

PEDIATRÍA

Órgano Oficial de la Sociedad Paraguaya de Pediatría

Tele-Fax: 021 226 795 **E-mail:** revista@spp.org.py

Página Web: <https://www.revistaspp.org/index.php/pediatria>

NORMA DE PUBLICACIÓN REVISTA PEDIATRÍA

La Revista "PEDIATRÍA", órgano oficial de la Sociedad Paraguaya de Pediatría, recibe para su publicación, artículos originales sobre temas pediátricos de investigación clínica y/o experimental y de Medicina Social y Salud Pública, relacionados con la salud perinatal, infantil y de la adolescencia.

PEDIATRÍA está indizada al Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud de BIREME/OPS/OMS para su base de datos LILACS (Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud), SciELO Paraguay (Scientific Electronic Library Online), LATINDEX, HINARI, DIALNET, DOAJ (Directory Open Access Journal), y REDIB.

Los manuscritos a ser enviados para su publicación en la revista Pediatría deben ser científicos, originales e inéditos. Como excepción a la norma de recibir solo trabajos inéditos, la revista acepta los envíos procedentes de servidores preprints, y permite su uso por parte de los autores hasta el momento de la publicación.

Los trabajos deberán cumplir además con los siguientes requisitos:

1- Seguir los delineamientos del comité internacional de editores de revistas médicas, publicados por el International Committee of Medical Journal Editors [Uniform Requirements for manuscripts submitted to Biomedical Journals. N Eng J Med 1997; 336 (4):309-315], disponibles en línea en el siguiente enlace: <http://www.icmje.org/recommendations/>

2- Los manuscritos deben seguir los lineamientos de la red para mejorar la calidad y transparencia de la Investigación en Salud, la Equator Network (<http://www.equator-network.org>). En este sitio se

encuentran las guías, traducidas al español, para la preparación de los trabajos.

Los trabajos deben ser remitidos con una carta-compromiso en la que se exprese que el trabajo no ha sido publicado en ningún medio y no será enviado a otra publicación, mientras dure la evaluación en PEDIATRÍA. El formato de la carta-compromiso puede ser descargada en el siguiente link:

<https://onedrive.live.com/view.aspx?resid=F869C4D487EA867D!690637&ithint=file%2cdocx&authkey=!AGdwNeXA3WeWots>

En los trabajos que así lo requieran (Casos Clínicos y Serie de Casos) se incluirá además en el envío el consentimiento informado firmado. El formato del consentimiento informado puede ser descargado en el siguiente link:

<https://onedrive.live.com/view.aspx?resid=F869C4D487EA867D!690638&ithint=file%2cdocx&authkey=!AEp9N5kVOREztHg>

Proceso editorial

1- Los manuscritos enviados son revisados por el editor/a jefe quien evalúa si reúne los estándares de publicación de la revista. El mismo se reserva el derecho de rechazar artículos por razones técnicas o científicas, así como de sugerir o efectuar reducciones o modificaciones del texto o del material gráfico.

Si el trabajo enviado reúne los requisitos de publicación se envía a dos expertos en el tema para la revisión por pares. Esta evaluación se realiza en forma ciega tanto de autores como de revisores.

2- Los evaluadores emiten su dictamen en una de las tres opciones: a) Aceptado sin modificación, b)

Aceptado incorporando las modificaciones propuestas (correcciones menores, correcciones mayores), c) Rechazado. El orden de publicación de los trabajos aceptados queda a criterio del Consejo editorial.

3- Los artículos revisados por los pares son enviados a dos o más miembros del consejo editorial quienes deben emitir juicio sobre la pertinencia de la publicación. La decisión final de publicación corresponde al editor/a jefe.

4- Los trabajos y opiniones que se publican en la revista son de exclusiva responsabilidad de los autores. Los autores ceden a la Revista la propiedad de sus derechos de autor, para que los artículos sean publicados y difundidos en cualquier forma o medio, bajo Licencia de Atribución Creative Commons.

5- Los artículos podrán ser traducidos y publicados, según acuerdo preexistente, por las revistas oficiales de las Sociedades Científicas de Pediatría del Cono Sur (Argentina, Brasil, Bolivia, Chile y Uruguay). Otras reproducciones deberán estar debidamente autorizadas por la Editorial.

DIRECTRICES O INSTRUCCIONES PARA LOS AUTORES

Preparación de los manuscritos

Los manuscritos deben redactarse con procesador de texto (MSWord) en hoja tamaño A4, a doble espacio, fuente Arial 11. Las páginas deben numerarse, desde la portada en el centro de la hoja. La extensión dependerá del tipo de manuscrito **Tabla 1**.

Tipos de manuscritos aceptados

- **Editorial:** son ensayos breves que recogen la opinión o puntos de vista de los autores sobre un tema de Pediatría. El contenido puede o no estar relacionado a un artículo publicado en la revista o tratar de un tema de actualidad. En general son solicitados por la revista a un autor o grupo de autores. Otras veces el contenido puede reflejar la posición de la revista frente a un tema determinado. En este caso es firmado por los integrantes del comité editorial.

- **Artículos originales:** Son artículos de investigación clínica o experimental sobre temas relacionados con los objetivos de la revista. Deben ser realizado con

solidez, originalidad y contener actualizaciones sobre el tema. Deben tener suficiente información como para ser reproducible. Deben estar estructurados, en Resumen, introducción, Material y Método, Resultados, Discusión, Conclusiones bibliografía.

- **Cartas al editor:** Puntos de vista del autor sobre un tema importante, actual, ampliación o discusión sobre un artículo publicado.

- **Artículo de revisión:** Los artículos de revisión analizan, resumen y comparan los resultados de diversos estudios sobre un mismo tema y saca conclusiones sobre la evidencia.

- **Presentación de casos clínicos:** Es la presentación de un caso de enfermedad o patología poco común o de presentación inusual de una patología común. Debe tener los siguientes apartados Resumen, introducción, caso clínico, discusión y bibliografía.

- **¿Desafío diagnóstico o cuál es su diagnóstico?:** Presentación breve de un de un caso clínico, que signifique un reto diagnóstico, por la complejidad, dificultad u otra. Tendrá el formato de caso clínico con una introducción, presentación del caso, seguida de la pregunta: ¿Cuál es su diagnóstico? como subtítulo, donde se realiza la discusión del reto diagnóstico.

- **Consensos y guías:** Documentos elaborados por los comités de trabajo de la Sociedad local o de otras sociedades científicas de Pediatría de la región.

ESTRUCTURA DE LOS ENVÍOS

Primera página deberá incluir

a) **Título en español e inglés** (deberá contener un máximo de 20 palabras.

- Título corto de no más de 6 palabras en inglés y español.

b) **Nombre y Apellidos de los autores:** al lado su nombre de cita ej. Juan Pérez, Pérez J, su filiación (hospital o institución), grado académico (master o doctorado), no corresponde colocar director, coordinador, jefe, profesor. Correo electrónico, teléfono.

c) **Correo electrónico,** teléfono del autor correspondiente (solo para uso interno, no será publicado).

d) **ORCID de cada autor** (<https://orcid.org/>)

Ej. Juan Pérez

<https://orcid.org/0000-0002-6090-2351>

e) **Participación de cada autor en el estudio**, siguiendo las recomendaciones del comité Internacional de editores de revistas médicas (ICMJE) por sus siglas en inglés, Disponible en idioma castellano <http://www.icmje.org/recommendations/translations/spanish2016.pdf>

- **Para tener la condición de autoría debe llenar los siguientes criterios**

- Concepción y diseño del tema
- Redacción del manuscrito
- Recolección de los datos
- Revisión y aprobación de la versión final
- Asumir la corresponsabilidad de todos los aspectos del manuscrito
- Aquellos que no cumplen los criterios de autoría, pero colaboraron con el estudio deberán figurar como colaboradores y figurar en la sección agradecimientos.

f) **Aspectos éticos:** se debe incluir si el trabajo fue evaluado por el comité de ética de la institución. Los estudios que incluyen a seres humanos deberán tener la aprobación de un comité de ética de la investigación.

g) **Consentimiento informado:** Los trabajos que contengan casos clínicos de pacientes deben contar con el consentimiento informado de los padres o encargados en menores de 10 años y con el consentimiento de los pacientes a partir de los 10 años. Esta obligación se aplica a todos los trabajos cuyos datos permitan identificar al /los pacientes de algún modo, incluyendo fotos, datos de filiación, lugar de origen, institución tratante, cuadro clínico, estudios, tratamiento y evolución.

h) **Fuente de financiamiento:** se debe indicar si fue autofinanciado o financiado por alguna institución.

i) **Se debe declarar conflicto de intereses.**

Segunda página (en un archivo diferente)

a. Resumen en español hasta un máximo de 250 palabras

b. Resumen en inglés con los mismos contenidos palabras que en el español, hasta 250 palabras.

c. Palabras claves: De 3 a 6, tanto en inglés como en español. Utilizar términos definidos en los descriptores de salud disponible en <http://decs.bvs.br>. O términos MeSH disponible en <http://nlm.nih.gov/mesh/>

d. Texto del manuscrito

e. Referencias bibliográficas; deben estar en estilo Vancouver. Se recomienda el uso de gestores bibliográficos.

f. Tablas o figuras

Tercera Página

Agradecimientos.

Reconocimiento a personas o instituciones que contribuyeron a la realización del estudio, y no implicadas en forma directa con la concepción, realización, encuadre metodológico y corrección del estudio y la versión final.

FORMATO DE LAS TABLAS

Las tablas deberán estar en Word o Excel. El título debe estar en la parte superior, numeradas de acuerdo a la aparición en el texto con números arábigos. Deben contener la información necesaria, tanto en el contenido como en el título para poder interpretarse sin necesidad de remitirse al texto. Solo se aceptará una línea horizontal, que se usará para separar el encabezado del cuerpo de la tabla, en ningún caso deben incluirse líneas verticales. Deben estar escritas a doble espacio y con la misma fuente que el manuscrito. Si contiene siglas, estas deben ser explicadas al pie de la tabla con fuente de menor tamaño. Los test estadísticos usados en los estudios observacionales y los estudios clínicos también deben estar referenciados al pie de la tabla.

Ejemplo de tabla

El siguiente es un ejemplo de una tabla bien diseñada:

- Títulos de leyenda claros y concisos
- Datos divididos en categorías para mayor claridad
- Espaciado suficiente entre columnas y filas
- Se expresan las unidades
- El tipo y tamaño de fuente son legibles

Tabla 2 Ecological footprint ledger of the energy resources in Zhifanggou watershed before and after grain for green policy

	Energy	Total consumption (t)	Convert coefficient (GJ t ⁻¹)	Consumption per capita (GJ cap ⁻¹)	Global average (GJ hm ⁻²)	Ecological footprint per capita (hm ² cap ⁻¹)	Biological productivity area
Before grain for green policy	Coal	0.250	20.934	0.010	55	0.0002	Energy land
	Petrol	> 0.50	43.124	0.169	93	0.0018	Energy land
	Diesel	9.230	42.705	0.753	93	0.0081	Energy land
	Electricity	0.002	0.004	12.000	1000	0.0120	Built-up land
After grain for green policy	Coal	0.246	20.934	0.10	55	0.0002	Energy land
	Petrol	2.705	43.124	0.227	93	0.0024	Energy land
	Diesel	7.740	42.705	0.643	93	0.0069	Energy land
	Electricity	0.002 ^a	0.004 ^b	12.000	1000	0.0120	Built-up land

The conversion of electricity referenced the related standard of energy conversion. 1 wh= 3.600 J

^a The unit was kWh

^b The unit was GJ/kWh

Fuente: <https://www.springer.com/la/authors-editors/tutoriales-de-autores-y-revisores/writing-a-journal-manuscript/figures-and-tables/12022918>

FIGURAS

Se considera figuras a los mapas, fotografías, diagramas o gráficos, los cuales deben ser ordenados con números arábigos. Son aceptables los formatos TIFF o JPG a una resolución mayor de 600 dpi o 300 pixeles, editables. Las leyendas de las microfotografías deberán indicar el aumento y el método de coloración.

Los mapas deben tener una escala.

En las figuras donde se muestren los rostros de los pacientes, se debe editar la imagen para evitar la identificación de la persona. Los autores deben adjuntar la autorización escrita del paciente o su representante legal otorgando su consentimiento para la publicación de las fotos de cualquier parte de cuerpo u otros datos que permitan identificarlo.

Si se incluyera una Figura previamente publicada se debe indicar la fuente de origen y remitir el permiso escrito del titular de los derechos de autor.

Ejemplo de figuras

Las figuras son ideales para presentar:

- Imágenes
- Gráficos de datos
- Mapas
- Esquemas

Al igual que las tablas, todas las figuras deben tener un título de leyenda claro y conciso. (en la parte inferior a diferencia de las tablas que tienen por encima).

IMÁGENES

Las imágenes pueden ayudar a lograr la precisión necesaria para un manuscrito científico.

Es importante:

- Etiquetar los elementos importantes
- Indicar el significado de los diferentes colores y símbolos utilizados.

GRÁFICOS DE DATOS

El objetivo es a menudo mostrar una relación funcional o estadística entre dos o más elementos.

Para los gráficos de datos, asegúrese de:

- Etiquetar todos los ejes
- Especificar las unidades para las cantidades
- Etiquetar todas las curvas y conjuntos de datos
- Utilizar un tamaño de fuente legible

MAPAS

Los mapas son importantes para poner el trabajo de campo en el contexto del lugar donde se realizó. Un buen mapa ayudará a su lector a entender cómo afecta el sitio a su estudio.

Para los mapas, asegúrese de:

- Incluir latitud y longitud
- Incluir las escalas
- Etiquetar los elementos importantes
- Agregar una leyenda de mapa

Fuente: <https://www.springer.com/la/authors-editors/tutoriales-de-autores-y-revisores/writing-a-journal-manuscript/figures-and-tables/12022918>

INSTRUCCIONES SOBRE LOS TIPOS DE MANUSCRITOS

Resumen se encuentra en la Tabla 1

Editorial

No tiene resumen, tablas, figuras ni palabras claves

Palabras: hasta 1200

Citas bibliográficas: hasta 10

Artículo original

Palabras hasta 3500 sin incluir el resumen y la bibliografía

Citas bibliográficas: hasta 24

Los artículos originales constan de las siguientes secciones:

Título: español e inglés (no más de 20 palabras)

Resumen y Abstract: debe ser estructura y tener introducción, objetivo, material y método, resultados, discusión y conclusiones (español e inglés)

Total de palabras: hasta 250 palabras

Palabras claves: (español e inglés) 3 a 6

Cuerpo: Escrito con fuente Arial 11, hoja A4 con una extensión de hasta 3500 palabras. Puede contener hasta 5 tablas o figuras y hasta 26 citas bibliográficas.

Debe contener las siguientes secciones: **Introducción, Materiales y Métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones.**

Introducción

Resumen del marco conceptual del tema de investigación. Las citas deben estar actualizadas. Puede contener la hipótesis del estudio. No debe ser muy extenso y termina con el objetivo del estudio expresado claramente.

Materiales y Métodos

Debe describir el diseño del estudio, la población, la medición de las variables, y la forma del reclutamiento. Si se utiliza un instrumento de medición, se debe describir las características de este. Si el estudio amerita, debe tener el cálculo del tamaño de la muestra. Se debe describir el método de análisis de los datos, las pruebas estadísticas y el nivel de significación estadística utilizadas. Debe

hacer referencia al aspecto ético de la investigación, sea o no un estudio clínico.

Resultados

Deben presentarse siguiendo una secuencia lógica del estudio. Los datos pueden presentarse en tablas o figuras, pero no repetir los mismos datos en tablas y figuras. No repetir en el texto todos los datos de las tablas o figuras, Puede resaltarse algunos datos fundamentales o más importantes del estudio.

Discusión

Se debe centrar en los resultados del trabajo y los aportes al conocimiento. No repetir los resultados, sino compararlos con los hallazgos por otros autores, identificados en las citas bibliográficas. Finalizar con las conclusiones que deben estar conectadas con el objetivo del estudio y ceñirse exclusivamente a los resultados encontrados.

Tablas y Figuras: debe incluirse al final de cuerpo del manuscrito. Una Tabla o figura por hoja. Todas las tablas y figuras deben estar dentro del texto en el sitio que les corresponda debidamente citados y con las leyendas correspondientes.

Referencias: Las referencias se redactarán con el estilo Vancouver o NML Style. Guía de estilo de la NML: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256/>

Las referencias se enumeran y numeran en el orden que aparecen en el texto, utilizando números arábigos, entre paréntesis.

Las citas múltiples dentro de un solo paréntesis deben estar separadas por comas sin espacios (5,7,9). Cuando hay 3 o más citas secuenciales, deben indicarse como un rango (8-10).

Para todas las referencias, enuncie a los primeros 6 autores seguidos de "et al."

Utilice los siguientes ejemplos de guía, para la redacción de las referencias:

Artículo de revista

Sanabria-Báez G, Irala JD. Disminución de infecciones bacterianas en el contexto de la pandemia por COVID-19 en un centro de referencia de enfermedades infecciosas. *Pediatr. (Asunción)*. 2021;48(1):6-8. doi: <https://doi.org/10.31698/ped.48012021002>

Libro

Si no es en línea omite las informaciones en corchete y el enlace de acceso o doi.

Organización Mundial de la Salud. Plan de acción para prevención y control de infección por el VIH y las infecciones de transmisión sexual 2016-2021 [Internet]. OMS; 2016 [citado 2020 Nov 23]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34079/DC552017-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Capítulo de libro

Rojko JL, Hardy WD Jr. Virus de la leucemia felina y otros retrovirus. In: Sherding RG, editor. El gato: enfermedades y manejo clínico. New York: Churchill Livingstone; 1989. p. 229-332.

Actas de congreso de congreso

Furton EJ, Dort V, editores. Adicción y conductas compulsivas. Actas del XVII Taller para Obispos; 1999; Dallas, TX. Boston: National Catholic Bioethics Center (US); 2000. 258 p.

Tesis

Coronel Grunce JE. Factores de riesgos cardiovasculares asociados en pacientes adultos con obesidad igual o menor a 40 años que consultaron en el Departamento de Obesidad del Hospital de Clínicas. [tesis de grado] San Lorenzo: Universidad Nacional de Asunción, San Lorenzo; 2018.

Reporte

Ministerio de Salud y Bienestar Social, Dirección de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Asunción: Dirección de Vigilancia de la Salud (Paraguay); 2021. Boletín nro 10. 14 p.

Sitio Web

Sociedad Paraguaya de Pediatría [Internet]. Asunción: Sociedad Paraguaya de Pediatría; 2021 [citado 2021 May 31]. Disponible en: <https://www.spp.org.py/>

Cartas al editor

Sin resumen, tablas, figuras ni palabras claves.
Palabras hasta 1200
Referencias bibliográficas: hasta 10

Artículo de revisión

Deberá tener un resumen de hasta 250 palabras
Palabras claves de 3 a 6
Metodología: descripción de la estrategia de búsqueda y los criterios utilizados
Palabras: hasta 4000
Referencias bibliográficas: hasta 40

Presentación de casos clínicos o serie de casos

Resumen hasta 150 palabras
Palabras claves de 3 a 6
Introducción, Caso clínico, Discusión y Bibliografía
Palabras: hasta 2000
Referencias bibliográficas: hasta 15

Desafío diagnóstico o ¿Cual al es su diagnóstico?

Sin Resumen
Debe incluir fotos en lo posible
Palabras hasta 1000
Referencias bibliográficas: hasta 10

Consensos y guías: elaboradas por los comités de trabajo

PRESENTACIÓN DE LOS MANUSCRITOS (RESUMEN)

Formato: Hoja tamaño A4, Fuente: Arial 11; Doble espaciado; Numeradas en el centro					
Tipo de manuscrito	Resumen	Número de palabras	Citas bibliográficas	Palabras claves	Estructura
Editorial	No tiene	Hasta 1200	Hasta 10	No tiene	
Cartas al editor	No tiene	Hasta 1200	Hasta 10	No tiene	
Artículo original	Hasta 250 palabras	Hasta 3500 desde introducción hasta conclusiones	Hasta 24	De 3 a 6 .	IMRD Introducción Materiales y métodos Resultados Discusión y conclusiones
Artículos de revisión	Hasta 250 palabras	Hasta 4000 palabras desde la introducción hasta conclusiones	Hasta 40	De 3 a 6 .	
Presentación de caso clínico	Hasta 150 palabras	Hasta 2000 desde introducción hasta el final de la discusión	Hasta 15	De 3 a 6 .	
Desafío diagnóstico	No tiene	Hasta 1000 palabras	Hasta 10	3 de a 6.	