

PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DA EMENDA

Título da Pesquisa: Programa de caminhada para mulheres idosas hipertensas

Pesquisador: JULIO SOCRATES PEIXOTO DA SILVA

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 84241718.7.0000.5292

Instituição Proponente: Hospital Universitário Onofre Lopes-HUOL/UFRN

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 2.840.999

Apresentação do Projeto:

Trata-se de uma emenda na pesquisa intitulada "Programa de caminhada para mulheres idosas hipertensas"

Objetivo da Pesquisa:

2.1. Objetivo geral

Analisar os efeitos de um programa de caminhada de oito semanas em intensidade autosselecionada sobre a pressão arterial ambulatorial e desfechos cardiovasculares em mulheres idosas hipertensas.

2.2. Objetivos específicos

2.2.1. Desfecho primário

Analisar a eficácia de um programa de caminhada em intensidade autosselecionada sobre a pressão arterial sistólica ambulatorial de 24 horas.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Não se aplica

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Venho por meio desta Carta de Emenda, solicitar mudanças no projeto de pesquisa, os quais não inferem no objetivo do projeto, tampouco no desfecho primário. As mudanças pleiteadas, são: 1. Alterar o instrumento de avaliação do desfecho secundário "Variabilidade da Frequência Cardíaca". O motivo que nos leva a essa mudança decorre devido a expiração da licença do software de

Endereço: Avenida Nilo Peçanha, 620 - Prédio Administrativo - 1º Andar - Espaço João Machado

Bairro: Petrópolis

CEP: 59.012-300

UF: RN

Município: NATAL

Telefone: (84)3342-5003

Fax: (84)3202-3941

E-mail: cep_huol@yahoo.com.br

Continuação do Parecer: 2.840.999

ativação e análise do Holter Cardíaco (Cardios®). Portanto, pretendemos substituí-lo pelo Monitor Cardíaco Polar® Modelo

RS800CX, o qual já temos no nosso laboratório, e que carece apenas de um software livre e gratuito para sua ativação e análise de dados. 2. Alterar o período de tempo do treinamento físico do grupo experimental, de 12 semanas para 8 semanas. O motivo que nos leva a essa mudança é devido aos ajustes que serão necessários no Cronograma do Projeto de Pesquisa. Observamos a necessidade de aumentar o tempo de aprendizagem das técnicas, pelo estudante de mestrado. Assim, para que o estudante, responsável pelo projeto, conclua o projeto de pesquisa dentro do prazo estipulado do curso, será preciso reduzir o tempo do programa de treinamento físico. Apesar disso, ressalto que qualquer período de treinamento físico dentro de uma faixa entre 8 e 12 semanas, é igualmente considerado “treinamento de curto prazo”, assim sendo, a mudança do período de treinamento físico de 12 para 8

semanas não modifica o objetivo e a hipótese teórica do projeto. 3. Alterar o Cronograma do Projeto de Pesquisa, principalmente, o período da “Aprendizagem das Técnicas”, do “Recrutamento” e das “Coletas de Dados”.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Todos foram apresentados

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Opino pela aprovação

Considerações Finais a critério do CEP:

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_1179857_E1.pdf	13/07/2018 17:56:53		Aceito
Outros	Carta_Emenda.pdf	13/07/2018 17:51:59	RODRIGO ALBERTO VIEIRA	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projeto_Pesquisa_Modificado.pdf	13/07/2018 17:51:27	RODRIGO ALBERTO VIEIRA BROWNE	Aceito
Outros	Folha_Identificacao_Pesquisador.docx	02/03/2018 17:50:28	RODRIGO ALBERTO VIEIRA	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	Declaracao_Institucional_UFRN_editavel.docx	02/03/2018 17:49:34	RODRIGO ALBERTO VIEIRA BROWNE	Aceito

Endereço: Avenida Nilo Peçanha, 620 - Prédio Administrativo - 1º Andar - Espaço João Machado

Bairro: Petrópolis

CEP: 59.012-300

UF: RN

Município: NATAL

Telefone: (84)3342-5003

Fax: (84)3202-3941

E-mail: cep_huol@yahoo.com.br

**UFRN - HOSPITAL
UNIVERSITÁRIO ONOFRE
LOPES DA UNIVERSIDADE**



Continuação do Parecer: 2.840.999

Declaração de Instituição e Infraestrutura	Declaracao_Institucional_UFRN.pdf	02/03/2018 17:49:24	RODRIGO ALBERTO VIEIRA BROWNE	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	Declaracao_Institucional_HUOL_editavel.docx	02/03/2018 17:49:08	RODRIGO ALBERTO VIEIRA BROWNE	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	Declaracao_Institucional_HUOL.pdf	02/03/2018 17:48:56	RODRIGO ALBERTO VIEIRA BROWNE	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	Carta_Anuencia_UFRN_editavel.docx	02/03/2018 17:48:42	RODRIGO ALBERTO VIEIRA BROWNE	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	Carta_Anuencia_UFRN.pdf	02/03/2018 17:48:31	RODRIGO ALBERTO VIEIRA BROWNE	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	Carta_Anuencia_HUOL_editavel.docx	02/03/2018 17:48:17	RODRIGO ALBERTO VIEIRA BROWNE	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	Carta_Anuencia_HUOL.pdf	02/03/2018 17:48:09	RODRIGO ALBERTO VIEIRA BROWNE	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE.doc	02/03/2018 17:47:27	RODRIGO ALBERTO VIEIRA BROWNE	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projeto_Pesquisa.docx	02/03/2018 17:47:16	RODRIGO ALBERTO VIEIRA BROWNE	Aceito
Outros	Folha_Rosto_editavel.pdf	02/03/2018 17:47:00	RODRIGO ALBERTO VIEIRA BROWNE	Aceito
Folha de Rosto	Folha_Rosto.pdf	02/03/2018 17:46:16	RODRIGO ALBERTO VIEIRA BROWNE	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

NATAL, 24 de Agosto de 2018

Assinado por:
SERGIO ALBUQUERQUE
(Coordenador)

Endereço: Avenida Nilo Peçanha, 620 - Prédio Administrativo - 1º Andar - Espaço João Machado
Bairro: Petrópolis **CEP:** 59.012-300
UF: RN **Município:** NATAL
Telefone: (84)3342-5003 **Fax:** (84)3202-3941 **E-mail:** cep_huol@yahoo.com.br

UFRN - HOSPITAL
UNIVERSITÁRIO ONOFRE
LOPES DA UNIVERSIDADE



Continuação do Parecer: 2.840.999

Endereço: Avenida Nilo Peçanha, 620 - Prédio Administrativo - 1º Andar - Espaço João Machado
Bairro: Petrópolis **CEP:** 59.012-300
UF: RN **Município:** NATAL
Telefone: (84)3342-5003 **Fax:** (84)3202-3941 **E-mail:** cep_huol@yahoo.com.br