



European Journal Osteopathy
& Clinical Related Research



ELABORACIÓN Y REMISIÓN DE MANUSCRITOS

NORMAS PARA AUTORES



COMITÉ EDITORIAL

INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO DE MANUSCRITOS

European Journal Osteopathy & Clinical Related Research (Eur J Ost Clin Rel Res) es una publicación multidisciplinar, electrónica y periódica, dedicada a la información técnica y científica sobre Osteopatía y Ciencias Clínicas, relacionadas con la Salud. Esta revista publica trabajos de investigación originales, informes técnicos, casos y notas clínicas, trabajos de revisión, comentarios críticos y editoriales, así como bibliografía especializada.

European Journal Osteopathy & Clinical Related Research (Eur J Ost Clin Rel Res) tiene una periodicidad cuatrimestral, integrada por tres números anuales y se publica en acceso libre a todos sus contenidos, gratuito e inmediato (texto completo), en los idiomas español e inglés. Este sitio web está disponible en veinte idiomas diferentes para facilitar la difusión internacional.

Los manuscritos enviados a la revista *European Journal Osteopathy & Clinical Related Research* deberán ajustarse a las siguientes instrucciones, respetando los «*Requisitos de Uniformidad para Manuscritos enviados a Revistas Biomédicas*» (Normas de Vancouver) que podrá encontrar en el Anexo 4 de este documento, establecidos por el *International Committee of Medical Journal Editors*, actualizados en el sitio WEB www.icmje.org (inglés).

AUTORÍA Y CONTRIBUCIONES: AUTORES

En general se considera que un “autor” es alguien que ha realizado contribuciones intelectuales sustantivas a un estudio publicado, y la autoría biomédica siempre ha tenido importantes implicaciones académicas, sociales y económicas ⁽¹⁾. En el pasado raramente se informaba a los lectores sobre el grado de contribución al estudio de los que aparecían en él como autores o en el apartado de agradecimientos ⁽²⁾.

El Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas recomienda los siguientes criterios para la autoría: el reconocimiento de la autoría debería basarse en: 1) las aportaciones importantes a la idea y diseño del estudio, o a la recogida de datos, o al análisis e interpretación de datos; 2) la redacción del borrador del artículo o la revisión crítica de su contenido intelectual sustancial, y 3) la aprobación final de la versión que va a publicarse. Los autores deberían cumplir las condiciones 1, 2 y 3.

Cuando el grupo que ha llevado a cabo el trabajo es numeroso y procede de varias instituciones, deberían identificar a las personas que aceptan la responsabilidad directa del manuscrito ⁽³⁾. Estas personas deberán cumplir todos los criterios de autoría definidos más arriba y tendrán que cumplimentar y remitir los formularios para autores y los de reconocimiento de conflicto de intereses. Cuando se presenta un manuscrito redactado por un grupo, el autor corresponsal debería indicar claramente la prelación en la mención de los autores e identificar inequívocamente a todos los autores individuales, así como el nombre del grupo. La National Library of Medicine incluye en sus índices el nombre del grupo y los nombres de las personas que el grupo ha identificado como responsables directos del manuscrito.

La búsqueda de financiación, la recogida de datos o la supervisión general del grupo de investigación no justifican por sí solos la autoría.

Todas las personas consignadas como autores deben cumplir los criterios de autoría, y todas las que los cumplen deben aparecer en la lista de autores.

La participación de los distintos autores en el trabajo debe ser suficiente como para aceptar públicamente la responsabilidad de la parte a su cargo del contenido.

El orden de los autores en la publicación debería ser una decisión común de los coautores. Los autores deberían conocer la justificación del orden en que aparecen los nombres.

COLABORADORES QUE APARECEN EN LOS AGRADECIMIENTOS

Todos los colaboradores que no cumplen los criterios de autoría deberían aparecer en la sección de agradecimientos. Ejemplos a incluir en los agradecimientos: personas que colaboran sólo dando ayuda técnica, colaboraciones en la redacción del manuscrito, las direcciones de departamentos cuya participación sea de carácter general. Los autores deberán precisar si han tenido colaboraciones en la redacción del manuscrito e identificarán la entidad que ha sufragado estas colaboraciones. Las ayudas económicas y materiales también deberían aparecer en los agradecimientos.

Los grupos de personas que han contribuido materialmente al artículo pero cuya colaboración no justifica la autoría, deberían aparecer bajo un título tal como “investigadores clínicos” o “investigadores participantes”, y asimismo debería describirse su función o contribución, como por ejemplo, “asesor científico”, “ha realizado la revisión crítica de la propuesta del estudio”, “ha recogido datos”, o “ha proporcionado y cuidado de los pacientes del estudio”.

Dado que los lectores pueden inferir que todas las personas que aparecen dan su aprobación a los datos y conclusiones, éstas deberán dar su autorización, por escrito, a aparecer en los agradecimientos.

NORMAS GENERALES PARA TODOS LOS TIPOS DE MANUSCRITOS

Los manuscritos deberán remitirse en castellano y en inglés, de forma separada (en dos archivos separados y en texto completo), aunque podrán ser aceptados, excepcionalmente, manuscritos remitidos en un solo idioma (español o inglés). Los manuscritos deben ser redactados de un modo claro y conciso. El texto será presentado en tamaño A4 (297 x 210 mm) y a doble espacio (incluyendo las referencias y las explicaciones de figuras, gráficos y tablas). Las palabras en idiomas diferentes al del texto, los nombres específicos y los genéricos deben ir en *itálica*. Todas las hojas del manuscrito deberán estar debidamente identificadas y numeradas. Los márgenes serán de 3 cm para cada uno de ellos (izquierdo, derecho, superior e inferior). Adicionalmente se deberá incluir la numeración de las líneas del texto.

En la primera página deberá recoger el título del manuscrito, los autores y la información de correspondencia del autor principal (dirección postal, dirección de email, teléfono y fax). El título del artículo será concreto, sencillo y específico. En el caso de que el manuscrito sea redactado y enviado exclusivamente en español (sin incluir su correspondiente traducción al inglés en su totalidad), deberá incluir la traducción al inglés del título, del resumen y de las palabras clave. Deberá incluir el nombre de todos los autores mediante los apellidos y el nombre, separando a los autores por comas. Junto al nombre de cada autor, deberá incluir uno o varios superíndices que especifiquen la procedencia de los autores (Instituciones públicas o privadas), así como la titulación y el rango académico, osteópatas (DO) o certificado de osteopatía (CO), doctores (PhD), fisioterapeutas (PT), departamentos, universidades, etc. En el pie de la página del título debe indicar el recuento de las palabras del manuscrito, el cual excluirá la página de Título, el Resumen (además del Abstract), los Agradecimientos, las Referencias, las Figuras, las Tablas y los Gráficos (se incluirá el contenido del artículo, desde la Introducción hasta la Discusión, ambos apartados inclusive).

El artículo deberá elaborarse en formato Word (office 2007 ó 2010 ; doc / docx), en una sola columna y fuente Times New Roman a tamaño 12. Las ilustraciones, fotografías o dibujos serán recogidas con el nombre de “figura”, con su correspondiente numeración y citación en el texto. Las figuras, tablas o gráficos serán remitidos por correo electrónico, en archivos separados del texto (no insertadas en el archivo word) (ver sección de figuras más adelante).

Los autores pueden encontrar ayuda para la preparación de sus manuscritos siguiendo la plantilla que le ofrecemos. El uso de esta plantilla es recomendable porque contiene instrucciones que le guiarán en el proceso de elaboración de su artículo, adecuado al formato de esta Revista. Usted podrá descargar la plantilla aquí:

DESCARGUE LA PLANTILLA PARA ESCRIBIR SU MANUSCRITO / DOWNLOAD THE TEMPLATE FOR WRITING YOUR MANUSCRIPT:

ARTICULO ORIGINAL / ORIGINAL ARTICLE
INFORME TÉCNICO / TECHNICAL REPORT
CASO CLÍNICO / CASE REPORT
SERIES DE CASOS / CASE SERIES
REVISIONES / REVIEWS
COMENTARIO CRÍTICO / CRITICAL COMMENT
CARTA AL EDITOR / LETTER TO THE EDITOR

POLÍTICA DE LA REVISTA

CURRÍCULO DEL ESCRITOR

Todos los autores de los artículos recibidos deben tener un conocimiento suficiente del material presentado para su publicación y deben ser capaces de responder sobre el contenido completo del trabajo. Los autores deben certificar su participación en el estudio, atestiguar su validez, aprobar la versión final del artículo y, en su caso, deben ser capaces de informar de los aspectos generales del estudio, a instancia del Comité Editorial, el cual requerirá de todos los autores la firma y remisión de su autorización y currículum.

• Atendiendo a las disposiciones incluidas en los Requisitos de Uniformidad para Manuscritos enviados a Revistas Biomédicas del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE) (www.icmje.org), la acreditación del escritor requiere:

- 1) Contribuciones substanciales en el concepto y diseño, la adquisición de los datos o el análisis y la interpretación de los mismos.
- 2) Un borrador del artículo o la revisión crítica del contenido intelectual.
- 3) Aprobación de la versión final que será publicada.

Todos los autores deben cumplimentar los requisitos 1, 2 y 3. Posteriormente, cada autor deberá firmar una declaración para dar testimonio de que cumple con los criterios de la profesión, de los requisitos internacionales y con la asignación del copyright.

La revista respeta la Normas Éticas Internacionales recogidas en la Declaración de Helsinki, así como todas aquellas relativas a la experimentación con animales y humanos, en los cuales son aplicadas según los requisitos del Consentimiento Informado. Los proyectos de investigación deben ser revisados y aprobados por el Comité Ético de Experimentación Animal o Humana correspondiente en cada caso. Los manuscritos que divulgan los resultados de investigaciones experimentales con sujetos humanos deben incluir una Declaración expresa de que los informes de consentimiento fueron obtenidos después de que los procedimientos hubieran sido explicados correctamente, completamente y de que todas sus cuestiones fueron resueltas satisfactoriamente. El Consentimiento Informado para la publicación en un artículo impreso y en formato electrónico debe ser obtenido de los pacientes para los Artículos Originales (ensayos clínicos aleatorizados, estudios experimentales, estudios de cohortes, estudios de casos y controles, estudios prospectivos/retrospectivos y estudios validación de pruebas clínicas), los Estudios de Serie de Casos, así como en las Pautas Clínicas y deberá recogerse por escrito y ser firmado por el sujeto o el tutor legal en el momento de recibirse.

ANONIMATO DEL PACIENTE

Las consideraciones éticas y legales, tanto Nacionales como Internacionales, en el caso de las publicaciones de los resultados de investigación en seres humanos, requieren de una cuidadosa y especial atención en la protección del anonimato del paciente. Por lo tanto, será responsabilidad de los autores mantener y proteger las bases de datos o

expedientes personales de los sujetos de investigación de forma apropiada, atendiendo a la legislación vigente, para proteger sus identidades. Deberá, asimismo, evitarse la identificación mediante nombres, apellidos, iniciales, números reales del caso o fechas específicas. Las fotografías o las semejanzas artísticas de los sujetos son publicables solamente con el consentimiento escrito del interesado o del tutor legal; el manuscrito deberá ir acompañado por la autorización firmada del consentimiento, indicando cualquier condición especial (con los ojos ocultos por un rectángulo de color negro, etc).

CONFLICTO DE INTERESES

El conflicto de intereses existe cuando un autor tenga ventajas o beneficios financieros o personales que puedan influenciar sus acciones u omisiones sobre el estudio, el manuscrito o las decisiones de los autores. Los conflictos de intereses que existan, o que se perciban, se deben señalar por escrito a la redacción de la revista.

En el caso de que existan dificultades de juicio en el conflicto de intereses materiales por parte de los autores, estos deberán ser capaces de responder a cuantas cuestiones les sean planteadas por parte del Comité Editorial con respecto a potenciales conflictos de intereses. La revista se reserva el derecho de publicación del manuscrito objeto de sospechas relativas a conflictos de intereses. Los autores deberán cumplimentar la declaración de conflicto de interés (Statement of Conflict of Interest), según las normativa del International Committee of Medical Journal Editors (<http://www.icmje.org/>), la cual encontrará en nuestra web www.europeanjournalosteopathy.com y deberán remitirnos en su envío.

FUENTES DE FINANCIACIÓN.

Las fuentes de ayuda financiera del proyecto, tales como concesiones, subvenciones u otras, se deben indicar claramente en el modelo de carta al editor. El papel de las instituciones y organizaciones de financiación, si las hubiera, en la realización del estudio se deberán describir en la sección de Material y Métodos del manuscrito.

AUTORIZACIONES

Será responsabilidad del autor correspondiente conseguir todos los permisos relativos a las ilustraciones, las referencias, las figuras, etc, que aparezcan en el manuscrito, los cuales serán necesarios para la publicación del artículo. Las ilustraciones o el contenido de otras publicaciones (impresas o electrónicas) se deben remitir con el permiso escrito del editor de la publicación correspondiente y deben señalarse en el manuscrito.

PUBLICACIÓN REDUNDANTE O DUPLICADA

La revista necesita una autorización por escrito, emitida por parte de la editorial correspondiente, para publicar cualquier artículo que haya sido publicado con anterioridad en otra revista. Si una publicación duplicada sin autorización previa fuese detectada en la fase de revisión y prepublicación, el artículo será rechazado automáticamente, incluso si se hubiera emitido un informe favorable de aceptación previo a los autores, o prueba no corregida (Uncorrected Proofs). Si la publicación duplicada sin autorización previa se confirma después de la publicación, se le notificará a las instituciones apropiadas y las sanciones en relación con el copyright estarán a cargo del autor del artículo.

INCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS A LOS AUTORES

Los autores deberán cumplir las normas de publicación. A los autores que no acepten estas normas, no se les aceptará el manuscrito, el cual le será devuelto.

PROCESO EDITORIAL

PREREVISIÓN DEL MANUSCRITO POR EL COMITÉ EDITORIAL.

El Comité Editorial realizará una prerevisión del manuscrito para comprobar la relevancia del mismo, ya que solamente iniciarán el proceso de revisión los artículos apropiados que hayan sido redactados conforme a las normas de

publicación de la revista, cuyo formato sea correcto, con un nivel de calidad básico y adecuado a los objetivos de la revista. Por lo tanto, las razones del rechazo inmediato pueden incluir:

- a) Que el artículo no respete los requisitos según lo indicado en las instrucciones para los autores.
- b) Que el trabajo sea de mala calidad.
- c) Que el asunto abordado no sea relevante, según los objetivos de la revista.

PROCESO DE REVISIÓN

El proceso de revisión de los manuscritos será realizado por pares (peer-review). Todos los manuscritos serán sometidos a la revisión crítica oculta (sin identificación del autor o de la institución) de al menos dos miembros del Comité de Revisión (o tres revisores en casos oportunos), integrado por profesionales y científicos independientes, considerados como referentes contrastados, tanto de ámbito Nacional como Internacional, para analizar la originalidad, la validez, la importancia del contenido, la justificación de las conclusiones y la necesidad de posibles mejoras. Los manuscritos se consideran comunicaciones privilegiadas y no se deberán conservar o duplicar durante el proceso de revisión. Los comentarios de los revisores se adjuntarán con el manuscrito si es rechazado o si se hacen recomendaciones para las mejoras. Todos los revisores serán anónimos.

REVISIÓN RÁPIDA

La revisión y publicación rápida solamente se efectuará con manuscritos de alta calidad o con resultados que pueden afectar inmediatamente a la práctica osteopática. La mayor prioridad será dada a los Ensayos Clínicos, a los Estudios Epidemiológicos y a las Revisiones Sistemáticas y Metaanálisis Clínicos. Si un manuscrito se acepta para la revisión rápida, será sometido a un proceso apresurado de revisión.

ACEPTACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN

El proceso de revisión no implica la aceptación para su publicación.

Los manuscritos remitidos pueden recibir una de estas 5 respuestas del redactor:

- 1) Incompleto o no listo para la revisión; los autores deberán aportar documentación adicional o modificaciones previas al proceso de revisión.
- 2) Revisión importante; los autores deberán realizar las oportunas modificaciones mayores – estructurales o de contenido – en el manuscrito que sean recomendadas por los revisores independientes al Comité Editorial.
- 3) Revisión de menor importancia; los autores deberán realizar las oportunas modificaciones menores - formales, gramaticales o de expresión – en el manuscrito que sean recomendadas por los revisores independientes al Comité Editorial.
- 4) Aceptado; tras el proceso de revisión el manuscrito se acepta para su publicación.
- 5) Rechazado; tras el proceso de revisión el manuscrito no se acepta para su publicación.

Aparte del rechazo por errores incorregibles, un manuscrito bien compilado puede también ser rechazado porque agrega escasa información novedosa al trabajo que fue publicado previamente en la literatura o porque aborda un nuevo asunto que merece un estudio más profundizado. En estos casos, el redactor proporcionará generalmente al autor las recomendaciones que pueden ser provechosas para la sumisión en otra revista.

POSTACEPTACIÓN

Todos los manuscritos aceptados para la publicación serán sometidos a pruebas de corrección y a revisión para asegurar la claridad, la concisión, el uso correcto y la conformidad de un estilo correcto. Casi todos los artículos que se aceptan requieren una cierta revisión editorial antes de la publicación. Los autores tendrán la oportunidad de aceptar las revisiones

hechas durante el repaso de las pruebas de impresión digital. Los redactores trabajarán con los autores para llegar a un acuerdo cuando los autores no encuentren las revisiones aceptables, pero la revista se reserva el derecho de no publicar un manuscrito si la discusión con el autor no puede alcanzar una solución que satisfaga a los redactores.

TIPOS DE MANUSCRITOS

Las categorías de manuscritos que publica la revista *European Journal Osteopathy & Clinical Related Research* incluyen los trabajos de investigación originales, informes técnicos, casos y notas clínicas, trabajos de revisión, comentarios críticos y editoriales, así como bibliografía especializada. La estructura de estos manuscritos será la siguiente:

✓ Los **Artículos Originales** tendrán una extensión máxima de 3.000 palabras, con un número máximo de cinco ilustraciones (considerando que sean figuras, tablas o gráficos) y presentarán la siguiente estructura:

- Título
- Autores (indicar titulación y vinculación mediante superíndices)
- Resumen Estructurado de la siguiente forma:
 - Introducción
 - Objetivos
 - Material y Métodos
 - Resultados
 - Conclusiones
 - Palabras Clave
- Introducción
- Material y Métodos
- Resultados
- Discusión
- Conclusiones
- Agradecimientos
- Conflicto de Intereses
- Referencias bibliográficas

✓ Las **Revisiones Bibliográficas, Sistemáticas y Metaanálisis** tendrán una extensión máxima de 3.000 palabras, con un número máximo de tres ilustraciones (considerando que sean figuras, tablas o gráficos) y presentarán la siguiente estructura:

- Título
- Autores (indicar titulación y vinculación mediante superíndices)
- Resumen Estructurado de la siguiente forma:
 - Introducción
 - Objetivos
 - Material y Métodos
 - Resultados
 - Conclusiones
 - Palabras Clave
- Introducción
- Material y Métodos
- Resultados
- Discusión
- Conclusiones

- Agradecimientos
- Conflicto de Intereses
- Referencias bibliográficas

✓ Las **Notas Clínicas** tendrán una extensión máxima de 2.000 palabras, con un número máximo de tres ilustraciones (considerando que sean figuras, tablas o gráficos) y presentarán la siguiente estructura:

- Título
- Autores (indicar titulación y vinculación mediante superíndices)
- Resumen Estructurado de la siguiente forma:
 - Introducción
 - Objetivos
 - Discusión
 - Conclusiones
 - Palabras Clave
- Introducción
- Objetivos
- Discusión
- Conclusiones
- Agradecimientos
- Conflicto de Intereses
- Referencias bibliográficas

✓ Los **Estudios de Serie de Casos** tendrán una extensión máxima de 2.500 palabras, con un número máximo de tres ilustraciones (considerando que sean figuras, tablas o gráficos) y presentarán la siguiente estructura:

- Título
- Autores (indicar titulación y vinculación mediante superíndices)
- Resumen Estructurado de la siguiente forma:
 - Introducción
 - Objetivos
 - Material y Métodos
 - Resultados
 - Conclusiones
 - Palabras Clave
- Introducción
- Material y Métodos
- Resultados
- Discusión
- Conclusiones
- Agradecimientos
- Conflicto de Intereses
- Referencias bibliográficas

✓ Los **Informes Técnicos** tendrán una extensión máxima de 2.000 palabras, con un número máximo de dos ilustraciones (considerando que sean figuras, tablas o gráficos) y presentarán la siguiente estructura:

- Título
- Autores (indicar titulación y vinculación mediante superíndices)
- Resumen no Estructurado:
 - Palabras Clave

- Introducción
- Objetivos /Principios de Aplicación
- Evaluación Diagnóstica
- Beneficios/Indicaciones
- Riesgos/Contraindicaciones
- Descripción del Procedimiento
- Precauciones
- Conclusiones
- Agradecimientos
- Conflicto de Intereses
- Referencias bibliográficas

✓ Los **Comentarios Críticos** tendrán una extensión máxima de 1.500 palabras, con un número máximo de dos ilustraciones (considerando que sean figuras, tablas o gráficos) y presentarán la siguiente estructura:

- Título
- Autores (indicar titulación y vinculación mediante superíndices)
- Resumen Estructurado de la siguiente forma:
 - Objetivos
 - Material y Métodos
 - Resultados
 - Conclusiones
 - Palabras Clave
- Comentario
- Agradecimientos
- Conflicto de Intereses
- Referencias bibliográficas

✓ Las **Cartas a la Editorial** tendrán una extensión máxima de 1.000 palabras, sin ilustraciones y presentarán la siguiente estructura:

- Título
- Autores (indicar titulación y vinculación mediante superíndices)
- Resumen no Estructurado:
 - Palabras Clave
- Carta
- Agradecimientos
- Conflicto de Intereses
- Referencias bibliográficas
- Replica (esta sección estará constituida por la respuesta del Autor referenciado)

El autor debe asegurarse de que toda la bibliografía se ajusta a las normas de Vancouver, que se describen en el Anexo 4 de este documento.

PORTADA

La portada debe incluir la siguiente información:

1. El título del artículo. Los títulos concisos son más fáciles de leer que los largos o intrincados. Sin embargo, si los títulos son demasiado cortos pueden no ofrecer información importante, como el diseño del estudio (que es especialmente

importante para identificar los ensayos controlados aleatorizados). Los autores deberían incluir en el título toda la información para que la recuperación electrónica del artículo sea a la vez sensible y específica.

2. Los nombres de los autores y sus afiliaciones institucionales.

3. El nombre del/de los departamento(s) e instituciones a los que debe atribuirse el trabajo.

4. Descargos de responsabilidad, si los hay.

5. Autores corresponsales. El nombre, dirección postal, números de teléfono y fax, y dirección electrónica del autor responsable de la correspondencia sobre el manuscrito; este autor puede o no ser el "garante" de la integridad del estudio en su conjunto, si es que se identifica a alguien con esta función. El autor corresponsal debe indicar claramente una dirección electrónica de contacto.

6. El nombre y dirección del autor al que deben dirigirse las solicitudes de separatas, o una nota que diga que no podrán obtenerse separatas de los autores.

7. La(s) fuente(s) de ayuda en forma de becas, equipo, medicamentos o todas ellas.

8. Un encabezamiento de página o título abreviado del artículo que normalmente no debe superar los 40 caracteres (incluidos espacios). Los encabezamientos se publican y se usan en la editorial para archivar y localizar los manuscritos.

9. Recuentos de palabras. El hecho de contar las palabras que forman parte del texto (excluyendo el resumen, los agradecimientos, las leyendas de las figuras y las referencias), permite que los editores y revisores decidan si la información contenida en el artículo justifica la cantidad de espacio que se le dedica o si el manuscrito presentado es adecuado teniendo en cuenta los límites de palabras de la revista. Por la misma razón, también es útil contar aparte las palabras del resumen.

10. Número de figuras y tablas. Al comité editorial y a los revisores les resulta difícil decidir si las figuras y tablas que deberían haber acompañado al manuscrito están realmente incluidas, a menos que se anoten en la portada los números de las figuras y tablas que pertenecen al manuscrito.

PÁGINA DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES

Para evitar que se pase por alto la información sobre un posible conflicto de intereses de los autores, es necesario que esta información forme parte del manuscrito. Por lo tanto, también debe incluirse en una página aparte a continuación de la portada. Los autores deberán cumplimentar la declaración de conflicto de interés (Statement of Conflict of Interest), según la normativa del International Committee of Medical Journal Editors (<http://www.icmje.org/>), la cual encontrará en nuestra web www.europeanjournalosteopathy.com y deberán remitirnos en su envío.

RESUMEN Y PALABRAS CLAVE

El resumen debe proporcionar el contexto o antecedentes del estudio y debe fijar los objetivos del mismo, los procedimientos básicos (selección de los sujetos o animales de laboratorio que han participado en el estudio, métodos de observación y métodos analíticos), los principales resultados (incluyendo, si es posible, la magnitud de los efectos y su significación estadística) y las conclusiones principales. El resumen debería destacar aspectos nuevos e importantes o las observaciones que se derivan del estudio.

Debido a que los resúmenes son la única parte esencial del artículo que está indexada en muchas bases de datos electrónicas, los autores deben cuidar que los resúmenes reflejen con precisión el contenido del artículo. Desgraciadamente, muchos resúmenes no concuerdan con el texto del artículo ⁽⁴⁾.

Los Artículos Originales, las Revisiones Bibliográficas, Sistemáticas y Metaanálisis, las Pautas Clínicas, los Estudios de Series de Casos y los Comentarios Críticos deberán incluir un **Resumen Estructurado**. Los artículos de Informes Técnicos y las Cartas a la Editorial deberán incluir un **Resumen no Estructurado**. En todos los artículos se especificarán las Palabras Clave (entre 3 y 10 palabras clave).

El autor deberá cerciorarse de que las palabras clave en español estén recogidas en el Descriptor de Ciencias de la Salud (DeCS) y las correspondencias en inglés deben estar recogidas en el Medical Subject Heading (MeSH). A continuación le recomendamos que visite dichos sitios web para realizar estas acciones;

[Visitar la página Web de los Descriptores de Ciencias de la Salud \(DeCS\)](#)

[Visitar la página Web del Medical Subject Headings \(MeSH\)](#)

INTRODUCCIÓN

En la introducción se debe expresar el contexto o los antecedentes del estudio (por ejemplo, la naturaleza del problema y su importancia) y enunciar el propósito específico u objetivo de la investigación o la hipótesis que se pone a prueba en el estudio u observación; a menudo la investigación se centra con más claridad cuando se plantea como pregunta. Tanto los objetivos principales como los secundarios deberían estar claros, y debería describirse cualquier análisis de subgrupos predefinido. Se deben incluir sólo las referencias que sean estrictamente pertinentes y no añadir datos o conclusiones del trabajo que se presenta.

MATERIAL Y MÉTODOS

En esta sección se debe incluir la información relativa a los materiales utilizados durante el estudio y la metodología empleada, incluyendo los datos relacionados con el cálculo del tamaño muestral, la selección y descripción de los participantes, los procedimientos de evaluación e intervención y el análisis estadístico realizado. Toda la información que se obtiene durante el proceso del estudio debe figurar en la sección de Resultados.

✓ **Selección y Descripción de los participantes**

Describir claramente la selección de los sujetos objeto de observación o experimentación (pacientes o animales de laboratorio, incluyendo los controles), especificando los criterios de inclusión y exclusión, aportando los datos relacionados con el cálculo del tamaño muestral y describiendo la población origen de los sujetos del estudio. Dado que no siempre está clara la importancia de variables como la edad y el sexo para el objetivo de la investigación, los autores deberían explicar su criterio cuando las incluyen en el estudio; por ejemplo, los autores deberían explicar por qué sólo se incluyeron individuos de ciertas edades o por qué se excluyeron las mujeres o los hombres, si ese fuese el caso. El objetivo principal debe consistir en expresar claramente cómo y por qué se realizó el estudio de una forma determinada. Cuando los autores usan variables tales como la raza o la etnia, deberían definir cómo midieron estas variables y justificar su relevancia.

✓ **Procedimientos de Evaluación e Intervención**

Identificar los métodos empleados, los aparatos y dispositivos utilizados (aportando la marca, modelo y país de fabricación entre paréntesis), así como los procedimientos con suficiente detalle para permitir a otras personas reproducir los resultados. Dar las referencias de los métodos habituales, incluyendo los métodos estadísticos (véase más adelante); facilitar referencias y breves descripciones de los métodos que han sido publicados, pero que son poco conocidos; describir los métodos nuevos o sustancialmente modificados, dar las razones por las que se han usado y evaluar sus limitaciones. Identificar con precisión todos los medicamentos y sustancias químicas usadas, incluyendo los nombres genéricos, las dosis y las vías de administración.

Los autores que envían artículos de revisión deberían incluir un apartado donde describieran los métodos usados para localizar, seleccionar, extraer y sintetizar los datos. Estos métodos también deberían sintetizarse en el resumen.

✓ Análisis Estadístico

Describir los métodos estadísticos con suficiente detalle para permitir que un lector experto con acceso a los datos originales pueda comprobar los resultados que se presentan. Cuando sea posible, cuantificar los hallazgos y presentarlos con los indicadores de medida de error o de incertidumbre adecuados (como los intervalos de confianza). Evitar basarse únicamente en la comprobación de hipótesis estadísticas, como el uso de valores P, que no dan información sobre la magnitud del efecto. Siempre que sea posible, las referencias sobre el diseño del estudio y los métodos estadísticos deberían corresponder a manuales o artículos clásicos (con los números de página incluidos). Definir también los términos estadísticos, abreviaturas y la mayoría de símbolos. Especificar el software utilizado.

RESULTADOS

Presentar los resultados siguiendo una secuencia lógica en el texto, tablas y figuras, y destacando en primer lugar los hallazgos más importantes. No repetir en el texto los datos de las tablas o figuras; resaltar o resumir sólo las observaciones más importantes. Usar gráficos como alternativa a las tablas con muchas entradas; no duplicar datos en los gráficos y tablas. Evitar usos no técnicos de términos estadísticos en el conjunto del manuscrito, como "azar" (que implica un dispositivo de aleatorización), "normal," "significativo," "correlaciones" y "muestra." Estos términos deberían emplearse exclusivamente para referirse a su significado estadístico. Cuando sea adecuado, se deberían incluir análisis de datos en función de variables como la edad y el sexo.

DISCUSIÓN

Destacar los aspectos más novedosos e importantes del estudio y las conclusiones que de ellos se deducen. No repetir en detalle datos u otro material que aparezca en la Introducción o en el apartado de Resultados. En el caso de estudios experimentales es útil empezar la discusión resumiendo brevemente los principales resultados; a continuación, explorar los posibles mecanismos o explicaciones de dichos hallazgos, comparar y contrastar los resultados con los de otros estudios relevantes, exponer las limitaciones del estudio, y explorar las implicaciones de los resultados para futuras investigaciones y para la práctica clínica.

Relacionar las conclusiones con los objetivos del estudio, evitando hacer afirmaciones rotundas y sacar conclusiones que no estén debidamente respaldadas por los datos. En particular, los autores deberían evitar afirmaciones sobre los costes y beneficios económicos a menos que el manuscrito incluya datos económicos con sus correspondientes análisis. Evitar afirmaciones o alusiones a aspectos de la investigación que no se hayan llevado a término. Cabe la posibilidad de establecer nuevas hipótesis cuando tengan base, pero calificándolas claramente como tales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS - CONSIDERACIONES GENERALES SOBRE LAS REFERENCIAS

Siempre que sea posible se deberían dar a los lectores las referencias directas de las fuentes originales de la investigación. Es recomendable no usar resúmenes como referencias. Las referencias a artículos ya aceptados pero todavía no publicados deberían citarse con la especificación "en prensa" o "de próxima aparición"; los autores deberían obtener una autorización escrita para citar dichos artículos, así como la confirmación de que han sido aceptados para ser publicados. La información de los manuscritos que han sido presentados pero no han sido aceptados debería citarse en el texto como "observaciones no publicadas" con el permiso escrito de la fuente.

Evitar citar una "comunicación personal" a menos que proporcione una información esencial no disponible en una fuente pública, y en este caso debe citarse en el texto, entre paréntesis, el nombre de la persona y la fecha de la comunicación. En los artículos científicos, los autores deberían obtener el permiso escrito y la confirmación de la exactitud de la propia fuente de una comunicación personal.

Los autores son responsables de comprobar que ninguna de las referencias corresponda a artículos retractados, excepto en caso de referirse a la retractación. Para los artículos publicados en revistas indexadas en MEDLINE, el ICMJE considera PubMed la fuente autorizada para información sobre retractaciones. Los autores pueden identificar en MEDLINE

los artículos retractados mediante el uso del término de búsqueda Retracted publication [pt], en donde pt entre corchetes significa tipo de publicación en PubMed.

ESTILO Y FORMATO DE UNA REFERENCIA

El estilo de los Requisitos de Uniformidad está basado en gran parte en un estilo estándar ANSI adaptado por la National Library of Medicine (NLM) para sus bases de datos ⁽⁵⁾. Para ejemplos de formato de referencias bibliográficas, los autores deberían consultar la página web: http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html (su traducción al español se ha incluido en el Anexo 4 de este documento).

Las referencias deberían estar numeradas consecutivamente, siguiendo el orden en que se mencionan por vez primera en el texto. Identificar las referencias del texto, las tablas y las leyendas con números entre paréntesis. Las referencias que sólo se citan en tablas o en leyendas de figuras deben numerarse en función de la secuencia establecida por la primera identificación del texto de una tabla o figura concreta. Los títulos de las revistas deben abreviarse conforme al estilo del *Index Medicus*. Consultar la *Lista de revistas indexadas* para MEDLINE, publicado anualmente como publicación independiente por la National Library of Medicine. Esta lista también se puede obtener en la página web de esta biblioteca (<http://www.nlm.nih.gov>).

TABLAS

Las tablas recogen la información de forma concisa y la presentan de forma eficiente; ofrecen también la información con los grados de detalle y precisión deseados. La inclusión de datos en tablas y no en el texto permite reducir la extensión del mismo.

Mecanografiar o imprimir las tablas a doble espacio en una hoja aparte. Numerar las tablas consecutivamente siguiendo el orden de la primera cita que aparece en el texto y asignarles un escueto título. No usar líneas horizontales ni verticales. Cada columna debe ir encabezada por un título breve o abreviado. Los autores deben colocar las explicaciones en notas a pie de tabla, no en el título. Explicar en notas a pie de tabla todas las abreviaturas no habituales. Para las notas a pie de tabla, usar los siguientes símbolos en este orden: * † ‡ § || ¶ ** †† ‡‡.

Los autores deberán asegurarse de que en el texto cada tabla tiene su correspondiente cita. Además, tendrán que identificar las medidas estadísticas de variabilidad, como la desviación estándar y el error estándar de la media. Si se usan datos de otra fuente, ya sea publicada o no publicada, deberán obtener el permiso correspondiente y hacer mención completa de las fuentes.

FIGURAS

Las figuras deberían haber sido diseñadas y fotografiadas en calidad profesional o bien presentadas como fotografías digitales. Las figuras, tablas o gráficos serán remitidos en un formato del tipo JPG ó TIFF con una resolución mínima de 300 dpi. Los autores deberán revisar las imágenes de dichos archivos en una pantalla de ordenador antes de enviarlas, para asegurarse de que cumplen sus propios estándares de calidad. Para radiografías, escáneres y otras imágenes de técnicas diagnósticas, así como para fotografías de imágenes de muestras patológicas o microfotografías, enviar fotografías nítidas y brillantes en blanco y negro o en color, normalmente de 127 × 173 mm. Las letras, números y símbolos de las figuras deberían ser claros y totalmente uniformes, y tener un tamaño suficiente para que al reducirlas para su publicación sigan siendo legibles.

Las figuras deben ser tan claras como sea posible (autoexplicativas). En las leyendas de las figuras no deberían faltar títulos ni explicaciones, pero estas explicaciones no deben figurar en el interior de las figuras. Las microfotografías deberían tener indicadores internos de escala. Los símbolos, flechas o letras usados en las microfotografías deberían contrastar con el fondo. Si se usan fotografías de personas, o bien los sujetos no deben poder identificarse (barra de color negro sobre los

ojos) o bien sus fotografías deben ir acompañadas de la correspondiente autorización escrita para usarlas. Siempre que sea posible debería obtenerse el permiso para la publicación.

Las figuras deberían numerarse consecutivamente siguiendo el orden desde la primera aparición en el texto. Si se utiliza una figura ya publicada, debe mencionarse la fuente original y presentar la autorización escrita del propietario del copyright para reproducir el material. El permiso es necesario independientemente del autor o de la editorial, excepto en el caso de documentos de dominio público.

LEYENDAS DE LAS FIGURAS

A lo largo del artículo deberá señalar el lugar en dónde quiere que aparezca la figura (incluyendo el pie o leyenda de figura). Al final del artículo debe especificar estos datos en el apartado "Leyenda de Figuras", mecanografiado a doble espacio, en una página aparte, enumeradas con los mismos números de las correspondientes figuras. Cuando se usan símbolos, flechas, números o letras para identificar partes de las figuras, deberán identificarse y explicarse claramente en la leyenda.

UNIDADES DE MEDIDA

Deberá emplearse el Sistema Internacional de Unidades. Las medidas de longitud, altura, peso y volumen deberían darse en unidades métricas (metro, kilogramo o litro) o en los múltiplos o submúltiplos decimales. Las temperaturas podrán expresarse en grados Celsius. La presión sanguínea debe medirse en milímetros de mercurio.

ABREVIATURAS Y SÍMBOLOS

Los autores deberán usar solamente abreviaturas estándar. Evitar el uso de abreviaturas en el título. La primera vez que se usa una abreviatura debería ir precedida por el término sin abreviar, a menos que sea una unidad de medida estándar.

Para las abreviaturas estándares, consulte:

- 1) Requisitos uniformes para los manuscritos sometidos a las revistas biomédicas (Ann Intern Med. 1997;126:36-47).
- 2) American Medical Association manual of style. 9th ed. Baltimore: Williams & Wilkins; 1997.
- 3) Estilo y formato científico, el manual de CBE para los autores, redactores, y editores. 6to ed. Cambridge (Reino Unido): Prensa de la universidad de Cambridge; 1994.
- 4) Scientific style and format, the CBE manual for authors, editors, and publishers. 6th ed. Cambridge (UK): Cambridge University Press; 1994.

TAMAÑO RECOMENDADO DE LOS ARCHIVOS

Se recomienda no enviar archivos superiores a 2MB de memoria.

FORMATO DEL MANUSCRITO

Los manuscritos se deben preparar de acuerdo con los requisitos de las normas internacionales de Vancouver "requisitos para los manuscritos sometidos a las revistas biomédicas" (www.icmje.org) (Anexo 4). No rompa ninguna palabra (ningún guión) en el extremo de ninguna línea.

TERMINOLOGÍA

El deletreo y la terminología estándares deben ser utilizados siempre que sea posible. Evite crear nuevos términos o siglas para las entidades que ya existen.

REPRODUCCIONES

© Eur J Ost & Clin Rel Res. Los manuscritos publicados en la revista electrónica - Eur J Ost & Clin Rel Res - son propiedad de la misma revista, por lo que será necesario citar su procedencia en cualquier reproducción parcial o total. El contenido entero de la revista está protegido por el copyright y ninguna parte se puede reproducir sin el previo permiso de la revista. Particularmente, esta política se aplica en el uso de cualesquiera ilustración o texto para crear un nuevo trabajo. Salvo indicación contraria, todos los contenidos de la revista electrónica – Eur J Ost Clin Rel Res - se distribuyen bajo una licencia de uso y distribución “Creative Commons Reconocimiento-No Comercial 3.0 España” (CC-by-nc). Aquí puede consultar el [texto completo de la licencia](#). Esta circunstancia ha de hacerse constar expresamente de esta forma cuando sea necesario.

ENVÍO DEL MANUSCRITO A LA REVISTA

Los autores deberán registrarse en la página de esta revista www.europeanjournalosteopathy.com con el rol de autores, desde la sección de registro de dicho sitio. Los manuscritos deberán remitirse siguiendo las instrucciones que se detallan en el proceso web. Los manuscritos irán acompañados de una carta al editor y una carta de autorización de los sujetos fotografiados (ver Anexo 1 y 2) que debe incluir la siguiente información:

- Una declaración expresa de que el manuscrito es original y no ha sido remitido a ninguna otra revista para su publicación, además de un listado de los artículos previos que pudieran considerarse publicaciones redundantes del mismo trabajo o de un trabajo semejante.
- Una declaración de las relaciones financieras o de otro tipo que puedan acarrear un conflicto de intereses, en caso de que esta información no esté incluida en el propio manuscrito o en el formulario de los autores.
- Una declaración donde se afirme que el manuscrito ha sido leído y aprobado por todos los autores, que se cumplen todos los requisitos de autoría tal y como han sido definidos en este documento, y que los autores consideran que el manuscrito presenta un trabajo inédito y honesto. Adicionalmente, deberán expresar la cesión de los derechos de publicación y editoriales a la revista *European Journal Osteopathy & Clinical Related Research*.
- Una carta de autorización para la publicación de la imagen de personas, las cuales deberán firmar los interesados, cediendo a la revista *European Journal Osteopathy & Clinical Related Research* los derechos de publicación. Todas las imágenes deberán respetar la confidencialidad de los sujetos, ocultándoles los ojos mediante barras negras, superpuestas en la misma imagen (ver Anexo 2).
- El nombre, la dirección y el número de teléfono del autor corresponsal, que es el responsable de comunicarse con los demás autores para comentar las revisiones y para la aprobación final de las pruebas de imprenta, en caso de que esta información no se incluya en el propio manuscrito.

Si el manuscrito se ha presentado previamente a otra revista en la que finalmente no ha sido publicado, deberá incluir los comentarios del editor y de los anteriores revisores junto con el manuscrito, así como las respuestas de los autores a estos comentarios. El manuscrito debe ir acompañado de una copia de las autorizaciones para reproducir material ya publicado, para usar figuras o para dar a conocer información sobre personas identificables, así como para mencionar a determinadas personas por sus contribuciones.

MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN AL EDITOR (Ver Anexo 1)

MODELO AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE PERSONAS (Ver Anexo 2)

LISTADO DE COMPROBACIONES (Ver Anexo 3)

REQUISITOS DE UNIFORMIDAD PARA MANUSCRITOS ENVIADOS A REVISTAS BIOMÉDICAS: EJEMPLOS DE REFERENCIA (NORMAS DE VANCOUVER) (Ver Anexo 4)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS CITADAS EN ESTE DOCUMENTO

1. Davidoff F for the CSE Task Force on Authorship. Who's the Author? Problems with Biomedical Authorship, and Some Possible Solutions. Science Editor. July-August 2000;23(4): 111-119.
2. Yank V, Rennie D. Disclosure of researcher contributions: a study of original research articles en The Lancet. Ann Intern Med. 1999 Abr 20; 130 (8):661-70.
3. Flanagan A, Fontanarosa PB, DeAngelis CD. Authorship for research groups. JAMA. 2002; 288:3166-68.
4. Pitkin RM, Branagan MA, Burmeister LF. Accuracy of data in abstracts of published research articles. JAMA. 1999 Mar 24-31; 281(12):1110-1.
5. Patrias K. National Library of Medicine recommended formats for bibliographic citation. Bethesda (MD): The Library; 1991.

Comité Editorial
European Journal Osteopathy & Clinical Related Research

ANEXO 1

MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN AL EDITOR

Estimado Sr. Editor,

Sirva la presente para solicitar la publicación de nuestro manuscrito, titulado

-----, el cual ha sido realizado de forma inédita por los autores -----
-----y no ha sido publicado con anterioridad en ninguna forma impresa o digital. Los autores manifiestan expresamente su participación en el estudio y otorgan su permiso para la difusión de su contenido y la divulgación de sus nombres, al igual que todas las personas e instituciones que aparecen en los agradecimientos. Asimismo, los autores ceden expresamente todos los derechos de publicación y editoriales a la revista *European Journal Osteopathy & Clinical Related Research*, para su difusión. Declaramos que no existe conflicto de intereses ni empresariales asociados al presente manuscrito, y que ha sido financiado por las entidades o instituciones siguientes ----- (si procede).

Los autores eximen de cualquier responsabilidad a la revista *European Journal Osteopathy & Clinical Related Research* por las declaraciones, comentarios u opiniones que se recogen en el manuscrito, las cuales reconocemos expresamente.

En (lugar) a (día) de (mes) de (año).

Firmado

Autor 1 _____ Autor 3 _____ Autor 5 _____

Autor 2 _____ Autor 4 _____ Autor 6 _____

ANEXO 2

MODELO AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE PERSONAS

Por la presente, yo D./Dña. (nombre y apellidos) _____
con DNI. Nº _____

AUTORIZA a D./Dña. (nombre del investigador/a)

Para publicar mi imagen en la revista *European Journal Osteopathy & Clinical Related Research* con fines de investigación.

En _____ a _____ de _____ de _____.

Firmado _____

ANEXO 3**LISTADO DE COMPROBACIONES FINALES**

Antes de enviar su manuscrito, le recomendamos que realice una verificación rutinaria para asegurarse de que el envío se realiza correctamente.

- 1º.- Revisar la cumplimentación de la Carta de Presentación al Editor y la Carta de Autorización de las personas que aparezcan fotografiadas. Estos documentos pueden enviarse en español o en inglés.
- 2º.- Redactar la primera página del Título conforme a las instrucciones descritas en las Normas a los Autores. Asegúrese de que recoge la traducción al inglés y al español de la página de título de su artículo.
- 3º.- Revisar que todas las páginas del manuscrito estén numeradas y se identifique la numeración de líneas en cada página.
- 4º.- Revisar la adecuada elaboración del Resumen del manuscrito con las palabras clave.
- 5º.- Asegúrese de que recoge la traducción al inglés y al español de su artículo.
- 6º.- Revisar que el manuscrito no contiene encabezados ni pies de página, en los que se pueda identificar a los autores del manuscrito (con objeto de que los revisores desconozcan la autoría para realizar el proceso de revisión "peer-review").
- 7º.- Revisar que mencionan expresamente el cumplimiento de las normas éticas para experimentación en humanos y animales (en su caso). Asegúrese de cumplimentar la declaración de conflicto de interés (Statement of Conflict of Interest), la cual deberá remitirnos en su envío, y que encontrará en www.europeanjournalosteopathy.com y en http://www.icmje.org/coi_disclosure.pdf.
- 8º.- Verificar que las conclusiones de su estudio se expresan claramente y son coincidentes con los objetivos del mismo.
- 9.- Revisar que las citas incluidas en el manuscrito aparecen en la bibliografía, y que su numeración es consecutiva, empezando por el número 1 y terminando con el número de la última referencia bibliográfica que aporte.
- 10.- Revisar que no existe duplicidad en ninguna de sus referencias bibliográficas.
- 11.- Revisar que todas las referencias bibliográficas siguen las Normas de Vancouver (Anexo 4).
- 12.- Revisar que incluye los apartados denominados "Leyenda de Figuras", "Leyenda de Tablas" y "Leyenda de Gráficos" en su caso, al final del manuscrito (después de la bibliografía). Asegúrese de que ha citado en el texto cada Figura, Tabla, Gráfico, etc. No podrá aparecer una Figura sin que el autor se refiera a ella en algún momento dentro del texto (ejemplo; ver figura 4).
- 13.- Revisar la calidad y el formato de las ilustraciones que desee enviar, mínimo 300 dpi. Asimismo, revisar que estas se encuentren insertadas en el texto. Además, deberá enviar todas las figuras, gráficos, ilustraciones y tablas, en archivos separados, en formato JPG, o TIFF.
- 14.- Revisar el formato del texto que desee enviar. NO se aceptarán manuscritos en formato PDF, sino en formato DOC, o DOCX, de Microsoft Word (2007 ó 2010).
- 15.- Revisar que su manuscrito está organizado en el orden establecido, incluyendo la página de Título, y que dicha página no está incluida en el archivo donde se encuentra el texto completo del artículo, para evitar que los revisores puedan identificar su relación o procedencia. La última página deberá ser la de "Leyenda de Figuras (tablas y/o gráficos)". Deberá asegurarse de que cada apartado comienza al principio de una página.
- 16.- Revisar que todos los archivos tienen un nombre fácilmente identificable, de corta longitud, que no están formados por símbolos y que tienen la extensión de archivo correcta. Por ejemplo, asegúrese de que su archivo de texto word, tiene la extensión ".doc" o ".docx" para evitar errores en el reconocimiento de archivos.
- 17.- Denomine a las figuras, tablas y gráficos de la misma forma que las recogerá en el texto, es decir, el archivo correspondiente a la Figura 1 debería denominarse "Figura1.tiff".
- 18.- Antes de realizar el envío, usted debería revisar que dispone de todos los archivos separadamente. Debería disponer de varios archivos distintos, siendo el primero la "Carta_de_presentacion.doc", el segundo sería el archivo "Modelo Autorización Pacientes" (si utiliza imágenes de personas fotografiadas), el tercero sería la "Página Título", el cuarto sería el archivo "Manuscrito.doc" y si dispone de alguna figura o tabla, los archivos "Figura1.tiff" y "Tabla1.tiff". Deberá incluir todos los archivos en el mismo envío para la correcta revisión editorial de su manuscrito, evitando posibles errores y retrasos.

ANEXO 4

**REQUISITOS DE UNIFORMIDAD PARA MANUSCRITOS ENVIADOS A REVISTAS BIOMÉDICAS:
EJEMPLOS DE REFERENCIA****Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE)****Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. (NLM)**Original Version (English): http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html**ARTÍCULOS DE REVISTAS****1. Artículo estándar**

Mencionar los seis primeros autores, seguidos de "et al." (Nota: La NLM lista actualmente todos los autores)

Halpern SD, Ubel PA, Caplan AL. Solid-organ transplantation in HIV-infected patients. N Engl J Med. 2002 Jul 25;347(4):284-7.

Si la revista mantiene el criterio de paginación continua a lo largo de todo el volumen (como hacen muchas revistas médicas), opcionalmente se puede omitir el mes y el número.

Halpern SD, Ubel PA, Caplan AL. Solid-organ transplantation in HIV-infected patients. N Engl J Med. 2002;347:284-7.

Si el artículo tiene un identificador único en una base de datos, opcionalmente se puede añadir:

Halpern SD, Ubel PA, Caplan AL. Solid-organ transplantation in HIV-infected patients. N Engl J Med. 2002 Jul 25;347(4):284-7. Cited in PubMed; PMID 12140307.

Más de seis autores:

Rose ME, Huerbin MB, Melick J, Marion DW, Palmer AM, Schiding JK, et al. Regulation of interstitial excitatory amino acid concentrations after cortical contusion injury. Brain Res. 2002;935(1-2):40-6.

2. Autor colectivo (el autor es un equipo)

Diabetes Prevention Program Research Group. Hypertension, insulin, and proinsulin in participants with impaired glucose tolerance. Hypertension. 2002;40(5):679-86.

3. Autoría compartida entre autores individuales y un equipo (Este ejemplo no sigue el estándar NISO)

Vallancien G, Emberton M, Harving N, van Moorselaar RJ; Alf-One Study Group. Sexual dysfunction in 1,274 European men suffering from lower urinary tract symptoms. J Urol. 2003;169(6):2257-61.

4. No se menciona el autor

21st century heart solution may have a sting in the tail. BMJ. 2002;325(7357):184.

5. Artículo en un idioma distinto del inglés (Nota: La NLM traduce los títulos al inglés entre corchetes, y especifica el idioma original en forma abreviada)

Ellingsen AE, Wilhelmsen I. Sykdomsangst blant medisiner- og jusstudenter. Tidsskr Nor Laegeforen. 2002;122(8):785-7.

6. Suplemento de un volumen

Geraud G, Spierings EL, Keywood C. Tolerability and safety of frovatriptan with short- and long-term use for treatment of migraine and in comparison with sumatriptan. Headache. 2002;42 Suppl 2:S93-9.

7. Suplemento de un número

Glaser TA. Integrating clinical trial data into clinical practice. Neurology. 2002;58(12 Suppl 7):S6-12.

8. Parte de un volumen

Abend SM, Kulish N. The psychoanalytic method from an epistemological viewpoint. Int J Psychoanal. 2002;83(Pt 2):491-5.

9. Parte de un número

Ahrar K, Madoff DC, Gupta S, Wallace MJ, Price RE, Wright KC. Development of a large animal model for lung tumors. J Vasc Interv Radiol. 2002;13(9 Pt 1):923-8.

10. Número sin volumen

Banit DM, Kaufer H, Hartford JM. Intraoperative frozen section analysis in revision total joint arthroplasty. Clin Orthop. 2002;(401):230-8.

11. Sin volumen ni número

Outreach: bringing HIV-positive individuals into care. HRSA Careaction. 2002 Jun:1-6.

12. Páginas en números romanos

Chadwick R, Schuklenk U. The politics of ethical consensus finding. Bioethics. 2002;16(2):iii-v.

13. Indicación del tipo de artículo cuando sea necesario

Tor M, Turker H. International approaches to the prescription of long-term oxygen therapy [letter]. Eur Respir J. 2002;20(1):242.

(N. del T.: En español [carta])

Lofwall MR, Strain EC, Brooner RK, Kindbom KA, Bigelow GE. Characteristics of older methadone maintenance (MM) patients [abstract]. Drug Alcohol Depend. 2002;66 Suppl 1:S105.

(N. del T.: En español [resumen])

14. Artículo que contiene una retractación

Feifel D, Moutier CY, Perry W. Safety and tolerability of a rapidly escalating dose-loading regimen for risperidone. J Clin Psychiatry. 2002;63(2):169. Retraction of: Feifel D, Moutier CY, Perry W. J Clin Psychiatry. 2000;61(12):909-11.

(N. del T.: En español: Retracción de:)

15. Artículo objeto de retractación

Feifel D, Moutier CY, Perry W. Safety and tolerability of a rapidly escalating dose-loading regimen for risperidone. J Clin Psychiatry. 2000;61(12):909-11. Retraction in: Feifel D, Moutier CY, Perry W. J Clin Psychiatry. 2002;63(2):169.

(N. del T.: En español: Retracción en:)

16. Artículo reeditado con correcciones

Mansharamani M, Chilton BS. The reproductive importance of P-type ATPases. Mol Cell Endocrinol. 2002;188(1-2):22-5. Corrected and republished from: Mol Cell Endocrinol. 2001;183(1-2):123-6.

(N. del T.: En español: Corregido y vuelto a publicar a partir de:)

17. Artículo sobre el que se ha publicado una fe de erratas

Malinowski JM, Bolesta S. Rosiglitazone in the treatment of type 2 diabetes mellitus: a critical review. Clin Ther. 2000;22(10):1151-68; discussion 1149-50. Erratum in: Clin Ther 2001;23(2):309.

(N. del T.: En español: Fe de erratas en:)

18. Artículo publicado en formato electrónico antes que en versión impresa

Yu WM, Hawley TS, Hawley RG, Qu CK. Immortalization of yolk sac-derived precursor cells. Blood. 2002 Nov 15;100(10):3828-31. Epub 2002 Jul 5.

(N. del T.: En español: Publicación electrónica 5 Jul 2002)

LIBROS Y OTRAS MONOGRAFÍAS

19. Autores individuales

Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. Medical microbiology. 4th ed. St. Louis: Mosby; 2002.

20. Editor(es). Compilador(es)

Gilstrap LC 3rd, Cunningham FG, VanDorsten JP, editors. Operative obstetrics. 2nd ed. New York: McGraw-Hill; 2002.

(N. del T.: En español: editores)

21. Autor(es) y editor(es)

Breedlove GK, Schorfheide AM. Adolescent pregnancy. 2nd ed. Wiecek RR, editor. White Plains (NY): March of Dimes Education Services; 2001.

22. Organización(es) como autor

Royal Adelaide Hospital; University of Adelaide, Department of Clinical Nursing. Compendium of nursing research and practice development, 1999-2000. Adelaide (Australia): Adelaide University; 2001.

23. Capítulo de libro

Meltzer PS, Kallioniemi A, Trent JM. Chromosome alterations in human solid tumors. In: Vogelstein B, Kinzler KW, editors. The genetic basis of human cancer. New York: McGraw-Hill; 2002. p. 93-113.

(N. del T.: En español: En:)

24. Actas de conferencias

Harnden P, Joffe JK, Jones WG, editors. Germ cell tumours V. Proceedings of the 5th Germ Cell Tumour Conference; 2001 Sep 13-15; Leeds, UK. New York: Springer; 2002.

(N. del T.: En español: Actas del/de la)

25. Artículo con el contenido de una conferencia

Christensen S, Oppacher F. An analysis of Koza's computational effort statistic for genetic programming. In: Foster JA, Lutton E, Miller J, Ryan C, Tettamanzi AG, editors. Genetic programming. EuroGP 2002: Proceedings of the 5th European Conference on Genetic Programming; 2002 Apr 3-5; Kinsdale, Ireland. Berlin: Springer; 2002. p. 182-91.

(N. del T.: En español: Actas del/de la)

26. Informe científico o técnico

Publicado por la entidad financiadora/patrocinadora:

Yen GG (Oklahoma State University, School of Electrical and Computer Engineering, Stillwater, OK). Health monitoring on vibration signatures. Final report. Arlington (VA): Air Force Office of Scientific Research (US), Air Force Research Laboratory; 2002 Feb. Report No.: AFRLSRBLTR020123. Contract No.: F496209810049.

Publicado por la entidad que lo realiza:

Russell ML, Goth-Goldstein R, Apte MG, Fisk WJ. Method for measuring the size distribution of airborne Rhinovirus. Berkeley (CA): Lawrence Berkeley National Laboratory, Environmental Energy Technologies Division; 2002 Jan. Report No.: LBNL49574. Contract No.: DEAC0376SF00098. Sponsored by the Department of Energy.

27. Tesis

Borkowski MM. Infant sleep and feeding: a telephone survey of Hispanic Americans [dissertation]. Mount Pleasant (MI): Central Michigan University; 2002.

(N. del T.: En español: [tesis])

28. Patente

Pagedas AC, inventor; Ancel Surgical R&D Inc., assignee. Flexible endoscopic grasping and cutting device and positioning tool assembly. United States patent US 20020103498. 2002 Aug 1.

(N. del T.: En español: Patente de los EE.UU. ... 2002 Ago 1.)

OTROS TIPOS DE PUBLICACIONES

29. Artículo de periódico

Tynan T. Medical improvements lower homicide rate: study sees drop in assault rate. The Washington Post. 2002 Aug 12;Sect. A:2 (col. 4).

(N. del T.: En español: 12 Ago 2002; Secc.)

30. Material audiovisual

Chason KW, Sallustio S. Hospital preparedness for bioterrorism [videocassette]. Secaucus (NJ): Network for Continuing Medical Education; 2002.

(N. del T.: En español: [videocinta])

31. Documentos legales

Leyes: Veterans Hearing Loss Compensation Act of 2002, Pub. L. No. 107-9, 115 Stat. 11 (May 24, 2001).

Proyecto de ley no promulgado: Healthy Children Learn Act, S. 1012, 107th Cong., 1st Sess. (2001).

Código de legislación Federal: Cardiopulmonary Bypass Intracardiac Suction Control, 21 C.F.R. Sect. 870.4430 (2002).

Jurisprudencia: Arsenic in Drinking Water: An Update on the Science, Benefits and Cost: Hearing Before the Subcomm. on Environment, Technology and Standards of the House Comm. on Science, 107th Cong., 1st Sess. (Oct. 4, 2001).

32. Mapa

Pratt B, Flick P, Vynne C, cartographers. Biodiversity hotspots [map]. Washington: Conservation International; 2000.

33. Diccionarios y similares

Dorland's illustrated medical dictionary. 29th ed. Philadelphia: W.B. Saunders; 2000. Filamin; p. 675.

TRABAJOS NO PUBLICADOS

34. En prensa

(Nota: La NLM prefiere el término "De próxima aparición" (*forthcoming*) porque no todos los artículos serán impresos.)

Tian D, Araki H, Stahl E, Bergelson J, Kreitman M. Signature of balancing selection in Arabidopsis. Proc Natl Acad Sci U S A. In press 2002.

(N. del T.: En español: En prensa)

MATERIAL ELECTRÓNICO

35. CD-ROM

Anderson SC, Poulsen KB. Anderson's electronic atlas of hematology [CD-ROM]. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2002.

36. Artículo de revista en Internet

Aboud S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. Am J Nurs [serial on the Internet]. 2002 Jun [cited 2002 Aug 12];102(6):[about 3 p.]. Available from:

<http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htm>

(N. del T.: En español: [serie en Internet]. [citado 12 Ago 2002]; [aprox. 3 p.]. Disponible en:)

37. Monografía en Internet

Foley KM, Gelband H, editors. Improving palliative care for cancer [monograph on the Internet]. Washington: National Academy Press; 2001 [cited 2002 Jul 9]. Available from: <http://www.nap.edu/books/0309074029/html/>. (N. del T.: En español: [monografía en Internet]. [citado 9 Jul 2002]. Disponible en:)

38. Página principal de un sitio Web

Cancer-Pain.org [homepage on the Internet]. New York: Association of Cancer Online Resources, Inc.; c2000-01 [updated 2002 May 16; cited 2002 Jul 9]. Available from: <http://www.cancer-pain.org/>.

(N. del T.: En español: [actualizado 16 May 2002; citado 9 Jul 2002]. Disponible en:)

39. Página Web de un sitio Web

American Medical Association [homepage on the Internet]. Chicago: The Association; c1995-2002 [updated 2001 Aug 23; cited 2002 Aug 12]. AMA Office of Group Practice Liaison; [about 2 screens]. Available from: <http://www.ama-assn.org/ama/pub/category/1736.html>

(N. del T.: En español: [actualizado 23 Ago 2001; citado 12 Ago 2002]. [aprox. 2 pantallas]. Disponible en:)

40. Base de datos en Internet

Base de datos abierta (se actualiza):

Who's Certified [database on the Internet]. Evanston (IL): The American Board of Medical Specialists. c2000 - [cited 2001 Mar 8]. Available from: <http://www.abms.org/newsearch.asp>

(N. del T.: En español: [base de datos en Internet]. [citado 8 Mar 2001]. Disponible en:)

Base de datos cerrada (no se actualiza):

Jablonski S. Online Multiple Congenital Anomaly/Mental Retardation (MCA/MR) Syndromes [database on the Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US). c1999 [updated 2001 Nov 20; cited 2002 Aug 12]. Available from: http://www.nlm.nih.gov/mesh/jablonski/syndrome_title.html

(N. del T.: En español: [base de datos en Internet]. [actualizado 20 Nov 2001; citado 12 Ago 2002]. Disponible en:)
41. Parte de una base de datos en Internet

MeSH Browser [database on the Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); 2002 - [cited 2003 Jun 10]. Meta-analysis; unique ID: D015201; [about 3 p.]. Available from: <http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>
Files updated weekly.

(N. del T.: En español: [base de datos en Internet]. [citado 10 Jun 2003]. [aprox. 3 p.]. Disponible en: Actualización semanal)