

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - Membro Coorte

Investigadores responsáveis: Ana Maria B. Menezes, Bruna Gonçalves C. da Silva,
Fernando Wehrmeister e Helen Gonçalves

Caro(a) jovem,

Como você já sabe, temos acompanhado os nascidos em 1993 na cidade de Pelotas. Neste ano, que você está com 30 anos, queremos dar continuidade ao estudo. Para isso, voltamos a avaliar as suas condições de saúde e outros aspectos como, trabalho, renda, composição familiar e escolaridade. Todos esses aspectos são importantes para entendermos, ao longo do tempo, como algumas alterações na saúde podem estar ligadas a eventos ocorridos na vida.

Para podermos analisar corretamente, algumas medidas, exames e questionários são necessários – semelhante ao que fizemos aos 22 anos e outros antes desta idade. Seguimos aplicando um questionário mais geral, enviado a você (on-line). As medidas serão realizadas na Clínica do estudo por pessoal treinado e serão coletadas as informações de peso, altura (sentado(a) e em pé) e circunferência da cintura. Também serão avaliadas a/o: capacidade dos pulmões, pressão arterial, força de preensão manual, saúde dos ossos, ultrassom da carótida, sono, atividade física, fumo e gordura corporal. Além disso, será aplicado um pequeno questionário e coletada uma amostra de sua urina para dosar algumas substâncias como morfina, benzodiazepínicos, cocaína, maconha e anfetamina. Caso não tenha sido possível responder o questionário on-line, você poderá respondê-lo na Clínica.

Será feita uma pequena coleta de sangue (com material estéril e descartável), por pessoa treinada, a fim de fazer análises futuras, como o açúcar e as gorduras no sangue, marcadores inflamatórios e bioquímicos, e exames genéticos (não são de identificação de paternidade). Não sabemos quando as análises serão feitas, certamente não esperamos ter resultados antes de um ano. A análise do sangue para avaliação genética poderá ser realizada em laboratório fora do Brasil e não há data fixa para isto. Qualquer análise decorrente e que não esteja ainda definida só se realizará com aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina, da UFPEL, não havendo necessidade de novo consentimento seu a cada análise desse material.

Para avaliação da composição e da forma corporal serão usados dois equipamentos modernos: um que mede a massa óssea e outro que avalia a gordura corporal. Para esses exames, você terá que usar roupa e touca higienizadas, que serão fornecidas pelo estudo. Na avaliação da capacidade pulmonar (espirometria) serão realizados dois testes, antes e depois do uso de broncodilatador (bombinha). O uso da bombinha não oferece riscos a sua saúde.

Nenhum desses aparelhos é invasivo ou causará qualquer dor, ou desconforto. Na coleta de sangue você sentirá uma picada leve, comum a esse tipo de exame. Você terá acompanhamento de um profissional de saúde, caso sinta algo durante as medidas e exames.

APENAS PARA AS MULHERES: Não faremos exames e medidas se você estiver grávida, pois alterações normais de peso na gravidez serão detectadas.

Você está grávida? () SIM () NÃO

Precisamos ainda consultar suas informações e registros de órgãos públicos oficiais tais como registros hospitalares, de mortalidade e policiais. Tudo isso para obtermos informações que poderão nos ajudar.

Participar deste estudo poderá trazer a você benefícios diretos ou indiretos, pois as informações coletadas de todos os jovens serão usadas para ajudar na prevenção de doenças comuns como diabetes, doenças do coração, hipertensão, entre outras. Além disso, compreender como está a saúde de nossos jovens faz com que o sistema de saúde possa planejar ações para ajudá-los, como, por exemplo, campanhas com informações de prevenção.

É importante esclarecer que todas as suas informações são confidenciais, guardadas em segurança, identificadas por um código numérico e serão utilizadas exclusivamente para esta pesquisa. Só terão acesso a elas os pesquisadores do estudo, mas sem sua identificação. A identificação (nome e telefone) só é utilizada quando vamos convidá-lo(a) a participar do estudo e está separada das suas respostas dos questionários.

A sua participação deve ser inteiramente voluntária e você poderá se recusar ou deixar de fazer parte da pesquisa a qualquer momento, sem qualquer problema, prejuízo ou discriminação agora e no futuro.

Não há nenhum gasto/despesas, nem qualquer outra obrigação para participar deste estudo. Apenas pedimos que você nos responda às perguntas com muita sinceridade. Quando você vier à Clínica receberá uma ajuda de custo de 80,00 Reais para custear possíveis despesas.

Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina da UFPEL (telefone: 3284.1300). Você ficará com uma cópia deste documento, com o nosso telefone e endereço (escrito no final dessa página) e poderá nos procurar para tirar dúvidas em qualquer momento. Sua assinatura a seguir significa que você entendeu todas as informações e concorda em participar.

Por favor, assinale abaixo os procedimentos que você concorda fazer:

- Questionário on-line
- Questionário de saúde mental
- Registros oficiais (acesso aos dados)
- Medidas (Peso, Altura e Circunferência da Cintura)
- Composição Corporal (BodPod)
- Ultrassom da carótida
- Capacidade dos pulmões (Espirometria e Monóxido de carbono)
- Massa óssea (DEXA)
- Atividade física e sono (Acelerometria)
- Coleta de sangue
- Urina – teste drogas
- Pressão arterial
- Força de preensão manual (Dinamômetro)

Nome:

Assinatura:

Data: / /2023

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO INVESTIGADOR: Expliquei a natureza, objetivos, riscos e benefícios deste estudo. Coloquei-me à disposição para perguntas e as respondi em sua totalidade.

O(a) jovem compreendeu minha explicação e aceitou, sem imposições, assinar este consentimento.

ASSINATURA DOS INVESTIGADORES

