

Instruções gerais

A Revista *Medicina Interna* publicará trabalhos originais relacionados com o âmbito da Medicina, que poderão, após o parecer dos revisores, ser:

- Aceites sem modificação;
- Aceites após correcção ou alterações sugeridas pelos revisores, ou pela direcção e aceites pelos autores;
- Recusados.

Serão aceites artigos originais em Português ou Inglês.

Poderão ser publicados artigos que tenham previamente tido forma de apresentação oral.

Não serão aceites artigos anteriormente publicados, nem a aguardar publicação noutras revistas.

As opiniões expressas nos artigos são da inteira e exclusiva responsabilidade dos autores.

Os artigos publicados ficarão da inteira propriedade da revista, não podendo ser reproduzidos, em parte ou no todo, sem a autorização do Director da Revista.

Carta de envio e autorização de publicação

Todos os trabalhos deverão ser enviados, em envelope almofadado, ao Director da revista *Medicina Interna*, acompanhados por uma carta de pedido de publicação onde conste a secção em que mais se enquadra o artigo, e de uma declaração dos autores de que são artigos originais que não foram previamente publicados nem aguardam publicação noutra revista.

Deve ainda constar o nome, endereço e telefone do autor responsável pela correspondência.

Cópias

Devem ser enviados um original e três cópias, assim como das figuras e fotografias, que deverão ser de boa qualidade, acompanhando a respectiva disquete ou CD ROM.

Forma do Texto

Os textos devem ser preparados de acordo com as normas do *International Committee of Medical Journal Editors: Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals* (Ann Intern Med 1997; 126: 36-47 ou www.icmje.org).

Textos

Devem ser dactilografados em papel branco formato A4, com margens de pelo menos 25mm e com dois espaços entre as linhas do texto, assim como das legendas dos quadros, dos resumos, das referências e dos agradecimentos.

Cada uma das secções em que se divide o trabalho deve ser iniciada numa página nova e com a seguinte sequência: título, resumo e palavras-chave (3 a 7), introdução, material e métodos, resultados, discussão, conclusões, agradecimentos, referências, quadros acompanhados do respectivo título, legenda das figuras. Poderão ser utilizadas abreviaturas, desde que devidamente especificadas. Nomes de substâncias químicas podem também ser abreviados; devem ser utilizados os nomes genéricos dos fármacos.

Os parâmetros e os valores de medidas devem ser expressos em unidades internacionais.

A numeração das páginas deverá ser dada de forma sequencial, correspondendo o nº. 1 à página que contém o título. Na primeira página deverá constar, para além do título do artigo, o eventual pós-título, o primeiro e o último nome dos autores, com os respectivos graus académicos, os serviços ou instituições onde os autores exercem a sua actividade e o local onde o trabalho foi executado, eventual suporte financeiro e, ainda, o nome e endereço do autor responsável pela correspondência.

Resumo e palavras chave

Os resumos devem ser redigidos na língua utilizada no texto e sempre em Português e Inglês. Os resumos dos trabalhos originais não deverão ultrapassar as 250 palavras, excepto para as comunicações breves, que não deverão ultrapassar as 150.

Serão seguidos de três a sete palavras-chave, também em Inglês.

Bibliografia

Devem, ser numeradas segundo a ordem porque foram mencionadas no texto, identificadas em algarismos árabes, e ser adoptado o estilo do *National Library of Medicine*, incluindo abreviaturas dos títulos dos jornais de que, em, anexo, se transcrevem alguns exemplos.

A bibliografia deve ser dactilografada em condições iguais às do texto. As referências devem ser classificadas e numeradas por ordem de entrada no texto. O número de ordem deve constar do texto e serão, no máximo, 30 para os artigos originais e 12 para os casos clínicos. Nas referências das revistas (a), capítulos de livros editados por outros autores (b) ou livros escritos e editados pelos mesmos autores (c) devem constar:

a) Revistas: relação de todos os autores, excepto se ultrapassar seis de que então constarão os três primeiros, seguidos de *et al.* título do artigo, nome da revista (utilizar as abreviaturas do Index Medicus), ano, volume e página. Exemplo: Klein LW, Pichard AD, Holt J Smith H, Gorlin R, Teichhoiz Le. Effects of chronic tobacco smoking, on the coronary circulation, J Am Coll Cardiol 1983; 1 : 421-426.

As abreviaturas utilizadas para designar as Revistas e Jornais mais comumente citados encontram-se citados neste número em adenda. São omitidos nessas citações os artigos definidos e indefinidos e ainda as conjunções. Se se tratar de um resumo apresentado durante uma reunião científica e publicado apenas sob a forma de *abstract*, deve constar tal facto sob a forma da sigla *abst.*

b) Capítulos em livros: Nome(s) e iniciais do(s) autor(es) do capítulo ou da contribuição citados. Título e número do capítulo ou contribuição. Nome e iniciais dos editores médicos, título do livro, cidade e nome da casa editora, ano de publicação, primeira e última páginas do capítulo. Exemplo: Schiebler GL, Van Mierop LHS, Krovetz LJ. Disease of the tricuspid valve. In Moss AJ, Adams F eds. Heart Disease in Infants, Children and Adolescents. Baltimore: Williams & Wilkins 1968:134-139.

c) Livros: Nome(s) e iniciais do(s) autor(es). Título do livro. Cidade e nome da casa editora, ano da publicação. página. Exemplo: Berne E. Principles of Group Treatment. New York: Oxford University Press. 1966:26.

Quadros

Devem ser numerados segundo a ordem de citação no texto e em algarismos romanos apresentados em folhas separadas e independentes do texto do artigo e acompanhados do respectivo título.

Figuras

Bem desenhadas, com boa impressão ou fotografia

de boa qualidade, numeradas segundo a ordem de apresentação no texto e em algarismos árabes. No verso deve ser indicado o título do artigo e o nome do autor e ser assinalado o topo da figura. Poderão ser publicadas fotografias a cores, desde que consideradas essenciais. As imagens devem ser enviadas separadamente em ficheiro TIF e a 300 DPIs.

Legendas das figuras

Devem ser curtas e explícitas, numeradas com algarismos árabes e reunidas, por ordem, em folha independente.

Agradecimento

Só deve ser efectuado às pessoas que directamente contribuíram, científica ou tecnicamente, para o artigo.

Permissão para publicação

Os autores são responsáveis por obter, junto dos doentes, autorização para a publicação das suas fotografias. No caso de publicação de quadros de livros ou revistas são, também, responsáveis por obter permissão, junto dos autores dos trabalhos de onde forem reproduzidos, para a referida publicação.

Consentimento informado

O corpo redactorial deve assegurar-se de que todos os autores assinaram a permissão para publicação do artigo (minuta em anexo).

Processo de revisão

Após a entrada do texto na redacção, será enviado ao autor responsável pela correspondência, no prazo de uma semana, um aviso de recepção com o número confidencial de comunicação. Todos os artigos serão analisados pelo Director e Editor, que decidirão a quem enviar o texto para revisão. O texto será revisto por, pelo menos, três revisores, que deverão guardar confidencialidade e que apreciarão o conteúdo do artigo e a importância da sua publicação.

Qualquer que seja a decisão, será dado conhecimento aos autores. Caso sejam sugeridas alterações serão enviados aos autores, os textos com as referidas sugestões e estes têm o prazo de três semanas para as efectuar, caso concordem, ou justificarem o seu não acordo.

Depois de os textos terem sido revistos, não será permitido aos autores modificações de fundo, além

das sugeridas pelos revisores.

Se o texto não for aceite, será enviado aos autores, conjuntamente com as cópias e com os respectivos comentários dos revisores. Uma cópia do artigo aceite para publicação será enviada (após paginação) ao autor responsável pela correspondência para revisão. Esta não poderá demorar mais que uma semana.

Os textos aceites serão publicados no mais breve espaço de tempo possível.

Normas para o envio em suporte digital

Serão aceites os textos em tratamento de texto do sistema windows, sem prejuízo das normas anteriores indicadas.

As restantes especificações seguem as normas indicadas na preparação dos textos.

Exemplos de referências bibliográficas

Carlson JL, Strom BL, Soper KA, West SL, Morse ML. The association of nonsteroidal antiinflammatory drugs with upper gastrointestinal tract bleeding. Arch Intern Med 1987;147: 85-88.

Ahlquist DA. Approach to the patient with occult gastrointestinal bleeding. In: Yamada T. ed. Textbook of gastroenterology. Vol 1. Philadelphia: J B Lippincott 1991; 616:33.

SECÇÕES

A revista “MEDICINA INTERNA” inclui as seguintes secções:

Artigos originais: desenvolvem trabalhos de investigação, casuísticas ou que, a propósito de casos clínicos, tenham pesquisa sobre causas, mecanismos, diagnóstico, evolução, prognóstico, tratamento ou prevenção de doenças. O texto não poderá exceder 4000 palavras e não terá limitação de número de autores, referências ou tabelas. Poderá incluir até quatro fotografias ou figuras a preto e branco.

Artigos de revisão Monografias sobre temas teóricos e meta-análises. O texto não poderá exceder 5000 palavras e não terá limitação de número de autores, referências ou tabelas. Não poderá incluir fotografias, mas poderá incluir até 4 figuras a preto e branco.

Avanços recentes Artigos de

revisão orientados para temas actuais, inovadores, conceitos em evolução rápida, dentro de áreas restritas. O texto não poderá exceder 1500 palavras, não terá limitação de número de autores, referências ou tabelas. Pode incluir até 2 fotografias ou figuras a preto e branco.

Pontos de vista Artigos de tipo ensaio, não exclusivamente sobre temas clínicos, expressando opiniões, apresentando hipóteses ou soluções controversas; as perspectivas futuras incluem-se neste capítulo. O texto não poderá exceder 3500 palavras, incluindo referências. Não poderá incluir fotografias ou mais de 2 tabelas ou uma figura a preto e branco.

Comunicações breves São pequenos trabalhos de investigação, casuísticas ou casos clínicos em que se pretenda realçar alguns elementos específicos, como associações clínicas, resultados preliminares apontando as tendências importantes, relatórios de efeitos adversos ou outras associações relevantes.

O texto não poderá exceder 1000 palavras e não terá limitação do número de autores. Não poderá exceder 12 referências, uma tabela e uma fotografia ou figura a preto e branco.

Cartas ao Editor Comentários relativos a artigos publicados na revista ou outros temas de interesse actual. No primeiro caso devem ser recebidas até um mês após a data da publicação do artigo em questão. O texto não poderá exceder 350 palavras, três autores e cinco referências, nem incluir tabelas, fotografias ou figuras.

Estas linhas gerais poderão ser alteradas posteriormente com o acordo da Direcção da Revista.

Minuta de consentimento informado

Autorizamos a publicação do seguinte artigo na revista “Medicina Interna”, declarando que o mesmo não foi publicado nem aguarda publicação em outra revista.

Nome do artigo: _____	
Autores:	
Nome _____	Assinatura _____
Nome _____	Assinatura _____
Nome _____	Assinatura _____
Nome _____	Assinatura _____