

COMISSÃO NACIONAL DE ÉTICA EM PESQUISA



PARECER CONSUBSTANCIADO DA CONEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: OS EFEITOS DO METOPROLOL NA RESPOSTA HEMODINÂMICA E RESPIRATÓRIA À EXTUBAÇÃO OROTRAQUEAL: ESTUDO PROSPECTIVO, RANDOMIZADO, DUPLAMENTE ENCOBERTO E PLACEBO CONTROLADO

Pesquisador: Fabrício Tavares Mendonça

Área Temática: A critério do CEP

Versão: 3

CAAE: 37700620.5.0000.8153

Instituição Proponente: INSTITUTO HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL -IHBDF

Patrocinador Principal: INSTITUTO HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL -IHBDF

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 4.498.598

Apresentação do Projeto:

As informações elencadas nos campos "Apresentação do Projeto", "Objetivo da Pesquisa" e "Avaliação dos Riscos e Benefícios" foram retiradas do arquivo Informações Básicas da Pesquisa (PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_1581514.pdf, de 31/12/2020) e/ou do Projeto Detalhado (Projeto_de_pesquisa_metoprolol_na_extubacao.pdf, de 04/08/2020).

INTRODUÇÃO

O momento da extubação representa um período crítico da anestesia onde ocorrem importantes alterações hemodinâmicas, como: taquicardia, arritmias, hipertensão, isquemia do miocárdio e hemorragias cerebrais. Estas ocorrem devido a estimulação da laringe, traqueia e brônquios que gera um aumento da liberação de catecolaminas. Em pacientes com doença coronariana, hipertensão intracraniana, hipertensão arterial, estas alterações hemodinâmicas podem trazer consequências graves.(Singh, 2013) Muitas estratégias tem sido utilizadas para controle da resposta hemodinâmica a manipulação da via aérea durante o período da intubação como uso de sulfato de magnésio e lidocaína.(Arar, 2007) Porém até hoje não se existe uma terapia padrão para controle das respostas hemodinâmicas e cardiovasculares no período da extubação e a literatura atual ainda não chegou a um consenso de doses nos poucos estudos existentes.(Kurian, 2001) O uso de beta bloqueadores é uma estratégia farmacológica que pode ser usada visando atenuar as

Endereço: SRTVN 701, Via W 5 Norte, lote D - Edifício PO 700, 3º andar

Bairro: Asa Norte

CEP: 70.719-040

UF: DF

Município: BRASILIA

Telefone: (61)3315-5877

E-mail: conep@saude.gov.br

Continuação do Parecer: 4.498.598

respostas cardiovasculares, diminuindo assim eventos desfavoráveis no momento da extubação a exemplo reflexos de via aérea, taquicardia, hipertensão e aumento do consumo de O₂ pelo miocárdio. Metoprolol é uma droga antagonista cardiosseletiva do receptor B₁. Já se mostrou ser útil na atenuação das respostas simpáticas aos estímulos de intubação orotraqueal, eventos intraoperatórios causados pela diminuição do plano anestésico, porém poucos dados são encontrados na literatura sobre seu papel na extubação. (Alkaya, 2014) Portanto o objetivo deste estudo é avaliar a eficácia do uso do metoprolol em relação ao placebo na atenuação das respostas simpáticas, hemodinâmicas e respiratórias no momento da extubação traqueal.

HIPÓTESE

O uso de metoprolol previamente a extubação previne alterações hemodinâmicas e respiratórias exacerbadas.

METODOLOGIA

Após a intubação, os pacientes foram mantidos sob anestesia geral balanceada ou venosa total, a critério do Anestesiologista. No final da cirurgia, todos os anestésicos tiveram suas doses reduzidas e o bloqueio neuromuscular foi revertido com o uso de sugamadex 2 mg/kg quando o neuroestimulador demonstrou 2 ou mais respostas no train-of-four (TOF). Quando a razão T₄/T₁ era 90%, os anestésicos eram descontinuados e as drogas do estudo foram infundidas em 3 minutos, 10 minutos antes a extubação. A solução foi preparada e administrada de maneira duplo-cega. Para os pacientes no grupo metoprolol foi preparada uma solução de 5 mg diluído em 20 ml que será infundida em 3 minutos, 10 minutos antes da extubação. Para o grupo controle foi preparada uma solução salina de 0,9% em 20 ml que será infundida da mesma forma. A extubação foi procedida após abertura ocular espontânea ou presença de movimentos voluntários. Foram avaliadas frequência cardíaca e pressão arterial sistólica nos seguintes tempos: T₀: antes da indução anestésica (após ansiólise); T₁: Ao final da cirurgia (reversão do bloqueio neuromuscular); T₂: Pré-infusão (um minuto antes da infusão das drogas do estudo); T₃: Primeiro minuto da infusão (após um minuto da infusão); T₄: Final da infusão (ao final da infusão); T₅: Extubação (Durante a extubação); T₆: Um minuto após a extubação; T₇: Três minutos após a extubação; T₈: Cinco minutos após a extubação; T₉: Dez minutos após a extubação; T₁₀: após uma hora da chegada na sala de recuperação pós-anestésica; T₁₁: após duas horas da chegada na sala de recuperação pós-anestésica. Todos os pacientes receberam oxigênio 100% sob máscara após a extubação. A frequência cardíaca e a pressão arterial foram monitoradas continuamente.

Endereço: SRTVN 701, Via W 5 Norte, lote D - Edifício PO 700, 3º andar

Bairro: Asa Norte

CEP: 70.719-040

UF: DF

Município: BRASILIA

Telefone: (61)3315-5877

E-mail: conep@saude.gov.br

COMISSÃO NACIONAL DE ÉTICA EM PESQUISA



Continuação do Parecer: 4.498.598

Hipertensão foi definida como pressão arterial sistólica (PAS) acima de 120% do valor basal ou superior a 140 mmHg, enquanto hipotensão foi definida como PAS inferior a 80% do valor basal ou inferior a 90 mmHg. Taquicardia foi definida como frequência cardíaca (FC) acima de 120% do valor basal ou superior a 100 batimentos/min. Bradicardia absoluta foi definida como FC menor que 50 batimentos/min. As incidências de hipertensão, hipotensão, taquicardia, bradicardia e eventos adversos foram registradas ao longo do estudo. A qualidade da extubação foi avaliada pelo uso de uma escala graduada entre 1 e 5 pontos, em que: 1 representa ausência de tosse, 2 representa tosse leve (1 ou 2 episódios de tosse, ou tosse transitória em resposta a remoção do tubo que resolve com a extubação), 3 tosse moderada (3 ou mais episódios de tosse, com duração de até 5 segundos), 4 tosse severa (4 episódios ou mais de tosse, com duração de mais de 5 segundos) e dificuldade respiratória, e 5 tosse grave (tosse severa com laringoespasma). Os seguintes tratamentos foram oferecidos: atropina 0.5 mg em caso de bradicardia, efedrina 5 mg em caso de hipotensão e clonidina 1 mcg/kg em caso de hipertensão e/ou taquicardia. Todos os pacientes receberam oxigênio a 100% sob máscara após a extubação. Em caso de laringoespasma, o tratamento consistiu da administração de oxigênio a 100% com pressão positiva e, se não houver resposta, administração venosa de 0,25 mg/kg de succinilcolina. A segurança e a tolerabilidade à investigação proposta neste estudo serão feitas através da observação dos pesquisadores. Os resultados serão comparados com os já conhecidos na literatura médica. Os eventos adversos relatados pelos pacientes serão registrados nas suas respectivas fichas clínicas.

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Pacientes com idade entre 18 e 60 anos, escalados para a realização de cirurgias sob anestesia geral. Estado físico 1 2 e 3 da American Society of Anesthesiology (ASA).

CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

Pacientes com contraindicação ou histórico de hipersensibilidade às drogas envolvidas no estudo. Pacientes com doença isquêmica coronariana. Pacientes com bloqueio atrioventricular em qualquer grau.

Objetivo da Pesquisa:

OBJETIVOS PRIMÁRIOS

O presente estudo busca avaliar os efeitos do metoprolol na resposta hemodinâmica durante a extubação orotraqueal.

Endereço: SRTVN 701, Via W 5 Norte, lote D - Edifício PO 700, 3º andar

Bairro: Asa Norte

CEP: 70.719-040

UF: DF

Município: BRASILIA

Telefone: (61)3315-5877

E-mail: conep@saude.gov.br

Continuação do Parecer: 4.498.598

OBJETIVOS SECUNDÁRIOS

Avaliar a variação da pressão arterial sistólica, pressão arterial diastólica e média no período pré-extubação, extubação e até 2 horas após extubação. Avaliar a variação da frequência cardíaca período pré-extubação, extubação e até 2 horas após extubação. Incidência de bucking, laringoespasma, broncoespasma e outros efeitos adversos. Qualidade da extubação pela escala verbal de satisfação na extubação.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

RISCOS

Riscos inerentes ao próprio procedimento anestésico-cirúrgico como reações alérgicas, instabilidade hemodinâmica, disfunções respiratórias, entre outras. As complicações relacionadas ao medicamento são bradicardia e hipotensão que prontamente serão revertidas com suspensão da medicação e terapia vasopressora e inotrópica, apresentaremos possíveis casos de intercorrências no estudo.

BENEFÍCIOS

Possível atenuação das respostas hemodinâmicas a extubação, diminuição do risco de eventos adversos respiratórios e cardiovasculares.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Resumo: Estudo nacional e unicêntrico, prospectivo, (não) randomizado.

2 braços: (1) Administração de metoprolol 5 mg, 10 minutos antes da extubação;
(2) Extubação padrão;

Patrocinador: INSTITUTO HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL –IHBDF

Número de participantes incluídos no Brasil: 100

Participarão os seguintes centros de pesquisa no Brasil: INSTITUTO HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL – IHBDF.

Não haverá armazenamento de amostras em banco de material biológico.

Endereço: SRTVN 701, Via W 5 Norte, lote D - Edifício PO 700, 3º andar

Bairro: Asa Norte

CEP: 70.719-040

UF: DF

Município: BRASILIA

Telefone: (61)3315-5877

E-mail: conep@saude.gov.br

COMISSÃO NACIONAL DE ÉTICA EM PESQUISA



Continuação do Parecer: 4.498.598

Previsão de início do estudo: 23/06/2020.

Previsão de encerramento do estudo: 28/02/2021.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Vide campo "Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações".

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Análise de respostas ao parecer pendente nº 4.485.530 emitido pela Conep em 29/12/2020:

1. Quanto ao documento "PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_1581514.pdf", gerado na Plataforma Brasil em 27/09/2020. No item "Cronograma" consta a informação que o início da coleta de dados estava previsto para 01/11/2020. Porém, o protocolo ainda está sob análise do Sistema CEP/CONEP. Solicita-se adequar o cronograma da pesquisa e o compromisso expresso do pesquisador de somente iniciar o trabalho de campo da pesquisa, após aprovação pela Conep. Ressaltamos ainda, alterar todos os documentos do protocolo de pesquisa.

RESPOSTA: #####Prezado relator o pesquisador incluiu duas tabelas como resposta ao item, vide documento intitulado: "CartaRespostaVersao2.docx", item 1, att, assessoria técnica#####.

ANÁLISE: PENDÊNCIA ATENDIDA.

2. Quanto ao arquivo intitulado "Termo_de_AnuenciaultimoRevisado.docx", postado na Plataforma Brasil em 27/09/2020, quanto as assinaturas que constam no documento, foi utilizada a ferramenta de selecionar "recortar" e "colar". Diante do exposto, solicita-se que seja postado na Plataforma Brasil o documento original contendo a assinatura original ou eletrônica do responsável pela Instituição.

RESPOSTA: Postado na Plataforma Brasil documento original com título "TermodeAnuenciaComAssinaturaOriginal".

ANÁLISE: PENDÊNCIA ATENDIDA.

3. Quanto ao Projeto Detalhado, referente ao arquivo intitulado "Projeto_de_pesquisa_metoprolol_na_extubacao.pdf" postado em 04/08/2020:

3.1. Considerando a necessidade do adequado processo de consentimento do participante, solicita-se detalhar os tipos de cirurgias a que serão submetidos os candidatos a participar da

Endereço: SRTVN 701, Via W 5 Norte, lote D - Edifício PO 700, 3º andar

Bairro: Asa Norte

CEP: 70.719-040

UF: DF

Município: BRASILIA

Telefone: (61)3315-5877

E-mail: conep@saude.gov.br

Continuação do Parecer: 4.498.598

pesquisa, esclarecendo se serão apenas cirurgias eletivas ou não.

RESPOSTA: "Serão convidados a participar da pesquisa pacientes submetidos a anestesia geral que se encaixam nos critérios de inclusão da pesquisa, a pesquisa não restringe uma especialidade cirúrgica, todas especialidades vão participar e serão chamados pacientes das cirurgias eletivas e não eletivas respeitando critérios de inclusão e exclusão."

ANÁLISE: PENDÊNCIA ATENDIDA.

3.2. Solicita-se detalhar ou anexar documento indicando o procedimento padrão de extubação adotado na instituição.

RESPOSTA: "Como o bloqueio neuromuscular será com rocurônio no final do procedimento será realizado sugammadex para reversão do bloqueio neuromuscular.

Extubação será realizada quando o paciente estiver consciente, obedecer ao comando de apertar a mão do examinador, abertura espontânea dos olhos, apresentar bom padrão respiratório em modo espontâneo (volume corrente maior ou igual 6 mL/kg; FR 14-20 irpm; EtCO₂ 35 – 45 mmHg, SatO₂ oxímetro de dedo maior ou igual 94%). Após preencher todos esses critérios será aspirado a boca com sonda N°12, desinsuflado cuff do tubo orotraqueal e retirado tubo orotraqueal com colocação de cateter 3L/min inicialmente até o transporte para sala recuperação anestésica."

ANÁLISE: PENDÊNCIA ATENDIDA.

4. Quanto ao Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, referente ao intitulado: "Termo_de_consentimento_TCLE.pdf", postado na Plataforma Brasil em 04/08/2020:

4.1. Na página 2 de 3, lê-se: "O pesquisador deste projeto se compromete a dar apoio e assistência ao paciente durante todo o tempo da cirurgia e na recuperação pós-operatória, auxiliando no tratamento dos efeitos colaterais que possa acontecer, como náuseas, tonturas, vômitos, dor, coceira, alergia, que são da própria anestesia / cirurgia e independentes da pesquisa". Solicita-se que seja expresso, de modo claro e afirmativo no TCLE, o direito a assistência integral gratuita devido a danos diretos/indiretos e imediatos/tardios, pelo tempo que for necessário ao participante da pesquisa (Resolução CNS nº 466 de 2012, itens II.3.1 e II.3.2).

RESPOSTA: Conforme solicitação o trecho foi alterado para: "O pesquisador deste projeto se compromete a dar apoio e assistência integral gratuita devido a danos diretos/indiretos e imediatos/tardios, pelo tempo que for necessário, auxiliando no tratamento dos efeitos colaterais

Endereço: SRTVN 701, Via W 5 Norte, lote D - Edifício PO 700, 3º andar

Bairro: Asa Norte

CEP: 70.719-040

UF: DF

Município: BRASILIA

Telefone: (61)3315-5877

E-mail: conep@saude.gov.br

COMISSÃO NACIONAL DE ÉTICA EM PESQUISA



Continuação do Parecer: 4.498.598

que possa acontecer, como náuseas, tonturas, vômitos, dor, coceira, alergia, que são da própria anestesia / cirurgia e independentes da pesquisa.”

ANÁLISE: PENDÊNCIA ATENDIDA.

4.2. Considerando que a Comissão Nacional de Ética em Pesquisa também analisou o estudo, solicita-se incluir no TCLE a função e o endereço da Comissão, conforme segue: "SRTV 701, Via W 5 Norte, lote D - Edifício PO 700, 3º andar – Asa Norte CEP: 70719-040, Brasília – DF, (61) 3315-5878".

RESPOSTA: Conforme solicitação o trecho foi alterado para:

“Este projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa com seres humanos do IGESDF (e-mail: cep@igesdf.org.br, telefone: (61) 3550-8837, Endereço: Setor Médico Hospitalar Sul – Asa Sul – Brasília/DF – CEP: 70335-900) e Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP) (SRTV 701, Via W 5 Norte, lote D -Edifício PO 700, 3º andar – Asa Norte CEP: 70719-040, Brasília – DF, (61) 3315-5878).”

ANÁLISE: PENDÊNCIA ATENDIDA.

4.3. Deve ser informado no TCLE qual é o nome do pesquisador (ou alguém por ele designado) e o número de telefone de contato disponíveis (24 horas) para que o participante busque em caso de emergências, após a alta hospitalar.

RESPOSTA: Texto do TCLE foi alterado para:

“Caso tenha algum caso emergência, dúvidas ou considerações relacionadas a esta pesquisa, mesmo após a alta hospitalar, entre em contato com um dos pesquisadores responsáveis: Dr. Fabrício Mendonça, telefone: (61) 98188-2640 (disponível 24 horas) ou Dr. Murilo Neves, telefone: (64) 99214-3347 (disponível 24 horas). Setor Médico Hospitalar Sul – Asa Sul – Brasília/DF; Centro cirúrgico na instituição do IHBDF.”

ANÁLISE: PENDÊNCIA ATENDIDA.

4.4. Solicita-se esclarecer e detalhar o procedimento realizado para o processo do consentimento livre e esclarecido conforme Resolução CNS nº 466 de 2012 e o plano de recrutamento dos participantes, conforme previsto pela Norma Operacional CNS nº 001 de 2013, itens 3.4.1.8 e 3.4.1.11.

RESPOSTA: Texto do TCLE foi alterado para: “Você está sendo convidado a participar do projeto de pesquisa: “OS EFEITOS DO METOPROLOL NA RESPOSTA HEMODINÂMICA À EXTUBAÇÃO

Endereço: SRTVN 701, Via W 5 Norte, lote D - Edifício PO 700, 3º andar

Bairro: Asa Norte

CEP: 70.719-040

UF: DF

Município: BRASILIA

Telefone: (61)3315-5877

E-mail: conep@saude.gov.br

Continuação do Parecer: 4.498.598

OROTRAQUEAL: ESTUDO UNICÊNTRICO, PROSPECTIVO, ALEATÓRIO, DUPLAMENTE ENCOBERTO". Estamos convidados todos os pacientes de 18 a 80 anos que serão submetidos a procedimento cirúrgico com anestesia geral no Instituto Hospital de Base a participar do nosso projeto. Nosso projeto tem o respeito ao participante da pesquisa em sua dignidade e autonomia, reconhecendo sua vulnerabilidade, assegurando sua vontade de contribuir e permanecer, ou não, na pesquisa, por intermédio de manifestação expressa, livre e esclarecida como uma das principais preocupações."

ANÁLISE: PENDÊNCIA ATENDIDA.

4.5. O TCLE precisa informar ao participante de pesquisa quais são os benefícios diretos e indiretos da pesquisa, conforme explicitado na Resolução CNS nº 466 de 2012. Solicita-se a inclusão da informação.

RESPOSTA: Foi acrescentado o trecho abaixo ao TCLE:

A pesquisa pode mostrar benefício ou não benefício do uso do metoprolol na redução do aumento da frequência cardíaca e pressão arterial no momento da extubação (retirado do tubo usado para respiração na anestesia geral), diminuição do risco de eventos adversos respiratórios e cardiovasculares durante esse período. Se a pesquisa mostrar benefícios do uso do metoprolol podemos melhorar o padrão de extubação realizados atualmente nos serviços de anestesia.

ANÁLISE: PENDÊNCIA ATENDIDA.

4.6. O item 3 da Carta Circular CNS nº 039 de 2011 ressalta que os dados do prontuário são de propriedade única e exclusiva do participante de pesquisa, que forneceu tais informações em uma relação de confidencialidade entre médico e paciente, para realização do seu tratamento e cuidado médicos. Assim, se houver intenção de consultar o prontuário, essa informação deverá estar claramente expressa no TCLE. Isto visa garantir que o indivíduo receba as informações necessárias para a tomada de decisão autônoma acerca de sua participação ou não na pesquisa. Diante do exposto, solicita-se descrever no TCLE que é necessária a anuência do participante da pesquisa para o acesso e uso dos seus dados registrados no prontuário além de, informar que haverá coleta de dados clínicos durante o processo de anestesia e extubação.

RESPOSTA: Foi acrescentado ao TCLE:

Pedimos a anuência / liberação do participante da pesquisa para possível acesso e uso dos seus dados registrados no prontuário durante o andamento da pesquisa (dados estes como peso, altura, comorbidades, medicações de uso habitual) além de, informar que haverá coleta de dados

Endereço: SRTVN 701, Via W 5 Norte, lote D - Edifício PO 700, 3º andar

Bairro: Asa Norte

CEP: 70.719-040

UF: DF

Município: BRASILIA

Telefone: (61)3315-5877

E-mail: conep@saude.gov.br

COMISSÃO NACIONAL DE ÉTICA EM PESQUISA



Continuação do Parecer: 4.498.598

clínicos durante o processo de anestesia, extubação e na recuperação anestésica.

ANÁLISE: PENDÊNCIA ATENDIDA.

Considerações Finais a critério da CONEP:

Diante do exposto, a Comissão Nacional de Ética em Pesquisa - Conep, de acordo com as atribuições definidas na Resolução CNS nº 466 de 2012 e na Norma Operacional nº 001 de 2013 do CNS, manifesta-se pela aprovação do projeto de pesquisa proposto.

Situação: Protocolo aprovado.

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_1581514.pdf	31/12/2020 12:19:39		Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projeto_de_pesquisa_metoprolol_na_extubacao_NovaVersao2_LIMPA.docx	31/12/2020 12:13:42	Murilo Neves de Queiroz	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projeto_de_pesquisa_metoprolol_na_extubacao_NovaVersao2_CorrecaoReacaldas.docx	31/12/2020 12:13:28	Murilo Neves de Queiroz	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	Termo_de_consentimento_TCLEVersao2CorrecaoLIMPA.docx	31/12/2020 12:12:05	Murilo Neves de Queiroz	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	Termo_de_consentimento_TCLEVersao2CorrecaoDestacadas.docx	31/12/2020 12:11:37	Murilo Neves de Queiroz	Aceito
Outros	CartaRespostaVersao2.docx	31/12/2020 11:45:43	Murilo Neves de Queiroz	Aceito
Outros	TermodeAnuenciaComAssinaturaOriginal.pdf	31/12/2020 10:01:44	Murilo Neves de Queiroz	Aceito
Outros	Termo_de_AnuenciaultimoRevisado.docx	27/09/2020 11:29:48	Murilo Neves de Queiroz	Aceito
Outros	Termo_de_Compromisso.docx	26/09/2020 12:24:41	Murilo Neves de Queiroz	Aceito
Folha de Rosto	FolhadeRosto2.pdf	01/09/2020 08:46:41	Fabrcio Tavares Mendonça	Aceito
Outros	CurriculoRafael.pdf	04/08/2020 08:28:53	Fabrcio Tavares Mendonça	Aceito
Outros	CurriculoMauricio.pdf	04/08/2020 08:28:38	Fabrcio Tavares Mendonça	Aceito

Endereço: SRTVN 701, Via W 5 Norte, lote D - Edifício PO 700, 3º andar

Bairro: Asa Norte

CEP: 70.719-040

UF: DF

Município: BRASILIA

Telefone: (61)3315-5877

E-mail: conep@saude.gov.br

COMISSÃO NACIONAL DE ÉTICA EM PESQUISA



Continuação do Parecer: 4.498.598

Outros	CurriculoMurilo.pdf	04/08/2020 08:28:24	Fabrcio Tavares Mendonça	Aceito
Outros	FabrcioLattes2020.pdf	04/08/2020 08:28:03	Fabrcio Tavares Mendonça	Aceito
Orçamento	Orcamento_metoprolol.pdf	04/08/2020 08:24:18	Fabrcio Tavares Mendonça	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

BRASILIA, 14 de Janeiro de 2021

Assinado por:
Jorge Alves de Almeida Venancio
(Coordenador(a))

Endereço: SRTVN 701, Via W 5 Norte, lote D - Edifício PO 700, 3º andar

Bairro: Asa Norte

CEP: 70.719-040

UF: DF

Município: BRASILIA

Telefone: (61)3315-5877

E-mail: conep@saude.gov.br