

INSTRUÇÃO: Utilize este template como modelo, seguindo as orientações apresentadas e adaptando os exemplos ao conteúdo da sua carta. Antes da submissão, revise o documento e remova todas as instruções, exemplos e textos de orientação, mantendo apenas o manuscrito final.

Tipo de manuscrito -ARTIGO DE PESQUISA ou ARTIGO DE REVISÃO (sistemática, integrativa, de escopo ou narrativa/crítica) **(5.000 a 7.000 palavras)**

ARTIGO DE PESQUISA ou ARTIGO DE REVISÃO

Título do trabalho em português, com apenas a primeira letra da frase em maiúsculas

Title of the work in english, with only the first letter of the phrase capitalized

Título de la obra en español, con sólo la primera letra de la frase en mayúscula

RESUMO

Resumo em português de no máximo 250 palavras com os tópicos apresentados a seguir. Introdução (ou Contexto/Objetivo); Método; Resultados; e Conclusão.

Palavras-chave: Três a seis, extraídas do vocabulário DECS (Descritores em Ciências da Saúde/ <http://decs.bvs.br/>), primeira letra em maiúsculo, separadas por ponto e vírgula.

INTRODUÇÃO

A introdução deve apresentar a justificativa e o contexto do problema e declarar o propósito ou objetivo específico (ou hipótese) do estudo, preferencialmente no último ou penúltimo parágrafo. Citar apenas referências diretamente pertinentes e não incluir dados ou conclusões do próprio trabalho que está sendo relatado.

As páginas devem ser formatadas em espaço 1,5 com margem de 3,0 cm à esquerda, 2,5 cm nas demais bordas, fonte Times New Roman, tamanho 12, texto justificado, página padrão A4, numeradas no campo superior direito.

As referências no corpo do texto deverão ser numeradas em sobrescrito, após a palavra ou nome de autor e sem espaço, consecutivamente na ordem em que foram

mencionadas pela primeira vez no texto. No caso de citação de até três linhas, a página ou sequência de páginas (p. ex: 4-6) deverá ser colocada após o número da referência seguido de dois pontos, conforme exemplo a seguir:

Os Trabalhadores de Enfermagem (TE) – enfermeiros, técnicos e auxiliares – inseridos na prestação de serviços de saúde, executam atividades que requerem proximidade física com o paciente, além do manuseio de variados materiais e equipamentos. Assim, encontram-se susceptíveis a uma série de riscos que podem resultar em Acidentes de Trabalho (AT)¹.

De acordo com o artigo 19 da Lei brasileira n. 8.213 de 24 de julho de 1991, o acidente de trabalho é definido como aquele que “ocorre pelo exercício do trabalho a serviço da empresa” [...] “provocando lesão corporal ou perturbação funcional que cause a morte ou a perda ou redução, permanente ou temporária, da capacidade para o trabalho”^{2:10}.

METODOLOGIA

A metodologia deve ser descrita com clareza e detalhes suficientes para permitir a compreensão e reprodução do estudo. Pesquisas com seres humanos ou animais devem informar a aprovação do Comitê de Ética e, quando aplicável, seguir a Declaração de Helsinki. Recomenda-se o uso de diretrizes de relato adequadas ao estudo, como CONSORT, STROBE, PRISMA e STARD.

O uso de ferramentas de Inteligência Artificial (IA), incluindo modelos de linguagem, na realização do estudo, análise de dados ou elaboração de figuras deve ser informado e descrito com detalhes. Ferramentas de IA não podem ser autoras ou coautoras.

Os métodos estatísticos devem ser descritos de forma clara, informando o software e sua versão. Sempre que possível, os resultados devem apresentar medidas de incerteza, como intervalos de confiança, e diferenciar análises planejadas de análises exploratórias.

RESULTADOS

Os quadros, tabelas, gráficos e figuras de, no máximo, de 6, devem estar colocados no corpo do texto após parágrafo em que aparecem citados pela primeira vez. As informações apresentadas em tabelas e figuras não devem ser repetidas integralmente no texto e deve destacar apenas os resultados ou informações mais importantes. Para garantir o acesso equitativo a leitores com deficiência visual e em conformidade com as políticas de

Diversidade, Equidade, Inclusão e Acessibilidade (DEIA), os autores devem fornecer texto alternativo para todos os elementos não textuais. Logo abaixo da legenda de cada imagem, figura ou gráfico, insira uma descrição no formato “[Texto Alternativo: ...]”.

As tabelas, gráficos e figuras devem ser numerados por ordem de aparecimento, com algarismos arábicos, e devem ser citados ao longo do manuscrito (ex.: Tabela 2 ou (Tabela 2)). As Tabelas não devem ser fechadas nas laterais, enquanto os Quadros, sim, devem fechar, com linhas verticais, as laterais. As tabelas e os quadros devem ser apresentados em formato editável e seguir os requisitos de formatação da revista, para facilitar sua edição e publicação.

O título deve ser curto e informativo, permitindo ao leitor identificar o conteúdo apresentado. Deve aparecer antes da Tabela, do Gráfico, do Quadro ou da Figura, após o respectivo número de ordem, sem ponto final. Exemplo: Tabela 1 – Características dos participantes.

Quando uma figura, tabela, gráfico ou quadro for reproduzido ou adaptado de outra fonte, essa informação deve ser indicada na Fonte, localizada abaixo do elemento, em fonte tamanho 10. Para elementos elaborados pelos próprios autores, deve-se indicar também a autoria na fonte.

As fotografias, desenhos, gráficos, mapas entre outros devem ser citados como figuras. As legendas devem ser apresentadas após as respectivas figuras. As figuras devem apresentar qualidade adequada para reprodução, com resolução mínima de 300 dpi, e ser enviadas em formato de imagem compatível com o processador de texto Microsoft Word (TIFF, PNG, JPG, BMP, entre outros). Os títulos e as explicações detalhadas das figuras não devem aparecer inseridos nas próprias ilustrações; em vez disso, as legendas de todas as figuras devem ser apresentadas ao final da figura, utilizando algarismos arábicos correspondentes. O tamanho máximo para quadros, tabelas, gráficos e figuras deve permitir o enquadramento em página de tamanho A4.

As informações explicativas da tabela devem ser apresentadas em notas de rodapé. Abreviações não padronizadas, símbolos e medidas estatísticas, como desvio-padrão (DP) e erro-padrão da média (EPM), devem ser explicados nas notas. Podem ser utilizados símbolos como , *, **, *** e § para indicar informações específicas.

Materiais visuais reproduzidos ou adaptados de outras fontes devem ter a fonte original indicada e sua utilização deve respeitar as condições de licença ou de direitos autorais. Por exemplo, uma figura retirada de outro artigo deve informar a fonte e, quando a licença não permitir sua reutilização, o autor deverá obter autorização do detentor dos

direitos autorais. Se a licença permitir a reprodução ou adaptação, como em determinadas licenças Creative Commons, a utilização poderá ser feita de acordo com as condições estabelecidas pela licença. Materiais em domínio público podem ser utilizados sem autorização, mas a fonte deve ser indicada.

Exemplos: (1) copiar uma figura de outro artigo sem modificá-la exige verificar a licença e, quando necessário, obter autorização; (2) modificar cores, textos ou elementos de uma figura não elimina automaticamente a necessidade de autorização; (3) elaborar uma nova figura com base em dados ou informações de diferentes fontes não significa reproduzir a figura original, mas as fontes utilizadas devem ser citadas; (4) uma figura publicada sob uma licença que permita adaptação pode ser modificada, desde que as condições da licença sejam cumpridas.

Exemplos:

Tabela 1. Distribuição do número de publicações no período de 2001 a 2012

Período da Publicação	N¹	%
[2001 - 2003]	11	12
[2004 - 2006]	14	15
[2007 - 2009]	25	27
[2010 - 2012]	21	22
[2013 - 2015]	23	24
Total	94	100

Fonte: Elaborado pelos autores a partir da revisão da literatura.

Quadro 1. Título e autores dos artigos de revisão publicados no v. 15 n. 3 de 2025 da Revista de Saúde Coletiva da UEFS

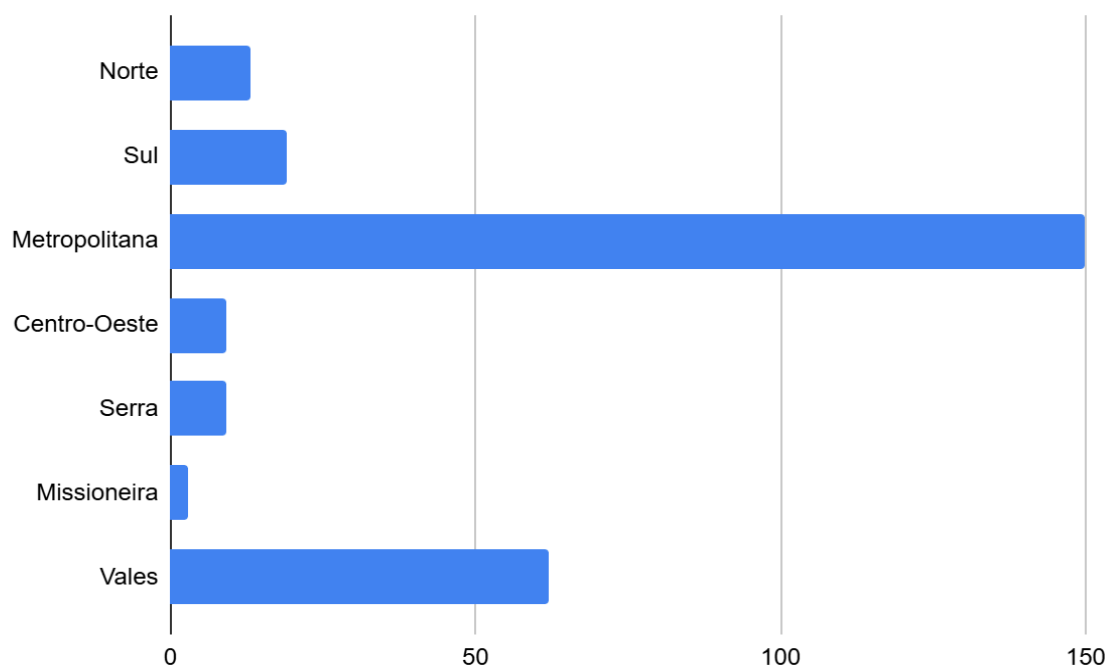
TÍTULO	AUTORES
Condições de saúde bucal e assistência odontológica às pessoas em situação de rua: panorama a partir de uma revisão de literatura	Dariane Cardoso Albino, Mari Núbia Silva, Marcelo Aldrighi Moreira, Francieli Regina Bortoli
Doenças crônicas prevalentes na população negra: comparativo de dados	Aécio Ruan Marques Oliveira, João Vitor Soares Valadares, Vanessa de

¹ número de elementos

do Brasil, Bahia e Feira de Santana, entre 2010 e 2022	Freitas Amorim Santos, Vanessa de Souza Cajui Lima, Marcio Costa de Souza, Aisiane Cedraz Moraes
--	--

Fonte: Elaborado pelos autores a partir da revisão da literatura.

Gráfico 1. Macrorregiões dos casos notificados de leptospirose no Rio Grande do Sul, em maio de 2024



Fonte: Retirado de Barreto Neto, Almeida e Sanabria⁴.

DISCUSSÃO

Nesta seção, apresente os principais achados do estudo, destaque o que há de novo e importante, relacione os resultados com outros estudos e apresente possíveis explicações. Evite repetir informações já apresentadas na Introdução e nos Resultados. Informe também as limitações do estudo e suas possíveis implicações para novas pesquisas ou para a prática.

CONCLUSÃO

A conclusão deve responder ao objetivo geral do trabalho e estar de acordo com os resultados apresentados. Evite afirmações que não sejam sustentadas pelos dados do estudo.

REFERÊNCIAS

Obs. 1: Preferencialmente, os trabalhos submetidos, exceto artigos de revisão, devem conter até 30 referências.

Obs. 2: As referências devem ser apresentadas ao final do trabalho, em ordem de citação no texto, conforme o estilo vancouver. alguns exemplos são apresentados neste template. outros modelos podem ser consultados nas instruções aos autores.

Obs.3: As referências devem seguir as normas estabelecidas pelo comitê internacional de editores de revistas médicas (icmje), também conhecido como grupo de vancouver. para consulta às normas, acesse: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/nbk7256/>

EXEMPLOS:

Abood S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. Am J Nurs [Internet]. 2002 Jun [cited 2002 Aug 12];102(6):[about 1 p.]. Available from: .

Minayo MCS, Souza ER. Violência e saúde como um campo interdisciplinar e de ação coletiva. Hist Cienc Saude Manguinhos [Internet]. 1997 [citado 2026 jun 2];4(3):513-31. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S0104-59701997000300006>

Jenkins PF. Making sense of the chest x-ray: a hands-on guide. New York: Oxford University Press; 2005. 194 p.

Minayo MCS. O desafio do conhecimento: pesquisa qualitativa em saúde. 14a ed. São Paulo: Hucitec; 2014. 407 p.

O'Connell MA, Jewell DM. Human resources management in group practice. In: Wolper LF, editor. Physician practice management: essential operational and financial knowledge. Sudbury (MA): Jones Bartlett Publishers; c2005. p. 139-70.

Ayres JRCM. O cuidado, os modos de ser (do) humano e as práticas de saúde. In: Ribeiro HM, Schramm FR, organizadores. A bioética no século XXI. Rio de Janeiro: Editora Fiocruz; 2000. p. 16-40.

Zieger K. Die Bedeutung der deutschen Arztevereine fur das wissenschaftliche Leben, die medizinische Versorgung und soziale Belange der Stadt St. Petersburg von 1819-1914 [dissertation on the Internet]. Leipzig (Germany): Universitat Leipzig, Karl-Sudhoff-Institut fur Geschichte der Medizin und der Naturwissenschaften; 2000 [cited 2006 Nov 3]. 123 p. Available from: <http://www.vifaost.de/w/pdf/zieger-aerzte.pdf> German.

Lima AMFS. A Política Nacional de Saúde Bucal no Brasil: análise sócio-histórica de 2003 a 2018 [tese na Internet]. Salvador: Universidade Federal da Bahia, Instituto de Saúde Coletiva; 2022 [citado 2026 jun 2]. Disponível em:

<https://repositorio.ufba.br/handle/ri/37939>

MedlinePlus®: Informacion de Salud para Usted [Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); [updated 2007 Feb 20; cited 2007 Feb 21]. Available from: <http://medlineplus.gov/spanish/>. Spanish.

Biblioteca Virtual em Saúde [Internet]. São Paulo: BIREME; [atualizado 2026 jan 10; citado 2026 mai 22]. Disponível em: <https://bvsaalud.org/>

Veterans Hearing Loss Compensation Act of 2002, Pub. L. No. 107-9, 115 Stat. 11 (May 24, 2001).

Brasil. Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011. Autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Diário Oficial da União. 2011 dez 15.

Chasman J, Kaplan RF. The effects of occupation on preserved cognitive functioning in dementia. Poster session presented at: Excellence in clinical practice. 4th Annual Conference of the American Academy of Clinical Neuropsychology; 2006 Jun 15-17; Philadelphia, PA.

Souza R. O papel do NT-PROBNP na avaliação de pacientes com hipertensão arterial pulmonar idiopática. Pôster apresentado em: 20º Congresso Brasileiro de Cardiologia; 2023 set 10-12; São Paulo, Brasil.

ABSTRACT

Abstract in English.

Keywords: Three to six, selected from DeCS/MeSH.

RESUMEN

Resumen en español.

Palabras clave: Três a seis, extraídas do DeCS/MeSH.