



ISSN en trámite

Revista del Hospital "Dr. Emilio Ferreyra"

La Revista oficial del Hospital "Dr. Emilio Ferreyra" de Necochea

revista.deiferreyra.com



SOBRE LA REVISTA

La Revista del Hospital "Dr. Emilio Ferreyra" es una publicación científica periódica *online* editada por el Departamento de Docencia e Investigación dependiente del Sistema Integrado de Salud Pública de Necochea, con sede en el Hospital "Dr. Emilio Ferreyra" de Necochea, provincia de Buenos Aires, Argentina.

El objetivo de la Revista es promover la producción científica y con ello proporcionar herramientas para mejorar el cuidado del enfermo. Para ello, se necesita del trabajo colaborativo de dos grandes protagonistas: los autores y el equipo editorial. Dicho esto, los invitamos a participar activamente de la producción de nuestra revista, para lo cual los autores dispondrán de distintos tipos de artículos y secciones. Nuestro rol es encaminar cada artículo que nos sea presentado hacia su publicación, una publicación que sea de alta calidad en contenido y en formas.

Muchas gracias por su contribución a la Revista del Hospital "Dr. Emilio Ferreyra" de Necochea.

EQUIPO EDITORIAL DE LA REVISTA

Editor jefe

Dr. Pablo Blanco (Hospital "Dr. Emilio Ferreyra", Argentina).

Editores adjuntos

Dr. Ariel Tau (Hospital "Dr. Emilio Ferreyra", Necochea, Argentina).

Dr. Juan Maradei (Hospital "Dr. Emilio Ferreyra", Necochea, Argentina).

Dr. Fernando Esteban (Hospital "José Irurzun", Quequén, Argentina).

Dra. Liliana Figueroa (Hospital "Dr. Emilio Ferreyra", Necochea, Argentina).

Consejo editorial

Dr. Gustavo Chaparro (Instituto Médico Platense, La Plata, Argentina).

Dra. Emilce Cortez (Hospital Italiano de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina).

Dr. Alfredo Vallejo (Hospital de Niños "Dr. Orlando Alassia", Santa Fé, Argentina).

Dra. Carmen Martínez-Buendía (Hospital Quirón, Málaga, España).

Dr. Anselmo Abdo-Cuza (Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas, La Habana, Cuba).

Diseño web, corrección de textos y maquetación

Dr. Pablo Blanco (Hospital "Dr. Emilio Ferreyra", Argentina).

GUÍA PARA AUTORES

Se considerarán para publicación aquellos trabajos que traten temas relacionados con la práctica de la medicina en general, independientemente de la especialidad. Un manuscrito será evaluado para su publicación si cumple los siguientes requisitos: el material es original, la exposición es clara, la metodología del estudio es apropiada, los resultados son válidos, las conclusiones son razonables y fundadas en los resultados, y la información es relevante.

Esta revista utiliza un sistema de revisión por pares. El editor realiza una primera valoración de los manuscritos para comprobar que encajan con los objetivos de la revista. En caso afirmativo, cada manuscrito se envía por lo general, como mínimo, a dos revisores independientes que evalúan la calidad científica del manuscrito. El editor es el responsable de la decisión final sobre la aceptación o rechazo del artículo para su publicación (véase sección "Gestión de manuscritos y revisión por pares").

La Revista del Hospital "Dr. Emilio Ferreyra" se adhiere a las normas del *International Committee of Medical Journal Editors (ICJME): Uniforms requirements for manuscripts submitted to biomedical journals*, por lo que cualquier duda que tengan los autores, y que no quede aclarada en estas instrucciones, puede consultarse en <http://www.icmje.org>.

Tipos de artículos

Original: se publicarán trabajos de investigación, incluidos estudios clínicos de cohortes, asignación aleatoria, análisis de costo-efectividad, estudios de cribado (screening) o de pruebas diagnósticas, estudios de casos y controles, metaanálisis y revisiones sistemáticas. La extensión máxima del texto es de hasta 3000 palabras, excluyendo el título, resumen y leyendas de las figuras y tablas, si las hubiere. Se admiten hasta 6 figuras, y 6 tablas. Referencias hasta 40. Resumen hasta 250 palabras, estructurado.

El artículo original debe presentarse acorde a las guías de publicación según el tipo de estudio de investigación: <http://www.equator-network.org>.

Se estructura en:

- Introducción;
- Métodos;
- Resultados;
- Discusión;
- Conclusiones.

Revisión: comprende artículos de actualización o puesta al día en temas clínicos, fisiopatológicos, farmacológicos, metaanálisis, epidemiológicos o de otras categorías, que sean considerados relevantes para la práctica médica. La extensión no será superior a 5000 palabras con hasta 5 tablas, 5 figuras y hasta 40 referencias bibliográficas. Resumen hasta 150 palabras, estructurado.

La estructura de los artículos de revisión deberá incluir:

- Introducción;
- Desarrollo;
- Discusión;
- Conclusión.

Reporte de caso (un caso) y Serie de casos (dos o más de una misma patología): el texto estará limitado a 1500 palabras, un máximo de 3 tablas, 3 figuras y hasta 15 referencias. Resumen hasta 100 palabras, no estructurado. Estos artículos deberán incluir:

- Introducción;
- Presentación del caso clínico;
- Discusión;
- Conclusión.

Imágenes en la práctica médica: en esta sección se aceptan imágenes interesantes, poco comunes o educativas en sí mismas. Pueden ser métodos de diagnóstico por imágenes, fotografías quirúrgicas, microscopías, imágenes clínicas, electrocardiogramas, etc. El texto no debe superar las 500 palabras y debe incluir el relato del caso y el comentario de la imagen. Hasta 2 figuras, sin tablas y hasta 3 referencias. Sin resumen.

Opinión: observaciones y comentarios sobre trabajos publicados con anterioridad por la Revista, o comunicaciones breves sobre temas científicos. No deberá superar las 750 palabras, hasta 2 figuras, 2 tablas y 10 referencias. Sin resumen.

Editorial: este apartado se reserva al equipo de redacción.

Preparación del manuscrito

Los manuscritos deben organizarse en el siguiente orden, según sea aplicable: página del título, resumen, texto completo, agradecimientos, referencias, tablas, leyendas de las figuras, y figuras. Todos estos ítems se pueden combinar en un solo archivo.

Página del título

- Título del artículo (en español y en inglés);
- Autor/es: todos los autores deben haber hecho contribuciones sustanciales en cada uno de los siguientes aspectos: (1) la concepción y el diseño del estudio, o la adquisición de datos, o el análisis y la interpretación de los datos, (2) el borrador del artículo o la revisión crítica del contenido intelectual, (3) la aprobación definitiva de la versión que se presenta. En caso que no cumplan los 3 puntos, podrán ser mencionados en la sección Agradecimientos;
- Filiación institucional de cada autor;
- Identificación ORCID de cada autor: ORCID proporciona un identificador digital permanente (un ORCID iD) que es de su propiedad y está bajo su control, y lo distingue a usted de cualquier otro investigador. Se obtiene gratuitamente en: <https://orcid.org/login>;
- Autor para la correspondencia;
- Declaración de conflicto de intereses: todos los autores deben informar de cualquier relación personal o financiera con personas u organizaciones que pudieran influenciar inadecuadamente (hacer parcial) su trabajo. Ejemplos de posibles conflictos de interés: estar empleado por la organización, servicios de consultoría, titularidad de acciones, remuneración, testimonio de experto remunerado, solicitudes/registros de patentes y becas u otro tipo de financiación. P. ej.: *“Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses”*;
- Declaración ética:
 - Consentimiento informado y datos de los pacientes: los estudios realizados con pacientes o voluntarios requieren la aprobación del comité ético y el consentimiento informado, que deberá constar en el artículo. El autor deberá conservar los consentimientos por escrito, pero no es necesario que envíe copias de los mismos a la revista. Solamente si la Revista lo solicita

específicamente en caso de circunstancias excepcionales (por ejemplo, en caso de un problema legal), tendrá que facilitar copias de estos o las pruebas de que se han obtenido dichos consentimientos. A menos que tenga la autorización del paciente por escrito (o, cuando sea necesario, de su pariente más cercano), los datos personales del paciente incluidos en cualquier parte del artículo y del material complementario (incluidos vídeos e ilustraciones) deben eliminarse antes de la presentación. P. ej.: *“Se obtuvo consentimiento informado del paciente (cuando sea posible, en su defecto de su familiar) implicado en el artículo”*;

- Derechos de personas y animales: si el trabajo descrito conlleva la participación de personas o animales, el autor debe asegurarse de que se llevó a cabo en consonancia con el código ético de la OMS (Declaración de Helsinki) sobre experimentos con humanos; y los requisitos para manuscritos enviados a revistas biomédicas de la ICMJE. El autor debe declarar en el manuscrito que cuenta con el consentimiento informado de todos los sujetos estudiados. En todo momento debe respetarse el derecho a la privacidad de las personas;
- Los experimentos con animales deben adherirse a las directrices del ARRIVE y realizarse de acuerdo con el Acta de 1986 del Reino Unido sobre Animales (Procedimientos Científicos) y las recomendaciones relacionadas de la Directiva UE 2010/63/UE para experimentos con animales, o la guía sobre el cuidado y utilización de los animales de laboratorio del National Institutes of Health (NIH Publications No. 8023, revised 1978). El autor deberá indicar claramente en el manuscrito que se han seguido estas directrices; P. ej.: *“El protocolo de estudio fue aprobado por el Comité de Investigaciones del Hospital. Este comité verificó que el protocolo del estudio estaba de acuerdo con los estándares éticos recogidos en la Declaración de Helsinki, sus enmiendas y las leyes nacionales”*. P. ej.: *“Se obtuvo consentimiento informado de los pacientes cuando fue posible, o de sus familiares, para el uso con fines de investigación de los datos clínicos”*.

Resumen/Abstract

En español y en inglés:

- Original: hasta 250 palabras, estructurado. El resumen no debe contener figuras, tablas, referencias. Pueden incluirse datos de significancia estadística, como los valores de “p” o los intervalos de confianza. Debe incluir: Objetivos, Métodos, Resultados, Conclusiones.
- Revisión: hasta 150 palabras, estructurado. Debe incluir: Introducción, Desarrollo, Conclusiones.
- Reporte de caso/Serie de casos: hasta 100 palabras, no estructurado.
- Opinión, Editorial, Imágenes en la práctica médica: sin resumen.

Palabras clave/keywords

- 3 a 6 en español, usar Descriptores en Ciencias de la Salud: <https://tinyurl.com/y6njpa>;
- 3 a 6 en inglés, usar términos MESH: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>.

Texto del artículo

Referirse a la sección “Tipos de artículos” para el orden del manuscrito.

Agradecimientos

Contribuciones hechas por colegas u otras personas que no cumplan rol de autoría del manuscrito.

Abreviaturas

Proveer una lista de todas las abreviaturas utilizadas en el texto. P. ej.: POCUS: *point-of-care ultrasound*; MM: mieloma múltiple; etc. Cada abreviatura debe detallarse en su primer uso en el texto. P. ej.: *“El mieloma múltiple (MM) es una enfermedad oncohematológica”*. Evitar excederse con el número de abreviaturas para que la lectura no sea confusa.

Referencias bibliográficas

Deben listarse numéricamente en el orden en que aparecen en el texto, donde se indicarán con corchetes []. El estilo de escritura es el siguiente:

- Artículo de revista con hasta 6 autores:

Luo W, Zhou X, Gong X, Zheng M, Zhang J, Guo X. Study of sequential histopathologic changes, apoptosis, and cell proliferation in rabbit livers after high-intensity focused ultrasound ablation. *J Ultrasound Med.* 2007; 26:477–485.

- Artículo de revista con más de 6 autores:

Fleischer AC, Lyshchik A, Jones HW Jr, et al. Contrast enhanced transvaginal sonography of benign versus malignant ovarian masses: preliminary findings. *J Ultrasound Med.* 2008; 27:1011–1018.

- Artículo de revista publicado "In press" (sin volumen/número asignado):

Cummisford K, Sundar S, Hagberg R, Mahmood F. Real-time three-dimensional transesophageal echocardiography and a congenital bilobar left atrial appendage [publicado online ahead of print en junio 24, 2009]. *J Cardiothorac Vasc Anesth.* doi:10.1053/j.jvca.2009.04.005.

- Abstract:

Shipp TD, Bromley B, Benacerraf BR. Comparison of the fundal endometrial diameters using 3-dimensional rendering for those with embedded and nonembedded intrauterine devices [abstract]. *J Ultrasound Med.* 2009; 28 (suppl):S47.

- Libro completo:

Cardenosa G. *Breast Imaging.* 1.a ed. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2004.

- Capítulo de un libro:

Caspers JM, Reading CC, McGahan JP, Charboneau JW. Ultrasound-guided biopsy and drainage of the abdomen and pelvis. En: Rumack CM, Wilson SR, Charboneau JW (eds). *Diagnostic Ultrasound.* 2.a ed. St Louis, MO: CV Mosby Co; 1997:599–628.

- Sitio web:

Online Mendelian Inheritance in Man. National Center for Biotechnology Information website. <http://www.ncbi.nlm.gov/omim>. Acceso: 2010 enero 20.

Nota: las abreviaturas de los títulos de las revistas pueden encontrarse en la librería nacional de medicina PubMed (www.pubmed.gov).

Tablas

Las tablas se listarán consecutivamente con números naturales (Tabla 1, Tabla 2) en el orden en que aparecen en el manuscrito. Cada tabla debe contener un título (por encima de la misma) y un pie (en caso que deba detallarse alguna abreviatura, por ej.). El formato de tablas debe ser plano. Usar negritas o cursivas para destacar el texto si es necesario. Las tablas no deben presentarse como figuras o gráficos. P. ej.:

Tabla 1 Detalle de

ACV			
BIC			
ART			

ACV: accidente cerebrovascular; BIC: bomba de infusión continua; ART: aseguradora de riesgo de trabajo; etc.

Figuras y leyendas de las figuras

Las leyendas de cada figura deben aparecer al final del escrito, junto con su figura correspondiente. Cada figura debe citarse numéricamente en el texto, de la siguiente manera (Figura 1, Figura 2, etc.). P. ej.:

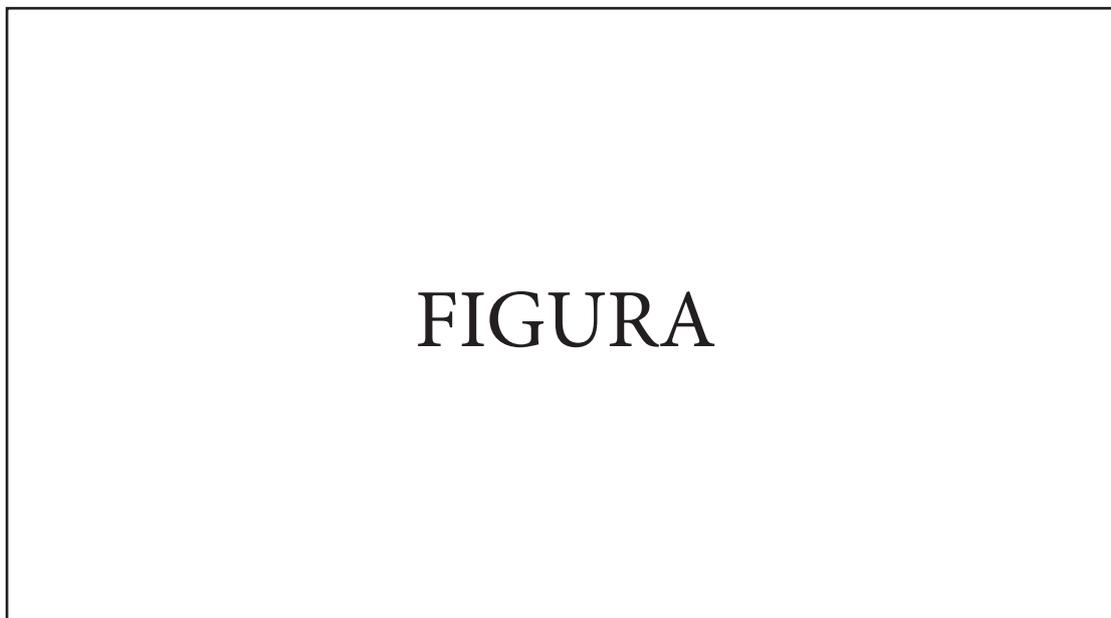


Figura 1 Ecocardiograma en eje largo paraesternal. Las flechas indican el espesor parietal en diástole del septo interventricular (SIVd) y de la pared posterior del ventrículo izquierdo (PPVId).

Nota: no se aceptarán fotografías de pacientes sin su autorización, ni imágenes escaneadas o tomadas de otras publicaciones sin el permiso correspondiente.

Material suplementario

Se considerarán a aquellos materiales cuyo contenido no es prioritario para el manuscrito principal, es muy extenso o bien cuando los autores quieran presentar un número de figuras o tablas que excedan el número máximo permitido para el tipo de artículo. Los videos también se considerarán como material suplementario. En el texto se mencionarán como p. ej.: (Material suplementario 1); (Material suplementario 2); etc.

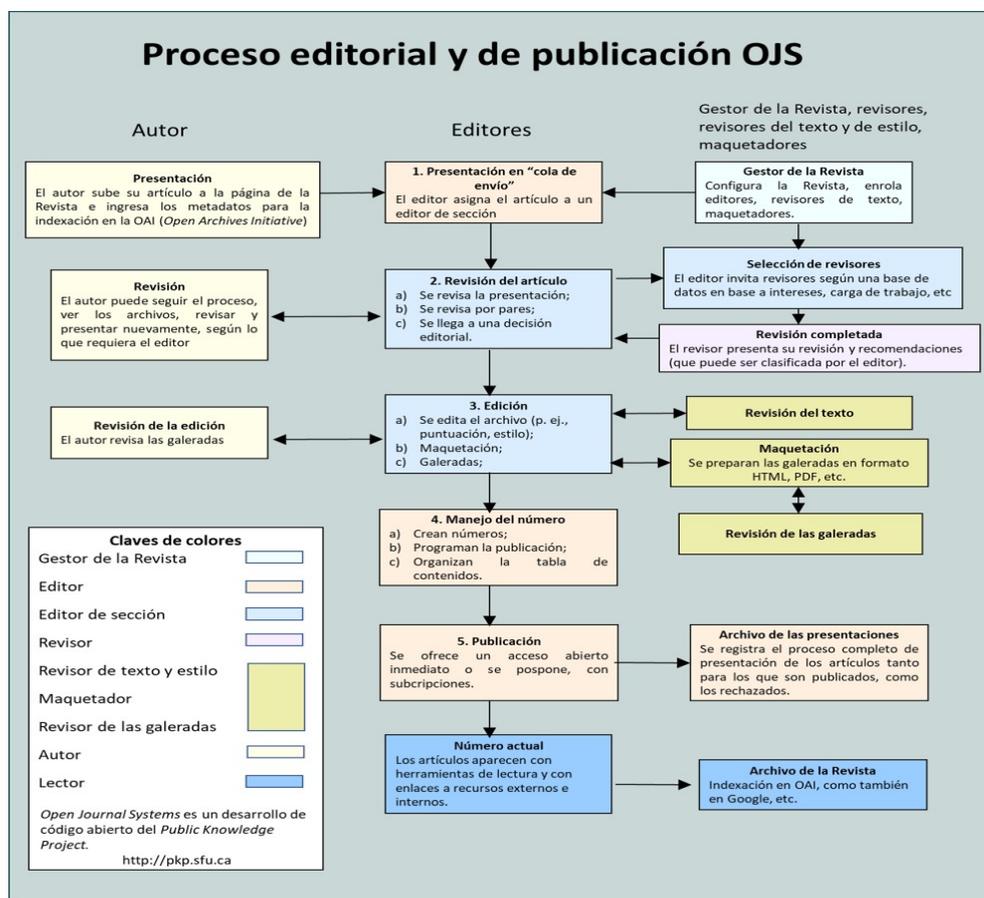
Envío y presentación del manuscrito

Los autores deberán registrarse en la página *web* de la Revista: <http://revista.deiferreyra.com/index.php/RHEF/login> y seguir los pasos para la presentación del manuscrito. En la pestaña "Guía para autores y envíos" (<http://revista.deiferreyra.com/index.php/RHEF/about/submissions>) los autores contarán con una plantilla en formato Microsoft Word® y un enlace para registrar su ORCID. Para presentar el manuscrito, basta con subir un archivo de Word® conteniendo los ítems mencionados en esta guía, que a grandes rasgos son:

- Texto ordenado según el tipo de artículo;
- Letra: Arial tamaño 12;
- Columnas: 1;
- Espaciado: doble;
- Imágenes y tablas: incrustadas en el archivo de Word®;
- Material suplementario/Videos: se adjuntan en el mismo panel de subida de archivos.

GESTIÓN DE MANUSCRITOS Y REVISIÓN POR PARES

Nuestra Revista utiliza el proceso editorial y de publicación basado en el sistema *Open Journal Systems*.



EDICIÓN

Los manuscritos aceptados serán editados para eliminar posibles errores gramaticales u ortográficos y eventualmente con algún cambio en la sintaxis para mejorar la comprensión. Posteriormente serán maquetados y el autor para la correspondencia recibirá el archivo previo a su publicación para corrección de pruebas (galeradas, en PDF), si fuesen necesarias.

MODALIDAD DE PUBLICACIÓN

- Plataforma *online*;
- Esta revista se distribuye bajo una Licencia *Creative Commons* Atribución 4.0 Internacional (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), la cual permite el uso, distribución y reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se otorgue el crédito apropiado al autor o autores originales y a la fuente, se proporcione un enlace a la licencia *Creative Commons* y se indique si se realizaron cambios.
- Se asignará un DOI (*Digital Object Identifier*) a cada artículo de la revista sin importar su URL, de forma que si ésta cambia, el objeto sigue teniendo la misma identificación. Esto se usa extensivamente en publicaciones electrónicas como revistas científicas y otras.
- Esta revista no aplica cargo alguno a los autores para la publicación de sus artículos.

INDEXACIÓN

- Google Académico;
- Otras: en evaluación.

CONTACTO

Revista del Hospital "Dr. Emilio Ferreyra";
Departamento de Docencia e Investigación;
Sistema Integrado de Salud Pública;
Hospital "Dr. Emilio Ferreyra";
Avenida 59 nro. 4801, B7630HAH Necochea, Argentina;
E-mail: revista@deiferreyra.com; contacto@deiferreyra.com; deihospitalferreyra@gmail.com;
Teléfono: +54 02262 425733;
Página web: www.revista.deiferreyra.com.