



Edital para Submissão de Trabalhos Científicos do VI Simposio do Complexo Hospitalar da Universidade de Pernambuco ver 4. 2022

1.0. Disposições Gerais

A Comissão Científica do VI Simposio dá conhecimento aos participantes que estão abertas as submissões para trabalhos no período de 20 de outubro de 2021 até 15 de junho de 2022 no site www.simposioch.upe.br.

O VI Simposio terá como tema central “**Saúde Digital: desafios e oportunidades**” e também servirá como tema central das discussões na grade científica do evento.

Os objetivos desse evento são:

- ✓ Promover o intercâmbio de informações e experiências entre os servidores/preceptores/discentes/ docentes/pesquisadores/extensionistas de diversas áreas permitindo compartilhar avanços científicos e tecnológicos na complexa tarefa de gerir estabelecimentos e sistemas de saúde, ao mesmo tempo assegurando a qualidade e respeito na assistência.
- ✓ Debater acerca de novos conhecimentos oriundos das nossas pesquisas, das nossas experiências, e técnicas na assistência em saúde poderá ajudar nesta tarefa,
- ✓ Contribuir com as novas aplicabilidades das novas descobertas na UPE e em especial no Complexo Hospitalar, frente às necessidades dos usuários e dos profissionais de saúde,
- ✓ Promover o intercâmbio e troca de conhecimentos além dos muros da UPE e do CH da UPE abrigoando neste evento todas as participações externas à UPE.

2.0. Informações Gerais

- 2.1. Os resumos dos trabalhos serão submetidos exclusivamente através do site do evento www.simposioch.upe.br,
- 2.2. Não serão aceitos resumos por outro meio que não através do site,
- 2.3. Serão aceitos trabalhos em português e em inglês,
- 2.4. Não nos responsabilizamos por erros de digitação e de gramática,
- 2.5. Não nos responsabilizamos por digitação com erros em nomes de autores e co-autores,
- 2.6. Cada trabalho pode ser no máximo 10 autores. Cada autor poderá submeter até 10 trabalhos sendo o autor ou em parceria com grupos,
- 2.7. Para cada trabalho aprovado e apresentado será emitido um único certificado constando: o título do trabalho; nome do autor principal e os nomes dos demais autores na ordem que foi submetido no site e no resumo em word. Não será possível trocar ordem de autores após a aprovação do resumo,
- 2.8. Discentes poderão apresentar trabalhos científicos que tenham uma supervisão de um preceptor ou orientador, docente ou profissional da área,
- 2.9. Todos os trabalhos submetidos, aprovados e apresentados aos avaliadores, os resumos serão publicados nos anais após o evento em média 4 a 6 meses,
- 2.10. Ao submeter o resumo @s autor@s autorizam a publicação nos anais do VI Simposio do CH da UPE e no site do evento.

- 2.11. Somente serão aceitos os resumos que estejam em conformidade com as regras deste edital,
- 2.12. Os temas para submissão dos trabalhos científicos poderão ser em qualquer área do conhecimento nas grandes áreas: Ciências da Saúde, Covid-19, Pós Covid-19, Ciências Biológicas, Ciências Humanas, Ciências Sociais Aplicadas, Saúde Digital descritas no Quadro 1.

Quadro 1: Orientação das áreas do Conhecimento que estão relacionadas no site

Grande Área	Áreas	Subáreas	
Ciências da Saúde	Medicina		
		Clínica Médica	Cardiologia
			Dermatologia
			Doenças Infecciosas e Parasitárias
			Endocrinologia
			Gastroenterologia
			Hematologia
			Hepatologia
			Nefrologia
			Oftalmologia
			Oncologia
			Otorrinolaringologia
			Pneumologia
			Reumatologia
			Neurologia
			Psiquiatria
			Geriatria
		COVID-19	Laboratório Imagem Clínica Epidemiologia Vacina Tratamento Ensaio Clínico
		Pós-COVID-19	Laboratório Imagem Síndrome pós- COVID-19 Epidemiologia Vacina Tratamento Estudos de Coorte
		Clínica Cirúrgica	Anestesiologia
			Cirurgia cardiovascular
			Cirurgia experimental
			Cirurgia gastroenterologia
		Cirurgia oftalmológica	
		Cirurgia ortopédica	

		Cirurgia otorrinolaringológica
		Cirurgia pediátrica
		Cirurgia proctológica
		Cirurgia plástica e restauradora
		Cirurgia torácica
		Cirurgia urológica
		Cirurgia traumatológica
		Neurocirurgia
		Saúde da Mulher, Criança e Adolescente
		Saúde Mental
		Anatomia patológica e Patologia clínica
		Radiologia médica
		Medicina legal e deontologia
		Saúde da Família, Pública e Coletiva
	Odontologia	Clínica odontológica
		Cirurgia buco-maxilo-facial
		Ortodontia
		Odontopediatria
		Periodontia
		Endodontia
		Radiologia odontológica
		Odontologia social e preventiva
		Materiais odontológicos
	Farmácia	Farmacotecnia
		Farmacognosia
		Análise toxicológica
		Análise e controle de medicamentos
		Bromatologia
	Enfermagem	Enfermagem Clínica e Cirúrgica
		Enfermagem na Saúde da Mulher
		Enfermagem na Saúde da Criança e do Adolescente
		Enfermagem na saúde Mental
		Enfermagem de Doenças Contagiosas
		Enfermagem em Saúde Pública e Coletiva
		Enfermagem na Saúde do Idoso
		Enfermagem na tecnologia da Informação em saúde
		Enfermagem na Gestão
	Nutrição	Bioquímica da Nutrição
		Dietética
		Análise Nutricional de População
		Desnutrição e Desenvolvimento fisiológico



	Saúde Coletiva	Epidemiologia
		Saúde Pública
		Medicina Preventiva
		Saúde em meio ambiente
	Fonoaudiologia	Audiologia
		Voz
		Linguagem
		Motoricidade Oral
	Fisioterapia e Terapia ocupacional	Cardiorrespiratória
		Musculoesquelética
		Neuromuscular
		Terapias Especializadas
	Educação Física	Exercício Físico e Promoção da Saúde; Exercício Físico
		Envelhecimento e Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT)
		Esportes
		Avaliação da Performance Humana
		Comportamento Motor, Educação Física e Estratégia de Saúde da Família (SUS)
		Educação Física Escolar
	Psicologia	Clinica
		Educacional
		Psicopedagogia
		Neuropsicologia
		Ambiental
		Psicologia Social
		Psicologia do Trabalho e Organizacional
	Gestão de sistemas e serviços de saúde	Gestão na Atenção Especializada e Hospitalar
		Gestão de Hospitais Universitários
		Gestão da tecnologia da Informação em saúde
		Gestão de risco e da segurança em hospitais
		Gestão Orçamentária e Financeira nos sistemas e serviços de saúde
		Gestão de contratos públicos
		Gestão de custos em saúde
		Gestão de suprimentos/materiais
		Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde

		Gestão do conhecimento e da inovação nos serviços de saúde
		Gestão do cuidado em Saúde
		Regulação da assistência em saúde
	Serviço Social	Serviço social da Saúde
Saúde Digital	Diversas	Formação profissional para Saúde Digital
		Aspectos éticos e legais para a Saúde Digital
		Telemedicina e Telessaúde
		Informática para Saúde
		Saúde computacional
		Infoestrutura, interoperabilidade e integração
		Saúde Digital, global e mobilidade
		Organização, gestão, avaliação e impacto social da informática em saúde e da Saúde Digital
		LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados - Compliance
		Inteligência artificial
		Comunicação em Saúde
Ciências Biológicas	Morfologia	Citologia e Biologia Celular, Embriologia, Histologia e Anatomia
	Fisiologia	Fisiologia Geral, Fisiologia de Órgãos e Sistemas, Fisiologia do Esforço e Fisiologia Comparada
	Bioquímica	Química de Macromoléculas, Bioquímica dos Micro-organismos, Metabolismo e Bioenergética, Biologia Molecular e Enzimologia
	Biofísica	Biofísica Molecular, Biofísica Celular, Biofísica de Processos e Sistemas e Radiologia e Fotobiologia
	Farmacologia	Farmacologia Geral, Farmacocinética, Biodisponibilidade, Farmacologia Autonômica, Neuropsicofarmacologia, Farmacologia Cardiorenal, Farmacologia Bioquímica e Molecular, Etnofarmacologia, Toxicologia e Farmacologia Clínica
	Imunologia	Imunoquímica, Imunologia Celular, Imunogenética e Imunologia Aplicada
	Microbiologia	Microbiologia Aplicada
	Parasitologia	Protozoologia de Parasitos, Helmintologia de Parasitos e Entomologia e Malacologia de Parasitos e Vetores
	Zoologia	Paleozoologia, Morfologia dos Grupos Recentes, Fisiologia dos Grupos Recentes, Comportamento Animal, Taxonomia dos Grupos Recentes Zoologia Aplicada



	Ecologia	
Ciências Humanas	Educação	Ensino-Aprendizagem
		Formação profissional para Saúde Digital
		Comunicação
		Planejamento e avaliação educacional
		Currículo
Ciências Sociais aplicadas	Direito	Direito Público, Direito Privado
		Serviço Social

Como o tema central do **VI Simpósio do Complexo Hospitalar da UPE** em 2022 será a **Saúde Digital - desafios e oportunidades**, abaixo descrevemos os temas em eixos específicos:

Quadro 2- Relação dos temas que compõem o tópico Saúde digital

Saúde Digital	Diversas	
		Formação profissional para Saúde Digital
		Aspectos éticos e legais para a Saúde Digital
		Telemedicina e Telessaúde
		Informática para Saúde
		Saúde computacional
		Infoestrutura, interoperabilidade e integração
		Saúde Digital, global e mobilidade
		Organização, gestão, avaliação e impacto social da informática em saúde e da Saúde Digital
		LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados - Compliance
		Inteligência artificial;
		Comunicação em Saúde

Sendo **Saúde Digital um tema novo**, para a maioria dos participantes, descrevemos abaixo as possibilidades que podem ser incluídas nos temas para desenvolvimento dos trabalhos científicos.

Outros temas que destacamos também é o COVID-19 e o Pós-Covid-19, que estão em destaque para submissão na grande área Ciências da Saúde-Medicina- COVID-19 e Pós Covid-19.



Detalhamento dos temas de Saúde Digital:

1. Formação profissional para Saúde Digital

Educação, capacitação e formação profissional para Saúde Digital x Saúde Digital no currículo na Graduação x Saúde Digital no currículo na Residência Médica e na Residência Multiprofissional x Saúde Digital no currículo na Especialização em Saúde e áreas afins x Formação profissional para Saúde Digital x Competências para Saúde Digital x Realidade Virtual, Simulação Realística, Simulação Virtual x Inovação e Empreendedorismo na formação profissional x Tecnologias para educação em saúde x Educação à distância em saúde

2. Aspectos éticos e legais para a Saúde Digital

Aspectos Éticos e Legais para a Saúde Digital x Direito e Responsabilidades para Saúde Digital x Lei Geral de Proteção de Dados e a Saúde Digital x Ética e legislações para as profissões da Saúde x Direito Autoral e Lei de Patentes x Aspectos legais do consentimento informado x Tecnologias e Redes Sociais para o cuidado em Saúde x Aspectos Legais, Éticos e regulatórios

3. Telemedicina e Telessaúde

Telemedicina e Telessaúde x Telemedicina e Telessaúde e a pandemia pelo Coronavírus Covid-19 x Inteligência Artificial nos processos de telessaúde x Inovação de processos para Saúde Digital 4 x Protocolos de Teleatendimento para população e para o paciente x Protocolos de Tlediagnóstico x Protocolos de Teleinterconsulta e Teleconsultoria x Protocolos de avaliação da Telemedicina e da Telessaúde x Aplicação de Jogos sérios e gamificação em Saúde x Planejamento e gestão de serviços, força de trabalho e tecnologia para Telessaúde.

4. Informática para Saúde

Informática clínica x Prontuário Eletrônico x Registro Eletrônico de Saúde x Robótica e Realidade Virtual Aplicadas ao Cuidado em Saúde x Computação Gráfica e Processamento de Sinais e Imagens em Saúde x Sistemas de Apoio à Decisão Clínica x Sistemas de Prescrição Eletrônica x Sistemas de apoio ao Cuidado x Sistemas de Gestão Administrativa x Sistemas de Gerenciamento de assistência ao Paciente Crônico x Protocolos e Guidelines Clínicos x Informática Clínica x Sistemas de Informação Clínica x Registros Pessoais de Saúde x



Avaliação de Sistemas Clínicos x Interação Homem-Computador/usabilidade x Segurança do Paciente x Privacidade e Confidencialidade 5 .

5. Saúde computacional

Biologia computacional x Informática em Pesquisa Clínica x Uso secundário de dados em saúde Modelagem de sistemas para pesquisa clínica x Sistemas para recrutamento e acompanhamento de ensaios clínicos x Protocolos clínicos em Registros Eletrônicos x Genômica x Modelo Computacional em Biologia Clínica x Bioinformática x Análise de Grande Volume de dados Biológicos x Mineração de dados biológicos x Processamento de Linguagem Natural x Ciência da Informação x Modelos de visualização de dados biológicos x Farmacogenética x Medicina de Precisão x Modelagem de Grande Volumes de Dados de Saúde (DW, Data Lake)

6. Infoestrutura, interoperabilidade e integração

Infoestrutura, interoperabilidade e integração x Padrões para a Troca de Informações em Saúde x Recursos Terminológicos, Ontologias e Vocabulários x Interoperabilidade entre Sistemas de Informação em Saúde x Modelagem da Informação em Saúde x Representação e Gestão do Conhecimento x Governança de Dados em Saúde 6 x Governança de Sistemas de Informação em Saúde x Segurança e Privacidade x Modelos de integração no ecossistema de saúde.

7. Saúde Digital, global e mobilidade

Saúde Digital, global e mobilidade x Saúde Digital x Saúde Global x Saúde Móvel x Saúde Personalizada x Mídia Social e Saúde Conectada x Simulação de Sistemas Complexos x Aplicações em Dispositivos Móveis para Educação em Saúde e Autocuidado x Biodispositivos, Sensores e Atuadores x Experiência do Paciente x Engajamento do Paciente x Adoção e Análise de Aceitação e Uso pelos Consumidores x Realidade Virtual, Simulação e Robótica x eHealth Literacy (Letramento Digital e de Saúde) x Modelos de visualização de dados para cidadãos e profissionais de saúde x Inteligência Artificial aplicada à Saúde Digital.

8. Organização, gestão, avaliação e impacto social da informática em saúde e da Saúde Digital



Organização, gestão, avaliação e impacto social da informática em saúde e da Saúde Digital x Política Nacional de Informática em Saúde x Políticas Públicas para Saúde com apoio da Informática x Estratégia de Saúde Digital para o Brasil 7 x Governança de Sistemas de Informação em Saúde x Financiamento e Valorização de P&D em Informática em Saúde x Dados Abertos em Saúde x Avaliação de Tecnologias em Saúde x Desafios para Implementação de Sistemas Clínicos x Modelos de Ecosistema de Saúde x Indicadores de Saúde: Painéis de Monitoramento, Salas de Situação e Controle de Epidemias x Sistemas de Informação na Saúde Pública x Modelos de visualização de dados para tomadores de decisão em saúde x Acesso à Informação e ao Conhecimento de Saúde pelo Cidadão e pela População

Datas importantes

3.0. Como submeter um Trabalho Científico

3.1. Cada participante que deseje submeter um trabalho, deve escolher a categoria de submissão dos trabalhos nas seguintes modalidades:

3.1.1. **Pesquisa original,**

3.1.2. **Relato de Caso,**

3.1.3. **Relato de Experiência,**

3.1.4. **Revisão de Literatura**

Cada autor e co-autores poderão submeter **até 10 trabalhos no máximo.**

3.1.5. **Pesquisa original:**

Tópicos a serem incluídos : Introdução, objetivo (s), metodologia, resultados e conclusão;

A pesquisa de natureza empírica, experimental ou conceitual, com metodologia quantitativa ou qualitativa, com resultados que agreguem valores à área da saúde. Será necessário anexar o arquivo, fazendo a transferência do documento em **PDF (upload) do parecerconsubstanciado do Comitê de Ética em Pesquisa com seres humanos (Resolução do CNS 466/12) ou animais (Lei 11794/2008)**, no local indicado no site na hora da submissão, denominado **"Aprovação no Comitê de Ética"**.



3.1.6. Relato de Caso:

Tópicos: introdução, objetivo (s), relato do caso e considerações finais;

Esta modalidade de estudo com delineamento descritivo, sem grupo controle, sem caráter narrativo ou reflexivo cujos dados são provenientes da prática cotidiana ou da atividade profissional. Será necessário anexar o parecer consubstanciado **do Comitê de Ética em Pesquisa** no local indicado na submissão **denominado "Aprovação no Comitê de Ética"**, **essa exigência é do CEP/CONEP** e será seguida pelo simpósio.

3.1.7. Relato de Experiência:

Tópicos: introdução, objetivo (s), relato da experiência e considerações finais;

Esta modalidade de estudo trará descrições da extensão, experiências acadêmicas, assistenciais contendo análise de implicações conceituais, ou descrição de procedimentos com estratégias de intervenção, evidência metodológica apropriada de avaliação de eficácia, de interesse para atuação dos profissionais da área da saúde em diferentes áreas.

Você pode refletir e seguir um guia que foi publicado por uma Universidade Mineira

“Sobre qual experiência você quer contar? O que você gostaria de contar sobre a experiência? O que você e a sua equipe aprenderam com essa experiência? Que desafios foram encontrados para o seu desenvolvimento? O que você mais gostou e o que você não gostou? Pensando no que você descreveu sobre a sua experiência, o que mais ainda pode ser feito? Para fechar, deixamos um campo aberto onde você pode escrever o que quiser e no formato que quiser.”(1)

1. Universidade Federal de Juiz de Fora - Campus Governador Valadares

(Pode ter ou não Parecer das comissões de ética, mas se for práticas da instituição que demonstre dados, será necessário, pelo menos uma carta de anuência institucional).

3.1.8. Revisão da literatura:

Tópicos: introdução, objetivo (s), metodologia, resultados e conclusão.



Revisão sistemática: método de pesquisa amplo, conduzido por meio da síntese de resultados de estudos originais, quantitativos ou qualitativos objetivando responder uma pergunta específica e de relevância para a saúde.

Revisão integrativa: método de pesquisa que apresenta a síntese de múltiplos estudos publicados e possibilita conclusões gerais e respeito de uma área específica de estudo.

Meta-análise: método de pesquisa que visa extrair informação adicional de dados pré-existentes através da união de resultados de diversos trabalhos e pela aplicação de uma ou mais técnicas estatísticas. É um método quantitativo que permite combinar os resultados de estudos realizados de forma independente (geralmente extraídos de trabalhos publicados) e sintetizar as suas conclusões ou mesmo extrair uma nova conclusão.

4.0 DAS RESPONSABILIDADES

- 4.1 O Comitê Científico do VI Simpósio do Complexo Hospitalar da Universidade de Pernambuco reserva-se o direito de reclassificar a categoria temática do trabalho, se aceito;
- 4.2 O conteúdo científico e ético dos trabalhos é de inteira responsabilidade dos autores;
- 4.3 Não serão aceitos resumos que apresentem os mesmos resultados com modificações de conteúdo e autoria submetidos ao Comitê Científico do VI Simpósio do Complexo Hospitalar;
- 4.4 A não observância dos critérios estabelecidos impedirá a aceitação do trabalho;
- 4.5 Orientações e dúvidas sobre este edital podem ser dirigidas pelo **fale conosco** localizado em aba na primeira página do site simposioch.upe.br;
- 4.6 Os casos omissos serão decididos pelo Comitê Científico do evento.



5.0 SUBMISSÃO DO RESUMO

5.1 A submissão dos resumos dos trabalhos será feita exclusivamente pelo site (www.simposioch.upe.br) do evento após inscrição de pelo menos um dos autores, e **sugerimos fortemente** que todos se inscrevam;

Ao submeter no site há uma restrição de mínimo 2500 e máximo 3000 caracteres com espaço. No resumo deve seguir essa recomendação.

Título com 12 palavras no máximo.

5.2 Submissão no site: A submissão deverá ser realizada por um dos autores (denominado autor submetedor) ao clicar no site em “Realizar uma submissão”

5.3 Não serão aceitos resumos enviados por quaisquer outros meios.

5.4 Os itens a serem incluídos no **Submissões do site** serão:

Passo a passo para a submissão:

- ✓ Entrar no site com seu e-mail e senha aparecerá a tela Submissões.
- ✓ Clique em realizar submissões e aparecer a tela onde deverá preencher os itens solicitados
- ✓ Telas do site para submissão de trabalhos científicos que indicam os itens a serem preenchidos, clicando na seta e escolhendo a Grande Área/Área e Subárea.



Simposio Complexo Hospitalar 2 x Simposio Complexo Hospitalar 2 x +

← → Não seguro simposioch.upe.br/panel/user/submissions/create

Apps Gmail YouTube Maps

Realizar Submissão
Painel / Submissões / Realizar Submissão

Paula Loureiro
Docente

Home
Dados Cadastrais
Submissões

Formulário de Submissão

Grande Área

Área

Subárea

Categoria do Trabalho

Título UTILIZAR TÍTULO EM MAIÚSCULO
Número máximo de 12 palavras.

Palavras-chave
Número máximo de 3 palavras. Utilize vírgula para separar as palavras-chave.

Autores

Orientador Universidade de Pernambuco
Nome completo separado por vírgulas e em letra maiúscula, conforme informado em Item 5.5 a separação entre os autores será feita por ponto e vírgula.

Resumo

Windows taskbar: Digite aqui para pesquisar, 28°C, Parc ensolarado

- ✓ Seguir as orientações sobre o espaço disponível para o texto com um mínimo de 2500 e máximo 3000 caracteres com espaço,
- ✓ Anexar os arquivos de parecer do comitê de ética quando necessário assim como o resumo em word(obrigatório).



VI Simpósio do Complexo Hospitalar
da Universidade de Pernambuco

SAÚDE DIGITAL: DESAFIOS E
OPORTUNIDADES

4, 5 E 6 DE AGOSTO DE 2022

Simposio Complexo Hospitalar x Simposio Complexo Hospitalar x +

← → ↻ Não seguro | simposioch.upe.br/panel/user/submissions/create

Apps Gmail YouTube Maps

Categoria do Trabalho

Título
Número máximo de 12 palavras.

Palavras-chave
Número máximo de 3 palavras. Utilize vírgula para separar as palavras-chave.

Autores

Orientador Universidade de Pernambuco
Nome completo separado por vírgulas e em letra maiúscula, conforme informado em item 5.5 a separação entre os autores será feita por ponto e vírgula

Resumo
Mínimo de 2500 caracteres, Máximo de 3000 caracteres.

Arquivo de Apresentação Selecionar Arquivo
Arquivo PDF com tamanho máximo de 2Mb.

Arquivo de Resumo Selecionar Arquivo
Arquivo DOC ou DOCX com tamanho máximo de 2Mb.

Aprovação no Comitê de Ética Humano ou Animal Selecionar Arquivo
Arquivo PDF com tamanho máximo de 2Mb.

Simposio Complexo Hospitalar 2022

Digite aqui para pesquisar

28°C Parc ensolarado



Orientações para elaborar o resumo para o arquivo em word.

Quadro 2- Orientação para a elaboração do resumo em word e vide os Anexos I,II,III e IV para ter o conhecimento de como escrever o seu resumo, como o exemplo

Tipo de letra : Arial

Tamanho de letra : 11

Título:	TÍTULO DO RESUMO CLARO E OBJETIVO COM O MÁXIMO (12 palavras) . Escrever em letras maiúsculas e negrito
Categoria	Pesquisa original, Relato de Caso, Relato de Experiência e Revisão de literatura <ul style="list-style-type: none"> Escolher qual a categoria de seu trabalho.
Autores	LOW, Sandra Trindade ¹ ; PESSOA FILHA, Maria Arcanjo ^{2,3} , SOUZA JUNIOR, Gustavo Augusto ² . Nome completos separados por vírgulas O último Nome em letra maiúscula, e restante dos nomes com maiúscula e minúscula. A separação entre os autores será feita por ponto e vírgula
Resumo de Pesquisa Original ou de Revisão de Literatura	Introdução: o autor deverá apresentar o tema do trabalho. Deve ainda se preocupar em deixar evidente o assunto que será tratado, a área do trabalho e a problematização. Objetivos: deve expressar claramente as premissas teóricas e perguntas do estudo, a intencionalidade do mesmo.
2500 – 3000 Caracteres com espaços	Metodologia: descrever os procedimentos empregados para a realização da pesquisa: desenho do estudo, tipo de estudo, local, amostra, tratamento estatístico, entre outros aspectos que o autor considerar necessário. Parecer do Comitê de ética com aprovação (se aplicável) Resultados: destacar os principais resultados obtidos no estudo. Não é permitido usar tabelas ou gráficos.
	Conclusão: apresentar a resposta ou inovação ao objetivo da pesquisa. Evitar apresentar resultados nesse espaço.
Palavras-chave	Indicar 3 palavras chaves, separadas por vírgula Palavras-chave: água, sal, pimenta

<p>Instituições</p>	<p>Inserir instituição de cada autor conforme a janela com o nome das instituições.</p> <p>Colocar o nome das instituições relacionando com os autores conforme exemplo:</p> <p>LOW, Sandra Trindade¹; PESSOA FILHA, Maria Arcanjo ^{2,3}; SOUZA JUNIOR, Gustavo Augusto ².</p> <p>O nome das instituições deverão vir ao final da página logo abaixo das palavras chaves</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Universidade de Pernambuco, Recife 2. Fundação Joaquim Nabuco, Recife 3. Universidade de Pernambuco, Garanhuns
	<p>Vide os exemplos nos anexos I e IV</p>
<p>Resumo: Relato de Caso ou de Experiência</p> <p>2500 – 3000</p> <p>Caracteres com espaços</p>	<p>Introdução: o autor deverá apresentar o tema do trabalho. Deve ainda</p> <p>Se preocupar em deixar evidente o assunto que será tratado, a área do trabalho e a problematização</p> <p>Objetivos: deve expressar claramente as premissas teórica, a intencionalidade</p> <p>Relato de Experiência ou Relato de Caso: descrever detalhadamente a experiência ou o caso</p> <p>Considerações finais: ressaltar o aprendizado a partir da experiência ou caso e transmita uma mensagem final.</p>
	<p>Vide os exemplos nos Anexos II e III</p>

É bom lembrar que o texto do resumo deve seguir norma culta e científica, todas as informações serão utilizadas para a publicação nos anais. Desta forma, deve seguir as orientações, corrigir a linguagem, a ortografia, o nome dos autores e as instituições. Portanto, antes de submeter é fundamental revisar o texto **e sugerimos compartilhar com os co-autores**, para que possam aperfeiçoar o texto e antes de submeter.

É obrigatório postar o resumo em word conforme as instruções abaixo:



Resumo em word:

Para fins de avaliação e construção dos Anais do simpósio é fundamental que seja anexado um arquivo em word no formato descrito **no Quadro 2** e postamos também exemplos nos anexos. Deverá ser realizado o *upload* no site em local indicado “**arquivo do resumo em word**”. ***Atenção não fazer o upload em pdf.**

Observação: o **arquivo de apresentação** deverá ser postado em outra oportunidade, não é necessário ser no momento da submissão. Será liberado esse *upload* após a aprovação do trabalho pela comissão científica.

5.5 Os nomes dos autores informados no ato da inscrição serão utilizados para emissão do certificado. Os nomes devem ser colocados sem abreviatura e por extenso: **Sobrenome(o último), Nome**. Na ordem de autoria. Para cada autor deverá ser informado a sua instituição na janela que está indicado, à direita, clica na seta e indica a instituição.

Exemplo:

Se o nome completo dos autores forem: Sandra Trindade e **Low**, Maria Arcanjo **Pessoa Filha**, Gustavo Augusto **Souza Junior**

O ordem e os nomes devem ser escritos no formato abaixo:

Low, Sandra Trindade; **Pessoa Filha**, Maria Arcanjo; **Souza Junior**, Gustavo Augusto.

5.6. Em caso de duplicidade de resumos cadastrados será considerado a última versão enviada pelo (a) autor(a);

5.7. O prazo final de submissão de resumos de trabalhos será o **dia 15 de junho de 2022 até 23:59h**, estando sujeito à prorrogação, se deliberado pela comissão organizadora do evento;

5.8. Somente serão aceitos trabalhos cujos formulários de cadastro estejam corretamente preenchidos e cujo formato do resumo do trabalho em word enviado, esteja de acordo com as especificações disponíveis no site;

5.9 A aprovação dos resumos serão informados via e-mail cadastrado na inscrição.



5.9. Após aprovação do resumo os autores deverão fazer a transferência (upload) do arquivo de: apresentação no site no local **arquivo de apresentação;**

O arquivo de apresentação deve estar de acordo com o modelo liberado pela comissão no site e em pdf no local indicado como "**arquivo de apresentação**" no prazo até **de 20 de julho de 2022.**

5.10. Para fins de publicação dos resumos, é fundamental que os autores redijam os textos com clareza, muita objetividade e com ortografia revisada, em Word.

5.11. A Comissão Avaliadora será responsável por aceitar ou recusar os resumos e avaliar os arquivos de apresentação dos trabalhos;

5.12. O resumo em documento Word deverá ser redigido conforme modelo disponível no quadro2 e nos anexos com exemplos retirados dos Anais o VI Simpósio.

6.0 AVALIAÇÃO DOS TRABALHOS CIENTÍFICOS

6.1. O julgamento é de inteira responsabilidade do Comitê Científico do VI Simpósio do CH-UPE;

6.2. A Comissão de Avaliadores será responsável por avaliar de modo formativo os resumos de trabalhos aceitos e apresentações;

6.3. O julgamento terá os seguintes critérios: Importância científica e de inovação do trabalho; Coerência entre a apresentação e o resumo do trabalho; Adequação das conclusões aos objetivos do trabalho; Emprego de metodologia científica na apresentação; didática e domínio do(a) apresentador(a); Qualidade, clareza e coerência do material apresentado; cumprimento do tempo de apresentação;

6.4 A nota final do trabalho corresponderá à média aritmética das notas atribuídas pelos avaliadores;



6.5 A Comissão de Avaliadores é soberana, não havendo possibilidade de alteração do resultado.

Quadro 3: Cronograma de avaliação dos trabalhos científicos submetidos

Atividades	Período
Submissão de trabalhos científicos	10 de outubro a 15 de junho de 2022
1ª avaliação dos trabalhos científicos	16 de junho até 30 de junho 2022
Comunicação da aprovação aos autores	Até 10 de julho de 2022
Transferência do arquivo da Apresentação(upload) em pdf no site	Até 20 de julho de 2022
Aprovação dos pôsteres	Até 26 de julho de 2022
Comunicação do link e orientação para Apresentação	Até 1º de agosto de 2022

7.0 Apresentação dos Trabalhos Científicos

7.1 Todas as apresentações serão online em sala virtual com os avaliadores e demais participantes, no dia 6 de agosto de 2022, em horários a serem definidos na dependência do número de trabalhos submetidos

7.2 Apresentação dos Trabalhos

7.2.1. O apresentador do trabalho deve se apresentar no momento da apresentação;

7.2.2. O apresentador deve comparecer à sala virtual pelo menos 15 minutos antes do horário indicado para a sua sessão de apresentação;

7.2.3. A apresentação deve ser feita em modelo previamente disponibilizado pela organização do simpósio e ser transformado em pdf;

7.2.4. O apresentador terá 8 minutos para apresentação . Os avaliadores terão 2 minutos para perguntar e comentar.

7.2.5. A cronometragem do tempo é de responsabilidade dos avaliadores.



ANEXOS



ANEXO I - EXEMPLO DE RESUMO DE PESQUISA ORIGINAL

0291 - IDENTIFICAÇÃO DO GENE DE VIRULÊNCIA *geE* EM ISOLADOS CLÍNICOS DE *Enterococcus faecalis*

Categoria: Pesquisa Original

Autores: MANTA, Marília Martins¹; RAMOS, Bárbara de Azevedo¹; ARAÚJO, Aparecido Jonanthan Mandú de¹; DANTAS, Tainara Fernandes¹; AMORIM, Rose Souza de^{1,2}; COSTA, Marcos Aurélio Santos da¹; SILVA, Túlio Diego da³; CORREIA, Maria Tereza dos Santos¹.

Introdução: O gênero *Enterococcus* tem a capacidade de produzir diversos fatores de virulência, dentre eles a proteína de superfície de Enterococos (*esp*), substância de agregação (*agg*), hialuronidase (*hyl*) e gelatinase (*geE*). O gene *geE* codifica a proteína gelatinase, uma metaloprotease que está relacionada à capacidade de invasão celular da bactéria por ter a capacidade de degradar vários substratos, como gelatina, caseína e hemoglobina, aumentando assim a sua virulência. Esta proteína já foi identificada em espécies do gênero *Enterococcus faecalis* é uma bactéria Gram-positiva, que faz parte da microbiota normal do sistema digestivo e do trato genital feminino, mas são bactérias oportunistas, podendo vir a causar infecções severas. Estudos buscam mostrar uma relação entre a presença do gene *geE* com uma maior agressividade das infecções bacterianas causadas por este microrganismo. **Objetivo:** Dessa forma, este trabalho busca identificar a presença do gene *geE* em isolados clínicos de *E. faecalis*. **Metodologia:** Os isolados clínicos de *E. faecalis* foram coletados de hospitais públicos do Recife (em comitê de ética aprovado nº 2.581.568) e uma cepa padrão cedida pela coleção do Departamento de Antibióticos da UFPE (UFPEDA). O DNA das cepas foi extraído por meio de kit comercial Sigma®, e posteriormente quantificado e armazenado a 20 °C negativos. A identificação da presença do gene foi realizada por Reação em Cadeia da Polimerase (PCR), com o primer de sequência (5'→3') F: CGAAGTTGAAAAGGAGGC e R: GGTGAAGAAGTTACTCTGA, nas seguintes condições: desnaturação inicial de 94 °C por 2 minutos, e 35 ciclos com 94 °C por 30 segundos, 56 °C por 30 segundos e 72 °C por 1 minuto, finalizando com resfriamento a 4 °C. Posteriormente a PCR foi visualizada por meio de Eletroforese em gel de Agarose (1,2%) e visualizada com SYBR® Green em fotodocumentador e comparada com um controle positivo. **Resultados:** Foram avaliados 9 isolados clínicos, e a cepa padrão UFPEDA 09, coletados de diversos locais de isolamento, sendo 6 da urina, 1 de sangue, 1 de líquido peritoneal e 1 de ferida operatória. O gene *geE* foi identificado em 40% dos isolados testados de *E. faecalis*, onde foi possível observar a presença dos amplicons na corrida da eletroforese. Esse resultado é compatível com estudos anteriores, que mostram a presença de *geE* em isolados de *E. faecalis* variando de 45 a 60%. **Conclusão:** Neste trabalho foram encontrados nos isolados clínicos de *E. faecalis*, o gene responsável pela produção da gelatinase. Essa proteína é um dos fatores de virulência mais preocupantes, pois aumenta o poder de ultrapassar as barreiras de defesa de um hospedeiro.

Palavras-chave: Gram-positiva. Enterococos. Gelatinase.

¹Universidade Federal de Pernambuco, Recife ²Universidade de Pernambuco, Recife

³Centro de Tecnologias Estratégicas do Nordeste (CETENE), Recife
Financiamento: CNPQ

Anexo II - EXEMPLO DE RESUMO DE RELATO DE CASO

0848 - TRATAMENTO DE FRATURA CRÂNIO-FACIAL PRODUZIDA POR ARMA BRANCA

Categoria: Relato de caso

Autores: AGUIAR, Camilla Siqueira de¹; LIMA, Lohana Maylane Aquino Correia de¹; PINHEIRO, Milena Mello Varela Ayres de Melo²; MELO, Jussara Diana Varela Ayres de³; FREITAS, Nely Dulce Ayres de Melo Costa⁴; CARNEIRO, Hudson Augusto Fonseca⁵; MELO JUNIOR, Frederico Marcio Varela Ayres⁶, MELO, Ricardo Eugenio Varela Ayres de¹

Introdução: As lesões do complexo maxilo-facial representam um dos problemas de saúde mais importantes do mundo, tendo a região zigomática como a segunda área da face mais atingida por lesões, superada pelos ossos nasais. Acomete mais a população masculina na proporção de 3:1 e a faixa etária de maior prevalência é a terceira década de vida. Quanto a etiologia dos traumas de face observamos que ele acontece mais devido a acidente automobilístico. Como sequelas dos traumas faciais verifica-se cicatrizes anti-estéticas e paralisia facial como as mais frequentes. **Objetivo:** Através de uma revisão da literatura, e apresentando um relato de caso clínico cirúrgico, buscou-se discutir a abordagem mais adequada no manejo inicial dos ferimentos por arma branca na região de cabeça e pescoço. **Relato de caso:** Paciente do sexo masculino, 20 anos de idade, melanoderma, vítima de agressão física por arma branca, foi encaminhado ao serviço de referência em trauma da cidade do Recife - Pernambuco, no qual recebeu o atendimento de acordo com as normas do Advanced Trauma Life Support – ATLS. Na anamnese observou-se que o paciente possuía estado consciente, alcoolizado, eupnéico, normocorado e fraturas em regiões fronto-zigomática esquerda, corpo do zigomático esquerdo, parietal esquerdo, temporal esquerdo, maxilar esquerdo e direito, nasal, vômere, etmóide, e esfenóide, apresentando também fragmentos ósseos dentro da cavidade orbitária. Após o exame clínico a análise imaginológica da tomografia em corte axial, o plano de tratamento baseou-se na limpeza e cauterização dos vasos sangrantes do ferimento e reconstrução dos tecidos por planos, sob anestesia geral, onde foi operado primeiramente pela neurocirurgia e posteriormente, pela equipe de Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo Facial. Durante a reconstrução facial, realizou-se hemostasia dos ferimentos, debridamento dos tecidos desvitalizados, remoção de corpos estranhos de espículas ósseas, redução dos ossos fraturados através dos próprios ferimentos, promovendo a sua estabilização. Os fragmentos ósseos contidos dentro da cavidade orbitária ocasionaram lesão no globo ocular esquerdo, causando perda do globo ocular esquerdo. Posteriormente os retalhos foram posicionados e a sutura por planos. No pós-operatório imediato foi necessário realizar um tamponamento nasal anterior devido a rinorragia presente e após 90 dias de acompanhamento verificou-se uma simetria facial satisfatória, porém necessitando da colocação de prótese ocular para melhoria da baixo auto-estimado paciente, devido aos danos psicológicos e emocionais sofridos com o trauma, na tentativa que ele retornasse ao convívio social normal. **Considerações finais:** O manejo de ferimentos faciais por arma branca deve seguir protocolos estabelecidos pela equipe que visem devolver função e estética ao paciente, bem como devem ser instituídas medidas do ATLS por se tratar de um paciente politraumatizado.

Palavras-Chave: Traumatologia. Face. Maxila.

¹Universidade Federal de Pernambuco, Recife

²COOPFISIO ³FACOTTUR, Olinda ⁴Universidade Maurício de Nassau, Recife ⁵UNIFACOL, Vitória de Santo Antão



Anexo III – EXEMPLO DE RESUMO DE RELATO DE EXPERIÊNCIA

0212 - ATUAÇÃO DA ENFERMAGEM FRENTE À REFORMA PSIQUIÁTRICA E PRÁTICAS EM SAÚDE MENTAL

Categoria: Relato de Experiência

Autores: BEZERRA, Thiago Arcanjo¹; ARAUJO, Ronalberto Lopes de¹; BARBOSA, Edilene Maria da Silva¹.

Introdução: Historicamente, foi concedido aos hospitais psiquiátricos, a missão da segregação social dos indivíduos portadores de problemas psíquicos, fomentada pela marginalização, estigma e preconceito. Em 2001, como uma proposta contra-hegemônica, surge então, a reforma psiquiátrica no Brasil, com o intuito de melhorar a qualidade de vida desses usuários, promovendo uma assistência à saúde mental, a desinstitucionalização desse modelo hospitalocêntrico e manicomial e o resgate da cidadania, liberdade e participação da família na reintegração social desses indivíduos. Frente a isso, novas perspectivas assistenciais são exigidas dos profissionais da área de saúde mental, principalmente, da Enfermagem, inserida nesse contexto como agente de transformação social, mantenedora do bem-estar e prestadora de cuidados. **Objetivo:** Relatar a atuação da Enfermagem frente à reforma psiquiátrica e práticas em saúde mental em um Centro de Atenção Psicossocial e um hospital psiquiátrico. **Relato da Experiência:** Na avaliação da rotina do serviço de Enfermagem psiquiátrica em um Centro de Atenção Psicossocial e um hospital psiquiátrico do município de Recife/PE, notou-se a presença de uma assistência com acolhimento, acompanhamento e apoio às práticas de cuidado, voltadas ao bem-estar dos usuários. No Centro de Atenção Psicossocial, esses profissionais conduziram grupos operativos e rodas de conversa, visando a reelaboração de condutas e comportamentos socialmente mais estáveis, utilizando, por vezes, a voz (canto) e o violão. No hospital, observou-se a consultas de Enfermagem para a classificação de risco nas situações de emergência, as orientações para os Técnicos de Enfermagem na administração assistida de medicamentos, o apoio e os encaminhamentos aos usuários e familiares. Nas situações de internamento hospitalar, os profissionais observados participavam e estimulavam as atividades de exercícios físicos e de estimulação cognitiva, objetivando melhores respostas terapêuticas no tratamento dos envolvidos. **Considerações finais:** Baseada nas evidências e observações analisadas da assistência de Enfermagem em saúde mental, compreende-se que o bom desempenho profissional é imprescindível no papel da Enfermagem frente à reforma psiquiátrica, visto que as práticas de cuidado prestadas fortalecem a visão humanística, empática e singular. Ademais, acaba favorecendo a integração de ações que promovem a efetivação das transformações práticas, saberes e valores culturais, impregnados no cuidado cotidiano dos usuários e seus familiares. Isso permite uma otimização das relações interpessoais e reabilitação social dessas pessoas, vítimas do estigma e preconceito social.

Palavras-chave: Papel do Profissional de Enfermagem. Enfermagem Psiquiátrica. Reforma dos Serviços de Saúde.

¹ Universidade de Pernambuco, Recife



Anexo IV - EXEMPLO DE RESUMO DE REVISÃO DE LITERATURA

0404 - A TRANSFUSÃO DE PLASMA CONVALESCENTE COMO TERAPIA PROMISSORA CONTRA A COVID-19

Categoria: Revisão de literatura.

Autores: LEAL, Makyson Roberto Silva¹; ARAÚJO, Tiago da Silva²; ALBUQUERQUE, Priscilla Barbosa Sales de¹.

Introdução: No cenário pandêmico atual, a Doença do Coronavírus 2019 (COVID-19) acomete um número cada vez maior de pessoas e não apresenta sinais de recessão em muitos dos países atingidos. Um dos pontos mais preocupantes da situação é a ausência de protocolos de tratamento amplamente aplicados e comprovadamente eficientes contra o vírus SARS-CoV-2, causador da COVID-19. Entretanto, alguns tratamentos vêm sendo estudados e têm demonstrado resultados positivos, como as terapias antivirais e imunomoduladoras. Destaca-se nesse contexto uma terapia já bastante conhecida, outrora aplicada durante o surto de H1N1; a transfusão de plasma humano convalescente. Este tratamento visa a transferência de imunidade passiva na tentativa de restaurar o sistema imunológico durante doenças críticas e neutralizar o vírus pela ação de anticorpos gerados por um doador curado da infecção. **Objetivo:** Realizar uma revisão da literatura relacionada à eficiência e possíveis efeitos colaterais da transfusão de plasma convalescente para o tratamento da COVID-19. **Metodologia:** A pesquisa bibliográfica de cunho integrativo foi realizada na base de dados do Portal Capes, utilizando os descritores “COVID-19”, “convalescent plasma” e “passive immunity”. Dos 22 artigos encontrados, 17 foram selecionados para análise, sendo o critério de inclusão a apresentação de dados clínicos. **Resultados:** Os pacientes contaminados e tratados com o plasma convalescente, entre os dias 14-21, atingiram resultados primários e secundários significativos, como melhora dos sintomas clínicos, aumento da saturação de oxihemoglobina, baixos títulos virais e redução de lesões pulmonares; a transfusão acompanhou a administração concomitante de antivirais e não apresentou efeitos colaterais graves. Por outro lado, todos os trabalhos analisados apresentaram limitações à medida que houve ausência de indivíduos controle sendo tratados aos pares com placebo e a disponibilidade de doadores recuperados com índices consideráveis de anticorpos neutralizantes. **Conclusão:** Conclui-se que a transfusão sanguínea é um ato altruísta e essencial para o tratamento de muitas doenças; no que se refere a pacientes com COVID-19, a utilização do plasma convalescente tem-se demonstrado primordial para que haja um menor tempo de internação e menores índices de mortalidade. Ressalta-se, ainda, a necessidade de se desenvolver uma maior quantidade de ensaios clínicos rigorosos e randomizados, para garantir a segurança e eficácia da terapia.

Palavras-chave: Anticorpo neutralizante. Imunidade passiva. Terapia imunológica.

¹Universidade de Pernambuco, Garanhuns.

²Universidade de Pernambuco, Recife