

# Iatrogenia no tratamento de pacientes gravemente enfermos

## *Iatrogenic disorders in the treatment of critical patients*

Arthur Mendes Bastos<sup>1</sup>, Cássio Ferreira Guimarães<sup>1</sup>, Davi Filardi da Rocha<sup>1</sup>, David Guen<sup>1</sup>, Kazuya Barbosa<sup>1</sup>, Flávio Assumpção Zambelli Loyola<sup>1</sup>, Flávio Teixeira de Abreu Neto<sup>1</sup>, Frederico Castro Costa Póvoa<sup>1</sup>, Igor Leão Araújo<sup>1</sup>, Marcus Vinicius Melo de Andrade<sup>2</sup>

### RESUMO

A iatrogenia constitui-se em importante causa de morbimortalidade, principalmente na Medicina de urgência, nas unidades de terapia intensiva e em pacientes idosos, situações em que o doente está mais fragilizado. É definida como ocorrência ou doença potencialmente prejudicial relacionada às intervenções, justificadas ou não, daqueles que prestam cuidados aos pacientes, ou por sua omissão. Este artigo, a partir da coleta de dados em documentos eletrônicos disponíveis na Internet, apresenta revisão sucinta da literatura a respeito da iatrogenia no tratamento de pacientes da urgência e de unidades de terapia intensiva, identificando suas causas e sugerindo possíveis medidas para sua prevenção. A ocorrência da iatrogenia remonta a fatores relacionados ao paciente, à equipe multiprofissional e à infraestrutura e recursos hospitalares disponíveis no momento do atendimento. O conhecimento e o entendimento desses fatores permitem a tomada de decisões que podem prevenir a ocorrência da iatrogenia.

**Palavras-chave:** Doença Iatrogênica; Pacientes Internados; Emergências.

### ABSTRACT

*Iatrogenic disease is a major cause of morbidity in the medical environment, especially in the intensive care units and in elderly patients, situations when the patient is more fragile. This disorder is an unintentional occurrence or disease caused by an intervention, justified or not, caused by the health care providers or by omitting the intervention needed. By collecting data in electronic documents available on the Internet, the aim of this paper is to present a brief review of the literature regarding iatrogeny in the treatment of critical patients in the emergency room, intensive care units and in elderly patients, identifying its causes and suggesting possible measures for its prevention. The occurrence of iatrogenic disorders goes back to factors related to the patient, the multidisciplinary team and the infrastructure and hospital resources currently available at the time of medical care. A proper understanding of these factors may lead to medical decisions that may substantially prevent the occurrence of iatrogenic disorders in these contexts.*

**Key words:** *Iatrogenic Disease; Inpatients; Emergencies*

## INTRODUÇÃO

A iatrogenia é importante causa de morbimortalidade, principalmente em urgência, especialmente nas unidades de terapia intensiva e em idosos, situações em que o doente é mais frágil. Decorre de ação potencialmente prejudicial associada às várias intervenções a que é submetido o paciente, justificadas ou não, ou até por omissão ou negligência.

*Instituição:*  
Hospital das Clínicas da UFMG  
Belo Horizonte, MG – Brasil

*Endereço para correspondência:*  
Cassio Ferreira Guimarães  
Email: cassiofg@yahoo.com.br

Neste artigo discute-se a iatrogenia em urgência, com o sentido de identificar as suas causas e sugerir medidas para a sua prevenção.

## FATORES DESENCADEADORES DA IATROGENIA \_\_\_\_\_

A atenção à saúde baseada em cuidados progressivos promoveu mudanças de parâmetros quanto à abordagem dos problemas da relação saúde-doença em que o foco foi desviado de órgãos e sistemas para a nosologia prevalente e a sua complexidade. A abordagem de pacientes críticos recorreu à atenção por síndromes, e não por doenças, e associou-se, nos anos 50: ao desenvolvimento das unidades de terapia intensiva (UTI) e à introdução no arsenal terapêutico de grande variedade de técnicas clínico-cirúrgicas capazes de provocar mudanças hemodinâmicas significativas, grande intervencionismo e introdução de sondas, cateteres e tubos por segmentos do corpo humano ainda não atingidos e pelo uso de drogas e manobras de recuperação e substituição de órgãos. Esse conjunto de ações permitiu o desencadeamento de manifestações como o edema tissular difuso após ressuscitação volêmica, as disfunções neurológicas causadas por sedação, a pneumonia associada à ventilação mecânica e a sepsis, pelo uso indiscriminado de antibióticos.<sup>1</sup>

Os fatores iatrogênicos mais comuns são relacionados à inexperiência profissional, falta de atenção e desconhecimento técnico-científico dos integrantes da equipe médica, quantidade insuficiente de profissionais e problemas inerentes aos materiais e equipamentos utilizados na assistência ao paciente crítico, deixando evidente a existência de espectro de fatores, das mais diferentes naturezas, envolvidos na gênese das ocorrências.<sup>2</sup>

Os fatores relacionados aos doentes incluem idade, número de comorbidades, complexidade das doenças, multiplicidade medicamentosa, tempo de internação (tempo de hospitalização superior a 10 dias aumenta quatro vezes o risco de eventos iatrogênicos), gravidade da doença no momento da internação e funcionalidade (instabilidade postural, imobilidade), incapacidade de comunicação e personalidade.<sup>3</sup>

Há também fatores direta ou indiretamente ligados aos profissionais responsáveis pelo atendimento ao doente, que incluem a competência, o conhecimento teórico e prático, o cansaço, o preenchimento de prontuários com dados incompletos, a remuneração e

condições de trabalho adequadas, a capacidade de seguimento dos protocolos estabelecidos e o treinamento e atualização contínuos.<sup>3</sup> A competência está ligada ao modelo biomédico ocidental, baseado na fragmentação do doente e superespecialização dos profissionais, o que contribui para a ocorrência de iatrogenia.<sup>4-9</sup>

A iatrogênese pode ser identificada já na graduação médica, influenciada pelo modelo biomédico, pela postura iatrogênica dos professores, pelas deficiências do processo seletivo que exige apenas conhecimento teórico e de modelo de ensino despersonalizado.

Os problemas relacionados aos materiais e equipamentos, embora possam ter como fator subjacente o ser humano, uma vez que dele depende o abastecimento e a aferição dos materiais, eles podem estar também relacionados ao suprimento e qualidades dos equipamentos, por problemas relacionados ao hospital.<sup>2</sup>

## DIFICULDADES DE ABORDAGEM DA IATROGENIA \_\_\_\_\_

Os erros decorrem da tendenciosidade de revisão dos casos, seja pela super ou subestimação causada pela busca excessiva de artigos sobre o assunto durante o estudo da iatrogenia ou pela falta de informações nos prontuários, respectivamente. Há também dificuldades nas definições de erros médicos, pois o julgamento do transcorrer dos casos é subjetivo, visto a complexidade de fatores que envolvem a ocorrência das iatrogenias. Somam-se a isso os aspectos legais envolvendo as ocorrências iatrogênicas que têm levado à prática de Medicina defensiva, em que a solicitação de exames e laudos de especialistas sobre o mesmo tema é considerada necessária para o julgamento das manifestações fisiopatológicas encontradas em detrimento ao cuidado pleno do paciente enfermo.

## REDUÇÃO DOS RISCOS \_\_\_\_\_

O investimento em treinamento dos profissionais e a elaboração de protocolos adequados para a condução da assistência a ser prestada na terapia intensiva podem reduzir riscos e aumentar a segurança no decorrer do atendimento. Possui significativa relevância na abordagem desses problemas, além do componen-

te humano, os que são relacionados aos equipamentos e à própria condição clínica do paciente.

A educação médica tem papel fundamental na profilaxia de eventos iatrogênicos, ao fornecer instrumentos necessários à sua melhor compreensão pelos graduandos. O conhecimento médico deve ser realizado por outros atributos, como intuição, empatia, humildade e principalmente a capacidade de comunicação, processo em que o professor possui destacada importância.

Salienta-se, dessa forma, a necessidade de interação entre os vários estratos de atendimento, especialmente em UTI, representado pelo prontuário, que deve ser completo e compreensível, pela comunicação entre médicos, enfermagem e outros profissionais, o que pode reduzir os erros e aumentar a probabilidade de atendimento satisfatório e eficaz.

## CONCLUSÃO

O conhecimento dos fatores associados à iatrogenia constitui-se no primeiro passo para que a tomada de decisões previna substancialmente a sua ocorrência, especialmente na Medicina intensiva e no tratamento de doentes fragilizados. O principal esforço deve ser para diminuir danos, e não necessariamente otimizar os benefícios, explorando fundamentalmente as implicações do sucesso terapêutico.

## REFERÊNCIAS

1. Marshall JC. Critical illness is an iatrogenic disorder. *Crit Care Med.* 2010; 38(10) (Suppl.):582-9.
2. Silva SC, Padilha KG. Parada cardiorrespiratória na unidade de terapia intensiva: considerações teóricas sobre os fatores relacionados às ocorrências iatrogênicas. *Rev Esc Enferm USP*;2001; 35(4):360-5.
3. Canineu R, Guimarães HP, Lopes RD, Vendrame LS, Fonseca Júnior MA, Lopes AC. Iatrogenia em Medicina Intensiva. *Rev Bras Ter Intensiva.* 2006; 18(1):95-8.
4. Padilha KG. Considerações sobre as ocorrências iatrogênicas na assistência à saúde: dificuldades inerentes ao estudo do tema. *Esc Enferm USP*;2001; 35(3):287-90.
5. Carvalho Filho ET, Saporetti L, Souza MAR, *et al.* Iatrogenia em pacientes idosos hospitalizados. *Rev Saúde Pública.* 1998; 32(1):36-42.
6. Szlejf C, Farfel JM, Saporetti LA, Jacob-Filho W, Curiati JA. Fatores relacionados com a ocorrência de iatrogenia em idosos internados em enfermaria geriátrica: estudo prospectivo. *Einstein.* 2008; 6(3):337-42.
7. Gorzoni ML, Pires SL. Idosos asilados em hospitais gerais. *Rev Saúde Pública.* 2006; 40(6):1124-30.
8. Santos JC, Ceolim MF. Iatrogenia de enfermagem em idosos hospitalizados. *Rev Esc Enferm USP*;2009; 43(4):810-7.
9. Tavares FM. Reflexões acerca da iatrogenia e Educação Médica. *Rev Bras Educ Med.* 2007; 31(2):180-5.