



HER2-low aBC Clinical Cases Forum

REGULAMENTO

PARA SUBMISSÃO DE CASOS CLÍNICOS
EM CANCRO DA MAMA **HER2-low**



O nosso profundo agradecimento
pela sua participação e contributo no projeto



HER2-low aBC Clinical Cases Forum



Guião para Submissão dos Casos Clínicos

Nota: Para harmonizar a apresentação de todos os casos clínicos podemos ter de fazer algumas sugestões de alterações à versão original enviada pelos autores. Garantimos, porém, que nada será publicado sem a validação e aprovação prévia do(s) respetivo(s) autor(es).



Título do Caso Clínico

Nota: Por favor não use “caso clínico” no título. Tente que o título seja direto para que se perceçione de forma rápida o tema e as particularidades do caso (recomendamos um limite máximo de 200 caracteres).



Apresentação do doente

Caracterização do doente: Recomendamos descrição abrangente, incluindo o histórico médico/social/familiar do doente.

- ▶ Deverá garantir-se a confidencialidade do doente.
- ▶ Deverá omitir as datas precisas dos eventos clínicos. Por favor coloque apenas o mês e o ano.
- ▶ Qual é a história relevante? O porquê de ser relevante?
- ▶ Por favor não use abreviaturas para patologias e/ou investigações.

Ex:

- ▶ Idade;
- ▶ Género;
- ▶ Profissão;
- ▶ Anamnese - comorbilidades;
- ▶ Hábitos tabágicos;
- ▶ Resultado da observação e exame físico
- ▶ Data

Sinais e Sintomas: Por favor considere uma breve descrição da sintomatologia apresentada pelo doente.

Recomendamos uma nota de rodapé: *Caso clínico adaptado da prática clínica.*



Diagnóstico

Nota: Breve explicação sobre de que forma a história clínica, o resultado do exame físico, os resultados dos diferentes meios complementares de diagnóstico direcionaram as suas decisões.

Descreva sumariamente os parâmetros analíticos solicitados, bem como outros exames como Estudo de Biomarcadores, Exames Imagiológicos ou outros. Poderá fazer *upload* dos exames (em imagem ou PDF) até uma dimensão máxima de 5MB por ficheiro.

Tente usar imagens em alta resolução e evite imagens “desfocadas” e “confusas”.

Recomendamos que o número total de imagens enviadas sobre o diagnóstico inicial e/ou seguimento do doente não ultrapasse as 15 imagens; Também por motivos de resolução, pedíamos que as imagens enviadas fossem as originais, mas anonimizadas.

Ao usar as suas próprias imagens indique por favor “imagem do autor” em nota de rodapé.

Se a imagem for propriedade de terceiros, considere por favor colocar em rodapé a fonte da imagem ou os créditos ao autor da mesma.



Terapêutica

Nota: Breve explicação sobre a decisão terapêutica adequada ao doente em análise.

Nesta secção considere incluir eventuais exames adicionais necessários para a decisão terapêutica.

Espaço ainda para um breve resumo sobre a decisão terapêutica e a terapêutica efetuada pelo doente.

Se for caso disso, adicione as várias linhas terapêuticas do doente.

▶ **Nos casos clínicos não deverão existir indicações *off-label*.**



Follow Up

Nota: Neste menu poderá incluir os dados de acompanhamento do doente, proporcionando a todos os utilizadores uma compreensão clara do raciocínio de seguimento e do resultado do mesmo.

- Pedíamos que o período de acompanhamento seja descrito e que seja apresentado por ordem cronológica.
- Ponto de situação atual: à data da submissão do caso clínico indique, por favor, se o doente continua vivo ou qual foi a data de morte do doente.
- Relato de seguimento do doente e parâmetros que foram avaliados.
- Outras informações que considere relevantes.



Autor

Nota: Neste campo considere inserir, por favor, um breve resumo curricular, de preferência em *bullet points*, e uma fotografia.

No *upload* de fotografias tenha em atenção a dimensão máxima de 5MB por ficheiro.



Referências

Nota: Inclua as referências que entender relevantes, incluindo *Guidelines*. Recomendamos que utilize as regras de Vancouver (sugerimos que tente usar um máximo de 15 referências).

Regras de Vancouver

A lista de referências bibliográficas é organizada de forma numérica sequencial e deve figurar no final do documento que se encontra a redigir. A lista de referências contém informação detalhada sobre os documentos citados ao longo do texto, de forma a permitir a localização e consulta dessas referências.

Notas

- ▶ **Autoria:** entrada pelo apelido seguido das iniciais do autor até ao máximo de duas iniciais por autor.
- ▶ **Título:** a inicial da primeira palavra do título, dos nomes próprios e os acrónimos são apresentados em letra maiúscula; os artigos, as conjunções e preposições são omitidos (ex.: of, the, at, etc.).
- ▶ **Títulos de revistas:** devem ser abreviados. Os títulos abreviados das revistas podem ser consultados em <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7247/>.
- ▶ **Complemento de título:** é inserido depois do título e é separado do mesmo por dois pontos ":" e um espaço; a inicial da primeira palavra figura em minúscula, com exceção dos nomes próprios ou acrónimos.

Tudo o que não for passível de referenciação colocar por favor, em nota de rodapé, «*Baseado na opinião/prática clínica do Profissional de Saúde*».



Timelines de execução

Nota: *Deadline* para entrega do caso clínico: Agradecemos que submetesse toda a informação do caso clínico até **30/06/2025**.

- ▶ O processo de validação dos conteúdos pela Comissão Científica e revisão interna da Daiichi-Sankyo/AstraZeneca irá decorrer entre 01/07/2025 e 15/08/2025.
- ▶ A Comissão Científica avalia e classifica os casos clínicos entre 01/07/2025 e 15/08/2025.
- ▶ Terminado o prazo de avaliação e classificação pela Comissão Científica serão selecionados os casos clínicos para apresentação presencial pelos autores no evento «**Follow HER Story Together - HER2-low aBC Clinical Cases Forum**», que decorrerá no dia 31/10/2025, no Porto, em local e horário a anunciar brevemente.



HER2-low aBC Clinical Cases Forum

A equipa Daiichi-Sankyo e AstraZeneca agradecem a sua participação nesta iniciativa.

Só com o contributo de todos podemos continuar o caminho de evolução e progresso, sempre com a qualidade de vida dos doentes no centro das nossas ações.



Daiichi Sankyo Portugal, Unipessoal Lda.
Av. Prof. Cavaco Silva, Edif. Tecnologia IV,
81 A 83, Taguspark | 2740-257 Porto Salvo
Contribuinte N.º PT 501 509 860
Capital Social 349.158,53€
<https://www.daiichi-sankyo.pt/>



Astrazeneca Produtos Farmacêuticos, Lda.
Rua Humberto Madeira, 7 |
Queluz-de-Baixo | 2730-097 Barcarena
Contribuinte N.º PT 502 942 240
Capital Social 1.500.000€
<https://www.astrazeneca.pt/>