



Grupo Ser Educacional  Gente criando o futuro
FACULDADES INTEGRADAS DO TAPAJÓS - UNAMA

XXVII SEMANA DE ENFERMAGEM 2017

NORMAS DE ENVIO DE RESUMOS

I. NORMAS PARA ELABORAÇÃO DE RESUMOS DOS TRABALHOS CIENTÍFICOS

Os trabalhos científicos devem ser originais. O Resumo deve ser escrito na língua portuguesa e dividido em título, autoria, corpo do texto e palavras-chave, atendendo às seguintes normas de formatação:

a) Título

- Preciso e informativo;
- Espaçamento simples, letras maiúsculas, fonte Arial 12, negrito e centralizado;
- A instituição financiadora da pesquisa/bolsa deve ser indicada como primeira chamada enumerada no rodapé.

b) Área

- Conter abaixo do título a área do conhecimento. Consultar e selecionar uma área no item h.

c) Autores

- Pode-se listar até seis (6) autores;
- A primeira letra de cada nome/sobrenome deve ser maiúscula (Ex.: Fulano dos Santos e Silva).
- Não listá-los apenas com as iniciais e o último sobrenome (Ex.: F.S. Silva);
- Os autores devem ser separados por vírgula, centralizado, espaçamento simples, fonte Arial 10, com chamadas de rodapé enumeradas e em sobrescrito, informando a formação/titulação, instituição/vínculo profissional e o endereço eletrônico dos autores.

d) Corpo do texto

- Digitado em fonte Arial, tamanho 10, espaçamento simples, papel A4 (210 x 297 mm) com margem superior, inferior, esquerda e direita de 2,0 cm;
- Mínimo de 300 e máximo de 500 palavras;
- Não conter tabelas, gráficos, figuras, referências bibliográficas e subtítulos;
- Evitar o uso de abreviações não consagradas e de acrônimos, como por exemplo: "o T3 foi maior que o T4, que não diferiu do T5 e do T6";
- Para melhor visualização das normas da elaboração do texto, vide o modelo de resumo em anexo.
- Justificado e digitado em parágrafo único contendo:

Introdução	▶	Descrever uma visão geral sobre o tema.
Objetivos		Definir os objetivos do trabalho.
Material e Métodos	▶	Descrever como o trabalho foi realizado (procedimentos, estratégias, sujeitos participantes, documentos, equipamentos, ambientes etc.) incluindo, se for o caso, a metodologia estatística empregada.
Resultados	▶	Descrição dos resultados obtidos
Conclusão	▶	Descrever a conclusão dos autores com base nos resultados, relacionando-os aos objetivos da pesquisa.

e) Palavras-chave

- No mínimo três (3) e no máximo cinco (5) palavras-chave, em ordem alfabética;
- Digitado em letras minúsculas (à exceção de nomes próprios, nomes científicos e siglas), com alinhamento justificado e separado por vírgulas, espaçamento simples, fonte Arial 10;
- Não podem ser retiradas do título do trabalho;
- Não devem conter ponto final.

f) Rodapé

- Digitado em fonte Arial 10, alinhamento justificado, espaçamento simples.

g) Inscrição

O Resumo deverá ser encaminhado ao e-mail semanaenfermagemfit2017@hotmail.com, até as 22 horas do dia 20/04/17. Junto com o trabalho deverá ser encaminhado os dados completos dos autores, com nome e número da identidade (RG).

A inscrição do resumo para a II Semana Científica de enfermagem/FIT será no valor de R\$10,00. Para tanto, ao enviar o resumo para o e-mail supracitado você deverá anexar a cópia de sua inscrição. As inscrições poderão ser realizadas na coordenação do curso de Enfermagem.

Antes de enviar o resumo é necessário:

- Ler as Normas de Inscrição, Normas de Envio de Resumo e Normas do Pôster/Banner;
- Fazer a inscrição de um dos autores.
- Solicitamos a revisão de todos os dados e, se necessário, proceda às correções antes da impressão e gravação definitivas. O certificado será emitido conforme as informações gravadas no Resumo de entrega, caso os dados sejam lançados errados pelo participante, não será fornecida segunda via do certificado.

A correção ortográfica e gramatical é responsabilidade dos autores.

Atenção: Antes que o resumo seja enviado, sugerimos que os autores façam rigorosa revisão gramatical, ortográfica, de digitação, de conteúdo e dados da pesquisa, dos campos do resumo (incluindo área, título, nomes dos autores e demais dados). Não será possível corrigir o resumo após seu envio. Os dados serão publicados exatamente como forem enviados. Todos os autores e orientadores devem ter conhecimento das normas, do conteúdo do resumo e concordar em ter seu nome inserido.

h) Área de Conhecimento para classificação do resumo

- A. Enfermagem médico- cirúrgica
- B. Enfermagem do trabalho
- C. Enfermagem e ensino
- D. Enfermagem e gestão de qualidade
- E. Enfermagem e pesquisa clínica
- F. Geriatria
- G. Saúde pública
- H. Saúde Coletiva
- I. Obstetrícia
- J. Pediatria
- K. Psiquiatria
- L. Urgência e emergência
- M. Enfermagem em UTI
- N. Empreendedorismo na Enfermagem

II. Prazos

- a) INSCRIÇÃO DOS TRABALHOS: 10 a 20/04/2017.**
- b) DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS: 04/05/2017.**
- c) APRESENTAÇÃO DE PÔSTER: 11/05/2017, de 14:00 a 18:00 h, no Espaço Graça Landeira (em frente à cantina).**

III. Normas de Apresentação de Pôster / Banner

Apresentarão seus trabalhos em forma de pôster durante o evento todos os inscritos cujos resumos submetidos forem aceitos. O pôster deverá ser fixado e retirado no horário

previamente estabelecido pela comissão organizadora e o responsável deverá estar ao seu lado, para responder às questões dos interessados e do Comitê de Avaliação.

Exclusivamente o pôster deve ser apresentado em forma de banner.

O espaço para fixação do pôster será de 80 cm x 100 cm, contendo os seguintes tópicos:

- TÍTULO
- AUTOR (ES) (NOME COMPLETO) e IDENTIFICAÇÃO DOS AUTORES com instituição de vinculação. O autor responsável pela apresentação do trabalho deverá inserir seu endereço de email.
- ÁREA DE CONHECIMENTO RELATIVAS AO TRABALHO.
- INTRODUÇÃO.
- OBJETIVO.
- MATERIAL E MÉTODOS.
- RESULTADOS.
- CONCLUSÃO.
- BIBLIOGRAFIA.

IV. Premiação

Os 3 (três) melhores trabalhos aprovados e apresentados na forma de pôster perante a comissão serão premiados.

V. Certificação

Os certificados serão disponibilizados no site das Faculdades Integradas do Tapajós.

MODELO DO RESUMO

AFECÇÕES GINECOLÓGICAS EVIDENCIADAS NOS RESULTADOS DOS EXAMES DE PCCU REALIZADOS EM SANTARÉM-PARÁ, NO PERÍODO DE JANEIRO DE 2007 A DEZEMBRO DE 2011

Área: Saúde Coletiva

Amanda Carolina Pedro dos Santos¹, Jocireudo de Jesus Carneiro de Aguiar², Adjanny Estela Santos de Souza³

INTRODUÇÃO: No Brasil o câncer do colo do útero é o terceiro mais comum tipo de neoplasia maligna que acomete as mulheres, depois do câncer de pele não melanoma e do câncer de mama. **OBJETIVOS:** Descrever a incidência de afecções ginecológicas evidenciadas nos resultados dos exames de PCCU realizados em Santarém-Pará, no período de janeiro de 2007 a dezembro de 2011. **MATERIAL E MÉTODOS:** O estudo é do tipo epidemiológico transversal descritivo de abordagem quantitativa. Os dados foram coletados a partir dos resultados de exames de citologia oncológica do Sistema Nacional de Informação do Câncer do Colo do Útero (SISCOLO), do setor Divisão Técnica da Secretária Municipal de Santarém. **RESULTADOS:** Foram realizados 126.719 exames de PCCU. Em 3.997 (3,15%) exames, foram encontrados lesões de colo uterino, sendo: 533 (0,42%) células escamosas atípicas de significado indeterminado; 25 (0,02%) células Glandulares atípicas de significado indeterminado; em 1127 (0,89%) lesão intra-epitelial de baixo grau (compreendendo efeito citopático pelo HPV e neoplasia intra-epitelial cervical grau I); 713 (0,56%) lesão intra-epitelial de alto grau (NIC II e III); 13 (0,01%) Carcinoma epidermóide invasor; o Adenocarcinoma *in situ* e invasor perfazem respectivamente 2 (0,00%) e 7 (0,01%) dos exames em análise. A frequência dos microrganismos evidenciados nos resultados dos exames de PCCU foi: *Lactobacilos* 41,75%; *Cocos* 15,75%; *Chlamydia sp* 0,43%; *Actinomyces sp* 0,03%; *Trichomonas vaginalis* 0,65%; Efeito citopático compatível com vírus do grupo Herpes 0,01%; Bacilos supracitoplasmáticos (sugestivos de *Gardnerella / Mobiluncus*) 25,05%; Outros Bacilos 29,46% e outros 21,04%. **CONCLUSÃO:** A incidência de lesões diagnosticadas por meio dos exames de citologia oncológica (PCCU), realizados em Santarém nos anos de 2007 a 2011 mantiveram-se constantes ao longo desses anos. O maior número de lesões e microrganismos potencialmente patogênicos ocorreu em mulheres na faixa etária de 25 a 29 anos. Ressalta-se a importância da periodicidade da realização deste exame uma vez que, por meio deste exame é possível prevenir a evolução de uma lesão pré maligna para um estágio mais avançado, bem como diagnosticar afecções causadas por microrganismos infecciosos como bactérias, fungos, parasitas e vírus, passíveis de tratamento eficazes.

Palavras-Chave: adenocarcinoma, micro-organismos, neoplasia

REFERÊNCIAS

BRASIL. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Controle dos cânceres do colo do útero e da mama. Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília: Ministério da Saúde, 2006.

GOMPEL, C; KOSS, L.G. Citologia Ginecológica e suas bases anátomo clínicas. São Paulo: Manole, 1997. INCA - Instituto Nacional do Câncer. Disponível em <http://www.inca.org.br>. Acesso em 12 de abril de 2011.

INCA - Instituto Nacional do Câncer. Disponível em <http://www.inca.org.br>. Acesso em 10 de maio de 2010.

¹ Acadêmica do Curso de Licenciatura em Ciências Biológicas das Faculdades Integradas do Tapajós, amandasantos@hotmail.com.

² Biólogo, Mestre em Genética e Biologia Molecular, Docente das Faculdades Integradas do Tapajós, jocireudo@hotmail.com.

³ Farmacêutica-Bioquímica, Doutora em Genética e Biologia Molecular, Docente das Faculdades Integradas do Tapajós, adjannyestela@hotmail.com.

MODELO DE BANNER**AFECÇÕES GINECOLÓGICAS EVIDENCIADAS NOS RESULTADOS DOS EXAMES DE PCCU REALIZADOS EM SANTARÉM-PARÁ, NO PERÍODO DE JANEIRO DE 2007 A DEZEMBRO DE 2011**Amanda Carolina Pedro dos Santos,¹ Jocireudo de Jesus Carneiro de Aguiar,² Adjanny Estela Santos de Souza³

ÁREA: SAÚDE COLETIVA

INTRODUÇÃO: No Brasil o câncer do colo do útero é o terceiro mais comum tipo de neoplasia maligna que acomete as mulheres, depois do câncer de pele não melanoma e do câncer de mama. **OBJETIVOS:** Descrever a incidência de afecções ginecológicas evidenciadas nos resultados dos exames de PCCU realizados em Santarém-Pará, no período de janeiro de 2007 a dezembro de 2011. **MATERIAL E MÉTODOS:** O estudo é do tipo epidemiológico transversal descritivo de abordagem quantitativa. Os dados foram coletados a partir dos resultados de exames de citologia oncológica do Sistema Nacional de Informação do Câncer do Colo do Útero (SISCOLO), do setor Divisão Técnica da Secretária Municipal de Santarém. **RESULTADOS:** Foram realizados 126.719 exames de PCCU. Em 3.997 (3,15%) exames, foram encontrados lesões de colo uterino, sendo: 533 (0,42%) células escamosas atípicas de significado indeterminado; 25 (0,02%) células Glandulares atípicas de significado indeterminado; em 1127 (0,89%) lesão intra-epitelial de baixo grau (compreendendo efeito citopático pelo HPV e neoplasia intra-epitelial cervical grau I); 713 (0,56%) lesão intra-epitelial de alto grau (NIC II e III); 13 (0,01%) Carcinoma epidermóide invasor; o Adenocarcinoma in situ e invasor perfazem respectivamente 2 (0,00%) e 7 (0,01%) dos exames em análise. A frequência dos microrganismos evidenciados nos resultados dos exames de PCCU foi: Lactobacilos 41,75%; Cocos 15,75%; Chlamydia sp 0,43%; Actinomyces sp 0,03%; Trichomonas vaginalis 0,65%; Efeito citopático compatível com vírus do grupo Herpes 0,01%; Bacilos supracitoplasmáticos (sugestivos de Gardnerella/Mobiluncus) 25,05%; Outros Bacilos 29,46% e outros 21,04%. **CONCLUSÃO:** A incidência de lesões diagnosticadas por meio dos exames de citologia oncológica (PCCU), realizados em Santarém nos anos de 2007 a 2011 mantiveram-se constantes ao longo desses anos. O maior número de lesões e microrganismos potencialmente patogênicos ocorreu em mulheres na faixa etária de 25 a 29 anos. Ressalta-se a importância da periodicidade da realização deste exame uma vez que, por meio deste exame é possível prevenir a evolução de uma lesão pré maligna para um estágio mais avançado, bem como diagnosticar afecções causados por microrganismos infecciosos como, bactérias, fungos, parasitas e vírus, passíveis de tratamento eficazes.

Palavras-Chave: adenocarcinoma, micro-organismos, neoplasia**Referências**

BRASIL. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Controle dos cânceres do colo do útero e da mama. Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília: Ministério da Saúde, 2006.

GOMPEL, C; KOSS, L.G. Citologia Ginecológica e suas bases anátomo clínicas. São Paulo: Manole, 1997. INCA - Instituto Nacional do Câncer. Disponível em <http://www.inca.org.br>. Acesso em 12 de abril de 2011.INCA - Instituto Nacional do Câncer. Disponível em <http://www.inca.org.br>. Acesso em 10 de maio de 2010.

.....

¹ Acadêmica do Curso de Licenciatura em Ciências Biológicas das Faculdades Integradas do Tapajós, amandasantos@hotmail.com.

² Biólogo, Mestre em Genética e Biologia Molecular, Docente das Faculdades Integradas do Tapajós, jocireudo@hotmail.com.

³ Farmacêutica-Bioquímica, Doutora em Genética e Biologia Molecular, Docente das Faculdades Integradas do Tapajós, adjannyestela@hotmail.com