

GUÍA PARA LA ESTRUCTURACIÓN DEL MANUSCRITO

Presentación

El texto deberá enviarse en original y dos copias, a doble espacio en papel bond tamaño carta.

Cada parte del manuscrito en hojas separadas: 1. Página inicial; 2. Resumen en español y palabras claves, 3. Resumen en inglés, 4. Texto del artículo, 5. Agradecimientos, cuando se requiera; 6. Referencias; 7. Cuadros y figuras con leyendas o pies de figuras.

Numeración consecutiva de cada una de las páginas, comenzando por la carátula.

Forma impresa de Cesión de Derechos, debidamente requisitada a favor de la Revista Salud en Tabasco.

Los manuscritos deberán ser enviados en formato word, tablas en excel y figuras y fotografías jpg.

Página inicial

Título en español e inglés sin abreviaturas o siglas. Extensión máxima de 25 palabras.

Nombre completo de todos los autores en el orden en que deberán figurar en la publicación; utilizar guión entre los apellidos paterno y materno. El orden de la autoría deberá ser una decisión conjunta de los coautores, en el entendido de la relevancia de la primera y última autoría.

Nivel académico y datos de adscripción(es) de cada autor.

Domicilio del autor a quien deberá ser dirigida la correspondencia, número telefónico y dirección electrónica.

Resúmenes

Incluir resúmenes en español e inglés. Extensión aproximada de 250 palabras cada uno.

Organizados en forma estructurada conforme al orden de la información en el texto. En caso de artículos originales, con los siguientes incisos: introducción, objetivo, material y métodos, resultados, discusión y conclusión.

Palabras claves

Al final del resumen anotar de 3 a 6 palabras sin abreviaturas. Estas palabras se deben basar en los términos empleados en el Medical Subject Headings (MESH) del Index Medicus, o bien, a expresiones actuales de los términos de reciente aparición que todavía no figuren en dicho documento.

Texto

Lista de abreviaciones empleadas.

No debe de excederse de 15 cuartillas.

El texto se divide en subtítulos que facilitan la lectura, y deberá contener lo siguiente:

Artículo original: 1) Título; 2) Resumen; 3) Introducción; 4) Material y Métodos; 5) Resultados; 6) Discusión; 7) Conclusión; 8) Referencias. **Artículo de revisión:** 1) Título; 2) Resumen; 3) Introducción; 4) Desarrollo del tema; 5) Discusión; 6) Conclusión; 7) Referencias.

Caso clínico: 1) Título; 2) Introducción; 3) Descripción del caso o casos; 4) Discusión; 5) Conclusión; 6) Referencias.

Ensayo: 1) Título; 2) Introducción; 3) Desarrollo del tema; 4) Conclusión; 5) Referencias.

Referencias

Las referencias van señaladas con números arábigos en forma consecutiva según su aparición en el cuerpo del texto; y anotadas en el apartado de referencias con todos los datos. Los apellidos paternos y maternos de los autores aparecen enlazados con un guión corto.

De 20 a 25 de preferencia, no exceder de 30.

Las referencias están basadas en las normas Vancouver conforme a los siguientes modelos:

Artículos

Incluya los primeros seis autores seguidos del último autor y posteriormente "Et al." Título del artículo. Título abreviado de la revista en que este se publica, año; volumen y número: página inicial y final separada por un guión.

Ejemplo: Mancilla-Ramírez J, Dinarello CA, Santos-Preciado JI. La fosfatidilcolina induce un aumento en la producción de interleucina y mejora la sobrevivencia de ratas con sepsis neonatal por *Klebsiella pneumoniae*. Gac Med Mex 1995; 131:14-22.

Libros

Apellido(s) e inicial(es) de todos los autores (o editores, compiladores, etc.) o el nombre completo de una entidad colectiva. Título. Número de la edición. Lugar de la publicación, entidad editorial; año.

Ejemplo: Pastor-Jimeno JC. Anestesia en Oftalmología. 3a ed. Barcelona, España: Ediciones Doyma; 1990.

Capítulo de libros

Apellido(s) e inicial(es) de los autores del capítulo. Título del capítulo. En: Apellido(s) e inicial(es) de todos los autores (o editores, compiladores, etc.) o s) e inicial(es) de los autores del capítulo. Título del capítulo. En: Apellido(s) e inicial(es) de todos los autores (o editores, compiladores, etc.) o el nombre completo de una entidad colectiva. Título. Número de la edición. Lugar de la publicación: entidad editorial; año. Página inicial y final separada por un guión.

Ejemplo: Mancilla-Ramírez J. Sepsis neonatal. En: Rodríguez-Suárez RS, Velásquez-Jones L, Valencia-Mayoral P, Nieto-Zermeño J, Serrano-Sierra A. Urgencias en Pediatría. 4a. ed. México: Ed. Interamericana-McGraw Hill; 1996. p. 154-167.

Materiales en medios electrónicos

Autor (es). Título del artículo. Revista año. Volumen y número. Se encuentra en: dirección electrónica.

Ejemplo: Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis [serial online] 1995; 1(1): [24

screens] Se encuentra en: URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.html>.

Para otro tipo de referencias aquí no contempladas, se consulta los Requisitos uniformes para manuscritos enviados a revistas biomédicas del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas 1997.

No se citarán como referencias las comunicaciones personales, ni estudios inconclusos.

Tablas y Gráficas

Deberán realizarse con el editor de tablas de Excel. No remitir cuadros fotografiados ni como imagen.

Están encabezadas por el título y marcadas en forma progresiva con números arábigos de acuerdo con su aparición en el texto.

El título de cada tabla o gráfica por sí solo explica su contenido y permite correlacionarlo con el texto acotado.

Figuras

Están consideradas como tales las fotografías, dibujos y esquemas.

Están encabezadas por el título y marcadas en forma progresiva con números arábigos de acuerdo con su aparición en el texto.

Las fotografías se entregan en original en un sobre y dos de fotocopias anexadas a cada copia del manuscrito.

Deben ser de alta calidad, en papel fotográfico tamaño postal, evitando los contrastes excesivos.

En caso de tratarse de fotografías digitales deberán estar digitalizadas en formato jpg e indicadas en el texto. Deben tener calidad óptima.

Aquellas que permitan la identificación de personas van acompañadas del respectivo consentimiento por escrito.

Cada una lleva una etiqueta con la marca de orientación de la parte superior.