



Ética e Deontologia Médica

Prof. Doutor Miguel Oliveira da Silva



Ética na doação e transfusão de sangue

Clara Carracha ● Joana Cosme ● Tatiana Guimarães

8 de Junho de 2010



Tema actual

Contacto com doentes

Prática clínica

Exclusão social

Religião



Instituto Português do sangue

garante a disponibilidade e acessibilidade de sangue e componentes sanguíneos de qualidade, seguros e eficazes



Imuno-hemoterapia

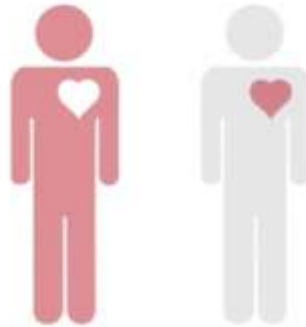
ramo da medicina que se dedica ao estudo de tratamentos com sangue e seus produtos



Transfusão autóloga vs homóloga

Dádiva autóloga

- sangue e os componentes sanguíneos colhidos de um indivíduo
- transfusão autóloga ulterior ou a outra aplicação humana administrada a esse indivíduo



Dádiva homóloga

- sangue e os componentes sanguíneos colhidos a um indivíduo
 - transfundida a outro indivíduo
- utilizada em dispositivos médicos ou a servir de matéria -prima para o fabrico de medicamentos



Porquê discutir ética ??



- base científica incipiente
- indicações para diminuir e otimizar transfusões ainda estão em prática
- princípio do consentimento informado vs atitudes paternalistas
- questões éticas relacionadas com os dadores e com os receptores





Princípios éticos

- Princípio da **autonomia** (ex: Testemunhas de Jeovás)
- Princípio da **beneficência**
- Princípio de **não maleficência**
- Princípio da **justiça**



- Doação **voluntária e não remunerada**
- **Consentimento informado** do dador e do doente
- A transfusão deve ser sempre no **melhor interesse do doente**
- A saúde do dador e a sua segurança devem ser sempre protegidas
- **Anonimato** entre dador e receptor
- Responsabilidade ética do dador sobre o receptor
- Selecção dos dadores baseada em critérios médicos
- A colheita de material biológico e a transfusão sanguínea devem ser realizadas sob supervisão de um profissional de saúde qualificado
- Dadores e receptores devem ser notificados caso sejam prejudicados durante o procedimento
- Ausência de benefício financeiro na prescrição de uma transfusão sanguínea
- O sangue é um **recurso público**
- **Uso óptimo do sangue**



INSTITUTO PORTUGUÊS DO SANGUE, IP



ESPAÇO DO
DADOR

DIA NACIONAL DO DADOR DE SANGUE
27 Março





1- Questões Éticas - Dadores

- Dádiva remunerada vs não remunerada;
- Pessoas cuja doença beneficia com a dádiva de sangue;
- Salvaguarda da identidade;
- Questionário pré-dádiva: confidencialidade e falta de veracidade;



1- Questões Éticas - Dadores

- Implicação dos resultados dos testes realizados ao sangue;
- Altruísmo e conduta pró-social;
- MSM.



1.1- Dadores Remunerados vs Não Remunerados



Decreto-Lei nº294/90 de 21 de Setembro

O sangue, uma vez colhido, é considerado uma dádiva à comunidade, mantendo-se em si mesmo gratuito, inclusive na sua utilização terapêutica.

Como garantia da proibição da comercialização do sangue, são previstas por aquela lei a pena de prisão até um ano e multa até 100 dias.



1.2 - Pessoas cuja doença beneficia com a dádiva de sangue

Hemocromatose

"A aceitação destes doentes como dadores poderá causar um aumento substancial no fornecimento de sangue"

G Pennings *in* J Med Ethics

- ✓ não há evidência de que o sangue proveniente de indivíduos assintomáticos com hemocromatose ponha em risco a saúde do receptor
- ✓ uma % significativa de doentes com hemocromatose fora dadores outrora (antes do diagnóstico da doença)



MSM



Homens que tiveram relações
sexuais com homens



Direcção-Geral da Saúde
www.dgs.pt



Ministério da Saúde

1.3 - Dadores – MSM

Diário da República, 1.ª série — N.º 141 — 24 de Julho de 2007

- ANEXO VII

- **Critérios mínimos de elegibilidade de dadores de sangue**
 - **total e de componentes sanguíneos**
- 2 — Critérios de exclusão para dadores de sangue total e de componentes sanguíneos. — As análises e os períodos de suspensão indicados com um asterisco (*) não são exigidos quando a dádiva for exclusivamente utilizada para plasma destinado a fraccionamento.
- 2.1 — Critérios de suspensão definitiva de dadores de dádivas homólogas:
- **Comportamento sexual:**

Indivíduos cujo comportamento sexual os coloque em grande risco de contrair doenças infecciosas graves susceptíveis de serem transmitidas pelo sangue.



1.3 - Dadores - MSM

26 de Maio de 2010

- **Não dê sangue se:**

- alguma vez utilizou drogas por via endovenosa;
- teve contactos sexuais a troco de dinheiro ou drogas;
- sendo homem ou mulher, teve contactos sexuais com múltiplos(as) parceiros(as).

ou

- **se foi parceiro sexual de:**

- qualquer dos grupos anteriores;
- seropositivo para o Vírus de Imunodeficiência Humana – VIH;
- portador crónico do Vírus da Hepatite B e Hepatite C – VHB, VHC.



1.3 - Dadores - MSM



INSTITUTO PORTUGUÊS DO SANGUE, IP

20	Houve algum problema nas dádivas anteriores?	SIM	NÃO
21	Nos últimos 6 meses teve novo(a) parceiro(a) sexual?"	SIM	NÃO
22	Alguma vez consumiu drogas injectáveis ou inaláveis não prescritas por médico?	SIM	NÃO
23	Alguma vez teve contactos sexuais a troco de dinheiro ou drogas?	SIM	NÃO
24	É parceiro(a) sexual de alguém com comportamentos referidos nas 3 perguntas anteriores?	SIM	NÃO
25	Nos últimos 12 meses teve parceiro(a) sexual com SIDA/seropositivo para o Virus da SIDA (VIH), Hepatite B, C, Sífilis ou receptor crónico de produtos sanguíneos?	SIM	NÃO
26	Sendo mulher, está grávida, abortou ou teve parto nos últimos 6 meses?	SIM	NÃO



1.3 - Dadores – MSM

Será discriminação?





1.3 - Dadores – MSM

2009 AIDS Epidemic update



09



EUA e União Europeia

- Na Europa o número casos de HIV+ entre homossexuais aumentou 39% entre 2003-2007;
- Heterossexuais: 29% dos novos casos de HIV na Europa Ocidental e 53% na Europa Central



+ Comportamentos sexuais de risco



1.3 - Dadores - MSM



Relatório ONU

Sida: Portugal com mais novos casos na Europa Ocidental

por DN.pt/Lusa24 Novembro 2009

- O último relatório do Instituto Nacional de Saúde Ricardo Jorge (INSA), sobre a situação epidemiológica da infecção VIH/Sida em Portugal, refere que a **31 de Dezembro de 2008 se encontravam 34 888 casos notificados.**
- O maior número de casos notificados é de utilizadores de **drogas por via endovenosa**, representando 42,5 por cento de todas as notificações, reflectindo a tendência inicial da epidemia no país.
- O número de casos associados à infecção por transmissão sexual (heterossexual) representa o segundo grupo com 40 por cento dos registos e a transmissão sexual (homossexual masculina) apresenta 12,3 por cento dos casos.**



1.3 - Dadores - MSM

The American Journal of Bioethics, 10(2):29-39,2010

“Blood Donation, Deferral, and Discrimination:FDA Donor Deferral Policy for Mem Who Have Sex With Men”

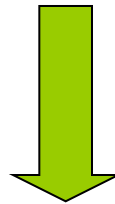
2010, FDA estabelece que:

- MSM estão excluídos como dadores de sangue para toda a vida;
- Mulheres que tiveram parceiros MSM estão excluídas durante 12 meses.



1.3 - Dadores - MSM

Porquê?



Diminuição do risco de transmissão do HIV.

The American Journal of Bioethics, 10(2):40-47,2010

“ The Expressive Dimension of Donor Deferral ”



1.3 - Dadores - MSM

The American Journal of Bioethics, 10(2):40-47,2010

*“Sex and Blood: A Deeper Exploration of Discrimination in the FDA
Blood Donor Policy”*

- 50% novos casos de HIV nos EUA ocorrem entre os heterossexuais



O risco de infecção com HIV é independente do género do parceiro sexual



1.3 - Dadores - MSM

Será que os homens que têm relações sexuais com homens, terão necessariamente maior número de comportamentos de risco ?

Será que se pode generalizar esses comportamentos a todos os MSM ?

Será que os testes para detecção do HIV no sangue são suficientemente sensíveis e específicos ?



1.3 - Dadores - MSM

Na prática...

em Março de 2010...



1.3 - Dadores - MSM



18.03.2010 - 09:51

Homossexuais podem dar sangue, só não podem dizer que o são

“ Depois de dez anos como dador, André viu-lhe ser rejeitada "definitivamente" a sua dádiva. Motivo? Informou que tinha tido uma relação homossexual. “

A discriminação continua



2- Problemas associados à transfusão – “receptores”

- Testemunhas de Jeová
- Análises feitas ao sangue
- Consentimento Informado



Testemunhas de Jeová

A posição sobre as transfusões

*“Somente a carne com a sua alma – seu sangue – não deveis comer.”
(Gênesis 9:3, 4).*

*“[Tendes] de derramar seu sangue e cobri-lo com pó” (Levítico 17:13,
14).*

*“Que se abstenham . . . da fornicação, e do estrangulado, e do
sangue” (Atos 15:19-21).*



Testemunhas de Jeová

- **Recusam transfusão de:**
 - Sangue na sua totalidade
 - Elementos figurados isoladamente
 - Plasma sanguíneo
 - Autóloga
 - EPO recombinante
 - IL-11 recombinante
 - Ácido aminocapróico e tranexâmico
 - Expansores do volume plasmático
 - entre outros



Testemunhas de Jeová



[“Documento Para Uso Médico”]

Estes documentos são válidos para o paciente
(ou seus herdeiros e representantes legais)

Emergência?

Doente em coma ou inimputável?

*“63% dos médicos fariam transfusão a uma Testemunha de Jeová em coma
26% admitem que não contariam ao seu doente que lhe fizeram a transfusão”.*

*Management of Adult Jehovah’s Witness Patients with Acute Bleeding. The
American Journal of Medicine, No1 122, No12. Dec. 2009.*



Testemunhas de Jeová

Um desafio ético?

- **Autonomia**
- **Não-maleficiência**
- **Beneficência**
- **Justiça**

E se uma Testemunha de Jeová decidir fazer uma transfusão?



Testemunhas de Jeová

Um desafio ético?

SIM



Análises efectuadas ao sangue recebido

Segundo a legislação em vigor, são efectuadas as seguintes análises:

Estudo Imunohematológico:

- Grupo sanguíneo nos sistemas AB0 e Rh
- Pesquisa de anticorpos irregulares – PAI

Estudo das doenças transmissíveis pelo sangue:

- **Hepatite B** – Antígeno de superfície do vírus da Hepatite B – AgHBs
- **Hepatite B** – Anticorpo do “core” do vírus da Hepatite B – AchBc
- **Hepatite C** – Anticorpo do vírus da Hepatite C – AcVHC
- **SIDA** – Anticorpo dos vírus de Imunodeficiência Humana – AcVIH1 e AcVIH2
- **Sífilis** – VDRL
- **Leucemia das células T adulto** – Anticorpo do vírus HTLV/II – AchTLVI/II
- **Enzima hepático** – ALT
- **Testes de Ácidos Nucleicos (TAN)**



Análises efectuadas ao sangue recebido

- Outros Vírus?
- Doenças que não conhecemos?

- ☑ Hospital de Dia de Imuno-hemoterapia do HSM
 - EBV, CMV
 - Doença de Chagas
 - Doença de Creutzfeldt-Jakob
 - Vírus emergentes?



Análises efectuadas ao sangue recebido

ÍPSILON | GUIA DO LAZER | CINECARTAZ | INIMIGO PÚBLICO | PESO E MEDIDA |

Público
20



Estado Novo
Discuti-lo é
branqueá-lo?



**Dennis Hopper
(1936-2010)**
Morreu o ícone de
Easy Rider e de
Veludo Azul

JORNAL DO DIA | PDF | VÍDEOS | MULTIMÉDIA | INFOGRAFIAS | BLOGUES | DOSSIERS |

MUNDO POLÍTICA ECONOMIA DESPORTO SOCIEDADE EDUCAÇÃO CIÊNCIAS ECOSFERA

Recurso interposto pelos arguidos

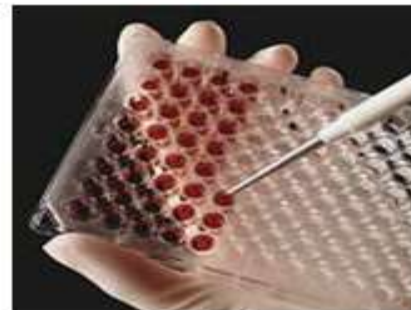
Caso dos hemofílicos contaminados com HIV pode ter desfecho no início de 2002

18.12.2001 - 14:56

Votar ★★★★★ | 0 votos ★★★★★

13 de 27 notícias em Sociedade [x anterior](#)

O Tribunal Constitucional (TC) deve pronunciar-se no início do próximo ano sobre o recurso interposto pelos arguidos no caso dos hemofílicos contaminados com o vírus da sida, avança a Lusa. O caso remonta à década de 80 quando se soube que pelo menos 50 hemofílicos contraíram o HIV em transfusões de sangue contaminado e a luta judicial dura desde 1994.



O caso remonta à década de 80 (DR)



Consentimento Informado

- Consentimento Informado para a Transfusão Autóloga no HSM

CENTRO HOSPITALAR
LISBOA NORTE, EPE



HOSPITAL DE
SANTAMARIA



Hospital
PulidoValente

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO

Declaro que li, tive oportunidade de colocar dúvidas ao médico (a), compreendi e me considero esclarecido, pelo que dou o meu consentimento para a colheita e Transfusão de Sangue Autólogo.

Data ___/___/___

Assinatura do Doente _____ (NSC: _____)

Assinatura do Médico _____

Autonomia?



Em jeito de conclusão ...

- ✓ Questões éticas na *Medical Modern Practice*

- ✓ *Ethics for Blood Management*
 - Múltiplas questões
 - Desafio Actual



Bibliografia:

- Sazama, K., *The ethics of blood management*, Vox Sanguinis (2007) 92.
- Pennings, G., *Demanding pure motives for donation: the moral acceptability of blood donations by hemochromatosis patients*, J. Med. Ethics 2005; 31; 69-72.
- Berend K, Levi M. *Management of Adult Jehovah's Witness Patients with Acute Bleeding*. The American Journal of Medicine, Vol 122, No12. Dec. 2009.
- Hiveu S. et al. *Religious practice, blood transfusion, and major medical procedures*. Pediatric Anesthesia 2009. 19: 934-946.
- Sazama K. *The ethics of Blood Management*. Vox Sanguinis (2007). 92, 95-102.
- Young, I. *Medical Ethics in Relation to Transfusion Medicine*. Transfusion Medicine Reviews, Vol X, No1 (January), 1996:23-30.
- Fox, D. " *The Expressive Dimension of Donor Deferral*"; The American Journal of Bioethics, 2010, 10(2):40-47.
- Fisher C., Schonfeld T. " *Sex and Blood: A Deeper Exploration of Discrimination in the FDA Blood Donor Policy*"; The American Journal of Bioethics, 2010, 10(2):40-47.
- França I. et al. *Ethical dilemmas in blood transfusion in Jehovah's Witness: A legal-bioethical analysis*. Act. Paul Enferm 2008, 21 (3): 498-503.
- Galarneau, C. " *Blood Donation, Deferral, and Discrimination: FDA Donor Deferral Policy for Men Who Have Sex With Men*"; The American Journal of Bioethics, 2010, 10(2):29-39.
- <http://www.ipsangue.org/>