

NORMAS PARA SUBMISSÃO E PUBLICAÇÃO DE ARTIGOS CIENTÍFICOS NA REVISTA ACADÊMICA DE CARDIOLOGIA

1 A **Revista Acadêmica de Cardiologia** é a publicação oficial da **Sociedade Brasileira das Ligas de Cardiologia**, editada anualmente tem por objetivo publicar artigos que contribuam para a evolução da cardiologia.

2 Todas as contribuições científicas enviadas para publicação serão submetidas à apreciação do corpo editorial, formado por Editor, Membros do Conselho Editorial e Revisores Convidados, reservando-se à **Revista Acadêmica de Cardiologia** o direito de recusar a matéria considerada insuficiente ou que esteja em desacordo com os princípios da ética médica.

2.1. Não serão aceitos manuscritos previamente publicados ou que estejam sendo analisados por outras revistas, exceto os publicados em outro idioma.

2.2. Os autores devem assumir inteira responsabilidade por essa informação, de acordo com o expresso no Termo de Responsabilidade, com o qual, mediante assinatura dos autores, há conformidade em todos os seus itens e cláusulas.

2.3. Não é permitido integrar o Comitê Julgador o pesquisador que tenha apresentado propostas a este Edital ou que participe da equipe do projeto

3 Seções

3.1. Editorial: todos os editoriais da **Revista Acadêmica de Cardiologia** são selecionados e submetidos à apreciação do Corpo Editorial da Revista Acadêmica de Cardiologia, que possui poder de aceitar ou vetar os artigos.

3.2. Carta ao Editor: correspondências de conteúdo científico relacionadas a artigos publicados na revista na edição anterior serão avaliadas para publicação. Os autores do artigo original citado serão convidados a responder.

3.3. Artigo Original: a **Revista Acadêmica de Cardiologia** aceita todos os tipos de pesquisa original na área cardiovascular, incluindo pesquisas em seres humanos e pesquisa experimental.

3.4. Revisões: Manuscrito que se caracteriza por realizar revisão sistemática de estudos já publicados, enfocando questões específicas da Cardiologia, com alto rigor metodológico e interpretação dos resultados.

3.5. Relato de Caso: casos que incluam descrições originais de observações clínicas, ou que representem originalidade de um diagnóstico ou tratamento, ou que ilustrem situações pouco freqüentes na prática clínica e que mereçam uma maior compreensão e atenção por parte dos cardiologistas serão aceitos para avaliação.

3.6. Imagem Cardiovascular: imagens clínicas ou de pesquisa básica, ou de exames complementares que ilustrem aspectos interessantes de métodos de imagem, que esclareçam mecanismos de doenças cardiovasculares, que ressaltem pontos relevantes da fisiopatologia, diagnóstico ou tratamento serão consideradas para publicação.

4 Avaliação pelos pares (*peer review*)

Todos os manuscritos enviados à **Revista Acadêmica de Cardiologia** serão submetidos à avaliação dos pares (*peer review*) por dois revisores gabaritados para tal e indicados pelo Editor da Revista, que farão comentários gerais sobre o trabalho, indicando se ele deverá ser publicado, corrigido segundo as recomendações feitas ou rejeitado.

Caso haja discrepância entre os dois revisores, um terceiro revisor será consultado para melhor julgamento. O Editor da Revista, de posse desses dados, tomará a decisão final de publicação.

5 A decisão sobre a aceitação do artigo para publicação ocorrerá, sempre que possível, no prazo de 60 dias a partir da data de seu recebimento.

As decisões serão comunicadas por correio eletrônico.

6 Todos os artigos devem vir acompanhados por uma carta de submissão ao editor, indicando a seção em que o artigo deva ser incluído (vide lista acima), declaração do autor de que todos os co-autores estão de acordo com o conteúdo expresso no trabalho, explicitando ou não conflitos de interesse e a inexistência de problemas éticos relacionados, além do Termo de Responsabilidade. Caso haja uma contestação em juízo ou fora dele, a Sociedade Brasileira das Ligas de Cardiologia e o corpo editorial da **Revista Acadêmica de Cardiologia** se reserva no direito de tornar público todos os originais.

6.1. É obrigatório o envio de um endereço eletrônico para contato, o qual será explicitado no final do artigo, caso seja aceito para publicação, ficando o corpo editorial e a Sociedade Brasileira das Ligas de Cardiologia isentos de quaisquer tipo de mal uso decorrente da exposição desse meio de contato no periódico.

7 Ética

7.1. Os autores devem informar, no texto, se a pesquisa foi aprovada pela Comissão de Ética em Pesquisa de sua instituição em consoante à Declaração de Helsinki.

7.2. Nos trabalhos experimentais envolvendo animais, as normas estabelecidas no “Guide for the Care and Use of Laboratory Animals” (Institute of Laboratory Animal Resources, National Academy of Sciences, Washington, D. C. 1996) e os Princípios Éticos na Experimentação Animal do Colégio Brasileiro de Experimentação Animal (COBEA) devem ser respeitados.

8 Fontes de financiamento:

O autor deverá declarar se o estudo teve ou não fontes de financiamento externo, divulgando as fontes de suporte ao trabalho, logo após as conclusões do trabalho.

9 Citações bibliográficas: A **Revista Acadêmica de Cardiologia** adota as Normas de Vancouver .

9.1.As referências devem ser citadas numericamente, por ordem de aparecimento no texto, formatadas sobrescritas.

9.2. Se forem citadas mais de duas referências em seqüência, apenas a primeira e a última devem ser digitadas, sendo separadas por um traço (Exemplo: 5-8).

9.3. Em caso de citação alternada, todas as referências devem ser digitadas, separadas por vírgula (Exemplo: 12, 19, 23). As abreviações devem ser definidas na primeira aparição no texto.

9.4. As referências não podem ter o parágrafo justificado e sim alinhado à esquerda.

9.5. Comunicações pessoais e dados não publicados não devem ser incluídos na lista de referências, mas apenas mencionados no texto e em nota de rodapé na página em que é mencionado.

9.6. Citar os autores da obra se forem seis ou menos ou apenas os seis primeiros seguidos de et al, se forem mais de seis.

10 Política de valorização: Os editores estimulam a citação de artigos publicados na **Revista Acadêmica de Cardiologia**.

11 Os manuscritos deverão ser encaminhados à **Revista Acadêmica de Cardiologia** por meio de correspondência do tipo SEDEX com Aviso de Recebimento, devendo constar no campo de destinatário as seguintes informações:

Revista Acadêmica de Cardiologia

A/C José Carlos Arrojo Júnior

Rua Bairi, 408

Alto da Lapa

São Paulo – SP

CEP:05059-000

11.1 Na correspondência devem haver CD com uma cópia do trabalho científico não identificada em Word for Windows seguindo as normas dispostas neste regulamento e outro arquivo com cópia identificada do trabalho científico a ser submetido à revista em questão.

11.2 Na correspondência deve haver também 2 cópias devidamente preenchidas do Termo de Responsabilidade de Autores Acadêmicos e outras 2 cópias, também devidamente preenchidas, do Termo de Responsabilidade de Orientador. Ambos os termos terão seus modelos disponíveis no site da Sociedade Brasileira das Ligas de Cardiologia (<http://departamentos.cardiol.br/sblc/>) e deverão ser preenchidos de próprio punho.

11.3 O descumprimento dos itens 11, 11.1 e 11.2 leva à automática reprovação do artigo à submissão e publicação na **Revista Acadêmica de Cardiologia**.

12 Orientações para digitação

12.1 A redação do texto deverá ser feita em português, de acordo com a ortografia vigente.

12.2 Os trabalhos deverão ser digitados em Word for Windows versão 98 ou superior (inclusive Tabelas, Quadros e Figuras) na fonte Arial, corpo 12, espaço 1,5cm, respeitando a formatação de página A4 ou Letter.

12.3 Deverá ser respeitada a margem esquerda e superior de 3cm e a margem direita e inferior de 2cm.

12.4 As Tabelas, os Quadros e as Figuras deverão ser apresentados ao final de todo o trabalho digitado quando então, na diagramação, serão inseridos no corpo do texto;

12.5 As figuras deverão ser encaminhadas em extensão JPEG ou TIF, com resolução mínima de 300 dpi.

13 Artigo Original

Sua estrutura compreende: folha de rosto, resumo, abstract, introdução, metodologia, resultados, discussão, conclusões e referências.

Deverão ser respeitados os limites de até 5000 palavras totais; até 250 palavras no resumo; até 40 referências bibliográficas; até 8 ilustrações e o máximo de 8 autores.

13.1.1 Folha de rosto

A folha de rosto é a principal fonte de identificação do trabalho.

13.1.2 Resumo

É a apresentação condensada, resumida do trabalho, enfatizando os seus pontos mais relevantes. Nos artigos originais, o resumo deverá ser apresentado de forma estruturada, constituindo cabeçalhos: Fundamentos, Objetivos, Métodos, Resultados e Conclusões. O resumo deverá ser acompanhado de 3 a 6 palavras-chave, ao final.

Não devem ser utilizadas ilustrações e nem referências bibliográficas.

13.1.3 Abstract

É a versão do resumo em inglês, obedecendo à mesma estrutura apresentada no Resumo. O abstract deverá ser acompanhado de 3 a 6 keywords (tradução das 3 a 6 palavras-chave do resumo), ao final.

13.1.4 Introdução

É a primeira seção do texto. Apresenta a função de introduzir o leitor no tema, mostrar a relevância do assunto. Finaliza-se com a apresentação dos objetivos do trabalho. Não ultrapassar mais que 350 palavras.

13.1.5 Metodologia

Descreva detalhadamente como foram selecionados os sujeitos da pesquisa observacional ou experimental (pacientes ou animais de experimentação, incluindo o grupo controle, quando houver), incluindo idade e sexo.

- A definição de raças só deve ser utilizada quando for possível de ser feita com clareza e quando for relevante para o tema explorado.

- Identifique os equipamentos e reagentes utilizados (incluindo nome do fabricante, modelo e país de fabricação) e dê detalhes dos procedimentos e técnicas utilizadas de modo a permitir que outros investigadores possam reproduzir os seus dados.

- Justifique o emprego dos seus métodos e avalie possíveis limitações.

- Descreva todas as drogas e fármacos utilizados, doses e vias de administração.
- Descreva o protocolo utilizado (intervenções, desfechos, métodos de alocação, mascaramento e análise estatística).
- Em caso de estudos em seres humanos indique se o trabalho foi aprovado por um Comitê de Ética em Pesquisa e se os pacientes assinaram termo de consentimento livre e esclarecido.

13.1.6 Resultados

Os resultados podem ser subdivididos em itens para maior clareza de exposição e apoiados em número não excessivo de tabelas, quadros e figuras. Orienta-se evitar a superposição dos dados como texto e como tabelas.

13.1.7 Discussão

Estes deverão ser discutidos à luz da literatura, dando ênfase aos aspectos originais e importantes do estudo, suas implicações para futuros estudos e suas limitações.

13.1.8 Conclusões

As conclusões representam a seção final do texto, na qual se apresentam as deduções tiradas dos resultados do trabalho. Devem ser elaboradas de forma clara e objetiva. Dados quantitativos não devem aparecer nas conclusões, nem tampouco resultados comprometidos e passíveis de discussão.

13.1.9 Hot Points

Os Hot Points são 5 frases-núcleo de, no máximo, 150 caracteres com espaços, que dão ao leitor uma idéia global do texto, devendo ser retiradas parcial ou integralmente da introdução, dos resultados, da discussão e da conclusão.

13.1.10 Agradecimentos

Os agradecimentos devem ser apresentados ao final do texto, imediatamente após as conclusões.

13.1.11 Referências

É a organização em lista de todos os autores citados no corpo do texto, obedecendo a padrões. É elemento obrigatório em qualquer tipo de artigo apresentado para publicação.

14 Editorial

Manuscrito que expressa a opinião da revista, sendo escrito de modo geral pelo editor.

Todos os editoriais da **Revista Acadêmica de Cardiologia** são selecionados e submetidos à apreciação do Corpo Editorial do periódico supracitado, que possui poder de aceitar ou vetar os artigos.

Deverão ser respeitados os limites de até 1000 palavras totais; até 10 referências; até 2 ilustrações e o número máximo de 4 autores.

15 Artigo de Revisão

Sua estrutura compreende: folha de rosto, resumo (de 3 a 6 palavras-chave), abstract (3 a 6 keywords), introdução/ desenvolvimento, hot points e referências.

Nesta seção, o resumo deve ser informativo, organizado de forma cursiva, dando uma descrição clara e concisa do conteúdo.

Deverão ser respeitados os limites de até 6500 palavras totais; até 250 palavras no resumo; até 80 referências; até 8 ilustrações e o número máximo de 8 autores.

Os Hot Points são 5 frases-núcleo de, no máximo, 150 caracteres com espaços, que dão ao leitor uma idéia global do texto, devendo ser retiradas parcial ou integralmente da introdução, dos resultados, da discussão e da conclusão.

16 Relato de Caso

Sua estrutura compreende: folha de rosto, resumo (3 a 6 palavras-chave), abstract (3 a 6 keywords), introdução, relato do caso, discussão, hot points e referências.

Nesta seção, o resumo deve ser também informativo, organizado de forma cursiva.

Deverão ser respeitados os limites de até 1500 palavras totais; até 100 palavras no resumo; até 10 referências; até 2 ilustrações e o número máximo de 4 autores.

Os Hot Points são 5 frases-núcleo de, no máximo, 150 caracteres com espaços, que dão ao leitor uma idéia global do texto, devendo ser retiradas parcial ou integralmente da introdução, dos resultados, da discussão e da conclusão.

17 Imagens Cardiovasculares

Sua estrutura compreende: folha de rosto, resumo (3 a 6 palavras-chave), abstract (3 a 6 keywords), introdução/ desenvolvimento e referências.

Deverão ser respeitados os limites de até 1500 palavras totais; até 100 palavras no resumo; até 10 referências; até 2 ilustrações e o número máximo de 4 autores.

18 Carta ao Editor

Deverão ser respeitados os limites de até 800 palavras totais; até 8 referências; até 1 ilustração e o número máximo de 4 autores.