

Recomendação /

Escolha não realizar análises ou imagiologia por rotina, exceto em situações clínicas muito específicas e previamente normalizadas.

Justificação /

A prática de requisitar exames subsidiários diariamente, por rotina, não parece trazer qualquer vantagem clínica, quando comparada com uma estratégia de requisição de exames apenas quando são determinantes para responder a questões clínicas ou para auxiliar em decisões terapêuticas. A requisição de exames por rotina pode, adicionalmente, causar ou facilitar eventos adversos, nomeadamente anemia por flebotomia desnecessária e investigações adicionais decorrentes de achados não patológicos e incidentais.

—
A informação apresentada nesta recomendação tem um propósito informativo e não substitui uma consulta com um médico. Caso tenha alguma dúvida sobre o conteúdo desta recomendação e a sua aplicabilidade no seu caso particular, deve consultar o seu médico assistente.

Bibliografia /

- Peixoto AA, Meneses FA, Barbosa BP, Pessoa LFP, Melo RHT, Fideles GM. Laboratory routine in the ICU: a practice to be abolished? Crit Care 2013; 17: 1.
- Ganapathy A, Adhikari NK, Spiegelman J, Scales DC. Routine chest x-rays in intensive care units: a systematic review and meta-analysis. Crit Care 2012; 16: R68.
- Goddard K, Austin SJ. Appropriate regulation of routine laboratory testing can reduce the costs associated with patient stay in intensive care. Crit Care 2011; 15(Suppl 1): P133.
- Iosifina I, Merkeley H, Cessford T, Geller G, Amiri N, Baradaran N, et al. Implementation of an on-demand strategy for routine blood testing in ICU patients. Am J Respir Crit Care Med 2013; 187: A5322.

Uma recomendação de:

Colégio da Especialidade de Medicina Intensiva da Ordem dos Médicos