

Artículo médico

Título del artículo: Los títulos concisos son más fáciles de leer que los largos o confusos; sin embargo, si los títulos son demasiado cortos pueden carecer de información importante, como el diseño del estudio. Los autores deben incluir en el título toda la información para que la recuperación electrónica del artículo sea a la vez sensible y específica.

Resumen: Los trabajos de investigación y las revisiones sistemáticas deben tener un resumen estructurado. Deben proporcionar el fundamento o los antecedentes del estudio y fijar los objetivos del mismo, los procedimientos básicos, los principales resultados y las conclusiones principales. El resumen debe destacar aspectos nuevos e importantes, o las observaciones que se derivan del estudio. En los estudios clínicos deberá contener los ítems que el grupo CONSORT ha identificado como esenciales.

Palabras claves: Abajo del resumen proporcione e identifique como tales de tres a diez palabras clave o frases cortas que ayuden a indizar en forma cruzada el artículo y puedan ser publicadas con el resumen. Use términos de la lista Medical Subject Headings del Index Medicus. Si todavía no están disponibles términos apropiados del MeSH.

Introducción: Proporciona un contexto o antecedentes del estudio. En la parte final de este capítulo señale el propósito específico u objetivo de la investigación o la hipótesis que se pone a prueba en el estudio. A menudo la investigación se centra con mayor claridad cuando se plantea como pregunta. Dé sólo las referencias estrictamente pertinentes y no revise el artículo en extenso. No incluya datos o conclusiones del trabajo que está siendo informado.

Material y método: La sección de método deberá incluir solamente la información que estuvo disponible en el momento que se redactó el plan o protocolo del estudio. Toda la información obtenida durante el proceso del estudio deberá ser reportada en la sección de resultados.

Resultados: Presentar los resultados siguiendo una secuencia lógica en el texto, cuadros e ilustraciones, destacando en primer lugar los hallazgos más importantes. No repetir en el texto todos los datos de los cuadros o ilustraciones, resaltar o resumir sólo las observaciones más importantes. Los materiales extra o suplementarios y los detalles técnicos se pueden ubicar en un anexo donde se puedan consultar para no interrumpir la secuencia del texto.

Discusión: Enfatique los aspectos nuevos e importantes del estudio y las conclusiones que se derivan de ellos. No repita en detalle datos u otro material que aparezcan en la Introducción o en los Resultados. En el caso de estudios clínicos, es útil empezar la discusión resumiendo brevemente los principales resultados; a continuación, explorar los posibles mecanismos o explicaciones de dichos hallazgos, comparar y contrastar los resultados con los de otros estudios relevantes, exponer las limitaciones del estudio y explorar las implicaciones de los resultados para futuras investigaciones y para la práctica clínica. Ligue las conclusiones con los objetivos del estudio pero evite conceptos no calificados y conclusiones que no estén completamente apoyadas en sus datos. Evite demandar prioridad y hacer alusión a un trabajo que no ha sido terminado. Establezca nuevas hipótesis cuando tengan base. Pueden incluirse recomendaciones, cuando sean apropiadas. En particular, los autores deben evitar afirmaciones sobre los costos y beneficios económicos.

Bibliografía:

Cuenca-Pardo JA, Álvarez-Díaz CJ. Componentes de un artículo médico y recomendaciones para cumplir con los requisitos del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas. *Cir Plast.* 2014;24(1):6-15. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=55768>