

Análise das Interações da Audiência Pública da CDH/CAS sobre Desafios da Endometriose: conscientização, diagnóstico e políticas públicas – 07/04/2025 – Gerado por IA

Este resumo consolida a visão geral das 209 participações de cidadãos registradas na audiência pública "Desafios da Endometriose: conscientização, diagnóstico e políticas públicas", promovida pela Comissão de Direitos Humanos e Legislação Participativa (CDH) em conjunto com a Comissão de Assuntos Sociais (CAS) em 07 de abril de 2025. O objetivo é apresentar aos parlamentares as principais preocupações, demandas e posicionamentos do público sobre os desafios enfrentados por mulheres com endometriose no Brasil.

O conteúdo foi gerado por inteligência artificial com base nas interações dos cidadãos neste evento. Ele apresenta uma análise automatizada das principais opiniões, preocupações e temas debatidos, buscando oferecer um panorama geral das discussões.

Ressaltamos que, embora tenha passado por revisão humana, este relatório pode conter imprecisões ou interpretações que não refletem integralmente o contexto das interações. Caso identifique informações que necessitem de correção ou ajuste, pedimos que entre em contato pelo [Fale Conosco](#).

Este documento não representa posicionamento oficial e não substitui análises detalhadas realizadas por especialistas.

Total de participações: 209

Temas principais:

- 1. Acesso a Tratamento e Cuidados Multidisciplinares (incluindo desafios no SUS) (27%):**

As interações focam na dificuldade de acesso a especialistas, exames (ressonância, laparoscopia), cirurgias, medicamentos (hormônios, DIU Mirena, analgésicos), e na necessidade de tratamento multidisciplinar (nutrição, fisioterapia pélvica, psicologia) via SUS ou de forma acessível.

 - Exemplo:** *"Como garantir diagnóstico rápido e acesso ao tratamento da endometriose no SUS, reduzindo a espera e melhorando a assistência?" Gabriel C. (DF)*
- 2. Diagnóstico (Atraso e Dificuldades) (20%):** Questões sobre o longo tempo para obter um diagnóstico (média de 7 anos citada), a dificuldade em encontrar profissionais que reconheçam os sintomas, a necessidade de diagnóstico precoce e a confiabilidade/acessibilidade de exames diagnósticos.

- *Exemplo: "Por que tantas mulheres sofrem anos sem diagnóstico de endometriose? O que falta no SUS?" Carla M. (SP)*
3. **Conscientização e Educação (15%)**: Ênfase na necessidade de campanhas públicas para informar a sociedade, reduzir o estigma, educar mulheres e adolescentes (inclusive nas escolas) sobre a doença, seus sintomas e a importância de procurar ajuda. Inclui a necessidade de combater mitos e desinformação.
- *Exemplo: "De que forma campanhas de conscientização podem contribuir para reduzir o tempo de diagnóstico da endometriose?" Adriana D. (SP)*
4. **Políticas Públicas, Legislação e Direitos (13%)**: Cobrança por ações governamentais concretas, criação e implementação de políticas públicas específicas, legislação (como o PL 1069/23), financiamento, inclusão da endometriose como prioridade na saúde da mulher e garantia de direitos.
- *Exemplo: "O que falta para que a endometriose seja tratada como prioridade nas políticas públicas de saúde da mulher?" Cecilia F. (RJ)*
5. **Capacitação Profissional (8%)**: Aponta a necessidade urgente de treinar e capacitar melhor os profissionais de saúde (médicos generalistas, ginecologistas, enfermeiros, ecografistas) para identificar, diagnosticar e tratar a endometriose adequadamente, desde a atenção básica até a especializada.
- *Exemplo: "Os profissionais têm que serem capacitados, muitas mulheres sofrem uma vida inteira sem diagnóstico. O SUS também é negligente demais." Ana P. (SP)*
6. **Impacto no Trabalho e Necessidade de Amparo (6%)**: Discussão sobre as dificuldades enfrentadas no ambiente de trabalho devido às dores incapacitantes, e a necessidade de políticas de acolhimento, flexibilidade, licenças ou afastamentos sem penalização.
- *Exemplo: "Nos dias de dor da endometriose, trabalhar é impossível. Como assegurar o direito de descanso sem prejuízo às mulheres?" Erika S. (CE)*
7. **Necessidade de Pesquisa e Novos Tratamentos (4%)**: Pedidos de fomento à pesquisa científica para entender as causas, desenvolver novos tratamentos (inclusive a cura) e validar abordagens terapêuticas.
- *Exemplo: "Gostaria de solicitar fomento para pesquisas que busquem a cura para a endometriose que não seja simular menopausa e gravidez. Pioneirismo!" Barbara M. (DF)*

8. **Saúde Mental e Apoio Psicológico (4%)**: Destaque para o impacto psicológico da doença (dor crônica, infertilidade) e a necessidade de suporte para a saúde mental das pacientes.

- *Exemplo: "É necessário dar relevância ao psicológico dessas mulheres, visto que muitas acabam entrando em crise devido à dor horrenda e infertilidade" Izaac K. (CE)*

9. **Infertilidade e Saúde Reprodutiva (3%)**: Preocupações específicas sobre a infertilidade causada pela endometriose e a dificuldade de acesso a tratamentos de reprodução assistida (FIV) pelo SUS.

- *Exemplo: "Muitas mulheres com endometriose enfrentam infertilidade, mas não têm acesso à FIV por falta de recursos. Como garantir esse direito?" Jessica L. (MG)*

Em suma, as 209 participações dos cidadãos refletem um forte clamor por mudanças, centradas na urgência do diagnóstico precoce e no acesso universal a tratamentos adequados e multidisciplinares via SUS. Destacaram-se também a necessidade premente de campanhas de conscientização e educação, a capacitação de profissionais de saúde e a formulação de políticas públicas e legislação que reconheçam a gravidade da endometriose e amparem efetivamente as mulheres afetadas em diversas esferas de suas vidas, incluindo a profissional e a de saúde mental. A opinião pública demanda ação estatal para validar a dor, reduzir o sofrimento e garantir qualidade de vida às pacientes.

Todas as perguntas e comentários do público no evento estão disponíveis na página <https://www12.senado.leg.br/ecidadania/visualizacaoaudiencia?id=33260>.