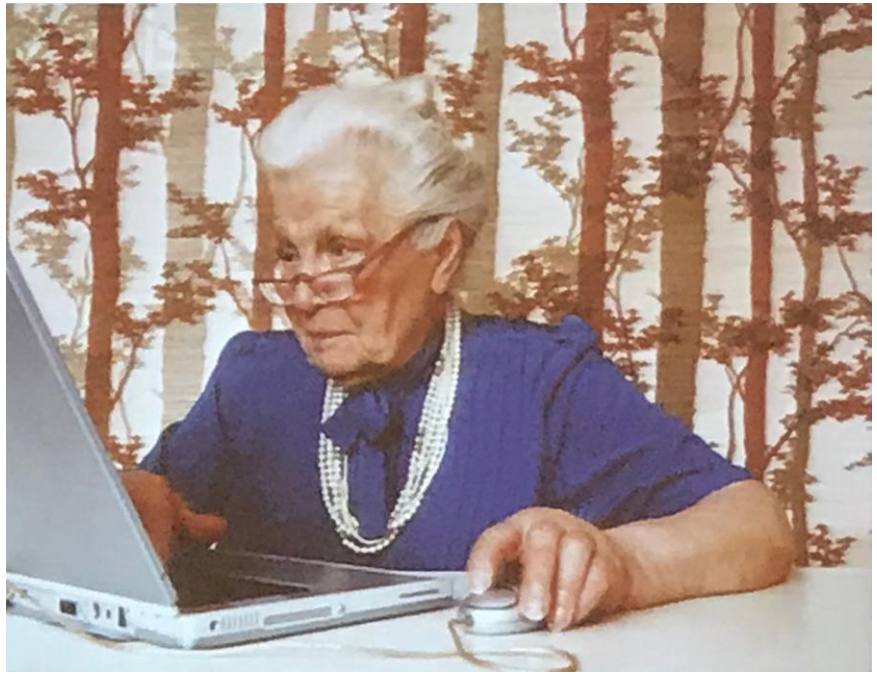
Decisão Compartilhada



Valores dos pacientes
Evidências

+ M A I S +
EVIDÊNCIAS

André Costa
Ricardo Braga
Reginaldo Valacio
Outubro de 2017

Decisão Compartilhada

Definição

“Uma abordagem em que médicos e pacientes compartilham a melhor evidência disponível quando enfrentam a tarefa de tomar decisões, e em que os pacientes são encorajados a comparar opções de maneira a alcançar preferências informadas.”

Glyn Elwyn

Decisão Compartilhada

Por que discutir?

- Todos nós já fazemos!
- Consentimento informado!

Decisão Compartilhada

Por que todos nós já fazemos?

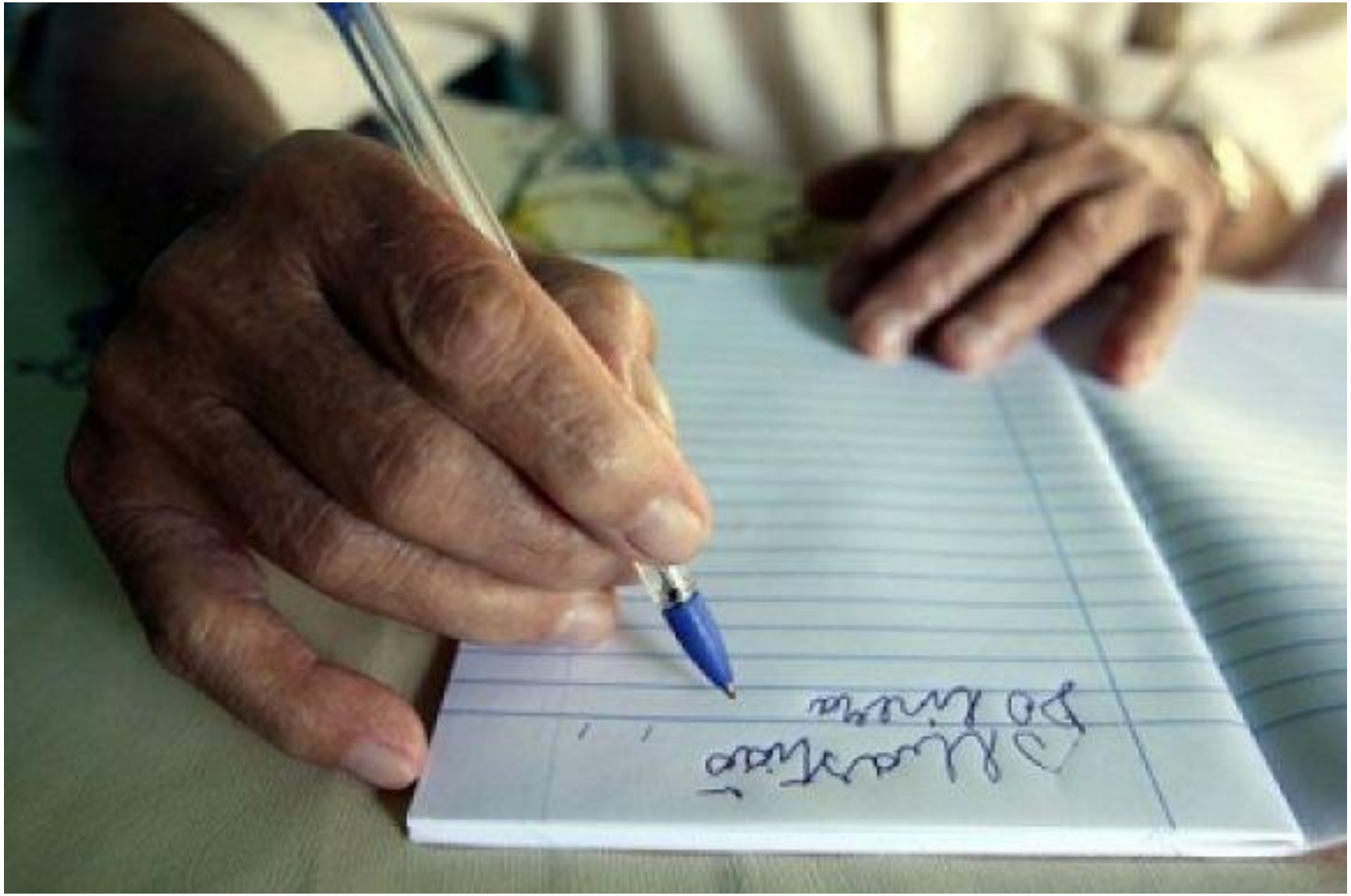
- Autonomia
- Imperativo ético
- Alternativa não mais aceitável

Decisão Compartilhada

A alternativa inaceitável:

Cidadania

Alfabetização



Cidadania

Inclusão digital

Decisão Compartilhada

Inclusão digital

UOL notícias Tecnologia

ÚLTIMAS CIÊNCIA E SAÚDE ECONOMIA INTERNACIONAL JORNAIS OPINIÃO POLÍTICA

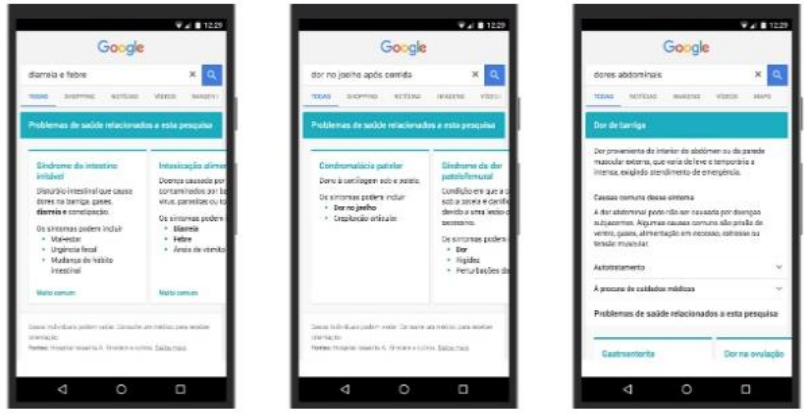
Usa o Dr. Google? Busca agora fica mais confiável para resultados médicos

COMENTE

Fabiana Uchinaka
Do UOL, em São Paulo 06/02/2017 | 12h01 > Atualizada 06/02/2017 | 13h57

Ouvir texto Imprimir Comunicar erro

Fabiana Uchinaka/UOL



Buscas do Google retornarão informações médicas do Hospital Albert Einstein

Decisão Compartilhada

Desejo de participação

50% antes de 2000

71% depois de 2000

85% pacientes oncológicos

Decisão Compartilhada

Literacia (alfabetização)

”Habilidades cognitivas e sociais que determinam a motivação e a habilidade dos indivíduos para o acesso, o entendimento e a utilização da informação de modo a promover e manter a boa saúde.”

World Health Organization

Decisão Compartilhada

Literacia (alfabetização)

”Habilidades para...

Decidir qual informação e serviços atendem suas necessidades e preferências para, então, poder agir.”

Pacientes & Médicos

Preocupações e objetivos nas decisões sobre o Ca de mama

Condição: Objetivo	Pacientes	Profissionais	p
Manter as mamas	7%	71%	P<0,01
Viver o maior tempo possível	59%	96%	P<0,01
Aparência ”natural” sem as roupas	33%	80%	P<0,05
Evitar o uso de prótese	33%	0%	P<0,01

Mulley et al, King’s Fund, 2012

Decisão Compartilhada

O diagnóstico que falta

”Muitos médicos aspiram a excelência no diagnóstico de doenças. Infelizmente, poucos aspiram o mesmo padrão de excelência no diagnóstico **do que os pacientes preferem ou almejam**”.

Mulley et al, King’s Fund, 2012

Decisão Compartilhada

O diagnóstico que falta

Pacientes:

Desconhecem opções de tratamento e desfechos bons e ruins de cada opção.

Médicos:

Desconhecem as circunstâncias e preferências dos pacientes

Decisões de baixa qualidade

Mulley et al, King's Fund, 2012

Decisão Compartilhada

Valores diferentes

A idolatria dos desfechos substitutos

Decisão Compartilhada

As 3 perguntas

Quais são minhas opções?

Quais são os possíveis benefícios e riscos dessas opções?

Qual a probabilidade dos benefícios e riscos de cada opção?

Glyn Elwyn, 2013

Decisão Compartilhada

Efeitos (evidências)

- Melhor conhecimento sobre as opções
- Melhor percepção de risco
- Expectativas mais acuradas
- Percepção de melhor informação em relação aos valores
- Menos cirurgias e tratamentos agressivos
- Maior participação, maior adesão
- Melhores resultados no longo prazo

THE COCHRANE COLLABORATION®

Cochrane, 2011

Decisão Compartilhada

Definição

“Uma abordagem em que médicos e pacientes compartilham a melhor evidência disponível quando enfrentam a tarefa de tomar decisões, e em que os pacientes são encorajados a comparar opções de maneira a alcançar preferências informadas.”

Glyn Elwyn

Cidadania

Evidências científicas

“Um bem comum que precisa de uma linguagem comum”

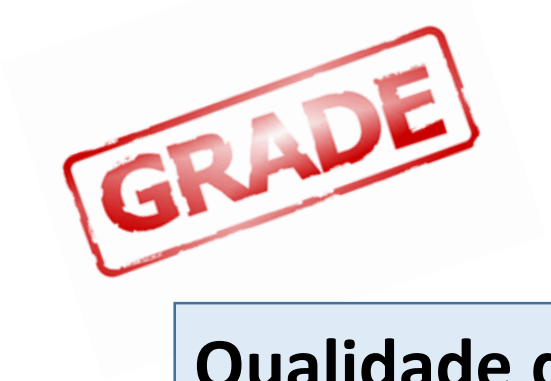
Ian Scott, 2007

Princípios da PSBE

- Evidências são essenciais para tomada de **decisões**
- As evidências podem ser mais ou menos **confiáveis**
- Evidências, isoladamente, não são suficientes:
  - Valores e preferências

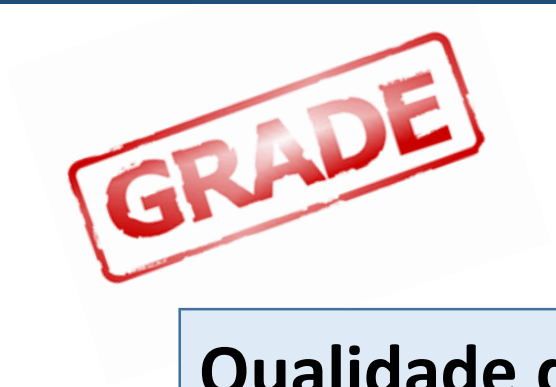
Recomendações fortes

1/3



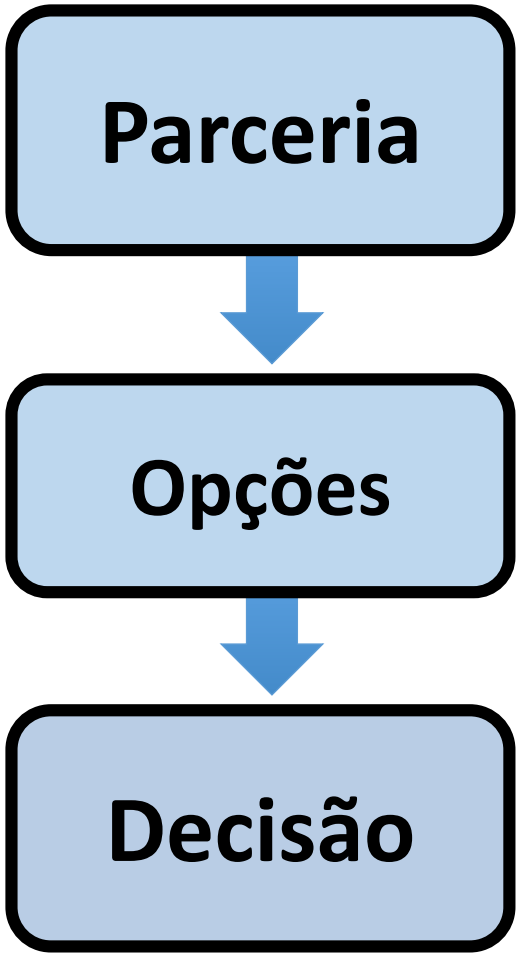
Qualidade das evidências	Pouca incerteza
Balanço dos efeitos: Desfechos bons e ruins	≠ Dif. importantes
Valores & preferências	Pouca variação
Custo, execução, sustentabilidade	Pouca preocupação

Recomendações fracas



	1/3	2/3
Qualidade das evidências		Problemas!
Balanço dos efeitos: Desfechos bons e ruins		Problemas!
Valores & preferências		Problemas!
Custo, execução, sustentabilidade		Problemas

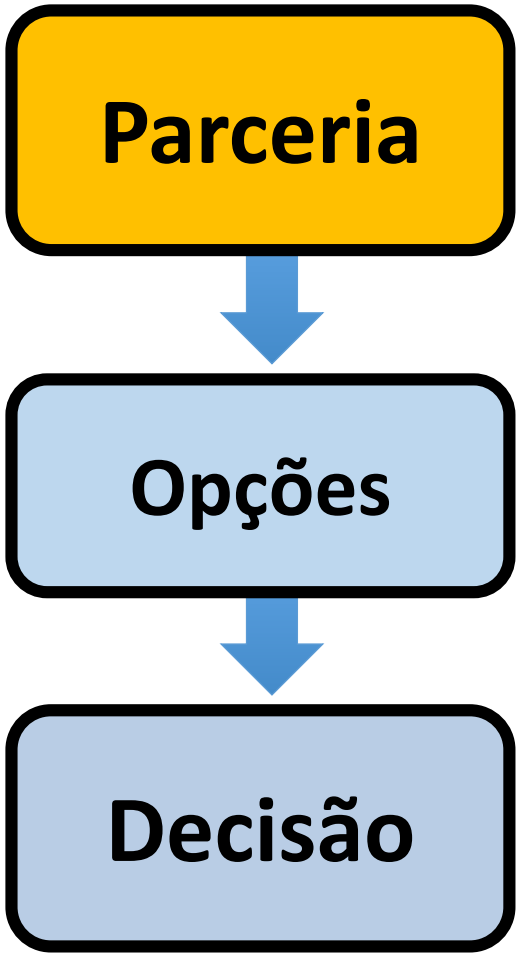
Decisão compartilhada



Glyn Elwyn

J Gen Intern Med 2012;27:1361-7

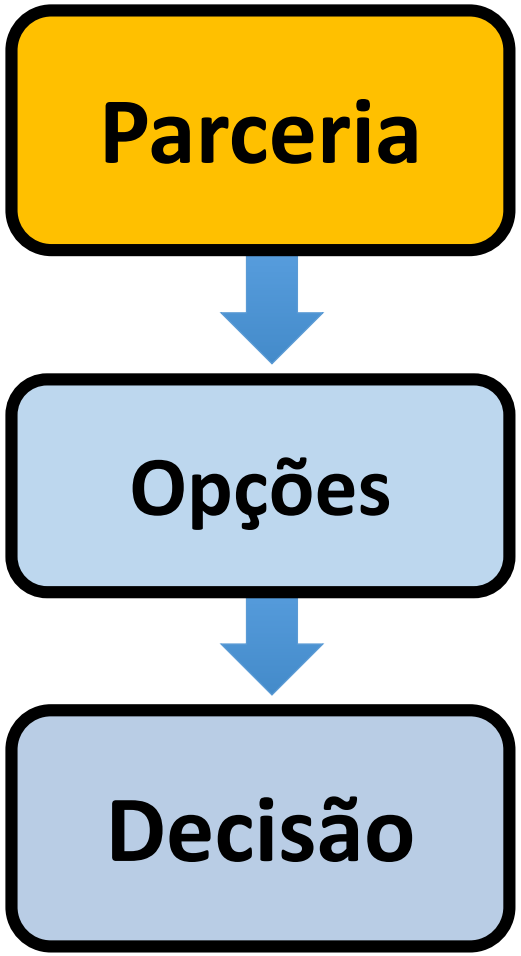
Decisão compartilhada



- **Há opções razoáveis!**
- **Vamos trabalhar juntos pelo melhor para você!**

J Gen Intern Med 2012;27:1361-7

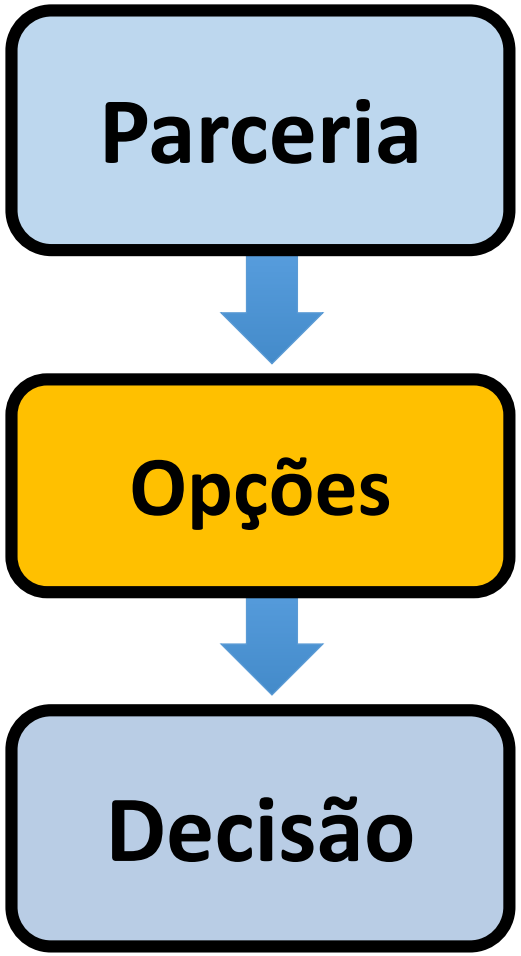
Decisão compartilhada



- **Ofereça a possibilidade da escolha**
- **Justifique**
- **Avalie a reação**
- **Evite fechar questão**

J Gen Intern Med 2012;27:1361-7

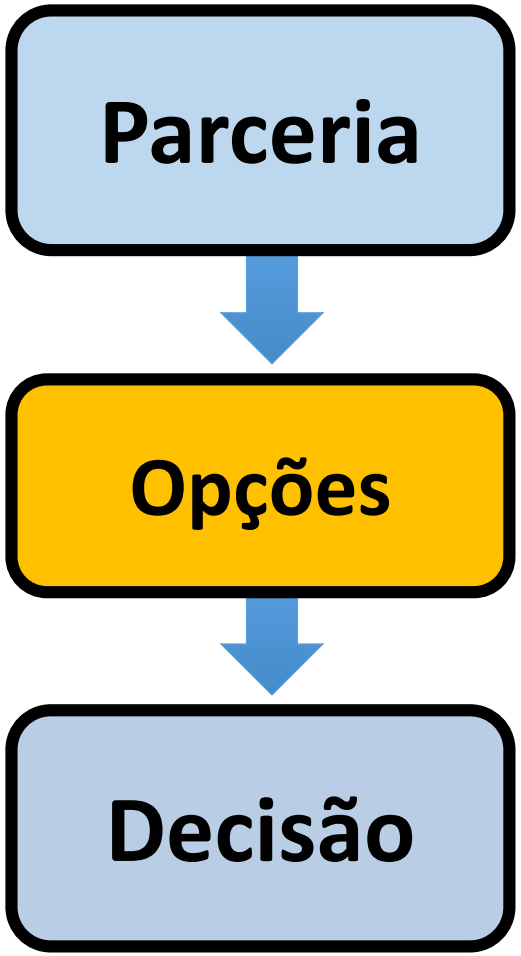
Decisão compartilhada



Informações detalhadas sobre as opções...

J Gen Intern Med 2012;27:1361-7

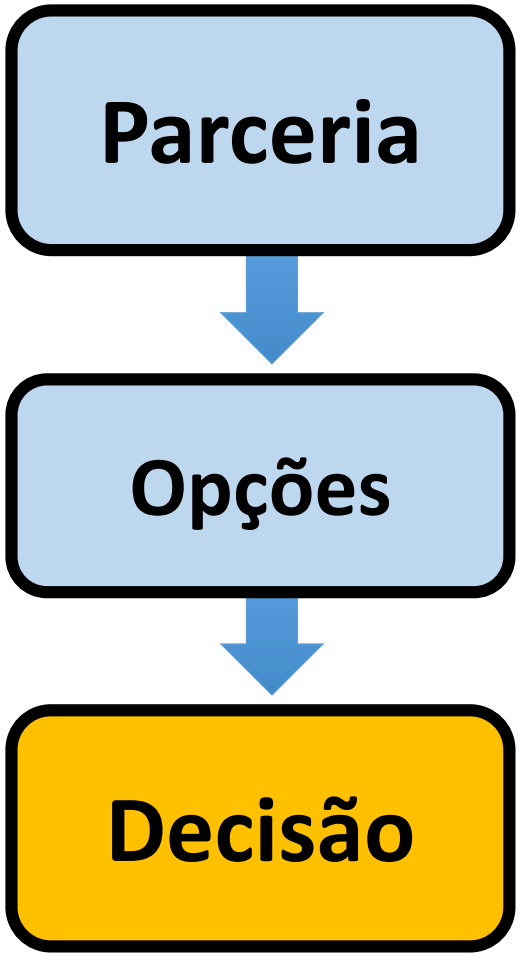
Decisão compartilhada



- Avalie o conhecimento
- Apresente a lista das opções
- Descreva as opções
- Danos e benefícios
- Ofereça instrumentos de apoio para a decisão
- Sumarize

J Gen Intern Med 2012;27:1361-7

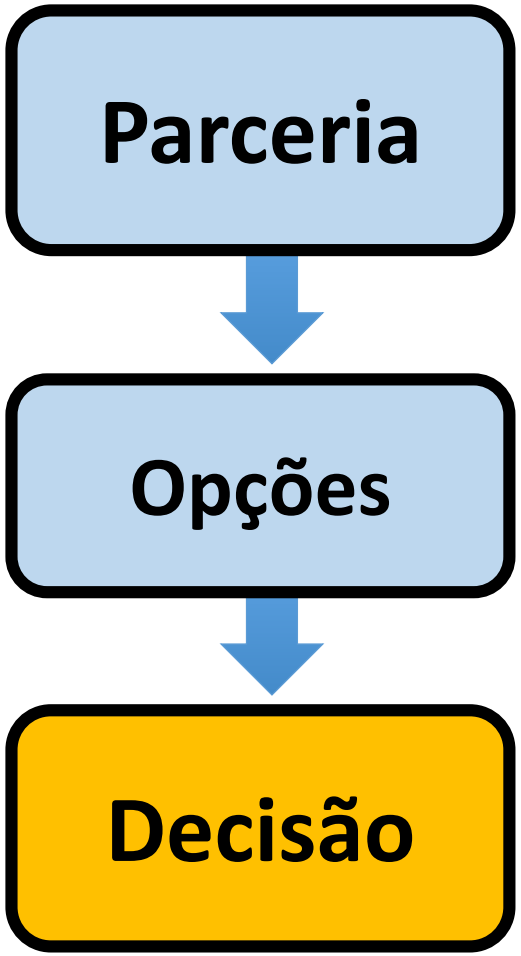
Decisão compartilhada



Apoio:
Preferências e decisão pelo melhor para o paciente

J Gen Intern Med 2012;27:1361-7

Decisão compartilhada



- Foco nas preferências
- Suscitar as preferências
- Tomada de decisão
- Revisão

J Gen Intern Med 2012;27:1361-7

Decisão compartilhada

DELIBERAÇÃO

Preferências inicias → **Preferências esclarecidas**

CONVERSA DA Parceria

CONVERSA DAS Opções

CONVERSA DA Decisão → DECISÃO

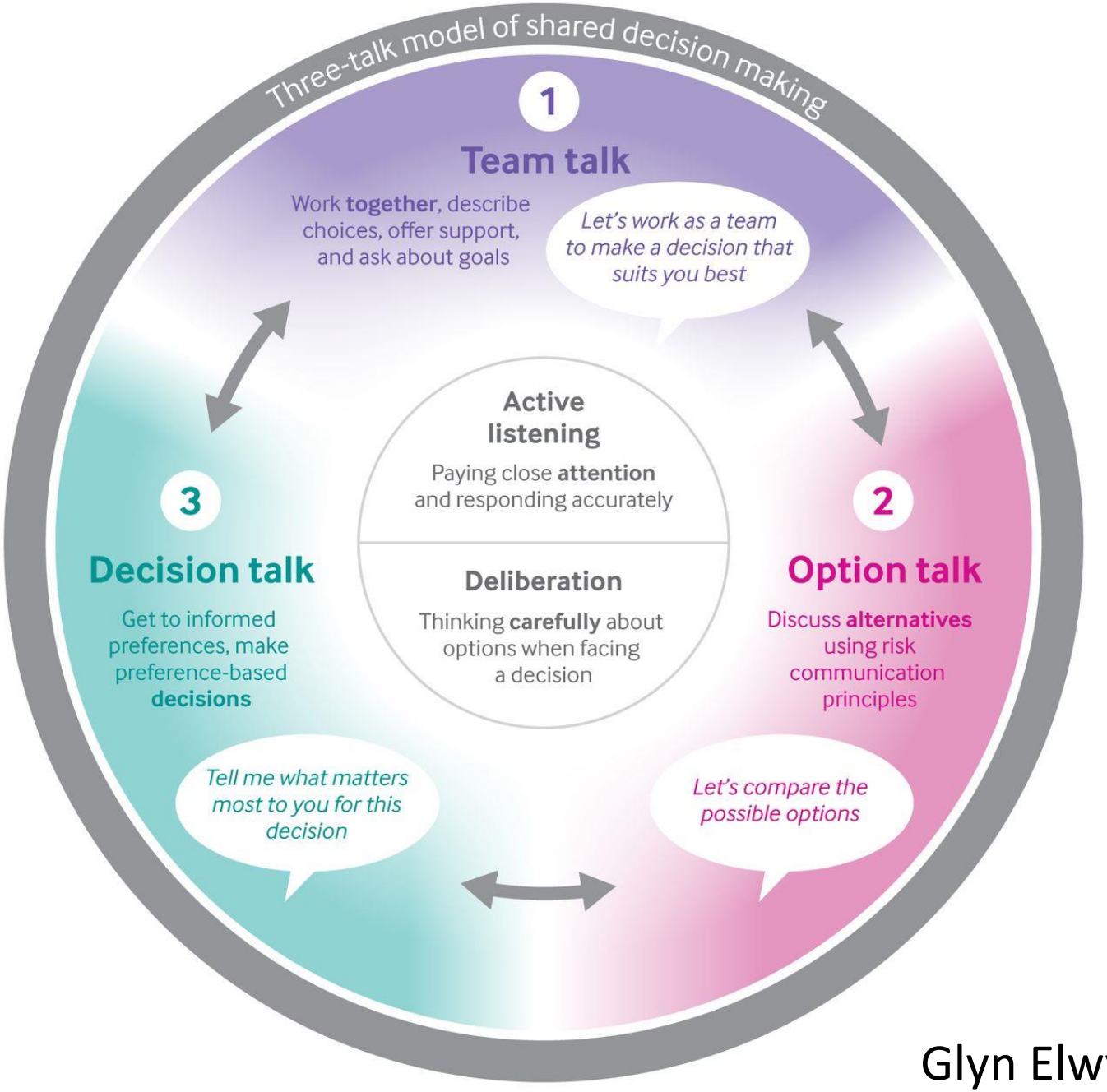
INTERVENÇÕES DE APOIO A DECISÃO
Breves ou extensas

Glyn Elwyn, 2012

J Gen Intern Med 2012;27:1361-7

Decisão compartilhada:

Modelo das três conversas



Glyn Elwyn, 2017

1
Team talk
Work together, describe choices, offer support, and ask about goals
Let's
to make a decision that suits you best
Juntos por objetivos
Active listening
Paying close attention and responding accurately
Deliberation
Thinking carefully about options when facing a decision
2
Option talk
Discuss alternatives
Alternativas & riscos
Let's compare the possible options
3
on talk
formed
es, make
ce-based
sions
Decisões baseadas em preferências
Tell me what matters most to you for this decision

Decisão compartilhada

Informação e apoio

Competências
ESSENCIAIS

Comunicação & Evidências

Riscos

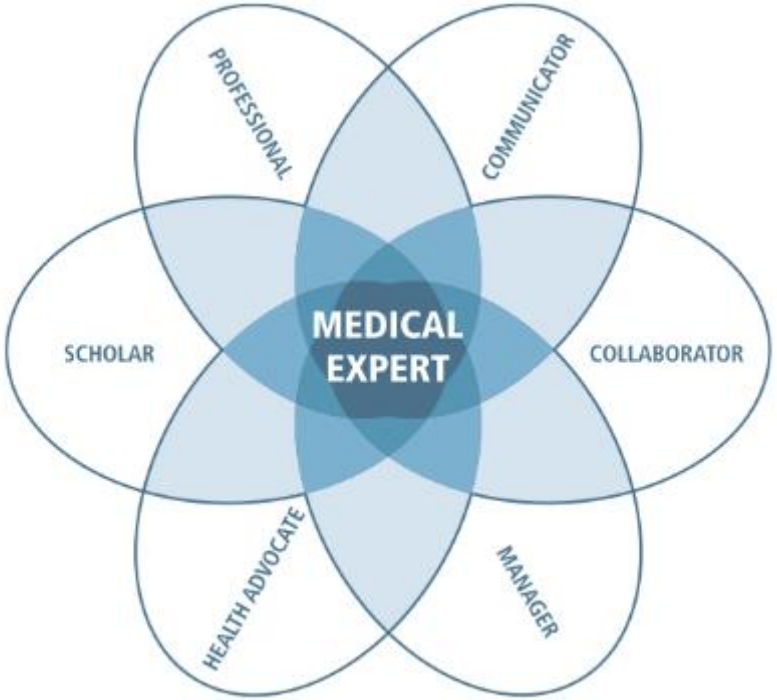
Incertezas

Decisão compartilhada

Competências

OS 6 PAPÉIS QUE FAZEM O BOM MÉDICO

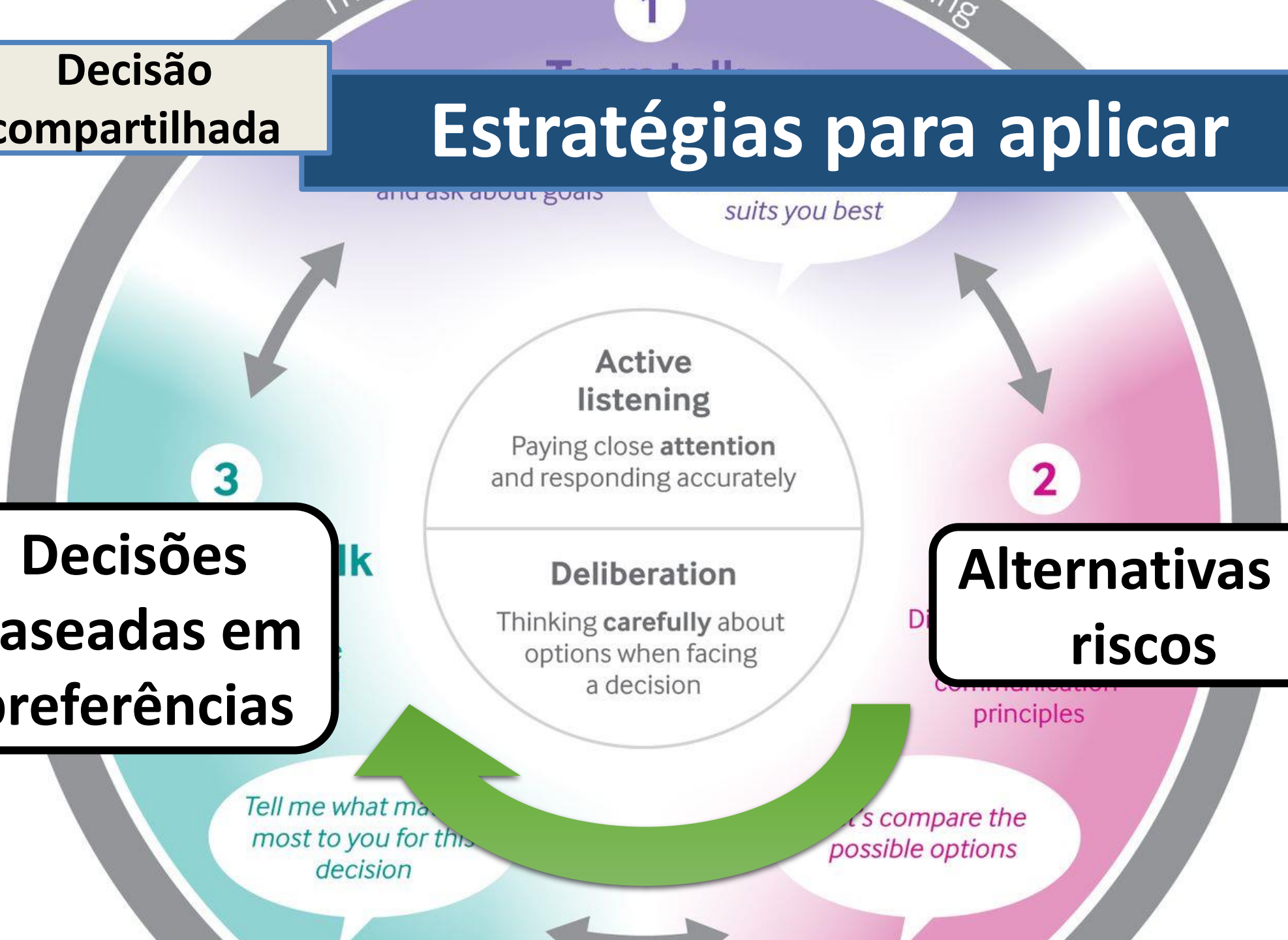
- **Comunicador**
- Colaborador
- Defensor da saúde
- Líder
- Detentor do conhecimento
- Profissional



www.royalcollege.ca/**canmeds/canmeds2015**

Decisão compartilhada

Estratégias para aplicar



Decisões baseadas em preferências

Alternativas & riscos

Decisão compartilhada para todos os casos?

Antibioticos na pneumonia

Estatina para doença arterial periférica

Escolha de ISRS para depressão

Angioplastia no IAM com supra

Bifosfonado na osteoporose

Anticolinesteráticos na demência

TCC para depressão

Angioplastia na DAC estável

Antibioticos na amigdalite

Estatina para prevenção primária

Decisão compartilhada para todos os casos?

Antibioticos na pneumonia

Estatina para doença arterial periférica

Escolha de ISRS para depressão

Angioplastia no IAM com supra

Bifosfonado na osteoporose

TCC para depressão

Anticolinesteráticos na demência

Angioplastia na DAC estável

Antibioticos na amigdalite

Estatina para prevenção primária

Ferramentas

Decision Aids

Auxílio à decisão

Ferramentas para a decisão compartilhada

Ferramentas que funcionam como alternativa a abordagens intuitivas de comunicar conceitos, tais como sobre risco e redução do risco, que médicos podem ter desenvolvido através da experiência clínica. Apresentando de maneira acessível informações descritivas e probabilísticas sobre a doença, opções de tratamento e potenciais desfechos.

BMJ 2013;346:41-47

Ferramentas para a decisão compartilhada

Ferramentas que funcionam como **alternativa a abordagens intuitivas** de **comunicar** conceitos, tais como sobre **risco** e redução do risco, que médicos podem ter desenvolvido através da experiência clínica. Apresentando de maneira **acessível** informações descritivas e probabilísticas sobre a doença, opções de tratamento e **potenciais desfechos**.

BMJ 2013;346:41-47

Ferramentas (Decision aid)

No mínimo descreve

- A decisão a ser tomada
- As opções disponíveis
- Os desfechos das opções baseado na melhor evidência disponível.

Ferramentas de qualidade (*Decision aids*)

- Sumário rigoroso dos desfechos e suas probabilidades
- Comunica de maneira **eficaz** as informações para os pacientes

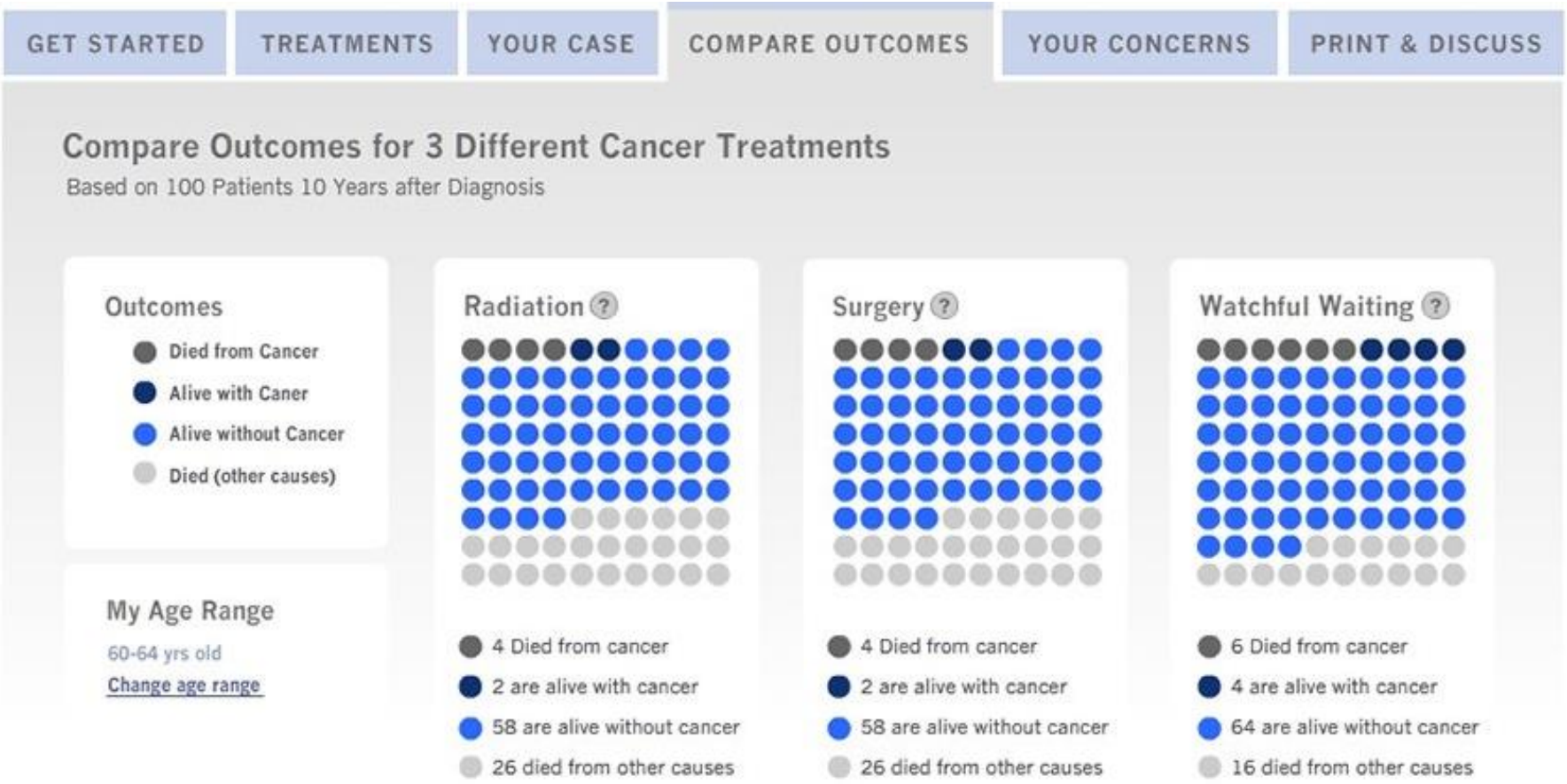
Tabela

Outcomes	No. of Participants (Studies) Follow-up	Quality of the Evidence (GRADE)	Relative Effect (95% CI)	Anticipated Absolute Effects	
				Risk with VKA	Risk Difference with Dabigatran (95% CI)
All-cause mortality	5,107 (2 studies)	⊕⊕⊕⊖ **Moderate**[c] because of imprecision	RR 1.0 (0.67-1.50)[d]	18 per 1,000[d]	0 fewer per 1,000 (from 6 fewer to 9 more)
Recurrent VTE	5,107 (2 studies)	⊕⊕⊕⊖ **Moderate**[c] because of imprecision	RR 1.12 (0.77-1.62)[d]	22 per 1,000[d]	3 more per 1,000 (from 5 fewer to 13 more)
Major bleeding	5,107 (2 studies)	⊕⊕⊕⊖ **Moderate**[c] because of imprecision	RR 0.73 (0.48-1.10)[d]	20 per 1,000[d]	5 fewer per 1,000 (from 10 fewer to 2 more)

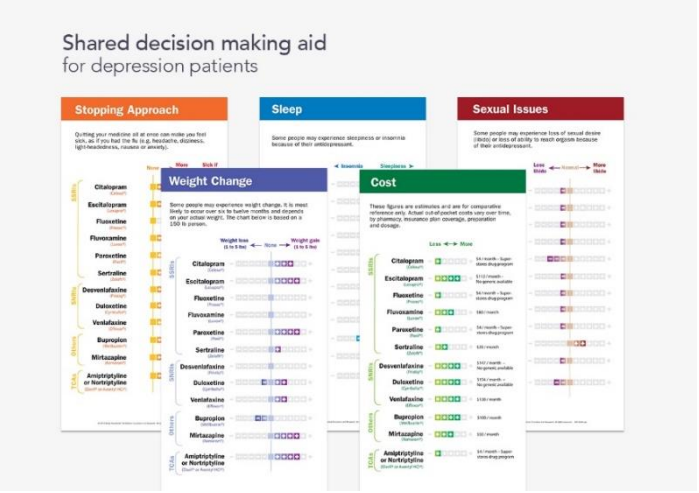
Ferramentas de qualidade (*Decision aids*)

- Sumário rigoroso dos desfechos e suas probabilidades
- Comunica de maneira **eficaz** as informações para os pacientes

Gráfico



Ferramentas na web



International Patient Decision Aid Standards Collaboration

Dawn Stacey

Victor Montori

Glyn Elwyn

”Decision Aids”

Um padrão de qualidade internacional

International Patient Decision Aid Standards Collaboration

- ✓Processo sistemático de desenvolvimento
- ✓Informações sobre opções e probabilidades
- ✓Esclarecer valores
- ✓Apresentação equilibrada das opções
- ✓Linguagem acessível
- ✓Baseado em evidências atualizadas

Um exemplo

Um caso clínico

Paciente de 62 anos, sexo masculino, casado, procura consulta com quadro de humor deprimido, anedonia, alterações do sono e perda de peso com alguns meses de evolução (logo após aposentadoria).

Hipertenso, passado de depressão, sem outras comorbidades. Sem alergias. Uso regular de hidroclorotiazida.

Sintomas persistentes apesar de psicoterapia.

Qual a melhor opção de tratamento?

Exemplo

Instrumentos de decisão compartilhada

Cartões da Mayo Clinic

(Victor Montori)

MAYO CLINIC

”Decision Aids”

Primeiro:

O que você precisa a saber...

Os antidepressivos aqui apresentados têm a mesma eficácia para tratar depressão

What You Should Know

Will this medicine work for me?

- The antidepressants presented in this decision aid all work the same for treating depression.
- Most people with depression can find one that can make them feel better.
- 6 out of 10 people will feel better with the first antidepressant they try and the rest will have to try other antidepressants before they find the one that is right for them.

How long before I feel better?

- Most people need to take an antidepressant regularly for at least 6 weeks to begin to get the full effect.

Understanding side effects

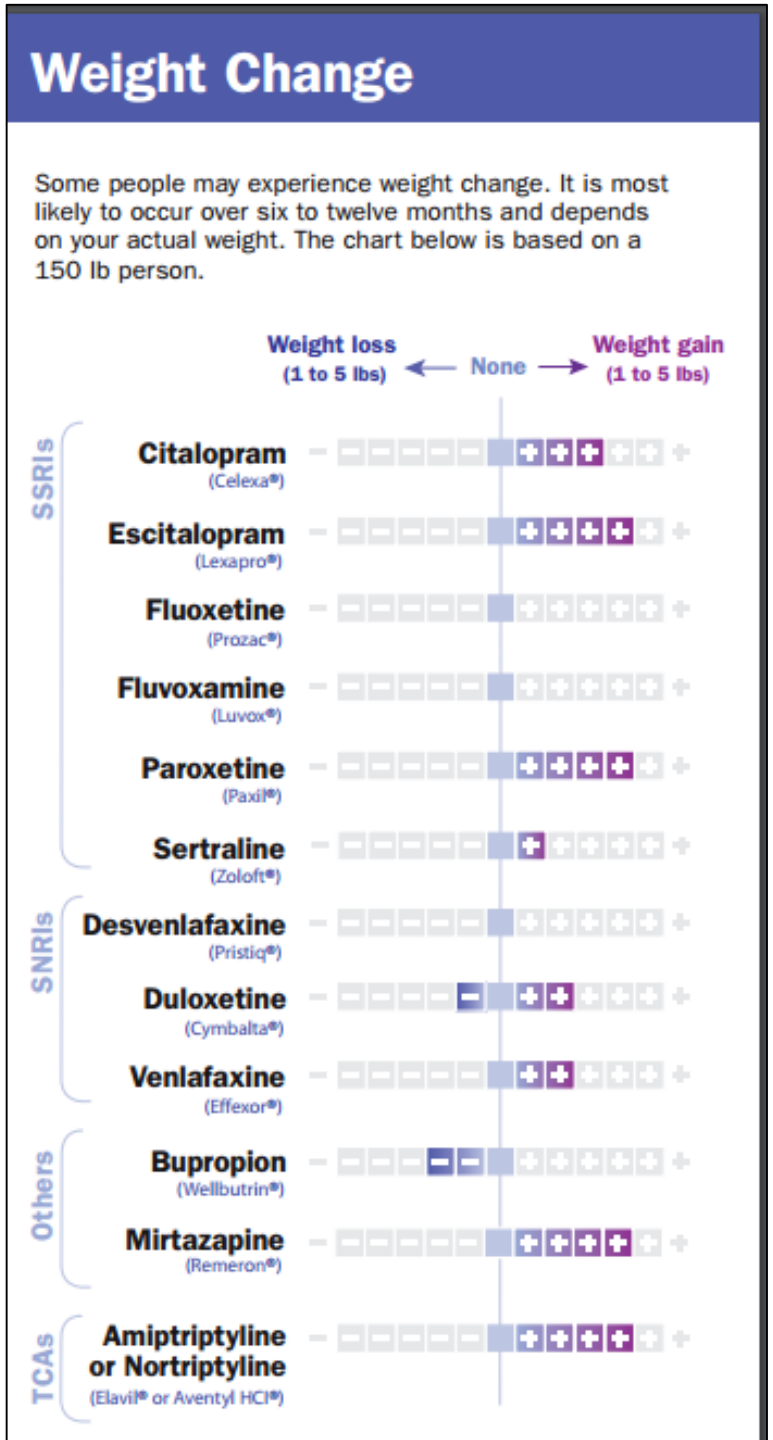
- Most people taking antidepressants have at least one side effect.
- Many side effects go away after a few weeks, but some only go away after you stop the medicine.

”Decision Aids”

Um de cada vez:

Os efeitos que mais importam para você

Peso

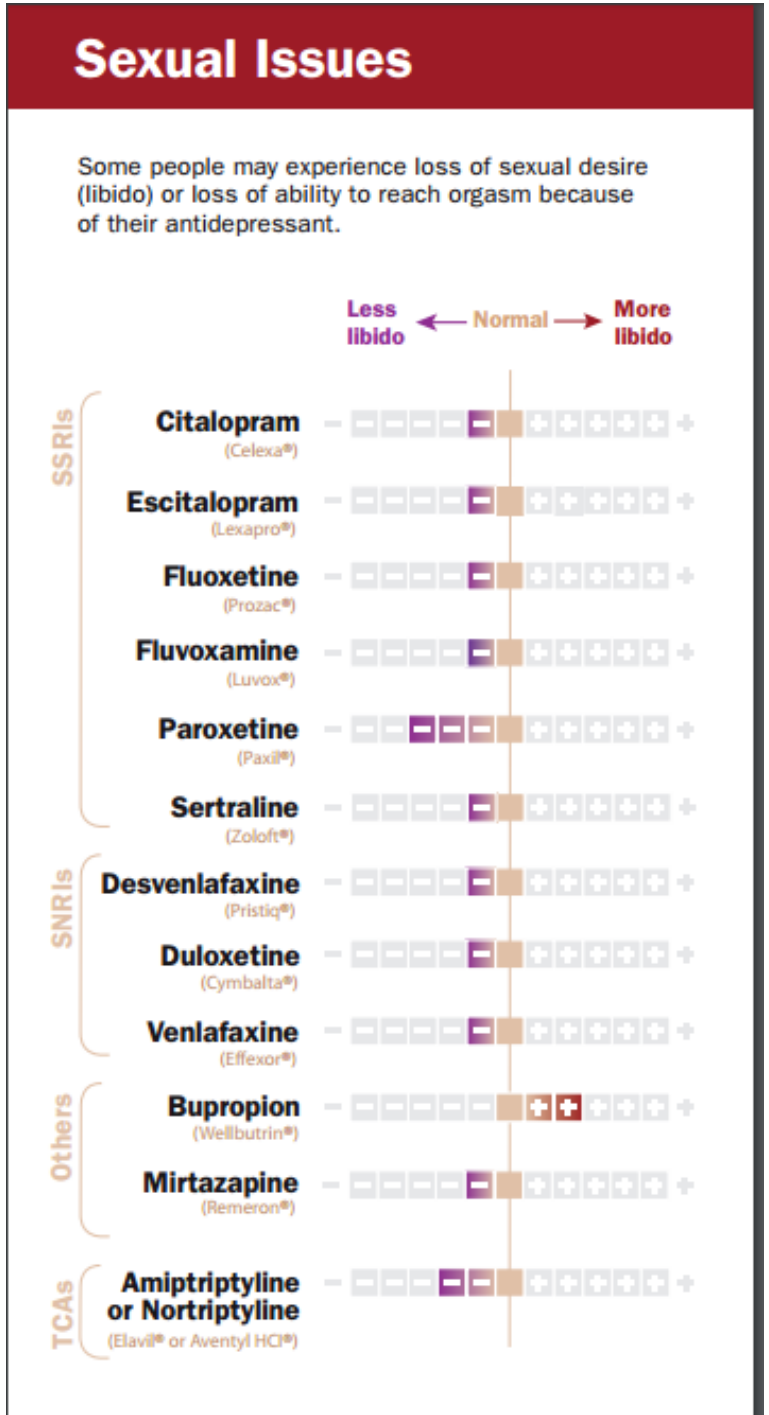


”Decision Aids”

Um de cada vez:

Os efeitos que mais importam para você

Libido

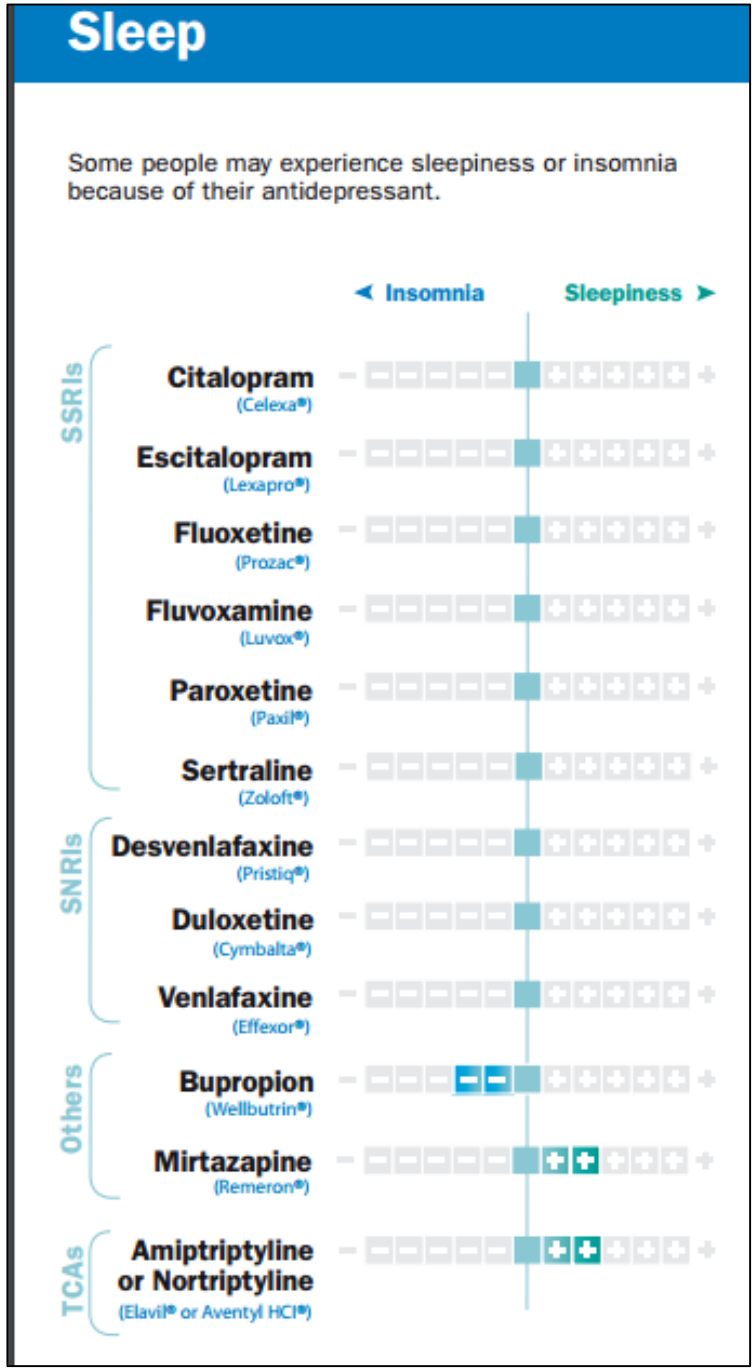


”Decision Aids”

Um de cada vez:

Os efeitos que mais importam para você

Sono



”Decision Aids”

Um de cada vez:

Os efeitos que mais importam para você

Custo

Cost

These figures are estimates and are for comparative reference only. Actual out-of-pocket costs vary over time, by pharmacy, insurance plan coverage, preparation and dosage.

		Less ⟷ More	
SSRIs	Citalopram (Celexa®)	✚	$4 / month – Super-stores drug program
	Escitalopram (Lexapro®)	✚✚✚✚	$113 / month – No generic available
	Fluoxetine (Prozac®)	✚	$4 / month – Super-stores drug program
	Fluvoxamine (Luvox®)	✚✚✚	$80 / month
	Paroxetine (Paxil®)	✚	$4 / month – Super-stores drug program
	Sertraline (Zoloft®)	✚✚	$29 / month
SNRIs	Desvenlafaxine (Pristiq®)	✚✚✚✚	$147 / month – No generic available
	Duloxetine (Cymbalta®)	✚✚✚✚	$154 / month – No generic available
	Venlafaxine (Effexor®)	✚✚✚✚	$130 / month
Others	Bupropion (Wellbutrin®)	✚✚✚✚	$100 / month
	Mirtazapine (Remeron®)	✚✚✚	$50 / month
TCAs	Amiptriptyline or Nortriptyline (Elavil® or Aventyl HCl®)	✚	$4 / month – Super-stores drug program

”Decision Aids”

Um de cada vez:

Os efeitos que mais importam para você

E se eu parar ou esquecer de tomar?

Stopping Approach

Quitting your medicine all at once can make you feel sick, as if you had the flu (e.g. headache, dizziness, light-headedness, nausea or anxiety).

		None → More likely	Sick if you skip
SSRIs	Citalopram (Celexa®)		
	Escitalopram (Lexapro®)		
	Fluoxetine (Prozac®)		
	Fluvoxamine (Luvox®)		
	Paroxetine (Paxil®)		☹
	Sertraline (Zoloft®)		
SNRIs	Desvenlafaxine (Pristiq®)		☹
	Duloxetine (Cymbalta®)		☹
	Venlafaxine (Effexor®)		☹
Others	Bupropion (Wellbutrin®)		
	Mirtazapine (Remeron®)		
TCAs	Amiptriptyline or Nortriptyline (Elavil® or Aventyl HCl®)		

”Decision Aids”

Um de cada vez:

Os efeitos que mais importam para você

Resumindo cada opção

Por que não a psicoterapia?

Keep in Mind

Depression medicines may cause some:

- constipation, diarrhea and nausea
- increased risk of suicidal thoughts and behaviors (18- to 24-year-olds)
- harm to an unborn child
- risk of developing serotonin syndrome, a potentially life-threatening condition
- possible drug-drug interactions

		Additional considerations
SSRIs	**Citalopram** (Celexa®)	Can cause problems with your heart
	Escitalopram (Lexapro®)	Currently no other issues
	Fluoxetine (Prozac®)	More likely to interact with other drugs you are taking
	Fluvoxamine (Luvox®)	More likely to cause constipation, diarrhea or nausea Not officially recognized as a treatment for Major Depressive Disorder
	Paroxetine (Paxil®)	If you are pregnant, this medicine is more likely to cause problems with your unborn child
	Sertraline (Zoloft®)	More likely to cause diarrhea
SNRIs	**Desvenlafaxine** (Pristiq®)	Tell your doctor if you have high blood pressure
	Duloxetine (Cymbalta®)	Can help with pain Tell your doctor if you have high blood pressure
	Venlafaxine (Effexor®)	More likely to cause nausea and vomiting Can cause problems with your heart Tell your doctor if you have high blood pressure
Others	**Bupropion** (Wellbutrin®)	Higher risk of seizures
	Mirtazapine (Remeron®)	Starts to work more quickly
TCAs	**Amiptriptyline or Nortriptyline** (Elavil® or Aventyl HCl®)	More likely to cause constipation, diarrhea or nausea Can help with pain If you are elderly, this medication may not be the best option

”Decision Aids”

De onde veio toda essa informação?

Melhor evidência disponível

BMJ Open Comparative efficacy and acceptability of first-generation and second-generation antidepressants in the acute treatment of major depression: protocol for a network meta-analysis

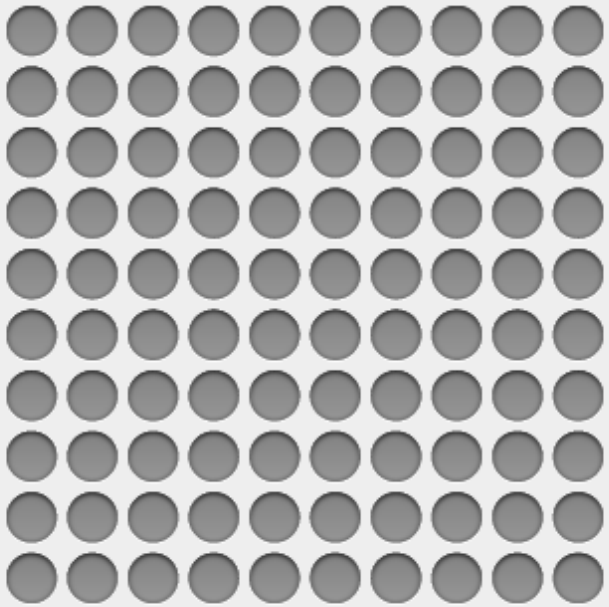
MAYO CLINIC

- Cartões separados por tópicos
- Usados durante a consulta
- Apresentação visual dos dados

http://shareddecisions.mayoclinic.org/

MAYO CLINIC **Statin Choice** Decision Aid

EN FR ES 中文 عربي



Welcome to the **Statin Choice** Decision Aid.

This tool will help you and your doctor discuss how you might want to reduce your risk for heart attacks.

Let's get started

Caution: This application is for use exclusively during the clinical encounter with your clinician

MAYO CLINIC

Statin Choice
Decision Aid

Notes | Document

Benefits vs Downsides according to my personal health information

Current Risk

Select Risk Calculator

ACC/AHA ASCVD | Framingham | Reynolds

Do you have a history of events such as prior heart attack or stroke, acute coronary syndromes, history of angioplasty or stents, etc?

Yes | No

These figures are used to calculate my risk of having a heart attack in the next 10 years:

Age	40 - 75
Gender	M F
Population Group	
Smoker	Yes No
Diabetes	Yes No
Treated SBP	Yes No

Conv. Unit | SI Unit

Systolic Blood Pressure	90 - 250	mmHg
HDL Cholesterol	10 - 120	mg/dL
Total Cholesterol	100 - 350	mg/dL

Select Current Intervention

Statins No | Std Dose | High Dose

Current Risk

MAYO CLINIC

Statin Choice
Decision Aid

Current Risk | Intervention | Document

Benefits vs Downsides according to my personal health information
Using **ACC/AHA ASCVD** Risk Calculator

Intervention

Current Intervention

Statins No

Select Next Intervention

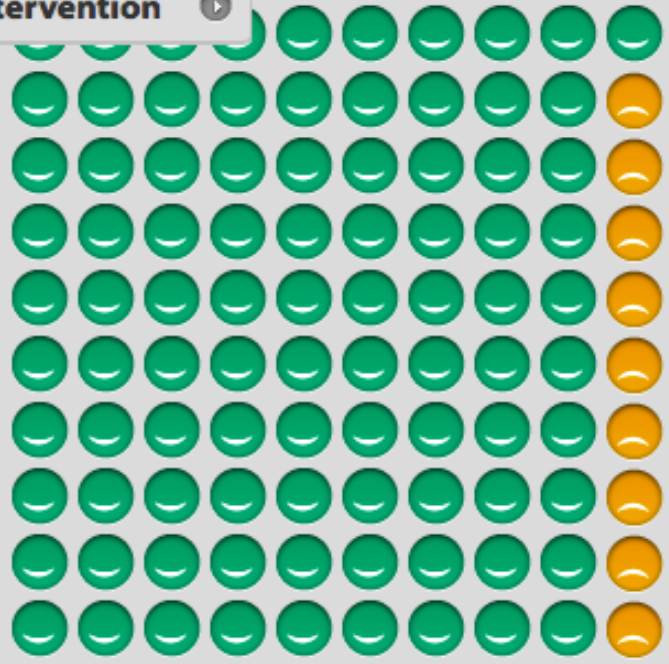
Statins No | Std Dose | High Dose

Intervention

Over 10 years

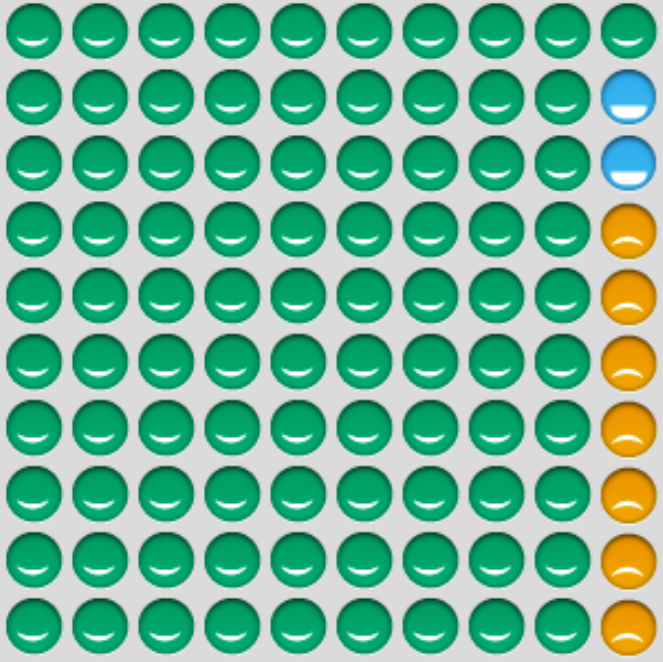
9 people will have a heart attack

91 people will have no heart attack



Future Risk
of having a heart attack

Risk for 100 people like you who do take
standard dose statins



Over 10 years

7 people will have a heart attack

91 people will have no heart attack

2 people will be saved from a heart attack by taking medicine

MAYO CLINIC **Statin Choice** Decision Aid

Current Risk | Intervention | Issues | Notes | Document

3. View Issues

Benefits vs Downsides according to my personal health information

Using **ACC/AHA ASCVD** Risk Calculator

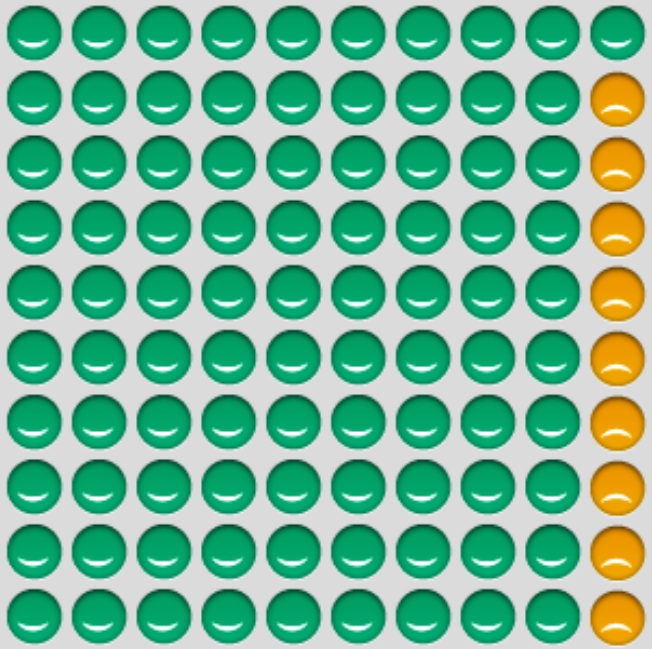
Current Risk
of having a heart attack

Risk for 100 people like you who **do not** medicate for heart problems

Over 10 years

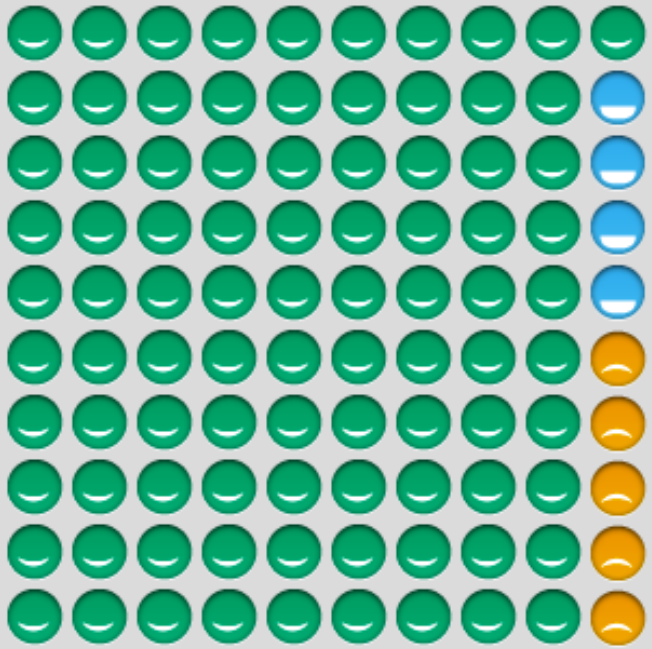
9 people will have a heart attack

91 people will have no heart attack



Future Risk
of having a heart attack

Risk for 100 people like you who do take **high dose statins**



Over 10 years

5 people will have a heart attack

91 people will have no heart attack

4 people will be saved from a heart attack by taking medicine

Exemplo

Instrumentos de decisão compartilhada

Option Grids

(Glyn Elwyn)

The Option Grid™ decision aids

Welcome to the decision aid library

This website uses cookies to allow us to see how the website is used. The cookies cannot identify you. If you continue to use this website we will assume that you consent to this use of cookies and agree to the Privacy Policy and Terms of Use.

option grid

Newborn circumcision: yes or no?

Use this **Option Grid™** decision aid to help you, your partner, and your healthcare professional talk about newborn circumcision.

Frequently Asked Questions ↓	**Having a circumcision**	**No circumcision**
What is involved in circumcision?	The foreskin is pulled back to expose the tip of the penis. This skin is removed with a surgical knife while the penis is protected by a metal cover.	Does not apply
Is the removal of foreskin painful?	Yes, but the pain can be reduced by putting some cream on the foreskin and then by using a numbing injection around a nerve. A sugar-coated pacifier and a pain reliever can be also used.	Does not apply
Are there any medical benefits with circumcision?	Boys who are circumcised have slightly less chance of a urinary tract infection sometime in childhood (1 in every 100 boys (1%)).	Boys who are not circumcised have a 2 in 100 chance (2%) of a urine infection sometime in childhood.
Are there problems that can occur with circumcision?	The most common short-term problems are bleeding or infection. These occur in less than 1 in every 100 babies (1%). After circumcision, the opening of the penis can become too tight in around 1 in every 100 boys (1%) who get circumcised. This narrowing (meatal stenosis) may need surgery.	In 1 every 100 boys (1%) who are not circumcised, the foreskin can become tight and difficult to pull back, a problem called phimosis. This problem needs treatment.

Option Grids

- Formato de FAQs
- Informações descritivas e quantitativas
- Comparações entre as opções
- Opção interativa

http://optiongrid.org/

Exemplo

Instrumentos de decisão compartilhada

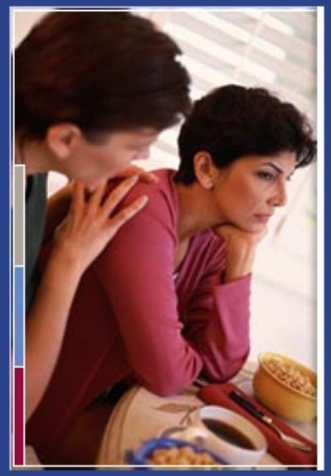
Um banco de dados de ”Decision Aids”

Colaboração Canadense

Ottawa Hospital Research Institute
Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa

Patient Decision Aids

Français



Welcome

Patient decision aids are tools that help people become involved in decision making by making explicit the decision that needs to be made, providing information about the options and outcomes, and by clarifying personal values. They are designed to complement, rather than replace, counseling from a health practitioner.

How can I find decision aids?

- A to Z Inventory allows you to search for decision aids on particular health topics.
- Ottawa Personal/Family Decision Guides can be used for any health or social decision.
- Decision Aid Library Inventory (DALI) allows developers to enter informaton about their decision aids for inclusion in our inventories.

Where are the online tutorials?

- The Ottawa Decision Support Tutorial (ODST), to help practitioners develop knowledge in shared decision making (SDM) and decision support.
- The Ottawa Patient Decision Aid Development eTraining (ODAT) to help people create a patient decision aid using the Ottawa development process.
- The Implementation Toolkit provides tools and training for incorporating decision support in practice centres.

What's the evidence?

- An international research group updates the systematic review of trials of patient decision aids for treatment or screening decisions using Cochrane review methods.
- The International Patient Decision Aid Standards (IPDAS) Collaboration established a set of internationally approved criteria for determining the quality of patient decision aids.
- Report on The Ottawa Decision Support Framework: Update, Gaps and Research Priorities.
- Several evaluation measures (e.g. Decisional Conflict Scale, Decisional Needs Assessment in Populations) are available with user manuals.

Last modified: 2014-08-21.

- Banco de dados de decision aids
- Análise crítica conforme padrões da IPDASC
- Cursos online "Decision coaching"
- Kits para implementação

www.decisionaid.ohri.ca

Title	Achilles tendon rupture: Should I have surgery?
How to obtain	The decision aid is publicly available for free from a number of websites, the URL for a version for professional evaluation is listed. Versions localized for Canada may also be available. Available here.
Health condition	Ankle Injuries and Disorders
Type of decision aid	Treatment
Options included	Have surgery for a ruptured Achilles tendon. Treat the rupture with a cast or brace (immobilization).
Audience	People with an Achilles tendon rupture.
Developer	Healthwise
Where was it developed?	www.healthwise.org Healthwise US
Year of last update or review	2015
Format	Web, paper
Language	English
The assessment (based on IPDAS) of this decision aid indicates that it meets:	
	15 out of 15 of the content criteria
	8 out of 9 of the development process criteria
	1 out of 2 of the effectiveness criteria

Checklist

Content	Answer
1. The decision aid describes the condition (health or other) related to the decision.	Yes
2. The decision aid describes the decision that needs to be considered (the index decision).	Yes
3. The decision aid lists the options (health care or other).	Yes
4. The decision aid describes what happens in the natural course of the condition (health or other) if no action is taken.	Yes
5. The decision aid has information about the procedures involved (e.g. what is done before, during, and after the health	Yes

Osteoporose

Depois de estimar o seu risco de fraturas em 10 anos

Sem remédio

Com remédio

Custo

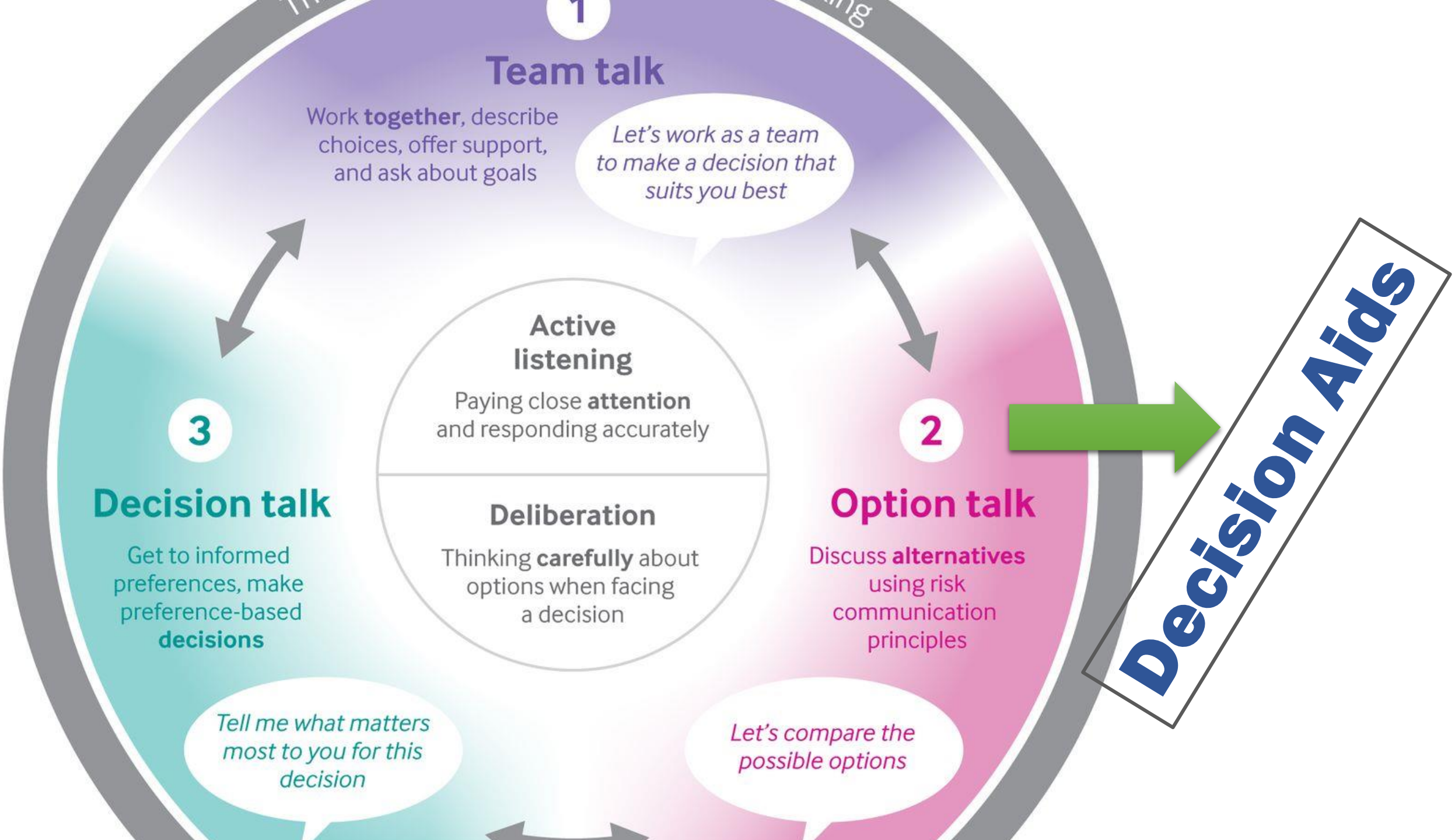
Cuidados (rotina)

Efeitos colaterais

Decision Aids

Facilitar!

Decisão compartilhada


1
Team talk
Work together, describe choices, offer support, and ask about goals
Let's work as a team to make a decision that suits you best
Active listening
Paying close attention and responding accurately
Deliberation
Thinking carefully about options when facing a decision
2
Option talk
Discuss alternatives using risk communication principles
Let's compare the possible options
3
Decision talk
Get to informed preferences, make preference-based decisions
Tell me what matters most to you for this decision
Decision Aids

Limitações e barreiras

- Diretrizes inadequadas
  - Quais recomendações?
  - Sem link claro com as evidências
- Médicos
  - Tempo limitado
  - Competências

Limitações e barreiras

- Demandam revisões Sistemáticas
  - Tempo
  - Recursos
- Tem prazo de validade
  - Novas evidências
  - Novas opções
- Merecem Credibilidade?
  - Análise crítica

Sumário de achados

Oseltamivir para Influenza

Research

Oseltamivir for influenza in adults and children: systematic review of clinical study reports and summary of regulatory comments

BMJ 2014 ; 348 doi: http://dx.doi.org/10.1136/bmj.g2545 (Published 09 April 2014)
Cite this as: *BMJ* 2014;348:g2545

Article | Related content | Metrics | Responses | Peer review

Tom Jefferson, reviewer [1], Mark Jones, senior research fellow (biostatistics) [2], Peter Doshi, assistant professor [3], Elizabeth A Spencer, nutritional epidemiologist [4], Igho Onakpoya, research fellow in evidence-based practice and pharmacovigilance [4], Carl J Heneghan, professor [4]

first alleviation of symptoms in adult treatment (ITT population)

	Oseltamivir N	Mean(SD)[hours]	Placebo N	Mean(SD)[hours]	Weight	Mean Difference IV,Random,95% CI
	933	140.6 (125.2)	473	165.5 (156.5)	26.4 %	-24.90 [-41.13, -8.67]
	240	129 (114.6)	235	144.5 (118)	15.9 %	-15.50 [-36.42, 5.42]
	204	102.4 (89.9)	200	125.3 (98.9)	20.5 %	-22.90 [-41.34, -4.46]
	17	154 (166.5)	9	93.6 (134.4)	0.5 %	60.40 [-57.81, 178.61]
	31	107.6 (104.6)	27	171 (177.1)	1.2 %	-63.40 [-139.68, 12.88]
	199	193.7 (152.3)	202	203.9 (146.3)	8.1 %	-10.20 [-39.44, 19.04]
WV15819/WV15878/WV15978	358	185 (145.6)	375	192.4 (145.2)	15.7 %	-7.40 [-28.46, 13.66]
WV16277	226	138.7 (138.4)	225	143.7 (125.4)	11.7 %	-5.00 [-29.37, 19.37]
Total (95% CI)	**2208**		**1746**		**100.0 %**	**-16.76 [-25.10, -8.42]**

Heterogeneity: $Tau^2 = 0.0$; $Chi^2 = 6.33$, df = 7 (P = 0.50); $I^2 = 0.0\%$
Test for overall effect: Z = 3.94 (P = 0.000082)
Test for subgroup differences: Not applicable

Dá pra melhorar?

BMJ. 2014;348:g2545. doi: 10.1136/**bmj**.g2545.

Sumário de achados

GRADE

Oseltamivir para Influenza

Desfecho	Placebo	Oseltamivir	Efeito absoluto	Confiança/ Qualidade
Tempo sintomas	7 dias	6,3 dias	**16** horas	Baixa
Nauseas	6,4%	10,1% (7,3% a 13,8%)	**28** NNH	Baixa
Vomitos	3,2%	7,7% (5,6% a 10,8%)	**22** NNH	Baixa
Pneumonia (uso de ATB)	2,2%	1,2% (0,7% a 2,0%)	**100** NNT	Muito baixa

Dá pra melhorar?

BMJ. 2014;348:g2545. doi: 10.1136/**bmj**.g2545.

THERE'S NO SUCH THING AS A LITTLE FLU
So attack the flu virus at its source with TAMIFLU, an antiviral prescription.
A little cold is one thing. But suffering from the flu is a really big deal. Especially when your little one is suffering.
There's something that works differently than over-the-counter remedies. TAMIFLU is an antiviral prescription that attacks the flu virus at its source. Tamiflu is approved to treat the flu in children and infants as young as 2 weeks old.
So don't wait while your child suffers through the flu. The moment you start to see fever, aches, or chills, call your doctor right away and ask about TAMIFLU.
Tamiflu
oseltamivir phosphate
Prescription for flu

MAGIC app

1. **Fundamentado na metodologia GRADE**
   - Construção guiada de recomendações
   - Integrado a bancos de evidências
   - Share-it
2. **Base eletrônica on line**
   - Facilmente atualizado
   - Trabalho colaborativo

Tratamento farmacológico da síndrome gripal
v0.0 DRAFT

Home Settings Feedback Help Account Logout ONLINE

References Evidence Recommendations

Search for recommendations Searc

Uso de oseltamivir na síndrome gripal

View Background Text ▼ Add Recommendatio

Weak recommendation | Set ▼ AGAINST

▼ Optior

Em pacientes com quadro de síndrome gripal, sem fatores de risco ou marcadores de gravidade, nós sugerimos não usar oseltamivir rotineiramente.

VIEW MORE DETAILS

Quick Guide

Show

Tratamento farmacológico da síndrome gripal
v0.0 DRAFT

Home Settings Feedback Help Account Logout ONLINE

References | Evidence | Recommendations

Search for recommendations Searc

POPULATION	INTERVENTION	COMPARATOR
Adultos e crianças com sindrome gripal	O uso de oseltamivir	Placebo

OUTCOMES

Updated | Tempo até alivio dos sintomas | Náusea | Vômito | Pneumonia (uso de antibiótico)

VIEW LESS DETAILS

Help

Literature search | Evidence profile | Summary | References | PICO codes | Evidence Matrix | Evidence feed

Show Selected | Show Section | Show All

Selected	Title
☑	[1] Jefferson T, Jones M, Doshi P et al : Oseltamivir for influenza in adults and children: systematic review of clinical study reports and summary of regulatory comments.. BMJ (Clinical research ed.) 2014;348 g2545- Pubmed Journal

Quick Guide

Show

Tratamento farmacológico da síndrome gripal
v0.0 DRAFT

Home Settings Feedback Help Account Logout ONLINE

References | **Evidence** | Recommendations

Search for recommendations Sear

Literature search | **Evidence profile** | Summary | References | PICO codes | Evidence Matrix | Evidence feed

Outcome Timeframe	Study results and measurements	Absolute effect estimates ´placebo	 Oseltamivir	Certainty in effect estimates (Quality of evidence)	Summary	+ Outcome
Dichotomous Outcome						
Náusea durante tratamento 7 Critical	Relative risk 1.57 (CI 95% 1.14 - 2.15)	64 per 1000	100 per 1000 Difference: 36 more per 1000 (CI 95% 74 more - 9 more)	Low Due to very serious risk of bias	oseltamivir may increase náusea slightly	Updated
Vômito Durante tratamento 7 Critical	Relative risk 2.43 (CI 95% 1.75 - 3.38)	32 per 1000	78 per 1000 Difference: 46 more per 1000 (CI 95% 76 more - 24 more)	Low Due to very serious risk of bias	oseltamivir may increase vômito slightly	Updated
Pneumonia (uso de antibiótico) 7 Critical	Relative risk 0.55 (CI 95% 0.33 - 0.9)	22 per 1000	12 per 1000 Difference: 10 fewer per 1000 (CI 95% 2 fewer - 15 fewer)	Very Low Due to very serious risk of bias, Due to serious indirectness	We are uncertain whether oseltamivir increases or decreases pneumonia (uso de antibiótico)	Updated
Continuous Outcome						
Tempo até alivio dos sintomas 7 Critical	Measured by: Horas - Lower better	(Mean)	(Mean) Difference: 16.76 lower (MD) (CI 95% 8.42 lower - 25.1 lower)	Low Due to very serious risk of bias	oseltamivir may decrease tempo até alivio dos sintomas slightly	Updated

What aspect of your medication do you like to discuss next?

Tempo até alivio dos sintomas | Náusea | Vômito | Pneumonia (uso de antibiótico) | Practical issues

cebo vs. Oseltamivir for Sindrome gripal

Among a 1000 patients like you, on average with Oseltamivir

Tempo até alivio dos sintomas

16.76 fewer

Horas

´placebo	Oseltamivir
Horas	Horas

Certainty

LOW

Náusea | Vômito | Pneumonia (uso de antibiótico) | Practical issues

Among a 1000 patients like you, on average with Oseltamivir

Tempo até alivio dos sintomas

16.76 fewer

Horas

´placebo	Oseltamivir
Horas	Horas

Certainty

LOW

Náusea

36 more

durante tratamento

´placebo	Oseltamivir
64 per 1000	100 per 1000

Certainty

LOW

Vômito | Pneumonia (uso de antibiótico) | Practical issues

Náusea

Among a 1000 patients like you, with Oseltamivir

36 more

durante tratamento

´placebo	Oseltamivir
64 per 1000	100 per 1000

Certainty

LOW

cebo vs. Oseltamivir for Sindrome gripal

Among a 1000 patients like you, on average with Oseltamivir

Tempo até alivio dos sintomas

16.76 fewer
Horas

´placebo	Oseltamivir
Horas	Horas

Certainty
LOW

Náusea

36 more
durante tratamento

´placebo	Oseltamivir
64 per 1000	100 per 1000

Certainty
LOW

Vômito

46 more
Durante tratamento

´placebo	Oseltamivir
32 per 1000	78 per 1000

Certainty
LOW

Pneumonia (uso de antibiótico)

10 fewer

´placebo	Oseltamivir
22 per 1000	12 per 1000

Certainty
VERY LOW

Practical issues

Perspectivas futuras

Decisão compartilhada e incorporação tecnologia

Decisão compartilhada e judicialização

Decisão compartilhada e pesquisa clínica