



Introdução a Metodologia Científica e Pesquisa Bibliográfica



Profa. Dr^a. Thalita Gomes do Carmo

Doutora pelo PPG Ciências do Cuidado em Saúde – PACCS (Universidade Federal Fluminense)

Prof. Adjunta do Departamento de Clínica Médico Cirúrgica – MEM (Universidade Federal Fluminense)

Prof. Orientadora de Trabalhos de Conclusão de Curso – MBA em Gestão e Controle de Infecção Hospitalar

Professor Orientador

O conhecimento NÃO nasce do vazio e SIM das experiências que acumulamos em nossa vida cotidiana, por meio de vivências dos relacionamentos interpessoais, das leituras de livros e artigos diversos.

“Não se pode ensinar tudo a alguém, pode-se apenas ajudá-lo a encontrar por si mesmo.”

(Galileu Galilei)

Ciência das verdades transitórias



Ciência

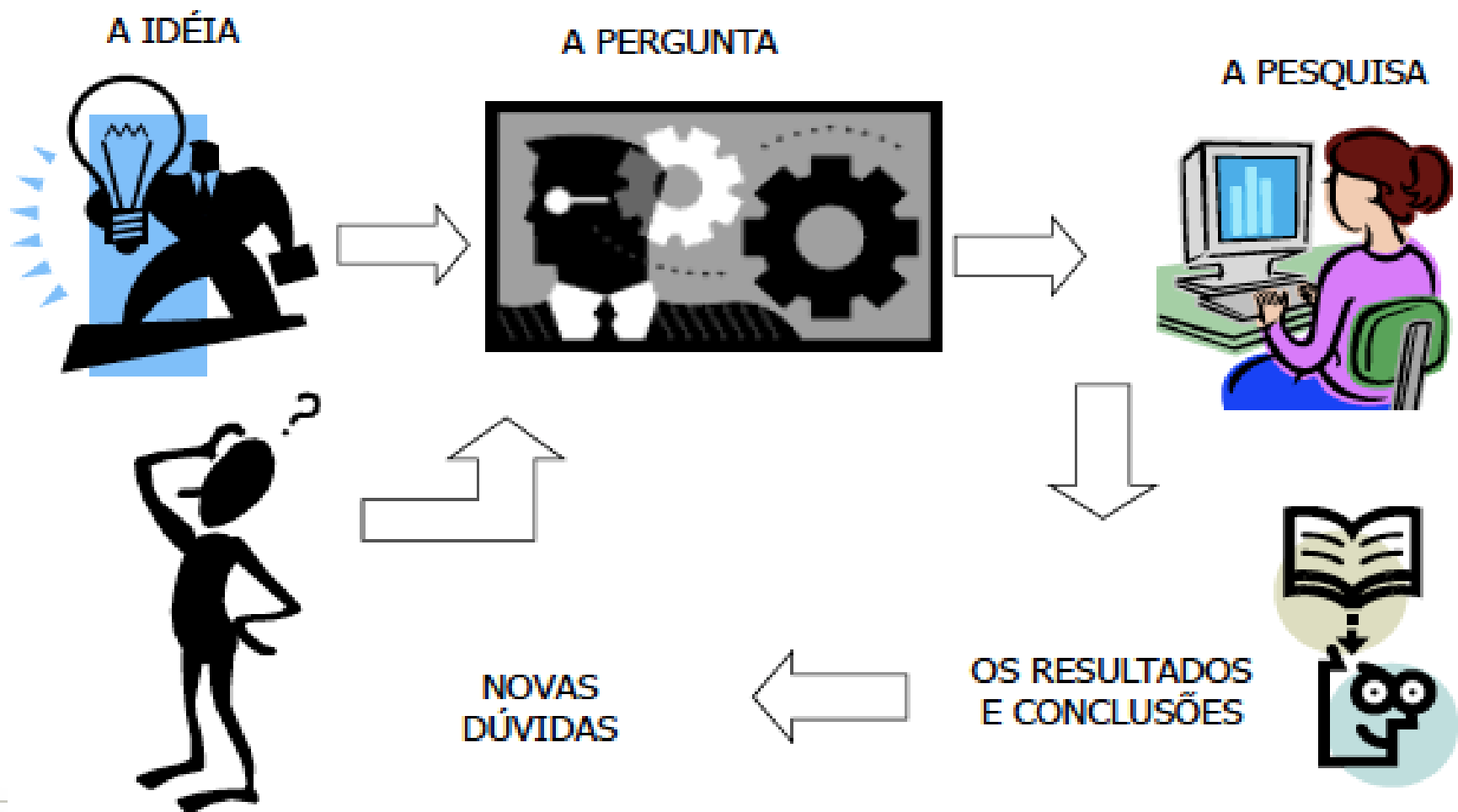
É um processo em construção, não é considerada como algo pronto, acabado ou definitivo.

Não é a posse de verdades imutáveis, é passível de revisão, tem horror às acomodações e não reconhece fronteiras.

E, por ser algo dinâmico, busca renovar-se e reavaliar-se continuamente.



**Pesquisa é um conjunto de atividades orientadas para a busca de um determinado conhecimento.
É buscar respostas à indagações.**



O Que é Pesquisa Científica?



“Pesquisa científica é a realização concreta de uma investigação planejada, desenvolvida e redigida de acordo com as normas da metodologia consagradas pela ciência.” (MINAYO e DESLANDES, 2002)

“Pesquisa científica é um CONJUNTO DE PROCEDIMENTOS SISTEMÁTICOS, baseados no raciocínio lógico, que tem por objetivo encontrar soluções para os problemas propostos MEDIANTE O EMPREGO DE MÉTODOS CIENTÍFICOS.” (POLIT, BECK e HUNGLER, 2011)

Evidência Científica

É formada pelo conjunto de informações utilizadas para confirmar ou negar uma teoria ou hipótese científica.

Ela existirá somente por meio de pesquisas científicas.

São obtidas por meio de “resultados de pesquisas objetivas e científicas”, realizadas por meio de “procedimentos que incorporaram critérios de validade”, considerando-se todas as possíveis fontes de erro (bias), isto é, são obtidas por procedimentos que se aproximam, ao máximo, da realidade dos fatos.

Para que haja uma **EVIDÊNCIA CIENTÍFICA** é necessário que exista uma pesquisa realizada dentro de preceitos científicos.

Obedecer aos critérios de:

Viabilidade (Feasibility): é viável?

Adequação (Appropriateness): a intervenção é apropriada,

Significância (Meaningfulness): é pertinente a população/comunidade pesquisada?

Eficácia: alcança o efeito esperado?

Deve ser passível de repetição por outros cientistas em locais diferentes daquele onde foi realizada originalmente

(DE-LA-TORREUGARTE- GUANILO; TAKAHASHI; BERTOLOZZI, 2011).

A pesquisa é um processo?

É um processo que se desenvolve em **3 etapas.**

1.O Projeto de Pesquisa

2.A Pesquisa Propriamente Dita

3.Publicação do Documento



1ª Etapa: O Projeto de Pesquisa

- O projeto de pesquisa é um esquema que mostra como os dados serão coletados, mensurados e analisados.
- Como todo planejamento, o projeto de pesquisa facilita a ação, busca os objetivos mais diretamente, economiza tempo e recursos e evita improvisações.
- Principal ferramenta do projeto: Cronograma de Atividades
- Exemplo a seguir



ETAPA	Ano 1		Ano 2		Ano 3	
	1º Sem.	2º Sem.	1º Sem.	2º Sem.	1º Sem.	2º Sem.
Levantamento de referências	X					
Leituras e fichamentos	X					
Revisão de Literatura	X					
Análise e revisão do material	X					
Encaminhar para o Plataforma Brasil	X					
Publicação de Artigo Científico		X		X		X
Redação inicial		X				
Redação final		X				
Teste Piloto do Instrumento e Treinamento dos peritos		X				
Coleta dos Dados			X	X		
Apresentação / Discussão - Sugestões			X	X		
Entrega da composição para banca			X			
Exame de qualificação				X		
Ajustes da qualificação				X		
Preparação da metodologia				X		
Aplicação da metodologia				X		
Análise dos Dados				X	X	
Discussão dos resultados					X	X
CONCLUSÕES E RECOMENDAÇÕES						X

2ª Etapa: Pesquisa Propriamente Dita

- Uma vez aprovado o projeto, parte-se para a pesquisa propriamente dita, que consiste em colocar em prática as AÇÕES PLANEJADAS no aprofundamento da pesquisa do tema.
- É quando busca-se mais INFORMAÇÕES, COLHE-SE DADOS sobre o fenômeno estudado e REGISTRA-SE todas as informações.

3ª Etapa: Publicação do Documento

Com base na massa de dados reunida, o pesquisador redige seu texto ou documento científico, que pode assumir estruturas diferentes e receber nomes diferentes conforme a profundidade ou o grau a que é destinado. Exemplo:

- Graduação e Pós-Graduação Trabalho de Conclusão de Curso (TCC): Monografia
- Mestrado: Dissertação
- Doutorado: Tese



2ª Etapa: Etapas de uma Pesquisa

- Escolha do tema
- Relevância e Justificativa
- Pergunta de Pesquisa
- OBJETIVO(s)

I. Introdução

II. Referencial

Teórico/Revisão da literatura

- Tipo de pesquisa
 - Campo/bibliográfica
 - Qualificação do estudo
- Coleta de dados
 - Descrição

III. Metodologia

IV. Resultados

V. Discussão

VI. Conclusão



Escolha do TEMA

- **Como Definir o Tema ?**
 - Conhecimento anterior do tema;
 - Pesquisas em andamento (internet);
 - Literatura científica, pesquisa bibliográfica;
 - Ideias do orientador e colegas
 - Ideias pessoais e originais;
 - Necessidades do mercado.



Implicações na Escolha do Tema

- **Fatores internos**

Afetividade em relação a um tema ou alto grau de interesse pessoal.

Tempo disponível para a realização do trabalho de pesquisa.

O limite das capacidades do pesquisador em relação ao tema pretendido.



Implicações na Escolha do Tema

- Fatores Externos

A significação do tema escolhido, sua novidade, sua oportunidade e seus valores acadêmicos e sociais.

Ser exequível.

Material de consulta e dados necessários ao pesquisador



Temas ou Áreas do Conhecimento para Controle de Infecção

- Epidemiologia das infecções relacionadas à Assistência a Saúde;
- Vigilância Sanitária;
- Biossegurança;
- Surtos;
- Microbiologia e Resistência Bacteriana;
- Política de Uso Racional de Antimicrobianos;
- Infecções Bacterianas,
- Virais e Fungicas;
- Prevenção e Tratamento de Infecções Relacionadas à Assistência a Saúde;
- Saúde Ambiental (higiene hospitalar, resíduos, água, arquitetura hospitalar);
- Assistência Domiciliar;
- Esterilização e Desinfecção;
- Qualidade;
- Segurança do paciente;
- Estratégias para Conscientização do Profissional de Saúde;
- Higienização das Mãos;
- Tratamentos de feridas ...



✓ Exemplo

Fatores de Risco

Perioperatório

Hipotermia

Adulto e idoso



Justificativa ou Relevância

- Por que estudar esse tema?
- Vantagens e benefícios que a pesquisa irá proporcionar
- Importância pessoal ou cultural
- Deve ser convincente – Trazer dados estatísticos



- Apresentação de argumentos que enfatizem a importância científica, social ou econômica da pesquisa;
- É o convencimento de que o trabalho de pesquisa é fundamental de ser efetivado;
- Por que é importante fazer esse estudo?
- Há relevância para a saúde pública, impacto populacional, social ou econômico? Ou teórica? Ou metodológica?



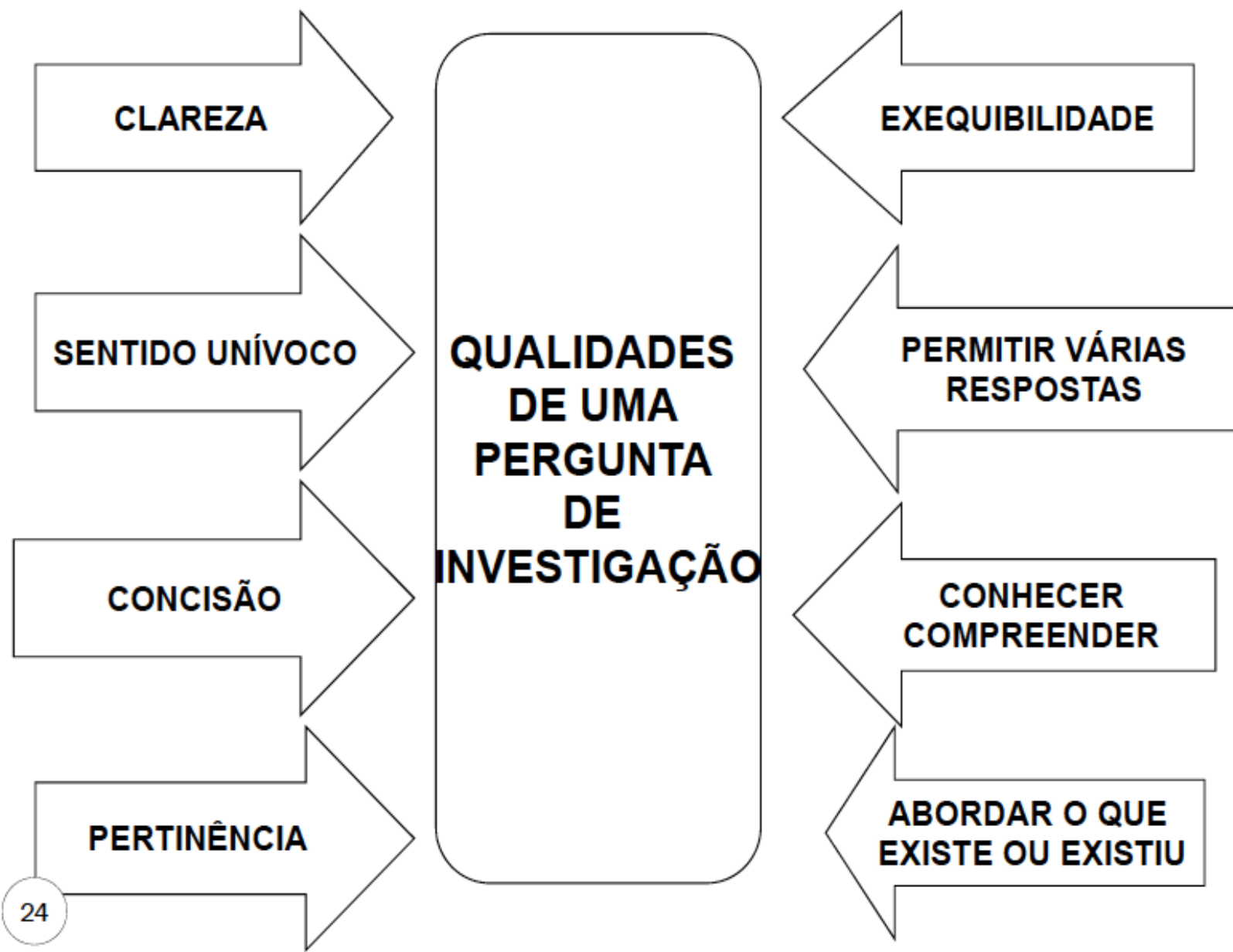
✓ Exemplo

- Estima-se que a cada ano 63 milhões de pessoas sejam submetidas a tratamentos cirúrgicos devido a injúrias traumáticas, outras 10 milhões de operações sejam realizados por complicações relacionadas à gravidez e mais 31 milhões para tratar malignidades (OMS, 2009).
- A prevenção e tratamento da hipotermia são de extrema importância para impedir um grande aumento da morbidade relacionada a eventos cardíacos adversos, infecção do sítio cirúrgico, prejuízos na função plaquetária, alteração no metabolismo de proteínas, alteração no metabolismo de fármacos, variações nos níveis séricos de potássio, vasoconstrição periférica, redução da tensão de oxigênio subcutâneo, anormalidades da coagulação, entre outros prejuízos (SOBECC, 2017).
- De acordo com um estudo da Association of Peri Operative Registered Nurses – AORN, os enfermeiros devem estar alertas aos fatores demográficos (exemplo: idade, sexo) e fatores cirúrgicos (exemplo: tipo de cirurgia). Além disso, as anemias, sepses e mortalidades pós-operatórias são fatores significativamente associados a hipotermia (AKERS et al., 2019).

Formulação da Pergunta de Pesquisa

- Após a definição do TEMA que será pesquisado, é necessária a formulação do problema de pesquisa.
- Deve ser expresso em forma de pergunta.
- **Pergunta de investigação!**

Deve ser claro e preciso, empírico, passível de solução e delimitado a uma solução viável.



✓ Exemplo

Quais são os fatores de risco associados a hipotermia perioperatória, em pacientes adultos e idosos submetidos a cirurgias eletivas?

Objetivos

- Determina o que o pesquisador quer atingir com a realização do trabalho de pesquisa;
- É sinônimo de meta, fim;
- Ações propostas para responder a pergunta de investigação;
- Refere-se as METAS que o investigador espera alcançar;
- Serve de guia para o estudo;
- Determina os limites do estudo.



OBJETIVOS

Verbos
INFINITIVO



Avaliar ; Analisar
Classificar; Comparar
Descrever; Diferenciar
Identificar; Indicar
Verificar

**Verbos não mensuráveis ou
observáveis**

refletir, repensar, contribuir

CORRESPONDER AS CONCLUSÕES DO ESTUDO

✓ Exemplo

- **Objetivo:**

Identificar a ocorrência e os fatores de risco determinantes para o desenvolvimento do Diagnóstico de Enfermagem Risco de Hipotermia Perioperatória.

2. REFERENCIAL TEÓRICO

- Quem já pesquisou algo semelhante?
- Busca de trabalhos semelhantes ou idênticos,
- Expõe o “estado da arte” do tema,
- Definição de termos.
- Ex.: fatores de risco, perioperatório, adulto e idoso, IRAS, ISC...



✓ Exemplo

- O termo perioperatório é usado para o período de tempo que vai desde que o cirurgião decide indicar a operação e comunica ao paciente até que este retorne, depois da alta hospitalar, às atividades normais. O perioperatório compreende três fases: pré-operatório que engloba a avaliação pré-operatória.... (OLIVEIRA; CIOSAK; D'LORENZO, 2007).
- O Diagnóstico de enfermagem (00254) 'Risco de hipotermia perioperatória' (2013, 2017, nível de evidência 2.1) tem como definição “susceptibilidade a uma queda inadvertida na temperatura corporal central abaixo de 36° C, que ocorre no período entre 1 hora antes até 24 horas após cirurgia, que pode comprometer a saúde” . Encontra-se inserido na estrutura taxonômica no Domínio 11, de Segurança e Proteção, Classe 6, de Termorregulação.

6. METODOLOGIA

É a explicação minuciosa, detalhada, rigorosa e exata de toda ação desenvolvida no método (caminho) do trabalho de pesquisa.

- Como se procederá a pesquisa?
- Caminhos para se chegar aos objetivos propostos
- Qual o tipo de pesquisa?
 - De campo ou bibliográfica
- Universo da Pesquisa (População):
 - Total de indivíduos que possuem as mesmas características definidas para um determinado estudo
- Amostra:
 - Parte do Universo/População - Critérios de ELEGIBILIDADE (inclusão e exclusão)

- Técnica de coleta de dados:
 - Quais SÃO os instrumentos de coleta de dados?
 - Como foram construídos os instrumentos de pesquisa?
- Observação
- Entrevista
- Questionário: perguntas abertas, fechadas e de múltipla escolha
- Formulários
- Como será o processo de coleta de dados?
Como? Através de que meios? Por quem? Quando? Onde?
- Fonte dados: - Qual a estrutura da coleta (fases ou etapas da pesquisa)?- Instrumentos de investigação?: Questionários, formulários. Já empregados em outras investigações? Validados? Técnicas de aplicação. Qualificação dos aplicadores.



PACIÊNCIA

Abordagem dos Desenhos de Estudo

- **Quantitativa – método positivista;**

- Numérica;

- Mensurável;

- Descritivo ou Analítico (Procedimentos estatísticos);

- **Qualitativa – investigações naturalistas;**

- Enfatizam a compreensão da experiência humana como é vivida;

- Coleta e analisa materiais narrativos e subjetivos.

**COMO O OBJETO
DO ESTUDO ESTÁ
SENDO VISTO?**

PARADIGMA DA PESQUISA

- Qual é a melhor forma de reunir as informações para atingirmos o objetivo da pesquisa, o paradigma positivista (QUANTITATIVO) ou o paradigma naturalista (QUALITATIVO)?
- Existem muitas diferenças, mas também muito em comum entre os dois, depende do que se quer usa-se um ou outro.

PESQUISA QUANTITATIVA X PESQUISA QUALITATIVA

1-Meta Final:

Ambas buscam a verdade e o conhecimento e podem contribuir para a disciplina como ciência.

2-Evidência Externa:

Ambas reúnem e analisam a evidência externa empiricamente, não confiam somente em suas próprias crenças e visões do mundo.



3 - Confiança na Cooperação Humana:

- Ambas tem o principal foco da pesquisa na saúde: O SER HUMANO.

4 - Restrições éticas:

- Ambas devem respeitar.

5 - Fragilidade da Pesquisa Científica:

- Todos os estudos tem suas limitações (financeiras, recursos humanos e materiais, tempo, etc.)



- A seleção de um método quantitativo ou qualitativo apropriado depende:

- Da inclinação do pesquisador em certo grau;
- Principalmente na natureza da questão de pesquisa.



EXEMPLO

- QUANTITATIVA:

- Ex.1: “Quais são os efeitos da cirurgia no ritmo cardíaco?”

- Só é possível por meio de MENSURAÇÕES quantitativas.

- QUALITATIVA:

- Ex.2: “Qual a percepção dos enfermeiros sobre os efeitos da cirurgia no ritmo cardíaco?”

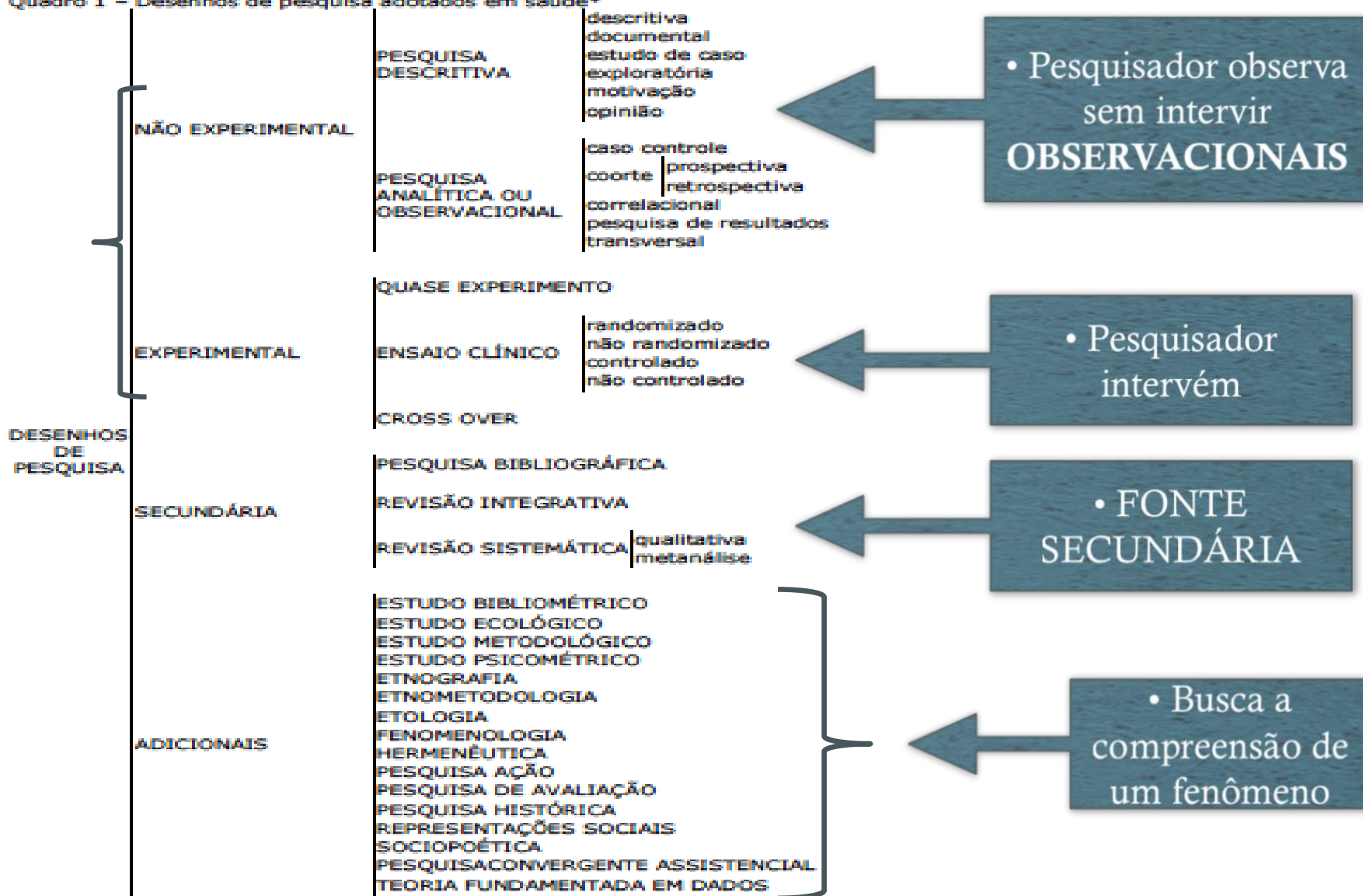
- Só é possível por meio do conhecimento dos DISCURSOS dos envolvidos.

—————→

EU (pesquisador) olhando para o meu objeto (de pesquisa)

DESENHOS DE PESQUISA

Quadro 1 - Desenhos de pesquisa adotados em saúde*



*Cada termo em azul é um hiperlink que direciona diretamente para definição do desenho adotado no artigo.

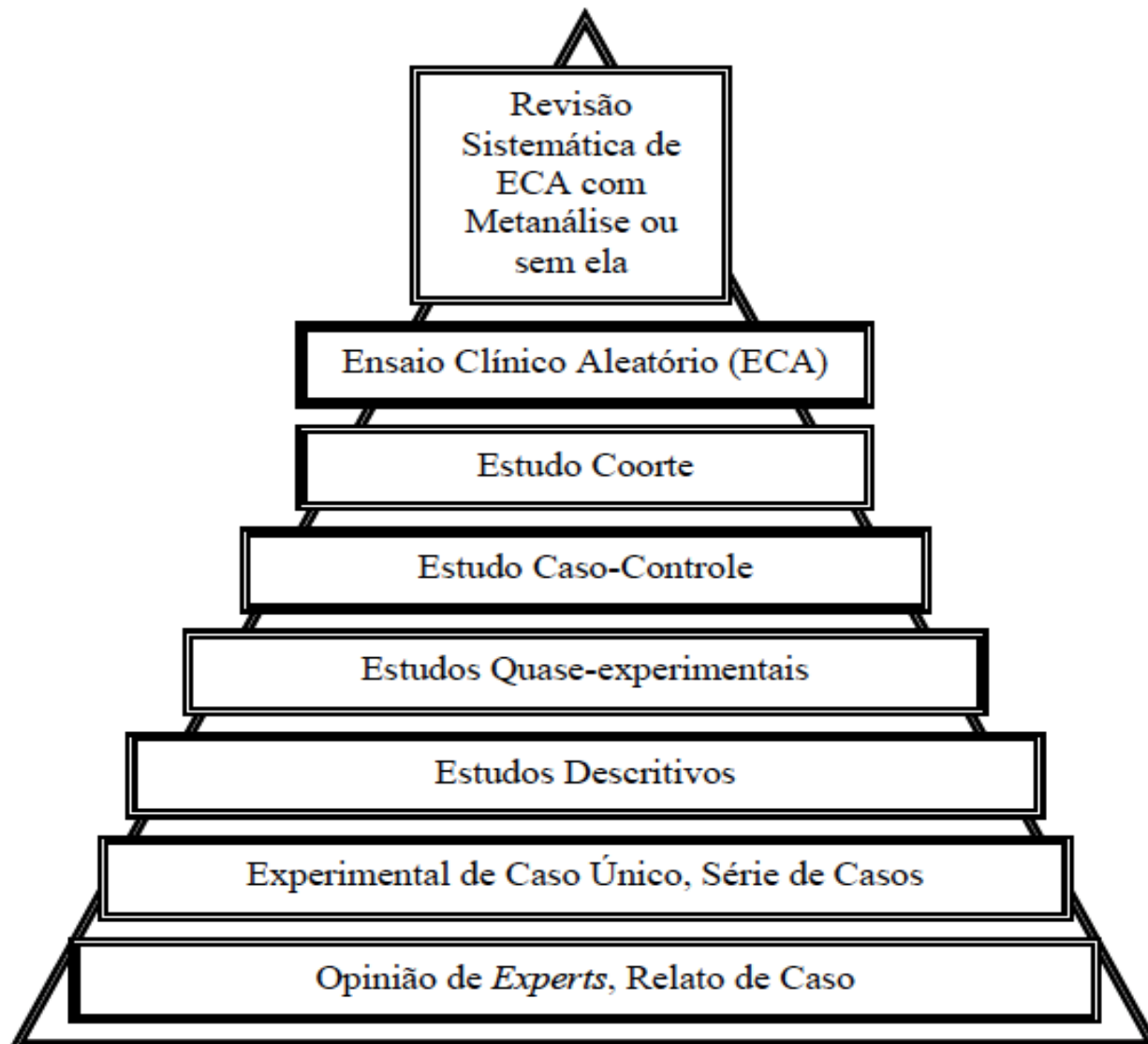


Figura 1. Hierarquia da evidência: investigações com localização superior na hierarquia indicam maior força da evidência[†].

Desenho de Pesquisa de fontes Secundária

Revisões de Literatura

- Pesquisas que usam “fontes de informações bibliográficas ou eletrônicas para obtenção de resultados de pesquisa de outros autores, com o objetivo de fundamentar teoricamente um determinado tema” (BOTELHO; CUNHA; MACEDO, 2011, p.133)
- Encontram-se os artigos de revisão de literatura que podem ser categorizados, ainda, como de revisão narrativa e de revisão bibliográfica sistemática em razão de possuírem características e objetivos distintos.

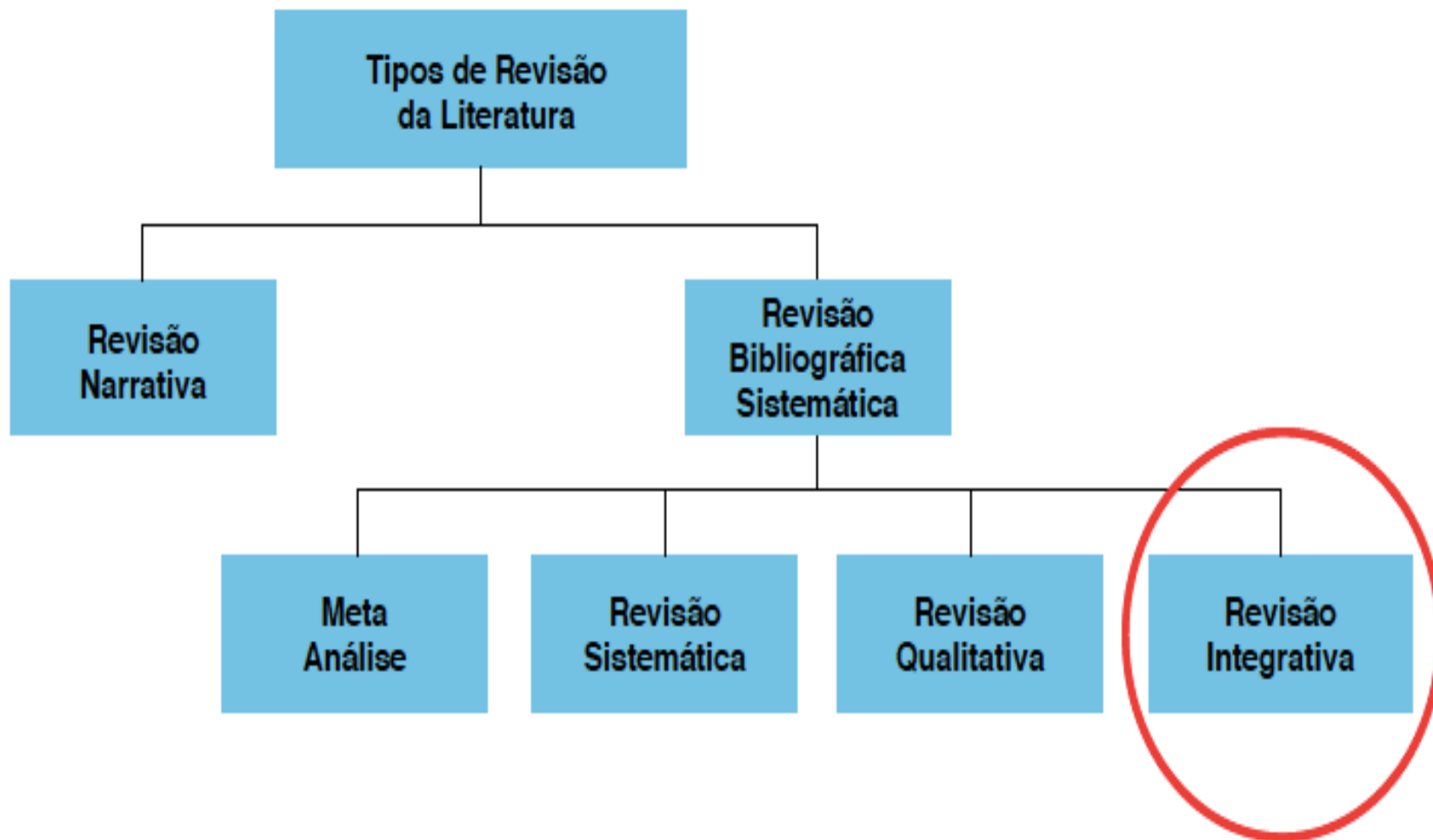


Figura 1 – Tipos de revisão de literatura

Fonte: WHITEMORE; KNAFL,2005. Adaptado por BOTELHO; CUNHA; MACEDO, 2011.

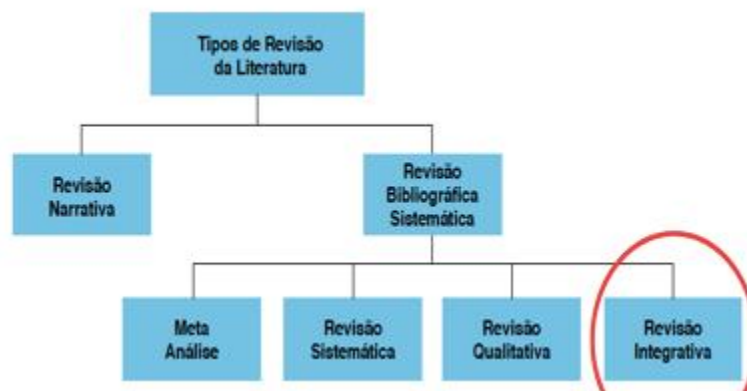
REVISÃO NARRATIVA

- Constitui-se basicamente “da análise da literatura, da interpretação e análise crítica pessoal do pesquisador”.
- Um especialista decide que artigos ou informações são relevantes.
- Não é considerada boa evidência científica
- Não possui metodologia capaz de responder quantitativamente a determinados questionamentos, por não viabilizar procedimentos ou critérios usados na avaliação e seleção dos trabalhos.

(ROTHER, 2007; BERNARDO; NOBRE; JATENE; 2004).

REVISÃO BIBLIOGRÁFICA SISTEMÁTICA (Todo)

- FINALIDADE: responder a uma pergunta clínica específica, por meio da IDENTIFICAÇÃO, SELEÇÃO e AVALIAÇÃO CRÍTICA da qualidade e da validade de EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS expostas nos estudos e pela possibilidade de **APLICAÇÃO** dos resultados encontrados (mudanças a serem implementadas) no contexto do qual originou



Revisão Sistemática

Metassíntese e Metanálise

- Os passos para a realização de uma revisão sistemática são determinados por algumas publicações complementares:
 - a) Cochrane Handbook, produzido pela Colaboração Cochrane: recomenda que a revisão sistemática seja efetuada em **7 passos**.
 - b) The Joanna Briggs Institute - JBI Systematic Reviews.
 - c) DIRETRIZES METODOLÓGICAS elaboração de revisão sistemática e metanálise de ensaios clínicos randomizados – 2012 do Ministério da Saúde – Construído com base nessas 2 publicações.

Metassíntese (Qualitativa)

- A informação a ser obtida não é passível de análise estatística (apenas descritiva).

Integração interpretativa de achados qualitativos (derivados de estudos fenomenológicos, etnográficos, da teoria fundamentada nos dados e outros).

As novas inferências são derivadas da união de todos esses artigos de abordagem qualitativa em uma única amostra.

- **PROPÓSITO:** Resumir a evidência concernente a um problema clínico específico.

Metanálise (Quantitativa)

- É uma síntese estatística dos dados oriundos de estudo quantitativos que serão codificados e inseridos num único banco de dados quantitativo, para análise.

As novas inferências são derivadas da união de todos esses artigos de abordagem quantitativa em uma única amostra.

- **PROPÓSITO:** Estimar o efeito de intervenções ou de relacionamentos.

Revisão Integrativa

- **PROPÓSITO**: Revisar métodos, teorias, e/ou estudos empíricos sobre um tópico particular.
- Determinado pelo autor: Banco de dados (BVS, Pubmed, Cochrane...) e fonte (Lilacs, Medline, Bdenf...).
- Formado por 6 etapas.



Figura 5 – Etapas da revisão integrativa. 49

Fonte: BOTELHO; CUNHA; MACEDO, 2011, p.129.

1ª Etapa: Identificar o tema, definir problema e pergunta clínica em formato PICO

Objetivos a serem alcançados nessa etapa:

- 1.1 Definir os descritores,
- 1.2 Definir a estratégia de busca nas fontes de dados,
- 1.3 Definir as bases de dados.

1.1 Definir os descritores

“Quais são os fatores de risco associados a hipotermia perioperatória, em pacientes adultos e idosos submetidos a cirurgias eletivas?”

QUADRO 1 - Descrição da estratégia PICO a partir da pergunta de pesquisa.

Acrônimo	Definição	Descrição
P	Paciente ou Problema	Pacientes adultos e idosos
I	Intervenção	Cirurgias Eletivas
C	Controle ou Comparação	Não se trata de estudo comparativo.
O	Outcomes/ Resultados	Fatores de Risco associados a Hipotermia Perioperatória

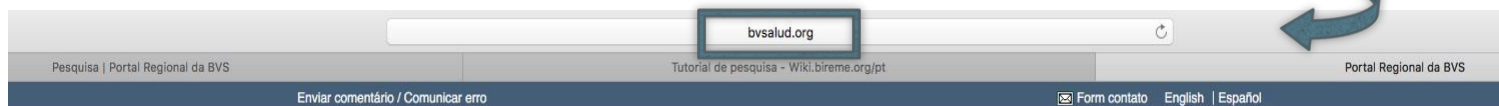
Exemplo Pesquisa

- Para a localização dos artigos foram selecionadas **palavras-chave relacionadas ao tema**, tendo como base a estratégia PICO.
- Em seguida, foi verificado nos DeCS se estas palavras eram **descritores controlados**, ou seja, palavras-chave utilizadas pelas bases de dados para a **indexação de artigos**.

Objetivo dos Descritores

- Usado para busca de artigos, livros, teses, dissertações, anais de congressos... indexados nas bases de dados.
- A finalidade principal é servir como linguagem única para indexação e recuperação de estudos
- Usar a terminologia correta consultando o tesouro de cada base de dados, exemplo:
 - **Biblioteca Virtual em Saúde - DeCs:** Descritores em Ciências da Saúde, é uma versão ampliada trilingue (português, inglês e espanhol)
 - **Pubmed - MeSh:** Medical Subject Headings.
 - **EMBASE – EmTree Term**
- Como descobrir se uma palavra-chave é descritor em saúde, além de suas definições e derivações:

1. Ir na Biblioteca Virtual em Saúde: <https://bvsalud.org>



[Minha BVS](#) | [Produtos e Serviços](#) | [Sobre](#) | [Como pesquisar?](#)

Pesquisa PESQUISA


Busca avançada DeCS/MeSH


e-BlueInfo

BIREME lança novo aplicativo para celular 'e-BlueInfo' que coloca na palma de sua mão uma coleção selecionada de publicações técnicas para Atenção Primária em Saúde. O aplicativo está disponível nas lojas do Google e da Apple.

Baixe agora o APP e-BlueInfo em seu celular!



 **Descritores em Ciências da Saúde**
Vocabulário controlado da terminologia em ciências da saúde em 4 idiomas: português, espanhol, inglês e francês. DeCS é tradução e ampliação do MeSH

 **Vitrines do Conhecimento**
Coleção de vitrines de conhecimento para temas relevantes de saúde, com conteúdo selecionado da BVS, infometria e outros recursos de informação relacionados

Próximos eventos


Curso de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - Módulo Gestores
04/06/2019 - 06/07/2019. Rio de Janeiro - Brasil.


I Congresso da Sociedade Brasileira para a Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente - SOBRASP
05/06/2019 - 07/06/2019. Rio de Janeiro - Brasil.

4th Annual Oncology Management Summit
05/06/2019 - 06/06/2019. Chicago, IL - Estados Unidos da América.

2º Ciclo de Palestras em Comemoração ao dia Mundial do Meio Ambiente
05/06/2019 - 05/06/2019. Porto Alegre - Brasil.

13th International Symposium on Periodontics & Restorative Dentistry.

 **Repositório de estratégias de busca**
Coleção de estratégias de busca para mais de 300 temas de saúde, inclui a descrição, limites aplicados, documentação detalhada da busca na BVS e link para o resultado.

 **CARPHA EviDeNce Portal**
Inclui resumos de evidências, sínteses rápidas, revisões sistemáticas e avaliações econômicas relevantes para os países do Caribe membros da CARPHA

 **Localizador de Informação em Saúde**

 **Recursos Educacionais**



Portal Regional da BVS

Informação e Conhecimento para a Saúde

Home > Pesquisa > ()

Localizar descritor de assunto

Hierarquia

- ANATOMIA
- ORGANISMOS
- DOENÇAS
- COMPOSTOS QUÍMICOS E DROGAS
- TÉCNICAS E EQUIPAMENTOS ANALÍTICOS, DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS
- PSIQUIATRIA E PSICOLOGIA
- FENÔMENOS E PROCESSOS
- DISCIPLINAS E OCUPAÇÕES
- HOMEOPATIA
- ANTROPOLOGIA, EDUCAÇÃO, SOCIOLOGIA E FENÔMENOS SOCIAIS
- TECNOLOGIA, INDÚSTRIA, AGRICULTURA
- CIÊNCIAS HUMANAS
- CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO
- DENOMINAÇÕES DE GRUPOS
- ASSISTÊNCIA À SAÚDE
- CIÊNCIA E SAÚDE
- SAÚDE PÚBLICA
- CARACTERÍSTICAS DE PUBLICAÇÕES
- VIGILÂNCIA SANITÁRIA
- DENOMINAÇÕES GEOGRÁFICAS



enviar um comentário /comunicar um erro

enviar um comentário /comunicar um erro

português español english français



Portal Regional da BVS
Informação e Conhecimento para a S



Portal Regional da BVS
Informação e Conhecimento para a Saúde

Home > Pesquisa > ()

Localizar descritor de assunto

Hierarquia

- ANATOMIA
- ORGANISMOS
- DOENÇAS
- COMPOSTOS QUÍMICOS E DROGAS
- TÉCNICAS E EQUIPAMENTOS ANALÍTICOS, DIAGNÓSTICOS E
- PSIQUIATRIA E PSICOLOGIA
- FENÔMENOS E PROCESSOS
- DISCIPLINAS E OCUPAÇÕES
- HOMEOPATIA
- ANTROPOLOGIA, EDUCAÇÃO, SOCIOLOGIA E FENÔMENOS S
- TECNOLOGIA, INDÚSTRIA, AGRICULTURA
- CIÊNCIAS HUMANAS
- CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO
- DENOMINAÇÕES DE GRUPOS
- ASSISTÊNCIA À SAÚDE
- CIÊNCIA E SAÚDE
- SAÚDE PÚBLICA
- CARACTERÍSTICAS DE PUBLICAÇÕES
- VIGILÂNCIA SANITÁRIA
- DENOMINAÇÕES GEOGRÁFICAS

powered by IA^{Hx}-2.10-132 Portal Regional da BVS

Home > Pesquisa > ()

Localizar descritor de assunto

Hierarquia

- ANATOMIA
- ORGANISMOS
- DOENÇAS
- COMPOSTOS QUÍMICOS E DROGAS
- TÉCNICAS E EQUIPAMENTOS ANALÍTICOS, DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS
- PSIQUIATRIA E PSICOLOGIA
- FENÔMENOS E PROCESSOS
- DISCIPLINAS E OCUPAÇÕES
- HOMEOPATIA
- ANTROPOLOGIA, EDUCAÇÃO, SOCIOLOGIA E FENÔMENOS SOCIAIS
- TECNOLOGIA, INDÚSTRIA, AGRICULTURA
- CIÊNCIAS HUMANAS
- CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO
- DENOMINAÇÕES DE GRUPOS
- ASSISTÊNCIA À SAÚDE
- CIÊNCIA E SAÚDE
- SAÚDE PÚBLICA
- CARACTERÍSTICAS DE PUBLICAÇÕES
- VIGILÂNCIA SANITÁRIA
- DENOMINAÇÕES GEOGRÁFICAS

Definição



powered by IA^{Hx}-2.10-132 Portal Regional da BVS

Termos e condições de uso | Política de privacidade

Home > Pesquisa > ()

Localizar descritor de assunto

Hierarquia

- ANATOMIA
- ORGANISMOS
- DOENÇAS
- COMPOSTOS QUÍMICOS E DROGAS
- TÉCNICAS E EQUIPAMENTOS ANALÍTICOS, DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS
- PSIQUIATRIA E PSICOLOGIA
- FENÔMENOS E PROCESSOS
- DISCIPLINAS E OCUPAÇÕES
- HOMEOPATIA
- ANTROPOLOGIA, EDUCAÇÃO, SOCIOLOGIA E FENÔMENOS SOCIAIS
- TECNOLOGIA, INDÚSTRIA, AGRICULTURA
- CIÊNCIAS HUMANAS
- CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO
- DENOMINAÇÕES DE GRUPOS
- ASSISTÊNCIA À SAÚDE
- CIÊNCIA E SAÚDE
- SAÚDE PÚBLICA
- CARACTERÍSTICAS DE PUBLICAÇÕES
- VIGILÂNCIA SANITÁRIA
- DENOMINAÇÕES GEOGRÁFICAS

powered by **IAHx-2.10-132** Portal Regional da BVS

Home > Pesquisa > ()

Localizar descritor de assunto

Hierarquia

- ANATOMIA
- ORGANISMOS
- DOENÇAS
- COMPOSTOS QUÍMICOS E DROGAS
- TÉCNICAS E EQUIPAMENTOS ANALÍTICOS, DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS
- PSIQUIATRIA E PSICOLOGIA
- FENÔMENOS E PROCESSOS →
- DISCIPLINAS E OCUPAÇÕES
- HOMEOPATIA →
- ANTROPOLOGIA, EDUCAÇÃO, SOCIOLOGIA E FENÔMENOS SOCIAIS
- TECNOLOGIA, INDÚSTRIA, AGRICULTURA
- CIÊNCIAS HUMANAS
- CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO
- DENOMINAÇÕES DE GRUPOS
- ASSISTÊNCIA À SAÚDE
- CIÊNCIA E SAÚDE
- SAÚDE PÚBLICA
- CARACTERÍSTICAS DE PUBLICAÇÕES
- VIGILÂNCIA SANITÁRIA
- DENOMINAÇÕES GEOGRÁFICAS

Home > Pesquisa > ()

Localizar descritor de assunto

idosos

Idosos

Idosos Debilitados

Abandono de Idosos

Adultos Idosos Fragilizados

Asilo para Idosos

Asilos para Idosos

Assistência Domiciliar aos Idosos

Assistência Odontológica para Idosos

Assistência a Idosos

Casas de Repouso para Idosos

Centros Comunitários para Idosos

Centros de Convivência para Idosos

Defesa dos Idosos

Direitos dos Idosos

Habitação para Idosos

Idosos Dependentes

Idosos Fragilizados

Idosos de 80 Anos ou mais

Idosos de 80 ou mais Anos

Instituição de Longa Permanência para Idosos

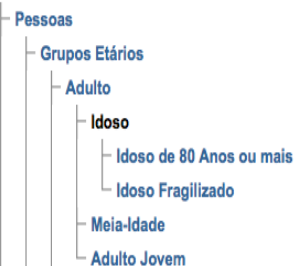
Odontologia para Idosos

Home > Pesquisa > ()

Localizar descritor de assunto

Hierarquia

1. DENOMINAÇÕES DE GRUPOS



Idoso / Aged / Anciano

Pesquisar documentos com este descritor

Pessoa de 65 a 79 anos de idade. Para uma pessoa com mais de 79 anos, IDOSO DE 80 ANOS OU MAIS está disponível.

Sinônimos:

Idosos
Pessoa Idosa
Pessoa de Idade
Pessoas de Idade
Pessoas Idosas
População Idosa

Categorias:

M01.060.116.100

Relacionados:

Serviços de Saúde para Idosos
Instituição de Longa Permanência para Idosos
Habitação para Idosos
Pensões
Aposentadoria

Restringir a pesquisa por estes aspectos:

fisiologia

psicologia

estatística & dados numéricos

Exemplo da Pesquisa

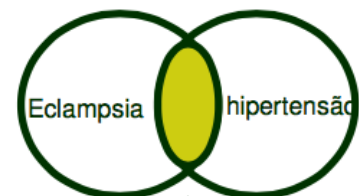
Acrônimo	Descrição	DeCs	MeSh
P	Pacientes adultos e idosos	-Adulto -Idosos	- Adult - Middle Aged - Aged - Aged, 80 and over
I	Cirurgias Eletivas	-Procedimentos Cirúrgicos Eletivos	- Elective Surgical Procedures
C	Não se trata de estudo comparativo.	-	-
O	Fatores de Risco associados a Hipotermia Perioperatória	- Fatores de Risco - Hipotermia - Procedimentos Cirúrgicos Operatórios - Período Perioperatório	- Risk Factors - Hypothermia - Surgical Procedures, Operative - Perioperative Period

1.2 Definir a estratégia de busca nas fontes de dados

- Os conectores/operadores booleanos determinam a relação entre dois ou mais elementos em uma busca.
- Na prática, se não os utilizamos ou utilizamos apenas um deles, o número de ESTUDOS encontrados pode variar significativamente, interferindo no resultado final da amostra.

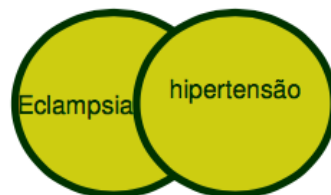
Intersecção de A e B
O interesse está em A ou B
O interesse está no A

Área de interesse



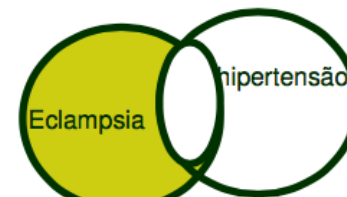
Área de interesse

Eclampsia AND hipertensão



Área de interesse

Eclampsia OR hipertensão



Área de interesse

Eclampsia NOT hipertensão

Kit Básico de Pesquisa

Recurso	Função	Notas, exemplos
AND	Intersecção entre palavras ou termos	Não precisa ser digitado, será considerado automaticamente. A ordem dos termos não altera o resultado dengue Brasil = Brasil dengue = Dengue AND Brasil = Brasil AND dengue
OR	União entre palavras ou termos	Precisa ser digitado entre cada palavra ou termo. A ordem dos termos da pesquisa não altera o resultado malaria OR dengue = dengue OR malária
AND NOT	Exclusão de palavras ou termos	Precisa ser digitado entre palavras ou termos. A ordem dos termos da pesquisa altera o resultado malaria AND NOT dengue ≠ dengue AND NOT malaria
PARENTÊSESES ()	Estabelecer a ordem na pesquisa. Deve ser usado quando a expressão de pesquisa aplica mais de um operador de busca	Use quantos parênteses forem necessários para estabelecer a relação e ordenamento da pesquisa. Todo parêntese aberto deve ser fechado. A ordem da pesquisa é similar a uma expressão matemática. Brasil (malaria OR dengue OR tuberculose) (Brasil OR Chile) AND (infecções AND (bacterianas OR infecciosas))
TRUNCAR \$	Deve ser usado após o prefixo de uma palavra ou termo para recuperar palavras derivadas.	Só funciona após um radical – prefixo de uma palavra e não antes. epidemiol\$ recupera: epidemiologia, epidemiology, epidemiológico, etc
ASPAS " "	Usado para recuperar termos compostos por duas ou mais palavras.	Todas as aspas abertas devem ser fechadas, imediatamente depois do termo, sem espaços. Não use o \$ - truncamento junto com aspas. "mortalidade materna" OR "pre-eclampsia" "mortal\$materna"

Use o símbolo \$ ou * após o radical da palavra.

Buscar por radicais de palavras, ampliando o resultado.

Exemplo:

homeopat\$ inclui:

- homeopatia,
- homeopático,
- homeopata etc.



Exemplo da Pesquisa

Acrônimo	DeCs	EmTree Term EMBASE
P	-Adulto -Idosos	- <i>'adult'/exp OR 'adult' OR 'adults' OR 'grown-ups' OR 'grownup' OR 'grownups' OR 'elderly care'/exp OR 'elderly care' OR 'health services for the aged' OR 'old age assistance' OR 'middle aged'/exp OR 'middle age' OR 'middle aged'</i>
AND		
I	-Procedimentos Cirúrgicos Eletivos	- <i>'Elective Surgical Procedures'</i>
AND	-	-
AND		
O	- Fatores de Risco - Procedimentos Cirúrgicos Operatórios - Hipotermia - Período Perioperatório	<i>('risk factor'/exp OR 'relative risk' OR 'risk factor' OR 'surgical technique'/exp OR 'operative technique' OR 'surgical technique' OR 'tissue harvesting' OR 'surgical procedure' OR 'surgical risk'/exp OR 'operation risk' OR 'operative risk' OR 'surgery risk' OR 'surgical risk' OR 'perioperative period'/exp OR 'perioperative care' OR 'perioperative period' AND ('hypothermia'/exp OR 'hypothermia' OR 'pathological hypothermia')</i>

(('adult'/exp OR 'adult' OR 'adults' OR 'grown-ups' OR 'grownup' OR 'grownups' OR 'elderly care'/exp OR 'elderly care' OR 'health services for the aged' OR 'old age assistance' OR 'middle aged'/exp OR 'middle age' OR 'middle aged'*) AND (*'risk factor'/exp OR 'relative risk' OR 'risk factor' OR 'risk factors' OR 'surgical technique'/exp OR 'operative technique' OR 'surgical technique' OR 'tissue harvesting' OR 'surgical procedure' OR 'surgical risk'/exp OR 'operation risk' OR 'operative risk' OR 'surgery risk' OR 'surgical risk' OR 'perioperative period'/exp OR 'perioperative care' OR 'perioperative period'*) AND (*'hypothermia'/exp OR 'hypothermia' OR 'pathological hypothermia'*))*



Portal Regional da BVS
Informação e Conhecimento para a Saúde



Minha BVS

Produtos e Serviços

Sobre

Como pesquisar?



dados Intraoperatórios) AND (Prevenção de Doenças

PESQUISA

(Infecção da Ferida Cirúrgica OR Adulto OR Idosos) AND (Time Out na Assistência à Saúde OR Cuidados Pré-Operatórios OR Cuidados Int

(Infecção da Ferida Cirúrgica OR Adulto OR Idosos) AND (Time Out na Assistência à Saúde OR Cuidados Pré-Operatórios OR Cuidados Int

Agenda de Saúde Sustentável para as Américas 2018-2030 (ASSA2030)

A ASSA2030 é inspirada na Agenda 2030 das Nações Unidas para o Desenvolvimento Sustentável e compromete os países a alcançar 11 objetivos que vão desde alcançar Cobertura Universal de Saúde até acabar com a epidemia de HIV/AIDS nas Américas até o ano 2030.



LILACS

PAHO IRIS
Repositório Institucional

BIGG
base internacional de guias GRADE

BRISA
BASE REGIONAL DE INFORMES DE AVALIAÇÃO DE TECNOLOGIAS EM SAÚDE DAS AMÉRICAS



Dicionários em Ciências da Saúde

Vocabulário controlado da terminologia em ciências da saúde em 4 idiomas: português, espanhol, inglês e francês. DeCS é tradução e ampliação do MeSH



Vitrines de Conhecimento

Coleção de vitrines de conhecimento para temas relevantes de saúde, com conteúdo selecionado da BVS, infometria e outros recursos de informação relacionados



Repositório de estratégias de busca

Coleção de estratégias de busca para mais de 300 temas de saúde, inclui a descrição, limites aplicados, documentação detalhada da busca na BVS e link para o resultado.



CARPHA EvidenCe Portal

Inclui resumos de evidências, sínteses rápidas, revisões sistemáticas e avaliações econômicas relevantes para os países do Caribe membros da CARPHA



Localizador de Informação em Saúde



Recursos Educacionais

Próximos eventos

Curso de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - Módulo Gestores

04/06/2019 - 06/07/2019. Rio de Janeiro - Brasil.

I Congresso da Sociedade Brasileira para a Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente - SOBASP

05/06/2019 - 07/06/2019. Rio de Janeiro - Brasil.

4th Annual Oncology Management Summit

05/06/2019 - 06/06/2019. Chicago, IL - Estados Unidos da América.

2º Ciclo de Palestras em Comemoração ao dia Mundial do Meio Ambiente

05/06/2019 - 05/06/2019. Porto Alegre - Brasil.

13th International Symposium on Periodontics & Restorative Dentistry.

Home > Pesquisa > (Infecção da Ferida Cirúrgica OR Adulto OR Idosos) AND (Time Out na Assistência à Sa... (2)

(Infecção da Ferida Cirúrgica OR Adulto OR Idosos) AND (Time Título, resumo, assunto Pesquisar

Busca Avançada | Localizar descritor de assunto

Configurar filtros

Formato de apresentação Ordem do resultado 20 RSS XML Print Email Facebook Twitter Plus

Resultados 1 - 2 de 2

1 Próxima > Última >>

1. **Surveillance, control, and prevention of surgical site infections in breast cancer surgery: a 5-year experience.**

Vilar-Compte, Diana; Rosales, Samuel; Hernandez-Mello, Norma; Maafs, Eduardo; Volkow, Patricia.

Am J Infect Control; 37(8): 674-9, 2009 Oct.

Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-19556033

Mostrar mais Texto completo Similares PubMed Links Minha BVS

2. **Staphylococcus aureus nasal colonization in preoperative orthopaedic outpatients.**

Price, Connie Savor; Williams, Allison; Phillips, Giby; Dayton, Michael; Smith, Wade; Morgan, Steven.

Clin Orthop Relat Res; 466(11): 2842-7, 2008 Nov.

Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-18563506

Mostrar mais Texto completo Similares PubMed Links Minha BVS

Resultados 1 - 2 de 2

1 Próxima > Última >>

Apenas 2 resultados



Decisão: Retirar um descritor, pois está “afunilando” demais.

Sua seleção (0)

Listar documentos

Limpar seleção

Filtrar

expandir todos fechar todos

Texto completo

Disponível (2)

Coleções

Bases de dados internacionais (2)

Base de dados

MEDLINE (2)

Assunto principal

Infecção da Ferida Cirúrgica (2)

Pacientes Ambulatoriais (1)

Infecções Estafilocócicas (1)

Staphylococcus aureus (1)

Neoplasias da Mama (1)

Cuidados Pré-Operatórios (1)

Controle de Infecções (1)

Procedimentos Ortopédicos (1)

Mastectomia (1)

Mucosa Nasal (1)

Mostrar mais...

Tipo de estudo

Estudo de casos e controles (1)

Estudo de coorte (1)

Aspecto clínico

Etiologia (2)

Prognóstico (1)

Limite

Acrônimo	DeCs	MeSh
P AND	-Infecção da Ferida Cirúrgica OR -Adulto OR -Idosos OR	- Surgical Wound Infection - Adult - Aged
I AND	- Time Out na Assistência à Saúde - Cuidados Pré-Operatórios OR - Cuidados Intraoperatórios OR	- Time Out, Healthcare - Preoperative Care - Intraoperative Care
C AND	-	-
O	- Prevenção de Doenças	- Centers for Disease Control and Prevention (U.S.)

(Infecção da Ferida Cirúrgica OR Adulto OR Idosos) AND (“Cuidados Pré-Operatórios” OR Cuidados Intraoperatórios) AND (Prevenção de Doenças)

(“Infecção da Ferida Cirúrgica” OR Adulto\$ OR Idoso\$) AND (“Cuidados Pré-Operatórios” OR “Cuidados Intraoperatórios”) AND (“Prevenção de Doenças”)

(Infecção da Ferida Cirúrgica OR Adulto OR Idosos) AND (Cuidados Pré-Operatórios OR C... Título, resumo, assunto

Detalhado Ordem do resultado 20

Resultados 1 - 20 de 440

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 Próxima > Última >>

1. **Perioperative Management of the Rheumatoid Patient.**

Wolfe, Jesse; Wolfe, Joshua; Visser, H John.
Clin Podiatr Med Surg; 36(1): 115-130, 2019 Jan.
Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-30446039

RESUMO

Rheumatoid arthritis is a complex disease state with multiple associated comorbidities. Perioperative evaluation of the rheumatoid patient from a multidisciplinary approach is necessary to achieve favorable outcomes. A complete history and physical, laboratory, cervical, cardiovascular, pulmonary, and medication assessment before surgery should be performed. Educating the patient on potential complications, such as wound dehiscence, infection, and venous thromboembolism, as well as general postoperative expectations, is essential when evaluating the rheumatoid patient for surgery.

Assuntos

[Artrite Reumatoide/tratamento farmacológico](#) [Procedimentos Ortopédicos/efeitos adversos](#) [Complicações Pós-Operatórias/prevenção & controle](#) [Cuidados Pré-Operatórios/métodos](#) [Tornozelo/cirurgia](#) [Antirreumáticos/uso terapêutico](#) [Artrite Reumatoide/diagnóstico](#) [Artrite Reumatoide/epidemiologia](#) [Comorbidade](#) [Feminino](#) [Pé/cirurgia](#) [Seres Humanos](#) [Masculino](#) [Procedimentos Ortopédicos/métodos](#) [Assistência Perioperatória/métodos](#) [Podiatria/métodos](#) [Prognóstico](#) [Medição de Risco](#) [Infecção da Ferida Cirúrgica/prevenção & controle](#) [Resultado do Tratamento](#) [Tromboembolia Venosa/prevenção & controle](#)

2. **Minimally invasive mitral valve repair via right mini-thoracotomy in patient with myelodysplastic syndrome.**

Taguchi, Takura; Nishi, Hiroyuki; Kurose, Kimihiro; Horikawa, Kohei; Kanazawa, Go; Takahashi, Toshiaki.
J Cardiothorac Surg; 13(1): 45, 2018 May 18.
Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-29776423

RESUMO

BACKGROUND: Cardiac surgery for myelodysplastic syndrome (MDS) patients is challenging because anemia and neutropenia develop as a result of the syndrome, leading to infection and bleeding tendency during surgery. We report the case of minimally invasive mitral valve repair via a right mini-thoracotomy and perioperative use of granulocyte colony-stimulating factor (G-CSF) in a patient with MDS. CASE PRESENTATION: A 77-year-old man with myelodysplastic

Sua seleção (0)

[Listar documentos](#)
[Limpar seleção](#)

Texto completo

Disponível (109)

Coleções

Bases de dados internacionais (436)
 Bases de dados especializadas (1)
 Bases de dados nacionais (3)
 Espanha (3)

Base de dados

MEDLINE (432)
 LILACS (4)
 IBECs - ES (3)
 BDNF - Enfermagem (1)

Assunto principal

Infecção da Ferida Cirúrgica (254)
 Infecções Bacterianas (77)
 Antibacterianos (75)
 Cuidados Pré-Operatórios (48)
 Complicações Pós-Operatórias (41)
 Doenças do Colo (33)
 Antibioticoprofilaxia (32)
 Cuidados Pós-Operatórios (19)
 Infecção dos Ferimentos (19)
 Infecção Hospitalar (19)

Tipo de estudo

Relato de casos (16)
 Revisão sistemática (16)



Pesquisa na nova interface da BVS

Home / Pesquisa / ("Infecção da Ferida Cirúrgica" OR Adulto\$ OR Idoso\$) AND ("Cuidados Pré-Operat... (439)

Ordenar por

Mostrar: 20 | 50 | 100

Resultados 1 - 20 de 439

Mais filtros

Filtrar

Texto completo (111)

Base de dados

MEDLINE (430)

IBECs (4)

LILACS (4)

BDNF - Enfermagem (1)

Assunto principal

Infecção da Ferida Cirúrgica (254)

Infecções Bacterianas (77)

Antibacterianos (75)

Cuidados Pré-Operatórios (48)

Complicações Pós-Operatórias (40)

Doenças do Colo (33)

1. **Infecção de sítio cirúrgico após cirurgia bariátrica: resultados de uma abordagem com pacote de cuidados. / Infecção de sítio cirúrgico após cirurgia bariátrica: resultados de uma abordagem com pacote de cuidados. / Surgical site infection in bariatric surgery: results of a care bundle.**

Ferraz, Álvaro Antonio Bandeira; Vasconcelos, César Freire de Melo; Santa-Cruz, Fernando; Aquino, Maria Amélia R; Buenos-Aires, Vinícius G; Siqueira, Luciana Teixeira de.

Rev Col Bras Cir; 46(4): e2252, 2019 Sep 09.

Artigo em Português, Inglês | **MEDLINE** | ID: mdl-31508737

2. **Perioperative Management of the Rheumatoid Patient.**

Wolfe, Jesse; Wolfe, Joshua; Visser, H John.

Clin Podiatr Med Surg; 36(1): 115-130, 2019 Jan.

Artigo em Inglês | **MEDLINE** | ID: mdl-30446039

3. **Réplica: Infección de localización quirúrgica en cirugía de colon / Reply: Surgical site infection in colon surgery**

Moral Luque, JA del; Rodríguez Caravaca, G.

An. sist. sanit. Navar; 41(3): 403-405, sept.-dic. 2018.

Artigo em Espanhol | **IBECs** | ID: ibc-179092

4. **Minimally invasive mitral valve repair via right mini-thoracotomy**

Ver mais detalhes

ENVIAR RESULTADO:

SELEÇÃO DE REFERÊNCIAS

Listar selecionados (0)

Limpar seleção

DETALHE DA PESQUISA

("infecção da ferida cirúrgica" OR adulto* OR idoso*) AND ("cuidados pré-operatórios" OR "cuidados

("Surgical Wound Infection"[Mesh]) OR "Adult"[Mesh]) OR "Aged"[Mesh]) AND "Preoperative Care"[Mesh]) OR "Intraoperative Care"[Mesh]) AND ("Centers for Disease Control and Prevention (U.S.)"[Mesh])

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed R "Intraoperative Care"[Mesh] AND ("Centers for Disease Control and Prevention (U.S.)"[Mesh]) Search

Create RSS Create alert Advanced Help

Article types: Clinical Trial, Review, Customize ...

Text availability: Abstract, Free full text, Full text

Publication dates: 5 years, 10 years, Custom range...

Species: Humans, Other Animals

Clear all Show additional filters

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20 Send to Filters: Manage Filters

Search results
Items: 9

The following terms were ignored:),),)
See the search details.

- [Adherence to surgical site infection guidelines in Italian cardiac surgery units.](#)
Pan A, Ambrosini L, Patroni A, Soavi L, Signorini L, Carosi G, Santini C; Gruppo Italiano di Studio sulle Infezioni in Cardiocirurgia Study Group. *Infection*. 2009 Apr;37(2):148-52. doi: 10.1007/s15010-008-7474-8. Epub 2009 Mar 23. PMID: 19308319 [Similar articles](#)
- [Key points in the CDC's surgical site infection guideline.](#)
Woods A. *Adv Skin Wound Care*. 2005 May;18(4):215-20. No abstract available. PMID: 15920374 [Similar articles](#)
- [\[Prevention of postoperative wound infections. Evidence-based recommendations\].](#)
Geffers C, Gastmeier P, Daschner F, Rüden H. *Zentralbl Chir*. 2001 Feb;126(2):84-92. German. PMID: 11253544 [Similar articles](#)
- [Highlights of CDC's recommendations. Centers for Disease Control and Prevention.](#)
[No authors listed] *OR Manager*. 1999 Jul;15(7):14-5. No abstract available. PMID: 10539067 [Similar articles](#)
- [CDC guidelines on surgical infection first since 1985.](#)
[No authors listed] *OR Manager*. 1999 Jul;15(7):1, 13. No abstract available. PMID: 10539066 [Similar articles](#)
- [Indications and immediate patient outcomes of pathology intraoperative consultations. College of American Pathologists/Centers for Disease Control and Prevention Outcomes Working Group Study.](#)
Zarbo RJ, Schmidt WA, Bachner P, Howanitz PJ, Meier FA, Schiffman RB, Boone DJ, Herron RM Jr. *Arch Pathol Lab Med*. 1996 Jan;120(1):19-25. PMID: 8554440 [Similar articles](#)
- [Clipping vs. shaving--preoperative hair removal.](#)
Davis J.

Search details

"Surgical Wound Infection"[Mesh] OR "Adult"[Mesh] OR "Aged"[Mesh] AND "Preoperative Care"[Mesh] OR "Intraoperative Care"[Mesh] AND "Centers for Disease Control and Prevention (U.S.)"[Mesh]

Search See more...

Recent Activity

Turn Off Clear

- Q ("Surgical Wound Infection"[Mesh] OR "Adult"[Mesh] OR "Aged"[Mesh] OR "Aged"[Mes... (9) PubMed
- Q (((("Surgical Wound Infection"[Mesh] OR "Adult"[Mesh] OR "Aged... (9) PubMed
- Q "Centers for Disease Control and Prevention (U.S.)"[Mesh] (10699) PubMed
- Centers for Disease Control and Prevention (U.S.) MeSH
- Q Disease Prevention (3) MeSH

See more...

1.3 Definir as Bases de dados

- **LILACS - Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde via: BVS <<https://bvsalud.org>>**
- **BDENF - (Base de Dados de Enfermagem) via: BVS <<https://bvsalud.org>>**
- **CINAHL (Cummulative Index to Nursing and Allied Health Literature) via: Portal CAPES <<https://www.periodicos.capes.gov.br>>**
- **MEDLINE - Literatura Internacional em Ciências da Saúde via: PubMed <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>> ou BVS <<https://bvsalud.org>>**
- **SciELO - Scientific Electronic Library Online via: <www.scielo.org/> ou pela Bireme <bireme.br>**

A maioria dos documentos da MEDLINE está em inglês. O resultado será mais eficiente com palavras/descriptores em inglês.

Tabela I – Fontes primárias de informação

MEDLINE (as mesmas do Index Medicus, medicina, biologia e saúde, início 1966)	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
EMBASE (as mesmas do Excerpta Medica, medicina, biologia e saúde em geral)	http://www.embase.com/
CINAHL (enfermagem e outras áreas da saúde)	http://www.cinahl.com/
PsycINFO (psiquiatria, enfermagem, sociologia, educação)	http://www.psycinfo.com/
CANCERLIT (câncer)	http://www.cancer.gov/search/cancer_literature/
PDQ (câncer)	http://www.nci.nih.gov/cancer_information/pdq/
HealthStar (serviços, tecnologia, administração, e pesquisa em saúde)	http://www.nlm.nih.gov/databases/interim_healthstar.html
LIFE (current contents - ciências da vida)	http://www.isinet.com/si/products/cc/
CLIN (current contents - clínica médica)	http://www.isinet.com/si/products/cc/
BEHA (current contents - ciências sociais e do comportamento)	http://www.isinet.com/si/products/cc/
PsycLIT (psicologia, medicina, enfermagem, sociologia, educação e outras)	http://www.apa.org/psycinfo/products/pidirect.html
DISS (dissertações e teses americanas, canadenses e européias)	http://gateway.ovid.com/
SILABUS (dissertações e teses da USP)	http://www.usp.br/sibi/
BIOSIS (ciências da vida)	http://www.biosis.org/
ERIC (educação)	http://www.askeric.org/Eric/
ADOLEC (saúde na adolescência)	http://www.bireme.br/bvs/P/jpbj.htm
BDENF (enfermagem)	http://www.medicina.ufmg.br/biblio/bdenf/
WHOLIS (sistema de informação da biblioteca da OMS)	http://www.who.int/library/database/index.en.shtml
HAPI (instrumentos para avaliação de saúde e aspectos psicossociais)	http://www.asu.edu/lib/resources/db/hapi.htm
LILACS (literatura latino-americana e do caribe em ciências da saúde)	http://www.bireme.br/bvs/P/jpbj.htm
PAHO (acervo da biblioteca da organização panamericana da saúde)	http://www.bireme.br/bvs/P/jpbj.htm

Fonte: BERNARDO; NOBRE; JATENE (2004, p.105).

Exercício

Tabela - PICO

FORMULAR UMA QUESTÃO BEM CONSTRUÍDA, QUE PODE SER RESPONDIDA MAIS FACILMENTE

Questão por Extenso: _____

Paciente ou População: _____

Intervenção ou indicador: _____

Comparação ou controle: _____

Outcome ou desfecho: _____

PROCURAR A(S) MELHO(ES) EVIDÊNCIA(S)

Estratégia de busca:

DESCRITOR BÁSICO		SINÔNIMO 1		SINÔNIMO 2	
P (	OR		OR		) AND
I (	OR		OR		) AND
C (	OR		OR		) AND
O (	OR		OR		) AND

Aplicação de Filtros ou *Clusters*

- Ajudam a refinar a pesquisa
- Na maioria das bases o resultado da busca pode ser refinada por:
 - Tipo de Documento (dissertações, teses, artigos, resumos de congressos)
 - Data da Publicação (período da pesquisa)
 - Língua
 - Assunto principal
 - Base – no caso em que a pesquisa é realizada em várias bases simultaneamente, como na BVS.

Links Minha BVS

ve foot and ankle surgery in patients

Links Minha BVS

ce Surgical Site Infection After High-

Robert A; Dagal, Armagan; Murray, Clinton K; Weaver, Agel, Julie; Zadnik, Mary; Bosse, Michael J; Castillo,

Links Minha BVS

e Effect of Outpatient Facility Type on

han.

Links Minha BVS

ndle to Reduce Surgical Site Infections

niel; Wang, Hannah; Khalaf, Tagreed; Krishnaney, Ajit A.

Links Minha BVS

uirúrgica en cirugía arterial de f surgical wound infection in lower limb

ra, T; González Cañas, E; Gimenez Gaibar, A.

Filtrar

Assunto da revista

- Cardiologia (13)
- Enfermagem (11)
- Ortopedia (9)
- Angiologia (8)
- Medicina (8)
- Terapia por Medicamentos (7)
- Hospitais (6)
- Otorrinolaringologia (6)
- Pediatria (6)
- Gastroenterologia (5)

Mostrar mais...

Ano de publicação

- 1990 (23)
- 2014 (22)
- 1989 (19)
- 2011 (17)
- 1983 (16)
- 1985 (16)
- 2008 (16)
- 1991 (14)
- 2012 (13)
- 2013 (13)

Mostrar mais...

Tipo de documento

- Artigo (440)
- Documento de projeto (1)

País de afiliação

- Estados Unidos (55)
- Japão (10)
- Reino Unido (9)
- Canadá (8)
- Itália (6)
- França (5)
- Alemanha (5)
- Turquia (5)
- Espanha (4)
- Suécia (4)

Mostrar mais...

Detalhe da pesquisa

tw:(infecção da ferida cirúrgica OR adulto OR idosos) AND (cuidados pré-operatórios OR cuidados intraoperatórios) AND

Pesquisar

Filtrar

Aspecto clínico

- Terapia (227)
- Etiologia (146)
- Prognóstico (104)
- Predição (10)
- Diagnóstico (9)

Limite

- Humanos (413)
- Feminino (209)
- Masculino (188)
- Meia-Idade (169)
- Adulto (138)
- Idoso (136)
- Adolescente (59)
- Criança (37)
- Animais (31)
- Criança, pré-escolar (19)

Mostrar mais...

País/Região como assunto

- América do Norte (28)
- Europa (16)
- Ásia (9)
- África (2)

Idioma

- Inglês (291)
- Russo (70)
- Alemão (26)
- Francês (15)
- Italiano (9)
- Espanhol (7)
- Polonês (7)
- Húngaro (4)
- Português (4)
- Búlgaro (2)

Mostrar mais...

Revista

- Khirurgiia (Mosk) (18)
- Vestn Khir Im I I Grek (17)
- Klin Khir (15)
- Acta Chir Scand (7)
- Br J Surg (7)
- Surgery (7)
- Ann Surg (6)
- Arch Surg (6)
- Dis Colon Rectum (6)
- Zentralbl Chir (6)

Configurar filtros

Sua seleção (0)

[Listar documentos](#)
[Limpar seleção](#)

Filtrar

expandir todos fechar todos

Texto completo

Disponível (109)

Coleções

- Bases de dados internacionais (436)
- Bases de dados especializadas (1)
- Bases de dados nacionais (3)
- Espanha (3)

Base de dados

- MEDLINE (432)
- LILACS (4)
- IBECs - ES (3)
- BDEFN - Enfermagem (1)

Assunto principal

- Infecção da Ferida Cirúrgica (254)
- Infecções Bacterianas (77)
- Antibacterianos (75)
- Cuidados Pré-Operatórios (48)
- Complicações Pós-Operatórias (41)
- Doenças do Colo (33)
- Antibioticoprofilaxia (32)
- Cuidados Pós-Operatórios (19)
- Infecção dos Ferimentos (19)
- Infecção Hospitalar (19)

Mostrar mais...

Tipo de estudo

- Relato de casos (16)
- Revisão sistemática (16)
- Estudo de casos e controles (8)
- Estudo de coorte (6)
- Ensaio clínico controlado (2)
- Guia de prática clínica (2)
- Avaliação econômica em saúde (1)

Article types

Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability

Abstract
Free full text
Full text

Publication dates

5 years
10 years
Custom range...

Species

Humans
Other Animals

[Clear all](#)

[Show additional filters](#)

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20

Send to Filters: [Manage Filters](#)

Search results

Items: 8

The following terms were ignored:),),)

See the search [details](#).

- [Adherence to surgical site infection guidelines in Italian cardiac surgery units.](#)
1. Pan A, Ambrosini L, Patroni A, Soavi L, Signorini L, Carosi G, Santini C; Gruppo Italiano di Studio sulle Infezioni in Cardiocirurgia Study Group. *Infection*. 2009 Apr;37(2):148-52. doi: 10.1007/s15010-008-7474-8. Epub 2009 Mar 23. PMID: 19308319 [Similar articles](#)
- [Key points in the CDC's surgical site infection guideline.](#)
2. Woods A. *Adv Skin Wound Care*. 2005 May;18(4):215-20. No abstract available. PMID: 15920374 [Similar articles](#)
- [\[Prevention of postoperative wound infections. Evidence-based recommendations\].](#)
3. Geffers C, Gastmeier P, Daschner F, Rden H. *Zentralbl Chir*. 2001 Feb;126(2):84-92. German. PMID: 11253544 [Similar articles](#)
- [Highlights of CDC's recommendations. Centers for Disease Control and Prevention.](#)
4. [No authors listed] *OR Manager*. 1999 Jul;15(7):14-5. No abstract available. PMID: 10539067 [Similar articles](#)
- [CDC guidelines on surgical infection first since 1985.](#)
5. [No authors listed] *OR Manager*. 1999 Jul;15(7):1, 13. No abstract available. PMID: 10539066 [Similar articles](#)
- [Clipping vs. shaving--preoperative hair removal.](#)
6. Davis J.

Sort by:

Best match

Most recent

Find related data

Database:

Search details

"Surgical Wound Infection"[Mesh] OR "Adult"[Mesh] OR "Aged"[Mesh] AND "Preoperative Care"[Mesh] AND "Centers for Disease Control and Prevention (U.S.)"[Mesh]

[See more...](#)

Recent Activity

[Turn Off](#) [Clear](#)

- ("Surgical Wound Infection"[Mesh]) OR "Adult"[Mesh] OR "Aged"[Mes... (8) PubMed
- ("Surgical Wound Infection"[Mesh]) OR "Adult"[Mesh] OR "Aged"[Mes... (9) PubMed
- (((("Surgical Wound Infection"[Mesh]) OR "Adult"[Mesh]) OR "Aged... (9) PubMed
- "Centers for Disease Control and Prevention (U.S.)"[Mesh] (10699) PubMed
- Centers for Disease Control and Prevention (U.S.) MeSH

[See more...](#)

2ª Etapa: Estabelecimento dos critérios de inclusão e exclusão

- Objetivos a serem alcançados:
 - a) Usar as bases de dados para buscar os artigos originais.
 - b) Utilizar os critérios de inclusão e exclusão nessa busca.

O **segundo passo** para o planejamento e escolha de uma estratégia de busca é a escolha e definição dos **critérios de inclusão e exclusão**, que têm por objetivo manter a coerência com a pergunta de pesquisa previamente estabelecida (LOPES, 2002).

Pode sofrer reorganização durante o processo de busca dos artigos.

Aplicação dos Critérios de Inclusão

- Estudos científicos que abordem **hipotermia perioperatória em adultos e idosos.**

Aplicação dos Critérios de Exclusão

- Estudos sem metodologia clara,
- Que não abordem sobre fatores de risco,
- Metodologias de fontes secundárias, Guidelines, Protocolos de pesquisa, opinião de especialistas.
- Teses, dissertações e notas prévias.

3ª Etapa: Avaliar criticamente as evidências dos estudos pré-selecionados e selecionados

- Objetivos a serem alcançados:
 - Rer ler os resumos, palavras-chave, título das publicações para avaliar a pertinência ou não em relação à questão clínica de pesquisa;
 - Selecionar aqueles que forem pertinentes;
 - Organizar os estudos pré-selecionados;
 - Identificar por meio de instrumento de avaliação.

TABELA DE BUSCA-2

Página Inicial Inserir Layout da Página Fórmulas Dados Revisão Exibir Tabela

Recortar Copiar Formatar Arial 11 Quebrar Texto Automaticamente Geral % 000 Formatação Condicional Formatar como Tabela Normal Bom Célula de Ver... Célula Vincul...

H2 O resultado dos debates permitiu a reestruturação do instrumento, com realização de modificações, inclusões e supressões de itens e sub-itens, de acordo com o consenso obtido nas sessões do grupo

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1		1	LILACS	Validação de instrumento de coleta de dados de enfermagem para clientes adultos hospitalizados / Validation of data collecting instrument in nursing for hospitalized adult clients.	João Pessoa; s.n.; 2003. 142 p. ilus.	Virgínio, Nereide de Andrade.	Neste estudo, realizou-se a validação de conteúdo de um instrumento de coleta de dados utilizado em serviço de internação para adultos, julgando se o conjunto de itens constantes no instrumento é abrangente e representativo do assunto e se está relacionado com o que se pretende medir. O campo de pesquisa foi a Clínica Médica do Hospital Universitário Lauro Wanderley/HULW, hospital-escola da UFPB, em João Pessoa.	O resultado dos debates permitiu a reestruturação do instrumento, com realização de modificações, inclusões e supressões de itens e sub-itens, de acordo com o consenso obtido nas sessões do grupo focal, adaptando-o de forma mais objetiva para o uso na clínica, de acordo com as características da clientela atendida	Sim, só muda de pacientes internados para ambulatorial.	sim	sim (embora não seja com publico previsto)
2		2	LILACS	Sistema de informação ambulatoriais: manual de produção de serviços.	Brasília-DF; Centro de Documentação do Ministério da Saúde; s.d. 42 p.	Brasil. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social.			Sim	SIM	sim (concordo com thalita)
3		3	LILACS	The nursing process presented as routine care actions: building its meaning in clinical nurses' perspective / El proceso de enfermería como acciones de cuidado rutinarias: construyendo su	Rev. latinoam. enferm.17(3):328-334. May-June 2009.	Ledesma-Delgado, Ma. Elena; Mendes, Maria Manuela Rino.	Este estudo, de natureza qualitativa, teve como objetivo compreender os significados atribuídos ao processo de enfermagem por enfermeiras da unidade clínica em um hospital do	possibilitando a compreensão da vivência e o significado atribuído pelas enfermeiras ao processo de enfermagem, na prática cotidiana assistencial, que se desvela como ações de cuidado rotineiro, aplicados de	Sim.	Sim	sim

Plan1 + Pronto

Estratificação por pares dos estudos selecionados

TABELA DE BUSCA-2

Q Pesquisar na Planilha

Página Inicial Inserir Layout da Página Fórmulas Dados Revisão Exibir Tabela Compartilhar

Recortar Copiar Formatar Quebrar Texto Automaticamente Mesclar e Centralizar Geral % 000 0.00 0.0 Formatação Condicional Formatar como Tabela Normal Bom Neutro Ruim Cálculo Célula de Ver. Célula Vincul. Entrada Hiperlink Hiperlink Visit. Inserir Excluir Formato AutoSoma Preencher Limpar Classificar e Filtrar

H2 O resultado dos debates permitiu a reestruturação do instrumento, com realização de modificações, inclusões e supressões de itens e sub-itens, de acordo com o consenso obtido nas sessões do grupo focal, adaptando-o de forma mais objetiva para o uso na clínica, de acordo com as características da

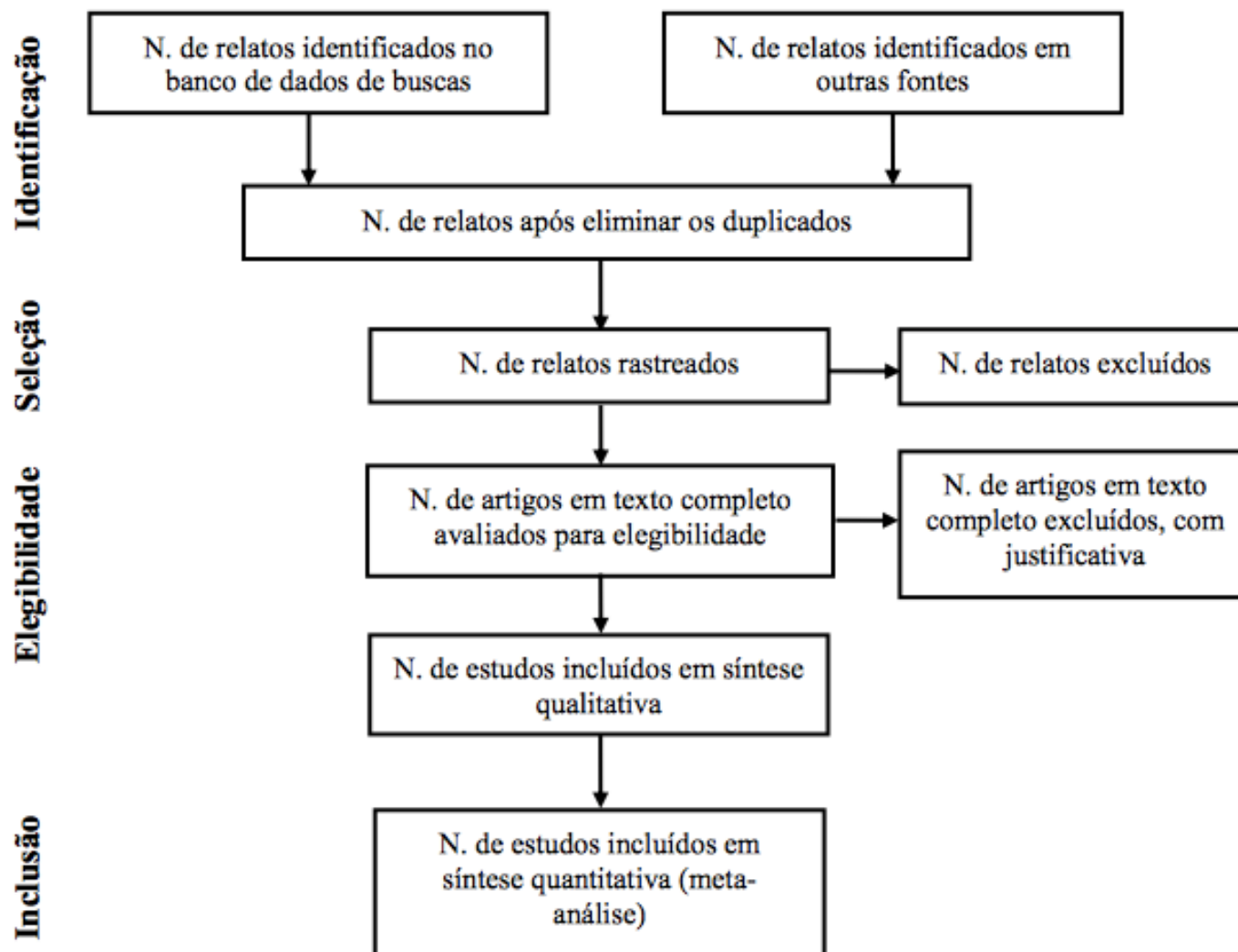
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
1		1	LILACS	Validação de instrumento de coleta de dados de enfermagem para clientes adultos hospitalizados / Validation of data collecting instrument in nursing for hospitalized adult clients.	João Pessoa; s.n; 2003. 142 p. ilus.	Virgínio, Nereide de Andrade.	Neste estudo, realizou-se a validação de conteúdo de um instrumento de coleta de dados utilizado em serviço de internação para adultos, julgando se o conjunto de itens constantes no instrumento é abrangente e representativo do assunto e se está relacionado com o que se pretende medir. O campo de pesquisa foi a Clínica Médica do Hospital Universitário Lauro Wanderley/HULW, hospital-escola da UFPB, em João Pessoa.	O resultado dos debates permitiu a reestruturação do instrumento, com realização de modificações, inclusões e supressões de itens e sub-itens, de acordo com o consenso obtido nas sessões do grupo focal, adaptando-o de forma mais objetiva para o uso na clínica, de acordo com as características da clientela atendida	Sim, só muda de pacientes internados para ambulatorial.	sim	sim (embora nao seja com publico previsto)									
2		2	LILACS	Sistema de informação ambulatoriais: manual de produção de serviços.	Brasília-DF; Centro de Documentação do Ministério da Saúde; s.d. 42 p.	Brasil. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social.			Sim	SIM	sim (concordo com thalita)									
3		3	LILACS	The nursing process presented as routine care actions: building its meaning in clinical nurses' perspective / El proceso de enfermería como acciones de cuidado rutinarias: construyendo su	Rev. latinoam. enferm;17(3):328-334. May-June 2009.	Ledesma-Delgado, Ma. Elena; Mendes, Maria Manuela Rino.	Este estudo, de natureza qualitativa, teve como objetivo compreender os significados atribuídos ao processo de enfermagem por enfermeiras da unidade clínica em um hospital do	possibilitando a compreensão da vivência e o significado atribuído pelas enfermeiras ao processo de enfermagem, na prática cotidiana assistencial, que se desvela como ações de cuidado rotineiro, aplicados de	Sim.	Sim	sim									

Plan1 +

Pronto

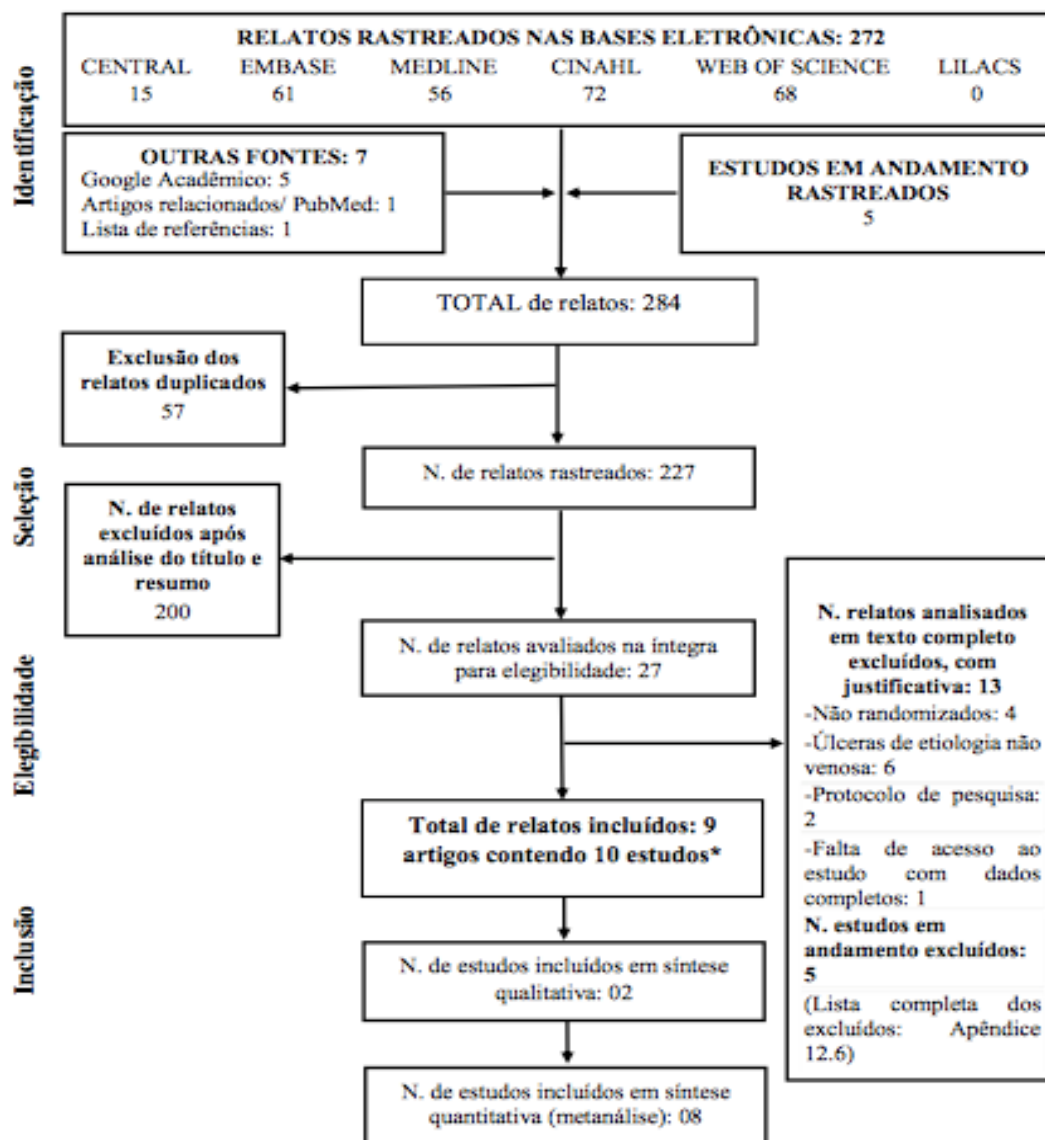
130%

Figura 4: Fluxo das informações das diferentes fases de uma revisão sistemática



Fonte: Tradução para o idioma português do documento: Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, The PRISMA Group. Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. Traduzido por: Taís Freire Galvão e Thais de Souza Andrade Pansani; retro-traduzido por: David Harrad

Figura 6: Fluxograma de busca e seleção dos estudos que compuseram a revisão, Niterói, 2016.



Legenda: *9 relatos incluídos, entretanto 1 relato reporta resultados de 2 estudos diferentes, portanto, serão analisados 10 estudos no decorrer da dissertação.

Fonte: elaboração dos autores.

Identificação

LILACS = 54, PUBMED = 70, CINAHL = 34, EMBASE = 696

854
títulos

Estudos Excluídos por
duplicidade e irrelevância
(n=810)

Seleção

44
títulos

Estudos Excluídos após
leitura dos Títulos e Resumos
(n=20)

- Não abordavam fatores de risco para hipotermia perioperatória = 12
- Guidelines = 1
- Hipotermia neonatal = 1
- Estudos de fontes secundárias = 2
- Não aborda hipotermia perioperatória = 4

Elegibilidade

24
títulos

Estudos excluídos após
aplicação dos Critérios de
Exclusão
(n=6)

- Não abordavam fatores de risco para hipotermia perioperatória = 7
- Não especificam os fatores de risco = 3
- Disponibilizado apenas em turco = 1

Inclusão

13 títulos

4ª Etapa: Integrar as evidências

- **Objetivos a serem alcançados:**

- Formar uma biblioteca individual com os artigos selecionados;
- Elaborar e usar a **matriz de síntese**; Exemplo:

AUTOR(ES)	PAÍS	QUALIS CAPES (Sucupira)	MÉTODO	DESFECHO: FATORES DE RISCO
-----------	------	----------------------------	--------	----------------------------

- Categorizar os conteúdos analisados e que respondem à pergunta clínica de pesquisa.
- Exemplo:

Autor	Ano	País	Base de dados	Nível de Evidência	Método	Fatores de risco para hipotermia perioperatória
-------	-----	------	---------------	--------------------	--------	-------------------------------------------------

5ª Etapa: Discussão dos Resultados Baseados em Evidência

- Essa etapa diz respeito à análise e interpretação dos resultados, que serão expostas em forma de DISCUSSÃO.
- O pesquisador, guiado pelos achados, realiza a interpretação dos dados e, com isso, é capaz de levantar as lacunas de conhecimento existentes e sugerir pautas para futuras pesquisas (GANONG, 1987, citado por BOTELHO, CUNHA; MACEDO. 2011; MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2008; MELNYK; FINEOUT-OVERHOLT; STILLWELL; WILLIAMSON, 2010).
- **Objetivo a ser alcançado:** elaborar a discussão dos resultados.

6ª Etapa: Apresentação da síntese do conhecimento produzido

- **Objetivos a serem alcançados:**
 - a) elaborar um documento que descreva detalhadamente a revisão integrativa realizada.

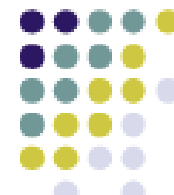
A revisão deve possibilitar a replicação do estudo.

- b) expor propostas para estudos futuros.

8. Resultados

- Apresenta as descobertas do pesquisador –os resultados obtidos na análise dos dados. Enfatizar os resultados mais significativos.
- Não incluir interpretações – limitar-se a descrever os resultados.
- O texto deve completar ou evidenciar dados e não repetir o que está escrito em tabelas ou figuras.
- As informações estatísticas e nominais são resumidas em tabelas ou gráficos.

Tabelas e Gráficos



- Formas para apresentar os dados organizados e evidenciar as respostas aos questionamentos apresentados nos objetivos.
- Devem ser auto-explicativos e de fácil compreensão.
- Têm diferentes formas de apresentação, mas sua escolha não é aleatória. Devem seguir normas de apresentação.
- Devem ser numerados em ordem crescente, conforme a ordem de citação no texto (numeração distinta para gráficos e tabelas).

✓ Exemplo

Referência	País	Qualis CAPES	Método	Desfecho/Fator de Risco
Martorella et al. ⁹	Canadá	1B	Ensaio clínico randomizado	Dor no pós-operatório
Silva et al. ¹⁰	Brasil	1B	Estudo experimental não randomizado	Dor no pós-operatório
van Valen et al. ¹¹	Holanda	2A	Coorte prospectiva	Dor no pós-operatório
Corrêa e Cruz ¹²	Brasil	2C	Observacional prospectiva	Dor no pós-operatório
Keane ¹³	Estados Unidos	2C	Observacional prospectivo	Dor no pós-operatório
Zhang et al. ¹⁴	China	2B	Coorte prospectiva	Delirium
Ettema et al. ¹⁷	Inglaterra	1B	Método misto	Delirium, depressão, lesão por pressão e infecção hospitalar
Nyquist et al. ¹⁸	Estados Unidos	2A	Coorte prospectiva	Diabetes
Bates et al. ¹⁹	Estados Unidos	2B	Ensaio clínico sem grupo controle e randomização	Tempo de internação hospitalar, obesidade, diabetes, DPOC e insuficiência cardíaca.
Hall et al. ²⁰	Estados Unidos	1B	Ensaio clínico não randomizado	Falha na comunicação e no gerenciamento das medicações
Stoodley et al. ²²	Estados Unidos	2B	Estudo observacional	Mediastinite
Almashrafi et al. ²⁴	Reino Unido	1A	Revisão sistemática	Arritmias, idade avançada (acima dos 80 anos), DPOC, disfunção renal e cirurgia não eletiva
Guo et al. ²⁸	China	1A	Ensaio clínico randomizado	Depressão
Diya et al. ³⁰	Bélgica	4B	Estudo transversal retrospectivo	Tempo de experiência profissional do enfermeiro
Giakoumidakis et al. ³¹	Grécia	2A	Coorte prospectiva	Tempo de experiência profissional do enfermeiro e tempo de permanência hospitalar

Quadro 4: Caracterização dos estudos quanto aos dados de publicação, Niterói, 2016.

ID do estudo	País de origem do estudo	Ano de Publicação	Idioma de publicação	Revista/Jornal Científico	Apresentação do estudo	Qualis 2014 Enfermagem	Qualis 2014 Medicina	Fator de Impacto JCR 2016
Bogdan	República Bielorrússia	2014	Russo	Novosti Khirurgii.	artigo	-	-	-
Oliveira	Brasil	2011	Português	Repositório teses e dissertações UNESP	Dissertação de mestrado	-	-	-
Robson-a	Estados Unidos	2004	Inglês	Journal of Applied Research	artigo	-	-	-
Senet-a	França	2003	Inglês	Journal of Vascular Surgery	artigo	-	A2	3,454
Wieman-1a	Estados Unidos	2003	Inglês	Wounds	artigo	-	-	0,450
Wieman-1b	Estados Unidos	2003	Inglês	Wounds	artigo	-	-	0,450
Robson-b	Estados Unidos	2001	Inglês	Wound Repair and Regeneration	artigo	A2	B1	2.628
Stacey	Austrália	2000	Inglês	European Journal of Vascular and Endovascular Surgery	artigo	-	-	2,912
Robson-c	Estados Unidos	1995	Inglês	Wound Repair and Regeneration	artigo	A2	B1	2.628
Falanga	Estados Unidos	1992	Inglês	The Journal of Dermatologic Surgery and Oncology	artigo	-	-	-

Fonte: elaboração dos autores.

9. Discussão do Dados

- Esclarecer o significado dos resultados, identificando as causas que conduziram a este rumo.
- É a interpretação, ou seja, a tradução das descobertas estatísticas ou qualitativas para um significado conceitual e prático.
- O que estas respostas significam?
- Como elas ajudam a resolver o problema?
- Quais as principais dificuldades encontradas?
- Quais as perspectivas de continuidade do trabalho?

10. Conclusão

- **RESPONDER AO OBJETIVO!!!!!!**
- Sintetizar os resultados obtidos
- Evidenciar as conquistas alcançadas com o estudo
- Indicar as limitações e as reconsiderações

É a síntese pessoal do autor sobre o trabalho e os resultados obtidos.

Poderá apontar as limitações do estudo e sugerir outras problematizações.

Implicações para a prática: sugerir maneiras de utilizar as suas descobertas na prática, visando a melhoria da assistência.

Exemplo

- Conclui-se que é necessário promover o conhecimento dos enfermeiros no que tange a identificação dos fatores que ameaçam os pacientes em grupos de risco de hipotermia. É indispensável que o enfermeiro saiba agir antes mesmo do quadro de hipotermia instalar-se, reconhecendo os fatores de risco inerentes ao paciente e sabendo quais tecnologias do cuidado aplicar para a redução dessa complicação cirúrgica tão frequente.
- O manejo do ambiente é de suma importância nesses casos, é responsabilidade do enfermeiro, sendo importante o controle de temperatura da sala, dos fluidos intravenosos e também da exposição desnecessária de áreas do corpo, de modo a evitar a perda de calor por convecção e irradiação, tendo como objetivo a prevenção da hipotermia de forma assertiva.
- Para promover uma melhor recuperação pós-cirúrgica, é preciso conhecer os fatores de risco e, conseqüentemente, impedi-los para que não haja prejuízos futuros à saúde do paciente. A redução da hipotermia colabora com a redução do risco de eventos adversos cardíacos, complicações infecciosas, sangramentos, bem como o desconforto térmico a esses pacientes.

Estrutura Básica de uma Revisão

Seção	Meta	Observações
Introdução	Convencimento; sedução do leitor	Em um artigo deve englobar a motivação, justificativa, relevância, questão de pesquisa e objetivo
Objetivo	O que será realizado; o que se quer	Em trabalhos de revisão é ÚNICO.
Método	Como será feito	Descrição pormenorizada e reprodutível da receita.
Resultados	O que foi encontrado	Vai depender daquilo que se investiga, podendo se obter muitos ou poucos estudos
Discussão	Casamento dos resultados com a literatura	Deve ser profunda e admite quaisquer fontes de informação científica
Conclusão	Responde se o objetivo foi atendido	Normalmente é bem direta admitindo no máximo 2 parágrafos. Depois do cerne do trabalho ser respondido falar das limitações do estudo (algo técnico específico, sem generalizações). Implicação para a enfermagem, medicina, fisioterapia... PECADOS MORTAIS: retomar resultados e objetivos, tabela e gráfico, referencia.

Quadro S1. Itens do checklist a serem incluídos no relato de revisão sistemática ou meta-análise

Seção/tópico	N.	Item do <i>checklist</i>	Relatado na página nº
TÍTULO			
Título	1	Identifique o artigo como uma revisão sistemática, meta-análise, ou ambos.	
RESUMO			
Resumo estruturado	2	Apresente um resumo estruturado incluindo, se aplicável: referencial teórico; objetivos; fonte de dados; critérios de elegibilidade; participantes e intervenções; avaliação do estudo e síntese dos métodos; resultados; limitações; conclusões e implicações dos achados principais; número de registro da revisão sistemática.	
INTRODUÇÃO			
Racional	3	Descreva a justificativa da revisão no contexto do que já é conhecido.	
Objetivos	4	Apresente uma afirmação explícita sobre as questões abordadas com referência a participantes, intervenções, comparações, resultados e desenho de estudo (PICOS).	
MÉTODOS			
Protocolo e registro	5	Indique se existe um protocolo de revisão, se e onde pode ser acessado (ex. endereço eletrônico), e, se disponível, forneça informações sobre o registro da revisão, incluindo o número de registro.	
Crítérios de elegibilidade	6	Especifique características do estudo (ex. PICOS, extensão do seguimento) e características dos relatos (ex. anos considerados, idioma, se é publicado) usadas como critérios de elegibilidade, apresentando justificativa.	
Fontes de informação	7	Descreva todas as fontes de informação na busca (ex. base de dados com datas de cobertura, contato com autores para identificação de estudos adicionais) e data da última busca.	
Busca	8	Apresente a estratégia completa de busca eletrônica para pelo menos uma base de dados, incluindo os limites utilizados, de forma que possa ser repetida.	
Seleção dos estudos	9	Apresente o processo de seleção dos estudos (isto é, busca, elegibilidade, os incluídos na revisão sistemática, e, se aplicável, os incluídos na meta-análise).	
Processo de coleta de dados	10	Descreva o método de extração de dados dos artigos (ex. formas para piloto, independente, em duplicata) e todos os processos para obtenção e confirmação de dados dos pesquisadores.	
Lista dos dados	11	Liste e defina todas as variáveis obtidas dos dados (ex. PICOS, fontes de financiamento) e quaisquer referências ou simplificações realizadas.	
Risco de viés em cada estudo	12	Descreva os métodos usados para avaliar o risco de viés em cada estudo (incluindo a especificação se foi feito durante o estudo ou no nível de resultados), e como esta informação foi usada na análise de dados.	
Medidas de sumarização	13	Defina as principais medidas de sumarização dos resultados (ex. risco relativo, diferença média).	

Seção/tópico	N.	Item do <i>checklist</i>	Relatado na página nº
Síntese dos resultados	14	Descreva os métodos de análise dos dados e combinação de resultados dos estudos, se realizados, incluindo medidas de consistência (por exemplo, I^2) para cada meta-análise.	
Risco de viés entre estudos	15	Especifique qualquer avaliação do risco de viés que possa influenciar a evidência cumulativa (ex. viés de publicação, relato seletivo nos estudos).	
Análises adicionais	16	Descreva métodos de análise adicional (ex. análise de sensibilidade ou análise de subgrupos, metarregressão), se realizados, indicando quais foram pré-especificados.	
RESULTADOS			
Seleção de estudos	17	Apresente números dos estudos rastreados, avaliados para elegibilidade e incluídos na revisão, razões para exclusão em cada estágio, preferencialmente por meio de gráfico de fluxo.	
Características dos estudos	18	Para cada estudo, apresente características para extração dos dados (ex. tamanho do estudo, PICOS, período de acompanhamento) e apresente as citações.	
Risco de viés em cada estudo	19	Apresente dados sobre o risco de viés em cada estudo e, se disponível, alguma avaliação em resultados (ver item 12).	
Resultados de estudos individuais	20	Para todos os resultados considerados (benefícios ou riscos), apresente para cada estudo: (a) sumário simples de dados para cada grupo de intervenção e (b) efeitos estimados e intervalos de confiança, preferencialmente por meio de gráficos de floresta.	
Síntese dos resultados	21	Apresente resultados para cada meta-análise feita, incluindo intervalos de confiança e medidas de consistência.	
Risco de viés entre estudos	22	Apresente resultados da avaliação de risco de viés entre os estudos (ver item 15).	
Análises adicionais	23	Apresente resultados de análises adicionais, se realizadas (ex. análise de sensibilidade ou subgrupos, metarregressão [ver item 16]).	
DISCUSSÃO			
Sumário da evidência	24	Sumarize os resultados principais, incluindo a força de evidência para cada resultado; considere sua relevância para grupos-chave (ex. profissionais da saúde, usuários e formuladores de políticas).	
Limitações	25	Discuta limitações no nível dos estudos e dos desfechos (ex. risco de viés) e no nível da revisão (ex. obtenção incompleta de pesquisas identificadas, viés de relato).	
Conclusões	26	Apresente a interpretação geral dos resultados no contexto de outras evidências e implicações para futuras pesquisas.	
FINANCIAMENTO			
Financiamento	27	Descreva fontes de financiamento para a revisão sistemática e outros suportes (ex.: suprimento de dados), papel dos financiadores na revisão sistemática.	

Referências Bibliográficas

Apresenta a relação das obras consultadas e utilizadas na pesquisa e elaboração do estudo, conforme preconizado pela ABNT (Associação Brasileira de Normas Técnicas).

Apêndice

Documento ou texto elaborado pelo autor. EXEMPLO: questionários, formulários, roteiros de entrevistas, diários de observação, protótipos, projetos, propostas, cartilhas, etc...

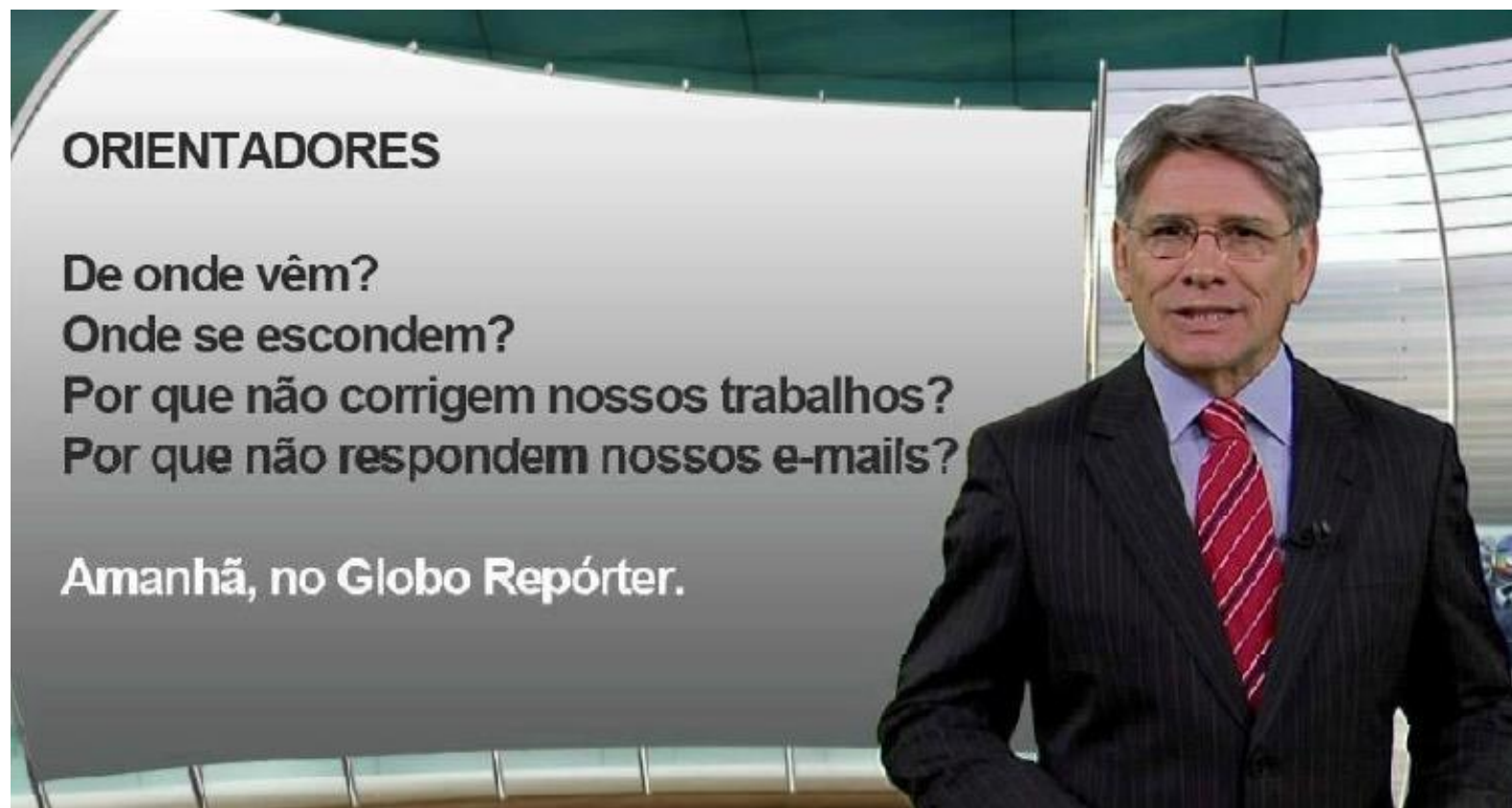
Apêndices e anexos são materiais complementares ao texto que só devem ser incluídos quando forem imprescindíveis à compreensão deste.

Os apêndices devem aparecer após as referências, e os anexos, após os apêndices, e ambos devem constar no sumário.

Anexo

Documento ou texto NÃO elaborado pelo autor. EXEMPLO: Carta de aprovação do CEP, leis, códigos, etc...

3ª fase Publicação do Documento



A yellow scroll graphic with a white border and a drop shadow, containing the title text. The scroll is unrolled on the left and right sides, with the top edge slightly curved.

**ELEMENTOS DA
MONOGRAFIA,
CITAÇÕES E
REFERENCIAS**

Estrutura de um trabalho científico

- ELEMENTOS PRÉ-TEXTUAIS
- ELEMENTOS TEXTUAIS
- ELEMENTOS PÓS-TEXTUAIS



Elementos Pré-Textuais

- Capa (op.)
- Lombada (opcional)
- Folha de rosto
- Errata (opcional)
- F. de aprovação
- Dedicatórias (opcion.)
- Agradecimentos
- Epígrafe (opcional)
- Resumo na língua vernácula
- Resumo em língua estrangeira
- Lista de ilustrações (opcional)
- Lista de tabelas (op.)
- Lista de abreviaturas e siglas (opcional)
- Lista de símbolos (opcional)
- Sumário

Capa Modelo



FACULDADE CEAT



MBA EM GESTÃO EM CONTROLE DE INFECÇÕES HOSPITALARES

ou

MBA EM GESTÃO EM CENTRO DE MATERIAL ESTERILIZADO

Autor(es)



Título: Desenho De Pesquisa



**São Paulo
2020**



Folha de Rosto Modelo

NOME DO ALUNO

TÍTULO DA MONOGRAFIA

Trabalho de MBA em Gestão em saúde e controle das infecções hospitalares apresentado à Faculdade Método de São Paulo, como requisito parcial para obtenção de grau de especialista.

Orientador: **TITULAÇÃO + NOME COMPLETO DO PROF. ORIENTADOR**

SÃO PAULO
2015

NOME DOS AUTORES

TÍTULO

Trabalho de Conclusão de Curso, apresentado à Faculdade CEAT, como requisito parcial para obtenção do título de Especialista em Gestão em Saúde e Controle de Infecção Hospitalar.

Orientadora: Prof. Dr^a. Thalita Gomes do Carmo

São Paulo
2020

Diretrizes para elaboração de artigos da Faculdade CEAT e FAMESP

- Mesmo em se tratando de artigo é necessário a confecção de uma **CAPA**, como exemplo anterior.
- Primeira Página após a capa:
 - Título e subtítulo do artigo;
 - Nome do autor ou autores por extenso abaixo do título (o nome dos autores deve aparecer somente na primeira página);
 - Credenciais do autor:
 - E-mail;
 - Instituição a que pertencem;
 - Resumo do artigo em português e Abstract
 - Palavras chave em português e inglês: (mínimo três e máximo seis);

Resumo



- **RESUMO: apresentação concisa dos pontos relevantes de um documento (ABNT, 2003).**
- **Objetivo, o método, os resultados e as conclusões:**

IGUAL FOI TRAZIDO NA PARTE TEXTUAL

- **Uso de parágrafo único.**
- **Minímo de 3 e máximo de 6 - Palavras-chave ou descritores**
- **Número de palavras entre 250 a 500.**

Autores:

Patrícia Moraes Saldanha¹

Thalita Gomes do Carmo²

¹Enfermeira, formada pela Universidade Federal do Rio Grande do Norte. Atua como responsável pelo Serviço de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital do Coração de Natal, Rio Grande do Norte. Aluna regular do Curso de Especialização em Segurança do Paciente para Profissionais da Rede de Atenção às Urgências e Emergências. E-mail: patriciamoraessaldanha@hotmail.com

²Doutora em Ciências do Cuidado da Saúde (PACCS/UFF). Prof. UFF/EEAAC – Departamento Médico Cirúrgica (MEM). Prof. MBA Gestão em Saúde e Controle de Infecção - Orientadora de Trabalhos de Conclusão de Curso. E-mail: thalita.monografia.ccih@gmail.com

EXEMPLO

Resumo

Objetivo: discutir os principais fatores e condições clínicas associados à Infecção Hospitalar em pacientes cirúrgicos e seu impacto nas instituições de saúde. **Métodos:** revisão bibliográfica, realizada entre os meses de maio e junho de 2017, abordando o tema “Infecção Hospitalar em Pacientes Cirúrgicos”. A busca pelos artigos foi realizada nas bases de dados [SciELO](#), [Lilacs](#), [PubMed](#) e [Ibics](#). Foram escolhidos os descritores “Infecção Hospitalar” e “Infecção da Ferida Cirúrgica” e nas bases internacionais, “Cross Infection” e “SurgicalWoundInfection”. **Resultados:** após um processo de cinco etapas de filtragem de buscas, foram encontrados 21 artigos relacionados ao tema, abordando o tema desta pesquisa. **Conclusão:** a discussão foi embasada apoiando o exposto sobre os aspectos referentes aos fatores assistenciais inerentes à Infecção Hospitalar, às condições clínicas que predisõem o paciente a contrair infecções em procedimentos cirúrgicos ou em decorrência de internações por este fim e ao impacto causado pelas Infecções Hospitalares.

Palavras-chave: Infecção Hospitalar; Cirurgias; Pós-operatório.

Abstract

Objective: to discuss the main factors and clinical conditions associated with Hospital Infection in surgical patients and their impact on health institutions. **Methods:** bibliographic review, carried out between May and June 2017, addressing the theme "Hospital Infection in Surgical Patients". The search for the articles was carried out in the databases [SciELO](#), [Lilacs](#), [PubMed](#) and [Ibics](#). Cross Infection and Surgical Wound Infection were selected as "Infection Hospital" and "Surgical Wound Infection". **Results:** After a five steps search filtering process, we found 21 articles related to the theme, addressing the theme of this research. **Conclusion:** the discussion was supported by what was stated on the aspects related to the care factors inherent to Hospital Infection, the clinical conditions that predispose the patient to contract infections in surgical procedures or due to hospitalizations for this purpose and to the impact caused by Hospital Infections.

Keywords: Hospital Infection; Surgeries; Postoperative.

Sumário

- NOS CASOS DE ARTIGO NÃO É NECESSÁRIO
- Enumeração das divisões, seções e outras partes de uma publicação, na mesma ordem e grafia em que a matéria se sucede.
- É o último elemento pré-textual.
- Os elementos pré-textuais não devem consistir em sumário



Elementos Textuais

I- Introdução: tema, justificativa, problema e objetivos

II – Referencial Teórico/Revisão da Literatura

III – Procedimento Metodológico: tipo de estudo, coleta de dados, tabulação dos dados

IV - Resultados e Discussão/Análise dos Dados

V – Conclusão



TÍTULO



- Fornece ideia precisa do trabalho.
- Deve ser: curto, específico, sem fórmulas de qualquer espécie.
- Não se recomenda:
 - “Títulos frases”, como: É grave a situação da AIDS no Brasil.
 - Títulos-perguntas: As mulheres conhecem a prevenção do câncer da mama?
 - Evitar sensacionalismo: “A fome no Brasil: a vergonha nacional”.
EX. de títulos: “AIDS no Brasil” –curto, porém impreciso. “AIDS no Brasil: epidemiologia e política assistencial”.

Após o título indicar o desenho do estudo utilizado!

Formatação

- Formato: Word
- Papel A4, margens: superior: 2,5cm; inferior:2,0; esquerda: 2,5; direita: 2,0cm
- Tipo de letra: Times New Roman
- Tamanho da Letra no Título: 12 (em negrito, maiúsculas)
- Tamanho de Letra no Texto: 12
- Espaço entre Linhas: simples
- Espaço entre Parágrafos: 6 pts
- Alinhamento: justificado
- Referências: de acordo com a ABNT (NBR 6023 atualizada)
- Não colocar notas de rodapé e sim notas no final do texto.

Lembrete

- Os arquivos para submissão deverão estar em formato PDF.
- Trabalhos que exijam publicação de gráficos, quadros, tabelas ou qualquer tipo de figura devem apresentar as respectivas legendas e numeração, citando a fonte completa e sua posição no texto.
- Figuras e tabelas devem ser inseridas no texto, e não em seu final.
- Palavras estrangeiras devem ser grafadas em itálico;
- O artigo/monografia (FACEAT): pode ser escrito, no máximo, por QUATRO alunos.

Elementos Pós Textuais

- Referências (obrigatório)
- Glossário (opcional)
- Apêndice(s) (opcional)
- Anexo(s) (opcional)
- Índices (opcional)



CITAÇÃO BIBLIOGRÁFICA x PLÁGIO

- O plágio é um dos mais graves problemas que pode haver em um trabalho acadêmico.
- Plagiar alguém quer dizer que você se apropria das ideias daquela pessoa e as usa (ou divulga) como se fossem suas.
- Existe no meio acadêmico, principalmente no corpo discente (alunos), uma crença que o plágio é uma atitude aceitável e que pode ser difundida = CRIME



Tipos de Plágio

Direto: ato de copiar uma fonte palavra por palavra sem a indicação que é uma citação e sem fazer referência ao autor;

Empréstimo: ato de tomar emprestado o trabalho de outros estudantes, sem a devida indicação do verdadeiro autor se torna um plágio direto;

Mosaico: ato de mudar algumas palavras dos parágrafos, podendo ser classificados como paráfrases, sem apontar o devido crédito ao autor original.



CITAÇÃO BIBLIOGRÁFICA - CONCEITO

- Citação é a menção, no texto, de uma informação extraída de outra fonte.

✓ Exemplos:

- "Deve-se indicar sempre, com método e precisão, toda documentação que serve de base para a pesquisa, assim como ideias e sugestões alheias inseridas no trabalho." (CERVO; BERVIAN, 1978, p. 97).
- Barras (1979) ressalta que, apesar da importância da arte de escrever para a ciência, inúmeros cientistas não têm recebido treinamento neste sentido.



NBR 10520 – TIPO DE CITAÇÃO

- De acordo com a ABNT, as formas de citações mais conhecidas são:
- Direta,
- Indireta
- Citação de citação.



- Citações diretas, literais ou textuais:

Transcrição do trecho do texto de parte da obra do autor consultado.

Exemplo 1

Espaçamento 1,5cm
Tamanho = 12

Podemos ilustrar o conceito de nação, com destaque a sua identidade comunitária através do seguinte trecho:

A nação pode ser uma figura coletiva do Sujeito. Ela é o quando se define simultaneamente pela vontade de viver junto no quadro de instituições livres e por uma memória coletiva. Tornou-se habitual opor uma definição revolucionária da soberania nacional contra o rei, a uma concepção alemã da nação como comunidades de destino (TOURAINE, 1994, p.45).

Espaçamento 1,0cm
Tamanho = 10
Recuo = 4,0 cm

Autor em CAIXA ALTA,
data, página

Ponto
final

Exemplo 2

A citação com menos de 4 linhas é colocada entre “aspas”

As características da "educação militar compartilhada pelos homens e mulheres espartanas" são tão conhecidas que não vale a pena perdemos tempo em descrevê-las (PONCE, 1994, p.37).

Autor em CAIXA ALTA, data, página

Ponto final

- Citações indiretas ou livres é o texto baseado na obra do autor consultado (uso de paráfrase).

Exemplo


Indicação do Autor no começo do texto citar em Caixa Baixa seguida da data

Segundo De Sordi (1995) devemos considerar o conceito de qualidade de ensino como algo impregnado de conteúdo ideológico. Sendo que a escola deve explicitar de que qualidade está falando no planejamento de seus métodos de ensino.

Ponce (1994), nos leva a compreender o exato alcance das idéias pedagógicas de Lutero, ressaltando que não devemos perder de vista dados anteriores. Afirma ainda que a instrução elementar era o primeiro dever da caridade, e que mesmo no fanatismo de Lutero não sobrasse muito lugar para o saber profano, aconselhava aos pais que enviassem seus filhos à escola.

Exemplo 1

Indicação dos Autores separados pela expressão “apud” ou “citado por”



Ponce (1982), **citado por** Silva (1994), declara que instrução, no sentido moderno do termo, quase não existia entre os espartanos.

- Para formalizar uma boa citação, sugerimos algumas formas para iniciar um parágrafo no texto acadêmico. Veja:

- Podemos inferir, com (autor) que...
- Assim, entendemos que...
- Dessa perspectiva...
- Dessas acepções, podemos ressaltar que...
- Disso decorre...
- Assim sendo, salientamos

que..

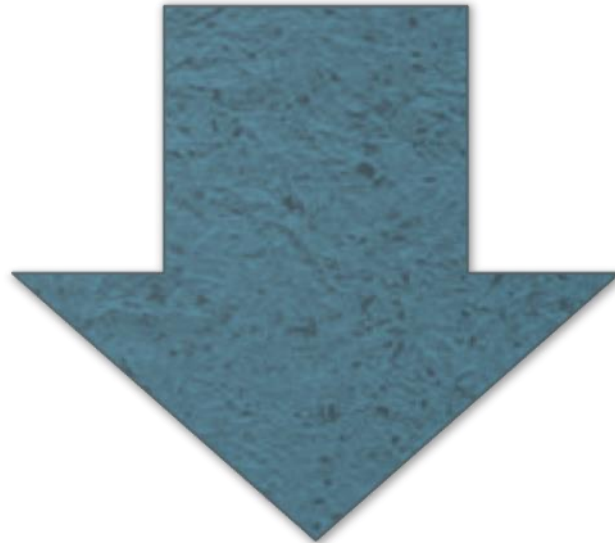


- A partir desses levantamentos, cabe-nos...
- Contudo, ressalta (autor) que...
- Podemos compreender, com base em (autor) que...
- Tais afirmações vêm de encontro ao que queremos... (no sentido de choque)
- Os estudos desses autores vêm o encontro de nossos anseios, no ...

ATIVIDADE



- DEFINIR GRUPO OU INDIVIDUAL



Título provisório

(uma expressão ou frase que mostre o tipo de estudo que será realizado)

1 Tema e delimitação do estudo

2 Definir o problema do trabalho

(na forma de pergunta)

3 Elaborar hipóteses ou pressupostos

(como respostas provisórias ao problema formulado)

4 Definir os objetivos

- Geral
- Específicos (um de cada tipo com verbos no infinitivo)
 - Exploratório: descobrir, identificar, levantar
 - Descritivo: descrever, apontar as características de, indicar
 - Explicativo: analisar, explicar

5 Justificativa

(a contribuição que o estudo trará)

6 Identificar as ferramentas de pesquisa

- Pesquisa de referencial teórico (que autores)
- Coleta e análise de dados (como será feita)

7 Cronograma

(compor, de forma lógica, coerente e sistemática as etapas até a defesa do trabalho)

8 Referências

(indicadas conforme as normas ABNT)

Introdução à Plataforma Brasil



Questões Éticas



1) Qual o tipo de projeto de pesquisa deve ser encaminhado ao Comitê de Ética?

Todo e qualquer projeto que seja relativo a seres humanos

(direta ou indiretamente), conforme definido na resolução CNS (Conselho Nacional de Saúde) n. 466/12.

CNS 466/12 considera a Resolução n.196/96: Visa assegurar os direitos e deveres que dizem respeito aos participantes da pesquisa, à comunidade científica e ao Estado. Projetos de pesquisa envolvendo seres humanos deverão atender a esta Resolução.

Resolução CNS nº 466 de 12 de dezembro de 2012

Pesquisa envolvendo seres humanos

“pesquisa que, individual ou coletivamente, tenha como participante o ser humano, em sua totalidade ou partes dele, e o envolva de forma direta ou indireta, incluindo o manejo de seus dados, informações ou materiais biológicos ”

(Cap. II.14)

As pesquisas, em qualquer área do conhecimento envolvendo seres humanos, deverão observar as seguintes exigências

(Cap. III.2)

Incluem projetos com dados secundários; pesquisas sociológicas; antropológicas e epidemiológicas.

De TCC à pós-doutorado

2) Eu não sabia que o meu projeto tinha que ser enviado ao CEP. Posso enviá-lo depois de ter iniciado a pesquisa?

O CEP não analisa projetos após iniciada a coleta de dados.

3) O Comitê de Ética analisa os aspectos científicos do projeto?

O CEP não emite pareceres sobre a metodologia utilizada na pesquisa, mas sim as possíveis implicações ou repercussões éticas decorrentes das opções metodológicas adotadas.

4) Quando não se faz necessária apresentação do TCLE na pesquisa proposta, devemos anexar termo de dispensa do mesmo?

Sim. Existem situações especiais em que o TCLE pode ser dispensado, devendo ser substituído pelo termo de dispensa de TCLE, contendo as causas da impossibilidade de obtê-lo e o CEP julgará sua pertinência.

5) Quando faz-se necessário o TA (Termo de Assentimento)?

Quando o participante da pesquisa for adolescente, entre 12 e 18 anos, segundo a classificação do estatuto da criança e do adolescente, e para os legalmente incapazes; sem prejuízo de demanda do TCLE de seus responsáveis legais.

OBS: O termo de assentimento não elimina a necessidade de fazer o termo de consentimento livre e esclarecido que deve ser assinado pelo responsável ou representante legal do menor.

6) Qual a importância de constar no TCLE o contato do pesquisador responsável e do comitê de ética?

Para que o participante envolvido na pesquisa possa entrar em contato em eventuais ocorrências relacionadas ao desenvolvimento da pesquisa, podendo ter fácil acesso ao pesquisador e ao comitê responsável.

7) O resultado da avaliação do CEP será enviado ao pesquisador após a elaboração do parecer?

Não. Todo o processo se dá online, via Plataforma Brasil, e o pesquisador deverá acompanhar através do site: www.saude.gov.br/plataformabrasil

Como submeter meu projeto pela Plataforma Brasil?

- Antes de iniciar o processo de submissão de seu projeto na Plataforma Brasil é importante que você saiba que:
- Para submeter seu projeto por meio da Plataforma Brasil é necessário que você já possua um cadastro no sistema.
- Caso você ainda não tenha feito seu cadastro, leia atentamente as instruções: “Como me cadastrar na Plataforma Brasil?”.
- Todos os pesquisadores da equipe de pesquisa também devem ser cadastrados na Plataforma Brasil.

- Todos os dados referentes à sua pesquisa, desde o delineamento de seu projeto até as informações sobre a equipe de pesquisa, orçamento e cronograma deverão ser informados online em formulários disponibilizados pelo sistema. Tenha em mãos todas as informações com relação ao seu projeto de pesquisa.
- O sistema permite que você salve tudo o que preencheu e que continue o preenchimento posteriormente.
- Porém, é importante ressaltar que o sistema fecha automaticamente se não houver nenhuma ação no período de 30 min.

- Os aspectos do delineamento do seu projeto como introdução, resumo, hipótese, objetivos, metodologia, riscos e benefícios, metodologia de análise de dados e desfechos serão campos obrigatórios e deverão ser preenchidos com no máximo 4.000 caracteres. Isto é equivalente à aproximadamente duas laudas de texto.
- Será necessário que você imprima e assine a folha de rosto. O sistema gerará este documento automaticamente.
- Quando as assinaturas forem coletadas, será necessário que você envie este documento por meio da Plataforma Brasil. Você não conseguirá finalizar o processo de submissão caso a folha de rosto não seja anexada. O sistema permite que sejam anexados outros arquivos para envio ao Comitê de Ética.

CALENDÁRIO 2019

Informamos o **Calendário de Reuniões** do CEP, para o ano de **2019**, bem como as datas limite para envio dos protocolos de pesquisa, via Plataforma Brasil, a serem avaliados nas respectivas reuniões.

AVISO: Os projetos serão recebidos até o limite máximo de 2 projetos para cada relator. Os projetos excedentes serão encaminhados para a reunião seguinte.

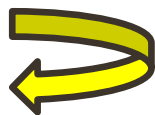
MESES	1ª reunião	2ª reunião	Limite para envio de projetos VIA PLATAFORMA BRASIL
Janeiro	Não haverá reunião	Não haverá reunião	
Fevereiro	08 de fevereiro	22 de fevereiro	23 de janeiro
Março	15 de março	29 de março	20 de fevereiro
Abril	05 de abril	12 de abril	20 de março
Mai	03 de maio	17 de maio	17 de abril
Junho	07 de junho	14 de junho	22 de maio
Julho	05 de julho	19 de julho	19 de junho
Agosto	02 de agosto	16 de agosto	17 de julho
Setembro	06 de setembro	20 de setembro	21 de agosto
Outubro	04 de outubro	18 de outubro	18 de setembro
Novembro	01 de novembro	08 de novembro	16 de outubro
Dezembro	06 de dezembro	13 de dezembro	18 de novembro
Janeiro 2020	a definir	a definir	11 de dezembro

Avisos importantes:

- 1) Os projetos recebidos pelo CEP poderão ser analisados na primeira **OU** na segunda reunião do mês, sendo única a data limite para recebimento. Não serão recebidos projetos extras para a segunda reunião do mês
- 2) Em caso de devolução por “pendência documental” será considerada a data da submissão com a correção e será desconsiderada a data da submissão anterior (do projeto incorreto ou incompleto).
- 3) Os resultados das avaliações serão informados **exclusivamente** através da Plataforma Brasil
- 4) Este calendário poderá sofrer modificações ao longo de 2019



Pesquisador



Secretaria



Data de corte - Relator
Parecer do relator

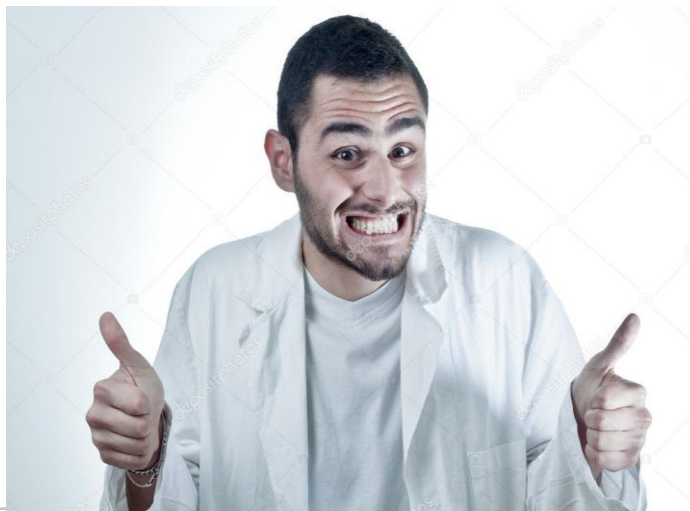


Reunião do
colegiado Parecer
do Colegiado

Parecer Pendente
Parecer Aprovado



Pesquisa de
Campo



O que preciso ter em mãos para me cadastrar como pesquisador na Plataforma Brasil ?

- Endereço eletrônico do meu Currículo lattes.
- Currículo pessoal em arquivo formato ***TXT***.
- Documento de Identidade profissional escaneado em ***JPEG***.
- Documento de Identidade pessoal com foto em ***JPEG***.
- Definir por qual ou por quais Instituições e Unidades / órgãos desejo me cadastrar.

CUIDADO COM NOME DO ARQUIVO

errado

correto

Curriculum vitae. Doc

Curriculum.doc

Foto de Ident . jpeg

Foto.jpeg

 Informe o E-mail

 Informe a Senha

[Esqueceu a senha?](#)

Sistema CEP/CONEP 	Plataforma Brasil 	Pesquisas 	Contato 	Informações ao Participante da Pesquisa 	
Resoluções e Normativas 	Manuais da Plataforma Brasil 	Histórico de Versões 	Buscar Pesquisas Aprovadas 		E-mail 
Consultar Comitê de Ética 	Tutorial da Versão 3.0 da Plataforma Brasil 	Confirmar Aprovação pelo CAAE ou Parecer 	Telefone 		
Cartas Circulares 	Biobancos Aprovados 	Perguntas e Respostas 	Atendimento On-line 		

Este sistema foi desenvolvido para os navegadores Internet Explorer (versão 7 ou superior), ou Mozilla Firefox (versão 9 ou superior).



Você está em: Público > Cadastro na Plataforma Brasil

CADASTRO NA PLATAFORMA BRASIL

Prezado Pesquisador,

Para ter acesso às funcionalidades da Plataforma Brasil é necessário possuir um login (e-mail) e senha de acesso ao sistema.

Para efetuar o cadastro é necessário ter uma cópia digitalizada de um documento de identidade com foto para ser submetido ao sistema (recomenda-se o formato 'JPG' ou 'PDF' com resolução de 1000 DPI 2000PI). As imagens digitalizadas deverão ser anexadas quando da realização do cadastro. O não envio do documento provoca a não efetivação do cadastro. Também será necessário o envio do seu currículo vitae em formato doc, docx, odt e pdf - 2mb máximo.

Nota

A Plataforma Brasil teve sua implantação iniciada em setembro de 2011.

Caso ao realizar o seu cadastro, sua instituição não esteja disponível na relação cadastrada no sistema, entre em contato com o CEP de sua unidade para obter maiores informações. Para concluir o cadastro selecione a opção "não" na pergunta "Deseja se vincular a alguma Instituição de pesquisa?"

Obrigado,

Equipe Plataforma Brasil.

[Voltar](#)[Avançar](#)



Você está em: Público > Cadastro na Plataforma Brasil

CADASTRO NA PLATAFORMA BRASIL

CADASTRAR DADOS

* Nacionalidade:

* CPF:

* Descrição do Documento:

DADOS COMPLEMENTARES

* Maior Título Acadêmico:

* Especialização Acadêmica:

* Outros:





Currículo Lattes:

ex: <http://lattes.cnpq.br/5900345265779424>

Voltar



Avançar

Documento digitalizado	 identidade.pdf	365,51 KB	
Currículo	 Curriculum Henriclay .doc	37 KB	

ADICIONAR INSTITUIÇÃO

* Deseja vincular alguma Instituição de pesquisa?

Sim Não

ADICIONAR INSTITUIÇÃO

* Nome da Instituição:

Buscar Instituição

Órgão / Unidade:

Adicionar

INSTITUIÇÕES SELECIONADAS ?

CNPJ	Razão Social	Nome Fantasia	Situação	Órgão / Unidade	Localização	Ações
	UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE - UFF		Ativa	Faculdade de Medicina	RIO DE JANEIRO	X

ALTERAÇÃO DE SENHA

* Deseja alterar a senha atual?

Sim Não

* Senha atual:

* Nova senha:

* Confirmar nova senha:

Voltar

Salvar

Pesquisar Instituição

ⓘ Caso a instituição não seja localizada nesta busca, poderá ser solicitado o cadastro da mesma através da opção "Solicitar Cadastro de Instituição". Essa solicitação será analisada e respondida em até 10 dias úteis. Em caso de dúvidas consulte o "Guia de Orientações Básicas de Cadastro de Instituição".

Parâmetros de Pesquisa

CNPJ Nome da Instituição

CNPJ	Razão Social	Nome Fantasia	Ação
28.523.215.0001-06	UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE - UFF		
28.523.215.0042-84	UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE	PLAAUFF	
28.523.215.0033-93	UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE	UFF	
11.234.780.0001-50	UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL - UFFS	UFFS	
	The Rufford Foundation	The Rufford Foundation	
	Rufford Small Grants Foundation		
	PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MÍDIA E COTIDIANO	PPGMCAUFF	
	Programa de pós-graduação em Ciência da Informação	PPGCIUFF	
	Programa de Pós Graduação em Saúde Coletiva	PPGSC / UFF	
	Programa de Pos Graduação em Psicologia	UFF	

« « Ocorrência 1 a 10 de 24 registro(s) » »

[Solicitar Cadastro de Instituição](#)

Você está em: A

ALTERAR CAD

IDENTIFICAÇÃO

* Nacionalidade: BRASILEIRO

* CPF: 023.726.027

* Nome: Henriclay C...

* Sexo: Masculino

* Data de Nas: 15/06/1973

DADOS COMPLETOS

* Maior Título: SUPERIOR

* Especialização Acadêmica: OUTROS

* Outros: Administração

Currículo Lattes:

ex: <http://lattes.cnpq.br/5900345265779424>

ENDEREÇO

* É residente no Brasil? Sim Não

* CEP:

Deseja vincular alguma Instituição de pesquisa?

Sim Não

ADICIONAR INSTITUIÇÃO

Nome da Instituição:

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE - UFF

Órgão / Unidade:

- UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE - UFF
 - Curso Mestrado Profissional em Diversidade e Inclusão (CMPDI)
 - Curso de Graduação em Antropologia (ICHF)
 - Curso de Pós-Graduação Mestrado em Ensino
 - Curso de especialização em Gestão em Saúde Pública (UFF- Volta redonda)
 - Departamento de Neurocirurgia
 - Departamento de Radiologia
 - Doutorado Acadêmico em Ciências da Saúde - EEAAC UFF (Doutorado Acadêmico em Ciências da Saúde - EEAAC UFF)
 - Escola de Ciências Humanas e Sociais de Volta Redonda (ECHSVR)
 - Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa (EEAACUFF)
 - Escola de Engenharia (Mestrado em Sistema de Gestão)
 - Escola de Engenharia (LATECMSG)
 - Escola de Engenharia Industrial Metalúrgica de Volta Redonda (EEMVR)
 - Escola de Serviço Social
 - Especialização em Geriatria e Gerontologia Interdisciplinar
 - Faculdade Federal de Rio das Ostras (Pólo Universitário de Rio das Ostras (PURO - UFF))
 - Departamento de Enfermagem (REN) (Departamento de Enfermagem (REN))
 - Faculdade de Educação
 - Faculdade de Farmácia
 - Faculdade de Medicina
 - Faculdade de Nutrição Emília de Jesus Ferreira
 - Faculdade de Odontologia - Nova Friburgo
 - Faculdade de Veterinária da Universidade Federal Fluminense
 - Faculdade de odontologia (FOUFF)
 - Fundação Educacional de Macaé (FUNEMAC)
 - Fundação Euclides da Cunha (FEC)
 - Hospital Federal da Lagoa
 - Hospital Universitario Antonio Pedro (HUAP)
 - Instituto Biomédico
 - Instituto de Biologia-UFF (IB-UFF)
 - Instituto de Ciência e Tecnologia (ICT)
 - Instituto de Ciências Exatas
 - Instituto de Ciências Humanas e Filosofia - ICHF
 - Instituto de Ciências Humanas e Sociais de Volta Redonda - ICHSVR (ICHSVR)
 - Instituto de Ciências da Sociedade e Desenvolvimento Regional (Polo da UFF Campos)
 - Instituto de Computação da Universidade Federal Fluminense
 - Instituto de Educação Física (Instituto de Educação Física)
 - Instituto de Geociências UFF
 - Instituto de Humanidades e Saúde (IHS)
 - Instituto de Humanidades e Saúde.Polo Universitário de Rio das Ostras
 - Instituto de Letras
 - Instituto de Matemática e Estatística

- Programa de Pós-Graduação em Microbiologia e Parasitologia Aplicadas
- Programa de Pós-Graduação em Patologia
- Programa de Pós-Graduação em Sociologia e Direito (PPGSD)
- Programa de Pós-graduação em Estudos da Linguagem
- Programa de Pós-graduação em Estudos da Literatura
- Programa de Residência Multiprofissional HUAP
- Programa de pós graduação em Ciências e Biotecnologia
- Programa de pós-graduação de Gerontologia e Geriatria Interdisciplinar
- Programa de pós-graduação em Ciência da Informação (PPGCIUFF)
- Pós-Graduação em Higiene Veterinária e Processamento Tecnológico de POA (PGHVPITPOA)
- Serviço de Psicologia Aplicada (SPA)
- UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 - CENTRO DE ATENÇÃO E INVESTIGAÇÃO DA TUBERCULOSE PROFESSOR MAZZINI BUENO (CAIT MAZZINI BUENO)
 - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 - Universidade Federal Fluminense - Pólo de Nova Friburgo
 - doutel de andrade

Adicionar

INSTITUIÇÕES SELECIONADAS

CNPJ	Razão Social	Nome Fantasia	Situação	Órgão / Unidade	Localização	Ações
	UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE - UFF		Ativa	Faculdade de Medicina	RIO DE JANEIRO	X

ALTERAÇÃO DE SENHA

* Deseja alterar a senha atual?

Sim Não

* Senha atual:

* Nova senha:

* Confirmar nova senha:

[Histórico de Alteração do Cadastro](#)

Voltar

Salvar

O que preciso fazer para cadastrar meu projeto na Plataforma Brasil ?

- Ter realizado meu cadastro de forma correta como pesquisador, inclusive com Instituição Proponente e Unidade / órgão.
- Ter uma Versão em ***TXT*** , de meu projeto
- Com Login e senha realizar a Inclusão de meu projeto na aba : ***NOVA SUBMISSÃO***
- Preencher as Informações Básicas do Projeto na Plataforma Brasil.

O que compõe um projeto?

- Desenho
- Resumo
- Introdução
- Hipótese
- Objetivo Primário
- Objetivo Secundário
- Metodologia proposta:
 - Critério de Inclusão
 - Critério de Exclusão
 - **Riscos**
 - **Benefícios**
- Análise dos dados
- Desfecho Primário
- Desfecho Secundário
- Tamanho da Amostra
- Grupos ?
- Co-participação ? (local de base)
- Cronograma
- Orçamento
- Bibliografia

Público

Pesquisador

CEP

Alterar Meus Dados

Henriclay Cernadas

GERIR PESQUISA

Para cadastrar um novo projeto, clique aqui: [Nova Submissão](#) Para cadastrar projetos aprovados anteriores à Plataforma Brasil, clique aqui: [Projeto anterior](#)

BUSCAR PROJETO DE PESQUISA:

Título do Projeto de Pesquisa:

CAAE:

Pesquisador Responsável:

Última Modificação:

Tipo de Projeto

Palavra-chave:

« SITUAÇÃO DA PESQUISA

- Marcar Todas
- Aguardando Apreciação de
- Aprovado
- Em Apreciação Ética
- Em Edição
- Em Recepção e Validação Documental
- Não Aprovado - Não Cabe Recurso
- Não Aprovado na CONEP
- Não Aprovado no CEP
- Pendência Documental Emitida pela CONEP
- Pendência Documental Emitida pelo CEP
- Pendência Emitida pela CONEP
- Pendência Emitida pelo CEP
- Recurso Submetido ao CEP
- Recurso Submetido à CONEP
- Recurso não Aprovado no CEP
- Retirado
- Retirado pelo Centro Coordenador

Buscar Projeto de Pesquisa

Limpar

LISTA DE PROJETOS DE PESQUISA:

Tipo	CAAE	Versão	Pesquisador Responsável	Comitê de Ética	Instituição	Origem	Última Apreciação	Situação	Ação
------	------	--------	-------------------------	-----------------	-------------	--------	-------------------	----------	------

LEGENDA:

(*) Tipo

P = Projeto de Centro Coordenador Pp = Projeto de Centro Participante Pc = Projeto de Centro Coparticipante

(*) Formação do CAAE

Código do Comitê que está selecionado

Salvar/Sair

Próxima

* A pesquisa envolve seres humanos, na qualidade de participante da pesquisa, individual ou coletivamente de forma direta ou indireta, em sua totalidade ou partes dela, incluindo o manejo de informações ou materiais? Maiores informações ver [Resolução 466](#)

Sim Não

* Informe o Modelo que deseja preencher

(O Modelo completo ainda não está disponível para o público. Utilize o Modelo simplificado)

Simplificado Completo

* Pesquisador Principal:

CPF/Documento	Nome Social
<input type="text" value="023.726.027-13"/>	<input type="text" value="Henriclay Cernadas Pereira"/>
Telefone	E-mail
<input type="text" value="(21)3346-1040"/>	<input type="text" value="henriclaycernadas@id.uff.br"/>

* Deseja delegar a autorização de preenchimento deste projeto a outras pessoas já cadastradas no sistema?

Sim Não

ASSISTENTES:

CPF/Documento	Nome Social	Telefone	E-mail	Ação
<p style="text-align: right;">Adicionar Assistente</p>				

EQUIPE DE PESQUISA:

CPF/Documento	Nome Social	Ação
<p style="text-align: right;">Adicionar membro à equipe</p>		

* Instituição Proponente: ⓘ

Sem Proponente

* É um estudo internacional?

Sim Não

Salvar/Sair

Próxima

Área Temática Especial (indique todas as áreas temáticas do projeto, se aplicável):

- Genética Humana:
 - Haverá envio para o exterior de material genético ou qualquer material biológico humano para obtenção de material genético, salvo nos casos em que houver cooperação com o Governo Brasileiro;
 - Haverá armazenamento de material biológico ou dados genéticos humanos no exterior e no País, quando de forma conveniada com instituições estrangeiras ou em instituições comerciais;
 - Haverá alterações da estrutura genética de células humanas para utilização in vivo;
 - Trata-se de pesquisa na área da genética da reprodução humana (reprogenética);
 - Trata-se de pesquisa em genética do comportamento.
 - Trata-se de pesquisa na qual esteja prevista a dissociação irreversível dos dados dos participantes da pesquisa;
 - Trata-se de pesquisa envolvendo Genética Humana que não necessita de análise ética por parte da CONEP;
- Reprodução Humana (pesquisas que se ocupam com o funcionamento do aparelho reprodutor, procriação e fatores que afetam a saúde reprodutiva de humanos, sendo que nessas pesquisas serão considerados "participantes da pesquisa" todos os que forem afetados pelos procedimentos delas):
 - Reprodução assistida;
 - Manipulação de gametas, pré-embriões, embriões e feto;
 - Medicina fetal, quando envolver procedimentos invasivos;
 - Reprodução Humana que não necessita de análise ética por parte da CONEP;
- Equipamentos e dispositivos terapêuticos, novos ou não registrados no País;
- Novos procedimentos terapêuticos invasivos;
- Estudos com populações indígenas;
- Projetos de pesquisa que envolvam organismos geneticamente modificados (OGM), células-tronco embrionárias e organismos que representem alto risco coletivo, incluindo organismos relacionados a eles, nos âmbitos de: experimentação, construção, cultivo, manipulação, transporte, transferência, importação, exportação, armazenamento, liberação no meio ambiente e descarte;
- Pesquisas com coordenação e/ou patrocínio originados fora do Brasil, excetuadas aquelas com copatrocínio do Governo Brasileiro;

Projetos que, a critério do CEP e devidamente justificados, sejam julgados merecedores de análise pela CONEP serão classificados como "A critério do CEP".

Grandes Áreas do Conhecimento (CNPq) (Selecione até três):

- Grande Área 1. Ciências Exatas e da Terra
- Grande Área 2. Ciências Biológicas
- Grande Área 3. Engenharias
- Grande Área 4. Ciências da Saúde
- Grande Área 5. Ciências Agrárias
- Grande Área 6. Ciências Sociais Aplicadas
- Grande Área 7. Ciências Humanas
- Grande Área 8. Linguística, Letras e Artes
- Grande Área 9. Outros



Título da Pesquisa teste na PF Nome Henriclay Cernadas Pereira

- 1 Informações Preliminares
- 2 Área de Estudo
- 3 Desenho de Estudo/Apoio Financeiro
- 4 Detalhamento do Estudo
- 5 Outras Informações
- 6 Finalizar

Anterior
Salvar/Sair
Próxima

* Desenho do Estudo:
 Observacional Intervenção/Experimental

^ CONDIÇÕES DE SAÚDE OU PROBLEMAS ESTUDADOS:

Condições de saúde ou problemas:	Ação
	Adicionar Condição

^ DESCRITORES GERAIS PARA AS CONDIÇÕES DE SAÚDE:

CID-10:Classificação Internacional de Doenças:

Código CID	Descrição CID	Ação
		Adicionar CID

DeCS:Descritores em Ciência da Saúde:

Código DECS	Descrição DECS	Ação
		Adicionar DECS

^ DESCRITORES ESPECÍFICOS PARA AS CONDIÇÕES DE SAÚDE:

CID-10:Classificação Internacional de Doenças:

Código CID	Descrição CID	Ação
		Adicionar CID

DeCS:Descritores em Ciência da Saúde:

Código DECS	Descrição DECS	Ação
		Adicionar DECS

* Tipo de Intervenção:
 Seleccione ▼

É o tempo que o sujeito de pesquisa fica sem tomar medicamento para que o mesmo seja eliminado de seu organismo. Por exemplo: Uma pesquisa com uma substância para uma determinada patologia para a qual o sujeito já usa um remédio aprovado, o estudo com washout estabelece que o sujeito deva suspender a medicação para eliminação total da mesma de seu organismo para iniciar tratamento com a substância a ser estudada.

* Haverá aplicação de washout?
 Sim Não

Justificativa

* Desenho:
verificar teste

Caracteres restantes: 3985

*** FINANCIAMENTO:**

CNPJ	Empresa/Instituição	Tipo de Financiamento	E-mail	Telefone	Ação
		Financiamento Próprio			

[Adicionar Financiamento](#)

*** PALAVRA-CHAVE:**

Palavra-chave	Ação
varias	

[Adicionar Palavra-chave](#)

[Empty text area]

Caracteres restantes: 3987

• Critério de Inclusão:

Não se aplica

[Empty text area]

Caracteres restantes: 4000

• Critério de Exclusão:

Não se aplica

[Empty text area]

Caracteres restantes: 4000

• Riscos:

verificar tudo

[Empty text area]

Caracteres restantes: 3987

• Benefícios:

verificar tudo

[Empty text area]

Caracteres restantes: 3987

• Metodologia de Análise de dados:

verificar tudo

[Empty text area]

Caracteres restantes: 3987

• Defeitos/Deficiências:

Você está em: Pesquisador > Cadastro de Projeto de Pesquisa > Outras Informações

Título da Pesquisa teste na PF	Nome Henriclay Cernadas Pereira
-----------------------------------	------------------------------------

- 1 Informações Preliminares
- 2 Área de Estudo
- 3 Desenho de Estudo/Apoio Financeiro
- 4 Detalhamento do Estudo
- 5 Outras Informações**
- 6 Finalizar

Anterior
Salvar/Sair
Próxima

* Haverá uso de fontes secundárias de dados (prontuários, dados demográficos, etc)?

Sim Não

Detalhamento:

Caracteres restantes: 4000

* Informe o número de indivíduos abordados pessoalmente, recrutados, ou que sofrerão algum tipo de intervenção neste centro de pesquisa

* Grupos em que serão divididos os participantes da pesquisa neste centro

ID Grupo	Nº de Indivíduos	Intervenções a serem realizadas	Ações
grupo	30	total	

Adicionar Grupo

* O estudo é multicêntrico no Brasil?

Sim Não

Demais centros participantes no Brasil:

CNPJ	Nome da Instituição / Orgão / Unidade	E-mail	Telefone	CPF/Documento do responsável	Nome do responsável	Ações
Adicionar Centro						

Adicionar Centro

Instituição Coparticipante:

CNPJ	Nome da instituição Coparticipante	Nome do responsável	Comitê de Ética	Instituição Selecionada Via Plataforma Brasil	Ações
Adicionar Coparticipante					

Adicionar Coparticipante

* Propõe dispensa do TCLE?

Sim Não

Justificativa:

apresentar

Caracteres restantes: 3989

*** Haverá retenção de amostras para armazenamento em banco?**

Sim Não

Justificativa:

Caracteres restantes: 4000

*** Cronograma de execução:**

Identificação da Etapa	Início (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)	Ações
inicio	30/03/2017	30/03/2017	

[Adicionar Cronograma](#)

*** Orçamento Financeiro:**

Detalhamento do Orçamento:

Identificação do Orçamento	Tipo	Valor em Reais (R\$)	Ações
despesas	Custeio	1,00	

Total em Reais (R\$): 1,00

[Adicionar Despesa](#)

Outras informações, justificativas ou considerações a critério do Pesquisador:

*** Bibliografia:**

diversas;;;etc.

[Anterior](#)

[Salvar/Sair](#)



[Próxima](#)

isador

CEP

Alterar Meus Dados

Você está em: Pesquisador > Cadastro de Projeto de Pesquisa > Outras Informações

Título da Pesquisa
teste na PF

Nome
Henriclay Cernadas Pereira

- 1 Informações Preliminares
- 2 Área de Estudo
- 3 Desenho de Estudo/Apoio Financeiro
- 4 Detalhamento do Estudo
- 5 Outras Informações
- 6 Finalizar

Arquivos do Projeto

ANEXAR FOLHA DE ROSTO:

* Passo 1: Favor imprimir a Folha de Rosto, preenchê-la e assiná-la. Após isso, seguir para o passo 2.

[Imprimir Folha de Rosto](#)

* Passo 2: Após a Assinatura da Folha de Rosto, faça a sua digitalização e anexe-a aqui.

[Anexar Folha de Rosto](#)

Extensões dos arquivos: DOC, DOCX, ODT, PDF, TXT - 20 MB de tamanho máximo.

INCLUIR ARQUIVOS:

* Tipo de Documento:

- Selecione a opção
- Selecione a opção
 - Brochura Pesquisa
 - Cronograma
 - Declaração de Instituição e Infraestrutura
 - Declaração de Manuseio Material Biológico / Biorepositório / Biobanco
 - Declaração de Pesquisadores
 - Declaração do Patrocinador
 - Orçamento
 - Outros
 - Projeto Detalhado / Brochura Investigador
 - Recurso Anexado pelo Pesquisador
 - TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência

* Detalhe Outros:

Tamanho	Data de Upload do Arquivo	Ação

[Próxima](#)

Telefone	CPF/Documento do responsável	Nome do responsável	Ações

[Adicionar Centro](#)

Instituição Coparticipante:

CNPJ	Nome da instituição Coparticipante	Nome do responsável	Comitê de Ética	Instituição Selecionada Via Plataforma Brasil	Ações

[Adicionar Coparticipante](#)

* Propõe dispensa do TCLE?

Sim Não

Justificativa:

O que meu projeto precisa ter para finalizar e enviar ao CEP?

- Folha de rosto preenchida corretamente e devidamente assinada.
- TCLE – Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e o TALE – Termo de Assentimento Livre e esclarecido (se houver)
- Projeto detalhado em arquivo formato ***TXT***.
- Carta de Anuência da Instituições Co-Participantes ou participantes como fornecedoras de dados para Pesquisa.

CUIDADO COM NOME DO ARQUIVO

errado

correto

Projeto detalhado. Doc

Projeto.doc

Termo de consent . Jpeg

TCLE.doc

Carta de anuência . jpeg

Anuencia.jpeg

FOLHA DE ROSTO



MINISTÉRIO DA SAÚDE - Conselho Nacional de Saúde - Comissão Nacional de Ética em Pesquisa - CONEP

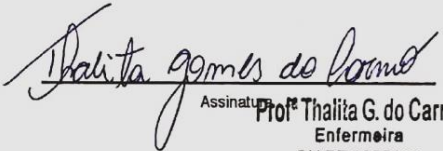

FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa: VALIDAÇÃO CLÍNICA DO DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM RISCO DE HIPOTERMIA PERIOPERATÓRIA			
2. Número de Participantes da Pesquisa: 98			
3. Área Temática:			
4. Área do Conhecimento: Grande Área 4. Ciências da Saúde			
PESQUISADOR RESPONSÁVEL			
5. Nome: Thalita Gomes do Carmo			
6. CPF: 089.601.597-19	7. Endereço (Rua, n.º): JORNALISTA ALBERTO FRANCISCO TORRES 67 ICARAI apto.1201 NITEROI RIO DE JANEIRO 24230000		
8. Nacionalidade: BRASILEIRO	9. Telefone: 21981250086	10. Outro Telefone:	11. Email: thalitado@gmail.com
Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima. Tenho ciência que essa folha será anexada ao projeto devidamente assinada por todos os responsáveis e fará parte integrante da documentação do mesmo.			
Data: ____ / ____ / ____			
Assinatura			
INSTITUIÇÃO PROPONENTE			
12. Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE -	13. CNPJ:	14. Unidade/Orgão: Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa	
15. Telefone: (21) 2629-9456	16. Outro Telefone:		
Termo de Compromisso (do responsável pela instituição): Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas Complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução.			
Responsável: _____ CPF: _____			
Cargo/Função: _____			
Data: ____ / ____ / ____			
Assinatura			
PATROCINADOR PRINCIPAL			
Não se aplica.			



MINISTÉRIO DA SAÚDE - Conselho Nacional de Saúde - Comissão Nacional de Ética em Pesquisa - CONEP

FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa: VALIDAÇÃO CLÍNICA DO DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM RISCO DE HIPOTERMIA PERIOPERATÓRIA			
2. Número de Participantes da Pesquisa: 98			
3. Área Temática:			
4. Área do Conhecimento: Grande Área 4. Ciências da Saúde			
PESQUISADOR RESPONSÁVEL			
5. Nome: Thalita Gomes do Carmo			
6. CPF: 089.601.597-19	7. Endereço (Rua, n.º): JORNALISTA ALBERTO FRANCISCO TORRES 67 ICARAI apto.1201 NITEROI RIO DE JANEIRO 24230000		
8. Nacionalidade: BRASILEIRO	9. Telefone: 21981250086	10. Outro Telefone:	11. Email: thalitado@gmail.com
Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima. Tenho ciência que essa folha será anexada ao projeto devidamente assinada por todos os responsáveis e fará parte integrante da documentação do mesmo.			
Data: <u>17</u> / <u>12</u> / <u>19</u>			
Assinatura:  Prof. Thalita G. do Carmo Enfermeira SIAPE 1657039			
INSTITUIÇÃO PROPONENTE			
12. Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE -	13. CNPJ:	14. Unidade/Orgão: Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa	
15. Telefone: (21) 2629-9456	16. Outro Telefone:		
Termo de Compromisso (do responsável pela instituição): Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas Complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução.			
Responsável: <u>Que abraham</u> CPF: <u>821.693.737-72</u>			
Cargo/Função: <u>Diretor</u>			
Data: <u>17</u> / <u>12</u> / <u>19</u>			
Assinatura:  Assinatura			
PATROCINADOR PRINCIPAL			
Não se aplica.			



Universidade Federal Fluminense



Hospital Universitário
Antônio Pedro

CARTA DE ANUÊNCIA

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA A PESQUISA

Declaro tomar ciência e autorizar, como **Gerente de Ensino e Pesquisa do Hospital Universitário Antônio Pedro (HUAP)/EBSERH**, a coleta de dados da pesquisa intitulada: “Validação clínica do diagnóstico de enfermagem “Risco de hipotermia perioperatória””. Esta pesquisa deverá trazer contribuições científicas, acadêmicas e sociais para os participantes pesquisados e para os pacientes, sendo o (a) pesquisador(a) Thalita Gomes do Carmo, ciente de suas responsabilidades, bem como o Hospital Universitário Antônio Pedro (HUAP), ciente de seu compromisso no resguardo da segurança e bem-estar dos participantes de pesquisa nela recrutados, dispondo da infraestrutura necessária para a garantia de tal segurança e bem-estar, conforme a Resolução CNS 466/2012.

Niterói, 20 de agosto de 2019.

PROF RUBENS ANTUNES DA CRUZ FILHO
Gerente de Ensino e Pesquisa HUAP/EBSERH

Hospital Universitário Antonio Pedro
Rua Marquês do Paraná 303 – Centro – Niterói – RJ – CEP: 24033-900
Tels: (21) 2629-9258
e-mail: rubensacfilho@huap.uff.br
rubens.filho@ebserh.gov.br

Você está em: Pesquisador > Cadastro de Projeto de Pesquisa > Finalizar

Título da Pesquisa

Nome

teste na PF

Henriclay Cernadas Pereira

1

Informações Preliminares

2

Área de Estudo

3

Desenho de Estudo/Apoio Financeiro

4

Detalhamento do Estudo

5

Outras Informações

6

Finalizar

[Anterior](#)[Salvar/Sair](#)[Enviar Projeto ao CEP](#)

• Manter sigilo da íntegra do projeto de pesquisa?

Sim Não

• Prazo:

Até a publicação dos resultados ▾

Compromisso Geral

Declaro que conheço e que:

- Cumprirei os requisitos da Resolução CNS Nº 466/2012 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e publicar os resultados, sejam eles favoráveis ou não.
- Concordo em conduzir a pesquisa de acordo com o protocolo de pesquisa, com as Boas Práticas Clínicas, com as Boas Práticas de Laboratório.
- Concordo em conduzir e supervisionar a pesquisa clínica pessoalmente.
- Concordo em informar o patrocinador do estudo, o Comitê de Ética em Pesquisa e a Agência Nacional de Vigilância Sanitária sobre os eventos adversos graves que venham a ocorrer durante o desenvolvimento da pesquisa.
- Li e entendi a informação contida na Brochura do Investigador ou documento correspondente, incluindo os riscos potenciais e eventos adversos da droga em estudo.
- Concordo em somente iniciar a pesquisa clínica após obter as aprovações necessárias ou cabíveis do Sistema CEP-CONEP.

Compromissos de Financiamento e Orçamentação

Declaro que conheço e que:

- Não deve haver pagamento ao participante da pesquisa para sua participação, ressalvadas as pesquisas clínicas de Fase I ou de bioequivalência; e que se admite apenas o ressarcimento de despesas relacionadas à participação no estudo, por exemplo, despesas com transporte e alimentação.
- Nenhum exame ou procedimento realizado em função da pesquisa pode ser cobrado do paciente ou do agente pagador de sua assistência, devendo o patrocinador da pesquisa cobrir tais despesas.
- O duplo pagamento pelos procedimentos não pode ocorrer, especialmente envolvendo gasto público não autorizado (pelo SUS).
- O estabelecimento dos pagamentos de exame e/ou procedimento realizados em função da pesquisa, em caso de patrocinadores externos, deve ser feito em comum acordo entre o patrocinador e a instituição.
- A Instituição deve ter conhecimento da pesquisa e de suas repercussões orçamentárias.

Aceitar termos acima

• As informações não preenchidas não serão apresentadas no PDF do Projeto de Pesquisa.

[Anterior](#)[Salvar/Sair](#)[Enviar Projeto ao CEP](#)

Título da Pesquisa

Nome

teste na PF

Henriclay Cernadas Pereira

1

Informações Preliminares

2

Área de Estudo

3

Desenho de Estudo/Apoio Financeiro

4

Detalhamento do Estudo

5

Outras Informações

6

Finalizar

Anterior

Salvar/Sair

Enviar Projeto ao CEP

* Manter sigilo da íntegra do projeto de pesquisa?

Sim Não

* Prazo:

Até a publicação dos resultados ▾

Compromisso Geral

Declaro que conheço e que:

- Cumprirei os requisitos da Resolução CNS Nº 466/2012 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e publicar os resultados, sejam eles favoráveis ou não.
- Concordo em conduzir a pesquisa de acordo com o protocolo de pesquisa, com as Boas Práticas Clínicas, com as Boas Práticas de Laboratório.
- Concordo em conduzir e supervisionar a pesquisa clínica pessoalmente.
- Concordo em informar o patrocinador do estudo, o Comitê de Ética em Pesquisa e a Agência Nacional de Vigilância Sanitária sobre os eventos adversos graves que venham a ocorrer durante o desenvolvimento da pesquisa.
- Li e entendi a informação contida na Brochura do Investigador ou documento correspondente, incluindo os riscos potenciais e eventos adversos da droga em estudo.
- Concordo em somente iniciar a pesquisa clínica após obter as aprovações necessárias ou cabíveis do Sistema CEP-CONEP.

Compromissos de Financiamento e Orçamento

Declaro que conheço e que:

- Não deve haver pagamento ao participante da pesquisa para sua participação, ressalvadas as pesquisas clínicas de Fase I ou de bioequivalência; e que se admite apenas o ressarcimento de despesas relacionadas à participação no estudo, por exemplo, despesas com transporte e alimentação.
- Nenhum exame ou procedimento realizado em função da pesquisa pode ser cobrado do paciente ou do agente pagador de sua assistência, devendo o patrocinador da pesquisa cobrir tais despesas.
- O duplo pagamento pelos procedimentos não pode ocorrer, especialmente envolvendo gasto público não autorizado (pelo SUS).
- O estabelecimento dos pagamentos de exame e/ou procedimento realizados em função da pesquisa, em caso de patrocinadores externos, deve ser feito em comum acordo entre o patrocinador e a instituição.
- A Instituição deve ter conhecimento da pesquisa e de suas repercussões orçamentárias.

Aceitar termos acima

* As informações não preenchidas não serão apresentadas no PDF do Projeto de Pesquisa.

Anterior

Salvar/Sair



Enviar Projeto ao CEP



CONTATOS:

Thalita.monografia.ccih@gmail.com

Thalita.monografia.cme@gmail.com