



SINTOMA²⁶

14 A 16 DE MAIO | HOTEL INTERCONTINENTAL | SÃO PAULO

PARCERIA **soho**
society of hematologic oncology

APOIO INSTITUCIONAL Faculdade **bp**

GERENCIAMENTO
E PRODUÇÃO

RV+
EVENTOS

Como ensino e pesquisa em infectologia transformam a prática clínica do imunodeprimido

Panorama atual e desafios

Jéssica Bassani Borges

Farmacêutica – FOC

Doutora em ciências – FCF/USP

Supervisora de Pesquisa – Hospital BP



Toda evidência clínica começa com uma pergunta — e cada tipo de estudo responde de uma forma diferente.



Estudo Clínico

Intervenção controlada. Impacto direto e imediato na conduta.



Estudo de Bancada

Base científica. Impacto indireto, mas fundamental para o futuro.



Estudo Observacional

Coleta de dados. Fundação de todo o conhecimento científico.

ESTUDO CLÍNICO

Ann Hematol (2016) 95:337–344
DOI 10.1007/s00277-015-2545-2



ORIGINAL ARTICLE

Efficacy and safety of micafungin versus intravenous itraconazole as empirical antifungal therapy for febrile neutropenic patients with hematological malignancies: a randomized, controlled, prospective, multicenter study

Seong Hyun Jeong¹ · Dae Young Kim² · Jun Ho Jang³ · Yeung-Chul Mun⁴ · Chul Won Choi⁵ · Sung-Hyun Kim⁶ · Jin Seok Kim⁷ · Joon Seong Park¹

Resultado

A micafungina é não inferior ao itraconazol como terapia antifúngica empírica, apresentando taxas de sucesso e perfis de toxicidade comparáveis

Impacto

O uso de micafungina **reduz significativamente o tempo de febre e a duração da internação hospitalar**, otimizando a recuperação do paciente e reduzindo custos



Custo Elevado

Patrocinado pela indústria. Cobre tratamento completo do paciente.



Crítérios Rigorosos

Seleção restrita. Controle absoluto de variáveis.



Equipe Multidisciplinar

Todos coletam dados e/ou executam intervenções com precisão.



Controle Total

Desvio de protocolo compromete o resultado.

ESTUDO DE BANCADA

TRANSPLANTATION

The effects of intestinal tract bacterial diversity on mortality following allogeneic hematopoietic stem cell transplantation

Ying Taur,^{1,2,3} Robert R. Jenq,^{2,3,4} Miguel-Angel Perales,^{3,4} Eric R. Littmann,¹ Sejal Morjaria,¹ Lilan Ling,² Daniel No,² Asia Gobourne,² Agnes Viale,⁵ Parastoo B. Dahi,^{3,4} Doris M. Ponce,^{3,4} Juliet N. Barker,^{3,4} Sergio Giralto,^{3,4} Marcel van den Brink,^{3,4,6} and Eric G. Pamer^{1,2,3,6}

¹Infectious Disease Service, Department of Medicine, and ²Lucille Castori Center for Microbes, Inflammation and Cancer, Memorial Sloan-Kettering Cancer Center, New York, NY; ³Weill Cornell Medical College, New York, NY; ⁴Adult Bone Marrow Transplant Service, Department of Medicine, Memorial Sloan-Kettering Cancer Center, New York, NY; and ⁵Genomics Core Laboratory and ⁶Immunology Program, Sloan-Kettering Institute, New York, NY

Resultado

A baixa diversidade da microbiota intestinal no momento do enxerto é um preditor independente de mortalidade em pacientes submetidos ao TMO

Impacto

Preservar a microbiota intestinal através do uso criterioso de antibióticos ou restaurá-la via transplante fecal pode ser uma estratégia fundamental para aumentar a sobrevida pós-transplante

ESTUDO DE BANCADA

TRANSPLANTATION

The effects of intestinal tract bacterial diversity on mortality following allogeneic hematopoietic stem cell transplantation

Ying Taur,^{1,2,3} Robert R. Jenq,^{2,3,4} Migu Asia Gobourne,² Agnes Viale,⁵ Parastot Marcel van den Brink,^{3,4,6} and Eric G. P

¹Infectious Disease Service, Department of Medicine; Center, New York, NY; ²Weill Cornell Medical College; Kettering Cancer Center, New York, NY; and ⁵Gen

Bone Marrow Transplantation (2015) 50, 145
© 2015 Macmillan Publishers Limited All rights reserved 0268-3369/15
www.nature.com/bmt



LETTER TO THE EDITOR

Fecal microbiota transplant after hematopoietic SCT: report of a successful case

Resultado

A baixa diversidade da microbiota intestinal no momento do enxerto é um preditor independente de mortalidade em pacientes submetidos ao TMO

Impacto

Preservar a microbiota intestinal através do uso criterioso de antibióticos ou restaurá-la via transplante fecal pode ser uma estratégia fundamental para aumentar a sobrevida pós-transplante



Financiamento Escasso

Ideia do pesquisador. Busca ativa de apoio. Não cobre tratamento completo.



Colaboração do Paciente

Coleta de fezes em momentos exatos. Paciente imunodeprimido com dificuldades alimentares e intestinais. Sem retorno imediato.



Colaboração Sem Retorno Financeiro

Equipe engajada pela ciência. Reconhecimento por autoria — não por remuneração.

ESTUDO OBSERVACIONAL



Base de Todo o Conhecimento

Epidemiologia, frequência, características clínicas — sem esses dados, nenhum outro estudo é possível.

Menor custo
Mas exige rigor na coleta e no preenchimento

Sem intervenção
Mais variáveis não controláveis — planejamento é essencial

Original Article

Epidemiology and mortality in bacterial bloodstream infections in patients with hematologic malignancies

Duygu Mert¹, Sabahat Ceken¹, Gulsen Iskender¹, Dicle Iskender², Alparslan Merdin², Fazilet Duygu¹, Mustafa Ertek¹, Fevzi Altuntas²

¹ *University of Health Sciences Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Oncology Training and Research Hospital, Infectious Diseases and Clinic Microbiology Clinic, Ankara, Turkey*

² *University of Health Sciences Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Oncology Training and Research Hospital, Hematology Clinic and Bone Marrow Transplantation Unit, Ankara, Turkey*

Resultado

Bactérias Gram-negativas resistentes (como E. coli e K. pneumoniae) são as principais causadoras de infecções sanguíneas em pacientes hematológicos, com alta correlação entre o status da doença e a mortalidade

Impacto

Identificar precocemente fatores de risco (como uso de esteroides e quimioterapia de resgate) permite decisões clínicas rápidas e tratamentos direcionados para reduzir as taxas de óbito por sepse

Estado geral: Bom estado geral ▼

Corado

Descorado

Hidratado

Desidratado

Afebril

Febril

Anictérico

Ictérico

Eupneico

Dispneico

Acianótico

Cianótico

Estado geral:

<input type="checkbox"/> Corado	<input checked="" type="checkbox"/> Descorado
<input type="checkbox"/> Hidratado	<input checked="" type="checkbox"/> Desidratado
<input type="checkbox"/> Afebril	<input checked="" type="checkbox"/> Febril
<input type="checkbox"/> Anictérico	<input checked="" type="checkbox"/> Ictérico
<input type="checkbox"/> Eupneico	<input checked="" type="checkbox"/> Dispneico
<input type="checkbox"/> Acianótico	<input checked="" type="checkbox"/> Cianótico

Prontuário Preenchido Errado

Dado faltante ou incorreto.
Sem reavaliação possível.
Objetivo comprometido.

Aplicação Incorreta de Questionários

Paciente diz "sem dor" →
escala não aplicada. Dor leve
vira dado zero.



Apelo clínico: Preencher o prontuário corretamente é contribuir com a ciência — mesmo sem saber.

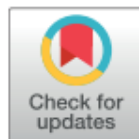
RESEARCH ARTICLE

Impact of clinical registries on quality of patient care and clinical outcomes: A systematic review

Dewan Md Emdadul Hoque^{1,2*}, Varuni Kumari¹, Masuma Hoque¹, Rasa Ruseckaite¹, Lorena Romero³, Sue M. Evans¹

1 Department of Epidemiology and Preventive Medicine, School of Public Health and Preventive Medicine, Monash University, The Alfred Centre, Melbourne, Victoria, Australia, **2** Maternal and Child Health Division, International Centre for Diarrhoeal Diseases Research in Bangladesh, Dhaka, Bangladesh, **3** The Ian Potter Library, The Alfred Centre, Melbourne, Victoria, Australia

* emdad.hoque@monash.edu, emdadas@gmail.com



Resultado

A grande maioria dos estudos demonstrou que a implementação de registros de qualidade clínica tem um impacto positivo nos processos de cuidado e nos resultados clínicos dos pacientes.

O PACIENTE IMUNODEPRIMIDO

Alta Complexidade

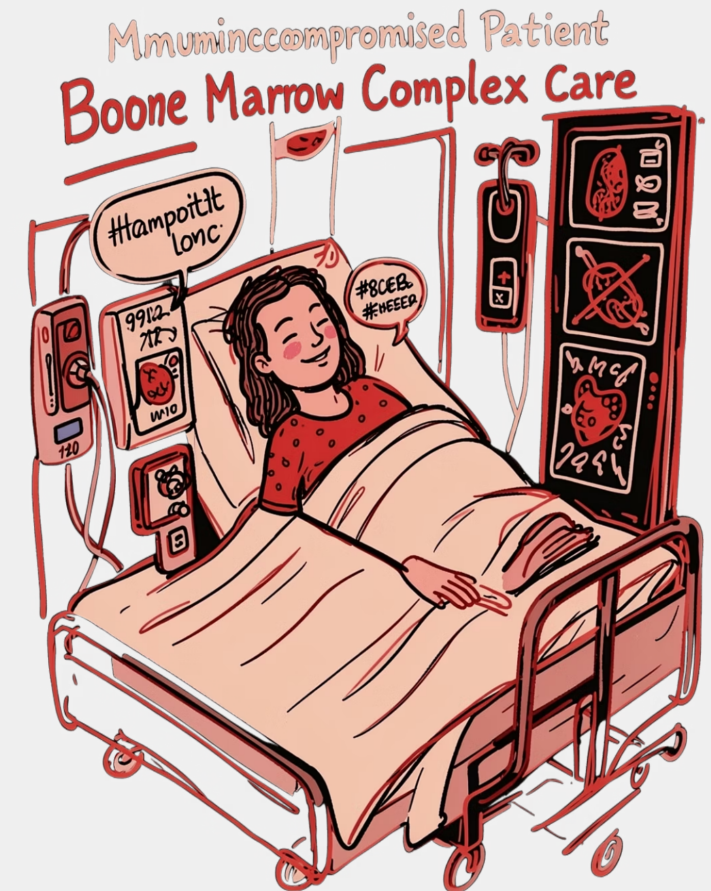
Múltiplas variáveis:
doença de base,
tratamento,
comorbidades

Resposta Imprevisível

Pacientes semelhantes
respondem de formas
diferentes ao mesmo
tratamento

Mais Dados = Mais Argumentos

Quanto mais informação, melhor a interpretação
clínica e o respaldo científico



Toda pesquisa importa. Todo dado conta. Toda publicação avança a ciência.

- Resultados negativos são dados válidos
- Relatos de caso constroem evidência
- Cada estudo é um tijolo no conhecimento

Quando ensino, pesquisa e assistência caminham juntos, a ciência deixa de estar apenas no laboratório e passa a transformar diretamente o cuidado ao paciente!

Obrigado(a)!

Jéssica Bassani Borges

Farmacêutica – FOC
Doutora em ciências – FCF/USP
Supervisora de Pesquisa – Hospital BP

(11)96535-5981
jessica.borges@bp.org.br

