

## INFORMACIÓN PARA AUTORES

La Revista de Ciencias Clínicas es una publicación en español, interdisciplinaria, del Área de Investigación en Ciencias Clínicas del Departamento de Atención a la Salud de la Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco, la cual publica trabajos originales sobre temas relacionados con las siguientes líneas del conocimiento:

1. Cariología y otras alteraciones dentales
2. Crecimiento y desarrollo
3. Patología y medicina bucal
4. Docencia e investigación clínica
5. Ética médica

Los manuscritos enviados para publicación se reciben en el entendido que dichos trabajos no han sido previamente publicados ni se encuentran bajo evaluación de algún otro comité editorial para su publicación, y que los autores que figuran en ellos y las instituciones donde se desarrollaron, han aprobado su contenido, y el consentimiento de autoría debe ser firmado por todos los autores.

De ser aceptados, los Editores se reservan todos los derechos de publicación, por lo que cualquier reproducción parcial o total del texto o ilustraciones, requiere autorización previa de los Editores.

La Revista de Ciencias Clínicas sigue las recomendaciones de uniformización de manuscritos del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas, de acuerdo con su última actualización (6ª edición [www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

Los artículos que se envíen a la Revista de Ciencias Clínicas deberán ser susceptibles de clasificarse en alguna de las siguientes categorías:

### 1. Trabajos de investigación

Se promoverá la publicación de trabajos originales de carácter analítico, tales como estudios epidemiológicos, encuestas transversales, estudios de casos y controles, cohortes y ensayos clínicos controlados. Para el caso de ensayos clínicos, será necesario que los autores especifiquen la autorización legal para su realización. La extensión máxima será de 12 páginas tamaño carta, incluida la bibliografía. Cada artículo idealmente no deberá contener más de 4 figuras y 5 tablas.

### 2. Ensayos teóricos y Artículos de revisión

Serán aceptados aquellos trabajos que incluyan un abordaje crítico y actualización sobre algún tema relacionado a cualquiera de las cinco secciones de la revista. Tendrán una extensión máxima de 12 páginas tamaño carta, incluida la bibliografía, y no debe contener más de 4 figuras y 5 tablas.

### 3. Casos clínicos

Se presentarán uno o más casos clínicos de especial interés en cualquiera de las 3 primeras secciones de la revista, los cuales aporten información relativa a aspectos de diagnóstico, etiopatogenia y/o terapéutica. La extensión máxima será de 8 páginas tamaño carta, incluida la bibliografía, e idealmente no deberá contener más de 4 figuras y 2 tablas.

### 4. Comunicaciones breves

Se considera a los informes preliminares que los investigadores responsables presentan de los resultados de una investigación original, en las cuales se concentran los datos más relevantes de la misma, a fin de poder inferirse sus alcances. La extensión máxima será de 6 páginas tamaño

carta, incluida la bibliografía, e idealmente no deberá contener más de 4 figuras y 4 tablas.

### 5. Carta al editor

Es un documento con comentarios críticos sobre algún material publicado con anterioridad en la propia revista, el cual tendrá por objetivo el aclarar hechos o circunstancias contenidas en dicho material, o bien para inquirir sobre conceptos confusos. La extensión máxima será de 3 páginas tamaño carta, incluida la bibliografía, e idealmente no deberá contener figuras ni tablas.

### Preparación y envío de manuscritos

1. Los manuscritos deberán enviarse a través del sistema de gestión electrónica a la dirección: <http://ees.elsevier.com/rcc/>
2. El autor responsable de la correspondencia deberá adjuntar la "Lista de Cotejo y Consentimiento de Autoría" con la firma de cada uno de los autores.
3. Todo el trabajo (incluyendo página frontal, resúmenes y títulos de figuras) deberá estar escrito a doble espacio, en formato tamaño carta (28 x 21.5 cm) y con márgenes de 2.5 cm.
4. Todas las hojas deben ir numeradas (arabigos).

### Estructura de los trabajos

Los manuscritos (excepto las cartas al editor) deben presentarse de la siguiente forma:

**Página frontal (portada).** Debe incluir el título del artículo, un título corto que no exceda 40 caracteres (incluyendo espacios), nombre y apellidos de los autores, cargos académicos e instituciones de procedencia. La identificación de los autores deberá hacerse con numerales superíndice consecutivos, de acuerdo a su adscripción. En la parte inferior de la página anotar el nombre del autor responsable para correspondencia, su dirección postal, teléfono, fax y dirección de correo electrónico.

**Segunda página.** Solo debe incluir el título del trabajo. No debe constar en ella los nombres de autores.

**Páginas siguientes:** Incluirán los siguientes apartados, según se trate de trabajos de investigación, ensayos teóricos o artículos de revisión, reporte de casos clínicos, comunicaciones breves o cartas al editor:

### Trabajos de investigación

**Resumen:** Debe contener entre 100 y 300 palabras con la siguiente estructura: objetivos, metodología, resultados y conclusiones - Palabras clave: 3 a 5 palabras o frases clave en orden alfabético y con términos de la lista Medical Subject Headings del Index Medicus más reciente - **Abstract:** Resumen en inglés con igual estructura que en español - **Keywords:** Al final del abstract se anotarán en inglés las palabras claves seleccionadas - **Introducción** - **Material y Métodos** - **Resultados** - **Discusión** - **Bibliografía.**

### Ensayos teóricos y artículos de revisión

**Resumen:** Debe contener entre 100 y 300 palabras - Palabras clave: 3 a 5 palabras o frases clave en orden alfabético y con términos de la lista Medical Subject Headings del Index Medicus más reciente - **Abstract:** Resumen en inglés con igual estructura que en español - **Keywords:** Al final del abstract se anotarán en inglés las palabras claves seleccionadas - **Concepto** (Definición del problema a tratar

- De acuerdo al tema se pueden abordar: Aspectos epidemiológicos, Etiopatogenia, Aspectos clínicos, Diagnóstico, Investigaciones especiales, Aspectos pronósticos y terapéuticos, Fundamentación teórica de problemas diversos - **Bibliografía.**

### Casos clínicos

**Resumen:** Debe contener entre 100 y 300 palabras - Palabras clave: 3 a 5 palabras o frases clave en orden alfabético y con términos de la lista Medical Subject Headings del Index Medicus más reciente - **Abstract:** Resumen en inglés con igual estructura que en español - **Keywords:** Al final del abstract se anotarán en inglés las palabras claves seleccionadas - **Introducción** - **Casos clínicos** - **Discusión** - **Bibliografía.**

### Comunicaciones breves

**Resumen:** Debe contener entre 100 y 300 palabras con la siguiente estructura: objetivos, metodología, resultados y conclusiones - Palabras clave: 3 a 5 palabras o frases clave en orden alfabético y con términos de la lista Medical Subject Headings del Index Medicus más reciente - **Abstract:** Resumen en inglés con igual estructura que en español - **Keywords:** Al final del abstract se anotarán en inglés las palabras claves seleccionadas - **Introducción** - **Material y Métodos** - **Resultados** - **Discusión** - **Bibliografía:** Solo se incluirá un máximo de cinco referencias.

### Carta al editor

La redacción del texto es en formato libre. Los nombres y adscripción de los autores se anotarán al final del texto.

### Financiamiento, conflicto de intereses y agradecimientos

En cada artículo debe aparecer SIEMPRE una sección de aclaraciones al final del texto, antes de la lista de la Bibliografía, utilizando las siguientes categorías:

**Financiamiento (obligatorio):** si no hay, se pondrá: "No se recibió patrocinio para llevar a cabo este estudio"

**Conflicto de intereses (obligatorio):** si no lo hay, se pondrá la frase: "El autor (o autores si son más de uno) declara (o declaran) no tener ningún conflicto de intereses".

### Los agradecimientos (opcional)

Se mencionarán las personas o instituciones que contribuyeron para la realización del trabajo, pero cuya colaboración no justifica su aparición como autores. Se considera en este rubro a los asesores científicos, técnicos, instancias de apoyo financiero o material.

### Referencias bibliográficas

Es importante NO utilizar la herramienta automática de Word para poner la bibliografía. Se enumerarán por orden de aparición en el texto, con la acotación respectiva en superíndice (sin paréntesis, sin espacios y con guiones cuando se trate de rangos), deben ir antes de los signos de puntuación si es el caso.

### Artículos

a) Apellidos e iniciales de los seis primeros autores, si son más agregar et al. (punto). b) Título del artículo (punto). c)

Nombre de la revista abreviado (punto). d) Año (punto y coma). e) Número de volumen (dos puntos y seguido) f) Primera y última página. Cuando se trate de una sola página, favor de agregar al final la leyenda "(una sola página)" y poner punto final.

Observar que una palabra se iniciará con mayúsculas sólo cuando sea necesario. Evitar comas y puntos entre apellidos e iniciales. Los nombres de las revistas deberán abreviarse como se indica en el Index Medicus. Favor de cuidar que el rango del número de páginas que ocupa un artículo se escriba abreviado, obviando los números que se repiten.

Ejemplo: Chávez I, Dorbercker N, Celis A. Valor diagnóstico de los angiocardigramas obtenidos por inyección directintracardiaca a través de una sonda. Arch Inst Cardiol Méx 1947;17:121-154.

#### **Libros**

a) Apellidos e iniciales de los tres primeros autores. b) Título y subtítulo. c) Edición (si no es la primera). d) Ciudad. e) Casa editorial. f) Año. g) Páginas, si es necesario.

Ejemplo: Fishleder BL. Exploración cardiovascular y fonomecanocardiografía clínica. 2ª ed. México: La Prensa Médica Mexicana; 1978.

#### **Capítulo de libro**

a) Apellidos e iniciales de los tres primeros autores del capítulo si son más agregar et al. b) Título del capítulo. c)

Palabra "En/In:" d) Apellidos e iniciales de editores, autores o recopiladores del libro seguido de la "(Editor/Editores)". e) Título del libro. f) Edición (si no es la primera). g) Ciudad. h) Casa editorial. i) Año. j) Páginas.

Ejemplo: Fish Ch. Electrocardiography. In: Braunwald E (Editor). Heart Disease. Vol 1. 5ª ed. Philadelphia: W.B. Saunders Co.; 1997. p. 108-145.

#### **Citas en internet**

Citar la dirección URL completa de la página web, con la fecha de consulta. (Ejemplo: Consultado el 10 de julio de 2011. <http://www.apa.org/monitor/octoo/workplace.html>).

#### **Cuadros**

Deberán presentarse en la parte inferior del documento, a doble espacio, numerados en forma consecutiva con caracteres romanos en el orden citado dentro del texto, con los títulos en la parte superior y el significado de las abreviaturas, así como las notas explicativas al pie.

#### **Figuras o gráficas**

Deberán ser profesionales. El tamaño de las letras, números, símbolos, etc. deberán permitir una reducción sin que se pierda la nitidez. Las fotografías deberán ser de excelente calidad y contrastes adecuados. Todas las ilustraciones pueden anexarse como archivos en formato JPG o TIFF, con una resolución mínima de 300 DPI.

#### **Sobretiros**

Se obsequiará el archivo electrónico final en formato PDF, al autor responsable de la correspondencia.

#### **Motivos de rechazo**

1. Todo manuscrito enviado a la Revista será sometido a una primera revisión de forma y estilo, donde se verificarán las presentes Normas. Si un artículo presenta deficiencias en este sentido, será devuelto para su adecuación.
2. Los artículos reenviados a los autores para correcciones y no devueltos en un periodo de dos meses, serán automáticamente dados de baja (rechazados).
3. El incumplimiento de estas Normas, podrá ocasionar el rechazo del trabajo en cualquier momento del proceso editorial.

Una vez que se generen las galeras del suplemento, serán enviadas al correo electrónico del autor para correspondencia, el cual tendrá 48 horas para responder. Pasadas las 48 horas se asumirá que el artículo no necesita corrección.

