



HOSPITAL MILITAR ESCUELA “DR. ALEJANDRO DÁVILA BOLAÑOS”

REVISTA SALUD Y CIENCIA. PROTEGIENDO TU SALUD

NORMAS EDITORIALES

Los textos postulados para publicación en la revista *Salud y Ciencia. Protegiendo tu salud* del Cuerpo Médico Militar del Ejército de Nicaragua deberán cumplir con la política editorial de la revista y ajustarse a los requerimientos establecidos por el Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE, por sus siglas en inglés), también referido como Normas Vancouver.

Los autores deberán cumplir con los lineamientos establecidos en estas recomendaciones para la preparación, redacción, presentación, edición y publicación de los trabajos académicos en revistas biomédicas. Estas bases están disponibles en: <https://www.icmje.org>.

Tipos de manuscritos que publica la revista

La revista *Salud y Ciencia. Protegiendo tu salud* incluye los siguientes tipos de manuscritos:

Artículo original: resultados de investigaciones inéditas con metodología sistemática.

Artículo de revisión: análisis crítico de literatura sobre un tema relevante y actualizado.

Reporte de caso clínico: presentación detallada de un caso médico.

Serie de casos: agrupación de casos similares que aportan patrones diagnósticos o terapéuticos.

Artículo de actualidad: información sobre un tema reciente en el ámbito médico, institucional, a nivel nacional o internacional.

Artículo de opinión: análisis crítico de coyunturas sanitarias o sociales.

Entrevista: diálogo con actores clave del campo de la salud, la investigación o la gestión.

Informe especial: reseña o análisis de eventos científicos, congresos o campañas relevantes.

Nota técnica: presentación de procesos, herramientas o procedimientos técnicos en salud.

Reporte de gestión: resultados y lecciones aprendidas de procesos de evaluación institucional.

Crónica de experiencia: narración descriptiva de actividades voluntarias con impacto en pacientes, comunidad o personal.

Testimonio: relato en primera persona sobre la vivencia como voluntario o beneficiario.

Sistematización: análisis reflexivo de una experiencia o una intervención, programa o gestión asistencial, con énfasis en enfoques comunitario o psicosocial.

Comunicación breve: observaciones clínicas excepcionales o artículos científicos que, por su extensión o contenido, no requieren un desarrollo más amplio.



Cartas al Editor: puntualizaciones sobre trabajos publicados en las ediciones anteriores de la revista, comentarios u opiniones, breves descripciones de casos clínicos.

Preparación de manuscritos

Tipo de texto	Extensión en palabras	Figuras y Tablas	Referencias	Estructura
Artículo original	3.000-4.000	Hasta 7	20-50	Título, Resumen, Introducción, Métodos, Resultados (incluye figuras y tablas), Discusión, Conclusiones, Agradecimientos, Referencias.
Artículo de revisión	3.000-4.000	Hasta 7	20-50	Título, Resumen, Introducción, Métodos, Resultados (incluye figuras y tablas), Discusión, Conclusiones, Agradecimientos, Referencias.
Reporte de caso clínico / Serie de casos	3.000-4.000	Hasta 7	20-50	Título, Resumen, Introducción, Caso (descripción), Discusión (incluye figuras y tablas), Referencias.
Artículo de opinión	1.500-3.000	Hasta 5	10-20	Título, Introducción, Desarrollo argumentativo, Comentario crítico, Conclusión, Referencias
Nota técnica	1.000-1.500	Hasta 5	10-15	Título, Resumen (no estructurado que no exceda las 150 palabras), Introducción, Descripción de la técnica, Discusión breve, Conclusión, Conflicto de intereses, Financiamiento (si aplica), Referencias
Entrevista	1.500-3.000	Hasta 5	0-10	Título, Introducción, Cuerpo (preguntas y respuestas), Cierre, Datos de la persona entrevistada
Informe especial	1.500-3.000	Hasta 5	10-20	Título, Introducción, Descripción del evento, Puntos destacados, Análisis/Valoración, Conclusión, Referencias



Tipo de texto	Extensión en palabras	Figuras y Tablas	Referencias	Estructura
Crónica de experiencia/ Testimonio	1.500-3.000	Hasta 5	0-10	Título, Introducción, Desarrollo/Narración, Reflexión/Aprendizaje, Cierre
Sistematización	3.000-4.000	Hasta 7	20-50	Título, Resumen, Introducción, Metodología, Descripción del proceso, Análisis y aprendizajes, Conclusiones/Lecciones aprendidas, Agradecimientos, Referencias.
Comunicación breve	1.500-2.000	Hasta 4	10-20	Título, Resumen no estructurado, Introducción, Métodos, Resultados, Conclusión, Agradecimientos, Referencias.
Cartas al Editor	500-1.000	Hasta 1	0-10	Título, Cuerpo de la carta, Referencias

Otras secciones

De forma irregular se publicarán artículos con formatos diferentes a los expuestos: artículos especiales, legislación sanitaria relacionadas con el quehacer del Cuerpo Médico, problemas clínicos. Sugerimos a los colaboradores interesados en alguna de estas secciones que consulten con la Redacción de la revista, antes de elaborar y enviar sus contribuciones.

Preparación del manuscrito

Utilice un archivo Word tamaño carta, fuente Times New Roman, tamaño de letra 12 pt., interlineado 1.5 líneas y justificado. Emplee márgenes de 0.5 pulgadas. No use abreviaturas en el título ni en el resumen. Numere todas las páginas consecutivamente en el ángulo inferior derecho.

Envío del manuscrito

Envíe el manuscrito a los correos: rolandojiron@yahoo.es y nohemi.editorial@gmail.com

Adjunte al manuscrito los siguientes documentos:

- Carta de presentación
- Declaración de responsabilidad y originalidad
- Resumen de su currículum vitae (un párrafo breve destacando formación académica, lugares de estudio y trayectoria profesional)



- Tablas (documento Word, en orden consecutivo. Agregue títulos y leyendas con el significado de las abreviaturas e información de los datos).
- Figuras (imágenes, ilustraciones, etc.) en formato JPG u originales. Resolución: 1.200 DPI (dots per inch).
- Permisos correspondientes (consentimientos informados y otros, firmados por las personas nombradas en los agradecimientos, de las personas reconocibles que aparezcan en las fotografías y del uso de material).

Carta de presentación

Adjunte al manuscrito una carta de presentación dirigida al Comité Editorial de la revista y firmada por todos los coautores. Indique o haga constar lo siguiente:

1. Que todos los autores se responsabilizan del contenido del artículo y que cumplen las condiciones que les cualifican como autores;
2. Cómo se podría encuadrar el trabajo en la revista (Artículo original, Comunicación breve) y cuál es el área/especialidad del artículo (por ejemplo, medicina aeroespacial);
3. Que el artículo es original e inédito y su contenido no ha sido publicado con anterioridad, parcial o totalmente en otra publicación;
4. Que el artículo no ha sido sometido paralelamente a la consideración de otro Consejo de Redacción;
5. Si puede haber algún conflicto de intereses, como por ejemplo la existencia de promotores del estudio;
6. Se acompañará documento firmado por los autores cediendo los derechos de autor.

Recomendaciones

Página 1:

1. Esta página incluye título, título abreviado, autores, afiliación y roles profesionales asumidos durante la producción de la investigación y elaboración del manuscrito.
2. El título debe reflejar el contenido del artículo, ser breve e informativo y evitar en lo posible subtítulo (el título debe alcanzar un máximo de 150 caracteres y el título abreviado, 45).
3. Los autores deben incluir una versión en inglés de Título, Título abreviado, Resumen y Palabras clave.
4. Identificación de autor(es) debe mantener un formato constante.
5. Nombres y apellidos de los autores, en el orden en que deben figurar en la publicación. A la derecha de cada nombre, indique la institución, el departamento y la ciudad correspondientes.
6. Nombre y apellidos, dirección completa, teléfono, correo electrónico del autor responsable de mantener la correspondencia con la revista.



Resumen y Palabras clave

Escriba un resumen de hasta 200 palabras si no está estructurado, y hasta 300 palabras si está estructurado. Los artículos originales y las revisiones deben llevar un resumen estructurado.

Los resúmenes estructurados de los artículos originales constarán de los siguientes encabezados: Antecedentes y Objetivos, Material y métodos, Resultados, Conclusiones.

Los resúmenes estructurados de las revisiones se organizarán atendiendo al siguiente esquema de encabezados: Objetivos, fuentes de datos, selección de estudios, recopilación de datos, síntesis de datos, conclusiones.

Las palabras clave deben ser verificadas en tesauros especializados en el área de la salud. Puede hacer uso de los siguientes:

1. Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS)
2. Medical Subject Headings (MeSH)

Cuerpo del texto

Procure redactar en un estilo conciso y directo, con frases cortas. Use un máximo de cuatro niveles subordinados, en el siguiente orden:

Nivel 1: **Título en negrilla**, con la palabra inicial en mayúscula y las siguientes en minúscula, salvo siglas y nombres propios (*sentence case*), tamaño 14 pt.

Nivel 2: **Subtítulo en negrilla**, con solo la palabra inicial en mayúscula, tamaño 12 pt.

Nivel 3: *Minúsculas en cursiva*; solo la palabra inicial en mayúscula y sin negrilla, tamaño 12 pt.

Nivel 4: Minúsculas subrayadas; solo la palabra inicial en mayúscula y sin negrilla, tamaño 12 pt.

Nivel 5: *Minúsculas subrayadas y en cursiva*; solo la palabra inicial en mayúscula y sin negrilla, tamaño 12 pt.

Comience todos los niveles en el margen izquierdo de la página, sin sangrados ni tabulaciones. No aplique al cuerpo del texto otros resaltes (negrillas, subrayados, cursivas, cambios de tipo y tamaño de letra).

Aspectos éticos

Al respecto, consulte los “Requisitos uniformes para preparar los manuscritos presentados para su publicación en las revistas biomédicas”.

Agradecimientos

Escriba los agradecimientos, antes de las Referencias. Cerciórese de que todas las personas mencionadas han dado su consentimiento por escrito para ser nombradas. Consulte, a este respecto, los “Requisitos uniformes para preparar los manuscritos presentados para su publicación en revistas biomédicas”.



Citas y Referencias

Numere las referencias por orden de citación en el texto, no alfabéticamente, siguiendo las Normas Vancouver. Haga las citas en el texto, tablas y figuras en números arábigos en superíndice, ordenados de menor a mayor. Una por guiones el primero y último números consecutivos -si son más de dos números- y separe por comas los no consecutivos. En el formato de las referencias bibliográficas, utilice las abreviaturas de las revistas del Index Medicus. Hasta cuatro autores nombre todos ellos; si hay más de cuatro autores nombre los tres primeros, seguidos de “et al.”.

Tablas y Figuras

Tenga en cuenta que el número de ilustraciones ha de ser el mínimo posible que proporcione la información estrictamente necesaria. En el caso de las tablas, identifique el título en el encabezado de la tabla; en el caso de las figuras, identifique el título en el pie de la figura. Los títulos han de ser informativos pero breves. Explique en el pie de cada ilustración todos los símbolos y abreviaturas no convencionales utilizados en esa ilustración. Asigne números arábigos a las tablas y figuras por orden de mención en el texto.

Tablas

No emplee tablas para presentar simples listas de palabras. Recuerde que señalar unos cuantos hechos ocupa menos espacio en el texto que en una tabla. Las tablas han de caber en una página. Si no pudiera ajustar los datos de una tabla a una página, es preferible que la divida en dos o más tablas. Si usa un procesador de textos, en las tablas utilice siempre justificación a la izquierda y no justifique a la derecha. No use rayado horizontal o vertical en el interior de las tablas; normalmente bastarán tres rayas horizontales, dos superiores y una inferior. Los datos calculados, como por ejemplo los porcentajes, deben ir redondeados. Si los datos estadísticos no son significativos, basta con que ponga un guion. Utilice, salvo excepciones justificadas, los siguientes valores de la probabilidad (“p”): no significativo (ns), 0’05, 0’01, 0’001 y 0’0001; puede usar símbolos para cada uno, que explique en el pie de la tabla. No presente las tablas fotografiadas.

Figuras

Busque la simplicidad. Recuerde que una figura sencilla aporta más información relevante en menos tiempo. No use representaciones tridimensionales u otros efectos especiales. En los gráficos con ejes no desperdicie espacio en blanco y finalice los ejes a no más de un valor por encima del último dato reflejado. En los gráficos con representaciones frecuenciales (histogramas), emplee si es posible los datos directos (entre paréntesis puede poner los porcentajes), o bien remita a la Redacción una copia tabulada de todos los datos utilizados para la representación, de forma que sea posible valorar como se construyó el gráfico.

Las radiografías deben ser fotografiadas en blanco y negro. Las microfotografías deben llevar incluida la escala interna de medida; en el pie se darán los valores de la escala y la técnica de tinción. Las fotografías en las que aparezca una persona reconocible han de acompañarse del



permiso escrito y firmado de la misma, o de sus tutores, si se trata de un incapacitado legalmente.

Asegúrese de que todas las tablas y figuras se citan en el texto y se incluyen sus fuentes y, en algunos casos, notas que aclaren o especifiquen información relevante.

Datos del autor:

Los autores deben adjuntar sus datos personales para su debida identificación, entre ellos:

1. Nombre completo (de manera consistente, tal como aparece en publicaciones académicas)
2. Afiliación institucional (se indica con superíndice para asociarlo a su institución y al área en la que se desempeña)
3. Cargo que desempeña
4. Correo electrónico (si son varios autores, del autor de correspondencia)
5. Código ORCID (de todos los autores)
6. Ciudad, País

Ejemplo de estructura de un artículo original de investigación

Título: “xxxxx”

Título en inglés “XXXX” (title case)

Datos del autor/es:

Ejemplo 1:

Carla M. Morales^a ORCID: 0000-0002-1234-5678; Pablo A. Martínez^b ORCID: 0000-0004-3456-7891; Teresa J. Palacios^a ORCID: 0000-0003-2345-6789

^a Servicio de Pediatría, Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”

Managua, Nicaragua

^b Departamento de Radiología, Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, Managua, Nicaragua

Autor de correspondencia: Teresa J. Palacios. Correo:

teresa.palacios@hospitalmilitar.com.ni

Ejemplo 2:

Cristóbal Francisco León Burgolín^a ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-6063-3074>; Waldo Moisés Fonseca Larios^a ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-3788-6636>; Lorena Guadalupe Ortega García^a ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-5614-7098>

^a Servicio de Pediatría, Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, Managua, Nicaragua

Autor de correspondencia: Cristóbal Francisco León Burgolín. Correo: cristobal.leon@hospitalmilitar.com.ni



Resumen: 250 a 300 palabras

Incluya una descripción concisa de los siguientes aspectos: el contexto o antecedentes del estudio, el propósito u objetivos, los métodos empleados, los principales resultados y las principales conclusiones.

Palabras clave: 3 a 6 palabras, verificadas en un tesoro especializado en el ámbito de la salud.

Abstract: traducción del resumen al inglés.

Keywords: traducción de las palabras clave al inglés.

Introducción

Presente una contextualización breve con los antecedentes que fundamentan y dan relevancia al estudio.

Cite solo las referencias que se requieran.

Redacte la hipótesis y, de ser pertinente, hágalo de manera explícita.

En el último párrafo sintetice el objetivo y resultados primarios y secundarios esperados del estudio.

Si se trata de una revisión sistemática o metaanálisis incorpore de manera clara el objetivo, breve descripción de la metodología y resultados.

Métodos

Describa el diseño del estudio y la selección de los sujetos en estudio.

Incorpore los métodos, instrumentos o equipamientos y procedimientos empleados.

Proporcione referencias de los métodos estadísticos empleados, y en caso de aquellos métodos no muy reconocidos, agregue una breve descripción.

En caso de estudios con seres humanos o animales, incorpore una descripción con los procedimientos y las declaraciones éticas a nivel internacional.

Esta sección debe contener un máximo de 1.000 palabras.

Resultados

Describa los resultados de manera coherente y en relación con la hipótesis u objetivo.

Incluya tablas y figuras que muestren los resultados. Priorice la información relevante para destacar en tablas o en figuras, pero no repita en ambas ni en el texto.

No realice interpretaciones de los resultados en esta sección.

Discusión

Presente la interpretación de los resultados en el estudio, en relación con la hipótesis, objetivos y resultados.

Destaque los aportes relevantes de su estudio.

No redunde en los “Resultados”

Explique/argumente los objetivos que describió en la “Introducción”.



Incorpore una discusión teórica con autores y otros estudios, de manera que pueda comparar y contrastar sus resultados.

Conclusiones

Presente las conclusiones haciendo alusión a la hipótesis u objetivos planteados desde la introducción y discutidos previamente.

Redacte de manera clara, concisa y en alusión directa de los resultados presentados.

No incluya datos nuevos que no hayan sido discutidos en los acápites anteriores del artículo.

Evite repetir información antes referida en “Introducción” o “Discusión”.

Enfatice la relevancia de los resultados novedosos, así como en su posible aplicación práctica o incidencia para futuras investigaciones.

Conflictos de intereses

Declare de manera explícita si existen o no conflictos de intereses relacionados con el proceso de investigación.

De ser afirmativo, especifique la naturaleza del conflicto (financiero, personal, académico, etc.).

Agradecimientos

Incluya a personas, instituciones o entidades que hayan colaborado en el proceso del estudio. Estos no deben cumplir con los criterios de autoría.

Puede mencionar fuentes de financiamiento, apoyo técnico, logístico, académico, etc.

Consulte, a este respecto, los “Requisitos uniformes para preparar los manuscritos presentados para su publicación en revistas biomédicas”.

Referencias

Utilice el estilo Vancouver.

Priorice las referencias de trabajos originales del área temática en cuestión.

Numere las referencias en el orden en que se mencionan en el texto.

Identifíquelas con números arábigos, colocados en superíndice al final de la frase o párrafo en que se citan.

Las referencias citadas únicamente en tablas o figuras deben corresponder a la secuencia según se cita en el texto.