

Avaliação de evidências sobre inovações tecnológicas na prevenção, rastreamento, diagnóstico e tratamento do Câncer

**Arn Migowski
MD PHS MPH DrPH**

INCA

Controle do Câncer



PROMOÇÃO
DA SAÚDE

PREVENÇÃO

DETECÇÃO
PRECOCE

DIAGNÓSTICO

TRATAMENTO

REABILITAÇÃO

CUIDADOS
PALIATIVOS

*Gestão de Redes
Monitoramento e Avaliação*

Comunicação e Mobilização Social

*Ensino, Pesquisa e Incorporação
de novas tecnologias*

Epidemiologia, Informação e Vigilância

Política de Atenção
Oncológica (2005) >> PNPCC (2013)

Objetivo

- Discutir o uso da saúde baseada em evidências na formulação, tomada de decisão e implementação em políticas e programas de controle do câncer.

Objetivo da Saúde Baseada em Evidências

“O objetivo é estar ciente das evidências em que a prática profissional esteja baseada, da solidez das evidências e da força das inferências permitidas por elas.”

Fonte: “The Users’ Guide to the Medical Literature”

O que a saúde baseada em evidências **não** é

- Uma forma de economizar
- tirar a autonomia dos profissionais de saúde.
- não permitir a individualização da medicina e do processo de cuidado.

Bases da Saúde Baseada em Evidências

- Delineamento de questões relevantes.
- Busca rigorosa da literatura.
- Avaliação crítica das evidências.

Uma Diretriz Baseada em Evidências deve...

- Demonstrar as incertezas existentes
- As evidências que embasaram as recomendações e como essas evidências foram localizadas e selecionadas
- Devem basear-se nas melhores evidências disponíveis

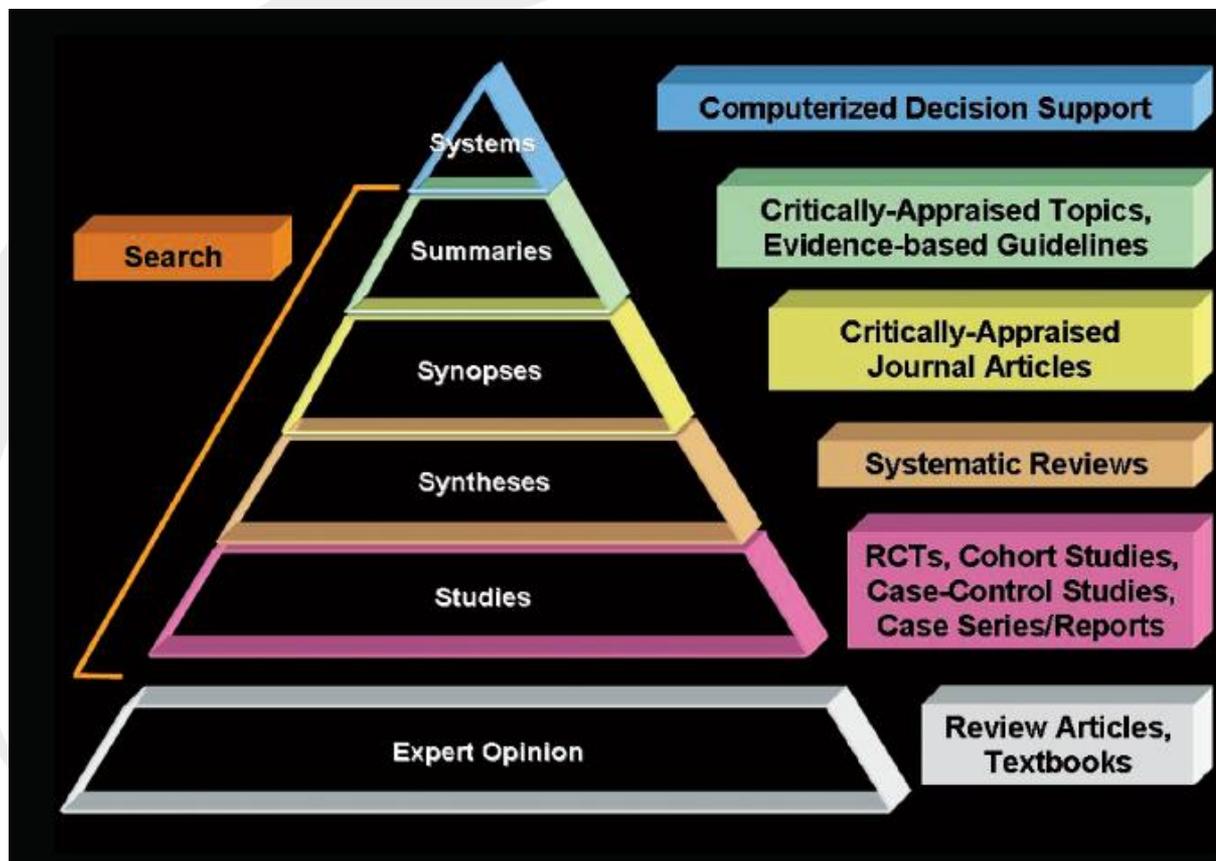
Mas o que é evidência?

- Intuições baseadas na experiência pessoal?
- A opinião de um especialista?
- Um consenso de especialistas?
- O resultado de um novo estudo?

Então, por que há tanta discordância?

- Qual é a qualidade de evidência? (validade interna)
- São baseadas nas melhores evidências disponíveis?
- Em que contexto está sendo aplicada? (validade externa)
- A evidência está sendo bem interpretada?

Classificação das Fontes de Evidências para a Decisão em Saúde



Diretrizes
Clínicas Baseadas
em Evidências

Revisões Sistemáticas

Estudos primários
de boa qualidade

Consenso de
especialistas

NCCN Categories of Evidence and Consensus

Category 1: The recommendation is based on high-level evidence (e.g., randomized controlled trials) and there is uniform NCCN consensus.

Category 2A: The recommendation is based on lower-level evidence and there is uniform NCCN consensus.

Category 2B: The recommendation is based on lower-level evidence and there is nonuniform NCCN consensus (but no major disagreement).

Category 3: The recommendation is based on any level of evidence but reflects major disagreement.

Fonte: The **National** Comprehensive Cancer Network (**NCCN**) Guidelines

Características básicas das diretrizes baseadas em evidências

- Questões clínicas bem delimitadas
- Busca sistemática na literatura
- Abordagem sistemática e explícita julgamentos sobre **seleção, avaliação da qualidade** das evidências e elaboração de **recomendações**.

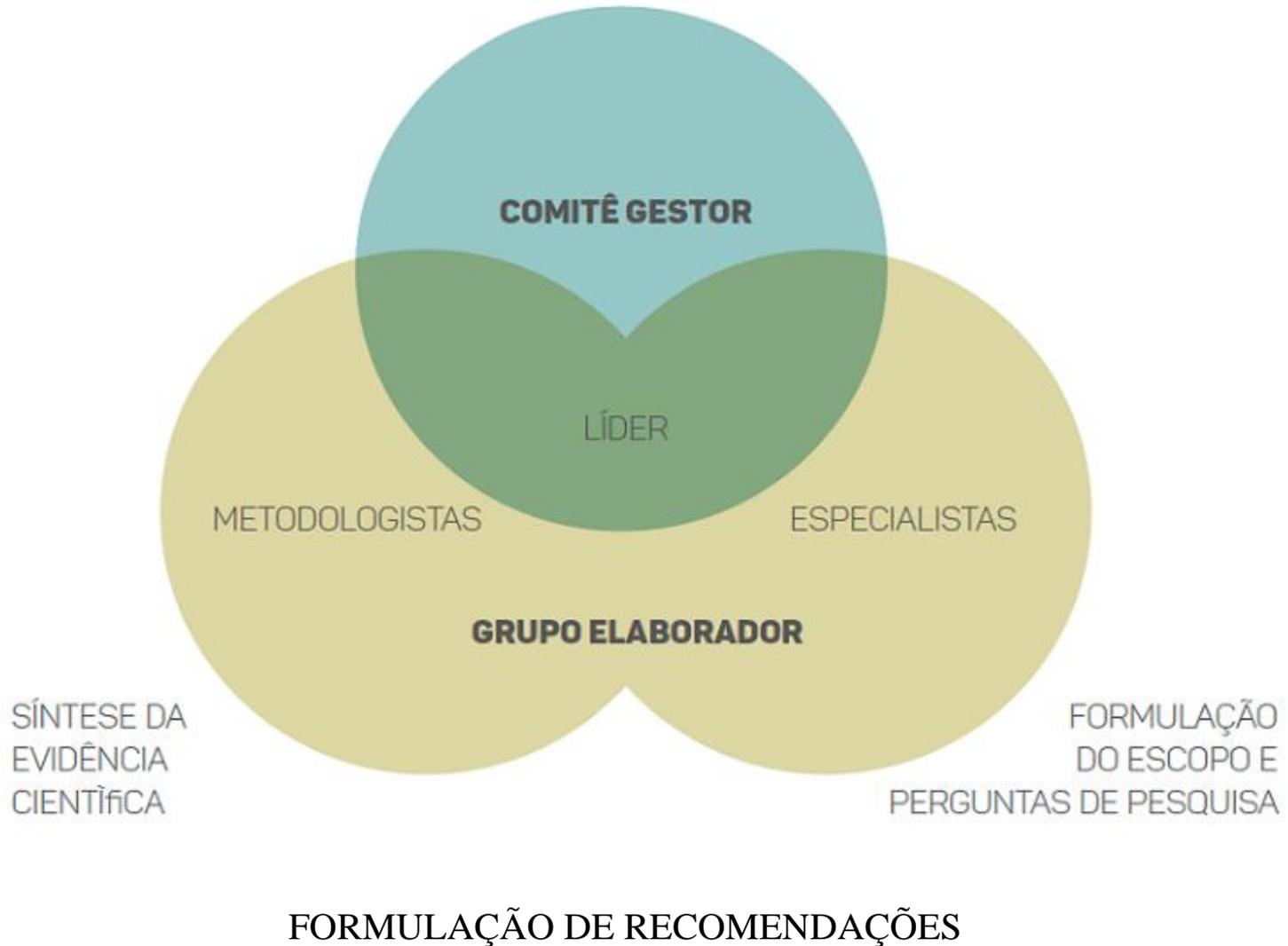
Principais características das diretrizes baseadas em evidências

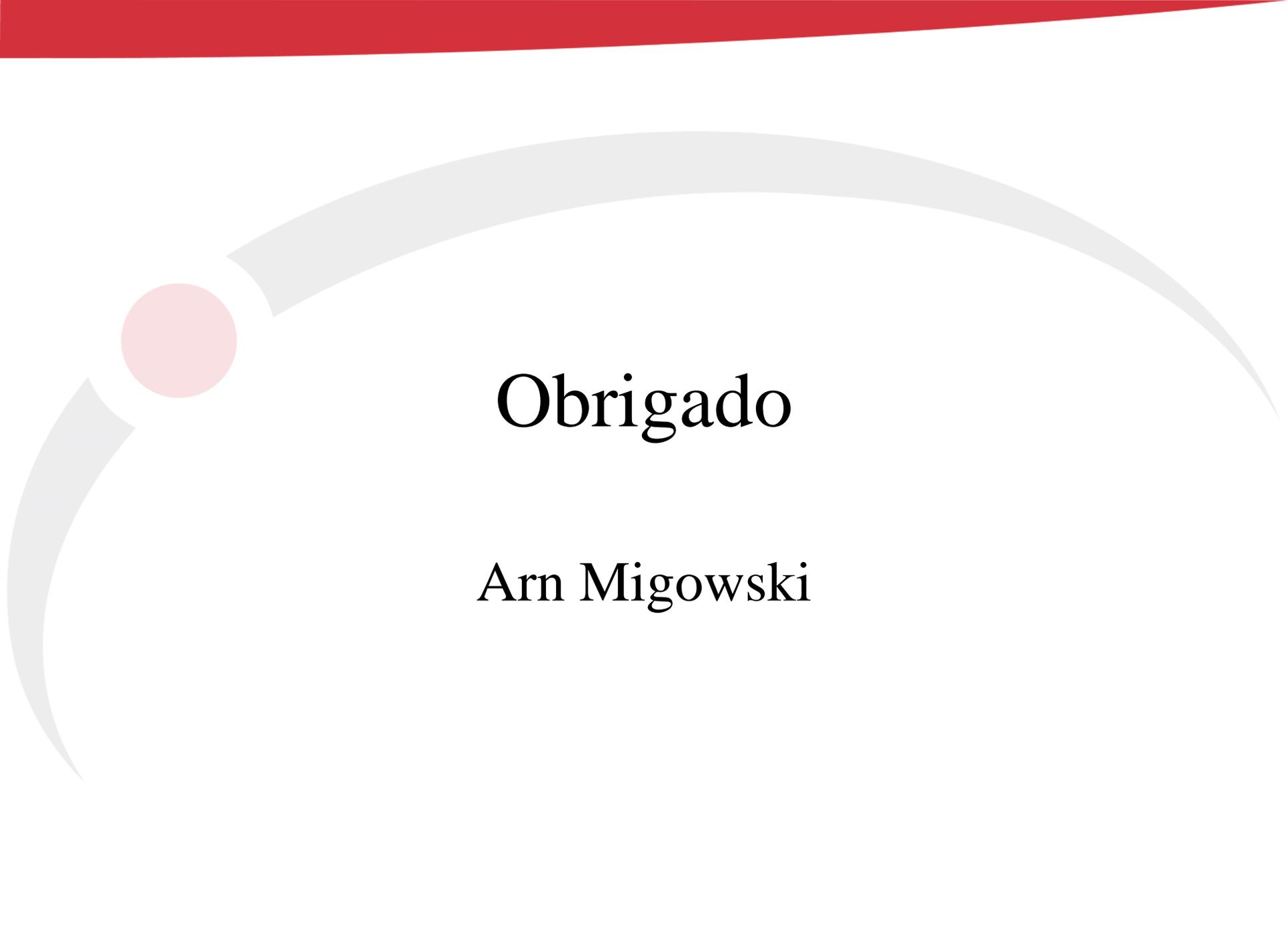
- Rigor metodológico (validade)
- Transparência
- Reprodutibilidade

Diferenças para o modelo tradicional de diretrizes

- Revisão sistemática
- Critérios de elegibilidade pré-definidos
- Recomendações baseadas em evidências
- Revisão narrativa
- Seleção de evidências segundo conveniência ou preferências pessoais para justificar recomendações
- Evidências baseadas em recomendações

GESTÃO ESTRATÉGICA



A decorative graphic on the left side of the slide. It features a solid red circle at the top left, with a grey arc curving downwards and to the right from its bottom edge. Another grey arc curves upwards and to the right from the bottom left, meeting the first arc. A red horizontal bar is at the top of the slide.

Obrigado

Arn Migowski