

# Regulamento para Apresentação de Casos Clínicos durante o I Curso Internacional da Academia Brasileira de Disfagia.

A Comissão Científica e organizadora do I Curso Internacional da Academia Brasileira de Disfagia (ABD) : Atuação Transdisciplinar no Distúrbio Alimentar Pediátrico e no Grupo Aerodigestivo, define as diretrizes para a seleção de **6 (seis) casos clínicos** que serão apresentados e discutidos no dia 16 de março de 2025 em sessão especial.

O objetivo da sessão comentada de casos clínicos será de compartilhar conhecimento, debater condutas e promover o aprendizado prático.

## 1. Das datas e meio de recebimento do caso

1.1 A data limite para o recebimento dos casos será **13/02/2025** valendo a data de recebimento do material no email: [abrasileiradedisfagia@gmail.com](mailto:abrasileiradedisfagia@gmail.com) intitulado: SUBMISSÃO DE CASO CLÍNICO.

1.2 Não haverá prorrogação deste prazo.

**Parágrafo Único. A submissão do caso estará vinculada à INSCRIÇÃO no curso (com pagamento efetivado, mesmo que parcelado).**

1.3 Na descrição do caso deverá ser indicada a qual categoria o (os) autor (es) define o caso:

- A. **Clínica do Grupo Aerodigestivo** - grupo de crianças com uma combinação de condições congênitas e/ou adquiridas múltiplas e inter-relacionadas que afetam as vias aéreas, a respiração, a alimentação, a deglutição ou o crescimento, que requerem uma abordagem diagnóstica e terapêutica interdisciplinar coordenada para alcançar resultados. Isto inclui, mas não está limitado a, doenças estruturais e funcionais das vias aéreas e do trato gastrointestinal superior, doenças pulmonares devido a anomalias ou lesões congênitas ou de desenvolvimento, disfunção de deglutição, problemas de alimentação, doenças genéticas e deficiência de desenvolvimento neurológico". As dificuldades de alimentação e deglutição são um problema importante e frequente nesse grupo de crianças e podem estar relacionadas tanto a condições congênitas quanto adquiridas. (Boesch RP et al, Structure and functions of pediatric aerodigestive programs: a consensus statement. Pediatrics. 2018 ; Pazinato DB et al. Initial evaluation of a multidisciplinary pediatric aerodigestive program in a Brazilian hospital: challenges and mitigation strategies. J Pediatr (Rio J). 2023.)
- B. **Clínica dos Distúrbios Alimentares Pediátricos** - grupo de crianças com a ingestão oral prejudicada que não é apropriada para a idade e está associada a disfunção médica, nutricional, alimentar e/ou disfunção psicossocial. (Godoy PS et al, Pediatric Feeding Disorder - Consensus Definition and Conceptual Framework. 2018; Estrem HH et al. A US-Based Consensus on Diagnostic Overlap and Distinction for Pediatric Feeding Disorder and Avoidant/Restrictive Food Intake Disorder, 2024).

## 2. Da formatação dos casos

2.1 O caso deverá ser enviado em formato de arquivo PDF, **em inglês**, com a inclusão dos seguintes itens:

1. Nome do apresentador; nome dos demais autores; indicação do local/equipe de atendimento ( hospital, clínica, se houver) - FORMULÁRIO EM SEPARADO Anexo 1
2. Indicação da categoria do caso - definições em 1.3 deste regulamento.
3. Dados do paciente garantindo o anonimato.
4. Termo de consentimento dos responsáveis (**obrigatório**).
5. História clínica resumida com diagnóstico.
6. Informações essenciais da avaliação clínica e seus resultados (itens básicos e suficientes para auxiliar no encaminhamento do diagnóstico).
7. Exames e seus resultados (se houver).
8. Evolução do caso.
9. Desfecho ( se houver).
10. Perguntas e/ou dúvidas que expressem o motivo do caso ter sido selecionado e proposto para discussão clínica com a equipe ministrante do curso.
11. Podem ser incluídas imagens de exames ( se houver)

## 3. Da apresentação dos casos selecionados

3.1 Serão disponibilizados 10 minutos (proposta inicial) para apresentação oral (**em português**) em powerpoint (**template padrão do curso**) e em equipamento do auditório de realização do evento. O tempo poderá ser ampliado caso o número de apresentadores seja menor que 3 (por categoria).

3.2 Três casos na sessão do Grupo Aerodigestivo e 3 casos na Sessão de Distúrbio Alimentar Pediátrico poderão ser apresentados.

3.3 Na manhã do dia 16 de março de 2025 os apresentadores deverão entregar o material a equipe de apoio, assim como possíveis vídeos. Todo material deverá ser testado e apresentado nos equipamentos disponibilizados no local.

3.4 Conforme definição , as perguntas (item 2.1), deverão ser acrescentadas à apresentação. A equipe ministrante do caso terá preferência para o diálogo, debate e questionamentos adicionais. Se houver tempo e o caso suscitar discussão com a plateia, a oportunidade será oferecida somente após a manifestação da equipe ministrante do curso.

3.5. A discussão entre equipe ministrante do curso/ apresentador/ plateia (se for o caso) não deverá exceder 10 minutos. Este momento será administrado pelo moderador da sessão e equipe organizadora.

## **4. Da seleção**

4.1 Os casos serão analisados por uma comissão científica composta por até 3 avaliadores cegados para os autores e para a instituição de origem do caso. Serão levados em consideração os itens descritos no item 2 deste edital, além da originalidade e adequação das informações ao enfoque do curso. A equipe ministrante do curso também receberá o caso com antecedência e realizará análise de pertinência do caso para inclusão na sessão de casos clínicos.

4.2 Os prazos para a etapa de seleção serão:

- **Recebimento dos casos até 13/2/2025 ( data do email)**
- **Avaliação dos casos 14/2 a 28/2/2025**
- **Divulgação dos casos que serão apresentados até 28/2/2025**

## **5. Disposições Gerais**

5.1 Situações que não estejam previstas no presente regulamento serão resolvidas pela Comissão Científica e Organizadora.

Anexo 2 - MODELO SUGERIDO DE TERMO DE CONSENTIMENTO.

Comissão Científica e Organizadora

Academia Brasileira de Disfagia - Gestão 2023-2025.

**Anexo 1 - Formulário de Identificação dos Autores - deve ser anexado em separado do texto do caso**

NÚMERO DO CASO - (preenchimento da equipe organizadora)

CATEGORIA DO CASO - Grupo Aerodigestivo ou Distúrbio Alimentar Pediátrico (Item 1.3)

<b>Nome completo dos autores</b>	<b>Instituição de origem</b>	<b>Apresentador indicar com X</b>

Nome do apresentador; nome dos demais autores; indicação do local/equipe de atendimento ( hospital, clínica, se houver)

**Anexo 2 - Modelo Sugerido de Termo de Autorização - deve ser anexado em arquivo separado do caso**

MODELO DE TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, \_\_\_\_\_, portador da  
Cédula

de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_, residente  
à Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, na cidade de  
\_\_\_\_\_, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do  
menor \_\_\_\_\_ sob minha responsabilidade) em fotos, filme  
ou exames clínicos, sem finalidade comercial, para ser utilizada na discussão de caso **do I  
Curso Internacional da ABD**. A presente autorização é concedida a título gratuito,  
abrangendo o uso da imagem acima mencionada. Por esta ser a expressão da minha  
vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a  
título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

Assinatura