

Desenvolvimento de protocolos de tratamento no contexto de Ensaios Clínicos

Lisa Sanderson Cox, PhD University of Kansas School of Medicine







Visão Global

Considerações para protocolos de tratamento e fidelidade

Exemplos de protocolos de intervenção

Exemplos de protocolos de supervisão



CHUTE-O NO SWOPE II

Ajudar fumantes leves Afroamericanos a abandonar o fumo PI: Ahluwalia

> 756 Afro-americanos 1-10 cpd

Goma de nicotina vs placebo Entrevista Motivacional (MI) vs Educação em Saúde (HE) e Aconselhamento



National Cancer Institute R01 CA09912



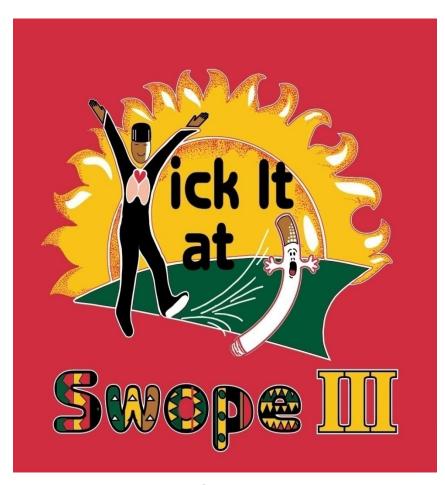
CHUTE-O NO SWOPE III (KIS-III)

Melhorar o tratamento do uso do Tabaco entre os fumantes leves Afroamericanos
PI: Cox

540 Afro-mericanos 1-10 cpd

Bupropiona SR vs. Placebo

Educação em Saúde (HE) Aconselhamento



National Cancer Institute R01 CA091912



Conecte-se 2 Pare (C2Q)

Telemedicina para Parar de Fumar em Atenção Primária Rural PI: Richter



Aconselhamento por telefone (MI + CBT)

VS

Aconselhamento por telemedicina (MI + CBT)

(realizada via internet através de clínicas de cuidados primários)



National Heart Lung & Blood Institute R01 HL087643



KAN-PARE II (KQII)

Gestão Centralizada de Doenças para Tabagistas internados na área rural PI: Ellerbeck

Aconselhamento Standard (MI + CBT) vs

Gestão centralizada de Doenças (aconselhamento dirigido; farmacoterapia recomendada e coordenada com a equipe médica)



National Cancer Institute R01 CA101963



K01 Case Management for Latino Smokers

Case Management for Reaching and Treating Underserved Latino Smokers

PI: Cupertino

Mailed Information vs.

Case Management
(telephone contact
connecting participant to
state quitline and
pharmacotherapy assistance)



National Cancer Institute K01 CA136993



Considerações sobre a intervenção

Abordagem de aconselhamento
 Entrevista de motivação
 Cognitivo - comportamental
 Educação para a saúde - tema / informação
 Aconselhamento integrado - motivacionais, cognitivos, comportamentais

público-alvo prontidão motivação recursos

Número de sessões / período

Conselheiros



Protocolo de Desenvolvimento

Intervenção de aconselhamento
 Supervisão / fidelidade ao tratamento

Outros
triagem
Retenção / Follow-up
triagem médica
Triagem de medicamentos / dispensa
Eventos adversos / ideação suicida
Encaminhamento
Fumantes que não recebem a intervenção
Outros serviços médicos, psicológicos ou sociais



Treatment Fidelity

- Single counseling intervention. (K01; KIS-III; C2Q)
 - Single counseling arm vs. no counseling (K01)
 - Different medication conditions (KIS-III)
 - Different modes of counseling delivery (C2Q)
 - GOAL: consistent excellent counseling









Fidelidade aoTratamento

 Comparando-se duas intervenções de aconselhamento. (KIS-II; KQII)

Componentes de protocolo compartilhados (KQII)

Componentes distintos de intervenção (KQII, KIS-II)

OBJETIVO: componentes compartilhados consistentes

entre grupos

OBJETIVO: componentes distintos são encontrados apenas em um tipo de tratamento específico





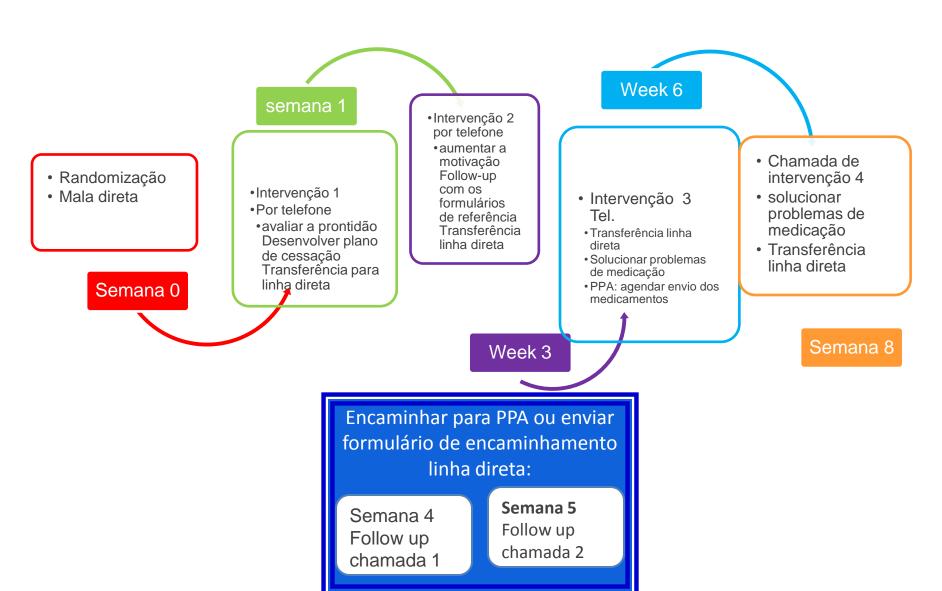


Protocolos de aconselhamento

Visão geral de sessões de aconselhamento



K01 Gestão de Casos



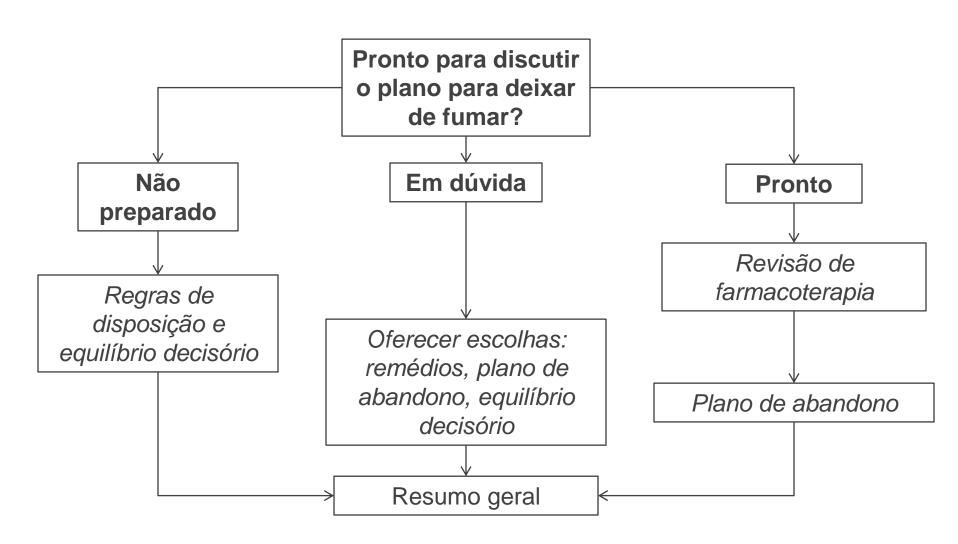


KIS-III: Resumo das Sessões Aconselhamento "HE"

Sessão	Semana	Conteúdo	
1	0	Objetivo: Estabelecer uma relação de apoio, vontade de ajudar, crença na capacidade dos participantes para parar de fumar. Tópicos: AA uso do tabaco, riscos de saúde, benefícios de parar de fumar; Aprendendo com tentativas passadas de parar o fumo; Desenvolvimento de um plano para a data de parar de fumar. KIS Manual: Guia Introdutório: ver as páginas 1-15	
2	1	 KIS Manual: Guia Introdutório; ver as páginas 1-15 Objetivo: Reforçar o plano de dia de abandono; a abstinência inicial e uso de medicamentos. Identificar problemas; barreiras e estratégias para o sucesso. Tópicos: Identificar gatilhos; retirada de Gestão. 	
3-6		KIS Manual: Páginas 16-20, 23-32	



Fluxograma: Conexão 2 Parar de Fumar





Protocolos de aconselhamento

Visão geral de sessões de aconselhamento

Visão geral do conteúdo dentro de uma sessão



Intervenção: KIS-II MI:

- Positivos / negativos
- Revisão de uso de medicação
- Avaliação do hábito de fumar (cpd)
- Importância (0-10)
- Confiança (0-10)
- valores participante
- Meta para sair / ficar / parar?
 Plano para sair / ficar sem fumar?





KIS-III de Educação em Saúde LISTA DE INTERVENÇÃO DE BASE

- 1. Avaliar o nível de consumo de tabaco
- 2. Rever os motivos para deixar de fumar
- 3. Descrever os riscos do fumo à saúde
- 4. Assinar o contrato de cessação
- 5. Rever a preparação do ambiente
- 6. Identificar o apoio social
- 7. Rever relatos de tentativas de cessação
- 8. Identificar gatilhos e realizar pelo menos um desempenho de papel
- 9. Fornecer instruções de uso de medicação
- 10. Avaliar sumário da discussão do participante
- 11. Usar o Guia III KIS sobre tabaco
- 12. Informar ao participante que entrevista será gravada





Conexão 2 Parar: Sessão 1

- Check-in Lista:
- Apresentar o tema da sessão
- Trabalhar motivação e confiança
- Aprendizagem com tentativas anteriores de parar de fumar
- Rever a farmacoterapia
- Resumir motivos para desistir do cigarro, dificuldades e medicação
- Convidar o paciente para realizar um plano de 5 dias sem cigarro
- Oferecer resumo dos pontos
- Marcar dia e hora da próxima sessão





Conexão 2 Parar: Sessão 2-4

Sessão 2-4: Objetivos

- Reforçar a motivação
- Farmacoterapia: solução de problemas
- Compreensão dos padrões de uso do tabaco
- Gestão de humores negativos
- Para o fumante que parou:
- Plano de emergência pessoal para situação de alto risco
- Plano de emergência pessoal sobre o que fazer em caso de um recaída

Un programa para dejar de fumar.



Conexão 2 Parar: Dicas para Conselheiros:

- Manter um estilo motivacional
- Incentivar a participação
- Dar tempo para o desempenho do papel e feedback
- Construir auto-eficácia
- Evitar sobrecarregar o paciente
- Sondar a compreensão do paciente





Protocolos de Aconselhamento

- Visão geral de sessões de aconselhamento
- Visão geral do conteúdo de uma sessão
- Textos para sessões de aconselhamento ou tópicos específicos



Conexão 2 Parar: Solução de problemas da Medicação para parar de fumar

- Qual o desempenho de sua medicação anti-tabaco?
- Resumir as dificuldades
- Fornecer informações sobre como otimizar a medicação
- Se está tudo bem com você, eu gostaria de mencionar algumas estratégias que outras pessoas acharam útil para obter o máximo resultado de ______. (tipo de medicação)





Conexão 2 Parar: Problemas imprevistos

- Se está tudo bem com você, eu gostaria de falar um pouco sobre ______, que você mencionou ter sido um problema para você.
- De que forma tem _____ conseguido ser capaz de permanecer sem fumar?
- Use escuta reflexiva
- O que você tem feito para tentar resolver esse problema?
- O que você acha que poderia ajudá-lo a lidar com esse problema?
- Quais são seus planos para combater esse problema?



Material de Intervenção

Informação para os participantes

Manuais de Treatmento



KQII: Resumo de Medicação



Choosing Quit-smoking Medications

Using medications can *double to triple* your success of quitting smoking! These 7 medications are the first-line medications approved by the Food and Drug Administration (FDA) for this purpose.

They are designed to reduce cravings and withdrawal symptoms from quitting smoking.

Medications:	Pros:	Cons:	Possible Side Effects:	Estimated Cost:
Bupropion (Zyban) See page 10	In pill form; KS Medicaid covers it; may delay or reduce weight gain; reduces cravings and withdrawal without supplying nicotine; can combine with NRT	Takes a week to be fully effective; need a prescription from a doctor	• Insomnia • Dry mouth • Seizure (very rare)	\$27 to \$143 per month (without insurance or other programs
Varenicline (Chantix) In pill form, KS Medicaid covers it, reduces cravings and withdrawal without supplying nicotine		overs it; effective; remembering to take gs and twice per day; need a prescription from a doctor;		\$116 to \$145 per month (without insurance or other programs no generic available)
Nicotine Patch See page 14	Easy to use; KS Medicaid covers it; starts working within 1 to 2 hours; reduces cravings and withdrawal; is discreet	Remembering to put it on in the morning, can take up to 4 hours for maximum effect	Skin rash Insomnia Strange dreams	\$15 per pack, about \$40 to \$60 per month (generic, withou insurance or other programs
Nicotine Gum See page 16	You control dose, effective within minutes, reduces cravings and withdrawal; keeps mouth busy; comes in many different flavors, available over-the-counter	Remembering to use enough; dental problems make chewing hard; avoid eating & drinking during use	•Mouth sores •Stomachache	\$18 for 40 piece pack \$30 for 170 piece pack (generic)
Nicotine Lozenge See page 18	You control dose, effective within minutes, reduces cravings and withdrawal; keeps mouth busy; comes in many flavors, available over- the-counter	Remembering to use enough; having to avoid eating & drinking during use	• Hiccups • Cough • Heartburn	\$37 for 108 piece pack (generic)
Nicotine Inhaler See page 20	You control dose, effective in minutes, reduces cravings & withdrawal; keeps hands and mouth busy	Remembering to use enough, less discreet than other forms, need a prescription from a doctor	• Mouth & throat irritation	\$180 for 168 cartridges (no generic available)
Nicotine Nasal Spray	You control dose, effective very quickly—even within seconds, reduces cravings & withdrawal	Burning sensation in nostrils, aggravates sinus, remembering to use enough; need a prescription from a doctor, need to wait 5 minutes before operating vehicles	• Throat & nasal irritation	\$45 for 10 mL bottle (no generic available)

Folha de medicação:

medicamentos

Vantagens / desvantagens

efeitos colaterais

custo





KIS-III Handbo

KIS III Quit Smoking Guide



Health Risks of Smoking

- ✗ In the United States, tobacco use is the main cause of avoidable health problems. It causes hundreds of thousands of deaths and over one fourth of all cancer deaths each year.
- ★ Some of the diseases caused by smoking include: heart attacks, emphysema, stroke, and cancers of the lungs, throat, mouth, bladder, and pancreas.
- ✗ More than 9 out of 10 deaths from lung cancer are caused by smoking.

Unhealthy Lung



Healthy Lung



4



Manual KIS-III: apoio

KIS III Quit Smoking Guide



3. Get Support and Encouragement

✗ Tell your family, friends, and co-workers that you are going to quit and want their support. Ask them not to smoke around you or leave cigarettes lying around.





Y	NAME 3 PEOPLE YOU WILL TELL THAT YOU ARE GOING QUIT AND ASK THEM FOR SUPPORT:
	1
Ω	2
33	3



KIS-III: Contrato Para Parar de Fumar (Participante)

Eu, participante do programa Anti-tabagismo, concordo e subscrevo as seguintes intenções:

- Farei o possível para parar de fumar.
- Esforçar-me-ei para manter todos os compromissos para participar das sessões de estudo por um período de seis meses (independentemente de haver ou não parado de fumar!).
- Tomarei a medicação conforme recomendado por 7 semanas.
- Devolverei os remédios não utilizados ao término da sétima semana de consulta.
- Avisarei à Clínica de qualquer mudança de endereço ou telefone.
- (Apenas Mulheres): Usarei um método eficaz de controle de natalidade, enquanto estiver fazendo uso de medicação específica anti-tabaco.

Tentarei parar de fumar na s	seguinte data:	/	
Assinatura do participante: _			





KIS-III: Contrato (conselheiro)

Eu, membro da equipe do estudo, concordo com as seguintes promessas:

Serei honesto com você.

Manterei todas as informações desta pesquisa sigilosas.

Fornecerei os incentivos adequados ao final de cada consulta.

Fornecerei medicação e aconselhamento gratuitamente.

Enviarei lembretes através do correio ou telefone.

Estarei disposto a ajudá-lo a parar de fumar.

Assinatura do membro da equipe:_____





Conexão 2: Plano para Parar de Fumar desenvolvido para cada cada participante

Minha data de parar é:
Meu objetivo nesta semana é:
Minhas três principais razões para deixar de fumar
são:
Minha medicação preferida para parar de fumar é:
Coisas que podem tornar difícil eu parar de fuamr:
Coisas que me ajudarão a ter sucesso:
Benefícios e recompensas de parar de fumar:





Protocolos de Supervisão

- Conteúdo do aconselhamento
- Qualidade do aconselhameto



KIS-II: Formulário de Avaliação da Entrevita Motivacional

- Nesta sessão de aconselhamento, você:
- SIM / NÃO / parcialmente / Não Aplicável

Informou ao paciente que a conversa seria gravada : sim não NA Explicou os Prós e contras de fumar / deixar de fumar: sim não NA Fez revisão da medicação: sim não NA Avaliou o nível de uso de tabaco: sim não NA Discutiu níveis de importância e confiança: sim não NA Discutiu objetivo (s): sim não NA Discutiu as preocupações / preocupações com o plano(s): sim não NA Iniciou a discussão com o paciente pelos pontos mais relevantes: sim não

Comentários / Observações					





KIS-II MI: SUPERVISÃO

Mostre flexibilidade na sessão
 Use a escuta reflexiva
 Afirme e construa eficácia
 Mantenha um relacionamento

Mantenha um relacionamento com os participantes

Manifeste empatia, simpatia, aceitação

Resistência vs. confronto

Resistência

Provoque mudança de fala

Use reflexões profundas





metas

Fornecimento dos componentes de intervenção

Nesta sessão você ...
 Informou ao participante que a conversa seria gravada Avaliou o progresso
 Introduziu a farmacoterapia ou reviu o uso de medicamentos
 Relatórios dos conselheiro e acompanhamento de

Aplicou os componentes de tratamento de acordo com a disponibilidade para parar de fumar Conceituação de caso - incluindo resumo geral Indague a todos sobre metas





Conexão 2 Parar: Formulário de avaliação de aconselhamento

Avaliação geral	1 - 5 baixo- alto	Exemplos
Expresse empatia precisa		
Evocação		
Colaboração		
Apoio à autonomia do participante		
Orientações – estabelecer a agenda, focar no comportamento alvo		
EPÍRITO GERAL DO MI:		

Comentários:





PERGUNTAS

Email: LCox@kumc.edu



AGRADECIMENTOS

a

Johana Bravo De Los Rios pelo apoio na preparação desta palestra Agradeço ao Professor Orlando Lara pela tradução dos slides



