

# NORMAS DE PUBLICAÇÃO DA REVISTA BRASILEIRA DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

## 1. INFORMAÇÕES GERAIS

A submissão dos manuscritos deverá ser efetuada pelo envio do material para o *e-mail* **revista.saude@uscs.edu.br**, sob a responsabilidade de que o trabalho não tenha sido publicado e não esteja sob consideração para publicação em outro periódico. Quando parte do material já tiver sido apresentada em uma comunicação preliminar, em simpósio, congresso etc., ela deverá ser citada como nota de rodapé na página de título, e uma cópia deve acompanhar a submissão do manuscrito.

Em paralelo, deverá ser efetuado o envio, por correio, para o endereço a seguir, da carta de encaminhamento, declaração de responsabilidade e conflitos de interesses e transferência de direitos autorais dos autores, conforme modelo disponível no *link* "carta de encaminhamento, declaração de responsabilidade e conflitos de interesses e transferência de direitos autorais".

Corpo Editorial da  
REVISTA BRASILEIRA DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
Rua Santo Antônio, n. 50 – Centro  
São Caetano do Sul – São Paulo – SP  
CEP 09521-160

## 2. FORMA E PREPARAÇÃO DOS MANUSCRITOS

Os manuscritos precisarão ser submetidos por via eletrônica, pelo *e-mail* **revista.saude@uscs.edu.br**, devendo ser digitados em espaço duplo, fonte *Times New Roman*, tamanho 12, com amplas margens (superior e inferior = 3cm, laterais = 2,5cm), não ultrapassando o total de 21 páginas (incluindo referências, figuras, tabelas e anexos). O **Relato de Caso** não deverá ultrapassar dez páginas digitadas em sua extensão completa, incluindo referências, figuras, tabelas e anexos.

Ao submeter um manuscrito para publicação, os autores deverão enviar os seguintes elementos<sup>1</sup>:

- 1) carta de encaminhamento do material, contendo as seguintes informações:
  - a) nome completo dos autores e titulação de cada um;
  - b) tipo e área principal do artigo<sup>2</sup>;
  - c) número do parecer do Comitê de Ética para pesquisas em seres humanos e para os experimentos em animais, além do nome da instituição que o emitiu. Para as pesquisas em seres humanos, será necessário incluir também uma declaração de que foi obtido o termo de consentimento dos pacientes participantes do estudo;
- 2) declaração de responsabilidade de conflitos de interesse: os autores deverão declarar a existência ou não de eventuais conflitos de interesse (profissionais e financeiros ou benefícios diretos e indiretos) que possam influenciar os resultados da pesquisa;
- 3) declaração assinada por todos os autores com seus respectivos números de CPF, indicando a responsabilidade do(s) autor(es) pelo conteúdo do manuscrito e a transferência de direitos autorais (*copyright*) para a *Revista Brasileira de Ciências da Saúde/ Brazilian Journal of Health Science*, caso o artigo venha a ser aceito pelos editores.

Os **modelos** da carta de encaminhamento e das declarações encontram-se disponíveis no *site* <<http://www.uscs.edu.br>>.

Os manuscritos publicados são de propriedade da *Revista Brasileira de Ciências da Saúde/ Brazilian Journal of Health Science*, e é vedada tanto a reprodução, mesmo que parcial em outros periódicos, como a tradução para outro idioma sem a autorização dos editores.

As datas de recebimento e aceite dos artigos serão publicadas. Se o artigo for encaminhado aos autores para revisão e não retornar à RBCS/BJHS dentro de quatro semanas a partir da data de envio, o processo de revisão será reiniciado,

<sup>1</sup> Enviar por correio uma cópia do artigo com o número da submissão, a carta de encaminhamento e as declarações assinadas.

<sup>2</sup> Educação Física, Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Nutrição ou área afim.

com data atualizada. A data do aceite será registrada quando os autores retornarem o manuscrito, após a correção final aprovada pelos editores.

A versão corrigida, após o aceite dos editores, deverá ser enviada usando-se o programa *Word* em qualquer versão, padrão PC. As figuras, as tabelas e os anexos deverão ser colocados em folhas separadas, ao final do texto.

Após publicação do artigo ou processo de revisão encerrado, toda a documentação referente ao processo de revisão será incinerada.

### 3. FORMATO DO MANUSCRITO

O manuscrito deve ser elaborado de acordo com a sequência abaixo, com todas as páginas numeradas consecutivamente na margem superior direita, com início na página de título<sup>3</sup>.

#### 3.1. Página de título e identificação (primeira página)

A página de identificação deverá conter os seguintes dados:

- a) **título do manuscrito** em letras maiúsculas;
- b) **autor:** nome e sobrenome de cada autor, em letras maiúsculas, sem titulação, seguido por número sobrescrito (expoente), identificando a afiliação institucional ou o vínculo (unidade/instituição/cidade/Estado); para mais de um autor, separar por vírgula;
- c) **nome e endereço completo:** item incluindo número de telefone e *e-mail* do autor para envio de correspondência. É de responsabilidade do autor correspondente manter atualizados o endereço e o *e-mail* para a realização de contatos. **Atenção:** a **RBCS/BJHS** aceita somente a inclusão de, no máximo, seis autores em um artigo. Outras pessoas que contribuíram para o trabalho poderão ser incluídas no item "Agradecimentos";
- d) **título para as páginas do artigo:** indicação de um título curto para ser usado no cabeçalho das páginas do artigo (em língua portuguesa e língua inglesa), não excedendo 60 caracteres;

e) **palavras-chave:** uma lista de termos de indexação ou palavras-chave (máximo de seis) deverá ser incluída (versões em português e inglês). A RBCS/BJHS recomenda o uso do DeCS – Descritores em Ciências da Saúde para consulta aos termos de indexação (palavras-chave) a serem utilizados no artigo<sup>4</sup> Disponível em: <<http://www.decs.bvs.br>>.

#### 3.2. Resumo (segunda página)

Para autores brasileiros, o resumo deverá ser escrito em língua portuguesa e língua inglesa; para autores dos demais países, apenas em língua inglesa. Trata-se de uma exposição concisa, que não exceda 250 palavras, em um único parágrafo digitado em espaço duplo, devendo ser escrita em folha separada e colocada logo após a página de título. O resumo deverá ser apresentado em formato estruturado, incluindo os seguintes itens separadamente: **introdução, objetivos, materiais e métodos, resultados e conclusões.**

Notas de rodapé e abreviações não definidas não deverão ser usadas. Se for preciso citar uma referência, a citação completa deverá ser feita dentro do resumo, uma vez que os resumos são publicados separadamente pelos serviços de informação, catalogação e indexação bibliográficas, de maneira que eles deverão conter dados suficientemente sólidos para ser apreciados por um leitor que não teve acesso ao artigo como um todo.

#### 3.3. Abstract (terceira página)

Em caso de submissão em língua portuguesa, **o título, o resumo estruturado** e as **palavras-chave** (*keywords*) do artigo deverão ser traduzidos para o inglês sem alteração do conteúdo.

#### 3.4. Texto

Após o **resumo** e o **abstract**, deverão ser incluídas as páginas referentes ao texto do manuscrito com ou sem setores destacados, conforme o tipo de manuscrito apresentado: **comunicação, relato de caso, artigo original e artigo de revisão.** Abaixo, segue um breve relato dos principais setores a serem destacados.

##### 3.4.1. Para artigo original

**Introdução** – deverá informar sobre o objeto investigado e conter os objetivos da inves-

<sup>3</sup> Para informações adicionais, consultar "Uniform Requirements for Manuscripts (URM) submitted to Biomedical Journals", no site do International Committee of Medical Journal Editors, disponível em: <<http://www.icmje.org>>.

<sup>4</sup> Disponível em: <<http://www.decs.bvs.br>>.

tigação, suas relações com outros trabalhos da área e os motivos que levaram o(s) autor(es) a empreender a pesquisa.

**Casuística e métodos** – deverá descrever todos os passos da pesquisa, de modo a permitir que o trabalho possa ser inteiramente repetido por outros pesquisadores, incluindo todas as informações necessárias – ou fazendo referências a artigos publicados em outras revistas científicas – para permitir a replicabilidade dos dados coletados. Recomenda-se fortemente que estudos de intervenção apresentem grupo controle e, quando possível, aleatorização da amostra.

**Resultados** – deverão ser apresentados de forma breve e concisa. Tabelas, figuras e anexos podem ser incluídos quando necessário (indicar onde deverão ser inseridos e anexar no final) para garantir melhor e mais efetiva compreensão dos dados, desde que não ultrapassem o número de páginas permitido.

**Discussão** – deverá interpretar os resultados e relacioná-los aos conhecimentos já existentes e disponíveis (o objetivo da discussão), principalmente àqueles que foram indicados na introdução do trabalho. As informações dadas anteriormente no texto (tanto na introdução como no item referente a materiais e métodos e nos resultados) poderão ser citadas, mas não deverão ser repetidas em detalhes na discussão.

**Conclusão** – deverá ser breve, apoiada nos resultados e relacionada ao(s) objetivo(s) apresentado(s). Poderá, ainda, apontar futuros encaminhamentos para o tema desenvolvido.

### 3.4.2. Para comunicação e relato de caso

**Introdução** – deverá informar sobre o objeto investigado e conter os objetivos da investigação, suas relações com outros trabalhos da área e os motivos que levaram o(s) autor(es) a empreender a pesquisa.

**Casuística** – deverá fazer uma descrição do caso a ser relatado, incluindo informações necessárias para permitir a compreensão do referido caso.

**Resultados** – deverão ser apresentados de forma breve e concisa. Tabelas, figuras e anexos poderão ser incluídos quando necessário (indicar onde deverão ser inseridos e anexar no final) para garantir melhor e mais efetiva compreensão dos dados, desde que não ultrapassem o número de páginas permitido.

**Discussão** – deverá interpretar os resultados e relacioná-los aos conhecimentos já existentes e disponíveis (o objetivo da discussão), princi-

palmente àqueles que foram indicados na introdução do trabalho. As informações dadas anteriormente no texto (tanto na introdução como no item referente a materiais e métodos e nos resultados) poderão ser citadas, mas não deverão ser repetidas em detalhes na discussão.

**Considerações finais** – deverão ser breves, apoiadas nos resultados e relacionadas ao(s) objetivo(s) apresentado(s). Poderão, ainda, apontar futuros encaminhamentos para o tema desenvolvido.

### 3.4.3. Para artigo de revisão

**Introdução** – deverá informar sobre o objeto investigado e conter os objetivos da investigação, suas relações com outros trabalhos da área e os motivos que levaram o(s) autor(es) a empreender a pesquisa.

**Desenvolvimento** – utilizado nos artigos de revisão de literatura, deverá apresentar a descrição da revisão de literatura feita ou não em setores determinados pelos autores.

**Conclusão** – deverá ser breve, apoiada nos resultados e relacionada ao(s) objetivo(s). Poderá, ainda, apontar futuros encaminhamentos para o tema desenvolvido.

**Após o texto**, incluir os itens especificados a seguir.

#### a) Agradecimentos

Quando apropriados, os agradecimentos poderão ser incluídos, de forma concisa, no final do texto, antes das referências bibliográficas, especificando assistências técnicas, subvenções para a pesquisas e bolsas de estudo e/ou colaboração de pessoas que mereçam reconhecimento (aconselhamento e assistência). Os autores são responsáveis pela obtenção da permissão, por escrito, das pessoas cujos nomes constarem dos **agradecimentos**.

#### b) Referências bibliográficas

As referências bibliográficas deverão ser organizadas em sequência numérica de acordo com a ordem em que forem mencionadas pela primeira vez no texto, seguindo os requisitos uniformizados para manuscritos submetidos a jornais biomédicos, elaborado pelo Comitê Internacional de Editores de Revistas Médicas (*International Committee of Medical Journal Editors* – ICMJE<sup>5</sup>).

<sup>5</sup> Disponível em: <<http://www.icmje.org/index.html>> ou em <<http://www.scielo.br/pdf/rsp/v33n3/0301.pdf>> - versão em português.

Os títulos de periódicos deverão ser referidos de forma abreviada, de acordo com a *List of Journals do Index Medicus*<sup>6</sup>. As revistas não indexadas não deverão ter seus nomes abreviados.

As citações deverão ser mencionadas no texto em números sobrescritos (expoente), sem datas. A exatidão das referências bibliográficas constantes no manuscrito e a correta **citação no texto** são de responsabilidade do(s) autor(es) do manuscrito.

c) Notas de rodapé

As notas de rodapé do texto, se imprescindíveis, deverão ser referidas por letras maiúsculas, consecutivamente, em sobrescrito no manuscrito, e escritas em uma folha separada, colocada no final do material, após as referências.

d) Tabelas e figuras

**Tabelas:** todas as tabelas deverão ser citadas no texto em ordem numérica. Cada tabela deverá ser digitada em espaço duplo, em página separada. As tabelas deverão ser numeradas, consecutivamente, com algarismos arábicos e inseridas no final. Um título descritivo e legendas deverão tornar as tabelas compreensíveis, sem necessidade de consulta ao texto do artigo.

As tabelas não deverão ser formatadas com marcadores horizontais nem verticais, apenas necessitando de linhas horizontais para a separação de suas sessões principais. Deverão ser usados parágrafos ou recuos, além de espaços verticais e horizontais para agrupar os dados.

**Figuras:** todas as legendas deverão ser digitadas em espaço duplo. Todos os símbolos e abreviações deverão ser explicados. As legendas deverão tornar as figuras compreensíveis, sem necessidade de consulta ao texto. Todas as figuras deverão ser citadas no texto, em ordem numérica, e identificadas. Em relação à **arte final**, todas as figuras deverão ter aparência profissional. Figuras de baixa qualidade poderão resultar em atrasos na aceitação e na publicação do artigo.

Deverão ser usadas letras em caixa-alta (A, B, C etc.) para identificar as partes individuais de figuras múltiplas. Se possível, todos os símbolos deverão aparecer nas legendas. Entretanto, símbolos para identificação de curvas em um gráfico poderão ser incluídos no corpo de uma figura, desde que isso não dificulte a análise dos dados.

Cada figura deverá estar claramente identificada. As figuras deverão ser numeradas, conse-

cutivamente, em arábico, na ordem em que aparecerem no texto. Não deverão ser agrupadas diferentes figuras em uma única página.

#### 4. OUTRAS CONSIDERAÇÕES

**Unidades:** deverá ser usado o sistema internacional (SI) de unidades métricas para medidas e abreviações das unidades.

**Artigos de revisão sistemática e metanálises** deverão incluir uma seção que descreva os métodos empregados para localizar, selecionar, obter, classificar e sintetizar as informações.

**Relatos de caso** deverão ser restritos a condições de saúde ou métodos/procedimentos incomuns, sobre os quais o desenvolvimento de artigo científico seja impraticável. Dessa forma, os relatos de casos clínicos não precisarão necessariamente seguir a estrutura canônica dos artigos científicos, mas deverão apresentar um delineamento metodológico que permita a reprodutibilidade das intervenções ou dos procedimentos relatados. Recomenda-se muito cuidado ao serem propostas generalizações de resultados a partir desses estudos. Desenhos experimentais de caso único serão tratados como artigos científicos e deverão seguir as normas estabelecidas pela *Revista Brasileira de Ciências da Saúde – Brazilian Journal of Health Sciences* (RBCS – BJHS).

**Cartas ao editor:** críticas a matérias publicadas, de maneira construtiva, objetiva e educativa, consultas às situações clínicas e discussões de assuntos específicos relacionados às Ciências da Saúde serão publicadas a critério dos editores em Comunicações. Quando a carta se referir a comentários técnicos (réplicas) aos artigos publicados, esta será publicada junto com a tréplica dos autores do artigo objeto de análise e/ou crítica.

**Conflitos de interesse:** não é recomendável a utilização de nomes comerciais de equipamentos e drogas (marcas registradas). Quando sua utilização for imperativa, os nomes dos produtos e de seus fabricantes deverão vir entre parênteses, após o nome genérico do tipo de equipamento ou da droga utilizada.

**Considerações éticas e legais:** deverá ser evitado o uso de iniciais, nomes ou números de registros hospitalares dos pacientes. Um paciente não poderá ser identificado em fotografias, exceto com consentimento expresso, por escrito, acompanhando o trabalho original. As tabelas e/ou figuras publicadas em outras revistas ou livros deverão conter as respectivas referências e o consentimento, por escrito, do autor ou dos editores.

<sup>6</sup> Disponível em: <<http://www.index-medicus.com>>.

Estudos realizados em humanos deverão estar de acordo com os padrões éticos e com o devido consentimento livre e esclarecido dos participantes (reportar-se à Resolução n. 196/96 do Conselho Nacional de Saúde, que trata do Código de Ética para Pesquisa em Seres Humanos). Para as pesquisas em humanos, será necessário incluir o número do parecer da aprovação das mesmas pela Comissão de Ética em Pesquisa, que deverá ser devidamente registrada no Conselho Nacional de Saúde do hospital ou da universidade ou o mais próximo da localização de sua região.

Para os experimentos em animais, deverão ser consideradas as diretrizes internacionais (por exemplo, a do *Committee for Research and Ethical Issues of the International Association for the Study of Pain*, publicada em *Pain*, v. 16, p. 109-110, 1983).

A *Revista Brasileira de Ciências da Saúde/Brazilian Journal of Health Sciences* (RBCS/BJHS)

reserva-se o direito de não publicar trabalhos que não obedeçam às normas legais e éticas para pesquisas em seres humanos e para os experimentos em animais.

## 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

É de responsabilidade dos autores a eliminação de todas as informações (exceto na página do título e na identificação) que possam identificar a origem ou a autoria do artigo. Como exemplo, deverá ser citado o número do parecer, mas o nome do Comitê de Ética deverá ser mencionado de forma genérica, sem incluir a instituição ou o laboratório, bem como outros dados. Esse cuidado é necessário para que os assessores que avaliarão o manuscrito não tenham acesso à identificação do(s) autor(es).