



Checklist para revisores

REVISTA BRASILEIRA DE ORTOPEDIA

1. ASPECTOS GERAIS

- O parecer deve ser redigido no mesmo idioma do artigo submetido
- (PT → parecer em português / EN → parecer em inglês).
- O feedback deve iniciar com comentários positivos e um breve resumo do artigo.
- Os comentários devem ser **objetivos, construtivos e numerados** (1, 2, 3...).
- **Evitar críticas** pessoais aos autores.
- **Devem ser verificadas:**
 1. Questões éticas (consentimento e aprovação por comitê de ética).
 2. Clareza e organização do texto.
 3. Ambiguidades no conteúdo.
 4. Inconsistências em dados ou números.
 5. Atualidade e adequação das referências bibliográficas.
 6. Legendas apropriadas em figuras e tabelas.
- A recomendação final deve ser claramente indicada: **Aceitar /**
- **Pequenas Revisões / Revisão Significativa / Rejeitar.**
- Quando necessário, incluir **observações confidenciais aos editores.**

2. ESTRUTURA DOS RESUMOS E PALAVRAS-CHAVE

- Resumo em português e abstract em inglês (≤ 250 palavras cada).
- Estrutura: Objetivo – Métodos – Resultados – Conclusão.
- Palavras-chave escolhidas em **DeCS/MeSH**.

3. ARTIGO ORIGINAL

- Até 2.500 palavras (introdução → conclusão).
- Máximo de 30 referências.
- Até 16 Ilustrações
- Estrutura completa: Introdução / Métodos / Resultados / Discussão / Conclusão.

4. ARTIGO DE ATUALIZAÇÃO

Objetivo: atualizar o leitor sobre avanços recentes baseados em publicações científicas atuais.

- Extensão máxima: **4.000 palavras**.
- Até **40 referências** (preferencialmente dos últimos 5 anos).
- Máximo de 5 ilustrações (figuras e/ou tabelas).
- Estrutura sugerida: Título / Resumo / Palavras-chave / Texto principal.
- Linguagem objetiva e direcionada a especialistas.

5. REVISÃO SISTEMÁTICA E METANÁLISE

- Extensão máxima: **4.000 palavras, 40 referências e 5 ilustrações**.
- **Pergunta de pesquisa** claramente definida (ex.: modelo PICO).
- **Protocolo registrado** (ex.: PROSPERO/PRISMA).
- **Estratégia de busca** abrangente e detalhadamente descrita.
- **Critérios de inclusão e exclusão** explicitados e justificados.
- **Avaliação da qualidade metodológica** dos estudos (ex.: ROBIS, AMSTAR 2, etc.) .

6. PROTOCOLO DE REVISÃO SISTEMÁTICA

- Estratégia de busca descrita.
- Critérios de elegibilidade definidos.
- Variáveis/dados a serem extraídos.
- Métodos de análise e abordagem da heterogeneidade.
- Registro recomendado (PROSPERO/PRISMA).

7. ENSAIOS CLÍNICOS RANDOMIZADOS

- Registro em base reconhecida (ClinicalTrials.gov, ReBEC).
- Número de registro informado na folha de rosto.
- Estrutura completa: Título / Resumo estruturado / Introdução / Métodos / Resultados / Discussão / Conclusão.
- Apresentação dos dados com medidas de efeito + IC.
- Discussão aborda limitações e relevância clínica.

8. PROTOCOLO DE ENSAIOS CLÍNICOS RANDOMIZADOS

REGISTRO DO ENSAIO

Deve estar registrado em plataforma reconhecida (ClinicalTrials.gov, ReBEC, etc.);
O número de registro deve ser informado na folha de rosto.

ESTRUTURA

O artigo deve incluir, preferencialmente, os seguintes itens:

- Título
- Resumo (não estruturado)
- Palavras-chave
- Introdução Explicativa
- Descrição do Método/Material/Técnica

- Comentários Finais
- Referências
- Título: claro e informativo, indicando que se trata de um ensaio clínico randomizado.
- Resumo: estruturado, com objetivo, métodos, resultados e conclusão.
- Introdução: contextualização do problema e justificativa do estudo.
- Métodos: detalhamento do desenho do estudo, critérios de inclusão/exclusão, randomização, mascaramento, intervenções, desfechos e métodos estatísticos.
- Resultados: apresentação objetiva dos dados, com medidas de efeito e intervalos de confiança.
- Discussão: interpretação dos resultados, limitações, relevância clínica e comparação com a literatura.
- Conclusão: coerente com os achados e seus desdobramentos

9. NOTA TÉCNICA

- Até 1.500 palavras, 10 referências, 7 ilustrações.
- Estrutura: Título / Resumo / Palavras-chave / Introdução / Descrição do Método / Comentários Finais / Referências.
- Técnica bem testada e com seguimento adequado.

10. CARTA AO EDITOR

- Até 500 palavras.
- Comenta artigo publicado ou relata pesquisa em andamento.

11. EDITORIAL

- Até 500 palavras.
- Comentário ou comunicação de interesse da especialidade.

12. MATERIAL COMPLEMENTAR

- Figuras numeradas, com título e legenda clara.
- Tabelas numeradas, com título e legenda, comentadas no texto.
- Vídeos com objetivo/narração clara, revisão por pares.