

Procesos civiles contra médicos: revisión integrativa de la literatura

André Luiz Ramos dos Santos Gontijo Peixoto¹, Waldemar Amaral¹

1. Universidade Federal de Goiás, Goiânia/GO, Brasil.

Resumen

Este estudio exploró los procesos civiles contra médicos en Brasil mediante una revisión integradora para identificar las principales causas, resultados y tendencias de estos litigios. Se analizaron 14 publicaciones en bases de datos como SciELO, Google Académico y Biblioteca Virtual en Salud, seleccionadas tras una búsqueda con los términos "error médico" y "responsabilidad civil del médico". Solo se incluyeron estudios directamente relacionados con el tema. El análisis reveló que la negligencia, las fallas en la comunicación y la ausencia del formulario de consentimiento informado son las principales causas de condena. La obstetricia y la cirugía general se destacaron como las especialidades de mayor riesgo. La documentación médica adecuada y la capacitación continua se identificaron como medidas esenciales para evitar litigios. El aumento de las acciones judiciales refuerza la necesidad de estrategias preventivas, como la humanización de la atención y el uso del formulario de consentimiento informado, para reducir los conflictos, mejorar la práctica médica y garantizar una mayor seguridad jurídica.

Palabras clave: Errores médicos. Responsabilidad civil. Judicialización de la salud.

Resumo

Processos cíveis contra médicos: revisão integrativa da literatura

Este estudo explorou os processos cíveis contra médicos no Brasil por meio de revisão integrativa a fim de identificar as principais causas, desfechos e tendências desses litígios. Foram analisadas 14 publicações em bases como SciELO, Google Scholar e Biblioteca Virtual de Saúde, selecionadas após busca com os termos "erro médico" e "responsabilidade civil do médico". Apenas estudos diretamente relacionados ao tema foram incluídos. A análise revelou que negligência, falhas na comunicação e ausência do termo de consentimento informado são as principais causas de condenação. Obstetrícia e cirurgia geral destacaram-se como especialidades de maior risco. Documentação médica adequada e capacitação contínua foram identificadas como medidas essenciais para evitar litígios. O aumento das ações judiciais reforça a necessidade de estratégias preventivas, como humanização do atendimento e uso do termo de consentimento informado, para reduzir conflitos, melhorar a prática médica e garantir maior segurança jurídica.

Palavras-chave: Erros médicos. Responsabilidade civil. Judicialização da saúde.

Abstract

Civil lawsuits against physicians: an integrative review of the literature

This study explored civil lawsuits against physicians in Brazil via an integrative review to identify the main causes, outcomes, and trends in these disputes. Fourteen publications were analyzed in databases such as SciELO, Google Scholar, and the Virtual Health Library, selected after searching for the terms "medical error" and "physician civil liability." Only studies directly related to the topic were included. The analysis revealed that negligence, communication failures, and the absence of informed consent are the main causes of conviction. Obstetrics and general surgery stood out as the specialties of highest risk. Adequate medical documentation and continuous training were identified as essential measures to avoid litigation. The increase in lawsuits reinforces the need for preventive strategies, such as humanizing care and using informed consent forms, to reduce conflicts, improve medical practice, and ensure greater legal certainty.

Keywords: Medical errors. Damage liability. Health judicialization.

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de interés.

El número de procesos civiles contra médicos aumenta cada año, lo que evidencia un cambio significativo en la concienciación y las expectativas de los pacientes con respecto a los derechos y debilidades presentes tanto en el sistema de salud público como en el privado. Algunos de los principales factores que motivan las acciones judiciales son la falta de una buena comunicación entre el profesional y el paciente, los errores resultantes de negligencia, imprudencia y mala praxis, que suelen asociarse a la comunicación deficiente, a la falta de una explicación transparente a los pacientes y a una documentación médica deficiente o con fallas, aspectos que, por lo tanto, requieren una mayor atención¹.

Las especialidades de alto riesgo, como la ginecología-obstetricia y la cirugía general, han sido las más demandadas en litigios que involucran la responsabilidad civil médica. La obstetricia, por ejemplo, aparece con frecuencia entre las especialidades más involucradas en las demandas analizadas. Además, las fallas en la comunicación entre médicos y pacientes, sobre todo cuando se relacionan con la ausencia o la inadecuación de formularios de consentimiento informado (FCI), se han identificado como el factor determinante para las condenas².

El peritaje médico tiene un papel fundamental en los resultados de las acciones judiciales y resulta prácticamente decisivo para la defensa de los profesionales de la salud. La mayoría de los procesos considerados improcedentes contó con el respaldo de peritajes consistentes que validaron la conducta médica. Sin embargo, la ausencia de una documentación adecuada, como el FCI, aumenta significativamente la probabilidad de condena, lo que refuerza exponencialmente la importancia de mantener registros precisos y detallados³.

En este contexto, este artículo tiene el objetivo de realizar una revisión integradora de la literatura acerca de los procesos civiles contra médicos en Brasil para identificar las principales causas, resultados y tendencias en las acciones judiciales que involucran la responsabilidad civil médica y contribuir, así, a una comprensión más amplia del tema y al desarrollo de estrategias para mejorar la práctica médica y reducir los conflictos jurídicos.

Método

Este trabajo consiste en una revisión integradora de la literatura acerca de procesos civiles

contra médicos. Se analizaron los estudios acerca de este tema publicados en los últimos diez años. Solo se incluyeron los materiales completos y directamente relacionados con el tema, redactados en portugués o en inglés. Se excluyeron los estudios duplicados o con información incompleta.

Las búsquedas se realizaron en las bases de datos SciELO, Biblioteca Virtual en Salud, PubMed y Google Académico. Se utilizaron términos como “error médico” y “responsabilidad civil del médico”, combinados con operadores booleanos para refinar los resultados.

Los artículos pasaron por tres etapas de selección: lectura de los títulos, lectura de los resúmenes y análisis completo del texto. Solo se incluyeron en la revisión los estudios que cumplieran con los criterios establecidos. Se organizó la información recopilada en cuadros, que también incluían datos como la autoría, el título del estudio, el año de publicación, el tipo de estudio y los principales hallazgos de cada artículo.

Resultados

El análisis de la literatura identificó 14 estudios relevantes que abordan procesos civiles contra médicos en Brasil, los cuales demuestran diferentes enfoques y metodologías acerca del tema. Los trabajos revisados resaltan la complejidad de las acciones judiciales, sobre todo con respecto a la responsabilidad civil médica. Para mejor organizar y comprender, se enumeraron los estudios en orden cronológico en la Tabla 1. Los datos demuestran un aumento significativo en el número de litigios que involucran médicos en los últimos años. Las especialidades con mayor riesgo de acciones judiciales, como la ginecología-obstetricia y la cirugía general, representan una gran parte de las disputas.

La ausencia o la inadecuación del FCI aparece con frecuencia como un factor determinante para las condenas, mientras que una documentación bien preparada y la realización de peritajes médicos han sido elementos esenciales para obtener resultados favorables para los profesionales de la salud.

Los procesos analizados demuestran que la negligencia, la imprudencia y la mala praxis se encuentran entre las principales razones para el enjuiciamiento de acciones contra médicos. Además, la ausencia o la inadecuación del FCI se

señala con frecuencia como un elemento crítico en los casos de condena. La mayoría de las acciones judiciales analizadas se consideró improcedente, sobre todo cuando había documentación adecuada y peritaje bien fundamentados. Por otro lado, los casos en los que hubo fallas en la comunicación o en la elaboración de documentos presentaron una mayor probabilidad de resultar en condena.

Los estudios demuestran un aumento consistente en el número de litigios médicos a lo largo del tiempo. Como medidas preventivas, destacan la capacitación de los profesionales de la salud, la humanización de la atención y la mejora de los registros médicos, sobre todo el FCI, como una forma de mitigar conflictos y mejorar los resultados judiciales.

Tabla 1. Estudios acerca de procesos civiles contra médicos en Brasil

Autoría	Título	Tipo de estudio	Conclusión
Spina VPL, Sá EC ¹	Perfil das demandas judiciais cíveis por erro médico em ginecologia e obstetrícia no estado de São Paulo	Estudio de análisis de procesos judiciales en primera instancia, con investigación en sentencias del Tribunal de Justicia del Estado de São Paulo entre junio de 2013 y mayo de 2014	Se analizaron 16 procesos acerca de errores médicos en ginecología y obstetricia en el estado de São Paulo. El 69% correspondía a obstetricia. Solo el 25% de los casos se juzgaron procedentes, y el 63%, improcedentes, con indemnizaciones entre R\$40.000,00 y R\$466.500,00.
Carlos Neto D ²	Erro médico no estado de Rondônia: uma realidade nacional	Estudio descriptivo y transversal cualitativo, con una evaluación retrospectiva de sentencias del Tribunal de Justicia de Rondonia	Se analizaron 58 sentencias del Tribunal de Justicia de Rondonia, entre 2015 y 2018. La especialidad más demandada fue la obstetricia (el 31% de los casos). Solo el 36,2% de los casos se juzgaron procedentes, y el 63,8%, improcedentes, de los que, en sede de apelación, el 84,5% de las decisiones se confirmaron. La mayoría de los casos con peritaje se juzgó improcedente.
Manzini MC, Machado Filho CDS, Criado PR ³	Termo de consentimento informado: impacto na decisão judicial	Artículo original, estudio retrospectivo con base en el análisis de 70 procesos judiciales en tribunales brasileños, juzgados entre 2014 y 2016	Se analizaron 70 procesos en tribunales brasileños, juzgados entre 2014 y 2016. El 51% de los médicos fueron absueltos. Sin embargo, el 49% de los médicos fueron condenados; en el 50% de estos casos, el motivo de la condena fue la ausencia del FCI.
Silva y colaboradores ⁴	A judicialização no erro médico no Brasil: uma revisão integrativa	Revisión integradora	Se analizaron 12 estudios publicados entre 2013 y 2023. Las especialidades más demandadas fueron la ginecología-obstetricia y la cirugía general. La mayoría de las acciones se juzgó improcedente, con una reducción media del 30% de las pretensiones.
Feijó CA, Framil VMS, Gianvecchio DM ⁵	Dever de informação em medicina: análise de processos judiciais	Estudio descriptivo y retrospectivo, con base en el análisis de sentencias del Tribunal de Justicia del Estado de São Paulo	Se analizaron 65 sentencias del Tribunal de Justicia del estado de São Paulo, entre julio de 2018 y julio de 2019. El FCI estaba presente en el 77% de los casos, pero la ausencia o inadecuación del documento fue responsable del 71% de las condenas. Las especialidades más frecuentemente involucradas fueron la cirugía plástica (18 acusados) y la ginecología y obstetricia (14 acusados). El peritaje médico estuvo presente en el 86% de los casos.

continúa...

Tabla 1. Continuación

Autoría	Título	Tipo de estudio	Conclusión
Pereira ASN, Porto CC, Almeida RJ ⁶	Erro médico e seu potencial iatrogênico: uma revisão sistemática	Revisión sistemática de literatura científica publicada entre 2015 y 2019 acerca de error médico, yatrogenia y seguridad del paciente	Once artículos publicados entre 2015 y 2019, centrados en error médico, yatrogenia y seguridad del paciente. El estudio concluye que el error médico es un problema de salud pública y recomienda una mayor inversión en la seguridad del paciente y en la mejora de las condiciones laborales de los profesionales de la salud.
Freitas BC, Fonseca EP, Queluz DP ⁷	A judicialização da saúde nos sistemas público e privado de saúde: uma revisão sistemática	Revisión sistemática de la literatura	Los autores analizaron 34 artículos científicos publicados entre 2004 y 2017, que demostraron que el 69,56% de las acciones judiciales se relacionan con el acceso a medicamentos.
Conselho Nacional de Justiça ⁸	Judicialização da saúde no Brasil: perfil das demandas, causas e propostas de solução	Investigación descriptiva y exploratoria con enfoque cualitativo y cuantitativo	Entre 2008 y 2017, el número de procesos judiciales relacionados con la salud aumentó un 130%, mientras que el número total de procesos judiciales aumentó un 50% durante el mismo periodo. La mayoría de las demandas están relacionadas con medicamentos.
Braga y colaboradores ⁹	Responsabilidade civil nas acusações de erro médico de ortopedistas	Estudio descriptivo y retrospectivo de análisis de procesos judiciales en el Tribunal de Justicia del estado de Río de Janeiro, abarcando casos entre 1975 y 2015	Se analizaron 19 procesos contra ortopedistas en el Tribunal de Río de Janeiro entre 1975 y 2015. Se seleccionaron seis artículos para su análisis. De estos, el 83% se juzgó improcedente. En todos los casos se solicitó el peritaje médico, y hubo una concordancia del 100% entre el informe pericial y las decisiones judiciales.
Batistella y colaboradores ¹⁰	Lawsuits in health: an integrative review	Revisión integradora de estudios primarios acerca de la judicialización de la salud publicados entre 2007 y 2017	Se revisaron 30 estudios primarios publicados entre 2007 y 2017, centrados en la judicialización de la salud. En Brasil, el 74% de las acciones analizadas estaban relacionadas con la solicitud de medicamentos.
Braga IFA, Vieira KO, Martins TGS ¹¹	Responsabilidade civil do médico oftalmologista no Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo	Artículo original, estudio retrospectivo con base en el análisis de procesos judiciales en el Tribunal de Justicia del estado de São Paulo hasta 2016	Se analizaron 29 procesos contra oftalmólogos en el Tribunal de São Paulo hasta 2016. De los casos analizados, el 72% se juzgó improcedente. El peritaje solo identificó error médico en el 10% de los casos. El estudio demostró el aumento del número de acciones entre 2000 y 2015, así como la importancia del peritaje.
Gomes TR ¹²	Análise idiosincrática dos discursos proferidos nas decisões judiciais sobre erro médico no TJDF: um estudo qualitativo	Artículo original, estudio cualitativo con análisis idiosincrático de discurso, con base en 204 procesos del Tribunal de Justicia del Distrito Federal y Territorios (TJDFT), analizando las decisiones procedentes entre 2013 y 2015	Se analizaron 204 procesos en el Tribunal de Justicia del Distrito Federal y Territorios, de los cuales el 57% se juzgaron improcedentes. El estudio concluyó que es fundamental promover acciones de salud más humanizadas y capacitar tanto a los profesionales de la salud como a los profesionales del derecho para abordar los problemas relacionados con el error médico.

continúa...

Tabla 1. Continuación

Autoría	Título	Tipo de estudio	Conclusión
Borges GS, Mottin RW ¹³	Erro médico e consentimento informado: panorama jurisprudencial do TJRS e do STJ	Artículo original con un análisis retrospectivo de jurisprudencia en los siguientes tribunales: Tribunal de Justicia del estado de Río Grande del Sur (TJRS) y Superior Tribunal de Justicia (STJ)	Se analizaron 26 sentencias del Tribunal de Justicia del Río Grande del Sur (2003-2015) y 4 del Superior Tribunal de Justicia (2002-2012) relacionados con el consentimiento informado y con la responsabilidad médica. En el Tribunal de Justicia del Río Grande del Sur, 12 de los casos se juzgaron procedentes y 12, improcedentes, y ningún médico fue condenado cuando se registró correctamente el consentimiento informado. En el Superior Tribunal de Justicia, el 75% de las condenas se produjeron por la ausencia del consentimiento informado.
Yamauti K, Zerbini T ¹⁴	A oftalmologia no tribunal: avaliação das sentenças judiciais no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo	Estudio retrospectivo con análisis de jurisprudencias	Se analizaron 55 sentencias del Tribunal de São Paulo relacionadas con errores médicos en la oftalmología, entre 1997 y 2014. De estas, el 81,8% se juzgaron improcedentes, mientras que el 9,1% se juzgaron procedentes y el 9,1%, parcialmente procedentes. El peritaje médico fundamentó el 86% de las decisiones.

Discusión

El aumento del número de procesos civiles contra médicos en Brasil es un fenómeno indiscutible y creciente. Este crecimiento de las demandas no se limita al aumento en el número de acciones judiciales: evidencia problemas profundos relacionados con la falta de preparación de algunos profesionales, sus equipos, instalaciones, etc., que suelen aparecer como causas predominantes en las demandas judiciales¹. El análisis de la literatura demuestra que la responsabilidad civil médica se ha convertido en tema principal en la judicialización de la salud, sobre todo en áreas de alta complejidad, como la ginecología-obstetricia y la cirugía general, especialidades con más demandas en los estudios encontrados².

La ausencia o la inadecuación del FCI es un problema recurrente en los estudios revisados, y se señala como uno de los principales factores asociados a las condenas⁵. El FCI es un instrumento fundamental para proteger tanto los pacientes como los profesionales, visto que asegura que el paciente está completamente informado sobre los

riesgos, los beneficios y las alternativas de tratamiento. Sin embargo, las fallas en la elaboración o la ausencia de dicho documento han contribuido significativamente a decisiones judiciales desfavorables para los médicos.

Entre las especialidades más frecuentemente involucradas en litigios, la obstetricia destaca por su carácter sensible, dado que abarca situaciones como partos complicados y emergencias obstétricas. Los estudios demuestran que esta área representa hasta el 31% de las acciones judiciales contra médicos en algunas regiones, lo que evidencia la complejidad de su práctica². Además, la cirugía general, otra especialidad de alto riesgo, también se cita con frecuencia en procesos relacionados con fallas técnicas o complicaciones posoperatorias¹.

La comunicación entre médicos y pacientes tiene un papel fundamental en los procesos judiciales. Las fallas en este aspecto no solo perjudican la relación médico-paciente, sino también aumentan la probabilidad de litigios, sobre todo cuando el paciente siente que sus preocupaciones o necesidades no han sido atendidas³. La falta de

una explicación clara sobre los procedimientos y los riesgos suele interpretarse como negligencia, incluso cuando la conducta médica fue técnicamente adecuada.

Otro factor que destaca en el análisis es la importancia del peritaje médico en los procesos civiles. El peritaje suele determinar los resultados de las acciones judiciales, en otras palabras, sirve de base para validar o refutar la conducta médica. Los estudios demuestran que, en la mayoría de los casos improcedentes, el peritaje fue fundamental para respaldar la defensa de los médicos¹⁴. Sin embargo, cuando la documentación es inadecuada o inexistente, la posición del médico en la acción judicial se vuelve más vulnerable, incluso con un peritaje favorable.

Además, los impactos emocionales y financieros de las acciones judiciales para los profesionales de la salud suelen ignorarse en la literatura, pero representan una preocupación significativa. El estrés provocado por dichas acciones puede resultar en abandono de la profesión o en desarrollo de inseguridades que comprometen la práctica médica. Este efecto es más evidente en especialidades de elevada litigación, como la ginecología-obstetricia, donde los médicos enfrentan una presión constante para lograr resultados perfectos².

La judicialización de la salud en Brasil también expone debilidades en el sistema de salud, tanto público como privado, como la falta de infraestructuras adecuadas, el exceso de trabajo y dificultades para acceder a recursos esenciales. Muchos procesos judiciales reflejan no solo fallas individuales de los médicos, sino también problemas sistémicos que afectan la atención al paciente¹⁰. Esto señala la necesidad de un enfoque integrado que tenga en cuenta tanto los factores individuales como los estructurales.

Las instituciones hospitalarias suelen ser corresponsables en las acciones judiciales interpuestas contra los médicos, ya sea por fallas en sus protocolos o por la falta de apoyo adecuado a los equipos de salud. Crear un entorno más seguro para pacientes y profesionales requiere un compromiso institucional con la calidad y la seguridad de la atención, así como una mejor capacitación del personal³. Las medidas preventivas, como la capacitación continua de los profesionales de la salud, adoptar prácticas humanizadas en la atención y

mejorar los registros médicos, surgen como estrategias fundamentales para reducir los litigios. Dichas medidas no solo minimizan los riesgos de acciones judiciales, sino también promueven una mayor seguridad jurídica para los profesionales y calidad en la atención al paciente⁵.

Otro aspecto importante es fortalecer la relación médico-paciente, que debe basarse en la confianza, la transparencia y el respeto mutuo. Humanizar la atención y establecer una comunicación abierta son elementos esenciales para evitar conflictos y promover una experiencia positiva para los pacientes¹. Además, usar herramientas como el FCI puede fortalecer dicha relación, visto que sirve como elemento de seguridad para ambas partes.

Usar métodos alternativos para resolver conflictos, como la mediación, también se debe considerar como una forma de reducir los impactos de los litigios. La mediación permite una resolución más rápida y menos estresante para todas las partes involucradas, fomentando un entorno más colaborativo y menos conflictivo¹⁰.

El análisis también resalta la necesidad de políticas públicas destinadas a reducir la judicialización en la salud. Esto incluye inversiones en infraestructura, mejora en las condiciones laborales de los profesionales de la salud y una mayor integración entre las áreas médica y jurídica². Además, es necesario ampliar los estudios acerca del tema, e incluir análisis regionales que tengan en cuenta las especificidades locales y profundicen en los impactos sociales y económicos de las acciones judiciales.

Por lo tanto, enfrentar los desafíos relacionados con los procesos civiles contra médicos requiere un esfuerzo conjunto de los gestores, los profesionales de la salud, los pacientes y el sistema jurídico. Solo se podrá promover un entorno más seguro, ético y eficiente para todos los involucrados mediante un enfoque integrado.

Consideraciones finales

Los procesos civiles contra médicos en Brasil siguen aumentando, impulsados por factores como la negligencia, las fallas en la comunicación y la inadecuación del formulario de consentimiento informado. Este estudio refuerza la importancia de

implementar medidas preventivas, como la capacitación continua de los profesionales de la salud, la humanización de la atención y la elaboración minuciosa de registros médicos. Además, fortalecer la relación médico-paciente, basada en la confianza y la transparencia, es esencial para evitar litigios. Nuevos estudios que exploren los aspectos técnicos, jurídicos y emocionales de los litigios pueden contribuir a una visión más completa y humanizada de la responsabilidad civil médica.

Referencias

1. Spina VPL, Sá EC. Perfil das demandas judiciais cíveis por erro médico em ginecologia e obstetrícia no Estado de São Paulo. *Rev. bioét.* (Impr.) [Internet]. 2015 [acesso 25 out 2024];20(1):105-15. Disponível: <https://bit.ly/4cQyq4a>
2. Carlos Neto D. Erro médico no estado de Rondônia: uma realidade nacional. *Rev Direito Saúde* [Internet]. 2019 [acesso 25 out 2024];11(11):45-58. Disponível: <https://bit.ly/3ZSPSgY>
3. Manzini MC, Machado Filho CDS, Criado PR. Termo de consentimento informado: impacto na decisão judicial. *Rev. bioét.* (Impr.) [Internet]. 2020 [acesso 20 nov 2024];28(3):517-21. DOI: 10.1590/1983-80422020283415
4. Silva JA, Almeida AC, Fonseca RAS, Silva DSR, Calado Filho IP, Arruda LCO *et al.* A judicialização no erro médico no Brasil: uma revisão integrativa. *Revista Contemporânea* [Internet]. 2023 [acesso 15 ago 2024];3(12):28787-806. DOI: 10.56083/RCV3N12-203
5. Feijó CA, Framil VMS, Gianvecchio DM. Dever de informação em medicina: análise de processos judiciais. *Rev. bioét.* (Impr.) [Internet]. 2022 [acesso 15 set 2024];30(4). DOI: 10.1590/1983-80422022304569PT
6. Pereira ASN, Porto CC, Almeida RJ. Erro médico e seu potencial iatrogênico: uma revisão sistemática. *Revista Brasileira de Ciências Aplicadas* [Internet]. 2021 [acesso 15 set 2024];5(1):190-201. DOI: 10.34115/basrv5n1-012
7. Freitas BC, Fonseca EP, Queluz DP. A judicialização da saúde nos sistemas público e privado de saúde: uma revisão sistemática. *Interface* [Internet]. 2020 [acesso 10 ago 2024];24. DOI: 10.1590/Interface.190345
8. Conselho Nacional de Justiça. Judicialização da saúde no Brasil: perfil das demandas, causas e propostas de solução. Brasília: CNJ; 2019. Disponível: <https://bit.ly/4qRycxi>
9. Braga IFA, Aquino RM, Vieira KO, Ertler LZ, Fonseca, Silva BA. Responsabilidade civil nas acusações de erro médico de ortopedistas. *Rev. bioét.* (Impr.) [Internet]. 2019 [acesso 10 set 2024];27(1). DOI: 10.1590/1983-80422019271292
10. Batistella PMF, Aroni P, Fagundes AL, Haddad MCF. Lawsuits in health: an integrative review. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2019 [acesso 25 out 2024];72(3):123-135. DOI: 10.1590/0034-7167-2018-0551
11. Braga IFA, Vieira KO, Martins TGS. Responsabilidade civil do médico oftalmologista no Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo. *Einstein* [Internet]. 2017 [acesso 25 set 2024];8(2):125-40. Disponível: <https://bit.ly/4kXMBQW>
12. Gomes TR. Análise idiossincrática dos discursos proferidos nas decisões judiciais sobre erro médico no TJDF: um estudo qualitativo. *Cad Ibero Am Direito Sanit* [Internet]. 2017 [acesso 18 dez 2024];6(4):55-69. Disponível: <https://bit.ly/4c5DJwu>
13. Borges GS, Mottin RW. Erro médico e consentimento informado: panorama jurisprudencial do TJRS e do STJ. *Rev Direito Público* [Internet]. 2017 [acesso 25 mar 2024];10(4):150-63. Disponível: <https://bit.ly/3OZQBKQ>
14. Yamauti K, Zerbini T. A oftalmologia no tribunal: avaliação das sentenças judiciais no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo. *Saúde, Ética e Justiça* [Internet]. 2014 [acesso 20 out 2024];19(2). DOI: 10.11606/issn.2317-2770.v19i2p78-85

André Luiz Ramos dos Santos Gontijo Peixoto – Magíster – andrecivil2100@gmail.com

 0009-0005-3860-8446

Waldemar Amaral – PhD – waldemar@sbus.org.br

 0000-0002-0824-1138

Correspondencia

André Luiz Ramos dos Santos Gontijo Peixoto – Rua QR7, quadra 5, lote 14, Condomínio Quinta dos Riantes. 76330-000. Jaraguá/GO, Brasil.

Contribución de los autores

André Luiz Ramos dos Santos Gontijo Peixoto: conceptualización; metodología; investigación; redacción; borrador original; revisión. Waldemar Naves do Amaral: orientación; supervisión; validación; revisión final.

Disponibilidad de los datos: Todos los datos utilizados o generados en la investigación se describen y presentan íntegramente en el cuerpo del artículo.

Editora responsable: Dilza Teresinha Ambrós Ribeiro

Recibido: 22.1.2025

Revisado: 5.9.2025

Aprobado: 12.9.2025