

DIRETRIZES PARA AUTORES

RICM – Revista Interdisciplinar Ciências Médicas publica relatos de casos, estudos originais e estudos de revisão sistemática de interesse para clínicos e pesquisadores no campo das Ciências Médicas, Ciências da Saúde, Tecnologia em saúde e Engenharia Biomédica.

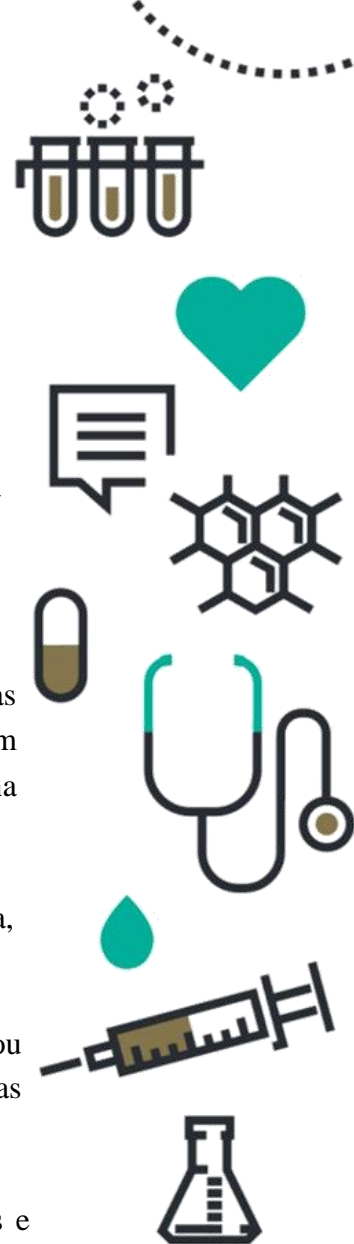
Os autores podem submeter artigos nas seguintes categorias:

1. Artigo Original: apresentando estudos experimentais ou clínicos. Investigação nas ciências básicas e aplicadas, com implicações clínicas; Estudos que descrevem métodos e resultados significativos de pesquisas de desenvolvimentos originais na área de inovação e tecnologia.
2. Artigos de Revisão: sistemática com ou sem metanálise. Revisões de literatura, narrativas ou integrativas não serão aceitas;
3. Relato de Caso: resultado de pesquisa experimental que investiga doenças raras ou experimentos de difícil implementação. Relatos de casos que contenham doenças prevalentes ou intervenções já estabelecidas amplamente não serão aceitos;
4. Cartas ao Editor: uma categoria que inclui comunicações rápidas, notas técnicas e cartas expressando comentários ou opiniões críticas (embasadas na literatura atual) sobre artigos publicados previamente na Revista Interdisciplinar Ciências Médicas.

Manuscritos que envolvam seres humanos ou animais devem indicar claramente a adesão às orientações adequadas e aprovação dos protocolos por seus respectivos comitês de ética em pesquisa, bem como o número de aprovação do comitê. **Os manuscritos devem deixar explícito que os princípios de ética foram respeitados e estão de acordo com a Resolução 466/12, do Conselho Nacional de Saúde.**

A Revista Interdisciplinar Ciências Médicas publica somente artigos inéditos. Os autores devem comprometer-se a não submeter o manuscrito para avaliação simultânea em outros periódicos. A revista preza pelo cumprimento dos princípios éticos. Dessa forma, plágio não é permitido.

Não há taxas para submissão ou publicação.



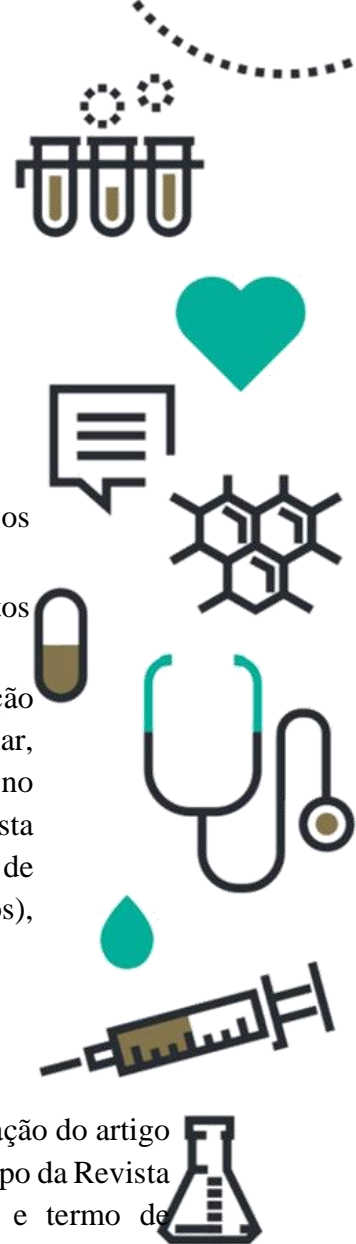
NORMAS GERAIS

- Serão aceitos trabalhos em português e inglês. Artigos submetidos em português serão publicados em dois idiomas. Dessa forma, após o aceite para publicação, **os autores deverão traduzir para o inglês**. Artigo submetido em inglês não terá tradução para o português.
- O arquivo principal deve ser submetido sem qualquer elemento que identifique os autores ou instituições onde o trabalho foi desenvolvido.
- A Revista Interdisciplinar Ciências Médicas recebe, para submissão, manuscritos com até seis (6) autores.
- Os manuscritos devem ser inéditos e não podem ser submetidos à avaliação simultânea em outra revista científica. Os autores deverão encaminhar, **obrigatoriamente**, a "Declaração de Autoria" ([clique aqui e acesse o modelo](#)), no qual explicitam a exclusividade de publicação do manuscrito pela Revista Interdisciplinar Ciências Médicas. Os autores devem declarar a existência ou não de conflitos de interesse (profissionais, financeiros e benefícios diretos e/ou indiretos), que possam influenciar nos resultados e discussão inerentes à pesquisa.
- As informações contidas no artigo são de exclusiva responsabilidade dos autores.
- Fica a critério do Comitê Editorial a seleção dos artigos que comporão a edição, considerando-se os critérios de indexação.

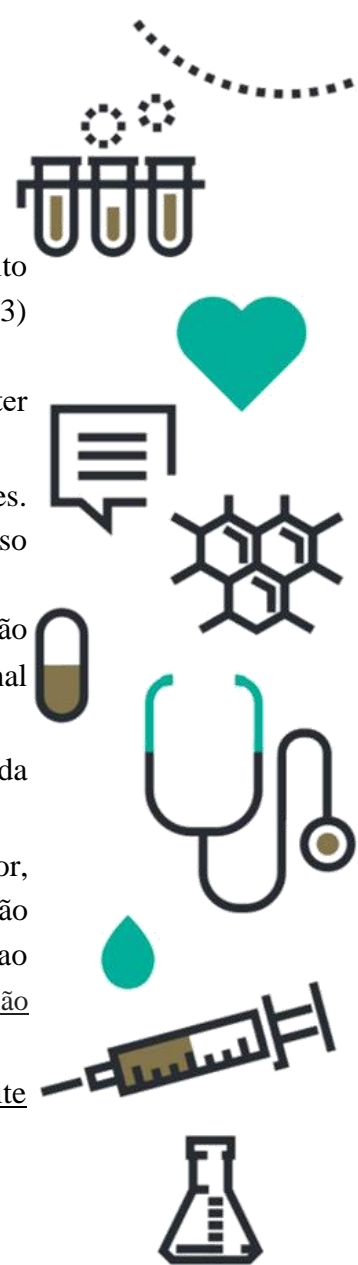
Obrigatoriamente, devem ser submetidos os seguintes documentos: (1) carta de apresentação do artigo endereçada ao editor da revista, contendo o objetivo do estudo e como se enquadra no escopo da Revista Interdisciplinar Ciências Médicas; (2) página de título; (3) declaração de autoria e termo de responsabilidade; e (4) corpo do manuscrito (sem identificação de autores e informações que possam identificar os autores ou local de realização).

CRITÉRIOS PARA APROVAÇÃO E PUBLICAÇÃO DE ARTIGOS

- Os manuscritos devem ser encaminhados por via eletrônica pelo site <http://revista.fcmmg.br/index.php/RICM>;
- Os trabalhos serão avaliados inicialmente quanto ao cumprimento das normas de publicação descritos nesta seção “Diretrizes para Autores”. Caso não estejam adequados, serão devolvidos aos autores para adequação;
- Depois de aprovados quanto às diretrizes para autores, serão submetidos à apreciação do mérito científico pelo editor. O editor pode decidir pela rejeição ou enviar o artigo para análise por dois avaliadores cegos (*peer review*), que não possuam conflitos de interesse com os autores;
- Caso haja discordância entre dois avaliadores cegos (*peer review*), o editor pode solicitar a avaliação de um terceiro avaliador;



- A partir dos pareceres e do julgamento pela Comissão Editorial, o manuscrito receberá uma das seguintes recomendações: 1) aceito; 2) revisões requeridas; 3) submeter a nova rodada; 4) rejeitado:
 - Caso o manuscrito seja recomendado como “revisões requeridas” ou “submeter a nova rodada”, o mesmo será devolvido ao(s) autor(es) para adequação.
 - No caso de aceite do artigo, será enviada a versão para correção dos autores. Nessa versão não é possível realizar mudanças substanciais no manuscrito. Caso o prazo para retorno do manuscrito não seja atendido, o mesmo será rejeitado.
 - No caso de aceite do artigo, este deverá ser traduzido para o inglês. Essa tradução é de responsabilidade dos autores e deverá ser enviada junto com a versão final corrigida.
 - Os artigos aceitos serão publicados de acordo com o cronograma editorial da revista.
- Caso os autores não atendam a todos os critérios solicitados pelos revisores e editor, o manuscrito pode ser rejeitado a partir da segunda rodada de avaliação. Tal decisão será tomada pelo corpo editorial da Revista, e objetiva proporcionar celeridade ao processo de análise dos manuscritos. Manuscritos rejeitados, pelo não envio da versão corrigida no prazo estabelecido, não poderão ser novamente submetidos;
- A não adequação do manuscrito nas normas da revista pode configurar o não aceite para publicação.



ESTRUTURA DE APRESENTAÇÃO DOS ARTIGOS PÁGINA DE TÍTULO ([clique aqui e acesse um modelo](#))

A primeira página do artigo deverá conter:

- Categoria do manuscrito;
- Título do trabalho em português, com até 25 palavras (em caixa alta, negrito e centralizado), título em inglês (primeira letra maiúscula, itálico e centralizado);
- Nome completo dos autores, separados por vírgula (nome e sobrenome completo / primeira letra maiúscula, centralizado e em ordem de autoria), nome das instituições de filiação (nome da instituição, cidade, estado e país / texto justificado), dados do autor correspondente (nome, endereço, e-mail e telefone). O autor correspondente deve ser o professor orientador. A filiação deve ser indicada por um número arábico sobrescrito ao nome do autor;
- Número do ORCID de todos os autores (o registro ORCID é gratuito e deve ser criado no endereço <https://orcid.org/>);
- Número de palavras, número de Tabelas, número de Figuras (**a RICM considera artigos com até 4.000 palavras (excluindo-se página de título, resumo, referências, tabelas, figuras e legendas. Para a seção Cartas ao Editor, o número de palavras fica limitado a 1.200)**);
- Declaração da existência ou não de Conflito de Interesses;
- Agradecimentos.



Nota: A página de título não deve ser submetida juntamente com o documento principal. Esta deve ser submetida separadamente como documento suplementar.

PÁGINAS DO MANUSCRITO ([clique aqui e acesse um modelo](#))

Resumo e Abstract

Deve conter o título em português e inglês do manuscrito. O resumo e abstract devem ser redigidos em parágrafo único, sem recuo, com espaçamento simples, contendo até 250 palavras, com texto justificado. O resumo deve ser estruturado, com os seguintes itens: Introdução, Objetivo(s), Método, Resultados e Conclusão.

As palavras-chave e keywords devem corresponder às palavras ou expressões que identificam o conteúdo do artigo. O número desejado é no mínimo três e no máximo cinco. As palavras-chave devem conter a primeira letra maiúscula e serem separadas por ponto e vírgula. Para determinação das palavras-chave, deverá ser consultada a lista de Descritores em Ciências da Saúde – DeCs, no seguinte endereço eletrônico: <http://decs.bvs.br>

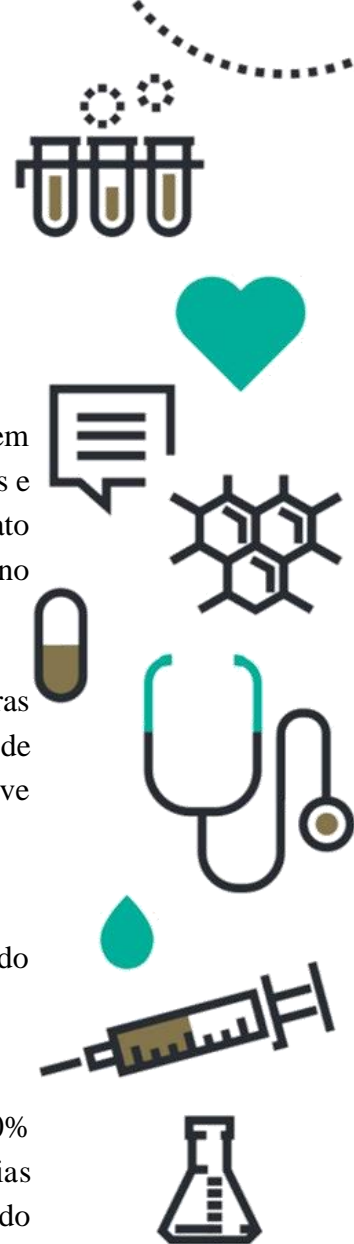
Manuscrito

O manuscrito cegado deve ser organizado nas seguintes seções, em caixa alta: INTRODUÇÃO, MÉTODO (Delineamento do estudo, Amostra, Instrumentos, Procedimentos, Análise Estatística), RESULTADOS, DISCUSSÃO, CONCLUSÃO, REFERÊNCIAS. As tabelas e figuras, com suas respectivas legendas, devem ser inseridas ao longo do texto. Todas as abreviaturas devem ser definidas, quando utilizados pela primeira vez. Os manuscritos devem ser sucintos.

Todas as seções do manuscrito devem ser digitadas em editor de texto Microsoft Word, em folha tamanho A4, com todas as margens ajustadas para 2,5 cm. A fonte utilizada deverá ser a Times New Roman 12 pontos e o espaçamento entre linhas deverá ser de 1,5 cm (exceto tabelas, figuras, legendas e referências bibliográficas, que devem estar em Times New Roman 10 pontos e o espaçamento entre linhas deverá ser de 1,0 cm). O texto deve estar justificado e a extensão de salvamento deverá ser .doc ou .docx. em caixa alta a primeira letra em maiúsculo e destacado em negrito (Ex: **INTRODUÇÃO**). Os subtítulos devem ser escritos com apenas a letra inicial maiúscula (Ex: Tipo de estudo).

Os autores devem se certificar de retirar todo o tipo de identificação do artigo, tais como: identificação de Agência de Fomento, Instituições, Cidades, dentre outros.





Tabelas e Figuras

O total de tabelas e figuras deve ser de no máximo cinco.

Tabelas: devem ser incorporadas no corpo do texto, explicitando sua localização. Devem possuir um título e, quando necessário, uma legenda. Todas as tabelas devem ser referidas e sucintamente descritas no texto. As tabelas devem, obrigatoriamente, estar no formato Word. Padronizar o número de casas decimais para cada variável em todas as tabelas e no texto.

Figuras: fotografias, ilustrações, gráficos, desenhos, gráficos de linhas, etc. As figuras deverão ser numeradas, consecutivamente, em algarismos arábicos na ordem de aparecimento no texto. Devem ser inseridas no texto principal. A resolução da figura deve conter 300 dpi.

Citações

As citações no corpo do texto devem ser identificadas por números sobrescritos, de acordo com a ordem em que a referência aparece no texto.

Referências

O número recomendado é de no mínimo 20 e no máximo 30 referências. No mínimo 60% das referências devem ser atuais (publicações dos últimos 5 anos). A lista de referências deve incluir apenas as obras que foram citadas no corpo do texto e que já tenham sido publicadas em outros canais. As referências devem ser elaboradas no formato Vancouver.

Exemplos de referências:

Livro

André C. Manual de AVC. 2ªed. Rio de Janeiro: Revinter, 2006, 250p.

Capítulo de livro

Verbeeck RMH. Minerals in human enamel and dentin. In: Driessens FCM, Woltgens JHM, editors. Tooth development and caries. Boca Raton: CRC Press, 1986, p.95-152.

Artigo de periódico

Baer G, Smith M. The recovery of walking ability and subclassification of stroke. Physiother Res Inter 2001;6(3):135-44.

Eng JJ, Chu KS. Reability and Comparison of Weight-Bearing Ability During Standing Tasks for Individuals With Chronic Stroke. *Arc Phys Med Rehabil* 2002;83:1138-44.

Artigos com mais de seis autores: citam-se até os seis primeiros seguidos da expressão “*et al.*”.

Broderick JP, Adams Jr, Feinberg W, Feldmann E, Grotta J, Kase C, *et al.* Guidelines for the management of spontaneous intracerebral hemorrhage. *Stroke* 1999;30:905-15.

A Revista Interdisciplinar Ciências Médicas não se responsabiliza pelas referências bibliográficas fornecidas pelos autores.

