

Más información en
www.hospitalaustral.edu.ar/foro

¡INSCRIBITE!

10° FORO LATINOAMERICANO DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN SALUD



3 al 5
de noviembre
de 2025



Hospital Universitario
Austral.
Buenos Aires.

Organiza:



En alianza con:



Innovar con propósito:
eficiencia y sostenibilidad
de los sistemas de salud

#ForoCalidad2025

10º Fórum Latino-Americano de Qualidade e Segurança na Saúde

Como elaborar um artigo científico ou um resumo?

Quarta-feira, 4 de junho de 2025



A missão do 10º Fórum Latino-Americano de Qualidade e Segurança em Saúde é atrair **líderes e profissionais de saúde de vários países da América Latina** para discutir questões-chave para a transformação da saúde e o desenvolvimento de um sistema sustentável, como segurança da saúde, experiência do paciente, liderança, atenção primária, transformação digital e equidade, entre outros.

 **BAIXE O FOLHETO INFORMATIVO**



**3 al 5
de noviembre
de 2025**



**Hospital Universitario
Austral.**
Buenos Aires.

Organiza:



En alianza con:



Para quem é direcionado?



- ✓ Presidentes, CEOs e diretores.
- ✓ Administradores hospitalares.
- ✓ Fornecedores.
- ✓ Médicos e enfermeiros.
- ✓ Estudantes de saúde.
- ✓ Profissionais de pesquisa clínica.
- ✓ Instituições públicas e privadas do setor.
- ✓ Sociedades científicas.
- ✓ Indústria da saúde.
- ✓ Credenciadores.
- ✓ Universidades.
- ✓ Associações comunitárias e de pacientes.

Boas-vindas e Agenda

- Informações importantes
- Categorias propostas pelo Fórum
- Dicas para apresentar uma submissão bem-sucedida
- Erros a evitar
- Perguntas e respostas

No chat, por favor compartilhe:

1. Seu nome
2. Sua instituição
3. País de onde está se juntando a nós
4. O que o motiva a participar do Fórum

Informações importantes

Para obter informações sobre o fórum, acesse:

<https://www.hospitalaustral.edu.ar/foro/>

Prazo final para o envio das submissões:

Segunda-feira, 30 de junho de 2025, até às 23:59 (horário da Argentina)



10º Fórum Latino-Americano de Qualidade e Segurança na Saúde

Formato: Presencial

Datas: 4 e 5 de novembro de 2025

Local: Pilar, Buenos Aires, Argentina

Taxa Geral do Fórum: 100 USD

- Inscrição antecipada (até 30 de setembro): 80 USD
- Inscrição no dia: 120 USD
- Enfermeiros/as: 60 USD
- Estudantes de graduação: 30 USD
- Online: 30 USD





10° FORO LATINOAMERICANO DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN SALUD

Innovar con propósito: eficiencia y sostenibilidad de los sistemas de salud.

REGISTRATE PARA +INFO



ORGANIZA



EN ALIANZA CON



Chamada aberta→

CONHEÇA AS REGRAS DE INSCRIÇÃO

Você já pode submeter seu trabalho científico para participar desta edição. As inscrições serão aceitas até **30 de junho**.

**CANDIDATAR-SE A TRABALHO
CIENTÍFICO**



**Campus
Universitário
Austral - IAE
Business School**
Pilar, Argentina



3 a 5 de novembro
de 2025



Sistema para submissão de trabalhos científicos

Bem-vindo ao sistema de envio de trabalhos científicos do 10º Fórum Latino-Americano de Qualidade e Segurança na Saúde



Site do evento

<https://www.hospitalaustral.edu.ar/foro/>



Realização

03 a 05 de novembro de 2025, Buenos Aires - Argentina



Contato

foro@cas.austral.edu.ar

Acessar

Criar conta

E-mail ou CPF

Senha



ENTRAR

 [Esqueci minha senha!](#)

Recomendação: Consulte as informações na página web do Fórum e no sistema para submissão de trabalhos científicos

Página web do Fórum

- Data limite
- Informações sobre o local do Fórum
- Inscrição e taxa

Sistema para submissão de trabalhos científicos

- Data limite
- Categorias temáticas
- Limites para os resumos
- Modelos para os resumos
- Critérios de aceitação e processo de revisão
- E muito mais...

Verdadeiro ou Falso? As opções a seguir correspondem às categorias propostas pelo Fórum:

- Produtos e serviços
- Eficiência e valor
- Humanização e atenção centrada na pessoa
- Cobertura, acesso e equidade



Verdadeiro ou Falso? As opções a seguir correspondem às categorias propostas pelo Fórum:



FALSO

Categorias Propostas pelo Fórum

- **Eficiência e valor:** A otimização do uso de recursos, a melhoria de processos e a redução de desperdícios sem comprometer a qualidade nem a segurança do paciente; ao mesmo tempo, busca-se alcançar resultados significativos para os pacientes de forma custo-efetiva.
- **Sustentabilidade:** A contribuição para a preservação do meio ambiente, o fortalecimento dos laços comunitários, a garantia de boas práticas de governança e a construção de um ecossistema de saúde mais resiliente e responsável, que atenda às necessidades presentes e futuras da sociedade.
- **Humanização e atenção centrada na pessoa:** A garantia de que cada interação no ambiente de saúde seja acolhedora, empática e voltada ao bem-estar integral, reconhecendo a dimensão emocional e social de pacientes, cuidadores e profissionais.
- **Segurança do paciente e fatores humanos:** A prevenção de danos por meio da mitigação eficaz de riscos e da incorporação de aspectos da ciência da segurança, incluindo os fatores humanos.
- **Cobertura, acesso e equidade:** A garantia de que todas as pessoas recebam atenção à saúde de qualidade, sem barreiras geográficas, econômicas ou sociais.



Exemplo de resumo: Segurança do paciente e fatores humanos



CFD- ANI: Descripción del control farmacológico del dolor a través de la monitorización de Analgesia Nociception Index en la ejecución de procedimientos no invasivos en pacientes sometidos a ventilación mecánica invasiva

María Jesús Solís Ford¹ (Clínica Alemana Santiago)

e-mail: msolisf@alemana.cl

Introdução:

En la unidades de cuidados intensivos (UCI), la evaluación del dolor o nocicepción en pacientes en ventilación mecánica invasiva (VMI) presenta un desafío debido a la falta de un estándar de referencia.

La escala Critical Pain Observation Tool (CPOT) es una opción, pero presenta limitaciones. Por otro lado, el monitor Analgesia Nociception Index (ANI) evalúa la actividad del sistema nervioso autónomo y ha demostrado utilidad en el control del dolor.

Este estudio se centra en analizar los valores de ANI en diferentes momentos, categorizar las respuestas a la analgesia y clasificar esquemas de analgésicos de acuerdo a la respuesta.

Método:

Estudio prospectivo y descriptivo se llevó a cabo con la aprobación del Comité Ético Científico de la Clínica Alemana de Santiago. La muestra se calculó en base a un estudio piloto, determinando la necesidad de 85 mediciones. Los pacientes ingresados cumplían criterios específicos de inclusión y exclusión. Se utilizó el monitor ANI y se aplicó la escala CPOT. Se evaluaron los valores de ANI, procedimientos y respuestas reflejas a los estímulos. El análisis estadístico se realizó mediante medidas de tendencia central y dispersión, prueba T de Student, modelos mixtos y modelo de regresión logística multinomial.

Resultados:

Se observaron cambios significativos en los valores de ANI en los tres tiempos de medición: previo al procedimiento (T0), durante (T1), y después (T2). En T0, los valores promedio de ANI fueron 66.5, en T1 fueron 49.94, y en T2 fueron 66.68. Hubo diferencias significativas entre T0 y T1, y entre T1 y T2, pero no entre T0 y T2. La profundidad de sedación y el tipo de analgésico utilizado influyeron en los valores de ANI. Los procedimientos más comunes fueron la aspiración de secreciones y cambios de posición. ANI nos proporcionó información sobre situaciones de infra y sobredosificación, permitiendo ajustarse a niveles de analgesia y disminuir complicaciones asociadas a fármacos.

Conclusão:

Los resultados respaldan la eficacia de ANI como herramienta en la detección de estímulos nociceptivos en procedimientos no invasivos en pacientes bajo VMI. Se observaron diferencias significativas en los valores de ANI en los distintos momentos, destacando la complejidad de la percepción del dolor en estos pacientes. ANI superó a CPOT en la identificación de estados de dolor/nocicepción y ofreció información relevante sobre la dosificación de analgésicos. Factores como la sedación, modo ventilatorio y el puntaje APACHE II influyeron en la respuesta a la analgesia. Estos hallazgos resaltan la importancia de individualizar la gestión del dolor en UCI, representando implicancia clínica en los resultados a largo plazo de pacientes críticos.

Exemplo de resumo: Eficiência e valor



Efecto del enjuague turbulento en la prevención de disfunción del CVC tunelizado

María Jesús Solís Ford¹ (Clínica Alemana Santiago)

e-mail: msolisf@alemana.cl

Introdução:

El CVC para hemodiálisis conlleva complicaciones como la disfunción por oclusión, definida como la incapacidad de mantener el flujo de sangre (QB) extracorpóreo indicado durante los primeros 60 minutos de una sesión de HD. Ante un aumento de pacientes con CVC en 2020, por demoras médicas debido a la contingencia sanitaria, se adoptó la técnica de enjuague turbulento sugerida por la guía clínica Kidney Disease Outcomes Quality Initiative (KDOQI) para sellar los CVC tunelizados de todos nuestros pacientes.

Tras la implementación de la técnica, este estudio tiene el objetivo de evaluar su eficacia en la prevención de la disfunción de CVC por oclusión.

Método:

Se realizó un estudio observacional analítico para comparar la eficacia de la técnica de sellado con enjuague turbulento con el enjuague tradicional en la prevención de la disfunción de CVC tunelizado por oclusión.

Se analizaron 1360 procedimientos en total, las variables de resultado analizadas fueron QB indicado y conexión lineal (indicadores de buen funcionamiento del CVC) durante tres meses de 2019 (con enjuague tradicional, 23 pacientes) y 2021 (con enjuague turbulento, 19 pacientes). Las variables demográficas incluidas fueron edad y sexo. Con la aprobación del Comité de Ética (número 2023-49) se accedió a los registros clínicos, los datos fueron tabulados en una base de datos anonimizada (REDCap), procesados en STATA 18.0.

Resultados:

Se observó un aumento significativo del 11% en la incidencia de QB indicado por número de procedimientos en 2021 respecto a 2019 ($p = 0,05$), tras la implementación del enjuague turbulento. No se encontraron diferencias significativas por sexo o edad. La incidencia de conexión lineal también aumentó un 19% en 2021.

Limitaciones: El tamaño de la muestra podría limitar la generalización de los resultados. Sin embargo, el enfoque metodológico empleado asegura la adecuación del tamaño muestral abordando las preguntas de investigación planteadas.

Conclusão:

El enjuague turbulento puede mejorar el rendimiento y la funcionalidad del CVC tunelizado en pacientes de hemodiálisis. Su adopción puede prevenir disfunciones del CVC por oclusión, mejorando la calidad del cuidado en pacientes dializados.

Recomendações, Ferramentas e Erros a Evitar

Verdadeiro ou falso?
Todas as submissões aceitas serão apresentadas em
formato de poster.



A. Verdadeiro

B. Falso

Verdadeiro ou falso?
Todas as submissões aceitas serão apresentadas em
formato de poster.

FALSO

Recomendação: Levar em consideração os participantes do Fórum

- Dados demográficos dos participantes
- Por que estão aqui? O que é importante para eles?
- O que eles podem esperar de sua apresentação?
 - **Há evidência de uma pesquisa sólida?**
 - **Há dicas práticas?**
 - **Há métodos e/ou ferramentas** para sua aplicação?
- Quanto os participantes precisam ou querem saber sobre o tema?



Como estruturar um resumo?

- Requer subtítulos específicos seguindo a estrutura "IMRAD": Introdução, Métodos, Resultados e Discussão/Conclusões.
- Tem um limite de 400 palavras
- Figuras, gráficos e tabelas não devem ser incluídos nos resumos.

Efecto del enjuague turbulento en la prevención de disfunción del CVC tunelizado

María Jesús Solís Ford¹ (Clínica Alemana Santiago)

e-mail: msolisf@alemana.cl

Introdução:

El CVC para hemodiálisis conlleva complicaciones como la disfunción por oclusión, definida como la incapacidad de mantener el flujo de sangre (QB) extracorpóreo indicado durante los primeros 60 minutos de una sesión de HD. Ante un aumento de pacientes con CVC en 2020, por demoras médicas debido a la contingencia sanitaria, se adoptó la técnica de enjuague turbulento sugerida por la guía clínica Kidney Disease Outcomes Quality Initiative (KDOQI) para sellar los CVC tunelizados de todos nuestros pacientes.

Tras la implementación de la técnica, este estudio tiene el objetivo de evaluar su eficacia en la prevención de la disfunción de CVC por oclusión.

Método:

Se realizó un estudio observacional analítico para comparar la eficacia de la técnica de sellado con enjuague turbulento con el enjuague tradicional en la prevención de la disfunción de CVC tunelizado por oclusión.

Se analizaron 1360 procedimientos en total, las variables de resultado analizadas fueron QB indicado y conexión lineal (indicadores de buen funcionamiento del CVC) durante tres meses de 2019 (con enjuague tradicional, 23 pacientes) y 2021 (con enjuague turbulento, 19 pacientes). Las variables demográficas incluidas fueron edad y sexo. Con la aprobación del Comité de Ética (número 2023-49) se accedió a los registros clínicos, los datos fueron tabulados en una base de datos anonimizada (REDCap), procesados en STATA 18.0.

Resultados:

Se observó un aumento significativo del 11% en la incidencia de QB indicado por número de procedimientos en 2021 respecto a 2019 ($p = 0,05$), tras la implementación del enjuague turbulento. No se encontraron diferencias significativas por sexo o edad. La incidencia de conexión lineal también aumentó un 19% en 2021.

Limitaciones: El tamaño de la muestra podría limitar la generalización de los resultados. Sin embargo, el enfoque metodológico empleado asegura la adecuación del tamaño muestral abordando las preguntas de investigación planteadas.

Conclusão:

El enjuague turbulento puede mejorar el rendimiento y la funcionalidad del CVC tunelizado en pacientes de hemodiálisis. Su adopción puede prevenir disfunciones del CVC por oclusión, mejorando la calidad del cuidado en pacientes dializados.

Componentes do resumo



Título: Título do pôster que descreve o trabalho científico. (máximo de 12 palavras)



Introdução: Apresente o tema do seu trabalho científico ao leitor, incluindo o objetivo



Método: A “receita” para apresentar o trabalho científico. O que fez a equipe?



Resultados: Esta seção descreve os seus achados, incluindo os dados quantitativos e/ou qualitativos mais importantes.



Conclusão: Descreva as principais implicações e as conclusões-chave do seu trabalho.
Por que é importante compartilhar este estudo?

Recomendações para fazer um resumo



Crie um título claro e atrativo e, sempre que possível, inclua o tipo de estudo



Faça uma introdução breve, focando nos métodos e resultados



Inclua o objetivo do seu estudo e procure alinhá-lo com os resultados e a conclusão



Se já tiver resultados, compartilhe-os



Caso ainda não tenha todos os resultados, você **não será penalizado**, desde que demonstre a **importância do seu trabalho** e deixe claro que o estudo **está em andamento**. Inclua o máximo de informações relevantes, dentro do limite de palavras permitido.

Recomendações para fazer um resumo (cont.)



Certifique-se de que a conclusão inclua as implicações do seu trabalho



Compartilhe os aprendizados relacionados à escala, disseminação e sustentabilidade (especialmente as partes replicáveis)



Revise a ortografia e a gramática



Evite ou minimize o uso de abreviações



Peça feedback aos seus coautores e a colegas de fora da sua equipe

Recomendação: Revisar as normas de submissão

**CADASTRE-SE PARA MAIS
INFORMAÇÕES**

ORGANIZA



EM PARCERIA COM



Chamada aberta→

CONHEÇA AS REGRAS DE INSCRIÇÃO

Você já pode submeter seu trabalho científico para participar desta edição. As inscrições serão aceitas até **30 de junho**.

**CANDIDATAR-SE A TRABALHO
CIENTÍFICO**

Erros a Evitar

- Siga as instruções. Preencha todos os campos. Submissões incompletas não serão consideradas pela comissão avaliadora.
- O autor deve informar o número de aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa, se houver.
- Evite qualquer forma de endosso, comercialização de produtos ou promoção de serviços.
- As ferramentas, o conteúdo e a tecnologia mencionados não devem estar protegidos por direitos de propriedade intelectual e devem ser acessíveis a todos.
- No serão aceitas inscrições fora da data limite.



Perguntas?



Ajude-nos a divulgar o fórum nas redes sociais!!

Use este texto para ajudar a divulgar o Fórum Latino-Americano:

- Conecte-se com agentes de melhoria e profissionais da saúde no **#ForoLatinoamerica** deste ano, 4 e 5 de novembro de 2025. Para mais informações e inscrição: <https://www.hospitalaustral.edu.ar/foro/> .
- Participe do **#ForoLatinoamerica** 2025, 4 e 5 de novembro, junto com outros profissionais dedicados a melhorar a qualidade do atendimento e a segurança do paciente. Para mais informações e inscrição: <https://www.hospitalaustral.edu.ar/foro/> .



Conte-nos o que você achou deste webinar:



<https://forms.office.com/r/cw7cCGNmKc>

Obrigado!

- Lembrete: TODAS as submissões devem ser enviadas pelo sistema de submissão de trabalhos científicos, impreterivelmente, **até 30 de junho às 23h59.**
- A notificação de aceitação do resumo será enviada em **6 de agosto de 2025.**
- A apresentação e a gravação estarão disponíveis na página web do Fórum na **sexta-feira, 6 de junho.**
- Alguma dúvida? Envie um e-mail para foro@cas.austral.edu.ar

MUCHAS GRACIAS

Organiza:



En alianza con:

