







FIOCRUZ Fundação Oswaldo Cruz Brasília



Ministério da Saúde

FIOCRUZ Fundação Oswaldo Cruz

Instituto Aggeu Magalhães

#### Estudo NeuroCOVID: COVID-19 e as Doenças Cerebrovasculares

Associação do SARS-CoV-2 com a ocorrência, o prognóstico e a patogênese das doenças cerebrovasculares no Brasil



# & Coleta de Dados

Recrutamento

#### Cristiane C Bresani Salvi

LaViTE Fiocruz Pernambuco

Outubro 2020

### Triagem de potenciais Casos



URGÊNCIA SERVIÇO DE NEUROLOGIA\*

Identificação dos atendimentos de urgência por suspeita de AVC

Triagem com paciente, familiar e médico assistente (buscar informações na ficha de atendimento)

## Verificação de Elegibilidade dos Casos



Hipótese principal AVC ou outro sintoma de SNC agudo/subagudo sem causa óbvia ELEGÍVEL

> Motivo principal do prontoatendimento foi SRAG INELEGÍVEL

### Sintomáticos neurológicos na Emergência?

- Pacientes com sinais focais: incluir como caso dentro das primeiras 24 hs da admissão se é quadro clínico de AVC agudo suspeito (sinais focais agudo, como hemiparesia, paresia de membros ou de face, disartria, nas últimas 72h) ou confirmado por exame de imagem.
- Pacientes sem sinais focais: incluir como caso de suspeita se houver sintomas específicos de SNC (convulsões em pacientes não epilépticos ou alterações agudas da consciência), sem etiologia óbvia, mesmo sem resultado de exames de imagem inicial.
- Pacientes com sintomas inespecíficos (p.exp.: cefaléia, vertigens, etc): incluir como controle, mesmo sem o exame de imagem inicial. Esses serão recodificados como caso se o exame de imagem confirmar EVC.

### Inclusão do Caso



Sem indícios de outras causas para os sintomas na investigação inicial

Realizar processo de INCLUSÃO

## **NÃO RECRUTAR CASOS COM:**

- Quadro clínico agudo/subagudo consistente com infecção de SNC: pacientes com histórico de HIV/Aids evoluindo com sintomas neurológicos; pacientes com quadro de meningite bacteriana diagnosticada clinicamente e/ou com análise de LCR;
- Quadro clínico agudo/subagudo consistente com complicação neurológica de doença de base: paciente com Herpes Zoster, sífilis/neurosífilis, desnutrição grave, síndrome de abstinência, hepatopatia descompensada, IRC com uremia, câncer metastático
- História de trauma craniano: concussão cerebral, hematoma subdural agudo traumático, hematoma subdural crônico
- Doença neurológica crônica: sequelas de TCE, tumores cerebrais, cirurgia de SNC recente

## Triagem de potenciais Controles

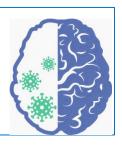


URGÊNCIA GERAL

Triagem com paciente, familiar e médico assistente

(buscar informações na ficha de atendimento)

# Verificação de Elegibilidade dos Controles



Motivo principal do prontoatendimento foi SRAG INELEGÍVEL SG + dispneia/desconforto respiratório OU sensação de pressão torácica persistente OU SatO2<95% (ar ambiente) OU cianose central

Motivo principal do prontoatendimento foi

**OUTRO EVENTO VASCULAR** 

INELEGÍVEL

**TVP** 

☐ IAM

□ SAC

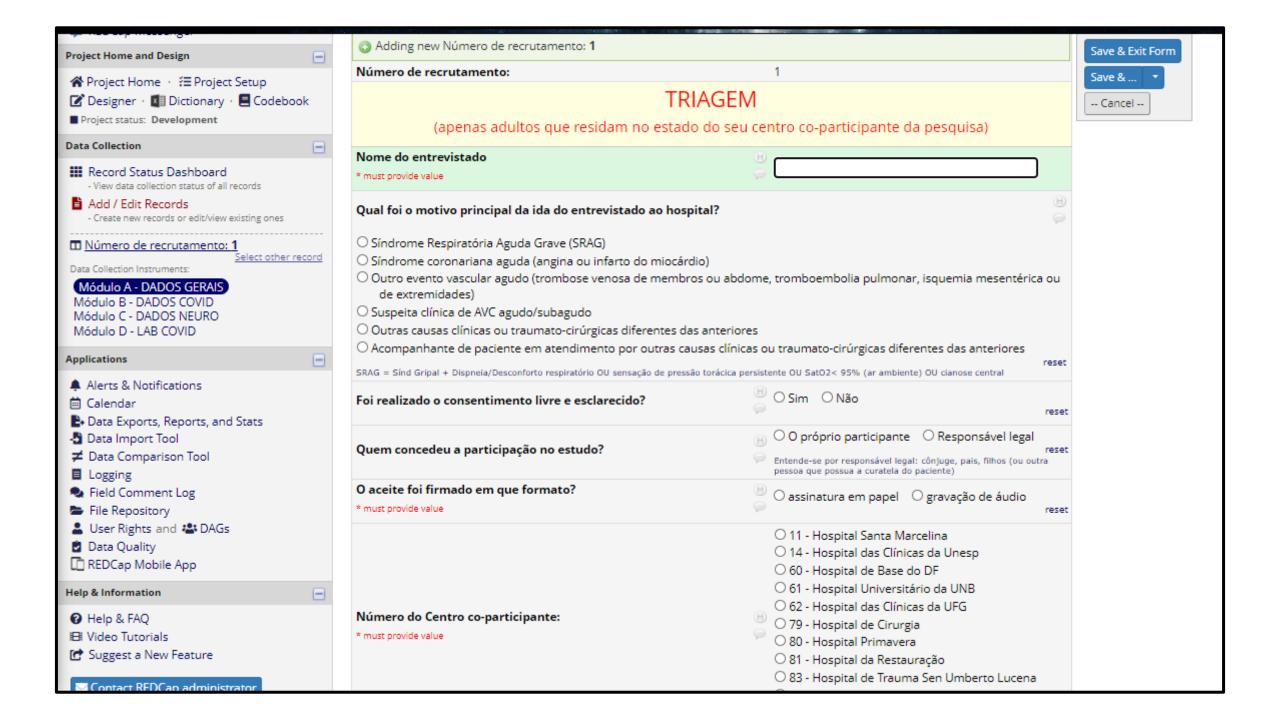
etc

### NÃO RECRUTAR CONTROLES:

• Contactantes dos casos: familiares, parentes ou coabitantes do caso

 Doenças crônicas que não fazem parte do grupo de casos: câncer metastático, HIV/Aids

• Infecções de SNC



#### **Triagem do participante (Pesquisador Assistente)**

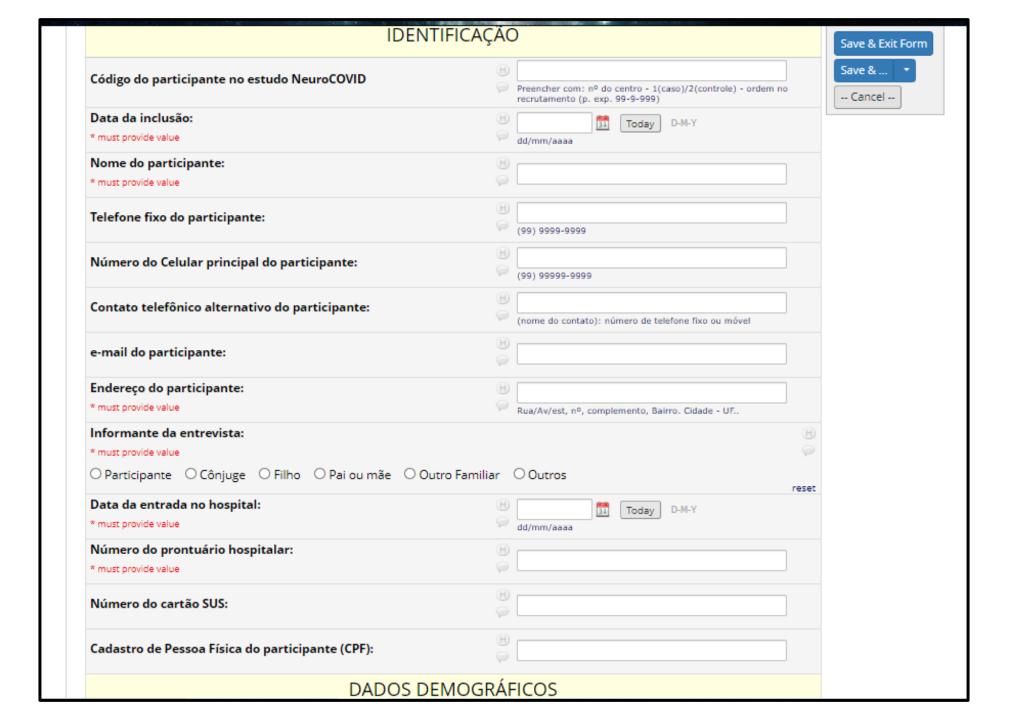
- ❖ Identifica o participante elegível, aborda o paciente/responsável e expõe os objetivos da pesquisa
- Realiza o **processo de consentimento livre e esclarecido** em local privado
- Comunica de imediato ao Pesquisador Clínico (neurologista responsável)

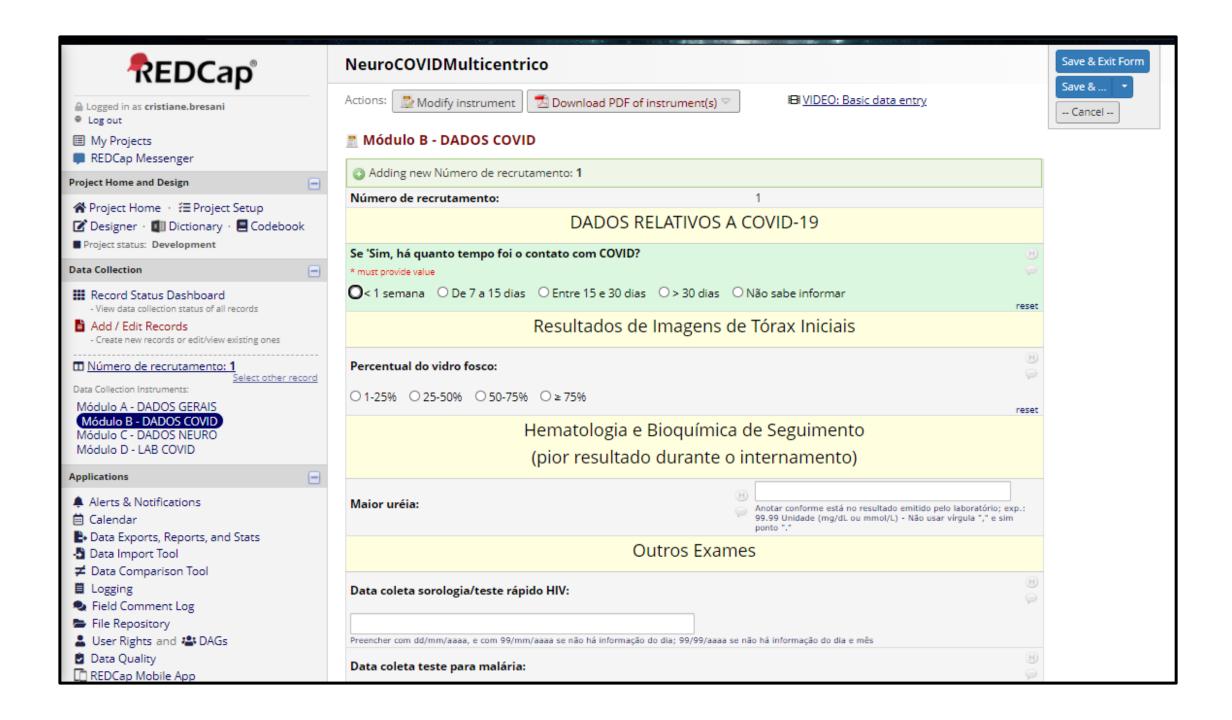
#### Inclusão de caso (Pesquisador Clínico) e controles (Pesquisador Assistente)

- Pesquisador Assistente aplica os módulos A e B do CRF aos controles
- Pesquisador Clínico confirma os critérios de elegibilidade dos casos em até 24 horas da admissão hospitalar (**D0**) e aplica o **módulo C do CRF aos casos**
- Pesquisador Assistente aplica o módulo A e B do CRF aos casos
- Informa ao Coordenador do Centro todos os casos e controles incluídos no dia

#### Coleta de swab nasofaríngeo e sangue (Pesquisador Assistente)

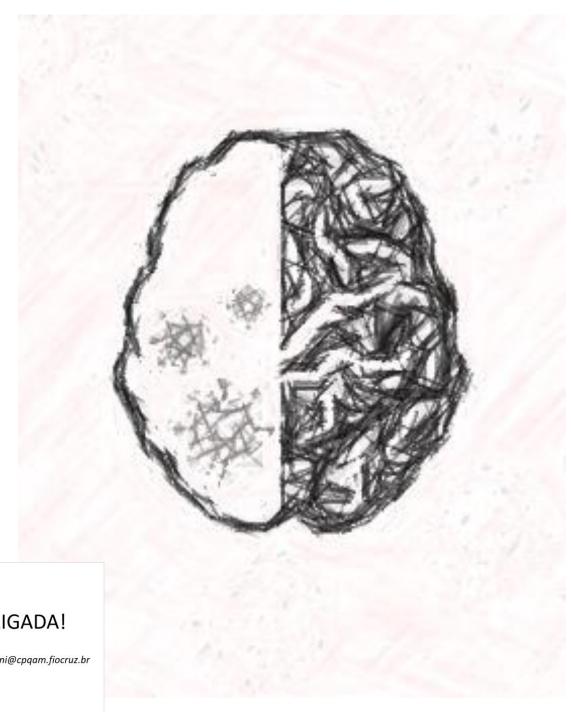
- Realiza a coleta das amostras em até 24 hs da inclusão (**D0**): *swab* (3)\* e sangue (1)
  \*Especificar se swab coletado pela enfermeira do setor ou coletador do NEP do serviço
- ❖ Identifica os tubos: nome completo, código do participante na pesquisa, data





#### Monitoramento clínico do caso durante o internamento (Pesquisador Assistente e Pesquisador Clínico)

- Pesquisador Assistente localiza os casos incluídos na semana anterior e os que já estão em seguimento semanal
- Pesquisador Assistente comunica ao Pesquisador Clínico a situação dos casos:
  - internação (setor e leito), óbito, alta, transferência -
- Pesquisador Clínico preenche o módulo C do CRF (evolução e desfecho) e relata ao Coordenador do Centro
- Pesquisador Assistente verifica se foi colhido LCR (casos do Grupo 3) e obtém a alíquota armazenada, identifica com nome completo, código do participante na pesquisa, data, e junta com as amostras do dia para envio ao LACEN-PE



# **OBRIGADA!**

cristiane.bresani@cpqam.fiocruz.br