



**PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP**

**DADOS DO PROJETO DE PESQUISA**

**Título da Pesquisa:** Papel da Microbiota Intestinal como Ferramenta para Manejo de Síndrome Metabólica e Obesidade

**Pesquisador:** Eduardo Guimarães Hourneaux Moura

**Área Temática:**

**Versão:** 1

**CAAE:** 62319916.9.0000.0068

**Instituição Proponente:** HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA U S P

**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio

**DADOS DO PARECER**

**Número do Parecer:** 1.857.922

**Apresentação do Projeto:**

Este é um projeto sobre transplante fecal em casos de síndrome metabólica e obesidade.

**Objetivo da Pesquisa:**

Visa apurar os benefícios da troca do microbioma sobre variáveis nutricionais, metabólicas e hormonais. Trata-se de um piloto com casuística modesta, dada a inexistência de experiência com esta indicação em nosso meio.

**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

Os riscos são pequenos e estão devidamente contemplados. A equipe é qualificada e os pacientes serão adequadamente supervisionados.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

O projeto é interessante e segue as tendências recentes da literatura. Poderá se converter numa proposta de grande potencial para esta entidade de crescente prevalência.

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

Os TCLEs para doador e receptor são adequados.

**Recomendações:**

Não há.

**Endereço:** Rua Ovídio Pires de Campos, 225 5º andar

**Bairro:** Cerqueira Cesar

**CEP:** 05.403-010

**UF:** SP

**Município:** SAO PAULO

**Telefone:** (11)2661-7585

**Fax:** (11)2661-7585

**E-mail:** cappesq.adm@hc.fm.usp.br



HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA  
FACULDADE DE MEDICINA DA  
USP - HCFMUSP



Continuação do Parecer: 1.857.922

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

Não há pendências.

**Considerações Finais a critério do CEP:**

Em conformidade com a Resolução CNS nº 466/12 – cabe ao pesquisador: a) desenvolver o projeto conforme delineado; b) elaborar e apresentar relatórios parciais e final; c) apresentar dados solicitados pelo CEP, a qualquer momento; d) manter em arquivo sob sua guarda, por 5 anos da pesquisa, contendo fichas individuais e todos os demais documentos recomendados pelo CEP; e) encaminhar os resultados para publicação, com os devidos créditos aos pesquisadores associados e ao pessoal técnico participante do projeto; f) justificar perante ao CEP interrupção do projeto ou a não publicação dos resultados.

**Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:**

| Tipo Documento                                            | Arquivo                                       | Postagem               | Autor                | Situação |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------|----------------------|----------|
| Informações Básicas do Projeto                            | PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_816951.pdf  | 23/11/2016<br>12:14:05 |                      | Aceito   |
| Outros                                                    | Anuencia_IMT.pdf                              | 23/11/2016<br>12:12:41 | Ana Carolina Cândido | Aceito   |
| Outros                                                    | Cappesq_assinada.pdf                          | 23/11/2016<br>12:11:56 | Ana Carolina Cândido | Aceito   |
| TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência | TCLE_RECEPTORES.docx                          | 23/11/2016<br>12:10:53 | Ana Carolina Cândido | Aceito   |
| TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência | TCLE_DOADORES.docx                            | 23/11/2016<br>12:10:32 | Ana Carolina Cândido | Aceito   |
| Projeto Detalhado / Brochura Investigador                 | Protocolo_Papel_da_Microbiota_Intestinal.docx | 23/11/2016<br>12:10:17 | Ana Carolina Cândido | Aceito   |
| Folha de Rosto                                            | Folha_rosto_assinada.pdf                      | 23/11/2016<br>12:09:20 | Ana Carolina Cândido | Aceito   |

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

**Endereço:** Rua Ovídio Pires de Campos, 225 5º andar

**Bairro:** Cerqueira Cesar

**CEP:** 05.403-010

**UF:** SP

**Município:** SAO PAULO

**Telefone:** (11)2661-7585

**Fax:** (11)2661-7585

**E-mail:** cappesq.adm@hc.fm.usp.br



HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA  
FACULDADE DE MEDICINA DA  
USP - HCFMUSP



Continuação do Parecer: 1.857.922

SAO PAULO, 09 de Dezembro de 2016

---

**Assinado por:**  
**ALFREDO JOSE MANSUR**  
**(Coordenador)**

**Endereço:** Rua Ovídio Pires de Campos, 225 5º andar

**Bairro:** Cerqueira Cesar

**CEP:** 05.403-010

**UF:** SP

**Município:** SAO PAULO

**Telefone:** (11)2661-7585

**Fax:** (11)2661-7585

**E-mail:** cappesq.adm@hc.fm.usp.br