
Plano Analítico para Perspectivas de cirurgias de ombro sobre técnicas e materiais disponíveis em um hospital universitário do RJ

DOCUMENTO: SAP-2022-026-GP-v01

De: Felipe Figueiredo Para: Gustavo Pinto

2022-06-27

SUMÁRIO

1	LISTA DE ABREVIATURAS.....	2
2	CONTEXTO.....	2
2.1	Objetivos.....	2
2.2	Hipóteses.....	2
3	DADOS.....	2
3.1	Dados brutos.....	2
3.2	Tabela de dados analíticos.....	3
4	PARÂMETROS DO ESTUDO.....	3
4.1	Desenho do estudo.....	3
4.2	Critérios de inclusão e exclusão.....	3
4.3	Exposições.....	4
4.4	Desfechos.....	4
4.5	Covariáveis.....	4
5	MÉTODOS ESTATÍSTICOS.....	4
5.1	Análises estatísticas.....	4
5.1.1	Análise descritiva.....	4
5.1.2	Análise inferencial.....	5
5.1.3	Modelagem estatística.....	5
5.1.4	Dados faltantes.....	5
5.2	Significância e Intervalos de Confiança.....	5
5.3	Tamanho da amostra e Poder.....	5
5.4	Softwares utilizados.....	5
6	OBSERVAÇÕES E LIMITAÇÕES.....	5
7	REFERÊNCIAS.....	6
8	APÊNDICE.....	6
8.1	Disponibilidade.....	6

Plano Analítico para Perspectivas de cirurgias de ombro sobre técnicas e materiais disponíveis em um hospital universitário do RJ

Histórico do documento

Versão	Alterações
01	Versão inicial

1 LISTA DE ABREVIATURAS

- IC: intervalo de confiança
- DP: desvio padrão

2 CONTEXTO

2.1 Objetivos

Descrever as técnicas utilizadas, os materiais disponíveis e os desejáveis por uma amostra de cirurgias de ombro em um hospital universitário no Rio de Janeiro.

2.2 Hipóteses

As condições no cenário atual são diferentes das perspectivas do cenário ideal.

3 DADOS

3.1 Dados brutos

Os dados coletados compõe respostas a perguntas que permitiram que os participantes escolhessem múltiplas respostas. Na base de dados original, cada variável era uma pergunta, registrando todas as combinações de respostas que cada participante escolheu.

A base de dados original possuía 41 variáveis coletadas de 317 observações.

Plano Analítico (SAP)

3.2 Tabela de dados analíticos

Três dados duplicados foram removidos manualmente, para evitar a duplicidade de respostas. Nesses casos as observações incluídas escolhidas por maior quantidade de dados nas respostas.

Cada pergunta que permitia múltiplas possíveis respostas foi tratada individualmente de modo a produzir uma variável binária para cada resposta, possibilitando assim a análise individual das respostas. Cada pergunta da *survey* foi feita considerando dois cenários, a situação atual e a situação considerada ideal, e o mesmo procedimento foi realizado para ambos cenários, para possibilitar sua comparação. Para possibilitar a análise das possíveis respostas de cada pergunta estas foram segregadas em variáveis *dummy*, registrando separadamente respostas binárias. A quantidade de âncoras foi mantida como contagem de 1 a 4, considerando o maior valor quando participantes responderam simultaneamente várias quantidades.

Depois dos procedimentos de limpeza e seleção 23 variáveis foram incluídas na análise com 628 observações. A Tabela 1 mostra a estrutura dos dados analíticos.

Tabela 1 Estrutura da tabela de dados analíticos após seleção e limpeza das variáveis.

id	sit	lnbioabs	lnnet	lnqte	ngab	ngart	ngbioabs	ngnet	ngsut	nranc	nrsut	nreth	nrhtres	ljcan	ljcort	ljesp	ljnc	lcartr	lcanc	lcendo	lctok	lchres
1																						
2																						
3																						
-																						
N																						

Todas as variáveis da tabela de dados analíticos foram identificadas de acordo com as descrições das variáveis, e os valores foram identificados de acordo com o dicionário de dados providenciado. Estas identificações possibilitarão a criação de tabelas de resultados com qualidade de produção final.

4 PARÂMETROS DO ESTUDO

4.1 Desenho do estudo

Este é um estudo transversal do tipo *survey*, que coletou simultaneamente as perspectivas de cada participante em dois cenários: situação atual e situação ideal.

Este desenho apresenta um pareamento natural, que pode ser usado para comparação das perspectivas na amostra de estudo.

4.2 Critérios de inclusão e exclusão

N/A

4.3 Exposições

Situação atual e situação ideal.

4.4 Desfechos

Especificação das medidas de desfecho (Zarin, 2011):

1. (Domínio) Perspectivas sobre cirurgia de ombro
2. (Mensuração específica) Opinião
3. (Métrica específica) Valor final
4. (Método de agregação) Proporção de participantes que escolheram a resposta

Os participantes foram inqueridos a respeito de diversas perguntas, cada uma com várias possíveis respostas. A unidade de análise é a resposta, e foram coletadas respostas binárias, com exceção da quantidade de âncoras que foi coletada como contagem de 1 a 4. Os itens que compõe as possíveis respostas para as perguntas são:

1. Tratamento da instabilidade: Âncoras
2. Tratamento da instabilidade: Quantidade de âncoras
3. Tratamento do manguito: Método de tratamento
4. Tratamento do manguito: Âncoras
5. Tratamento do manguito rotador: Técnica
6. Tratamento do manguito rotador: Fios das âncoras
7. Cirurgia de Latarjet: Parafusos
8. Tratamento da LAC: Artroscópio
9. Tratamento da LAC: Outros materiais

4.5 Covariáveis

As estimativas deste estudo não serão ajustadas por covariáveis.

5 MÉTODOS ESTATÍSTICOS

5.1 Análises estatísticas

5.1.1 Análise descritiva

O perfil epidemiológico dos participantes do estudo será descrito na baseline. As características demográficas e clínicas serão descritas como média (DP) ou frequência e proporção (%), conforme apropriado. As distribuições das características dos participantes serão resumidas em tabelas e visualizadas em gráficos exploratórios

5.1.2 Análise inferencial

Todas as comparações entre os grupos serão avaliadas como análises univariadas. Diferenças nas distribuições de variáveis categóricas serão avaliadas com o teste de McNemar.

5.1.3 Modelagem estatística

N/A

5.1.4 Dados faltantes

Não serão realizadas imputações de dados faltantes. Todas as avaliações serão realizadas como análises de casos completos. As frequências e proporções de dados faltantes serão reportadas em tabelas.

5.2 Significância e Intervalos de Confiança

Todas as análises serão realizadas ao nível de significância de 5%. Todos os testes de hipóteses e intervalos de confiança calculados serão bicaudais.

5.3 Tamanho da amostra e Poder

N/A

5.4 Softwares utilizados

Esta análise será realizada utilizando-se o software R versão 4.2.3.

6 OBSERVAÇÕES E LIMITAÇÕES

Guideline recomendado de relato completo

A adoção dos guidelines de relato da rede EQUATOR (<http://www.equator-network.org/>) têm sido ampliada em revistas científicas. Recomenda-se que todos os estudos observacionais sigam o guideline STROBE (von Elm et al, 2014).

7 REFERÊNCIAS

- **SAR-2022-026-GP-v01** – Perspectivas de cirurgiões de ombro sobre técnicas e materiais disponíveis em um hospital universitário do RJ
- Zarin DA, et al. The ClinicalTrials.gov results database – update and key issues. N Engl J Med 2011;364:852-60 (<https://doi.org/10.1056/NEJMsa1012065>).
- Gamble C, et al. Guidelines for the Content of Statistical Analysis Plans in Clinical Trials. JAMA. 2017;318(23):2337–2343 (<https://doi.org/10.1001/jama.2017.18556>).
- von Elm E, Altman DG, Egger M, Pocock SJ, Gøtzsche PC, Vandembroucke JP; STROBE Initiative. The Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE) Statement: guidelines for reporting observational studies. Int J Surg. 2014 Dec;12(12):1495-9 (<https://doi.org/10.1016/j.ijsu.2014.07.013>).

8 APÊNDICE

Este documento foi elaborado seguindo recomendações de estrutura para Planos de Análise Estatística (Gamble, 2017) para maior transparência e clareza.

8.1 Disponibilidade

Todos os documentos gerados nessa consultoria foram incluídos no portfólio do consultor.

O portfólio pode ser visto em:

<https://philsf-biostat.github.io/SAR-2022-026-GP/>