"Consentimento informado: visão e perspetivas de adolescentes, pais e profissionais Estudo multicêntrico em seis Hospitais"

Notas do editor:
- com o objectivo de optimizar a legibilidade do seu artigo e assim
incrementar potencialmente as citações do mesmo, recomendamos que os
conteúdos redigidos em inglês sejam revistos por  um "native speaker",
tradutor qualificado ou empresa especializada em serviços de "language
polishing"; REVISTO por tradutora qualificada
- o resumo e o abstract deverão reflectir fielmente a estrutura do artigo,
pelo que é necessário que incluam um parágrafo independente relativo ao
capítulo "Discussão";
- muitas referências incompletas na listagem final, não identificando a
entidade publicadora, local, ano de publicação... (ex: ref.ªas 1, 2, 4,
5, 9, 10, 21, etc).CORRIGIDO e COMPLETADO
------------------------------------------------------
Revisor A:
Não disponibilizou recomendações de alteração

Revisor B:
Relevância:

O manuscrito é importante para a prática clínica de formageral,
principalmente para todos os médicos que apresentam adolescentes na sua
casuística.

Pode ajudar os médicos a aperfeiçoar a sua prática e
consequentemente abordar de forma mais eficiente os adolescentes e crianças
 em situações de assentimento/consentimento informado.

Comenta factores clínicos, científicos e sociais, que afectam as decisões
relativas à saúde dos adolescentes.

Originalidade:

É o primeiro artigo a analisar o assentimento/consentimento informado em
adolescentes no nosso país, englobando as perspectivas dos próprios
adolescentes, os seus pais e os médicos envolvidos.

Má conduta: Não consegui identificar plágio fraude, viés e aduplicação
de publicação.

Estrutura do Manuscrito

Título: é informativo e curto e traduz o conteúdo de forma sucinta

Resumo: reflecte o conteúdo do manuscrito, está bem estruturado e resume o
artigo de forma eficiente
Introdução: os objectivos são claramente mencionados e justifica a
relevância do estudo
Métodos: descreve como os objectivos foram realizados

O desenho de estudo e metodologia são apropriados para os objectivos

Resultados:

Existem algumas discrepâncias entre algumas percentagens mencionadas no
texto dos resultados e algumas tabelas designadamente:

Na tabela 2 as percentagens referidas nas questões 7 e 8 não são
concordantes com as do texto principal (Adolescentes dos 14 aos 18 anos)

Emendado no texto

Na tabela 4 os valores referidos na tabela na última questão (tempo
disponível para comunicar com os adolescentes) não são concordantes com
as do texto (Médicos – Directores de Serviço).

São concordantes: a tabela refere os 5 que consideraram adequado e o texto os 3 (em 8) que não consideraram adequado

Existe ainda uma discrepância entre a frase – A maioria referiu ter tido
formação pré-graduada e adquirido experiência prática sobre CI escrito
e AI oral durante a sua especialização e/ou formação pós-graduada- e o
que a esta frase se refere no Resumo e na Discussão), apesar de concordante
com o que consta na tabela 5.

Já justificado

Discussão: Já descrita a discordância entre a tabela 5 e os resultados
com o que consta na discussão relacionada com o mesmo tópico.

idem

Explica as implicações dos achados. Examina limitações e identifica
áreas que necessitam de mais estudo. Nas limitações poderiam ser
abrangidas outras como a escolaridade dos adolescentes incluídos no estudo,
bem como se apresentavam ou não patologia crónica que obrigasse a
internamentos/intervenções prévias.
Conclusão: as conclusões são relevantes, relacionadas com osobjectivos e
baseadas nos resultados apresentados.
Referências:
As referências seguem o estilo da AMP. Penso que poderiam ter incluído o
artigo Informed consent in Decison-Making in Pediatric Practice Committee on
Bioethics Policy Statement Pediatrics 2016 Volume 18, number 2
INCLUIDO

Tabelas / Figuras: As tabelas estão claramente identificadas e legíveis,
no entanto a sua interpretação não é simples sem ser necessária a
leitura do texto principal. Se os resultados constantes nas tabelas fossem
identificados como as respostas afirmativas já não existiria essa
dificuldade. (tabelas 2,3,4 e 5)

EMENDADO

Na tabela 5 as percentagens referidas são concordantes com as do texto
principal mas discordantes com a informação disponível nos resultados e
no resumo (relacionadas com as questões 1,2 e 3 secção de formação da
mesma tabela)

emendado

Agradecimentos:

Sem fontes de financiamento Não identifico conflitos de
interesse

Extensão: Penso que as tabelas podem ser melhoradas (vide tabelas)

Apresentação: o manuscrito é apresentado de forma clara e lógica.

Recomendação de publicação: Acho que o manuscrito deve ser publicado na
AMP porque auxilia à formação dos profissionais sobre
consentimento/assentimento informado em adolescentes.

Prioridade de publicação: Penso ser uma questão actual e pertinente

------------------------------------------------------
Revisor C:

Vide documento carregado na plataforma da AMP.
------------------------------------------------------
Revisor D:

O presente artigo é de bastante importância pois preenche uma lacuna
importante acerca do consentimento informado na adolescência. O estudo é
de âmbito nacional e é transversal a adolescentes, pais,  médicos e
altos cargos hospitalares. Esta transversalidade é importante para se
retirar conclusões relevantes de modo a influenciar decisões centrais.

ESTRUTURA: Tanto o título, abstarct e introdução são apropriados e
resumem de forma clara, respetivamente,  os resultados e as motivações do
estudo. A metodologia estatística é básica, mas sem erros e com
resultados consistentes e fiáveis. As tabelas também apresentam a
informação de forma clara. As conclusões reflectem bem o resto do artigo.
O resto das guidelines também foram cumpridas.

EXTENSÃO: Todos os resultados pareceram-me pertinentes e por isso não vejo
razaão para o artigo ser encurtado.

APRESENTAÇÃO: Apresentação clara. Na minha posição de estatístico
não considero que haja grande margem para melhoramentos.

Recomendo a publicação do artigo: "Consentimento informado: visão e
perspetivas de adolescentes, pais e profissionais Estudo multicêntrico em
seis Hospitais".