

POLITICA DE SECCIONES PARA LA GACETA MÉDICA ESPIRITUANA

Es **requisito imprescindible** que se adapten al estilo Vancouver todas las referencias citadas en el documento propuesto a la revista GME; además de que no se aceptará cita alguna de fuentes no autorizadas científicamente.

Si necesita acceder a los requerimientos del estilo Vancouver, se le ofrecen los urls:

<http://es.slideshare.net/CICBI/gua-rpida-para-la-redaccin-de-referencias-estilo-vancouver>

http://www2.unavarra.es/gesadj/servicioBiblioteca/tutoriales/Citar_referenciar_%28Vancouver%29.pdf

REPORTE ORIGINAL

Es un informe escrito que comunica por primera vez los resultados de una investigación científica. Deberá contener información suficiente y disponible para que los investigadores puedan valorar los resultados y reproducir la experimentación.

Este tipo de artículo tendrá la siguiente estructura: resumen, palabras clave, texto con el formato **IMRID (introducción, material y métodos, resultados y discusión)**, agradecimientos y **referencias bibliográficas**.

La extensión máxima de este tipo de publicación será hasta 4000 palabras, no obstante deberá ajustarse a la metodología propia de un reporte original. Esta metodología será evaluada acorde con las directrices para la presentación de informes de investigaciones ya realizadas, y que se encuentran en: <http://www.equator-network.org/library/spanish-resources-recursos-en-espanol/>, también por idiomas puede entrar a: <http://www.equator-network.org/library/spanish-resources-recursos-en-espanol/traduccion-de-guias-para-informar-y-publicar-sobre-investigaciones/#Espanol>.

Si desea o se le dificulta el acceso directo a las direcciones anteriores puede pulsar aquí: <http://ftp.ssp.sld.cu/GACETA%20MEDICA%20ESPIRITUANA/GUIAS%20PARA%20REDACTAR%20INFORMES%20DE%20INVESTIGACION/> para acceder a las directrices más utilizadas sin necesidad de navegación en Internet.

El **número de autores** no deberá sobrepasar los cuatro, en aquellos casos que exceda esta cifra, será analizado por el comité editorial y se solicitará la contribución de cada autor en la investigación.

La página inicial debe contener:

1. **Título** del artículo, que debe ser:
 - breve, pero informativo.
 - redactado en español e inglés.
 - solo se escribirán en mayúscula las palabras que así lo requieran.
 - evitar abreviaturas, siglas, fórmulas químicas, nombres patentados, jergas.
 - evitar títulos interrogativos, títulos en serie (Ej. Parte I, parte II...).
 - evitar (siempre que sea posible) partir los títulos con signos de puntuación.
2. El nombre y los apellidos de cada autor, con el título o títulos académicos más altos que hayan obtenido y su **afiliación institucional** (centro de trabajo).
3. El nombre de todos los departamentos o instituciones a los que debe ser atribuido el trabajo.
4. El nombre, dirección de trabajo y correo electrónico del autor que será el responsable de recibir y enviar por correspondencia los criterios y decisiones sobre el manuscrito.
5. Todas las fuentes de financiación en forma de subvenciones.
6. **Resumen:** deberá entregarse en español, escrito en estilo impersonal y tiempo pretérito, formato **estructurado** en: fundamento, objetivo, metodología utilizada, resultados más relevantes y conclusiones que respondan al objetivo; no excederá las 250 palabras.

7. **Palabras clave** deberán estar entre tres y seis.

Cuerpo del documento

Introducción: será breve, se redactará en tiempo presente. Se proporcionará la explicación necesaria para mostrar el estado del conocimiento en el que se basaron los autores del artículo para realizar su trabajo a partir de la búsqueda exhaustiva de la literatura publicada. Además deberá explicitar su pertinencia (se hace referencia al problema científico general y de la investigación) y se justificará de manera clara la importancia de realizar el estudio. No deberá contener tablas ni figuras. Incluirá un último párrafo en el que se exponga de forma clara el objetivo principal del trabajo.

Materiales y métodos: deberá redactarse con verbos en tiempo pretérito. Responderá al cómo, cuánto, dónde y cuándo, por lo que expresará el lugar donde se realizó la investigación, el período de duración, las características de la serie estudiada, el criterio de muestreo y selección de la población empleada, las variables estudiadas, el diseño de estudio, el modo de recolección de los datos, las técnicas utilizadas, tanto las experimentales como las estadísticas, en dependencia del tipo de investigación. En general, se debe proporcionar todos los detalles suficientes para que la investigación pueda repetirse sobre la base de esta información. Deberá especificarse la aprobación por el Consejo Científico y Comité de Ética de la institución donde se desarrolló la investigación.

Resultados: después del título y el resumen, es la sesión más corta del artículo pero la más importante porque es aquí donde se comunican los nuevos conocimientos. Deberá redactarse en pretérito. Los resultados solamente **se relatan, no se interpretan**. Estos datos se expondrán en el texto con el complemento de las tablas y figuras, las cuales se podrán citar en el artículo, pero se enunciarán los resultados más relevantes. Deberá existir una secuencia lógica del texto, tablas y figuras.

Discusión: no se repite información de la introducción ni de los resultados. Deberá ser redactada en presente. A diferencia de los **Resultados**, es aquí donde estos se examinan e interpretan, teniendo en cuenta el objetivo principal de la investigación, la hipótesis y el estado del conocimiento actual del tema en estudio. Deberá evitarse que la discusión se convierta en una revisión del tema.

Los autores deberán exponer sus propias opiniones sobre el tema y destacar:

1. el significado y la aplicación práctica de los resultados.
2. los aspectos novedosos y relevantes del estudio.
3. la relación con publicaciones similares y comparación entre las áreas de acuerdo y desacuerdo.
4. las indicaciones y directrices para futuras investigaciones.
5. en el último párrafo se deberán plantear las conclusiones, que respondan al objetivo y al tipo de estudio empleado en la investigación. No se harán conclusiones prematuras de trabajos todavía en curso.

En la **Discusión** deberán enunciarse las consideraciones sobre una posible inconsistencia de la metodología (limitaciones del estudio) y las razones por las cuales pueden ser válidos los resultados.

Referencias Bibliográficas: Hasta 15 referencias en estilo Vancouver pertinentes para el tema tratado, no se aceptará cita alguna de fuentes no autorizadas científicamente; el 60 % de las citas debe ser de los últimos cinco años.

Agradecimientos: cuando se considere necesario se citará a las personas, centros o entidades que hayan colaborado o apoyado la realización del trabajo. Si existen implicaciones comerciales también deben figurar en este apartado.

Además el autor deberá tener en cuenta los aspectos que a continuación se señalan referentes a las tablas, figuras, unidades de medidas abreviaturas y símbolos.

Uso de fotos, figuras, tablas, gráficos.

Se admitirán entre **figuras** y **tablas** un máximo de seis.

Tablas y cuadros

Las tablas recogerán la información de manera resumida y la presentarán de manera eficiente. También permitirán mostrar la información con el nivel deseado de detalle y precisión. La inclusión de datos en las tablas en lugar de en el texto habitualmente permite reducir la extensión del mismo.

Se considera tabla al conjunto de nombres, cifras u otros datos representados gráficamente de manera que se muestre la relación entre estos. Los cuadros constituyen una lista o catálogo de elementos puestos por orden sucesivo o relacionados entre sí.

Las tablas deberán ir numeradas consecutivamente según el sistema arábigo, en el mismo orden con el que fueron citadas por primera vez en el texto.

Cada tabla debe acompañarse de:

- presentación: número de orden y título breve. No lleva punto final. Cuando se trate de una sola tabla o cuadro no se pone el número.

- cuerpo: encabezados y contenido. No deberá contener líneas interiores horizontales o verticales. Cada columna en la tabla debe contener un encabezado breve o abreviado. La primera columna irá justificada a la izquierda y el resto de las celdas irán centradas. En caso de desconocerse algún dato, en esa celda se colocará un guion centrado.

- pie: leyenda, asterisco, nota y fuente (se colocarán en ese orden, no se pondrá la palabra **leyenda** y todos sus elementos se colocarán entre comas o punto y coma). En los casos de datos primarios (encuesta, historia clínica) estos no llevan fuente. Solo se aclararán las fuentes secundarias.

Las explicaciones se deberán incluir en notas a pie de tabla, no en los títulos o encabezados. En las notas a pie de tabla se deben explicar todas las abreviaturas inusuales.

Deberá identificarse apropiadamente las medidas estadísticas. Los autores se asegurarán de que cada tabla aparezca convenientemente referida en el texto. Si se presentan en las tablas datos de otras fuentes, publicados o no, se deberán obtener los correspondientes permisos y reconocer públicamente las fuentes en cuestión.

Los **números decimales** estarán separados por comas y no por puntos.

Figuras

Se deben elaborar y fotografiar las figuras con calidad profesional, o bien remitir reproducciones digitales de calidad fotográfica. Se deben enviar en un formato que permita la reproducción de imágenes de alta calidad en la versión electrónica de la revista (por ejemplo, JPEG o GIF). Los autores deben comprobar estas imágenes en el ordenador y verificar que cumplen los requisitos necesarios de calidad. (580 píxeles de pulgadas como máximo)

En el caso de radiografías, ecografías u otras técnicas de diagnóstico por la imagen, así como de fotografías de especímenes patológicos o microfotografías, se deben utilizar reproducciones fotográficas en blanco y negro o en color, nítidas y satinadas, de tamaño original.

Las letras, números y símbolos incluidos en las figuras deberán ser nítidos y uniformes, y de tamaño suficiente para que cada carácter siga siendo legible en la versión reducida del artículo publicado. Las figuras deben ser explicativas en sí mismas tanto como sea posible, dado que muchas se reproducirán directamente como diapositivas para presentaciones científicas.

Los títulos y las explicaciones detalladas deben incluirse en las leyendas, antes del pie, no en el cuerpo de las figuras.

Los pies de figuras se deben numerar consecutivamente en números arábigos siguiendo el orden con el que se citan por primera vez en el texto; aparecerán al final, como cierre y punto final. La palabra **figura** se escribirá abreviada: Fig.

Las microfotografías deben contener marcadores de escala. Los símbolos, flechas o letras incluidas en las microfotografías deben destacarse claramente sobre el fondo.

Si se utilizan fotografías de personas, estas no deberán ser identificables, o bien acompañarse de la correspondiente autorización por escrito que permita su uso y un permiso específico para la publicación de estos materiales.

Si se utiliza una figura previamente publicada, se debe identificar la fuente original y enviar junto con el manuscrito la autorización por escrito del propietario de los derechos de autor para reproducir el material. A menos que se trate de un documento del dominio público, esta autorización es necesaria con independencia de quiénes sean los autores o la compañía editorial.

Unidades de medida

Se deben emplear unidades métricas (metros, kilogramos o litros) o sus múltiplos decimales para las medidas de longitud, altura, peso y volumen. La temperatura debe expresarse en grados Celsius. La tensión arterial debe medirse en milímetros de mercurio.

Todos los resultados de laboratorio clínico se informarán en unidades del SI o permitidas por este. Si se desea añadir las unidades tradicionales, estas se escribirán entre paréntesis, ejemplo: glicemia: 5,55 mmol/L (100 mg/100 mL).

Abreviaturas y símbolos

Se deben utilizar únicamente abreviaturas comunes; la utilización de abreviaturas poco habituales puede resultar extremadamente confusa para los lectores. La primera vez que aparezca una abreviatura en el texto debe estar precedida por el término completo al que se refiere, excepto en el caso de unidades de medida comunes. Los autores no deberán abusar de las abreviaturas, para facilitar la lectura del artículo.

Escritura de los símbolos respecto a la cifra a la que determinan:

Los símbolos se escriben pospuestos a la cifra que los cuantifica y separados de ella por un espacio en blanco, tal y como determina la normativa académica, ejemplo: 40 m, 28 min, 80 %.

COMUNICACIÓN BREVE

Las comunicaciones breves son artículos científicos con una extensión máxima hasta 2000 palabras, formados por: resumen estructurado (hasta 200 palabras), en español e inglés; las palabras clave; una **INTRODUCCIÓN**; **DESARROLLO** que incluye: material y método (donde se exponen los elementos esenciales para el desarrollo del trabajo), el o los resultados (en una o dos tablas o figuras), la discusión, que exprese los elementos esenciales y **CONCLUSIONES**. **Referencias bibliográficas:** En estilo Vancouver pertinentes para el tema tratado, no se aceptará cita alguna de fuentes no autorizadas científicamente; no deben exceder de 15 citas y de ellas el 60 % de las citas debe ser de los últimos cinco años.

INVESTIGACIÓN PEDAGÓGICA

Las investigaciones educativas siguen las normas de presentación según las políticas de la sección de **artículo original**; lo que distingue realmente a este tipo de artículo es el objeto de estudio, en este caso, el correspondiente a la educación médica. **Referencias bibliográficas:** En estilo Vancouver pertinentes para el tema tratado, no se aceptará cita alguna de fuentes no autorizadas científicamente; no deben exceder de 15 citas y de ellas el 60 % de las citas debe ser de los últimos cinco años.

HISTORIA EN CIENCIAS DE LA SALUD

En esta sección el Comité Editorial estimula la publicación de trabajos relacionados con la historia como ciencia y como disciplina académica. Se aceptan artículos vinculados con la historia de la salud y sus servicios, que comuniquen por primera vez un resultado de investigación original. Pueden referirse a personalidades, especialidades, instituciones de salud o aquellas que hayan contribuido significativamente al desarrollo de esta ciencia,

asimismo el papel de la historia en la formación integral de los estudiantes y profesionales en todas las especialidades de las Ciencias de la Salud.

Las normas generales de la sección se exigirán acorde con la política del resto de las secciones de la revista. Para la elaboración de los manuscritos deben consultarse las directrices para la presentación de informes de investigaciones cualitativas. La extensión máxima será aproximadamente de 5000 palabras.

Exigencias de la estructura:

-Resumen: Debe entregarse en español, escrito en estilo impersonal y tiempo pretérito, formato estructurado en: fundamento, objetivo, metodología utilizada, resultados más relevantes y conclusiones que respondan al objetivo; no excederá las 200 palabras.

-Introducción: Debe señalar el conocimiento que se tiene del problema de investigación y los aspectos que se necesitan explorar. Formular con claridad la(s) pregunta(s) de la investigación y objetivo(s) y la pertinencia del estudio. Las fuentes documentales y los marcos teóricos e interpretativos generales que formaron parte del corpus de conocimientos inicial.

-Metodología: Referir con suficiente detalle cómo se llegó a los resultados, especificando las modificaciones que emergieron durante el proceso. La descripción de los métodos y técnicas de recogida de información, su justificación según el objeto de investigación. Decisiones muestrales, criterios tenidos en cuenta, selección de contextos, casos y fechas. Descripción de temas, categorías o ejes temáticos utilizados con anterioridad y los que surgen durante el análisis, propiedades y significados de estos. Dificultades presentadas al realizar la investigación y las estrategias de superación de esas dificultades.

-Resultados: En este tipo de investigación se tendrán en cuenta las estrategias de análisis o la orientación analítica que asuman los autores para presentar los resultados. Según el volumen de información que genera la investigación histórica, se debe seleccionar los conocimientos más relevantes, apoyado con fragmentos de narración o de las observaciones. Pueden incluirse matrices, tablas, esquemas, mapas de significados y otros para explicar las categorías y facilitar la lectura y comprensión de los resultados.

-Conclusiones: Destacar los hallazgos fundamentales y la utilidad que las aportaciones pueden tener para el conocimiento del problema estudiado. Propuestas de nuevas preguntas o temas de investigación sobre el tema investigado.

-Referencias bibliográficas: En estilo Vancouver pertinentes para el tema tratado, no se aceptará cita alguna de fuentes no autorizadas científicamente; no deben exceder de 15 citas y de ellas el 60 % de las citas debe ser de los últimos cinco años.

PRESENTACIÓN DE CASO

La GME publica casos originales e informaciones interesantes que contribuyen significativamente al conocimiento médico. Un artículo de reporte de caso debe incluir alguno de los siguientes aspectos:

- que desafíe un paradigma clínico, patológico o fisiológico existente.
- que provea un punto de partida para una investigación clínica de verificación de nuevas hipótesis.
- que ofrezca una lección clínica a otros colegas que les permita mejorar la atención del paciente.

Se aceptarán solo los artículos de reporte de caso que resalten presentaciones únicas de procesos de enfermedad para mejorar la comprensión, prevención, diagnóstico y tratamiento así como el cuidado al paciente.

Para que un escrito sea considerado un **Reporte de Caso**, se deben discutir uno o varios casos de interés (hasta 10). Debe incluir una revisión actualizada de todos los casos previos en el tema que se analiza y debe cumplir con alguna de las siguientes características:

- ser un descubrimiento que origine un nuevo conocimiento en la posible patogénesis de una enfermedad o un efecto adverso.
 - presentaciones inesperadas o inusuales de una enfermedad.
 - asociación inusual entre enfermedades o síntomas.
 - presentaciones, diagnósticos y tratamiento de nuevas y emergentes enfermedades.
 - evento inesperado en el transcurso de la observación o el tratamiento a un paciente.
 - efectos secundarios no reportados o inusuales o interacciones adversas que involucran medicamentos.
 - caso conocido pero de aparición escasa, por lo que existen problemas para su diagnóstico.
- Los autores deben indicar en el resumen y en la introducción la importancia que se le atribuye al Reporte del Caso propuesto a la literatura médica. Las subscripciones que no incluyen esta información serán devueltas a los autores antes de la revisión por pares.
- la extensión máxima será hasta 2000 palabras.
 - página inicial (igual que los artículos originales) incluye el resumen en español e inglés, debe ser estructurado, hasta 200 palabras y debe contener los mismos apartados que el cuerpo del artículo, excepto la discusión.
 - se admitirán hasta 4 autores, en aquellos casos que exceda esta cifra, será analizado por el comité editorial y se solicitará la contribución de cada autor en la investigación.

Estructura:

- Introducción** (incluye el objetivo).
- Descripción o presentación del caso o caso clínico** (se reflejará en orden cronológico toda la presentación, desde que el enfermo fue atendido por primera vez hasta el desenlace. Tienen que incluir los métodos y procedimientos utilizados, que correspondería a la sesión de materiales y métodos de los artículos originales).
- Intervención** (puede aparecer junto con la descripción).
- Discusión o comentarios:** contiene además, las conclusiones.
- Referencias bibliográficas:** En estilo Vancouver pertinentes para el tema tratado, no se aceptará cita alguna de fuentes no autorizadas científicamente; no deben exceder de 10 citas y de ellas el 60 % de las citas debe ser de los últimos cinco años.

Las tablas, figuras, ilustraciones, gráficos, fotos, imágenes, deben seguir las mismas orientaciones que se dieron para los artículos originales.

Los autores deben buscar el **consentimiento escrito y firmado** para publicar la información de los pacientes o tutores antes de la propuesta del artículo a la revista.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

La extensión máxima de los trabajos será hasta 5000 palabras. Opcionalmente el trabajo podrá incluir tablas y figuras (que seguirán las mismas normas que para los artículos originales). Será una investigación sobre un tema determinado, en la que se reúne, analiza y discute información ya publicada.

Los artículos de revisión deben hacerse sobre la bibliografía más actualizada del tema en cuestión (más del 65 % de la bibliografía consultada debe corresponder a los últimos cinco años y más del 30 % a los últimos tres años), y debe tener de 25 hasta 50 citas, el 70 % de los últimos 5 años y de esta el 30 % de los últimos 2 años.

Características:

- compacta y sintetiza los conocimientos fragmentados.
- actualiza e informa sobre el estado de un tema determinado.
- compara la información de diferentes fuentes.
- enriquecen los documentos primarios.
- explicita puntos de vista del autor.
- detecta nuevas líneas de investigación.

- su elaboración podrá ser encargada a un especialista en el tema, por un comité editorial.

Estructura:

Tiene la misma página inicial del artículo original. Constará de un pequeño **RESUMEN (Estructurado)** con una extensión máxima de 200 palabras. El cuerpo del artículo comienza con una **INTRODUCCIÓN** breve, que incluye el objetivo de la revisión; el **DESARROLLO**, parte fundamental de la revisión en la que deben aparecer los aspectos tratados en el resumen con los subtítulos que el autor considere necesario. Después no deben faltar la fuente de los datos y su criterio de selección, la síntesis de los datos. Por último se escriben las **CONCLUSIONES**, las que deben sintetizar la esencia de la revisión y escribirse en párrafo.

Se exige que los autores realicen la presentación del tema revisado de manera crítica, expresando los criterios propios de su experiencia práctica y con evaluaciones inteligentes, científicas y críticas de la bibliografía que se analiza. Nunca debe ser una simple transcripción de la bibliografía revisada.

Se admitirán hasta dos autores, en aquellos casos que exceda esta cifra, será analizado por el comité editorial y se solicitará la contribución de cada autor en la investigación. **Referencias bibliográficas:** En estilo Vancouver, pertinentes para el tema tratado, no se aceptará cita alguna de fuentes no autorizadas científicamente; deben citarse de 25 hasta 50 y de ellas el 70 % de las citas debe ser de los últimos cinco años y de esta el 30 % de los últimos 2 años.

CARTA AL EDITOR

En esta sección se publicarán los comentarios relacionados con los trabajos publicados recientemente en la revista. Acogerá también aquellos trabajos que, por su extensión reducida, no lleguen a constituir un artículo de la sección de originales.

Estructura:

- título
- nombre y apellidos a quien va dirigida la carta y debajo su cargo en el comité editorial de la revista
- texto
- nombre y apellidos del autor de la carta y debajo su nivel curricular más alto y su correo electrónico
- referencias bibliográficas, si las tuviera (En estilo Vancouver pertinentes para el tema tratado, no se aceptará cita alguna de fuentes no autorizadas científicamente; el nivel de actualización debe estar acorde con la urgencia del tema).

Características:

- se emitirá un juicio crítico acerca de un hecho médico de dominio público
- se amplían, interpretan o explican algunos aspectos de un trabajo de investigación publicado recientemente en la revista
- se discuten los resultados de un estudio o se señalan defectos metodológicos o de interpretación de los resultados de un trabajo recién publicado
- se puede comunicar un hallazgo clínico o experimental previamente no descrito en la literatura
- hasta 1500 palabras
- se admiten una tabla y una figura
- no más de 5 referencias bibliográficas.

EDITORIAL

Es un artículo breve que expresa el punto de vista de un autor sobre un problema de actualidad, no necesariamente relacionado con el contenido de la revista; en otros casos presenta el punto de vista de la revista referente a un tema y también puede tratar acerca de políticas editoriales.

Podrán ser de contenido científico o de opinión.

-Editoriales científicos: Suponen una puesta al día rigurosa o una puntualización interesante sobre determinado tema.

-Editoriales de opinión: Recogen puntos de vista o posiciones de la comunidad científica sobre determinado tema de interés común de los investigadores y profesionales de la salud.

Estructura:

-título: se conforma en español e inglés

-texto

-firma: con el nombre del autor y debajo se consignará su nivel curricular más alto

-referencias bibliográficas si las tuviera

Características:

- su extensión será hasta 2000 palabras
- se admitirán hasta 12 referencias bibliográficas como máximo, si las tuviera (En estilo Vancouver pertinentes para el tema tratado, no se aceptará cita alguna de fuentes no autorizadas científicamente; el nivel de actualización debe estar acorde con la urgencia del tema).
- no tiene necesariamente tablas, cuadros o figuras
- se elabora habitualmente por encargo del comité editorial de la revista