



NEWSLETTER
PROTOCOLO HN43

Fevereiro de 2017



HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

Sumário:

Aos pesquisadores do protocolo HN 43	2
Pacientes incluídos:	4
Pacientes incluídos por instituição:.....	5
Análises estatísticas iniciais:	6
Seguimento:.....	6
Tabela 1: Lista de pacientes incluídos e em seguimento:.....	7
Registro dos óbitos:	7
Top recruiter até fevereiro de 2017	12



HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

Aos pesquisadores do protocolo HN 43

Prezados amigos e co-investigadores,

Iniciamos o 3º ano do nosso estudo. E ultrapassamos, recentemente, a marca de 500 pacientes incluídos. Tal fato nos deixa muito satisfeitos e, também, convencidos de que estamos progredindo em nosso objetivo de estudar em profundidade os resultados de qualidade de vida que obtemos com o tratamento de pacientes com neoplasias de cabeça e pescoço executado em nosso país.

Iniciamos, em 2017, as conversas a respeito das primeiras análises estatísticas substanciais, para além das descritivas, já apresentadas no último Congresso Franco Brasileiro de Oncologia. E isso nos fez perceber que alguns ajustes são necessários. Os discutiremos rapidamente nas páginas que se seguem. Nosso objetivo é fazer a primeira grande apresentação do nosso estudo na Semana Brasileira de Oncologia, a ser realizada no Rio de Janeiro, entre os dias 24 e 29 de outubro do ano corrente. Ali estarão presentes e reunidas as Sociedades Brasileiras de Oncologia Clínica, de Radioterapia e de Cirurgia Oncológica.



Comunicamos, também que estamos planejando nosso encontro anual dos pesquisadores, tradicionalmente realizado aqui na Capital Federal. O encontro deste ano deve ocorrer entre os



HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

meses de junho e julho. Voltaremos a contatá-los em futuramente, para que encontremos o dia em que o maior número de pesquisadores estejam disponíveis para participar. Trata-se, como sabemos, de um evento muito importante para discutirmos o andamento do nosso estudo, compartilharmos dúvidas, angústias e dificuldades e, neste caso específico de 2017, apresentarmos os primeiros resultados. Conforme sugestão do Professor Domenge, iniciaremos no período da manhã, com pausa para o almoço, para que todos possam, tranquilamente, voltar para suas casas em tempo hábil de desfrutarem do jantar de sábado com suas famílias.

Agradecemos a todos pelo contínuo e magnífico esforço dedicado a este estudo. Seguramente, estamos contribuindo de maneira significativa para a melhora da qualidade do tratamento que é, por nós, aplicado a todos os nossos pacientes com câncer de cabeça e pescoço.

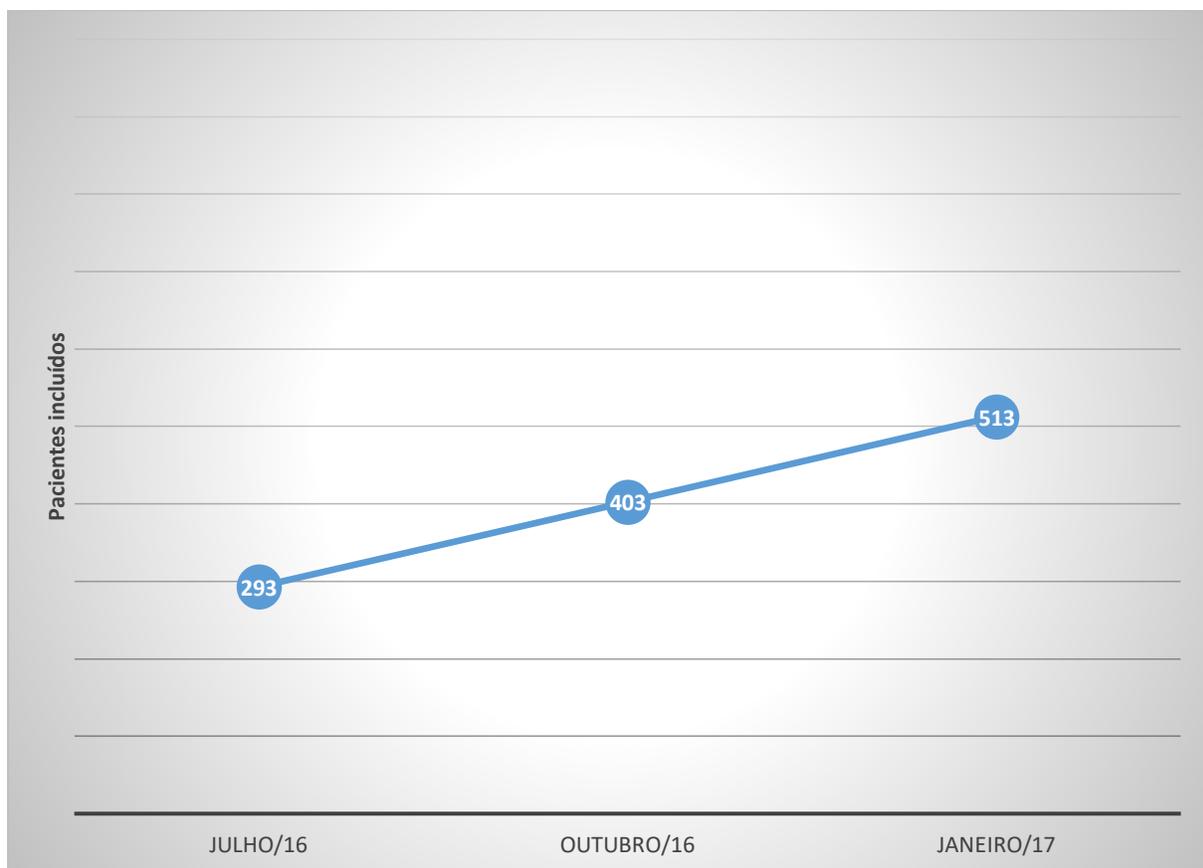


HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

Pacientes incluídos:

Abaixo, apresentamos o gráfico de pacientes incluídos até 11 de fevereiro de 2017, segundo nossa base de dados *on line* (www.hn43brasil.com):



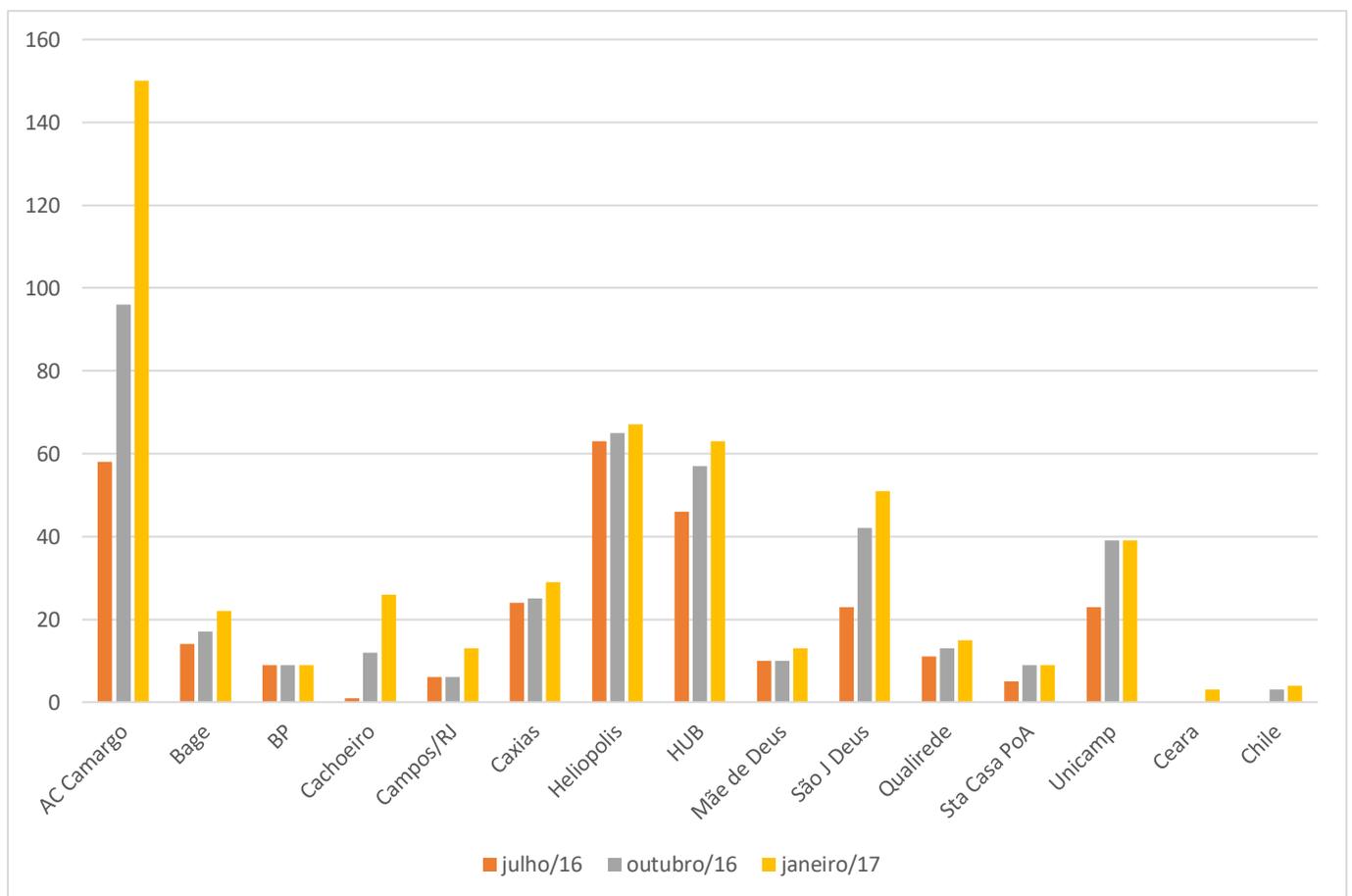


HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

Pacientes incluídos por instituição:

Neste gráfico, mostramos a evolução do recrutamento em cada uma das Instituições participantes do nosso estudo.





HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

Análises estatísticas iniciais:

Iniciamos, conforme previamente descrito, neste último mês de janeiro, as primeiras discussões a respeito da análise estatística dos nossos resultados. Alguns pontos precisam ser discutidos com o grupo:

Seguimento:

Já conversamos bastante sobre isso, mas não custa reforçar: é de fundamental importância que os pacientes sejam entrevistados a cada seis meses. Todos sabemos que a informação isolada sobre qualidade de vida tem muito pouco valor. O que nos interessa é a progressão desta variável ao longo do tempo. Sabemos também que é aqui que se despende o maior esforço, dadas as condições, na maioria das vezes, socialmente desfavoráveis dos nossos pacientes. Reforçamos, então, a importância de, na medida do possível, não perdermos de vista os nossos pacientes.



HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

Tabela 1: Lista de pacientes incluídos e em seguimento:

	pre	6m	12m	18m
TOTAL	513	223	50	11
AC Camargo	150	66	18	0
Bage	22	8	0	0
Beneficiencia	9	1	0	0
Cahoeiro	26	5	0	0
Caxias	29	18	0	0
Heliopolis	67	19	1	0
HUB	63	23	15	8
Mae de Deus	13	9	3	1
Ocobeda	13	3	1	0
PUC-Chile	4	0	0	0
S. C. Fortaleza	3	0	0	0
S. J. de Deus	51	33	2	0
Santa Casa P. A.	9	3	0	0
Qualirede.	15	12	6	2
Unicamp	39	23	4	0

Registro dos óbitos:

Observamos também que, muito provavelmente, dada a perda de seguimento de alguns dos nossos pacientes, a data de eventuais óbitos pode não estar sendo registrada adequadamente. Trata-se de um problema que não fomos capazes de prever ao programar a nossa base de dados. Então, o registro dos óbitos acaba demandando uma quantidade de cliques acima do que seria desejável, pelo que já pedimos nossas necessárias desculpas.

Descrevemos, abaixo, o processo de registro do óbito, ao tomarmos conhecimento desta informação. Reforçamos que é de importância fundamental conhecer porque um paciente,



HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

eventualmente, não voltou à consulta de seguimento. Se, eventualmente, faleceu, é muito importante registrar.

Comece, como de hábito, acessando o banco de dados de sua instituição, clicando no ícone correspondente. Como exemplo, usaremos a base de dados do Hospital Universitário de Brasília.

EORTC Quality of Life

UnB | HUB

HN43 Brasil

Início Sobre Utilidades Notícias Contato Outros Estudos

UnB | HUB

Ficha de dados iniciais

Apenas na 1ª consulta

Aplicar questionário

Em todas as consultas (incluindo a primeira)

Acessar banco de dados

Para inserção de dados adquiridos posteriormente

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Clique no ícone do meio (aplicar questionário)



HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

Uma vez ali, preencha os dados “data de hoje”, nome completo do paciente, CPF e número do prontuário local. Isto é fundamental para que a informação seja colocada na “linha” correta da base de dados final, que será usada para as análises.

HN43 BRASIL

QUESTIONÁRIOS DE AVALIAÇÃO DE QUALIDADE DE VIDA

Utilizados em TODAS as consultas (incluindo consulta pré-tratamento)

***Obrigatorio**

Data de hoje *
ATENÇÃO!! Alguns sistemas podem se apresentar no modelo MÊS / DIA / ANO

Fecha

dd/mm/aaaa

Nome completo do paciente *
Sem abreviações

Tu respuesta

CPF *
Apenas números

Tu respuesta

Prontuário local
Apenas números



HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

Desça até o final da página e responda, escolhendo uma das opções que se apresentará ao clicar, à pergunta: “paciente foi a óbito?”

Está em uso de sonda para alimentação? *

Elige ▼

Está em uso de cânula de traqueostomia? *

Elige ▼

Intercorrências desde a última avaliação

Tu respuesta

Paciente foi a óbito? *

Elige ▼

SIGUIENTE

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.



HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

Tu respuesta

Paciente foi a óbito? *

Elige

Não / Não se aplica

Sim, relacionada ao câncer

Sim, não relacionada ao câncer

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Informar sobre abusos - Condiciones del servicio - Otros términos

Google Formularios

Desta maneira, estaremos completando a informação a respeito do tratamento do paciente, reduzindo o número de pacientes censurados e, conseqüentemente, diminuindo o número de pacientes com perda de seguimento.

Estaremos, então, fortalecendo a relevância estatística dos nossos resultados.

Desejamos a todos um excelente e profícuo 2017!



HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

Top recruiter até fevereiro de 2017

AC Camargo Cancer Center:



2º maior recrutador: Hospital Heliópolis – São Paulo/SP

3º maior recrutador: Hospital Universitário de Brasília – Brasília/DF

4º maior recrutador: Hospital São João de Deus – Divinópolis/MG

5º maior recrutador: Universidade Estadual de Campinas – Campinas/SP

Esta análise baseia-se naquilo que observamos, disponível na base de dados. Sabemos que muitos de vocês estão coletando dados em papel. Peço que nos seja informada, então, por e-mail, a quantidade de pacientes que foram incluídos. Para que possamos disseminar a informação na próxima newsletter.