

DESEMPENHO DOS TESTES SOROLÓGICOS RÁPIDOS Point-Of-Care NA IDENTIFICAÇÃO PRECOCE DE LEPRA E NA VIGILÂNCIA DE CONTATOS: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Instituição: Centro de Desenvolvimento Tecnológico em Saúde (CDTS), Fundação Oswaldo Cruz, Fiocruz; Instituto Nacional de Infectologia (INI), Fiocruz; Fundação Oswaldo Cruz, Fiocruz – Brasília; Universidade de Goiás.

Autores: Carmen P Romero, Rodolfo Castro, Pedro A do Brasil, Daniella R. Pereira, Cristiana Toscano, Maria R Fernandes.

1. Objetivo:

Avaliar sistematicamente a literatura sobre acurácia dos testes sorológicos rápidos point-of-care na identificação precoce de lepra (multibacilar ou paucibacilar) e na vigilância de contatos, em pacientes com suspeita de hanseníase, comparado à estratégia convencional de observação clínica, baciloscopia ou classificação de Ridley e Joppling.

TESTE RÁPIDO OL HANSENÍASE®
Antígeno PGL-1 + proteínas LID-NDO em uma plataforma dual (dual-path platform – DPP) baseada na tecnologia Lateral Flow.



2. Método:

BUSCA DE EVIDÊNCIAS

Bases de dados eletrônica (2018): Medline, Embase, Cochrane Library, Centre for Reviews and Dissemination (CRD), LILACS o Portal de Evidências da BVS. Os termos chave foram “leprosy”, “diagnosis”, “classification”, “analysis”, “detection”, “serology”.

CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE

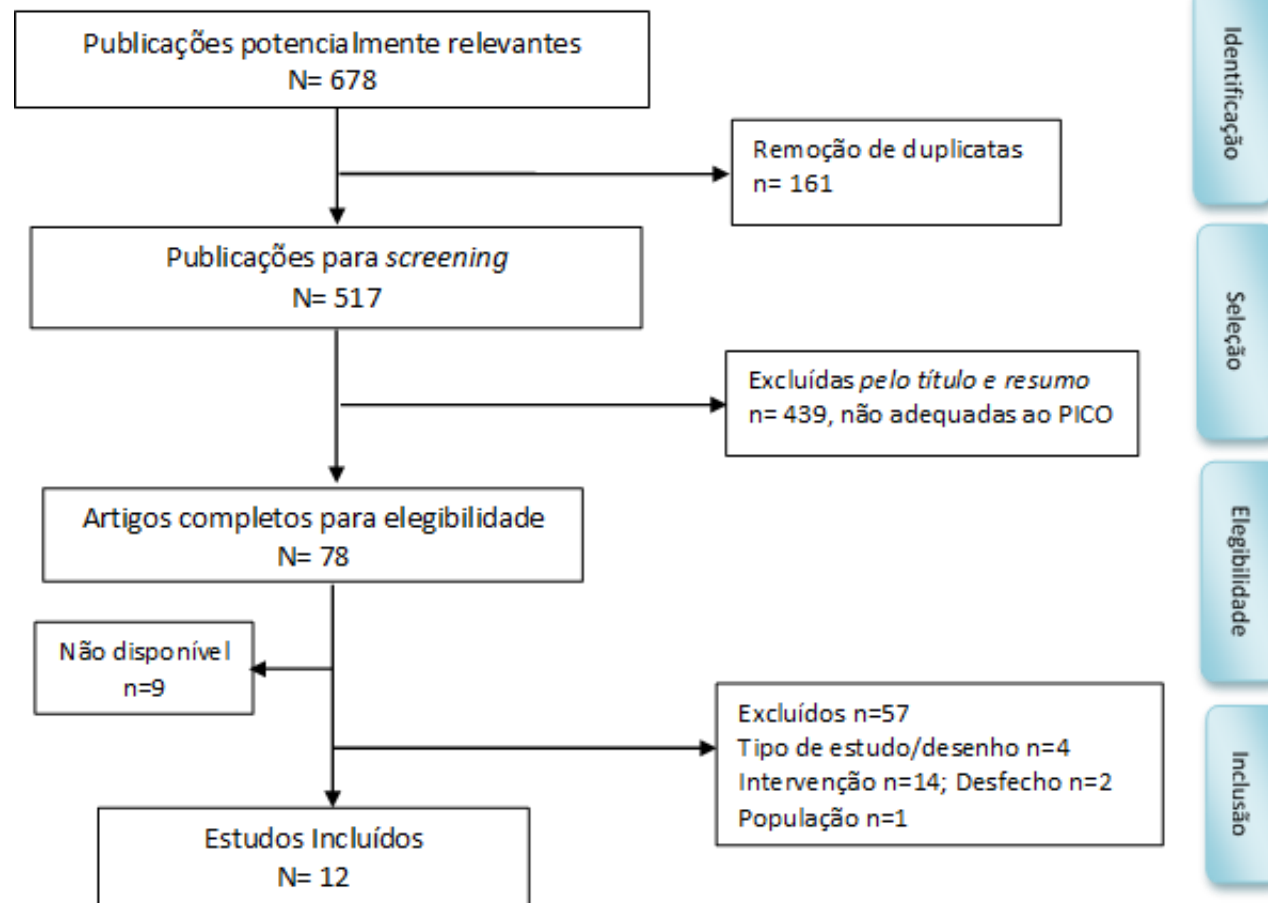
Foram selecionados estudos de acurácia de testes diagnósticos, sem restrição de data ou idioma. Critérios de inclusão foram pacientes de qualquer idade e sexo com suspeita de hanseníase e contatos. Critérios de exclusão: estudos de desenvolvimento da tecnologia e teste em modelo animal.

AVALIAÇÃO DE QUALIDADE

O instrumento para avaliar o risco de viés dos estudos foi o QUADAS2. A apresentação de resultados e redação do manuscrito seguem os critérios do PRISMA.

3. Resultados:

A triagem e seleção dos estudos quanto à elegibilidade foram conduzidos por dois pesquisadores independentes e um terceiro revisor resolveu as discrepâncias. A extração de dados está em execução utilizando a plataforma RedCap. Planeja-se realizar uma metanálise - análises estatísticas e cálculo da estimativa sumária de acurácia diagnóstica- a depender do número e qualidade metodológica dos estudos primários incluídos e do grau de heterogeneidade das estimativas de acurácia dos estudos.



Os resultados podem subsidiar tomadores de decisão quanto à incorporação ou não do TR para uso nos serviços, especialmente na rede de atenção básica. Adicionalmente proporcionará subsídios para realização de estudos de CE avaliando o uso de TR no país.