

Docente:

Durval Ribas Filho

Colaboradores:

Giovana Aparecida Gonçalves Vidotti

Lorena Peluzzi

Milena Naomi Uehara

Pedro Faleiros de Lima

Tainara Costa

**Avaliação do perfil nutricional e antropométrico de hipertensos em uma
Unidade Básica de Saúde**

Catanduva, SP

2023

RESUMO

O intuito desse projeto é avaliar e analisar o perfil nutricional e antropométrico, ou seja, medidas corporais, como altura e peso, dos pacientes diagnosticados com hipertensão arterial em uma Unidade Básica de Saúde na cidade de Catanduva. Os dados serão obtidos por meio de entrevistas padronizadas realizadas diretamente com os pacientes sobre seus comportamentos que interferem no controle da hipertensão, sobretudo a alimentação, controle de peso e medidas antropométricas. A partir das respostas, serão descritos os nutrientes da dieta, atividades regulares, as condições socioeconômicas e as medidas corporais dos entrevistados. Com isso, serão avaliadas os dados obtidos, juntamente com o perfil nutricional do interrogado, relacionando-as com a hipertensão arterial.

SUMÁRIO

1. Introdução.....	5
2. Justificativa.....	6
3. Objetivos.....	6
3.1 – Geral	
3.2 – Específicos	
4. Material e métodos.....	7
4.1 – Delineamento estudo	
4.2 – Fator do estudo	
4.3 – Desfecho	
4.4 – População	
4.5 – Cálculo do tamanho amostral	
4.6 – Critérios de Inclusão	
4.7 – Critérios de Exclusão	
4.8 – Local do estudo	
4.9 – Condução do estudo e medidas e metodologia	
4.10 – Análise estatística	
5. Cronograma de execução do projeto.....	8
6. Questões éticas.....	9
7. Orçamento.....	9
8. Levantamento bibliográfico.....	9
9. Referências.....	10

10. Anexos.....11

10.1– Roteiro de entrevistas

10.2– Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

1. INTRODUÇÃO

Hipertensão arterial (HA) é uma doença influenciada por diferentes fatores, dentre eles estão: genéticos/epigenéticos, sociais e ambientais. Isto posto, a HA pode ser definida como uma pressão arterial persistentemente alta, onde a pressão sanguínea sistólica $\geq 140\text{mmHg}$ e/ou a pressão sanguínea diastólica $\geq 90\text{mmHg}$. Sendo que, para o diagnóstico, tais medidas precisam ser aferidas com técnica e aparelho calibrado em, pelo menos, 2 momentos distintos e sem o uso de medicação anti-hipertensiva, somado ao histórico médico, exames físicos e avaliação clínica.^[1]

Trata-se de uma condição assintomática e possui associações diretas com alterações funcionais e/ou estruturais dos órgãos-alvo (rins, coração, cérebro e vasos), como também relaciona-se com disfunções metabólicas. Sendo assim, a HA é considerada um dos maiores fatores de risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares, cerebrovasculares e renais, inclusive sendo capaz de expor o paciente à morte prematura.^[1]

No Brasil, há uma alta prevalência de 26,3%, porém existe uma baixa quantidade de indivíduos que adotam tratamento, totalizando 40% dentre os que reconhecem a doença e não o colocam em prática, seja ele medicamentoso ou não. Tal fato acarreta grande mortalidade, como demonstrado pelo Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) entre os anos de 2010 e 2020, onde foram registradas 551.262 mortes por doenças hipertensivas. Essa prevalência elevada é um fator de sobrecarga ao Sistema Único de Saúde (SUS) devido à frequência de internações, que se aproxima de um milhão ao ano, e com custos médicos e econômicos significativos, ultrapassando os 61 milhões de reais anualmente. ^{[2] [3]}

Apesar do tratamento medicamentoso para a hipertensão arterial ter sua eficácia comprovada no controle pressórico e pela pequena taxa de efeito adverso, mudanças no estilo de vida são impreterivelmente empregadas no tratamento e prevenção da doença. Tais atos são realizados pelo controle do peso, dieta saudável, baixo consumo de sódio na alimentação (2g/dia de sódio), atividade física, controle de consumo de álcool e redução do tabagismo. Isso porque essas medidas combinadas comprovadamente resultam na queda da pressão arterial, fato que

auxilia o controle da hipertensão arterial e, também, previne o desenvolvimento dessa doença.^{[1][4]}

Existem fatores de risco que podem agravar o quadro de hipertensão arterial ou aumentar a propensão do desenvolvimento da doença, como, por exemplo, a idade; o sexo; a obesidade; o sedentarismo e o álcool.

2. JUSTIFICATIVA

Faz-se pertinente o aprofundamento dos conhecimentos médicos acerca da hipertensão arterial dado o perfil da doença e alta incidência no Brasil. Isso porque a HA é tida como uma condição assintomática e é um dos maiores fatores de risco para doenças cardiovasculares e disfunções metabólicas.

Isto posto, as relações que serão abordadas neste estudo, envolvendo o perfil nutricional e antropométrico de hipertensos, poderão ser de auxílio para o tratamento e prevenção da HA de maneira local, gerando benefícios para o paciente e ao sistema de saúde de Catanduva, sobretudo à UBS que será avaliada.

3. OBJETIVOS

3.1 Geral

Traçar e avaliar o perfil nutricional e antropométrico de pacientes da Unidade Básica de Saúde da cidade de Catanduva.

3.2 Específicos

Descrever os principais alimentos consumidos, seus macro e micronutrientes; o intervalo entre cada refeição; condições socioeconômicas associadas à dieta; prática de exercícios físicos; consumo de bebidas alcoólicas; tabagismo. Também serão descritos os dados antropométricos coletados, dentre eles peso, altura, IMC, circunferência de quadril e relação cintura-quadril.

Com isso, relacionar esses dados obtidos com o controle e o diagnóstico de hipertensão arterial.

4. MATERIAL E MÉTODOS

4.1 Delineamento do estudo

Estudo transversal descritivo.

4.2 Fator em estudo

Perfil nutricional e antropométrico de hipertensos.

4.3 Desfecho

Estima-se relacionar a hipertensão arterial com o excesso ponderal dos pacientes e suas dietas.

4.4 População

Pacientes da Unidade Básica de Saúde de Catanduva.

4.5 Cálculo do tamanho amostral

Amostragem por conveniência.

4.6 Critérios de inclusão

Pacientes com hipertensão arterial, idade mínima de 18 anos e que frequentam a Unidade Básica de Saúde.

4.7 Critérios de Exclusão

Pacientes que apresentarem alguma imobilização severa e/ou não ser capaz de ter suas medidas antropométricas calculadas; apresentar alguma doença autoimune que altere consideravelmente a dieta.^[5]

4.8 Local do estudo

Unidade Básica de Saúde em Catanduva, esta que será decidida em breve, conforme for obtida a autorização.

4.9 Condução do Estudo e Medidas e Métodos

Estudo transversal descritivo com entrevista individual e padronizada contendo o questionamento no que diz respeito aos dados socioeconômicos e condições gerais de saúde do paciente, recordatório nutricional de 24 horas e medição de dados antropométricos (altura, peso, IMC, circunferência da cintura e relação cintura-quadril). A coleta de dados em questão está prevista para acontecer entre os meses de Abril e Maio.

Será necessário o parecer positivo do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP), devido ao fato que a pesquisa envolverá ativamente seres humanos na coleta de dados. De natureza semelhante, o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) será mandatório para a obtenção de dados, assim como o Termo de

Compromisso de Utilização de Dados (TCUD). Tal qual a necessidade de Declaração de Infraestrutura para a atuação na Unidade Básica de Saúde.

Hipótese do estudo: A hipertensão arterial está significativamente associada ao perfil nutricional e antropométrico.

4.10 Análise Estatística

Os dados obtidos serão digitalizados e tabulados na plataforma Google Sheets (versão 2023), onde as variáveis (dados socioeconômicos, questões sobre a saúde, recordatório nutricional e dados antropométricos) serão incluídas e relacionadas. A avaliação dietética dos pacientes será realizada com auxílio da plataforma WebDiet (versão 3.0).

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO

ATIVIDADES	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET
Leitura para seleção do tema	X							
Revisão de literatura	X							
Execução do projeto	X	X						
Submissão ao comitê de ética em pesquisa			X					
Coleta de dados				X	X			
Análise de dados					X	X		
Elaboração da versão final da pesquisa					X	X		
Versão final da pesquisa							X	
Apresentação final								X

6. QUESTÕES ÉTICAS

Os benefícios encontrados nessa pesquisa são as contribuições na literatura médica e no melhor entendimento sobre a doença, juntamente com a compreensão regional da HA em Catanduva. Além disso, irá ajudar a compreender com maior clareza como os pacientes se comportam diante do diagnóstico e como os pacientes se comprometem com a mudança do estilo de vida, com a adesão de exercícios físicos diários e reeducação alimentar na nova rotina.

Os possíveis malefícios são causar ao paciente um desconforto e ansiedade diante das avaliações e medidas antropométricas, e, também, pode gerar ao paciente o excesso de preocupação ao ser questionado sobre sua dieta. Diante dessas circunstâncias, caso houver esse incidente, o paciente será devidamente orientado ao aconselhamento psicológico do Sistema Único de Saúde.

Apesar dos dados serem totalmente anonimizados, coletados em ambiente seguro e utilizados somente pelos pesquisadores, por meio de um drive online restrito com senha de difícil acesso, há o risco de serem vazados, e caso isso ocorra, a polícia será notificada.

7. ORÇAMENTO

Diante das circunstâncias, não haverá grandes gastos no processo de aplicação e elaboração da pesquisa, entretanto, estima-se a despesa de aproximadamente R\$50,00 para gastos eventuais relativos à documentação dos dados obtidos (impressões e papelaria). O financiamento desse estudo será feito por parte dos próprios colaboradores.

8. LEVANTAMENTO BIBLIOGRÁFICO

Barroso WKS, Rodrigues CIS, Bortolotto LA, Mota-Gomes MA, Brandão AA, Feitosa ADM, et al. Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial –2020. Arq Bras Cardiol. 2021; 116(3):516-658

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis. VIGITEL 2021: VIGILÂNCIA DE FATORES DE RISCO E PROTEÇÃO PARA DOENÇAS CRÔNICAS POR INQUÉRITO TELEFÔNICO

Lopes AC. Tratado de Clínica Médica. 3ª ed. Rio de Janeiro: Roca, 2016.

Braunwald: Tratado de Doenças Cardiovasculares. 10. ed. Elsevier, 2017.

FRANK, T. C. DA S. et al. PREVALÊNCIA DE HIPERTENSÃO E DIABETES E PERFIL NUTRICIONAL DE IDOSOS ATENDIDOS EM HOSPITAL ESCOLA. Revista Thêma et Scientia, v. Vol. 7 JUL/DEZ 2017

PIATI, J.; FELICETTI, C. R.; LOPES, A. C. Perfil nutricional de hipertensos acompanhados pelo Hiperdia em Unidade Básica de Saúde da cidade paranaense. Rev Bras Hipertens, vol. 16(2), p. 123–129, 2009.

DAMMERO, D. R. et al. PERFIL E ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES HIPERTENSOS ATENDIDOS EM UM AMBULATÓRIO DE NUTRIÇÃO DO SUL DO BRASIL. Revista Brasileira de Obesidade, Nutrição e Emagrecimento, v. 13. n. 77. p.54-60, Jan./Fev. 2019

CABRAL, P. C. et al. Avaliação antropométrica e dietética de hipertensos atendidos em ambulatório de um hospital universitário. Rev. Nutr., v. 16(1), p. 61–71, 2003.

FLORENTINO, C. DE A.; CASELATO DE SOUZA, V. M. Avaliação nutricional em indivíduos hipertensos. In: XII ENCONTRO LATINO AMERICANO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E VIII ENCONTRO LATINO AMERICANO DE PÓS-GRADUAÇÃO. 2008, São José dos Campos.

9. REFERÊNCIAS

- [1] Barroso WKS, Rodrigues CIS, Bortolotto LA, Mota-Gomes MA, Brandão AA, Feitosa ADM, et al. Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial –2020. Arq Bras Cardiol. 2021; 116(3):516-658
- [2] Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis. VIGITEL 2021: VIGILÂNCIA DE FATORES DE RISCO E PROTEÇÃO PARA DOENÇAS CRÔNICAS POR INQUÉRITO TELEFÔNICO
- [3] Lopes AC. Tratado de Clínica Médica. 3ª ed. Rio de Janeiro: Roca, 2016.
- [4] Braunwald: Tratado de Doenças Cardiovasculares. 10. ed. Elsevier, 2017.
- [5] FLORENTINO, C. DE A.; CASELATO DE SOUZA, V. M. Avaliação nutricional em indivíduos hipertensos. In: XII ENCONTRO LATINO AMERICANO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E VIII ENCONTRO LATINO AMERICANO DE PÓS-GRADUAÇÃO. 2008, São José dos Campos.

10. ANEXOS

10.1 Roteiro de entrevistas

Objetivo da entrevista

1) Identificar as condições socioeconômicas de pacientes com hipertensão arterial (HA); 2) identificar as condições gerais de saúde de pacientes com HA; 3) identificar os hábitos alimentares de hipertensos; 4) coletar medidas antropométricas de hipertensos.

Preâmbulo

Este estudo tem como objetivo avaliar a dieta e medidas antropométricas de pacientes com hipertensão arterial, assim como tentar conceber relações entre esses dados. A sua participação neste estudo é de fundamental importância, isso porque precisamos dos seus hábitos e modo de vida para a continuidade desse estudo. Em hipótese alguma a sua identidade será revelada, tendo a certeza de que estará eticamente resguardada quanto a sua identificação. Nós não iremos gravar essa entrevista, porém pedimos a sua permissão para anotar os dados obtidos nessa conversa.

Roteiro da entrevista

Item 1 - Questões socioeconômicas

1. Qual o seu nome e idade?
2. Qual o seu gênero?
3. Qual a sua ocupação?
4. Qual seu nível de escolaridade?
5. Quantas pessoas moram com você?

Item 2 - Questões gerais sobre saúde

1. Houve o diagnóstico de hipertensão? Se sim, há quanto tempo?
2. Faz uso de medicamentos anti-hipertensivos?
3. Faz uso de algum medicamento diário?
4. Consome bebida alcoólica? Se sim, com qual frequência?
5. Faz uso de tabaco? Se sim, quantos por dia?
6. Realiza exercícios físicos? Se sim, qual e quantas vezes na semana?
7. Possui alguma doença crônica? Se sim, utiliza algum medicamento?
8. Possui alguma doença autoimune que afete diretamente a sua dieta?

Item 3 - Recordatório alimentar e questões sobre alimentação

1. Quais foram os alimentos consumidos nas últimas 24 horas?
2. Quanto é, aproximadamente, o custo semanal para a sua alimentação?
3. Quanto tempo de intervalo entre as refeições?
4. Quantas refeições você costuma fazer por dia?
5. Quantos litros de água você consome por dia?
6. Faz uso de suplementos e/ou vitaminas?
7. Já realizou alguma dieta?

Item 4 - Medidas antropométricas

1. Altura
2. Peso
3. Índice de massa corporal (IMC)
4. Circunferência de cintura
5. Relação cintura-quadril

10.2 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Você está sendo convidado (a) a participar, como voluntário (a), da pesquisa Avaliação do perfil nutricional e antropométrico de hipertensos em uma Unidade Básica de Saúde. No caso de você concordar em participar, favor assinar ao final do documento. Sua participação não é obrigatória e, a qualquer momento, você poderá desistir de participar e retirar seu consentimento. Sua recusa não trará nenhum prejuízo em sua relação com a pesquisadora ou com a instituição. Você receberá uma via deste termo onde consta o telefone e endereço da pesquisadora principal, podendo tirar dúvidas do projeto e de sua participação. Se o (a) senhor (a) se sentir prejudicado por ter participado da pesquisa, poderá buscar indenização por parte do pesquisador, do patrocinador e das instituições envolvidas nas diferentes fases da pesquisa de acordo com a lei vigente no Brasil.

OBJETIVO GERAL: Traçar e avaliar o perfil nutricional e antropométrico de pacientes da Unidade Básica de Saúde da cidade de Catanduva.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Descrever os principais alimentos consumidos, seus macro e micronutrientes; o intervalo entre cada refeição; condições socioeconômicas associadas à

dieta; prática de exercícios físicos; consumo de bebidas alcoólicas; tabagismo. Também serão descritos os dados antropométricos coletados, dentre eles peso, altura, IMC, circunferência de quadril e relação cintura-quadril.

Com isso, relacionar esses dados obtidos com o controle e o diagnóstico de hipertensão arterial.

JUSTIFICATIVA: Faz-se pertinente o aprofundamento dos conhecimentos médicos acerca da hipertensão arterial dado o perfil da doença e alta incidência no Brasil. Isso porque a HA é tida como uma condição assintomática e é um dos maiores fatores de risco para doenças cardiovasculares e disfunções metabólicas.

Isto posto, as relações que serão abordadas neste estudo, envolvendo o perfil nutricional e antropométrico de hipertensos, poderão ser de auxílio para o tratamento e prevenção da HA de maneira local, gerando benefícios para o paciente e ao sistema de saúde de Catanduva, sobretudo à UBS que será avaliada.

PROCEDIMENTOS DO ESTUDO: Entrevista individual e padronizada contendo o questionamento no que diz respeito aos dados socioeconômicos e condições gerais de saúde do paciente, recordatório nutricional de 24 horas e medição de dados antropométricos (altura, peso, IMC, circunferência da cintura e relação cintura-quadril)

RISCOS E DESCONFORTOS: Os possíveis malefícios são causar ao paciente um desconforto e ansiedade diante das avaliações e medidas antropométricas, e, também, pode gerar ao paciente o excesso de preocupação ao ser questionado sobre sua dieta. Diante dessas circunstâncias, caso houver esse incidente, o paciente será devidamente orientado ao aconselhamento psicológico do Sistema Único de Saúde.

BENEFÍCIOS: Os benefícios encontrados nessa pesquisa são as contribuições na literatura médica e no melhor entendimento sobre a doença, juntamente com a compreensão regional da HA em Catanduva. Além disso, irá ajudar a compreender com maior clareza como os pacientes se comportam diante do diagnóstico e como os pacientes se comprometem com a mudança do estilo de vida, com a adesão de exercícios físicos diários e reeducação alimentar na nova rotina.

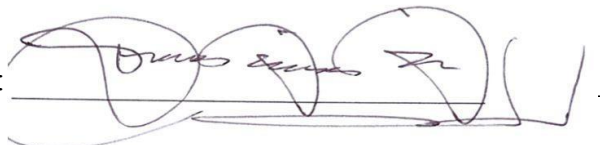
CUSTO/REEMBOLSO PARA O PARTICIPANTE: Não haverá quaisquer custos ao participante.

CONFIDENCIALIDADE DA PESQUISA: Os pesquisadores envolvidos no projeto se comprometem a manter a confidencialidade sobre os dados coletados na Unidade Básica de Saúde, de modo a garantir integridade das informações e a credibilidade dos dados. Os dados

obtidos na pesquisa somente serão utilizados para este projeto.

Apesar dos dados serem totalmente anonimizados, coletados em ambiente seguro e utilizados somente pelos pesquisadores, por meio de um drive online restrito com senha de difícil acesso, há o risco de serem vazados, e caso isso ocorra, a polícia será notificada.

Assinatura do Pesquisador Responsável:



Eu, _____, declaro que li as informações contidas nesse documento, fui devidamente informado (a) pelo pesquisador Durval Ribas Filho, telefone (17) 991416106, dos procedimentos que serão utilizados, riscos e desconfortos, benefícios, custo/reembolso dos participantes, confidencialidade da pesquisa, concordando ainda em participar da pesquisa. Foi-me garantido que posso retirar o consentimento a qualquer momento, sem qualquer penalidade. Declaro ainda que recebi uma via deste Termo de Consentimento. Poderei consultar o pesquisador responsável (acima identificado) ou o CEP-UNIFIPA, com endereço na Rua dos Estudantes 225 – Centro Universitário Padre Albino – UNIFIPA – Campus Sede Catanduva - SP, CEP: 15.809-144 telefone 17 3311-3331, sempre que entender necessário obter informações ou esclarecimentos sobre o projeto de pesquisa e minha participação no mesmo. Os resultados obtidos durante este estudo serão mantidos em sigilo, mas concordo que sejam divulgados em publicações científicas, desde que meus dados pessoais não sejam mencionados.

TELEFONE PESQUISADOR RESPONSÁVEL: (17) 991416106

ENDEREÇO: Rua Belo Horizonte, 909

Catanduva, _____ de _____ de _____.

(Participante nome por extenso)

(Assinatura)

Pesquisador



Catanduva, 23 de março de 2023.

Processo: nº 5484/2023

Assunto: Autorização Projeto de Pesquisa

DECLARAÇÃO

DECLARAMOS que a Secretaria Municipal de Saúde dispõe de infraestrutura necessária para o desenvolvimento do projeto de pesquisa ***“Avaliação do perfil nutricional e antropométrico de hipertensos em uma Unidade Básica de Saúde”***, que será desenvolvido por Giovana Aparecida Gonçalves Vidotti, Lorena Peluzzi, Milena Naomi Uehara e Pedro Faleiros de Lima, do Curso de Medicina do Centro Universitário Padre Albino, sob supervisão do Pesquisador Responsável Durval Ribas Filho.

Informamos que para dar início ao projeto, o mesmo deverá ser elaborado de acordo com a Res CNS nº 466/12, de 12 de dezembro de 2012 e aprovado pelo CEP/UNIFIPA - Comitê de Ética em Pesquisa das Faculdades Integradas Padre Albino.


Alessandra Merighi Montes Mota
Diretora do Dpto. Técnico em Saúde

Secretaria Municipal de Saúde de Catanduva

PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: Avaliação do perfil nutricional e antropométrico de hipertensos em uma Unidade Básica de Saúde

Pesquisador: Tainara Costa

Área Temática:

Versão: 1

CAAE: 69079423.3.0000.5430

Instituição Proponente: FUNDAÇÃO PADRE ALBINO

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 6.034.535

Apresentação do Projeto:

O intuito desse projeto é avaliar e analisar o perfil nutricional e antropométrico, ou seja, medidas corporais, como altura e peso, dos pacientes diagnosticados com hipertensão arterial em uma Unidade Básica de Saúde, na cidade de Catanduva. Os dados serão obtidos por meio de entrevistas padronizadas realizadas diretamente com os pacientes sobre seus comportamentos que interferem no controle da hipertensão, sobretudo a alimentação, controle de peso e medidas antropométricas. A partir das respostas, serão descritos os nutrientes da dieta, atividades regulares, as condições socioeconômicas e as medidas corporais dos entrevistados. Com isso, serão avaliadas os dados obtidos, juntamente com o perfil nutricional do interrogado, relacionando-as com a hipertensão arterial.

Objetivo da Pesquisa:

Objetivo Primário:

Traçar e avaliar o perfil nutricional e antropométrico de pacientes da Unidade Básica de Saúde da cidade de Catanduva.

Objetivo Secundário:

Descrever os principais alimentos consumidos, seus macro e micronutrientes; o intervalo entre cada refeição; condições socioeconômicas

Endereço: Rua dos Estudantes, 225 (1º andar, Reitoria - Setor Administrativo e Acadêmico. Câmpus Sede UNIFIPA)

Bairro: Parque Iracema

CEP: 15.809-144

UF: SP

Município: CATANDUVA

Telefone: (17)3311-3331

Fax: (17)3311-3225

E-mail: cep@unifipa.com.br

Continuação do Parecer: 6.034.535

associadas à dieta; prática de exercícios físicos; consumo de bebidas alcoólicas; tabagismo. Também serão descritos os dados antropométricos coletados, dentre eles peso, altura, IMC, circunferência de quadril e relação cintura-quadril. Com isso, relacionar esses dados obtidos com o controle e o diagnóstico de hipertensão arterial.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Risco mínimo é definido como aquele geralmente encontrado na vida cotidiana ou durante a realização de avaliações físicas ou psicológicas de rotina. Os pesquisadores devem maximizar os benefícios e minimizar os riscos de projetos de pesquisa. Eles devem antecipar os riscos que poderão ocorrer no estudo e modificar o protocolo para reduzir esses riscos a um nível aceitável. As medidas que podem ser adotadas incluem identificar e excluir pessoas mais suscetíveis a efeitos adversos, monitorar esses eventos adversos e treinar a equipe do estudo sobre como identificar e responder aos eventos adversos graves. Um aspecto importante dessa minimização do risco é a manutenção da confidencialidade dos participantes.

Alguns participantes de pesquisas necessitam de proteções adicionais (vulnerabilidade), tais como: limitação cognitivas ou comunicativas (indivíduos com limitação da função cognitiva podem ter dificuldade para compreender as informações sobre um estudo e para deliberar sobre os seus riscos e benefícios), diferenças de poder (indivíduos institucionalizados, como presidiários ou idosos que moram em asilos, podem se sentir pressionados a participar de pesquisa; nessas instituições, aqueles que detem a autoridade controlam a rotina diária dos internos, assim os sujeitos podem concluir que a recusa em participar da pesquisa poderá levar a retaliações ou comprometer outros aspectos de sua rotina diária; este raciocínio também emprega-se a estudos médicos, da qual o profissional elege um grupo de estudo da qual o indivíduo pode achar que caso não participe terá dificuldades no acompanhamento de sua doença), desvantagens econômicas e sociais (pessoas com menor acesso a cuidados de saúde e baixo nível socioeconômico podem ingressar em um estudo para obter pagamento, avaliação física de rotina ou testes de rastreamentos, mesmo que considerassem os riscos como inaceitáveis se tivesse maior renda, escolaridade ou conhecimento médico).

As pesquisas com grupos de crianças devem ter autorização dos pais ou responsáveis e da própria criança (caso seja capaz de manifestar seu consentimento); as pesquisas com presidiários necessitam de aprovação das comissões internas (pois estes podem ser influenciados por dinheiro ou promessas de melhorias das condições de vida e ou de liberdade); as pesquisas que envolvem fetos, gestantes e embriões exigem cuidados e restrições adicionais (Lo B. in: Hulley SB, Cummings

Endereço: Rua dos Estudantes, 225 (1º andar, Reitoria - Setor Administrativo e Acadêmico. Câmpus Sede UNIFIPA)

Bairro: Parque Iracema

CEP: 15.809-144

UF: SP

Município: CATANDUVA

Telefone: (17)3311-3331

Fax: (17)3311-3225

E-mail: cep@unifipa.com.br

Continuação do Parecer: 6.034.535

SR, Browner WS, Grady DG, Newman TB. Delineando a pesquisa clínica: uma abordagem epidemiológica. 3. ed. Porto Alegre: Artmed, 2008.)

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

A pesquisa é relevante podendo contribuir para melhoria da saúde da população.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Os termos estão adequados

Recomendações:

Não há recomendações

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

A pesquisa é relevante, não havendo pendências a listar.

Considerações Finais a critério do CEP:

de acordo com a Resolução CNS nº 674/2022, trata-se de um projeto do tipo A (Pesquisa sem intervenção no corpo), tipificação da pesquisa A2 (Observação ou observação participante), se faz por tramitação expressa (a análise ética é fundamentada, sobretudo, na checagem, pelo relator, do tipo de pesquisa, dos fatores de modulação preenchidos pelo pesquisador na Plataforma Brasil e dos documentos apresentados. No caso de aprovação do protocolo pelo relator, o parecer é encaminhado ao coordenador para emissão do Parecer Sumário. A análise pelo colegiado é dispensada, devendo a deliberação ser registrada e comunicada na reunião seguinte do colegiado. Caso sejam identificados óbices éticos, o protocolo deverá tramitar na modalidade simplificada ou colegiada, conforme a indicação do relator.).

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_2113536.pdf	24/04/2023 13:55:42		Aceito
Folha de Rosto	folhaDeRostoHipertensos.pdf	24/04/2023 13:55:27	Tainara Costa	Aceito
Outros	Checklist.docx	29/03/2023 21:19:18	Tainara Costa	Aceito
Outros	TCUD.docx	29/03/2023 21:18:35	Tainara Costa	Aceito
Outros	QUESTIONARIO.docx	29/03/2023 21:18:25	Tainara Costa	Aceito
Declaração de	declaracaoINFRAESTRUTURA.pdf	29/03/2023	Tainara Costa	Aceito

Endereço: Rua dos Estudantes, 225 (1º andar, Reitoria - Setor Administrativo e Acadêmico. Câmpus Sede UNIFIPA)

Bairro: Parque Iracema

CEP: 15.809-144

UF: SP

Município: CATANDUVA

Telefone: (17)3311-3331

Fax: (17)3311-3225

E-mail: cep@unifipa.com.br

Continuação do Parecer: 6.034.535

Instituição e Infraestrutura	declaracaoINFRAESTRUTURA.pdf	21:18:16	Tainara Costa	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projeto.docx	29/03/2023 21:18:05	Tainara Costa	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE.docx	29/03/2023 21:17:56	Tainara Costa	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

CATANDUVA, 02 de Maio de 2023

Assinado por:
RICARDO ALESSANDRO TEIXEIRA GONSAGA
(Coordenador(a))

Endereço: Rua dos Estudantes, 225 (1º andar, Reitoria - Setor Administrativo e Acadêmico. Câmpus Sede UNIFIPA)
Bairro: Parque Iracema **CEP:** 15.809-144
UF: SP **Município:** CATANDUVA
Telefone: (17)3311-3331 **Fax:** (17)3311-3225 **E-mail:** cep@unifipa.com.br