

Guía para autores: Instrucciones generales

<p><i>MEDICC Review</i> 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. <i>MEDICC Review</i> 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 incluye manuscritos sobre estrategias de salud, vigilancia epidemiológica la formación de recursos humanos, entre otros. <i>Los manuscritos que introducen tecnología, o sobre enfermedades raras, o que son esencialmente biomédicas sin implicaciones para la salud poblacional serán devueltos a los autores con la recomendación que se presenten a una revista especializada.</i></p> <p>El equipo editorial de <i>MEDICC Review</i> 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.</p>	
Presentación	<p>Todos los manuscritos deben ser enviados electrónicamente a: editors@medicc.org, junto con</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Convenio con el Autor</u> (firmado) • Sugerencias de 4 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; 2 de ellos de países diferentes del país del estudio.
Recursos a consultar en la preparación su manuscrito	<p>Citing Medicine, The NLM Style Guide for Authors, Editors, and Publishers <i>MEDICC Review</i> Acuerdo con el Autor, <i>MEDICC Review</i> Políticas sobre Autoría, Conflictos de Intereses y Transparencia <i>MEDICC Review</i> Ética Editorial</p>
Formato	<p>El manuscrito debe ser redactado en su lengua materna</p> <ul style="list-style-type: none"> • en Word 97–2003, Times New Roman a 12 puntos, márgenes normales (1 pulg.), alineado a la izquierda • interlineado sencillo, con doble espacio entre párrafos, • ningún formato o estilo automático (Nota: se permite usar la función <i>Endnotes</i>) • todas las macros desactivadas <p>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.</p>
Unidades de medición	<p>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%</p>
Copias de autores	<p>Los autores principales recibirán cinco copias impresas del número donde aparece su artículo; los coautores recibirán una copia.</p>
¿Preguntas?	<p>Contactar mediccrev@infomed.sld.cu NOTA: si usted está leyendo esta pauta en versión impresa, favor de tener en cuenta que la versión digital con vínculos a los sitios de internet indicados abajo se encuentra en: http://www.medicc.org/mediccreview/documents/guias-para-autores.pdf</p>

Lista de verificación para presentación de manuscritos

Elemento	Notas	
Portada	Título	<p>Debe reflejar el contenido del manuscrito, sin crear expectativas injustificadas sobre su alcance.</p> <p>No debe incluir abreviaciones (excepto términos MeSH, ej., VIH).</p> <p>El título de un estudio clínico debe contener palabras que indiquen el diseño empleado (por ejemplo, aleatorizado, controlado, placebo, multicéntrico, etc.).</p> <p>Debe evitar frases que no transmiten información (ej., Estudio de . . . , Uso de . . . , Tratamiento con . . .).</p> <p>Debe empezar con el término que refleje el aspecto más importante del artículo. Términos subordinados (ej., diseño) pueden indicarse en un subtítulo.</p>
	Autores	<p>Nombres, títulos, disciplina o especialidad, afiliación institucional y correo electrónico de todos los autores.</p> <p>(Ver Definición de autor y colaborador).</p>
	Información de contacto	<p>Correo electrónico, dirección postal y números telefónicos del autor para correspondencia.</p> <p><i>Solo se intercambiará información con el autor para correspondencia.</i></p>
	Importancia del trabajo	<p>Una frase de ≤30 palabras que resume la importancia del trabajo.</p>
Resumen	Según sección de la revista	<p>Original Research, Review: resumen estructurado</p> <p>Perspective, Lessons from the Field: resumen no estructurado</p>
Keywords	3–10	<p>Deben ser términos MeSH (Ver Medical Subject Headings)</p>
Agradecimientos	Colaboradores no autores	<p>Mencione las personas que contribuyeron al trabajo pero cuyo aporte no justifica autoría. (Ver Definiciones de autor y colaborador).</p> <p>Reconozca apoyo económico y material recibido</p> <p>Es responsabilidad del autor solicitar autorización a las personas e instituciones para ser mencionadas.</p>
Referencias	Máximo según sección de la revista	<p>Formato según Citing Medicine (NLM Style Guide for Authors, Editors, and Publishers)</p> <p>Consulte el Index Medicus para las abreviaciones de los títulos de las revistas citadas.</p> <p>Cite la literatura más relevante y actualizada; prefiera trabajos originales sobre artículos de revisión.</p> <p>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. “Los hallazgos de López fueron similares a los nuestros.[2]”</p> <p>Solo incluya documentos que pueden ser consultados por los lectores</p> <p>Brinde fuentes primarias de datos, no datos citados por terceros.</p> <p>Los autores son responsables de comprobar que ninguna de las referencias corresponda a artículos retractados.</p> <p>La lista de referencias aparece después de Agradecimientos.</p>
Elementos gráficos	Máximo según sección de la revista	<p>Archivos digitales, con nombres explicativos (ej: Pérez Fig.1.jpg, Pérez Tablas.xml)</p> <p>Numerados con números arábigos en orden de mención en el texto.</p> <p>Todo elemento gráfico que contenga texto debe ser EDITABLE, porque el contenido se traduce.</p> <p>Incluya título y fuente de datos (si corresponde; no hace falta si son datos del mismo estudio).</p> <p>El título y la leyenda deben brindar la información indispensable para</p>

Lista de verificación para presentación de manuscritos

		<p>su comprensión sin necesidad de acceder al texto (incluya definiciones de siglas, aún si definidos en el texto).</p> <p>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 <i>MEDICC Review</i>. (Ver Convenio con el Autor).</p>
<p>Tablas</p>	<p>Máximo según sección de la revista</p>	<p>Incluya índices de variabilidad cuando pertinentes (DE, EEM)</p> <p>Nombre las filas y columnas claramente sin ambigüedad.</p> <p>Ponga denominadores para porcentajes para que el lector lo pueda comprobar.</p> <p><i>No utilice una tabla si los datos pueden ser expresados narrativamente en una sola oración.</i></p>
<p>Figuras, imágenes & fotografías</p>	<p>Máximo según sección de la revista</p>	<p>Ponga cada figura en un archivo independiente.</p> <p>Resolución ≥ 300 dpi, sin comprimir.</p> <ul style="list-style-type: none"> • En escala de grises o en color (idealmente CMYK, aunque los archivos RGB files son aceptables). • No envíe imágenes GIF o archivos en formato de 256 colores. <p>Formatos aceptables:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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) <p>No inserte imágenes o fotografías en documentos Word; la resolución no será adecuada.</p> <p>No envíe imágenes bajadas del internet.</p> <p><i>MEDICC Review</i> publica en blanco y negro; evite emplear imágenes que necesitan color para su comprensión. Si el color es imprescindible, estarán disponibles solo en línea.</p>
<p>Convenio con el Autor</p>	<p>Formulario firmado por todos los coautores (o por el autor para correspondencia en nombre de los restantes, con su consentimiento)</p>	<p>Lea la <u>Política sobre Conflictos de Intereses</u> de <i>MEDICC Review</i> antes de enviar el Convenio con el Autor.</p> <p>Indique cualquier relación que pudiera ser percibida como un potencial conflicto de intereses.</p> <p>Los conflictos de intereses pueden ser económicos, institucionales, personales o profesionales.</p> <p>La existencia de conflictos de intereses no resta valor a su manuscrito, pero su ocultamiento viola principios éticos.</p> <p>Llene y firme el <u>Convenio con el Autor</u> de <i>MEDICC Review</i>, que incluye</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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

<p>Definiciones de Autor y Colaborador (según International Committee of Medical Journal Editors)</p>	<p>El autor es quien cumple con todas las siguientes cuatro condiciones: 1) haber contribuido sustancialmente a la idea y diseño del estudio, o a la recogida de datos, o al análisis e interpretación de datos</p> <p>2) haber contribuido sustancialmente a la redacción del borrador del manuscrito, o la revisión crítica de su contenido</p> <p>3) haber aprobado la versión final del manuscrito</p> <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 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 corresponsal 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.
<p>Conflicto de Intereses</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ MEDICC Review sigue la declaración sobre conflictos de intereses propuesta por Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals (URM): “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 <i>Original Research, Review, Lessons from the Field, Perspective y Viewpoint</i> 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 corresponsal 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 suscribe el requisito establecido por URM que establece que “los editores que toman las decisiones finales sobre los manuscritos no tendrán intereses de tipo personal, profesional o financiero en ninguno de los aspectos que deben juzgar.” ○ 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.
<p>Transparencia</p>	<p>MEDICC Review pide, como parte del Convenio con el Autor, la suscripción de la Declaración de Transparencia, en la que los autores aseguran que</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ El manuscrito es una descripción honesta, exacta y transparente del estudio que se reporta ○ no se han omitido aspectos importantes del estudio y ○ cualquier discrepancia con la planificación inicial del estudio o de su registro ha sido adecuadamente explicada” <p>MEDICC Review publica la afiliación de los autores de todos los trabajos aceptados.</p>

Instrucciones para secciones específicas

<p>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.</p>	
Sección del manuscrito	Notas
<p>Resumen estructurado</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤400 palabras • Sin referencias ni abreviaciones. 	<p>Introducción Contexto y antecedentes de la investigación</p> <p>Objetivo Propósito del estudio</p> <p>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.</p> <p>Resultados Hallazgos cualitativos y cuantitativos principales</p> <p>Conclusiones Hallazgos más relevantes, recomendaciones</p> <p>Palabras clave 3–10 términos MeSH (Ver Medical Subject Headings)</p>
<p>Introducción</p>	<p>Indique el contexto y los antecedentes de la investigación, la región o el país donde se realizó, así como la importancia del tema</p> <p>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).</p>
<p>Métodos</p>	<p>Se recomienda estructurar esta sección en subsecciones tituladas según su contenido.</p> <p><i>Diseño y población:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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) <p><i>Variables del estudio:</i> variables tomadas en cuenta y su categorización</p> <p><i>Procedimientos/ recolección y manejo de datos:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p><i>Análisis:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Describa 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 da información sobre la magnitud del efecto. • Para mayor información sobre la selección y el reporte correcto de los métodos estadísticos consulte SAMPL. <p>Los ensayos clínicos deben ser inscritos en un registro público; se reportará el número de inscripción.</p> <p><i>MEDICC Review</i> adopta la definición de ensayo clínico aceptada por el International Committee of Medical Journal Editors: <i>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.</i></p> <p><i>Aspectos éticos:</i></p>

	<p>Declare la aprobación de la investigación por el comité de ética de la institución. Las investigaciones que involucren a humanos deben ser realizadas conforme a los principios de la Declaración de Helsinki.</p> <p>Se debe obtener el consentimiento informado escrito de los participantes o de sus representantes legales.</p> <p>Es responsabilidad del autor conservar los documentos de aprobación por el comité de ética y de consentimiento informado; pueden ser solicitados por <i>MEDICC Review</i>.</p> <p>Autores afiliados con empresas comerciales o financiados por ellas deben responder a las guías de Good Publication Practice.</p> <p><i>MEDICC Review</i> apoya las iniciativas internacionales para la elevación de la calidad en los reportes médicos y se acoge a las recomendaciones y guías recogidas en Enhancing the Quality and Transparency of Health Research. Le recomendamos consultar las indicaciones recogidas en EQUATOR Network para el tipo específico de ensayo y enviar, junto con el trabajo, la lista de comprobación correspondiente al tipo de ensayo clínico según se indica en esos sitios.</p>
Resultados	<p>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.</p> <p>Informe tanto los valores absolutos como los porcentuales.</p> <p>Si incluye información procedente de datos no mostrados, estos pueden ser solicitados por <i>MEDICC Review</i>. En caso de ser necesario, <i>MEDICC Review</i> puede publicar material adicional extenso (ej., cuestionarios, largas tablas) que aparecerá solo en la versión electrónica de la revista.</p>
Discusión	<p>Explique por qué la investigación se realizó con el diseño presentado.</p> <p>Comente el contexto en que se obtuvieron los resultados y son aplicables, su importancia y su utilidad.</p> <p>Compare sus resultados con los obtenidos en otros estudios.</p> <p>No repita resultados ni introduzca nuevos datos del estudio no presentado en Resultados.</p> <p>Examine los mecanismos o teorías que pudieran explicar los hallazgos.</p> <p>Enfatice los aspectos novedosos o importantes.</p> <p>Informe las limitaciones del estudio e incluya sugerencias de nuevos estudios para completar los aspectos no abordados y sus recomendaciones para un desarrollo futuro del tema.</p>
Conclusiones	<p>Refiérase al cumplimiento de los objetivos del estudio y las implicaciones más importantes de los hallazgos.</p> <p>Evite generalizaciones que no estén plenamente sustentadas.</p> <p>Evite referencias a costos y beneficios económicos, a menos que el manuscrito haya incluido análisis económico.</p>

<p>Review Article <i>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 marginadas 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 transmitir 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.</i></p>	
Sección del manuscrito	Notas
Resumen estructurado	Introducción Contexto e importancia de la revisión

<ul style="list-style-type: none"> • ≤400 palabras • sin referencias ni abreviaciones 	<p>Objetivo Propósito de la revisión</p> <p>Adquisición de información Fuentes de información consultadas, criterios de su selección y métodos de acceso</p> <p>Desarrollo Hallazgos principales basados en la información más sólida estudiada. Indique donde la evidencia es débil, divergente o ausente.</p> <p>Conclusiones Posibles aplicaciones de los conocimientos actuales; aclare si las conclusiones son específicas a un país o una región.</p> <p>Palabras clave 3–10 términos MeSH (Ver Medical Subject Headings)</p>
<p>Introducción</p>	<p>Defina el estado y el contexto nacional, regional o global del tema.</p> <p>Explique la importancia y la utilidad de la revisión.</p>
<p>Objetivo</p>	<p>Defina el propósito de la revisión (podría comprender factores tales como causa, diagnóstico, pronóstico, terapia o prevención, además de información sobre la población, intervenciones, y resultados)</p> <p>Se puede plantear el objetivo en forma de pregunta, pero no es obligatorio.</p>
<p>Adquisición de Información</p>	<p>Resuma las fuentes de datos, criterios de selección y métodos utilizados para acceder a ellas.</p> <p>Describa los criterios de inclusión o exclusión en los estudios revisados, así como los criterios para evaluar el valor de la información.</p> <p>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).</p>
<p>Desarrollo</p>	<p>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).</p> <p>Presente los hallazgos principales basados en la información estudiada.</p> <p>Si se trata de revisión sobre estudios clínicos, incluya la evidencia más sólida.</p> <p>Expresé la opinión crítica del autor sobre el tema revisado.</p> <p> Destaque y discuta o analice los resultados principales basados en la evidencia más sólida.</p> <p> 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.</p>
<p>Conclusiones</p>	<p>Responda claramente al objetivo definido y plantee posibles aplicaciones de los conocimientos actuales basados en la información compilada y, en el caso de estudios clínicos, basados en las evidencias.</p> <p>Aclare si sus conclusiones son específicas a un país o región.</p>

Lessons from the Field *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 marginadas 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. El artículo de revisión debe transmitir el juicio crítico del autor basado en su experiencia., cooperación internacional o medicina clínica. 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 Palabras claves: 3–10 (Ver 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 aspectos del contexto global, nacional o local tomados en cuenta al adoptar la intervención o estrategia específica tratada en el artículo.
Intervención	Describa el programa, estrategia o acción de salud, incluyendo los siguientes aspectos: Objetivo(s) Justificación—las razones que sustenten la intervención, estrategia, 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, consentimiento informado por escrito de los participantes). (Ver Original Research Article)
Lecciones aprendidas	Presente hallazgos, enseñanzas, recomendaciones. Especifique en qué contexto se podrían aplicar las enseñanzas.

Lessons in International Cooperation *son informes que sintetizan las experiencias en cooperación internacional, sus procesos, mecanismos, logros, desafíos y beneficios para la salud de la población. Los autores deben incluir representantes de las instituciones que colaboran en los países involucrados. Texto ≤3500 palabras en español (≤3000 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 Palabras claves: 3–10 términos MeSH, (Ver Medical Subject Headings)

Introducción	Describa el problema tratado y defina su alcance. Haga referencia a aquellos aspectos que son pertinentes para el contexto local, nacional y global y que fueron tenidos en cuenta al emprender un trabajo de colaboración para solucionar dicho problema.
Colaboración	<p>Describa la iniciativa de colaboración que fue adoptada (programa, estrategia de salud, proyecto de investigación, etc.), incluyendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Objetivo(s) • Justificación: Describa los orígenes de la colaboración que están relacionados con el problema a solucionar e indique las razones que dan sustento a la iniciativa • Instituciones que participan y sus capacidades para contribuir en esa colaboración • Mecanismos de colaboración (ej.: Memorándum de Entendimiento MOU) y procesos involucrados para llegar a los mismos • Actividades: Incluya las principales actividades para el desarrollo e implementación del proyecto, así como su cronograma, lugar y participantes • Si es apropiado, diga los resultados e indicadores de los procesos (incluya y no se limite solo a publicaciones e informes a autoridades pertinentes) • Ética: Declare las autorizaciones institucionales); si hubo personas involucradas, vea en las guías para autores del Original Research Article.
Análisis	Comente los retos, logros, cualquier cambio introducido en el concepto original durante la implementación del proyecto y el porqué de los mismos. También, las lecciones aprendidas hasta el momento y su pertinencia desde diferentes puntos de vista (ej.: legal, científico, de la salud poblacional, o políticas asociadas) así como los beneficios y resultados reales obtenidos y aquellos que se prevén.
Importancia	Una declaración (≤ 30 palabras) que resuma el valor agregado por esta colaboración, incluyendo quién se beneficia y cómo (ej.: nuevos conocimientos, mejoría de la práctica, mejor política pública, nuevos precedentes para futuras colaboraciones, etc).

<p>Perspective <i>Un ensayo que trata a fondo 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.</i></p>	
Sección del manuscrito	Notas
Resumen no estructurado <ul style="list-style-type: none"> • ≤ 300 palabras 	Resuma los puntos, recomendaciones o argumentos clave del ensayo. No incluya referencias ni abreviaciones. Palabras claves: 3–10 términos MeSH, (Ver Medical Subject Headings)
Texto <ul style="list-style-type: none"> • ≤ 3000 palabras en 	No existe un modo único para escribir un manuscrito de Perspective. En general, su estructura es Introducción, Desarrollo y Conclusiones, aunque las

español (2500 en inglés) • ≤2 tablas / figuras/imágenes • ≤20 referencias	secciones pueden titularse según su contenido. Escriba de forma clara y concisa, presentando 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; ≤2 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, argumentos abstractos o exposiciones didácticas no son apropiados. Recuerde que la mayoría de los lectores de <i>MEDICC Review</i> son profesionales de la salud familiarizados con las temáticas de la salud global.

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.

Los editores se reservan el derecho de editar las cartas respecto a su extensión y estilo. Toda la correspondencia debe estar acompañada de la información de contacto, títulos académicos y afiliación institucional del (de los) autor(es). Envíe sus cartas al editor a: editors@medicc.org