

REVISTA PAULISTA DE PEDIATRIA

INSTRUÇÕES AOS AUTORES

ESCOPO E POLÍTICA

Missão e política editorial

A *Revista Paulista de Pediatria* é uma publicação trimestral da Sociedade de Pediatria de São Paulo (SPSP). Desde 1982, destina-se à publicação de artigos originais, de revisão e relatos de casos clínicos de investigação metodológica com abordagem na área da saúde e pesquisa de doenças dos recém-nascidos, lactantes, crianças e adolescentes. O objetivo é divulgar pesquisa de qualidade metodológica relacionada a temas que englobem a saúde da criança e do adolescente. Os artigos estão disponíveis, no seu formato eletrônico, na íntegra em português e inglês, por meio de acesso livre e gratuito do SciELO. Está indexada nas bases Pubmed Central, Medline, Scopus, Embase (Excerpta Medica Database), SciELO (Scientific Electronic Library Online), LILACS (Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde), Index Medicus Latino-Americano (IMLA) BR e Sumários.

Acesso aberto

Todo artigo revisado por pares aprovado pela editorial desta revista será publicado em acesso aberto, o que significa que o artigo estará disponível gratuitamente no mundo via Internet de maneira perpétua. Não há cobrança aos autores. Uma licença Creative Commons (veja <http://www.elsevier.com/openaccesslicenses>) orienta sobre a reutilização do artigo. Todos os artigos serão publicados sobre a seguinte licença: *Creative Commons Attribution 4.0 International (CC-BY)*

Processo de revisão

Cada artigo submetido é encaminhado ao editor-chefe, que verifica se o mesmo obedece aos padrões mínimos especificados nas normas de publicação e se está enquadrado nos objetivos da Revista. A seguir, o artigo é enviado a dois revisores, especialistas na área, cegos em relação à autoria do artigo a ser examinado, acompanhado de formulário específico para revisão. Uma vez feita esta revisão, os editores da Revista decidem se o artigo vai ser aceito sem modificações, se deve ser recusado ou se deve ser enviado aos autores para modificações e posterior reavaliação. Diante desta última opção, o artigo é reavaliado pelos editores para posterior decisão quanto à aceitação, recusa ou necessidade de novas modificações.

Tipos de artigos publicados

Artigos originais: incluem estudos epidemiológicos, clínicos ou experimentais.

Relatos de casos: incluem artigos que relatam casos de pacientes portadores de doenças raras ou intervenções pouco frequentes ou inovadoras.

Artigos de revisão: análises críticas ou sistemáticas da literatura a respeito de um tema selecionado enviados, de forma espontânea, pelos autores.

Cartas ao editor: refletem o ponto de vista do leitor a respeito de outros artigos publicados na Revista.

Editoriais: em geral encomendados pelos editores, para discutir um tema ou algum artigo original controverso e/ou interessante e/ou de tema relevante, a ser publicado na Revista.

FORMA E PREPARAÇÃO DE MANUSCRITOS

Normas gerais

O artigo deverá ser digitado em formato A4 (210x297mm), com margem de 25 mm em todas as margens, espaço duplo em todas as seções. Empregar fonte Times New Roman tamanho 11, páginas numeradas no canto superior direito e processador de textos Microsoft Word®. Os manuscritos deverão conter, no máximo:

- Artigos originais: 3000 palavras (sem incluir resumo, abstract, tabelas, gráficos, figuras e referências bibliográficas) e até 30 referências.
- Revisões: 3500 palavras (sem incluir: resumo, abstract, tabelas, gráficos, figuras e referências bibliográficas) e até 55 referências.
- Relatos de casos: 2000 palavras (sem incluir: resumo, abstract, tabelas, gráficos, figuras e referências bibliográficas) e até 25 referências.

Observação:

Ensaio clínico só será aceito mediante apresentação de número de registro e base de cadastro, seguindo a normatização de ensaios clínicos da PORTARIA Nº 1.345, DE 2 DE JULHO DE 2008, Ministério da Saúde do Brasil.

Acessível em: http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2008/prt1345_02_07_2008.html

Para registro, acessar: <http://www.ensaiosclinicos.gov.br/about/>

• Informação referente ao apoio às políticas para registro de ensaios clínicos: Segundo resolução da ANVISA - RDC 36, de 27 de junho de 2012, que altera a RDC 39/2008, todos os estudos clínicos fases I, II, III e IV, devem apresentar comprovante de registro da pesquisa clínica na base de dados do Registro Brasileiro de Ensaios Clínicos (ReBEC) (<http://www.ensaiosclinicos.gov.br>), um registro gerenciado pela Fundação Oswaldo Cruz de estudos clínicos em seres humanos, financiados de modo público ou privado, conduzidos no Brasil. O número de registro deve constar entre parênteses ao final do último resumo, antes da introdução do artigo (O número de registro do caso clínico é: -site). Para casos anteriores a Junho de 2012, serão aceitos comprovantes de outros registros primários da Internacional Clinical Trials Registration Platform (ICTRP/OMS). (<http://www.clinicaltrials.gov>).

É obrigatório o envio de carta de submissão assinada por todos os autores. Nessa carta, os autores devem referir que o artigo é original, nunca foi publicado e não foi ou não será enviado a outra revista enquanto sua publicação estiver sendo considerada pela *Revista Paulista de Pediatria*. Além disso, deve ser declarado na carta que todos os autores participaram da concepção do projeto e/ou análise dos dados obtidos e/ou da redação final do artigo e que todos concordam com a versão enviada para a publicação. Deve também citar que não foram omitidas informações a respeito de financiamentos para a pesquisa ou de ligação com pessoas ou companhias que possam ter interesse nos dados abordados pelo artigo ou caso. Finalmente, deve conter a indicação de que os autores são responsáveis pelo conteúdo do manuscrito.

Clicar [aqui](#) para fazer o download da Carta de Apresentação em português.

Clicar [aqui](#) para fazer o download da Carta de Apresentação em espanhol.

Clicar [aqui](#) para fazer o download da Carta de Apresentação em inglês.

REVISTA PAULISTA DE PEDIATRIA

Transferência de direitos autorais: ao submeter o manuscrito para o processo de avaliação da Revista Paulista de Pediatria, todos os autores devem assinar o formulário disponível no site de submissão, no qual os autores reconhecem que, a partir do momento da aceitação do artigo para publicação, a Associação de Pediatria de São Paulo passa a ser detentora dos direitos autorais do manuscrito.

Clicar [aqui](#) para fazer o download do formulário de Transferência de Direitos Autorais em português.

Clicar [aqui](#) para fazer o download do formulário de Transferência de Direitos Autorais em espanhol.

Clicar [aqui](#) para fazer o download do formulário de Transferência de Direitos Autorais em inglês.

Todos os documentos obrigatórios estão disponíveis em: <http://www.rpped.com.br/pt/guia-autores/>

ATENÇÃO:

Deve ser feito o upload no sistema de cada um dos itens abaixo em separado:

1) Carta de submissão; 2) Parecer do Comitê de Ética em Pesquisa da Instituição; 3) Transferência de Direitos Autorais; 4) Página de rosto; 5) Documento principal com os resumos em português e inglês, palavras-chave e keywords, texto, referências bibliográficas e tabelas, figuras e gráficos - Não colocar os nomes dos autores neste arquivo 6) Arquivos suplementares quando pertinente.

• Para artigos originais, anexar uma cópia da aprovação do projeto pelo Comitê de Ética em Pesquisa da instituição onde foi realizada a pesquisa. A Revista Paulista de Pediatria adota a resolução 196/96 do Conselho Nacional de Saúde do Ministério da Saúde, que aprovou as “Novas Diretrizes e Normas Regulamentadoras da Pesquisa Envolvendo Seres Humanos” (DOU 1996 Out 16; no201, seção 1:21082-21085). Somente serão aceitos os trabalhos elaborados de acordo com estas normas. Para relato de casos também é necessário enviar a aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa e, se houver possibilidade de identificação do paciente, enviar cópia do consentimento do responsável para divulgação científica do caso clínico. Para revisões de literatura, cartas ao editor e editoriais, não há necessidade desta aprovação.

A Revista Paulista de Pediatria executa verificação de plágio.

NORMAS DETALHADAS

O conteúdo completo do artigo original deve obedecer aos Requisitos Uniformes para Originais Submetidos a Revistas Biomédicas, publicado pelo Comitê Internacional de Editores de Revistas Médicas (disponível em <http://www.icmje.org/>). Cada uma das seguintes seções deve ser iniciada em uma nova página: resumo e palavras-chave em português; abstract e keywords; texto; agradecimentos e referências bibliográficas. As tabelas e figuras devem ser numeradas em algarismos arábicos e colocadas ao final do texto. Cada tabela e/ou figura deve conter o título e as notas de rodapé.

PÁGINA DE ROSTO:

Formatar com os seguintes itens:

- Título do artigo em português (evitar abreviaturas), no máximo 20 palavras; seguido do título resumido (no máximo 60 caracteres incluindo espaços).
- Título do artigo em inglês, no máximo 20 palavras; seguido do título resumido (no máximo, 60 caracteres incluindo espaços).

- Nome COMPLETO de cada um dos autores acompanhado do nome da instituição de vínculo empregatício ou acadêmico ao qual pertence (devendo ser apenas um), cidade, estado e país.
- Autor correspondente: definir o autor correspondente e colocar endereço completo (endereço com CEP, telefone, fax e, obrigatoriamente, endereço eletrônico).
- Fonte financiadora do projeto: descrever se o trabalho recebeu apoio financeiro, qual a fonte (por extenso), o país, e o número do processo. Não repetir o apoio nos agradecimentos.
- Número total de palavras: no texto (excluir, resumo, abstract, agradecimento, referências, tabelas, gráficos e figuras), no resumo e no abstract. Colocar também o número total de tabelas, gráficos e figuras e o número de referências.

RESUMO E ABSTRACT:

Cada um deve ter, no máximo, 250 palavras. Não usar abreviaturas. Eles devem ser estruturados de acordo com as seguintes orientações:

- Resumo de artigo original: deve conter as seções: Objetivo, Métodos, Resultados e Conclusões (Abstract: Objective, Methods, Results and Conclusions).
- Resumo de artigos de revisão: deve conter as seções: Objetivo, Fontes de dados, Síntese dos dados e Conclusões (Abstract: Objective, Data source, Data synthesis and Conclusions).
- Resumo de relato de casos: deve conter as seções: Objetivo, Descrição do caso e Comentários (Abstract: Objective, Case description and Comments).

Para o abstract, é importante obedecer às regras gramaticais da língua inglesa. Deve ser feito por alguém fluente em inglês.

PALAVRAS-CHAVE E KEYWORDS:

Fornecer, abaixo do resumo em português e inglês, 3 a 6 descritores, que auxiliarão a inclusão adequada do resumo nos bancos de dados bibliográficos. Empregar exclusivamente descritores da lista de Descritores em Ciências da Saúde: elaborada pela BIREME e disponível no site <http://decs.bvs.br/>. Esta lista mostra os termos correspondentes em português e inglês.

TEXTO:

Artigo original: dividido em Introdução (sucinta com 4 a 6 parágrafos, apenas para justificar o trabalho e contendo no final os objetivos); Método (especificar o delineamento do estudo, descrever a população estudada e os métodos de seleção, definir os procedimentos empregados, detalhar o método estatístico. É obrigatória a declaração da aprovação dos procedimentos pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Instituição); Resultados (claros e objetivos; o autor não deve repetir as informações contidas em tabelas e gráficos no corpo de texto); Discussão (interpretar os resultados e comparar com os dados de literatura, enfatizando os aspectos importantes do estudo e suas implicações, bem como as suas limitações - finalizar esta seção com as conclusões pertinentes aos objetivos do estudo).

Artigos de revisão: não obedecem a um esquema rígido de seções, mas sugere-se que tenham uma introdução para enfatizar a importância do tema, a revisão propriamente dita, seguida por comentários e, quando pertinente, por recomendações.

Relatos de casos: divididos em Introdução (sucinta com 3 a 5 parágrafos, para ressaltar o que é conhecido da doença ou do procedimento em questão); Descrição do caso propriamente

REVISTA PAULISTA DE PEDIATRIA

dito (não colocar dados que possam identificar o paciente) e Discussão (na qual é feita a comparação com outros casos da literatura e a perspectiva inovadora ou relevante do caso em questão).

TABELAS, GRÁFICOS E ILUSTRAÇÕES

É permitido no máximo 6 ilustrações por artigo, entre tabelas, figuras e gráficos. Devem ser submetidas no mesmo arquivo do artigo. Em caso de aprovação, serão solicitadas figuras e gráficos com melhor resolução.

Tabelas

Para evitar o uso de tabelas na horizontal, a Revista Paulista de Pediatria recomenda que os autores usem no máximo 100 caracteres em cada linha de tabela. No entanto, se a tabela tiver duas ou mais colunas, o autor deve retirar 5 caracteres por linha. Ex: Se tiver duas colunas, o autor deve usar no máximo 95, se tiver três, 90 e assim por diante. É permitido até 4 tabelas por artigo, sendo respeitado os limites de um lauda para cada uma. As explicações devem estar no rodapé da tabela e não no título. Não usar qualquer espaço do lado do símbolo \pm . Digitar as tabelas no processador de textos Word, usando linhas e colunas - não separar colunas como marcas de tabulação. Não importar tabelas do Excel ou do Powerpoint.

Gráficos

Numerar os gráficos de acordo com a ordem de aparecimento no texto e colocar um título abaixo do mesmo. Os gráficos devem ter duas dimensões, em branco/preto (não usar cores) e feitos em PowerPoint. Mandar em arquivo ppt separado do texto: não importar os gráficos para o texto. A Revista Paulista de Pediatria não aceita gráficos digitalizados.

Figuras

As figuras devem ser numeradas na ordem de aparecimento do texto. As explicações devem constar na legenda (mandar legenda junto com o arquivo de texto do manuscrito, em página separada). Figuras reproduzidas de outras fontes devem indicar esta condição na legenda e devem ter a permissão por escrita da fonte para sua reprodução. A obtenção da permissão para reprodução das imagens é de inteira responsabilidade do autor. Para fotos de pacientes, estas não devem permitir a identificação do indivíduo - caso exista a possibilidade de identificação, é obrigatória carta de consentimento assinada pelo indivíduo fotografado ou de seu responsável, liberando a divulgação do material. Imagens geradas em computador devem ser anexadas nos formatos .jpg, .gif ou .tif, com resolução mínima de 300 dpi. A Revista Paulista de Pediatria não aceita figuras digitalizadas.

FINANCIAMENTO

Sempre antes da Declaração de Conflitos de Interesse. Em apoios da CAPES, CNPq e outras instituições devem conter o nome por extenso e o país. Não repetir o apoio nos agradecimentos. Se não houve, deixar: O estudo não recebeu financiamento.

DECLARAÇÃO DE CONFLITOS DE INTERESSE

Descrever qualquer ligação dos autores com empresas e companhias que possam ter qualquer interesse na divulgação do manuscrito submetido à publicação. Se não houver nenhum conflito

de interesse, escrever: Os autores declaram não haver conflitos de interesse. Essa declaração deverá constar ao final do artigo, após o financiamento.

AGRADECIMENTOS

Agradecer de forma sucinta a pessoas ou instituições que contribuíram para o estudo, mas que não são autores. Os agradecimentos devem ser colocados no envio da segunda versão do artigo, para evitar conflitos de interesse com os revisores. Não repetir nos agradecimentos a instituição que apoiou o projeto financeiramente. Apenas destacar no apoio.

REFERÊNCIAS

No corpo do texto: Devem ser numeradas e ordenadas segundo a ordem de aparecimento no texto. As referências no corpo do texto devem ser identificadas por algarismos arábicos sem parênteses sobrescritos, após a pontuação.

No final do texto (lista de referências): Devem seguir o estilo preconizado no International Committee of Medical Journal Editors Uniform Requirements, e disponível em http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html, conforme os exemplos a seguir.

1. Artigos em Periódicos

Até 6 autores: listar todos os autores:

Jih WK, Lett SM, des Vignes FN, Garrison KM, Sipe PL, Marchant CD. The increasing incidence of pertussis in Massachusetts adolescents and adults, 1989-1998. *Infect Dis.* 2000;182:1409-16.

Mais do que 6 autores:

Rose ME, Huerbin MB, Melick J, Marion DW, Palmer AM, Schiding JK, et al. Regulation of interstitial excitatory amino acid concentrations after cortical contusion injury. *Brain Res.* 2002;935:40-6.

Grupos de pesquisa:

a. Sem autor definido:

Diabetes Prevention Program Research Group. Hypertension, insulin, and proinsulin in participants with impaired glucose tolerance. *Hypertension.* 2002;40:679-86.

b. Com autor definido:

Vallancien G, Emberton M, Harving N, van Moorselaar RJ; Alf-One Study Group. Sexual dysfunction in 1,274 European men suffering from lower urinary tract symptoms. *J Urol.* 2003;169:2257-61.

Sem autores:

Autoria não referida. 21st century heart solution may have a sting in the tail. *BMJ.* 2002;325:184.

Volume com suplemento:

Geraud G, Spierings EL, Keywood C. Tolerability and safety of frovatriptan with short- and long-term use for treatment of migraine and in comparison with sumatriptan. *Headache.* 2002;42 Suppl 2:S93-9.

Artigo publicado eletronicamente, antes da versão impressa:

Yu WM, Hawley TS, Hawley RG, Qu CK. Immortalization of yolk sac-derived precursor cells. *Blood;* Epub 5 de Julho de 2002.

Artigos aceitos para a publicação ainda no prelo:

Tian D, Araki H, Stahl E, Bergelson J, Kreitman M. Significance of balancing selection in Arabidopsis. *Proc Natl Acad Sci U S A.* No prelo 2002.

Artigos em português:

Seguir o estilo acima na língua portuguesa.

2. Livros e Outras Monografias

Livros:

Gilstrap LC 3rd, Cunningham FG, VanDorsten JP. Operative obstetrics. 2a ed. New York: McGraw-Hill; 2002.

REVISTA PAULISTA DE PEDIATRIA

Obs: se for 1a edição, não é necessário citar a edição.

Capítulos de livros:

Meltzer PS, Kallioniemi A, Trent JM. Chromosome alterations in human solid tumors. Em: Vogelstein B, Kinzler KW, editors. The genetic basis of human cancer. 2a ed. New York: McGraw-Hill; 2002. p. 93-113.

Obs: se for a 1a edição, não é necessário citar a edição.

Conferência publicada em anais de Congressos:

Christensen S, Oppacher F. An analysis of Koza's computational effort statistic for genetic programming. Proceedings of the 5th European Conference on Genetic Programming; 3-5 abril 2002; Kinsdale, Irlanda . p. 182-91.

Resumos publicados em anais de Congressos:

Blank D, Grassi PR, Schlindwein RS, Melo JL, Eckhart GE. The growing threat of injury and violence against youths in southern Brazil: a ten year analysis. Abstracts of the Second World Conference on Injury Control; 20-23 maio 1993 Atlanta, EUA. p. 137-8.

Teses de mestrado ou doutorado:

Afiune JY. Avaliação ecocardiográfica evolutiva de recém-nascidos pré-termo, do nascimento até o termo [tese de mestrado]. São Paulo (SP): USP; 2000.

3. Outros materiais publicados

Artigos em jornais, boletins e outros meios de divulgação escrita:

Tynan T. Medical improvements lower homicide rate: study sees drop in assault rate. The Washington Post 12 agosto 2002 .p.1.

Leis, portarias e recomendações:

Brasil - Ministério da Saúde. Recursos humanos e material mínimo para assistência ao RN na sala de parto. Portaria SAS/MS 96; 1994.

Brasil - Ministério da Saúde. Secretaria de políticas de saúde - área técnica de saúde da mulher. Parto, aborto e puerpério: assistência humanizada à mulher. Brasília: Ministério da Saúde; 2001.

Brasil - Presidência da República. Decreto n° 6.871, de 4 de junho

de 2009, do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento. Regulamenta a Lei n° 8.918, de 14 de julho de 1994, que dispõe sobre a padronização, a classificação, o registro, a inspeção, a produção e a fiscalização de bebidas. Brasília: Diário Oficial da União; 2009. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2007-2010/2009/Decreto/D6871.htm

Obs: se o material for disponível na internet, colocar Disponível em: <http://www...>

4. Material Eletrônico

Artigo de periódico eletrônico:

Abood S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. Am J Nurs [página na Internet]. 2002;102(6) [acessado em 12 de agosto de 2002]. Disponível em: <http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htm>

Monografia na internet ou livro eletrônico:

Foley KM, Gelband H. Improving palliative care for cancer. Washington: National Academy Press; 2001 [acessado em 9 de julho de 2002] . Disponível em: <http://www.nap.edu/books/0309074029/html/>

Homepage/web site:

Cancer-Pain.org [página na Internet]. New York: Association of Cancer Online Resources [acessado em 9 de Julho de 2002]. Disponível em: <http://www.cancer-pain.org/>.

Parte de uma homepage ou de um site:

American Medical Association [página na Internet]. AMA Office of Group Practice Liaison [acessado em 12 agosto de 2002]. Disponível em: <http://www.ama-assn.org/ama/pub/category/1736.html>

Brasil - Ministério da Saúde - DATASUS [página na Internet]. Informações de Saúde- Estatísticas Vitais- Mortalidade e Nascidos Vivos: nascidos vivos desde 1994 [acessado em 10 fevereiro de 2007]. Disponível em: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sinasc/cnv/nvuf.def>

Observação: Comunicações pessoais não devem ser citadas como referências.

REVISTA PAULISTA DE PEDIATRIA

INSTRUCTIONS FOR AUTHORS

TARGET AND POLICY

Mission and editorial policy

The *Revista Paulista de Pediatria* is a quarterly publication of São Paulo Pediatric Society (Associação de Pediatria de São Paulo). Since 1982, it publishes original contributions, case reports and review of clinical research with methodological approach in the areas of health and disease of neonates, infants, children and adolescents. The objective is to disseminate worldwide the Brazilian research with methodological quality on issues that comprise the health of children and adolescents. All articles are freely available online, via SciELO, with their complete texts in Portuguese and in English. It is indexed to Pubmed Central, Medline, Scopus, Embase (Excerpta Medica Database), SciELO (Scientific Electronic Library Online), LILACS (Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde), Index Medicus Latino-Americano (IMLA) BR and Sumários.

Open access

Every peer-reviewed research article appearing in this journal will be published open access. This means that the article is universally and freely accessible via the internet in perpetuity, in an easily readable format immediately after publication. The author does not have any publication charges for open access. A CC user license manages the reuse of the article (see <http://www.elsevier.com/openaccess/licenses>). All articles will be published under the following license: Creative Commons Attribution 4.0 International (CC-BY)

Review process

Each submitted article is sent to editor-in-chief, who will verify if it follows the minimum specified publication rules patterns and whether is framed in *Revista Paulista de Pediatria's* aims. After that, the article is sent to two reviewers, experts in the field, blind in relation to the authorship, with a specific form for reviewing. After the review, the editors decide if the article will be accepted without alterations, if it will be refused or if it will be sent back to the authors for modifications for posterior re-evaluation. Faced with this last option, the article is analyzed again by the editors for decision related to acceptance, refusal or need for new alterations.

Types of articles published

Original articles: epidemiological, clinical or experimental studies.
Case reports: cases of patients with rare diseases or innovative interventions.

Review articles: non-invited critical or systematic analysis of the literature related to a selected subject.

Letters to the editor: reflect the writers point of view about other articles published in the journal.

Editorials: invited by the editors to discuss a theme or some original controversial and/or interesting paper to be published in the journal.

INSTRUCTIONS FOR ORIGINAL ARTICLE

General rules

the article should be typed in format A4 (210X297mm), 25mm margins in all sides, double space in all sections. Use Times New Roman font, size 11, pages numbered on the upper right corner

and text processor Microsoft Word®. The manuscripts must have, at most:

- Original articles: **3000 words** (not including: abstract, tables, charts, figures and bibliographic references) and up to 30 references.

- Reviews: **3500 words** (not including: abstract, tables, charts, figures and bibliographic references) and up to 55 references.

- Case reports: **2000 words** (not including: abstract, tables, charts, figures and bibliographic references) and up to 25 references.

Note:

Clinical trials are only accepted if the registration number and database are given, following the clinical trial standards of PORTARIA No. 1.345, DE 2 DE JULHO DE 2008, Ministry of Health of Brazil.

Available in: http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2008/prt1345_02_07_2008.html

Registration: <http://www.ensaiosclinicos.gov.br/about/>

• According to RDC 36, issued by ANVISA in June 27, 2012, amending the RDC 39/2008, all clinical studies (Phase I, II, III, and IV) should present proof of registration on the database of the Brazilian Clinical Trials Registry (Registro Brasileiro de Ensaios Clínicos - ReBEC) (<http://www.ensaiosclinicos.gov.br>), a registry of clinical studies on humans, funded publicly or privately, conducted in Brazil, which is administered by the Oswaldo Cruz Foundation. The registration number should appear in parentheses at the end of the last abstract (The registration number is - homepage). For cases prior to 2012, proofs of other primary records of the International Clinical Trials Registration Platform (ICTRP/OMS) will be accepted. (<http://www.clinicaltrials.gov>).

It is compulsory to send the submission letter signed by all authors. In this letter, the authors should refer that the article is original, has never been published and that was not or will not be sent to another journal as long as its publishing is being considered by *Revista Paulista de Pediatria*. It must be declared in the letter that all authors took part of the conception of the project and/or analysis of obtained data and/or the final writing of the paper and that they all agree to the version sent for publishing. It also must mention that no information has been omitted about financing for research or connection with people or companies that may have interest in the data. Finally, it should indicate that the authors are responsible for the manuscript's content.

Please click [here](#) to download the Portuguese Cover Letter template.

Please click [here](#) to download the Spanish Cover Letter template.

Please click [here](#) to download the English Cover Letter template.
Transferring copyrights: By submitting the manuscript to evaluation process at *Revista Paulista de Pediatria*, all authors must sign the form available at submission homepage, on which the authors recognize that, from that moment of acceptance for publication, the São Paulo Pediatric Society (Associação de Pediatria de São Paulo) is the withholder of the manuscripts copyrights.

Please click [here](#) to download the Portuguese Copyright Transfer Form.

Please click [here](#) to download the Spanish Copyright Transfer Form.

Please click [here](#) to download the English Copyright Transfer Form. The mandatory documents are available at: <http://www.rppd.com.br/en/guia-autores/>

REVISTA PAULISTA DE PEDIATRIA

ATTENTION:

Each of the items below should be uploaded in the system as separate files:

1) Submission letter; 2) Opinion of the Institutional Research Ethics Committee; 3) Transferring copyrights document; 4) Title page; 5) Manuscript with abstract in Portuguese and English, key-words in Portuguese and English, text, references, tables, figures and charts - Don't put the authors' name in this archive; 4) Supplemental file, where relevant.

For original articles, attach a copy of the projects approval by the Committee for Ethics in Research from the institution where the research has been developed. The **Revista Paulista de Pediatria** adopts the resolution 196/96 of the National Health Council Brazilian Health Ministry, which has approved the New Regulating Policies and Rules of Research involving Human Beings (DOU 1996 Out 16; no201, section 1:21082-21085). For case reports it is also necessary to send the approval of the Committee for Ethics in Research and, if there is the possibility to identify the patient, send a copy of the patients consent to publicize the clinical case. For literature reviews, letters to editor and editorials, there is no need for this approval.

The **Revista Paulista de Pediatria** checks for plagiarism.

DETAILED RULES

The complete content of the original article must obey the Uniform Requirements for Originals Submitted to Biomedical Magazines, published by the International Committee of Medical Journal Editors Uniform Requirements, available at <http://www.icmje.org/>. Each of the following sections must start at a new page: front page; abstract and key words in Portuguese; abstract and key-words in English; text; acknowledgement and references. Tables and figures must be numbered with Arabic algarisms and put at the end of the text.

FRONT PAGE:

Format with the following items:

- Title of the article in Portuguese (avoid abbreviations) limited 20 words followed by running title limited 60 characters with space.
- Title of the article in English (avoid abbreviations) limited 20 words followed by running title limited 60 characters with space.
- FULL name of each of the authors followed by employment or educational institution, which they belong to (must be only one), city, state and country.
- Correspondent author: define the correspondent author and put full address (with P.O Box, phone number, fax number and, compulsorily, electronic mail).
- Financing source of the project: describe if the research has received financial support (full name), country, and the number of the process. Do not repeat the financing source in the acknowledgements section.
- Total number of words: in the text (exclude abstract, thanks, references, tables, charts and figures) and in the abstract, followed by number of tables, charts and figures and number of references.

ABSTRACTS (PORTUGUESE AND ENGLISH):

Each of them must have, at most, 250 words. Do not use abbreviations. They must be structured according to the following orientations:

- Original article: It must contain the following sections: Objective, Methods, Results and Conclusions.
 - Review articles: It must contain the following sections: Objective, Data sources, Synthesis of data and Conclusions.
 - Case reports: It must contain the following sections: Objective, Case description and Comments.
- For the abstract, it is important to obey English grammatical rules. It must be done by someone who is fluent at English.

KEYWORDS

Provide, below the summary in Portuguese and English, 3 to 6 descriptors, which will help the adequate inclusion of the paper in the bibliographic data banks. Use exclusively descriptors from the list Descriptors in Sciences of Health, elaborated by BIREME and available at <http://decs.bvs.br/>. This list shows correspondent terms in Portuguese and English.

TEXT:

- Original article: divided in Introduction (succinct, with 4 to 6 paragraphs, only to justify the work and showing, at the end, the objectives); Method (specify the outline of the study, describe the population studied and selection methods, define the used procedures, detail statistic method. It is compulsory to declare the approval of procedures by the Committee for Ethics in Research of the institution); Results (clear and objective the author should not repeat information from tables and charts in the text); Discussion (interpret results and compare with literature data, emphasizing important aspects of the study and their implications, as well as their limitations end this section with conclusions related to the objectives of the study).
- Review articles: They dont obey a rigid scheme of sections, but it is suggested that they have an introduction to emphasize the importance of the subject, the reviewing itself, followed by comments and, when necessary, by recommendations.
- Case reports: divided into Introduction (succinct, with 3 to 5 paragraphs, to stand out what is known of the disease or of the procedure); Case description itself (do not use data that can identify the patient) and Discussion (in which is made the comparison to other cases of literature and the innovative or relevant perspective of the case in question).

TABLES, CHARTS AND ILUSTRATIONS

It is allowed at most 6 tables/figures per article. They must be attached on the same archive of the article. In case of acceptance, high quality figures and charts will be requested.

Tables

To avoid using tables on landscape format, the **Revista Paulista de Pediatria** recommends its authors to use the maximum of 100 characters in each line of the table. However, if the table has two or more columns, the author must remove 5 characters per line. Ex: If there are two columns, the author should use a maximum of 95, if there are three, 90 and so on. Explanations must be on tables' footer of the table, not in the title. Do not use any space beside the symbols. Type the tables in Word, using lines and columns - do not separate columns with tabulation marks. Do not import tables from Excel or Powerpoint.

Charts:

Number the graphics according to the order of appearance in the text. Titles mis be located below the figures. Graphics must always

REVISTA PAULISTA DE PEDIATRIA

be two-dimensional in black/white (do not use colors) and made in PowerPoint. Send the file apart from the text: do not import charts to the text. Revista Paulista de Pediatria does not accept scanned charts.

Figures:

The figures must be numbered in order of appearance in the text. Explanations must be in the subtitles (send subtitles with the text file of the manuscript, at a separate page). Figures from other sources must indicate this condition at the subtitle, and there must be a written permission from the source for their reproduction. Obtaining permission to reproduce the images is under the author's responsibility. For pictures of patients, these must not allow the identification of the person in case it is possible to identify the person, it is compulsory to have a consent letter signed by the photographed person or his/her responsible, allowing the publication of the material. Images generated in the computer must be attached with the formats .jpg, .gif or .tif, with minimum resolution of 300 dpi. The journal does not accept scanned figures.

FUNDING

Declare funding sources before Conflict of Interest Area. Specify the complete name of the funding agency, followed by the abbreviation and the country. If the study has not received fundings, just acknowledge this by saying: This study did not receive funding.

CONFLICTS OF INTEREST

Describing any connections of the authors to companies that may have any interest in publishing the manuscript submitted to the publication. If there is no interest conflict, write: The authors declare no conflicts of interest.

ACKNOWLEDGEMENTS

Thank succinctly people or institutions that have contributed for the study, but are not authors. The journal recommends that acknowledgements to be put in the first revision in order to avoid interest conflict of the reviewers. Do not put the financing source in the acknowledgments section.

REFERENCES

In the text: They must be numbered and ordered according to the order of appearance in the text and must be identified by superscripted Arabic numbers without parentheses, and after of the punctuation.

At the end of the text (list of references): They must follow the recommended style from International Committee of Medical Journal Editors Uniform Requirements and available at http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html, according to the following examples:

1. Articles in Periodicals

Up to 6 authors: list all the authors:

Jih WK, Lett SM, des Vignes FN, Garrison KM, Sipe PL, Marchant CD. The increasing incidence of pertussis in Massachusetts adolescents and adults, 1989-1998. *Infect Dis*. 2000;182:1409-16.

More than 6 authors:

Rose ME, Huerbin MB, Melick J, Marion DW, Palmer AM, Schiding JK et al. Regulation of interstitial excitatory amino acid concentrations after cortical contusion injury. *Brain Res*. 2002;935:40-6.

Research groups:

a. Without a defined author:

Diabetes Prevention Program Research Group. Hypertension, insulin, and proinsulin in participants with impaired glucose tolerance. *Hypertension*. 2002;40:679-86.

b. With defined author:

Vallancien G, Emberton M, Harving N, van Moorselaar RJ; Alf-One Study Group. Sexual dysfunction in 1,274 European men suffering from lower urinary tract symptoms. *J Urol*. 2003;169:2257-61.

No authors:

Non-referred authorship. 21st century heart solution may have a sting in the tail. *BMJ*. 2002;325:184.

Volume with supplement:

Geraud G, Spierings EL, Keywood C. Tolerability and safety of frovatriptan with short- and long-term use for treatment of migraine and in comparison with sumatriptan. *Headache* 2002;42 Suppl 2:S93-9.

Article published electronically, before the printed version:

Yu WM, Hawley TS, Hawley RG, Qu CK. Immortalization of yolk sac-derived precursor cells. *Blood*; Epub 2002 Jul 5.

Articles accepted for publishing still in press:

Tian D, Araki H, Stahl E, Bergelson J, Kreitman M. Signature of balancing selection in Arabidopsis. *Proc Natl Acad Sci USA*. In press 2002.

Articles in portuguese:

Follow the style above, in the Portuguese Language.

2. Books, thesis and annals

Books:

Gilstrap LC 3rd, Cunningham FG, VanDorsten JP. *Operative obstetrics*. 2nd ed. New York: McGraw-Hill; 2002.

(If it is the 1st edition, it is not necessary to mention the edition).

Chapters of books:

Meltzer PS, Kallioniemi A, Trent JM. Chromosome alterations in human solid tumors. In: Vogelstein B, Kinzler KW, editors. *The genetic basis of human cancer*. 2nd ed. New York: McGraw-Hill; 2002. p. 93-113.

(If it is the first edition, it is not necessary to mention the edition).

Conference published in annals:

Christensen S, Oppacher F. An analysis of Koza's computational effort statistic for genetic programming. *Proceedings of the 5th European Conference on Genetic Programming*; 2002 Apr 3-5; Kinsdale, Ireland. p. 182-91.

Abstracts published in annals:

Blank D, Grassi PR, Schlindwein RS, Melo JL, Eckhart GE. The growing threat of injury and violence against youths in southern Brazil: a ten year analysis. *Abstracts of the Second World Conference on Injury Control*; 1993 May 20-23; Atlanta, USA. p. 137-8.

Mastership or doctorate thesis:

Afiune JY. *Avaliação ecocardiográfica evolutiva de recém-nascidos pré-termo, do nascimento até o termo* [master's thesis]. São Paulo (SP): USP; 2000.

3. Other published material

Articles in Newspapers, bulletins and other lay press:

Tynan T. Medical improvements lower homicide rate: study sees drop in assault rate. *The Washington Post* 2002 Aug 12. p. 1.

Laws, regulations and recommendations:

Brasil - Ministério da Saúde. *Recursos humanos e material mínimo para assistência ao RN na sala de parto*. Portaria SAS/MS 96; 1994. Brasil - Ministério da Saúde. *Secretaria de políticas de saúde - área técnica de saúde da mulher. Parto, aborto e puerpério: assistência humanizada à mulher*. Brasília: Ministério da Saúde; 2001.

REVISTA PAULISTA DE PEDIATRIA

Brasil - Presidência da República. Decreto n° 6.871, de 4 de junho de 2009, do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento. Regulamenta a Lei n° 8.918, de 14 de julho de 1994, que dispõe sobre a padronização, a classificação, o registro, a inspeção, a produção e a fiscalização de bebidas. Brasília: Diário Oficial da União; 2009. Available from: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2007-2010/2009/Decreto/D6871.htm
(If material is available in the internet, put Available from <http://www...>)

4. Electronic material

Article from electronic periodical:

Aboud S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. Am J Nurs [serial on the Internet]. 2002;102(6) [cited 2002 Aug 12]. Available from: <http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htm>

Monograph in the internet or electronic book:

Foley KM, Gelband H. Improving palliative care for cancer

[homepage on the Internet]. Washington: National Academy Press; 2001 [cited 2002 Jul 9]. Available from: <http://www.nap.edu/books/0309074029/html/>

Homepage/web site:

Cancer-Pain.org [homepage on the Internet]. New York: Association of Cancer Online Resources [cited 2002 Jul 9]. Available from: <http://www.cancer-pain.org/>

Part of a homepage or a web site:

American Medical Association [homepage on the Internet]. AMA Office of Group Practice Liaison [cited 2002 Aug 12]. Available from: <http://www.ama-assn.org/ama/pub/category/1736.html>

Brasil - Ministério da Saúde - DATASUS [homepage on the Internet]. Informações de Saúde- Estatísticas Vitais- Mortalidade e Nascidos Vivos: nascidos vivos desde 1994 [cited 2007 Feb 10]. Available from: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sinasc/cnv/nvuf.def>

Observation: Personal communication must not be mentioned as references.