

NORMAS EDITORIAIS

A Revista Brasileira de Oncologia Clínica, órgão oficial da Sociedade Brasileira de Oncologia Clínica, publica artigos espontaneamente enviados ou por solicitação dos editores, os quais são submetidos à revisão por pares para avaliação, aprovação ou rejeição.

DADOS DA PUBLICAÇÃO

Periodicidade: Quadrimestral até 2009 (inclusive) e Trimestral a partir de 2010

Tiragem: 1.500 exemplares

Público Alvo: Médicos especializados em uma das áreas da Oncologia Médica e Bibliotecas Universitárias e de Hospitais de Clínicas, Santas Casas, Hospitais de Câncer, Centros de Estudo de Hospitais Privados com importante Serviço de Oncologia Médica, Institutos de Pesquisa Básica e Clínica.

Área de Distribuição: Território Nacional

Os artigos publicados expressam prioritariamente a produção científica na área médica e serão aceitos, preferencialmente, artigos originais, resumos de teses de pós-graduação e pós-doutorado, estudos retrospectivos e relatos de caso clínico. Revisões devem conter dados novos de resultados de pesquisa recentemente publicados na literatura internacional ou possuírem relevância quanto à discussão e esclarecimento de critérios clínicos, metodológicos ou epidemiológicos.

Não serão aceitos trabalhos já publicados em outra revista ou por meio eletrônico. As afirmações contidas nos trabalhos são da responsabilidade dos autores e não constituem recomendação clínica endossada pela Sociedade Brasileira de Oncologia Clínica, devendo ser submetidas ao critério profissional do médico leitor.

Os trabalhos poderão ser enviados por correio eletrônico para o Editor Chefe ou impressos, após digitação no Microsoft Word, em papel branco, tamanho A4, espaço duplo, em apenas um lado da folha, mantendo-se uma margem de 25mm em todos os lados e enviados para o endereço acima – juntamente com cópia gravada em CD. As colaborações poderão ser submetidas em Português, Inglês ou Espanhol e deverão ser enviadas para:

Revista Brasileira de Oncologia Clínica

At. Dr. Daniel Gimenes – Editor Chefe

e-mail: dlgimenes@uol.com.br cc. sboc@sboc.org.br

Av. Dos Andradas 2287 Floresta - Belo Horizonte - MG

CEP 30120010

NORMAS PARA ENVIO E REVISÃO

Instruções Técnicas de Preparo do Artigo

As instruções técnicas de preparo do artigo são baseadas nas recomendações do Comitê Internacional de Editores de Periódicos Médicos. *New Engl J Med* 1997; 336(4); 309 - 315.

1. REVISÃO POR PARES

Os revisores permanecerão anônimos e também não tomarão conhecimento do nome dos autores. Sugestões e correções indicadas pela revisão por pares serão enviadas ao autor, bem como outros comentários dos revisores. No caso de rejeição do trabalho, as justificativas para tal poderão ser enviadas aos autores, a critério dos editores.

2. TRABALHOS ENVIADOS VIA CORREIOS

Deverão ser enviados o original e uma cópia em CD, em um

envelope grosso, sem dobras. Recomenda-se a proteção de papelão, sobretudo para fotografias. As páginas deverão ser numeradas no canto superior direito e a começar pela página-título, organizadas na seguinte ordem: página-título (título em Português e Inglês), página da sinopse e do abstract (incluindo unitermos), texto, página de agradecimentos, declaração de Conflito de Interesse (ou da inexistência de conflito) e referências bibliográficas.

3. NORMAS PARA TRABALHOS ENVIADOS POR MEIO ELETRÔNICO OU VIA CORREIOS

Revista Brasileira de Oncologia Clínica está apta a receber artigos por meio eletrônico. Entretanto, devem seguir as normas abaixo estipuladas e deverão ser enviados como anexo para o endereço: e-mail: sboc@sboc.org.br. Os Editores se resguardam o direito de requisitar uma fotografia original, no caso do trabalho ser aceito para publicação definitiva.

3.1. Carta aos Editores: Os manuscritos devem estar acompanhados por uma carta de apresentação assinada pelo autor principal. Esta carta deve incluir (a) declaração de tratar-se de trabalho inédito ou informação sobre publicação anterior ou duplicata, ou submissão a qualquer outro lugar de qualquer parte do trabalho; (b) uma declaração de relações financeiras ou de outro tipo que pudesse levar a conflito de interesse ou da inexistência de conflito de interesse; (c) o nome, endereço, e-mail e número de telefone do autor responsável pela correspondência, responsável por comunicar aos outros autores sobre revisões e a aprovação final dos rascunhos. A carta deve conter qualquer informação adicional que possa ser de ajuda ao editor, como o tipo de artigo na revista que o manuscrito representa (i.e., Revisão, Relato de Caso, Estudo Retrospectivo, etc.) e se o autor estaria disposto a cobrir o custo de reproduzir ilustrações coloridas. O manuscrito deve estar acompanhado por cópias de todas as autorizações para reproduzir material já publicado.

3.2. Tabelas, gráficos e figuras: devem ser enviadas separadamente do corpo do texto, conforme instruções abaixo:

a. **Tabelas** – tabelas feitas em Word devem ser incluídas com suas respectivas legendas, após as Referências Bibliográficas, no próprio documento do Word e em ordem sequencial para inclusão no texto (Tabela 1, Tabela 2, etc.), conforme nele indicado;

b. **Figuras, micrografias, fotos** - devem ser copiadas em scanner e salvas em alta definição, em arquivo apropriado para imagens, tal como JPG (300 dpi) ou TIF (700 Kb), incluir legendas e estarem devidamente identificadas (Figura 1, Figura 2, Gráfico 1, etc.). No caso de envio de fotos via Correios, para melhor nitidez, tamanho mínimo de 14 x 8 cms) e legendas. Atrás de cada foto deve constar a lápis ou em etiqueta adesiva o nome do autor correspondente, o título reduzido do original, indicação correta do lado superior da figura e seu número no texto. Cada uma das seções deverá ser iniciada em página separada. Os trabalhos que não se ajustarem a estas diretrizes não serão aceitos.

c. Os autores devem manter cópias de todo o material enviado.

4. ESTRUTURA DO TÍTULO

Deverá conter as seguintes informações: um título conciso e informativo em Inglês e em Português; nome e sobrenome, por extenso, dos autores; cargo/status institucional, nome da instituição onde se realizou o trabalho; principal titulação dos autores; nome de um autor com endereço e telefone para correspondência e para pedido de separatas.

5. RESUMO E ABSTRACT

Resumo (Português) e Abstract (Inglês) são exigidos para todos os tipos de trabalhos submetidos. Deve conter não mais de 150 palavras para resumos não estruturados ou 250 palavras para resumos estruturados. A sinopse deverá ser informativa, trazendo, nos artigos originais, o objetivo, a metodologia, os resultados e as conclusões, enfatizando aspectos novos e importantes do estudo (resumo estruturado). O abstract deverá ser uma versão correta da sinopse para a língua Inglesa, devendo trazer também o título do trabalho e os unitermos em Inglês.

6. UNITERMOS /KEY WORDS

Ao final do resumo e do abstract deverá ser fornecida uma lista de 3 a 10 palavras ou frases curtas, que identifiquem os temas, com vistas à indexação. Deverão ser usados termos da lista de cabeçalhos de temas no M e SH e expressões de uso conhecido.

7. ESTRUTURA DE ARTIGO ORIGINAL

A organização de artigos sobre resultados de pesquisa clínica ou básica (artigos originais) deve incluir as seções: introdução, materiais e métodos, resultados e discussão. A introdução deve apresentar os motivos que levaram os autores a realizar a pesquisa, dentro do contexto da situação atual do tema na literatura. No parágrafo final da introdução, o objetivo do trabalho deve ser claramente apresentado. A seção de material e métodos deve descrever precisamente a população ou a amostra estudada, materiais e quantidades utilizadas e métodos, de forma a que eles possam ser reproduzidos. Se utilizados métodos já descritos na literatura, citar a referência original e descrever sumariamente o procedimento realizado. Os métodos estatísticos adotados devem ser citados no último parágrafo da seção. Os resultados devem ser apresentados com a utilização de figuras ou gráficos e tabelas, sem repetição de informação em formas diferentes de apresentação. A discussão é a parte mais importante do texto, devendo apresentar a comparação dos resultados com os de outros autores, as limitações do estudo, os aspectos originais do trabalho e suas implicações clínicas. No último parágrafo da discussão, as conclusões podem ser apresentadas, procurando sempre responder ao objetivo definido na introdução.

8. ESTRUTURA DE ARTIGO DE REVISÃO

A organização de artigo de revisão inclui uma Introdução retrospectiva, Discussão da literatura citada e as Conclusões do autor da Revisão. A introdução deverá conter a apresentação do tema e os objetivos do artigo. O desenvolvimento do tema deverá tratar dos diversos aspectos do assunto, buscando achados controvertidos na literatura, evitando a descrição pura e simples de resultados. É recomendável a análise crítica da metodologia dos trabalhos e a apresentação de opiniões, quando apropriado. Deverão ser indicados subtítulos que identifiquem as diversas áreas ou assuntos revisados. As conclusões deverão apresentar sinteticamente os achados mais importantes da revisão, ressaltando os aspectos de aplicação prática para o grupo de leitores para o qual o trabalho foi escrito. Os achados mais importantes da revisão devem ser apresentados.

9. ESTRUTURA DE RELATOS DE CASO

O texto de um Relato de Caso deverá ser sucinto, mas estruturado, contendo Sumário em Português e Abstract em Inglês, Unitermos (e Key Words), Introdução, Relato, Discussão sobre sua relevância e Referências Bibliográficas.

10. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Referências bibliográficas devem obedecer os seguintes critérios de inclusão e normas de citação:

10.1 Critérios para Inclusão de Referências: Os trabalhos consultados como referência deverão ser referidos no texto por meio de números em sobrescrito e sem parênteses (uma referência bibliográfica para cada número) e numericamente ordenados conforme a ordem de aparecimento no texto. Todas as referências citadas na bibliografia deverão estar numeradas no texto. Citações como “comunicação pessoal”, “dados não publicados” deverão ser evitadas ao máximo e não serão incluídas na lista de referências. Também deverá ser evitada a citação de resumos publicados, a menos que sejam muito recentes e constituam a única fonte de referência sobre o assunto. Palestras e trabalhos apresentados em congressos, mas não publicados, não deverão ser citados. Artigos aceitos para publicação em outros periódicos, mas ainda não publicados, poderão ser citados, colocando-se, entre parênteses, a expressão “no prelo” ou “in printing”, conforme o caso. Informações de artigos submetidos à publicação, mas ainda não aceitos, deverão ser citadas no corpo do texto como “observações não publicadas” (entre parênteses). Todas as informações objetivas incluídas no artigo deverão ser acompanhadas da referência original correspondente. Os modelos de citação adotados são os que seguem.

10.2 O padrão adotado para citação de referências bibliográficas ao final do artigo segue as seguintes normas, para diferentes fontes de consulta:

a. **Periódicos:** Donnell RM, Rosen PP, Lieberman PH, et al. Angiosarcoma and the other vascular tumors of the breast. *Am J Surg Pathol* 1981; (56):29-42. (Sublinhado apenas para ênfase nossa, não reproduzir na bibliografia)

b. **Livros e Manuais:** (nomes dos autores como consta na capa do livro, seguido do nome/título do capítulo, IN: [título do Livro], edição, Nome da Editora, ano de publicação;páginas). Exs. Warren Levinson, Ernest Jawetz. *Immunity*, IN: *Medical Microbiology & Immunology*, 7th Ed. McGraw Hill, 2002; 353-362. OU Buzaid AC:

Manual de Oncologia Clínica. 3a. ed., Hospital Sírio Libanês, Reichmann & Autores Editores, São Paulo; 2005; 455p.

c. **Internet:** Instituto Nacional de Câncer; Ministério da Saúde. Estimativa 2008: incidência do câncer no Brasil. Rio de Janeiro: INCA; 2007. Disponível em: <http://www.inca.gov.br/estimativa/2008> OU Xiang Gao, Feiran Lu, Lijun Zhou, Shangyu Dang, Linfeng Sun, Xiaochun Li, Jiawei Wang, Yigong Shi. Structure and Mechanism of an Amino Acid Antipporter. *Science* 28 May 2009 Published online at <http://www.sciencemag.org/cgi/content/full/1173654/DC1> DOI: 10.1126/ science.1173654.

11. TABELAS

Colocar cada tabela em espaço duplo em uma folha separada, após a bibliografia. Não enviar as tabelas em formato de fotografia ou como arquivo de imagem. Numerar as tabelas em ordem consecutiva, de acordo com a primeira citação no texto e dar um título curto a cada uma. Definir para cada coluna um cabeçalho abreviado ou curto. Colocar as explicações em rodapés da respectiva tabela, não no cabeçalho. Explicar em notas de rodapé todas as abreviações não-padronizadas usadas em cada tabela. Identificar medidas estatísticas de variações, tais como desvio padrão e erro padrão. Não usar linhas internas, horizontais ou verticais. Constatar que cada tabela esteja citada no texto. Se forem usados dados de outra fonte, publicada ou não, obter autorização e agradecer por extenso.

12. ILUSTRAÇÕES

Enviar o número requerido de ilustrações ou “figuras”, de acordo com as seguintes especificações:

12.1 Ilustrações: devem ser desenhadas profissionalmente e salvas em alta definição em arquivo de imagem (JPG 300 dpi ou TIF 700 Kb), devidamente identificadas e em arquivos individuais. As legendas, se enviadas em separado das imagens, devem estar devidamente identificadas (Figura 1, Figura 2, etc.) No caso em submissão via Correios, enviar cópias fotográficas em papel acetinado, em branco e preto, dimensão mínima de 127 x 173 mm (5x7 pol.) e máxima de 203x254 mm (8x 10 pol.).

12.2 Imagens: Fazer scanner de imagens tomográficas, micrografias, fotos e radiografias e salvá-las em alta definição em JPG 300 dpi ou TIF 700 Kb, identificar cada uma (Figura 1, Figura 2, etc.) e acrescentar legendas ou proceder como indicado no item 12.1.

12.3 Observações:

- **NÃO enviar imagens, fotos ou figuras em Word ou no texto do artigo.**
- As letras, os números e símbolos devem ser claros e de tamanho suficiente, de tal forma que quando reduzidos para a publicação, ainda sejam legíveis. Colocar os títulos e explicações abaixo das legendas e não nas próprias ilustrações.
- As micrografias devem ter marcadores de escala internos. Os símbolos, setas ou letras usadas nestas fotografias devem contrastar com o fundo.
- Se forem usadas fotografias de pessoas, os sujeitos não devem ser identificáveis ou suas fotografias devem estar acompanhadas por consentimento escrito para publicação (Proteção dos Direitos de Privacidade dos Pacientes).
- Recomenda-se usar meio eletrônico para enviar as fotos.
- As figuras devem ser numeradas de acordo com a ordem em que foram citadas no texto.
- Se uma figura já foi publicada, agradecer à fonte original e enviar a autorização escrita do detentor dos direitos autorais para reproduzir o material.
- A autorização é requerida, seja do autor ou da companhia editora, com exceção de documentos de domínio público.

12.4 Legenda das ilustrações: Digitar as legendas para ilustrações em espaço duplo, começando numa página separada, com algarismos arábicos que correspondam às ilustrações. Quando símbolos, setas, números ou letras forem usados para identificar as partes de uma ilustração, identificar e explicar cada uma claramente na legenda. Explicar a escala interna.

13. UNIDADES DE MEDIDA

Unidades de medida utilizadas no texto e/ou ilustrações devem seguir as seguintes normas:

- 13.1** Medidas de comprimento, altura, peso e volume devem ser escritas em unidades métricas (metro, quilograma, litro, etc.) ou seus múltiplos decimais.
- 13.2** As temperaturas devem ser fornecidas em graus Celsius.
- 13.3** As Pressões Arteriais devem ser dadas em milímetros de mercúrio.
- 13.4** Todas as medidas hematológicas e de química médica devem ser relatadas no

sistema métrico, nos termos do Sistema Internacional de Unidades (SI).

13.5 Os editores podem, antes da publicação, solicitar ou incluir unidades distintas do SI.

14. ABREVIACÕES E SÍMBOLOS

Usar somente abreviaturas padrão. Evitar abreviaturas no título e no resumo. O termo completo ao qual a abreviatura se refere deve preceder seu primeiro uso no texto, a menos que seja uma unidade padrão de medida.

15. ENVIO DO MANUSCRITO À REVISTA VIA CORREIOS (OPCIONAL)

Enviar 3 (três) cópias do manuscrito num envelope de material resistente, com as cópias e ilustrações juntas a uma cartolina, se for necessário, para prevenir que as fotografias se dobrem. Colocar as fotografias num envelope resistente, em separado. Os manuscritos devem estar acompanhados por uma carta de apresentação assinada pelo autor principal. Esta carta deve incluir (a) informação sobre publicação anterior ou duplicata, ou submissão a qualquer outro lugar de qualquer parte do trabalho, como já foi definido acima, neste documento; (b) uma declaração de relações financeiras ou de outro tipo que pudessem levar a conflito de interesse; (c) o nome, endereço, e número de telefone do autor responsável pela correspondência, responsável por comunicar aos outros autores sobre revisões e a aprovação final dos rascunhos. A carta deve conter qualquer informação adicional que possa ser de ajuda ao editor, como o tipo de artigo na revista que o manuscrito representa (i.e., revisão, original, relato de caso ou residência médica, etc.). O manuscrito deve estar acompanhado por cópias de todas as autorizações para reprodução de ilustrações ou outro material já publicado e/ou de autoria de terceiros.

16. DIREITOS AUTORAIS

Os autores cederão à Revista Brasileira de Oncologia Clínica os direitos de publicação das colaborações aceitas. Os autores poderão utilizar os mesmos resultados em outras publicações desde que indiquem claramente esta Revista como o veículo da publicação original.

17. PROVAS

Os autores receberão as provas diagramadas e salvas em PDF para revisão/aprovação antes da publicação. Apenas modificações mínimas serão aceitas nesta fase, para correção de erros de impressão (03 dias úteis para revisar).

18. SEPARATAS

Os autores receberão 05 (cinco) exemplares do número da Revista em que seu artigo for publicado. Se o autor desejar receber um número maior de exemplares ou desejar receber separatas, o editor da Revista deverá ser notificado no momento da aceitação do artigo. As despesas de impressão, neste caso, correrão por conta do autor.

19. CARTAS AO EDITOR

Será dada a oportunidade ao leitor se manifestar a respeito de um artigo publicado, manifestando de forma sucinta a sua opinião e eventualmente, expondo o contraditório, com um número máximo de 1.200 palavras (aproximadamente uma página de texto) e com número de referências bibliográficas não superior a 5 (cinco). O (s) autor (es) terão o direito de réplica, seguindo as mesmas normas.