

INSTRUÇÕES AOS COLABORADORES

A revista **MEDICINA (Ribeirão Preto, Online)** é uma publicação eletrônica, que tem por objetivo propiciar o avanço e o aprimoramento da prática de medicina multidisciplinar, publicando de forma bimestral artigos científicos que incluem: Artigos de Pesquisa Originais; Revisões; Simpósios Temáticos; Casos Clínicos; Pontos de Vista; Temas de Ensino Médico, Descrição de Métodos, Técnicas; Gestão em Organizações de Saúde e Avaliações de Tecnologia em Saúde. A revista tem como foco principal a área de Medicina. Seu público-alvo principal são estudantes de graduação e pós-graduação, médicos residentes, assistentes e docentes do sistema médico-universitário, assim como profissionais das áreas afins a Saúde como (Enfermagem, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Gestão em Saúde, Nutrição, Educação Física, entre outros).

NORMAS GERAIS

- Os manuscritos devem ser originais e se destinar exclusivamente a esta Revista. Os trabalhos aceitos e publicados são de propriedade da Revista (Medicina, Ribeirão Preto), sendo sua reprodução, total ou parcial, em outras publicações sujeita à autorização do Editor e à menção da fonte. Ao encaminharem os manuscritos, os autores assumem inteira responsabilidade pelos conceitos neles emitidos e pela observância das normas acima.
- A seleção dos trabalhos para publicação é composta por duas fases: na primeira, a Comissão de Publicações analisa o interesse do tema para o público-alvo da Revista. Na segunda fase, a qualidade do artigo é examinada por dois ou mais revisores, mantendo-se sigilo sobre os autores do trabalho. Sempre que possível, os trabalhos serão publicados na ordem cronológica do recebimento da versão final (Data de aceitação), mas, a critério da Comissão de Publicação, poderá haver antecipações.
- Os trabalhos deverão ser escritos em Português, ou Inglês; DEVE SER ENVIADO POR EMAIL revmed@hcrp.usp.br .
- Deve ser digitado em um dos seguintes programas: Word for Windows. Para as gráficos, organogramas, poderão ser utilizados os programas PowerPoint , Word ou Excell, fotografias gravadas na extensão jpg, tif, wmf
- Autores interessados em organizarem Simpósios Temáticos ou em publicarem trabalhos (ou resumos) apresentados em eventos científicos deverão contatar previamente a Comissão de Publicação.

PREPARAÇÃO DO MANUSCRITO

O trabalho deve ser digitado em espaçamento duplo, utilizando fonte Times New Roman ou Arial, tamanho 12; formato A4, com 2,5 cm na margem superior e 2,0 cm na inferior, 3,0 cm na margem esquerda e 2,0 cm na direita, enumerando-se todas as páginas.

Titulo do Trabalho

O título deverá ser apresentado em português e em inglês.
E ainda um **título resumido** (máximo de 60 caracteres).

Autor(es)

Os nomes dos autores por extenso, sua posição e afiliação institucional (na língua original e sem abreviações) indicando a (s) instituição (ões) à (s) qual (ais) pertence (m). O autor para correspondência deve ser indicado com asterisco, fornecendo endereço completo, incluindo o eletrônico.

RESUMOS

Deverá ser digitado na fonte *times new roman (tamanho 12)* ou *arial (tamanho 12)*, espaço 1,5
Deverão ser apresentados em português e inglês, de forma estruturada, contendo os seguintes itens: **Modelo do estudo** (Ex. Estudo Experimental, Caso-controle, cohort, estudo de prevalência); **Objetivo(s) do estudo; Metodologia** (e **casuística**, quando pertinente); **Resultados; Conclusão**, para todos os artigos originais.

Se o **Modelo do Estudo** for relato de casos ou de série de casos, os outros itens do resumo deverão ser: **Importância do problema e Comentários**.

Palavras-chave

As palavras-chaves: 3 a 7 termos extraídos do vocabulário "Descritores em Ciências da Saúde" (DeCS) <http://decs.bvs.br> [Consulta ao DeCS](#), Medical Subject Headings (MeSH).

As palavras-chave em inglês (keywords) devem acompanhar as em português.

Para as palavras-chave pode ser consultado também:

- www.bireme.br

- Termos em português e inglês indexados na base de Dados LILACS

ARTIGOS ORIGINAIS

Os artigos devem ser de interesse geral da área de saúde. Deverão conter as seções "Introdução, Material e Métodos, Resultados, Discussão e Conclusão" e não ultrapassar 20 /páginas digitadas em espaço duplo; na fonte times new roman (tamanho 12) ou arial (tamanho 12). Em trabalhos curtos, as seções de Resultados e Discussão poderão ser fundidas.

REVISÕES

Artigos de revisão bibliográfica são considerados em duas circunstâncias: **a pedido dos Editores**, após análise de adequação do conteúdo por revisores independentes; ou, **artigos de revisão sistemática** de temas gerais de acordo com as normas do site:

http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_metodologicas_elaboracao_sistemica.pdf

(compilação de artigos previamente publicados) desde que acompanhados de metanálise e/ou de

uma análise crítica das informações sobre o tema, no qual **que sustentem** uma opinião de aceite ou rejeição do conteúdo revisto manifestada pelo autor sobre o assunto.

Ainda, para revisões sobre comparação de métodos diagnósticos ou para comparação entre tratamentos, recomendamos o uso do guia PRISMA <http://www.prisma-statement.org/>

Tanto as de carácter isolado como as integrantes dos Simpósios Temáticos deverão conter uma atualização de conhecimentos derivada da literatura médica e, sempre que possível, descrição e análise da experiência dos autores ou da sua instituição no assunto tratado, inclusive com casos clínicos ilustrativos. Os textos terão, no máximo, 20 páginas digitadas em espaço duplo - na fonte times new roman (tamanho 12) ou arial (tamanho 12), além de figuras e tabelas, para cumprir seu objetivo didático.

CASOS CLÍNICOS / RELATO DE CASOS

Para a sessão de casos clínicos deve-se inicialmente apresentar o caso, descrever os procedimentos diagnósticos e apresentar as imagens relativas a exames complementares histopatológicos ou de imagem. Os casos devem vir acompanhados de uma revisão da literatura sobre o tema e são aceitos pela revista Medicina mediante alguns critérios: 1- Apresentação clínica incomum de uma doença comum que tenha dificultado o seu diagnóstico; 2- Doença rara na qual o diagnóstico diferencial deve ser apontado; 3- Doença comum de tratamento ainda não consolidado, no qual uma ampla revisão da literatura deve ser anexada.

BIBLIOGRAFIA

As citações deverão ser apresentadas no texto por uma **numeração única e consecutiva**, sobrescrito e sem parentesis, remetendo à lista de referências ao final do trabalho, na mesma ordem em que aparecem no texto.

Referências bibliográficas devem ser de acordo com o "estilo Vancouver" – Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals of the International Committee of Medical Journals, cujo texto completo pode ser consultado em: **N Engl J Méd 1997; 336: 309-315 ou Ann Intern Med 1997; 126:36-47.**

Na lista de referências bibliográficas **deverão ser citados até os seis primeiros autores. Mais de 6 autores devem ser seguidos de et al.** Esta listagem deverá ser organizada pela ordem de citação no texto, abreviando-se os títulos dos periódicos de acordo com a List of Journals Indexed in INDEX MEDICUS. Consulte - web site: <http://www.nlm.nih.gov>.

e/ ou

abreviados de acordo com a própria revista, no endereço: <http://www.nlm.nih.gov/tsd/serials/lji.html> ou no site: <http://portal.revistas.bvs.br> para revistas latino-americanas.

Os números das páginas inicial e final, se coincidirem, podem ser omitidos. Ex.341-347 = 341-7.

Trabalhos apresentados em reuniões científicas mas não publicados e os ainda não aceitos para publicação deverão ser citados apenas no texto como **comunicação pessoal**, assumindo-se que tenha havido permissão da fonte citada.

Referencia-se o(s) autor(e)s pelo seu sobrenome (extenso ultimo nome e abreviado os demais), sendo que apenas **a letra inicial** é em maiúscula, seguida do(s) nome(s) abreviado(s) e sem o ponto.

Exs.: Silva MA, Souza MA

e observe também sobrenomes que indicam parentesco (Júnior, Filho, Neto, Sobrinho) indicar os dois últimos nomes por extenso ao iniciar a referência.

exs.: Jose da Silva Neto (Silva Neto J), Jose da Silva Filho (Silva Filho JC).

EXEMPLOS:

Artigos de periódicos

1- Novak MA, Mcmichel AJ. How HIV defeats the immune system. Sci Am 1995; 23: 214-8.

2- Payne DK, Sullivan MD, Massie MJ. Women's psychological reactions to breast cancer. Semin Oncol 1996; 23(1 Suppl 2):89-97.

3- Lavinsky L, Campagnolo Am, Raupp Apg, John Ab, Estrella Chg, Comiran Cc Félix TM. O papel dos fatores genéticos na otite média. Medicina (Ribeirão Preto) 1999; 32: 57-64.

Livro e Capítulo de livro

4- Ringsven MK, Bond D. Gerontology. 2nd. ed. Albany (NY): Delmar Publisher; 1996.

5- Dinarello CA, Wolff SM. Pathogenesis of fever and the acute phase response. In: Mandell GL, Bennett JE, Dolin R, editors. Principles and practice of infectious diseases. 4th ed. New York: Churchill Livingstone; 1995. p. 530-40.

Tese

6- Pfrimer IAH. Atividade citotóxica natural na paracoccidiodomicose humana. [Tese de Doutorado], São Paulo: Instituto de Ciências Biomédicas - USP; 1995.

No prelo

7- Cervi MC. Estudo prospectivo das características clínicas e epidemiológicas de crianças nascidas de mães soropositivas para HIV-1. J Pediatr. Em publicação 1996.

Trabalho de evento

8- Cardoso RA. Dipirona inibe a resposta febril induzida por IL-1-b e TNF-a [resumos]. X Reunião Anual da Federação da Sociedade de Biologia Experimental (FESBE), Serra Negra-SP; 1995. p.312.

Publicação eletrônica

9- Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg. Infect Dis [serial online] 1995 Jan-Mar [cited 1996 Jun 5]; 1(1).

AGRADECIMENTOS

Contendo, quando for o caso, as fontes de financiamento, deverão ocupar um parágrafo separado antes das referências bibliográficas.

ABREVIATURAS

Indicar o termo por extenso, seguido da abreviatura entre parênteses, na primeira vez que aparecer no texto.

FIGURAS, QUADROS E TABELAS

Deverão ser encaminhadas separadas do texto, indicando-se neste a sua localização aproximada. As tabelas e quadros devem ser numerados com algarismos arábicos, contendo o título em sua parte superior e, quando necessário, legenda explicativa na parte inferior. Devem ser digitados no programa word.

As figuras e fotografias devem ter alta qualidade de resolução, numeradas com algarismos arábicos e devem conter legendas explicativas.

CHECK LIST

O checklist deverá ser totalmente preenchido e acompanhar cada manuscrito. Caso o mesmo não esteja checado, as informações forem discordantes do que realmente for apresentado no manuscrito ou não for enviado, o artigo será devolvido ao autor.

<http://revista.fmrp.usp.br/check-list/CHECK%20LIST.docx>

ENDEREÇO

REVISTA MEDICINA

Endereço: Espaço Cultural de Extensão Universitária – USP (ECEU)

Av. Nove de Julho, 980

14025-000 - RIBEIRÃO PRETO - SP

Telefone (16) 3315-0708 / revmed@hcrp.usp.br

INSTRUCTIONS FOR CONTRIBUTORS

The journal **MEDICINA-Ribeirão Preto** is published quarterly with the objective of disseminating scientific information in the medical area. The Journal publishes Original Papers, Reviews, Symposia, Clinical Cases, Points of View, New Methods, Techniques, Instruments and Apparatus, Papers on Medical Education, Summaries of Master's and Doctoral Thesis and Papers Presented at Scientific Meetings. The major target readers of the journal are undergraduate and graduate medical students, residents, assistants and faculty members of the medical university system.

GENERAL RULES

- Manuscripts should be original and be submitted exclusively to this Journal. Accepted and published papers become the property of Revista MEDICINA-RP and their full or partial reproduction in other publications must be authorized by the Editor and refer to the source. *By submitting a manuscript, the author takes full responsibility for its contents and for compliance with the above rules.*
- The selection of papers for publication consists of two phases: in the first, the Publication Committee determines the interest of the theme for the target reader of the Journal. In the second, the quality of the paper is examined by one or more reviewers, without disclosing the identity of the authors. Whenever possible, the papers will be published in chronological order of receipt of the final version ("Acceptance date"), although some may be published earlier according to the decision of the Publication Committee.
- Papers should be written in Portuguese, English or Spanish and sent in quadruplicate, preferably **accompanied by a diskette** containing the text in one of the following word processing programs: **Word for Windows**. The **Power Point, Excel** programs can be used for figures.
- Authors interested in organizing Symposia or in publishing papers (or abstracts) presented at scientific meetings should contact the Publication Committee.

MANUSCRIPT PREPARATION

TITLE PAGE

The title page should contain the title of the paper (in Portuguese or English), authors' first and last names and middle initials, authors' position and functional affiliation (in the original language and without abbreviations) and the full address of the author for correspondence (including the CEP and, when possible, a FAX and E-mail number), plus a running title (a maximum of 60 letters and spaces).

SUMMARIES

Structured summaries in Portuguese and English (should contain **Design of the study** (case-control, cohort, clinical trial, survey); **Objectives**; **Methodology** and **Conclusions**; should accompany original papers. If the study is a **case report**, the other topics are Relevance and Comments.

KEYWORDS

3 and 7 key words should be given, extracted from the Health Sciences Subject Headings adapted by LILACS vocabulary -<http://bases.bireme.br>, when they accompany abstracts in Portuguese, and from the "Medical Subject Headings" (Mesh) when they accompany the English abstracts. If there is no Subject Heading to cover the subject matter of the manuscript, terms or expressions of known use may be used.

ORIGINAL PAPERS

Original papers should be divided into the following sections: Introduction, Material and Methods, Results, Discussion and should not exceed 20 pages typed double spaced. In short papers, the Results and Discussion sessions may be combined.

REVIEWS

Both isolated reviews and those composing Thematic Symposia should include an updated knowledge derived from medical literature and, whenever it is possible, description and analysis of

the experience from authors or their institution in the subject, including illustrative clinical cases. Maximal length of the text is 20 double spaced pages, besides several tables and figures in order to fulfill its educational purpose.

REFERENCES

Citations should be presented in the text numbered in order of appearance using numbers. This norm also applies to the list of references, which should be arranged by order of citation.

Reference is based in the Vancouver style – Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals of the International Committee of Medical Journals, published in: *N Engl J Méd* 1997; 336: 309-315 or *Ann Intern Med* 1997; 126:36-47.

In the references list the first six authors followed by et al. The titles of journals should be abbreviated according to the style used in The List of Journals Indexed in *Index Medicus*. The list can also be obtained through the library's web site: <http://www.nlm.nih.gov>.

Papers presented at scientific meetings but not published and those not yet accepted for publication should be cited only in the text as **personal communication**, on the assumption that permission was obtained from the source cited.

EXAMPLES

Articles in Journals

- 1- Novak MA, McMichel AJ. How HIV defeats the immune system. *Sci Am* 1995; 23: 214-8.
- 2- Payne DK, Sullivan MD, Massie MJ. Women's psychological reactions to breast cancer. *Semin Oncol* 1996; 23(1 Suppl 2):89-97.
- 3- Lavinsky L, Campagnolo Am, Raupp Apg, John Ab, Estrella Chg, Comiran Cc Félix TM. O papel dos fatores genéticos na otite média. *Medicina, Ribeirão Preto* 1999; 32: 57-64,

Books and Chapter in a Book

- 4- Ringsven MK, Bond D. *Gerontology*. 2nd ed. Albany (NY): Delmar Publisher; 1996.
- 5- Dinarello CA, Wolff SM. Pathogenesis of fever and the acute phase response. In: Mandell GL, Bennett JE, Dolin R, editors. *Principles and practice of infectious diseases*. 4th ed. New York: Churchill Livingstone; 1995. p. 530-40.

Dissertation

- 5- Pfrimer IAH. *Atividade citotóxica natural na paracoccidioidomicose humana*. [Tese de Doutorado], São Paulo: Instituto de Ciências Biomédicas - USP; 1995.

Unpublished Material

- 6 - Cervi MC. Estudo prospectivo das características clínicas e epidemiológicas de crianças nascidas de mães soropositivas para HIV-1. *J Pediatr*. Em publicação 1996.

Conference

- 7 - Cardoso RA. Dipirona inibe a resposta febril induzida por IL-1-b e TNF-a [resumos]. X Reunião Anual da Federação da Sociedade de Biologia Experimental (FESBE), Serra Negra-SP; 1995. p.312.

Electronic Material

- 8 – Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. *Emerg. Infect Dis* [serial online] 1995 Jan-Mar [cited 1996 Jun 5]; 1(1). Available from: <http://www.cdc.gov/incidod/EID/eid.htm>.

ACKNOWLEDGEMENTS

This section should be presented in a separate paragraph before the list of references and indicate the sources of financial help, when appropriate.

ABBREVIATIONS

Write the term in full when it first appears in the text, followed by the abbreviation within parentheses.

FIGURES E TABLES

Figures and tables should be presented on separate sheets and not inserted in the text and their approximate position in the text should be indicated in pencil on the left margin of the manuscript. Tables should be numbered with Roman numerals. Their titles should appear above the tabulated data and an explanatory legend, when necessary, should be given below the tabulated data. The figures should be numbered with Arabic numerals and their legends should be typed on a separate sheet. Photographs should be marked with arrows on the back indicating the upright position and with the name of the first author of the paper.

ADDRESS FOR SUBMISSION OF PAPERS

Revista MEDICINA
ECEU - Espaço Cultural de Extensão Universitária - USP
Av. Nove de Julho, 980
14025-000 - Ribeirão Preto - São Paulo

Email: revmed@hcrp.usp.br