



HOSPITAL AGAMENON
MAGALHÃES - HAM



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: Uso do AUTOLOG para prevenção de complicações por perda sanguínea em lipoaspiração.

Pesquisador: JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA

Área Temática:

Versão: 1

CAAE: 77318823.2.0000.5197

Instituição Proponente: Hospital Agamenon Magalhães - HAM

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 6.675.251

Apresentação do Projeto:

Este estudo visa avaliar a utilização de sistema de recuperação de hemácias (AUTOLOG AUTOTRANSFUSION SYSTEM by Medtronic) em pacientes submetidos a lipoaspirações.

Objetivo da Pesquisa:

Avaliar a utilização de sistema de recuperação de hemácias (AUTOLOG AUTOTRANSFUSION SYSTEM by Medtronic) em pacientes submetidos a lipoaspirações.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Procedimento de autotransfusão já utilizado em cirurgias de abdome e tórax.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

As informações elencadas nos campos "Apresentação do Projeto", "Objetivo da Pesquisa" e "Avaliação dos Riscos e Benefícios" foram retiradas do arquivo PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_2250694.pdf, ProjetotrabalhoAUTOLOG.docx

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Estão de acordo com as Resoluções do CNS nº 466/2012 e 510/2016 e Norma Operacional 001/2013.

Recomendações:

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

Endereço: Estrada do Arraial, 2723

Bairro: Tamarineira

CEP: 52.051-380

UF: PE

Município: RECIFE

Telefone: (81)3184-1769

E-mail: cepham@hotmail.com



HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES - HAM



Continuação do Parecer: 6.675.251

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

A análise do referido projeto foi concluída e atende as resoluções e normativas vigentes.

Considerações Finais a critério do CEP:

Após apreciação ética do referido Protocolo de Pesquisa, resultou em atendimento as atribuições definidas nas Resoluções do CNS nº 466 de 2012 e 510 de 2016 e Norma Operacional nº 001 de 2013 do CNS. Não foram encontrados óbices éticos para realização do mesmo. Ressalta-se que cabe ao pesquisador responsável encaminhar via notificação do tipo "Relatório" caso no decorrer da pesquisa sejam demonstrados fatos relevantes de seu desenvolvimento; e um "Relatório Final" a ser apresentado após o encerramento da pesquisa, totalizando seus resultados.

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_P ROJETO 2250694.pdf	05/02/2024 18:10:01		Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLEautolog.docx	05/02/2024 17:52:54	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	ProjetotrabalhoAUTOLOG.docx	05/02/2024 17:52:36	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Aceito
Folha de Rosto	folhaderostoaautologdef.pdf	05/02/2024 17:39:20	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Aceito
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_P ROJETO 2250694.pdf	03/01/2024 13:11:11		Aceito
Cronograma	cronogramaAutolog.docx	30/12/2023 16:34:14	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Aceito
Cronograma	cronogramaAutolog.docx	30/12/2023 16:34:14	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Postado
Outros	Termoautolog.pdf	30/12/2023 16:33:22	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Aceito
Outros	Termoautolog.pdf	30/12/2023 16:33:22	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Postado
Outros	cartadeanuenciaautolog.doc	30/12/2023 16:17:06	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Aceito
Outros	cartadeanuenciaautolog.doc	30/12/2023 16:17:06	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Postado
Declaração de concordância	autorizaautolog.pdf	30/12/2023 16:15:59	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Aceito
Declaração de	autorizaautolog.pdf	30/12/2023	JOAO PAULO SILVA	Postado

Endereço: Estrada do Arraial, 2723

Bairro: Tamarineira

CEP: 52.051-380

UF: PE

Município: RECIFE

Telefone: (81)3184-1769

E-mail: cepham@hotmail.com



HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES - HAM



Continuação do Parecer: 6.675.251

concordância	autorizaautolog.pdf	16:15:59	DE SIQUEIRA	Postado
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES BÁSICAS_DO_PROJETO_2250694.pdf	24/11/2023 17:22:50		Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	ProjetotrabalhoAUTOLOG.docx	24/11/2023 17:22:17	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	ProjetotrabalhoAUTOLOG.docx	24/11/2023 17:22:17	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Postado
Cronograma	cronogramaAutolog.docx	24/11/2023 17:20:55	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Aceito
Cronograma	cronogramaAutolog.docx	24/11/2023 17:20:55	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Postado
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLEautolog.docx	24/11/2023 17:12:52	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLEautolog.docx	24/11/2023 17:12:52	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Postado
Folha de Rosto	folhaderostoaautolog.pdf	24/11/2023 17:11:09	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Aceito
Folha de Rosto	folhaderostoaautolog.pdf	24/11/2023 17:11:09	JOAO PAULO SILVA DE SIQUEIRA	Postado

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

RECIFE, 28 de Fevereiro de 2024

Assinado por:
Francisco Alfredo Bandeira e Farias
(Coordenador(a))

Endereço: Estrada do Arraial, 2723

Bairro: Tamarineira

CEP: 52.051-380

UF: PE

Município: RECIFE

Telefone: (81)3184-1769

E-mail: cepham@hotmail.com