

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/>).

Revisiones narrativas

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 conclusiones).

Pretende ofrecer comentarios o críticas breves, objetivos y constructivos sobre un artículo publicado anteriormente. Una carta al editor no pretende proporcionar otra comunicación de interés general para los lectores. Dichos envíos de correspondencia tampoco son un lugar para los Informes de casos, y los autores deben atestiguar durante el proceso de envío, en su carta de presentación, que no se incluye una descripción del caso en su correspondencia.

2. Sección II: Resúmenes (Página 2)

Resumen en español de hasta **300 palabras**, no estructurado enfatizando la importancia o "rareza" del presente trabajo.

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 exceder las 300 palabras

3. Sección III: Manuscrito (Página 3)

- Introducción:** Presentar brevemente el trasfondo y la importancia clínica del tema, justificando la pertinencia de la revisión y destacando su aporte original. La introducción debe terminar con una frase que exprese el **objetivo o propósito de la revisión**. No se permiten abreviaturas en esta sección.
- Cuerpo de la revisión:** Organizar el contenido en secciones temáticas claras, según la lógica del tema. Se recomienda:
 - Resumir el estado actual del conocimiento.
 - Identificar las principales controversias o vacíos de evidencia.
 - Señalar las **fuentes utilizadas** (bases de datos, guías, literatura relevante).Aunque no se requiere detallar una metodología de búsqueda sistemática, se espera que los autores expliquen brevemente **cómo seleccionaron y priorizaron la evidencia revisada** (literatura de mayor impacto, guías internacionales, estudios con mayor nivel de evidencia).
- Calidad de la evidencia:** En cada sección, se debe enfatizar la fuerza y limitaciones de la evidencia pre-

sentada. Se recomienda utilizar escalas reconocidas (GRADE) o mencionar explícitamente si la evidencia proviene de ensayos clínicos, estudios observacionales, revisiones sistemáticas o series de casos, diferenciando la solidez de cada fuente.

- D) **Discusión y conclusiones:** Sintetizar los hallazgos más relevantes, destacando su **impacto clínico**, las **limitaciones de la literatura disponible** y posibles **direcciones para investigación futura**. No se deben presentar conclusiones que no estén respaldadas por la evidencia discutida.
- E) **Agradecimientos (opcional):** Mencionar colaboradores, revisores externos y apoyo institucional o financiero.
- F) **Referencias:** Deben seguir el estilo bibliográfico definido por la revista (ver sección "Referencias"). Se espera que las citas incluyan literatura **reciente, relevante y de alta calidad**, evitando referencias obsoletas o anecdóticas.

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 narrativas (Medicas o educativas, como las comprehensiva review)	1500 - 5000 (Sin incluir resumen y referencias)	No estructurado de máximo 300 palabras	4 - 6	NA	Cuando sea apropiado	150

NA = no aplica.