



**COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA**  
Caixa Postal 6111, 13083-970 Campinas, SP  
☎ (0\_19) 3788-8936  
FAX (0\_19) 3788-8925  
🌐 [www.fcm.unicamp.br/pecquisa/etica/index.html](http://www.fcm.unicamp.br/pecquisa/etica/index.html)  
✉ [cep@fcm.unicamp.br](mailto:cep@fcm.unicamp.br)

CEP, 18/01/05.  
(Grupo III)

**PARECER PROJETO: N° 651/2004**

### **I-IDENTIFICAÇÃO:**

**PROJETO: "ANÁLISE DOS RESULTADOS DA REABILITAÇÃO EM PACIENTES COM HEMORRAGIA SUBARACNOÍDE ANEURISMÁTICA"**  
**PESQUISADOR RESPONSÁVEL:** Anderson Barbosa Loureiro  
**INSTITUIÇÃO:** Departamento de Neurologia da FCM - UNICAMP e HC - UNICAMP  
**APRESENTAÇÃO AO CEP:** 22/12/2004  
**APRESENTAR RELATÓRIO EM:** 18/01/06

### **II - OBJETIVOS**

Analisar o resultado da reabilitação em pacientes no ambiente hospitalar que sofreram hemorragia subaracnóide (HSA) aneurismática submetidos à neurocirurgia de clipagem de aneurisma, explorar a capacidade preditiva das medidas agudas do grau de severidade da HSA, demografia e variações, e classificar os déficits após uma HSA aneurismática e correlacionar os resultados da reabilitação com esses achados.

### **III - SUMÁRIO**

Serão avaliados 40 indivíduos no pós-operatório, internados no HC, com HSA aneurismática, submetidos ao tratamento cirúrgico. A avaliação MIF e GOS serão realizadas na enfermaria de neurocirurgia e na UTI do HC a partir do momento que o paciente for integrado ao programa de reabilitação (fisioterapia realizada 2 vezes por dia) e o mesmo esteja apto para avaliação. Serão feitas 2 avaliações, uma na admissão e uma na alta hospitalar. As escalas de Hunt-Hess e Fisher serão colhidas uma única vez pelo neurocirurgião. Os resultados do MIF obtidos serão comparados estatisticamente com a avaliação na admissão e alta hospitalar, e analisados junto às escalas de Fisher e Hunt-Hess. E os resultados da GOS serão comparados com os da MIF. Além disso, serão contabilizados os dias de permanência do paciente no programa de reabilitação, localização do vaso comprometido, correlacionando-o com o comprometimento neurológico. Também serão descritos fatores que podem estar relacionados com a reabilitação do paciente (sexo, idade, hidrocefalia, derivação ventricular externa (DVE), derivação ventrículo peritoneal (DVP), vasoespasmo, crises convulsivas, etc). É esperado que os pacientes com HSA espontânea tenham um escore maior na MIF em sua alta hospitalar do que o encontrado na sua admissão. Os pacientes submetidos ao tratamento de reabilitação tendem a ter uma menor estadia hospitalar, relacionada com a localização e grau da lesão, e o comprometimento funcional estará diretamente relacionado com a localização e extensão da