

**PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP**

**DADOS DO PROJETO DE PESQUISA**

**Título da Pesquisa:** Efeitos da fragilidade em idosos longevos da comunidade

**Pesquisador:** Maria Helena Lenardt

**Área Temática:**

**Versão:** 3

**CAAE:** 07993712.8.0000.0102

**Instituição Proponente:** Programa de Pós-Graduação em Enfermagem - UFPR

**DADOS DO PARECER**

**Número do Parecer:** 156.413

**Data da Relatoria:** 28/11/2012

**Apresentação do Projeto:**

O presente projeto pretende investigar a prevalência da síndrome de fragilidade em idosos longevos (acima de 80 anos), com intenção de traçar cuidados mais específicos no campo da enfermagem para esta população.

**Objetivo da Pesquisa:**

Investigar os efeitos da síndrome da fragilidade nos idosos longevos de uma comunidade.

**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

Apresenta como riscos a possibilidade de situações que possam gerar algum tipo de desconforto ao sujeito da pesquisa. No entanto, a pesquisadora garante que as medidas para minimização/exclusão do risco serão tomadas.

Como benefícios, apresenta a possibilidade de traçar melhor planejamento nas intervenções em enfermagem para a população idosa, bem como otimizar gastos em tratamento no Sistema Único de Saúde, a partir de intervenções mais planejadas e direcionadas.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

A pesquisa apresenta uma temática relevante. O texto e a metodologia proposta são claros em

**Endereço:** Rua Padre Camargo, 280

**Bairro:** 2ª andar

**UF:** PR

**Telefone:** (41)3360-7259

**Município:** CURITIBA

**CEP:** 80.060-240

**E-mail:** cometica.saude@ufpr.br

relação aos  
procedimentos e objetivos propostos.

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

Os Termos de apresentação obrigatória são apresentados de acordo com o solicitado pelo CEP

**Recomendações:**

Recomenda-se aprovação do projeto de pesquisa pelo CEP, tendo em vista o atendimento às pendências solicitadas

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

Pendências atendidas.

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

**Considerações Finais a critério do CEP:**

Protocolo aprovado. Pendências atendidas.

CURITIBA, 28 de Novembro de 2012

---

**Assinador por:**  
**IDA CRISTINA GUBERT**  
**(Coordenador)**

**Endereço:** Rua Padre Camargo, 280

**Bairro:** 2ª andar

**UF:** PR

**Município:** CURITIBA

**CEP:** 80.060-240

**Telefone:** (41)3360-7259

**E-mail:** cometica.saude@ufpr.br