148 Vol 18 N° 2

Artigo de Atualização

# Atualização das Normas para Referências Bibliográficas e Ilustrações

8

**Updating of Norms for Bibliographical References and Illustrations** 

Maria Lucia Brandão

Universidade Federal Fluminense

# Introdução

A Sociedade de Cardiologia do Estado do Rio de Janeiro publicou em sua Revista vol.16 nº4 de out/nov/dez 2003 as normas para a organização das referências bibliográficas e de ilustrações, com a finalidade não só de uma sistematização necessária para as normas de publicação, como também para facilitar o trabalho dos futuros colaboradores, encorajando-os na apresentação de um número maior de trabalhos.

Essas normas foram organizadas em harmonia com a 5ª edição do *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals* preparado pelo *International Committee of Medical Journal Editors* – N Engl J Med. 1997;336:309-315 e ainda com a Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) NBR 6023:2002. Tal iniciativa foi prontamente acatada e a qualidade da revista se fez presente em intensidade nos números consecutivos.

Em novembro de 2004, o *International Committee of Medical Journal Editors* apresentou uma atualização desse documento, aí incluindo alguns itens até então não contemplados. O resultado dessa atualização levou a SOCERJ a uma nova publicação para oferecer aos seus leitores e colaboradores, as últimas alterações feitas. Estas alterações encontram-se disponíveis online nos seguintes endereços: <a href="http://www.icmje.org">http://www.icmje.org</a> ou em <a href="http://nlm.nih.gov/bsd/uniform\_requirements.html">http://nlm.nih.gov/bsd/uniform\_requirements.html</a> Quanto à ABNT, esta permanece ainda em seu texto original, auxiliando na organização das ilustrações dos trabalhos.

Esperamos que todos se beneficiem, que sejam estimulados a escrever e que a facilidade que ora apresentamos se expresse em um número maior de colaborações.

# Normas para a organização de referências bibliográficas

A Revista SOCERJ adota a numeração seqüencial das referências bibliográficas em algarismos arábicos, em forma de potenciação e listadas ao final do artigo por ordem de citação no texto. As abreviaturas dos nomes das revistas obedecem ao Index Medicus da U.S.National Library of Medicine (NLM) disponível no seguinte endereço eletrônico: <a href="http://www.nlm.nih.gov">http://www.nlm.nih.gov</a>

## 1. Artigos científicos publicados em revistas

• Até 6 autores: citar todos

Vasconcellos DV, Duarte ME, Maia RC. Efeito antitumoral dos bisfosfonatos: uma nova perspectiva terapêutica. Rev Bras Cancerol. 2004;50(1):45-54.

 Mais de 6 autores: citar os 6 primeiros, seguido da expressão et al.

Mattos LA, Sousa AGMR, Chaves A, Feres F, Pinto I, Tanajura L, et al. Influência da pressão de liberação dos stents coronários implantados em pacientes com infarto agudo do miocárdio. Análise pela angiografia coronária quantitativa. Arq Bras Cardiol. 2003;80(3):250-59.

149

# Se não houver fascículo ou volume ou ambos, ignore-os

#### Não tem fascículo

Gifford Jr. RW. Management of hypertensive crises. JAMA.1991;266:829-35.

#### Não tem volume

Turan I, Wredmark T, Fellander-Tsai L. Arthroscopic ankle arthrodesis in rheumatoid arthritis. Clin Orthop. 1995;(320):110-14.

### Não tem nem volume e nem fascículo

Browell DA, Lennard TW. Immunologic status of the cancer patient and the effects of blood transfusion on antitumor responses. Curr Opin Gen Surg. 1993:325-33.

## Quando houver Suplemento ou Parte, indiqueos no lugar próprio

### Suplemento está no volume

Webber LS, Wattigney WA, Srinivisan SR, Berenson GS. Obesity studies in Bogalusa. Am J Med Sci. 1995;310 (Suppl 1):S53-61.

#### Suplemento está no fascículo

Payne DK, Sullivan MD, Massie MJ. Women's psychological reactions to breast cancer. Semin Oncol.1996;23(1 Suppl 2):89-97.

#### Parte está no volume

Mayland C, Allen KR, Degg TJ, Bennet M. Micronutrient concentrations in patients with malignant disease; effect of the inflammatory response. Ann Clin Biochem. 2004;41(Pt 2):138-41.

#### Parte está no fascículo

Poole GH, Mills SM. One hundred consecutive cases of flap lacerations of the leg in ageing patients. N Z Med J. 1994;107(986 Pt 1):377-78.

#### Separatas

As separatas devem ser transcritas como figuram na publicação.

Lion MF, Andrade J. Drogas cardiovasculares e gravidez. Separata de: Arquivos Brasileiros de Cardiologia. São Paulo 1981;37(2):309-40.

## • Grupo de pesquisadores como autor

BARI Investigators. The bypass angioplasty revascularization investigation. Comparison of coronary bypass surgery with angioplasty in patients with multivessel disease. JAMA. 1997;277:715-21.

## • Instituição / organização como autor

Sociedade de Cardiologia do Estado do Rio de Janeiro. Diretrizes para a Abordagem das Síndromes Coronarianas Agudas sem Supradesnível de ST. Rev SOCERJ. 2000;13 (Supl B):1-20.

## · Autoria desconhecida, inicie pelo título

21st century heart solution may have a sting in the tail. BMJ.2002;325(7357):184.

### Abstract / Resumo / Editorial

Lofwall MR, Strain EC, Brooner RK, Kindbom KA, Bigelow GE. Characteristics of older methadone maintenance (MM) patients [Abstract]. Drug Alcohol Depend. 2002;66(Suppl1):S105.

# • Artigo no prelo, indique ao final da referência

Leshner AI. Molecular mechanisms of cocaine addiction. N Engl J Med. In press 1997.

Souza F° O. Cirurgião oncológico, fator de prognóstico no tratamento do câncer. Rev Bras Cancerol. No prelo 2004.

### 2. Livros e outros trabalhos monográficos

## Autor (es) pessoal (ais)

Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. Medical microbiology. 4<sup>th</sup> ed. St. Louis: Mosby; 2002.

150 Vol 18 N° 2

# • Editor(es), organizador(es), coordenador(es) como autor (es)

Gilstrap LC, Cunningham FG, VanDorsten JP (eds). Operative obstetrics. 25<sup>th</sup> ed. New York: McGraw-Hill; 2002.

#### Notas:

- 1. Se houver mais de um local para uma só editora, indica-se apenas o primeiro;
- 2. Se houver duas editoras, indicam-se ambas, com seus respectivos locais;
- 3. A edição do livro deve ser referida na língua da publicação (2<sup>nd</sup> ed ou 2ed)

### Instituição / Organização como autor

Sociedade Brasileira de Hipertensão, Sociedade Brasileira de Cardiologia, Sociedade Brasileira de Nefrologia. IV Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial. São Paulo: BG Cultural; 2002.

## Capítulo de livro

Zanella MT. Obesidade e fatores de risco cardiovascular. In: Mion Jr D, Nobre F (eds). Risco cardiovascular global: da teoria à prática. 2ed. São Paulo: Lemos Editorial; 2000. p.109-125.

### Tese / Dissertação

Brandão AA. Estudo longitudinal de fatores de risco cardiovascular em uma população de jovens [Tese de doutorado]. Rio de Janeiro: Universidade Federal do Rio de Janeiro; 2001.

Roussoulières ALS. Insulinemia de jejum e sua relação com a pressão arterial casual e com a avaliada pela monitorização ambulatorial em uma população de adultos [Dissertação de mestrado]. Rio de Janeiro: Universidade do Estado do Rio de Janeiro; 1997.

# 3 Anais/Atas/Proceedings de eventos científicos

#### · Evento considerado no todo

I Congresso da Sociedade Brasileira de Hipertensão; 1992. São Paulo. Livro de Resumos. São Paulo: Sociedade Brasileira de Hipertensão; 1992.

## · Trabalhos apresentados em eventos científicos

Magalhães MEC, Pozzan R, Brandão AA, Cerqueira RCO, Roussoulières ALS, Szwarcwald C, et al. Early blood pressure level as a mark of familial aggregation of metabolic cardiovascular risk factors. The Rio de Janeiro Study. Proceedings of the XIII World Congress of Cardiology; 1998 Apr 26-30;. Rio de Janeiro, Brasil. J Am Coll Cardiol. 1998;31(5 Suppl C):408C.

# 4. Outras publicações

# • Dicionário / Enciclopédia / Catálogo ou similar

Ferreira ABH. Novo Aurélio Século XXI: o dicionário da língua portuguesa. 3ed. Rio de Janeiro: Nova Fronteira 1999. p.1040.

Houaiss A (ed). Enciclopédia Mirador Internacional. São Paulo: Melhoramentos 1975. 20v. p.5747.

### Legislação (leis, medidas provisórias, decretos e similares)

São Paulo (Estado). Secretaria do Meio Ambiente. Diretrizes para a política ambiental do Estado de São Paulo. São Paulo;1993.

Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 3535/GM de 2 setembro 1998. Diário Oficial da União 3 set 1998; seção 1:75-77.

Brasil. Medida provisória nº 1569-9 de 11 dezembro 1997. Diário Oficial da República Federativa do Brasil. 1997; Seção 1:29514.

151

#### Revistas consideradas no todo

Revista da Sociedade de Cardiologia do Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro: SOCERJ 2002;15(4). Trimestral.

# • Artigo ou matéria de jornal (entrevista, resenha, reportagem e outros)

Marinho A. Imunização pode prevenir alergia a alimentos. Jornal do Brasil. Rio de Janeiro 30 mar 2003; Seção Jornal da Família; p.3.

## Atlas / Mapas e demais documentos cartográficos

Stary HC. Atlas of atherosclerosis: progression and regression. New York: Parthenon Publishing Group;1999. p.89.

Pratt B, Flick P, Vynne C (cartographers). Biodiversity hotspots [Map]. Washington: Conservation International; 2000.

# Material audiovisual (videocassete, DVD, filmes e outros)

Chason KW, Sallustio S. Hospital preparedness for bioterrorism [videocassette]. Secaucus (NJ): network for Continuing Medical Education; 2002.

Sociedade Brasileira de Hipertensão. Departamento de Ligas de Hipertensão Arterial. Hipertensão ou Pressão alta [3 videocassetes]. São Paulo (SP); 2002.

## Documentos iconográficos (transparências, diapositivos, fotografias, gravuras, e outros)

O que acreditar em relação à maconha [31 diapositivos color. + 1 cassete sonoro]. São Paulo (SP): CERAVI 1985.

Kobayashi K. Doença dos xavantes. [1 fotografia color.].1980.

#### 5. Material eletrônico

#### CD-ROM

Koogan A, Houaiss A (eds). Enciclopédia e dicionário digital 98. [5 CD-ROM]. São Paulo (SP): Delta; Estadão 1998.

Sites finder: an easy way to find important cardiovascular websites in the internet. Cardiovascular. [1 CD-ROM]. Zurich (Switzerland) 2000.

ESC Congress 2003. Abstracts [1 CD-ROM]. Amsterdam (The Netherlands): Conifer 2003.

#### Consultas na Internet

Ministério da Saúde [homepage na Internet]. Secretaria Executiva. Datasus [acesso em maio 2002]. Informações de Saúde. Morbidade e informações epidemiológicas. Disponível em: <a href="http://www.datasus.gov.br">http://www.datasus.gov.br</a>

Sabroza PC. Globalização e saúde: impacto nos perfis epidemiológicos das populações [anais eletrônicos] In: IV Congresso Brasileiro de Epidemiologia 1998. Rio de Janeiro; Abrasco 1998 [acesso em janeiro 1999]. Disponível em: <a href="http://www.abrasco.com.br/epirio98/">http://www.abrasco.com.br/epirio98/</a>

Foley KM, Gelband H (eds). Improving palliative care for cancer [monograph on the Internet]. Washington: National Academy press; 2001 [cited 2002 jul 9]. Avaiable from:

<a href="http://www.nap.edu/books/0309074029/html">http://www.nap.edu/books/0309074029/html</a>

# Ilustrações: como organizar

As ilustrações constituem parte integrante do desenvolvimento do trabalho e desempenham papel significativo na expressão e na síntese de idéias.

Elas devem estar localizadas o mais próximo possível da parte do texto onde são citadas, salvo quando, por motivos de dimensão, isto não seja possível. As ilustrações devem ser citadas, no texto, por sua numeração. Ex: Figura 1, Quadro 5, Tabela 7.

As ilustrações compreendem: as Figuras, as Tabelas e os Quadros.

152 Vol 18 N° 2

#### 1. Figuras

- As figuras compreendem as imagens visuais extensivas ao texto, compreendendo os gráficos, as fotografias, os esquemas, os diagramas, entre outros;
- Devem ser limitadas ao indispensável para a melhor comunicação, devendo ser elaboradas de forma auto-explicativa;
- As figuras devem ser numeradas, em algarismos arábicos, seqüencialmente, ao longo do texto, independendo do tipo;
- A identificação deve estar localizada na parte inferior da figura, devendo constar: Figura + número seqüencial + título. O título e a legenda (se houver) devem ser digitados/datilografados em tamanho menor do que aquele usado no texto;
- As figuras devem permitir reprodução gráfica de boa qualidade; se forem enviadas pela Internet, devem estar em um dos seguintes formatos: .jpg / .tif / .eps;
- Para a reprodução gráfica de qualidade, sugerese que as imagens geradas a partir de originais opacos sejam escaneadas em resolução de no mínimo 300dpi (pontos por polegada);
- As imagens em cor ou PB (fotos, gráficos, etc) deverão estar em formato .jpg / .tif / .eps e no tamanho mínimo de 14cm x 21cm. A melhor reprodução ocorrerá se os autores entregarem as fotos e os diapositivos no seu original ao diagramador;
- Especial cuidado ao usar formatações especiais de teclado (teclas F1 e F2) pelas alterações encontradas nos diferentes programas. Também não se recomenda a utilização do Power Point

- ou do Excel para a geração de imagens, pois são arquivos de baixa resolução.
- A publicação de figuras em cores é restrita a situações em que as cores são indispensáveis;
- Trabalhos gráficos (ECG, Holter, teste ergométrico, hemodinâmicos, etc) devem ser copiados em xerox com bom contraste e montados em tamanho reduzido, mas que permitam leitura confortável;
- As figuras não devem ultrapassar, na publicação, a base de 9cm x 12cm;
- As figuras devem ser encaminhadas ao final do trabalho, em folhas à parte, com suas respectivas numerações, obedecendo à ordem de citação no texto, constituindo lista independente; a posição correta das figuras deve ser indicada por meio de uma seta.

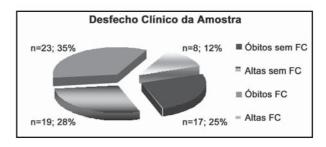


Figura 1
Desfecho clínico da amostra segundo falência cardíaca adquirida

FC= falência cardíaca

Fonte: Rev SOCERJ. 2005:18(1).

#### 2. Tabelas

- As tabelas são um elemento demonstrativo de síntese, constituindo uma unidade autônoma; são o registro ordenado dos resultados de cálculos antecipadamente feitos; em geral, apresentam informações tratadas estatisticamente;
- A sua formatação requer a presença de linhas e colunas, porém sem fechamento nas laterais; não há o emprego da moldura para a limitação das laterais;
- As tabelas devem ser numeradas, em algarismos arábicos, seqüencialmente, ao longo da parte textual;
- O título deve ser breve e claro e estar localizado na parte superior da tabela, devendo constar: Tabela + número seqüencial + título. A legenda (se houver) deve estar na parte inferior da tabela. Tanto o título como a legenda devem ser digitados/datilografados em tamanho menor do que aquele usado no texto;
- Para a reprodução gráfica de qualidade, as tabelas deverão se sujeitar às mesmas medidas de geração conforme descritas no item anterior

- (Figuras). Sugere-se organizar a tabela no Menu Tabela do Editor de texto Word.
- As tabelas devem ser encaminhadas ao final do trabalho, em folha à parte, com suas respectivas numerações, em ordem de citação no texto, constituindo lista independente.

Tabela 1 Dados clínicos da população amostral

1 1 3		
Variáveis	n	Média ± dp.
Idade (anos)	30	69,13 ± 6,09
$IMC (kg/m^2)$	30	$25,80 \pm 2,83$
CT (mg/dl)	30	$222,73 \pm 38,73$
LDL (mg/dl)	30	$138,50 \pm 28,82$
HDL (mg/dl)	30	$58,60 \pm 14,80$
TG (mg/dl)	30	$127,03 \pm 59,90$

IMC=índice de massa corpórea; CT= colesterol total;

TG= triglicerídeos; dp.=desvio-padrão

Fonte: Rev SOCERJ. 2005:18(1).

Atenção: as bordas laterais da tabela não existem. Ela é aberta!

#### 3. Quadros

- Os quadros compreendem um tipo especial de ilustração; são utilizados para a apresentação esquemática de informações textuais;
- A sua formatação requer limitação externa por uma moldura, podendo ser utilizadas linhas e/ ou colunas;
- Os quadros devem ser numerados, em algarismos arábicos, seqüencialmente, ao longo do texto;
- O título deve estar localizado na parte superior do quadro, devendo constar: Quadro + número
- seqüencial + título. O título do quadro bem como a sua legenda (se houver) devem ser digitados / datilografados em tamanho menor do que aquele usado no texto;
- Sugere-se que os quadros sejam organizados utilizando-se o Menu Tabela do editor de texto Word.
- Os quadros devem ser encaminhados, ao final do trabalho, em folha à parte com suas respectivas numerações, em ordem de citação no texto, constituindo lista independente.

# Quadro 2 Composição do plano alimentar recomendado para a síndrome metabólica

Calorias e Macronutrientes	Ingestão Recomendada		
Calorias Totais para reduzir o peso em 5% a 10% e prevenir recuperação			
Carboidratos	50%-60% das calorias totais		
Fibras	20g - 30g/dia		
Gordura total	25% - 35% das calorias totais		
Ácidos graxos saturados (AGS)	<10% das calorias totais		
Ácidos graxos poliinsaturados (AGPI)	até 10% das calorias totais		
Ácidos graxos monoinsaturados (AGMI)	até 20% das calorias totais		
Colesterol	< 300mg/dia		
Proteína	0,8g a 1,0g/kg peso atual/dia ou 15%		

Fonte: SBH. 2005. I Diretriz Brasileira de Diagnóstico e Tratamento da Síndrome Metabólica

### **Documentos normativos**

Estas Orientações estão baseadas nos seguintes documentos normativos:

- International Committee of Medical Journals Editors [homepage on the Internet]. Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Sample references [cited 2005 Febr 4]. Available from:
   <a href="http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\_requirements.html">http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\_requirements.html</a>
- Associação Brasileira de Normas Técnicas. NBR 14724:2002. Informação e documentação

   Trabalhos acadêmicos – Apresentação. Rio de Janeiro: ABNT. ago 2002. 6p.

- 3. Associação Brasileira de Normas Técnicas. NBR 10719:1989. Apresentação de relatórios técnico-científicos. Rio de Janeiro: ABNT. ago 1989. 9p.
- Associação Brasileira de Normas Técnicas. NBR 6023:2002. Informação e documentação – Referências – Elaboração. Rio de Janeiro: ABNT. ago 2002. 24p.
- 5. Associação Brasileira de Normas Técnicas. NBR 10520:2002. Apresentação de citações em documentos. Rio de Janeiro: ABNT. ago 2002. 17p.

## Agradecimento

Meus agradecimentos ao Fernando Bueno, programador visual da Revista da SOCERJ, pelas informações técnicas referentes à organização de ilustrações.