

**PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP**

**DADOS DO PROJETO DE PESQUISA**

**Título da Pesquisa:** DESENVOLVIMENTO DE PLATAFORMA DIAGNÓTICA E SISTEMA DE VIGILÂNCIA PARA ARBOVIROSES NO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ

**Pesquisador:** Flávia de Sousa Gehrke

**Área Temática:**

**Versão:** 1

**CAAE:** 56645216.7.0000.5484

**Instituição Proponente:** Secretaria Municipal de Saúde de Santo André/ Prefeitura Municipal

**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio

**DADOS DO PARECER**

**Número do Parecer:** 1.587.630

**Apresentação do Projeto:**

Tendo as arboviroses tornado-se um grande problema de saúde pública no Brasil, o presente projeto de pesquisa traz sua contribuição para esta problemática visando o desenvolvimento de kits laboratoriais moleculares de alta sensibilidade, especificidade e baixo custo para realização de diagnóstico diferencial entre dois grupos de arboviroses. Um dos kits procurará detectar dengue, chikungunya ou zika. Sendo a amostra negativa para estas viroses, o segundo kit desenvolvido será utilizado com o objetivo de detectar os agentes Rocio, Mayaro, Oeste do Nilo e São Luís. A utilização dos kits tem a intenção de facilitar o diagnóstico de tais arboviroses, semelhantes em sua sintomatologia, em termos de custo e complexidade. Quando forem detectadas amostras positivas para algum dos patógenos estudados, será realizada busca ativa dos vetores nos locais de transmissão, sendo o campo de pesquisa a região de Santo André. Atenção especial receberá a gestante com amostra positiva. A apresentação do estudo, que também desdobra-se em um caráter interventivo, é adequada e o texto desenvolvido com clareza de comunicação.

**Objetivo da Pesquisa:**

Os objetivos, a saber, desenvolvimento de dois kits de diagnóstico laboratorial molecular diferencial entre dengue, chikungunya, zika e Rocio, Mayaro, Oeste do Nilo e São Luís, são de grande importância e estão especificados adequadamente.

**Endereço:** Rua Praça Do Carmo n° 14 2° Andar

**Bairro:** Centro

**CEP:** 09.010-020

**UF:** SP

**Município:** SANTO ANDRE

**Telefone:** (11)4432-3463

**Fax:** (11)4432-3446

**E-mail:** cepsaude@santoandre.sp.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDE DE SANTO ANDRÉ/  
PREFEITURA MUNICIPAL



Continuação do Parecer: 1.587.630

**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

Os riscos são considerados baixos, pois implicam apenas na coleta de sangue dos participantes. Benefícios serão alcançados por aqueles que, apresentando amostras positivas para os agentes patógenos, poderão receber atenção especial, como as gestantes.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

O estudo é de grande relevância e contribui enormemente para o enfrentamento do grau epidêmico das arboviroses em nosso País, na medida em que, os kits poderão ser usados em territórios que se expendem para além do campo de pesquisa definido na região de Santo André.

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

O TCLE encontra-se adequado.

**Recomendações:**

Não há recomendações.

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

Sem pendências.

**Considerações Finais a critério do CEP:**

OS PESQUISADORES DEVERÃO APRESENTAR EM UM ANO OS RELATÓRIOS PARCIAL OU FINAL DO REFERIDO PROJETO

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

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_699440.pdf	01/06/2016 14:53:46		Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE.pdf	01/06/2016 14:53:16	Flávia de Sousa Gehrke	Aceito
Outros	Termo.pdf	01/06/2016 14:50:04	Flávia de Sousa Gehrke	Aceito
Orçamento	Orcamento.pdf	01/06/2016 13:03:31	Flávia de Sousa Gehrke	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projeto.pdf	01/06/2016 13:03:13	Flávia de Sousa Gehrke	Aceito
Folha de Rosto	Folha_de_Rosto.pdf	01/06/2016 13:02:55	Flávia de Sousa Gehrke	Aceito

**Endereço:** Rua Praça Do Carmo n° 14 2° Andar

**Bairro:** Centro

**CEP:** 09.010-020

**UF:** SP

**Município:** SANTO ANDRE

**Telefone:** (11)4432-3463

**Fax:** (11)4432-3446

**E-mail:** cepsaude@santoandre.sp.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDE DE SANTO ANDRÉ/  
PREFEITURA MUNICIPAL



Continuação do Parecer: 1.587.630

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

SANTO ANDRE, 13 de Junho de 2016

---

**Assinado por:**  
**ELIANE LIMA GUERRA NUNES**  
**(Coordenador)**

**Endereço:** Rua Praça Do Carmo n° 14 2° Andar

**Bairro:** Centro

**CEP:** 09.010-020

**UF:** SP

**Município:** SANTO ANDRE

**Telefone:** (11)4432-3463

**Fax:** (11)4432-3446

**E-mail:** cepsaude@santoandre.sp.gov.br