

# Instrucciones para los autores

La Revista de la Asociación Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva (Rev Asoc Mex Med Crit y Ter Int) publica artículos de investigación, de revisión, casos clínicos y cartas relacionadas con la Medicina Crítica en México y en el extranjero.

Los manuscritos deben de prepararse de acuerdo a los **Requerimientos Uniformes para el envío de Manuscritos a Revistas Biomédicas (Formato Vancouver)** desarrollados por el Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE) que ha sido aceptado por más de 500 editores (*N Engl J Med* 1997; 336:309-15).

El envío del manuscrito implica que éste es un trabajo que no ha sido publicado (excepto en forma de resumen) y que no será enviado simultáneamente a otra revista. Los manuscritos enviados serán propiedad de la Asociación Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva y no podrán ser publicados (parcial o totalmente) en ninguna otra parte sin el consentimiento del Editor. Los manuscritos originales no serán devueltos por lo que se recomienda, a los autores conservar una copia completa del artículo original.

Los conceptos vertidos en los trabajos son de la exclusiva responsabilidad de los autores, y no reflejan necesariamente el punto de vista de los editores de la revista.

## PRESENTACION GENERAL

Todos los artículos se escribirán en español, según las normas de la Real Academia de la Lengua, con términos científicos y técnicos de aceptación general, uso común y base gramatical correcta.

Se recomienda enviar los trabajos mecanografiados a **doble espacio en todo su contenido**, en un solo lado de las hojas de papel grueso, blanco, de buena calidad, de 28 x 21.5 cm (tamaño carta) y márgenes de 2.5 cm. Es necesario enfatizar la importancia de efectuar la redacción del manuscrito a doble espacio que deberá ser mantenida en todas y cada una de las diferentes secciones del trabajo, para facilitar la edición del artículo.

Todas las páginas del trabajo se numerarán en forma consecutiva, y esto incluye la página inicial. Se anotará en la parte superior de cada página el número progresivo y el apellido del primer autor del trabajo. Además del original, se enviarán tres copias del manuscrito y de cada una de las figuras y dibujos incluidos en el artículo. Cuando se utilicen abreviaturas no convencionales, debe indicarse entre paréntesis la abreviatura, cuando el término completo que se desea abreviar, aparezca por primera vez. Salvo en casos excepcionales, la extensión del artículo no será mayor a 12 cuartillas (sin incluir la bibliografía).

## COMPONENTES DEL ESCRITO MEDICO. TRABAJOS DE INVESTIGACION

La Revista de la Asociación Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva, recomienda a los autores que envíen trabajos para publicarse, incluyan los siguientes capítulos:

1. Página del título (hoja frontal). Primera página.
2. Título corto (para las cornisas). Segunda página.
3. Agradecimientos y/o patrocinios. Tercera página.
4. Resumen en español. Cuarta página.
5. Resumen en inglés. Quinta página.
6. Texto. Sexta página en adelante.
  - a) Introducción.
  - b) Materiales (pacientes) y métodos.
  - c) Resultados
  - d) Discusión y conclusiones
7. Bibliografía.
8. Leyendas de las figuras.
9. Transferencia de los derechos de autor.
10. Figuras.

El inicio de cada uno de los capítulos señalados anteriormente, deberá hacerse en hojas por separado para facilitar la impresión del artículo.

## PREPARACION DE LOS MANUSCRITOS

Todos los trabajos recibidos, deberán contener todas las secciones enlistadas anteriormente y mantener el orden en que están anotadas. Para facilitar a los autores la elaboración del manuscrito, se anexa un formato que sirve de guía para el desarrollo del trabajo. A continuación, describimos el contenido de los capítulos.

### Página del Título

**Título.** Límite 120 caracteres, escríbalo en español y en seguida en inglés. No utilice abreviaturas. El título del trabajo debe ser breve, claro y preciso.

**Autores.** Incluye a todos los autores (máximo seis). Escriba primero el nombre, seguido de los apellidos paterno y materno. Anote a continuación, los créditos institucionales y el nombre del departamento y de la institución donde se efectuó el trabajo.

**Correspondencia.** Anote nombre, dirección, teléfono y fax del autor responsable.

### Título corto

En esta hoja se anotará el título abreviado para las cornisas, no deberá exceder de 45 golpes de máquina.

## Agradecimientos y patrocinios

Se anotarán los agradecimientos y patrocinios (si los hubiera) en forma sucinta.

## Resúmenes

**Límite.** 200 palabras. Todos los resúmenes deben estar estructurados (excepto los trabajos de revisión) de acuerdo al formato que se incluye posteriormente. Al elaborar el resumen, no cite referencias. Efectúe los resúmenes en español e inglés. Escriba al final del resumen las palabras clave (tres a diez).

## Texto

Inicie el texto a partir de la sexta hoja con la introducción. **Comience cada sección subsecuente con una hoja nueva.** Describa las guías éticas seguidas para los estudios realizados en humanos y animales. Cite la aprobación de los comités institucionales de investigación y ética. Identifique con precisión todos los fármacos y sustancias químicas utilizadas, incluyendo nombres genéricos, posologías y vías de administración. No de nombres de pacientes, ni iniciales, ni número de expediente del hospital. Identifique los métodos, equipo (nombre de fabricante) y procedimientos. Proporcione referencias bibliográficas de los métodos establecidos. Describa en detalle los métodos nuevos o que han sido modificados substancialmente. Describa los procedimientos estadísticos empleados. Presente los resultados en secuencia lógica; las tablas de ilustraciones deben concordar con el texto. Al efectuar la discusión, enfatice los aspectos nuevos y relevantes del estudio y las conclusiones que se derivan del mismo.

## Referencias

Cite las referencias de acuerdo al orden de aparición en el texto, utilizando números arábigos entre paréntesis. Las comunicaciones personales y datos aún no publicados, cítelos directamente en el texto; **no los numere ni los incluya en la lista de referencias.** Mencione todos los autores cuando sean seis o menos, si exceden este número se incluirán únicamente a los tres primeros y se agregará la frase et al. Las abreviaturas de las publicaciones deben ser las oficiales y deben estar de acuerdo a las utilizadas en el *Index Medicus*. El número de referencias bibliográficas nunca será mayor de 30, por artículo, incluyendo los trabajos de revisión, y se escribirán en el idioma original.

Las referencias seguirán la redacción de los ejemplos que siguen a continuación. Cuando se trate de una revista:

Brayman KL, Vianello A, Morel PH, Payne WD, Sutherland DER. The organ donor. *Crit Care Clin* 1990;6:821-39.

Si se toma como referencia un libro, en el que el autor sea el editor (s) se redactará la cita de la manera siguiente:

Tobin MJ, editor. Principles and Practice of Mechanical Ventilation. 1st ed. New York: McGraw-Hill; 1994.

Para los artículos citados de un libro, se redactará así:

Ramos EL, Tiney NL, Ravenscraft MD. Clinical aspects of renal transplantation. In: Brenner BM, Rector FC, editors. The Kidney. 4th ed. Philadelphia: WB Saunders; 1991. p. 2361-407.

Se recomienda a los autores consultar los requisitos aceptados internacionalmente (**formato Vancouver**), antes de redactar las referencias.

## Ilustraciones

Todas las ilustraciones aparecerán designadas como figuras para todo el material gráfico: diagramas, dibujos, esquemas, gráficas, fotografías (de pacientes, piezas anatómicas, radiografías, electrocardiogramas, ecocardiogramas, ultrasonografías, etc). Se numerarán con caracteres arábigos por orden de aparición. Los cuadros se rotularán progresivamente con números arábigos por orden de aparición. Las gráficas, dibujos y otras ilustraciones deben dibujarse profesionalmente y fotografiarse en blanco y negro, sobre papel brillante y con dimensiones de 18 x 15.5 cm, 18 x 7.5 cm, 9 x 7.5 cm, o en todo caso proporcionadas a estas medidas. Se evitarán los contrastes excesivos y serán de buena calidad. Identifique cada figura con el apellido del primer autor, número de la figura y una flecha indicando la parte superior. Escriba estos datos sobre etiquetas autoadheribles y péguelas después en la parte posterior de cada figura. Se recomienda que el número de figuras no exceda a seis. Las fotografías en las que aparecen pacientes identificables, deberán acompañarse del permiso escrito para publicación otorgado por el paciente. De no contar con este permiso, una parte del rostro de los pacientes deberá ser tapada sobre la fotografía. **Las impresiones a color sólo se publicarán si los autores aceptan pagar su costo.**

## Otros trabajos

La extensión de los trabajos de revisión será igual a los de investigación, pero con formato de texto libre y resúmenes escritos a renglón seguido y sin apartados. Las comunicaciones breves, los casos clínicos y cartas tienen instructivos por separado.

**TRANSFERENCIA DE DERECHOS DE AUTOR**

El original debe acompañarse de una carta del autor y firmada por los coautores, haciendo constar que el trabajo ha sido revisado y aprobado por todos

y por otra parte, que el trabajo es original y no ha sido previamente publicado. También manifestarán que ceden los derechos de autor a la **Asociación Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva** de acuerdo al formato que se anexa.

**LISTA DE COMPONENTES DE LOS TRABAJOS DE LA REVISTA DE LA ASOCIACION MEXICANA DE MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA PARA LOS TRABAJOS DE INVESTIGACION**  
(Marque con una cruz, cuando esté completa cada sección)

1. Página del título (hoja frontal)		e) Patients	<input type="checkbox"/>
a) Título en español	<input type="checkbox"/>	f) Interventions	<input type="checkbox"/>
b) Título en inglés	<input type="checkbox"/>	g) Measurements and principal results	<input type="checkbox"/>
c) Autores	<input type="checkbox"/>	h) Conclusions	<input type="checkbox"/>
d) Correspondencia	<input type="checkbox"/>	i) Key words	<input type="checkbox"/>
2. Título corto (para cornisas)	<input type="checkbox"/>	6. Texto	
3. Agradecimientos y/o patrocinios	<input type="checkbox"/>	a) Introducción	<input type="checkbox"/>
4. Resumen en español		b) Materiales (pacientes) y métodos	<input type="checkbox"/>
a) Encabezado (resumen)	<input type="checkbox"/>	c) Resultados	<input type="checkbox"/>
b) Objetivo	<input type="checkbox"/>	d) Discusión y conclusiones	<input type="checkbox"/>
c) Diseño	<input type="checkbox"/>	7. Bibliografía	<input type="checkbox"/>
d) Sitio	<input type="checkbox"/>	8. Leyendas de las figuras	<input type="checkbox"/>
e) Pacientes	<input type="checkbox"/>	9. Transferencia de derechos de autor	<input type="checkbox"/>
f) Intervenciones	<input type="checkbox"/>	10. Figuras	<input type="checkbox"/>
g) Mediciones y resultados principales	<input type="checkbox"/>		
h) Conclusiones	<input type="checkbox"/>		
i) Palabras clave	<input type="checkbox"/>		
5. Resumen en inglés			
a) Summary	<input type="checkbox"/>		
b) Objective	<input type="checkbox"/>		
c) Design	<input type="checkbox"/>		
d) Setting	<input type="checkbox"/>		

**Dirija todos los manuscritos a:**  
 Dr. Guillermo Domínguez Cherit  
 Dr. Elpidio Cruz Martínez  
 Revista de la Asociación Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva  
 Cleveland 33 despacho 101  
 Col. Noche Buena  
 03100 México, D.F.  
 Tel. 611-25-85

**Transferencia de Derechos de Autor**

Título del artículo: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Autor (es): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Los autores certifican que el artículo arriba mencionado es trabajo original y que no ha sido previamente publicado. También manifiestan que, en caso de ser aceptado para publicación en la *Revista de la Asociación Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva*, los derechos de autor serán transferidos a la **Asociación Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva**.

Nombre y firma de todos los autores

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_