



Regulamentos para candidatura de trabalhos ao congresso da Sociedade Portuguesa das Doenças do Movimento

O congresso da Sociedade Portuguesa das Doenças do Movimento (SPDMov) organiza sessões científicas onde poderão ser apresentados trabalhos de investigação em ciência básica e de investigação clínica, sob a forma de “Comunicação Oral” e “Comunicação Breve”. Existe ainda uma sessão (“Clube Gânglios da Base”) para apresentação de casos clínicos – “Caso Clínico Vídeo”.

Para as tipologias “Comunicação Oral” e “Comunicação Breve” recomenda-se a submissão de séries clínicas, investigação fundamental ou laboratorial e/ou casos clínicos singulares. Para comunicação “Caso Clínico Vídeo” são recomendados casos clínicos de Doenças do Movimento com fenomenologia neurológica e/ou diagnóstico diferencial particular, que suscitem discussão clínica oral entre os pares na sessão “Clube Gânglios da Base”.

A candidatura faz-se através da submissão de um resumo por correio eletrónico, elaborado segundo regras de submissão (ver abaixo).

A SPDMov garante a publicação, no livro de resumos e na Revista Sinapse (revista oficial da Sociedade Portuguesa de Neurologia), do resumo dos trabalhos que tenham obtido o parecer favorável de peritos independentes e que tenham, assim, sido aceites para apresentação no Congresso Anual da SPDMov.

A forma (“Comunicação Oral” ou “Comunicação Breve”) e a ordem de apresentação será escolhida pela Direção da SPDMov, de acordo com as opções selecionadas pelos autores e pelos revisores, mas tendo também em consideração critérios de programação, independentemente do presumível valor relativo dos trabalhos.

I. Procedimento para candidatura

1. Envio

- a) Os resumos deverão ser remetidos em ficheiro Microsoft Word™, por correio eletrónico, em documentos anexos (*attached files*), para o endereço spdmov.resumos@gmail.com;
- b) Os autores com dois ou mais trabalhos, deverão enviar um *e-mail* para cada resumo;
- c) Não serão aceites resumos submetidos por outros meios;
- e) Os ficheiros com as apresentações deverão ser entregues no secretariado do congresso até 60 minutos antes do início da respetiva comunicação.

2. Notificação

- a) Os autores serão notificados, por correio eletrónico, da receção do resumo até três dias após o fim do prazo de submissão;
- b) A impressão do *email* de notificação servirá de prova;
- c) Ultrapassados os três dias, na eventual ausência de notificação, os autores devem contactar a SPDMov (spdmov.resumos@gmail.com).

3. Avaliação e Revisão

- a) Os trabalhos serão avaliados por peritos sem ligações às instituições promotoras do trabalho;
- b) Os revisores não serão informados dos nomes e instituições dos autores (e vice-versa);
- c) Será feita Avaliação e Revisão, expressa em:
 - i. “Aceitação do trabalho e publicação do resumo”
 - ii. “Críticas e sugestões para melhoria do resumo”
 - iii. “Rejeição do trabalho, sem recurso”

II. Normas para Elaboração de Resumos

O resumo será apresentado em texto livre, com a estrutura definida para os resumos candidatos às reuniões da SPDMov, com os seguintes tópicos:

1. Título do trabalho

O título será claro e informativo, representativo do conteúdo do trabalho e captando a atenção do leitor. Não terá iniciais ou siglas, nem excederá 20 palavras.

2. Autores

Deverá incluir o nome próprio e apelido de todos, sem iniciais ou títulos académicos. Como critérios de autoria, a SPDMov recomenda contribuições substanciais para:

- i. conceção e desenho, ou aquisição de dados, ou análise e interpretação de dados;
- ii. redação ou revisão crítica de uma parte importante do seu conteúdo intelectual;
- iii. responsabilidade pela aprovação da versão final.

3. Afiliações (designação, cidade).

Citação das instituições diretamente envolvidas no trabalho atual. A inclusão e compromisso do nome das instituições é da responsabilidade dos autores. A correlação entre autores e instituições faz-se através de algarismos, sem parêntesis (com efeito superior à linha para os autores).

4. Endereço postal

O endereço postal deverá ser completo, pessoal ou institucional.

5. Endereço de correio eletrónico

O endereço eletrónico deverá ser estável (pessoal ou institucional).

6. Contacto Telefónico

Deverão ser indicados dois contactos telefónicos. Pelo menos um deles deverá ser um número de telemóvel. Estes dados não serão divulgados.

7. Corpo estruturado do resumo dos trabalhos

- a) O corpo estruturado do resumo terá um limite máximo de 300 palavras;
- b) A redação deverá obedecer às normas do ICMJE (<http://www.icmje.org>). Siglas muito comuns em Neurologia poderão usar-se sem explicitação (DPI, LCR, RM, etc.);
- c) Não são incluídas tabelas, gráficos, palavras-chave, figuras ou bibliografia;
- e) O corpo do resumo deverá apresentar uma estrutura mínima obrigatória e deverá ser escrito em parágrafos sucessivos, não numerados e sem linhas de intervalo, de acordo com a forma aplicável à tipologia do trabalho:

- i. Introdução, Objetivos, Metodologia, Resultados e Conclusão;
- ii. Introdução, Caso Clínico e Discussão/Conclusão.

8. Casos Clínicos Vídeo

Para as comunicações de "Caso Clínico Vídeo", para apresentação no Clube Gânglios da Base, os autores deverão submeter, adicionalmente ao resumo estruturado (como descrito no ponto 7) que será publicado na revista Sinapse, um segundo resumo para publicação apenas no livro de resumos do Congresso, de acordo com as seguintes regras:

- a) O título deverá captar a atenção do leitor e poderá conter descrições generalistas fenomenológicas ("Síndrome parkinsoniana com distonia mioclônica", por exemplo), ao invés do diagnóstico ou de informação que permita perceber logo qual o diagnóstico do caso. Não terá iniciais ou siglas, nem excederá vinte palavras;
- b) O corpo estruturado do resumo terá um limite máximo de 150 palavras;
- c) A redação deverá obedecer às normas do ICMJE (<http://www.icmje.org>). Siglas muito comuns em Neurologia poderão usar-se sem explicitação (DPI, LCR, RM, etc.);
- d) Não são incluídas tabelas, gráficos, palavras-chave, figuras ou bibliografia;
- e) Não é obrigatório estrutura mínima de corpo do resumo, sendo aconselhado que se proceda à descrição sumária de história clínica, fenomenologia, investigação complementar realizada e hipóteses de diagnóstico;
- f) De forma a facilitar a discussão durante a sessão Clube Gânglios da Base, o diagnóstico final deve ser omitido neste resumo.