



REVISTA CHILENA DE ANESTESIA

Guía Para Autores

Los artículos enviados a la Revista Chilena de Anestesia deben ser preparados siguiendo las instrucciones contenidas en esta guía y enviados a:

Dr. Ricardo Bustamante Bozzo
Editor
Revista Chilena de Anestesia
Casilla 114-D, Santiago
Teléfonos: 4363751-3424938
Fax: 4759048
E-mail: bustamantebozzo@gmail.com

Con copia a:
Dr. Roberto Canessa Be
Coeditor
Revista Chilena de Anestesia
Casilla 114-D, Santiago
Teléfonos: 6382933-6863415
Fax: 6394409
E-mail: rcanessa@med.puc.cl

O bien a:
Secretaría de la Sociedad Chilena de Anestesiología
Av. Providencia 1476-Dpto. 405, Santiago
Fono-Fax: 2357564
E-mail: sach@entelchile.net

Los requisitos para la confección de artículos deben estar de acuerdo a las normas adoptadas por el Comité Internacional de Editores de Revistas Biomédicas, que fueron publicadas in extenso por la Revista Chilena de Anestesia (1991; 20: 53-62). Se recomienda a los autores consultar dicha publicación en caso de cualquier duda.

La Revista Chilena de Anestesia publica contribuciones originales como trabajos de investigación clínica o de laboratorio, revisiones bibliográficas, artículos de interés general, casos clínicos, comentarios bibliográficos y cartas al editor.

Todos los artículos son evaluados por al menos dos revisores para decidir su aceptación, eventuales modificaciones o rechazo: el editor o el coeditor y un miembro del Consejo Editorial u otro especialista según las necesidades de cada caso. Cualquier derecho relativo a la publicación se entiende cedido por el o los autores a la Revista Chilena de Anestesia.

Los artículos deben ser originales en idioma castellano. Pueden haber sido publicados en otros idiomas para dar facilidades a los autores que necesiten publicar en revistas anglosajonas. Si los artículos han sido publicados en español debe haber por lo menos un aumento de la casuística y/o un cambio en la discusión del trabajo publicado.

Aunque antiguamente se exigía el envío de los artículos mecanografiados en triplicado, actualmente, con el avance de las comunicaciones electrónicas se ha decidido simplificar el proceso enviando solamente el texto por vía e-mail, y esperando la confirmación de la recepción del archivo.

Se recomienda el uso de un procesador de texto de uso universal, en tamaño carta, sin membretes para hacer más expedita la evaluación anónima del trabajo. Es recomendable el uso de la fuente Times New Roman de un tamaño de 12 píxeles y el uso de títulos de primero, segundo y tercer grado o viñetas en caso necesario para separar las secciones. Las páginas deben ser numeradas en cada página y cada sección debe ser iniciada en página aparte para facilitar la corrección. Si es posible, se sugiere adjuntar un CD con el documento completo o enviar diferentes formatos de grabación del texto (Office 2003, Office 2007, Office 2008 para PC, Office 2008 para Mac).

1.- Datos generales: La primera página debe incluir los siguientes datos:

Tipo de trabajo: Artículo Original, Artículo de Revisión, Caso(s) Clínicos(s), etc.

Título del trabajo: XX

Autores (as): Dr(a). XX. Nombre y dos apellidos de cada autor que participó efectivamente en el estudio, en el diseño, la elaboración o el análisis estadístico.

Afiliación: Centro de Salud y Centro Universitario si procede.

Grado académico: Si procede.

Palabras claves: Traducidas al español, de acuerdo al listado de palabras MeSH (Medical Subject Headings).

2.-Resumen: La segunda página debe incluir un resumen de no más de una carilla de extensión, sólo en los casos de trabajos originales. Las revisiones bibliográficas, casos clínicos, etc., no deben incluir resumen. Este debe indicar claramente los objetivos del trabajo, los métodos usados, los resultados obtenidos y las conclusiones. También los trabajos originales deben incluir un

resumen en inglés, correspondiente textualmente a la traducción del resumen en castellano.

3.- Introducción: En la tercera página, brevemente se sitúa el tema en perspectiva, describiéndose el problema a investigar, indicándose su relevancia clínica o científica, los antecedentes del estudio (publicaciones previas relacionadas con el tema) y se define claramente el o los objetivos del estudio.

4.- Material y Métodos: En página aparte, se describe el diseño del estudio, incluyendo las técnicas y pacientes usados, con suficiente detalle como para que cualquier otro autor pueda repetir el estudio y corroborar o rebatir las conclusiones. Debe definirse los grupos utilizados, incluyendo el grupo control si procede, la forma aleatoria de elección de los pacientes y si se trata de un estudio ciego o doble ciego. Debe incluir el método de análisis estadístico utilizado y la aprobación por parte del Comité de Ética de la institución.

4.- Resultados: También en hoja aparte deben exponerse los datos obtenidos, complementando el texto con tablas, gráficos y figuras, tratando de incluir sólo las indispensables. No duplicar datos en texto y tablas o figuras. De éstas incluir sólo las estrictamente indispensables, evitando repeticiones.

5.- Discusión: Partiendo en hoja separada, comentar el significado de los resultados, sus alcances y limitaciones. Debe incluir referencias a los trabajos ya publicados relacionados con el tema, discutiendo sus concordancias y discrepancias. Al final de la discusión deben formularse las conclusiones del estudio, limitadas exclusivamente a las que permiten basarse en los resultados.

6.- Figuras: Deben ser citadas en el texto y numeradas con números arábigos, realizadas profesionalmente y presentadas como archivos en formato sin compresión o JPG con mínima compresión. Las leyendas en las ilustraciones deben ser de tamaño adecuado para permitir su reducción. Incluir las figuras en hojas separadas, al final del texto, correlativamente con números arábigos y la leyenda explicativa correspondiente. En caso de abreviaciones, explicarlas para cada tabla. En caso de significación estadística describir el valor de p. Si las figuras son copiadas exactamente de otra publicación, debe citarse y solicitar la autorización del autor. Si han sido modificadas, debe citarse y describir la modificación.

7.- Tablas: Deben ser citadas en el texto con números romanos, realizadas profesionalmente y presentadas como archivos en formato Word para PC o Mac. Las leyendas en las ilustraciones deben ser de tamaño adecuado para permitir su reducción. Incluir las figuras en hojas separadas, al final del texto, correlativamente con números romanos y la leyenda explicativa correspondiente. En caso de significación estadística describir el valor de p. Si las tablas son copiadas exactamente de otra publicación, debe citarse y solicitar la autorización del autor. Si han sido modificadas, debe citarse y describir la modificación.

8.- Bibliografía: Las referencias deben ser numeradas de acuerdo al orden de aparición en el texto. Identifíquelas en el texto, tablas y figuras con números arábigos, en lo posible utilizando la herramienta de Word para PC o Mac para insertar notas al final o referencias cruzadas. Cada referencia debe escribirse de acuerdo con las normas del Index Medicus incluyendo las abreviaturas de los nombres de las revistas. Consulte la lista de revistas indexadas que aparecen en el Index Medicus. Evite usar resúmenes como referencias. Observaciones no publicadas o comunicaciones personales no pueden ser usadas como referencias, pero pueden ser incluidas en el texto entre paréntesis. Pueden incluirse trabajos aceptados, en cuyo caso se indica "en prensa" luego de la cita de la revista. Sólo incluir referencias consultadas directamente por los autores. Cada referencia debe ser verificada por los autores usando los originales.

Los siguientes son ejemplos de referencias; para una guía completa consulte los Requisitos Uniformes para Manuscritos enviados a Revistas Biomédicas en la Rev Chil Anestesia 1991; 20: 53-62. :

- *Artículos en revistas:* Nombre de los autores; cite 3 autores (si hay más de tres, cite los tres primeros, seguidos de et al). Cite el apellido y las iniciales del(os) autor(es), el título del artículo, la revista, año de publicación; volumen: página inicial y final.
Ejemplo: Cabrera LG, Puif FS, Montt GM. Estimulador eléctrico periférico para tren de cuatro. Rev Chil Anestesia 1980; 9: 45-51.
Bailey PL, Sperry RJ, Johnson GK, et al. Respiratory effects of Clonidine alone and combined with morphine, in humans. Anesthesiology 1991; 74: 43-48.

- *Libros y monografías:* Nombre de los autores; cite 3 autores (si hay más de tres, cite los tres primeros, seguidos de et al). Nombre el título del capítulo. Nombre de los editores; cite 3 editores (si hay más de tres, cite los tres primeros, seguidos de et al), la edición, el lugar de edición, la casa editora, el año de publicación y página inicial y final.
Ejemplo: Hickey RF, Eger EL. Circulatory Pharmacology of Inhaled Anesthetics. En Miller RD (ed), 2nd ed., New York: Churchill-Livingstone, 1986, pp. 649-666.

8.- Unidades de Medida: Usar múltiplos o submúltiplos de las unidades del Sistema Internacional de Unidades (SI). Para presión usar mmHg o cmH₂O. Cuando hay más de dos unidades en exponentes negativos, por ejemplo, ml/Kg/min, debe usarse el formato ml · Kg⁻¹ · min⁻¹.

9.- Abreviaturas: Defina todas las abreviaturas la primera vez que aparezcan en el texto, excepto aquellas de las unidades aceptadas. Mantenga la consistencia en el uso de ellas en el texto. No abuse de las abreviaturas: no las use si no va a repetirlas más de 3 veces.

10.- Nombres de fármacos: Use el nombre genérico de las drogas en castellano, insertando, si se desea, el nombre comercial entre paréntesis, con

el copyright ®. Sólo usar en otros idiomas los fármacos que no están en el mercado nacional.