

## **Categoria de trabalhos publicados pela revista Hansenologia Internationalis**

**Editorial:** escritos a convite do editor, considerando os tópicos e enfoque da revista, pode conter até 1.500 palavras, sem resumo e palavras-chave, e até 5 referências para dados numéricos.

**Artigos originais:** devem relatar pesquisas originais não publicadas ou consideradas para publicação em outros periódicos. O manuscrito deve conter: Título, Resumo e Abstract, palavras-chave e Keywords, Texto do manuscrito (Introdução, Objetivo, Métodos, Resultados, Discussão), Conclusão (ões), Agradecimentos, Referências.

**Artigos de revisão:** Revisão sistemática e meta-análise: São publicações que realizam análise sintética de resultados de estudos originais, quantitativos ou qualitativos para responder à pergunta específica e de relevância para a saúde pública. O foco da revisão pode estar na causa, diagnóstico, prognóstico, terapêutica, prevenção da doença, *entre outros*. Descreve com pormenores o processo de busca dos estudos originais, os critérios utilizados para seleção dos manuscritos incluídos na revisão e os procedimentos empregados, na síntese dos resultados obtidos que poderão ou não ser procedimentos de meta-análise.

Revisão narrativa/crítica: A revisão narrativa ou revisão crítica apresenta caráter descritivo discursivo, dedicando-se à apresentação compreensiva e à discussão de temas de interesse científico no campo da Saúde Pública. Deve apresentar formulação clara de um objeto científico de interesse, argumentação lógica, crítica teórico metodológica dos trabalhos consultados e síntese conclusiva. Deve ser elaborada por pesquisadores com experiência no campo em questão ou por especialistas de reconhecido saber.

**Estudos clínicos:** pesquisa que prospectivamente designa seres humanos para intervenção ou comparação simultânea ou grupos de controle para estudar a relação de causa e efeito entre uma intervenção profissional e um desfecho relacionado à saúde. Para a submissão de manuscritos na seção Estudos Clínico é obrigatório a inserção do número de registro do estudo ao final do resumo e o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) ou Termo de Assentimento livre e esclarecido (TALE). A revista *Hansenologia Internationalis: hanseníase e outras doenças infecciosas* aceita qualquer registro que satisfaça o International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE). Consulte [aqui](#) a lista completa de todos os registros de ensaio clínico.

Os autores podem consultar as Diretrizes para estudos específicos, conforme o tipo de estudo, apresentados na figura 1.

Figura 1 – Diretrizes para estudos\*

	<b>Tipo de estudo</b>	<b>Fonte</b>
1	Ensaio clínico randomizado (RCTs)	CONSORT <a href="https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/consort/">https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/consort/</a>
2	Revisões sistemáticas e meta-análise	Diretrizes PRISMA <a href="https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/prisma/">https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/prisma/</a>
3	Estudos observacionais em epidemiologia	STROBE <a href="http://www.strobe-statement.org/">http://www.strobe-statement.org/</a>
4	Meta-análise de estudos observacionais em epidemiologia	MOOSE <a href="http://statswrite.eu/pdf/MOOSE%20Statement.pdf">http://statswrite.eu/pdf/MOOSE%20Statement.pdf</a>
5	Estudos de precisão diagnóstica	STARD <a href="http://www.stard-statement.org">http://www.stard-statement.org</a>

\*Para qualquer outro tipo de estudo, os autores podem consultar o ICMJE.

Fonte: Elaborado pela equipe editorial da revista Hansenologia Internationalis.

**Relato de caso:** é formado por Introdução: breve descrição do problema, informações sobre a patologia tratada. Apresentação do Caso: descrever resumidamente os dados mais relevantes do caso, incluindo informações concisas sobre o paciente, suas queixas e resultados de exames relevantes à discussão. Discussão e Conclusão: descrever a relevância do caso, discutindo os pontos mais importantes. Comentários Finais: justificativa para apresentação contendo a hipótese diagnóstica e conduta terapêutica. Devem conter no máximo 1000 palavras, excluindo resumos, tabelas, figuras e referências. É obrigatório a inserção do número de registro do estudo ao final do resumo e o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) ou Termo de Assentimento livre e esclarecido (TALE).

**Relato de experiência:** relato de experiência, acadêmica ou profissional, relevante para a área da saúde. Deve conter Introdução com a fundamentação teórica do problema/situação e o objetivo do relato; metodologia deve descrever o local, data, pessoas, fontes de informação e relato da situação vivida, detalhando informações que assegurem uma representação sobre a experiência, mencionando a avaliação final da experiência. Na discussão relatar possíveis barreiras, facilitadores, impactos na prática. A Conclusão deve conter de forma sintética a experiência vivida, recomendações e estudos futuros. Agradecimentos e Referências. Devem conter no máximo 1000 palavras, excluindo resumos, tabelas, figuras e referências.

**Pontos de vista:** Visam a estimular a discussão, introduzir o debate e alimentar as controvérsias sobre aspectos relevantes da saúde pública e ou de um contexto particular de doenças.

**Comunicações breves:** são relatos curtos de resultados de importância para a área, mas que não sustentam uma análise mais abrangente e robusta. Sua apresentação deve estar em conformidade com as normas exigidas para artigos originais; com

resumos no formato narrativo de até 100 palavras. Devem conter até 3000 palavras (excluindo resumos, tabelas, figuras e referências (recomendado de 5 a 10 referências)).

**Guias, protocolos, diretrizes, normas e manual técnico:** Trabalhos sobre uma assertiva sistemática de políticas ou princípios. As guias podem ser desenvolvidas por agências governamentais de qualquer nível, instituições, sociedades profissionais, juntas governamentais ou por reunião de especialistas para discussão.

**Entrevista:** manuscrito que consiste em conversação com um indivíduo a respeito de sua formação acadêmica e experiência profissional e opinião sobre assuntos específicos levantados pelo entrevistador. Realizado a pedido do editor.

**Cartas ao editor:** leitores são encorajados a escrever sobre qualquer tópico relacionado à hanseníase e outras doenças infecciosas de acordo com o escopo da revista. Não deve exceder 600 palavras, sem resumo e palavras-chave e pode tratar de material anteriormente publicado na revista, com até 5 referências.

**Obituário:** Homenagem póstuma a cientistas e intelectuais visando expressar o reconhecimento científico àqueles que contribuíram para ampliar o conhecimento em suas áreas de atuação. Comumente realizado a pedido do editor.

Recomenda-se que a redação do texto respeite as quantidades preestabelecidas de caracteres, referências e ilustrações de acordo com o tipo de manuscrito que será submetido à revista, conforme a Figura 2:

Figura 2 – Extensão do texto por tipo de manuscrito

Manuscrito	Editorial	Artigo original	Artigo de revisão	Estudo Clínico	Relato de caso	Relato de experiência	Ponto de Vista	Comunicações breves	Carta
Nº máximo de autores	2	8	4	-	6	-	1	6	3
Título*	150	150	150	150	150	150	120	150	120
Título reduzido*	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Resumo**	-	250	250	200	200	200	-	100	-
Texto do manuscrito***	1500	5000	6500	3000	3000	3000	1500	3000	600
Referências (nº máximo)	5	30	60	30	30	30	20	10	5
Ilustrações (nº máximo)	2	5	5	6	6	6	2	6	1
*Caracteres incluindo espaços									
**Número máximo de palavras									
***Número máximo de palavras, incluindo as referências									

Fonte: Elaborado pela equipe editorial da revista Hansenologia Internationalis.