Guía para autores:
Instrucciones para la preparación de manuscritos
2020

Contenido

Instrucciones Generales 2

Lista de verificación para la presentación de manuscritos 3

Instrucciones aplicables a todos los artículos 3

Políticas sobre Autoría, Conflictos de Intereses y Transparencia 6

Instrucciones para secciones específicas 7

Original Research Article 7

Short Article 9

COVID-19 Case Studies 10

Lessons from the Field 10

Review Article 11

Perspective 12

Viewpoint 13

Testimony 13

Letters to the Editors 13

Guía para Autores

MEDICC Review es una revista trimestral de libre acceso, fundada en 1999 y, desde 2007, arbitrada por expertos e indexada en PubMed; SciELO; Thomson-Reuters; SCOPUS y Embase (Elsevier); CABI Global Health; y Tropical Diseases Bulletin. Disponible en EBSCO Host, ISI Web of Knowledge, e HINARI. ***MEDICC Review*** publica la experiencia en medicina y salud pública (principalmente pero no exclusivamente) de Cuba y el resto de Latinoamérica y el Caribe. El propósito es contribuir a la disminución de inequidades en salud a través de la construcción del saber compartido y el fortalecimiento de los sistemas de salud. Se da preferencia a manuscritos sobre la prevención primaria y la salud poblacional y los que sean particularmente relevantes para alcanzar la equidad, la cobertura universal y la calidad de la atención en salud en contextos de escasos recursos o limitado acceso a servicios de salud de calidad. Bajo este rubro se incluyen manuscritos sobre estrategias de salud, vigilancia epidemiológica y la formación de recursos humanos, entre otros. *Los manuscritos que introducen tecnología, o sobre enfermedades raras, o que son esencialmente biomédicos sin implicaciones para la salud poblacional serán devueltos a los autores con la recomendación de que se presenten a una revista especializada.*

El equipo editorial de ***MEDICC Review*** será su aliado en la edición de su trabajo para lograr la más alta calidad, según los estándares internacionales que rigen nuestra publicación. Pero solo podremos brindarle nuestra ayuda si Ud. ha seguido cuidadosamente estas instrucciones.

Instrucciones Generales

Presentación	Todos los manuscritos deben ser enviados electrónicamente a: editors@mediccreview.org, junto con • Convenio con el Autor (firmado) • Sugerencias de cuatro posibles árbitros (si el manuscrito es para una de las secciones Original Research Article, Review Article, Perspective, Lessons from the Field) que puedan leer el idioma en el que se ha enviado el manuscrito; sin conflictos de intereses con el contenido del manuscrito, con los autores ni con sus instituciones; dos de ellos deberán ser de países diferentes del país del estudio
Recursos a consultar en la preparación su manuscrito	Citing Medicine, The NLM Style Guide for Authors, Editors, and Publishers ***MEDICC Review*** Convenio con el Autor, MeSH, Medical Subject Headings
Formato	El manuscrito debe ser redactado en su lengua materna • en Word, Times New Roman a 12 puntos, márgenes normales (1 plg.), alineado a la izquierda • interlineado sencillo, con doble espacio entre párrafos, • ningún formato o estilo automático • todas las macros desactivadas Máximo de palabras, elementos gráficos y referencias según sección de la revista Al momento de presentar el manuscrito, utilice la lista de verificación que aparece más adelante.
Unidades de medición	Se utilizan las unidades del Sistema Internacional (SI); las cantidades se deben expresar en unidades métricas, las temperaturas en grados Celsius. NOTA: Se usan puntos, no comas, para decimales: ej., 0.15, 3.1%
Copias de autores	Todos los autores recibirán el artículo en su versión electrónica. Pueden distribuirlo libremente.
¿Preguntas?	Contactar editors@mediccreview.org

Lista de verificación para la presentación de manuscritos

Antes de enviar su manuscrito verifique que cumple con lo siguiente:	□ Resumen estructurado, que no sobrepase el límite de palabras para el tipo de artículo □ Portada con la información de contacto solicitada □ Texto del manuscrito en Word 2007 (.docx), letra Times New Roman a 12 puntos, que no sobrepase el límite de palabras para el tipo de artículo □ Referencias correctamente numeradas y escritas según estas instrucciones, que no sobrepasen el límite para el tipo de artículo □ Tablas, reunidas en un archivo único independiente del texto, que no sobrepasen el límite para el tipo de artículo □ Figuras e imágenes en formato original en archivos independientes que no sobrepasen el límite para el tipo de artículo □ *Convenio con el Autor* de ***MEDICC Review*** (firmado por todos los autores o por el autor de correspndencia en nombre de los restantes, con su consentimiento antes de ser escaneado para su envío electrónico)

Instrucciones aplicables a todos los artículos

Elemento		Notas
Portada	Título	Debe reflejar el contenido del manuscrito, sin crear expectativas injustificadas sobre su alcance No debe incluir abreviaciones (excepto términos MeSH, ej., VIH). El título de un estudio clínico debe contener palabras que indiquen el diseño empleado (por ejemplo, aleatorizado, controlado, placebo, multicéntrico, etc.) Debe evitar frases que no trasmiten información (ej., Estudio de…, Uso de . . ., Estrategia para…, Tratamiento con . . .) Debe empezar con el término que refleje el aspecto más importante del artículo. Términos subordinados (ej., diseño) pueden indicarse en un subtítulo
	Autores	Nombres, títulos, disciplina o especialidad, afiliación institucional y correo electrónico de todos los autores. **Todos los autores deben enviar además su identificador digital ORCID. (Si no lo tiene, vaya a https https://orcid.org/ y siga los tres sencillos pasos que ahí se indican)**. (Ver Definición de autor y colaborador)
	Información de contacto	Correo electrónico, dirección postal y números telefónicos del autor de correspondencia. Si fuera posible, incluya también su información de contacto en las redes sociales **LinkedIn, Twitter y/o Facebook.** *Solo se intercambiará información con el autor por correspondencia*
	Importancia del trabajo	Una frase de ≤30 palabras que resume la importancia del trabajo.

Instrucciones aplicables a todos los artículos

Resumen	Según tipo de artículo	Original Research, Review: resumen estructurado (ver detalles en la sección correspondiente de este documento). No se aceptarán estos trabajos sin resumen estructurado Perspective, Lessons from the Field: resumen no estructurado
Keywords	3–10	Deben ser términos MeSH (Ver Medical Subject Headings)
Agradecimientos	Colaboradores que no son autores	Mencione las personas que contribuyeron al trabajo pero cuyo aporte no justifica autoría (ver Definición de autor y colaborador) Reconozca apoyo económico y material recibido Es responsabilidad del autor solicitar autorización a las personas e
Referencias	Máximo según tipo de artículo	Formato según *Citing Medicine (NLM Style Guide or Authors, Editors, and Publishers)* Consulte el *Index Medicus* para las abreviaciones de los títulos de las revistas citadas Cite la literatura más relevante y actualizada; prefiera trabajos originales sobre artículos de revisión Numere las citas en orden consecutivo de citación en el texto, entre corchetes y después del punto final de la oración donde se citan, sin espacio después de la puntuación; ej., [2] Solo incluya documentos que pueden ser consultados por los lectores. Brinde fuentes primarias de datos, no datos citados por terceros. Los autores son responsables de comprobar que ninguna referencia corresponda a un artículo retractado La lista de referencias aparecerá después de Agradecimientos
Elementos gráficos	Máximo según tipo de artículo	Archivos digitales, con nombres explicativos (ej: Pérez Fig.1.jpg, Pérez Tablas.xml) Numerados con números arábigos en orden de mención en el texto. Todo elemento gráfico que contenga texto debe ser EDITABLE, porque el contenido se traduce (ej., ejes de coordenadas). Incluya título y fuente de datos (si corresponde; no hace falta si son datos del mismo estudio) El título y la leyenda deben brindar la información indispensable para su comprensión sin necesidad de acceder al texto (incluya definiciones de siglas, aún si definidos en el texto) Si están protegidos por derechos de autor (copyright), el autor es responsable de obtener el permiso para reproducirlos; en caso de infracción, asumirá toda la responsabilidad, exonerando de ella a ***MEDICC Review***. (Ver Convenio con el Autor).

Instrucciones aplicables a todos los artículos

Tablas	Máximo según tipo de artículo	Incluya índices de variabilidad cuando sea pertinente (DE, EEM) Nombre las filas y las columnas sin ambigüedad Junto a los porcentajes, incluya los valores que le dieron origen para que el lector los pueda comprobar (ej., 30%, 60/200) *No utilice una tabla si los datos pueden ser expresados narrativamente en una sola oración*
Figuras, imágenes y fotografías	Máximo según tipo de artículo	Envíe cada figura en un archivo independiente, con una resolución ≥300 dpi, sin comprimir • En escala de grises o en color (idealmente CMYK, aunque los archivos RGB son aceptables) • No envíe imágenes GIF o archivos en formato de 256 colores Formatos aceptables: • archivo original en Illustrator, Corel Draw, MS Word, Freehand, Excel o PowerPoint • archivo postscript (*.ps) • archivo bitmap (en cualquiera de los siguientes formatos: TIFF (*.tif), Adobe Photoshop (*.psd), JPEG (*.jpg), PDF (*.pdf) o Photoshop EPS (*.eps) No inserte imágenes o fotografías en documentos en Word; la resolución no será adecuada No envíe imágenes bajadas del internet
Convenio con el Autor	Formulario firmado por todos los coautores (o por el autor de correspondencia en nombre de los restantes, con su consentimiento)	Lea la Política sobre Conflictos de Intereses de *MEDICC Review* antes de enviar el Convenio con el Autor Indique cualquier relación que pudiera ser percibida como un potencial conflicto de intereses Los conflictos de intereses pueden ser económicos, institucionales, personales o profesionales La existencia de conflictos de intereses no resta valor a su manuscrito, pero su ocultamiento viola principios éticos Llene y firme el Convenio con el Autor de ***MEDICC Review***, que incluye • Declaración de Conflictos de Intereses • Declaración de Contribución Personal de cada autor • Declaración de Transparencia y envíelo junto con su manuscrito

Políticas sobre Autoría, Conflictos de Intereses y Transparencia

Definición de Autor y Colaborador (según International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE, Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, Updated December 2015)

El autor es quien cumple con *todas* las siguientes cuatro condiciones: 1) haber contribuido sustancialmente a la idea y el diseño del estudio, o a la recogida de datos, o al análisis e interpretación de datos y

2) haber contribuido sustancialmente a la redacción del borrador del manuscrito, o la revisión crítica de su contenido y

3) haber aprobado la versión final del manuscrito y

4) poder responder por todos los aspectos del trabajo, garantizando que las cuestiones relativas a la exactitud, la confiabilidad y la integridad de cualquier parte del trabajo puedan ser adecuadamente investigadas y resueltas.

- Todas las personas consignadas como autores deben cumplir con los criterios de autoría y todas aquellas que los cumplan, deben aparecer en la lista de autores.
- ***MEDICC Review*** solicita la declaración de la contribución personal de cada autor como parte del Convenio con el Autor.
- El orden de los autores en la publicación debe ser una decisión común de los autores.
- Cuando el número de autores es muy elevado, puede definirse un grupo como autor.

El autor de correspondencia declarará todos los autores que lo integran y el nombre del grupo. Todos los miembros del grupo deben cumplir los criterios de autoría. El grupo deberá definir las personas que firmen en su representación el Convenio con el Autor.

Conflicto de Intereses

- ***MEDICC Review*** considera que todos los participantes en el proceso de revisión por pares y publicación deben hacer públicas todas las relaciones que pudieran considerarse como fuentes potenciales de conflicto de interés
- Todos los autores y los revisores de artículos del tipo *Original Research, Review, Lessons from the Field, Perspective y Viewpoint* deben **expresar** formalmente si existen conflictos de intereses potenciales y cuál es su naturaleza. Esta comunicación forma parte del Convenio con el Autor y del dictamen de los revisores, y es firmada por cada uno de los autores o por el autor de correspondencia en nombre del resto de los autores y por los revisores de esos artículos. La declaración de los autores sobre los potenciales conflictos de intereses se publicará en los manuscritos aceptados
- ***MEDICC Review*** evalúa los trabajos por pares a doble ciegas y excluye los revisores que pertenezcan a las instituciones de los autores. Los revisores deben comunicar por escrito cualquier conflicto de interés potencial que pudiera considerarse causa de sesgo en su evaluación y no deben aceptar ser revisores de un trabajo, de existir este tipo de conflicto. *MEDICC Review* subscribe el requisito establecido por *ICMJE Recommendations* que establece que "editors who make final decisions about manuscripts should recuse themselves from editorial decisions if they have conflicts of interest or relationships that pose potential conflicts related to articles under consideration".
- El Autor debe indicar en el Convenio con el Autor cualquier relación que pudiera ser percibida como un potencial conflicto de intereses económicos, institucionales, personales o profesionales. Estos se mencionarán en su artículo. Su existencia no resta valor al manuscrito, pero su ocultamiento viola principios éticos

Políticas sobre Autoría, Conflictos de Intereses y Transparencia

Transparencia	***MEDICC Review*** pide, como parte del Convenio con el Autor, la suscripción de la *Declaración de Transparencia*, en la que los autores aseguran que o El manuscrito es una descripción honesta, exacta y transparente del estudio que se reporta o no se han omitido aspectos importantes del estudio y o cualquier discrepancia con la planificación inicial del estudio o de su registro ha sido adecuadamente explicada¨ ***MEDICC Review*** publica la afiliación de los autores de los trabajos aceptados

Instrucciones para secciones específicas

Original Research Article *informa los resultados de investigaciones clínicas, investigaciones cualitativas y otros estudios realizados en los ámbitos de la salud pública y poblacional, la biotecnología, el desarrollo farmacéutico, la cooperación internacional en salud, la educación en ciencias médicas o los aspectos sociales y antropológicos de la salud pública. Texto ≤6000 palabras en español (≤5000 en inglés), desde Introducción hasta Agradecimientos, ambos incluidos. ≤5 tablas/figuras/imágenes; y ≤50 referencias. Todos los manuscritos publicados en esta sección se someten a arbitraje a doble ciegas.*

Sección del manuscrito	Notas
Resumen estructurado • ≤400 palabras • Sin referencias ni abreviaciones.	**Introducción:** contexto y antecedentes de la investigación **Objetivo:** propósito del estudio **Métodos:** principales materiales y métodos experimentales u observacionales, incluyendo selección de sujetos, tipo de estudio, variables, metodologías de observación, recogida y procesamiento de datos y análisis estadístico. En los ensayos clínicos, se reportará dónde está registrado y el número de su registro público **Resultados:** hallazgos cualitativos y cuantitativos principales **Conclusiones:** hallazgos más relevantes, recomendaciones Palabras clave: 3–10 términos MeSH (Ver Medical Subject Headings)
Introducción	Indique el contexto y los antecedentes de la investigación, la región o el país donde se realizó, así como la importancia del tema En el último párrafo declare el objetivo de la investigación o la hipótesis sometida a prueba (únicamente si el hilo conductor del trabajo fue una hipótesis)

Métodos	Se recomienda estructurar esta sección en subsecciones tituladas según su contenido. *Diseño y participantes:* • tipo de estudio y diseño de la investigación • periodo de tiempo y sitios en que se realizó la investigación • selección de participantes (universo y /o muestras, criterios de selección, número de participantes en cada grupo estudiado *Variables del estudio:* variables tomadas en cuenta y su categorización *Procedimientos/recolección y manejo de datos:* • métodos utilizados para las evaluaciones y momentos en que se hicieron • equipamiento y reactivos (nombre, casa comercial, país) • modificaciones realizadas a un método reportado • especifique los programas de cómputo utilizados y su versión *Análisis:* • Describa o refiera los métodos estadísticos con suficiente detalle para permitir la comprobación de los resultados a partir de los datos • Informe los indicadores de medida de error o de incertidumbre (como los intervalos de confianza) • Evite basarse únicamente en la comprobación de hipótesis estadísticas, como el uso de valores de p, que no informan sobre la magnitud del efecto • Para mayor información sobre la selección y el reporte correcto de los métodos estadísticos, consulte SAMPL Los ensayos clínicos deben estar inscritos en un registro público; se reportará el número de inscripción ***MEDICC Review*** adopta la siguiente definición de ensayo clínico: *un ensayo clínico es cualquier proyecto de investigación que prospectivamente asigna seres humanos a grupos de intervención, o de comparación concurrente o de control para estudiar la relación causa-efecto entre una intervención médica y un resultado de salud. Se entiende por intervención médica el uso de medicamentos, procedimientos quirúrgicos, dispositivos, tratamientos conductuales, cambios en el proceso de cuidados.*
Resultados	Presente los resultados siguiendo la secuencia lógica de las variables estudiadas, destacando primero los hallazgos más relevantes, con los indicadores numéricos apropiados e incluya intervalos de confianza cuando corresponda Informe tanto los valores absolutos como los porcentuales Si incluye información procedente de datos no mostrados, estos pueden ser solicitados por ***MEDICC Review.*** En caso de ser necesario, ***MEDICC Review*** puede publicar material adicional extenso (ej., cuestionarios, largas tablas) que aparecerá solo en la

Discusión	Explique por qué la investigación se realizó con el diseño presentado Comente el contexto en que se obtuvieron los resultados y son aplicables, su importancia y su utilidad Compare sus resultados con los obtenidos en otros estudios No repita los resultados ni introduzca nuevos datos del estudio no presentados en Resultados Examine los mecanismos o teorías que pudieran explicar los hallazgos Enfatice los aspectos novedosos o importantes Informe las limitaciones del estudio, cualquier discrepancia con resultados conocidos, e incluya sugerencias de nuevos estudios para completar los aspectos no abordados y sus recomendaciones para un desarrollo futuro del tema
Conclusiones	Refiérase al cumplimiento de los objetivos del estudio y las implicaciones más importantes de los hallazgos Evite generalizaciones que no estén plenamente sustentadas Evite referencias a costos y beneficios económicos, a menos que el manuscrito haya incluido análisis económico

Short Article *(artículo corto) no difiere de un* ***Original Research Article*** *(de investigación original) en términos de calidad, importancia, prioridad o contenido, pero es más apropiado para dar a conocer resultados específicos que pueden ilustrarse en, a lo sumo, una o dos tablas o figuras. Los artículos en esta sección también están sujetos a revisión por pares a doble ciega. El texto, desde la Introducción hasta los Agradecimientos tiene un máximo de 1800 palabras (1500 en inglés), además de ≤2 tablas/figuras/imágenes y ≤12 referencias.*

Sección del manuscrito	Notas
Resumen estructurado • ≤250 palabras • Sin referencias ni abreviaciones	**Introducción:** contexto y antecedentes de la investigación **Objetivo:** propósito del estudio **Métodos:** principales materiales y métodos experimentales u observacionales, incluyendo selección de sujetos, tipo de estudio, variables, metodologías de observación, recogida y procesamiento de datos y análisis estadístico. En los ensayos clínicos, se reportará dónde está registrado y el número de su registro público **Resultados:** hallazgos cualitativos y cuantitativos principales
Introducción	Breve contextualización del estudio, al final de la cual se exponen su objetivo, y la hipótesis que se pondrá a prueba, si la hubiera.
Métodos	Los principales métodos utilizados, incluyendo la selección de los casos, el diseño del estudio, las técnicas de recolección de datos, las variables y los recursos analíticos. Si se trata de un ensayo clínico, se deben incluir el número de inscripción y el país en el que fue registrado.
Ética	Se aplican los mismos principios éticos que rigen para las Investigaciones Originales.
Resultados	Breve descripción y explicación de los principales hallazgos cualitativos y cuantitativos.
Conclusiones	Implicaciones y/o generalizaciones de estos hallazgos principales

COVID-19 Case Studies *(Estudios de caso de COVID-19)*

Uno de los efectos de la pandemia de COVID-19 sobre la investigación y las publicaciones científicas es un retorno a los estudios de casos, cada vez más infrecuentes en la literatura científica de los últimos años. La pandemia y la urgencia por hacer público cualquier hallazgo que pueda contribuir a una mejor comprensión de la clínica y la epidemiología de la enfermedad han hecho que muchas revistas hayan regresado a la práctica de publicar estudios de este corte, sin renunciar a las normas de rigor en la calidad y la verificabilidad de la información.

MEDICC Review se inserta en esa tendencia e incorpora excepcionalmente esta modalidad editorial, limitada a los estudios que traten sobre la COVID 19. Las guías para autores que se insertan a continuación se aplican no sólo a casos únicos, sino también a casos aislados que no forman parte de una serie recopilada de manera sistemática. Se distingue así de la serie de casos típica de estudios observacionales, que sí abunda en la literatura y en la tradición editorial de *MEDICC Review*.

Consideraremos "estudios de casos" a las descripciones de casos únicos o aislados que no forman parte de una serie o casuística mayor recopilada mediante algún procedimiento sistemático, ya sea probabilístico o discrecional. Las descripciones deben ser detalladas, y contener información objetiva y verificable, sobre hallazgos clínicos en casos sospechosos o confirmados de COVID 19.

La extensión máxima del texto es de 1800 palabras en inglés (3,200 en español) con un máximo de 4 tablas o figuras (fotos incluidas) y hasta 15 referencias.

Sección del manuscrito	Notas
Resumen estructurado • ≤250 palabras • Sin referencias ni abreviaciones	**Introducción:** contexto y antecedentes de la investigación **Objetivo:** propósito del estudio **Métodos:** principales materiales y métodos experimentales u observacionales, incluyendo selección de sujetos, tipo de estudio, variables, metodologías de observación, recogida y procesamiento de datos y análisis estadístico. En los ensayos clínicos, se reportará dónde está registrado y el número de su registro público **Resultados:** hallazgos cualitativos y cuantitativos principales
Introducción	Debe enunciar explícitamente el propósito del estudio y poner en contexto su importancia.
Métodos	Debe explicar la fuente y manera de obtención de la información sobre el caso único o los casos aislados.
Ética	El o los casos deben ser anónimos y se deben respetar las mismas normas que para las investigaciones originales.
Resultados	Los datos del o de los pacientes deben describirse con el mayor detalle posible, ya se trate de variables clínicas, de laboratorio o imagenológicas. Tanto o más que para cualquier otra modalidad editorial, los datos deben provenir de fuentes verificables.
Conclusiones	Son implicaciones o significado de los principales hallazgos clínicos.

Lessons from the Field *Son breves informes sobre intervenciones en salud poblacional, la medicina clínica u otros temas sobre la atención a la salud. Se priorizan temas relevantes para el mejoramiento de la equidad y la calidad de la atención a la salud en los países en desarrollo o en poblaciones carentes de servicios de salud adecuados. También pueden ser revisiones retrospectivas en torno a la historia de la medicina, la salud pública, o la educación en ciencias médicas en el contexto global, regional o nacional. Texto ≤3000 palabras en español (≤2500 en inglés), desde Introducción hasta Agradecimientos, ambos incluidos; ≤2 tablas/figuras/imágenes; y ≤20 referencias. Todos los manuscritos publicados en esta sección se someten a arbitraje a doble ciegas.*

Sección del manuscrito	Notas
Resumen no estructurado • ≤300 palabras	No incluya referencias ni abreviaciones Proporcione 3–10 palabras clave (ver MeSH, Medical Subject Headings))
Introducción	Describa el problema abordado; incluya los métodos utilizados para identificar y delimitar el problema para los fines del estudio (por ejemplo, diagnóstico de salud comunitaria, encuestas a pacientes, revisión de historias clínicas, etc.). Mencione los aspectos del contexto global, nacional o local tomados en cuenta al adoptar la intervención o la acción específica tratada en el artículo
Intervención	Describa el programa o la acción de salud, incluyendo los siguientes aspectos: Objetivo(s) Justificación (las razones que sustenten la intervención, programa o acción) Participantes (o población involucrada) Actividades (incluya el tiempo y el lugar, y materiales y métodos empleados, si corresponden) Indicadores aplicados para evaluar el proceso o los resultados, si corresponden Aspectos éticos (aprobación de la investigación por el comité de ética de la institución, consenso informado por escrito de los participantes). (Ver Original Research Article)
Resultados y Lecciones aprendidas	Pueden presentarse como dos secciones independientes o integradas, según criterio del autor Describa los resultados de la intervención específica que motiva la Lección Presente hallazgos, enseñanzas, recomendaciones

Review Article *Es un artículo que examina los hallazgos relacionados con un tema específico de la salud poblacional, la medicina clínica u otros temas sobre la atención a la salud. Se priorizan temas relevantes para el mejoramiento de la equidad y la calidad de la atención a la salud en los países en desarrollo o en poblaciones carentes de servicios de salud adecuados. También pueden ser revisiones retrospectivas en la historia de la medicina, la salud pública, o la educación en ciencias médicas. El artículo de revisión debe trasmitir el juicio crítico del autor basado en su experiencia. Texto ≤6000 en español (≤5000 en inglés), desde Introducción hasta Agradecimientos, ambos incluidos; ≤5 tablas/figuras/imágenes; y ≤50 referencias. Todos los manuscritos publicados en esta sección se someten a arbitraje a doble ciegas.*

Sección del manuscrito	Notas
Resumen estructurado • ≤400 palabras • sin referencias ni abreviaciones	**Introducción:** contexto e importancia de la revisión **Objetivo:** propósito de la revisión **Adquisición de información:** fuentes de información consultadas, criterios de su selección y métodos de obtención **Desarrollo:** hallazgos principales basados en la información más sólida estudiada. Indique dónde la evidencia es débil, divergente o ausente **Conclusiones**: posibles aplicaciones de los conocimientos actuales; aclare si las conclusiones son específicas a un país o una región **Palabras clave:** 3–10 términos (Ver MeSH, Medical Subject Headings)

Introducción	Defina el estado y el contexto nacional, regional o global del tema. Explique la importancia y la utilidad de la revisión
Objetivo	Defina el propósito de la revisión (podría comprender factores tales como causas, diagnóstico, pronóstico, terapia o prevención, además de información sobre la población, intervenciones, y resultados) Se puede plantear el objetivo en forma de pregunta, pero no es obligatorio
Adquisición de Información	Resuma las fuentes de datos, criterios de selección y métodos utilizados para acceder a ellas Describa los criterios de inclusión o exclusión en los estudios revisados, así como los criterios para evaluar el valor de la información No se espera que el autor realice una revisión sistemática de toda la literatura, sino que base su revisión en una amplia interpretación de la literatura existente y que, si se trata de una revisión sobre estudios clínicos, consulte revisiones sistemáticas, tales como Cochrane (con esta excepción, evite referencias secundarias)
Desarrollo	El autor tiene libertad para estructurar el texto según su conveniencia, pero sin violar su coherencia (Ej. los resultados se discuten en la medida en que se van presentando) Presente los hallazgos principales basados en la información estudiada Si se trata de revisión sobre estudios clínicos, incluya la evidencia más sólida Exprese la opinión crítica del autor sobre el tema revisado Destaque y discuta o analice los resultados principales basados en la evidencia más sólida Señale las insuficiencias en el conocimiento, las divergencias de hallazgos de distintas investigaciones sobre el tema, y las acciones o direcciones de investigación que deben ejecutarse para el desarrollo de la investigación
Conclusiones	Responda claramente el objetivo del trabajo y plantee posibles aplicaciones de los conocimientos actuales basados en la información compilada y, en el caso de estudios clínicos, basados en las evidencias Aclare si sus conclusiones son específicas para un país o una región

Perspective *Es un ensayo que trata a fondo y con sustento bibliográfico un tema de actualidad relacionado con la atención en salud, la medicina, la salud poblacional, la ética, la cooperación internacional en salud, la educación en ciencias médicas, los determinantes sociales de la salud o las políticas y prácticas de la salud pública, incluyendo sus implicaciones para la equidad en salud, la calidad de la atención, o el bienestar social. La valoración crítica del autor sobre el tema y su análisis profundo son indispensables y constituyen el principal aporte y el sustento de su originalidad. Se prefieren manuscritos que aborden un tema a partir de la experiencia concreta. El autor debe concentrarse en un solo tema. Si este es complejo, es preferible concentrarse en solo algunos aspectos discutidos desde todas sus aristas. Texto ≤3000 palabras en español (≤2500 en inglés), desde Introducción hasta Agradecimientos, ambos incluidos. ≤2 tablas/figuras/imágenes; y ≤20 referencias. Todos los manuscritos publicados en esta sección se someten a arbitraje a doble ciegas.*

Sección del manuscrito	Notas
Resumen no estructurado • ≤300 palabras	Resuma los puntos, recomendaciones o argumentos clave del ensayo No incluya referencias ni abreviaciones. Proporcione 3–10 palabras clave (Ver MeSH,Medical Subject Headings)

Texto	No existe un modo único para escribir un manuscrito de Perspective En general, su estructura es Introducción, Desarrollo y Conclusiones, aunque las secciones pueden titularse según su contenido Escriba de forma clara y concisa, presente las conclusiones sobre la base de evidencias sólidas Los encabezamientos deberían reflejar una progresión lógica que transita desde el planteamiento del tema y la explicación de su importancia, pasando por la información, la evidencia y la experiencia consultadas, la expresión del punto de vista original y crítico de los autores sobre el asunto, hasta terminar con conclusiones

Viewpoint *Es un ensayo corto que expresa la opinión del autor con referencia a experiencias concretas en Cuba u otro lugar. El manuscrito debe enfocarse en un aspecto de un tema específico. No debe describir programas o logros, a menos que esto sirva para reforzar el argumento del autor. ≤1200 palabras en español (≤1000 en inglés), sin elementos gráficos; ≤ 5 referencias.*

Sección del manuscrito	Notas
Texto	Escriba en primera persona, en defensa de su punto de vista El estilo debe ser dinámico, preciso y polémico Las generalizaciones amplias, los argumentos abstractos o las exposiciones didácticas no son apropiados Recuerde que la mayoría de los lectores de ***MEDICC Review*** son profesionales de la salud familiarizados con las temáticas de la salud global

Testimony *Un testimonio es un relato personal que narra una experiencia vivida por el autor. A diferencia del Viewpoint (comentarios que expresan opiniones profesionales basadas en evidencias), los testimonios describen hechos y episodios experimentados personalmente por el autor, que pudieran ilustrar lecciones aprendidas o señalar ramificaciones a una escala más amplia. Historias vinculadas directamente a la salud, entendida como Una Salud, son el tema de esta sección, ofreciendo una amplia gama de áreas potenciales de exploración. Méritos adicionales son el enfoque de género y los contenidos relacionados con valores humanos y con la salud como derecho, fundamentando la experiencia y sus implicaciones en un marco de justicia social.*

El texto se limita a 1800 palabras en inglés (≤2400 en español) con una foto o ilustración equivalente, y ≤3 referencias.

Sección del manuscrito	Notas
Texto	Escrito en primera persona. Pueden reproducirse diálogos con la puntuación adecuada para identificar claramente al orador. No utilice expresiones de la jerga local, a menos que las explique.

Letters to the Editors ***MEDICC Review*** *recibe correspondencia en inglés o en español relacionada con los temas abordados en la revista. ≤400 palabras en español (≤350 en inglés), sin elementos gráficos; ≤2 referencias.*