

Versão atualizada: setembro 2025

## INSTRUÇÕES AOS AUTORES

### NORMAS GERAIS

A *Revista Información Científica* (RIC) é uma revista de Acesso Aberto pertencente à Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo, Cuba, hospedada na plataforma *Open Journal Systems*. A edição, revisão e publicação das contribuições são feitas sem taxas de processamento de artigos (APC). Portanto, é considerada uma revista de Acesso Aberto Diamante.

As instruções para submissão de contribuições podem ser encontradas em Interessado em publicar na RIC?, com instruções claras para ajudar aqueles que não estão familiarizados com esse tipo de sistema online. São aceitas propostas em espanhol, inglês e português, com foco nas Ciências da Saúde com uma abordagem de Saúde Única. A revista destina-se a todos os pesquisadores, nacionais e internacionais, que desejam comunicar seus resultados, compartilhar, trocar e gerenciar esse tipo de informação científica.

Os trabalhos submetidos não devem estar em processo de revisão ou publicados pelo autor ou qualquer outra pessoa em outro periódico ou publicação científica. Manuscritos previamente disponíveis em servidores de pré-impressão reconhecidos (SciELO Preprint, arXiv, medRxiv, bioRxiv, entre outros) são aceitos. O Comitê Editorial da RIC reserva-se o direito de reproduzir artigos ou outros documentos previamente publicados em outras plataformas.

A RIC publica utilizando um sistema de publicação contínua, que pode incluir as seguintes seções: Editoriais, Artigos Originais, Artigos Pedagógicos, Relatos de

Caso, Revisões de Literatura, Artigos Históricos, Cartas ao Editor e Obituários; estas estão abertas para submissões. As submissões para as seções de Entrevistas, Conferências, Suplementos Temáticos, Erratas e Retratações devem ser enviadas ao Comitê Editorial por e-mail para ric.gtm@infomed.sld.cu. Uma breve descrição de cada um dos tipos de artigo, bem como as diretrizes internacionais padronizadas de avaliação de uso EQUATOR para cada um deles, podem ser encontradas em Seções e Tipos de Contribuição.

A autoria deve ser baseada nos critérios do ICMJE (Comitê Internacional de Editores de Revistas Médicas): "contribuição substancial para a concepção ou o planejamento do trabalho; execução, análise ou interpretação dos dados; redação ou revisão crítica do manuscrito; e aprovação final da versão publicada". O conteúdo dos artigos é de responsabilidade exclusiva de seus autores e não reflete necessariamente as opiniões do Comitê Editorial, do Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas ou da Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo.

Nossa revista exige uma Declaração de Conflito de Interesses. A intenção não é impedir que autores com potenciais conflitos de interesses publiquem; em vez disso, é garantir que tais conflitos possam ser claramente identificados para que os revisores e, sobretudo, os leitores possam avaliar se os autores podem ser influenciados por algum viés que possa afetar o trabalho.

A avaliação dos trabalhos submetidos é realizada por meio de revisão por pares duplo-cega e revisão aberta, esta última de acordo com os princípios da [Ciência Aberta](#) (*Open Science*) e com a autorização prévia dos autores e revisores.

As avaliações e [decisões](#) serão visíveis na plataforma em até 60 dias após o início do processo de revisão. Os autores serão notificados automaticamente por e-mail.

A RIC promove maior transparência, credibilidade e reutilização de dados de pesquisa. Para esse fim, emprega uma [Política Antiplágio](#), uma [Política sobre o Uso de Inteligência Artificial](#) (especificamente o Turnitin) e uma [Política de Depósito de Dados de Pesquisa](#), que incentiva os autores a compartilhar quaisquer materiais usados durante suas pesquisas por meio de repositórios ou servidores.

Os autores autorizam a publicação de seu trabalho, mantendo seus direitos autorais e

cedendo e transferindo todos os direitos à revista para processamento editorial. Para distribuição não exclusiva da versão publicada do trabalho (por exemplo, publicá-lo em repositórios ou em um livro), é necessário o reconhecimento de sua publicação inicial nesta revista. Os autores são autorizados e incentivados a divulgar seu trabalho online (por exemplo, em repositórios institucionais ou em seus perfis sociais e acadêmicos), o que pode levar a trocas frutíferas e aumentar as citações do trabalho publicado.

Todo o conteúdo da revista está sob os termos da licença [Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional \(CC BY\)](#), o que significa que: você tem permissão para copiar e redistribuir o material em qualquer meio ou formato; remixar, transformar e criar obras derivadas a partir do material para qualquer finalidade, inclusive comercial; contanto que cite e reconheça o(s) autor(es) original(is).

## APRESENTAÇÃO E REDAÇÃO

### Apresentação e Linguagem

O texto submetido não terá capa nem página de título, e não haverá divisões, quebras de página ou quebras de seção. Ele deve ser submetido em Microsoft Word (.doc, .docx), em papel tamanho carta, usando fonte Calibri tamanho 12, espaçamento entre linhas de 1,5, espaçamento simples em todo o artigo e com margens normais (2,5 cm). Não deve incluir nenhuma formatação, paginação, recuos, tabulações, hiperlinks (exceto para referências online) ou quaisquer outros atributos, como cabeçalhos e rodapés, frames, etc.

A linguagem utilizada deve ser precisa, clara, simples, concisa e não redundante, e as ideias devem ser apresentadas em uma

ordem apropriada. Algumas de nossas sugestões são:

- Utilize um estilo de escrita impessoal (foi realizado, eles foram identificados, concluiu-se).
- Preste atenção ao uso de maiúsculas e à concordância verbal.
- Não utilize jargões (por exemplo, "açúcar no sangue" em vez de "glicemia", "cardiomielite" em vez de "cardiomielite", "pressão arterial" em vez de "pressão sanguínea", etc.).
- Evite o uso de particípios e gerúndios (por exemplo, -ndo), exceto quando absolutamente necessário.
- Utilize recursos de destaque com moderação (por exemplo, negrito e itálico).

- Evite o uso incorreto de preposições e o uso excessivo de advérbios e conjunções.
- Evite frases desnecessariamente longas e subordinação excessiva.

Recomenda-se a consulta ao livro *How to Write and Publish Scientific Papers*, de Robert A. Day.

### **Abreviações, siglas e acrônimos**

O uso de abreviações convencionais não é irrestrito; ele é limitado a certos contextos e sujeito a regras específicas. Algumas dessas regras são:

- Não invente abreviações; use apenas abreviações comuns, compreendidas por toda a comunidade científica.
- Escreva o termo completo na primeira vez que usá-lo, seguido da abreviação entre parênteses.
- Abreviações não devem ser incluídas no título ou no resumo.
- Não inicie frases com abreviações.
- Abreviações terminam com um ponto final. Exemplos: Revista Científica; p.; etc.
- Palavras acentuadas mantêm a sílaba tônica correspondente ao formar a abreviação. Exemplos: Máximo - Máx.; Número - Num.

Uma sigla é formada pelas letras iniciais de uma expressão complexa. Na primeira vez que uma sigla aparece, ela é colocada entre parênteses, precedida pelo nome completo das palavras que representa. As siglas são escritas sem pontos entre ou no final das letras, e as letras que as formam não são espaçadas ou divididas; elas não têm forma plural (TIC, não TICs; UTI, não UTIs).

As siglas são abreviações que podem ser formadas pela combinação de duas ou mais palavras, por exemplo: Infomed para Informática Médica; Minsap para Ministério da Saúde Pública.

O termo "sigla" também é usado para siglas escritas em letras maiúsculas que são pronunciadas como uma palavra: UNICEF, DPOC, AIDS. Estas últimas são escritas em minúsculas e podem ser incorporadas à linguagem como palavras comuns: Unicef, epoc, sida. Elas seguem as mesmas diretrizes das siglas.

### **Números**

Em textos científicos e técnicos, os números são preferencialmente escritos em algarismos arábicos, e não por extenso.

Ao lidar com números na casa dos bilhões, algarismos e por extenso podem ser combinados. Exemplos: 324 bilhões, 100 milhões de m<sup>2</sup>.

Os decimais devem ser expressos com vírgula (,) e não com ponto (.).

Quando os números são escritos consecutivamente, são separados por ponto e vírgula (;) se forem decimais e por vírgula (,) se forem números inteiros. Exemplos: 0,125; 31,24; 12,26; 31, 49, 89.

### **Unidades de Medida**

As medidas de comprimento, altura, peso e volume devem ser expressas em unidades métricas [metro (m), quilograma (kg) ou litro (L ou l)] ou em múltiplos ou submúltiplos decimais. Não possuem forma plural, portanto, escreva 10 mg, não 10 mgs; 5,3 cm, não 5,3 cms; e nunca utilize um ponto final, exceto quando encerrar uma frase ou parágrafo.

O tempo é expresso com o símbolo correspondente: horas (h), minutos (min) e segundos (s). As temperaturas devem ser expressas em graus Celsius (°C), enquanto a pressão arterial deve ser medida em milímetros de mercúrio (mmHg). Os símbolos são sempre escritos com um espaço entre o valor numérico e a primeira letra do símbolo. Exemplos: 69%; 38,5 °C;

765 g; exceto quando se tratar de ângulos e medidas de longitude ou latitude.

Para resultados hematológicos, de bioquímica clínica e de laboratório clínico, os autores devem fornecer as medidas no Sistema Internacional de Unidades (SI). Se forem desejadas unidades tradicionais, estas devem ser colocadas entre parênteses. Exemplo: glicose no sangue: 5,55 mmol/L (100 mg/100 mL).

### Tabelas

As tabelas serão utilizadas apenas para apresentar resultados altamente significativos no artigo. Tabelas com grades não formatadas devem ser incluídas no texto, e não em apêndices.

Cada tabela deve ser mencionada no início, numerada consecutivamente com algarismos arábicos de acordo com a ordem de sua aparição no texto e receber um título conciso. Exemplo: Tabela 1, seguido do título. Escrever "Nº 1" é redundante. Nunca as chame de "Gráficos".

Se forem utilizadas abreviações, elas devem ser explicadas em uma legenda na parte inferior da tabela, juntamente com a fonte dos dados.

Os autores devem preencher quaisquer espaços em branco com zero (0). Espaços em branco podem ser interpretados como ausência de dados ou omissão accidental de dados.

Se as porcentagens precisarem somar 100%, certifique-se de que isso aconteça. Alinhe as colunas de números abaixo da vírgula decimal. Se a tabela for tão longa que precise continuar na página seguinte, escreva "Tabela X" (onde X é o número da tabela) na página seguinte e repita os cabeçalhos das colunas. Expresse todos os

decimais usando a mesma convenção de pontuação.

O Conselho Editorial da RIC exigirá o uso de tabelas sempre que julgar necessário.

### Figuras

Todas as imagens devem ser submetidas separadamente pela plataforma, mesmo que estejam incluídas no artigo, caso necessitem de edição. Devem ter qualidade ideal para publicação eletrônica. Serão mencionadas na legenda da figura, conforme a seguir, e numeradas consecutivamente de acordo com a ordem de aparição no texto. Exemplo: Fig. 1. Título (Escrever "Nº 1" é redundante).

As imagens devem ser submetidas em formato \*.jpg; não devem exceder 1024 x 768 pixels e 500 KB de tamanho. Radiografias, tomografias, ultrassonografias e outras imagens de técnicas diagnósticas devem ser apresentadas como fotografias nítidas em tons de cinza.

As legendas das figuras devem incluir títulos e explicações, mas estes não devem aparecer dentro das próprias ilustrações; devem ser incluídos na legenda da figura.

### Gráficos

As informações não devem ser duplicadas em tabelas e gráficos. Cada gráfico deve ter um título curto e descritivo e uma legenda. Estes devem ser indicados abaixo do gráfico, da seguinte forma: Gráfico 1. Título (Escrever "Nº 1" é redundante).

O uso de gráficos (de barras, colunas, linhas, pizza, etc.) é preferível ao de tabelas com múltiplas entradas. Devem ser simples e sem adornos. Serão apresentados em tons de cinza. A RIC será responsável pelo design final, de acordo com sua identidade digital.

## SEÇÕES PRELIMINARES E OUTRAS SEÇÕES DE INTERESSE

### Seções Preliminares

As seções preliminares são comuns à maioria dos artigos científicos e demonstram uma estrutura particular. Essas seções são:

**Tipo de Artigo (Seção):** definido pelo(s) autor(es) de acordo com a seção sobre [Seções e Tipos de Contribuições](#).

**Título:** uma das partes mais importantes do trabalho, pois será lido por toda a comunidade interessada. Deve ser escolhido cuidadosamente para ser breve, claro e explícito, atraente e preciso. Não deve exceder 15 palavras e não deve conter preposições em excesso. O uso de subtítulos, abreviações, acrônimos ou jargões não é permitido. O título deve ser organizado do geral para o específico, expressando efetivamente o conteúdo do texto e sendo adequado para inclusão em índices nacionais e internacionais.

**Autor(es):** nomes completos e exatos das pessoas que contribuíram substancialmente para o conteúdo intelectual do artigo e assumem a responsabilidade por ele (ver [Critérios de Autoria](#)). Os nomes serão separados por vírgulas; cada nome terá um numeral romano sobreescrito abaixo para indicar a afiliação institucional (com auxílio do [Research Organization Registry](#)), província, país, endereço de e-mail e [identificador ORCID](#). Os títulos acadêmicos ou categorias profissionais dos autores não serão indicados.

**Resumo:** este texto orienta o leitor a identificar de forma rápida e precisa o conteúdo principal do artigo e a determinar sua relevância. É a seção mais lida do artigo e serve como um resumo conciso de cada uma de suas partes principais. Somente resumos estruturados, com no máximo 250 palavras, serão aceitos, exceto para Relatos

de Caso, nos quais é permitido um resumo informativo de no máximo 150 palavras. O resumo deve ser escrito no passado, exceto as conclusões, que devem ser escritas no presente. O resumo deve incluir o objetivo, o tipo de pesquisa, o local e o período de tempo, a população e o tamanho da amostra, a técnica de amostragem utilizada, como os dados primários foram obtidos, as variáveis analisadas, as técnicas estatísticas empregadas, a metodologia, os principais resultados e as conclusões principais. Não deve conter abreviações, siglas ou referências bibliográficas, e seu conteúdo deve ser autoexplicativo, sem a necessidade de consultar outros textos, tabelas ou figuras.

**Palavras-chave:** de três a dez palavras-chave definidas pelo(s) autor(es) e separadas por ponto e vírgula (;). Essas palavras ajudam os indexadores a classificar o artigo para inclusão em bases de dados, permitindo que as buscas sejam realizadas usando termos mais amplos ou mais específicos, ou todos os termos pertencentes à mesma estrutura hierárquica. Pelo menos três devem corresponder ao título do artigo. Recomenda-se o uso dos [Descritores de Ciências da Saúde \(DeCS\)](#).

### Outras Seções Comuns

A **Introdução** e as **Referências bibliográficas** não são consideradas seções preliminares de acordo com a bibliografia consultada, mas são partes comuns da maioria dos artigos científicos e são consideradas seções muito importantes dentro deles.

**Introdução:** esta seção deve identificar claramente o problema atual, apresentar brevemente os trabalhos mais relevantes e destacar as contribuições de outros autores para o tema em estudo. Deve também justificar os motivos para a realização da

pesquisa e formular os objetivos relevantes. Deve conter apenas material relacionado ao estudo. Não deve conter nada descrito nas outras seções do artigo. Deve ser breve, mas envolvente, para incentivar o leitor a continuar lendo o restante do artigo, e o problema científico deve ser claramente declarado. Não há limite estrito de palavras, mas deve ser o mais conciso possível. Não deve incluir tabelas ou figuras, nem resultados ou conclusões do trabalho. Deve ser escrito no presente do indicativo e deve ser formatado adequadamente.

**Referências bibliográficas:** estas constituem uma seção proeminente em um trabalho científico. A seleção criteriosa de documentos publicados relevantes fortalece a exposição teórica do texto e fornece uma importante fonte de informação para o leitor. A RIC está em conformidade com os [Requisitos de uniformidad para manuscritos enviados a revistas biomédicas](#) do ICMJE e, portanto, adere ao Estilo Vancouver (dezembro de 2019). As referências devem estar atualizadas em pelo menos 75%, considerando os últimos cinco anos para periódicos e dez para livros. Informações mais detalhadas são fornecidas em uma seção subsequente.

Da mesma forma, a **Contribuição Científica**, as **Recomendações**, os **Agradecimentos**, a **Declaração de Conflito de Interesses**, as **Contribuições dos Autores**, o **Financiamento** e os **Arquivos Suplementares (Dados Abertos)** podem ou não ser incluídos em qualquer um dos tipos de artigo aceitos para publicação na RIC.

**Contribuição Científica:** como parte de uma revisão necessária da política da revista em relação às novas diretrizes internacionais para a comunicação científica, o Comitê Editorial decidiu que todos os artigos de pesquisa (Artigos Originais, Trabalhos Pedagógicos, Revisões de Literatura e Relatos de Caso) devem incluir uma seção **obrigatória** de contribuição científica. Esta

seção deve descrever brevemente a contribuição da pesquisa para a ciência (local ou universal). Ela será colocada ao final da Discussão e antes das Conclusões.

**Recomendações:** estas são propostas concretas derivadas das descobertas, que orientam ações futuras em três dimensões: aplicação prática, desenvolvimento acadêmico e alocação de recursos. Esta seção é **opcional** e é colocada após as Conclusões. As recomendações são rigorosamente baseadas nas evidências obtidas, evitando especulações, e devem ser açãoáveis, específicas e direcionadas às principais partes interessadas.

**Agradecimentos:** esta é uma seção **opcional** onde os autores podem citar as instituições que apoiaram a pesquisa e os indivíduos que contribuíram intelectualmente, no caso de indivíduos cuja participação não justifique a autoria. Os autores devem obter o consentimento desses indivíduos para serem nomeados. Os agradecimentos são escritos na primeira pessoa (plural ou singular), podem ser pessoais (ao Dr. xxx, da universidade...) ou coletivos (ao Departamento de Cirurgia do hospital...), devem indicar o que fizeram para merecer a menção, devem ser breves e devem evitar adjetivos (imenso, inestimável, decisivo, etc.).

**Declaração de Conflito de Interesses:** os autores são **obrigados** a divulgar a presença ou ausência de conflitos de interesses relacionados à pesquisa apresentada. Um conflito de interesses existe quando um autor (ou a instituição à qual pertence), revisor ou editor tem relações pessoais ou financeiras que possam interferir ou influenciar seu julgamento em relação à preparação, avaliação ou publicação de um manuscrito. Para mais informações, consulte a [Declaração de Conflito de Interesses](#).

**Contribuição dos Autores:** esta seção é **obrigatória** para todos os artigos, exceto

Editoriais, Cartas ao Editor, Entrevistas e Obituários. Deve ser escrita utilizando a [Taxonomía CRediT](#).

**Financiamento:** **obrigatório**, os autores devem declarar os detalhes da(s) instituição(ões) que forneceram financiamento para a pesquisa e/ou a preparação do artigo, bem como descrever brevemente o papel que os patrocinadores desempenharam no desenho do estudo,

coleta de dados, análise e interpretação, redação do artigo ou na decisão de submeter o artigo para publicação. Caso não tenha havido financiamento, isso também deve ser indicado.

**Arquivos Suplementares (Dados Abertos):** disponibilidade de dados de pesquisa conforme estipulado na [Política de Depósito de Dados de Pesquisa](#).

## ESTRUTURA E REQUISITOS DE ACORDO COM O TIPO DE ARTIGO

### Editorial

O artigo deverá conter **Título, Autores, Texto e Referências Bibliográficas** (máximo de cinco), se aplicável.

**Declaração de conflito de interesses:** obrigatória.

**Contribuições dos autores:** opcionais.

**Financiamento:** obrigatório.

O artigo não deve exceder 1.500 palavras. Não deve incluir gráficos, figuras ou tabelas, exceto em casos justificados.

### Artigos Originais, Artigos Pedagógicos e Revisões Sistemáticas

A estrutura incluirá: **Seções preliminares** (Tipo de Artigo, Título, Autor(es), Resumo Estruturado, Palavras-chave), **Introdução**, seguidas de:

**Método:** esta seção deve ser escrita de forma clara e fornecer informações que permitam a outro pesquisador replicar o estudo. Deve descrever o delineamento geral da pesquisa, definir a população e a amostra, bem como as técnicas e métodos utilizados, as variáveis estudadas, os termos estatísticos e as análises. Quando métodos desconhecidos forem utilizados, além de fornecer informações completas sobre eles, as razões, vantagens e desvantagens de seu uso devem ser explicadas. É inteiramente

descritiva e escrita no passado. Referências Bibliográficas não são incluídas, a menos que o método ou procedimento já tenha sido realizado. Evite o uso de termos ambíguos como: frequentemente, regularmente e periodicamente. Não apresenta resultados. O número de registro do ensaio clínico é necessário como condição para prosseguir com a avaliação neste tipo de pesquisa. Abordará as considerações éticas levadas em conta para a pesquisa. As fórmulas e análises estatísticas não são explicadas.

**Resultados:** a seção de resultados descreve, e não interpreta, as observações. Devem ser apresentadas no passado e seguindo uma sequência lógica dentro do texto. Esta é a seção central do artigo e representa o novo conhecimento que está sendo apresentado. Geralmente, o texto é a maneira mais rápida e eficiente de apresentar pequenas quantidades de dados. Tabelas são ideais para apresentar dados precisos, repetitivos e representativos que indicam mudanças, e gráficos são ideais para apresentar dados que exibem tendências ou padrões importantes. Um texto bem escrito torna tabelas e figuras desnecessárias; elas são usadas para reforçar as informações, não para duplicá-las.

**Discussão:** esta seção descreve como os resultados são interpretados pelo pesquisador, tanto à luz da hipótese

declarada quanto em relação ao que outros autores disseram ou descobriram sobre o tema. Cada resultado deve ser discutido individualmente na mesma ordem em que os resultados foram apresentados. Você deve abordar os aspectos inovadores e importantes da pesquisa, comparar e contrastar os resultados obtidos com os de outros estudos relevantes, declarar as limitações do estudo e, finalmente, discutir as implicações do estudo para pesquisas e práticas futuras.

**Contribuição científica:** obrigatória.

**Conclusões:** devem ser derivadas do próprio trabalho (ocasionalmente, certas afirmações corretas, mas não derivadas do trabalho realizado, são incluídas como conclusões). Não devem repetir os resultados obtidos, mas sim serem elaborações originais que sintetizem as principais conclusões do trabalho. Devem responder à questão de pesquisa apresentada na introdução e às questões que motivaram a realização do trabalho. Esta seção deve ser escrita no presente do indicativo.

**Recomendações:** podem ou não ser incluídas.

**Agradecimentos:** opcionais.

**Referências Bibliográficas:** serão aceitas de 12 a 15 referências. Elas serão numeradas de acordo com a ordem de aparição, utilizando algarismos arábicos, sempre com números sobrescritos e entre parênteses.

**Declaração de conflito de interesses:** obrigatória.

**Contribuições dos autores:** obrigatórias.

**Financiamento:** obrigatório.

**Arquivos suplementares (Dados Abertos):** disponibilidade de dados de pesquisa conforme estipulado na [Política de Depósito de Dados de Pesquisa](#).

Artigos Originais e Artigos Pedagógicos devem ter entre 3.000 e 4.500 palavras (excluindo Resumo, Referências, tabelas/figuras) e no máximo cinco autores. São permitidas até cinco tabelas e/ou figuras.

Revisões Sistemáticas seguirão a estrutura de um Artigo Original. Seu tamanho variará de acordo com seu escopo e profundidade, diferentemente dos Artigos Originais (4.000 a 7.000 palavras). São permitidas até cinco tabelas e/ou figuras.

**Relato de Caso**

Um ou mais casos clínicos podem ser descritos no mesmo artigo. Ele deve ser estruturado da seguinte forma: **Seções preliminares** (Tipo de Artigo, Título, Autor(es), Resumo Informativo, Palavras-chave), **Introdução**, seguidas por:

**Apresentação do Caso:** esta seção deve narrar de forma clara e simples o processo diagnóstico do paciente, mantendo uma sequência narrativa lógica, descrevendo as manifestações clínicas e os procedimentos cirúrgicos, os resultados dos estudos complementares e a autópsia (em caso de óbito).

**Discussão do Caso:** esta seção deve focar na mensagem específica do caso e sua relevância clínica, cirúrgica, diagnóstica e terapêutica. Se o autor tiver se deparado com outros casos, estes podem ser mencionados e ilustrados, mas não descritos em detalhes.

**Contribuição científica:** obrigatória.

**Considerações finais:** apresentadas ao final da discussão ou desenvolvidas em uma seção separada. Destaque as recomendações para o manejo de pacientes semelhantes ou linhas de pesquisa que possam surgir a partir deste caso. A conclusão deve ser cautelosa, pois não é possível recomendar tratamentos ou

extrapolar conclusões com base em um único caso específico.

**Agradecimentos:** opcionais.

**Referências Bibliográficas:** de 10 a 12 referências. Devem ser numeradas de acordo com a ordem de aparição, utilizando algarismos arábicos, sempre com números sobrescritos e entre parênteses.

**Declaração de conflito de interesses:** obrigatória.

**Contribuições dos autores:** obrigatórias.

**Financiamento:** obrigatório.

Serão aceitos relatórios com no máximo 1.500 a 2.500 palavras (excluindo Referências Bibliográficas e figuras), com três autores e até cinco figuras.

#### Revisão Narrativa da Literatura e Artigo Histórico

Estas consistirão em: **Seções preliminares** (Tipo de artigo, Título, Autor(es), Resumo estruturado, Palavras-chave), **Introdução**, seguidas de:

**Desenvolvimento:** um texto organizado com todas as informações coletadas na revisão, aderindo às diretrizes básicas de coerência, podendo incluir subtítulos ou seções, se o autor desejar. Esta não é uma mera revisão passiva; os autores apresentarão o tema revisado criticamente, expressarão seus próprios critérios com base na experiência prática e contribuirão com algo a mais do que o que todos poderiam obter apenas lendo material publicado anteriormente.

**Contribuição Científica:** uma contribuição inédita, significativa e verificável que a pesquisa traz para o conhecimento de sua disciplina. Isso se materializa pela geração de evidências, teorias, métodos ou interpretações originais que não existiam anteriormente, permitindo um progresso concreto na compreensão de um

fenômeno. Essa contribuição deve ser solidamente fundamentada pelos dados do estudo e contextualizada dentro da literatura existente.

**Considerações Finais:** considerações finais do(s) autor(es) sobre a importância e relevância da revisão.

**Agradecimentos:** opcionais.

**Referências Bibliográficas:** de 25 a 50 referências em revisões e de 15 a 25 em artigos históricos. As referências devem ser numeradas em algarismos arábicos, utilizando números sobrescritos e parênteses.

**Declaração de conflito de interesses:** obrigatória.

**Contribuições dos autores:** obrigatórias.

**Financiamento:** obrigatório.

São exigidos artigos com 4.000 a 5.000 palavras, excluindo as referências, e com quatro autores para ambos os tipos de artigo. São permitidas no máximo três figuras, tabelas e/ou gráficos para Revisões Narrativas da Literatura e até seis para Artigos Históricos.

#### Carta ao Editor

A carta deverá conter: **Tipo de Artigo**, **Título** (você pode torná-lo atraente, usando perguntas ou exclamações), **Autor(es)**, **Texto** e, se necessário, no máximo cinco **Referências Bibliográficas**.

**Declaração de conflito de interesses:** obrigatória.

**Contribuições dos autores:** opcionais.

**Financiamento:** obrigatório.

O texto deverá ter no máximo 1.500 palavras. Pode incluir uma tabela e ter até três autores.

#### Obituário

O texto será aceito juntamente com uma **fotografia** do falecido (com o consentimento informado dos familiares). Deverá incluir um **Título, Autor(es)**, mas não terá um Resumo, **Introdução** (que pode ou não ser incluída) e o corpo principal do **Texto**. Se necessário, apenas três **Referências Bibliográficas** e figuras devem ser incluídas.

**Declaração de conflito de interesses:** obrigatória.

**Contribuições dos autores:** opcionais.

**Financiamento:** obrigatório.

O obituário não deve exceder 1.000 palavras e apenas três autores serão aceitos.

## DETALHES SOBRE AS REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

As referências devem ser numeradas consecutivamente entre parênteses, usando algarismos arábicos, e colocadas em sobreescrito, de preferência no final do parágrafo e após o sinal de pontuação.

As citações bibliográficas devem corresponder às referências, e os links para essas citações devem fornecer acesso ao texto completo do artigo, não apenas ao seu resumo. Referências cujos links levam a artigos que exigem pagamento para leitura ou download não são aceitáveis.

O Comitê Editorial do RIC sugere que os autores priorizem citações de artigos científicos de periódicos online nacionais ou internacionais que sejam atualizados e acessíveis por meio de bases de dados. As autocitações não devem exceder 15% do número total de referências.

Deve-se evitar o uso de resumos como referências, comunicações pessoais, teses ou textos que não estejam facilmente disponíveis aos leitores. Caso tais textos sejam utilizados, devem ser mencionados no texto do artigo sem citação. Citações de trabalhos originários de sites ou periódicos "duvidosos" não serão aceitas.

Recomenda-se não citar periódicos traduzidos para o espanhol. É aconselhável incluir a citação da versão original e prestar muita atenção à ortografia e gramática corretas de nomes próprios e termos

estrangeiros, bem como à completude das informações de referência.

Após a conclusão desta seção, sugere-se que você verifique a ordem e a consistência das citações no texto com seus respectivos números na lista.

Exemplos de referências comumente utilizadas:

### Livro completo:

Autor(es). Título do livro. Edição. Local de publicação: Editora; ano.

*Exemplo:* Brocklehurst J. Geriatría. 6a ed. Madrid: Editorial Salvat; 2007.

### Capítulo do livro:

Autor(es) do capítulo. Título do capítulo. Em: Diretor/Coordenador/Editor do livro. Título do livro. Edição. Local de publicação: Editora; ano. Página inicial-final do capítulo.

*Exemplo:* Grundy E. Epidemiología del envejecimiento En: Brocklehurst J. Geriatría. 6a ed. Madrid: Editorial Salvat; 2007. p:3-20.

### Livro online:

Autores. Título [Internet]. Local: Editora; ano [revisão; acessado]. Disponível em: URL

*Exemplo:* Ferrer-Milián D. Morphology for medical sciences students [Internet]. La Habana: Ecimed; 2020 [consultado 8 Ene 2021]. Disponível em: [http://www.bvs.sld.cu/libros/morphology\\_medical\\_science\\_students/morphology.pdf](http://www.bvs.sld.cu/libros/morphology_medical_science_students/morphology.pdf)

#### **Artigo de periódico online:**

Autor(es). Título. Nome abreviado do periódico [Internet]. Ano [citado]; Volume(número):páginas. Disponível em: URL

*Exemplo:* Guevara Tirado A. Mortalidad por sepsis en adultos: análisis mediante un algoritmo basado en árboles de decisión. Rev Cienc Salud [Internet]. 2025 [citado 16 Ago 2025]; 23(2):1–15. Disponível em: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/14307>

#### **Artigo de revista online com sistema de publicação contínua (alterações de paginação):**

*Exemplo:* Sellén Sánchez E, Rodríguez Puga R, Betancourt Bethencourt JA, Sellén Crombet J. Factores de riesgo, cronobiología y trastornos del sueño en adolescentes hipertensos. Rev. Habanera Cienc Méd [Internet]. 2025 [citado 16 Ago 2025]; 24:e6034. Disponível em:

<https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/6034>

#### **Artigo de revista online ou qualquer outro recurso que possua um DOI (altere o URL):**

*Exemplo:* Savage KJ, Horwitz SM, Advani R, Christensen JH, Domingo-Domenech E, Rossi G, et al. Role of stem cell transplant in CD30+PTCL following frontline brentuximab vedotin plus CHP or CHOP in ECHELON-2. Blood Adv. [Internet]. 2022 [citado 16 Ago 2025]; 6(19):5550-5555. DOI: <https://doi.org/10.1182/bloodadvances.20003971>

#### **Site:**

Autor(es). Título [Internet]. Local de publicação: Editora; Data de publicação [revisado; acessado]. Disponível em: URL

*Exemplo:* Biblioteca Virtual en Salud [Internet] Sao Paulo: Bireme; 1998 [consultado 16 Dic 2020]. Disponível em: <http://regional.bvsalud.org/php/index.php>

As abreviações dos periódicos podem ser encontradas em: [Portal de Revistas Científicas en Ciencias de la Salud \(BVS\)](#), [PubMed's Journal Database \(NLM Catalog\)](#) y [List of Title Word Abbreviations \(LTWA\) del ISSN International Centre](#)

Estas instruções serão atualizadas periodicamente e de acordo com a dinâmica dos processos editoriais de revistas científicas médicas em nível nacional e internacional.

Para qualquer informação, entre em contato conosco:

#### **Contato principal**

Dra. C. Lourdes C. Falcón Torres  
Directora RIC  
Teléfono +53 53671830  
[falconia@infomed.sld.cu](mailto:falconia@infomed.sld.cu)

#### **Contato para suporte técnico**

Ing. Lee Yang Díaz Chieng  
Editor Ejecutivo  
Teléfono +53 52921131  
[ric.gtm@infomed.sld.cu](mailto:ric.gtm@infomed.sld.cu)

