

ADOLESCERE on line.- NORMAS EDITORIALES

Adolescere es una revista de Formación Continuada de la Sociedad Española De Medicina de la Adolescencia (SEMA) de la AEP. Es la Publicación Oficial de la SEMA.

Su objetivo principal es desarrollar un programa de formación científica rigurosa y actual orientado, preferentemente, al pediatra, a todos los profesionales interesados en la Medicina de la Adolescencia y también a los médicos en formación (MIR).

Adolescere publica, preferentemente, artículos encargados por el Comité Editorial de la revista, aunque pudieran admitirse, trabajos originales de especial interés.

ARTÍCULOS DE REVISIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA

Estarán orientados a dar una visión objetiva y práctica del tema. Se establecerá un sumario constituido por: introducción (en la que se defina y sitúe el tema), epidemiología, fisiopatología, clínica, diagnóstico, diagnóstico diferencial, tratamiento y prevención. En los temas no referidos a enfermedades o patologías concretas, el índice podrá ser establecido según los criterios del autor y las indicaciones generales del Comité Editorial.

Presentación de los trabajos

Los artículos se presentarán en folios DIN A4, con un máximo de 12-15 folios mecanografiados a doble espacio, letra Arial tamaño 10, interlineado de 1,5. Estilo sencillo y claro. Si se precisara más espacio se comentará con el Comité Editorial de la revista. Las hojas irán numeradas correlativamente y el método de envío de originales, será en formato electrónico vía e-mail.

- **Primera hoja:** título, autor (es), centro (s) de trabajo y dirección completa del primer firmante (que deberá ser siempre el profesional al que se solicite el trabajo).
- **Resumen:** de un máximo de 200 palabras y un mínimo de 100, contendrá un texto suficiente como para conocer el contenido del trabajo. Se traducirá también al inglés (*abstract*).
- **Palabras clave:** entre 2-5, escogidas de acuerdo con el contenido del artículo. Se utilizarán preferentemente términos incluidos en el *Medical Subject Headings* (MESH) del *Index Medicus*. Disponible en: www.ncbi.nlm.nih.gov. En castellano, consultar descriptores de ciencias de la salud en el siguiente enlace <http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>

• Texto del artículo:

Al final del artículo se resaltarán **8-10 frases resumen** del tema tratado que resuma lo más interesante comentado en el tema y que sirva para que el lector pueda hacer una lectura rápida del trabajo.

Los artículos se acompañarán de **5 preguntas tipo test** referidas al tema, con 5 opciones posibles y solo una correcta. En las preguntas se razonará la respuesta correcta, así como el motivo por el cual el resto no son válidas.

- **Bibliografía:** debe ser numerada consecutivamente por orden de aparición en el texto e ir colgada en números volados. El número de citas no será superior a 20. También se aconseja incluir al final "bibliografía recomendada" (máximo de 5).

NOTA IMPORTANTE

Rogamos incluyan referencias bibliográficas de **Adolescere** (si las hubiese), publicadas en los últimos tres años y que hagan referencia al tema tratado, para que puedan ser analizadas y, si es posible, incorporadas al texto.

La bibliografía se escribirá siguiendo las normas habituales de las revistas biomédicas. Estilo Vancouver.

Las referencias de artículos de revista se hará en el orden siguiente: autores empleando el o los apellidos seguido de la inicial del nombre, sin puntuación y separado cada autor por una coma; el título completo del artículo en lengua original; el nombre de la revista según abreviaturas del *Index Medicus*, año de aparición, volumen e indicación de la primera y última página Por ejemplo:

–Artículo: deben mencionarse todos los autores cuando sean seis o menos. Cuando sean siete o más, deben citarse los seis primeros y después añadir "et al." Ej. Trenchs Sáinz de la Maza V, Cambra Lasasosa FJ, Palomeque Rico A, Balcells Ramírez J, Serriñá Ramírez C, Hermana Tazanós MT, et al. Limitación terapéutica en cuidados intensivos. *An Esp Pediatr.*2002; 57:511–7

– *Capítulo de libro:* Fernández LG, López L. Enfermedades de depósito del sistema reticuloendotelial. En: Pérez L, Muñoz J, eds. Hematología y oncología. Madrid: Ergon S.A.; 1997. p. 187-96.

– *Libro:* Tanner JM. A History of the Study of Human Growth. Cambridge: Cambridge University Press; 1981.

No deben incluirse citas del estilo "comunicación personal", "en preparación", "sometido a publicación" o de resúmenes de Congresos que no estén publicados en una revista científica. Si se considera imprescindible se mencionará en el lugar correspondiente del texto.

- **Tablas:** un máximo de 3 que deberán ir numeradas con caracteres romanos por orden de aparición en el texto. Tendrán un título breve que describa con claridad el contenido de la tabla. Si se utilizan abreviaturas, deberán ser explicadas al pie de la tabla. Se evitará repetir datos entre la tabla y el texto.
- **Figuras:** gráficos, dibujos y fotografías serán de calidad y se numerarán en caracteres árabes por orden de aparición en el texto, el máximo de figuras será de 3. Si se reproducen fotografías de pacientes, estos se procesarán para que no sean identificables y si, por motivos clínicos, debe mantenerse la imagen del paciente, deberán acompañarse de un consentimiento escrito de los padres que autorice su reproducción. Los autores deberán especificar si hay algún conflicto de interés en relación a su manuscrito.

PROTOCOLOS

Los artículos se presentarán en folios DIN A4, con un máximo de 10 folios mecanografiados a doble espacio, letra Arial tamaño 10, interlineado de 1,5. Estilo sencillo y claro. Las hojas irán numeradas correlativamente y el método de envío de originales, será en formato electrónico vía e-mail.

- **Primera hoja:** título, autor (es), centro (s) de trabajo y dirección completa del primer firmante (que deberá ser siempre el profesional al que se solicite el trabajo). Máximo de 3 autores
- **Resumen:** de un máximo de 150 palabras, contendrá un texto suficiente como para conocer el contenido del trabajo. Se traducirá también al inglés (abstract).
- **Palabras clave:** entre 2-5, escogidas de acuerdo con el contenido del artículo. Se utilizarán preferentemente términos incluidos en el Medical Subject Headings (MESH) del Index Medicus. Disponible en: www.ncbi.nlm.nih.gov. En castellano, consultar descriptores de ciencias de la salud en el siguiente enlace <http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>
- **Protocolo.** El índice y estructuración de los protocolos podrá ser establecido según los criterios del autor y las indicaciones generales del Comité Editorial

Al final del protocolo se resaltarán **5 frases resumen** del tema tratado que resuma lo más interesante y que sirva para que el lector pueda hacer una lectura rápida.

Se aconseja incluir algún **algoritmo del protocolo** y también es posible incluir tablas y figuras (máximo de 4).

- **Bibliografía:** debe ser numerada consecutivamente por orden de aparición en el texto e ir colgada en números volados. El número de citas no será superior a 10. También se aconseja incluir al final "bibliografía recomendada" (máximo de 5). La bibliografía se escribirá siguiendo las normas habituales de las revistas biomédicas. Estilo Vancouver.

NOTA IMPORTANTE

Rogamos incluyan referencias bibliográficas de **Adolescere** (si las hubiese), publicadas en los últimos tres años y que hagan referencia al tema tratado, para que puedan ser analizadas y, si es posible, incorporadas al texto. La bibliografía se escribirá siguiendo las normas habituales de las revistas biomédicas.

CASOS CLÍNICOS

El objetivo es mejorar el aprendizaje en la Medicina de la Adolescencia y está abierta a los diferentes profesionales que quieran enviar sus experiencias clínicas

El texto se presentará en folios DIN A4, con un máximo de 10 folios mecanografiados a doble espacio, letra Arial tamaño 10, interlineado de 1,5. Estilo sencillo y claro. Las hojas irán numeradas correlativamente y el método de envío de originales, será en formato electrónico vía e-mail.

- **Primera hoja:** título, autor (es), centro (s) de trabajo y dirección completa del primer firmante (que deberá ser siempre el profesional al que se solicite el trabajo). **Máximo de 4 autores** junto con su máximo grado académico, centro de trabajo, dirección, teléfono, fax y *e-mail*.
- **Resumen:** de un máximo de 60 palabras, contendrá un texto suficiente como para conocer el planteamiento inicial del caso sin mencionar el diagnóstico. Se traducirá también al inglés (abstract).
- **Palabras clave:** entre 3-5, escogidas de acuerdo con el contenido del artículo. Se utilizarán preferentemente términos incluidos en el Medical Subject Headings (MESH) del Index Medicus.

Disponible en: www.ncbi.nlm.nih.gov. En castellano, consultar descriptores de ciencias de la salud en el siguiente enlace <http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>

- **El caso clínico** se expondrá de forma ordenada siguiendo los apartados propios de la historia clínica: anamnesis, exploración, pruebas complementarias (con valores de referencia normales para el laboratorio correspondiente en el caso de que se trate de resultados no habituales o propios de una determinada especialidad), evolución clínica, diagnóstico, diagnóstico diferencial y tratamiento. Se presentarán **3 preguntas tipo test**, 5 respuestas posibles y solo una correcta y se dará solución a las preguntas planteadas. En la discusión del caso se plantearán los aspectos más destacados relacionados con la forma de presentación, el diagnóstico diferencial, el tratamiento o la evolución del caso.

El autor podrá incluir, si lo considera útil o necesario para el diagnóstico, tratamiento o evolución del caso clínico, tablas, fotografías, radiografías, etc., que lo ilustren. Un máximo de 3. Si se reproducen fotografías de pacientes, estos se procesarán para que no sean identificables y si, por motivos clínicos, debe mantenerse la imagen del paciente, deberán acompañarse de un permiso escrito de los padres que autorice su reproducción.

• **Bibliografía.** Máximo de 8 citas bibliográficas. La bibliografía se escribirá siguiendo las normas habituales de las revistas biomédicas. Estilo Vancouver

NOTA IMPORTANTE

Rogamos incluyan referencias bibliográficas de **Adolescere** (si las hubiese), publicadas en los últimos tres años y que hagan referencia al tema tratado, para que puedan ser analizadas y, si es posible, incorporadas al texto.

La bibliografía se escribirá siguiendo las normas habituales de las revistas biomédicas.

IMÁGENES EN MEDICINA DE LA ADOLESCENCIA

El objetivo es mejorar el aprendizaje en la Medicina de la Adolescencia y está abierta a los diferentes profesionales que quieran enviar sus experiencias clínicas.

El texto se presentará en folios DIN A4, con un máximo de 6 folios mecanografiados a doble espacio, letra Arial tamaño 10, interlineado de 1,5. Estilo sencillo y claro. Las hojas irán numeradas correlativamente y el método de envío de originales, será en formato electrónico vía e-mail.

• **La presentación** se estructurará en 3 partes: presentación, imagen y comentario

1º Presentación: Nombre y apellidos de cada uno de los autores (máximo de tres), junto con su máximo grado académico, centro de trabajo, dirección, teléfono, fax y *e-mail*.

Los datos relevantes de la historia clínica (antecedentes, exploración, pruebas...) que ayuden al lector en el diagnóstico. - Pregunta: ¿cuál es el diagnóstico?

2º Imagen. La imagen o imágenes clínicas (máximo de dos) pueden representar: fotografías clínicas, pruebas diagnósticas (ECG, radiología,...). Deben ser de calidad. Pueden añadirse flechas u otros símbolos a las imágenes para señalar aquellos aspectos de interés. Se deberá eliminar de las imágenes aquellos datos que permitan identificar al paciente o al centro de donde proceden. Las imágenes que permitan reconocer al paciente, se acompañarán de consentimiento informado de los padres que autorice su publicación.

3º El diagnóstico y un comentario breve de la imagen o imágenes (máximo de 400 palabras) donde se explique el diagnóstico diferencial con otros posibles cuadros, la evolución y el tratamiento, si los hubiera.

• **Palabras clave:** entre 3-5, escogidas de acuerdo con el contenido del artículo. Se utilizarán preferentemente términos incluidos en el Medical Subject Headings (MESH) del Index Medicus.

Disponible en: www.ncbi.nlm.nih.gov. En castellano, consultar descriptores de ciencias de la salud en el siguiente enlace <http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>

• **Bibliografía.** Máximo de 6 citas bibliográficas. La bibliografía se escribirá siguiendo las normas habituales de las revistas biomédicas. Estilo Vancouver

NOTA IMPORTANTE

Rogamos incluyan referencias bibliográficas de **Adolescere** (si las hubiese), publicadas en los últimos tres años y que hagan referencia al tema tratado, para que puedan ser analizadas y, si es posible, incorporadas al texto.

La bibliografía se escribirá siguiendo las normas habituales de las revistas biomédicas.

EDITORIAL

Sobre la opinión y posición de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. Igualmente sobre comentarios de los avances y novedades recientes. Serán encargados por el equipo editorial de la revista

ENVÍO DE MANUSCRITOS

Los trabajos se remitirán en formato por correo electrónico a la dirección: adolescere@adolescenciasema.org

El autor recibirá una prueba impresa (galeradas) antes de la edición de la publicación, deberá corregirla y devolverla en el plazo de 72 horas siguientes a su recepción.

El Comité de Redacción se reserva el derecho de rechazar los trabajos que no juzgue apropiados, así como de proponer modificaciones de los mismos cuando lo considere oportuno.

Copyright y originalidad: en hoja aparte se explicitará el compromiso del autor de ceder el *copyright* a la revista **Adolescere** y declaración de que el contenido del trabajo es original.