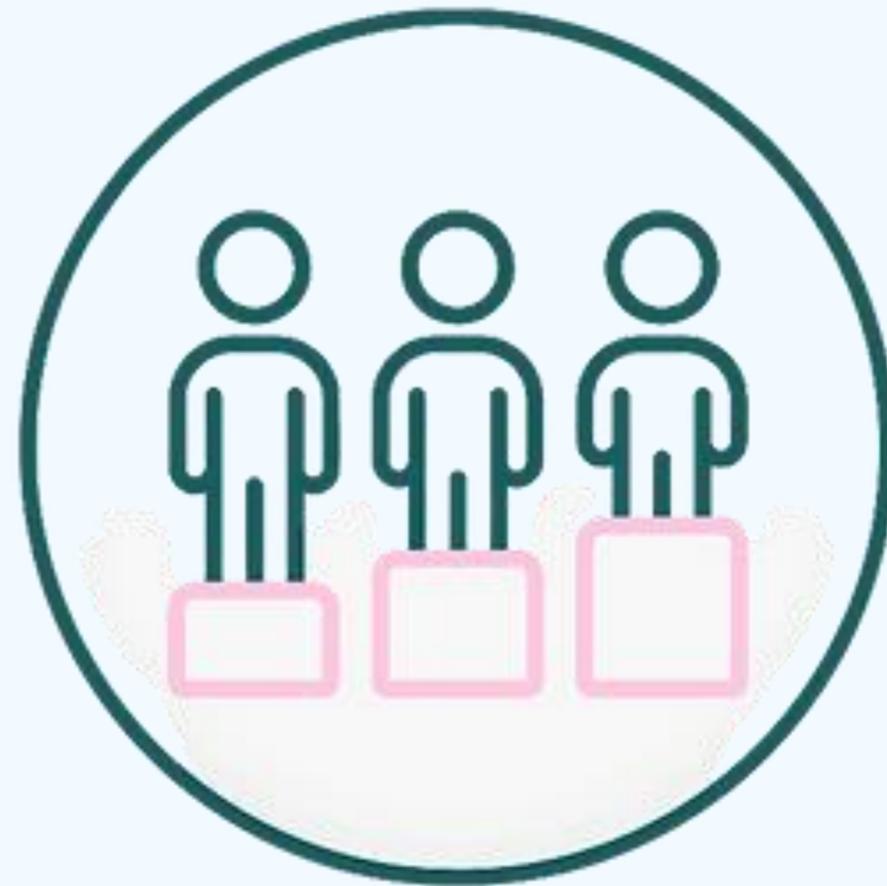
< 77% chance de necessitar de suporte a vida

< 55% necessidade de reabilitação

< 71% necessidade de cuidados agudos

Igualdade de Oportunidades

- José pode ter as mesmas possibilidades de tratamento que o paciente Francisco, do Morumbi, que também sofreu um AVCi e teve possibilidade de se tratar na rede privada, sem prejuízos graves a sua saúde

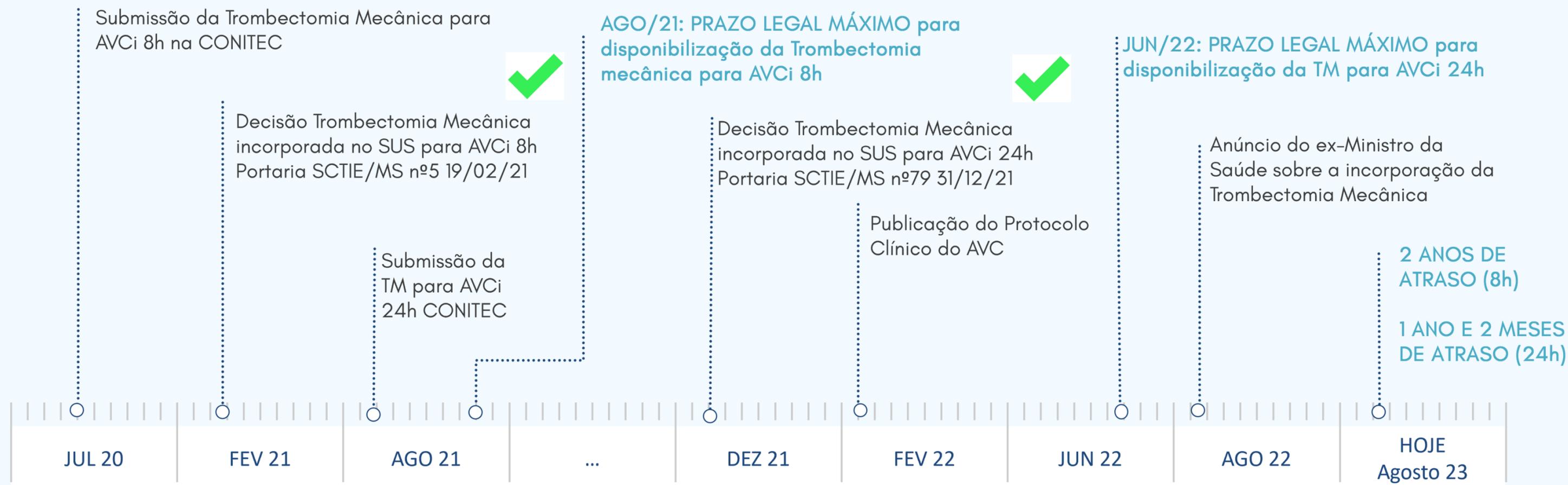


- No AVC, custo efetividade significa tomar as decisões corretas, com o menor custo e maior benefício para a população.



Linha do tempo: Trombectomia Mecânica no SUS

Tratamento do Acidente Vascular Cerebral Isquêmico



<https://brasilsus.com.br/wp-content/uploads/2022/01/portaria79.pdf>

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/sctie/2021/prt0005_22_02_2021.html

https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/relatorios/2021/20210222_relatorio_589_trombectomia.pdf

http://conitec.gov.br/images/Consultas/Relatorios/2021/20211230_Relatorio_Recomendacao_AVCi_Agudo_CPI10.pdf

Quanto pacientes foram prejudicados com a não disponibilização da Trombectomia no SUS?



Desde a recomendação da CONITEC para a incorporação da trombectomia mecânica para pacientes com até 24h do início dos sintomas (31/12/2021), cerca de 60 mil cidadãos sofreram um AVCi

Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas AVCi

- O PCDT de AVC isquêmico foi atualizado posteriormente à aprovação da trombectomia mecânica pela CONITEC
- Entrou em consulta pública em fevereiro de 2022
- No momento, a última versão aprovada do PCDT está em fase de publicação

Tabela 1 - Protocolos e diretrizes em elaboração/atualização em 2023

Protocolos e diretrizes em elaboração/atualização em 2023				NOME	STATUS	Total
Nº	TIPO	NOME	STATUS			76
1	PCDT	Acidente Vascular Isquêmico Agudo	Encaminhado para publicação			
2	PCDT	Acromegalia	Em atualização			
3	DDT	Adenocarcinoma de Esôfago	Em atualização			
4	DDT	Adenocarcinoma de estômago	Em atualização			
5	DDT	Adenocarcinoma de Próstata	Em atualização			
6	PCDT	Alergia à Proteína do Leite de Vaca	Encaminhado para publicação			
7	PCDT	Anemia por deficiência de ferro	Conitec			
8	PCDT Raras	Anemia Hemolítica Autoimune	Em atualização			
9	PCDT	Anemia na Doença Renal Crônica	Em atualização			
10	PCDT	Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH)	Em atualização			
11	PCDT	Asma	Encaminhado para publicação			
12	PCDT	Atrofia Muscular Espinhal 5q tipos I e II	Em atualização			
13	PU	Blinatumomabe para leucemia linfoblástica aguda (LLA)	Encaminhado para publicação			
14	PCDT	Brucelose Humana	Em elaboração			



A Trombectomia Mecânica é eficaz e custo-efetiva de acordo com os estudos publicados e de acordo com a CONITEC



Trombectomia Mecânica

- ✓ Altíssimo nível de evidência
- ✓ Comprovadamente Custo-Efetiva
- ✓ Grande impacto nos desfechos clínicos
- ✓ Minimiza custos diretos e indiretos
- ✓ Gera ECONOMIA no sistema de saúde e seguridade social
- ✓ Custo-Efetiva mesmo em oclusões maiores
- ✓ Trombectomia = Melhor investimento no AVC
- ✓ Já foi incorporada pela CONITEC
- ✓ Deveria ser uma PRIORIDADE de saúde pública

A Trombectomia Mecânica é eficaz e custo-efetiva de acordo com os estudos publicados e a CONITEC

Agora é o momento de colocar a trombectomia mecânica à disposição dos pacientes do SUS para que mais vidas sejam salvas, com redução no número de sequelas, com custo-efetividade comprovada, permitindo que os pacientes continuem a serem cidadãos plenos, graças ao Sistema Único de Saúde.

O AVCi é um mal que pode ser minimizado coletivamente.

Obrigado

