



**IMPACTO DA PANDEMIA DE COVID-19 NA PRODUÇÃO AMBULATORIAL DE
CIRURGIAS DE CATARATA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS): UMA
SÉRIE TEMPORAL DE 2008 A 2024**

**IMPACT OF THE COVID-19 PANDEMIC ON OUTPATIENT CATARACT
SURGERIES IN THE BRAZILIAN UNIFIED HEALTH SYSTEM (SUS): A TIME
SERIES FROM 2008 TO 2024**

**IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN LAS CIRUGÍAS
AMBULATORIAS DE CATARATA EN EL SISTEMA ÚNICO DE SALUD (SUS):
UNA SERIE TEMPORAL DE 2008 A 2024**



10.56238/edimpecto2025.091-020

Gabriel Romano

Instituição: Faculdade São Leopoldo Mandic

Diogo Zulian

Instituição: Clínica Oftalmológica Romano

Endereço: São Paulo, Brasil

RESUMO

Objetivo: Analisar o impacto da pandemia de COVID-19 na produção ambulatorial de cirurgias de catarata no Sistema Único de Saúde (SUS) entre 2008 e 2024. **Métodos:** Estudo ecológico de série temporal com dados do Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS) referentes ao procedimento 0405050372 – Facoemulsificação com implante de lente intraocular, no estado de São Paulo. Foram calculadas as quantidades e valores aprovados anualmente, comparando períodos pré-pandemia (2008–2019), pandemia (2020–2021) e pós-pandemia (2022–2024). **Resultados:** Houve tendência crescente de cirurgias até 2019, com média anual de 114.946 procedimentos (2017–2019). Em 2020, observou-se queda de 23,2% em relação à média pré-pandemia, seguida de recuperação parcial a partir de 2022. O valor médio aprovado por cirurgia manteve-se estável (R\$ 640–700). **Conclusão:** A pandemia de COVID-19 reduziu significativamente a produção de cirurgias de catarata no SUS, evidenciando a vulnerabilidade dos procedimentos eletivos frente a crises sanitárias.

Palavras-chave: Catarata. COVID-19. Cirurgia. Sistema Único de Saúde. Produção Ambulatorial.

ABSTRACT

Objective: To analyze the impact of the COVID-19 pandemic on outpatient cataract surgeries in the Brazilian Unified Health System (SUS) between 2008 and 2024. **Methods:** Ecological time series study using data from the Outpatient Information System (SIA/SUS) for procedure 0405050372 – Phacoemulsification with intraocular lens implantation, in the state of São Paulo. Annual quantities and approved values were calculated, comparing pre-pandemic (2008–2019), pandemic (2020–2021), and post-pandemic (2022–2024) periods. **Results:** There was an upward trend in surgeries until 2019,

with an annual average of 114,946 procedures (2017–2019). In 2020, there was a 23.2% reduction compared to the pre-pandemic average, followed by partial recovery from 2022 onward. The mean approved value per surgery remained stable (BRL 640–700). Conclusion: The COVID-19 pandemic markedly reduced cataract surgeries in SUS, highlighting the vulnerability of elective procedures during health crises.

Keywords: Cataract. COVID-19. Surgery. Unified Health System. Outpatient Production.

RESUMEN

Objetivo: Analizar el impacto de la pandemia de COVID-19 en la producción ambulatoria de cirugías de catarata en el Sistema Único de Salud (SUS) entre 2008 y 2024. **Métodos:** Estudio ecológico de serie temporal con datos del Sistema de Información Ambulatoria (SIA/SUS) referentes al procedimiento 0405050372 – Facoemulsificación con implante de lente intraocular, en el estado de São Paulo. Se calcularon las cantidades y valores aprobados anualmente, comparando los períodos pre-pandemia (2008–2019), pandemia (2020–2021) y pospandemia (2022–2024). **Resultados:** Se observó una tendencia creciente de cirugías hasta 2019, con un promedio anual de 114.946 procedimientos (2017–2019). En 2020 hubo una reducción del 23,2% en comparación con el promedio pre-pandemia, seguida de una recuperación parcial a partir de 2022. El valor medio aprobado por cirugía se mantuvo estable (R\$ 640–700). **Conclusión:** La pandemia de COVID-19 redujo significativamente las cirugías de catarata en el SUS, evidenciando la vulnerabilidad de los procedimientos electivos frente a crisis sanitarias.

Palabras clave: Catarata. COVID-19. Cirugía. Sistema Único de Salud. Producción Ambulatoria.

1 INTRODUÇÃO

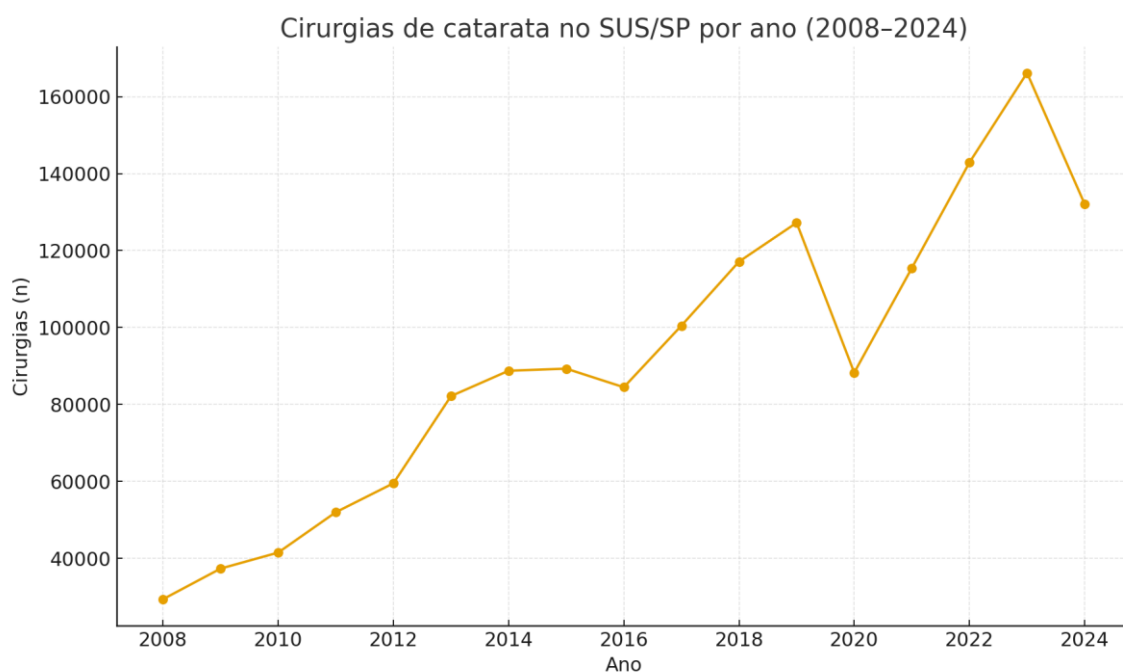
A catarata é a principal causa de cegueira reversível no mundo, e sua cirurgia é uma das intervenções mais custo-efetivas em saúde pública. No Brasil, a maior parte desses procedimentos é realizada pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Com a pandemia de COVID-19 em 2020, o Ministério da Saúde recomendou a suspensão temporária de procedimentos eletivos, afetando diretamente os serviços de oftalmologia.

2 MÉTODOS

Estudo ecológico de série temporal com dados do SIA/SUS (TABNET). Procedimento 0405050372 – Facoemulsificação com implante de lente intraocular. Variáveis: quantidade e valor aprovados por ano. Períodos: pré-pandemia (2008–2019), pandemia (2020–2021) e pós (2022–2024).

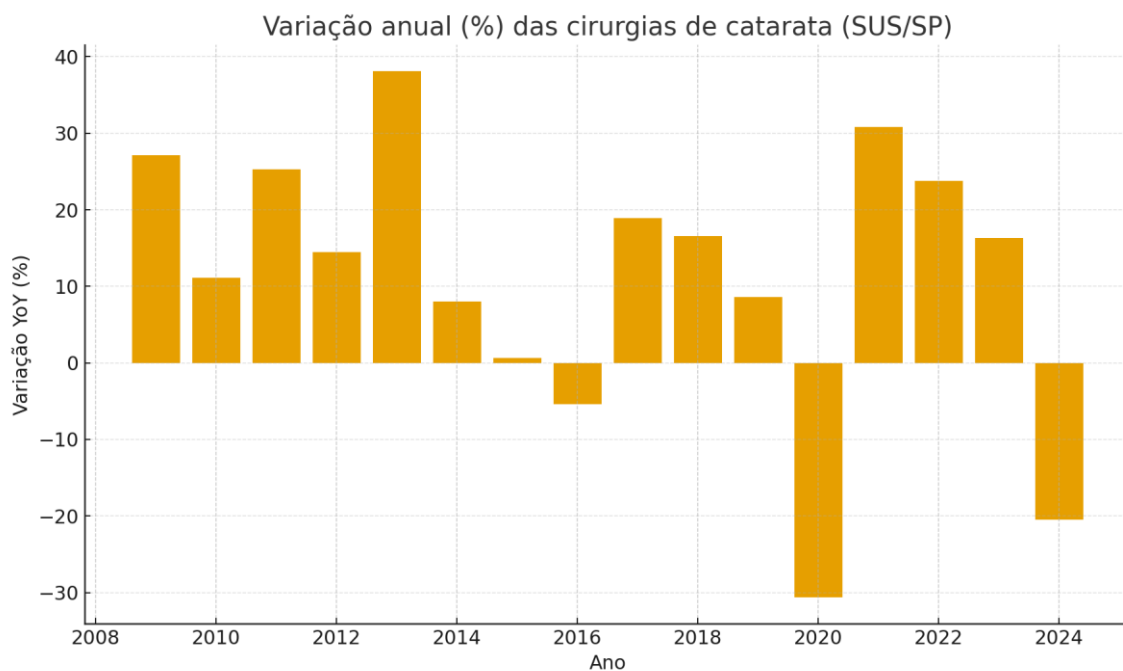
3 RESULTADOS

Figura 1 – Cirurgias de catarata no SUS/SP por ano (2008–2024).



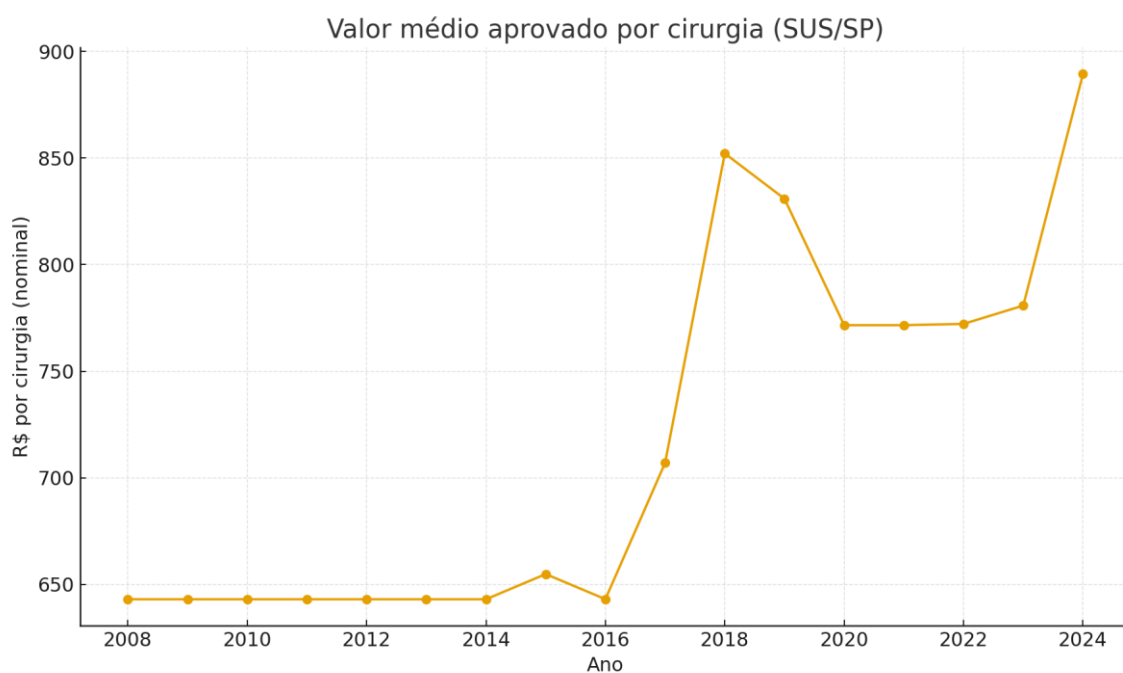
Fonte: Romano G et al., 2025; dados extraídos do SIA/SUS.

Figura 2 – Variação anual (%) das cirurgias de catarata (SUS/SP).



Fonte: Romano G et al., 2025; dados extraídos do SIA/SUS.

Figura 3 – Valor médio aprovado por cirurgia (SUS/SP).



Fonte: Romano G et al., 2025; dados extraídos do SIA/SUS.



Tabela 1 – Indicadores anuais – cirurgias, variação (%), valor total e valor médio (R\$). Fonte: Romano G et al., 2025; dados extraídos do SIA/SUS.

Ano	Cirurgias (n)	Variação anual (%)	Valor aprovado total (R\$)	Valor médio por cirurgia (R\$)
2008	29386		37790396,00	643,00
2009	37346	27,1	48026956,00	643,00
2010	41511	11,2	53383146,00	643,00
2011	51995	25,3	66865570,00	643,00
2012	59516	14,5	76537576,00	643,00
2013	82178	38,1	105680908,00	643,00
2014	88763	8,0	114149218,00	643,00
2015	89311	0,6	116965815,20	654,82
2016	84479	-5,4	108647710,00	643,05
2017	100481	18,9	142073319,12	706,97
2018	117129	16,6	199630100,96	852,18
2019	127227	8,6	211428739,44	830,91
2020	88277	-30,6	136229066,40	771,60
2021	115451	30,8	178163983,20	771,60
2022	142877	23,8	220658376,40	772,20
2023	166175	16,3	259497184,20	780,79
2024	132102	-20,5	234996648,80	889,45

Fonte: Autores.

4 DISCUSSÃO

Os achados confirmam queda em 2020 e 2021, seguida de recuperação parcial após 2022. Tais resultados são consistentes com a suspensão de procedimentos eletivos e a reorganização da rede assistencial durante a pandemia.

5 CONCLUSÃO

A pandemia de COVID-19 impactou significativamente as cirurgias de catarata no SUS/SP; recomenda-se planejamento de mutirões para reduzir a fila reprimida.

AGRADECIMENTOS E FINANCIAMENTO

Agradecemos ao DATASUS pela disponibilização dos dados. Não houve financiamento.



REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Brasília: Ministério da Saúde, 2024.

CBO. Conselho Brasileiro de Oftalmologia. Relatório de Produção Cirúrgica no Brasil, 2021.

OMS. Organização Mundial da Saúde. Relatório Mundial sobre a Visão, 2022.

WHO. World Health Organization. Global Eye Health Progress Report, 2022.