

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE COMUNICACIONES, CASOS CLÍNICOS Y PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN LOS CONGRESOS Y JORNADAS DE LA SEMERGEN PARA SU POSTERIOR PUBLICACIÓN EN LA REVISTA MEDICINA DE FAMILIA. SEMERGEN

COMUNICACIONES

Número máximo de palabras

350 para el Congreso Nacional y 500 para otros Congresos y Jornadas.

Idioma. Los resúmenes de las comunicaciones se enviarán en castellano.

Las comunicaciones deben cumplir las normas éticas o buenas prácticas clínicas descritas en la Revista Medicina de Familia. SEMERGEN que se observan en:

<http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-normas-publicacion#5000>

Estructura básica de una comunicación y tiempos verbales para la redacción

- **Objetivos.** Se debe redactar en tiempo pasado, ayudándose de un infinitivo (por ejemplo, el objetivo fue analizar las características....o, simplemente, analizar las características.....).
- **Metodología.** Se debe redactar en tiempo pasado (ejemplo: se analizó a la población de 65 o más años de edad....., se realizó estadística descriptiva.....).
- **Resultados.** Se debe redactar en tiempo pasado (ejemplo: la edad media fue 69,5±15,4 años....., se halló una prevalencia de obesidad del 25,3% (IC 95%:23,1-27,5)).
- **Conclusiones.** Deben responder, obligadamente y fundamentándose en los resultados, al objetivo principal u objetivos principales del estudio. Se debe redactar en tiempo presente (ejemplo: una cuarta parte de la población estudiada presenta obesidad....., siete de cada diez sujetos analizados muestra riesgo cardiovascular bajo).
- **Palabras Clave:** máximo tres (3). Verificar que no queda vacío este apartado. No poner todo en mayúsculas (escribir con estilo oración). Deben estar en castellano, separadas por punto y seguido. Se ubicarán después del resumen, evitando términos generales, plurales y multiplicidad de conceptos (por ejemplo el uso de “y” o “de”). Se deben evitar las abreviaturas.

Título de la comunicación

- Se redactará en mayúsculas.
- Debe describir de forma clara y concisa la comunicación (objetivos y/o resultados).
- No contendrá más de 256 caracteres sin espacios.
- No debe presentar ningún tipo de abreviaturas.

Autores

- Máximo 10 autores. Inicial, seguida de punto y dos apellidos de cada autor. La filiación se identifica con un número en superíndice tras el último apellido. No poner todo en mayúsculas.
 - **Ejemplo:** M.J. Tijeras Úbeda¹, C. López López², I. Gallego Serrano², J. Langa Valdivieso², M.M. Compán Medina² y C. Avilés Escudero³

- **Filiaciones.** Separadas por puntos, indican el cargo / especialidad del autor, el Centro de trabajo y la localidad y provincia en las que se ubica. No poner todo en mayúsculas (escribir con estilo oración). Las filiaciones idénticas no deben repetirse con números diferentes. Para evitar repeticiones y duplicidades debe revisarse bien la citación sin erratas ortográficas, que duplican una misma filiación.
 - **Ejemplo:** ¹Médico de Familia. Centro de Salud La Cañada. Almería. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. UGC Almería Periferia. Almería. ³Médico de Familia. UGC Almería Periferia. Almería.

Texto

- Distribuido en los apartados según sección. **Dentro de un mismo apartado** (por ejemplo, en las comunicaciones, Objetivos, Metodología, Resultados, Conclusiones...) **el texto debe estar en un solo párrafo (no poner saltos de línea ni viñetas).**
- El texto debe escribirse en minúsculas, excepto acrónimos o abreviaturas.
- La redacción deberá ser entendible, respetar normas científicas de presentación y normas de estilo gramatical (tildes, espacios, puntos, comas...).
- Podrán utilizarse las abreviaturas más frecuentemente empleadas en la práctica clínica definiéndolas entre paréntesis la primera vez que aparecen en el texto: por ejemplo, Atención Primaria (AP), hipertensión arterial (HTA), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).
- Utilizar las abreviaturas básicas en pruebas clínicas (Rx, HDL, LDL...) pero no en palabras explicativas del texto (tto, pte. izdo, dcha, dx...), que deben escribirse completas.
- Los puntos, comas, dos puntos y punto y coma van seguidos de un espacio antes de la siguiente palabra.
- Los resultados numéricos de pruebas deben ir separados por punto, coma o punto y coma (no seguidos sin separación). La cifra debe ir separada de las unidades de medida.
 - **Ejemplo:** PCR 10,2 mg/dl, hematocrito 38,1%; hemoglobina 13,6 g/dl, NT-proBNP 4.891 pg/ml, plaquetas 152 × 10⁹/L, glucosa 97 mg/dl, urea 71 mg/dl, actividad de protrombina 72%.
- Los decimales deben indicarse con comas y no con puntos.
- Los millares deben llevar punto (salvo en los años).
- No se aceptarán tablas ni figuras.
- Los textos se enviarán en Microsoft Office Word y no en Adobe Acrobat (PDF).

Bibliografía

Las comunicaciones no incluirán bibliografía.

CASOS CLÍNICOS

Número máximo de palabras

350 para el Congreso Nacional y 500 para otros Congresos y Jornadas

Idioma. Los resúmenes de los casos clínicos se enviarán en castellano.

Los casos clínicos deben cumplir las normas éticas o buenas prácticas clínicas descritas en la Revista Medicina de Familia. SEMERGEN que se observan en: <http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-normas-publicacion#5000>

Título del caso clínico

- Se redactará en mayúsculas.
- Debe describir de forma clara y concisa el caso clínico (objetivos y/o resultados).
- No contendrá más de 256 caracteres sin espacios.
- No debe presentar ningún tipo de abreviaturas.

Autores

Máximo 4 autores. Las mismas normas descritas para las comunicaciones.

Filiaciones

Las mismas normas descritas para las comunicaciones.

Texto

- Las mismas normas descritas para las comunicaciones.
- La redacción deberá ser entendible, respetar normas científicas de presentación y normas de estilo gramatical (tildes, espacios, puntos, comas...). Podrán utilizarse las abreviaturas más frecuentemente empleadas en la práctica clínica definiéndolas entre paréntesis la primera vez que aparecen en el texto: por ejemplo, Atención Primaria (AP), hipertensión arterial (HTA), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).
- Los casos clínicos deberán definirse apropiadamente, **explicando de forma clara y lo más detalladamente posible cómo se orientan en Atención Primaria, motivo razonado de derivación, evolución, etc.**
- **Los casos clínicos deberán contener en su estructura al menos:**
 - **Descripción del caso:** caso clínico que se desarrolle en Atención Primaria, aunque posteriormente se realicen pruebas o interconsultas con especialistas hospitalarios, pero en el que el médico de Atención Primaria participe en el diagnóstico diferencial, seguimiento, etc.
 - **Exploración y pruebas complementarias:** valorando sobre todo las que están al alcance del profesional de Atención Primaria.
 - **Orientación diagnóstica / Juicio Clínico:** presente.
 - **Diagnóstico diferencial:** principales patologías o entidades relacionadas.
 - **Comentario final:** incluir comentario final con las principales conclusiones, que responderán a los objetivos o pregunta realizada en la descripción del caso.
 - **Se intentará que los tiempos verbales utilizados sean parecidos a los recomendados para las comunicaciones.**
 - **Dentro de un mismo apartado** (por ejemplo, en los casos clínicos, Descripción del caso, Exploración y pruebas complementarias, Juicio clínico, Diagnóstico

diferencial...) **el texto debe estar en un solo párrafo (no poner saltos de línea ni viñetas).**

- **Palabras clave:** máximo tres (3). Verificar que no queda vacío este apartado. No poner todo en mayúsculas (escribir con estilo oración). Deben estar en castellano, separadas por punto y seguido. Se ubicarán después del resumen, evitando términos generales, plurales y multiplicidad de conceptos (por ejemplo el uso de “y” o “de”). Se deben evitar las abreviaturas.
- **Bibliografía:** actualizada y redactada según estilo de Vancouver. Máximo dos (2) referencias.
- **Ejemplos de referencias bibliográficas**
 - **Artículos de revista:** seis primeros autores seguidos de la locución et al (apellido e inicial del nombre propio; si se quieren poner dos apellidos pueden ponerse unidos por un guion, y si hubiera dos nombres pueden ponerse las iniciales de ambos unidas, por ejemplo, López-Pérez FJ). Título del artículo. Nombre de la revista abreviada. Año; volumen; número (optativo); página inicial-página final.
 - Ejemplo de artículo de revista:
 - 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(2):40-6.
 - **Capítulo de libro:** Autor/es del capítulo. Título del capítulo. En: Director/Coordinador/ Editor literario del libro. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. Página inicial del capítulo-página final del capítulo.
 - Ejemplo de capítulo de libro:
 - Rader DJ, Hobbs HH. Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas. En: Barnes PJ, Longo DL, Fauci AS, et al, eds. Harrison principios de medicina interna. Vol 2. 18ª ed. México: McGraw-Hill; 2012. p. 3145-61.
 - **Todas las opciones de citación (artículos en internet, sitio web, blogs...) están recogidas en inglés en:**
 - https://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html#journals
 - Guía breve en castellano: http://biblioguias.uam.es/citar/estilo_vancouver
- **Lectura recomendada para la elaboración / redacción de casos clínicos**
 - López Hernández D, Torres Fonseca A. Recomendaciones para redactar, diseñar y estructurar una publicación de caso clínico. Rev Esp Med Quir 2014;19:229-235.
 - Buela-Casal G, Sierra JC. Normas para la redacción de casos clínicos Int J Clin Health Psychol. 2002;2(3):525-532.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Número máximo de palabras

500

Idioma. Los resúmenes de los proyectos de investigación se enviarán en castellano.

Los proyectos de investigación deben cumplir las normas éticas o buenas prácticas clínicas descritas en la Revista Medicina de Familia. SEMERGEN que se observan en:

<http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-normas-publicacion#5000>

Título del proyecto de investigación

- Se redactará en mayúsculas.
- Debe describir de forma clara y concisa el proyecto de investigación (objetivos y/o resultados).
- No contendrá más de 256 caracteres sin espacios.
- No debe presentar ningún tipo de abreviaturas.

Autores

Máximo 10 autores. Las mismas normas descritas para las comunicaciones.

Filiaciones

Las mismas normas descritas para las comunicaciones.

Texto

- Las mismas normas descritas para las comunicaciones.
- La redacción deberá ser entendible, respetar normas científicas de presentación y normas de estilo gramatical (tildes, espacios, puntos, comas...). Podrán utilizarse las abreviaturas más frecuentemente empleadas en la práctica clínica definiéndolas entre paréntesis la primera vez que aparecen en el texto: por ejemplo, Atención Primaria (AP), hipertensión arterial (HTA), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).
- Deberán contener en su estructura:
 - Introducción: justificación del Estudio.
 - Objetivos: se identificará el propósito principal del Estudio.
 - Diseño: se especificará de manera de clara el tipo de diseño del estudio.
 - Emplazamiento: tipo de Centro donde se ha desarrollado (o desarrollará) el Estudio.
 - Material y métodos: población y muestra, mediciones e intervenciones, técnicas de análisis, limitaciones.
 - Aplicabilidad.
 - Aspectos ético-legales.
 - Los resultados y, especialmente las conclusiones si las hubiera, deben responder al objetivo principal u objetivos principales del estudio.

Se intentará que los tiempos verbales utilizados en la redacción del proyecto de investigación sean parecidos a los recomendados para las comunicaciones.

Palabras clave: máximo tres (3). Verificar que no queda vacío este apartado. No poner todo en mayúsculas (escribir con estilo oración). Deben estar en castellano, separadas por punto y seguido. Se ubicarán después del resumen, evitando términos generales, plurales y multiplicidad de conceptos (por ejemplo el uso de “y” o “de”). Se deben evitar las abreviaturas.

Bibliografía

Los proyectos de investigación no incluirán bibliografía.