



TEMAS LIVRES

O Congresso Anual da Sociedade Brasileira de Cardiologia se apresenta como um dos maiores eventos mundiais da especialidade, congregando representantes dos 26 Estados e do Distrito Federal, bem como de outros países, perfazendo um total de 6.657 inscritos, na sua 66ª edição, em 2011.

O envio de temas livres, modalidade primordial para o compartilhamento do saber, de experiências e aprimoramento contínuo de nossa especialidade, também tem sido crescente, totalizando 954 resumos completos submetidos na edição de 2011, dos quais 65% foram apresentados no decorrer dos três dias do evento.

No 67º Congresso Brasileiro de Cardiologia, a ser efetivado em Recife, PE, buscamos ultrapassar a marca de 1.000 submissões, e para tal estimulamos os colegas cardiologistas e de especialidades relacionadas, a enviarem suas mais recentes e inéditas pesquisas, oferecendo como contrapartida um modelo renovado e transparente de julgamento, com reconhecimento e premiação revigorada.

Contamos com sua valiosa colaboração!

Cordialmente,



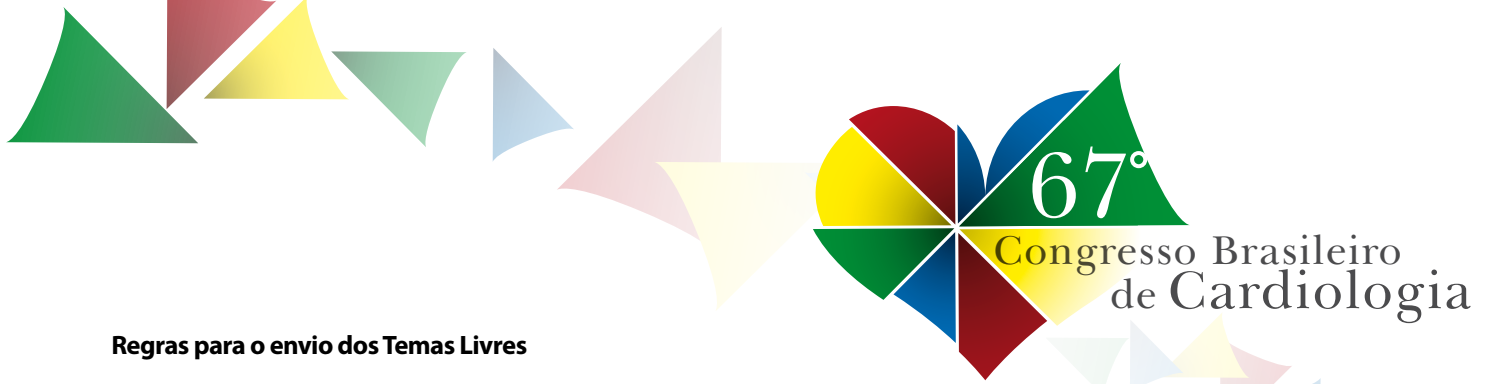
Luiz Alberto Piva e Mattos

Diretor Científico da
Sociedade Brasileira de Cardiologia



Pedro Beraldo de Andrade

Coordenador de Temas Livres da
Sociedade Brasileira de Cardiologia



Regras para o envio dos Temas Livres

1. O sistema para envio dos Temas Livres estará disponível a partir do dia 09/01/2012 (segunda-feira).
2. Os campos CPF e data de nascimento, apresentados na tela inicial do sistema, são de preenchimento obrigatório. Caso o autor já tenha feito algum cadastramento junto a SBC, seus dados serão recuperados nessa etapa, tornando-se desnecessário o preenchimento do restante do formulário, podendo este ser usado apenas para atualização de dados cadastrais.
- 3. A data limite para o envio dos Temas Livres será as 24 horas(horário de Brasília, Distrito Federal, Brasil) do dia 09/03/2012 (sexta-feira), impreterivelmente;**
4. O preenchimento e envio serão feitos exclusivamente por meio eletrônico: <http://tl.cardiol.br/temaslivres/eventos.asp>
5. Siga as instruções na tela, clicando nos locais indicados. As páginas apresentadas demonstrarão, de forma seqüencial, a formatação requisitada pelo Congresso;
6. Será permitida a participação de até 03 (três) Instituições por tema (verificar com TI). O número máximo de co-autores permitido será de até 09 (nove) participantes;
7. O sistema disponibiliza o percentual de 0 a 100% de espaço para preenchimento, equivalente a 2300 caracteres (a ser reduzido na inserção de tabelas e figuras).
8. É possível realizar o processo de cópia de outro programa (geralmente WORD), inserindo diretamente no espaço destinado ao tema-livre, na página eletrônica específica. Os ajustes serão automáticos. Todo conteúdo que exceder o limite estabelecido será desconsiderado pelo sistema.
9. O trabalho deverá ser apresentado de forma estruturada: introdução e/ou fundamentos, métodos, resultados e conclusões. Os nomes dos autores, a(s) Instituição (ões) e as referências bibliográficas, não deverão ser mencionados no corpo do texto. Serão aceitas até 05 (cinco) abreviaturas diferentes em cada tema, destacadas entre parênteses, após a palavra completa. Os resultados devem ser expostos do modo mais claro possível e as conclusões devem ser baseadas nos dados apresentados. Os trabalhos com resultados e conclusões como: "os resultados serão apresentados e discutidos..." não serão aceitos para apresentação. Não é permitido submeter o mesmo artigo a mais de uma categoria, sob penalização de desclassificação.
10. Os Temas Livres poderão ser enviados nas línguas portuguesa, inglesa ou espanhola. Os resumos deverão ser inéditos, não tendo sido previamente publicados ou apresentados em congressos em anos anteriores. O autor não poderá enviar mais de um resumo baseado em um mesmo trabalho de investigação.
11. O autor deverá escolher a forma de apresentação desejada, oral ou pôster e selecionar uma das 34 (trinta e quatro) categorias médicas disponíveis. Escolha atentamente aquela que mais se relaciona com o fundamento do estudo.

Anticoagulação / Trombose / Plaquetas / Microcirculação

Arritmias / Marcapasso / Desfibriladores / Ressincronizadores

Aterosclerose / Dislipidemias / Fatores de Risco

Bioética

Biologia Celular e Molecular em Cardiologia

Cardiogeriatría

Cardiologia Clínica

Cardiologia da Mulher

Cardiologia Fetal

Cardiologia Intervencionista: Correção de Defeitos Estruturais



Cardiologia Intervencionista: Intervenção Coronária Percutânea, Intervenção Valvar

Cardiologia Pediátrica

Cardiomiopatias / Pericárdio / Endocárdio

Ciência Básica e Translacional

Circulação Pulmonar / Hipertensão Pulmonar

Cirurgia Cardiovascular

Cirurgia Cardíaca Pediátrica

Diagnóstico Invasivo: Ultrassom Intracoronário, Reserva de Fluxo Fracionada, Tomografia de Convergência Óptica

Doença Arterial Coronária Crônica

Doenças da Aorta, Carótidas, Renais e Arterial Periférica

Ecocardiografia

Ecocardiografia Pediátrica

Eletrocardiograma / Holter / ECGAR

Emergências Cardiovasculares e Intensivismo

Epidemiologia e Políticas de Saúde

Ergometria / Ergoespirometria / Reabilitação Cardíaca / Cardiologia Desportiva

Fisiologia / Farmacologia

Hipertensão Arterial Sistêmica / MAPA / MRPA

Imagem Cardiovascular: Medicina Nuclear, Ressonância Nuclear Magnética, Tomografia Computadorizada

Informática em Cardiologia

Insuficiência Cardíaca

Qualidade Assistencial

Síndromes Coronárias Agudas

Valvopatias

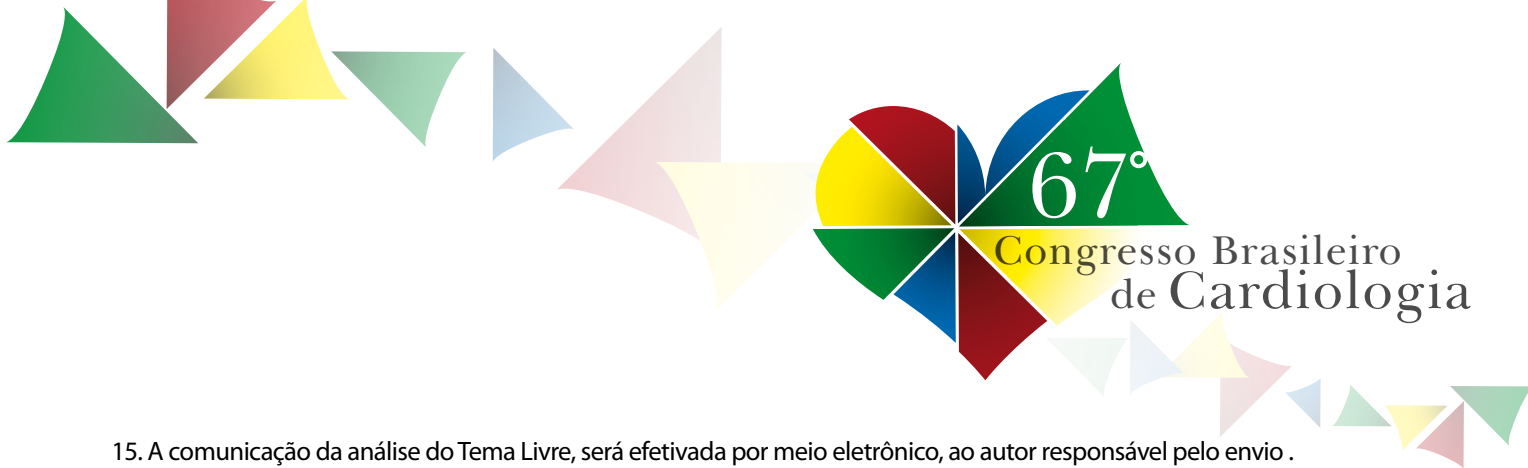
12. Ao final do texto o autor poderá seguir duas opções:

a. Salvar o texto digitado como rascunho e não enviá-lo, podendo realizar modificações até a data limite estipulada ou;
b. Selecionar a opção “enviar”, submetendo o mesmo de forma definitiva para o julgamento da Comissão Científica, não sendo então permitida mais nenhuma alteração.

ATENÇÃO: Os Temas Livres que não foram enviados e/ou estiverem em modo rascunho, não serão submetidos ao julgamento;

13. O autor responsável pelo envio do trabalho receberá por e-mail um protocolo e um resumo do cadastro individual com seus dados e dos co-autores;

14. CUIDADO AOS AUTORES – Não enviem trabalhos duplicados ou incompletos, devido à desatenção ou uso indevido do sistema eletrônico; bem como pesquisas já divulgadas em outros eventos nacionais e/ou internacionais no decorrer do ano de 2011;



15. A comunicação da análise do Tema Livre, será efetivada por meio eletrônico, ao autor responsável pelo envio .
16. Os trabalhos aprovados receberão através de mensagem eletrônica confirmatória da sua aprovação, as informações da data, hora, sessão e modalidade de apresentação;
17. O Tema Livre aprovado deverá ser apresentado pelo autor ou por um dos co-autores, que obrigatoriamente deverá estar inscrito no congresso;
18. A SBC não será responsável pelos custos de transporte e hospedagem, visando à apresentação do tema livre aprovado;
19. Os Temas Livres serão avaliados pela Comissão Julgadora de Temas Livres - CNJTL, designada pela Comissão Executiva e Científica do Congresso – CECon. Cada trabalho será avaliado por 03(três) a 04(quatro) julgadores distintos, de maneira cega. Temas com notas discrepantes (diferencial de nota >5) serão julgados novamente pela Comissão Científica. A média final de cada tema não será informada aos autores. A Comissão Científica se reserva o direito de solucionar eventuais controvérsias surgidas no processo de julgamento.
20. PREMIAÇÕES - Os Temas Livres enviados serão analisados de modo criterioso por 04(quatro) sócios qualificados da SBC. Os 32 (trinta e dois) Temas Livres Orais que obtiverem a maior média aritmética neste processo de seleção inicial serão os candidatos a concorrerem à premiação de "Melhores Temas Livres do 67º Congresso Brasileiro de Cardiologia", subdividida nas categorias "Prêmio Jovem Investigador" (02) e "Melhor Pesquisa Clínica" (02):
- a. PRÊMIO JOVEM INVESTIGADOR: Concorrerão a este prêmio profissionais com até 10 (dez) anos de formado, mediante comprovação por meio de diploma de graduação em medicina e menos de 35 (trinta e cinco) anos de idade, cuja pesquisa seja realizada integralmente no Brasil e esteja classificada entre os 32 (trinta e dois) Temas Livres com maior média aritmética;
- b. PRÊMIO MELHOR PESQUISA CLÍNICA: Concorrerão a este prêmio profissionais cuja pesquisa esteja classificada entre os 32 (trinta e dois) Temas Livres com maior média aritmética, que não preencham os critérios estabelecidos no item "20.a";
- Estas apresentações merecerão destaque superlativo quando da sua exposição no evento. **O processo de seleção dos vencedores será efetivado por meio de eliminatórias, iniciadas no dia 14 de setembro (sexta-feira), até restarem 08 (oito) finalistas para apresentação final no dia 16 de setembro (domingo).** Os autores dos trabalhos concorrentes serão informados previamente sobre as tais apresentações. As Comissões Julgadoras presenciais dos finalistas serão compostas por 03(três) médicos, que selecionarão os vencedores, sem mais considerar a nota inicial do julgamento eletrônico. Estas comissões serão sempre diferentes para reduzir potencial viés de seleção. O anúncio dos vencedores será efetivado no "Jantar do Presidente aos Palestrantes", de modo formal, na noite do dia 16 de dezembro de 2012. A deliberação da Comissão Julgadora não permitirá recurso. As médias finais dos concorrentes à premiação de "Melhores Temas LivresBC 2012" não serão divulgadas;
21. Os autores dos "Melhores Temas Livres", após seleção pela Comissão Científica, serão convidados a apresentar e publicar sua pesquisa em edição expedida dos Arquivos Brasileiros de Cardiologia, em fascículo alusivo ao 67º Congresso Brasileiro de Cradiologia, uma vez enviado o artigo original em tempo hábil, conforme comunicação pessoal a ser realizada na ocasião do convite;
22. Os resumos dos trabalhos aprovados serão publicados em suplementos dos Arquivos Brasileiros de Cardiologia;
23. Em caso de dúvidas, entrar em contato com mafreitas@cardiol.br / cerj@cardiol.br, ou pelo telefone (21) 3478-2746/2751, das 8h as 18h.