

ASPECTOS GENERALES EN LA PREPARACIÓN DEL MANUSCRITO

Resumen de las Instrucciones para los autores

Procesador WORD Doble espacio Fuente Arial 11

Hojas A4 - 3 cm de margen a cada lado

Primera página o portada

Título: castellano e inglés 22 palabras sin abreviaturas o siglas.

Autores: nombre(s) y apellido(s) orden correlativo con su grado académico (Dr., Lic., etc.)

Referencia (nº, asterisco) para identificar la Institución correspondiente al primer autor.

Dirección y correo electrónico de cada uno de los autores.

Debe señalarse al autor que se contactará con el CE para las notificaciones. Debe consignar e-mail y teléfono.

Gramática y estilo

Según reglas generales.

Abreviaturas o siglas

Aclarar las abreviaturas y siglas la primera vez que se las usa (entre paréntesis)

Agradecimientos

Al final del texto.

Bibliografía o referencias

La revista adscribe a las normas APA o Vancouver 70% de las citas deben ser de los últimos 10 años y el 30% restante entre los trabajos clave de los años anteriores.

Tablas y figuras (obligatorio)

En hojas aparte.

Fotografías.

Enviar aparte.

ARTÍCULOS ORIGINALES

Estudios clínicos aleatorizados, de cohortes, caso-control, transversal, evaluaciones epidemiológicas, encuestas y revisiones sistemáticas.

- Título

- Autores

- Registro de ensayos clínicos (si se necesita)

- Financiación

- Conflicto de intereses

- Patrocinador (si lo hubiere)

Característica de los resúmenes

- Extensión : 250-350 palabras.

- Palabras clave al pie de cada resumen hasta cinco Términos MeSH de Pub Med y/o Descriptores en Ciencias de la Salud (deCS).

- Estructura

- Introducción
- Población y métodos
- Resultados
- Conclusiones

Redacción del manuscrito

- Extensión máxima 2500 - 3000 palabras Excluye : resúmenes bibliografía, tablas o figuras.

Formato:

Introducción

- Población y métodos

- Resultados

- Discusión

- Conclusiones

- Bibliografía No mayor a 30 citas (Normas APA - Vancouver)

- Tablas y figuras Máximo 5-6

- Fotografías no mayor de 2

Estudios clínicos aleatorizados, de cohortes, caso-control, transversal, evaluaciones epidemiológicas, encuestas y revisiones sistemáticas

- Título

- Autores

COMUNICACIONES BREVES

- Descripción de observaciones

- Presentación de situaciones clínicas

- Resultados preliminares

- Tecnología médica

- Procedimientos

- Otros aspectos de interés.

La redacción y presentación del manuscrito es similar a los "Aspectos generales de la presentación del manuscrito".

PRESENTACIÓN DE CASOS CLÍNICOS

Igual al anterior pero con una serie de pacientes con un cuadro clínico poco frecuente cuya descripción tenga importancia práctica.

Criterios

- Efectos secundarios inusuales de medicamentos.
- Presentación inusual de una enfermedad.
- Nuevas asociaciones o variaciones en el proceso de una enfermedad.
- Presentación, diagnóstico y/o tratamiento de una enfermedad nueva o emergente.
- Una asociación inesperada entre enfermedades o síntomas.
- Un evento inesperado observado en el curso clínico o el tratamiento.
- Hallazgos que arrojen nueva luz sobre la posible patogénesis de una enfermedad.

Estructura

- Resumen en castellano 150-250 palabras. Palabras clave 4-5.
- Relato máximo 1.200 - 1.400 palabras (excluye resúmenes, bibliografía, tablas o figuras).
- No más de 4 ilustraciones (gráficos, tablas, fotografías).
- Breve introducción, experiencias publicadas.
- Observación o cuadro clínico del paciente y finalmente discusión y comentario.

Bibliografía

- No más de 15 citas.

ARTÍCULOS DE ACTUALIZACIÓN

- "Puesta al día" acerca de un tema de importancia.
- Amplia revisión y actualización de una enfermedad.
- Generalmente lo solicitan los editores por su actual interés.
- Resumen 150 a 250 palabras Castellano – Inglés hasta 5 palabras clave.
- El texto: Introducción, desarrollo, apartado de discusión o comentarios si es pertinente 2700-3500 (excluye resumen, bibliografía, tablas o figuras)
- Bibliografía lo más completa posible (hasta 75 citas) Impresas solo 7.

ARTÍCULOS ESPECIALES

- Igual a los artículos de actualización (2500 – 3000 palabras).
- Artículos que den continuidad a la anterior revista "Colegio y Comunidad".
- Filosofía, Ética, Antropología, Epistemología, Temas medioambientales. Culturales, psicológicos, transdisciplinario, etc.

OPINIÓN Y COMENTARIOS

- Comentarios Editoriales: sobre un artículo tratado en el mismo número de la revista y son por invitación el CE.
- Comentarios de diversos temas de interés.
- Ambos máxima extensión 1300-1500 palabras (excluye referencias).
- Citas no serán más de 10.

MEDICINA PRÁCTICA

- Temas que aporten sobre aspectos prácticos de la actividad del médico. Casos pediátricos, clínicos, de la mujer, del anciano, etc.
- 2700-3500 palabras (excluye resumen, bibliografía, tablas o figuras).
- No mayor de 25 referencias.

CONSENSOS Y GUÍAS

¿Cuál es su diagnóstico, que hace Ud. Después o cual es su conducta?

Primera parte

- Descripción breve (200-250 palabras).
- Un cuadro clínico con 5 opciones diagnósticas.
- Una imagen.

Segunda parte

- Descripción del caso clínico (100 palabras).
- Enfermedad o trastorno que corresponde al diagnóstico correcto y sus DD.
- No más de 800 palabras.
- No más de 2 ilustraciones y máximo de 5 citas bibliográficas.

POSTERS

400 palabras. Fotografía del panel gráfico presentado en Curso, Congreso, etc.

CARTAS AL EDITOR

400-1000 palabras 5 Citas bibliográficas.

ATENEOS HOSPITALARIO

Responsable

- El profesional que dirige el debate deberá presentar el caso en cuestión con HC, datos de laboratorio, estudios radiológicos, ecográficos, etc. Y un abanico de diagnósticos diferenciales para introducir el tema.

Intervinientes

- Profesionales clínicos relacionados con el/la paciente, especialistas, imagenólogos, anatomopatólogos, etc.

Discusión

- Serán consideradas las opiniones más relevantes mencionando el nombre y el cargo del profesional que pidió la palabra.

Cierre

- A cargo del responsable con mención al Diagnóstico definitivo, tratamiento, resultados y evolución actual.

- Un máximo de diez (10) intervinientes será lo aceptable.

Bibliografía

- Máximo de 10 referencias actuales (no más de 10 años).