

Projeto de Pesquisa:
PRODUTO INSTANTÂNEO SABOR CAFÉ PARA ABREVIACÃO DE JEJUM PRÉ- OPERATÓRIO

Informações Preliminares

Responsável Principal

CPF/Documento: 052.870.729-96	Nome: Andre Keng Wei Hsu
Telefone: 4184801020	E-mail: andrekeng@hotmail.com

Instituição Proponente

CNPJ: 96.216.841/0007-03	Nome da Instituição: Universidade Reg. Int. do Alto do Uruguai e das Missões - URI - Campus
--------------------------	---

É um estudo internacional? Não

Área de Estudo

Grandes Áreas do Conhecimento (CNPq)

- Grande Área 4. Ciências da Saúde

Propósito Principal do Estudo (OMS)

- Clínico

Título Público da Pesquisa: PRODUTO INSTANTÂNEO SABOR CAFÉ PARA ABREVIACÃO DE JEJUM PRÉ- OPERATÓRIO

Contato Público

CPF/Documento	Nome	Telefone	E-mail
052.870.729-96	Andre Keng Wei Hsu	4184801020	andrekeng@hotmail.com

Contato Científico: Andre Keng Wei Hsu

Desenho de Estudo / Apoio Financeiro

Desenho do Estudo: Intervenção/Experimental

Condições de saúde ou problemas

Condição de saúde ou Problema

jejum

Descritores Gerais para as Condições de Saúde

CID1-10:Classificação Internacional de Doenças

Código CID	Descrição CID
Z48	Outro seguimento cirurgico

DeCS:Descritores em Ciência da Saúde

Código DECS	Descrição DECS
E02.760.795	assistência pre operatoria

Descritores Específicos para as Condições de Saúde

CID1-10:Classificação Internacional de Doenças

Código CID	Descrição CID
Z48	Outro seguimento cirurgico

DeCS:Descritores em Ciência da Saúde

Código DECS	Descrição DECS
E02.760.795	pre operatorio

Tipo de Intervenção: Placebo

Natureza da Intervenção

- Procedimento/operatória/cirurgia

Descritores da Intervenção

Descritores da Intervenção

Intervenções

jejum

Lista de CID

Código CID	Descrição CID
Z48	Outro seguimento cirurgico

Lista de DECS

Código DECS	Descrição DECS
E02.760.795	pre operatorio

Fase

- Fase 1

Haverá uso de placebo ou a existência de grupos que não serão submetidos em nenhuma intervenção:

jejum habitual

Desenho:

A pesquisa será dividida em duas fases. A primeira fase será a parte experimental de formulação de produto instantâneo sabor café, a ser realizada nos Laboratórios da Universidade Regional Integrada campus Erechim, sendo a análise sensorial realizada no laboratório de análise sensorial do Prédio 9, onde o presente projeto visa produzir e avaliar sensorialmente produto instantâneo sabor café. A segunda fase será através de ensaios clínicos. Onde na consulta para avaliação pré-anestésica, será disponibilizado pelo médico anestesista, aos pacientes que aceitarem participar, o produto e um questionário, esses irão ser orientados para, respectivamente, consumo e preenchimento à domicílio, nas 2 horas prévias à cirurgia eletiva que ocorrerá na Unimed de Erechim-RS. Objetiva-se avaliar a satisfação do paciente após a ingestão do produto instantâneo sabor café e se o mesmo auxiliou de alguma maneira na redução da tensão pré-operatória e de sintomas indesejáveis relacionados ao jejum, além da melhora ou não do bem-estar. Para primeira fase será utilizado um questionário impresso com a escala hedônica para avaliação sensorial e na segunda fase também será utilizado um questionário, que buscará avaliar os níveis de satisfação dos pacientes hospitalizados, incluindo a palatabilidade, níveis de ansiedade e presença ou não de sintomas indesejáveis, como fome e sede.

Apoio Financeiro

CNPJ	Nome	E-mail	Telefone	Tipo
				Financiamento

Palavra Chave

Palavra-chave

jejum

Detalhamento do Estudo

Resumo:

O projeto apresenta como tema o desenvolvimento de um produto instantâneo sabor café, a qual será disponibilizada para consumo aos participantes que serão submetidos às cirurgias eletivas na Unimed de Erechim-RS, objetivando abreviar o tempo de jejum pré-operatório. Visando diminuir os efeitos negativos de um jejum prolongado, como fome, sede, ansiedade, mal-estar e aumento da incidência de náuseas e vômitos pós-operatórios, o estudo, um ensaio clínico intervencionista, será dividido em duas fases. Na primeira, haverá uma avaliação da palatabilidade do composto rico em carboidratos, feita através de uma ficha em que os voluntários opinarão baseados na escala hedônica, esta etapa será realizada no laboratório da Engenharia de Alimentos da URI-Erechim. Já na fase clínica, será realizada uma orientação em consulta pré-anestésica, aos que aceitarem participar, e posterior disponibilização do produto instantâneo sabor café para a aplicação em suas dietas nas 2 horas prévias ao procedimento cirúrgico eletivo, a qual será consumida em domicílio antes do deslocamento ao hospital para internação, além disso a avaliação da satisfação dos pacientes ocorrerá através de um questionário, que também será respondido em domicílio para posterior entregar à equipe orientada no hospital. Baseando-se nos protocolos do grupo ERAS, espera-se que ao reduzir a duração do jejum pré-operatório com líquidos claros até 2 horas antes da cirurgia eletiva, consiga-se diminuir significativamente os sintomas desagradáveis de sede, fome e ansiedade, promovendo um melhor bem-estar e satisfação ao paciente no momento que antecede o procedimento cirúrgico.

Introdução:

O jejum noturno pré-operatório foi instituído quando as técnicas anestésicas ainda eram bastante rudimentares, tendo como principal objetivo evitar complicações respiratórias decorrentes de vômitos e aspiração de conteúdo gástrico (CAMPOS et al, 2018). Ao passar dos anos, houve a recomendação de “nada ingerir após a meia noite” àqueles que fossem realizar procedimentos cirúrgicos na manhã do dia seguinte. Essa recomendação persistiu por muitos anos devido à crença de que quanto maior o tempo de jejum, menor o risco de aspiração. As diretrizes atuais, no entanto, recomendam permitir a ingestão de fluidos claros até 2 horas antes da anestesia eletiva (MORRISON et al, 2020). Atualmente já se sabe que a abreviação do jejum pré-operatório propicia melhor qualidade do aporte nutricional do paciente, prognósticos mais favoráveis e redução do tempo de internações após procedimentos cirúrgicos. Além disso, a resposta metabólica ao trauma cirúrgico é potencializada pelo jejum pré-operatório prolongado. Afinal, após algumas horas de jejum, ocorre diminuição dos níveis de insulina e aumento dos níveis de glucagon, determinando uma utilização rápida da pequena reserva de glicogênio. O jejum acaba, então, contribuindo para o aumento da resistência insulínica, intensificando o estresse metabólico que ocorre no trauma cirúrgico (AGUILAR NASCIMENTO et al, 2009). Para mais, o jejum prolongado resulta em sintomas desagradáveis de sede, fome, ansiedade e mal-estar, aumento da incidência de náuseas e vômitos pós-operatório e pode ser a causa significativa de insatisfação do paciente. A administração de uma bebida rica em carboidratos, demonstrou reduzir muitos desses sintomas desagradáveis, sendo uma alternativa para melhorar os efeitos adversos do jejum prolongado (MORRISON et al, 2020). Nesse contexto, surge o grupo ERAS, um programa de tratamento composto por abordagem multidisciplinar e baseado em evidências para cuidados perioperatórios. Visa o planejamento e preparação antes da admissão, procurando reduzir o estresse físico da operação cirúrgica mediante uma abordagem estruturada, incluindo alívio da dor e boa nutrição, gerando melhor satisfação aos pacientes e alívio de sintomas desagradáveis, como sede e fome no pré-operatório. Contemplando os ideais previstos pelo protocolo ERAS, surge no Brasil o projeto ACERTO, um protocolo multimodal de cuidados perioperatórios. Nesse contexto, um estudo prospectivo realizado em 2010 demonstrou que a aplicação do protocolo, ao reduzir o tempo de jejum pré-operatório, não resultou em complicações respiratórias, tais como aspiração de conteúdo gástrico e nem pneumonia química. Ademais, apontou-se para uma redução do tempo de internação hospitalar (COSTA; SANTOS; AGUILAR-NASCIMENTO, 2013). Aos moldes de protocolos como os lançados pelo grupo ERAS e ACERTO, surgiu a ideia de desenvolver um produto instantâneo sabor café, enriquecido com carboidratos, desprovido de cafeína e livre de gorduras para abreviação do jejum pré-operatório. Destaca-se que o café descafeinado, utilizado na composição do produto, além do aroma e sabor característicos, possui substâncias biologicamente ativas, ou seja, que exercem benefícios à saúde humana, como o ácido clorogênico e a trigonelina. Entre as atividades biológicas apresentadas por esses compostos citam-se a inibição da biossíntese dos leucotrienos e os efeitos anticarcinogênico, trófico - sobre a microflora intestinal e antidepressivo (Araújo & Mancini Filho, 2006).⁴ O produto instantâneo sabor café, nesse contexto, tem por objetivo garantir maior satisfação dos participantes e amenizar os níveis de ansiedade que, por vezes, permeiam esse período que antecede o procedimento cirúrgico, além de ser uma opção palatável para auxiliar a diminuição da sede e fome dos participantes. Isso, tendo visto que, no momento em que os participantes são hospitalizados, aguardando a realização do procedimento cirúrgico eletivo, passado por longo período de jejum, há comprometimento do estado de bem-estar geral.

Hipótese:

A abreviação do tempo de jejum pré-operatório, através do consumo do produto instantâneo sabor café, gera menor índice de ansiedade e maior satisfação por parte dos pacientes que serão submetidos ao procedimento cirúrgico eletivo.

Objetivo Primário:

O objetivo deste trabalho é elaborar um produto instantâneo sabor café, e analisar as características físico-químicas, microbiológicas e sensoriais do produto. Além de avaliar como líquido claro na abreviação do jejum pré-operatório, observando a satisfação dos participantes na fase 2 do estudo.

Objetivo Secundário:

Produzir produto instantâneo sabor de café.- Caracterizar físico-quimicamente (pH, umidade, proteína, lipídios, cinzas, minerais, cor, viscosidade, atividade de água, acidez).- Analisar as características microbiológicas do produto.- Avaliar o índice de aceitabilidade do produto.- Avaliar se o produto auxiliou na abreviação do jejum pré-operatório e na satisfação dos participantes na fase 2

Metodologia Proposta:

O estudo a ser desenvolvido trata-se de um ensaio clínico, dividido em duas fases. A primeira será a pré-clínica e testará a palatabilidade e a aceitação do produto instantâneo sabor café. A segunda será clínica e avaliará a satisfação dos participantes ao consumirem o produto no período pré-operatório. Ambas serão submetidas ao comitê de ética e pesquisa da Universidade Regional Integrada de Erechim e da Unimed de Erechim-RS. A primeira fase ocorrerá com uma população de 50 indivíduos, sem doenças do trato gastrointestinal, em laboratório da universidade, sendo que aos voluntários será entregue o TCLE (Termo de Consentimento Livre e Esclarecido) para participarem do ensaio-clínico. A segunda fase ocorrerá em consultório médico, na avaliação pré-anestésica, e será composta por participantes que serão submetidos a procedimento cirúrgico eletivo, não envolvendo urgência e emergência. Os voluntários que aceitarem participar dessa fase também terão à disposição o TCLE. Os voluntários serão convocados mediante convite de participação e aceitação, além da utilização do TCLE. A fase 1 ocorrerá no ambiente acadêmico da universidade, em laboratório do

curso de Engenharia de Alimentos. Nessa fase, de acordo (com Krejcie e Morgan), calculou- se que a população da fase 1 será de 50 (cinquenta) indivíduos, os quais serão convidados a experimentar o produto instantâneo sabor café e irão responder uma avaliação sensorial com utilização de escala hedônica sobre o produto. Na fase 2, o convite será feito por intermédio do médico anestesiológista na consulta da avaliação pré-anestésica. Ele irá prestar todas as explicações e orientações necessárias, apontando para os objetivos, riscos e benefícios do estudo e questionará se seu paciente gostaria ou não de participar de forma voluntária. Aos que aceitarem, será entregue o produto instantâneo sabor café nesse mesmo dia da consulta e posterior as demais orientações para o consumo domiciliar, na embalagem do produto estarão descritas de forma clara e detalhadas todas as orientações relacionadas ao preparo da mesma, apontando para o consumo cerca de 2 horas antes de se deslocarem ao hospital para internação e posterior procedimento cirúrgico eletivo. Além disso, será entregue um questionário para o preenchimento do paciente em domicílio, o qual será levado ao hospital e entregue para a secretária da equipe anestésica, esta será treinada da forma como irá abordar e pedir o questionário aos participantes, almejando um procedimento padrão. Para a realização do estudo, em todas as etapas, as medidas de cautela para COVID-19 serão seguidas, de acordo com as sugestões contidas na Carta Circular no 02/2021/CEP/URI Erechim – (Reedição da Carta Circular no 03/2020), bem como os protocolos da Unimed de Erechim-RS, que objetivam a higiene e proteção (utilização de máscara e álcool em gel) de todos os participantes do estudo.

Critério de Inclusão:

Para a primeira etapa estará incluso todos os voluntários que aceitarem participar do estudo, com idade entre 18 e 65 anos.
Para a segunda etapa estará incluso, tanto no grupo teste quanto no grupo controle, indivíduos com idade entre 18 e 65 anos que serão submetidos a cirurgia eletiva, não dependendo da especialidade e equipe cirúrgica relacionadas ao procedimento, que aceitarem ser voluntários.

Critério de Exclusão:

Estarão excluídos, na primeira e segunda etapa, àqueles que tiverem alergia a algum dos componentes presentes no produto instantâneo sabor café. Já os participantes que forem gestantes, diabéticos, gastropatas ou com refluxo gastroesofágico serão excluídos da segunda etapa do estudo como grupo teste, devido à possibilidade de terem retardo do esvaziamento gástrico. Para o grupo controle não haverá critérios de exclusão.

Riscos:

Os riscos imediatos ao consumo do produto são desconhecidos, visto que sua produção seguirá todos os procedimentos de boas práticas, a fim de garantir as condições higiênico- sanitárias do alimento preparado. No entanto, caso os participantes preparem o produto instantâneo sabor café com uma temperatura maior que a indicada na embalagem, poderá ocorrer leves queimaduras na cavidade oral. Reações adversas apresentando náuseas e vômitos podem apresentar-se como resultado de alguma intolerância do organismo do participante. Aos que apresentarem queimaduras na cavidade oral será orientado uso de medicação conforme grau da queimadura. Aos que apresentarem náuseas ou vômitos, orientar-se-á o uso de antiemético (Ondasetrona 4mg).

Benefícios:

Ao desenvolver o produto busca-se que os participantes que estejam passando pelo período de jejum pré-operatório consigam dispor de bem-estar, proporcionando a eles um alimento calórico, que se apresente como fator de acalento e conforto em um momento que, muitas vezes, apresenta-se repleto de sentimento de insegurança e ansiedade, onde a fome e/ou sede contribuem para esses fatores e para insatisfação. Isto posto, torna-se oportuno a inserção do produto instantâneo sabor café na rotina pré-operatória.

Metodologia de Análise de Dados:

Os resultados das análises físico-químicas e das avaliações sensoriais serão tratados estatisticamente pelo teste de ANOVA e havendo significância, será aplicado o teste de Tukey com nível de confiança de 95% (p<0,05).

Desfecho Primário:

Espera-se aumentar a satisfação e o bem-estar dos participantes que serão submetidos a procedimento cirúrgico eletivo ao reduzir o período de jejum pré- operatório.

Desfecho Secundário:

Produzir um produto instantâneo sabor café, livre de gorduras e hipercalórica que auxilie no melhor do bem-estar do participante que será submetido a cirurgia eletiva, reduzindo o período de jejum pré-operatório. Para mais, avaliar a aceitabilidade do produto pelos participantes.

Tamanho da Amostra no Brasil: 248

Países de Recrutamento		
País de Origem do Estudo	País	Nº de participantes da pesquisa
Sim	BRASIL	248

Outras Informações

Haverá uso de fontes secundárias de dados (prontuários, dados demográficos, etc)?

Sim

Detalhamento:

ficha recuperação

Informe o número de indivíduos abordados pessoalmente, recrutados, ou que sofrerão algum tipo de intervenção neste centro de pesquisa:

248

Grupos em que serão divididos os participantes da pesquisa neste centro

ID Grupo	Nº de Indivíduos	Intervenções a serem realizadas
placebo	90	nao receberam nada jejum
teste sabor	50	teste palatabilidade
intervenção	108	consumo cafe

O Estudo é Multicêntrico no Brasil?

Não

Propõe dispensa do TCLE?

Não

Haverá retenção de amostras para armazenamento em banco?

Não

Cronograma de Execução

Identificação da Etapa	Início (DD/MM/AAAA)	Término (DD/MM/AAAA)
coleta dados	01/10/2023	01/12/2023
artigo	01/11/2023	01/12/2023

Orçamento Financeiro

Identificação de Orçamento	Tipo	Valor em Reais (R\$)
compra ingredientes	Custeio	R\$ 500,00
Total em R\$		R\$ 500,00

Bibliografia:

AGUILAR-NASCIMENTO, José Eduardo; DOCK-NASCIMENTO, Diana Borges; FARIA, Marcelo Sepulveda Magalhães et al. Ingestão pré-operatória de carboidratos diminui a ocorrência de sintomas gastrointestinais pós-operatórios em pacientes submetidos à colecistectomia. ABCD Arq Bras Cir Dig. 2007; v. 20, n. 2, p. 77-80. AGUILAR-NASCIMENTO, José Eduardo et al. Diretriz ACERTO de intervenções nutricionais no perioperatório em cirurgia geral eletiva. Rev Col Bras Cir. Rio de Janeiro, v. 44, n. 6, p. 633-648, dez. 2017. Disponível em http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-69912017000600633&lng=pt&nrm=iso <http://dx.doi.org/10.1590/0100-699120170006003> AGUILAR-NASCIMENTO, José Eduardo; PERRONE, Francine; PRADO, Leicia IDA. Jejum pré-operatório de 8 horas ou de 2 horas: o que revela a evidência. Rev. Col. Bras. Cir. v. 36, n. 4, p. 350-352, 2009. Disponível em <http://www.scielo.br/rjrcbc/a/rjtXcRfhBYFvzbhRBYgLNnb/?format=pdf=pt>. ARAUJO, Bruna de Lima; TRINDADE, Carolina Cintra e Silva; ALMEIDA, Simone Gonçalves. Efeitos da abreviação do jejum por meio de solução oral enriquecida com carboidrato (cho) em procedimentos hospitalares. Research, Society and Development, v. 10, n. 1, e13010111580, 2021. <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i1.11580> BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Diretoria Colegiada. Padrões microbiológicos para alimentos. Diário Oficial da União. Instrução Normativa nº 60, de 23 de dezembro de 2019. BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Portaria no 229, de 28 de Agosto de 2003. Brasília, 2003. CAMPOS, Samara Bomfim Gomes et al. JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO: POR QUE ABREVIAR?. ABCD, Arq Bras Cir Dig, São Paulo, v. 31, n.2, p. 1377, 2018. Disponível em http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S010267202018000200508&lng=en&nrm=iso. <http://dx.doi.org/10.1590/0102-672020180001e1377>. CHAVES, Lígia Melo e PRAZERES CAMPOS, Jamile Suelen. Abreviação do jejum e suporte nutricional pré-operatório em cirurgias eletivas: Uma revisão sistemática. Revista Eletrônica Acervo Saúde, v. 35, p. 2210-2210, 2019. <https://doi.org/10.25248/reas.e2210.2019> COSTA, Haracelli Christina Barbosa Alves Leite da; SANTOS, Rogério Leite; AGUILAR-NASCIMENTO, José Eduardo de. Resultados clínicos antes e após a implantação do protocolo ACERTO. Rev. Col. Bras. Cir., Rio de Janeiro, v. 40, n. 3, p. 174-179, 2013. Disponível em <https://www.scielo.br/rjrcbc/a/wqKfhFKcgfNxrwhnszYcfZr/?lang=pt>. <http://dx.doi.org/10.1590/S0100-69912013000300002>. 16 DEBONO, M.D. Bertrand et al. Consensus statement for perioperative care in lumbar spinal fusion: Enhanced Recovery After Surgery (ERAS®) Society recommendations. The Spine Journal. Published by Elsevier Inc. v. 21, p. 729-752, jan. 2021. Disponível em [https://www.thespinejournalonline.com/article/S1529-9430\(21\)00002-4/fulltext](https://www.thespinejournalonline.com/article/S1529-9430(21)00002-4/fulltext). <https://doi.org/10.1016/j.spinee.2021.01.001> DUTCOSKY, S. D. Análise sensorial de alimentos. 4. ed. Curitiba: Champagnat, 2013. P. 531 ESFAHANI, Hamidreza Monsef et al. Antibacterial Components of Levisticum officinale Koch against Multidrug-resistant Mycobacterium tuberculosis. Pharmaceutical Sciences. v. 26, n. 4, p. 441-447, dez. 2020. Disponível em http://www.researchgate.net/publication/349174051_Antibacterial_Components_of_Levisticum_officinale_Koch_against_Multidrug-resistant_Mycobacterium_tuberculosis

resistant_Mycobacterium_tuberculosis. <http://dx.doi.org/10.34172/PS.2020.38> Grande Enciclopédia Delta Larousse. Delta S.A., Rio de Janeiro, 1971. INSTITUTO ADOLFO LUTZ. Normais analíticas do Instituto Adolfo Lutz: métodos químicos e físicos para análises de alimentos. 4 ed. São Paulo, 2008. 1020 p. KREJCIE, Roberta V.; MORGAN, Daryle W. DETERMINING SAMPLE SIZE FOR RESEARCH ACTIVITIES. Texas: Educational And Psychological Measurement, 1970. LUDWIG, Raquele Brinckmann et al. Menor tempo de jejum pré-operatório e alimentação precoce no pós-operatório são seguros? ABCD, Arq. Bras. Cir. Dig., v. 26, n. 1, p. 54-58, 2012. Disponível em www.scielo.br/abcd/a/WM9nHwrbJNn7NM978vQyLJ/?format=pdf=pt. MARCARINI, Monalisa et al. Abreviação do jejum: aspectos clínicos perioperatórios de pacientes submetidos à cirurgia cardíaca. BRASPEN J, v. 34, n. 4, p. 375-379, 2017. MARCOLINO, José Álvaro Marques et al. Medida da ansiedade e da depressão em pacientes no pré-operatório. Estudo comparativo. Rev. Bras. Anestesiol., Campinas, v. 57, n. 2, p. 157-166, 2007. Disponível em www.scielo.br/rba/a/fjFPbySpxtK8dKYt449nTq/?lang=pt. <https://doi.org/10.1590/S0034-70942007000200004> MORRISON, Christa E. et al. Two hours too long: time to review fasting guidelines for clear fluids. British Journal of Anaesthesia, published by Elsevier Ltd. All rights reserved. v. 124, n. 4, p. 363-366, jan. 2020. Disponível em [www.bjanaesthesia.org/article/S0007-0912\(19\)31004-9/fulltext](http://www.bjanaesthesia.org/article/S0007-0912(19)31004-9/fulltext). <https://doi.org/10.1016/j.bja.2019.11.036> NUTRIÇÃO. In: ENCICLOPÉDIA mirador internacional. São Paulo, Encyclopædia Britannica do Brasil Publicações Ltda., 1995. p. 8173-8176. 17 OVCHINNIKOVA, S. YA; ORLOVSKAYA, T.V.; MALIKOVA, M. Kh. Carbohydrates from levisticum officinale. Chemistry of Natural Compounds. v. 49, n. 5, p. 918- 920, nov. 2013. Disponível em <https://go.gale.com/ps/i.do?id=GALE%7CA355247445&sid=googleScholar&v=2.1&it=r&linkaccess=abs&issn=00093130&p=AONE&sw=w&userGroupName=anon%7Eec> 99133>. Acesso em 30 ago. 2021. SILVA, Neusely da; et al. Manual de Métodos de Análise Microbiológica de Alimentos. 3. ed. São Paulo: Varela, 2007. 536 p SILVA M.P.; CAVALLI D.R.; OLIVEIRA T.C.R.M. Avaliação do padrão coliformes a 45oC e comparação da eficiência das técnicas dos tubos múltiplos e Petrifilm EC na detecção de coliformes totais e Escherichia coli em alimentos. Food Science and Technology, v. 26, n. 2, p. 352 – 359, 2006. Sociedade de Anestesiologia do Estado de São Paulo. São Paulo, SAESP, 2021. Conheça o Projeto ERAS Brasil. Disponível em <https://saesp.org.br/conheca-o-projeto-eras-brasil>. SPRÉA, Rafael Mascoloti et al. Chemical and bioactive characterization of the aromatic plant Levisticum officinale W.D.J. Koch: A comprehensive study. Food Funct. ,2020, v. 11, p. 1292-1303. <https://doi.org/10.1039/C9FO02841B>. The mission of the ERAS Society is to develop perioperative care and to improve recovery through research, education, audit and implementation of evidence-based practice.ERAS Society, 2016. Disponível em erasociety.org/about/history. THOMAS, Mark et al. Consensus statement on clear fluids fasting for elective pediatric general anesthesia. Pediatric Anesthesia. v. 28, n. 5, p. 411-414, mai. 2018. <https://doi.org/10.1111/pan.13370>. VONGSAK, Boonyadist et al. Maximizing total phenolics, total flavonoids contents and antioxidant activity of Moringa oleifera leaf extract by the appropriate extraction method. Ind. Crop. and Prod., v. 44, p. 566-571, 2013. WEIMANN, Arved et al. ESPEN guideline: Clinical nutrition in surgery. Clinical Nutrition, published by Elsevier Ltd. All rights reserved. v. 36, p. 623-650, fev. 2017. Disponível em [https://www.clinicalnutritionjournal.com/article/S0261-5614\(17\)30063-8/pdf](https://www.clinicalnutritionjournal.com/article/S0261-5614(17)30063-8/pdf). Abrahão, Sheila Andrade et al. Compostos bioativos em café integral e descafeinado e qualidade sensorial da bebida. Pesquisa Agropecuária Brasileira [online]. 2008, v. 43, n. 12 [Acessado 10 Outubro 2022] , pp. 1799-1804. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S0100-204X2008001200022>. Epub 12 Jan 2009. ISSN 1678-3921. <https://doi.org/10.1590/S0100-204X2008001200022>.

Upload de Documentos

Arquivo Anexos:

Tipo	Arquivo
Outros	tipifica.pdf
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	compl.docx
Folha de Rosto	3.pdf
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	joicefinal.pdf
Outros	cartaresp.docx
Comprovante de Recepção	PB_COMPROVANTE_RECEPCAO_2042446.pdf
Outros	tipifica.pdf
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	tcle.pdf
Folha de Rosto	3.pdf
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	projet.pdf
Outros	tipifica.pdf
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	compl.docx
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	joicefinal.pdf
Outros	termouri.pdf
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_2042446.pdf
Outros	respost2.pdf
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	finali.docx
Outros	termouri.pdf
Comprovante de Recepção	PB_COMPROVANTE_RECEPCAO_2042446.pdf
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_2042446.pdf
Outros	quest.pdf
Outros	quest.pdf
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	tcle.pdf
Outros	quest.pdf
Outros	termouri.pdf

Outros	cartaresp.docx
Folha de Rosto	3.pdf
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	tcle.pdf

Finalizar

Manter sigilo da íntegra do projeto de pesquisa: Sim

Prazo: Até a publicação dos resultados