



SIG MAMA – SETEMBRO 2025

Artigo do mês

Practice Guideline > Radiographics. 2025 Jul;45(7):e240111. doi: 10.1148/rg.240111.

Breaking Bad News: A Communication Protocol for Radiologists

Natália C Orthmann¹, Lídia B Q Rodrigues¹, Juliana H Catani¹, Erica Endo¹, Natalia T M B Lima¹, Vera C C S Ferreira¹, Carlos Shimizu¹

Affiliations + expand

PMID: 40504729 DOI: 10.1148/rg.240111

Introdução e Objetivo

- “Más notícias” em saúde significa qualquer informação que impacta negativamente a perspectiva de futuro de um paciente
- Radiologistas frequentemente se deparam com situações desse tipo como achados suspeitos em exames, necessidade de biópsias, progressão de doença, e complicações em procedimentos
- Desafio: maioria dos radiologistas não recebe treinamento formal em comunicação
- Objetivo do artigo: propor um protocolo estruturado de comunicação para radiologistas – **RADNEWS**

Importância da Comunicação

- Comunicação eficaz é parte essencial da prática radiológica
- Fortalece a relação médico–paciente e reduz ansiedade e dúvidas
- A comunicação deve ser **assertiva, clara e empática**
- A proposta deste artigo tem inspiração em protocolos prévios (ex.: SPIKES, RADPED), mas foi adaptado ao cenário da radiologia

Protocolo RADNEWS

R – Recapitular contexto clínico

A – Ambiente adequado e apresentação pessoal

D – Descrever exame e finalidade

N – Notificar com clareza e linguagem empática

E – Empatia contínua durante a interação

W – (Welcome): acolher dúvidas e orientar próximos passos

S – (Stress): reconhecer reações emocionais e manter postura acolhedora

R – Recap the Clinical Context Beforehand (Recapitular o contexto clínico)

- **R – Recap the Clinical Context Beforehand
(Recapitular o contexto clínico)**
- O radiologista deve se preparar antes da conversa.
- Rever histórico clínico, motivo do exame e informações relevantes.
- Considerar contexto sociocultural e necessidades do paciente (ex.: criança, pessoa com deficiência, ansiedade).
- Se necessário, envolver acompanhante de confiança para apoiar o paciente

A – Ambience and Self-Introduction (Ambiente adequado e apresentação pessoal)

- **A – Ambience and Self-Introduction (Ambiente adequado e apresentação pessoal)**
- Garantir um local acolhedor, iluminado, silencioso.
- Sentar-se em nível de olho com o paciente → favorece contato visual.
- Apresentar-se claramente, confirmar conforto do paciente e verificar se ele deseja ter alguém junto.
- Criar uma atmosfera de respeito e segurança

D – Describe the Examination and Its Purpose (Descrever exame e finalidade)

- **D – Describe the Examination and Its Purpose (Descrever exame e finalidade)**
- Antes do exame: explicar quem você é e o motivo do procedimento.
- Após o exame: contextualizar achados de forma simples e objetiva.
- Observar linguagem corporal do paciente para avaliar compreensão e reação.
- Evitar jargões técnicos; adaptar linguagem

N – Notify with Clarity and Empathic Language (Notificar com clareza e empatia)

- **N – Notify with Clarity and Empathic Language (Notificar com clareza e empatia)**
- Transmitir resultados de forma precisa, sem rodeios, mas sempre com empatia.
- Manter postura calma, tom de voz suave e ritmo pausado.
- Evitar expressar ansiedade ou insegurança.
- Oferecer mensagens de suporte e esperança, mesmo diante de más notícias

E – Ensure Empathetic Engagement (Garantir engajamento empático)

- **E – Ensure Empathetic Engagement (Garantir engajamento empático)**
- Reavaliar constantemente as reações do paciente (expressões, postura).
- Mostrar abertura (sem braços cruzados ou barreiras físicas).
- Incentivar diálogo e acolher emoções.
- Explicar próximos passos (ex.: biópsia, seguimento, intervenção) de forma positiva, destacando que haverá suporte

W – Welcome Questions and Share Next Steps (Acolher dúvidas e próximos passos)

- **W – Welcome Questions and Share Next Steps (Acolher dúvidas e próximos passos)**
- Estimular perguntas: “Gostaria de esclarecer algo?”
- Responder com simplicidade, sem linguagem técnica excessiva.
- Deixar claro o papel do radiologista e quando será necessário outro especialista.
- Reforçar próximos passos (consultas, exames, tratamentos).
- Finalizar cordialmente, com despedida calorosa

S – Stressful Reactions from Patients (Reações emocionais)

- **S – Stressful Reactions from Patients (Reações emocionais)**
- Reações comuns: choque (54%), medo (46%), aceitação (40%), tristeza (24%)
- orthmann-et-al-2025-breaking-ba...
- .
- Manter acolhimento diante de choro, silêncio, incredulidade ou até hostilidade.
- Evitar interromper ou minimizar emoções.
- Usar frases empáticas:
 - “Sei que isso pode ser difícil de ouvir.”
 - “O que mais preocupa você neste momento?”
- Em situações de desconforto intenso, o médico pode buscar apoio de colega para conduzir a conversa.
- Documentar a interação no prontuário

Conclusão e Aplicações

- **RADNEWS**: ferramenta prática para guiar radiologistas na comunicação de más notícias
- Contribui para:
 - Preservar valores éticos e humanísticos
 - Apoiar o paciente em um momento de vulnerabilidade
 - Reduzir insegurança do médico e melhorar qualidade assistencial
- Comunicação empática e estruturada = **pilar do cuidado na radiologia moderna**