



**Associação de Cirurgia Pediátrica
do Estado do Rio de Janeiro**

Rua Sorocaba, 477, sala 403, Botafogo, Rio de Janeiro, RJ. CEP: 22271-110.

TEL: (21) 4141-3233 - www.ciperj.org - contato@ciperj.org



ESCOPO E POLÍTICA

A Revista da Associação de Cirurgia Pediátrica do Estado do Rio de Janeiro (CIPERJ) pretende divulgar artigos originais e casos clínicos de interesse da Cirurgia Pediátrica, que possam contribuir para o ensino e desenvolvimento da especialidade, além de ser um instrumento de integração nacional dos especialistas.

Os artigos publicados na Revista da CIPERJ seguem os requisitos recomendados pelo Comitê Internacional de Editores de Revistas Médicas (www.icmje.org), e são sempre submetidos à avaliação por pares (peer review), realizada no mínimo por duas pessoas indicadas pelo comitê editorial.

O Conselho Editorial recebe os textos e tem a decisão final quanto à publicação. No caso de conflito de pareceres, o Editor chefe da revista solicitará um novo parecer ou arbitrará pessoalmente a questão. Artigos recusados são devolvidos aos autores. Somente os trabalhos que estiverem dentro das normas para publicação na Revista serão submetidos ao processo de revisão.

INFORMAÇÕES GERAIS

A Revista da CIPERJ aceita artigos em português, inglês ou espanhol que sigam as Normas para Manuscritos Submetidos às Revistas Biomédicas, elaborados e publicadas pelo International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE www.icmje.org). De forma geral:

Editorial: Geralmente solicitado pelo editor ao autor.

Artigo Original: É o relato completo de uma investigação clínica ou experimental e seus resultados. Constituído de Resumo/Abstract, Introdução, Método, Resultados, Discussão, e Referências (máximo de 30). O título deve ser redigido no mesmo idioma do manuscrito e não deve conter abreviaturas. Deve ser acompanhado do(s) nome(s) completo(s) do(s) autor(es) seguido do(s) nome(s) da(s) instituição(ões) onde o trabalho foi realizado. Se for multicêntrico, informar em números arábicos a procedência de cada um dos autores em relação às instituições referidas. Os autores deverão enviar junto ao seu nome o título que melhor represente sua atividade acadêmica. O resumo deve ter no máximo 250 palavras ser estruturado com objetivo, método, resultados, conclusões e até 5 descritores na forma referida pelo DeCS (<http://decs.bvs.br>). O abstract deve ser estruturado da mesma forma que o Resumo e seguido pelas keywords conforme o sistema MESH (PUBMED). Devem conter no máximo 2.420 palavras e 45 referências.

Artigo de Revisão: Versando sobre temas de interesse para a Cirurgia Pediátrica, incluindo uma análise crítica. Não serão aceitas simples descrições cronológicas da literatura. Devem ser descritos na introdução os motivos que levaram à redação do artigo e os critérios de busca, seguidos de texto ordenado em títulos e subtítulos de acordo com complexidade do assunto. Resumo e abstract não são estruturados. Devem conter no máximo 2.420 palavras e 45 referências.

Nota Prévia: Observação clínica original ou descrição de inovações técnicas apresentadas de maneira concisa, não excedendo a 500 palavras, cinco referências, duas ilustrações e abstract não estruturado. Até 3 autores.

Relato de Caso: Descrição de casos clínicos de interesse pela raridade, pela apresentação ou formas inovadoras de diagnóstico ou tratamento. Máximo de 1.420 palavras. Resumo e abstract não estruturados, até 15 referências e duas ilustrações. Máximo de 5 autores.

Cartas ao Editor: Comentários científicos ou controvérsias com relação aos artigos publicados na Revista da CIPERJ. Serão aceitos ou não para publicação, a critério do editor, sem passar pelo processo de peer-review.

FORMA E ESTILO

Texto: Os manuscritos devem ser inéditos e enviados na forma digital (Word), espaço duplo e letra arial tamanho 12. As imagens deverão ser encaminhadas separadas no formato JPG, GIF ou TIF, e as legendas serão apresentadas em página separada no manuscrito. As abreviaturas devem ser limitadas a termos mencionados repetitivamente, e definidas a partir da sua primeira utilização.

Referências: Em ordem de citação, numeradas consecutivamente e apresentadas conforme as normas de Vancouver (Normas para Manuscritos Submetidos às Revistas Biomédicas - ICMJE www.icmje.org). Não serão aceitas como referências comunicações pessoais. Citações de livros e teses devem ser evitadas.

Agradecimentos: Devem ser feitos às pessoas que contribuíram de forma importante para a realização da pesquisa ou escritura do manuscrito.

TABELAS E FIGURAS

Numeradas no corpo do texto com algarismos arábicos, encabeçadas por suas legendas, explicações dos símbolos no rodapé. A montagem das tabelas deve seguir as normas supracitadas de Vancouver.

São consideradas figuras fotografias, gráficos e desenhos. Todas as figuras devem ser referidas no texto, numeradas consecutivamente por algarismos arábicos e acompanhadas de legendas descritivas.

As figuras, exceto tabelas, devem ter mais do que 2 megapixels e devem ser enviadas anexadas ao e-mail e não dentro do artigo.

CONDIÇÕES OBRIGATÓRIAS

Fica expresso que, com a remessa eletrônica, o(s) autor(es) concorda(m): 1) que não há conflito de interesse, conforme a Resolução do CFM nº.1595/2000, que proíbe a publicação de trabalhos com fins promocionais de produtos e/ou equipamentos médicos. (caso haja conflito de interesse ele deve ser citado com o texto: “O(s) autores (s) (nominá-los) receberam suporte financeiro da empresa privada (mencionar o nome) para a realização deste estudo”); 2) em citar a fonte financiadora, se houver; 3) que pesquisas clínicas ou experimentais envolvendo animais foram submetidos e aprovados pelos comitês de pesquisa (o número do protocolo deve ser citado na seção material e métodos); 4) que todos os autores concordam com a publicação do artigo na Revista da CIPERJ e que o manuscrito seja padronizado no formato linguístico da Revista da CIPERJ. A responsabilidade de conceitos ou asserções emitidos em trabalhos e anúncios publicados na Revista da CIPERJ cabe inteiramente ao(s) autor (es) e aos anunciantes. Não serão aceitos trabalhos já publicados ou simultaneamente enviados para avaliação em outros periódicos.