



REVISTA CIENTÍFICA HOSPITAL RAWSON

REGLAMENTO DE PUBLICACIÓN:

La revista del Hospital Rawson comienza su publicación en 2020 y su formato es electrónico. Su objetivo es servir como medio de difusión y de actualización de conocimientos científicos en diferentes áreas de la medicina actual.

El idioma de la revista es castellano.

1. *Autoría*

Quienes figuren como autores deben haber participado de la investigación o en la elaboración del manuscrito y son responsables del contenido de la misma. En la carta de presentación del manuscrito se debe aclarar la contribución de cada autor al trabajo. El autor responsable, que es quien figura al pie del manuscrito con su dirección postal, es el responsable de la comunicación con la revista en el proceso de presentación, revisión y de publicación del manuscrito

2. *Conflicto de intereses*

Los conflictos de intereses deben ser detallados y completos. Al final del texto, bajo el subtítulo *Conflicto de intereses*, todos los autores deben declarar información financiera y relaciones con otras personas u organizaciones que pudieran influir en su trabajo. Ejemplos de conflictos incluyen: empleo, consultorías, propiedad de acciones, honorarios, testimonios de expertos pagados, patentes o solicitudes de patentes, y becas de viaje, todo dentro de los tres años anteriores a la presentación del trabajo. Si no hay conflicto de intereses, los autores deben declarar Conflictos de intereses: “ninguno”

3. *Responsabilidades éticas*

Para los estudios realizados en seres humanos se debe indicar si los procedimientos seguidos se conformaron a las normas éticas y tienen la aprobación del comité de experimentación humana responsable (institucional o regional), y están de acuerdo con la Asociación Médica Mundial y con <http://www.wma.net/s/ethicsunit/helsinki.htm>. No se acepta el uso de nombres, iniciales, números de historia clínica, u otros datos que permitan la identificación del paciente, en ninguna sección del manuscrito.

4. *Consentimiento informado*

Se debe mencionar en *Materiales y métodos* que los procedimientos utilizados en los pacientes han sido realizados tras la obtención del consentimiento informado. Si se reproducen fotografías o datos de pacientes, los autores son responsables de la obtención del consentimiento por escrito, autorizando su publicación, reproducción y divulgación impresa y online.

5. *Publicación de artículo original*

No se aceptarán manuscritos ya publicados en otras revistas, excepto en forma de resumen presentados en congresos científicos o en el marco de una conferencia publicada o una tesis Académica.

Cuando los autores envían un artículo para publicación cuyo contenido ya ha sido publicado en gran parte o está estrechamente relacionado con otro artículo, que ha sido enviado o aceptado para su publicación en otro lugar, la carta de presentación debe decirlo claramente, e incluso los autores deben proporcionar copias del material relacionado.



6. *Derechos de propiedad y reproducción*

Una vez aprobada la publicación del trabajo, *la revista* retiene los derechos de su reproducción total o parcial. Quienes deseen reproducir material publicado en la revista deben solicitar su permiso a la revista.

7. *Fuente de financiación*

En caso de haber recibido algún tipo de financiación económica se deben indicar los datos de las instituciones que la han proporcionado, así como describir el papel que han desempeñado dichos patrocinadores en el diseño del estudio, la recolección, el análisis y la interpretación de los datos, la redacción del artículo o la decisión de enviar el artículo para su publicación. Si no existió ningún tipo de financiación también debe indicarse.

A- SECCIONES

Las secciones incluyen: *Artículos Originales* (Trabajos Completos y Comunicaciones Breves), *Artículos de Revisión*, *Casuísticas*, *Imágenes en Medicina*, *Artículos Especiales*. Estos últimos pueden tratar sobre las acciones o efectos de drogas, nuevas formulaciones y técnicas o aplicaciones diagnósticas o terapéuticas de uso clínico reciente.

1. *Artículos Originales*

Los *Artículos Originales* tendrán una extensión máxima de 2500 palabras (excluyendo Título y Resumen). Los autores no deberán ser más de 10. Se presentará la *Carátula*, un *Resumen con título*, *Introducción* (que no llevará título), *Materiales y métodos*, *Resultados*, *Discusión* y *Puntos clave*. Los *Resultados* se presentarán en una secuencia lógica. No repetir en el texto las informaciones presentadas en *Tablas* o *Figuras*. Se aceptarán hasta 6 Tablas o figuras. En la *Discusión* se resaltarán los aspectos nuevos e importantes del estudio, las conclusiones y su relación con los objetivos que figuran en la *Introducción*. No repetir informaciones que ya figuren en otras secciones del trabajo. Los *Puntos claves* comunicarán en forma concisa el mensaje central del estudio. Deben declararse *Conflicto de Intereses*. La *Bibliografía* se limitará a aquellos artículos directamente relacionados con el trabajo, no debe superar las 30 citas.

2. *Artículos de Revisión*

Esta sección comprende artículos de actualización o puesta al día en temas clínicos, fisiopatológicos, farmacológicos, meta análisis, epidemiológicos o de otras categorías, que sean considerados relevantes para la práctica médica. Pueden asimismo abarcar integralmente un tema en particular o focalizarse en la revisión de aspectos específicos de un tema (aspectos históricos, de epidemiología, etiología, diagnóstico, tratamiento, etc.).

Los *Artículos de Revisión*, se aceptarán como máximo tres autores. Tendrán una extensión máxima de 4000 palabras y no más de 50 referencias. Se incluirá un Resumen no estructurado de hasta 150 palabras. Las revisiones sistemáticas generalmente se estructurarán de igual manera que los artículos originales. Se sugiere seguir las guías internacionales existentes para diferentes diseños de estudios.

3. *Casuísticas*



Los *Casos Clínicos* (hasta dos casos) y las *Series de Casos* (de tres a nueve), cuyo objetivo es didáctico y de alerta, son observaciones inusuales de un diagnóstico, asociación, o reacciones a una terapéutica. Constarán de Introducción, Caso/s Clínico/s y Discusión. No excederán las 1500 palabras. Pueden incluir hasta 2 Tablas o Figuras y no más de 15 referencias. Siempre se incluirán un *Resumen*.

4. *Imágenes en Medicina*

Las *Imágenes en Medicina* pueden corresponder a radiografías, electrocardiogramas, ecografías, angiografías, tomografías computarizadas, resonancia nuclear magnética, microscopía óptica o electrónica, etc. Dichas imágenes, no necesariamente excepcionales, pero sí ilustrativas, irán acompañadas de una leyenda explicativa que no excederá de las 200 palabras. Deben permitir una reproducción adecuada e incluir flechas indicadoras en caso necesario. Se aceptaran hasta cuatro autores, no son necesarias las citas bibliográficas.

5. *Artículos Especiales*

En esta sección se incluirán manuscritos que por su contenido singular no puedan ser incluidos en otras secciones como Editoriales, Simposios, Guías, Consensos, Notas Singulares.

B- PRESENTACIÓN DEL MANUSCRITO

Los trabajos se prepararán en Microsoft Word, en papel tamaño A4, con márgenes de 25 mm a cada lado, a doble espacio, en una sola columna, en letra de tipo Calibri 12 o Arial 12. Las páginas se numerarán en forma consecutiva comenzando con la del título.

1. *Primera página (Carátula)*

La primera página llevará: (a) Título, (b) los nombres completos de los autores y sus instituciones: éstos últimos en el idioma original de cada institución, (c) el nombre y la dirección de correo electrónico del autor con quien se deba mantener correspondencia.

El título del manuscrito debe ser claro, preciso y conciso, e incluir toda la información necesaria para determinar el alcance del artículo. No deben superar las 11 palabras.

2. *Resumen estructurado (Abstract)*

El *Resumen* se ubicará a continuación de la primera página y no excederá las 250 palabras, evitando la mención de tablas, figuras y referencias. Se evitará, en lo posible, repetir palabras del título. Debe indicar los objetivos principales y el alcance de la investigación, describir los métodos empleados, resumir los resultados, y enunciar las conclusiones principales. Debe escribirse en tiempo pasado, porque se refiere a algo ya realizado. Debe reflejar con exactitud y con economía de palabras el contenido del artículo. No debe contener detalles innecesarios, solo lo fundamental del trabajo. Evitar, en lo posible las siglas (si es necesario, las mismas aparecerán a partir de la introducción).

Partes del *Resumen*: Introducción, materiales y métodos, resultados, discusión y palabras claves.



Se incluirán hasta 4 *palabras claves* evitando términos generales, plurales y multiplicidad de conceptos. Se sugiere validez las palabras claves por el índice de Descriptores en Ciencias de la Salud coordinado por BIREME (<http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>)

3. Introducción

En ella se presentan los objetivos del trabajo y se resumen los antecedentes que forman la base para el estudio con sus respectivas citas bibliográficas. No debe contener resultados o conclusiones del trabajo.

4. Materiales y métodos

Se debe describir el momento y lugar de realización del estudio. Presentar claramente cómo se seleccionaron los participantes del estudio, así como los criterios de inclusión y de exclusión y una descripción de la población de la que proceden. Identifique los métodos, los equipamientos (nombre y dirección del fabricante entre paréntesis) y los procedimientos con detalles suficientes para que otros investigadores puedan reproducir los resultados. Proporcione referencias que respalden los métodos acreditados, dé referencias y explique brevemente los métodos ya publicados pero que no son bien conocidos; describa los métodos nuevos o que han sido sustancialmente modificados, manifestando las razones por las cuales se usaron y evaluando sus limitaciones. Identifique exactamente todos los medicamentos y productos químicos utilizados, sin olvidar nombres genéricos, dosis y vías de administración.

La aprobación ética debe figurar indicando la institución que aprobó el proyecto, y si hubo consentimiento informado de los pacientes incluidos, según corresponda.

Análisis estadístico

Describa los métodos estadísticos con detalles. Especifique los programas de computación usados.

5. Resultados

En el texto, los cuadros y las figuras, presente los resultados siguiendo una secuencia lógica, dando primero los resultados principales o más importantes. No repita en el texto todos los datos de los cuadros ni de las ilustraciones.

Los Resultados tienen que expresarse clara y sencillamente, porque representan los nuevos conocimientos que se están aportando. No usar calificativos ni hacer apreciaciones sobre los resultados obtenidos.

6. Discusión

En la *Discusión* se resaltan los aspectos nuevos e importantes del estudio, las conclusiones y su relación con los objetivos que figuran en la Introducción. No repetir informaciones que ya figuren en otras secciones del trabajo. Evitar declaraciones de prioridad y referencias a trabajos aún no completados.

7. Agradecimientos



Cuando corresponda se agregarán *Agradecimientos*, precediendo a la bibliografía; si cabe se citarán: reconocimiento por apoyo técnico, aportes financieros o contribuciones que no lleguen a justificar autoría. En estos casos los autores serán responsables de contar con el consentimiento escrito de las personas nombradas.

8. *Conflicto de intereses*

9. *Fuentes de financiación*

10. *Referencias Bibliograficas*

Deberá contener únicamente las citas del texto e irán numeradas correlativamente de acuerdo con su orden de aparición en aquel. *Ver ejemplos en: Normas de Vancouver*

Se usarán los nombres abreviados de publicaciones, escritos *en letra cursiva*, de acuerdo al listado en PubMed ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?db=PubMed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?db=PubMed))

Figurarán todos los autores si son 6 o menos, y si son más de 6, solo los tres primeros, seguidos de et al. Ejemplo: Bataille B, Delwail V, Menet E, et al.

Ejemplos:

- 1- Libro: Autor/es. Título. Volumen. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año.
 - a. Laín Entralgo P. Historia de la medicina. Barcelona: Ediciones científicas y técnicas; 1998.
 - b. Fauci AS, Kasper DL, Braunwald E, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, Loscalzo J, editors. Harrison's principles of internal medicine. Vol 1. 17th ed. New York: McGraw Hill; 2008.
 - c. Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Jameson JL, Loscalzo J, editores. Harrison principios de medicina interna. Vol 2. 18a ed. México: McGraw-Hill; 2012.
- 2- Capítulo de libro: Autor/es del capítulo. Título del capítulo. En: Director/Coordinador/Editor literario del libro. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. Página inicial del capítulo-página final del capítulo.
 - a. Rader DJ, Hobbs HH. Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas. En: Barnes PJ, Longo DL, Fauci AS, et al, editores. Harrison principios de medicina interna. Vol 2. 18a ed. México: McGraw-Hill; 2012. p. 3145-3161.
- 3- Artículo de revista: Autores del artículo (6 aut. máximo et al). Título del artículo. Abreviatura de la revista. Año; Volumen (número): páginas.
 - a. Vitoria JC, Bilbao JR. Novedades en enfermedad celíaca. An Pediatr. 2013;78(1):1-5.
- 4- Artículo de revista en Internet: Autores del artículo (6 autores máximo et al). Título del artículo. Abreviatura de la revista [Internet]. Año [fecha de consulta]; Volumen (número): páginas. Disponible en: URL del artículo.
 - a. Vitoria JC, Bilbao JR. Novedades en enfermedad celíaca. An Pediatr [Internet]. 2013 [citado 14 Feb 2013];78(1):1-5. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403312003815>.



- 5- Libro o monografía en Internet: Autor/es. Título. [Internet]. Volumen. Edición. Lugar de publicación: Editorial; fecha de publicación. [fecha de última actualización; fecha de nuestra consulta]. Disponible en: URL
 - a. Patrias K. Citing medicine: the NLM style guide for authors, editors, and publishers [Internet]. 2nd ed. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); 2007 [actualizado 15 Sep 2011; citado 5 abr 2013]. Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/citingmedicine>
- 6- Página web (sede web): Sede Web [Internet]. Lugar de publicación: Editor; Fecha de comienzo [fecha de última actualización; fecha de nuestra consulta]. Disponible en: URL de la web
 - a. Orpha.net [Internet]. Paris: Orphanet; 2000 [actualizado 14 Feb 2013; citado 4 abr 2013]. Disponible en: <http://www.orpha.net/consor/cgi-bin/index.php?lng=ES>
- 7- Página web de una sede web Sede Web [Internet]: Lugar de publicación: Editor; Fecha de comienzo [fecha de última actualización; fecha de nuestra consulta]. Página web; páginas [o pantallas aproximadas]. Disponible en: URL de la página web
 - a. FECYT: Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología [Internet]. Madrid: FECYT; c2002 [citado 3 abr 2013]. Curriculum vitae normalizado [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: <https://cvn.fecyt.es/>

Evite usar resúmenes (*abstracts*) como referencias bibliográficas. Solo son aceptables, identificados como tales, cuando son la única fuente disponible y están publicados en revistas o sus suplementos. Los resúmenes de comunicaciones no publicados, o que figuran solo en actas o programas, si son indispensables, pueden incluirse en el texto (entre paréntesis) y no en las referencias bibliográficas. Igual criterio se aplica a trabajos en preparación, a los enviados para publicación, pero aún no aceptados, a las observaciones no publicadas y a las comunicaciones personales.

10. *Citas en el texto*

Cite las referencias secuencialmente en el texto, tablas y leyendas de Figuras, con números arábigos en superíndice, sin paréntesis, por ejemplo: 1 o 3, 4 o 10-15 (si las citas son dos o más de dos no correlativas, se separan con comas; si son más de dos correlativas, se consignan la primera y la última separadas por un guion) y pegados a la palabra (sin dejar espacio). Estos estarán ubicados antes del signo de puntuación, por ejemplo: 3, 4.

11. *Tablas*

Las *Tablas*, presentadas en hojas individuales, y numeradas con números arábigos, deben ser indispensables para dar la información, comprensibles por sí mismas y poseer un título explicativo. Las notas aclaratorias irán al pie, y no en el título. No emplear líneas verticales de separación entre columnas ni líneas horizontales, salvo tres: las que separan el título de la Tabla, los encabezamientos del resto, y la de finalización de la Tabla.

Tabla 1. El título debe ser corto, pero también debe explicarse por sí mismo

Grupo 1	Grupo control	p
---------	---------------	---



Variable 1*	Resultado (IC)	Resultado (IC)	0.0023
Variable 2	Resultado (IC)	Resultado (IC)	0.45

*Referencias sobre las variables si fueses necesario

12. Figuras

Las *Figuras*, archivos de arte, dibujos o fotografías, han de permitir una reproducción adecuada y ser editables (que permitan correcciones), serán numeradas correlativamente con una leyenda explicativa en hoja aparte dentro del manuscrito principal, pero cada archivo de imagen se enviara de forma separada al manuscrito. Las flechas, símbolos o letras incluidas deben presentar buen contraste con el fondo, y tener tamaño suficiente para su identificación en la versión impresa. Asegúrese de que estos archivos de arte estén en un formato aceptable (TIFF, o JPEG, EPS, o PDF) o MS Office, y que tengan la resolución correcta.

13. Unidades de medida, siglas, abreviaturas, nombres de drogas/formulaciones de medicamentos.

Unidades de medida: se empleará el sistema métrico decimal, usando comas para los decimales (ej: 2,05). No se usan puntos para separar miles, sino espacios (ej: 1 000 000), salvo para unidades de mil menores a 10 000 (ej. 9875).

Abreviaturas, siglas, acrónimos y símbolos: Se evitará su uso en el título y en el resumen. Solo se emplearán abreviaturas estándar. La primera vez que se empleen irán precedidas por el término completo, salvo que se trate de unidades de medida estándar. Se recomienda restringir el uso de abreviaturas *ad hoc* al mínimo indispensable: expresiones repetidas más de 5-10 veces en el cuerpo del manuscrito, fórmulas químicas, términos reconocidos como HIV, Sida, entre otros.

Nombres de drogas/ formulaciones de medicamentos: Se deben usar nombres genéricos. Cuando se utilicen marcas de propiedad en la investigación, se deberá incluir la marca y el nombre del fabricante, entre paréntesis, después de la primera mención del nombre genérico, en la sección Métodos.

14. Envío del manuscrito

Se enviará el manuscrito completo, texto y tablas en Word, y figuras en un formato adecuado, como archivo electrónico a la mail < revistahgrsj@gmail.com >.

16. Carta de los autores

Los autores deberán enviar una nota firmada por todos los autores, con la indicación de la sección a que correspondería el manuscrito, y la aseveración de que los contenidos no han sido anteriormente publicados o si ha sido presentada en congresos (ver Modelo guía). La misma será escaneada y enviada por mail junto con el trabajo.

C- PROCESO DE PUBLICACION



Recepción de originales en versión electrónica. La coordinación editorial acusará recibo del envío y solicitará, si es necesario, completar la presentación según lo requerido en el Instructivo general de presentación de artículos.

Presentación al Comité de Revista. Se presentará el original al comité para su primera revisión. En esta etapa se podrá solicitar algún cambio antes de enviar el artículo a revisión externa

Sistema de evaluación. El sistema de evaluación es de doble ciego: no se informan los datos de los autores ni de los evaluadores. La evaluación se debe realizar en catorce días, aunque puede retrasarse por eventualidades ajenas al Comité. Los evaluadores podrán recomendar la publicación sin cambios, con cambios, o rechazarla. **En cualquier caso se enviará a los autores el resultado de la evaluación. Si se requirieran cambios, los autores deberán realizarlos marcándolos con color rojo en el plazo estipulado por el Comité (entre siete y diez días, según la necesidad de cada caso) y adjuntar una nota en la que explicarán los cambios realizados y, si hubiera rechazo de alguna sugerencia, el porqué de este. Una vez recibido, el trabajo corregido se enviará nuevamente a los revisores para su aceptación. Si es aceptado se continuará con el proceso de publicación: corrección ortográfica y de estilo, galeras, etcétera. Si se requieren más correcciones se vuelve a realizar el proceso a partir de la siguiente marca **. A partir de esta etapa no se aceptan cambios en el texto.

Aceptación del trabajo. Una vez aceptado el trabajo, la Coordinación Editorial se comunicará con el autor responsable para informar la decisión del Comité de Revista.

Corrección y galeras. Luego de aceptado, el artículo pasa a la etapa de corrección profesional que incluye una corrección ortográfica, gramatical y de estilo. En esta etapa pueden surgir dudas las cuales se remitirán al autor responsable. En la siguiente etapa el autor recibirá la prueba de galera para su revisión y aceptación final. En esta instancia no se pueden hacer cambios significativos que impliquen una cantidad de texto que modifique el sentido o la puesta en página del artículo. El autor responsable enviará por mail, en el plazo solicitado por la Coordinación, las correcciones o la aceptación de la prueba de galera. Se recomienda fuertemente poner énfasis en la corrección de posibles errores ortográficos o de diagramación.

Publicación online. El Comité de Revista podrá publicar en forma adelantada el artículo en su página web. El autor responsable será informado de su publicación en cualquiera de los formatos de la Revista.



San Juan
Gobierno

Ministerio de
Salud

HOSPITAL
RAWSON
Hospital Público Descentralizado de Alta Complejidad

**comité de
docencia e
investigación**

(fecha)

Comité Editor

Revista

Estimados miembros del Comité:

Tenemos el placer de enviar el manuscrito... (*TÍTULO*) para que consideren su publicación como "X" (Artículo original, Artículos de Revisión o la sección que corresponda) en la revista

Todos los autores han contribuido en la preparación del trabajo, reúnen las condiciones de autoría y han aprobado la versión final del mismo. Declaramos que el trabajo es original, no ha sido previamente publicado ni está en proceso de revisión por ninguna otra revista y se aprueba la publicación del mismo cediendo todos sus derechos.

Quedamos a la espera de sus noticias.

Atentamente,

(firma de los autores)