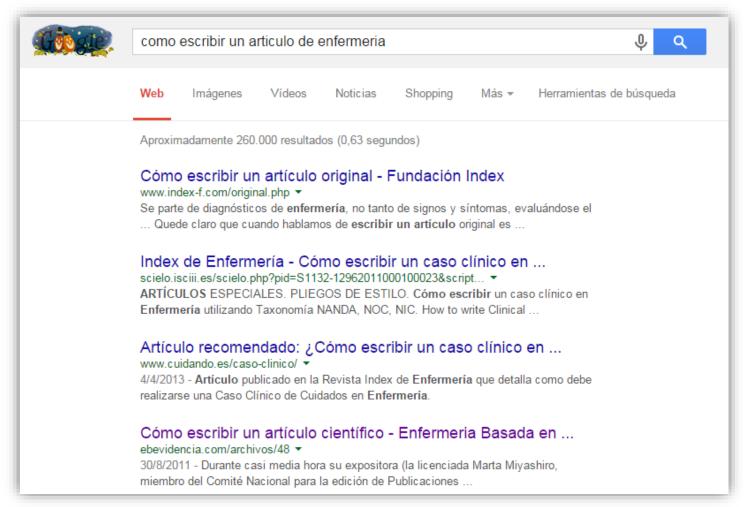


145.000

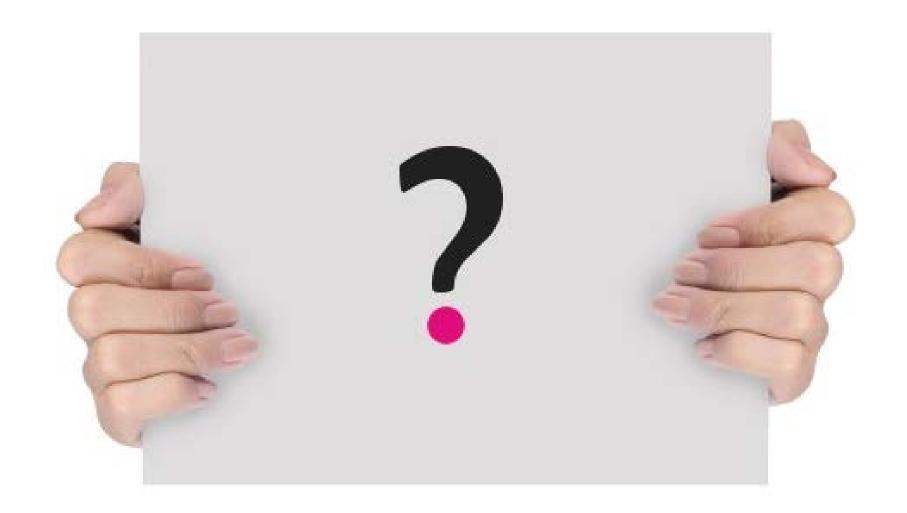




260.000







Ebevidencia §

"El mejor lenguaje es el que transmite el sentido con el menor número de palabras".





¿Qué es un artículo científico?

La exposición clara y convincente de un conocimiento resultado de la investigación científica (método científico).

Se define como un informe escrito y publicado que describe **resultados originales** de una investigación.



Un investigador científico quizá sea el único, entre todos los que desempeñan un oficio o profesión, que está obligado a presentar un informe escrito de lo que hizo, por qué lo hizo, cómo lo hizo y lo que aprendió al hacerlo.

La palabra clave es *reproducibilidad*.

Eso es lo que singulariza a la ciencia y a la redacción científica.

Conclusión:

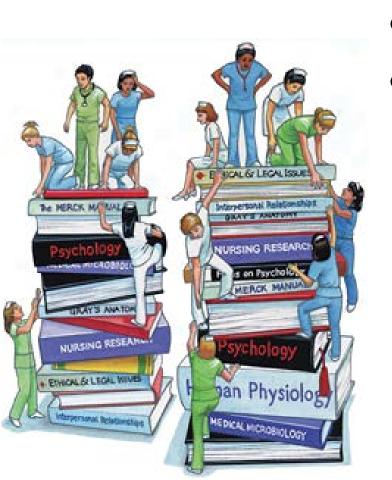
el científico no solo tiene que "hacer" ciencia sino también "escribirla".







¿Qué investiga una enfermera?



- Investigación primaria
- Investigación secundaria



- Qué se quiere transmitir
- Cómo se va a publicar
- Dónde (medio)
- Cuando



• Qué se quiere transmitir

¿Estudio original? (diseño)

¿Experiencia?

¿Recensión?

Otros...



Cómo se va a publicar

Tipo de articulo

Financiación

Coautoria



Dónde (medio)

¿Factor de impacto?

¿Idioma?

¿Financiación?

¿Digital/analógico?



Enfermería Basada en la Evidencia

Azucena Santilán García

Sitio dedicado a promulgar los CUIDADOS BASADOS EN EVIDENCIAS y la INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS





Inicio

Sobre este sitio

Sobre la autora

Software y aplicaciones

Fuentes de información documental en Enfermería

→ Ayuda para investigadores noveles

✓ Fases de la EBE

→ Rincón del divulgador

#MLPela

FUENTES SECUNDARIAS (Bases de datos)

- PubMed
- · Biblioteca Virtual de la Salud
 - 1. IBECS
 - 2. LILACS
 - 3. MEDLINE
- Biblioteca Virtual de la Salud-Enfermeria.
- BDFNF
- CUIDEN
- MFDFS

Fuentes de información documental en Enfermería



(Editar Página)

FUENTES PRIMARIAS (REVISTAS DE ENFERMERÍA)

Todas las fuentes revisadas y actualizadas 23/10/2014

- ALADEFE: Revista de la asociación Latinoamericana de Escuela
- Avances en Enfermería: Revista de la Universidad Nacional de C
- CIBER: Revista científica de la Sociedad Española de Urgencias
- ENE: Revista de Enfermería electrónica, independiente y gratuita

(España). Gratuita.



http://ebevidencia.com/fuentes-de-informacionbibliografica-en-enfermeria



Cuándo

¿En un tiempo? (mínima unidad publicable)

¿Tenemos prisa?

¿Lo vamos a llevar también a un congreso?



Comunicaciones científicas





Una referencia de interés:

Cómo escribir y publicar trabajos científicos

Robert A. Day 3ª. ed. Washington, D.C.: OPS, © 2005. (Publicación Científica y Técnica No. 598) ISBN 9275315981

Traducción del inglés:

How to Write & Publish a Scientific Paper, 5th edition ©Robert A. Day, 1979, 1983, 1988, 1994, 1998
Publicada por The Oryx Press
4041 North Central at Indian School Road
Phoenix, AZ 85012, EUA



Tipos de artículos científicos



- 1. Editorial
- 2. Revisión / Artículo especial
- 3. Nota clínica
- 4. Carta al director
- 5. Original



EDITORIAL

- -Artículo de opinión, basado en su categoría científica o en su experiencia.
- -No estructura rígida: problema, pruebas científicas y posible respuesta.
- -Generalmente firmado por un autor (o pocos)



Ebevidenci

REVISIÓN

-Artículo de análisis y actualización por un "experto"

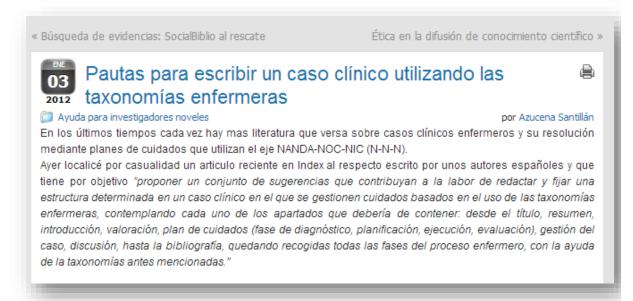
-No confundir revisiones narrativas (de autor) por revisiones sistemáticas o casi-sistemáticas.





NOTA CLINICA

- -¿Qué publicar?: caso clínico único, con una asociación inesperada y/o variación importante de lo conocido.
- -El interés reside en el mensaje, no en la revisión de la literatura.
- -Tres apartados: Introducción, Observación clínica y Discusión







CARTA AL DIRECTOR

PEDIÁTRICOS CON ASMA?

-¿Qué publicar?: cartas de opinión y/o cartas científicas breves

¿ES EFICAZ EL YOGA EN LOS PACIENTES

-Las características básicas son brevedad e interés

-Generalmente < 60 líneas, ≤ 10 referencias y ≤ 4 autores **Sra. Directora:** Hemos leído con gran interés el artículo publicado por Tello et al¹, en el que se revisa y trata el papel del yoga en los niños con asma. En relación con lo aparecido en el artículo quisiéramos hacer algunas puntualizaciones y aportaciones.

El yoga, utilizado como una técnica de ejercicios respiratorios mediante la cual se puede mejorar el estado de salud de los pacientes pediátricos con asma, debería someterse a una valoración más rigurosa. En el artículo de Tello et al¹ se citan varios trabajos, realizados con metodologías diversas, a partir de los cuales se justifican los beneficios del yoga como recurso terapéutico. Los citados trabajos, como veremos más adelante, pueden tener deficiencias metodológicas, o en algún caso no aportar ninguna evidencia científica al tratarse únicamente de series de pacientes².

Otro argumento importante es el siguiente: haciendo una búsqueda en la revista electrónica The Cochrane Library aparece una revisión titulada "Breathing exercises for asthma"3. Esta revisión pretende determinar la evidencia científica que existe respecto a la utilización de diversos ejercicios respiratorios, entre ellos el yoga, en los pacientes asmáticos. En la citada revisión sistémica se han incluido y evaluado estudios citados en el trabajo de Tello et al¹, con el rigor que caracteriza a las revisiones sistemáticas de la Colaboración Cochrane⁴. La citada revisión sistemática concluve diciendo: "No se pueden extraer conclusiones fiables sobre el uso de los ejercicios respiratorios para el asma en la práctica clínica". Por tanto, generalizar y utilizar el yoga en los centros de asistencia primaria, en los niños afectados de asma no parecería ser muy prudente después de la lectura de estos resultados elaborados y publicados de forma rigurosa y sistemática. Es posible que la técnica del yoga no tenga efectos adversos sobre la enfermedad asmática, pero a la luz de las evidencias tampoco muestra beneficios y seguro que puede consumir bastantes recursos.

Cartas al Director

Por otro lado, se podría plantear y realizar un estudio multicéntrico para estudiar la eficacia del yoga en los niños/as con asma, que estaría plenamente justificado porque, como se ha comentado, las pruebas científicas no existen o son de baja calidad. Necesariamente debería tratarse de un ensayo clínico controlado con distribución aleatoria en el que se evalúen como medidas de resultado variables clínicas de interés para los pacientes, con el fin de poder determinar la utilidad real de esta técnica de ejercicios respiratorios y valorar si los resultados son favorables para mejorar la calidad de vida de los pequeños.

JOSEP M.ª GARCÍA ALAMINOª
Y XAVIER BONFILL COSPª,b

"Centro Cochrane Iberoamericano.
"Servei d'Epidemiologia Clínica i Salut Pública.
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.
Edifici Casa de Convalescència.
Sant Antoni M.ª Claret 171. 08041 Barcelona.

- Tello A, Coll R. Respirar sin problemas. El yoga, una técnica eficaz para los enfermos con asma. Enfermería Clínica 10.
- Guyatt GH, Sackett DL, Sinclair JC et al. User's guides to the medical literature. IX. A method for grading health care recommendations. JAMA 1995; 274: 1800-1804.
- Halloway E, Ram FSF. Breathing exercises for asthma (Cochrane Review). En: The Cochrane Library, Issue 4, 2000. Oxford: Update Software.
- Jadad AR et al. Methodology and Reports of Systematic Reviews and Metaanalyses: A Comparison of Cochrane Reviews With Articles Published in Paper-Based Journals. JAMA 1998; 280(3): 278-280.



ARTÍCULO ORIGINAL

Patrón oro de la publicación científica

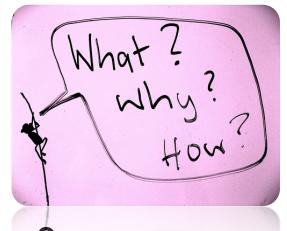
Esquema IMRD

I: ¿por qué se hace la investigación?

M: ¿cómo se realizó?

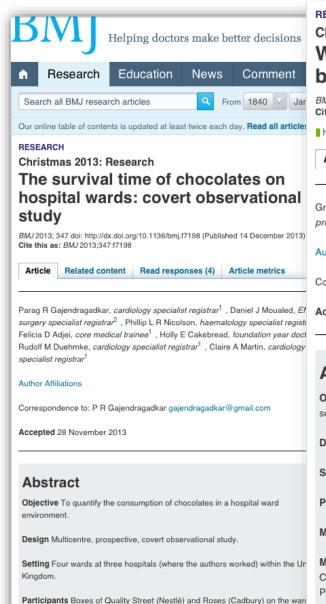
R: ¿qué se encontró?

D: ¿cuál es el significado de los hallazgos?









Intervention Observers covertly placed two 350 g boxes of Quality Street and

Roses chocolates on each ward (eight boxes were used in the study containing a

total of 258 individual chocolates). These boxes were kept under continuous covert

anyone eating these chocolates.

RESEARCH

Christmas 2013: Research

Were James Bond's drinks shaken because of alcohol induced tremor?

BMJ 2013; 347 doi: http://dx.doi.org/10.1136/bmj.f7255 (Published 12 December 2013)

Cite this as: BMJ 2013:347:f7255

■ Health education
■ Health promotion

Article

Related content

Read responses

Graham Johnson, ST5 emergency medicine 1, Indra professor of hepatology², Patrick Davies, consultant

Author Affiliations

Correspondence to: P Davies patrick.davies@nuh.nh

Accepted 27 November 2013

Abstract

Objective To quantify James Bond's consumption of series of novels by Ian Fleming.

Design Retrospective literature review.

Setting The study authors' homes, in a comfy chair.

Participants Commander James Bond, 007; Mr Ian

Main outcome measures Weekly alcohol consump

Methods All 14 James Bond books were read by tw Contemporaneous notes were taken detailing every Predefined alcohol unit levels were used to calculate was unable to consume alcohol (such as through inc

Articles by Rudolf M Duehmke



The hobbit — an unexpected deficiency

Joseph A Hopkinson and Nicholas S Hopkinson

Med J Aust 2013: 199 (11): 805-806. doi: 10.5694/mia13.10218

References Article Authors Comments

Abstract

Objective: Vitamin D has been proposed to have beneficial effects in a wide range of contexts. We investigate the hypothesis that vitamin D deficiency, caused by both aversion to sunlight and unwholesome diet, could also be a significant contributor to the triumph of good over evil in fantasy literature.

Design: Data on the dietary habits, moral attributes and martial prowess of various inhabitants of Middle Earth were systematically extracted from J.R.R. Tolkien's novel The hobbit.

Main outcome measures: Goodness and victoriousness of characters were scored with binary scales, and dietary intake and habitual sun exposure were used to calculate a vitamin D score (range, 0-4).

Results: The vitamin D score was significantly higher among the good and victorious characters (mean, 3.4; SD, 0.5) than the evil and defeated ones (mean, 0.2; SD, 0.4; P < 0.001).

Conclusion: Further work is needed to see if these pilot results can be extrapolated to other fantastic situations and whether randomised intervention trials need to be imagined.



En MI CASA mando YO:D

Cada revista o comité editorial suele tener sus particularidades "Normas para los autores"



Cómo enviar los artículos



WEB DE LA FUNDACION INDEX

CIBERIADEX

CANTARIDA

GESTION DEL CONOCIMIENTO EN CUIDADOS DE SALUD





NOVEDADES

Granada (España), 6-7 noviembre

CUALISALUD 2014 XI Reunión Internacional de Investigación

Cualitativa en Salud

l Congreso Internacional Virtual sobre Investigación Cualitativa

Granada (España), 6 noviembre

Estudiantes de Enfermería y

<u>disciplinas afines</u> Compate tu Tesis o Trabajo de Fin de Grado



ENTRAR





CUIDEN

QUE ES | POR QUE CANTARIDA | COMO SUSCRIBIRSE| USUARIOS REGISTRADOS | BUSCAR ARTICULOS INFORMACION AUTORES | INFORMACION EDITORES | EDITORES ASOCIADOS | CIBERE

CASA DE MAGINA

CANTARIDA es un proyecto de la Fundación Index que persigue establecer un entorno de intercambio científico y diálogo entre editores, autores y lectores. Incluye revistas y fondos documentales a texto completo de interés para los cuidados de salud que tienen un contenido eminentemente científico.

CAMPUS

FUNDACION INDEX

Todas las revistas incluidas en la hemeroteca Cantárida están producidas por sociedades científicas u otras entidades que anteponen la difusión del conocimiento a otros intereses, ateniéndose a las normas universales que rigen la comunicación y la ética científicas.

El acceso a CANTARIDA es gratuito para los suscriptores de Index de Enfermería, <u>Ciberindex</u> y miembros de entidades que tengan un convenio con la Fundación Index y que hayan concertado este servicio.

Deseo proponer un manuscrito a una revista de la Hemeroteca Cantárida Deseo participar como revisor o colaborador en revistas de la Hemeroteca Cantárida DESCARGAR

DESCARGAR

Cursos a distancia e-INNOVA Programa de enfermería basada en la evidencia

Metodología de Investigación
Aplicada en Cuidados de Salud
Metodología de Investigación
Cualitativa en Salud

NUEVOS

Aspectos ético-legales de la responsabilidad en Enfermería

PROXIMAS INCORPORACIONES

Investigación en Enfermería: imágen y desarrollo Investigación y Cuidados

Ebevidencia?



31 OCTUBRE 2014

La revista de **información** enfermera con mayor **difusión** internacional

Enfermeria21

Metas de Enfermería > Octubre 2014 Nº 8

INICIO DESCRIPCIÓN

ARCHIVO DE REVISTAS

COMITÉ EDITORIAL

ÁREA DE AUTORES

INDEXACIÓN

CONTACTO

GESTOR DIGITAL DE ARTÍCULOS

Los/las autores/as deberán remitir los trabajos de manera telemática a través del gestor digital de artículos (GDA) de la Editorial DAE, al que se accede en la siguiente dirección: http://www.enfermeria21.com/metas/gda

Aquellos/as que no estén registrados/as deberán hacerlo previamente en esa misma página para poder realizar el envío del trabajo. Los/las autores/as han de tener presente que la dirección de correo electrónico empleada para enviar el artículo será la utilizada por el sistema editorial para enviar correos con información acerca de la situación en que se encuentra el trabajo.

Durante el proceso de envío del manuscrito, el sistema editorial irá solicitando información sobre el mismo y sobre los/las autores/as. Finalmente, el sistema solicitará que se adjunten una serie de ficheros.

Las instrucciones para el envío telemático se pueden consultar en nuestras normas de publicación.

Metas de Enfermería acusará recibo de todos los manuscritos que le sean remitidos, asignando un número de registro a cada uno para cualquier consulta o información referente al trabajo. Una vez acusado recibo de su recepción se inicia el proceso editorial, que puede ser seguido por los autores a través del GDA.



OCTUBRE 2014 N° 8 Volumen 17









Secciones



- En portada: tendrá la condición de artículo central y podrá versar sobre cualquier tema de interés especial, bien por su novedad, importancia general u oportunidad en el tiempo.
- Sobre el terreno: trabajos sobre casos clínicos, actualizaciones de técnicas y procedimientos, desarrollo y/o revisión de protocolos y guías clínicas, experiencias profesionales, etc.
- Tribuna de especialidades: artículos referidos a las diferentes áreas de cuidados especializados donde los profesionales requieran formación específica como, por ejemplo, en cuidados materno-infantiles, psiquiátricos y de salud mental, geriátricos o gerontológicos, críticos, etc.
- Gestión sanitaria y calidad asistencial: trabajos pertenecientes al campo de la administración de servicios de salud, política sanitaria, economía de la salud y legislación, así como los que aborden el análisis y la mejora de la calidad asistencial, cuando estén relacionados con la profesión enfermera y/o con los servicios que presta.
- Ética y sociedad: artículos referidos a la Ética y a la Deontología profesional, así como los que traten de temas sociosanitarios, culturales o psicosociales.
- Salud y calidad de vida: experiencias o trabajos vinculados a los estilos de vida y su relación con la salud.
 - Historia y fundamentos de la Enfermería: aquellos relacionados con la evolución histórica de la profesión y con el desarrollo de la filosofía del pensamiento enfermero.
- Docencia: artículos sobre experiencias o contenidos docentes, planes de estudio, metodología educativa, etc., referidos a la formación básica, post-básica o continuada.
- Método: artículos cuyo contenido esté centrado especialmente en aspectos metodológicos, tanto en el ámbito investigador, pedagógico, gestor o de la práctica asistencial.
- Series: se destinarán a aquellos temas de interés, actualidad y con gran componente práctico.
 Cada serie estará compuesta por varios artículos, entre 8 y 10, de una extensión aproximada de cuatro o cinco páginas, los cuales tendrán la misma estructura a lo largo de la serie.
- Relatos: artículos breves sobre experiencias personales o cercanas relacionadas con la práctica enfermera y que se consideren relevantes para ser compartidas y reflexionar sobre ellas.
- Cartas a la directora: deberán ofrecer comentarios, experiencias personales, observaciones científicas o críticas sobre artículos publicados o cualquier otro tema aparecido en la revista. La firma y filiación del autor/a aparecerán al principio de la carta y su extensión máxima no excederá de dos páginas.



Estructura para los trabajos de investigación



Además de las instrucciones generales para la presentación de manuscritos, en el caso de que el trabajo presentado se trate de una investigación, cualquiera que sea la sección en la que se incluya, contendrá los siguientes apartados:

- Resumen y palabras clave: la extensión del resumen no será superior a 250 palabras y tiene que aportar la información necesaria para poder conocer los objetivos del estudio, la metodología básica utilizada, los resultados más destacados y las principales conclusiones. Las palabras clave se situarán debajo del resumen, debiendo identificarse de tres a diez términos que definan el contenido del trabajo para su inclusión en las bases de datos nacionales e internacionales.
- Introducción: debe contener antecedentes y estado actual del fenómeno de estudio (contextualización), así como elementos de justificación y aplicabilidad, para terminar con la definición de los objetivos del estudio.
- Método: se ha de especificar el diseño, la población y muestra, las variables estudiadas, el/los instrumento/s para la recogida de los datos, estrategias para garantizar la fiabilidad y la validez de los mismos, así como el plan de análisis, concretando el tratamiento estadístico. Se especificarán, asimismo, los aspectos éticos vinculados a los diferentes diseños.
- Resultados: iniciar con una descripción de los sujetos estudiados y posteriormente presentar la información pertinente a los objetivos del estudio. Las tablas, figuras, gráficos, etc., han de ser claras y relevantes, estando acotadas en el texto por orden de aparición. No repetir en el texto los datos expuestos en las tablas o gráficos y destacar o resumir solo las observaciones más destacables.
- Discusión y conclusiones: sin repetir los datos expuestos en el apartado anterior, se tendrá
 que explicar el significado de los resultados, las limitaciones del estudio y las implicaciones en
 futuras investigaciones, así como la posible generalización de los hallazgos. También se
 compararán los resultados con otros trabajos similares y, a modo de conclusión, se intentará
 dar respuesta a los objetivos del estudio.
- Bibliografía: el contenido de este apartado se ajustará a lo indicado con anterioridad en el punto 5 de las Normas Generales para la Presentación de Artículos.



GACETA SANITARIA

Contact us 🖂



home | main menu | submit paper | guide for authors | journal info | register | log in



Gaceta Sanitaria es una revista de acceso libre excepto los contenidos del último número. Los/las autores/as deben realizar una aportación económica una vez recibida la aceptación de publicación por parte del comité editorial.

Gaceta Sanitaria is an open-access journal except for the contents of the most recent issue. Author(s) must pay to have their articles published once they have been notified that their manuscript has been accepted by the editorial board.

Gaceta Sanitaria

Órgano Oficial de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria

Bienvenido/a al sistema editorial de envío de manuscritos de Gaceta Sanitaria

Gaceta Sanitaria es la revista científica y órgano de expresión de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS). Gaceta Sanitaria se rige por el sistema de revisión por pares y publica trabajos Originales, Originales breves, Artículos de revisión, Artículos de opinión, Cartas al director y otros artículos especiales referentes a todos los campos de la Salud Pública y la Administración Sanitaria, incluyendo la epidemiología, la prevención y la promoción de la salud, la gestión y la evaluación de políticas y de servicios, la economía de la salud, la salud ambiental y la salud internacional. Gaceta Sanitaria revisa y acepta para su publicación artículos en español e inglés, originados principalmente en España y en otros países tanto europeos como latinoamericanos.

Gaceta Sanitaria está indexada en la Web of Knowledge (Science Citation Index, SCI, y Social Sciences Citation Index, SSCI), Medline/PubMed, Scielo, Índice Médico Español, Toxline, Cancerlit, Aidsline, Cab Health, Bibliomed, Cuiden, Index Medicus, Eventline y Healthstar. El Comité Editorial dedica un esfuerzo especial a garantizar la calidad y la rapidez de la evaluación de los manuscritos y la celeridad en la publicación de los manuscritos aceptados.

El factor de impacto bibliográfico de 2012, calculado por Thomson Reuters y publicado en junio de 2013, es de 1,116. Gaceta Sanitaria ha sido incluida en la categoría "Public Health, Environmental & Occupational Health" tanto en SCI como SSCI. El FI de 1,116 sitúa a Gaceta Sanitaria en la posición 115 de

Author Information

Log in

Normas éticas Journal Homepage Authors' Home Guide for Authors Tutorial for Authors Tutorial para los autores Normas de publicación Economical Support Artwork Guidelines Copyright Information Retención de archivos en EES EES Retention Policy Funding Bodies Compliance Authors' Update

Reviewer Information

Log in

Reviewer Guidelines
Tutorial for Reviewers
Reviewers' Home
Reviewers' Update
Tutorial para revisores
Guía para revisores

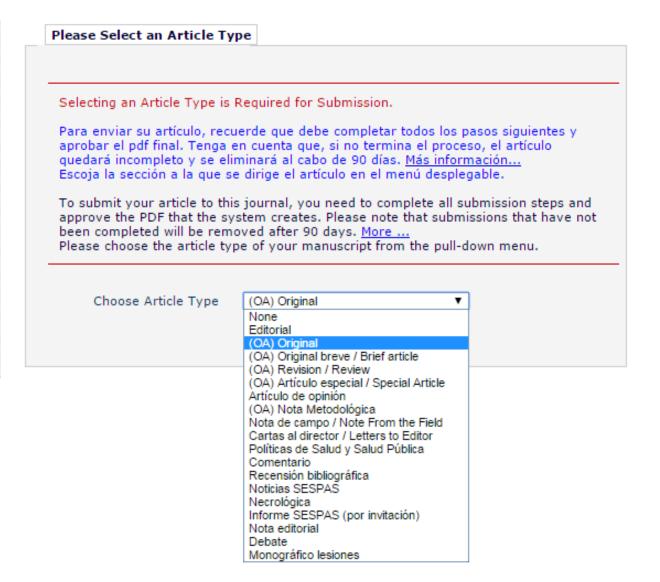


New Submission

Frequently Asked Questions

Select Article Type

Enter Title





Anatomía de un artículo



apartados

DE UN ARTÍCULO ORIGINAL

- 1. Titulo
- 2. Resumen
- 3. Introducción
- 4. Material y métodos
- 5. Resultados
- 6. Discusión



✓Título:

-Vender un "producto": lo que sí y lo que no

√Resumen:

- -Es fundamental
- -Estructurado (como un mini-artículo)
- -Breve (150-250 palabras) y con frases cortas
- -Palabras clave (3-10)

√Introducción:

- -Texto de promoción, con la hipótesis
- -Extensión apropiada (ni corto, ni largo) y citas justas
- -Concluir con objetivos(s) y diseño del estudio



✓ Material (pacientes) y métodos:

- -Es lo que da validez al estudio y el "manual de instrucciones"
- -Seguir una secuencia lógica:

Tipo de diseño: débiles y fuertes

Sujetos: criterios de inclusión y exclusión

Intervenciones y medidas: describir con detalle

Análisis estadístico

✓ Resultados:

- -Es el "corazón" del artículo
- -Secuencia lógica similar al apartado anterior
- -Perfecto equilibrio entre texto, tablas y figuras



✓ Discusión:

- -Respuesta a la pregunta de investigación
- -Se debe apoyar por evidencias adicionales (a favor y en contra)
- -Limitaciones del estudio.

✓ Bibliografía:

- -Potenciar la calidad, sobre la cantidad
- -Número adecuado: evitar el exceso (lo bueno, si breve...)
- -Actualización: últimos 5 años (según lo requiera el tema)
- -Es fundamental que estén bien escritas, según las normas aceptada por la revista (Vancouver, APA)



Material y método, la clave

Lo más importante de un artículo es su "letra pequeña": Material y métodos y Resultados

Estos apartados son la esencia de la EBE, pues permiten conocer la Validez, Importancia y Aplicabilidad





Conflicto de intereses

- Debido a relaciones económicas o personales de los autores con los auspiciadores.
- Implica a los árbitros, autores, editores,
- Los implicados deben declarar si tienen relaciones entre sí.



Escritura y redacción de un artículo



¿Cómo escribir un artículo científico?

Las reglas de oro para una redacción eficiente

Una	Escribir el título en 15 palabras que describan el contenido del artículo en forma clara, exacta concisa.
	Evitar subtítulos, siglas, títulos telegráficos e inespecíficos, sobreexplicaciones. Debe ser atractivo: llamar la atención.
Dos	Anotar hasta un máximo de seis <mark>autores</mark> según el orden de importancia de su contribución materia y significativa a la investigación.
	Excluir colaboradores ocasionales o aquellos que por su posición jerárquica sólo facilitaron la investigación.
Tres	Identificar la institución o instituciones donde se realizó la investigación
	Incluir todos los datos que permitan la correspondencia a otros autores e instituciones.
Cuatro	Incluir un <mark>resumen estructurado</mark> que entre 150 y 300 palabras identifique de forma rápida y exacta e contenido básico del artículo.
	Debe contener al menos: objetivo, diseño, contexto (localización y nivel de la atención), pacientes intervenciones, mediciones, resultados y conclusiones.
Cinco	En la Introducción explicar el problema general, el de investigación, lo que otros escribieron sobr el mismo y los objetivos e hipótesis del estudio.
Seis	En pacientes y métodos describir el diseño de la investigación y explicar cómo se llevó a la práctica justificando la elección de métodos y técnicas de forma tal que un lector competente pueda repetir e estudio.
	Presentar la descripción según la secuencia que siguió la investigación: diseño, población y muestro variables, recogida de datos, análisis, etc.
Siete.	Presentar los resultados del estudio mencionando los hallazgos relevantes (incluso los contrarios la hipótesis), incluyendo detalles suficientes para justificar las conclusiones.
	Utilizar el medio de presentación más adecuado, claro y económico: preferiblemente el texto (en tiemp pasado), tablas y gráficos (autoexplicativos) e ilustraciones (sólo las esenciales).
Ocho	En la discusión mostrar las relaciones entre los hechos observados
	Explicar el significado de los resultados, extraer inferencias válidas, similitudes y diferencias con los resultado de otros autores, sugerir lineas de investigación, etc.
Nueve	Establecer conclusiones infiriendo o deduciendo una verdad, respondiendo a la pregunta d investigación planteada en la introducción.
Diez	En la sección de agradecimientos, reconocer la colaboración de personas o instituciones qu ayudaron realmente en la investigación, que colaboraron en la redacción del artículo o revisaron manuscrito.
Once	Enumerar las referencias bibliográficas según orden de mención en el texto y sólo obra importantes y publicaciones recientes (salvo clásicos).
	Excluir referencias no consultadas por el autor. Adoptar el estilo de Vancouver.
Doce	Incluir en forma de Apéndices la información relevante que por su extensión o configuración n



www.index-f.com/original.php



1. Escribir el título en 15 palabras que describan el contenido del artículo en forma clara, exacta y concisa.

Evitar subtítulos, siglas, títulos telegráficos e inespecíficos, sobreexplicaciones. Debe ser atractivo: llamar la atención.

2. Anotar hasta un máximo de seis autores según el orden de importancia de su contribución material y significativa a la investigación.

Excluir colaboradores ocasionales o aquellos que por su posición jerárquica sólo facilitaron la investigación.

3. Identificar la institución o instituciones donde se realizó la investigación

Incluir todos los datos que permitan la correspondencia a otros autores e instituciones.



4. Incluir un resumen estructurado que entre 150 y 300 palabras identifique de forma rápida y exacta el contenido básico del artículo.

Debe contener al menos: objetivo, diseño, contexto (localización y nivel de la atención), pacientes, intervenciones, mediciones, resultados y conclusiones.

- 5. En la Introducción explicar el problema general, el de investigación, lo que otros escribieron sobre el mismo y los objetivos e hipótesis del estudio.
- 6. En pacientes y métodos describir el diseño de la investigación y explicar cómo se llevó a la práctica, justificando la elección de métodos y técnicas de forma tal que un lector competente pueda repetir el estudio.

Presentar la descripción según la secuencia que siguió la investigación: diseño, población y muestra, variables, recogida de datos, análisis, etc.

- 7. Presentar los resultados del estudio mencionando los hallazgos relevantes (incluso los contrarios a la hipótesis), incluyendo detalles suficientes para justificar las conclusiones. Utilizar el medio de presentación más adecuado, claro y económico: preferiblemente el texto (en tiempo pasado), tablas y gráficos (autoexplicativos) e ilustraciones (sólo las esenciales).
- 8. En la discusión mostrar las relaciones entre los hechos observados. Explicar el significado de los resultados, extraer inferencias válidas, similitudes y diferencias con los resultados de otros autores, sugerir líneas de investigación, etc
- 9. Establecer conclusiones infiriendo o deduciendo una verdad, respondiendo a la pregunta de investigación planteada en la introducción.

Fbeviden

- 10.En la sección de agradecimientos, reconocer la colaboración de personas o instituciones que ayudaron realmente en la investigación, que colaboraron en la redacción del artículo o revisaron el manuscrito.
- 11.Enumerar las referencias bibliográficas según orden de mención en el texto y sólo obras importantes y publicaciones recientes (salvo clásicos). Excluir referencias no consultadas por el autor. Adoptar el estilo de Vancouver.
- 12.Incluir en forma de Apéndices la información relevante que por su extensión o configuración no encuadra dentro del texto.



Durante mucho tiempo se ha sabido que...

Así no me molestaré en buscar la referencia original...

Generalmente se piensa que...

Yo y otros dos creemos que...

Se piensa que...

Yo creo que...

De gran importancia teórica...

Tengo otra publicación sobre el tema...

Bajo un estricto control...

Mi supervisor estaba mirando...



Una revisión de la literatura científica existente...

He mirado algunos artículos del año pasado...



Guaranteed Margins for LQG Regulators

JOHN C. DOYLE

Abstract-There are none.

INTRODUCTION

Considerable attention has been given lately to the issue of robustness of linear-quadratic (LQ) regulators. The recent work by Safonov and Athans [1] has extended to the multivariable case the now well-known guarantee of 60° phase and 6 dB gain margin for such controllers. However, for even the single-input, single-output case there has remained the question of whether there exist any guaranteed margins for the full LQG (Kalman filter in the loop) regulator. By counterexample, this note answers that question; there are none.

A standard two-state single-input single-output LQG control problem is posed for which the resulting closed-loop regulator has arbitrarily small gain margin.

Can apparent superluminal neutrino speeds be explained as a quantum weak measurement?

M V Berry¹, N Brunner¹, S Popescu¹ & P Shukla²

¹H H Wills Physics Laboratory, Tyndall Avenue, Bristol BS8 1TL, UK

² Department of Physics, Indian Institute of Technology, Kharagpur, India

Abstract

Probably not.

Keywords: quantum measurement, interference, neutrino oscillations

PACS numbers: 03.65.Ta, 03.65.Xp, 14.60.Pq

Submitted to: J.Phys.A, October 2011



Caso curioso: 140 artículos con los mismos 600 autores

 Measurement of the pseudoscalar decay constant fDs using charm-tagged events in e+ecollisions at square root s=10.58 GeV.

Phys Rev Lett. 2007 Apr 6;98(14):141801. Epub 2007 Apr 5.

PMID: 17501265 [PubMed]10:

Aubert B, Bona M, Boutigny D, Karyotakis Y, Lees JP, Poireau V, Prudent X, Tisserand V, Zghiche A, Grauges E, Palano A, Chen JC, Qi ND, Rong G, Wang P, Zhu YS, Eigen G, Ofte I, Stugu B, Abrams GS, Battaglia M, Brown DN, Button-Shafer J, Cahn RN, Groysman Y, Jacobsen RG, Kadyk JA, Kerth LT, Kolomensky YG, Kukartsev G, Pegna DL, Lynch G, Mir LM, Orimoto TJ, Osipenkov I, Pripstein M, Roe NA, Ronan MT, Tackmann K, Wenzel WA, Sanchez Pdel A, Barrett M, Harrison TJ, Hart AJ, Hawkes CM, Watson AT, Held T, Koch H, Lewandowski B, Pelizaeus M, Peters K, Schroeder T, Steinke M, Boyd JT, Burke JP, Cottingham WN, Walker D, Asgeirsson DJ, Cuhadar-Donszelmann T, Fulsom BG, Hearty C, Knecht NS, Mattison TS, McKenna JA, Khan A, Kyberd P, Saleem M, Sherwood DJ, Teodorescu L, Blinov VE, Bukin AD, Druzhinin VP, Golubev VB, Onuchin AP, Serednyakov SI, Skovpen YI, Solodov EP ...

Enlace:

http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=DetailsSearch&Term=%22Aubert+B%22%5BAuthor%5D http://casesblog.blogspot.com/2007/08/pubmed-suprise-researcher-with-600-co.html



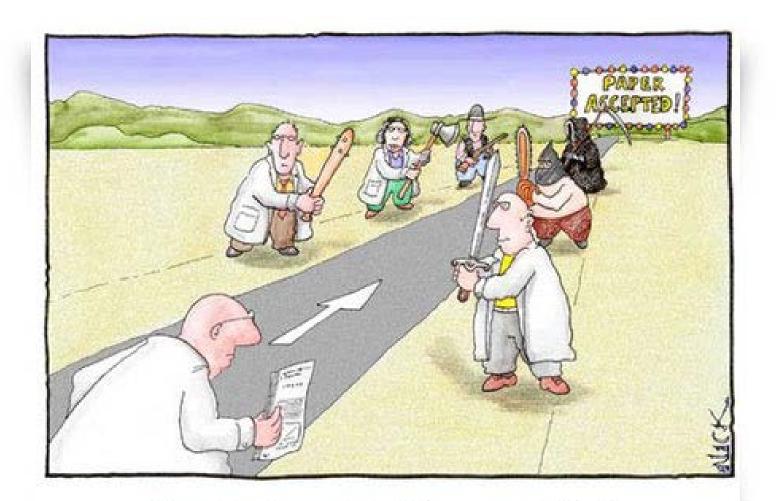
Estrategia ante el editor y revisores



Objetivo: aceptación del artículo para su publicación

- "Justification/cover letter" al editor
- Contestación razonada a los revisores





Most scientists regarded the new streamlined peer-review process as 'quite an improvement.'



"Justification/cover letter" al editor

Convencer al editor de la relevancia del trabajo

Hechos que lo hacen meritorio

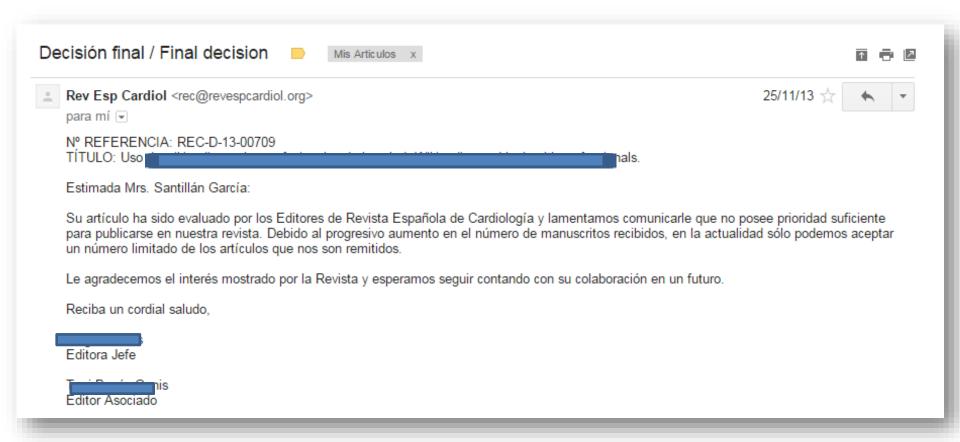
Posible en impacto en areas propias y afines (multidisciplinariedad)

Brevedad; comunicación muy directa

No abusar del paramount; interesting; unique; first time; important

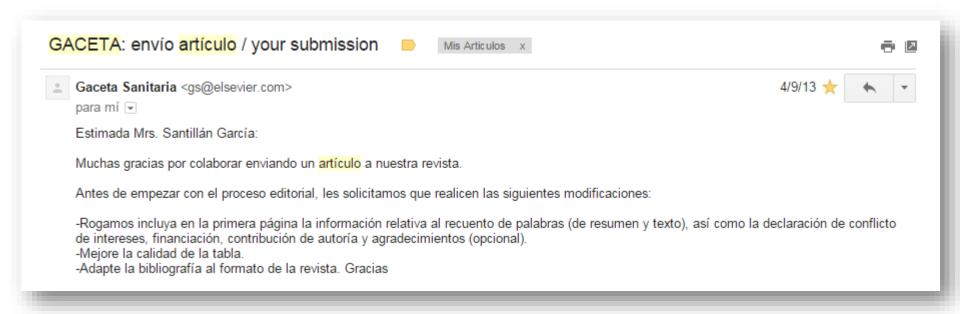


1- No gracias





2- Antes de hablar, cambia algo





3- Modificaciones





Contestación razonada a los revisores

A tener en cuenta:

- 1. Agradecer la crítica y aportaciones de los revisores al manuscrito
- 2. Evítese razonar confrontando la palabra de uno frente a la del otro
- 3. Revatir los argumentos del revisor con referencias concretas
- 4. Si hubiese que rectificar dando la razón al revisor, reconózcase el error incorporando las modificaciones sugeridas por el revisor...
- 5. Matícese la importancia de la rectificación en la mejora, calidad y entendimiento del artículo.



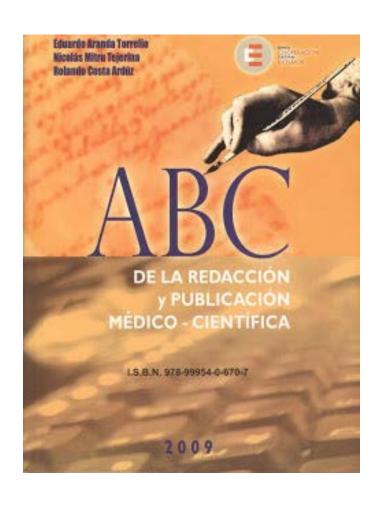




Documentación de ayuda



ABC de la redacción y publicación medico-científica





http://ebevidencia.com/archivos/62



Como escribir y publicar trabajos científicos



2.005