

Enfermería Intensiva

INSTRUCCIONES PARA LOS AUTORES

ENFERMERIA INTENSIVA publica trabajos relacionados con la enfermería de cuidados intensivos. Los manuscritos se ajustan a las siguientes normas:

REQUERIMIENTOS LEGALES

Todos los originales aceptados quedan como propiedad permanente de **ENFERMERIA INTENSIVA**, y no podrán ser reproducidos en parte o totalmente sin permiso de la misma. El autor cede, en el supuesto de publicación de su trabajo, de forma exclusiva a Elsevier Doyma, S.A. los derechos de reproducción, distribución, traducción y comunicación pública (por cualquier medio o soporte incluso sonoro, audiovisual o electrónico) de su trabajo.

Es necesario adjuntar las adecuadas autorizaciones para la reproducción de material ya publicado.

No se aceptarán trabajos publicados anteriormente o presentados al mismo tiempo a otra Revista.

Los autores deben comunicar en la carta de presentación cualquier asociación comercial que tengan y que pudiera dar lugar a un conflicto de intereses en relación con el artículo publicado. Asimismo deberán remitir el documento **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES**.

Cuando se presenten estudios realizados en seres humanos, debe indicarse si los métodos seguidos han cumplido las normas éticas del comité de investigación o de ensayos clínicos correspondiente (del centro o regional) y de la Declaración de Helsinki de 1975, con la revisión de octubre de 2000 (<http://www.wma.net/e/policy/pdf/17c.pdf>).

No han de utilizarse nombres, iniciales o número de historia clínica de pacientes, en especial en el material de ilustraciones. Cuando se presenten experimentos realizados con animales se debe indicar si se han seguido las normas del centro o del consejo nacional de investigación, o las posibles leyes nacionales, respecto al cuidado y uso de animales de laboratorio.

REMISIÓN DE MANUSCRITOS

Espacio para autores

Los manuscritos pueden remitirse por vía electrónica a través de la dirección web <http://external.doyma.es/espacioautores> donde se encuentra toda la información necesaria para realizar el envío. La utilización de este método permite seguir el estado del artículo directamente a través de esta página web.

Correo postal

El autor que lo prefiera podrá enviar los manuscritos por correo postal (original más tres copias completas y una versión electrónica del mismo), dirigida a la Asistente de Enfermería Intensiva:

Marisa del Barrio
Asistente Editorial de Enfermería Intensiva
Infanta Mercedes, 90 7ª planta
28020 Madrid
m.barrio@elsevier.com

Es obligatorio el envío del manuscrito en disquete, en el caso de utilizar el correo postal, que incluya:

1.- únicamente texto y tablas (no figuras)
2.- un único archivo, cuyo contenido sea idéntico al de las copias impresas

3.- etiquetado del disquete con identificación del archivo (nombre y extensión), sistema informático (PC o MAC) y programa y versión del tratamiento del texto.

4.- deberá acompañar al manuscrito una carta de presentación dirigida a la Coordinadora Científica en la que:

– solicita la evaluación del mismo y se especifica la sección de la revista (originales/ revisiones/ estudio de casos) a la que dirige el manuscrito donde desearía que se publicase.

– explicará en tres o cuatro líneas cuál es la aportación original del trabajo que presenta.

– Asimismo, los autores deben declarar la inexistencia de conflicto de intereses o poner en conocimiento cualquier asociación comercial que tengan y que pudiera dar lugar a un conflicto de intereses en relación con el artículo remitido.

5.- Se incluirá, por un lado, el documento de cesión de derechos con autorización expresa para la publicación del artículo y, por otro, la declaración de autoría con la firma de todos los autores y de acuerdo con los requisitos recogidos para estos documentos en el apartado de requerimientos legales

6.- En la lista de autores deben figurar únicamente aquellas personas que han contribuido intelectualmente al desarrollo del trabajo. Haber ayudado en la colección de datos o haber participado en alguna técnica no son, por sí mismos criterios, suficientes para figurar como autor. En general, para figurar como autor se deben cumplir los siguientes requisitos:

1. Haber participado en la concepción y realización del trabajo que ha dado como resultado el artículo en cuestión.

2. Haber participado en la redacción del texto y en sus posibles revisiones.

3. Haber aprobado la versión que finalmente va a ser publicada.

Secciones

Artículos originales: Trabajos de investigación en Enfermería Intensiva. Se estructuran de la siguiente forma: Introducción, Material y Métodos, Resultados, Discusión, Bibliografía, Tablas, Figuras y Pies de figura. Se recomienda como extensión máxima 12 páginas, acompañadas de hasta 6 figuras y 6 tablas.

Notas de Enfermería: Descripción de uno o más casos de enfermería observados en la práctica diaria que supongan una aportación importante al conocimiento de la salud. Extensión máxima recomendada: 8 páginas, acompañadas por 3 figuras y 3 tablas.

Cartas al director: En esta sección se publican objeciones o comentarios relativos a artículos recientemente publicados en la revista y observaciones o experiencias que por sus características puedan ser resumidas en un breve texto. Extensión máxima recomendada: 2 páginas, acompañada de una tabla o figura. Se pueden adjuntar hasta 10 citas bibliográficas.

Enfermería Intensiva

Otras secciones: La revista incluye otras secciones: Editoriales, Revisiones, Novedades, Avances Técnicos, Referencias de artículos sobre Enfermería Intensiva publicados en otras revistas, Informes bibliográficos de libros recibidos, Información de la Sociedad de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias, etc. Los autores que espontáneamente deseen colaborar en alguna de estas secciones deberán consultar previamente a la Dirección de la Revista.

Preparación y estructura de los manuscritos

En el caso de remisión por correo postal el autor debe enviar 3 juegos completos del manuscrito en castellano y presentados a doble espacio en todas sus secciones (Incluidas citas bibliográficas, tablas, pies de figura y comentarios a pie de página). Se emplearán folios DIN-A4 dejando márgenes laterales, superior e inferior de 2,5 cm.

El papel se escribirá a una sola cara, incluidas Página de título, Resumen, Texto, Agradecimientos, Referencias bibliográficas, Tablas, Pies de figura y Comentarios a pie de página.

Todas las páginas irán numeradas consecutivamente empezando por la del título. El número de la página se ubicará en el ángulo superior o inferior derecho de cada página.

Se deberán evitar las abreviaturas exceptuando las unidades de medida. Evite el uso de abreviaciones en el título y en el resumen. Cuando en el texto se emplee por primera vez una abreviatura, ésta irá precedida del término completo, salvo si se trata de una unidad de medida común.

Las medidas de longitud, talla, peso y volumen se deben expresar en unidades métricas (metro, kilogramo, litro) o sus múltiplos decimales.

Las temperaturas se facilitarán en grados Celsius y los valores de presión en milímetros de mercurio.

Todos los valores de parámetros hematológicos y bioquímicos se presentarán en unidades del sistema métrico decimal, de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

Primera página:

Figurará:

– El título completo que debe ser conciso pero informativo.

– El nombre y apellidos de cada uno de los autores acompañados de su grado académico más alto y su afiliación institucional.

– El departamento o institución a los que se debe atribuir el trabajo.

– El nombre y apellidos, número de teléfono, Fax, correo electrónico, y la dirección postal completa del autor a quien deba enviarse la correspondencia. Estos datos deben figurar en el cuadrante inferior derecho de esta primera página.

– Origen del apoyo recibido en forma de subvenciones, becas o soporte financiero.

Segunda página:

La segunda página incluirá un resumen que no excederá de las 250 palabras en el caso de los resúmenes no estructurados (aquellos que no se distribuyen en apartados) ni de las 150 en

los estructurados (aquellos que se distribuyen en los apartados que se citan a continuación). En el se indicarán los objetivos del estudio, procedimientos básicos (selección de los sujetos del estudio, los métodos de observación y analíticos), los resultados más destacados (a ser posible de su significación estadística) y las principales conclusiones.

El resumen irá acompañado de su traducción en lengua inglesa.

Tras el resumen los autores deben presentar e identificar como tales de 3 a 10 palabras clave con su traducción en lengua inglesa utilizando para este fin los términos del Tesoro Medical Subject Headings (MESH) del Index Medicus; en el caso de que se trate de términos de reciente aparición que aún no figuren en el MESH pueden usarse los nuevos términos. Existe una versión en castellano del MeSH, conocida como el DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) y que está disponible en <http://decs.bvs.br/E/homopagee.htm>.

Tercera Página:

A partir de la tercera página se incluirá el texto, subdividido según el tipo de artículo:

Introducción:

Se indicará el propósito del artículo y se realizará de forma resumida una justificación del estudio. En esta sección del artículo únicamente se incluirán las referencias bibliográficas estrictamente necesarias y no se incluirán datos o conclusiones del trabajo.

Material y método:

En este apartado se debe describir con claridad el centro donde se realizó el estudio, como fueron seleccionados los sujetos sometidos a observación. Indique la edad, sexo, y otras características destacadas de los sujetos.

Se indicará con claridad cómo y por qué se realizó el estudio de una manera determinada.

Se ha de especificar cuidadosamente el significado de los términos utilizados y detallar de forma exacta como se recogieron los datos (por ejemplo, que expresiones se incluyen en la encuesta, si se trata de un cuestionario autoadministrado o la recogida se realizó por otras personas).

Describa los métodos, aparataje y procedimientos empleados, incluyendo referencias de los métodos estadísticos con el suficiente grado de detalle para que otros investigadores puedan reproducir los resultados.

Cuando se tratan de artículos de revisión, se ha de incluir una sección en la que se describirán los métodos utilizados para localizar, seleccionar, recoger y sintetizar los datos.

Resultados:

Relatan, no interpretan, las observaciones efectuadas con el material y método empleados. Presente los resultados en el texto, tablas y gráficos siguiendo una secuencia lógica. No repita en el texto los datos de las Tablas o ilustraciones, destaque o resuma tan sólo las observaciones más importantes.

Los manuscritos que presenten resultados de un ensayo clínico de grupos paralelos con distribución aleatoria deberán incluir el diagrama de flujo CONSORT

Enfermería Intensiva

(<http://www.consort-statement.org>) en el que se ilustra la distribución y el progreso de los pacientes a lo largo del estudio. Los manuscritos que presenten resultados de un meta-análisis deberán incluir el diagrama de flujo QUOROM (<http://www.consort-statement.org/QUOROM.pdf>). Los manuscritos que presenten resultados de estudios sobre validez de pruebas diagnósticas deberán incluir el diagrama de flujo STARD (<http://www.consort-statement.org/stardstatement.htm>).

Discusión:

Los autores deben hacer hincapié en aquellos aspectos nuevos e importantes del estudio y en las conclusiones que se derivan de ellos. No debe repetirse los datos o informaciones ya incluidas en otros apartados (introducción, resultados).

Explique el significado de los resultados, las limitaciones del estudio, así como, sus implicaciones en futuras investigaciones.

Se compararan las observaciones realizadas con las de otros estudios pertinentes.

Conclusiones:

Relacione las conclusiones con los objetivos del estudio, evite afirmaciones poco fundamentadas y conclusiones insuficientemente avaladas por los datos.

No se citarán trabajos que no estén terminados.

Proponga nuevas hipótesis cuando esté justificado, pero identificándolas claramente como tales.

Podrán incluirse recomendaciones cuando sea oportuno.

Agradecimientos:

Incluya la relación de todas aquellas personas que han colaborado pero no cumplen los criterios de autoría, tales como, ayuda técnica recibida, ayuda en la escritura del manuscrito o apoyo general prestado por el jefe de departamento.

También se incluirán el apoyo financiero y los medios materiales recibidos. Se obtendrá autorización por escrito de las personas citadas en dicha sección.

Bibliografía:

Se presentará según el orden de aparición en el texto con la correspondiente numeración correlativa.

En el texto constará siempre la numeración de la cita en números volados, vaya o no acompañada del nombre de los autores; cuando se mencionen éstos, si se trata de un trabajo realizado por dos, se mencionarán ambos y, si se trata de varios, se citará el primero seguido de la expresión *et al.*

Los nombres de las revistas deben abreviarse de acuerdo con el estilo usado en el Index Medicus, consultar la "List of Journals Indexed" que se incluye todos los años en el número de Enero del Index Medicus (correo electrónico <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/jrbrowser.cgi>). En lo posible se evitará la inclusión de observaciones no publicadas o comunicaciones personales, salvo que éstas proporcionen una información esencial no publicada, en cuyo caso se cita en el texto, entre paréntesis, el nombre de la persona y fecha de la comunicación. Los originales aceptados, pero aún no publicados, se incluyen en las citas bibliográficas como en prensa, especificando el nombre de la revista, seguido por en prensa (entre paréntesis).

Las citas bibliográficas deben comprobarse contrastándolas con los documentos originales. A continuación se dan unos ejemplos de formatos de citas bibliográficas.

Artículos de Revistas

1. Artículo estándar

Halpern SD, Ubel PA, Caplan AL. Solid-organ transplantation in HIV-infected patients. *N Engl J Med.* 2002 Jul 25;347(4):284-7.

Más de seis autores: Mencionar los seis primeros autores, seguidos de "et al."

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.

2. No se menciona el autor

21st century heart solution may have a sting in the tail. *BMJ.* 2002;325(7357):184.

3. Artículo en un idioma distinto del inglés

Ellingsen AE, Wilhelmsen I. Sykdomsangst blant medisinstuderenter. *Tidsskr Nor Laegeforen.* 2002;122(8):785-7.

Libros y otras Monografías

1. Autores individuales

Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. *Medical microbiology.* 4th ed. St. Louis: Mosby; 2002.

2. 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.

Material electrónico

1. CD-ROM

Anderson SC, Poulsen KB. Anderson's electronic atlas of hematology [CD-ROM]. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2002.

2. Artículo de revista en Internet

Aboud S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. *Am J Nurs* [serial on the Internet]. 2002 Jun [cited 2002 Aug 12];102(6):[about 3 p.]. Available from: <http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htm>

En español: [serie en Internet]. [citado 12 Ago 2002]; [aprox. 3 p.]. Disponible en:)

3. Página principal de un sitio Web

Cancer-Pain.org [homepage on the 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 español: [actualizado 16 May 2002; citado 9 Jul 2002]. Disponible en:)

Otro material publicado

1. Diccionarios y similares

Dorland's illustrated medical dictionary. 29th ed. Philadelphia: W.B Saunders; 2000. Filamin; p.675.

2. Artículo de periódico

Tiñan T. Medical improvements lower homicide rate: study sees drop in assault rate. *The Washington Post.* 2002 Aug 12; Sect. A:2 (col.4)

En Español: 2002 Ago 12; Secc.

Enfermería Intensiva

Tablas

Las tablas recogen la información de forma concisa y la presentan de forma eficiente; ofrecen también la información con el grado de detalle y precisión deseados. La inclusión de datos en tablas y no en el texto permite reducir la extensión del mismo.

Mecanografiar o imprimir las tablas a doble espacio en una hoja aparte. Numerar las tablas consecutivamente siguiendo el orden de la primera cita que aparece en el texto y darles un pequeño título. No usar líneas horizontales ni verticales. Dar a cada columna un título breve o abreviado. Los autores deben colocar las cuestiones explicativas en notas a pie de tabla, no en el título. Explicar en notas a pie de tabla todas las abreviaciones no habituales. La numeración de las tablas se harán en números arábigos.

Identificar las medidas estadísticas de variabilidad, como la desviación estándar y el error estándar de la media.

Asegurarse de que se cita cada tabla en el texto.

Si se usan datos de otra fuente, ya sea publicada o no publicada, obtener el permiso correspondiente y hacer mención completa de las fuentes.

La revista admitirá tablas que ocupen hasta un máximo de una página impresa de la misma.

Figuras

Las fotografías y las gráficas, en conjunto, forman las figuras. Se enumerarán de forma correlativa y conjunta siguiendo el orden de primera aparición en el texto con números arábigos. Todas las ilustraciones se presentarán incluidas en un sobre aparte del texto. Los pies de las mismas se mecanografiarán en hoja aparte.

Fotografías y diapositivas

Se seleccionarán cuidadosamente, procurando que sean de buena calidad y omitiendo las que no contribuyan a una mejor comprensión del texto. El tamaño será de 127 x 173 mm. Es muy importante que las copias fotográficas de las radiografías sean de calidad inmejorable para obtener así buenas reproducciones. La Revista aconseja un máximo de 6 fotografías, salvo excepciones muy justificadas.

Las fotografías irán numeradas al dorso, mediante una etiqueta adhesiva, indicando además el nombre del primer autor, con una flecha que señalará la parte superior; debe procurarse no escribir en el dorso ya que se producen surcos en la fotografía. Las fotografías se remitirán en blanco y negro o bien en archivos fotográficos electrónicos, con una resolución de 300 puntos por pulgada. Si se utilizan fotografías de personas, los sujetos no deben ser identificables, o las imágenes deben acompañarse de la autorización por escrito para utilizar la fotografía (protección del derecho a la intimidad de los pacientes).

Para más información consultar en Requisitos de uniformidad para Manuscritos enviados a Revistas Biomédicas: Disponible en www.ICMJE.org

ENFERMERIA INTENSIVA declina cualquier responsabilidad sobre posibles conflictos derivados de la autoría de los trabajos que se publican en la Revista.

Consentimiento informado

Los autores deben mencionar, en la sección de Métodos, que los procedimientos utilizados en los pacientes y controles han sido realizados tras obtención de un consentimiento informado.

Trasmisión de los derechos de autor

Se incluirá con el manuscrito el anexo a estas normas firmado por todos los autores.

Proceso editorial

Todos los manuscritos serán valorados por el Comité Editorial de **ENFERMERIA INTENSIVA**. La valoración, que seguirá un protocolo establecido, será anónima. En el caso de que el trabajo necesitara correcciones, éstas deberán ser remitidas a **ENFERMERIA INTENSIVA** en un plazo inferior a 6 semanas. Para facilitar la tarea del Comité Editorial, cuando los autores envíen de nuevo un manuscrito previamente evaluado, adjuntarán una carta en donde expondrán las modificaciones efectuadas (sección, página, línea) y, en su caso, los puntos de vista divergentes. **ENFERMERIA INTENSIVA** se reserva el derecho de realizar cambios o introducir modificaciones en el estudio, en aras de una mejor comprensión de éste, sin que de ello se derive un cambio de su contenido. Los trabajos se publicarán agrupados según criterios científicos.

INFORMACIÓN ADICIONAL

1. ENFERMERIA INTENSIVA acusa recibo de los trabajos remitidos, les asignará número de referencia para cualquier consulta posterior e informará de su proceso editorial.

2. Corrección de pruebas. Se enviará una prueba de composición del artículo al autor a quien deba dirigirse la correspondencia. La prueba se revisará cuidadosamente se marcarán los posibles errores y se devolverán las pruebas corregidas a la redacción de la revista en un plazo de 48 horas. El Comité de Redacción se reserva el derecho de admitir o no las correcciones efectuadas por el autor en la prueba de impresión.

3. Política editorial. Los juicios y opiniones expresados en los artículos y comunicaciones publicadas en la revista son del autor(es), y no necesariamente del Comité Editorial. Tanto el Comité Editorial, como la empresa editora declinan cualquier responsabilidad sobre dicho material. Ni el Comité Editorial ni la empresa editora garantizan o apoyan ningún producto que se anuncie en la revista, ni garantizan las afirmaciones realizadas por el fabricante sobre dicho producto o servicio. El envío de un artículo a **ENFERMERIA INTENSIVA** implica la aceptación de estas normas de publicación y de la decisión final acerca de la aceptación o rechazo del artículo para su publicación.

Enfermería *Intensiva*

Acerca del manuscrito titulado _____

remitido para su publicación a la revista arriba mencionada, sus autores, abajo firmantes, DECLARAN:

- Que es un trabajo original.
- Que no ha sido previamente publicado.
- Que no ha sido remitido simultáneamente a otra publicación.
- Que todos ellos han contribuido intelectualmente en su elaboración.
- Que todos ellos han leído y aprobado el manuscrito remitido.
- Que, en caso de ser publicado el artículo, transfieren todos los derechos de autor al editor, sin cuyo permiso expreso no podrá reproducirse ninguno de los materiales publicados en la misma.
- Que convienen que la editorial no comparte necesariamente las afirmaciones que manifiestan los autores en el artículo.

A través de este documento, Elsevier Doyma, S. L. asume los derechos para editar, publicar, reproducir, distribuir copias, preparar trabajos derivados en papel, electrónicos o multimedia e incluir el artículo en índices nacionales e internacionales o bases de datos.

_____ Firma	_____ Nombre	_____ Fecha
_____ Firma	_____ Nombre	_____ Fecha
_____ Firma	_____ Nombre	_____ Fecha
_____ Firma	_____ Nombre	_____ Fecha
_____ Firma	_____ Nombre	_____ Fecha
_____ Firma	_____ Nombre	_____ Fecha

