

## Manuscrito

Deberá estar escrito en letra **Times New Roman** tamaño 12 e interlineado de 1.5, numerado en ángulo superior derecho desde la página de título y márgenes de 3 cm. Especificar la sección de la tabla 1 en que se desea incluir el trabajo y respetar las especificaciones señaladas para cada tipo de trabajo. Se enfatiza el correcto uso del idioma español para evitar errores de comprensión por parte de los revisores.

## Tablas y figuras

Se denominará figura a toda aquella ilustración que no sea una tabla, por ejemplo: un gráfico, fotografía, ecografía. Las imágenes y tablas deben ser adjuntadas en el trabajo y enviarse con las siguientes características:

- Archivos en formato TIFF (mínimo 150 dpi), PDF (mínimo 150 dpi), EPS, Adobe Illustrator para ilustraciones vectorizadas y JPG (mínimo 300 dpi).
- Fotos digitales.
- Digitalizaciones con resolución igual o superior a 300 dpi.
- Los gráficos que han sido creados en Excel, deben ser enviado en ese mismo formato.
- Las figuras creadas en Photoshop deben ser enviadas en el formato nativo de creación y con una resolución mínima de 150 dpi.
- Figuras de arte lineal deben tener una resolución superior a 600 dpi.

Para el caso de envío de material en formato digital de videos, se debe incluir el link de descarga de dicho archivo (vía dropbox, google drive, vimeo, wetransfer o youtube) en el texto del manuscrito; no es necesario subir el video como archivo adjunto.

## No son aceptables

- Tablas de más de 6 columnas
- Archivos tipo PowerPoint o similar.
- Figuras previamente preparadas en PowerPoint o similar, para luego ser convertidas a otros formatos aceptables, como PostScript, PDF o JPG.
- Figuras pegadas en procesador de texto.
- Figuras copiadas de un sitio web.

Las figuras y tablas deberán numerarse en orden consecutivo y tener un título. Las celdas de las tablas deberán tener una separación de 1.5 líneas y una división con líneas horizontales solamente en los encabezamientos de cada columna y el borde inferior. No usar líneas verticales para dividir las columnas. Las abreviaturas y notas aclaratorias deben ser explicitadas al pie de la tabla.

Las leyendas de las figuras y tablas deberán enviarse en otro archivo separado. En el caso de fotografías de personas, debe ocultarse el rostro y adjuntarse el consentimiento informado del paciente.

## Referencias

Deben ser numeradas de acuerdo a la secuencia que son citadas en el artículo (**estilo Vancouver**). El número de la citación debe ser indicado por un superíndice. No citar trabajos que no hayan sido publicados, pueden incluirse en el texto al pie de la página.

### *Revistas de publicación periódica*

Se deben listar todos los autores cuando estos son hasta seis. Cuando son más se listarán los tres primeros agregando “y cols”. Se respetarán las abreviaturas oficiales de cada revista. Utilizar el siguiente formato y orden para citar: apellido, iniciales de los autores sin punto. Título del artículo. Año de publicación; Volumen: página inicial y final (abrevie la última página y mantenga 2 dígitos). Para revistas de formato digital debe citarse el Digital Object Identifier (DOI). Ejemplo: Cabrera LG, Puif FS, Montt GM. Estimulador eléctrico periférico para tren de cuatro. Rev Chil Anestesia 1980; 9:45-51.

### *Libros y monografías*

Utilice el siguiente orden y formato de citación: los tres primeros autores seguidos de “y cols”, la edición, el lugar de edición, la casa editora, el año de publicación: página inicial y final. Ejemplo: Hickey RF, Eger EL, Circulatory Pharmacology of inhaled anesthetics. En Miller RD(ed), 2nd ed., New York: Churchill-Livingstone,1986,pp.649-666.

### *Revistas de formato electrónico*

Similar a revistas de publicación periódica. Además debe agregarse la institución que publica la página, fecha de la publicación, la dirección web con su DOI. Ejemplo: Thomas EJ, Petersen LA. Measuring errors and adverse events in health care. J Gen Intern Med. 2003;18:61-67. Disponible en: URL:<http://www.blackwell-synergy.com/doi/abs/10.1046/j.1525-1497.2003.20147.x> . doi:10.1046/j.1525-1497.2003.20147.x

### *Libros de formato electrónico*

Similar a revistas de formato electrónico pero agregar después de título el lugar de impresión, editorial, fecha de citación [en brackets], además librería electrónica o dirección de internet adonde se accedió.

**Artículos Originales** deberán atenerse al siguiente formato:

1. **Sección I:** Página de título (Página 1):

- a) Debe redactarse un título en español, otro en inglés y ambos deben contener palabras claves en los idiomas correspondientes. No utilizar abreviaturas ni referencias.
- b) Autores: Cada autor debe ser identificado por su nombre, apellido e inicial del segundo apellido (opcional), grado académico más alto que se posea (MD, PhD, Mg) y referido con un número arábico en superíndice, la institución a la que pertenece se describirá con una letra minúscula. El autor corresponsal deberá indicar su nombre y dirección, correo electrónico y número de teléfono celular (este último no será publicado). Los estudiantes de pregrado o autores que no sean médicos podrán ser identificados con letras minúsculas en superíndices y estos no podrán ser autores corresponsales.
- c) Glosario de las abreviaturas utilizadas en el trabajo en orden alfabético
- d) Identificar la fuente de financiamiento del estudio.
- e) Declarar si hay conflicto de interés
- f) Recuento computacional de palabras (desde la introducción hasta el final de la discusión).

2. **Sección II: Resúmenes**

Resumen en español de hasta 250 palabras, estructurado en el caso de los artículos originales de la siguiente manera: Objetivos, Material y Métodos, Resultados y Conclusiones. Deben agregarse 4 palabras clave en lenguaje DeCS (<http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm> ) y traducción al inglés que incluya también 4 palabras claves (Keywords) en lenguaje MeSH (<http://www.nlm.nih.gov/mesh/>).

3. **Sección III: Manuscrito**

- A) Introducción: resumir brevemente el trasfondo que da racionalidad al estudio y enfatizar el aporte original que ofrece. Esta sección debe terminar con una frase que mencione claramente el **objetivo del estudio**. No se permiten abreviaturas.
- B) Material y Métodos: describir la muestra estudiada, la unidad de análisis, su fuente de origen y criterios de inclusión y exclusión. Detallar el objetivo principal así como los secundarios. Especificar metodologías e instrumentos de

medición utilizados, si se trata de técnicas habituales y conocidas no detallar pero citar referencia bibliográfica. Si se utilizan nuevos o poco conocidos métodos, especificar con más detalle y justificar su utilización. Se debe adjuntar la autorización del comité de ética clínica institucional y en los ensayos clínicos además se requiere declarar que se solicitó el consentimiento informado a cada participante. Se deberán utilizar las unidades de medida del sistema métrico-decimal.

- C) Estadística: describir y justificar el abordaje estadístico que se decidió utilizar en el trabajo, así como las diferentes pruebas que se utilizaron o la construcción de modelos según fueron necesarios. En caso de contar con descripción previa de una técnica nueva, esta se deberá citar en las bibliografías.
- D) Resultados: Presentar en orden lógico, con tablas y figuras pero no ambas para un mismo resultado. Se recomienda presentar una primera tabla que describa la muestra y sus controles de manera general. Referirse someramente al contenido de las tablas destacando lo más relevante. Evaluar los hallazgos a la luz de fundamentos estadísticos: valor p, Intervalo de Confianza, criterio de información de Akaike, criterio de información Bayesiano, dado que sólo estos constituyen evidencia científica.
- E) Discusión: Debatir acerca de los hallazgos del estudio, destacando los aspectos nuevos o inesperados que estos involucran, qué implicancias podrían tener y contrastarlos con el conocimiento previo que existe sobre el tema, utilizando referencias bibliográficas correspondientes. Se pueden plantear nuevas hipótesis a la luz de los resultados obtenidos pero no elucubrar conclusiones sin evidencia.
- F) Agradecimientos.
- G) Referencias: Ver tabla 1 y sección “Referencias”.

## Artículos de revisión

Debe haber una acuciosa búsqueda y escrutinio de la literatura médica en los sitios ad-hoc de pesquisa como Science Citation Index Expanded, PubMed NCBI, Cochrane Collaboration, Embase, Scielo, etc. Para la correcta ejecución de revisiones sistemáticas cualitativas y cuantitativas (metaanálisis) se sugiere revisar el Cochran Handbook for Systematic Reviews of Interventions y el checklist: <http://www.prisma-statement.org/>

## Cartas al editor

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

## Reporte de caso o series de casos

Pretende fomentar trabajo que puedan servir como generadores de hipótesis para otros investigadores. Hacen referencia a eventos o fenómenos difíciles de observar o de muy infrecuente aparición. Se debe de especificar siempre que el paciente esta de acuerdo con la presentación de su caso así como la protección de identidad de mismo en todo momento. Debe adjuntarse la firma de consentimiento informado del procedimiento y/o intervención.

## Documentos complementarios

Adjunto al manuscrito deberán remitirse los siguientes documentos:

- 1) “**Carta de Presentación**” en donde los autores declararán explícitamente:
  - N° ORCID (inscribirlo en [orcid.org](http://orcid.org))
  - Sección de la revista en donde se desea publicar el artículo: Artículos Originales, Revisión de Temas, Bioética, Reporte de Caso Clínico, Historia de la anestesia, Cartas al editor.
  - Originalidad y aporte del estudio.
  - Que el estudio no ha sido enviado a otra revista científica nacional o internacional.

- Adherencia a principios bioéticos: (consultar <http://www.icmje.org/>). Se establecerá (según el tipo de estudio), que los autores respetaron durante su investigación los principios éticos de la Asociación Médica Mundial y la Declaración de Helsinki:

<https://www.wma.net/what-we-do/medical-ethics/declaration-of-helsinki>

- Se establecerá además la privacidad y el anonimato de los pacientes, que se está en posesión del consentimiento informado y del consentimiento del comité de ética de su institución, y de ser el caso, que se respetaron los principios éticos de experimentación en animales:

[http://ec.europa.eu/environment/chemicals/lab\\_animals/legislation\\_en.htm](http://ec.europa.eu/environment/chemicals/lab_animals/legislation_en.htm).

- Financiamiento del estudio: se deberá especificar las fuentes de financiamiento, becas, subsidios de investigación o cualquier otro.
- Conflictos de interés: Ponerlos sólo si los hubiese.
- Cesión de los derechos de propiedad intelectual

### Características según el tipo de trabajo enviado

Tipo de trabajo	Numero de palabras	Resumen	Tablas y/o figuras	Secciones	Material suplementario	Referencias
<b>Revisiones narrativas (Medicas o educativas, como las comprensiva review)</b>	1500 - 5000 (Sin incluir resumen y referencias)	No estructurado de máximo 400 palabras	4 - 6	NA	Cuando sea apropiado	150
<b>Revisiones sistematizadas</b>	1500 - 5000 (Sin incluir resumen y referencias)	No estructurado de máximo 400 palabras	4 - 6	NA	Cuando sea apropiado	150
<b>Metaanálisis</b>	1500 - 5000 (Sin incluir resumen y referencias)	Estructurado el cual debe incluir los principales objetivos	4 - 6	NA	Cuando sea apropiado	150
<b>Editorial (Solicitado por comite editorial)</b>	Menos de 2000 palabras (Sin incluir resumen y referencias)	No es necesario	2	NA	Cuando sea apropiado	15
<b>Artículos especiales (Solicitado por comite editorial)</b>	Menos de 3000 palabras (Sin incluir resumen y referencias)	No estructurado de máximo 400 palabras	4 - 6	NA	Cuando sea apropiado	100
<b>Cartas al editor</b>	Menos de 2000 palabras (Sin incluir resumen y referencias)	No es necesario	2	NA	NA	15
<b>Trabajos propios (cohorte, caso-cohorte, anidado caso-control, caso-control o estudio transversal, ensayos clínicos)</b>	2000 - 4000 (Sin incluir resumen y referencias)	Estructurado el cual debe incluir los principales objetivos	4 - 6	Introducción Metodos Resultados Discusion	Cuando sea apropiado	150
<b>Reporte de casos o series de casos</b>	2000 - 3000 (Sin incluir resumen y referencias)	No estructurado de máximo 400 palabras	3	NA	NA	30

**Guías en las cuales debe de basarse el trabajo propio enviado según el tipo de investigación en trabajos propios**

Tipo de investigación	Guía	
Ensayo clinico aleatorizado	Consolidated Standards of Reporting Trials	CONSORT
Ensayo clinico no aleatorizado	Transparent Reporting of Evaluations with Nonrandomized Designs	TREND
Estudios observacionales (cohorte, caso-cohorte, anidado caso-control, caso-control o estudio transversal (o cualquier otro tipo de estudio observacional))	Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology	STROBE
Revisiones sistematizadas o metaanálisis	Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses	PRISMA
Reporte de caso o series de casos	Case Report	CARE