

**HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL**

Propósito do Estudo: Avaliar a quantidade de líquido formado ou não embaixo da pele através de ultrassonografia por volta do 15º dia e outro no 30º dia após a cirurgia.

Etapas: 1ª: Cirurgia de abdominoplastia;
2ª: Ultrassonografia por volta do 15º dia e outro no 30º dia depois da cirurgia.

Necessidade de sorteios: serão realizados sorteios com a finalidade de agrupar as pacientes em um dos três grupos: A) Abdominoplastia + Dreno de Abdomen; B) Abdominoplastia + Pontos de Adesão internamente; C) Abdominoplastia + Selante de Fibrina (“Cola”) internamente.

Outros tratamentos: Possível necessidade de punção abdominal para retirada do líquido formado embaixo da pele

Direito a Recusar ou Desistir do Estudo: Você não é obrigada(o) a participar deste estudo e a recusa ou desistência de participação na pesquisa, no momento em que o desejar, não acarretarão qualquer penalidade.

Riscos Esperados, Desconfortos e Prejuízo: Riscos inerentes da cirurgia Plástica de Abdominoplastia: - Formação do líquido embaixo da pele;
- Cicatrizes “feias”;
- Desconforto na retirada do líquido (Punção)

Benefícios: Realização da Cirurgia Plástica no Abdômen com contribuição científica do HSPM para a especialidade mundial (possível publicação dos resultados em revistas internacionais de Cirurgia Plástica).

Rubrica do Paciente ou responsável Legal _____ (Página 2)



HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL



Dúvidas: Se permanecer qualquer dúvida sobre este estudo, de seus direitos ou a respeito do tratamento a ser realizado, entre em contato com o(s) pesquisador(es) responsável(is). Você também será avisado imediatamente se alguma nova informação relevante for descoberta durante este estudo.

Duração e Localização do Estudo: Realização de mutirões de cirurgia aos sábados, no HSPM (Duração da cirurgia por volta de três horas).

Confidencialidade: Os registros individuais dos seus dados serão mantidos em sigilo (confidencial). As informações a respeito dessa pesquisa poderão ser publicadas em revista científica. Apenas os resultados envolvendo médias serão divulgados ou, em pequeno número e de forma ilustrativa, fotografias sem a sua devida identificação.

Assinaturas: Para aderir ao estudo, o paciente (ou responsável legal) deverá assinar logo a seguir um termo de consentimento livre e esclarecido. Assinando, os seguintes tópicos deverão estar cientes:

- Você leu e entendeu todas as informações contidas nesse termo e teve tempo para pensar sobre o assunto.
- Todas as suas dúvidas foram respondidas a contento. Caso você não tenha compreendido qualquer uma das palavras, você solicitou ao responsável pela pesquisa que esclarecesse a você.
- Você concordou voluntariamente que você (ou sua filha) faça parte desta pesquisa, e assim sendo, acatará os procedimentos do mesmo.
- Você compreendeu que poderá decidir interromper sua participação no estudo a qualquer momento.
- Você foi esclarecida (o) sobre a disponibilidade de assistência no caso de complicações e danos decorrentes da pesquisa.
- Você recebeu uma cópia do termo de Consentimento esclarecido que permanecerá com você.

Rubrica do Paciente ou responsável Legal _____ (Página 3)



HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL



Eu, _____ (letra de forma ou datilografada), concordo em participar e autorizo o meu ingresso como voluntária do estudo **Avaliação de líquido embaixo da pele após Cirurgia Plástica de Abdomen** desenvolvida pelo **Dr. Marcos Eduardo Bercial**.

Declaro ter sido convenientemente esclarecido e fui informado que os procedimentos a serem adotados respeitam as respectivas declarações e resoluções que rezam sobre o assunto.

Data ____/____/____

Assinatura do Participante ou Responsável pelo paciente

Testemunhas (não ligadas à equipe de pesquisadores):

Presenciamos a solicitação de consentimento, esclarecimentos sobre a pesquisa e aceite do sujeito em participar do referido Projeto.

Assinatura da primeira Testemunha

Assinatura da segunda Testemunha

Nome: _____

Nome: _____

Endereço: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Telefone: _____

RG. nº _____

RG. nº _____

Rubrica do Paciente ou responsável Legal _____ (Página 4)

APÊNDICE 4.

PROTOCOLO PRÉ E INTRAOPERATÓRIO DE ABDOMINOPLASTIA

APÊNDICE 4.

PROTOCOLO PRÉ E INTRAOPERATÓRIO DE ABDOMINOPLASTIA

PROTOCOLO DE PRÉ-OPERATÓRIO DE ABDOMINOPLASTIA

Nome: _____ RH: _____
 Idade: _____
 Telefone: _____
 Endereço: _____

Anamnese/Antecedentes pessoais e familiares:

- . Queixas da paciente: _____

- . Antecedentes gestacionais: G__P__A__ (tipo de parto: C__ PN__)
 Ganho de peso nas gestações: _____
 Peso dos filhos ao nascer: _____

- . Histórico de tabagismo: () não
 () sim - cigarros/dia: _____ tempo: _____

- . Antecedentes de cirurgias abdominais:
 () não () sim - quais: _____

- . Antecedentes de hérnias de parede abdominal:
 () não () sim - quais: _____

- . Prática de exercícios físicos: () esporadicamente (1 x/sem)
 () ocasionalmente (2-3 x/sem)
 () regularmente (4-6 x/sem)
 () diariamente

- . Variação de peso nos últimos 12 meses:
 Perdas: _____ Ganhos: _____

- . Antecedentes patológicos: _____

- . Uso de medicações: _____

- . Manequim: _____ Tamanho de calças: _____ Tamanho de sutiã: _____

- . Objetivos/expectativas: _____

PROTOCOLO DE PRÉ-OPERATÓRIO DE ABDOMINOPLASTIA

Nome:

RH:

Exame físico (aval. pele/tecido subcutâneo/musculatura/áreas vizinhas):***I – Medidas:***

Distância apêndice xifóide-fúrcula vaginal: ____ cm

Distância umbigo-fúrcula vaginal: ____ cm

II – Exame da pele:

1. Estrias:

supra umbilical ()

peri umbilical ()

infra umbilical ()

2. Flacidez cutânea:

INFRA UMBILICAL()

pequena ()

moderada ()

grande ()

SUPRA UMBILICAL()

***obs :** *pequena:* estimativa de ressecção do retalho, até 1/3 da distância entre cicatriz umbilical e marcação; *moderada:* entre 1/3 e 1/2 da distância; *grande:* mais que 1/2 da distância.

3. Hérnias: () não
() sim - descrição:

4. Cicatrizes abdominais: () não
() sim - descrição:

PROTOCOLO DE PRÉ-OPERATÓRIO DE ABDOMINOPLASTIA

Nome:

RH:

III – Panículo adiposo (aferição com paquímetro):

1. Espessura: ___ cm (*linha média supra-umbilical*)
___ cm (*linha média infra-umbilical*)

2. Gordura localizada: (*método comp .com a região lateral do hipocôndrio*)

hipocôndrios: D: cm E: cm

sim

epigástrico: cm

mesogástrico: cm

flanco anterior: D: cm E: cm

intracavitária

não

IV – Flacidez muscular:

Músculos reto abdominais (diástase): ___ cm

Músculos oblíquos:

sim

não

***obs:** *sujeito a confirmação no intra-operatório.*

V – Classificação do abdome:

tipo I tipo II tipo III - A / B tipo IV tipo V

APÊNDICE 5.

***TABELA 1. VARIAÇÃO DAS IDADES E
ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA (IMC), SEGUNDO GRUPOS***

TABELA 1. Variação das idades e índice de massa corpórea (IMC), segundo grupos.

Idade (anos)			IMC (kg/m ²)		
I	II	III	I	II	III
43	33	51	22,8	21,7	23,9
37	41	51	23,1	20,8	24,9
34	45	26	22,0	24,8	20,0
46	34	40	23,4	19,6	20,9
46	35	36	24,2	23,5	23,4
48	46	41	24,9	21,3	23,5
46	42	43	21,0	24,7	23,4
35	30	40	24,4	24,5	22,1
58	40	40	22,6	23,2	23,0
30	38	42	22,2	24,8	24,9
46	40	58	22,2	19,9	24,9
36	53	45	20,9	22,4	22,2
51	44	56	24,9	23,7	22,4
20	-	44	23,8	-	21,8
66	-	52	24,4	-	22,7
Médias			Médias		
42,8	40,1	44,3	23,1	22,7	23,0

Análise de Variância de Kruskal-Wallis
 Idade (anos) IMC (kg/m²)
 Hcalc= 2,36 (NS) Hcalc= 0,35 (NS)

FONTES CONSULTADAS

FONTES CONSULTADAS

Siegel S. Estatística Não-paramétrica para Ciências do Comportamento. 2ªed. Porto Alegre: Artmed; 2006.

Sinder R. Cirurgia Plástica de Abdome. Rio de Janeiro: Ramil Sinder; 1979.

Thorek M. Plastic Surgery of the breast and Abdominal Wall. 1st ed. Springfield (IL): Charles C. Thomas; 1942. In: Sinder R. Cirurgia Plástica do Abdome. Niterói (RJ): Ramil Sinder ; 1979.