

Manuscrito datos generales

Deberá estar escrito en letra **Times New Roman tamaño 12 e interlineado de 1.5**, numerado en ángulo superior derecho desde la página de título y **márgenes de 3 cm**. Especificar la sección de la tabla 1 en que se desea incluir el trabajo y respetar las especificaciones señaladas para cada tipo de trabajo. Se enfatiza el correcto uso del idioma español para evitar errores de comprensión por parte de los revisores.

Tablas y figuras

Se denominará figura a toda aquella ilustración que no sea una tabla, por ejemplo: un gráfico, fotografía, ecografía. Las imágenes y tablas deben ser adjuntadas en el trabajo y enviarse con las siguientes características:

- Archivos en formato TIFF (mínimo 150 dpi), PDF (mínimo 150 dpi), EPS, Adobe Illustrator para ilustraciones vectorizadas y JPG (mínimo 300 dpi).
- Fotos digitales.
- Digitalizaciones con resolución igual o superior a 300 dpi.
- Los gráficos que han sido creados en **Excel**, deben ser enviado en ese mismo formato.
- Las figuras creadas en **Photoshop** deben ser enviadas en el formato nativo de creación y con una resolución mínima de 150 dpi.
- **Figuras de arte lineal** deben tener una resolución superior a 600 dpi.

Para el caso de envío de material en formato digital de **vídeos**, se debe incluir el link de descarga de dicho archivo (vía dropbox, google drive, vimeo, wetransfer o youtube) en el texto del manuscrito; no es necesario subir el vídeo como archivo adjunto.

No son aceptables

- Tablas de más de 6 columnas.
- Archivos tipo PowerPoint o similar.
- Figuras previamente preparadas en PowerPoint o similar, para luego ser convertidas a otros formatos aceptables como PostScript, PDF o JPG.
- Figuras pegadas en procesador de texto.
- Figuras copiadas de un sitio web.

Las figuras y tablas deberán numerarse en orden consecutivo ascendente y citarse en el manuscrito, deben de tener un **pie de pagina (Figura 1 / Tabla 1)**. Las celdas de las tablas deberán tener una separación de 1.0 líneas y una **división con líneas horizontales solamente en los encabezamientos de cada columna y el borde inferior**. No usar líneas verticales para dividir las columnas. Las abreviaturas y notas aclaratorias deben ser explicitadas al pie de la tabla.

En el caso de **fotografías de personas**, debe ocultarse el rostro y adjuntarse el consentimiento informado del paciente.

Las tablas, figuras deben de ir al final del manuscrito, justo después de la sección de referencias con el título de **Anexos** en el mismo orden en el cual fueron reverenciadas en el manuscrito.

Referencias

Deben ser numeradas en orden ascendente de acuerdo a la secuencia que son citadas en el artículo (**estilo Vancouver**). En caso de ser mas de 3 autores, se debe de agregar "et al" a la referencia.

Revistas de publicación periódica

Se deben listar todos los autores cuando estos son hasta **seis**. Cuando son más se listarán los tres primeros agregando **"y cols"**. Se respetarán las abreviaturas oficiales de cada revista. Utilizar el siguiente formato y orden para citar: apellido, iniciales de los autores sin punto. Título del artículo. Año de publicación; Volumen: página inicial y final (abrevie la última página y mantenga 2 dígitos). Para revistas de formato digital debe citarse el Digital Object Identifier (DOI).

Ejemplo

"Roubinian NH, Hendrickson JE, Triulzi DJ, Gottschall JL, Michalkiewicz M, Chowdhury D y cols; National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI) Recipient Epidemiology and Donor Evaluation Study-III (REDS-III). Contemporary Risk Factors and Outcomes of Transfusion-Associated Circulatory Overload. Crit Care Med. 2018 Apr;46(4):577-585. doi: 10.1097/CCM.0000000000002948"

Libros y monografías

Utilice el siguiente orden y formato de citación: los tres primeros autores seguidos de "y cols", la edición, el lugar de

edición, la casa editora, el año de publicación: página inicial y final.

Ejemplo

Hickey RF, Eger EL, Circulatory Pharmacology of inhaled anesthetics. En Miller RD(ed), 2nd ed., New York: Churchill-Livingstone, 1986, pp.649-666.

Revistas de formato electrónico

Similar a revistas de publicación periódica. Además debe agregarse la institución que publica la página, fecha de la publicación, la dirección web con su DOI.

Ejemplo

Thomas EJ, Petersen LA. Measuring errors and adverse events in health care. J Gen Intern Med. 2003;18:61-67. Disponible en: URL: <http://www.blackwell-synergy.com/doi/abs/10.1046/j.1525-1497.2003.20147.x>. doi:10.1046/j.1525-1497.2003.20147.x

Libros de formato electrónico

Similar a revistas de formato electrónico pero agregar después de título el lugar de impresión, editorial, fecha de citación [en brackets], además librería electrónica o dirección de internet adonde se accedió.

Autores

Todos los autores deberán contar con número ORCID (<https://orcid.org/>)

Artículos observacionales: cohortes (prospectivos, retrospectivos) y casos y controles

1. Sección I: Página 1

- Debe redactarse un título en español, otro en inglés y ambos deben contener palabras claves en los idiomas correspondientes. No utilizar abreviaturas ni referencias.
- Autores: Cada autor debe ser identificado por su nombre, apellido e inicial del segundo apellido (opcional), y referido con un número arábico en **superíndice**, la institución a la que pertenece se describirá con una letra minúscula. El **autor correspondiente** deberá indicar su nombre y dirección, correo electrónico y número de teléfono celular (este último no será publicado). Los estudiantes de pregrado o autores que no sean médicos podrán ser identificados con

letras minúsculas en superíndices y estos no podrán ser autores correspondientes.

- Glosario de las abreviaturas utilizadas en el trabajo en orden alfabético**
- Identificar la **fuentes de financiamiento** del estudio.
- Declarar si hay **conflicto de interés**
- Recuento de palabras** del manuscrito (desde la introducción hasta el final de la discusión).

2. Sección II: Resúmenes (Página 2)

Resumen en español de hasta 300 palabras, estructurado en el caso de los artículos originales de la siguiente manera: Objetivos, Material y Métodos, Resultados y Conclusiones.

Deben agregarse de 3 -5 palabras clave en lenguaje DeCS (<http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>) y traducción al inglés que incluya también con palabras claves (Keywords) en lenguaje MeSH (<http://www.nlm.nih.gov/mesh/>).

Ambos resúmenes deben mencionar el **conteo de palabras** que no debe de exceder las 300 palabras

3. Sección III: Manuscrito (Página 3)

- Introducción:** Presentar el contexto y la **relevancia clínica de la pregunta de investigación**. Finalizar con una declaración clara y explícita del objetivo del estudio, indicando si se trata de una cohorte, un caso y control o un estudio transversal. No se deben emplear abreviaturas sin definir previamente.
- Material y Métodos: Diseño del estudio:** especificar claramente el tipo de diseño (cohorte prospectiva, cohorte retrospectiva, casos y controles, transversal). **Población y muestra:** describir la población de referencia, los criterios de inclusión y exclusión, el tamaño de muestra y el periodo de estudio. **Definición de variables:** detallar variables de exposición, desenlace y potenciales factores de confusión; describir cómo se midieron y con qué instrumentos. **Procedimientos:** indicar cómo se identificaron los participantes (fuentes de datos, registros, bases hospitalarias, entrevistas, etc.). El **análisis estadístico:** Describir los métodos utilizados para el control de confusión (estratificación, regresión multivariable, emparejamiento, propensity score, etc.). Explicar las medidas de asociación reportadas (razón de momios [OR], riesgo relativo [RR], hazard ratio [HR]) con sus intervalos de confianza al 95%. Especificar los criterios para evaluar interacción o modificadores de efecto. Indicar software estadístico (nombre, versión, fabricante) y nivel de significancia adoptado.
- Resultados:** Presentar un diagrama de flujo de los participantes, desde la elegibilidad hasta el análisis

final (cuando sea aplicable). Incluir una tabla descriptiva de la muestra, detallando características de exposición y desenlace. Reportar estimadores principales (OR, RR, HR) con intervalos de confianza y análisis ajustados. Enfatizar la diferencia entre análisis crudos y ajustados, especificando qué variables se incluyeron en los modelos.

- D) **Discusión:** Resumir los hallazgos principales y compararlos con estudios previos relevantes. Interpretar los resultados considerando posibles sesgos, errores de medición, confusión residual y limitaciones del diseño. Destacar implicancias clínicas o epidemiológicas. Incluir un apartado final con fortalezas y limitaciones del estudio.
- F) **Agradecimientos** (opcional): Reconocer apoyo de colaboradores, revisores y fuentes de financiamiento.
- G) **Referencias:** Seguir el estilo bibliográfico definido por la revista (ej. Vancouver).

Estudios observacionales (cohortes, casos y controles, transversales) deberán elaborarse conforme a la guía **Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE)**, adjuntando la lista de verificación correspondiente en el envío. Los autores deberán declarar explícitamente los criterios de inclusión y exclusión, las medidas de asociación utilizadas y los métodos empleados para el control de factores de confusión. La transparencia en el reporte es esencial para garantizar la validez y reproducibilidad de los hallazgos.

Documentos complementarios

Adjunto al manuscrito deberán remitirse los siguientes documentos:

- **"Carta de Presentación"** en donde los autores declararán explícitamente la importancia de su investigación.
- Sección de la revista en donde se desea publicar el artículo: Artículos Originales, Revisión de Temas, Bioética, Reporte de Caso Clínico, Historia de la anestesia, Cartas al editor.
- Originalidad y aporte del estudio.
- Que el estudio no ha sido enviado a otra revista científica nacional o internacional.
- Adherencia a principios bioéticos: (consultar <http://www.icmje.org/>). Se establecerá (según el tipo de estudio), que los autores respetaron durante su investigación los principios éticos de la Asociación Médica Mundial y la Declaración de Helsinki: <https://www.wma.net/what-we-do/medical-ethics/declaration-of-helsinki>
- Se establecerá además la privacidad y el anonimato de los pacientes, que se está en posesión del consentimiento informado y del consentimiento del comité de ética de su institución, y de ser el caso, que se respetaron los principios éticos de experimentación en animales: http://ec.europa.eu/environment/chemicals/lab_animals/legislation_en.htm.
- Financiamiento del estudio: se deberá especificar las fuentes de financiamiento, becas, subsidios de investigación o cualquier otro.
- Conflictos de interés: Ponerlos sólo si los hubiese.
- Cesión de los derechos de propiedad intelectual.

Características según el tipo de trabajo enviado

Tipo de trabajo	Numero de palabras	Resumen	Tablas y/o figuras	Secciones	Material suplementario	Referencias
Estudios observacionales (cohorte, caso-cohorte, anidado caso-control, caso-control o estudio transversal)	2000 - 4000 (Sin incluir resumen y referencias)	Estructurado el cual debe incluir los principales objetivos <300 palabras	4 - 6	Introducción Métodos, Resultados, Discusión	Cuando sea apropiado	150

Guías en las cuales debe basarse el trabajo propio enviado según el tipo de investigación en trabajos propios

Tipo de investigación	Guía	
Estudios observacionales (cohorte, caso-cohorte, anidado caso-control, caso-control o estudio transversal (o cualquier otro tipo de estudio observacional))	Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology	STROBE