

HIDES 2 (Estudo de Doenças Indicadoras de VIH na Europa)

Instruções para Auditoria dos Testes do VIH

Comissão executiva:

Nathan Clumeck, CHU Saint-Pierre, Bruxelas, Bélgica
Jose Gatell, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, Espanha
Brian Gazzard, Chelsea and Westminster Hospital, Londres, Inglaterra
Jens Lundgren, Universidade de Copenhaga e Rigshospitalet, Copenhaga, Dinamarca
Antonella d'Arminio Monforte, Clinica delle Malattie Infettive, Milão, Itália
Jürgen Rockstroh, Medizinischen Universitätsklinik, Bona, Alemanha
Amanda Mocroft, University College London Medical School, Londres, Inglaterra

Centro coordenador:

Copenhagen HIV Programme
University of Copenhagen
Panum Institute, Building 21.1
Blegdamsvej 3B
2200 Copenhagen N
Dinamarca
www.cphiv.dk

Coordenadora da auditoria:

Dorthe Raben
T: 45 3545 5782
F: 45 3545 5758
dra@cphiv.dk

Índice

1. ENQUADRAMENTO	2
2. OBJECTIVO	2
LISTA DE DOENÇAS	2
PROCEDIMENTOS:	3
CRITÉRIOS DE INCLUSÃO/EXCLUSÃO:.....	3
REALIZAÇÃO DAS AUDITORIAS:	3
3. APROVAÇÕES ÉTICAS	3
4. RECOLHA E ENVIO DE DADOS	3
5. PROPRIEDADE DOS DADOS	3
INCENTIVO PARA ENVIO DE RELATÓRIOS SOBRE A AUDITORIA	3
INCENTIVO PARA ENVIO DE DADOS PARA A BASE DE DADOS CENTRAL DE PESQUISAS	4
ADESÃO AO GRUPO DE ESTUDO.....	4
6. PRAZOS E AVALIAÇÃO DO PROJECTO	4
APÊNDICE 1: CENTROS DE RELATÓRIOS DE AUDITORIAS.....	5

1. Enquadramento

Desde o começo da iniciativa em 2007, a HIV in Europe tem aumentado a consciencialização de que, actualmente, nem todas as ocorrências de eventos definidores de SIDA levam ao teste do VIH em muitos países, uma situação que exige uma necessidade particularmente urgente de atenção por parte dos responsáveis políticos. Isto também foi demonstrado num estudo que avaliava a taxa de rastreio do VIH entre doentes diagnosticados com eventos potencialmente definidores de SIDA e sem diagnóstico de VIH existente. O estudo mostra que apenas 4,3 % dos doentes foram submetidos a rastreio do VIH com quaisquer eventos definidores de SIDA e 12,5% com múltiplos eventos potencialmente definidores de SIDA.

Como parte do HIDES 2, a iniciativa HIV in Europe recomenda que os países iniciem auditorias a testes do VIH entre doentes que apresentam doenças indicadoras (situações definidoras de SIDA e outras doenças indicadoras).

O objectivo é auditar as práticas e políticas de clínicas nacionais/europeias no que se refere aos testes do VIH, mais especificamente a oferta e aceitação de testes do VIH entre doentes que se apresentam com doenças indicadoras (situações definidoras de SIDA e outras doenças indicadoras), para avaliar a percentagem de indivíduos com doenças indicadoras que são actualmente testadas para detectar a presença do VIH.

2. Objectivo

Lançar, implementar e avaliar um sistema de auditoria do desempenho de testes do VIH em pessoas que apresentam situações definidoras de SIDA e indicadores não definidores de SIDA.

Lista de doenças

Recomenda-se a auditoria às seguintes doenças/situações:

1. Tuberculose
2. Linfoma não-Hodgkin

3. Cancro anal
4. Cancro cervical
5. Hepatite B e C
6. Candida esophagitis

Procedimentos:

Uma auditoria avalia a incidência dos testes do VIH para uma doença/situação específica, para um segmento específico da população, num determinado contexto (ver Objectivo acima para as doenças a serem estudadas). O contexto pode definir a realização de mais de uma auditoria sobre outras doenças ou situações.

Critérios de inclusão/exclusão:

As auditorias devem incluir todos os doentes consecutivos com idade <65 anos que se tenham apresentado com doenças indicadoras no último ano (ou >100 doentes consecutivos).

Realização das auditorias:

Os médicos/departamentos podem participar no estudo através de uma revisão retrospectiva de quantos doentes se apresentaram com uma das doenças indicadoras e que ainda não se sabia serem ou não portadores de VIH positivo, a quem tenha sido oferecido e que tenha aceiteado submeter-se a um teste do VIH. Num período de um ano, todos os doentes consecutivos (ou >100 doentes consecutivos).

O HIV in Europe (Centro Coordenador) desenvolverá um sistema de pesquisa online em que os médicos podem introduzir dados.

3. Aprovações éticas

Para auditorias, as aprovações éticas não são normalmente adquiridas, uma vez que não incluem dados específicos das pessoas.

4. Recolha e envio de dados

As variáveis incluem as doenças/situações, número de doentes consultados na clínica com essa doença/situação e se foi realizado um teste do VIH. Recomenda-se também a recolha e comunicação de dados sobre os resultados do teste e o número de testes oferecidos mas rejeitados, caso estas informações estejam disponíveis. Os dados serão recolhidos no centro através dos relatórios médicos e devem ser enviados para o centro coordenador. Haverá uma possibilidade de enviar estes dados por via electrónica num formato online, ou por fax ou correio electrónico.

Exemplo de formato no apêndice 1.

5. Propriedade dos dados

O investigador responsável pela realização da auditoria é o proprietário dos dados e pode publicá-los livremente conforme considere adequado. Contudo, ao enviar os dados para o Centro Coordenador, o responsável pela auditoria permite que estes sejam utilizados em meta-análises da situação no continente.

Incentivo para envio de relatórios sobre a auditoria

As auditorias que cumpram os critérios mínimos serão reembolsadas.

Incentivo para envio de dados para a base de dados central de pesquisas

Para as pesquisas que cumpram os critérios acima mencionados, o investigador principal passará a fazer parte do grupo de estudo e será envolvido nas análises e relatórios dos resultados.

Adesão ao grupo de estudo

O grupo de estudo será responsável pela meta-análise das auditorias no continente. Um grupo com representação da comissão executiva da EACS (Nathan Clumeck, Antonella d'Arminio Monforte, Jose Gatell, Jens D. Lundgren), da BHIVA (Brian Gazzard), o coordenador científico do projecto, membros da equipa de liderança da HIV in Europe e todas as pessoas responsáveis por uma ou mais auditorias enviadas constituirão o grupo de estudo que levará este projecto avante.

6. Prazos e avaliação do projecto

O projecto será lançado no Outono de 2011. As auditorias efectuadas retrospectivamente a partir do início de 2010 podem ser incluídas.

Apêndice 1: Centros de Relatórios de Auditorias

Questionário para preenchimento por todos os serviços que prestam cuidados médicos a adultos que se apresentem com... [doenças indicadoras (situações definidoras de SIDA e outros)]

Enquadramento no seu serviço

Política da clínica em relação ao teste do VIH para doentes com [doenças indicadoras (situações definidoras de SIDA e outros)]

Oferta e aceitação de testes do VIH

Quantos doentes com [doenças indicadoras (situações definidoras de SIDA e outros)] e que ainda não se sabia serem portadores ou não de VIH positivo consultou na sua clínica no último ano?

(A quantos destes foi proposto um teste do VIH?) _____

_____ (opcional)

Quantos destes foram submetidos ao teste do VIH? _____

(Quantos eram VIH positivo?) _____ (opcional)