CEDRIC-HIV: Checklist de itens que devem ser incluídos em artigos de incidência ou prevalência de resistência aos medicamentos para HIV.

CEDRIC-HIV
ChEcklist for studies of Drug ResIstanCe in HIV

	Item No.	Recomendação
Título	1	Identificar o artigo como um estudo de incidência ou prevalência de resistência aos medicamentos contra o HIV, incluindo, sempre que possível, o tipo de resistência, p. ex., pré-tratamento, transmitida ou adquirida, população, p. ex., pediatra, mulheres grávidas e localização (cidade ou país).
Introduction		
Informação contextual	2	Fornecer informações sobre a terapia antirretroviral usada no cenário do estudo e qualquer outra informação que possa influenciar os padrões de resistência aos medicamentos. Isso pode incluir acesso local ou nacional à terapia antirretroviral (TARV), prevalência/incidência do HIV e informações sobre quaisquer grupos específicos em estudo.
Metodologia		
Desenho do estudo	3	**(a)** Apresentar elementos-chave do desenho do estudo no início do artigo (p. ex., pesquisa, estudo transversal ou estudo de coorte) **(b)** Fornecer detalhes sobre aprovações ou isenções éticas, incluindo consentimento para uso de dados além do estudo atual.
Cenário	4	Descrever o cenário (por exemplo, hospital ou comunidade), locais e datas relevantes (p. ex., períodos de recrutamento, exposição, acompanhamento e coleta de dados).
Participantes	5	**(a)** Fornecer os critérios de elegibilidade e as fontes e métodos de seleção dos participantes **(b)** Descrever a população-alvo (p. ex., profissionais do sexo, presidiários, homens que fazem sexo com homens etc.) e como ela foi definida (p. ex., com base em registros, autorrelato etc.).
Tipo de resistência aos medicamentos para HIV	6	Definir claramente o tipo de resistência a antirretrovirais, por exemplo, pré-tratamento, transmitida ou adquirida. Para resistência transmitida, descrever como o termo infecção recente é definido, p.ex., ensaio laboratorial.
Métodos laboratoriais	7	**(a)** Descrever o tipo de espécimen utilizado (p. ex., plasma, amostra de sangue em papel filtro **(b)** Descrever os métodos de carga viral incluindo o ensaio utilizado, o limite inferior de detecção, etc. **(c)** Descrever o método para caracterização do subtipo de HIV ou análise filogenética, ou seja, ferramenta de subtipagem usada e versão (por exemplo, Stanford, Rega, EuResist) **(d)** Descrever quaisquer abordagens usadas para garantia de qualidade (por exemplo, ensaio de proficiência anual) **(e)** Fornecer definições e limites para mutações de resistência previstas **(f)** Fornecer a lista de mutações, versão e ano (por exemplo, IAS-USA 2022, Stanford) **(g)** Fornecer o algoritmo usado para interpretar os dados, versão e ano (por exemplo, ANRS 2022 v33)
Problemas de amostragem	8	Explicar como se chegou ao tamanho da amostra do estudo, ou seja, as suposições usadas para calcular o tamanho da amostra, a estratégia de amostragem usada e a fonte de dados quando aplicável (p. ex., pesquisa de base populacional, amostra aleatória, registro, conveniência). Isso também pode incluir a identificação incidental de resistência a medicamentos.
Métodos estatísticos	9	Se aplicável, descrever os métodos analíticos levando em consideração a estratégia de amostragem (incluindo ponderação), quaisquer análises ajustadas e as variáveis usadas para ponderação ou análises ajustadas

Results		
Participantes	10	**(a)** Apresentar o número de indivíduos em cada estágio do estudo - por exemplo, números potencialmente elegíveis, avaliados para elegibilidade, elegíveis confirmados, incluídos no estudo e número de genótipos realizados. (**b)** Apontar os motivos para a não participação em cada etapa e dados ausentes para cada variável de interesse **(c)** Considerar o uso de um diagrama de fluxo
Dados descritivos	11	Fornecer características dos participantes do estudo (por exemplo, demográficas, clínicas, sociais) e informações sobre exposições e possíveis fatores de confusão. Quando aplicável, considerar: **(a)** Idade **(b)** Sexo/gênero **(c)** Fatores de risco e grupo de risco de transmissão **(d)** Infecção recente ou tardia **(e)** Carga viral no momento da coleta da amostra **(f)** Contagem de células CD4 **(g)** Para crianças, status de HIV da mãe, amamentação materna, histórico de tratamento materno e infantil **(h)** Para participantes com qualquer exposição à antirretrovirais, relatar a história pregressa de tratamento e profilaxia (p. ex., regimes atuais e prévios, linhas de TARV, se aplicável, tempo sob TARV, número de regimes/trocas), grau de adesão à TARV (com descrição das ferramentas utilizadas para medir adesão); outras exposições à TARV incluindo PrEP, PEP, PTV
Resultados principais	12	Oferecer estimativas de prevalência (ou incidência) e medidas de precisão (p. ex. intervalo de confiança de 95%). Onde aplicável, deve-se: **(a)** Apresentar números e proporções com qualquer mutação de resistência à antirretrovirais, para cada classe (ITRNNs, ITRNs, IPs, IIs) e para cada medicamento. **(b)** Relatar números e proporções com mais de uma mutação de resistência aos antirretrovirais. **(c)** Distinguir mutações principais/clinicamente relevantes de mutações secundárias/acessórias, quando aplicável **(d)** Relatar para cada subgrupo de interesse (Ver Item 11) **(e)** Informar uma tabela de frequência de mutações
Outras análises	13	Relatar outras análises feitas - por exemplo, análises ajustadas, análise filogenética e árvore filogenética
Discussão		
Discussão	14	Discutir a generalização dos resultados considerando a amostra do estudo e os métodos de amostragem utilizados.
Informações adicionais	15	Sequências de nucleotídeos: Especificar se os dados da sequência de nucleotídeos estão disponíveis publicamente, disponíveis mediante solicitação ou não, e o motivo de não disponibilizá-los publicamente. Informar o repositório onde estão armazenados, o DOI (se disponível) e os procedimentos de acesso, quando aplicável . Relatar os números de acesso do Genbank para as sequências de nucleotídeos usadas.

Abbreviations: ANRS: Agence Nationale de Recherches sur le SIDA et les hépatites virales; TARV: Terapia antirretroviral; DOI: Digital Object Identifier; IAS: International AIDS Society; IIs: Inibidores da Integrase; ITRNNs: inibidores da transcriptase reversa não nucleosídeos; ITRNs: Inibidores da transcriptase reversa análogos de nucleosídeos; PEP: Profilaxia Pós-Exposição; IPs: Inibidores de protease; PTV: Prevenção da transmissão vertical; PrEP: Profilaxia Pré-Exposição; EUA: Estados Unidos da América