**Título del artículo** (±12 palabras máximo)

*Título del artículo (en inglés)*

Primer Autor (Grado acalémico abreviado [Ldo./Lda; Mg; Dr./Dra.] Nombre Apellido)[[1]](#footnote-1)

*Filiación (Centro de trabajo o estudios), Ciudad, País*

Segundo Autor (Grado acalémico abreviado [Ldo./Lda; Mg; Dr./Dra.] Nombre Apellido)

*Filiación (Centro de trabajo o estudios), Ciudad, País*

Tercer Autor (Grado acalémico abreviado [Ldo./Lda; Mg; Dr./Dra.] Nombre Apellido)

*Filiación (Centro de trabajo o estudios), Ciudad, País*

Resumen

La extensión total del resumen debe ser de 50-300 palabras. El resumen es aconsejable estructurarlo en las mismas secciones que el artículo.

**Introducción:** Objetivo en el resumen objetivo en el resumen objetivo en el resumen objetivo en el resumen objetivo en el resumen objetivo en el resumen objetivo en el resumen objetivo en el resumen.

¿Cuál es el problema y por qué es importante? Describe el problema y el contexto.

**Objetivo:** Objetivo en el resumen objetivo en el resumen objetivo en el resumen objetivo en el resumen objetivo en el resumen objetivo en el resumen objetivo en el resumen objetivo en el resumen

¿Qué se pretende lograr o demostrar?

**Metodología:** *Diseño* en el resumen. *Participantes* en el resumen. *Entorno* en el resumen. *Intervenciones* en el resumen. *Análisis estadístico* en el resumen.

¿Cómo se soluciona el problema? Incluye el diseño de la investigación, ámbito, participantes, medidas principales, etcétera. También se puede presentar en subapartados como el apartado de metodología en el artículo.

**Resultados:** Resultados en el resumen resultados en el resumen resultados en el resumen resultados en el resumen resultados en el resumen resultados en el resumen resultados en el resumen resultados en el resumen resultados en el resumen resultados en el resumen resultados en el resumen resultados en el resumen resultados en el resumen resultados en el resumen.

¿Qué se encuentra? Resultados principales.

**Discusión:** Discusión en el resumen discusión en el resumen discusión en el resumen discusión en el resumen discusión en el resumen discusión en el resumen discusión en el resumen discusión en el resumen discusión en el resumen.

¿Qué quiere decir lo que se ha encontrado? Se confirma o se rechaza la hipótesis planteada.

**Conclusiones:** Conclusiones en el resumen conclusiones en el resumen conclusiones en el resumen. En muchos artículos los apartados de Discusión y de Conclusiones se funden en uno solo, que suele llevar el nombre de «Conclusiones».

¿Qué se aprende con este trabajo? Conclusión principal y perspectivas futuras.

**Palabras clave:** Primera palabra clave; segunda palabra clave; tercera palabra clave; cuarta palabra clave. de 3 a 10 palabras clave.

*Abstract (en inglés)*

***Introduction:*** *Introduction in the abstract introduction in the abstract introduction in the abstract introduction in the abstract introduction in the abstract introduction in the abstract introduction in the abstract.*

***Objective:*** *Objective in the abstract objective in the abstract objective in the abstract objective in the abstract objective in the abstract objective in the abstract objective in the abstract objective in the abstract*

***Methodology:***Design *in the abstract.* Participants *in the abstract.* Environment *in the abstract.* Interventions *in the abstract.* Statistical analysis *in the abstract.*

***Results:*** *Results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract results in the abstract.*

***Discussion:*** *Discussion in the abstract discussion in the abstract discussion in the abstract discussion in the abstract discussion in the abstract discussion in the abstract discussion in the abstract discussion in the abstract.*

***Conclusions:*** *Conclusions in the abstract conclusions in the abstract conclusions in the abstract.*

*Keywords: first keyword, second keyword, third keyword, keyword fourth.*

**INDICACIONES ADICIONALES:** Para investigaciones originales y revisiones sistemáticas, lo ideal es un resumen estructurado. 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), las conclusiones principales y las fuentes de financiación. El resumen debería destacar aspectos nuevos e importantes o las observaciones que se derivan del estudio. Los artículos sobre ensayos clínicos deberían incluir resúmenes que incidieran en los puntos que el grupo CONSORT considera esenciales ([www.consort-statement.org/?%20=%201190](http://www.consort-statement.org/?%20=%201190)).

Debido a que los resúmenes son la única parte esencial del artículo que está indexada en muchas bases de datos electrónicas, y la única parte que leen muchos lectores, los autores deben cuidar que los resúmenes reflejen con precisión el contenido del artículo.

El ICMJE recomienda que las revistas publiquen el número de registro del ensayo al final del resumen. También recomienda que cuando se dispone de número de registro los autores mencionen este número la primera vez que usen la abreviatura del ensayo, tanto para referirse al ensayo sobre el que están tratando como a otros ensayos que mencionen en su manuscrito.

Introducción

Introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción introducción.

**Contenido:**

* La introducción debe **indicar claramente** el problema objeto de investigación, el contexto que explica la importancia del problema y las razones que existen para llevar a cabo la investigación.
* Se menciona y citan los **antecedentes** más relevantes, es decir, las investigaciones pertinentes anteriores de otros autores o de los mismos autores del artículo para mostrar el contexto de la investigación.
* Se explica cuál es la **originalidad de la investigación**, por lo tanto en que se diferencia de otros trabajos publicados con anterioridad.
* Se **justifica el estudio** al identificar las preguntas a las que se está respondiendo.
* Pone de relieve los **desafíos del estudio** de manera que explica que otras conclusiones, si las hubiere, desafía, contradice o amplia.
* Y **cómo responde a las preguntas que plantea**, ello lo hace al describir brevemente el experimento, hipótesis, pregunta de investigación, y cuál ha sido el diseño experimental general o método; o sea, se expone la hipótesis y su correspondencia con el diseño de la investigación.
* Si no se usa un apartado individualizado para el objetivo o los objetivos, entonces debe incluir un último párrafo en el que se exponga de forma clara el o los **objetivos del trabajo**.

**¿Cómo empezar?:** Se sugieren dos maneras de empezar a escribir la introducción:

1. mostrando la magnitud del problema en términos de prevalencia, incidencia, morbilidad, mortalidad o costos;
2. citando la controversia actual sobre el tema.

**Importante:** Siempre que se pretenda publicar una observación muy infrecuente debe precisarse en el texto el método de búsqueda bibliográfica, las palabras clave empleadas, los años de cobertura y la fecha de actualización.

**Preguntas a las que responde:** En resumen, la introducción se plantea estas preguntas:

* ¿Cuál es el problema?
* ¿Existe alguna solución?
* ¿Cuál es la mejor solución?
* ¿Cuál es la mayor limitación?
* ¿Qué se espera lograr?

**Extensión:**

* La introducción ha de ser breve, no se trata de una lección de historia. La extensión varía entre **2-4 párrafos**, cada uno con 8-30 renglones.
* Suele ser suficiente con **tres referencias bibliográficas de antecedentes** relevantes en los que se basa el trabajo. No debe contener tablas ni figuras.

El **tiempo verbal** que se usa en la introducción es el **presente**, se trata de hechos e hipótesis conocidos.

Objetivo

Objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo. objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo objetivo.

¿Oportunidad de individualizar este apartado?: El objetivo o los objetivos del estudio aparecen en la mayoría de los artículos al final de la introducción. No obstante, algunas revistas exigen, en sus normas de publicación, un apartado independiente de la introducción para los objetivos, no es el caso de *Investigaciones UnACh*, en esta revista los autores pueden decidir sobre si prefieren incluir el objetivo en la introducción, o por el contrario prefieren presentarlo en un apartado individualizado.

**Contenido:**

* En el objetivo deben constar la población a estudio, la intervención evaluada y el resultado de interés.
* Debe redactarse de forma clara y concisa y debe corresponderse con los resultados y las conclusiones obtenidas. Si aparecen discrepancias deben aclararse en la discusión de los resultados.

**Extensión:** Ha de ser breve, apenas **1 párrafo** corto de 8-15 renglones.

El **tiempo verbal** que se usa en el objetivo es el **presente**.

Métodos

Metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología metodología.

**Nombre de este apartado:** El nombre de este apartado es el que ha cambiado más a lo largo de la evolución editorial de las revistas científicas. En un inicio se usaba el nombre de **material y métodos**, pero la palabra ‘material’ era poco apropiada para referirse a estudios sobre personas, por lo que se han intentado otros nombres, por ejemplo, **personas y métodos**, también **sujetos y métodos**. No obstante, el autor o autores pueden optar por incluir subapartados, por ejemplo: *a*) **Diseño**, *b*) **Participantes**, *c*) **Entorno**, *d*) **Intervenciones**, *e*) **Análisis estadístico**... Si la descripción de los métodos es muy larga, es aconsejable dividirla en subapartados titulados, de este modo se facilita no solo la lectura y comprensión del artículo, sino también su redacción.

**Contenido:** La metodología presenta la secuencia lógica del diseño de la investigación, unidad de análisis y análisis de datos, de forma que proporciona a los lectores los detalles suficientes y necesarios para que puedan comprender y reproducir su investigación. En este apartado se describe en detalle cómo se realizó la investigación se considera:

*Diseño*

Diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño diseño.

Se describe el diseño del experimento (aleatorio, controlado, casos y controles, ensayo clínico, prospectivo, etcétera). Se explica el diseño de investigación aplicada en el estudio de tal manera que se pueda replicar el estudio

*Participantes*

Participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes participantes.

En esta sección se explica las características de los participantes y el criterio empleado en la selección de los mismos:

* si estos son **humanos** se especifica edad, sexo, grupo étnico o racial, nivel de educación y otras características que sean relevantes para el estudio;
* si son **animales** se especifica el género, especie, número de cría, sexo, edad, peso, estado fisiológico y otras características que sea necesaria para el estudio;
* si son **productos** indique el nombre, la localización y características propias del producto.

También se especifica el procedimiento de selección de la muestra, incluir los criterios de selección y exclusión, así como el tamaño, potencia y precisión de la muestra. Dar una descripción de la población origen de los sujetos del estudio. En esta sección se puede incluir la frecuencia del seguimiento de los participantes y el tiempo que ha durado la investigación, o bien se explica en la sección de «Intervenciones».

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 solo se incluyeron individuos de ciertas edades o por qué se excluyeron las mujeres. El objetivo principal debe consistir en expresar claramente cómo y porqué 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.

Cuando los participantes son seres humanos o animales se debe mencionar si los participantes tuvieron información para dar su consentimiento, qué comité de ética en investigación aprobó el protocolo, y si el estudio se llevó a cabo de acuerdo con los lineamientos de la declaración de Helsinki y las guías de buenas prácticas clínicas.

*Entorno*

Entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno entorno.

En esta sección se describe el centro o ámbito donde se ha realizado el experimento o investigación (hospital, asistencia primaria, escuela, etcétera).

*Intervenciones*

Intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones intervenciones.

En esta sección se presenta la información sobre los **instrumentos** utilizados, se especifican cuáles han sido los métodos de recolección de los datos; y los **procedimientos y mediciones**. La aplicación de los procedimientos se explica, hasta donde sea posible, en orden cronológico; se incluye la frecuencia de las observaciones, qué tipos de datos fueron registrados; se debe ser preciso al describir las mediciones e incluir los errores de medida o los límites del diseño de la investigación.

Si se usan aparatos, se debe dar el nombre y la dirección del fabricante entre paréntesis, así como los procedimientos con suficiente detalle para permitir a otras personas reproducir los resultados. Identificar con precisión todos los medicamentos y sustancias químicas usadas, incluyendo los nombres genéricos, las dosis y las vías de administración.

Si se trata de una intervención novedosa, se debe explicar la nueva metodología con todo detalle; y citar algún trabajo publicado con anterioridad que usara dicha metodología o similar.

*Análisis estadístico*

Análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico análisis estadístico.

Se han de señalar con detalle los métodos estadísticos y cómo se han analizado los datos. Los métodos estadísticos deben describirse con suficiente detalle para permitir al lector su verificación. Incluir el tipo de estadística descriptiva, inferencial o multivariada y el paquete estadístico utilizado. El cálculo del tamaño de la muestra si no se ha especificado en la sección de «Participantes», se debe incluir en esta sección. Además se especifica el nivel de significancia estadística.

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.

**¿A qué responde la metodología?:** Las preguntas que plantea la introducción crean una necesidad de respuesta, en la metodología dice qué hicimos dada esa necesidad.

**Extensión:** A pesar de que siempre tenemos que tener en mente que un artículo debe ser claro, preciso y conciso, el apartado de metodología no debe abreviarse de tal modo que dé lugar a dudas en el lector de cómo se llevó a cabo la investigación, debe ser un apartado que contenga los detalles necesarios y suficientes para que cualquiera pueda replicar la investigación.

El **tiempo verbal** que se usa en la metodología es el **pasado**, se trata de una investigación que ya se ha realizado.

Resultados

Resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados resultados.

**Contenido:** En el apartado de resultados se presentan primero las características de los participantes, luego las respuestas a las preguntas principales. Se incluye **un asunto por párrafo**, en orden decreciente de importancia. Se reportan, breve y ordenadamente, solo los resultados que sean relevantes para la pregunta y la hipótesis planteadas en la introducción, y se deben presentar con el detalle suficiente que permita justificar las conclusiones a las que se llegue con los datos obtenidos. El apartado de resultados no contiene interpretación de los datos ni referencias bibliográficas. Los resultados deben ser **veraces** y **objetivos**, por dicha razón se deben publicar los resultados tanto si son resultados positivos como negativos, de manera que se evite el sesgo de publicación de resultados positivos. Siga una secuencia lógica en la presentación de los resultados.

Al reportar los resultados de **pruebas estadísticas** proporcione las estimaciones de los parámetros, tamaños de efecto y toda la información necesaria. Se deben presentar los valores exactos de *p* y no limitarse a decir que las diferencias son estadísticamente significativas sino también incluir las consideradas no significativas (*p* = 0,55). Utilice los intervalos de confianza. Presente no solo los resultados numéricos derivados (%), sino también los números absolutos a partir de los cuales se los calculó.

También puede incluir en el caso que se haya presentado **acontecimientos adversos** con consecuencia grave o efectos secundarios en el grupo de intervención, si es que se ha hecho una intervención.

Se destaca la relevancia de los resultados obtenidos de forma que el lector pueda advertir que los resultados publicados contribuyen al cuerpo del conocimiento científico.

En los resultados se presentan e interpretan los datos organizados en tablas y figuras.

**Preguntas a las que responde:** Los resultados son la parte más importante de la investigación porque responden a la pregunta: ¿qué se encontró?

**Extensión:** A pesar de que siempre tenemos que tener en mente que un artículo debe ser claro, preciso y conciso, el apartado de resultados debe incluir todos los resultados que sean relevantes para responder a la hipótesis planteada en la investigación y que serán discutidos en el apartado de «Discusión».

El **tiempo verbal** que se usa en los resultados es el **pasado**, se trata de resultados ya obtenidos en una investigación.

**Figuras y tablas:** La tabla se utilizará cuando la precisión de los datos es importante y la figura cuando los datos presentan una tendencia definida o permiten resaltar una diferencia. Deben contener suficiente información para autoexplicarse.

**Tablas:** El contenido de la tabla será autoexplicativo y los datos que incluya no se repetirán en el texto ni en otras tablas o figuras. Ahora bien, Las tablas deben estar integradas en el texto pero deben estar diseñadas de manera que se puedan comprender por separado. No se debe explicar o interpretar todos los datos de la tabla, únicamente en el texto se analizan o describen los datos más relevantes de las tablas. Limite el contenido de las tablas de tal modo que sea lógico y fácil de entender.

Todas las tablas deben ser **numeradas con números arábigos**. Los **títulos deben ser colocados por encima de las tablas**. Las tablas y títulos deben colocarse al margen izquierdo del documento. En el caso de tablas muy extensas se dividirán en varias partes, indicando en cada una de ellas que se trata de una continuación. **Solamente deben utilizarse líneas horizontales** dentro del cuadro para distinguir los encabezados de las columnas del cuerpo de la tabla. Si es posible colocar las variables independientes en la columna de la izquierda y la variable dependiente en la columna de la derecha. La primera columna de la tabla debe estar alineada a la izquierda y las columnas sucesivas centradas. Use la **coma para escribir un número decimal** (3,25) y utilice dos dígitos después de la coma, para valores que no exceden de uno como probabilidades o correlaciones use el punto con o sin el cero delante (por ejemplo, *r* = ,325; *r* = 0,325) y tres cifras después de la coma. Utilice los **puntos para las unidades de millar** (1.000). Puede utilizar notas al final de la tabla para explicar la técnica estadística empleada, las abreviaturas, símbolos y similares; dentro de las notas puede incluir el crédito de aquellas tablas que provengan de otras fuentes.

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: \* † ‡ § || ¶ \*\* †† ‡‡. §§, ||||, ¶¶.

Tabla 1.

*Contraste del pre-test con el post-test para los conocimientos actitudes y prácticas respecto al XXX.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAP | Pre-Test | | Post-Test | | 95% IC | t(79) | p |
|  | M | DE | M | DE |
| Conocimientos | 53,16 | 23,49 | 69,22 | 31,33 | [-23,90, -8,22] | -4,09 | 0,000 |
| Actitudes | 67,70 | 10,08 | 70,45 | 12,38 | [-5,91, 0,40] | -1,74 | 0,086 |
| Prácticas | 78,10 | 14,20 | 80,49 | 14,14 | [-5,71, 0,93] | -1,44 | 0,156 |
| *Nota:* Prueba de t de Student. CAP = Conocimientos, actitudes y prácticas; M = Media; DE = Desviación estándar; IC = Intervalo de confianza. | | | | | | | |

**Figuras:** Las figuras deben ser incorporadas en el texto pero deben estar diseñadas de manera que se puedan comprender por separado. Las figuras deben ser colocadas en lo más cerca de la primera referencia que se haga a ellas en el artículo. Todas las fotografías, esquemas, gráficos, mapas, dibujos y diagramas, se referencian como figuras.

Todas las figuras deben ser **numeradas con números arábigos** (1, 2,...). El **número de la figura y el título deben ser escritos debajo de la figura** y alineados a la izquierda. Las letras y símbolos deben ser claramente definidos, ya sea en el título, leyenda o como una inscripción que forme parte de la figura. El tipo de letra que use dentro de la figura debe ser legible y nítida. El tamaño de la figura debe ser adecuado de tal modo que se entienda.

Estrategias metacognitivas





Estrategias de apoyo

Estrategias de adquisición

Estrategias de codificación

Estrategias de recuperación

*Figura 2.* Modelo ACRA de estrategias de aprendizaje.

Nota. Extraído de *Estrategias de aprendizaje. Concepto evaluación e intervención* (p. 46), por González-Pienda et al. (2002), Madrid: Pirámide.

Discusión

Discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión discusión.

**Contenido:** Un orden en que se puede redactar el apartado de la «Discusión» es:

* **Primero:** Describa lo que sus resultados significan en el contexto de lo que ya se conoce sobre el tema, o sea, comparar los resultados ya publicados con los obtenidos.
* **Segundo:** Indique de qué manera los resultados se refieren a las expectativas creadas en la investigación y a la literatura anteriormente citada, o sea, ¿de qué forma los resultados se relacionan con la pregunta original o los objetivos apuntados en la «Introducción»?
* **Tercero:** Indique de qué manera los resultados concuerdan o difieren con la literatura citada en el artículo, o sea, ¿los resultados son consistentes con aquellos que otros investigadores reportaron? o, ¿hay diferencias?, y si las hay ¿por qué?
* **Cuarto:** Explique cómo la investigación ha contribuido al cuerpo del conocimiento científico.

**¿Cómo empezar?:** Se sugieren tres formas de iniciar la discusión: *a*) resumiendo el problema de investigación; *b*) explicando por qué el estudio es especial o diferente; o *c*) iniciando con una sustentación clara de la hipótesis, y si la hipótesis es rechazada, entonces se deben proporcionar las explicaciones pertinentes; *d*) resumiendo brevemente los resultados principales.

**Extensión:** La discusión consta de **siete u ocho párrafos** cada uno con tres o cuatro frases. Cada párrafo consiste en una frase clave, seguida de frases subsidiarias que apoyan la central. Cada párrafo debe conducir lógicamente al próximo.

El **tiempo verbal** que se usa en la discusión **oscila entre el presente y el pasado** para decir lo que significan los resultados y de mostrar las relaciones existentes entre los hechos observados.

Conclusiones

Conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones conclusiones.

**Contenido:** La conclusiones generales y específicas deben estar relacionadas con los objetivos propuestos en la introducción.

* **Primero:** Debe resaltar cómo el trabajo representa un avance del conocimiento en el área científica específica.
* **Segundo:** Resuma los próximos pasos para un estudio adicional que permita dilucidar las dudas o lagunas que queden pendientes en el estudio en función del objetivo propuesto, y recuerde los experimentos que ya están en curso.

**Extensión:** Las conclusiones deben ser pocas, claras y breves.

El **tiempo verbal** que se usa en la discusión **oscila entre el presente, el pasado y el futuro** para afirmar lo que significan los resultados, de mostrar las relaciones existentes entre los hechos observados y plantear los desafíos futuros.

Agradecimientos: Agradecimientos agradecimientos agradecimientos agradecimientos agradecimientos agradecimientos agradecimientos.

Esta sección es utilizada para que los que ayudaron en la investigación sean reconocidos: asesores, revisores, patrocinio financiero, proveedores de material o servicios.

En muchos artículos los apartados de Discusión y de Conclusiones se funden en uno solo, que suele llevar el nombre de «Conclusiones».

Referencias (seguir normas Vancouver, las referencias que siguen son inventadas, son un ejemplo para los tipos más usuales de referencia bibliográfica, las referencias van numeradas)

1. Davidoff F, For the CSE Task Force on Authorship. Who’s the author? Problems with biomedical authorship, and some possible solutions. Science Editor. 2000;23:111-9.

2. Yank V, Rennie D. Disclosure of researcher contributions: a study of original research articles in *The Lancet*. Ann Intern Med. 1999;130:661-70.

3. Flanagin A, Fontanarosa PB, DeAngelis CD. Authorship for research groups. JAMA. 2002;288:3166-8.

4. Godlee F, Jefferson T. Peer Review in Health Sciences. London: BMJ Books; 1999.

5. Rochon PA, Gurwitz JH, Cheung CM, Hayes JA, Chalmers TC. Evaluating the quality of articles published in journal supplements compared with the quality of those published in the parent journal. JAMA. 1994;272:108-13.

6. Pitkin RM, Branagan MA, Burmeister LF. Accuracy of data in abstracts of published research articles. JAMA. 1999;281:1110-1.

7. Moore T, Wang YL. Hypervitaminosis A. Biochem J.1945;39:222-8.

8. Wolbach B. Vitamin A deficiency and excess in relation to skeletal growth. J Bone Joint Surg Br.1947;29:171-92.

9. Togari A, Kondo M, Arai M, Matsumoto S. Effects of retinoic acid on bone formation and resorption in cultured mouse calvaria. Gen Pharmacol.1991;22:287-92.

10. Scheven BA, Hamilton NJ. Retinoic acid and 1,25-dihydroxyvitamin D3 stimulate osteoclast formation by different mechanisms. Bone.1990;11:53-9.

11. Rohde CM, Manatt M, Clagett-Dame M, DeLuca HF. Vitamin A antagonizes the action of vitamin D in rats. J Nutr.1999;129:2246-50.

12. Binkley N, Brueger D. Hypervitaminosis A and bone. Nutr Rev.2000;58:138-44.

13. Frame B, Jackson CE, Reynolds WA, Umphrey JE. Hypercalcemia and skeletal effects in chronic hypervitaminosis A. Ann Intern Med.1974;80:44-8.

14. Okada N, Nomura M, Morimoto S, Ogihara T, Yoshikawa K. Bone mineral density of the lumbar spine in psoriatic patients with long-term etretinate therapy. J Dermatol.1994;21:308-11.

15. Kindmark A, Rollman O, Mallmin H, Petren-Mallmin M, Ljunghall S, Melhus H. Oral isotretinoin therapy in severe acne induces transient suppression of biochemical markers of bone turnover and calcium homeostasis. Acta Derm Venereol.1998;78:266-9.

EJEMPLOS DE REFERENCIAS: VANCOUVER

**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.

*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.

*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. PubMed; PMID 12140307.

*Incluir adicionalmente el número de registro de un ensayo clínico:*

Trachtenberg F, Maserejian NN, Soncini JA, Hayes C, Tavares M. Does fluoride in compomers prevent future caries in children? J Dent Res. 2009 Mar;88(3):276-9. PubMed PMID: 19329464. ClinicalTrials.gov registration number: NCT00065988.

**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*** *(Listar todos tal como aparecen en el articulo)*

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.

Margulies EH, Blanchette M; NISC Comparative Sequencing Program, Haussler D, Green ED. Identification and characterization of multi-species conserved sequences. Genome Res. 2003 Dec;13(12):2507-18.

**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***

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

*Traducción opcional del título del artículo (práctica llevada a cabo en MEDLINE/Plumbed):*

Ellingsen AE, Wilhelmsen I. [Disease anxiety among medical students and law students]. Tidsskr Nor Laegeforen. 2002 Mar 20;122(8):785-7. Norwegian.

**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***

Glauser 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. (en inglés)

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

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. (en inglés)

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

**14. *Artículo que contiene una retractació****n*

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. (en inglés)

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. Retractación de: Feifel D, Moutier CY, Perry W. J Clin Psychiatry. 2000;61(12):909-11. (en español)

*Artículo parcialmente retractado:*

Starkman JS, Wolder CE, Gomelsky A, Scarpero HM, Dmochowski RR. Voiding dysfunction after removal of eroded slings. J Urol. 2006 Dec;176(6 Pt 1):2749. Partial retraction of: Starkman JS, Wolter C, Gomelsky A, Scarpero HM, Dmochowski RR. J Urol. 2006 Sep;176(3):1040-4. (en inglés)

Starkman JS, Wolder CE, Gomelsky A, Scarpero HM, Dmochowski RR. Voiding dysfunction after removal of eroded slings. J Urol. 2006 Dec;176(6 Pt 1):2749. Retractación parcial de: Starkman JS, Wolter C, Gomelsky A, Scarpero HM, Dmochowski RR. J Urol. 2006 Sep;176(3):1040-4. (en español)

**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. (en inglés)

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. Retractación en: Feifel D, Moutier CY, Perry W. J Clin Psychiatry. 2002;63(2):169. (en español)

*Artículo parcialmente retractado:*

Starkman JS, Wolter C, Gomelsky A, Scarpero HM, Dmochowski RR. Voiding dysfunction following removal of eroded synthetic mid urethral slings. J Urol. 2006 Sep;176(3):1040-4. Partial retraction in: Starkman JS, Wolder CE, Gomelsky A, Scarpero HM, Dmochowski RR. J Urol. 2006 Dec;176(6 Pt 1):2749. (en inglés)

Starkman JS, Wolter C, Gomelsky A, Scarpero HM, Dmochowski RR. Voiding dysfunction following removal of eroded synthetic mid urethral slings. J Urol. 2006 Sep;176(3):1040-4. Retractación parcial en: Starkman JS, Wolder CE, Gomelsky A, Scarpero HM, Dmochowski RR. J Urol. 2006 Dec;176(6 Pt 1):2749. (en español)

**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. (en inglés)

Mansharamani M, Chilton BS. The reproductive importance of P-type ATPases. Mol Cell Endocrinol. 2002;188(1-2):22-5. Corregido y vuelto a publicar a partir de: Mol Cell Endocrinol. 2001;183(1-2):123-6. (en español)

**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. (en inglés)

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. Fe de erratas en: Clin Ther 2001;23(2):309. (en español)

**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. (en inglés)

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

**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. (en inglés)

Gilstrap LC 3rd, Cunningham FG, VanDorsten JP, editores. Operative obstetrics. 2ª ed. New York: McGraw-Hill; 2002. (en español)

**21. *Autor(es) y editor(es)***

Breedlove GK, Schorfheide AM. Adolescent pregnancy. 2nd ed. Wieczorek 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.

American Occupational Therapy Association, Ad Hoc Committee on Occupational Therapy Manpower. Occupational therapy manpower: a plan for progress. Rockville (MD): The Association; 1985 Apr. 84 p.

National Lawyer's Guild AIDs Network (US); National Gay Rights Advocates (US). AIDS practice manual: a legal and educational guide. 2nd ed. San Francisco: The Network; 1988.

**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. (en inglés)

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

**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. (en inglés)

Harnden P, Joffe JK, Jones WG, editors. Germ cell tumours V. Actas de la 5th Germ Cell Tumour Conference; 2001 Sep 13-15; Leeds, UK. New York: Springer; 2002. (en español)

**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. (en inglés)

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: Actas de la 5th European Conference on Genetic Programming; 2002 Apr 3-5; Kinsdale, Ireland. Berlin: Springer; 2002. p. 182-91. (en español)

**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. (en inglés)

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

**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. (en inglés)

Pagedas AC, inventor; Ancel Surgical R&D Inc., assignee. Flexible endoscopic grasping and cutting device and positioning tool assembly. Patente de los EE.UU. US 20020103498. 1 ago 2002. (en español)

**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). (en inglés)

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

**30. *Material audiovisual***

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

Chason KW, Sallustio S. Hospital preparedness for bioterrorism [videocinta]. Secaucus (NJ): Network for Continuing Medical Education; 2002. (en español [esta traducción no suele ser necesaria])

**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*) en lugar de “En prensa” (*In press*) 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. Forthcoming 2002. (en inglés)

Tian D, Araki H, Stahl E, Bergelson J, Kreitman M. Signature of balancing selection in Arabidopsis. Proc Natl Acad Sci U S A. De próxima aparición 2002. (en español)

**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***

Abood S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. Am J Nurs [Internet]. 2002 Jun [cited 2002 Aug 12];102(6):[about 1 p.]. Available from: http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htmArticle (en inglés)

Abood S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. Am J Nurs [Internet]. 2002 Jun [citado 12 ago 2002];102(6):[aprox. 1 p.]. Disponible en: http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htmArticle (en español)

Presentación opcional (se omite la palabra *Internet* que califica el título abreviado de la revista):

Abood S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. Am J Nurs. 2002 Jun [cited 2002 Aug 12];102(6):[about 1 p.]. Available from: http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htmArticle (en inglés)

Abood S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. Am J Nurs. 2002 Jun [citado 12 ago 2002];102(6):[about 1 p.]. Disponible en: http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htmArticle (en español)

***Formatos opcionales utilizados por NLM en MEDLINE/PubMed:***

*Artículo con el número de documento en lugar de la paginación tradicional:*

Williams JS, Brown SM, Conlin PR. Videos in clinical medicine. Blood-pressure measurement. N Engl J Med. 2009 Jan 29;360(5):e6. PubMed PMID: 19179309.

*Artículo con el Identificador digital del objeto (Digital Object Identifier, DOI):*

Zhang M, Holman CD, Price SD, Sanfilippo FM, Preen DB, Bulsara MK. Comorbidity and repeat admission to hospital for adverse drug reactions in older adults: retrospective cohort study. BMJ. 2009 Jan 7;338:a2752. doi: 10.1136/bmj.a2752. PubMed PMID: 19129307; PubMed Central PMCID: PMC2615549.

*Artículo con el Identificador de artículo del editor (publisher item identifier, pii) en lugar de la paginación tradicional o el DOI:*

Tegnell A, Dillner J, Andrae B. Introduction of human papillomavirus (HPV) vaccination in Sweden. Euro Surveill. 2009 Feb 12;14(6). pii: 19119. PubMed PMID: 19215721.

**37. *Monografía en Internet***

Foley KM, Gelband H, editors. Improving palliative care for cancer [Internet]. Washington: National Academy Press; 2001 [cited 2002 Jul 9]. Available from: <http://www.nap.edu/books/0309074029/html/> (en inglés)

Foley KM, Gelband H, editors. Improving palliative care for cancer [Internet]. Washington: National Academy Press; 2001 [citado 9 jul 2002]. Disponible en: <http://www.nap.edu/books/0309074029/html/> (en español)

**38. *Página principal de un sitio Web***

Cancer-Pain.org [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/> (en inglés)

Cancer-Pain.org [Internet]. New York: Association of Cancer Online Resources, Inc.; c2000-01 [actualizado 16 may 2002; citado 9 jul 2002]. Disponible en: <http://www.cancer-pain.org/> (en español)

**39. *Página Web de un sitio Web***

American Medical Association [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 (en inglés)

American Medical Association [Internet]. Chicago: The Association; c1995-2002 [actualizado 23 ago 2001; citado 12 ago 2002]. AMA Office of Group Practice Liaison; [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: http://www.ama-assn.org/ama/pub/category/1736.html (en español)

**40. *Base de datos en Internet***

*Base de datos abierta (se actualiza):*

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

Who's Certified [Internet]. Evanston (IL): The American Board of Medical Specialists. c2000 - [citado 8 mar 2001]. Disponible en: http://www.abms.org/newsearch.asp (en español)

*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 (en inglés)

Jablonski S. Online Multiple Congenital Anomaly/Mental Retardation (MCA/MR) Syndromes [database on the Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US). c1999 [actualizado 20 nov 2001; citado 12 ago 2002]. Disponible en: http://www.nlm.nih.gov/mesh/jablonski/syndrome\_title.html (en español)

**41. *Parte de una base de datos en Internet***

MeSH Browser [Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); 2002 - . Meta-analysis [cited 2008 Jul 24]; [about 2 p.]. Available from: http://www.nlm.nih.gov/cgi/mesh/2008/MB\_cgi?mode=&index=16408&view=concept MeSH Unique ID: D017418 (en inglés)

MeSH Browser [Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); 2002 - . Meta-analysis [citado 24 jul 2008]; [aprox. 2 p.]. Disponible en: http://www.nlm.nih.gov/cgi/mesh/2008/MB\_cgi?mode=&index=16408&view=concept MeSH Unique ID: D017418 (en español)

**42. *Blogs***

Holt M. The Health Care Blog [Internet]. San Francisco: Matthew Holt. 2003 Oct - [cited 2009 Feb 13]. Available from: http://www.thehealthcareblog.com/the\_health\_care\_blog/ (en inglés)

Holt M. The Health Care Blog [Internet]. San Francisco: Matthew Holt. 2003 Oct - [citado 13 feb 2009]. Disponible en: http://www.thehealthcareblog.com/the\_health\_care\_blog/ (en español)

KidneyNotes.com [Internet]. New York: KidneyNotes. c2006 - [cited 2009 Feb 13]. Available from: http://www.kidneynotes.com/ (en inglés)

KidneyNotes.com [Internet]. New York: KidneyNotes. c2006 - [citado 13 feb 2009]. Disponible en: http://www.kidneynotes.com/ (en español)

Wall Street Journal. HEALTH BLOG: WSJ's blog on health and the business of health [Internet]. Hensley S, editor. New York: Dow Jones & Company, Inc. c2007 - [cited 2009 Feb 13]. Available from: http://blogs.wsj.com/health/ (en inglés)

Wall Street Journal. HEALTH BLOG: WSJ's blog on health and the business of health [Internet]. Hensley S, editor. New York: Dow Jones & Company, Inc. c2007 - [citado 13 feb 2009]. Disponible en: http://blogs.wsj.com/health/ (en español)

***Contribución a un Blog:***

Mantone J. Head trauma haunts many, researchers say. 2008 Jan 29 [cited 2009 Feb 13]. In: Wall Street Journal. HEALTH BLOG [Internet]. New York: Dow Jones & Company, Inc. c2008 - . [about 1 screen]. Available from: http://blogs.wsj.com/health/2008/01/29/head-trauma-haunts-many-researchers-say/ (en inglés)

Mantone J. Head trauma haunts many, researchers say. 2008 Jan 29 [cited 2009 Feb 13]. En: Wall Street Journal. HEALTH BLOG [Internet]. New York: Dow Jones & Company, Inc. c2008 - . [aprox. 1 pantalla]. Disponible en: http://blogs.wsj.com/health/2008/01/29/head-trauma-haunts-many-researchers-say/ (en inglés)

Campbell A. Diabetes and alcohol: do the two mix? (Part 2). 2008 Jan 28 [cited 2009 Feb 13]. In: Diabetes Self-Management Blog [Internet]. New York: Diabetes Self-Management. [2006 Aug 14] - . 2 p. Available from: http://www.diabetesselfmanagement.com/blog/Amy\_Campbell/Diabetes\_and\_Alcohol\_Do\_the\_Two\_Mix\_Part\_2 (en inglés)

Campbell A. Diabetes and alcohol: do the two mix? (Part 2). 2008 Jan 28 [citado 13 feb 2009]. In: Diabetes Self-Management Blog [Internet]. New York: Diabetes Self-Management. [17 ago 2006] - . 2 p. Disponible en: http://www.diabetesselfmanagement.com/blog/Amy\_Campbell/Diabetes\_and\_Alcohol\_Do\_the\_Two\_Mix\_Part\_2 (en español)

Reider J. Docnotes: Health, Technology, Family Medicine and other observations [Internet]. [place unknown]: Jacob Reider. 1999 - . CRP again ...; 2004 Apr 2 [cited 2009 Feb 13]; [about 1 screen]. Available from: http://www.docnotes.com/2004/04/crp-again.html(en inglés)

Reider J. Docnotes: Health, Technology, Family Medicine and other observations [Internet]. [lugar desconocido]: Jacob Reider. 1999 - . CRP again ...; 2004 Apr 2 [citado 13 feb 2009]; [aprox. 1 pantalla]. Disponible en: http://www.docnotes.com/2004/04/crp-again.html(en español)

CÓMO CITAR LAS REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS EN EL TEXTO DEL ARTÍCULO CON LAS NORMAS VANCOUVER

* El estilo Vancouver establece que las referencias deberían estar numeradas consecutivamente siguiendo el orden en que se mencionan por primera vez en el texto, utilizando números arábigos entre paréntesis.

EJEMPLO

*En el texto* (los números destacados en rojo)*:*

The tendency to favour one eye over the other in perceptual or motor tasks is known as ocular dominance (1) or eye preference as a generic term (2). Although there are three criteria, which serve to define the eye dominance (3) and the most common is measuring the sighting dominance.

*En la lista de referencias final:*

1. Porac C, Coren S. Dominant eye. Psychol Bull. 1976; 83(5):880–97.

2. Coren S, Kaplan CP. Patterns of ocular dominance. Am J Optom Arch Am Acad Optom. 1973;50(4):283–92.

3. Mapp AP, Ono H, Barbeito R. What does the dominant eye dominate? A brief and somewhat contentious review. Percept Psychophys. 2003;65(2):310–7.

* Si en una misma cita se incluyen varias referencias se incluirán varios números separados por comas cuando son solamente dos o si no son consecutivos. Si son más de dos referencias consecutivas se podrán conectar mediante un guion.

EJEMPLO

*En el texto* (los números destacados en rojo)*:*

Modern scientific nomenclature really began with Linnaeus in botany (1), but other disciplines (2,3) were not many years behind in developing various systems (4-7) for nomenclature and symbolization .

IMPORTANTE:

* **Consulta títulos de revista:** La fuente de información recomendada para la consulta de títulos de revistas es el catálogo de la NLM (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals>) que contiene una lista actualizada de títulos de revistas indexadas para MEDLINE. También podemos consultar la base de datos del ISSN (<https://portal.issn.org/>) que además recoge la Lista de Abreviaturas de Palabras de Título de Revista.
* **Consulta palabras clave:** La fuente de información recomendada para la consulta de palabras clave (keywords) es MeSH (Medical Subject Headings) (<https://www.nlm.nih.gov/mesh/>).

Instrucciones de uso de MeSH: <https://www.nlm.nih.gov/mesh/mbinfo.html>

Buscador de MeSH: https://meshb.nlm.nih.gov/search

1. Correspondencia: Grado académico abreviado (Ldo./Lda; Mg; Dr.). Nombre Apellido, Filiación (Cargo, Centro de trabajo o estudios), Dirección, Ciudad, Código Postal, País. Fono (con prefijo internacional). E-mail: [↑](#footnote-ref-1)