**APÊNDICE II**

Elaborar uma Proposta de Plano de Atuação Científico-Tecnológica de acordo com o seu interesse de realizar estudos para o seu Trabalho de Conclusão de Curso dentro da Linha de Atuação Científico-Tecnológica do PPGRACI. Tente adequar a sua proposta à realidade do Programa de Pós- Graduação em Cirurgia. De forma especial, observe os projetos de pesquisa dos professores desse Programa (para tanto, consulte http://www.ppgraci.ufam.edu.br).

O Projeto Científico-Tecnológico deverá ser elaborado para a consecução de um Trabalho de Conclusão de Curso num dos seguintes formatos:

I. Dissertação;

II. Revisão sistemática e aprofundada da literatura;

III. Registro de patente depositada;

IV. Registros de propriedade intelectual;

V. Projetos técnicos;

VI. Publicações tecnológicas;

VII. Artigo científico submetido a periódicos indexados de bom impacto (Qualis B2 ou superior da área de medicina III da CAPES);

VIII. Produto tecnológico como software, instrumentos padronizados para desenvolvimento de atividades e ações de saúde;

IX. Desenvolvimento de aplicativos, de materiais didáticos e instrucionais e de produtos, processos e técnicas;

X. Tecnologia de processo, tais como novas metodologias para a execução ou avaliação de ações ou serviços de saúde, proposta de intervenção em procedimentos cirúrgicos, clínicos ou de serviço pertinente, livro (que sigam as normas da CAPES), manual de operação técnica, protocolo experimental ou de aplicação em serviços, desde que analisado e autorizado previamente pelo Colegiado do Programa.

Preencha o formulário nos respectivos campos.

**FORMULÁRIO DE DETALHAMENTO DE PROJETO CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO**

**(Ao final do preenchimento, apague esta instrução e exclua os comentários ao lado!)**

1. **Identificação do Projeto**

# Título do Projeto

|  |
| --- |
|  |

Orientador

|  |
| --- |
|  |

Coorientador

|  |
| --- |
|  |

Linha de Atuação Científico-Tecnológica

|  |
| --- |
| **Educação, Pesquisa, Assistência e Inovação em Cirurgia** |

Discente Número de Inscrição/Matrícula

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **Introdução**

Até 1.000 palavras.

1. **Justificativa**

Até 350 palavras.

**4 Objetivos**

* 1. Geral:

4.2 Específicos

4.2.1

4.2.2

.

.

.

1. **Hipóteses**

**6 Método**

* 1. Tipo de estudo

6.2 TCLE

Antes da inserção no estudo, os participantes deverão assinar o Termo de Consentimento Livre Esclarecido, sendo informados a respeito dos objetivos do estudo, os riscos e benefícios, e os procedimentos a serem realizados numa linguagem simples e compreensível. (APÊNDICE A)

* 1. Características da amostra
  2. Critérios de Inclusão e Exclusão

6.4.1 Inclusão  
6.4.1.1

.

.

6.4.2 Exclusão

.6.4.2.1

.

.

* 1. Tamanho da amostra
  2. Instrumentos de coleta de dados

6.7 Procedimentos

6.7.1 Recrutamento

6.7.2 Seleção dos pacientes

6.7.3 Processo operacional básico para os pacientes selecionados

1. **Análise estatística**

**8 Resultados esperados**

**Referências**

**Cronograma de Atividades**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Descrição** | **Set**  **2020** | **Out** | **Nov** | **Dez** | **Jan**  **2021** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Maio** | **Jun** | **Jul** | **Ago** |
| **1** | Revisão bibliográfica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Coleta de dados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Organização dos dados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Análise parcial dos resultados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Elaboração do relatório Parcial |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Descrição** | **Set**  **2021** | **Out** | **Nov** | **Dez** | **Jan**  **2022** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Maio** | **Jun** | **Jul** | **Ago** |
| **6** | Revisão bibliográfica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Coleta de dados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Organização dos dados2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Análise final dos resultados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Elaboração do relatório final |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**MATERIAIS (exemplo abaixo)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Material** | **Quant** | **Valor Unitário(R$)** | **Obs** | **Sub-Total(R$)** |
| Pen Drive 2G | 2 | 20,00 |  | 40,00 |
| Envelope Pardo - Tamanho Grande | 5 | 0,10 |  | 0,50 |
| Pincel Atomico Jogo c/ 12 | 1 | 35,00 |  | 35,00 |
| LIDOCAINA GELEIA 2% - 30G - 4757 - 4757 | 70 | 3,30 |  | 231,00 |
| Borracha de Latex | 2 |  | borracha para lápis escolar | 2,00 |
| AGENDA - 268 - 268 | 1 | 10,00 |  | 10,00 |
| Luva de Procedimento Cirurgico - Tam. 7.5 – Caixa c/ 100 | 10 | 17,84 |  | 178,40 |
| Papel Tamanho A4 | 5 | 15,00 | resma com 500 folhas | 75,00 |
| Pincel Marca Texto Jogo c/ 04 | 1 | 13,00 |  | 13,00 |
| GRAMPEADOR MANUAL ETONA - 9872 - 9872 | 1 | 14,90 | grampeador 26/6 | 14,90 |
| CD Virgem - Regravável | 2 | 1,00 |  | 2,00 |
| CADERNO C/100 FOLHAS - 1268 - 1268 | 1 | 6,00 |  | 6,00 |
| Outro Cartucho | 2 | 70,00 | Cartucho Canon PG140 | 140,00 |
| Caneta Esferográfica Vermelha | 2 | 1,00 |  | 2,00 |
| APONTADOR PASTICO PARA LAPIS - 576 - 576 | 1 | 7,10 |  | 7,10 |
| GRAMPO P/GRAMPEADOR 26/6 - 10824 - 10824 | 1 | 7,90 | caixa com 5.000 | 7,90 |
| Pasta de Plastico com Elastico | 5 | 4,00 |  | 20,00 |
| Toalha de Papel Comum | 5 | 8,12 | cx com 1000 folhas | 40,60 |
| Lapis HB | 2 | 0,50 |  | 1,00 |
| Caixa de plástico p/ Arquivo Morto | 2 | 3,50 |  | 7,00 |
| Caneta Esferográfica Preta | 2 | 1,00 |  | 2,00 |
| Corretivo Liquido p/ Datilografia | 2 | 2,50 |  | 5,00 |
|  |  | Custo total (R$) | | 840,40 |

Fonte de Recursos:

**APÊNDICES**

**ANEXOS**

Resumo informativo estruturado (até 250 palavras; espaço simples; sem parágrafos) contendo:

1. JUSTIFICATIVA
2. OBJETIVOS (Geral e Específicos)
3. MÉTODO
4. RESULTADOS ESPERADOS

Palavras-chave:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**RESUMO**

**JUSTIFICATIVA:** Intervenções cirúrgicas sobre o joelho são causa de incapacidade funcional pós-operatória devido à dor. A ruptura do ligamento cruzado anterior (LCA) pode ter um efeito deletério a longo prazo, pois ele é essencial para a função adequada da articulação. O tratamento de eleição para pacientes ativos com instabilidade do joelho é a reconstrução artroscópica do LCA (RLCA). Técnicas para controlar a dor pós-operatória das cirurgias apresentam potencial de diminuir o tempo de internação pós-operatório, conferir menor custo ao tratamento e abreviar o retorno do paciente a atividades com recuperação funcional do joelho operado. **OBJETIVOS**: **Geral:** avaliar a dor pós-operatória, nos pacientes submetidos à RLCA que receberam soluções analgésicas intra-articulares. **Específicos:** verificar qual solução analgésica é mais eficaz no controle da dor pós-operatória; observar em quais períodos existe melhor controle da dor pós-operatória; identificar quais são os potenciais efeitos adversos das soluções anestésicas empregadas. **MÉTODO**: Ensaio clínico randomizado triplo cego com 48 pacientes a serem submetidos à RLCA, divididos aleatoriamente em 4 grupos: Grupo I (n=12) solução fisiológica (controle); Grupo II (n=12) bupivacaína 0,5%; Grupo III (n=12) bupivacaína 0,5% + epinefrina; Grupo IV (n=12) solução fisiológica + epinefrina, injetados no joelho ao término da operação. A dor será avaliada pela escala visual analógica em momentos diferentes após a cirurgia, bem como as variáveis descritas nos objetivos. **RESULTADOS ESPERADOS:** Observar se uma solução analgésica será mais eficaz no controle da dor pós-operatória nos pacientes submetidos à RLCA e se haverá menor consumo de analgésicos suplementares ou aparecimento de efeitos sistêmicos adversos.

**Palavras-chave**: Ligamento cruzado anterior; medição da dor; artroscopia.

ANUÊNCIA DO(A) ORIENTADOR(A)

Assinatura e carimbo do(a) Orientador(a)