

Erros Diagnósticos no Contexto da Pandemia por COVID-19

Declaração de Conflitos de Interesse Financeiros e Intelectuais





Dr. Lucas S. Zambon

IMPROVING DIAGNOSIS IN HEALTH CARE

QUALITY CHASM SERIES
The National Academies of
SCIENCES • ENGINEERING • MEDICINE

A Medical Crisis

BELOW THE SURFACE

Surgical &
Medication
Errors

5%
of outpatient
office visits

10%
of hospital
inpatient deaths

Diagnostic
Errors

12%
of hospital
adverse events

18 MILLION
diagnostic **ERRORS** each year

74,000
deaths each year

“Nearly every person will experience
a **diagnostic error** in their lifetime”

INSTITUTE OF MEDICINE SEPT 2015

© 2015 VisualDx*. All Rights Reserved.

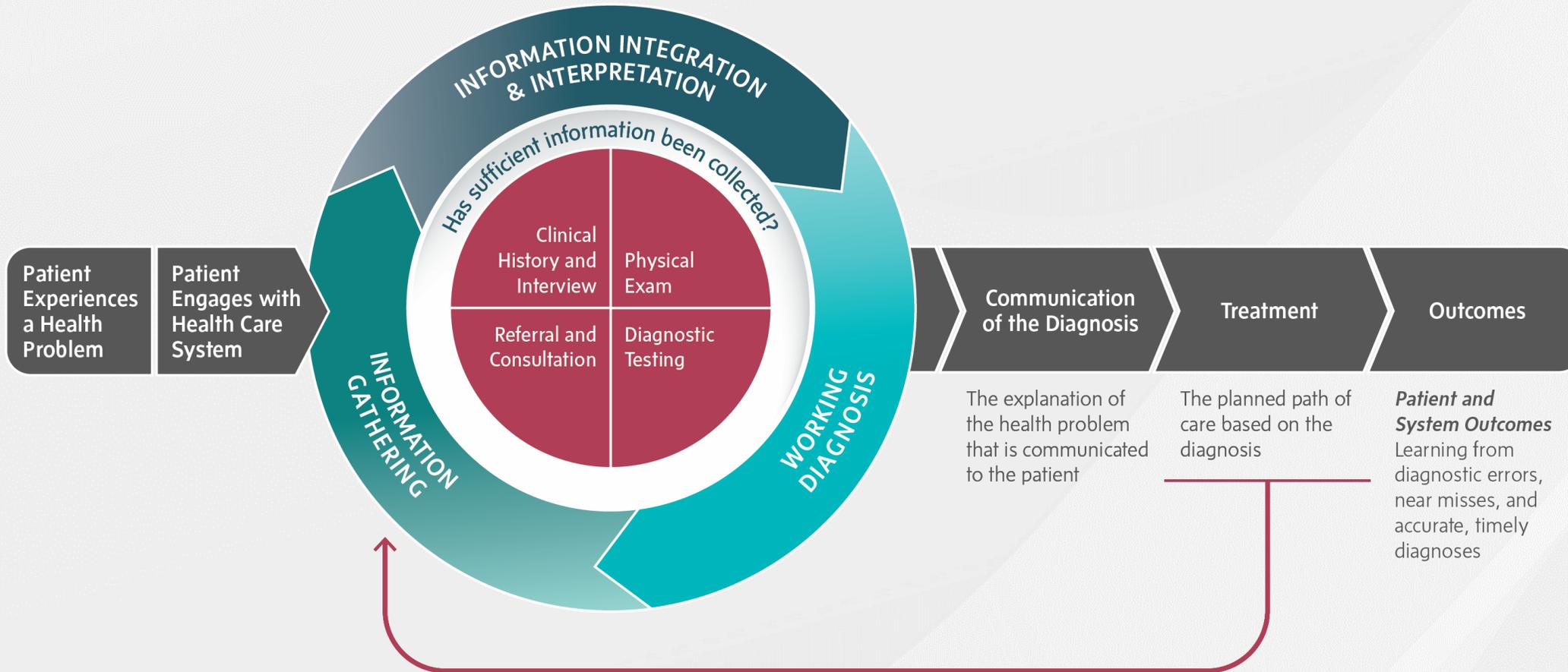
 visualDx

Erro Diagnóstico

*“Falha em estabelecer uma explicação **acurada** e a **tempo** para o problema de saúde do paciente ou ainda para **comunicar** essa explicação ao paciente”*

IOM, 2015

The Diagnostic Process



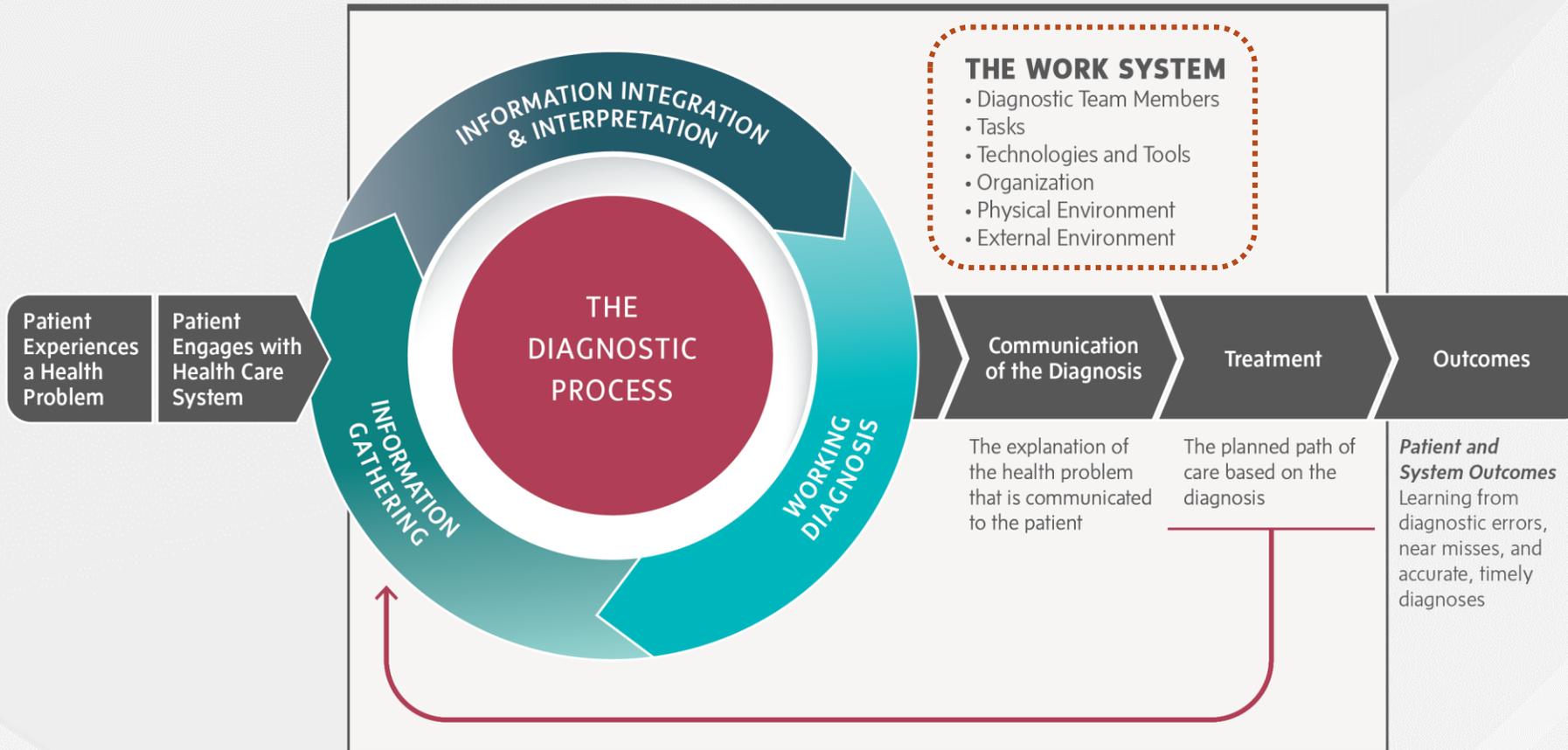
TIME →

Where Failures in the Diagnostic Process Occur

Failure of Engagement

- Failure in Information Gathering
- Failure in Information Integration
- Failure in Information Interpretation

- Failure to Establish an Explanation for the Health Problem
- Failure to Communicate the Explanation



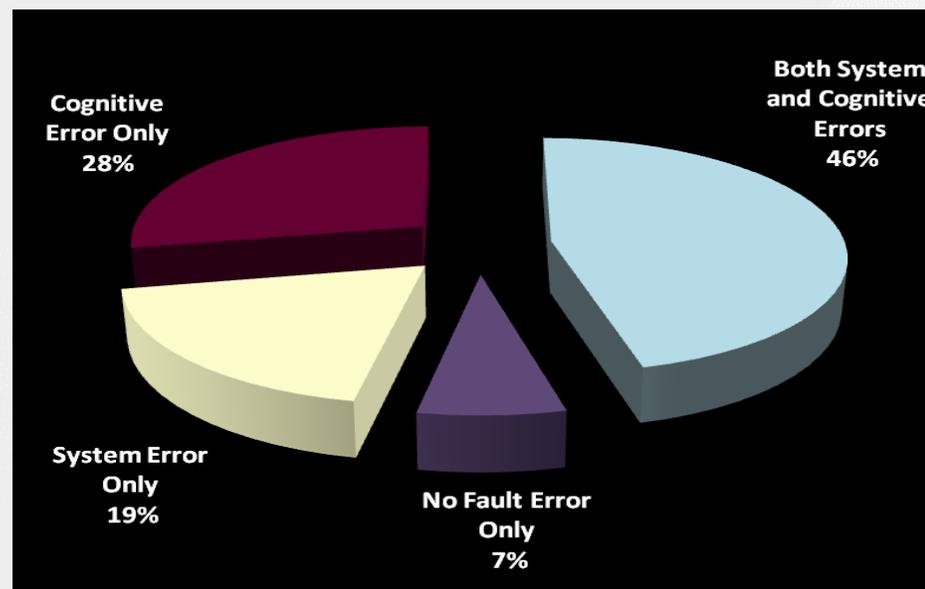
TIME →

Etiologia do Erro Diagnóstico

Diagnostic Error in Internal Medicine

Mark L. Graber, MD; Nancy Franklin, PhD; Ruthanna Gordon, PhD

Arch Intern Med. 2005;165:1493-1499



“No Fault”

75% apresentação da
doença

25% relacionado ao paciente

Sistema

94,3% organizacional

5,7% problemas técnicos

Cognitivo

83% falha de síntese

14% falha na coleta de dados

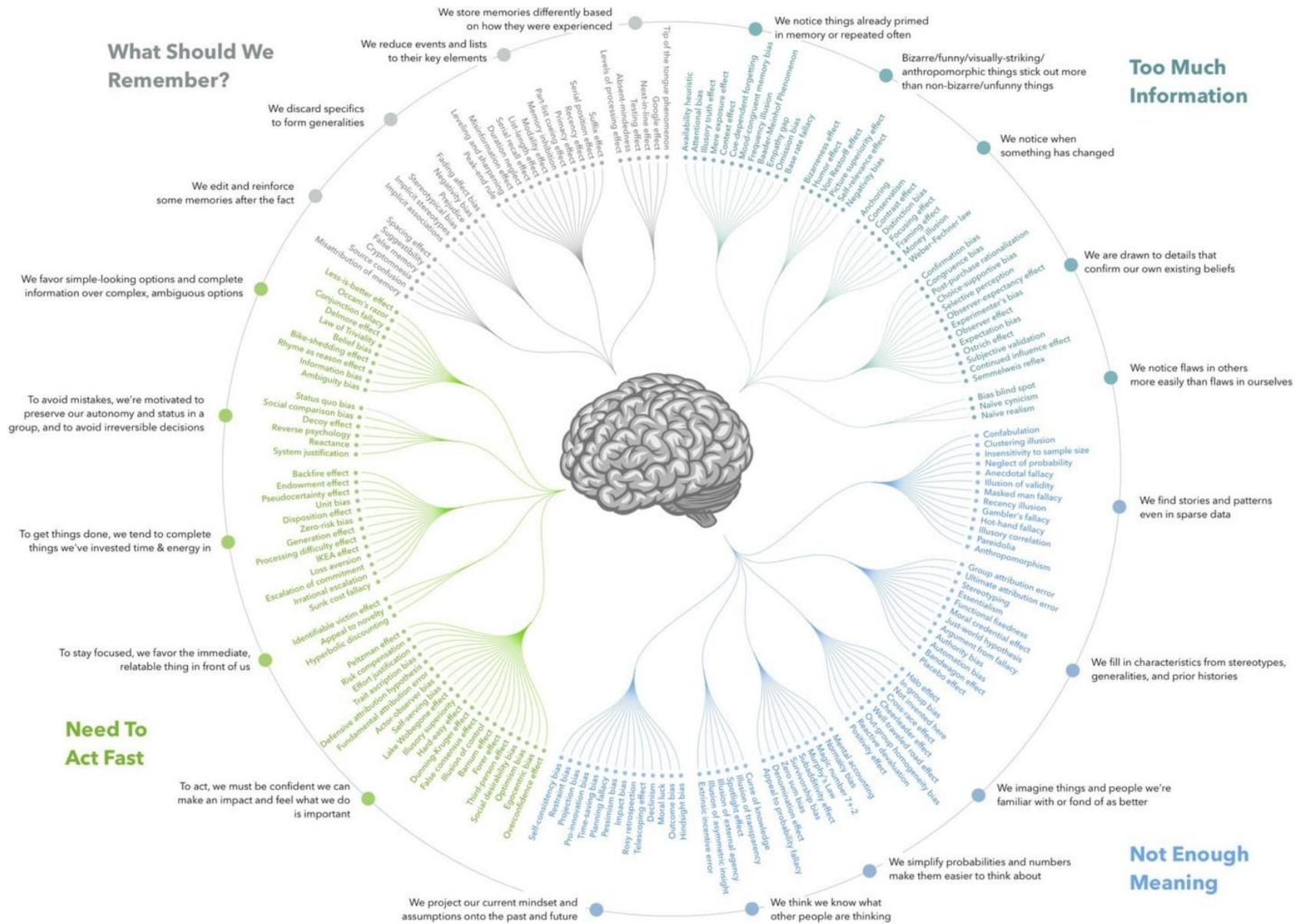
3% falha de conhecimento

Heurística

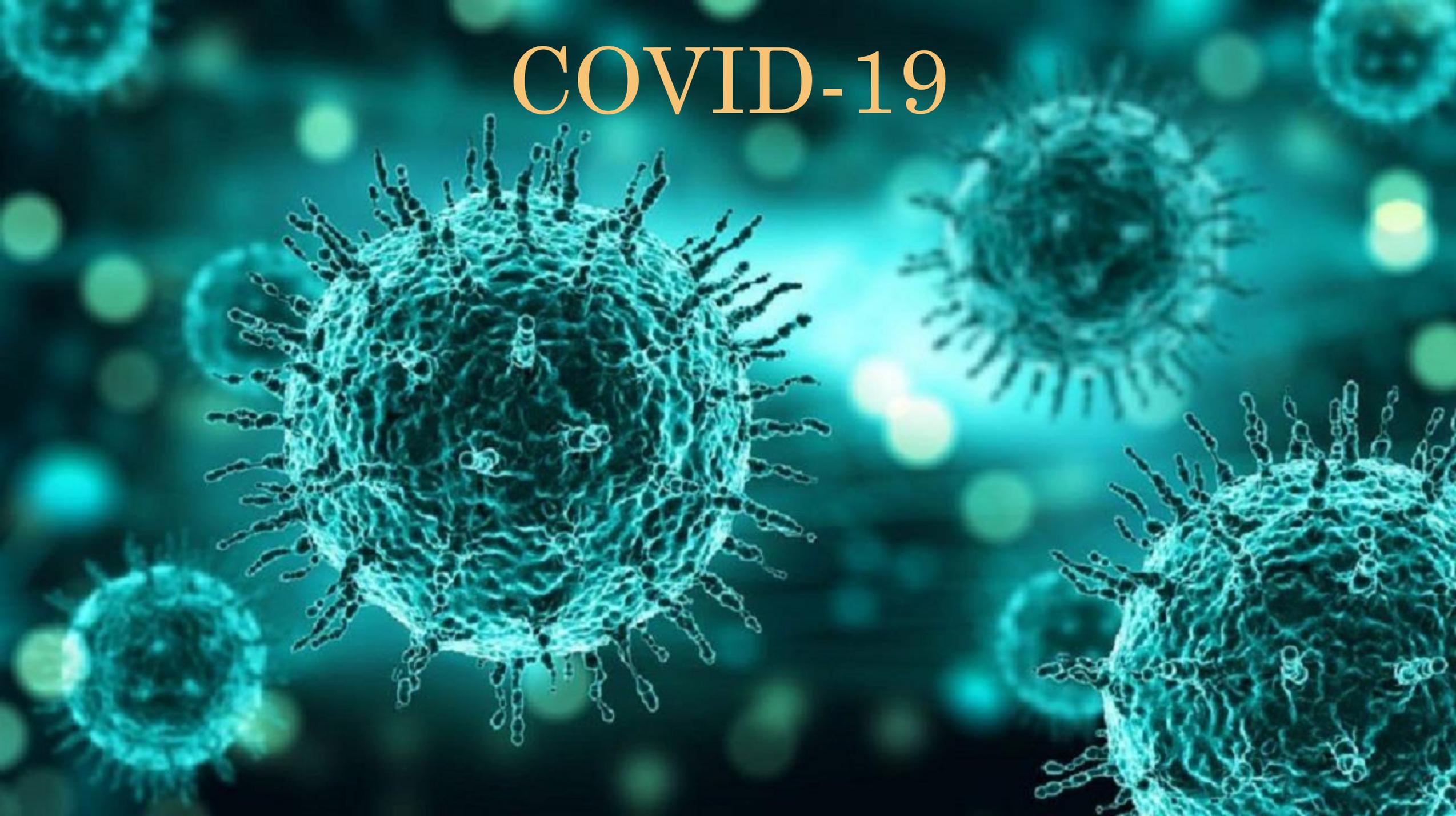


Heurística

COGNITIVE BIAS CODEX, 2016



COVID-19





Pressões de
Tempo

Medo de
Exposição

Gap de
Formação

DOENÇA
NOVA

Burnout

Pressão
Social

Dependência
de Exames

Erros Diagnósticos na COVID-19

Erros por desconhecimento da doença

Início da pandemia
– falta de
informação gera
dúvidas sobre
diagnóstico

Erros em apresentações atípicas da doença

Ex: ausência de
sintomas
respiratórios porém
com anosmia /
sintomas TGI

Erros Diagnósticos na COVID-19

Viés de Ancoragem

Assume todo quadro respiratório como COVID

Viés de Disponibilidade

Tudo passa a ser COVID já que é o que está mais “fresco” na memória

Viés de Fechamento Precoce

Paciente COVID com piora respiratória é pelo COVID (TEP? PAV?)

Viés de Confirmação

Foca em informações que levem para COVID pq é sua hipótese a priori

Viés da Falácia Anedótica

Assume um caso fora da curva (um caso de fratura que teve COVID testado e veio positivo) como base para novos diagnósticos

Viés do Efeito Moldura

Paciente vem encaminhado como Hipótese de COVID para o PS

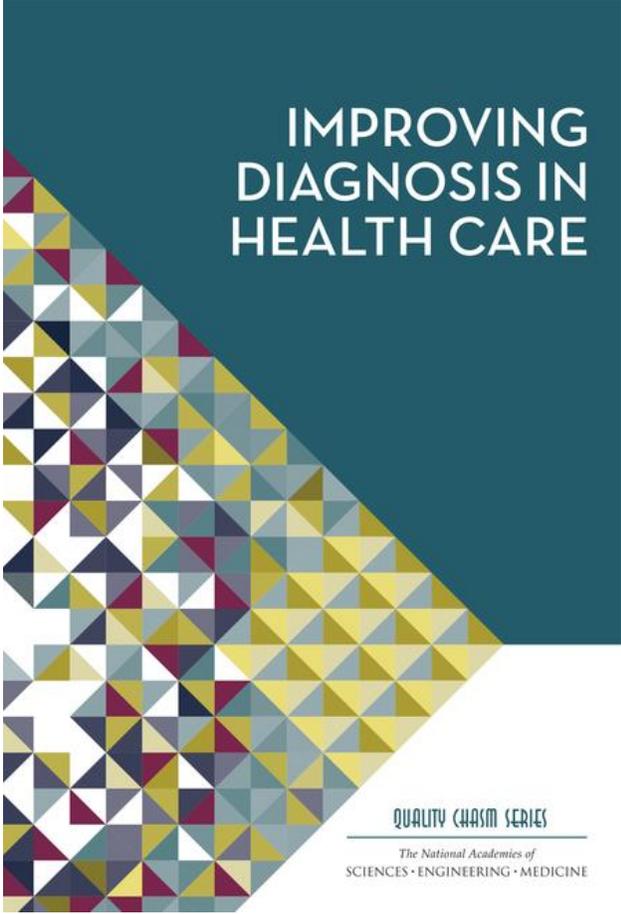
Erros Diagnósticos na COVID-19

Medo de buscar serviços de
saúde ambulatoriais

Diagnóstico tardio de
condições graves
(câncer)

Medo de ir ao pronto-
socorro

Não diagnóstico de
doenças com
intervenção tempo-
dependente (IAM,
AVC)



IMPROVING DIAGNOSIS IN HEALTH CARE

QUALITY CHASM SERIES
The National Academies of
SCIENCES • ENGINEERING • MEDICINE

Trabalho em
equipe e com
paciente e
familiares;

Formação e
treinamento em
diagnóstico;

Suporte de TI a
profissionais e
pacientes;

Identificar e
analisar erros
diagnósticos;

Cultura de suporte
ao diagnóstico
correto;

Sistema de
responsabilidade
em erros
diagnósticos;

Ambiente de
pagamento e
assistência
favorável;

Pesquisar sobre
erro diagnóstico

...“it is no longer a pipe dream to believe that computers will help doctors be better diagnosticians in the next couple of years, and may even replace doctors as diagnosticians, at least in straightforward cases, within a decade.”

