



Revista Clínica Médica

HMASP

A Revista Clínica Médica é uma iniciativa do Prof. Dr. Antonio Carlos Lopes, coordenador do programa de residência médica em Clínica Médica do Hospital Militar de Área de São Paulo (HMASP); este veículo tem por objetivo a divulgação de relatos de caso, artigos originais, artigos de revisão e pontos de vista que contribuam para o conhecimento médico, científico dos profissionais da saúde em Clínica Médica.

PERIODICIDADE: Trimestral

TIPOS DE MANUSCRITOS: São aceitos manuscritos originais, em português, inglês ou espanhol, podendo ser aceitos manuscritos de autores nacionais publicados no exterior na forma em que ele se encontra, com autorização explícita do periódico onde o artigo foi publicado originalmente. Trabalhos de outra natureza poderão ser aceitos para publicação dependendo da avaliação do Corpo Editorial. Não serão aceitos manuscritos já publicados em outros periódicos.

Editoriais: Os editoriais são elaborados pelo editor ou a seu convite e serão publicados na revista da edição atual (limites máximos: 1.000 palavras, título, 2 figuras ou tabelas e até 10 referências).

Artigos Originais

Artigos originais apresentam experimentos completos com resultados nunca publicados (limites máximos: 3.000 palavras, Título, Introdução, Metodologia, Resultados, Discussão e Conclusão, Figuras, e/ou Tabelas e até 30 Referências). A avaliação dos manuscritos enviados seguirá as prioridades de inovação e de relevância científica comprovadas em estudo com metodologia adequada.

Não serão aceitos manuscritos com conclusões especulativas, não comprovadas pelos resultados ou baseadas em estudo com metodologia inadequada.

Relatos de Casos

Relatos de casos ou séries de casos serão considerados para publicação se descreverem achados com raridade e originalidade, ou quando o relato apresentar respostas clínicas ou cirúrgicas que auxiliem na elucidação fisiopatológica de alguma doença (limite máximo: 2.500 palavras, Título, Breve Introdução, Descrição do caso, até 4 Figuras ou Tabelas, Discussão, Considerações Finais e até 5 Referências).



Manuscrtos de Revisão

Manuscrtos de revisão podem conter até 4.000 palavras, Título, Resumo não estruturado, 8 Figuras ou Tabelas e até 40 Referências).

Correlação Anatomoclínica

É a apresentação de um caso clínico e discussão de aspectos de interesse relacionados aos conteúdos clínico, laboratorial e anatomopatológico. Limite: 4.000 palavras, Título, Resumo não estruturado, 4 Figuras ou Tabelas e até 10 Referências.

Pontos de Vista

É a opinião qualificada sobre clínica médica, que contem opiniões de autores a respeito de assuntos polêmicos e de interesse ou inovações para a área da saúde. (limite máximo: 200 palavras, Título e não tem obrigatoriedade de conter resumo e descritores).

PROCESSO DE AVALIAÇÃO PELOS PARES

Processo Editorial

Todos os manuscritos serão inicialmente analisados pelo editor chefe que pode aceitar ou rejeitar a submissão do manuscrito. Os manuscritos aceitos, serão encaminhados para análise e avaliação de dois a quatro revisores. O editor chefe receberá a análise dos revisores, fará apreciação crítica com base nos pareceres e emitirá o aceite final ou solicitação de correções menores ou ainda poderá fazer a rejeição do manuscrito. Os comentários serão devolvidos aos autores para modificações no texto ou justificativas de sua conservação. Somente após aprovações finais dos revisores e editores, os trabalhos serão encaminhados para publicação.

No caso de inadequações no manuscrito, a secretaria editorial enviará uma notificação ao autor correspondente e o mesmo terá o prazo de 30 dias para realizar a adequação do seu manuscrito.

Os manuscritos, ao serem recebidos estarão sujeitos a correções ou modificações de padronização editorial, sem alteração do conteúdo do estudo. Quando não aceitos, os manuscritos serão devolvidos no formato original, com a justificativa do editor.

O manuscrito final será encaminhado ao autor em PDF para correções tipográficas e devolução no prazo de cinco (5) dias. Se acarretar atraso na devolução da prova gráfica, ao Editor reserva-se o direito de publicar, independente da correção final.

Os manuscritos aceitos para publicação passam a ser chamados de artigos e entram em produção editorial.



AUTORIA

O crédito de autoria deve ser baseado em indivíduos que tenham contribuído de maneira concreta as seguintes fases do manuscrito:

- ✓ Concepção e delineamento do estudo, coleta, análise ou interpretação dos dados;
- ✓ Redação ou revisão crítica do manuscrito com relação ao seu conteúdo intelectual.
- ✓ Aprovação final da versão do manuscrito a ser publicada.

Demais pessoas que não preenchem os requisitos acima devem constar nos agradecimentos que deverá vir no final, antes da lista de referências.

A Revista Clínica Médica requer que o autor principal garanta que todos os autores preencham os critérios acima e que nenhuma pessoa que preencha esses critérios seja preterida da autoria. É necessário que o autor correspondente preencha e envie o formulário de Cessão de Direitos Autorais. Este formulário deve ser assinado pelo(s) autor(es) e submetido junto ao manuscrito no e-mail pesquisa@epcm.org.br. Toda correspondência será enviada ao autor responsável, cujo endereço eletrônico deve ser indicado no manuscrito, ficando o mesmo responsável pela apreciação final do material, estando os demais autores de acordo com sua publicação.

A cessão de direitos autorais vigorarão até que o artigo seja aceito para publicação ou rejeitado. Não é permitido envio simultâneo a outro periódico, nem sua reprodução total ou parcial, ou tradução para publicação em outro idioma, sem autorização dos editores.

POLÍTICA DE ACESSO LIVRE

Esta revista oferece acesso livre imediato ao seu conteúdo, seguindo o princípio de que disponibilizar gratuitamente o conhecimento científico ao público proporciona maior democratização mundial do conhecimento.

PREPARO DOS MANUSCRITOS

O corpo do texto deve ser digitado com espaçamento de 1,5, fonte tamanho 12, Arial ou Times New Roman, com páginas numeradas em algarismos arábicos, iniciando-se cada seção em uma nova página. As seções devem se apresentar na sequência: Página de Rosto, Abstract e Keywords, Resumo e Descritores, Introdução, Metodologia, Resultados, Discussão, Conclusão e Agradecimentos (eventuais), Referências, Tabelas (opcionais) e Figuras (opcionais) com legenda.

1. Página de Rosto

Título: deve ser curto, claro e conciso, quando necessário usar subtítulo.



Título em português, inglês ou espanhol (máximo de 135 caracteres, incluindo espaços)

2. Resumo

Deverá conter de 100 a 250 palavras e elaborado de forma estruturada. Para artigos originais destacar: Justificativa, Objetivos, Metodologia, Resultados e Conclusões. Para os relatos de casos: descrição do caso. Para artigos de revisão destacar: Justificativa, Objetivos, Conteúdo e Conclusões. Para todos os manuscritos indicar cinco (5) descritores. Recomenda-se a utilização dos Descritores em Ciências da Saúde DeCS disponível em: <http://decs.bvs.br>

3. Abstract

Deverá conter de 100 a 250 palavras e elaborado de forma estruturada. Para artigos originais destacar: Background, Objectives, Methods, Results and Conclusions. Para os relatos de casos: Case Description. Para artigos de revisão destacar: Background, Objectives, Contents and Conclusions. Para todos os manuscritos indicar cinco (5) descritores em inglês, listados pela National Library of Medicine (MeSH - Medical SubjectHeadings). Consultar no site: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>

4. Autores

- ✓ Nome completo de cada autor;
- ✓ Afiliação institucional a qual deve ser creditado o trabalho (quando houver, indicar departamento, escola, Universidade);
- ✓ Cidade, estado, país;
- ✓ Nome, endereço, telefone e e-mail do autor correspondente.
- ✓

5. Fontes de auxílio à pesquisa

6. Aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa

Todos os estudos que envolvam coleta de dados primários ou relatos clínico-cirúrgicos sejam retrospectivos, transversais ou prospectivos, devem indicar, na página de rosto, o número do projeto (CAAE) e nome da Instituição que forneceu o parecer do Comitê de Ética em Pesquisa. As pesquisas em seres humanos devem seguir as Normativas da Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP). Consultar no site: <http://conselho.saude.gov.br/normativas-conep?view=defaul>



7. Confidencialidade de Dados e Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e Assentimento (TALE)

Os pacientes tem direito à privacidade e autonomia que não devem ser infringidas sem o consentimento livre e esclarecido. Identificação de informação, incluindo iniciais do nome do paciente, número de registro no hospital, não deve ser publicada através de descritores no texto, fotos ou qualquer outra modalidade, a menos que seja essencial esta informação para propósitos científicos e aprovados previamente pelo paciente através da assinatura do termo de uso e imagem. O paciente e/ou seu responsável tem que assinar o TCLE/TALE por escrito para que o manuscrito seja publicado.

7. Declaração dos conflitos de interesses de todos os autores

A página de rosto deve conter a declaração de conflitos de interesse de todos os autores (mesmo que esta seja inexistente). Para maiores informações consulte o site: <http://www.wame.org/conflict-of-interest-in-peer-reviewed-medical-journals>

Os Formulários para Declaração de Conflitos de Interesse estão disponíveis em: http://www.icmje.org/coi_disclosure.pdf

ESTRUTURA DOS ARTIGOS

Artigos originais

Deve conter as seguintes seções:

a) Introdução: sucinta, citando apenas referências estritamente pertinentes para mostrar a importância do tema e justificar o trabalho. Ao final da introdução, os objetivos do estudo devem ser claramente descritos.

b) Métodos: descrever a população estudada, tamanho da amostra e os critérios de seleção; definir claramente as variáveis e detalhar a análise estatística; incluir referências padronizadas sobre os métodos estatísticos e informação de eventuais programas de computação. Procedimentos, produtos e equipamentos utilizados devem ser descritos com detalhes suficientes para permitir a reprodução do estudo. É obrigatória a inclusão de declaração de que todos os procedimentos tenham sido aprovados pelo Comitê de Ética em Pesquisa da instituição a que se vinculam os autores ou, na falta deste, por um Comitê de Ética em Pesquisa indicado pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP) do Ministério da Saúde .

c) Resultados: devem ser apresentados de maneira clara, objetiva e em sequência lógica. As informações contidas em tabelas ou figuras não devem ser repetidas no texto.

d) Discussão: deve interpretar os resultados e compará-los com os dados já descritos na literatura, enfatizando os aspectos novos e importantes do estudo. Discutir as implicações dos achados e suas limitações, bem como a necessidade de pesquisas adicionais, se for o caso.



e) Conclusões: devem ser apresentadas no final da discussão, levando em consideração os objetivos do trabalho. Relacionar as conclusões aos objetivos iniciais do estudo, incluir recomendações, quando pertinentes.

Artigos de revisão

Não obedece a um esquema rígido de seções. Sugere-se uma introdução breve, em que os autores explicam qual a importância da revisão para a prática profissional. Não é necessário descrever os métodos de seleção e extração dos dados, passando logo para a sua síntese, que, entretanto, deve apresentar todas as informações pertinentes em detalhe. A seção de conclusões deve correlacionar as ideias principais da revisão com as possíveis aplicações clínicas, limitando generalizações aos domínios da revisão.

Artigos de revisão sistemática

Por meio da síntese de resultados de estudos originais, quantitativos ou qualitativos, objetiva responder à pergunta específica e de relevância para a saúde. Descreve com pormenores o processo de busca dos estudos originais, os critérios utilizados para seleção daqueles que foram incluídos na revisão e os procedimentos empregados na síntese dos resultados obtidos pelos estudos revisados (que poderão ou não ter meta-análise).

Relatos de caso

a) Introdução: apresenta de modo sucinto o que se sabe a respeito da doença em questão e quais são as práticas de abordagem diagnóstica e terapêutica, por meio de uma breve, porém atual, revisão da literatura.

b) Relato(s) do(s) caso(s): o caso é apresentado com detalhes suficientes para o leitor compreender toda a evolução e seus fatores condicionantes.

c) Discussão e Considerações Finais : apresenta correlações do(s) caso(s) com outros descritos, se os objetivos do relato foram alcançados e a importância do relato para a comunidade, bem como as perspectivas de aplicação prática.

REFERÊNCIAS

A Revista Clínica Médica adota as normas da ABNT para referência dos artigos: <https://www.normasabnt.org/referencias-bibliograficas/>. Os títulos de periódicos devem ser abreviados de acordo com o estilo apresentado pela List of Journal Indexed in Index Medicus, da National Library of Medicine. Consulta no site: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/journals>.

CITAÇÃO DAS REFERÊNCIAS NO TEXTO

As citações devem seguir as Normas da ABNT para citações em documentos, ABNT NBR 10520: <https://www.normasabnt.org/novas-regras-abnt-2021/#Citacoes>.



ABREVIATURAS E SIGLAS

Quando presentes devem ser precedidos do nome correspondente completo ao qual se referem, quando citadas pela primeira vez, e entre parênteses e depois podem ser usadas apenas abreviaturas. Não devem ser usadas abreviaturas e siglas no título e no resumo.

FIGURAS E TABELAS

É obrigatória a citação no texto. Enumerar figuras e tabelas em algarismos arábicos na ordem em que foram citados no texto. Todas as tabelas e figuras devem conter título, apresentado acima das mesmas; sinais gráficos e siglas utilizadas nas tabelas e figuras devem ter sua correlação mencionada no logo abaixo mesmo que definidas previamente no texto e testes estatísticos utilizados, além da fonte bibliográfica, quando extraída de outro trabalho. Utilizar fotos coloridas ou em preto e branco, se pertinentes. O mesmo resultado não deve ser expresso por mais de uma ilustração.

Fotografias e ilustrações devem ter resolução mínima de 300 DPI em formato JPEG para o tamanho final da publicação (cerca de 2.500 x 3.300 pixels, para página inteira). A qualidade das imagens é considerada na avaliação do manuscrito.

Figuras e tabelas quando extraídas de outras publicações devem conter na legenda a fonte original do trabalho de onde foi extraída.

USO DE RECURSOS DIGITAIS

Texto deve estar em formato.doc (word); gráficos em barras ou linhas deverão ser encaminhadas em Excel (extensão xls.), sendo contendo o nome do arquivo conforme o tipo e a numeração da ilustração (Tabela 1, Figura 1, Tabela 2, por exemplo). Títulos e legendas das ilustrações devidamente numeradas devem estar no arquivo de texto. Cópias ou reproduções de outras publicações serão permitidas apenas mediante o envio de autorização expressa da Editora ou do autor do artigo de origem.

A qualidade das figuras, tabelas é de responsabilidade dos autores.



Declaração de Direito Autoral

Eu _____ (nome do autor responsável) _____, declaro que o presente artigo intitulado _____ é original, não tendo sido submetido à publicação em qualquer outro **periódico nacional ou internacional**, quer seja em parte ou em sua totalidade.

Declaro, ainda, que uma vez publicado na revista **Revista Clínica Médica**, editada pelo **Hospital Militar de Área de São Paulo (HMASP)**, o mesmo jamais será submetido por um dos demais co-autores a qualquer outro meio de divulgação científica impressa ou eletrônica.

Por meio deste instrumento, em meu nome e dos demais co-autores, cedo os direitos autorais do referido artigo à **Revista Clínica Médica**, e declaro estar ciente de que a não observância deste compromisso submeterá o infrator a sanções e penas previstas na Lei de Proteção de Direitos Autorais (n 961019 de fevereiro de 1998) que altera, atualiza e consolida a legislação sobre direitos autorais e dá outras providências.

Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l9610.htm

Local, data

Assinatura

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SÃO PAULO

CNPJ 09.591.608/0001-02

Rua Ouvidor Portugal, nº 230, Bairro Vila Monumento, São Paulo / SP

Obs: O envio desta declaração por escâner ou e-mail será válido para efeito de cessão dos direitos autorais para a revista.