

## I. PREPARAÇÃO DO MANUSCRITO

A RPIA aceita submissões em português de Portugal de acordo com o Novo Acordo Ortográfico, em português do Brasil ou em inglês. Se redigido em inglês, deve ser apresentada uma declaração assinada de um editor / tradutor profissional ou de um dos autores, assumindo a responsabilidade pela qualidade de escrita da língua inglesa.

As submissões são apenas online em <https://rpia.spaic.pt/submeter-artigo/login> e devem incluir os seguintes elementos:

### I.1 Declaração dos autores

A declaração dos autores deve ser assinada por todos os autores e dirigida ao Editor-Chefe da Revista, devendo constar a seguinte informação:

- O artigo não está publicado ou foi encaminhado para publicação noutra revista;
- O artigo não será submetido a outra revista até que seja tomada a decisão final sobre esta submissão;
- Todos os autores leram e concordaram com a versão submetida;
- No caso de ser aceite para publicação os autores concordam que o manuscrito seja publicado sob a Licença Creative Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International Licence (CC BY-NC-ND 4.0), <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>. Esta licença permite que terceiros partilhem a publicação, desde que atribuam a devida autoria aos autores e não utilizem o trabalho para fins comerciais.

De acordo com os Requisitos Uniformes para Manuscritos Submetidos a Revistas Biomédicas, a autoria implica uma contribuição substancial para o manuscrito (ver ponto 4).

### I.2 Página de capa

Este documento deve conter apenas informações sobre os autores e o título do manuscrito. As informações dos autores devem ser fornecidas apenas neste documento independente, e não incluídas no documento com o manuscrito, a fim de garantir o anonimato dos autores durante o processo de revisão por pares.

#### I.2.1 Título

O título do manuscrito deve ser curto (máximo de 15 palavras) e definir claramente o assunto em questão. Deve ser apresentado em português e inglês.

#### I.2.2 Autores

O nome (nome próprio, apelido) e afiliação (Universidade, Faculdade, Unidade de investigação) de cada autor devem ser redigidos da mesma forma e por ordem (ex: João P. António<sup>1</sup>, Pedro Silva<sup>2</sup>, Nuno Pereira<sup>1</sup> – <sup>1</sup> Universidade de Lisboa, Faculdade de Medicina, Lisboa, Portugal; <sup>2</sup> Universidade do Porto, Faculdade de Medicina, Porto, Portugal). Deve constar de forma obrigatória o e-mail e o ORCID de cada autor. Para o autor correspondente deve ser incluído adicionalmente o endereço e contacto telefónico. Todas as correspondências entre a Revista e os autores serão feitas exclusivamente através da plataforma ou excepcionalmente por e-mail.

#### I.2.3 Conflitos de interesse

Deve ser sempre incluída a menção à existência ou não de conflitos de interesse, para cada um dos autores.

No momento da submissão do artigo, os autores devem relatar quaisquer relações financeiras ou pessoais que tenham tido ou possam ter com pessoas ou instituições que possam gerar conflito de interesses em relação ao artigo submetido para publicação. O potencial conflito de interesses existe independentemente de as partes interessadas considerarem que essas relações podem ou não ter influenciado o seu julgamento científico. Essa informação não influenciará a decisão editorial, mas antes da submissão do manuscrito os autores têm de assegurar todas as autorizações necessárias para a publicação do material submetido. Se os autores têm dúvidas sobre o que constitui um relevante interesse financeiro ou pessoal, devem contactar o Editor.

### I.2.4 Declaração da contribuição de autores(as) e colaboradores(as)

A autoria de um documento atribui crédito e implica responsabilidade pelo conteúdo publicado. Os/as autores/as têm obrigatoriamente de registar a contribuição de cada um/a dos/as autores/as e colaboradores. Sempre que possível, observar-se-ão os princípios consignados em: <https://casrai.org/credit/>. Mais informação disponível em: [https://www.pubin.pt/apoio/credit-taxonomia-para-contribuicao-de-autores/?seq\\_no=2](https://www.pubin.pt/apoio/credit-taxonomia-para-contribuicao-de-autores/?seq_no=2)

### I.2.5 Financiamento (se indicado)

Se indicado, deverão constar todos os apoios financeiros à concretização do artigo.

### I.2.6 Agradecimentos (se indicado)

Os agradecimentos devem apenas constar no documento página de capa, para que seja salvaguardado o anonimato dos autores. Devem ser reconhecidas pessoas e/ou instituições que permitiram a execução ou forneceram contribuições para o trabalho.

### I.2.7 Prémio (se indicado)

Mencionar se o trabalho recebeu prémio SPAIC e qual, incluindo por apresentação em congresso.

## I.3 Texto do artigo

### I.3.1 Resumo e Palavras-chave

Esta secção aplica-se apenas aos artigos originais, de revisão, casos clínicos e educacionais. Deverá constar de forma repetida o título do manuscrito em português e em inglês. Os resumos devem ser submetidos em português e inglês, com um limite de palavras que depende do tipo de artigo (ver secção 2). Nos artigos de revisão de autor o resumo deve apontar os principais pontos de revisão/discussão, com ou sem uma breve introdução. Nos casos clínicos, o resumo deve ser estruturado em introdução, descrição do caso e discussão/conclusões. Os resumos dos artigos originais e de revisões sistemáticas devem ser estruturados da seguinte forma:

- Fundamentos: Qual ou quais as questões que induziram a execução do estudo?
- Objetivos: Qual foi o objetivo do estudo?
- Métodos: Como é que o estudo foi efetuado?
- Resultados: Quais foram os resultados encontrados, relevantes para o estudo?
- Conclusões: Qual a conclusão mais importante do estudo? Se possível, tentar resumir, numa única frase, os conceitos-chave ou implicações diagnósticas ou terapêuticas mais significativas do estudo.

As palavras-chave (3-6) devem ser apresentadas em português e inglês, por ordem alfabética, para permitir a indexação do artigo de acordo com a terminologia utilizada no Medical Index "Medical Subject Headings".

### I.3.2 Manuscrito

Este documento não deve fazer referência à identidade dos autores, a fim de evitar a sua identificação durante o processo de revisão.

Deve apresentar numeração das páginas e das linhas na margem esquerda. Todo o texto, incluindo corpo do artigo, referências, legendas de figuras e tabelas com legendas, deve estar em fonte Arial, tamanho 12, espaço duplo e justificado. As margens devem ser de 2,5 cm em todo o documento.

### I.3.3 Referências

As referências devem ser listadas após o texto principal, numeradas sequencialmente pela ordem de citação no texto, onde devem ser apresentadas entre parêntesis curvos antes de vírgulas ou pontos finais. Deve-se assegurar que cada referência citada no texto está presente na lista de referências (e vice-versa). Os autores devem verificar se todas as referências estão de acordo com os documentos originais, bem como se estão conformes aos Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals ([www.nlm.nih.gov/bsd/uni](http://www.nlm.nih.gov/bsd/uni))

form\_requirements.html) e se utilizam os nomes abreviados das publicações adotados pelo Index Medicus ([www.nlm.nih.gov](http://www.nlm.nih.gov)).

Devem seguir o estilo Vancouver e é obrigatório constar o Digital Object Identifier (DOI) sempre que disponível para essa publicação. Consultar mais informações em: <https://rpi.a.spaic.pt/normas-referencias>

A lista de referências não deve incluir citações de material não publicado. As referências a artigos ou livros aceites para publicação, mas ainda não publicados, devem incluir o nome da revista e a menção “*in press*”.

### 1.3.4 Tabelas

Cada tabela deve ser numerada sequencialmente, por ordem de referência no texto, e apresentada em página individual no final do artigo e acompanhada de título e legenda explicativa, quando esta for necessária. Todas as abreviaturas ou símbolos necessitam de legenda. Não devem ser utilizadas linhas verticais.

### 1.4 Figuras

As figuras do manuscrito não devem ser colocadas dentro do corpo do artigo. Todas as figuras / ilustrações deverão ser apresentadas em documentos separados em formato digital, com boa qualidade. As figuras devem ser gravadas em TIFF ou JPEG com resolução mínima de 300 dpi; as figuras que contenham linhas (por ex. imunoelectroforese) ou conjunto de pontos (por ex. immunoblotting) devem ser gravadas com resolução mínima de 800 dpi. Sempre que forem usadas letras, números e símbolos, o seu tamanho e proporção devem ser claros o suficiente para serem legíveis.

Todas as figuras devem ser citadas no texto e numeradas na respetiva ordem. Todas as figuras devem ser acompanhadas de título e legenda explicativa que deve figurar no final do manuscrito.

Fotografias ou exames complementares de doentes deverão impedir a sua identificação, devendo ser acompanhadas pela autorização para a sua publicação dada pelo doente ou pelo seu responsável legal.

Se uma figura foi publicada anteriormente, a fonte original deve ser identificada e incluída na lista de referências. Para cumprir os regulamentos de direitos autorais, a reprodução de fotos, figuras ou gráficos de outras publicações deve ter autorização prévia dos detentores dos direitos autorais, autor/editor. A autorização assinada deve ser submetida no processo de submissão. A permissão é necessária independentemente da propriedade, exceto para documentos públicos.

### 1.5 Material suplementar (anexos)

Em certos casos, os materiais muito grandes ou anexos podem ser colocados no site da Revista para consulta, sendo referidos como materiais complementares. (Esses documentos não devem ter nenhuma referência à identidade do autor, a fim de evitar sua identificação durante o processo de revisão.)

## 2. TIPOS DE TRABALHOS PUBLICADOS

### 2.1 Editoriais

Elaborados pelo Editor ou a convite deste, com um máximo de 750 palavras.

### 2.2 Artigos de Revisão

Podem ser solicitados pelo Editor ou submetidos sem solicitação prévia artigos de revisão sobre temas imunoalergológicos de particular interesse prático ou atualidade. São aceites para avaliação revisões sistêmicas e revisões de autor. O texto deve estar organizado de forma lógica e de leitura fácil e deve respeitar todos os seguintes limites:

- Resumo em português e inglês com máximo de 150 palavras
- Texto principal com máximo de 7000 palavras (excluindo título, resumo, figuras, tabelas e referências);
- Máximo de 10 tabelas e/ou figuras;
- Máximo de 60 referências.

### 2.3. Artigos Originais

Devem conter o resultado de investigação original experimental, epidemiológica ou clínico-laboratorial. Quando indicado, deverá ser explicitamente mencionada a obtenção de consentimento informado

dos doentes, bem como a obtenção da aprovação da Comissão de Ética. O texto deve ser organizado nas secções: Introdução, Material e métodos, Resultados, Discussão e Conclusões e deve respeitar todos os seguintes limites:

- Resumo em português e inglês com máximo de 300 palavras
- Texto principal com um máximo de 4000 palavras (excluindo título, resumo, figuras, tabelas e referências);
- Máximo de 6 tabelas e/ou figuras;
- Máximo de 35 referências.

### 2.4. Casos Clínicos

Devem ser casos clínicos exemplares, devidamente estudados e discutidos e conter uma breve introdução, a descrição do(s) caso(s) e uma discussão sucinta que incluirá uma conclusão sumária, respeitando os limites seguintes:

- Resumo em português e inglês com máximo de 150 palavras
- Texto principal com um máximo de 1500 palavras (excluindo título, resumo, figuras, tabelas e referências);
- Máximo de 2 tabelas e/ou figuras;
- Máximo de 10 referências.

### 2.5. Artigos Comentados

Solicitados pelo Conselho Editorial, devem comentar artigos publicados em revistas da especialidade nos 6 meses anteriores, sumariando o trabalho e discutindo as suas conclusões segundo o ponto de vista do comentador. Devem ter no máximo 500 palavras (excluindo título, nome da revista e autores).

### 2.6. Cartas ao Editor

Comentários sucintos a artigos publicados na RPIA ou relatando de forma muito breve e objetiva resultados de observação clínica ou investigação original que não justifiquem publicação mais extensa. Não devem exceder 1000 palavras, 1 tabela e/ou figura e 5 referências.

### 2.7. AllergYmage

Imagem de tema imunoalergológico, clínica ou de exames complementares que pelas suas características mereça destaque. A imagem deve ter alta resolução e deve ser gravada em TIFF (Tagged-Image File Format) ou JPEG com pelo menos 300 dpi para permitir a sua impressão em meia página e acompanhada de um comentário descritivo sucinto em português e inglês (máximo 200 palavras cada) e no máximo 3 referências.

### 2.8. Página Educacional

Nesta secção pretende-se incluir uma diversidade de artigos de carácter educativo, como protocolos de atuação clínicos ou protocolos/metodologias de projetos de investigação, artigos de perspectiva de peritos, respostas a perguntas sobre temas específicos. Serão aceites traduções de protocolos/guidelines internacionais devidamente autorizados pelas respetivas organizações internacionais. No caso de o conteúdo do documento ser muito extenso, este poderá ser publicado como 1.ª parte e 2.ª parte em revistas sequenciais ou eventualmente publicado em suplemento.

#### 2.8.1 Regulamento para publicação de protocolos

A RPIA aceita para publicação protocolos de investigação e protocolos clínicos, que devem seguir normas específicas.

##### 2.8.1.1 Protocolos de Investigação

Os protocolos de investigação devem relatar estudos de investigação planeados ou recentemente iniciados. Se a recolha de dados já estiver completa, não consideramos o manuscrito nesta modalidade. Encorajamos a submissão de protocolos num estadio inicial do estudo. Os protocolos próximos à conclusão da coleta de dados serão tratados caso a caso e a decisão final sobre a consideração de um protocolo para publicação será do Editor.

A publicação de protocolos de investigação permite que investigadores e entidades de financiamento se mantenham atualizados, expondo as atividades de investigação que, de outra forma, não seriam

amplamente divulgadas. Isso pode ajudar a evitar a duplicação desnecessária de trabalho e, esperamos, permitir a colaboração. A publicação de protocolos na íntegra também disponibiliza mais informações do que as atualmente exigidas pelos registos e aumenta a transparência, facilitando que outras pessoas (editores, revisores e leitores) vejam e entendam quaisquer desvios do protocolo que ocorrem durante a condução do estudo.

A RPIA irá considerar para publicação protocolos de investigação para qualquer projeto de estudo, incluindo estudos observacionais e revisões sistemáticas.

Encorajamos os investigadores a aderirem às recomendações da rede Equator ([www.equator-network.org](http://www.equator-network.org)) ao elaborarem os seus protocolos e incluírem uma lista de verificação completa adequada ao tipo de estudo. São exemplos destas recomendações e respetivas listas de verificação: SPIRIT (Standard Protocol Items for Randomized Trials) no caso de ensaios clínicos aleatorizados ou PRISMA -P para protocolos de revisão sistemática e/ou meta-análise.

Aplicam-se as políticas gerais de publicação da RPIA, nomeadamente sobre a formatação do manuscrito, políticas editoriais, consentimento informado (quando aplicável aos desenhos de estudo).

Os protocolos devem incluir, no mínimo, os seguintes itens:

- As datas do estudo devem ser incluídas no manuscrito e na carta de apresentação.
- Protocolos para estudos que exigirão aprovação ética, como ensaios, não serão considerados até terem recebido essa aprovação.
- Título: deve incluir o tipo de estudo específico, por ex. ensaio clínico randomizado.
- Resumo: deve ser estruturado com as secções Introdução; Objetivos, Métodos e análises; Ética e divulgação. Os detalhes do registo devem ser incluídos como uma secção final, se apropriado. Incluir após o resumo “Pontos fortes e potenciais limitações deste estudo”, contendo até cinco pontos curtos, com no máximo uma frase cada, relacionados especificamente aos métodos.
- **Introdução:** explica as razões para o estudo e que lacunas de evidência ele pode preencher. Literatura anterior apropriada deve ser referenciada, incluindo revisões sistemáticas relevantes.
- **Objetivos:** O(s) objetivo(s) do estudo devem estar definidos de forma completa e clara, incluindo objetivo principal e eventuais objetivos secundários.
- **Métodos e análises:** fornecer uma descrição completa do desenho do estudo, incluindo uma classificação do mesmo (desenho do estudo), como a amostra será selecionada (método de amostragem e, sempre que aplicável período e locais de recrutamento); intervenções a serem medidas e respetivos comparadores; o cálculo do tamanho da amostra (com base na literatura anterior) com uma estimativa de quantos participantes serão necessários para que o resultado primário seja estatisticamente, clinicamente e/ou politicamente significativo; que resultados serão medidos, quando, como e por quem; um plano de análise de dados (incluindo definição das variáveis, métodos de análise estatística, eventuais análises de subgrupos e respetivas justificações. Consoante o tipo (desenho) de estudo incluir aspetos específicos, por exemplo no caso de um estudo aleatorizado indicar os métodos de atribuição aleatória da intervenção.
- **Resultados esperados e possíveis limitações:** os autores deverão discutir quais os resultados que serão esperados, bem como limitações e viéses que poderão decorrer da metodologia do estudo assim como eventuais medidas com que os autores pretendem superar essas limitações ou minorar o seu impacto.
- **Ética e divulgação:** considerações éticas e de segurança e qualquer plano de disseminação dos resultados (publicações, congressos, etc).
- **Contribuições dos autores:** indique como cada autor esteve envolvido na redação do protocolo.
- **Declaração de financiamento.**
- **Declaração de conflito de interesses.**
- **Limites:** Máximo de 4000 palavras (excluindo título, resumo, figuras, quadros e referências); Máximo de 6 quadros e/ou figuras; Máximo de 35 referências.

#### 2.8.1.2 Protocolos Clínicos / Publicação de recomendações (“Guidelines”) / Algoritmos de diagnóstico ou tratamento

Os protocolos / guidelines clínicos nacionais devem preferencialmente ser emitidos através dos grupos de interesse da SPAIC ou por eles revistos, ou submetidos por grupos com reconhecida experiência na matéria.

#### 2.9 Secção ASBAI (Associação Brasileira de Alergia e Imunologia)

Devido à colaboração específica entre os dois países, está reservado espaço para artigos submetidos do Brasil, nos formatos original, de revisão, caso clínico e carta ao editor.

#### 2.10 Outras Secções

Sob orientação do Conselho Editorial, a RPIA poderá ainda publicar outras secções, nomeadamente Notícias, Calendário de Eventos, Atividade Científica da SPAIC (onde podem ser incluídos resumos alargados de palestras, conferências ou trabalhos apresentados em reuniões nacionais ou internacionais), etc.

### 3. PROCESSAMENTO EDITORIAL DOS ARTIGOS

O autor correspondente receberá notificação da receção do manuscrito e decisões editoriais por e-mail. Todos os manuscritos submetidos são inicialmente revistos pelo editor da RPIA para uma primeira apreciação, no sentido de aferir se os critérios de submissão estão cumpridos, se o artigo não foi publicado, na íntegra ou em parte, nem submetido para publicação noutros locais e se o artigo submetido se enquadra no âmbito da revista. Posteriormente serão enviados para dois revisores, que no prazo de 3-4 semanas enviarão a sua apreciação para o Editor.

Os manuscritos são avaliados de acordo com os seguintes critérios: originalidade, atualidade, clareza de escrita, método de estudo apropriado, dados válidos, conclusões adequadas e apoiadas pelos dados, importância, com significância e contribuição científica para o conhecimento da área.

Após receção dos comentários dos peritos/revisores, o autor correspondente receberá, via informática, a decisão do Conselho Editorial, de entre as seguintes:

- aceite sem alterações;
- aceite após modificações propostas pelos revisores científicos;
- recusado

Quando são propostas alterações, o autor deverá, no prazo estipulado, submeter 3 documentos em PDF:

- Manuscrito com as alterações em formato track changes
- Manuscrito com as alterações sem as track changes (limpo)
- Resposta ao editor/ revisores: resposta breve e estruturada, ponto por ponto, a cada questão colocada pelos revisores e/ou Editor, localizando-a no texto revisto – exemplo “Foi corrigido o erro ortográfico ... para .... – ver linha 12 e 13 no documento revisto”.

### 4. CRITÉRIOS DE AUTORIA

A revista segue os critérios de autoria do International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE). Todos os designados como autores devem ter participado significativamente no trabalho para tomar responsabilidade pública sobre o seu conteúdo e contributo na autoria.

São considerados Autores todos os que: 1. Tenham uma contribuição intelectual substancial, direta, no desenho e elaboração do artigo; 2. Participem na análise e interpretação dos dados; 3. Participem na elaboração e revisão do manuscrito. A autoria requer uma contribuição substancial para o manuscrito, sendo, pois, necessário adicionar na declaração dos autores, o contributo de cada autor para o trabalho. Todos os que contribuíram para o artigo, mas que não encaixam nos critérios de autoria, devem ser listados nos agradecimentos.

### 5. CONSIDERAÇÕES ÉTICAS

#### Proteção de seres humanos e animais.

Na descrição de investigação realizada em seres humanos, deve mencionar-se que os procedimentos seguidos estão de acordo com as diretrizes éticas da comissão responsável pela investigação em humanos (institucional ou regional) e com a Associação Médica Mundial e a Declaração de Helsínquia. Quando se trata de investigação com animais, o texto deve mencionar se foram seguidas as regras de uma instituição ou conselho internacional de investigação ou uma lei regulamentadora nacional sobre o cuidado e uso de animais de laboratório.

#### Confidencialidade dos dados.

Os autores são responsáveis por seguir os protocolos estabelecidos pelos seus respetivos centros hospitalares para acesso aos registos médicos dos doentes com o objetivo de redigir um artigo com fins de investigação / divulgação para a comunidade e, portanto, devem declarar o cumprimento dessa exigência.

#### Direito à privacidade e consentimento informado.

O autor deve garantir que foi cumprido o requisito de informar todos os doentes inscritos no estudo e que os mesmos detêm um documento assinado pelos doentes após receber as informações suficientes, onde foi dado o consentimento informado por escrito para participar do estudo. Os autores devem citar, na seção “Métodos”, que os procedimentos utilizados nos doentes e controlos foram realizados após a obtenção do termo de consentimento livre e esclarecido.

O autor também é responsável por garantir o direito à privacidade dos doentes, protegendo sua identidade, tanto no texto do artigo quanto nas imagens. Não podem ser usados nomes, iniciais ou números de registos hospitalares (ou qualquer outro tipo de dado irrelevante para a investigação que pudesse identificar o doente) no texto ou nas fotografias, a menos que esta informação seja essencial para fins científicos, que se for o caso pode ser incluído no artigo, desde que o doente, ou seus pais ou responsáveis, tenha dado consentimento informado por escrito para sua publicação. Os autores são responsáveis por obter o consentimento informado por escrito dos doentes, autorizando a publicação, reprodução e circulação das suas informações em suporte de papel e na Internet de acesso público.

#### Obtenção de permissões

Deve constar na declaração de autores que o conteúdo do artigo é original e não foi publicado anteriormente nem submetido à consideração de qualquer outra publicação, total ou parcial. Os autores devem estar cientes de que não revelar que o material submetido foi total ou parcialmente publicado é uma violação grave da ética científica. Da mesma forma, os autores que reproduzem no seu artigo material publicado anteriormente (texto, tabelas ou figuras) são responsáveis por obter as devidas permissões para reproduzir esse material na RPIA. Os autores devem obter autorização por escrito do autor e da editora que publicou este material e enviar uma cópia do mesmo junto com o artigo para a Revista.

#### Publicação redundante ou duplicada

A Revista não aceita material publicado anteriormente e não considerará para publicação manuscritos submetidos simultaneamente a outras revistas ou publicações redundantes ou duplicadas, ou seja, artigos que se sobreponham substancialmente a outro artigo já publicado,

impresso ou disponível em meio eletrónico. Na Carta de Apresentação, os autores devem mencionar quaisquer submissões ou publicações anteriores do mesmo trabalho, no todo ou em parte, que possam ser consideradas uma publicação redundante ou duplicada. As referências bibliográficas dessas publicações anteriores devem ser citadas e incluídas no novo manuscrito. Essas restrições não se aplicam a resumos apresentados em reuniões científicas nacionais ou internacionais.

#### Posição relativa ao uso de inteligência artificial

As recomendações estipuladas pelo Comité de Ética em Publicações quanto ao uso de inteligência artificial na elaboração de publicações científicas serão seguidas.

Os autores, no momento da submissão, devem declarar se utilizaram ferramentas de inteligência artificial (IA) (como Large Language Models [LLMs], chatbots ou criadores de imagens) na produção dos trabalhos submetidos e descrever, tanto na carta de apresentação, bem como no manuscrito como foi utilizada.

Chatbots (como ChatGPT) não devem ser considerados autores porque não podem ser responsáveis pela precisão, integridade e originalidade do trabalho, e essas responsabilidades são exigidas para a autoria. Portanto, os seres humanos são responsáveis pelo material enviado que inclua o uso de ferramentas baseadas na IA. Os autores não devem identificar a IA ou ferramentas de IA como autor ou coautor, nem citar a IA como autor. Os seres humanos devem garantir que haja atribuição apropriada de todo o material citado, incluindo citações completas.

Os revisores que optarem por utilizar ferramentas da IA para apoiar o processo de revisão devem declarar seu uso à equipa editorial e são responsáveis por garantir que qualquer conteúdo gerado por IA incorporado na revisão seja preciso e imparcial.

#### Revisões e ajustes

Sempre que a aceitação de um artigo está pendente devido à necessidade de ajustes por parte dos autores, as revisões solicitadas devem ser enviadas em 15 dias para alterações minor ou 30 dias para alterações major.

Na ausência de resposta após o prazo estipulado o artigo deixará de ser considerado para publicação e terá de ser re-submetido.

Após revisão linguística e produção gráfica do artigo, a prova final será enviada ao autor correspondente por email para aprovação. Os ajustes necessários devem ser comunicados dentro do prazo previsto, conforme estabelecido pelo conselho editorial para o cumprimento do cronograma da Revista. A ausência de resposta no prazo estipulado às revisões linguísticas e de produção gráfica do artigo serão entendidas como aceitação da versão final apresentada.

#### Lista de verificação dos documentos a apresentar

- Declaração dos autores (obrigatório)
- Capa (obrigatório)
- Manuscrito (obrigatório)
- Figuras
- Material suplementar (anexos)
- Consentimento para publicação de dados (autorização de co-detentores de direitos autorais, autor / editor das fotos, figuras ou gráficos de outras publicações usadas no submetido manuscrito)

## I. MANUSCRIPT PREPARATION

RPIA accepts submissions in Portuguese from Portugal in accordance with the New Orthographic Agreement in Brazilian Portuguese or English. If written in English, a signed statement from a professional editor/translator or one of the authors must be submitted, taking responsibility for the quality of writing in English.

Submissions are only accepted online at <https://rpia.spaic.pt/submeter-artigo/login> and must include the following elements:

### I.1 Authors' declaration

The authors' declaration must be signed by all authors and addressed to the Editor-in-Chief of the Journal, including the following information:

- The article is not published or submitted to be published in another journal;
- The article will not be submitted elsewhere until the final decision on this submission is taken;
- All authors read and agreed with the submitted version;
- The contribution of each author to the submitted work should be clearly stated;
- Upon acceptance of the manuscript for publication, the authors agree that the manuscript will be published under the Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License (CC BY-NC-ND 4.0), <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>. Adhering to this license ensures that the work is accessible to as many readers as possible, promoting the dissemination of knowledge while protecting the authors' rights and restricting commercial use and the creation of unauthorized derivative versions.

According to the Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals, authorship implies a substantial contribution to the manuscript (see point 4).

### I.2 Cover page

This document should only contain information about the authors and the title of the manuscript. Author information should be provided only in this independent document and not included in the manuscript to ensure authors' anonymity during peer review.

#### I.2.1 Title

The title of the manuscript must be short (maximum of 15 words) and clearly define the subject in question. It must be presented in Portuguese and English.

#### I.2.2 Authors

The name (first name, surname) and affiliation (University, Faculty, Research Unit) of each author must be written in the same way and in order (e.g., João P. António1, Pedro Silva2, Nuno Pereira1 - 1University of Lisbon, Faculty of Medicine, Lisbon, Portugal; 2University of Porto, Faculty of Medicine, Porto, Portugal). All authors' e-mail and ORCID are mandatory. The corresponding author must also include the address and telephone number. All correspondence between the Journal and the authors will be made exclusively through the platform or, exceptionally, by email.

#### I.2.3 Conflicts of Interest

The journal requires that all authors disclose any potential sources of conflict of interest. At the time of article submission, authors must report any financial or personal relationships they have had or may have with people or institutions that could generate a conflict of interest about the article submitted for publication. The potential conflict of interest exists regardless of whether the interested parties consider that these relationships may or may not have influenced their scientific judgment. This information will not affect the editorial decision, but before submitting the manuscript, authors must secure all necessary authorizations to publish the submitted material. If authors have questions about what constitutes a relevant financial or personal interest, they should contact the Editor.

#### I.2.4 Financing (if indicated)

If indicated, all financial support for the implementation of the article must be included.

#### I.2.5 Acknowledgments (if indicated)

Acknowledgments must only appear on the document's cover page to guarantee the authors' anonymity. Persons and/or institutions that allowed the execution or contributed to the work must be recognized.

#### I.2.6 Award (if indicated)

Mention whether the work received a SPAIC award and which one, including for presenting at a congress.

## I.3 Text of the article in PDF

### I.3.1 Summary and Keywords

This section applies only to original, review, clinical case, and educational articles. The title of the manuscript, in Portuguese and English, must be repeated. Abstracts must be submitted in Portuguese and English, with a word limit that depends on the type of article (see section 2). For the review articles, the abstract should point out the main points of review/discussion, with or without a brief introduction. In clinical cases, the abstract should be structured in an introduction, case description, and discussion/conclusions. Abstracts of original articles and systematic reviews must be structured as follows:

- Background: What issue(s) prompted the study to be carried out?
- Aims: What was the purpose of the study?
- Methods: How was the study carried out?
- Results: What results were found that were relevant to the study?
- Conclusions: What is the most important conclusion of the study? In a single sentence, try to summarize the most significant key concepts or diagnostic or therapeutic implications of the study.

The keywords (3-6) must be presented in Portuguese and English, in alphabetical order, to allow the article to be indexed according to the terminology used in the Medical Index "Medical Subject Headings."

### I.3.2 Manuscript

This document should not refer the authors' identity to avoid their identification during the review process.

All lines should be numbered in the left margin, starting at number 1. All text, including the body of the article, references, figure captions, and tables with captions, must be in Arial font, size 12, double-spaced, and justified. Margins should be 2.5 cm throughout the document.

#### I.3.3 References

References must be listed after the main text, numbered sequentially in order of citation in the text, and presented in curved parentheses before commas or periods. It must be ensured that each reference cited in the text is present in the list of references (and vice versa). Authors must verify that all references are by the original documents, as well as that they comply with the Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals ([www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\\_requirements.html](http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html)) and that use the abbreviated publications' names adopted by Index Medicus ([www.nlm.nih.gov](http://www.nlm.nih.gov)).

References must follow the Vancouver style, and it is mandatory to include the Digital Object Identifier (DOI) whenever it is available for this publication. See more information at: <https://rpia.spaic.pt/normas-referencias>.

The list of references must not include citations of unpublished material. References to articles or books accepted for publication but not yet published must consist of the journal's name and the mention "in press".

#### I.3.4 Tables

Each table must be numbered sequentially, in the same order as mentioned in the text, and each one presented on an individual page at the end of the article and accompanied by a title and explanatory caption, when necessary. All abbreviations or symbols need a caption. Vertical lines must not be used.

### 1.4 Figures

Manuscript figures should not be placed inside the body of the article. All figures/illustrations must be submitted in separate documents in digital format, with good quality. Figures must be recorded in TIFF or JPEG with a minimum resolution of 300 dpi; figures containing lines (e.g., immunoelectrophoresis) or a set of dots (e.g., immunoblotting) must be recorded with a minimum resolution of 800 dpi. Whenever letters, numbers, and symbols are used, their size and proportion must be clear enough to be legible.

All figures must be cited in the text and numbered in order. All figures must be accompanied by a title and an explanatory caption that must appear at the end of the manuscript.

Photographs or complementary examinations of patients must prevent their identification and be accompanied by the authorization for publication issued by the patient or their legal guardian.

The source must be identified and included in the reference list if a figure has been previously published. To comply with copyright regulations, the reproduction of photos, figures, or graphics from other publications must have prior permission from the copyright holders and the author/publisher. The signed authorization must be submitted in the submission process. Permission is required regardless of ownership, except for public documents.

### 1.5 Supplementary material (attachments)

In certain cases, very large materials or attachments may be placed on the Journal's website for consultation, referred to as supplementary materials (these documents should not reference the author's identity to avoid their identification during the review process).

## 2. MANUSCRIPT CATEGORIES AND REQUIREMENTS

### 2.1 Editorials

Prepared by the Editor or at his invitation, with a maximum of 750 words.

### 2.2 Review Article

Review articles on allergy and immunology topics of current interest may be requested by the Editor or submitted without prior request. Systematic reviews and author reviews are accepted for evaluation. The text must be logically organized and easy to read and must respect all of the following limits:

- Abstract in Portuguese and English with a maximum of 150 words;
- Main text with a maximum of 7000 words (excluding title, abstract, figures, tables, and references);
- Maximum of 10 tables and/or figures;
- Maximum of 60 references.

### 2.3 Original Articles

They must contain the result of the original experimental, epidemiological, or clinical-laboratory investigation. When indicated, informed consent from patients must be explicitly mentioned, and approval must be obtained from the Ethics Committee. The text must be organized into sections: Introduction, Material and Methods, Results, Discussion, and Conclusions and must respect all the following limits:

- Abstract in Portuguese and English with a maximum of 300 words;
- Main text with a maximum of 4000 words (excluding title, abstract, figures, tables, and references);
- Maximum of 6 tables and/or figures;
- Maximum of 35 references.

### 2.4 Case Reports

They must be exemplary clinical cases, adequately studied and discussed, and contain a brief introduction, a description of the case(s), and a succinct discussion that will include a summary conclusion, respecting the following limits:

- Abstract in Portuguese and English with a maximum of 150 words;
- Main text with a maximum of 1500 words (excluding title, abstract, figures, tables, and references);

- Maximum of 2 tables and/or figures;
- Maximum of 10 references.

### 2.5. Commented Articles

Requested by the Editorial Board, they must comment on articles published in specialized journals in the previous 6 months, summarizing the work and discussing their conclusions according to the commentator's point of view. They must have a maximum of 500 words (excluding title, journal name, and authors).

### 2.6. Letters to the Editor

Brief comments on articles published in RPIA or reporting concisely and objectively clinical observation results or original investigation that do not justify more extensive publication. Must not exceed 1000 words, 1 table and/or figure, and five references.

### 2.7. Allergy Image

Allergy or clinical Immunology image, clinical or complementary exam that deserves attention due to its characteristics. The image must have high resolution and must be recorded in TIFF (Tagged-Image File Format) or JPEG with at least 300 dpi to allow printing on half a page and accompanied by a brief descriptive comment in Portuguese and English (maximum 200 words each) and a maximum of 3 references.

### 2.8. Educational Page

This section is intended to include a variety of educational articles, such as clinical performance protocols or research project protocols/methodologies, articles from the perspective of experts, or answers to questions on specific topics. Translations of international protocols/guidelines duly authorized by the respective international organizations will be accepted. If the document's content is extensive, it may be published as part 1 and part 2 in sequential journals or as a supplement.

#### 2.8.1 Regulation for publication of protocols

RPIA accepts research protocols and clinical protocols for publication, which must follow specific standards.

##### 2.8.1.1 Research Protocols

Research protocols must report planned or newly initiated research studies. If data collection is complete, we do not consider the manuscript in this modality. We encourage the submission of protocols at an early stage of the study. Protocols close to the completion of data collection will be handled on a case-by-case basis, and the editor will decide whether to consider a protocol for publication.

The publication of research protocols allows researchers and funding bodies to stay up-to-date, exposing research activities that otherwise would not be widely publicized. This can help avoid unnecessary duplication of work and enable collaboration. Publishing complete protocols also provides more information than is currently required by registries. It increases transparency by making it easier for others (editors, reviewers, and readers) to see and understand any deviations from the protocol during the study's conduct.

RPIA will consider for publication research protocols for any study design, including observational studies and systematic reviews.

We encourage researchers to adhere to the recommendations of the Equator network ([www.equator-network.org](http://www.equator-network.org)) when developing their protocols and including a comprehensive checklist appropriate to the type of study. Examples of these recommendations and respective checklists are SPIRIT (Standard Protocol Items for Randomized Trials) for randomized clinical trials or PRISMA --P for systematic review and/or meta-analysis protocols.

The general RPIA publication policies apply to manuscript formatting, editorial policies, and informed consent (when applicable to study designs).

Protocols must include at least the following items:

- Study dates must be included in the manuscript and cover letter.
- Protocols for studies requiring ethical approval, such as trials, will be considered once they have received that approval.
- **Title:** must include the specific type of study, e.g., randomized clinical trial.

- **Abstract:** The abstract must be structured in the following sections: Introduction; Aims; Methods and Analysis; Ethics and Disclosure. Registration details should be included as a final section if appropriate. Include after the abstract “**Strengths and potential limitations of this study,**” containing up to five short points, with a maximum of one sentence each, specifically related to the methods.
- **Introduction:** explains the reasons for the study and what evidence gaps it can fill. Appropriate prior literature should be referenced, including relevant systematic reviews.
- **Aims:** The aim(s) of the study must be thoroughly defined, including the primary outcome and any secondary outcomes.
- **Methods and analysis:** provide a complete description of the study design, including a classification of the study (study design), how the sample will be selected (sampling method and, where applicable, recruitment period and locations); interventions to be measured and respective comparators; calculating the sample size (based on previous literature) with an estimate of how many participants will be needed for the primary outcome to be statistically, clinically and/or politically significant; what results will be measured, when, how and by whom; a data analysis plan (including definition of variables, statistical analysis methods, any subgroup analyzes and respective justifications. Depending on the type (design) of the study, including specific aspects; for example, in the case of a randomized study, indicate the attribution methods randomization of the intervention).
- **Expected results and possible limitations:** the authors should discuss what results will be expected, as well as limitations and biases that may arise from the study methodology, as well as any measures the authors intend to use to overcome these limitations or lessen their impact.
- **Ethics and disclosure:** ethical and safety considerations and any plan for disseminating results (publications, conferences, etc.).
- **Author contributions:** indicate how each author was involved in drafting the protocol.
- **Financing statement.**
- **Conflict of Interest Statement.**
- **Limits:** Maximum of 4000 words (excluding title, abstract, figures, tables, and references); Maximum of 6 tables and/or figures; Maximum of 35 references.

#### 2.8.1.2 Clinical Protocols / Publication of recommendations (“Guidelines”) / Diagnosis or treatment algorithms

National clinical protocols/guidelines should be issued through or reviewed by SPAIC interest groups or submitted by groups with recognized experience in the field. These documents’ final review and approval will also involve the SPAIC’s Board.

### 2.9 ASBAI Section (Brazilian Association of Allergy and Immunology)

Due to the specific collaboration between the two countries, a space is reserved for articles submitted from Brazil in the original, review, clinical case, and letter to the editor formats.

### 2.10 Other Sections

Under the guidance of the Editorial Board, the RPIA may also publish other sections, namely News, Calendar of Events, Scientific Activity of SPAIC (which may include extended summaries of lectures, conferences, or works presented at national or international meetings), etc.

## 3. EDITORIAL PROCESSING OF ARTICLES

The corresponding author will receive notification of receipt of the manuscript and editorial decisions by email. The RPIA editor initially reviews all submitted manuscripts for a first assessment to verify whether the submission criteria are met, whether the article was not published, in full or in part, nor submitted for publication elsewhere, and whether the submitted article falls within the journal’s scope. Subsequently, they will be sent to two reviewers, who, within 3-4 weeks, will send their appreciation to the Editor.

Manuscripts are evaluated according to the following criteria: originality, timeliness, clarity of writing, appropriate study method, valid data, adequate conclusions supported by data, and importance, with significance and scientific contribution to the knowledge of the area.

After receiving the comments from the experts/reviewers, the corresponding author will receive one of the following decisions of the Editorial Board:

- accepted without changes
- accepted after modifications proposed by scientific reviewers;
- rejected

When changes are proposed, the author must, within the stipulated deadline, submit three documents in PDF:

- Revised article with marked changes in track changes format;
- Revised article without the track changes (clean);
- Reply to editor/reviewers: brief and structured response, point by point, to each question posed by the reviewers and/or Editor, locating it in the revised text – for example, “Spelling has been corrected ... to .... – see line 12 and 13 in the revised document”.

## 4. AUTHORSHIP CRITERIA

The journal follows the authorship criteria of the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE). All designated authors must have participated significantly in the work to take public responsibility for its content and contribution to authorship.

Authors are all those who: 1. Have a substantial, direct intellectual contribution to the design and elaboration of the article; 2. Participate in data analysis and interpretation; 3. Participate in the drafting and review of the manuscript. Authorship requires a substantial contribution to the manuscript, and it is therefore necessary to add each author’s contribution to the work in the authors’ declaration. All contributors to the article who do not fit the authorship criteria should be listed in the acknowledgments.

## 5. ETHICAL CONSIDERATIONS

### Protection of humans and animals

In the description of research carried out on human beings, it should be mentioned that the procedures followed are in accordance with the ethical guidelines of the commission responsible for research on human beings (institutional or regional) and with the World Medical Association and the Declaration of Helsinki. Regarding animal research, the text should mention whether the rules of an international research institution or board or a national regulatory law on the care and use of laboratory animals have been followed.

### Confidentiality of Data

The authors are responsible for following the protocols established by their respective hospital centers for accessing the patient’s medical records to write an article for research/dissemination purposes to the community and, therefore, must comply with this requirement.

### Right to privacy and informed consent

The author must ensure that the requirement to inform all patients enrolled in the study has been met and that they hold a document signed by the patients after receiving sufficient information, where written informed consent has been given to participate in the study. In the “Methods” section, the authors should mention that the procedures used in patients and controls were performed after obtaining the informed consent form.

The author is also responsible for guaranteeing the patients’ right to privacy and protecting their identity, both in the text of the article and in the images. No names, initials, or numbers from hospital records (or any other type of data irrelevant to research that could identify the patient) may be used in the text or photographs unless this infor-

mation is essential for scientific purposes, which, if applicable, may be included in the article, provided that the patient, or their parents or guardians, have given written informed consent for its publication. Authors are responsible for obtaining written informed consent from patients and authorizing the publication, reproduction, and circulation of their information in paper format and on the publicly accessible Internet.

### Obtaining permissions

The authors' declaration must state that the article's content is original and has not been previously published or submitted for consideration by any other publication, in whole or in part. Authors should be aware that not disclosing that the submitted material has been published in whole or part violates scientific ethics. Likewise, the authors who reproduce previously published material in their article (text, tables, or figures) are responsible for obtaining the necessary permissions to reproduce this material in RPIA. Authors must obtain written authorization from the author and publisher who published this material and send a copy along with the article to the Journal.

### Redundant or duplicate publication

The Journal does not accept previously published material and will not consider for publication manuscripts submitted simultaneously to other journals or redundant or duplicate publications, that is, articles that substantially overlap with another article already published, printed, or available electronically. In the Cover Letter, authors should mention any previous submissions or publications of the same work, in whole or in part, that could be considered a redundant or duplicate publication. Bibliographic references of these previous publications must be cited and included in the new manuscript. These restrictions do not apply to abstracts presented at national or international scientific meetings.

### Artificial intelligence positioning

The recommendations stipulated by the Committee on Publication Ethics regarding the use of artificial intelligence in scientific research writing will be strictly followed. Authors, at the time of submission, must declare whether artificial intelligence (AI)-assisted technologies (such as Large Language Models [LLMs], chatbots, or image creators) in the production of submitted work and describe, in both the cover

letter and the submitted work, how they used it. Chatbots (such as ChatGPT) should not be listed as authors because they cannot be responsible for the work's accuracy, integrity, and originality, and these responsibilities are required for authorship. Therefore, humans are responsible for any submitted material that includes AI-assisted technologies. Authors should not list AI and AI-assisted technologies as authors or co-authors, nor should they cite AI as an author. Humans must ensure appropriate attribution of all quoted material, including total citations. Reviewers who choose to use AI-assisted technologies to support the review process must declare their use to the editorial team and are responsible for ensuring that any AI-generated content incorporated into the review is accurate and unbiased.

### Revisions and Adjustments

Whenever the acceptance of an article is pending due to the need for adjustments by the authors, the requested revisions must be sent within 15 days for minor changes or 30 days for major changes.

Without a reply after the stipulated deadline, the article will no longer be considered for publication and must be re-submitted.

After the article's linguistic revision and graphic production, the final proof will be sent to the corresponding author by email for approval. The necessary adjustments must be communicated within the stipulated period established by the editorial board to comply with the Journal's schedule. Failure to respond within the specified period to the article's linguistic and graphic production revisions will be understood as acceptance of the final version presented.

#### Checklist of documents to be submitted

- Authors' declaration (mandatory)
- Cover page (required)
- Abstract and Keywords (required)
- Text of the article / Manuscript (required)
- Figures
- Supplementary material (attachments)
- Consent to publish data (authorization of copyright co-holders, author/editor of photos, figures, or graphics of other publications used in the submitted manuscript)