

## **Normas para la publicación en REVISTA MÉDICA DE PETRÓLEOS MEXICANOS**

La Revista Médica de Petróleos Mexicanos (<http://www.pemex.com/servicios/salud/>) es una revista cuatrimestral de revisión por pares particularmente dirigida a estudios clínicos y epidemiológicos de salud en los trabajadores en Petróleos Mexicanos y áreas afines. Publicada en español. Los estudios se centran especialmente en la población de los Servicios Médicos de Petróleos Mexicanos. La revista incorpora, además de material original, artículos de formación médica continua y de consenso. Los manuscritos deben elaborarse de acuerdo con la “Normas para la publicación de trabajos en Revista Médica de Petróleos Mexicanos” disponibles en <http://www.pemex.com/servicios/salud>. La falta de consideración de estas instrucciones producirá inevitablemente un retraso en el proceso editorial y en la eventual publicación del manuscrito, y puede ser causa para el rechazo del trabajo. Todos los manuscritos deberán enviarse a:

- fernando.rogelio.espinosa@pemex.com
- leonardo.limon@pemex.com
- guadalupe.griselda.muzquiz@pemex.com

Todas las páginas del manuscrito, incluyendo las que contienen las referencias, las tablas y los pies de figura deberán presentarse a doble espacio interlineado (2), utilizando un tipo de letra Arial de 12 puntos y con márgenes laterales de 2,5 centímetros en Word, 3 palabras clave registradas en MeSH serán términos elegidos por el mismo autor. Todas las páginas deberán estar numeradas de forma consecutiva incluyendo referencias, tablas y pies de figura. Los acrónimos que se utilicen en el manuscrito, deben estar explicados en el texto

## ***POLÍTICA EDITORIAL***

La Revista Médica de Petróleos Mexicanos” suscribe la política editorial reflejada en “Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals: Writing and Editing for Biomedical Publication”, disponible en: <http://www.ICMJE.org>

**Autoría.** En la lista de autores deben figurar únicamente aquellas personas que cumplan cada uno de 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 del texto que finalmente va a ser publicada.
- 4) Estar de acuerdo de todos los aspectos del trabajo para garantizar las cuestiones relativas a la exactitud o integridad de cualquier parte del trabajo

**Conflictos de intereses.** Los autores deben indicar cualquier relación financiera que pudiera dar lugar a un conflicto de intereses en relación con el artículo publicado. Incluso si los autores consideran que no los hay, deberán indicarlo.

**Responsabilidades éticas.** Cuando se describen experimentos que se han realizado en seres humanos se debe indicar si los procedimientos seguidos se conformaron a las normas éticas del comité de experimentación humana responsable (institucional o regional), y de acuerdo con la Asociación Médica Mundial y la Declaración de Helsinki (<http://www.wma.net/en/30publications/10policies/b3/>). No se deben utilizar nombres, iniciales o números de hospital, sobre todo en las figuras. Cuando se describen experimentos en animales se debe indicar si se han seguido las pautas de una institución o consejo de investigación internacional, o una ley nacional reguladora del cuidado y la utilización de animales de laboratorio. En todo caso, deberá incluirse una declaración escrita en tal sentido.

**Consentimiento informado.** Los autores deben mencionar en la sección de métodos que los procedimientos utilizados en los pacientes y controles han sido realizados tras la obtención del consentimiento informado. Si se reproducen fotografías o datos de pacientes, los autores son responsables de la obtención del consentimiento por escrito, autorizando su publicación, reproducción y divulgación en soporte papel e Internet.

## **GUÍAS PARA LAS DISTINTAS SECCIONES**

### **Artículos originales**

Trabajos de investigación sobre etiología, fisiopatología, anatomía patológica, epidemiología, clínica, diagnóstico, pronóstico y tratamiento. Los diseños recomendados son de tipo analítico en forma de encuestas transversales, estudios de casos y controles, estudios de cohortes y ensayos controlados. La extensión máxima recomendada del texto es de 3.000 palabras (10 páginas) y se admitirán hasta 6 figuras y 6 tablas de acuerdo a la solicitud de la revista. El trabajo se organizará de la siguiente forma: Resumen estructurado en castellano e inglés (abstract), Introducción, Pacientes (Sujetos) o Material y Métodos, Resultados y Discusión. Es aconsejable que el número de autores no sea superior a 6. Se incluirán hasta 20 referencias bibliográficas. Para la elaboración de ensayos clínicos controlados deberá seguirse la normativa CONSORT. Disponible en: <http://www.consort-statement.org/> La revista podrá considerar y publicar artículos en lengua inglesa, con resumen en español.

### **Original breve**

**En esta sección se considerarán los trabajos de investigación que por sus características especiales (series con número reducido de observaciones, trabajos de investigación con objetivo y resultados muy concretos, estudios epidemiológicos descriptivos, entre otros) pueden ser publicados en forma más abreviada y rápida.** Estos trabajos deberán tener una extensión máxima de 1.500 palabras (5 páginas), hasta 15 referencias bibliográficas y no más de 2 tablas o figuras. El número máximo de autores será de 6. Cada trabajo deberá estructurarse como un Artículo original, incluyendo un resumen estructurado en castellano e inglés (abstract).

### **Casos clínicos**

Descripción de uno o más casos clínicos (serie corta de casos) de excepcional observación, que supongan una aportación importante al conocimiento de la fisiopatología o de otros aspectos del proceso. Deberán constar de los siguientes

apartados: Resumen y abstract, Introducción, Observación clínica, Discusión y Conclusiones. La extensión máxima del texto será de 600 palabras y se admitir hasta 4 figuras, imágenes o tablas. Es aconsejable que el número de autores no sea superior a 6 y que no incluya más de 10 referencias bibliográficas.

### **Conferencia Clínicopatológica**

Se publicarán en esta sección casos clínicos en forma de discusión clinicopatológica, que sean seleccionados por su relevancia clínica o por su interés en el proceso de diagnóstico diferencial. Pueden remitirse casos presentados en las Sesiones Clinicopatológicas realizadas en los Hospitales o Sociedades Científicas, siempre del ámbito de nuestra revista. La publicación constará de los siguientes apartados:

1. Presentación del caso/s, redactado por el presentador: máximo de 4 hojas. Se pueden aportar radiografías y otras técnicas de imagen (hasta un máximo de 3) necesarias para el desarrollo de la discusión (seguir características requeridas para archivos de imagen en RC);
2. Diagnóstico diferencial redactado por el discusor del caso: máximo 6 hojas;
3. Diagnóstico clínico del discusor;
4. Resultado redactado por el presentador con discusión anatomopatológica si procede (máximo 1 hoja);
5. Comentarios y resultado definitivo por el presentador (máximo 2 hojas);
6. Bibliografía: máximo de 20 citas por el discusor y 10 por el presentador, incluidas en el texto. El trabajo debe mandarse en hojas carta con márgenes de 2.5 cm, letra fuente arial 12 y doble espacio.

### **Cartas al editor**

En esta sección se incluirán aquellas cartas que hagan referencia a trabajos publicados el último mes y que aporten opiniones, observaciones o experiencias que por sus características puedan ser resumidas en un texto breve. La extensión máxima será de 600 palabras (2 páginas) y se admitirán una figura o una tabla y 10 referencias bibliográficas como máximo. El número de autores no debe exceder de 1,. La carta se

encabezará con la siguiente entrada: “*Señor (a) editor.(a).*” y se continuará con una pequeña introducción, descripción del material y métodos, presentación de resultados y discusión, aunque sin dividir ni titular los subapartados.

### **Publicación de imágenes clínicas**

Se publicarán en esta sección imágenes inéditas de cualquier tipo *respetando el formato de imagen*, (ectoscópica, endoscópica, radiológica, microbiológica, anatomopatológica) que sean muy demostrativas y contengan por sí mismas un mensaje didáctico. Tendrán preferencia las que combinen varios aspectos de los mencionados. Deben acompañarse de un texto de menos de 300 palabras (una página), en las que se describirán los siguientes aspectos: presentación del caso clínico, diagnóstico y evolución, breve comentario a modo de discusión de los hallazgos observados y 10 citas bibliográficas como máximo. Se admitirá un máximo de 4 autores señalando su centro de trabajo. Siempre que sea posible, la fotografía debe incluir recursos gráficos (flechas, asteriscos) y debe apegarse a la solicitud de la revista

### **Otras secciones**

La revista incluye otras secciones (Editoriales, Revisiones y Artículos especiales) que suelen ser encargados por el Comité Editorial. Los autores que espontáneamente deseen colaborar en alguna de estas secciones deberán consultar previamente al editor asociado de la revista. La normativa en estos casos es la siguiente:

**Revisiones:** extensión entre 3.000 y 9.000 palabras (10-15 páginas), número de autores máximo de 3. Debe ir precedida de un resumen/abstract no estructurados con un máximo de 150 palabras. Deberá contener justificación y también discusión. En la introducción se evitará una excesiva profundización histórica, insistiendo sin embargo en la problemática reciente. Se recomiendan subapartados para facilitar la lectura. En caso necesario puede acompañarse de tablas, figuras o esquemas personales adaptados a la normativa general de la revista. La bibliografía seguirá la norma general de la publicación.

**Editoriales:** extensión máxima de 1.500 palabras (5 páginas) y un solo autor; en casos excepcionales se admitirá 2 autores. No se dividirá en subapartados. No se admitirán tablas, figuras ni resumen. La bibliografía seguirá la normativa general de la revista.

**Artículos especiales:** seguirán la misma normativa que las Revisiones. También se valorarán para su publicación como Reportajes las experiencias médicas de contenido sanitario o social. La revista publicará, asimismo, Conferencias de Consenso sobre diagnóstico o tratamiento de enfermedades, siempre que estén promovidas por organismos oficiales de sanidad/salud o por sociedades científicas nacionales o internacionales.

## **PRESENTACIÓN Y ESTRUCTURA DE LOS TRABAJOS**

Todos los originales aceptados quedan como propiedad permanente de la revista, y no podrán ser reproducidos parcial o totalmente sin su permiso. En el supuesto de publicación de su trabajo, todos los autores deberán firmar la carta de cesión de derechos, todas las opiniones manifestadas en los artículos son de los autores y no de la Revista Médica de Petróleos Mexicanos, ni de la empresa.

1. En la primera página del artículo se indicarán, en el orden que aquí se cita, los siguientes datos: título del artículo (en español y en inglés), nombre completo y uno o los 2 apellidos de los autores, nombre completo y dirección del centro de trabajo, dirección postal, dirección de correo electrónico y otras especificaciones cuando se considere necesario. En caso de autor corporativo, se aconseja que figure un mínimo de un firmante y un máximo de 6. El resto de participantes figurará en un addendum. La primera página debe presentarse en una hoja separada del texto del manuscrito.

2. Texto: se recomienda la redacción del texto en impersonal. Conviene dividir claramente los trabajos en apartados, y es de desear que el esquema general sea el siguiente:

**a) Resumen/abstract.** Debe adjuntarse en castellano y en inglés con estos epígrafes. La extensión del resumen/ abstract para los artículos originales debe ser como máximo de 250 palabras, de 180 palabras para los artículos breves y las Notas clínicas y de 150

palabras aproximadamente para los casos clínicos y revisiones. Su contenido para el caso de artículos originales y artículos breves debe estar estructurado y se divide en 4 apartados: Objetivos, Pacientes o Material y método, Resultados y Conclusiones. En cada uno de ellos se han de describir, respectivamente, objetivo de la investigación, manera de llevarla a cabo, resultados más destacados y *Normas para la publicación en Revista Médica de Petróleos Mexicanos* Conclusiones que derivan de los resultados. Para las Revisiones y Casos clínicos, los resúmenes/ abstracts no se deben estructurar en apartados, y deben contener de manera sucinta los principales hallazgos y aportaciones del trabajo que representan. Al final del resumen deben figurar las Palabras clave de acuerdo con las incluidas en el Medical Subject Headings (MeSH) de Index Medicus/ Medline, en inglés disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html> y traducirlas al castellano.

**b) Introducción.** Será breve y debe proporcionar sólo la explicación necesaria para que el lector pueda comprender el texto que sigue a continuación. No debe contener tablas ni figuras. Debe incluir un último párrafo en el que se exponga de forma clara el/los objetivo/s del trabajo.

**c) Pacientes (sujetos), Material y métodos.** En este apartado se indican el centro donde se ha realizado el experimento o la investigación, el período de duración, las características de la serie estudiada, el criterio de selección utilizado y las técnicas empleadas, proporcionando los detalles suficientes para que una experiencia determinada pueda repetirse sobre la base de esta información. Se han de describir con detalle los métodos estadísticos. Deberá constar claramente que el trabajo ha sido aprobado por el comité ético de referencia.

d) Resultados. Relatan, no interpretan, las observaciones efectuadas con el método utilizado. Estos datos se expondrán en el texto con el complemento de las tablas y figuras.

**e) Discusión.** Los autores tienen que exponer sus propias opiniones sobre el tema. Destacan aquí: El significado y la aplicación práctica de los resultados. Las consideraciones sobre una posible inconsistencia de la metodología y las razones por las que pueden ser válidos los resultados. La relación con publicaciones similares y la comparación entre las áreas de acuerdo y desacuerdo. Las indicaciones y directrices

para futuras investigaciones. No deben efectuarse conclusiones. Por otra parte, debe evitarse que la discusión se convierta en una revisión del tema y que se repitan los conceptos que hayan aparecido en la introducción. Tampoco deben repetirse los resultados del trabajo. Al final de la discusión se realizará un comentario breve a modo de conclusión.

**f) Agradecimiento.** Cuando se considere necesario se citará a las personas, centros o entidades que hayan colaborado o apoyado la realización del trabajo. Si existen implicaciones comerciales, también deben figurar en este apartado.

**g) Conflicto de intereses.** Los autores deben indicar cualquier relación financiera que pudiera dar lugar a un conflicto de intereses en relación con el artículo publicado. Incluso si los autores consideran que no los hay, deberán indicarlo.

3. Referencias bibliográficas. Se presentarán según el orden de aparición en el texto con la correspondiente numeración consecutiva. En el artículo constará siempre la numeración de la cita en superíndice, según los “Requisitos de uniformidad para manuscritos presentados para publicación en revistas biomédicas”, elaborados por el Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (<http://www.ICMJE.org> ). Los nombres de las revistas deben abreviarse de acuerdo con el estilo usado en el Index Medicus/ Medline: “List of Journals Indexed” que se incluye todos los años en el número de enero del Index Medicus, también disponible en: [http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\\_requirements.html](http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html)

Se evitará, en lo posible, la inclusión como referencias bibliográficas de libros de texto y actas de reuniones. Es aconsejable evitar el uso de frases imprecisas como referencias bibliográficas, y no pueden utilizarse como tales “observaciones no publicadas” ni “comunicación personal”, pero sí pueden citarse entre paréntesis dentro del texto.



## Ejemplos de citación

### Revista

#### 1. Artículo de revista estándar

*Enliste los primeros seis autores seguidos por et al (Nota: NLM ahora enlista todos los autores.)*

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

*Como opción si la revista tiene paginación continua a travez de los volúmenes (como muchas revistas médicas lo hacen) puede omitirse el mes y el número de apartado.*

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

*Más de seis autores:*

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.

*Se puede añadir de manera opcional el identificador único de la base de datos para la cita :  
[Editado 12 May 2009]*

Halpern SD, Ubel PA, Caplan AL. Solid-organ transplantation in HIV-infected patients. N Engl J Med. 2002 Jul 25;347(4):284-7. PubMed PMID: 12140307.

Forooghian F, Yeh S, Faia LJ, Nussenblatt RB. Uveitic foveal atrophy: clinical features and associations. Arch Ophthalmol. 2009 Feb;127(2):179-86. PubMed PMID: 19204236; PubMed Central PMCID: PMC2653214.

*Se puede añadir de manera opcional el número de registro del estudio clínico: [Añadido 12 May 2009]*

Trachtenberg F, Maserejian NN, Soncini JA, Hayes C, Tavares M. Does fluoride in compomers prevent future caries in children? J Dent Res. 2009 Mar;88(3):276-9. PubMed PMID: 19329464. ClinicalTrials.gov registration number: NCT00065988.

#### 2. Corporación como autor

Diabetes Prevention Program Research Group. Hypertension, insulin, and proinsulin in participants with impaired glucose tolerance. *Hypertension*. 2002;40(5):679-86.

**3. Ambos autor personal y organización o corporación como autor (enlístelo como aparece en el renglón.) [Edited 12 May 2009]**

Vallancien G, Emberton M, Harving N, van Moorselaar RJ; Alf-One Study Group. Sexual dysfunction in 1,274 European men suffering from lower urinary tract symptoms. *J Urol*. 2003;169(6):2257-61.

Margulies EH, Blanchette M; NISC Comparative Sequencing Program, Haussler D, Green ED. Identification and characterization of multi-species conserved sequences. *Genome Res*. 2003 Dec;13(12):2507-18.

**4. Sin autor mencionado**

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

**5. Artículo que no está en Inglés [Editado 12 May 2009]**

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

*Traducción opcional del título del artículo (MEDLINE/PubMed):*

Ellingsen AE, Wilhelmsen I. [Disease anxiety among medical students and law students]. *Tidsskr Nor Laegeforen*. 2002 Mar 20;122(8):785-7. Norwegian.

**6. Volumen con suplemento**

Geraud G, Spierings EL, Keywood C. Tolerability and safety of frovatriptan with short- and long-term use for treatment of migraine and in comparison with sumatriptan. *Headache*. 2002;42 Suppl 2:S93-9.

## **7. Apartado con suplemento**

Glauser TA. Integrating clinical trial data into clinical practice. *Neurology*. 2002;58(12 Suppl 7):S6-12.

## **8. Volumen con parte**

Abend SM, Kulish N. The psychoanalytic method from an epistemological viewpoint. *Int J Psychoanal*. 2002;83(Pt 2):491-5.

## **9. Apartado con parte**

Ahrar K, Madoff DC, Gupta S, Wallace MJ, Price RE, Wright KC. Development of a large animal model for lung tumors. *J Vasc Interv Radiol*. 2002;13(9 Pt 1):923-8.

## **10. Apartado sin volumen**

Banit DM, Kaufer H, Hartford JM. Intraoperative frozen section analysis in revision total joint arthroplasty. *Clin Orthop*. 2002;(401):230-8.

## **11. Sin Volumen o Apartado**

Outreach: bringing HIV-positive individuals into care. *HRSA Careaction*. 2002 Jun:1-6.

## **12. Paginación con números romanos**

Chadwick R, Schuklenk U. The politics of ethical consensus finding. *Bioethics*. 2002;16(2):iii-v.

### **13. Tipo de artículo indicado cuando es necesario**

Tor M, Turker H. International approaches to the prescription of long-term oxygen therapy [letter]. *Eur Respir J*. 2002;20(1):242.

Lofwall MR, Strain EC, Brooner RK, Kindbom KA, Bigelow GE. Characteristics of older methadone maintenance (MM) patients [abstract]. *Drug Alcohol Depend*. 2002;66 Suppl 1:S105.

### **14. Artículo que continene una retractación**

Feifel D, Moutier CY, Perry W. Safety and tolerability of a rapidly escalating dose-loading regimen for risperidone. *J Clin Psychiatry*. 2002;63(2):169. Retraction of: Feifel D, Moutier CY, Perry W. *J Clin Psychiatry*. 2000;61(12):909-11.

*Artículo con retractación parcial: [añadico 12 May 2009]*

Starkman JS, Wolder CE, Gomelsky A, Scarpero HM, Dmochowski RR. Voiding dysfunction after removal of eroded slings. *J Urol*. 2006 Dec;176(6 Pt 1):2749. Partial retraction of: Starkman JS, Wolter C, Gomelsky A, Scarpero HM, Dmochowski RR. *J Urol*. 2006 Sep;176(3):1040-4.

### **15. Artículo Retractado**

Feifel D, Moutier CY, Perry W. Safety and tolerability of a rapidly escalating dose-loading regimen for risperidone. *J Clin Psychiatry*. 2000;61(12):909-11. Retraction in: Feifel D, Moutier CY, Perry W. *J Clin Psychiatry*. 2002;63(2):169.

*Artículo parcialmente retractado: [añadido 12 May 2009]*

Starkman JS, Wolter C, Gomelsky A, Scarpero HM, Dmochowski RR. Voiding dysfunction following removal of eroded synthetic mid urethral slings. J Urol. 2006 Sep;176(3):1040-4. Partial retraction in: Starkman JS, Wolder CE, Gomelsky A, Scarpero HM, Dmochowski RR. J Urol. 2006 Dec;176(6 Pt 1):2749.

#### **16. Artículo republicado con correcciones**

Mansharamani M, Chilton BS. The reproductive importance of P-type ATPases. Mol Cell Endocrinol. 2002;188(1-2):22-5. Corrected and republished from: Mol Cell Endocrinol. 2001;183(1-2):123-6.

#### **17. Artículo con errata publicada**

Malinowski JM, Bolesta S. Rosiglitazone in the treatment of type 2 diabetes mellitus: a critical review. Clin Ther. 2000;22(10):1151-68; discussion 1149-50. Erratum in: Clin Ther. 2001;23(2):309.

#### **18. Artículo publicado electrónicamente previo a la versión impresa**

Yu WM, Hawley TS, Hawley RG, Qu CK. Immortalization of yolk sac-derived precursor cells. Blood. 2002 Nov 15;100(10):3828-31. Epub 2002 Jul 5.

### **Libros y otras monografías**

#### **19. Autor(es) Personal(es)**

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

## **20. Editor(es), compilador(es) como autores**

Gilstrap LC 3rd, Cunningham FG, VanDorsten JP, editors. Operative obstetrics. 2nd ed. New York: McGraw-Hill; 2002.

## **21. Autor(es) y editor(es)**

Breedlove GK, Schorfheide AM. Adolescent pregnancy. 2nd ed. Wieczorek RR, editor. White Plains (NY): March of Dimes Education Services; 2001.

## **22. Organización(es) como autores [Editado 12 May 2009]**

Advanced Life Support Group. Acute medical emergencies: the practical approach. London: BMJ Books; 2001. 454 p.

American Occupational Therapy Association, Ad Hoc Committee on Occupational Therapy Manpower. Occupational therapy manpower: a plan for progress. Rockville (MD): The Association; 1985 Apr. 84 p.

National Lawyer's Guild AIDS Network (US); National Gay Rights Advocates (US). AIDS practice manual: a legal and educational guide. 2nd ed. San Francisco: The Network; 1988.

## **23. Capítulos en un 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.

## **24. Actas de congresos**

Harnden P, Joffe JK, Jones WG, editors. Germ cell tumours V. Proceedings of the 5th Germ Cell Tumour Conference; 2001 Sep 13-15; Leeds, UK. New York: Springer; 2002.

## **25. Documentos de sesiones**

Christensen S, Oppacher F. An analysis of Koza's computational effort statistic for genetic programming. In: Foster JA, Lutton E, Miller J, Ryan C, Tettamanzi AG, editors. Genetic programming. EuroGP 2002: Proceedings of the 5th European Conference on Genetic Programming; 2002 Apr 3-5; Kinsdale, Ireland. Berlin: Springer; 2002. p. 182-91.

## **26. Reporte científico o técnico**

Publicado por financiación / organismo patrocinador:

Yen GG (Oklahoma State University, School of Electrical and Computer Engineering, Stillwater, OK). Health monitoring on vibration signatures. Final report. Arlington (VA): Air Force Office of Scientific Research (US), Air Force Research Laboratory; 2002 Feb. Report No.: AFRLSRBLTR020123. Contract No.: F496209810049.

Tema emitido por una agencia :

Russell ML, Goth-Goldstein R, Apte MG, Fisk WJ. Method for measuring the size distribution of airborne Rhinovirus. Berkeley (CA): Lawrence Berkeley National Laboratory, Environmental Energy Technologies Division; 2002 Jan. Report No.: LBNL49574. Contract No.: DEAC0376SF00098. Sponsored by the Department of Energy.

## **27. Disertación**

Borkowski MM. Infant sleep and feeding: a telephone survey of Hispanic Americans [dissertation]. Mount Pleasant (MI): Central Michigan University; 2002.

## **28. Patente**

Pagedas AC, inventor; Ancel Surgical R&D Inc., assignee. Flexible endoscopic grasping and cutting device and positioning tool assembly. United States patent US 20020103498. 2002 Aug 1.

## **Otros Materiales Publicados**

### **29. Artículo Periodístico**

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

### **30. Material Audio visual**

Chason KW, Sallustio S. Hospital preparedness for bioterrorism [videocassette]. Secaucus (NJ): Network for Continuing Medical Education; 2002.

### **31. Material legal**

Leyes publicas:



Veterans Hearing Loss Compensation Act of 2002, Pub. L. No. 107-9, 115 Stat. 11 (May 24, 2001).

Edictos no promulgados:

Healthy Children Learn Act, S. 1012, 107th Cong., 1st Sess. (2001).

Código de regulaciones federales:

Cardiopulmonary Bypass Intracardiac Suction Control, 21 C.F.R. Sect. 870.4430 (2002).

Audiencias:

Arsenic in Drinking Water: An Update on the Science, Benefits and Cost: Hearing Before the Subcomm. on Environment, Technology and Standards of the House Comm. on Science, 107th Cong., 1st Sess. (Oct. 4, 2001).

## **32. Mapas**

Pratt B, Flick P, Vynne C, cartographers. Biodiversity hotspots [map]. Washington: Conservation International; 2000.

## **33. Diccionarios y referencias similares**

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

Materiales no publicados

## **34. En prensa o por publicarse [Editado 12 May 2009]**

*(Nota no todos serán siempre publicados.)*

Tian D, Araki H, Stahl E, Bergelson J, Kreitman M. Signature of balancing selection in Arabidopsis. Proc Natl Acad Sci U S A. Forthcoming 2002.

Material Electrónico

### **35. CD-ROM**

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

### **36. Artículo de revista en el Internet [Edited 12 May 2009]**

Aboud S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. Am J Nurs [Internet]. 2002 Jun [cited 2002 Aug 12];102(6):[about 1 p.]. Available from: <http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htmArticle>

#### *Presentación Opcional*

Aboud S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. Am J Nurs. 2002 Jun [cited 2002 Aug 12];102(6):[about 1 p.]. Available from: <http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htmArticle>

*Artículo publicado en internet previo a su publicación impresa:*

*Ver # 18.*

*Formatos opcionales usados NLM in MEDLINE/PubMed:*

*Artículo con el número de documento en lugar de la paginación tradicional*

Williams JS, Brown SM, Conlin PR. Videos in clinical medicine. Blood-pressure measurement. N Engl J Med. 2009 Jan 29;360(5):e6. PubMed PMID: 19179309.

*Artículo con Digital Object Identifier (DOI):*

Zhang M, Holman CD, Price SD, Sanfilippo FM, Preen DB, Bulsara MK. Comorbidity and repeat admission to hospital for adverse drug reactions in older adults: retrospective cohort study. BMJ. 2009 Jan 7;338:a2752. doi: 10.1136/bmj.a2752. PubMed PMID: 19129307; PubMed Central PMCID: PMC2615549.

*Artículo con identificador de elemento de editor exclusivo ( PII ) en lugar de la paginación tradicional o DOI:*

Tegnell A, Dillner J, Andrae B. Introduction of human papillomavirus (HPV) vaccination in Sweden. Euro Surveill. 2009 Feb 12;14(6). pii: 19119. PubMed PMID: 19215721.

### **37. Monografía en el internet [Editado 12 May 2009]**

Foley KM, Gelband H, editors. Improving palliative care for cancer [Internet]. Washington: National Academy Press; 2001 [cited 2002 Jul 9]. Available from: <http://www.nap.edu/books/0309074029/html/>.

### **38. Página o sitio en la red [Editado 12 May 2009]**

Cancer-Pain.org [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/>.

### **39. Parte de una página o sitio en la red [Editado 12 May 2009]**

American Medical Association [Internet]. Chicago: The Association; c1995-2002 [updated 2001 Aug 23; cited 2002 Aug 12]. AMA Office of Group Practice Liaison; [about 2 screens]. Available from: <http://www.ama-assn.org/ama/pub/category/1736.html>

#### **40. Base de datos en el Internet [Editado 12 May 2009]**

Bases de datos abiertas:

Who's Certified [Internet]. Evanston (IL): The American Board of Medical Specialists. c2000 - [cited 2001 Mar 8]. Available from: <http://www.abms.org/newsearch.asp>

Bases de datos cerradas:

Jablonski S. Online Multiple Congenital Anomaly/Mental Retardation (MCA/MR) Syndromes [Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); c1999 [updated 2001 Nov 20; cited 2002 Aug 12]. Available from: [http://www.nlm.nih.gov/archive//20061212/mesh/jablonski/syndrome\\_title.html](http://www.nlm.nih.gov/archive//20061212/mesh/jablonski/syndrome_title.html)

#### **41. Parte de una base de datos en el Internet [Editado 23 October 2015]**

MeSH Browser [Internet]. Bethesda (MD): U.S. National Library of Medicine; 2002 - . Meta-analysis; [cited 2015 Oct 23]; [about 2 p.]. Available from: [http://www.nlm.nih.gov/cgi/mesh/2015/MB\\_cgi?mode=&index=16408&view=concept](http://www.nlm.nih.gov/cgi/mesh/2015/MB_cgi?mode=&index=16408&view=concept) MeSH Unique ID: D017418.

#### **42. Blogs [Added 12 May 2009]**

Holt M. The Health Care Blog [Internet]. San Francisco: Matthew Holt. 2003 Oct - [cited 2009 Feb 13]. Available from: [http://www.thehealthcareblog.com/the\\_health\\_care\\_blog/](http://www.thehealthcareblog.com/the_health_care_blog/).

KidneyNotes.com [Internet]. New York: KidneyNotes. c2006 - [cited 2009 Feb 13]. Available from: <http://www.kidneynotes.com/>.

Wall Street Journal. HEALTH BLOG: WSJ's blog on health and the business of health [Internet]. Hensley S, editor. New York: Dow Jones & Company, Inc. c2007 - [cited 2009 Feb 13]. Available from: <http://blogs.wsj.com/health/>.

*Contribuciones a un blog:*

Mantone J. Head trauma haunts many, researchers say. 2008 Jan 29 [cited 2009 Feb 13]. In: Wall Street Journal. HEALTH BLOG [Internet]. New York: Dow Jones & Company, Inc. c2008 - . [about 1 screen]. Available from: <http://blogs.wsj.com/health/2008/01/29/head-trauma-haunts-many-researchers-say/>.

Campbell A. Diabetes and alcohol: do the two mix? (Part 2). 2008 Jan 28 [cited 2009 Feb 13]. In: Diabetes Self-Management Blog [Internet]. New York: Diabetes Self-Management. [2006 Aug 14] - . 2 p. Available from: [http://www.diabetesselfmanagement.com/blog/Amy\\_Campbell/Diabetes\\_and\\_Alcohol\\_Do\\_the\\_Two\\_Mix\\_Part\\_2](http://www.diabetesselfmanagement.com/blog/Amy_Campbell/Diabetes_and_Alcohol_Do_the_Two_Mix_Part_2)

Reider J. Docnotes: Health, Technology, Family Medicine and other observations [Internet]. [place unknown]: Jacob Reider. 1999 - . CRP again ...; 2004 Apr 2 [cited 2009 Feb 13]; [about 1 screen]. Available from: <http://www.docnotes.com/2004/04/crp-again.html>

### **43. Conjunto de Datos [Añadido 04 November 2015]**

*Artículo descriptivo de conjunto de datos:*

Kraemer MU, Sinka ME, Duda KA, Mylne A, Shearer FM, Brady OJ, Messina JP, Barker CM, Moore CG, Carvalho RG, Coelho GE, Van Bortel W, Hendrickx G, Schaffner F, Wint GR, Elyazar IR, Teng HJ, Hay SI. The global compendium of *Aedes aegypti* and *Ae. albopictus* occurrence. *Sci Data*. 2015 Jul 7 [cited 2015 Oct 23];2:150035. Available from: <http://www.nature.com/articles/sdata201535> doi: 10.1038/sdata.2015.35. eCollection 2015. PubMed PMID: 26175912; PubMed Central PMCID: PMC4493829.

*Registro de conjunto de datos: Citando formatos de Medicina*

Kraemer MUG, Sinka ME, Duda KA, Mylne A, Shearer FM, Brady OJ, Messina JP, Barker CM, Moore CG, Carvalho RG, Coelho GE, Van Bortel W, Hendrickx G, Schaffner F, Wint GRW, Elyazar IRF, Teng H, Hay SI. The global compendium of Aedes aegypti and Ae. albopictus occurrence [dataset]. 2015 Jun 30 [cited 2015 October 23]. In: Dryad Digital Repository [Internet]. Durham(NC): Dryad. 2008 Jan - . 3 files: 3.406 MB; 1.549 MB; 1.815 MB. Available from: <http://dx.doi.org/10.5061/dryad.47v3c> Referenced in doi: 10.7554/eLife.08347

*Registro de conjunto de datos: Formato simplificado*

Kraemer MUG, Sinka ME, Duda KA, Mylne A, Shearer FM, Brady OJ, Messina JP, Barker CM, Moore CG, Carvalho RG, Coelho GE, Van Bortel W, Hendrickx G, Schaffner F, Wint GRW, Elyazar IRF, Teng H, Hay SI. The global compendium of Aedes aegypti and Ae. albopictus occurrence [dataset]. 2015 Jun 30 [cited 2015 October 23]. Dryad Digital Repository. Available from: <http://dx.doi.org/10.5061/dryad.47v3c> Referenced in doi: 10.7554/eLife.08347

*Repositorio de conjunto de datos : Cita formato de Medicina*

Dryad Digital Repository [Internet]. Durham (NC): Dryad. 2008 Jan - [cited 2014 Oct 3]. Available from: <http://www.datadryad.org/>.

*Repositorio de conjunto de datos: formato simplificado*

Dryad Digital Repository. Durham (NC): Dryad. [cited 2014 Oct 3]. Available from: <http://www.datadryad.org/>.

**Tablas o diagramas.**

El envío deberá ser en formato Word, Powerpoint, Excel. No se recibirán en formatos de imagen, (jpg, tiff, etcétera.) Las tablas o diagramas se presentarán en hojas aparte que incluirán:

- a) numeración de la tabla o diagrama con números arábigos;
- b) enunciado (título) correspondiente,
- c) una sola tabla o diagrama por *Normas para la publicación en **Revista Médica de Petróleos Mexicanos*** hoja. Se procurará que sean claras y sin rectificaciones; las siglas y abreviaturas se acompañarán siempre de una nota explicativa al pie. Si una tabla ocupa más de un folio, se repetirá su título en la hoja siguiente. La revista admitirá tablas que ocupen hasta un máximo de una página impresa. Cuando se haya efectuado un estudio estadístico, se indicará al pie de la tabla la técnica empleada y el nivel de significación, si no se hubiera incluido en su texto.

**5 Fotografías** “No serán válidas imágenes de internet, Enviar sus imágenes referentes a los artículos, cuidando la composición de cada una sobre todo la imagen institucional, evitar logotipos externos a la institución, especificar en ellas lugar, fecha y tema o título de la fotografía.) Se deben mandar en archivo ZIP, adjuntas en los trabajos enviadas en formato (jpg, a 300ppp, o PDF en buena resolución, a color, si existe alguna leyenda explicativa de la misma incluirla. En la misma carpeta IDENTIFICAR FOTO 1.- lugar, fecha, tema, etc. y si cuenta alguna historia de la misma. Ese listado guardarlo en formato Word.”

Las fotografías se seleccionarán cuidadosamente, procurando que sean de buena calidad y omitiendo las que no contribuyan a una mejor comprensión del texto. **Se aceptarán las fotografías en formato electrónico** (PDF, JPEG de alta calidad). Las fotografías en blanco y negro tendrán una resolución de 300 PPP, como un máximo. Se admitirán **ilustraciones en color**. Es muy importante que las copias fotográficas sean de calidad inmejorable; se presentarán de manera que los cuerpos opacos (huesos, sustancias de contraste) aparezcan en blanco. Siempre que se considere necesario, se utilizarán recursos gráficos (flechas, asteriscos) para destacar la parte esencial de la fotografía. Se procurará en lo posible evitar la identificación de los enfermos; en cualquier caso, se deberá disponer de su **permiso por escrito**.

Las gráficas (hasta un máximo de 6) deberán ser elaboradas electrónicamente y ser de alta calidad. Se tendrán en cuenta las mismas normas del apartado correspondiente a las fotografías. Estas y las gráficas irán numeradas de manera correlativa y conjunta,

como las figuras. Tanto las imágenes como las figuras irán acompañadas de un pie de imagen o figura donde se describirá brevemente la imagen y o figura, asimismo se definirán las abreviaciones abreviaturas utilizadas. Los editores acusarán recibo de los trabajos enviados a la revista e informarán acerca de su aceptación. Todos los manuscritos se someterán a revisión a ciegas por pares.

Excepcionalmente. Las Cartas al editor pueden ser aceptadas directamente por el comité editorial. Siempre que éste sugiera efectuar modificaciones en los artículos, los autores deberán remitir, junto a la nueva versión del artículo, una carta en la que expongan de forma detallada las modificaciones realizadas, tanto las sugeridas por el propio Comité editorial como las que figuran en los informes de los expertos consultados y una copia de la nueva versión del manuscrito en la que se vean claramente los cambios realizados (marcados en otro color o resaltados).