



Tipo do Documento	PROTOCOLO	PRT.CP-NSP.012 – Página 1/10	
Título do Documento	COMUNICAÇÃO DE RESULTADOS CRÍTICOS DE EXAMES DE IMAGEM	Emissão: 09/05/2024	Próxima revisão: 09/05/2026
		Versão: 01	

SUMÁRIO

1. SIGLAS E CONCEITOS.....	2
1.1 Siglas	2
1.2 Conceitos	2
2. OBJETIVOS.....	2
3. JUSTIFICATIVA	2
4. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E DE EXCLUSÃO	3
5. ATRIBUIÇÕES, COMPETÊNCIAS, RESPONSABILIDADES.....	3
6. PROCEDIMENTOS	6
6.1 Comunicação do resultado crítico de imagem	6
6.2 Relação dos principais resultados críticos de imagem	6
6.3 Registro da comunicação.....	7
7. MONITORAMENTO	7
8. REFERÊNCIAS.....	8
9. HISTÓRICO DE REVISÃO	8
APÊNDICE A – Modelo de registro de comunicação INTERNA de achados críticos de imagem.....	9
APÊNDICE B – Modelo de registro de comunicação EXTERNA de achados críticos de imagem.	10

Tipo do Documento	PROTOCOLO	PRT.CP-NSP.012 – Página 2/10	
Título do Documento	COMUNICAÇÃO DE RESULTADOS CRÍTICOS DE EXAMES DE IMAGEM	Emissão: 09/05/2024	Próxima revisão: 09/05/2026
		Versão: 01	

1. SIGLAS E CONCEITOS

1.1 Siglas

- AGHUX: Aplicativo de Gestão dos Hospitais Universitários
- HU-UFGD: Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados
- VIGHOSP: Software de notificação de incidentes relacionados à segurança do paciente.

1.2 Conceitos

- Achados críticos: São definidos como achados críticos os achados de imagem clinicamente importantes, como achados de gravidade que ameacem a vida do paciente, os quais demandam ações urgentes; ou como achados não esperados, que são achados que podem alterar significativamente a vida do paciente.

2. OBJETIVO

- Garantir a comunicação efetiva dos resultados de exames de imagem considerados críticos, assegurando intervenções médicas em tempo oportuno.

3. JUSTIFICATIVA

O laudo final emitido pelo médico do serviço é o registro definitivo de um exame de imagem. Entretanto, alguns achados podem requerer atendimento de urgência ou emergência, necessitando assim, de comunicação adicional que vai além da rotina estabelecida.

A comunicação desempenha um papel crucial na medicina, especialmente na radiologia e diagnóstico por imagem, uma vez que pode impactar diretamente no desfecho da saúde e vida dos pacientes. Diante disso, quando um exame revela um resultado crítico ou inesperado, é fundamental que o médico assistente ou o próprio paciente seja informado com máxima celeridade e eficácia possível. O mesmo nível de atenção deve ser dedicado aos achados discrepantes em relação a uma interpretação anterior.

Essa comunicação deve assegurar a confidencialidade do paciente, considerando que imagens e laudos são informações sensíveis que devem ser tratadas com responsabilidade. Sendo incumbência do serviço e de todos os funcionários garantir a privacidade do paciente.

Tipo do Documento	PROTOCOLO	PRT.CP-NSP.012 – Página 3/10	
Título do Documento	COMUNICAÇÃO DE RESULTADOS CRÍTICOS DE EXAMES DE IMAGEM	Emissão: 09/05/2024	Próxima revisão: 09/05/2026
		Versão: 01	

Nesse contexto, o presente protocolo foi ajustado à realidade institucional, considerando os diversos métodos de exames oferecidos pelo serviço de radiologia e diagnóstico por imagem do HU-UFGD, no intuito de promover a prática de comunicação oportuna dos resultados de imagem classificados como críticos identificados na instituição.

4. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E DE EXCLUSÃO

Este protocolo é aplicável ao Serviço de Imagiologia (Raio-x, Ultrassonografia/Doppler, Tomografia Computadorizada, Mamografia, Ecocardiografia, Endoscopia e Colonoscopia) do HU-UFGD/Ebserh.

5. ATRIBUIÇÕES, COMPETÊNCIAS, RESPONSABILIDADES

PROFISSIONAIS	ATRIBUIÇÕES/RESPONSABILIDADES
Médico do serviço de imagem	<ul style="list-style-type: none"> - Avaliar os exames de imagem, identificando achados que ameacem a vida do paciente ou que demandem ações clínicas urgentes ou emergentes; - Elaborar o laudo do exame conforme recomendações da especialidade; - Realizar a comunicação do resultado crítico ao profissional ou unidade solicitante, bem como ao paciente ou responsável, conforme detalhado no item 6.1, no prazo máximo de uma hora a partir da elaboração do laudo; - Realizar o registro das informações conforme item 6.3; - Revisar a relação de achados críticos e solicitar alterações, sempre que necessário, para garantir a segurança dos pacientes; - Notificar quaisquer incidentes relacionados à segurança dos pacientes no Vigihosp.
Médico do Serviço de Endoscopia e Colonoscopia	<ul style="list-style-type: none"> - Avaliar os exames de imagem, identificando achados que ameacem a vida do paciente ou que demandem ações clínicas urgentes ou emergentes; - Realizar a comunicação imediata do resultado crítico ao profissional ou unidade solicitante, assim como ao paciente ou responsável, durante a realização do exame. Adicionalmente, providenciar o laudo e, nos casos de pacientes externos, realizar encaminhamento para atendimento médico no serviço de urgência de referência;

Tipo do Documento	PROTOCOLO	PRT.CP-NSP.012 – Página 4/10	
Título do Documento	COMUNICAÇÃO DE RESULTADOS CRÍTICOS DE EXAMES DE IMAGEM	Emissão: 09/05/2024	Próxima revisão: 09/05/2026
		Versão: 01	

	<ul style="list-style-type: none"> - Sinalizar como “URGENTE” o pedido de anatomopatológico que será encaminhado ao laboratório; - Realizar o registro das informações conforme item 6.3; - Revisar a relação de achados críticos e solicitar alterações, sempre que necessário, para garantir a segurança dos pacientes; - Notificar quaisquer incidentes relacionados à segurança dos pacientes no Vigihosp.
Médico solicitante do exame e/ou médico responsável pelo paciente (quando internado)	<ul style="list-style-type: none"> - Atender prontamente ao contato do médico do serviço de imagem para receber o resultado crítico; - Repetir as informações recebidas ao médico do serviço de imagem para garantir a compreensão dos achados críticos, bem como, dos dados de identificação do paciente a que se refere, garantindo o diagnóstico do paciente correto; - Avaliar os achados de imagem e correlacioná-los com a clínica do paciente; - Explicar as hipóteses diagnósticas ao paciente/responsável, bem como as intervenções que serão necessárias ao tratamento; - Comunicar os achados à toda equipe multiprofissional envolvida, para a melhor assistência possível ao paciente; - Proceder as intervenções necessárias em tempo oportuno; - Registrar os achados críticos, avaliação clínica, hipóteses diagnósticas e intervenções necessárias/realizadas no prontuário do paciente; - Notificar quaisquer incidentes que possam comprometer a segurança dos pacientes no Vigihosp.
Equipe de enfermagem do Serviço de Endoscopia e Colonoscopia	<ul style="list-style-type: none"> - Comunicar o laboratório de patologia responsável sempre que um achado crítico for identificado em endoscopia ou colonoscopia, ressaltando a urgência do exame anatomopatológico encaminhado.
Enfermeiro da unidade do paciente (quando internado)	<ul style="list-style-type: none"> - Responder prontamente ao contato do médico do serviço de imagem para receber o resultado crítico, especialmente nos casos de indisponibilidade do médico plantonista ou do médico residente; - Repetir as informações recebidas ao médico da imagem para garantir a compreensão dos achados críticos, bem como, dos dados de identificação do paciente a que se refere, garantindo o diagnóstico do paciente correto;

Tipo do Documento	PROTOCOLO	PRT.CP-NSP.012 – Página 5/10	
Título do Documento	COMUNICAÇÃO DE RESULTADOS CRÍTICOS DE EXAMES DE IMAGEM	Emissão: 09/05/2024	Próxima revisão: 09/05/2026
		Versão: 01	

	<ul style="list-style-type: none"> - Comunicar imediatamente o resultado do exame crítico ao médico responsável do paciente, para que as intervenções sejam realizadas em tempo oportuno; - Registrar a hora e data das informações recebidas e repassadas no prontuário do paciente; - Notificar quaisquer incidentes relacionados à segurança dos pacientes no Vigihosp.
Equipe de Recepção/Cadastro	<ul style="list-style-type: none"> - Promover o adequado cadastro dos pacientes no AGHUx, possibilitando o acesso às informações e telefone de contato atualizados; - Realizar o contato telefônico com o paciente, sempre que acionado pelo médico ou enfermeira do serviço de imagem, orientando o paciente/responsável a comparecer na instituição para retirada do resultado do exame com urgência; - Acionar a equipe de enfermagem para proceder à entrega do exame, quando do comparecimento deste; - Notificar quaisquer incidentes relacionados à segurança dos pacientes no Vigihosp.
Chefias e líderes do Serviço de Imagem e Diagnóstico Especializado	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitar os profissionais da equipe para a efetiva implementação deste protocolo; - Estabelecer ferramentas de monitoramento quanto à implementação do protocolo; - Realizar intervenções necessárias junto à equipe, sempre que identificar inconformidades em sua aplicação; - Notificar quaisquer incidentes relacionados à segurança dos pacientes no Vigihosp. - Solicitar e auxiliar na revisão deste protocolo, sempre que necessário.
Núcleo de Segurança do Paciente, Setor de Gestão da qualidade e Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente	<ul style="list-style-type: none"> - Auxiliar na capacitação dos profissionais da equipe para a efetiva implementação deste protocolo; - Estabelecer ferramentas de monitoramento quanto à implementação do protocolo; - Realizar intervenções necessárias junto à equipe, sempre que identificar inconformidades em sua aplicação; - Solicitar e auxiliar na revisão deste protocolo, sempre que necessário.

Tipo do Documento	PROTOCOLO	PRT.CP-NSP.012 – Página 6/10	
Título do Documento	COMUNICAÇÃO DE RESULTADOS CRÍTICOS DE EXAMES DE IMAGEM	Emissão: 09/05/2024	Próxima revisão: 09/05/2026
		Versão: 01	

6. PROCEDIMENTOS

6.1 Comunicação do resultado crítico de imagem

A comunicação do resultado crítico de imagem deve ocorrer sempre que o médico identificar achados clínicos ou de imagem que coloquem em risco a vida do paciente ou que exijam ações clínicas urgentes ou emergenciais. Essa comunicação será dirigida tanto às unidades internas da instituição (ambulatórios, enfermarias, UTIs, unidade cirúrgica etc.) ou externas (outros hospitais da rede, unidades de pronto atendimento, unidades básicas de saúde etc.).

- **Internamente (quando solicitado pelas unidades do HU-UGD):** o médico do serviço de Imagem fará o contato, seja presencial ou por telefone, com o médico da unidade do paciente. Na impossibilidade de contato ou localização do médico plantonista ou médico residente, a comunicação do achado deverá ser efetuada ao enfermeiro responsável pela unidade, garantindo, assim, que a informação chegue de maneira oportuna à equipe assistencial. No caso de transferência do paciente para outra instituição, promover o contato com a instituição de referência para comunicar o resultado. Em situação de alta do paciente, seguir o fluxo de comunicação estabelecido para pacientes externos, conforme descrito abaixo.

- **Externamente (por outras unidades e serviços da macrorregião de Dourados):** o médico comunicará a equipe de enfermagem ou recepção do Serviço de Imagem para entrar em contato com o paciente, através do telefone cadastrado no AGHUX, orientando-o a buscar o resultado na instituição. No momento da chegada do paciente/responsável, a recepção aciona a equipe de enfermagem, que deverá fornecer o resultado orientando-o a procurar, de imediato, um serviço de urgência e emergência ou, especializado, de acordo com o achado encontrado. Não deve ser comunicado o tipo de alteração (resultado do exame), exceto quando realizado pelo profissional médico, diretamente ao paciente ou a seu responsável legal.

*Nos casos de endoscopia ou colonoscopia, a orientação será realizada pelo médico, no momento da realização do exame, diretamente ao paciente/responsável legal, sendo providenciado, de imediato, o laudo e encaminhamento para o serviço de referência (urgência/emergência).

A liberação do laudo em sistema informatizado não isenta o médico da obrigação da comunicação presencial ou telefônica.

6.2 Relação dos principais resultados críticos de imagem

A comunicação dos achados críticos (Quadro 1) deve ser realizada em até **uma hora** após a elaboração do laudo.

Tipo do Documento	PROTOCOLO	PRT.CP-NSP.012 – Página 7/10	
Título do Documento	COMUNICAÇÃO DE RESULTADOS CRÍTICOS DE EXAMES DE IMAGEM	Emissão: 09/05/2024	Próxima revisão: 09/05/2026
		Versão: 01	

Quadro 1. Exemplos diagnósticos de achados críticos de exames de imagem.

ACHADOS CRÍTICOS
Dissecção arterial e aneurisma roto;
Ducto venoso patológico;
Pneumotórax hipertensivo;
Tromboembolismo pulmonar maciço;
Derrame pericárdico com repercussão;
Cardiopatía congênita complexa;
Hipertensão pulmonar importante;
Endocardite;
Disfunção ventricular significativa;
Gravidez ectópica;
Torção ovariana e testicular;
Obstrução arterial periférica;
Material ou instrumento cirúrgico retido;
Outros, conforme interpretação do médico responsável.

Fonte: Baseado no Processo-Consulta CFM nº 1/2027 - Parecer CFM nº 20/2019.

6.3 Registro da comunicação

Toda comunicação realizada deve ser documentada no prontuário, quando aplicável, e em formulário específico do Serviço de Imagem para fins de controle e monitoramento (APÊNDICE A ou B).

7. MONITORAMENTO

Para monitorar se os resultados esperados estão sendo alcançados, poderão ser acompanhados e divulgados os seguintes indicadores:

- Número de registros de comunicação de resultados críticos realizados pelo Serviço de Imaginologia/Endoscopia para as unidades solicitantes;
- Número de eventos adversos causados por falha na comunicação de resultados críticos.



Tipo do Documento	PROTOCOLO	PRT.CP-NSP.012 – Página 8/10	
Título do Documento	COMUNICAÇÃO DE RESULTADOS CRÍTICOS DE EXAMES DE IMAGEM	Emissão: 09/05/2024	Próxima revisão: 09/05/2026
		Versão: 01	

8. REFERÊNCIAS

Conselho Federal de Medicina. **PROCESSO-CONSULTA CFM nº 1/2017 – PARECER CFM nº 20/2019** - Comunicação de resultados de exames complementares ao médico assistente. Disponível em: https://sistemas.cfm.org.br/normas/arquivos/pareceres/BR/2019/20_2019.pdf Acesso em: 25/01/2024.

Jonhs Hopkins Radiology – Traduzido por: Sandro Fenelon – **Comunicação de Achados Radiológicos Críticos** – Disponível em: <http://www.imaginologia.com.br/extra/upload%20artigos/Comunicacao-de-Achados-Radiologicos-Criticos.pdf> Acesso em: 25/01/2024.

9. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	25/01/2024	Elaboração do documento.

Elaboração Aline Tiago de Freitas Fidelis Allan Longhi Bruna Silva Vicente Caroline de Fátima Cazeiro Anderson Marra Daniele de Oliveira Silva Sbroggio Eduardo da Silva Bom Graciela Mendonça dos Santos Bet Leonora Correa de Marchi Marco Antônio Yukishigue Kaimoti	Data: 19/02/2024
Análise Paulo Serra Baruki – Chefe da Divisão Médica Fernanda Raquel Ritz Araújo Alencar – Chefe da Divisão de Enfermagem Josiclari Mota – Chefe da Unidade de Serviços Gerais Daniel Salas Steinbaum – Chefe da Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Aline Tiago de Freitas Fidelis – Chefe da Unidade de Diagnóstico por Imagem	Data: 01/03/2024 Data: 13/03/2024 Data: 13/03/2024 Data: 05/04/2024 Data: 23/04/2024
Validação Gessica Linhares Melo Viana- Setor de Gestão da Qualidade	Data: 06/05/2024
Aprovação CP-NSP (Ata SEI nº 38584707) Colegiado Executivo	Data: 26/04/2024 Data: 09/05/2024

Assinado eletronicamente no processo SEI – 23529.002842/2024-28.

