

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 de revisión sistematizada y metaanálisis

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 e inglés de hasta 300 palabras

- Revisiones sistematizadas: no estructurado.
- Metaanálisis: estructurado: Objetivos, Material y Métodos, Resultados y Conclusiones.

Deben agregarse hasta 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:** Resumir el trasfondo y la relevancia clínica de la pregunta de investigación. La introducción debe finalizar con una declaración clara de los objetivos de la revisión, enmarcados en la formulación **PICO** (Población, Intervención, Comparador, Outcome). No se deben utilizar abreviaturas sin definición previa
- Material y Métodos:** Seguir las recomendaciones de la declaración **PRISMA 2020** (<https://www.prisma-statement.org/prisma-2020-checklist>) para la elaboración de revisiones sistematizadas y metaanálisis. El protocolo debe estar registrado en International Prospective Register of Systematic Reviews (**PROSPERO**) - <https://www.crd.york.ac.uk/prospere/> u otra plataforma reconocida, antes de iniciar la recolección de datos. Debe declararse el número de registro en el manuscrito.
Describir detalladamente la **estrategia de búsqueda**: bases de datos, **términos MeSH/DeCS**, fechas de búsqueda, idioma, restricciones. Definir **criterios de inclusión y exclusión**, tipo de estudios aceptados y procesos de selección de artículos (flujograma PRISMA). Describir el proceso de extracción de datos, manejo de discrepancias entre revisores y herramientas utilizadas.
Explicar cómo se evaluó el **riesgo de sesgo** (Cochrane RoB 2.0 para ensayos aleatorizados, ROBINS-I para estudios no aleatorizados). Para metaanálisis: detallar los modelos estadísticos (efectos fijos vs.

aleatorios), heterogeneidad (I^2), análisis de sensibilidad, y sesgo de publicación (funnel plot, Egger).

- C) **Metodología de evaluación de la evidencia (GRADE):** La certeza de la evidencia debe evaluarse mediante el sistema Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluations (GRADE). Se debe reportar la calidad de la evidencia para cada desenlace crítico (alta, moderada, baja, muy baja) y presentar un **Summary of Findings table (SoF)**. Explicar los criterios de GRADE: riesgo de sesgo, inconsistencia, indirectitud, imprecisión y sesgo de publicación.
- D) **Resultados:** Presentar los resultados de manera estructurada: número de estudios incluidos, características principales y hallazgos por desenlace. Incluir tablas y figuras, como el **diagrama de flujo PRISMA** y, en caso de metaanálisis, los **forest plots** correspondientes. Reportar medidas de efecto (RR, OR, HR, MD, SMD) con sus intervalos de confianza al 95%.
- E) **Discusión:** Destacar los hallazgos principales y su relevancia clínica. Contrastar con revisiones previas o guías internacionales. Analizar fortalezas y limitaciones de la revisión y de la evidencia disponible. Incorporar el perfil de certeza de la evidencia basado en GRADE.
- F) **Agradecimientos** (opcional): Mencionar colaboradores, revisores externos y apoyo institucional o financiero.
- G) **Referencias:** Deben seguir el estilo bibliográfico definido por la revista (Ver sección "Referencias")
- H) **Normas internacionales aplicables:** Los manuscritos deben ajustarse a la guía **PRISMA 2020** para revisiones sistematizadas y metaanálisis. El protocolo debe estar registrado en **PROSPERO** u otro registro reconocido. La certeza de la evidencia debe evaluarse y presentarse según la metodología **GRADE**.

Las revisiones sistematizadas y metaanálisis deberán elaborarse conforme a la declaración PRISMA 2020. Es requisi-

to registrar previamente el protocolo en PROSPERO (o en un registro reconocido) y declarar el número correspondiente en el manuscrito. Asimismo, los autores deberán evaluar la certeza de la evidencia utilizando la metodología GRADE, presentando tablas de resumen de hallazgos (Summary of Findings) para los desenlaces críticos

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
Revisiones sistematizadas	1500 - 5000 (Sin incluir resumen y referencias)	No estructurado de máximo 300 palabras	4 - 6	NA	Cuando sea apropiado	150
Metaanálisis	1500 - 5000 (Sin incluir resumen y referencias)	Estructurado el cual debe incluir los principales objetivos <300 palabras	4 - 6	NA	Cuando sea apropiado	150

NA = no aplica.

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

Tipo de investigación	Guia	
Revisiones sistematizadas o metaanálisis	Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses	PRISMA