

CENTRO UNIVERSITÁRIO - UNINOVAFAPÍ
BACHERELADO EM ENFERMAGEM

ÉRIKA RAVENA GOMES RIBEIRO DA SILVA
KAMILA VITÓRIA CAMILO DOS SANTOS
SABRYNA KESLEY DE ABREU SILVA

PRODUÇÃO CIENTÍFICA SOBRE IATROGENIAS NA ENFERMAGEM

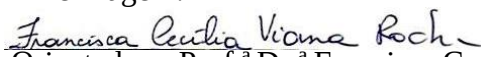
TERESINA

2023

ÉRIKA RAVENA GOMES RIBEIRO DA SILVA
KAMILA VITÓRIA CAMILO DOS SANTOS
SABRYNA KESLEY DE ABREU SILVA

PRODUÇÃO CIENTÍFICA SOBRE IATROGENIAS NA ENFERMAGEM

Artigo de Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado à Banca Examinadora do Centro
Universitário UNINOVAFAPI, como requisito
parcial para obtenção do grau de Bacharel em
Enfermagem.


Orientadora: Prof.^a Dr.^a Francisca Cecília Viana
Rocha

TERESINA

2023

FICHA CATALOGRÁFICA

S586p Silva, Érika Ravena Gomes Ribeiro da.

Produção científica sobre iatrogenas na enfermagem. Érika Ravena Gomes Ribeiro da Silva, Kamila Vitória Camilo dos Santos, Sabryna Kesley de Abreu Silva – Teresina: UNINOVAFAPI, 2023.

Orientador (a): Profa. Dra Francisca Cecília Viana Rocha. UNINOVAFAPI, 2023.

20. p.; il. 23cm.

Artigo (Graduação em Enfermagem) – UNINOVAFAPI, Teresina, 2023.

1. Enfermagem. 2. Latrogenia. 3. Hospital. 4. Assistência de enfermagem. I. Título. II. Santos, Kamila Vitória Camilo dos. III Rocha, Francisca Cecília Viana.

CDD 610.73

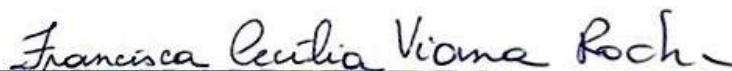
ÉRIKA RAVENA GOMES RIBEIRO DA SILVA
KAMILA VITÓRIA CAMILO DOS SANTOS
SABRYNA KESLEY DE ABREU SILVA

PRODUÇÃO CIENTÍFICA SOBRE IATROGENIA NA ENFERMAGEM

Artigo de Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado à Banca Examinadora do Centro
Universitário UNINOVAFAPI, como requisito
parcial para obtenção do grau de Bacharel em
Enfermagem.

Data de Aprovação: 21/11/2023

BANCA EXAMINADORA



Prof.^a Dr.^a Francisca Cecília Viana Rocha.

Centro Universitário - UNINOVAFAPI

(Orientadora)



Prof.^a Dr.^a Saraí de Brito Cardoso

Centro Universitário - UNINOVAFAPI

(1^a Examinadora)



Prof.^a M^a Caroline Kilcia Carvalho Sena Damasceno

Centro Universitário - UNINOVAFAPI

(2^a Examinadora)

AGRADECIMENTOS

Gostaríamos de agradecer primeiramente a Deus ao qual permitiu que tudo isso acontecesse, ao longo das nossas vidas e não somente nestes anos como universitárias, nos guiando como maior mestre e detentor de todo conhecimento que alguém pode imaginar.

Agradecemos as nossas famílias, pela inesgotável dedicação de proporcionar o que muitas das vezes nunca tiveram e pelo apoio que dão aos nossos infinitos sonhos, especialmente as nossas mães, heroínas que nos deram incentivo nas horas difíceis de desânimo e cansaço. Aos nossos pais, que apesar de todas as dificuldades nos fortaleceram, sendo para nós muito importante.

Nossa gratidão aos professores que nos acompanharam ao longo do curso e que, com empenho, se dedicam à arte de ensinar, singularmente a professora Dr.^a Francisca Cecília Viana Rocha, orientadora da pesquisa, pela confiança depositada na nossa proposta de projeto. Temos imensa gratidão a todos os enfermeiros, que nos estenderam a mão e nos ensinaram as competências técnicas e processuais da profissão, nos demonstrando como ter um raciocínio clínico e um olhar diferenciado para o desenvolvimento das nossas funções.

Por fim, agradecemos a todos que direta ou indiretamente fizeram parte de nossa formação, o nosso muito obrigado.

REVISÃO INTEGRATIVA

Produção científica sobre iatrogenia na enfermagem

*Scientific production on iatrogeny in nursing**Producción científica sobre iatrogénesis en enfermería*

Rocha, Francisca Cecília Viana¹; Silva, Érika Ravena Gomes Ribeiro²; Santos, Kamila Vitória Camilo³; Silva, Sabryna Kesley de Abreu⁴; Cardoso, Saraí de Brito⁵; Damasceno, Carolline Kilcia Carvalho Sena⁶; Amorim, Fernanda Claudia Miranda⁷.

RESUMO

Objetivo: Identificar na literatura científica as iatrogenias relacionadas ao cuidado da enfermagem. **Método:** estudo de revisão integrativa da literatura, realizado nas bases da Biblioteca Virtual em Saúde, Base de dados em Enfermagem, Medical Literature Analysis and Retrieval System Online, Scientific Electronic Library Online, Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde, através do uso dos descritores: Enfermagem, Iatrogenia, Hospital, Assistência de Enfermagem, nos idiomas português e inglês. **Resultados:** Foram selecionados dezessete artigos que destacaram os tipos de iatrogenias relacionados a assistência de enfermagem e medidas preventivas para evitar evento iatrogênico. **Conclusão:** O estudo refletiu uma alta ocorrência de iatrogenias no cuidado da enfermagem, mostrando a necessidade de discussões que contribuam para uma assistência de qualidade, com um ambiente acolhedor para os profissionais, proporcionando um serviço sem danos para os pacientes.

Descritores: Enfermagem; Iatrogenia; Hospital; Assistência de Enfermagem.

ABSTRACT

Objective: to identify iatrogenesis related to nursing care in the scientific literature. **Method:** integrative literature review study, carried out on the basis of the Virtual Health Library, Nursing Database, Medical Literature Analysis and Retrieval System Online, Scientific Electronic Library Online, Latin American and Caribbean Literature in Health Sciences, through the use of the descriptors: Nursing, Iatrogeny, Hospital, Nursing Care, in Portuguese and English. **Results:** These articles were selected that highlight the types of iatrogenic events related to nursing care and preventive measures to avoid iatrogenic events. **Conclusion:** The study reflected a high occurrence of iatrogenic events in nursing care, showing the need for discussion that contributes to quality care, with a welcoming environment for professionals, providing a service without harm to patients.

Descriptors: Nursing; Iatrogeny; Hospital; Nursing Assistance.

¹ Centro Universitário Uninovafapi. Teresina, Piauí (PI). Brasil (BR). Email: fceciliavr@hotmail.com ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-0837-6032>

² Centro Universitário Uninovafapi. Teresina, Piauí (PI). Brasil (BR). Email: erikaravs18@gmail.com ORCID: <http://orcid.org/0009-0003-8271-2895>

³ Centro Universitário Uninovafapi. Teresina, Piauí (PI). Brasil (BR). Email: kamilacamilo1214@gmail.com ORCID: <http://orcid.org/0009-0009-8121-7220>

⁴ Centro Universitário Uninovafapi. Teresina, Piauí (PI). Brasil (BR). Email: sabrynakesley19@gmail.com ORCID: <http://orcid.org/0009-0001-5965-520X>

⁵ Centro Universitário Uninovafapi. Teresina, Piauí (PI). Brasil (BR). Email: sarai.cardoso@uninovafapi.edu.br ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-8941-1038>

⁶ Centro Universitário Uninovafapi. Teresina, Piauí (PI). Brasil (BR). Email: carolinne.damasceno@uninovafapi.edu.br ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-5766-5984>

⁷ Centro Universitário Uninovafapi. Teresina, Piauí (PI). Brasil (BR). Email: fernanda.amorim@uninovafapi.edu.br ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-1648-5298>

RESUMEN

Objetivo: identificar iatrogenesis relacionada con el cuidado de enfermería en la literatura científica. **Método:** estudio integrador de revisión de literatura, realizado sobre la base de la Biblioteca Virtual en Salud, Base de Datos de Enfermería, Sistema de Análisis y Recuperación de Literatura Médica en Línea, Biblioteca Electrónica Científica en Línea, Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud, mediante el uso de los descriptores: Enfermería, Iatrogenia, Hospital, Atención de Enfermería, en portugués e inglés. **Resultados:** Se seleccionaron estos artículos que destacan los tipos de eventos iatrogénicos relacionados con los cuidados de enfermería y las medidas preventivas para evitar eventos iatrogénicos. **Conclusión:** El estudio reflejó una alta ocurrencia de eventos iatrogénicos en la atención de enfermería, mostrando la necesidad de una discusión que contribuya a una atención de calidad, con un ambiente acogedor para los profesionales, brindando un servicio sin daño a los pacientes.

Descriptores: Enfermería; iatrogenesis; Hospital; Asistencia de enfermería.

INTRODUÇÃO

Através de buscas feitas em dicionários da língua portuguesa, encontramos o conceito de iatrogenia, definido como uma doença resultante em efeitos e complicações decorrentes de um tratamento médico. Etimologicamente a palavra vem do grego *IÁTROS*, “aquele que cura”, e *GENÓS*, “gerador”. A ocorrência iatrogênica, conforme classificação da Organização Nacional de Acreditação (ONA), pode ser definida como o resultado negativo à prática em saúde dos serviços médicos, de enfermagem e de toda a equipe envolvida na assistência.¹

Sendo assim, a iatrogenia no cuidado de enfermagem estaria relacionada a privação destes cuidados, a sua imposição ou a prestação insatisfatória deles, de forma a que viessem determinar algum transtorno, dano ou prejuízo ao bem-estar do ser humano/cliente.²

Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), boa parte da população que procura tratamento sofre de algum tipo de iatrogenia.³ Os mesmos autores, expõem ainda um estudo Ibero-Americano de Eventos Adversos na Atenção (IBEAS), em cinco países da América Latina, no qual se verificou que 10,5 % dos pacientes hospitalizados sofrem algum tipo de efeitos adversos, e destes, 58,9% poderiam ter sido evitados.³ A partir desses dados, podemos observar que, mesmo com o conhecimento do potencial nocivo dos efeitos iatrogênicos, nem sempre é dada a devida importância para um cuidado focado na segurança do paciente.

Tendo em vista, podemos refletir sobre a qualidade de assistência prestada pelos profissionais da enfermagem e quais os impactos que as iatrogenias podem trazer sobre a vida de um paciente. A equipe de enfermagem tem grande importância

no contexto da segurança do paciente para prevenir incidentes e agravos, pois estes são os profissionais mais próximos no cuidado diário ao paciente.⁴

No papel da enfermagem, podemos reconhecer suas inúmeras atribuições dentro de uma determinada instituição de cuidado à saúde, pois além de ser responsável por planejar, organizar e avaliar os serviços da assistência de toda sua equipe, ele realiza um conjunto de atividades que visam o cuidado do indivíduo no processo de saúde, com ações preventivas, curativas e restauradoras. Portanto, durante a realização dessas atividades, é de extrema importância buscar a redução dos riscos e danos desnecessários, além de possíveis doenças iatrogênicas que possam comprometer a qualidade de vida do paciente.

Deste modo, erros advindos da prática profissional, com condutas contrárias do que institui o código que regulamenta a profissão, instituem infrações éticas e morais ao profissional, sendo passíveis de penalidades. O Código de Ética da Enfermagem busca garantir que os trabalhadores de enfermagem estejam aliados a uma assistência sem riscos e acessível a toda população, trazendo como deveres: “Exercer a enfermagem com justiça, compromisso, responsabilidade e honestidade”; “Posicionar-se contra falta cometida durante o exercício profissional seja por imperícia, imprudência ou negligência”.⁵

Diante disso, é de extrema importância o comprometimento da enfermagem com a segurança do paciente, pois tem sido uma das principais preocupações das organizações que prestam os serviços de cuidado a saúde. A segurança é um meio de avaliar a qualidade do cuidado, esta vem se ampliando cada vez mais no mundo, não só para os pacientes, mas também aos familiares e profissionais de saúde, com o intuito de oferecer uma assistência segura. Para tanto, faz-se necessário planejar e seguir protocolos instituídos para reduzir danos e riscos nos serviços de saúde.⁶

Considerando os aspectos apresentados, evidencia-se a importância de trazer uma reflexão sobre a prática da enfermagem e a segurança na prestação de cuidados, ampliando a discussão acerca da temática, a fim de reduzir a incidência de eventos que resultam em danos ao paciente. Dessa forma, o presente estudo teve como objetivo analisar, por meio da revisão integrativa da literatura científica, as iatrogenias associadas aos cuidados de enfermagem, destacando os tipos mais prevalentes e discutindo as medidas preventivas destinadas a evitar tais complicações.

MATERIAIS E MÉTODOS

Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, um método que tem a finalidade de reunir e sintetizar resultados de pesquisas sobre um delimitado tema ou questão, de maneira sistemática e ordenada, contribuindo para o aprofundamento do conhecimento do tema investigado.⁷

Na construção dessa pesquisa, seguiram-se 6 etapas distintas: a identificação do tema e seleção da questão norteadora, estabelecimento de critérios para inclusão e exclusão de estudos, definição das informações a serem extraídas, avaliação dos estudos incluídos, interpretação dos resultados e apresentação da revisão.

Para a elaboração da questão norteadora foi utilizado a estratégia PICo, por ser uma ferramenta que ajuda na construção e formulação da pergunta, permitindo encontrar as respostas para os objetivos do estudo. Esta é representada por letras com palavras que identifiquem o problema a ser estudado, sendo o acrônimo P = “Iatrogenias”, I = “Assistência de Enfermagem”, Co = “Hospital”, considerando a seguinte questão norteadora: “O que a literatura científica traz sobre iatrogenias na assistência da enfermagem no contexto hospitalar”?

A busca da literatura científica foi realizada nas bases de dados: Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Base de Dados em Enfermagem (BDENF), através da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE) via PUBMED e na Biblioteca Virtual Scientific Electronic Library Online (SciELO). Para tanto, foram utilizados os descritores controlados, selecionados por meio dos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e MeSH Database, sendo seus equivalentes em português e inglês: Enfermagem (Nursing), Iatrogenia (Iatrogeny); Hospital (Hospital), Assistência de Enfermagem (Nursing assistance). Os descritores não controlados delimitados foram iatrogenia, iatrogenia em enfermagem, ocorrências iatrogênicas e enfermagem.

Os termos foram combinados de diferentes formas para garantir busca ampla, cujos cruzamentos nas bases de dados BDENF, LILACS e Scielo foram: "iatrogenia em enfermagem" OR "ocorrências iatrogênicas" OR iatrogenia AND enfermagem AND hospital*. Na Medline foram combinados (iatrogenic) AND (nurs*) AND (hospital). Utilizou-se os operadores booleanos “OR” para ampliar e “AND” para aglutinar os termos, acrescentando ainda o uso do truncamento (*), símbolos utilizados com a

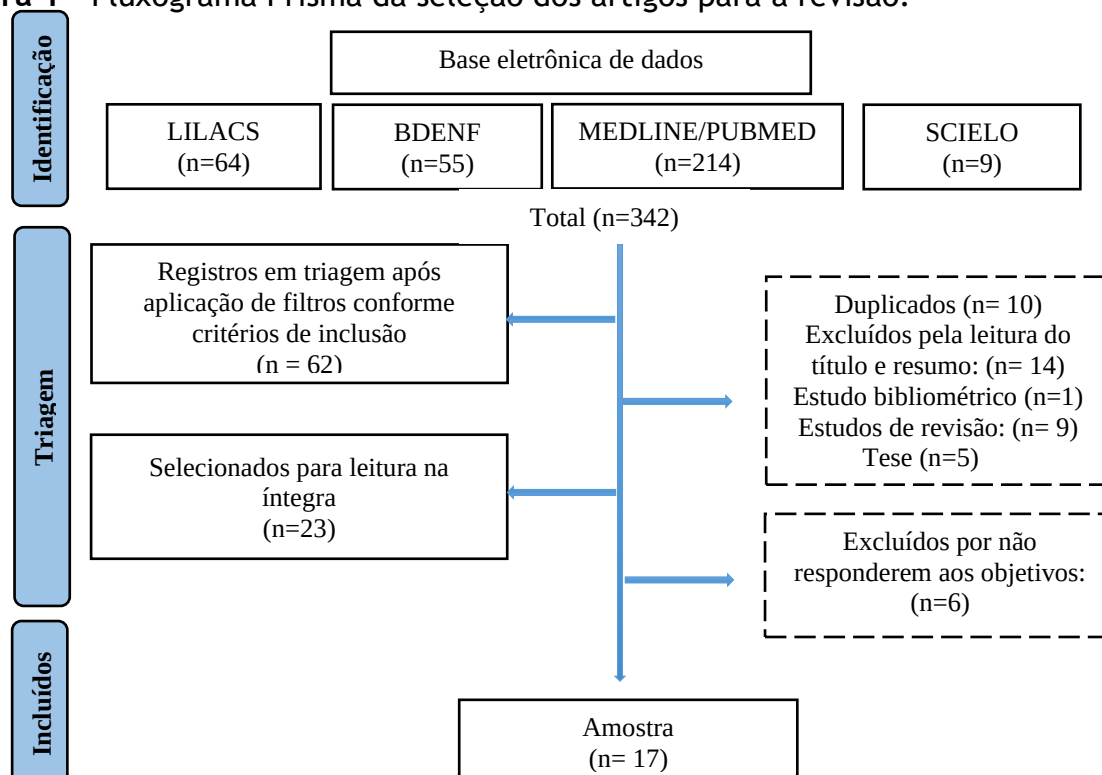
raiz das palavras para recuperar qualquer terminação da palavra-chave pesquisada que podem ser no final ou no início das palavras, com a finalidade de ampliar e direcionar a busca para informações específicas, na ocasião, sobre iatrogenia em enfermagem em contextos hospitalares.

Para a inclusão dos artigos foram estabelecidos como critérios: artigos originais, com texto completo, publicados em português e inglês, com o recorte temporal de 2013 a 2023, sendo a coleta realizada em outubro. Foram excluídos artigos de revisão, teses, dissertações e aqueles que não atenderam ao objeto do estudo. Além disso, os artigos duplicados foram considerados apenas uma vez.

RESULTADOS

Foram identificados na busca 342 artigos potencialmente relevantes entre as bases de dados (LILACS n=64; BDENF n= 55, via Biblioteca Virtual em Saúde; MEDLINE/PUBMED = 214 e Scielo = 9), após critérios de inclusão, restaram 62 para análise e leitura dos artigos, onde foram excluídos 39 conforme critérios estabelecidos, destes, 23 foram eleitos para a leitura na íntegra, dos quais 6 não responderam aos objetivos propostos, perfazendo, portanto, uma amostra de 17 artigos elegíveis para compor esta revisão, conforme apresentado na Figura 1.

Figura 1 - Fluxograma Prisma da seleção dos artigos para a revisão.



Fonte: os autores, 2023.

Após a leitura dos artigos na íntegra, foram retiradas algumas informações, para análise das produções, como título, autores, tipo de estudo, periódicos, ano, base de dados. O Quadro 1 apresenta uma caracterização dos artigos selecionados na revisão.

Quadro 1: Caracterização dos artigos selecionados na revisão.

Nº	TÍTULO/AUTOR	TIPO DE ESTUDO	PERIÓDICO/ANO	BASE DE DADOS
1º	Prevalência de incidentes sem dano e eventos adversos em uma clínica cirúrgica/ Paranaquá TT et al. ⁸	Estudo transversal, retrospectivo.	Acta Paul Enferm. 2013.	BDENF / LILACS
2º	Eventos adversos identificados nos relatórios de enfermagem em uma clínica pediátrica/ Rocha JP et al. ⁹	Pesquisa descritiva, retrospectiva e documental, quantitativa.	Ciencia y enfermeria, 2014.	LILACS
3º	Conhecimento dos profissionais de saúde sobre eventos adversos em unidade de terapia intensiva/Moreira IA et al. ¹⁰	Estudo descritivo.	Rev. enferm UERJ, 2015.	LILACS
4º	Ocorrência de incidentes em um centro cirúrgico: estudo documental/Bezerra WR et al. ¹¹	Estudo retrospectivo, transversal, com abordagem quantitativa.	Rev. Eletr. Enf. 2015.	BDENF / LILACS
5º	Análise Documental Da Mídia Escrita Sobre Eventos Adversos Ocorridos Na Prática Da Enfermagem/Fontana RT et al. ¹²	Pesquisa documental, retrospectiva, de abordagem quantitativa.	Rev. enferm UFPE on line., 2015.	BDENF/ LILACS
6º	Risk Factors for In-Hospital Complications of Fall-Related Fractures among Older Chinese: A Retrospective Study/Pi HY et al. ¹³	Estudo retrospectivo.	Biomed Res Int. 2016.	PUBMED / MEDLINE
7º	Prevalência De Eventos Adversos Entre Idosos Internados Em Unidade De Clínica Cirúrgica. Teixeira CC et al. ¹⁴	Estudo transversal, retrospectivo.	Rev baiana enferm 2017.	BDENF/ LILACS
8º	Vivências De Dilemas Éticos Pela Equipe Cirúrgica Frente Às Iatrogenias/Oliveira TAVA et al. ¹⁵	Estudo exploratório, descritivo, com abordagem qualitativa.	Rev enferm UFPE on line, 2017.	BDENF/ LILACS
9º	Comparison of iatrogenic pain between rotavirus vaccination before and after vaccine injection in 2- month-old infants/Yin HC et	Ensaio clínico randomizado e controlado.	Hum Vaccin Immunother. 2017.	PUBMED / MEDLINE

	al. ¹⁶			
10º	Evaluating the Impact of the Dementia Care in Hospitals Program (DCHP) on HospitalAcquired Complications: Study Protocol/Yates M et al. ¹⁷	Estudo prospectivo, escalonado, transversal e de recrutamento contínuo.	Protocol. Int J Environ Res Public Health. 2018.	PUBMED / MEDLINE
11º	Prevalência e fatores associados para a ocorrência de eventos adversos no serviço de hemodiálise. /Lessa SRO et al. ¹⁸	Estudo descritivo longitudinal quantitativo.	Texto Contexto Enferm, 2018;	BDENF / LILACS
12º	latrogenia medicamentosa em idosos hospitalizados no interior do Amazonas. /Costa AV et al. ¹⁹	Estudo descritivo, transversal, documental, retrospectivo, quantitativa.	Revista Kairós-Gerontologia , 2019	BDENF / LILACS
13º	A prediction tool for hospitalacquired pressure ulcers among surgical patients: Surgical pressure ulcer risk score/Aloweni, F. et al ²⁰	Estudo caso-controle retrospectivo.	Int Wound J. 2019.	PUBMED / MEDLINE
14º	latrogenias em idosos hospitalizados: estudo exploratório- descritivo/ ND Ripardo, MCC Brito. ²¹	Estudo exploratório-descriptivo, documental e retrospectivo.	Rev. bioét. (Impr.). 2019.	BDENF / LILACS
15º	Improving care for residents in long term care facilities experiencing an acute change in health status/Munene, A et al . ²²	Delineamento quase experimental randomizado.	BMC Health Serv Res. 2020	PUBMED / MEDLINE
16º	Realidade Da Ocorrência De Eventos Adversos Em Internação Cirúrgica: Estudo Quantitativo e Descritivo. /Foschi EP et al. ²³	Estudo quantitativo, exploratório-descriptivo.	Enferm Foco. 2021.	BDENF / LILACS
17º	latrogenias na prestação de cuidados de enfermagem: A perspectiva dos enfermeiros da área médico-cirúrgica/Guerreiro ACPM et al. ²⁴	Estudo qualitativo.	Revista de Enfermagem Referência 2022,	SciELO

Fonte: Elaboração própria com base em Biblioteca Virtual em Saúde, Medline e SciELO, 2023.

DISCUSSÃO

Baseado nos resultados mostrados no quadro 1, observa-se que a maioria dos estudos foram em português, com 12 artigos. Em contrapartida, no idioma inglês, foram apenas 5. Além disso, quanto ao tipo, embora alguns não especifiquem o tipo de sua abordagem, a maior parte traz dados quantitativos nos seus resultados. Apenas 2 artigos se caracterizaram com uma abordagem qualitativa.

Com a leitura dos artigos selecionados, organizou-se duas categorias para apresentar as principais informações: tipos de iatrogenias relacionadas ao cuidado da enfermagem e medidas preventivas para evitar as iatrogenias.

Tipos de iatrogenias relacionadas ao cuidado da enfermagem

Percebeu-se que 7 estudos foram realizados em setores cirúrgicos, sendo considerada a iatrogenia mais frequente a falha na administração clínica. Esse evento adverso foi colocado como um resultado da falta de materiais específicos, de equipamentos com defeito, da falta de vagas na UTI, do atraso em iniciar o procedimento cirúrgico, de documentos de solicitação incompletos, da falta de avaliação da equipe de cardiologia, pela falta de profissionais que integram a equipe cirúrgica e, ainda, de internações indevidas que resultaram em reagendamento dos procedimentos.^{11,14,8 23, 24}

Precedente a isso, foram pontuadas as falhas técnicas no procedimento, justificadas pela falta de habilidades por parte dos profissionais durante as intervenções. Ainda, houve o registro de várias tentativas de passagem de sonda nasogástrica, que levaram os pacientes ao quadro de vômito, além do mais, punção venosa sem sucesso, que resultou em hematoma e infiltração local. Essas falhas técnicas nos procedimentos foram associadas a infecções do sítio cirúrgico, o que caracteriza outro tipo de iatrogenia. Este mesmo depende de fatores intrínsecos e extrínsecos que na sua maioria estão relacionados as condutas e cuidados dos próprios profissionais da saúde. As falhas técnicas no gerenciamento do serviço incluíram a falta de monitorização do serviço, má qualidade dos equipamentos, falha no planejamento, assim como incoerência nos processos de controle e de informações sobre o gerenciamento de materiais^{11,14,8, 23, 24}. Faz-se necessário o planejamento adequado para organização de todos os procedimentos a serem realizados no dia da cirurgia, para que a qualidade da assistência esteja livre de falhas que possam prejudicar o paciente.

Outro evento iatrogênico, identificado nos estudos, realizados na ala cirúrgica, foram relacionados ao processo clínico, com destaque para a dor aguda em pós-operatório, exigindo substituição ou adição de terapia medicamentosa. Ainda, os estudos trouxeram a prevalência de incidentes referentes ao erro de diagnóstico, quando o paciente foi informado sobre o equívoco profissional e, a seguir, o diagnóstico real, com à prescrição incorreta de medicamento, o qual foi substituído.^{8, 14}

Nesse âmbito, entramos em outro tipo de iatrogenia mencionada nos estudos de forma abundante, a medicamentosa. Observamos que as pesquisas trouxeram eventos adversos relacionados ao processo de medicação, como erros de omissão com doses, processos alérgicos, erros de horários e administração de medicamentos não prescritos ou errados, trocas de pacientes, suspensão de medicamentos por falta, falta de técnica. Os eventos citados estavam relacionados aos cinco certos na administração de medicamentos (paciente, medicamento, dose, horário e registros certos), o que evidencia que esse simples processo de verificação não está sendo seguido.^{9, 10, 12}

A equipe de enfermagem precisa estar atenta a qualquer tipo de situação que venha prejudicar a segurança do paciente. Vale ressaltar que a administração de medicamentos é o procedimento que a enfermagem mais realiza, dependendo do número de medicações a ser realizado pela equipe enfermagem e da sobrecarga deste ou a falta de conhecimento para realização de tal procedimento, implica no erro.

Foram realizados 6 estudos com idosos hospitalizados. Eles trouxeram que eventos adversos relacionados ao processo de medicação consistiram em reações após administração de analgésicos à base de dipirona, antibióticos, sedativos e anti-inflamatórios. Assim, houve a suspensão e substituição da terapia proposta. Ressaltou-se que a terapêutica prescrita no hospital, somada ao uso de medicamento de rotina e à fragilidade dos idosos, podem potencializar reações adversas a medicamentos durante a internação.¹⁴ Das iatrogenias medicamentosas identificadas nos registros, a omissão de doses foi a mais frequente, seguida da medicação errada. Ademais, os autores ressaltam que as ações iatrogênicas adquirem maior impacto na população idosa, tendo em vista o processo patológico somado às alterações próprias do processo de envelhecimento.^{19, 23} Neste contexto é válido enfatizar que nessa

faixa etária da vida acontece o uso da polifarmácia, a qual possibilita ao erro.

Outro estudo traz informações que a ocorrência de eventos adversos está relacionada com o tempo de internação e a gravidade dos pacientes, tendo em vista o tempo de exposição do paciente ao ambiente hospitalar. Pesquisas também apontaram que as comorbidades e uso de medicamentos estavam relacionadas a ocorrência de complicações hospitalares, e a maioria das medidas preventivas não conseguiram reduzir a incidência das complicações. Isso remete à importância, para os profissionais da saúde, de conhecer seu paciente, realizando uma anamnese detalhada, buscando observar todos os detalhes importantes para cuidado, manutenção e restauração da sua saúde, a fim de prestar uma assistência de qualidade e segura, sem danos.^{19, 23, 13} Vale ressaltar que, quanto menor o tempo de hospitalização do paciente, menor o risco de erros. Entretanto, o profissional de saúde precisa fazer essa avaliação para que não ocorra o dano.

Quanto ao manuseio inadequado de dispositivos médicos (cateteres, drenos e sondas), foram identificados nos estudos eventos adversos frequentes. Como a terapia intravenosa é um dos procedimentos mais realizados, a inserção, manutenção e retirada indevida desses dispositivos predispõe a ocorrência de EA, sendo mais frequente a infecção e o extravasamento sanguíneo. Houve registro de retirada não programada de cateter venoso periférico e obstrução de cateter venoso periférico, resultando em procedimentos adicionais, como a reimplantação do dispositivo, novas punções e/ou desconforto ao paciente, embora não tenham resultado em danos graves. O uso paralelo de dois ou mais dispositivos tubulares, como sondas, cateteres e drenos, favorece o erro de conexão que provoca eventos adversos considerados graves, pois, frequentemente, resultam em óbito do paciente.^{14, 18, 24, 9} Nesse sentido, a equipe precisa atentar-se aos protocolos estabelecidos pela instituição, para segui-los de forma correta conforme ela propõe.

Relacionado a lesões por pressão e quedas, as pesquisas trouxeram registros de casos de queda da própria altura, e lesão por pressão em região sacral, que necessitou de cuidados terapêuticos adicionais. Ressaltaram a incidência de lesão por pressão e quedas em idosos, pois eles são acometidos por processos comuns à idade avançada que podem debilitá-los e limitar sua autonomia, como doenças nas articulações e ossos - osteoporose, artrite e artrose, por exemplo. Esses indivíduos podem ter dificuldades de andar, até mesmo permanecendo restritos ao leito. Além

do mais, pontuaram que as lesões por pressão estão frequentemente associadas à comorbidades que perturbam a perfusão tecidual, incluindo diabetes, hipertensão e problemas cardíacos inespecíficos. Assim, enfatiza a importância do conhecimento do enfermeiro sobre os fatores de risco ligados ao seu paciente, podendo implementar intervenções preventivas antes que o tecido possa sofrer alguma lesão.^{14, 21,20}

A proposta de intervenção para prevenção deve ser vista desde a admissão, pois é nesse momento que o profissional realiza a inspeção da pele para detectar o risco, bem como avaliação do risco de queda seguindo uma escala conforme o preconizado pela instituição. Isso é possível quando se segue o que foi estabelecido para a melhoria do cuidado.

Medidas preventivas para evitar as iatrogenias

Os estudos apontaram, como intervenções para impedir a ocorrência de iatrogenias, a capacitação constante dos profissionais da equipe enfermagem. Outra condição necessária para a prevenção das iatrogenias, ao cuidar do paciente, é o conhecimento científico e técnico ao executar os procedimentos que foram designados ao enfermeiro. O conhecimento limitado dos profissionais sobre os eventos adversos evidencia a necessidade de políticas gerenciais e desenvolvimento de ações estratégicas voltadas para a educação continuada da equipe multiprofissional, no sentido de promover melhorias na qualidade e segurança no processo de cuidar. A educação em serviço permite uma compreensão dos eventos adversos, facilitando, assim, a investigação da qualidade da assistência e, também, uma melhora no serviço oferecido ao paciente.¹⁰

Sobre a administração clínica, é um desafio que vai além do cuidado da enfermagem, a falta de recursos, equipamentos quebrados, atraso/cancelamento de cirurgias, atrasos na realização de exames complementares e especializados, atrasos na entrega de resultados dos exames diagnósticos, como também dificuldades financeiras, familiares e sociais, aumentam o tempo de internação e ampliam a exposição do paciente a esses eventos. Ressalta-se ainda que o prolongamento da internação em decorrência de fatores relacionados à administração clínica é considerado um evento adverso pela OMS.¹⁴

Uma das estratégias para prevenir eventos adversos relacionados a

medicamentos é instituir meios eficazes de comunicação entre a equipe multiprofissional, entre os integrantes da equipe e o paciente e família.⁹ O preparo e a aplicação de medicamentos devem ser feitos com atenção, uma vez que eventos adversos ocorridos neste processo, incluindo reação alérgica medicamentosa, configuram iatrogenia do cuidado de enfermagem. Assim, tendo essa comunicação, principalmente com os familiares, que pode informar restrições medicamentosas pré-existentes, são questões essenciais para reduzir a ocorrência de eventos iatrogênicos.²¹ Além do mais, os profissionais da equipe de enfermagem atuam, essencialmente, no processo da terapia medicamentosa, é de sua responsabilidade evidenciar e impedir incidentes relacionados à medicação.⁸

Os problemas com cateteres venosos centrais podem ser diminuídos pelo manuseio correto do dispositivo. Como medida preventiva da disfunção do cateter, a fim de garantir sua permeabilidade, é comum o uso de soluções de preenchimento, das quais a mais comum, na prática clínica, é a heparina. Ainda mais, foi ressaltada a importância na redução de uso de cateteres e, quando necessária sua utilização, que a retirada seja feita o mais precocemente possível.¹⁸ Assim, a revisão dos processos de trabalho, a adesão de equipamentos mais seguros, de melhor qualidade e a adoção de condutas preventivas adaptadas à realidade do trabalho auxiliam na redução de eventos desse tipo.¹⁴

As lesões por pressão são comuns, dispendiosas e têm impacto negativo na saúde dos pacientes hospitalizados. O monitoramento dessas lesões é também responsabilidade da equipe de enfermagem. Esse número pode ser reduzido com a adoção de práticas clínicas, incluindo elaboração e aplicação de protocolos de avaliação de risco, protocolos de atuação terapêutica, além de planejamento e documentação do cuidado. A queda pode ser evitável por meio de melhoria na estrutura hospitalar, medidas de promoção, prevenção e acompanhamento do idoso pela enfermagem.¹⁴

Vale ressaltar iniciativas que desfoquem a culpabilidade dos indivíduos para a prevenção de erros/ iatrogenias/eventos adversos, tais como: considerar os erros de medicação como consequências de alguma coisa e analisar de forma multidisciplinar, atentando que seus fatores de risco, em geral são multifatoriais; desenvolver uma cultura de segurança por meio de programas amplos, dirigidos a toda a equipe de profissionais, ao local de trabalho e à instituição.^{12, 15}

CONSIDERAÇÕES FINAIS

O estudo identificou as publicações científicas sobre iatrogenias relacionadas ao cuidado da enfermagem de pacientes hospitalizados, destacando quais são os tipos mais recorrentes e quais as causas das ocorrências. Além disso, apresentou medidas preventivas e intervenções necessárias para que erros e danos aos pacientes possam ser evitados.

Um dos pilares essenciais para a segurança do paciente é a comunicação. Como foi pontuado nas pesquisas, a comunicação entre profissionais, pacientes e familiares é de extrema importância para uma assistência segura. Além disso, uma sugestão importante, é que seja criado um ambiente acolhedor aos profissionais, para que eles se sintam amparados pela instituição, a fim de evitar a omissão de erros, criando um diálogo efetivo entre gestores, profissionais e usuários, revendo medidas e estabelecendo novas diretrizes para aumentar a segurança dos pacientes nas instituições de saúde.

Enfatiza-se a necessidade do estímulo à cultura de segurança, o que permitirá discutir, junto à equipe de enfermagem, estratégias de prevenção que garantem a segurança do paciente nas instituições de saúde.

Para as pesquisas em enfermagem, esses resultados ampliam o conhecimento sobre iatrogenias, já que ainda há pouca literatura sobre esta temática, no Brasil, principalmente destacando a prática do cuidado em enfermagem. Estudos ainda revelam que há uma dificuldade quanto ao entendimento dos profissionais sobre o que caracteriza um evento adverso ou iatrogenia, sendo uma das principais dificuldades inerentes ao estudo do tema, já que diversas terminologias podem fazer referência a iatrogenia.

REFERÊNCIAS

1. ONA. Organização Nacional de Acreditação. [internet]. 2009 abri 28. [acesso em 2009 abri 28] Disponível em: www.ona.org.br/site/redirect_portal.jsp?PAR=internal_institucional
2. MADALOSSO, Adriana. Iatrogenia do cuidado de Enfermagem: Dialogando com o perigo no cotidiano profissional. Rev latino-am enfermagem, Ribeirão Preto, v.8 n.3, jul. 2000. Disponível em: <https://www.revistas.usp.br/rlae/article/view/1460/1495>
3. MARQUES, W., SANTOS, M.; SILVA, E., JESUS, L. (2017). Iatrogenia nos procedimentos de Enfermagem. In A. Jamesetta (Eds.). The Nurse Practitioner: Vol. 42. International Nursing Congress. (pp. 1-5). Disponível em: <https://www.semanticscholar.org/paper/Iatrogenia-nos-Procedimentos-de-Enfermagem-Marques-Santos/372c5ee153340db6ff01eb7faaa80dde100400b7#citing-papers>
4. BUSANELLO J, et al. Cuidados de enfermagem ao paciente adulto: prevenção de lesões cutaneomucosas e segurança do paciente. Revista de Enfermagem da Universidade Federal de Santa Maria, 2015; 5(4):597-606. Disponível em: <https://periodicos.ufsm.br/index.php/reufsm/article/view/16310/pdf>
5. Conselho Federal de Enfermagem [Cofen]. Resolução Cofen n.º 564/2017. 2017. Disponível em: < http://www.cofen.gov.br/resolucao--no-5642017_59145.html >. Acesso em 10 mar.2023.
6. OLIVEIRA, Roberta M. et al. Estratégias para promover segurança do paciente: da identificação dos riscos às práticas baseadas em evidências. Escola Anna Nery Revista de Enfermagem 2014 ;18(1):122-129. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ean/a/cgFQTChp95c35PvWrp3D4JL/abstract/?lang=pt>
7. MENDES, Karina Dal Sasso; SILVEIRA, Renata Cristina de Campos Pereira; GALVÃO, Cristina Maria. Revisão integrativa: Método de pesquisa para incorporação de

evidências na saúde e enfermagem. *Texto Contexto Enferm*, Florianópolis, v. 04, n. 17, p.758-764, 31 mar. 2008. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/tce/a/XzFkq6tjWs4wHNqNjKJLkXQ/?lang=pt>

8. PARANAGUÁ, T. T. DE B. et al., Prevalência de incidentes sem dano e eventos adversos em uma clínica cirúrgica. *Acta Paulista de Enfermagem*, v. 26, n. 3, p. 256-262, 2013. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ape/a/YbFxFNPzY4HvCZDQvHrZbCrK/>

9. PEREIRA, R. J. et al. Eventos adversos identificados nos relatórios de enfermagem em uma clínica pediátrica. *Cienc. Enferm.*, Concepción, v. 20, n. 2, p. 53-63, agosto 2014. Disponível em: <https://repositorio.bc.ufg.br/items/dca50bc2-cbf4-4adc-8047-514e56dc83a6>

10. MOREIRA, I.A., et al., Conhecimento dos profissionais de saúde sobre eventos adversos em unidade de terapia intensiva. *Rev. enferm UERJ*, Rio de Janeiro, v.23, n.4, p. 461-7, 2015. Disponível em: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/enfermagemuerj/article/view/5158>

11. BEZERRA, W.R, et al., Ocorrência de incidentes em um centro cirúrgico: estudo documental. *Revista Eletrônica de Enfermagem*, Goiânia, Goiás, Brasil, v. 17, n. 4, p. 33339, 2015. Disponível em: <https://revistas.ufg.br/fen/article/view/33339>

12. FONTANA, R.T, et al. Análise Documental da Mídia Escrita Sobre Eventos Adversos Ocorridos Na Prática Da Enfermagem. *Rev. enferm UFPE no line.*, Recife, v.9, (Supl. 4);, p.8103-10, maio., 2015. Disponível em: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/10565/11499>

13. PI HY, GAO Y, WANG J, HU MM, NIE D, PENG PP. Risk Factors for In-Hospital Complications of Fall-Related Fractures among Older Chinese: A Retrospective Study. *Biomed Res Int*. 2016. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28105435/>

14. TEIXEIRA, C.C. et al. Prevalência de eventos adversos entre idosos internados em

unidade de clínica cirúrgica. Rev. baiana enferm. , Salvador, v. 3, e22079, 2017. Disponível em:

<https://periodicos.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/22079>

15. OLIVEIRA, T., OLIVEIRA, M.A.N, FONTOURA, E.G. et al., Vivências De Dilemas Éticos Pela Equipe Cirúrgica Frente Às Iatrogenias. Rev enferm UFPE on line., Recife, 11(7):2795-802, jul., 2017. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/bde-32349>

16. YIN HC, SHIH WM, LEE HL, et al. Comparison of iatrogenic pain between rotavirus vaccination before and after vaccine injection in 2-month-old infants. *Hum Vaccin Immunother.* V.13, n.5, p.1136-1140. 2017. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5443369/>

17. YATES M, WATTS JJ, BAIL K, et al. Evaluating the Impact of the Dementia Care in Hospitals Program (DCHP) on Hospital-Acquired Complications: Study Protocol. *Int J Environ Res Public Health.* v.15, n.9, p.1878. 2018. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6165270/>

18. LESSA, S.R.O. et al., Prevalência e fatores associados para a ocorrência de eventos adversos no serviço de hemodiálise. Texto contexto - enferm. v. 27, n. 3, e3830017, 2018. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/tce/a/r3yLPDWxsCZdtgp44B9B6fv/>

19. COSTA, A. V. et al., Iatrogenia medicamentosa em idosos hospitalizados no interior do Amazonas. Revista Kairós Gerontologia, v.22, n.3, p. 99-111. 2019. Disponível em: tas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/46785

20. ALOWENI, F. et al. A prediction tool for hospital-acquired pressure ulcers among surgical patients: Surgical pressure ulcer risk score. *Int Wound J.* v.16, n.1, p.164-175. 2019. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7949343/>

21. RIPARDO, N. D.; BRITO, M. DA C. C. Latrogenias em idosos hospitalizados: estudo exploratório-descritivo. *Revista Bioética*, v. 27, n. 1, p. 98-104, jan. 2019. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/bfTdYJnCYb8cG8NGzFbgkQk/?lang=pt>

22. MUNENE, A. LANG, E. EWA, V. et al. Improving care for residents in long term care facilities experiencing an acute change in health status. *BMC Health Serv Res.* V.20, n.1, p.:1075, 2020. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33234155/>

23. FOSCHI, E.P, et al. Realidade da ocorrência de eventos adversos em internação cirúrgica: estudo quantitativo e descritivo. *Enferm Foco*. v.12, n.3, p.:436-41, 2021. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1352540>

24. GUERREIRO, A. C., MAGALHÃES, C. P., & MATA, M. A. Iatrogenias na prestação de cuidados de enfermagem: A perspectiva dos enfermeiros da área médico-cirúrgica. *Revista de Enfermagem Referência*, v.6, n.1, p. e21089. 2022. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1387117>

APÊNDICE A**TÍTULO: PRODUÇÃO CIENTÍFICA SOBRE IATROGENIAS NA ENFERMAGEM**

Nº	TÍTULO/AUTOR	TIPO DE ESTUDO/ OBJETIVOS	PERIÓDICO/ ANO	BASE DE DADOS / RESULTADO
1º				
2º				
3º				
4º				
5º				
6º				

ANEXO A**DECLARAÇÃO DE REVISÃO ORTOGRÁFICA**

eu, Maria Clara Teresa Fernandes Silveira, graduada em letras pela UNICV, declaro para o centro universitário UNINOVAFAPI que revisei o trabalho de conclusão de curso de bacharelado em enfermagem intitulado (Produção científica sobre iatrogenias na enfermagem), dos alunos Érika Ravena Gomes Ribeiro Da Silva, Kamila Vitória Camilo Dos Santos, Sabryna Kesley De Abreu Silva. Declaro ainda que o presente trabalho se encontra de acordo com as normas ortográficas e gramaticais vigentes.

Teresina, 10 de novembro de 2023.



Maria Clara Teresa Fernandes Silveira

ANEXO B

CENTRO UNIVERSITÁRIO UNINOVAFAPI
REPOSITÓRIO DA BIBLIOTECA DO CENTRO UNIVERSITÁRIO UNINOVAFAPI

Termo de Autorização para Publicação Eletrônicas de Teses, Dissertações e Trabalhos de Conclusão de Curso no Repositório Institucional do Centro Universitário UNINOVAFAPI

1. Identificação do Material Bibliográfico:

- ☐ Tese
☐ Dissertação
☐ Monografia
☒ TCC Artigo

2. Identificação do Trabalho Científico:

Curso de Graduação: Bacharelado em Enfermagem

Programa de pós-graduação:

Título: Produção científica sobre iatrogenias na enfermagem

Data da Defesa: 21/11/2023

3. Identificação da Autoria:

Autores: Érika Ravena Gomes Ribeiro da Silva, Kamila Vitória Camilo dos Santos, Sabryna Kesley de Abreu Silva

Orientador: Profa. Dra. Francisca Cecília Viana Rocha

Coorientador:

Membros da Banca: 1ª Examinadora-Profa. Dr.ª Saraí de Brito Cardoso, 2ª Examinadora-Profa. Mª Caroline Kilcia Carvalho Sena Damasceno

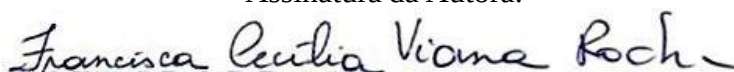
AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO NO REPOSITÓRIO DA BIBLIOTECA

Autorizo ao Centro Universitário UNINOVAFAPI a disponibilizar gratuitamente, sem ressarcimento dos direitos autorais, o texto integral da publicação supracitada, de minha autoria, em seu repositório, em formato PDF, para fins de leitura e/ou impressão pela Internet, a título de divulgação da produção científica gerada pela Centro Universitário apartir desta data. Ainda por este termo, eu, abaixo assinado, assumo a responsabilidade de autoria do conteúdo do referido trabalho científico, estando ciente das sanções legais previstas referentes ao plágio.

Local: Teresina-PI

Data: 21/11/2023

Assinatura da Autora:



ANEXO C

NORMAS DA REVISTA PARA ELABORAÇÃO DOS ARTIGOS

- A4 (21 cm x 29,7 cm) e margens laterais, superior e inferior de 2,5 cm cada. Máximo de páginas condizente com a categoria do artigo, segundo as normas da revista. Espaço entre linhas 1,5 (zero pt) em todo o texto. Fonte Trebuchet MS, tamanho 12;
- Todos os títulos em até 15 palavras: apresentado nos idiomas português, inglês e espanhol, centralizado, com apenas a primeira letra maiúscula, (salvo nomes próprios) e SEM siglas/abreviaturas.
- Todos (resumo, *abstract*, *resumen*) devem ter no máximo 150 palavras. Todos com descritores apresentados em português, inglês e espanhol e formatados em espaço simples. Conter os seguintes termos: Objetivo, Método, Resultados e Conclusões e SEM siglas/abreviaturas.