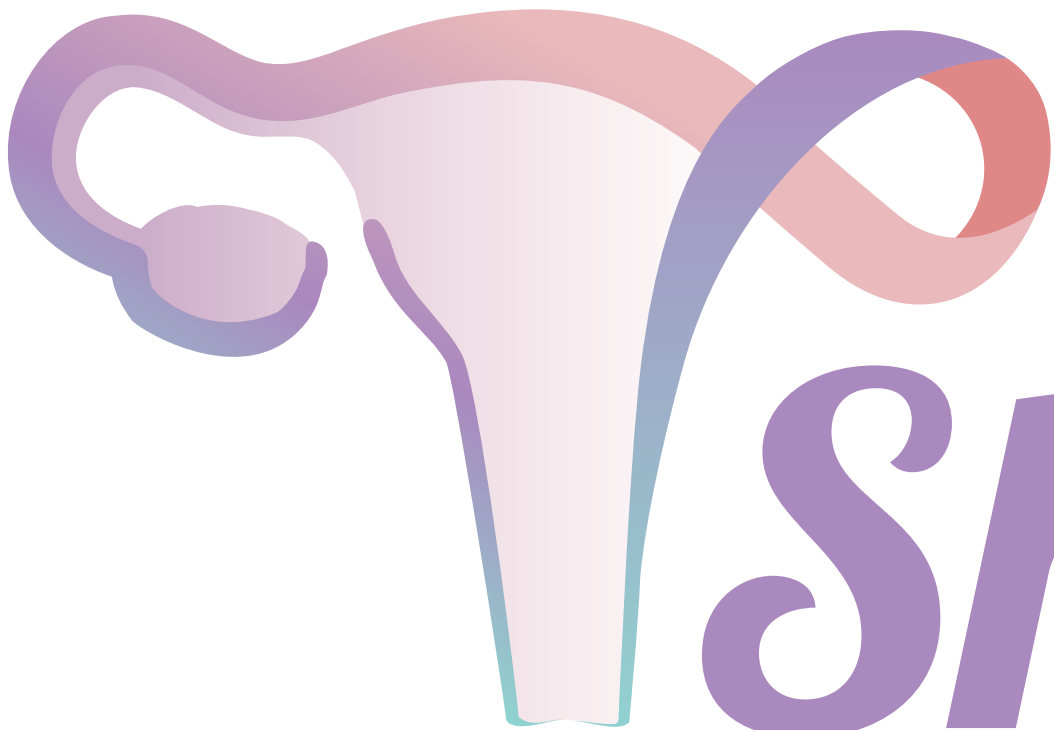




She matters

SHaring Evidence in **Gyn Cancer**

A evidência cresce
quando é partilhada

REGULAMENTO

SHE matters visa fortalecer a geração de evidência nacional sobre o tratamento do **câncer ginecológico**.

Numa primeira fase, dedica-se à experiência clínica de doentes com cancro do endométrio avançado ou recorrente que iniciaram terapêutica com o regime DUO-E.

A sua contribuição é essencial e pode partilhar através desta plataforma os casos clínicos das suas doentes.

O nosso profundo
agradecimento
pela sua participação
e contributo no projeto!

[Guia de Apoio ▶](#)

[Princípios Gerais de Privacidade e Submissão ▶](#)

[Checklist de Apoio ▶](#)

Guia de Apoio

A iniciativa **SHE matters** propõe-se a desenvolver uma plataforma onde pode incluir os seus **casos clínicos reais, para juntos criarmos evidência.**

Nesta secção encontra **informação adicional de apoio ao preenchimento dos campos da plataforma**, de modo a que a informação introduzida seja coerente e de fácil interpretação.



CASO CLÍNICO

- **TÍTULO DO CASO CLÍNICO**

Por favor, não use “caso clínico” no título.

Tente que o título seja direto para que se percecione de forma rápida o tema e as particularidades do caso (recomendamos um limite máximo de 200 caracteres).

Exemplo de título de caso clínico: «Carcinoma do endométrio: iPARP como opção?»

- **RESUMO**

Deve descrever sumariamente o caso clínico, **realçando os aspetos mais relevantes.**



DOENTE

Esta secção apresenta campos pré-especificados a serem preenchidos.

No caso de existir alguma informação relevante não descrita, nomeadamente histórico médico/social/familiar, resultado da observação e exame físico, descrição da sintomatologia ou outros, por favor, incluir na secção “**Info Adicional**” e remeter para apresentação da doente.

TER EM CONSIDERAÇÃO:

- Deverá garantir-se a confidencialidade da doente.
- Deverá omitir as datas precisas dos eventos clínicos. Por favor, coloque apenas o mês e o ano.
- Por favor, não use abreviaturas para patologias e/ou termos médicos.

Nota: Para mais informação consultar secção [Princípios Gerais de Privacidade e Submissão](#)



DIAGNÓSTICO

Esta secção apresenta campos pré-especificados a serem preenchidos.

No caso de existir alguma informação relevante não descrita, por favor, incluir na secção **“Info Adicional”** uma breve explicação sobre de que forma a história clínica, o resultado do exame físico e os resultados dos diferentes meios complementares de diagnóstico direccionaram as suas decisões.

Poderá fazer *upload* dos resultados dos exames (em imagem ou PDF) até um **limite máximo de 5MB** por ficheiro. Tente usar imagens em alta resolução, **preferencialmente as originais**, evitando 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**.

TER EM CONSIDERAÇÃO:

- As imagens devem estar 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.

Nota: Para mais informação consultar secção [Princípios Gerais de Privacidade e Submissão](#)



TERAPÊUTICA

Esta secção apresenta campos pré-especificados a serem preenchidos.

Novas linhas terapêuticas serão adicionadas automaticamente caso indique **“progressão de doença”**.

No caso de existir alguma informação relevante não descrita, por favor, incluir na secção **“Info Adicional”** uma breve explicação sobre a decisão terapêutica adequada ao doente em análise.

TER EM CONSIDERAÇÃO:

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



FOLLOW-UP

Esta secção apresenta campos pré-especificados a serem preenchidos relacionados com o seguimento das doentes e possíveis eventos adversos.

Indique apenas toxicidades de grau igual ou superior a 3 e garanta a inserção na respetiva linha de tratamento.

Esta secção permite ainda identificar a data de óbito caso tenha ocorrido.

No caso de existir alguma informação relevante não descrita, por favor, incluir na secção

“Info Adicional” os dados de acompanhamento da doente, proporcionando a todos os utilizadores uma compreensão clara do raciocínio de seguimento e causa de óbito, se aplicável.



INFO ADICIONAL

Como mencionado anteriormente, **esta secção tem como objetivo recolher informação clínica relevante que não tenha sido capturada anteriormente.**

Podem ser incluídos dados sobre as características da doente e histórico médico/social/familiar, apresentação clínica, sintomatologia e exames complementares de diagnóstico, decisão terapêutica e dados de acompanhamento da doente, proporcionando uma compreensão clara do raciocínio clínico.

TER EM CONSIDERAÇÃO:

- Pedimos que a informação seja descrita e apresentada por ordem cronológica.
- Deverá garantir-se a confidencialidade da doente.
- Deverá omitir as datas precisas dos eventos clínicos (apenas mês e ano).
- Por favor, não use abreviaturas para patologias e/ou termos médicos.

Nota: Para mais informação consultar secção [Princípios Gerais de Privacidade e Submissão](#)



AUTOR

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 o **limite máximo de 5MB por ficheiro.**



REFERÊNCIAS

Inclua as referências bibliográficas que entender relevantes, incluindo por exemplo *Guidelines*.

Recomendamos que utilize a ***Norma Vancouver*** (sugerimos que tente usar um máximo de 15 referências).

NORMA 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.

- **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 referência colocar por favor, em nota de rodapé,
«Baseado na opinião/prática clínica do Profissional de Saúde»



REQUISITOS DE SUBMISSÃO

A data de submissão de casos clínicos estende-se **até 31 de Outubro de 2026.**

O processo de validação dos conteúdos pela Comissão Científica e revisão interna da AstraZeneca irá decorrer até 31 de Dezembro de 2026.

Após a submissão de cada caso clínico será gerado um poster que pode ser utilizado pelo respetivo autor com a finalidade de comunicação em eventos, congressos ou outros fóruns.

Ao submeter o caso clínico, o autor autoriza a AstraZeneca a utilizar os dados inseridos para fins de apresentação no âmbito desta iniciativa.

Os seguintes requisitos devem ser cumpridos:

- **RESPONSABILIDADE DO AUTOR:**

Os autores são responsáveis por obter e documentar o consentimento informado da doente (ou representante legal) para a divulgação do caso na plataforma, e por obter parecer favorável da Comissão de Ética competente, ou declaração de isenção quando aplicável segundo as normas da instituição de afiliação.

- **DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS NA SUBMISSÃO:**

O autor deve confirmar que (i) obteve parecer da Comissão de Ética, indicando instituição, número/protocolo e data em que obteve aprovação ou isenção segundo a instituição; (ii) obteve consentimento informado da doente por escrito e datado, ou isenção segundo instituição afiliada; (iii) aplicou as regras de anonimização descritas neste regulamento; (iv) cumpre o Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD) e legislação portuguesa aplicável à proteção de dados de saúde.

- **VERIFICAÇÃO/AUDITORIA:**

A plataforma pode solicitar, a qualquer momento, evidência do consentimento e do parecer ou respetiva isenção (podendo ser versões expurgadas). A não apresentação poderá motivar rejeição da submissão ou remoção do conteúdo.

- **MINIMIZAÇÃO E NECESSIDADE:**

Os dados presentes na submissão devem conter apenas a informação estritamente necessária ao objetivo educacional/científico.

- **DADOS PESSOAIS:**

A informação inserida não deve permitir identificar a doente.

- **DADOS DE TERCEIROS:**

Evitar informação identificável sobre familiares, cuidadores ou profissionais de saúde.

Todos os requisitos mencionados anteriormente devem ser cumpridos em prol da atual lei em vigor, assinalando em como confirma as presentes afirmações e fazendo o *upload* dos respetivos documentos que o comprovam.



AVISO DE PRIVACIDADE

A AstraZeneca – enquanto responsável pelo tratamento dos dados pessoais tratados no âmbito do **projeto SHE matters** – compromete-se a proteger a privacidade dos participantes e a tratar os dados pessoais de acordo com a legislação aplicável, nomeadamente o RGPD e demais legislação nacional.

- **DADOS TRATADOS:** No âmbito deste projeto, poderão ser tratados dados clínicos relativos a doentes com cancro ginecológico, nomeadamente carcinoma do endométrio avançado ou recorrente (por norma anonimizados, ou pseudonimizados sempre que não seja possível garantir anonimização total, e apenas os dados estritamente necessários à finalidade do projeto), bem como dados de identificação básica dos médicos/autores e instituições envolvidas.
- **FINALIDADE DO TRATAMENTO:** Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à geração e partilha de conhecimento científico sobre o tratamento do cancro ginecológico, nomeadamente através da inclusão de casos clínicos reais numa plataforma digital, permitindo posterior difusão junto da comunidade médica, congressos científicos e produção de material educativo/formativo. Os dados não serão partilhados para fins comerciais.
- **BASE LEGAL:** O tratamento de dados será feito com base no consentimento explícito das doentes, ou declaração de isenção da Comissão de Ética (quando aplicável), e de acordo com todas as normas éticas.
- **DESTINATÁRIOS DOS DADOS:** Os dados serão tratados pela AstraZeneca, pela FLOAT (empresa responsável pelo desenvolvimento da plataforma), e poderão ser acedidos pelos coordenadores científicos do projeto e pelas entidades que participem na validação científica dos casos. Os dados não serão partilhados para fins comerciais. Caso haja partilha com sociedades médicas, publicação em eventos/congressos, ou transferência internacional, tal será informado e salvaguardado pela legislação em vigor.

- **PRAZO DE CONSERVAÇÃO:**

Os dados serão guardados apenas durante o tempo estritamente necessário à prossecução dos objetivos do projeto, e em conformidade com a política de retenção da AstraZeneca.

- **DIREITOS DOS TITULARES DOS DADOS E CONTACTOS:**

Para informações, acesso, correção ou outros direitos, contactar o Encarregado de Proteção de Dados da AstraZeneca: privacy@astrazeneca.com.

- **POLÍTICA DE PRIVACIDADE COMPLETA:**

Disponível em <https://www.azprivacy.astrazeneca.com/pt/pt/privacy-notice/> ou por pedido à equipa da plataforma.



PREPARAÇÃO PARECER ÉTICO

Alguns documentos podem ser solicitados pela Comissão de Ética mediante o requerimento para apreciação:

- Proposta de projeto: **Ver modelo**
- Consentimento Informado: **Ver modelo**
- Pedido de parecer ao Diretor de Serviço
- Pedido de autorização ao Conselho Administração
- Termo de responsabilidade e currículo da equipa de investigação, entre outros.



CHECKLIST DE APOIO À SUBMISSÃO

- ✓ **Anonimização dos dados da doente:** não partilhar identificadores diretos, escrever datas em MM/AAAA, mencionar apenas intervalo de idade e garantir que imagens não contêm metadados ou identificadores.
- ✓ Informação cedida limitada ao necessário para o **objetivo educacional e compreensão do caso clínico**.
- ✓ **Preparação do Parecer da Comissão de Ética**, indicando instituição, número/protocolo e data em que obteve aprovação ou isenção segundo a instituição (devendo ser preparado segundo o modelo indicado na secção anterior).
- ✓ **Consentimento Informado da doente** por escrito e datado, ou isenção segundo instituição afiliada do autor.
- ✓ **Referências devidamente incluídas**, assim como créditos e fontes de imagens devidamente indicados.
- ✓ Cumprimento do **RGPD** e **legislação portuguesa** aplicável à proteção de dados de saúde.

Nota: Para mais informação consultar secção [Princípios Gerais de Privacidade e Submissão](#)

A AstraZeneca agradece a sua participação.

**Uma doente é uma história,
Juntas são evidência!**



She matters

SHaring Evidence in Gyn Cancer

A evidência cresce quando é partilhada

COMISSÃO CIENTÍFICA:



**Dra. Mafalda
Casa-Nova**
Oncologista
ULS Loures-Odivelas



**Prof. Miguel
Abreu**
Oncologista
IPO Porto



**Dr. Pedro
Meireles**
Oncologista
IPO Lisboa

APOIO CIENTÍFICO:



Para notificação de suspeitas de reações adversas, utilize os seguintes contactos: Farmacovigilância AZ: <https://contactazmedical.astrazeneca.com> | E-mail: patientsafety.portugal@astrazeneca.com | Telefone: +351 214 346 100 INFARMED- Autoridade Nacional do Medicamento e Produtos de Saúde, I.P.. Sítio da internet: <https://www.infarmed.pt/web/infarmed/submissaoram> (de preferência) ou através dos seguintes contactos: Direção de Gestão do Risco de Medicamentos | Parque da Saúde de Lisboa, Av. Brasil 53, 1749-004 Lisboa. Tel.: +351 21 798 73 73 | Linha do Medicamento: 800222444 (gratuita) | E-mail: farmacovigilancia@infarmed.pt

AstraZeneca Produtos Farmacêuticos, Lda. | Contribuinte N° PT 502 942 240 | www.astrazeneca.pt
Este material foi revisto e aprovado pela AZ enquanto material de educação médica.
PT-22961 | Aprovado em Fevereiro de 2026