

SANTA CASA DE  
MISERICÓRDIA DE JUIZ DE  
FORA/MG



**PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP**

**DADOS DO PROJETO DE PESQUISA**

**Título da Pesquisa:** EFEITOS DAS TÉCNICAS MANUAIS DE EXPANSÃO PULMONAR EM PACIENTE SOB VENTILAÇÃO MECÂNICA: UM ENSAIO CLÍNICO CONTROLADO E

**Pesquisador:** KARINA DA SILVA OLIVEIRA

**Área Temática:**

**Versão:** 2

**CAAE:** 21798619.7.0000.5139

**Instituição Proponente:** Santa Casa de Misericórdia de Juiz de Fora/MG

**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio

**DADOS DO PARECER**

**Número do Parecer:** 3.701.461

**Apresentação do Projeto:**

Ensaio clínico, controlado, randomizado e parcialmente cego. Os participantes serão compostos por pacientes internados nas Unidades de Terapia Intensiva da Unidade Coronariana, Centro de Terapia Intensiva clínico e cirúrgico do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Juiz de Fora.

**Objetivo da Pesquisa:**

Avaliar os efeitos do uso de técnicas manuais de expansão pulmonar em comparação com o tratamento atualmente usado na instituição.

**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

Risco maior que o mínimo.

Benefício possível para os pacientes do grupo de intervenção e para a população nestas condições, dependendo do resultado do estudo. Para a instituição pode representar melhoria nos gastos, considerando a baixa tecnologia proposta, a redução de complicações e do tempo de internação.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

O estudo tem potencial para oferecer vantagens para a população alvo e para as instituições que prestam cuidados de saúde.

**Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:**

Conforme solicitado, a pesquisadora apresentou os documentos corrigidos e deu esclarecimentos sobre as questões levantadas.

**Endereço:** Av. Barão do Rio Branco 3353

**Bairro:** xxx

**CEP:** 36.021-630

**UF:** MG

**Município:** JUIZ DE FORA

**Telefone:** (32)3229-2311

**E-mail:** comitedeetica@santacasajf.org.br

**SANTA CASA DE  
MISERICÓRDIA DE JUIZ DE  
FORA/MG**



Continuação do Parecer: 3.701.461

**Recomendações:**

Recomendo que um relatório final seja encaminhado ao CEP ao término ou interrupção da pesquisa, constando os principais resultados, apresentação dos resultados em encontros científicos, dificuldades encontradas no decorrer da pesquisa.

**Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:**

Considero que o protocolo reapresentado está livre de pendências e assegura os direitos dos participantes em pesquisa. Atende às normas descritas na Resolução 466/2012.

**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_DO_PROJETO_1437573.pdf | 16/10/2019<br>02:08:21 |                          | Aceito   |
| Outros                                                    | TCUd.pdf                                      | 16/10/2019<br>02:06:45 | KARINA DA SILVA OLIVEIRA | Aceito   |
| TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência | TCLE.odt                                      | 16/10/2019<br>02:05:24 | KARINA DA SILVA OLIVEIRA | Aceito   |
| Folha de Rosto                                            | FOLHA.pdf                                     | 24/09/2019<br>11:42:49 | KARINA DA SILVA OLIVEIRA | Aceito   |
| Projeto Detalhado / Brochura Investigador                 | KARINA.docx                                   | 24/09/2019<br>11:29:13 | KARINA DA SILVA OLIVEIRA | Aceito   |

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

JUIZ DE FORA, 12 de Novembro de 2019

---

**Assinado por:  
Maria José Guedes Gondim Almeida  
(Coordenador(a))**

**Endereço:** Av. Barão do Rio Branco 3353

**Bairro:** xxx

**CEP:** 36.021-630

**UF:** MG

**Município:** JUIZ DE FORA

**Telefone:** (32)3229-2311

**E-mail:** comitedeetica@santacasajf.org.br