

**Instruções Gerais para a Elaboração de Trabalho de Conclusão dos Cursos de Residência Médica em Pediatria e de Especialização do IPPMG/UFRJ**

**Mai de 2017**

**I. Escolha de orientadores**

1. Os residentes/especializandos possuem liberdade de escolha de orientador, que deve ser médico ou docente do corpo social do IPPMG/UFRJ.
2. Cada trabalho pode ter até 2 (dois) orientadores.

**II. Escolha do tema**

1. Os residentes/especializandos e seu (s) orientador (es) possuem liberdade de escolha de temas para o trabalho final. A escolha deve recair sobre temas de interesse da Pediatria Geral e/ou da Especialidade à qual o aluno esteja vinculado.
2. Todos os trabalhos, exceto as revisões de literatura, precisam de aprovação no Comitê de Ética em Pesquisa do IPPMG, previamente à coleta de dados.

**III. Formato do trabalho**

1. Os trabalhos devem ser elaborados em um dos três formatos abaixo:
  - a) Revisão de literatura
  - b) Trabalho original
  - c) Relato de caso
2. Os trabalhos devem, obrigatoriamente, obedecer ao formato de publicação de revistas de circulação relevante na área pediátrica, preferencialmente:
  - a) Revista de Pediatria SOPERJ
  - b) Revista Residência Pediátrica
  - c) Jornal de Pediatria
3. Caberá ao orientador a supervisão para que o trabalho se adeque ao item 2 acima.
4. Nos anexos I, II e III, estão elencadas recomendações gerais para elaboração dos trabalhos.

**IV. Banca examinadora**

1. A banca examinadora deverá ser composta por um ou dois membros. Ao menos um dos componentes deverá ser docente permanente do Departamento de Pediatria da Faculdade de Medicina da UFRJ. O segundo membro poderá ser profissional médico pertencente ao corpo social do IPPMG e deverá ter, ao menos, o título de mestre.
2. A escolha da banca estará a cargo do coordenador da Residência Médica ou do Curso de Especialização ao qual o aluno esteja vinculado no IPPMG/UFRJ.

## V. Apresentação do trabalho

1. O tempo de apresentação será entre 20 e 25 minutos.
2. O tempo de arguição será entre 15 e 20 minutos.
3. O resultado da banca examinadora será divulgado ao final da apresentação e terá as seguintes possibilidades: aprovação com conceito A/B/C ou reprovação.
4. Os alunos reprovados na apresentação poderão entrar com recurso, no prazo de 48h após a divulgação do resultado, junto à coordenação da Residência Médica ou ao coordenador de seu curso de especialização.
5. A falta não justificada do aluno no dia apresentação implicará em reprovação do trabalho.

## VI. Prazos

1. Os residentes e especializandos deverão ter definido o tema do trabalho de conclusão e o(s) orientador(es) até o final do primeiro ano de formação.
2. O trabalho deverá ter sido submetido ao comitê de ética, nos casos aplicáveis, até o final do primeiro semestre do segundo ano de formação.
3. A banca deverá receber o trabalho com, ao menos, 15 (quinze) dias de antecedência da data marcada para a apresentação, por meio eletrônico ou impresso, de acordo com a opção da banca.

Dr. Sílvio da Rocha Carvalho

Coordenador da Residência Médica do IPPMG/UFRJ

Prof. José Cesar da Fonseca Junqueira

Presidente da Comissão de Ética em Pesquisa do IPPMG/UFRJ

Prof<sup>a</sup>. Ana Lúcia Ferreira

Chefe da Divisão de Ensino do IPPMG/UFRJ

Prof<sup>a</sup>. Izabel Calland Ricarte Beserra

Chefe do Departamento de Pediatria da Faculdade de Medicina da UFRJ

Prof. Giuseppe Pastura

Diretor Adjunto de Atividades Acadêmicas do IPPMG/UFRJ

## **Anexo I – Recomendações para revisões de literatura (adaptada da Revista de Pediatria SOPERJ)**

Trata-se de revisão da literatura a respeito de um tema. Metanálises estão incluídas nesta categoria. O texto deve ter no máximo 5.000 palavras, excluindo página de rosto, resumo, abstract, tabelas, gráficos, figuras e referências. As referências bibliográficas deverão ser atuais e em número mínimo de 30 e máximo de 60. O número total de tabelas, figuras e gráficos não pode ser maior do que seis.

Resumo de artigo de revisão: deve conter as seções Introdução, Objetivo, Fontes de dados, Síntese dos dados e Conclusões (*Abstract: Introduction, Objective, Data source, Data synthesis and Conclusions*).

Fornecer, abaixo do resumo em português e inglês, 3 a 6 descritores, que auxiliarão a inclusão adequada do resumo nos bancos de dados bibliográficos. Empregar exclusivamente descritores da lista de "Descritores em Ciências da Saúde" elaborada pela BIREME e disponível no site <http://decs.bvs.br/>

O texto do Artigo de revisão deve ter uma introdução para enfatizar a importância do tema, o método que inclui as fontes de dados utilizadas para proceder à revisão, os resultados da revisão propriamente dita, seguida por comentários e, quando pertinente, por considerações finais e /ou recomendações.

A formatação da bibliografia, tabelas, quadros e figuras deve seguir a recomendação da revista escolhida para submissão.

## **Anexo II – Recomendações para relato de caso (adaptada da Revista de Pediatria SOPERJ)**

O texto deve ter no máximo 2.000 palavras, excluindo página de rosto, resumo, abstract, tabelas, gráficos, figuras e referências; o número de referências não deve exceder a 15. O número total de tabelas, figuras e gráficos não pode ser maior do que dois.

Resumo de relato de caso: deve conter as seções Introdução, Objetivo, Descrição do caso e Discussão (*Abstract: Introduction, Objective, Case description and Discussion*).

Fornecer, abaixo do resumo em português e inglês, 3 a 6 descritores, que auxiliarão a inclusão adequada do resumo nos bancos de dados bibliográficos. Empregar exclusivamente descritores da lista de "Descritores em Ciências da Saúde" elaborada pela BIREME e disponível no site <http://decs.bvs.br/>

O texto do relato de caso dividido em introdução (ressaltando o que é conhecido a respeito da doença ou do procedimento em questão); descrição do caso propriamente dito (não colocar dados que possam identificar o paciente) e discussão (na qual é feita a comparação com outros casos da literatura e a perspectiva inovadora ou relevante do caso em questão).

A formatação da bibliografia, tabelas, quadros e figuras deve seguir a recomendação da revista escolhida para submissão.

### **Anexo III – Recomendações para artigo original (adaptada da Revista de Pediatria SOPERJ)**

Inclui estudos epidemiológicos, clínicos ou experimentais. O texto deve ter no máximo 3.000 palavras, excluindo página de rosto, resumo, abstract, tabelas, gráficos, figuras e referências; o número de referências não deve exceder a 30. O número total de tabelas, figuras e gráficos não pode ser maior do que quatro.

Resumo de artigo original: deve conter as seções Introdução, Objetivo, Métodos, Resultados e Conclusões (*Abstract: Introduction, Objective, Methods, Results, and Conclusions*).

Fornecer, abaixo do resumo em português e inglês, 3 a 6 descritores, que auxiliarão a inclusão adequada do resumo nos bancos de dados bibliográficos. Empregar exclusivamente descritores da lista de "Descritores em Ciências da Saúde" elaborada pela BIREME e disponível no site <http://decs.bvs.br/>

O texto do artigo original deve ser dividido em introdução (justificando o trabalho e contendo no final os objetivos do trabalho); método (especificar o delineamento do estudo, descrever a população estudada e os métodos de seleção da amostra se pertinente ao tipo de trabalho, definir os procedimentos empregados e detalhar a análise); resultados (claros e objetivos - o autor não deve repetir as informações contidas em tabelas e gráficos no corpo de texto); discussão (interpretar os resultados e comparar com os dados de literatura, enfatizando os aspectos importantes do estudo, suas implicações e limitações); conclusões (ressalta as conclusões pertinentes aos objetivos do estudo). Em estudos com metodologia qualitativa, os resultados e a discussão poderão ser apresentados em uma única seção.

A formatação da bibliografia, tabelas, quadros e figuras deve seguir a recomendação da revista escolhida para submissão.