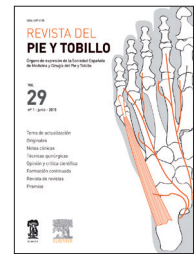




REVISTA DEL PIE Y TOBILLO

www.elsevier.es/rptob



NORMAS EDITORIALES

La *Revista del Pie y Tobillo* es el órgano de expresión de la Sociedad Española de Medicina y Cirugía del Pie y Tobillo, que edita dos números al año. En ella se incluirán trabajos que pueden ser presentados, como Editorial, Originales, Notas Clínicas, Técnicas Quirúrgicas y Formación Continuada, siempre y cuando estén relacionados con el pie y tobillo, tanto en sus aspectos anatómicos y fisiológicos como en su vertiente patológica. Los Temas de Actualización serán solicitados únicamente por el Comité Editorial de la Revista.

Los manuscritos pueden remitirse por vía electrónica a través de la dirección web <http://ees.elsevier.com/rptob>, donde el autor encontrará toda la información necesaria para el envío. Durante el proceso de remisión del manuscrito, el sistema editorial irá solicitando información sobre el manuscrito y sobre los autores. Finalmente, solicitará que se adjunten una serie de ficheros. El sistema editorial convierte estos ficheros en un PDF que será utilizado para el proceso de revisión. En el apartado *Additional information*, el sistema editorial recuerda las responsabilidades éticas que deben cumplir los autores, la transferencia de los derechos de autor y la necesidad de hacer constar cualquier conflicto de intereses.

La remisión del manuscrito implica que el trabajo no ha sido publicado ni enviado simultáneamente a otras publicaciones y que, en caso de ser aceptado, no será difundido por ningún otro medio de forma íntegra ni parcialmente. Todo el material iconográfico deberá ser original. La iconografía procedente de otras publicaciones deberá ir acompañada del permiso del editor.

COPYRIGHT

El material publicado en la *Revista del Pie y Tobillo* está protegido con copyright. Como norma general, se otorgará permiso para ser publicado el contenido si se solicita previamente a la *Revista del Pie y Tobillo*, y el material irá debidamente referenciado.

La *Revista del Pie y Tobillo* es totalmente de acceso libre (Open Access) y sus contenidos podrán ser leídos y descargados libremente. El autor transferirá el copyright a la Sociedad y la reutilización de los contenidos estará definida por la licencia de uso CC BY-NC-ND (Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives License), la cual permi-

te leer, imprimir y descargar el artículo, extraer y reutilizar extractos en otros artículos, así como distribuirlo en repositorios de Open Access y traducirlo para uso personal. Esta licencia no permite el uso comercial del mismo.

Si se incluyen pasajes de otros trabajos con copyright, el/los autor/es debe/n obtener la autorización por escrito de los titulares del copyright y mencionar la/s fuente/s del artículo. Elsevier dispone de formularios impresos previamente para que los utilicen los autores en casos como este; consulte <http://www.elsevier.com/permissions>.

ORGANIZACIÓN DEL MANUSCRITO

El documento de texto debe entregarse en un formato de texto de uso común (DOC, RTF, TXT).

Las imágenes también se entregarán en un formato de uso común (JPEG, PNG, TIFF, EPS, PDF), o bien incrustadas en un documento de Word, siempre en alta resolución (véase el apartado "Figuras").

Las referencias bibliográficas, las tablas y las figuras deben mencionarse en el texto, guardando un orden consecutivo.

El manuscrito debe incluir la siguiente información:

- Nombre y apellidos de los autores, filiación (servicio y hospital al que pertenecen) y dirección de contacto (tanto electrónica como postal).
- Título del artículo en castellano e inglés.
- Resumen en castellano e inglés, y palabras clave en ambos idiomas.
- Pies de figuras (si las hay) en castellano.

Primera página o presentación

La primera página incluirá el título completo del artículo, con traducción al inglés, la inicial del nombre y los dos apellidos de los autores. Asimismo, se hará constar el departamento, el servicio o la unidad donde se ha realizado el trabajo, el hospital o la institución a la que están adscritos los autores y la ciudad donde está situado.

Se indicará el autor a quien debe dirigirse la correspondencia y la dirección postal y electrónica donde desee recibirla.

Se harán constar los datos de eventuales congresos a los que haya sido presentado el trabajo.

Resumen

La segunda página incluirá el título del trabajo, un resumen de éste (con una extensión máxima de 200 palabras) y una selección de dos a cinco palabras clave (preferiblemente, que figuren también en los “Descriptor de ciencias médicas” [MSH: medical subject headings] del Index Medicus). Se deberá adjuntar su traducción al inglés.

Cuerpo del manuscrito

En la tercera página comenzará el artículo, que debe redactarse en un estilo concreto, directo e impersonal.

Para las abreviaciones se utilizarán criterios convencionales, y se evitarán las mismas en el título del trabajo. 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.

Se evitará el uso de palabras o términos extranjeros, siempre que exista en castellano una palabra de uso habitual para expresar el concepto.

Cuando en una cita aparezcan varios autores, se nombrará al primero seguido de la abreviatura et al.

Las denominaciones anatómicas se harán en castellano o en latín. Los microorganismos se designarán siempre en latín. Se usarán números para las unidades de medida y tiempo (8 pacientes, 6 cm, 40%, 7 años y 2 meses), excepto al inicio de una oración ([...]. Cuarenta pacientes [...]).

Introducción

Expondrá el estado actual de los conocimientos sobre el tema tratado y el propósito del trabajo.

Material y métodos

Se describirán claramente los sujetos sometidos a observación o a ensayo (pacientes o animales de experimentación). Se identificarán las metodologías, los implantes (nombre y localidad del constructor) y los procedimientos con suficiente detalle para que otros investigadores puedan reproducir los resultados. Se mencionarán otras técnicas ya desarrolladas. En cuanto a las técnicas nuevas o modificadas sustancialmente, se justificará su utilización y se valorarán sus límites. Deben anotarse igualmente el tipo de análisis y el intervalo de confianza estadístico escogido.

Todos los fármacos deben citarse por el nombre genérico, y ha de especificarse la dosis y la vía de administración. Los nombres comerciales de los medicamentos se anotarán entre paréntesis y con la marca de registrado (®).

Las unidades de medida, los símbolos y las abreviaturas se adecuarán a los estándares internacionales. Las medidas de longitud, altura, peso y volumen se expresarán en unidades del sistema métrico decimal; la temperatura, en grados Celsius, y la presión arterial, en milímetros de mercurio.

Resultados

Se recogerán de forma clara, recurriendo preferiblemente a figuras y tablas, con referencia concisa en el texto.

Discusión

Los resultados obtenidos se comentarán y se compararán con los de otros autores que hayan empleado las mismas técnicas o métodos.

Debe definirse su importancia en la práctica clínica y en la investigación experimental.

La argumentación lógica debe ser rigurosa y ajustada a los datos experimentales.

Conclusiones

Si se exponen las conclusiones, serán concretas y se destacarán en las mismas los aspectos originales más trascendentes del estudio.

Agradecimientos

Si se desea formular agradecimientos, figurarán tras el apartado Conclusiones, si lo hubiere, o, en cualquier caso, justo antes de la Bibliografía.

Bibliografía

Se aconseja revisar los trabajos publicados en pasados números de la *Revista del Pie y Tobillo*, así como los artículos aparecidos en las restantes revistas de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SECOT) acerca del tema estudiado.

Se presentará diferenciada del resto del texto.

Se numerarán las referencias de forma consecutiva, según el orden de aparición en el texto.

Se identificarán las referencias en el texto, en las tablas y en los pies de figura con números arábigos entre paréntesis.

No pueden emplearse observaciones no publicadas, ni comunicaciones personales, ni comunicaciones a congresos que no hayan sido publicadas en los correspondientes libros de resúmenes.

Los originales aceptados pero no publicados se acompañan de la indicación “en prensa”.

El orden de los elementos de las citas bibliográficas será:

- Apellido e inicial de todos los autores.
- Título completo del artículo.
- Título abreviado de la revista, año de publicación, número de volumen, y páginas inicial y final del trabajo.

Ejemplos

Artículo de revista. Más de seis autores: Abed R, Abudu A, Grimer RJ, Tillman RM, Carter SR, Jeys L, et al. The outcome and functional results of diaphyseal endoprotheses after

tumour excision. *J Bone Joint Surg* 1996; 78: 652-7. Si son menos de siete autores, se citan todos.

Capítulo de un libro. <Apellido e inicial de los autores del capítulo>. <Título del capítulo>. En: <Autores del libro> (eds.). <Título del libro>. <Ciudad>: <Editorial>; <Año de edición>. p. <num. pág. inicial>-<num. pág. final>. Por ejemplo: Eftekhar NS, Pawluk RJ. Role of surgical preparation in acetabular cup fixation. En: Abudu A, Carter SR (eds.). *Manuale di otorinolaringologia*. Torino: Edizioni Minerva Medica; 1980. p. 308-15.

Libro completo. Rossi G. *Manuale di otorinolaringologia*. IV ed. Torino: Edizioni Minerva Medica; 1987.

Tesis doctoral. Marín MA. Comparación de los métodos de diagnóstico por imagen en la identificación del dolor lumbar crónico de origen discal. Tesis Doctoral. Universidad de Zaragoza; 1996.

Libro de Congresos. Nash TP, Li K, Loutzenhiser LE. Infected shoulder arthroplasties: treatment with staged reimplantations. En: *Actas del XXIV Congreso de la FAIA*. Montréal: Peachnut; 1980: 308-15.

TABLAS

Se denomina tabla a la recopilación de cifras, datos clínicos y cualquier otra información en formato tabular. Todo material gráfico que no sea tabla (gráficos, esquemas, diagramas...) se considerará figura.

Las tablas se numerarán de forma correlativa a lo largo del texto. Cada tabla será presentada en una página individualmente, con un breve título, preparada gráficamente y numerada en cifras arábigas (Tabla 1). Si una tabla contiene anotaciones o aclaraciones, éstas se añadirán al pie, nunca en el título.

FIGURAS

La iconografía será de la máxima calidad.

Se pueden remitir las imágenes en formato digital, en cuyo caso la resolución mínima ha de ser de 300 ppp (puntos por pulgada) y 15 cm de altura. Deberán identificarse en el documento con numeración en cifras arábigas (Figura 1).

Las microfotografías de preparaciones histológicas deben llevar indicada la relación de aumento y el método de coloración.

Toda ilustración que no se ajuste a estas características se considerará deficiente.

El texto de los pies de las figuras se adjuntará en el documento de texto, después de la bibliografía.

El coste adicional de publicación de las imágenes de un artículo en color correrá a cargo del autor o de los autores de dicho capítulo.

Al igual que las tablas, las figuras también se numerarán de forma correlativa a lo largo del texto, pero con numeración independiente de aquéllas.

CASOS CLÍNICOS Y NOTAS TÉCNICAS

Deben exponerse casos clínicos aislados de notable interés o aportaciones de índole práctica.

El número de autores guardará relación con la brevedad del material científico y no será superior a cuatro.

OBLIGACIONES DEL AUTOR

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Cuando se describen experimentos que se han realizado en seres humanos se debe indicar si los procedimientos seguidos están conforme a las normas éticas del comité de experimentación humana responsable (institucional o regional) y de acuerdo con la Asociación Médica Mundial y la Declaración de Helsinki disponible en: <http://www.wma.net/s/policy/b3.htm>.

Cuando se describan experimentos en animales se debe indicar si se han seguido las pautas de una institución o consejo de investigación internacional o una ley nacional reguladora del cuidado y la utilización de animales de laboratorio.

Confidencialidad. Los autores son responsables de seguir los protocolos establecidos por sus respectivos centros sanitarios para acceder a los datos de las historias clínicas a los fines de poder realizar este tipo de publicación con finalidad de investigación/divulgación para la comunidad, por lo que deberán declarar el cumplimiento de esta exigencia. El autor tiene la obligación de garantizar que se ha cumplido la exigencia de haber informado a todos los pacientes incluidos en el estudio y que está en posesión del documento firmado por éstos de haber recibido información suficiente y de haber obtenido su consentimiento informado por escrito para participar en el mismo. Los autores deben mencionar en el apartado métodos que los procedimientos utilizados en los pacientes y controles han sido realizados tras obtención de un consentimiento informado.

Privacidad. El autor es responsable de garantizar asimismo el derecho a la privacidad de los pacientes protegiendo su identidad tanto en la redacción de su artículo como en las imágenes. No utilizará nombres, iniciales o números de historia clínica del hospital (o cualquier otro tipo de dato irrelevante para la investigación que pudiera identificar al paciente) ni en el texto, ni en las fotografías, a menos que dicha información sea esencial para los objetivos científicos, en cuyo caso podrá recogerla en el artículo siempre que el paciente- o su progenitor o tutor dé el consentimiento informado por escrito para su publicación. Los autores son responsables de la obtención del consen-

miento por escrito, autorizando su publicación, reproducción y divulgación en soporte papel e internet de libre acceso en Internet.

PROCESO EDITORIAL

Todos los trabajos serán valorados por el Consejo de Redacción de la revista. En el caso de que el artículo necesitara correcciones, éstas deberán ser remitidas al Consejo de Re-

dacción en el plazo solicitado, transcurrido el cual se desestimaré la publicación y se devolverá el original al autor.

La *Revista del Pie y Tobillo* se reserva el derecho a realizar cambios o modificaciones en el texto de los trabajos que se consideren pertinentes, en aras de lograr una mejor comprensión del mismo, sin que de ello se derive un cambio en su contenido.

El Comité de Redacción, el Comité Editorial y la Editorial no asumen ninguna responsabilidad respecto a los puntos de vista defendidos y las afirmaciones vertidas por los autores en sus trabajos.