**PLANTILLA PARA LA PRESENTACIÓN DE ARTICULOS**

**REVISTA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA**

**[Pagina de presentación]**

**Titulo**

Debe proporcionar una idea clara y concisa del contenido del manuscrito en un máximo de 15 palabras.

**Titulo en ingles**

 Traducción (no necesariamente literal) del titulo en su idioma original.

**Autores**

Listado de los autores con su nombres completo o como se encuentre normalizado. Algunos datos adicionales serán solicitados en la carta de presentación.

**Filiaciones de los autores**

 Las filiaciones de los autores deben llevar la estructura general del siguiente ejemplo.

Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Pediatría, Popayán, Colombia.

**Autor de correspondencia**

Se requiere del autor de correspondencia su nombre, dirección física institucional, teléfono y/o fax y correo electrónico.

**[Página del resumen]**

**Resumen**

Para artículos originales debe ser estructurado de máximo 400 palabras y contener: Introducción (objetivo), Métodos, Resultados y Conclusiones.

Para artículos de revisión y de la academia no debe ser estructurado y de máximo 200 palabras.

Para reportes de caso debe ser de máximo 200 palabras y contener las secciones: Objetivo, Descripción breve del caso y Conclusiones.

El resumen no debe incluir referencias.

**Palabras clave**

Entre 3 y 5 palabras clave o keywords. Estas deben ser seleccionadas juiciosa y estrictamente desde los glosarios DeCS (http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm) y MeSH (http://www.nlm.nih.gov/mesh/) para los idiomas español e inglés respectivamente.

**Abstract**

Similares indicaciones que para la versión en español. Traducción no necesariamente literal.

**Keywords**

 Entre 3 y 5 keywords seleccionadas desde MeSH (http://www.nlm.nih.gov/mesh/).

**[Texto principal del articulo]**

Para artículos originales debe contener: Introducción (con el objetivo al final), Métodos, Resultados y Conclusiones.

Para artículos de revisión y de la academia no debe ser estructurado y su organización es libre.

Para reportes de caso debe contener: Introducción (con el objetivo al final), Descripción del caso y Conclusiones.

La revista exige la presentación detallada de la lista de chequeo de la red EQUATOR para mejorar la completitud y transparencia de los reportes de investigación en salud.

El documento debe ser enviado en un documento .doc o .docx con tamaño carta, márgenes de 2.5 cm, a 1.5 espacios de interlineado, sin sangrías y con fuente Arial tamaño 12 (sin columnas).

**Introducción**

 Sección de máximo 250 palabras.

Debe proporcionar al lector información clara y concisa de los antecedentes del problema. Debe contener la siguiente información: Antecedentes del problema, ¿qué se sabe y qué no se sabe al respecto? y, ¿cuál es el interés de la investigación o cual es la hipótesis en estudio?

Debe siempre finalizar con el objetivo claro del estudio en el último párrafo escrito en tiempo verbal pasado.

**Métodos**

Esta sección debe proporcionar información clara de la metodología utilizada para realizar el estudio, concisa pero suficiente para replicar el estudio por otro equipo de investigación.

Debe contener los siguientes subtítulos: Tipo de estudio, Población y muestra, Criterios de inclusión, Análisis estadístico y Consideraciones éticas.

Debe expresar claramente el(los) resultado(s) primarios del estudio.

El análisis estadístico debe ser escrito con suficiente detalle para permitir al lector y a otros investigadores reproducir los análisis si tuviese acceso a los datos. Para mayor información referirse a las indicaciones a los autores de la revista.

Todos los artículos originales deben proporcionar la resolución y fecha de aprobación por un comité de ética para la investigación o una clara explicación de su ausencia.

La sección de métodos es una de las más importantes en los artículos originales. Por tal razón al iniciar el envió de cualquier artículo a la revista se exige la presentación detallada de las listas de chequeo de la red EQUATOR para mejorar la completitud y transparencia de los reportes de investigación en salud.

**Resultados**

La sección de resultados debe estar centrada en lo que se encontró y los hallazgos y no incluir ningún detalle relacionado a discusión de los mismos. Debe ir en un orden relacionado a los objetivos del estudio.

Seguir estrictamente las lista de chequeo de la red EQUATOR.

Tablas y Figuras. Cada tabla o figura deben estar acompañadas de un título y pueden o no tener una leyenda que las haga auto explicativas. Las tablas se deben presentar en un formato editable (como tablas de Word) y las Figuras en una resolución apropiada (ver indicaciones a los autores).

Todas las mediciones deben ser expresadas con las unidades de medida del Sistema Internacional de Medidas.

**Discusion**

Se sugiere que la discusión siga la siguiente estructura sin la necesidad de subtítulos:

1) Principales hallazgos del estudio, 2) Confrontación con los estudios previos o similares, 3) Fortalezas y debilidades del estudio, 4) Implicaciones para la práctica, 5) Implicaciones para la investigación y 6) Conclusiones.

Para mayor información referirse a las indicaciones a los autores de la revista.

**Conclusiones**

Aquí se expone la contribución al conocimiento del presente estudio. Un error común es exagerar los resultados y alcances de un estudio.

**[Adicionales del articulo]**

**Contribución de los autores**

Cada manuscrito debe contener las actividades desarrolladas por cada miembro autor del mismo. Por ejemplo:

Autor 1 (iniciales). Planificación del estudio, obtención de datos, interpretación de los resultados y redacción inicial del manuscrito.

Autor 2 (iniciales). Planificación del estudio, obtención de datos, interpretación de los resultados y redacción final del manuscrito.

**Financiamiento y conflictos de intereses**

Clarificar cualquier fuente de financiamiento para el desarrollo del manuscrito y/o proyecto relacionado. Si no dispone de ninguna fuente expresar claramente: Sin fuentes de financiación.

Manifestar claramente si existen conflictos de interés. Si no existen expresar: Loa autores no declaran conflictos de interés.

**Agradecimientos**

 Para mayor información referirse a las indicaciones a los autores de la revista.

**Referencias**

 Todas las referencias debe seguir el formato Vancouver. Como ejemplos prácticos:

[Artículo] Bancalari R, Díaz C, Martínez-Aguayo A, Aglony M, Zamorano J, Cerda V, et al. Prevalence of hypertension in school age children and its association with obesity. Rev Med Chil. 2011;139(7):872-9. doi: S0034-98872011000700007.

[Libro] Waters D. Estabilización de la Arteriosclerosis Coronaria. 3a. ed. Madrid: Editorial Paidos; 1994. p. 56-59.

[Capítulo de libro] Schiller N B. Clinical decision making in patients with endocarditis: the role of echocardiography. En Otto C.M., 2a ed. The practice of clinical echocardiography. Philadelphia. WB Saunders. 1997; 389-404.

[Documento de Internet] International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE). Uniform requirements for manuscripts. http://www.icmje.org/ (Consultado el 29 de septiembre de 2013).