

# COMISSÃO DE TITULAR

---

- Coordenador: Prof. Dr. Fabio Nahas
- Vice coordenador: Dr. Ronan Horta

## Membros da Comissão:

Alexis Lemos Pacheco

Antonia Marcia Branco Cupello

Bárbara Helena Barcaro Machado

Daniel Nunes e Silva

Eduardo Luiz Nigri dos Santos

João Medeiros Tavares Filho

José Pascoal D. P. Correa

Luiz Alberto de Sousa Leite

Marcelo de Oliveira e Silva

Ognev Meireles Cosac

Paulo Keiki Matsudo

Pericles Serafim Filho

Sergio Levy Silva

Wilson Cintra Junior

# RESUMO, INTRODUÇÃO E OBJETIVO

---



# PROJETO DE PESQUISA - TEMA

---

- Frequentemente surge à partir de uma dúvida
- Formulação de uma hipótese
- Busca uma resposta ou solução



Rhodes M. How to undertake a research project and write a scientific paper. Ann R Coll Surg Engl 2012; 94(5):297-9.

# PROJETO DE PESQUISA - TEMA

---

- O trabalho designado ao Exame de Ascensão a Membro Titular da SBCP deve versar sobre temas de Cirurgia Plástica
- Deve demonstrar qualificação, atualização, vivência e experiência pessoal do candidato



# PROJETO DE PESQUISA - INÍCIO

---

- Pesquisa na literatura médica
- Estudo dos artigos publicados sobre o tema
- Busca por aspectos bem estabelecidos (consolidados) e por aspectos duvidosos
- Desenho do projeto

# REDAÇÃO DO TRABALHO

---

- Linguagem formal
- Selecionar melhores palavras
- Frases objetivas e sem duplo sentido
- Sequência lógica de idéias

Rhodes M. How to undertake a research project and write a scientific paper. *Ann R Coll Surg Engl* 2012; 94(5):297-9.  
Lin PY, Kuo UR. A guide to write a scientific paper for new writers. *Microsurgery* 2012;32(1):80-5.

# TRABALHO CIENTÍFICO – ESTRUTURA BÁSICA

---

- Título
- Resumo / Abstract / Descritores
- Introdução
- Método (Materiais e Método ou Pacientes e Método)
- Resultados
- Discussão
- Conclusão
- Referências

# EDITAL 2020

---

## EXAME PARA ASCENSÃO A MEMBRO TITULAR

**3.2.4** – O trabalho científico deverá estar de acordo com as normas da Revista Brasileira de Cirurgia Plástica <http://www.rbc.org.br/instructions-for-authors> e deverá apresentar os seguintes itens: Título, Introdução, Objetivo, Métodos, Resultados (com documentação fotográfica (pré, per e pós), esquemas, tabelas e gráficos), Discussão, Conclusão, Referências (atualizadas; serão valorizadas as referências nacionais) e Resumo (em vernáculo e em inglês).



# RESUMO

---

- Seção de grande importância
- Desperta o interesse pela leitura do artigo completo
- Número limitado de palavras (100-250)
- Estruturado ou Não-Estruturado
- Deve conter informações concisas em sentenças curtas

# RESUMO ESTRUTURADO

---

- É o tipo de resumo utilizado nos trabalhos de Ascensão a Membro Titular
- Deve conter: Introdução, Método, Resultados e Conclusões
- No máximo 250 palavras
- Descritores: entre 5 (cinco) e 10 (dez), que definam o assunto do trabalho
- Devem ser baseados no DeCS (Descritores em ciências da saúde), disponível em <http://www.decs.bvs.br>

# INTRODUÇÃO

---

- Breve revisão da literatura essencial ao trabalho
- Apresentar a atual perspectiva
- Apresentação do problema, salientando as “lacunas” existentes na literatura e demonstrando a relevância do estudo
- Apresentar a hipótese estudada

# INTRODUÇÃO

---

- Introdução do assunto:

Large oncologic head and neck defects are often reconstructed with pedicled flaps or microsurgical free flaps. Microsurgical techniques increase operative time, require a specialised structure and surgeon expertise. Because advanced cancer patients are debilitated and malnourished, quick and simple reconstructions with local flaps are usually preferred. The trapezius and pectoralis myocutaneous flap are occasionally bulky and the appearance of their skin is different from that of the face on cutaneous reconstructions.

# INTRODUÇÃO

---

- Referências importantes da literatura:

The shoulder fasciocutaneous flap (in charretera or acromial flap) was initially described as a random flap by Kazanjian and Converse in 1949.<sup>1</sup> Kirchbaum published a series using this flap for treatment of neck scar contractures.<sup>2</sup> Mathes and Vasconez, in 1978, studied the vascular anatomy of the shoulder area and named it the 'cervico-humeral' flap.<sup>3</sup> Lamberty was the first author to define the supraclavicular pedicle as the main source of vascularisation of this flap.<sup>4</sup> In 1980, Blevins and Luce observed distal flap necrosis using the cervicohumeral flap and reported their preference for using the pectoralis myocutaneous flap.<sup>5</sup> In the 80 s, this report of partial necrosis associated with the popularity of the pectoralis major<sup>6-8</sup> and the trapezius<sup>9-11</sup> lead to minimised use of the cervicohumeral flap.

# INTRODUÇÃO

---

- Relevância do estudo e lacunas da literatura:

Pallua published several clinical series for post-burn neck contracture.<sup>12-15</sup> In 2000, this author reported his first oncologic head and neck reconstruction with this flap.<sup>13</sup> Di Benedetto et al. in 2005, reported this flap as reliable for covering oral tissue lining after oncologic resection.<sup>16</sup> Chiu described the use of this flap for functional pharyngeal reconstruction.<sup>17</sup>

To date, there have been no studies describing the use of the supraclavicular flap on advanced cancer patients. The scope of this study is to evaluate the feasibility and indications of this flap on large head and neck reconstructions.

# OBJETIVO

---

- Deve descrever a finalidade do trabalho de forma clara e objetiva

The scope of this study is to evaluate the feasibility and indications of this flap on large head and neck reconstructions.