

**Universidade do Estado do Rio de Janeiro**  
**Faculdade de Ciências Médicas**

Residência Médica

Edital trabalho de conclusão da Residência

Homologado na reunião da COREME em 13/06/2024



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICA**

**EDITAL DA II SEMANA CIENTÍFICA DA RESIDÊNCIA MÉDICA DO HUPE**

Esse edital foi elaborado pela Comissão da II semana científica dos residentes de medicina do Hospital Universitário Pedro Ernesto (HUPE) da Universidade do Estado do Rio de Janeiro (UERJ) com a colaboração da COREME-HUPE e visa padronizar a produção científica dos egressos através da elaboração e apresentação dos trabalhos de conclusão da residência médica (TCR) como requisito parcial para obtenção do título de conclusão do Programa de Residência Médica (PRM).

### **1) DO CRITÉRIO PARA PARTICIPAÇÃO**

- Possuir matrícula ativa e estar cursando o último ano do PRM em questão no HUPE.

### **2) DA INSCRIÇÃO DOS RESIDENTES**

- As inscrições acontecerão entre 15/07/2024 a 15/08/2024, através de preenchimento de formulário próprio enviado pelos supervisores de PRM.
- Deverão ser inscritos somente um residente por trabalho apresentado.
- As inscrições serão efetivadas somente através do preenchimento do formulário.
- Haverá um campo no formulário para sinalizarem se há alguma data indisponível para apresentação, em caso de férias, assim como a possibilidade de sugestão de avaliadores (nomes) de outros PRM (especialidade) do HUPE (avaliador externo ao PRM do residente).
- Após o prazo de inscrição, os supervisores de PRM receberão a listagem das inscrições recebidas, confirmando o envio dos formulários.

### **3) DOS FORMATOS ACEITOS**

- Serão aceitos relatos de caso (considerando a excepcionalidade e peculiaridade do mesmo, de acordo com o PRM); revisões de literatura (sistemática ou narrativa); trabalhos originais (clínicos ou experimentais); rotinas do serviço (em forma de capítulo de livro), procedimento operacional padrão (POP).
- Também será aceito artigo já publicado em revista indexada, desde que o residente conste como o primeiro autor. (deverá ser sinalizada essa opção no formulário de inscrição).

### **4) DA ORIENTAÇÃO DOS TRABALHOS**

- O orientador deverá ser preceptor do residente do PRM, sendo médico ou docente do HUPE/UERJ.
- O residente poderá ser co-orientado por preceptor (médico ou docente) de outra instituição.
- Caberá ao orientador acompanhar todas as etapas da elaboração do trabalho, orientando com as normas preconizadas por essa comissão e também será responsável por enviar a nota final (média dos 3 avaliadores da banca examinadora) ao supervisor do PRM, para lançamento na plataforma ResMed.

### **5) DA INSCRIÇÃO DOS AVALIADORES PARA COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA**

- A banca examinadora será composta por dois preceptores do PRM do trabalho a ser apresentado e mais um preceptor de outro PRM do HUPE (avaliador externo).
- O orientador ou co-orientador do residente NÃO poderá fazer parte da banca examinadora.
- As inscrições acontecerão entre 15/08/2024 a 15/09/2024, através de preenchimento de formulário próprio enviado pelos supervisores do PRM.
- Cada supervisor do PRM deverá garantir a inscrição do número mínimo necessário de avaliadores por PRM, de acordo com o número de trabalhos a serem apresentados. (ANEXO I).

- Haverá um campo no formulário de inscrição, para sinalizarem a disponibilidade de dias e horários, bem como um campo para informar áreas de preferência para participação como avaliadores (área clínica/cirúrgica, etc...)
- Após o prazo de inscrição, os supervisores de PRM receberão a listagem das inscrições recebidas, confirmando o número mínimo necessário de avaliadores por PRM.
- Caberá a comissão organizadora a definição da banca avaliadora de cada trabalho, podendo ser sugerida na ocasião da inscrição do residente.
- Os membros da banca avaliadora receberão por email, com antecedência de 10 dias, a parte escrita, juntamente com os critérios de avaliação.
- Todos os avaliadores serão comunicados via email sobre a data, local e horário das apresentações devendo comparecer com antecedência de 10 minutos no local da apresentação.
- No dia da apresentação, cada avaliador membro da banca deverá preencher a ficha de avaliação com a nota de 0-10 (média de 5 quesitos) (ANEXO II).
- Todos os avaliadores receberão certificado de participação.

## **6) DAS REGRAS PARA ELABORAÇÃO DA PARTE ESCRITA**

- Somente serão aceitos um trabalho por residente, não podendo ser realizado em duplas.
- A parte escrita deverá ser enviada em PDF, impreterivelmente até o dia 04/11/2024, de acordo com o cronograma, para que a banca possa ter tempo hábil para avaliação.
- O endereço de envio deverá ser para email da COREME: [semanadosresidentes@hupe.uerj.br](mailto:semanadosresidentes@hupe.uerj.br)
- Caso o trabalho seja preparado em formato de artigo original deverá seguir as normas da revista do HUPE (ANEXO III), constando da parte pré-textual da máscara de dissertações da UERJ (ANEXO IV) (capa, contra-capa, folha com avaliadores e orientador, dedicatória, agradecimentos, resumo, abstract e abreviaturas e depois o corpo do artigo).
- Caso o trabalho seja preparado no formato de monografia, deverá seguir as normas da Máscara de dissertações da UERJ (ANEXO IV).

## **7) DAS REGRAS PARA APRESENTAÇÃO**

- As apresentações orais dos trabalhos acontecerão nos dias 26,27,28 e 29 de Novembro e no dia 02 de Dezembro de 8 às 14 horas nas salas 20, 28 e no auditório 30 do prédio do CEPEN, e no anfiteatro da Cardiologia de 8 as 12:10h.
- A apresentação oral deverá ser feita em 10 minutos, com 10 minutos de arguição e comentários pela banca e mais 5 minutos de respostas pelo residente.
- O residente apresentador deve preparar sua apresentação através de slides (PowerPoint) e comparecer com antecedência de 15 minutos no anfiteatro designado.
- A apresentação de trabalhos originais deverá conter: Introdução, Material e Métodos, Resultados/Discussão, Conclusão.
- Para apresentação de casos clínicos, deverá conter: Apresentação do Caso, Discussão e Comentários Finais.
- Informações sobre dia e horário da apresentação serão enviadas para o email informado no formulário de inscrição com o horário, data e local de apresentação.
- Alterações na grade científica poderão ser solicitadas a comissão organizadora via email [semanadosresidentes@hupe.uerj.br](mailto:semanadosresidentes@hupe.uerj.br) e serão analisadas quanto a disponibilidade das bancas.
- Excepcionalmente, nesta II semana dos TCR, os residentes dos programas de Medicina de Família e Comunidade (MFC) e Administração de Saúde poderão apresentar os respectivos trabalhos na semana que o PRM em MFC designou previamente, em evento próprio, no entanto, devem realizar a inscrição na II semana dos Residentes do HUPE e enviar a via final em PDF ao CDA de acordo com as datas do cronograma deste edital, bem como seguir as regras para confecção da parte escrita de (ANEXO III e IV) deste edital.

## **8) DOS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO**

- Para aprovação como requisito parcial a obtenção do certificado de conclusão do curso de Residência Médica será considerada a nota mínima de 7 (sete) após a média da avaliação dos 3 avaliadores da banca examinadora, presentes no dia da apresentação.
- Os critérios a serem analisados durante avaliação da parte escrita e apresentação estão apresentados no ANEXO II.

## **9) DO ENVIO DA VERSÃO FINAL E DAS NOTAS.**

- A versão final corrigida com as sugestões da banca examinadora no dia da apresentação deverá ser enviada ao CDA em formato PDF para o email (cda@hupe.uerj.br) com o título – “TCR do residente (nome) do PRM (nome)” até a penúltima semana do período de residência médica, conforme cronograma abaixo.
- Caso o trabalho não tenha obtido a nota mínima de 7 (sete) para aprovação, poderá ser re-enviado com as sugestões propostas na apresentação para 1 avaliador da banca e seu orientador para nova apreciação da parte escrita.
- Todos os trabalhos apresentados receberão um certificado de participação.
- Os resumos de todos os trabalhos apresentados serão publicados na revista do HUPE em 2025, em uma edição especial.

## ***Comissão científica organizadora da II semana TCR (2024-2025)***

*Alessandra Saldanha Matheus F. da Costa*

*André Pessoa*

*Carolina Luna*

*Claudia Machado*

*Giselle Lopes Pereira*

*Marcos Lopes de Miranda*

*Pedro Pimenta de Melo Spinetti*

*Raquel de Seixas Zeitel*

*Renata Fonseca*

### **Cronograma**

Inscrição residentes	<b>De 15/07/2024 a 15/08/2024</b>
Inscrição avaliadores	<b>De 15/08/2024 a 15/09/2024</b>
Envio da parte escrita para a banca avaliadora	<b>Até 04/11/2024</b>
Recebimento da grade científica com data, local e horário de apresentação e banca examinadora.	<b>De 10/10/2024 a 04/11/2024</b>
Apresentação para a banca examinadora	<b>De 26/11/2024 a 02/12/2024</b>
Envio versão final em PDF com as correções sugeridas pela banca ao CDA	<b>Até 21/02/2025</b>

### **LISTAS DE ANEXOS**

ANEXO I- Número de residentes concluintes em 2025 e número mínimo de preceptores avaliadores necessários em cada Programa de Residência Médica

ANEXO II- Folha com critérios para a banca examinadora (a ser preenchida no dia da apresentação)

ANEXO III- Regras para confecção da parte escrita nos moldes de artigo original com base nas normas da revista do HUPE.

ANEXO IV- Regras para confecção da parte escrita- máscara para TCR formato UERJ

## ANEXO I

Número de residentes concluintes em 2025 e número mínimo de preceptores avaliadores necessários em cada Programa de Residência Médica

PRM	Residentes egressos	N. mínimo avaliadores	N. trabalho/avaliador
Anestesiologia	7	4	4 para 2 3 para 2
Angiologia	2	2	2 para 2
Angiorradiologia e Cir.Endovascular	3	2	3 para 2
Cardiologia	12	6	4 para 6
Cirurgia Cardiovascular	2	2	2 para 2
Cirurgia Cranio-Maxilo-Facial	1	2	1 para 2
Cirurgia da mão	2	2	2 para 2
Cirurgia geral	5	4 *	3 para 2 2 para 2
Cirurgia Pediátrica	1	2	1 para 2
Cirurgia Plástica	1	2	1 para 2
Cirurgia Torácica	1	2	1 para 2
Cirurgia Vascular	3	2	3 para 2
Clínica Médica	21	10	4 para 8 5 para 2
Coloproctologia	2	2	2 para 2
Dermatologia	6	4	3 para 4
Ecocardiografia	2	2	2 para 2
Endocrinologia e Metabologia	6	4	3 para 4
Endocrinologia Pediátrica	1	2	1 para 2
Endoscopia Ginecológica	2	2	2 para 2
Endoscopia Respiratória	2	2	2 para 2
Gastroenterologia	4	2	4 para 2
Geriatria	3	2	3 para 2
Ginecologia & obstetrícia	4	2	4 para 2
Hematologia e Hemoterapia	4	2	4 para 2
Hemodinâmica Cardiointensivista	1	2	1 para 2
Infectologia	2	2	2 para 2
Medicina do Trabalho	2	2	2 para 2
Medicina Intensiva	3	2	3 para 2
Medicina Intensiva Pediátrica	1	2	1 para 2
Nefrologia	6	4	3 para 4
Neurocirurgia	2	2	2 para 2
Neurofisiologia clínica	2	2	2 para 2
Neurologia	4	2	4 para 2
Oftalmologia	5	4*	3 para 2 2 para 2
Ortopedia	4	2	4 para 2
Otorrinolaringologia	3	2	3 para 2

Pediatria	12	6	4 para 6
Pneumologia	3	2	3 para 2
Psiquiatria	5	4*	3 para 2 2 para 2
Radiologia	5	4*	3 para 2 2 para 2
Reumatologia	5	4*	3 para 2 2 para 2
Transplante medula ossea	2	2	2 para 2
Transplante rim- Nefrologia	2	2	2 para 2
Transplante Rim-Urologia	2	2	2 para 2
Ultrassonografia em ginecologia	1	2	1 para 2
Urologia	4	2	4 para 2

\* PRM com 5 trabalhos- poderão enviar o mínimo de 2, sendo assim serão 5 trabalhos por avaliador, ao invés de 3 trabalhos para 2 avaliadores e 2 trabalhos para 2 avaliadores.

## ANEXO II

### PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA HUPE/UERJ Ficha de Avaliação do Trabalho de Conclusão da Residência

Data da apresentação \_\_\_\_\_

Programa de Residência Médica em: \_\_\_\_\_

Residente:  
\_\_\_\_\_

Orientador(a):  
\_\_\_\_\_

Co-orientador(a):  
\_\_\_\_\_

Título do Trabalho:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Presença do Orientador(a): : ( ) Sim ( ) Não

#### Critérios a serem avaliados (nota de 0 a 10 por quesito)

Relevância e originalidade do tema	
Coerência dos objetivos, métodos e resultados	
Coerência das conclusões	
Contribuição para a prática clínica	
Clareza de exposição (apresentação oral)	
Total (máximo 10 pontos)- média dos 5 itens	

Justificativa, observações e sugestões:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Dados do Avaliador:

Nome completo:  
\_\_\_\_\_

Serviço que pertence do HUPE: \_\_\_\_\_

## ANEXO III

### **Normas para confecção do TCR em forma de artigo original de acordo com as normas da revista do HUPE (adaptadas ao Português) - *Brazilian Journal of Health and Biomedical Sciences (BJHBS)*.**

Página de título: esta página deve conter informações de título e autor da seguinte forma:

- título com no máximo 100 caracteres, contando espaços;
- título abreviado com no máximo 50 caracteres, contando espaços;
- o nome de cada autor com sua afiliação nesta ordem específica: nome, nomes do meio abreviados, sobrenome. Departamento (ou serviço). Curso. Universidade (ou instituição). Cidade, estado/província/território, país.
- informações de contato de um autor: nome, nomes do meio abreviados, sobrenome, endereço para correspondência, e-mail.

#### Formatos aceitos:

#### *1. Artigos originais:*

Artigos resultantes de pesquisas originais. Máximo de 5.000 palavras (excluindo resumo e referências) e cinco imagens ou tabelas. Máximo de 40 referências listadas. Elas devem ser enviadas no seguinte formato:

- RESUMO: deve ser escrito em inglês com no máximo 250 palavras. Deve seguir o modelo de resumo estruturado, com introdução, metodologia e recursos obrigatórios, resultados e discussão. Portanto, deve conter as informações essenciais do artigo, mas não pode ser apenas uma colcha de retalhos de frases dele. Deve ser sucinto e direto, destacando o que há de mais importante no texto completo para incentivar a leitura completa. Na “conclusão”, todos os resultados devem estar relacionados aos objetivos do estudo. A discussão deve afirmar a contribuição dos resultados para o corpo de conhecimento sobre o tema da pesquisa.
- PALAVRAS-CHAVE: devem ser indicados de três a seis termos relacionados ao assunto, separados por ponto e vírgula, conforme DeCS (Descritores em Ciências da Saúde) para português e espanhol, e também MeSh (Medical Subjects Headings) para inglês.
- CORPO DO TEXTO
  - Introdução: deve ser curta e apresentar o objetivo (contexto e justificativa) do estudo, incluindo uma breve revisão de estudos relevantes sobre o assunto, mencionando qualquer progresso recente e referenciando apenas o que for apropriado.
  - Metodologia: esta seção deve apresentar resumidamente todas as informações necessárias para que outros pesquisadores possam replicar o estudo. Os procedimentos adotados devem ser claramente descritos, assim como as variáveis analisadas e as hipóteses testadas. As definições devem ser fornecidas sempre que necessário. A população, a amostra e os instrumentos de medição devem ser descritos e as informações sobre a coleta e processamento dos dados devem ser fornecidas. Se possível, as pontuações de validade devem ser incluídas. Os métodos e técnicas utilizados deverão ser devidamente detalhados, inclusive métodos estatísticos. Devem ser descritos métodos novos ou substancialmente modificados, justificando seu uso e

mencionando suas limitações. A ética em pesquisa deve ser observada. Os autores devem declarar explicitamente que a pesquisa foi realizada dentro dos padrões éticos e com a aprovação de um comitê de ética.

- Resultados: esta seção deve ser um relatório conciso de todas as novas informações encontradas, com o mínimo de preconceito e julgamento pessoal. Os dados devem ser apresentados em uma sequência lógica, começando pelas informações mais importantes. Os dados das tabelas e imagens não devem ser repetidos, mas sim brevemente referidos. Deve indicar a importância dos novos dados e a relevância das novas descobertas em relação às teorias estabelecidas e à literatura científica. Nesta seção também devem ser mencionadas as limitações do presente trabalho, bem como suas implicações para pesquisas futuras. Por fim, nesta seção devem ser incluídas conclusões, sempre relacionadas aos objetivos inicialmente declarados.

- Agradecimentos: devem ser concisos e limitados a pessoas e instituições que contribuíram de alguma forma para a pesquisa, mas não puderam ser incluídos como autores.

- Citações no texto: a BJHBS segue o estilo Vancouver, de acordo com as regras gerais do The NLM Style Guide for Authors, Editors, and Publishers, segunda edição ([www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256/)). Para citações no texto, usar algarismos arábicos sobrescritos, 1 sem espaços, logo após uma palavra ou pontuação: "A descrição da Doença de Parkinson<sup>1</sup> começou na década de 1950,<sup>2</sup> quando..." Em alguns casos, os nomes dos autores podem figurar no texto: "Phillips<sup>12</sup> analisou diversas condições de..."; e podem ser nomeados até dois autores: "Handel e Matias<sup>15</sup> realizaram um estudo sobre..." Porém, quando o número de autores for três ou mais, o primeiro autor deve ser nomeado junto com a expressão "et al": "Silveira et al<sup>13</sup> propuseram uma nova metodologia..."

- Referências: todas as referências citadas no texto devem estar na lista de referências. As referências devem seguir o estilo Vancouver, de acordo com as regras gerais do The NLM Style Guide for Authors, Editors, and Publishers, segunda edição ([www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256/)). Eles estão limitados a materiais publicados, artigos e resumos. Os autores são responsáveis por fornecer referências precisas e completas. Nas referências com mais de um autor, deverão ser nomeados até três autores. A partir daí, um "et al" deverá seguir os três primeiros autores. Não deve haver mais de 40 referências.

- Tabelas e/ou imagens: até no máximo cinco, incluindo autoria e/ou fonte.

- Tabelas: devem ser criadas em softwares dedicados, como Excel. A largura deve ser proporcional a uma página no layout atual. A fonte deve ser Arial, tamanho 9, espaço simples. As tabelas devem ser importadas e enviadas em um arquivo de texto: .doc/.docx (Microsoft Word), .rtf (Rich Text Format) ou .odt (Open Document Text). Devem ser atribuídos um número em ordem crescente e receber uma explicação do título e/ou subtítulo. Elas também devem ser referenciadas no texto. O conteúdo de uma tabela não deve replicar o de uma imagem nem vice-versa. Seus números devem ser atribuídos de acordo com a ordem em que são referenciados no texto.

- Imagens: podem ser fotos, ilustrações, gráficos, desenhos, etc. As imagens devem ser enviadas em arquivos separados (.tiff ou .jpeg). Devem ser atribuídos um número em ordem crescente e receber uma explicação do título e/ou subtítulo. Eles também devem ser referenciados no texto

## 2- Relatos de casos

Relato de caso: geralmente descreve um a três pacientes ou um caso familiar. O texto deverá ter até 2.000 palavras, com até três tabelas ou imagens e até 25 referências. O resumo não deve ter mais de 100 palavras.

Solução de caso clínico: deve conter descrição passo a passo do processo de decisão dos casos clínicos. As informações do paciente devem ser apresentadas a um ou mais especialistas clínicos em etapas (texto em negrito) para simular a forma como as informações são disponibilizadas na prática clínica. O especialista deverá responder (texto em fonte normal) à medida que novas informações forem acrescentadas, compartilhando seus raciocínios/argumentos com o leitor. O texto deverá ter até 2.500 palavras e conter até 15 referências.

## 3. Revisão da literatura:

Devem ser sobre assuntos relevantes para a prática médica. Estão limitados a 5.000 palavras (excluindo resumo e referências) e no máximo cinco imagens e/ou tabelas. Máximo de 40 referências listadas. deverão obedecer aos seguintes padrões:

Página de título: esta página deve conter informações de título e autor da seguinte forma:

- título com no máximo 100 caracteres, contando espaços;
- título abreviado (em português) com no máximo 50 caracteres, contando espaços;
- o nome de cada autor com sua afiliação nesta ordem específica: nome, nomes do meio abreviados, sobrenome. Departamento (ou serviço). Curso. Universidade (ou instituição). Cidade, estado/província/território, país.
- informações de contato de um autor: nome, nomes do meio abreviados, sobrenome, endereço para correspondência, e-mail.

Resumo: deverá ser escrito em inglês com no máximo 250 palavras. Deve seguir o modelo de resumo estruturado, com introdução, metodologia e recursos obrigatórios, resultados e discussão. Portanto, deve conter as informações essenciais do artigo, mas não pode ser apenas uma colcha de retalhos de frases dele. Deve ser sucinto e direto, destacando o que há de mais importante no texto completo para incentivar a leitura completa. Na conclusão, todos os resultados devem estar relacionados aos objetivos do estudo. A discussão deve afirmar a contribuição dos resultados para o corpo de conhecimento sobre o tema da pesquisa.

- Palavras-chave: devem ser indicados de três a seis termos relacionados ao assunto conforme DeCS (Descritores em Ciências da Saúde) para português e espanhol, e também MeSh (Medical Subjects Headings) para inglês. As palavras-chave devem ser separadas por ponto e vírgula.

As revisões de literatura podem ser de dois tipos:

a. Revisão sistemática e meta-análise - Por meio de uma síntese dos resultados dos estudos originais, o artigo deve responder a questões específicas relevantes das ciências da saúde. Deve detalhar o processo de busca para encontrar os estudos originais, critérios de seleção e procedimentos de síntese dos resultados dos estudos revisados (que podem ou não ser procedimentos de metanálise).

b. Revisão narrativa/crítica - A revisão narrativa ou crítica tem caráter discursivo descritivo e tem como objetivo oferecer uma apresentação ampla e discutir temas de interesse científico na área da saúde. Deve conter formulação clara do tema científico de interesse, crítica teórico-metodológica dos trabalhos revisados e síntese conclusiva. Deve ser elaborado por pesquisadores experientes na área em questão ou por especialistas renomados e de notório conhecimento.