



GUÍAS PARA AUTORES

Instrucciones para la
Preparación de
Manuscritos

Guía para Autores

MEDICC Review es una revista trimestral de libre acceso, totalmente gratuita, tanto para autores como para lectores. Fundada en 1999 y arbitrada por expertos desde 2007. Su versión digital (ISSN 1527-3172) está disponible en www.mediccreview.org. Su contenido está indexado en PubMed; SciELO; ClarivateAnalytics; SCOPUS y Embase (Elsevier); CABIGlobalHealth y Tropical DiseasesBulletin; Redalyc; EBSCO y ROAD. La revista circula en unos 130 países. Los artículos recibidos en español, una vez aprobados, son traducidos al inglés por un grupo experto de traductores sin costo para los autores.

MEDICC Review ofrece a los profesionales del Sur Global (priorizando trabajos de América Latina y el Caribe) una plataforma única para abordar las interacciones entre la salud humana, el desarrollo de sociedades sostenibles y la salud de nuestro planeta. Además de manuscritos con enfoque médico-salubrista relacionados con la atención primaria, la salud poblacional, la prevención, la biotecnología, etc., buscamos publicar manuscritos sobre estudios de sociología, economía, antropología, demografía y otras ciencias sociales que son relevantes para alcanzar la equidad, la cobertura universal y la calidad de la atención en salud. Los manuscritos que no tengan una obvia aplicación a la salud poblacional, la equidad o el desarrollo sostenible serán devueltos a los autores con la recomendación de que se presenten a una revista más afin a su contenido.

Original Research Article, Short Article, Policy & Practice, COVID-19 Case Study, Review Article, Perspective, Lessons from the Field, y Lessons in International Cooperation se someten a revisión por pares a doble ciegas. Los manuscritos para **Viewpoint** se someten a revisión editorial.

MEDICC Review considera para publicación solo trabajos que no hayan sido total o parcialmente publicados, ni enviados simultáneamente a consideración para publicación por otra revista. **MEDICC Review** acepta considerar manuscritos pre-publicados en sitios tales como <https://www.biorxiv.org/>, <https://www.medrxiv.org/> y otros similares. 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. Los manuscritos que no siguen las indicaciones de esta Guía se devuelven a los autores.

Contenido

- 1 [**INSTRUCCIONES GENERALES**](#)
- 2 [**INSTRUCCIONES APLICABLES A TODOS LOS MANUSCRITOS**](#)
- 4 [**POLÍTICAS SOBRE AUTORÍA Y CONFLICTOS DE INTERESES**](#)
- 5 **INSTRUCCIONES PARA SECCIONES ESPECÍFICAS**
 - 5 [Original Research Article](#)
 - 8 [Short Article](#)
 - 10 [COVID-19 Case Study](#)
 - 12 [Review Article](#)
 - 14 [Lessons from the Field](#)
 - 16 [Lessons in International Cooperation](#)
 - 17 [Perspective](#)
 - 18 [Policy & Practice](#)
 - 19 [Testimony](#)
 - 20 [Viewpoint](#)
 - 21 [Letters to the Editors](#)

INSTRUCCIONES GENERALES

Presentación	Envíe su manuscrito a: editors@mediccreview.org junto con el Convenio con el Autor firmado y, si el manuscrito es para una de las secciones sometidas a revisión por pares, incluir sugerencias de cuatro posibles revisores que no presentan conflictos de intereses con el contenido del manuscrito, con los autores ni con sus instituciones; dos de ellos deberán ser de países diferentes al país del estudio.
Recursos a consultar en la preparación su manuscrito	<i>Referencias:</i> Citing Medicine, The NLM Style Guide for Authors, Editors, and Publishers <i>Palabras clave:</i> MeSH, Medical Subject Headings <i>Ética:</i> Declaración de Helsinki, Normas para Investigaciones en Humanos CIOMS OMS, Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos
Formato	Redacte el manuscrito en su lengua materna, que puede ser o español o inglés, escrito en Word, Times New Roman a 12 puntos, márgenes normales (1plg./2.54cm), alineado a la izquierda, interlineado sencillo, con doble espacio entre párrafos, ningún formato o estilo automático. ⚠ Autores de lengua materna española: no envíen el trabajo en inglés ⚠ Todas las macros deben ser desactivadas.
Unidades de medición	Sistema Internacional (SI); temperatura: grados Celsius. NOTA: Separe los enteros de los decimales mediante punto (no mediante coma): ej., 0.15, 3.1%

VERIFIQUE QUE USTED ENVÍA:

- ✓ Manuscrito especificando sección a la que va destinado
- ✓ Tablas y figuras, según las indicaciones en estas instrucciones, **editables** en Word, Excel o PowerPoint (ver más adelante)
- ✓ Convenio con el Autor firmado por todos los autores o por el autor de correspondencia en nombre de los restantes, si fue autorizado para ello por todos los autores

INSTRUCCIONES APLICABLES A TODOS LOS MANUSCRITOS

Portada	Título	<ul style="list-style-type: none"> • Debe reflejar en no más de 15 palabras el contenido del manuscrito, sin crear expectativas injustificadas sobre su alcance. • El título de un estudio clínico debe indicar el diseño (pej., aleatorizado, controlado, placebo, multicéntrico, etc.) • Debe empezar con el término que refleje el aspecto más importante del artículo. • Evite frases carentes de información (ej., Estudio de..., Uso de..., Estrategia para...) • Sin abreviaciones (excepto términos MeSH)
	Autores	Nombres y apellidos, grados académicos, disciplina(s) o especialidad(es), afiliación institucional y cargo actual, correo electrónico e identificador digital ORCID. (puede obtenerlo en: https://orcid.org/)
	Información de contacto	Correo electrónico y teléfonos del autor de correspondencia. Incluya también su información de contacto en las redes sociales. Solo se intercambiará información con el autor de correspondencia
	Importancia	Resume en ≤30 palabras la importancia del trabajo (tomando en consideración los conocimientos que añade al tema, y las implicaciones más amplias que estos pueden tener)
Resumen	Según tipo de artículo	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Resumen estructurado</i> Original Research, Short Article, COVID-19 Case Study, Review Article • <i>Resumen no estructurado</i> Perspective, Lessons from the Field, Policy & Practice, Testimony, Lessons in International Cooperation • <i>Sin resumen</i> Viewpoint, Letters to the Editor • No incluya abreviaciones, solo términos MeSH (Ver Medical Subject Headings) • No incluya referencias.
Keywords	3–10	Solo términos MeSH (Ver Medical Subject Headings).

<p>Tablas y figuras</p>	<p>Máximo según tipo de artículo</p>	<p>⚠ No utilice una tabla o una figura si su contenido puede expresarse en una oración. Si una tabla o figura no puede insertarse en el texto debido a sus dimensiones, se mencionará como MATERIAL SUPLEMENTARIO y los autores lo suministrarán a los lectores a la demanda (por ejemplo, por correo electrónico).</p> <p>Tablas: Envíe todas las tablas reunidas en un único documento Word, con sus títulos y leyendas, numeradas con números arábigos según orden de aparición en el texto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El título, las denominaciones de filas y columnas y la leyenda permitirán su comprensión sin necesidad de acceder al texto (incluya definiciones de todas las siglas, aún si fueron definidas en el texto). • Las tablas no deben tener celdas vacías (en ausencia de datos, especificar: no disponible, no determinado... etc, en la celda y explicar en la leyenda). • Las cifras y su valor en % se reúnen en una sola columna, ej., Número de pacientes tratados (%): 12 (25.4). Incluya índices de variabilidad cuando sea pertinente (DE, EEM). • Incluya fuente de datos si NO son datos del mismo estudio. Limite las cifras decimales a las relevantes (por ejemplo para porcentajes, MAL: 15.69%, BIEN: 15.7%). <p>Figuras: Envíe cada figura en un archivo independiente, numeradas con números arábigos en orden de mención en el texto.</p> <p>⚠ Las figuras deben ser EDITABLES.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Imágenes: se requiere resolución de ≥ 300 dpi (dots per inch, del inglés), sin comprimir, en escala de grises o en color (CMYK, aunque los archivos RGB son aceptables). • No envíe imágenes GIF o archivos en formato de 256 colores. • No inserte imágenes o fotografías en documentos en Word. Si una figura se elaboró a partir de Excel (por ejemplo, una tabla), envíe también el archivo .xls. Defina los ejes de coordenadas en los gráficos y sus unidades. • No utilice imágenes bajadas de internet. • Si una imagen está protegida por derechos de autor, el autor obtendrá permiso para reproducirlo y lo mencionará en la leyenda; en caso de infracción, asumirá la responsabilidad, exonerando de ella a MEDICC Review. • Diagramas y otras figuras: Utilice Illustrator, Corel Draw, MS Word (por ejemplo, para un diagrama), Freehand, Excel, PowerPoint, postscript, bitmap, TIFF, Adobe Photoshop, JPEG, PDF o Photoshop EPS.
<p>Convenio con el Autor</p>		<p>Lea la Política sobre Conflictos de Intereses de MEDICC Review antes de enviar el Convenio con el Autor. Llene y firme el Convenio con el Autor o autorice al autor de correspondencia a firmarlo en nombre de todos.</p>
<p>Agradecimientos</p>	<p>Colaboradores que no son autores</p>	<p>Personas que contribuyeron al trabajo pero cuyo aporte no justifica autoría (ver Definición de autor). Reconozca apoyo económico y material recibido. Solicite y conserve la autorización de personas e instituciones que desea mencionar.</p>

Referencias	Máximo según tipo de artículo	<ul style="list-style-type: none">• 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 pertinente y actualizada; prefiera trabajos originales sobre artículos de revisión. Cite fuentes primarias, no datos citados por otros. Compruebe que ninguno es un artículo retractado.• Lista de referencias: después de Agradecimientos, numeradas en orden 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., Este es un ejemplo.[2]
--------------------	-------------------------------	--

POLÍTICAS SOBRE AUTORÍA Y CONFLICTOS DE INTERESES

- Definición de Autor** MEDICC Review adopta la siguiente definición: autor es quien cumple con todas las cuatro condiciones siguientes:
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;
 2. haber contribuido sustancialmente a la redacción del borrador del manuscrito, o la revisión crítica de su contenido;
 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.

MEDICC Review solicita la declaración de la contribución personal de cada autor como parte del [Convenio con el Autor](#).

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. El grupo decide quién lo representa en el [Convenio con el Autor](#).

Conflicto de Intereses	<p>Todos los autores deben declarar los conflictos de intereses potenciales en el Convenio con el Autor. y en el epígrafe denominado Conflicto de Intereses (después de las Referencias, en el artículo). Su existencia no resta valor al manuscrito, pero su ocultamiento viola principios éticos. Se consideran fuentes potenciales de conflictos de intereses los vínculos actuales o pasados (personales, financieros, comerciales o académicos) que puedan introducir un sesgo en la investigación y la publicación (que incluye, pero no solo, relaciones con los inventores o productores del objeto de estudio).</p> <p>MEDICC Review suscribe las recomendaciones del Comité Internacional de Editores de Revistas Científicas Médicas (ICMJE) que establecen que “los editores que toman las decisiones finales sobre los manuscritos no deben aceptar participar en la toma de esas decisiones editoriales si tienen conflictos de intereses o relaciones que planteen potenciales conflictos de intereses en relación con los artículos en consideración.”</p>
-------------------------------	--

INSTRUCCIONES PARA SECCIONES ESPECÍFICAS

ORIGINAL RESEARCH ARTICLE

Expone los resultados de investigaciones relacionadas con la medicina clínica, la salud pública y poblacional, la educación en ciencias médicas, la biotecnología, el desarrollo farmacéutico, los determinantes sociales de la salud, la ética, la cooperación internacional en salud, el desarrollo sostenible, el cambio climático, y otros temas que tengan implicaciones para la equidad en salud, la calidad de la atención, o el bienestar social. Texto ≤6000 palabras en español (≤5000 en inglés), desde Introducción hasta Agradecimientos, ambos incluidos. ≤5 tablas/figuras/imágenes; y ≤50 referencias.

Los autores pueden consultar como ejemplo los siguientes trabajos publicados:

- Bacallao-Méndez RA, Mañalich-Comas R, Gutiérrez-García F, Madrid-Mancia CF, Lucero-Méndez C, Smith-González MJ. Urinary metabolic disorders associated with urolithiasis in Cuban pediatric patients. MEDICC Rev. 2021 Jan;23(1):43–8. <https://doi.org/10.37757/MR2021.V23.N1.9>
- Pita-Rodríguez GM, Chávez-Chong C, Montero-Díaz M, Selgas-Lizano R, Basabe-Tuero B, Alfonso-Saqué K, et al. Influence in inflammation on assessing ferritin concentrations in Cuban preschool children. MEDICC Rev. 2021 Jul-Oct;23(3):37–45. <http://doi.org/10.37757/MR2021.V23.N3.7>

Sección	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 tipo de estudio, variables, selección de participantes, metodologías de observación, recogida y procesamiento de datos y análisis estadístico. En los ensayos clínicos, se reportará el número de su registro público Resultados: hallazgos cualitativos y cuantitativos principales Conclusiones: hallazgos más relevantes, implicaciones y recomendaciones ⚠ No incluya abreviaciones. ⚠ Proporcione 3–10 palabras claves (Ver MeSH, Medical Subject Headings). ⚠ No incluya referencias.

Introducción	Indique el contexto y los antecedentes de la investigación, el lugar donde se realizó, y 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). Si el trabajo ha sido pre-publicado, al final de la Introducción del trabajo, informar la pre-publicación y referir el enlace al documento pre-publicado.
Métodos	Se recomienda estructurar esta sección en subsecciones tituladas según su contenido (ej., Diseño y participantes, Variables del estudio, Procedimientos/recolección y manejo de datos, Análisis). Haga referencia a los métodos si están publicados; explique en detalle solo los métodos propios y las modificaciones a métodos publicados. Suministre información del origen de los equipamientos, reactivos y programas solo para aquellos que no sean de uso común y de los que dependa la reproducibilidad del experimento (nombre, casa comercial, país). Exponga los recursos analíticos empleados, y cuando proceda según el tipo de estudio, los indicadores de precisión y fiabilidad. En estudios que requieren estimación de parámetros, exponga los intervalos de confianza, siempre que el diseño se haya basado en muestras probabilísticas. Utilice el recurso de las pruebas de hipótesis, solo cuando dichas hipótesis se hayan hecho explícitas y se hayan fundamentado con argumentos empíricos y/o teóricos. Para mayor información sobre la selección y el reporte correcto de los métodos estadísticos, consulte SAMPL .
Ensayos clínicos	MEDICC Review adopta la siguiente definición de ensayo clínico: un ensayo clínico es cualquier proyecto de investigación que asigna seres humanos a grupos de intervención, o de comparación concurrente o de control para evaluar el efecto de una intervención médica sobre algún aspecto de la salud. Se entiende por intervención médica el uso de medicamentos, procedimientos quirúrgicos, dispositivos, tratamientos conductuales, cambios en el proceso de cuidados. Los ensayos clínicos deben estar inscritos en un registro público; se reportará el número de inscripción y se incluirá un enlace en las referencias.
Ética	Declare la aprobación de la investigación por el comité de ética de la institución. Los ensayos clínicos tienen que haber sido registrados; en las Referencias incluya enlaces al registro. Las investigaciones que involucren a humanos deben cumplir con la Declaración de Helsinki , Normas para Investigaciones en Humanos CIOMS OMS , Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos y debe señalarse en el manuscrito. Se requiere el consentimiento informado por escrito, firmado por los participantes o sus representantes. Las fotos no mostrarán elementos que identifiquen la persona. El autor conservará los documentos de aprobación por el comité de ética y del consentimiento informado; pueden ser solicitados.
Resultados	Siga la secuencia lógica del estudio, destacando primero los hallazgos más relevantes, con los indicadores numéricos apropiados. Para las variables categóricas que implican cálculo de frecuencias, exponga e incluya intervalos de confianza cuando corresponda. Exponga tanto los valores absolutos como los porcentuales (ej., 30%, 60/200). Si incluye información procedente de datos no mostrados, estos pueden ser solicitados por MEDICC Review. En caso de material adicional extenso (ej., cuestionarios, largas tablas), estos se incluirán en Material Suplementario, que los lectores podrán solicitar a los autores.

Discusión

Comente el contexto en que se obtuvieron los resultados y destaque dónde son aplicables y bajo qué condiciones, su importancia y su utilidad. Compare sus resultados con los obtenidos en otros estudios. Examine los mecanismos o teorías que pudieran explicar los hallazgos. Enfatique 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.

INSTRUCCIONES PARA SECCIONES ESPECÍFICAS

SHORT ARTICLE

No difiere de un *Original Research Article* en términos de calidad, importancia, prioridad o contenido, pero es más apropiado para dar a conocer resultados limitados o preliminares que pueden ilustrarse en, a lo sumo, una o dos tablas o figuras. 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.

Los autores pueden consultar como ejemplo el siguiente trabajo publicado:

- Villegas-Valverde CA, Kokuina E, Breff-Fonseca MC. Determination of reference values for double-negative T lymphocytes in Cuban adults. *MEDICC Rev.* 2020 Oct;22(4):48–50. <https://doi.org/10.37757/MR2020.V22.N4.7>

Sección	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 Conclusiones: hallazgos más relevantes, recomendaciones ⚠ No incluya abreviaciones. ⚠ Proporcione 3–10 palabras claves (Ver MeSH, Medical Subject Headings). ⚠ No incluya referencias.
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. Si el trabajo ha sido pre-publicado, al final de la Introducción del trabajo, informar la pre-publicación y referir el enlace al documento pre-publicado.

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 principios éticos que rigen para las Investigaciones Originales.
Resultados y Discusión	Breve descripción y explicación de los principales hallazgos cualitativos y cuantitativos.
Conclusiones	Implicaciones y/o generalizaciones de estos hallazgos principales

INSTRUCCIONES PARA SECCIONES ESPECÍFICAS

COVID-19 CASE STUDY

Consideramos “estudio de casos de COVID-19” 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 discrecionales. 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 3200 palabras en español (2500 en inglés) con un máximo de 4 tablas o figuras (fotos incluidas) y hasta 15 referencias.

Sección	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 Conclusiones: hallazgos más relevantes, recomendaciones ⚠️ No incluya abreviaciones. ⚠️ Proporcione 3–10 palabras claves (Ver MeSH, Medical Subject Headings). ⚠️ No incluya referencias.
Introducción	Debe enunciar explícitamente el propósito del estudio y poner en contexto su importancia. Si el trabajo ha sido pre-publicado, al final de la Introducción del trabajo, informar la pre-publicación y referir el enlace al documento pre-publicado.
Métodos	Debe explicar la fuente y manera de obtención de la información sobre el caso único o los casos aislados.

Ética	Se aplican las normas detalladas en investigaciones originales.
Resultados	Los datos 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	Implicaciones o significado de los principales hallazgos clínicos.

INSTRUCCIONES PARA SECCIONES ESPECÍFICAS

REVIEW ARTICLE

Actualiza y sistematiza el conocimiento en un tema de salud poblacional, medicina, atención a la salud, determinantes sociales de la salud o desarrollo sostenible. Aporta un análisis novedoso sobre un tema ; evidencia la experiencia de los autores a través de la discusión basada en juicios críticos, el análisis de las insuficiencias y las contradicciones entre resultados de los trabajos publicados, las lagunas en el conocimiento, y discute el rumbo que deben tomar las investigaciones. MEDICC Review no publica revisiones cortas o preliminares. Se estimula la inclusión de tablas que faciliten la comparación de informaciones de diversas fuentes. Texto ≤6000 en español (≤5000 en inglés), desde Introducción hasta Agradecimientos, ambos incluidos; ≤5 tablas/figuras/ imágenes; y ≤250 referencias.

Los autores pueden consultar como ejemplo los trabajos publicados:

- Suárez-Reyes A, Villegas-Valverde CA. Implications of low-grade inflammation in SARS-CoV-2 immunopathology. MEDICC Rev. 2021 Apr;23(2):42–52. <https://doi.org/10.37757/MR2021.V23.N2.4>
- Agüero-Martínez MO. Improved recovery protocols in cardiac surgery: a systematic review and meta-analysis of observational and quasi-experimental studies. MEDICC Rev. 2021 Jul-Oct;23(3):46–53. <https://doi.org/10.37757/MR2021.V23.N3.9>

Sección	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 ⚠ No incluya abreviaciones. ⚠ Proporcione 3–10 palabras claves (Ver MeSH, Medical Subject Headings). ⚠ No incluya referencias.

Introducción	Explique la importancia y la utilidad de la revisión. Defina el tema y su contexto nacional, regional o global. Si el trabajo ha sido pre-publicado, al final de la Introducción del trabajo, informar la pre-publicación y referir el enlace al documento pre-publicado.
Objetivo	Defina el propósito de la revisión. Se puede plantear el objetivo en forma de pregunta, pero no es obligatorio
Adquisición de Información	Resuma las fuentes de datos, los criterios de selección y los métodos utilizados para acceder a la información. La información aportada debe permitir a los lectores reproducir la selección de los artículos. Describa los criterios de inclusión o exclusión en los estudios revisados, así como los criterios para evaluar el valor de la información. Si se trata de una revisión sobre estudios clínicos, consulte revisiones sistemáticas, tales como Cochrane (con esta excepción, evite referencias secundarias). Para revisiones narrativas, seguir PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR; para revisiones sistemáticas y meta-análisis, seguir PRISMA Systematic Reviews and Meta-analysis). Esta sección debe incluir como Figura 1: PRISMA Flow Diagrams for Systematic New Reviews which includes searches on databases and registers only.
Desarrollo	El autor tiene libertad para estructurar el texto. Discuta los hallazgos en la medida en que se presentan. Exprese la opinión crítica del autor sobre el tema. Analice los resultados basados en la evidencia más sólida. Señale las insuficiencias en el conocimiento, las diferencias entre hallazgos de distintas fuentes y las acciones o direcciones de investigación para el desarrollo de la investigación. Discuta el alcance de la revisión y sus limitaciones.
Conclusiones	Responda al 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.




INSTRUCCIONES PARA SECCIONES ESPECÍFICAS

LESSONS FROM THE FIELD

Son breves informes sobre intervenciones en salud poblacional, medicina clínica u otros temas sobre la atención a la salud, 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, así como temas relacionados con el desarrollo sostenible, el cambio climático, etc. Se priorizan temas relacionados con 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. Texto ≤ 3000 palabras en español (≤ 2500 en inglés), desde Introducción hasta Agradecimientos, ambos incluidos; ≤ 2 tablas/figuras/imágenes; y ≤ 20 referencias.

Los autores pueden consultar como ejemplo los siguientes trabajos publicados:

- Llanes R, Lazo A, Somarriba L, Mas P. Sentinel Surveillance Detects Low Circulation of *Vibrio cholerae* Serotype Inaba in Haiti, 2011–2012. *MEDICC Rev.* 2015;17(3):43–47. <https://doi.org/10.37757/MR2015.V17.N3.9>
- Hernández-Rincón EH, et al. Building Community Capacity in Leadership for Primary Health Care in Colombia. *MEDICC Rev.* 2017;19(2–3):65–70. <https://doi.org/10.37757/MR2017.V19.N2-3.11>

Sección	Notas
Resumen no estructurado ≤ 300 palabras	 No incluya abreviaciones.  Proporcione 3–10 palabras claves (Ver MeSH, Medical Subject Headings).  No incluya referencias.
Introducción	Describa el problema; 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). Explique las razones que sustenten la intervención, programa o política. 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: se aplican las normas detalladas en Original Research

Resultados y Lecciones aprendidas

Pueden presentarse como dos secciones independientes o integradas, según criterio del autor. Describa los resultados de la intervención que motiva la Lección. Presente hallazgos, enseñanzas, recomendaciones, e especifique en qué contexto se podrían aplicar las enseñanzas y sus limitaciones.

INSTRUCCIONES PARA SECCIONES ESPECÍFICAS

LESSONS IN INTERNATIONAL COOPERATION

Sintetiza las experiencias en cooperación internacional en salud, biotecnología, educación médica y desarrollo sostenible, incluyendo sus procesos, mecanismos, logros, retos y beneficios para la salud de la población. Entre los autores debe haber representantes de las instituciones locales participantes. El texto, desde Introducción hasta Agradecimientos, ≤ 3500 palabras en español (≤ 3000 palabras en inglés), más ≤ 2 tablas/figuras/imágenes y ≤ 20 referencias.

Los autores pueden consultar como ejemplo los siguientes trabajos publicados:

- Evans R, PH MR, Segal B, Abrams SI, Lee K. Case Study in International Cooperation: Cuba's Molecular Immunology Center and Roswell Park Cancer Institute. MEDICC Rev. 2018;20(2):35–39. <https://doi.org/10.37757/MR2018.V20.N2.8>
- Pérez-Ávila J, et al. US and Cuban Scientists Forge Collaboration on Arbovirus Research. MEDICC Rev. 2018;20(2):32–34. <https://doi.org/10.37757/MR2018.V20.N2.7>

Sección	Notas
Resumen	<ul style="list-style-type: none">⚠ No incluya abreviaciones.⚠ Proporcione 3–10 palabras claves (Ver MeSH, Medical Subject Headings).⚠ No incluya referencias.
Introducción	Describe el problema estudiado, su alcance (global, nacional, local), su importancia y la necesidad de ser resuelto a través de acciones internacionales de colaboración
Colaboración	Describe las iniciativas que constituyen la colaboración (programa, estrategia de salud, proyecto de investigación, etc.) que incluyen: <ul style="list-style-type: none">• Objetivos• Justificación: Describe los orígenes de la colaboración en el problema considerado y las razones que permitieron el apoyo de la iniciativa.• Instituciones participantes, recursos humanos y materiales involucrados• Mecanismos de colaboración (e.g., MOU, del inglés, memorandum of understanding)• Actividades realizadas para desarrollar el proyecto, cronograma, participantes y lugar• Indicadores de evaluación del proyecto, publicaciones, informes; durabilidad de los resultados alcanzados y sustentabilidad con recursos propios, una vez concluida la colaboración.
Importancia	Una oración que resuma el valor de la colaboración y de sus resultados, especificando los beneficiarios y los beneficios derivados.




INSTRUCCIONES PARA SECCIONES ESPECÍFICAS

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, el desarrollo sostenible, el cambio climático, la educación en ciencias médicas, los determinantes sociales de la salud o las políticas y prácticas de la salud pública, y otros temas que tengan 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.

Los autores pueden consultar como ejemplo los siguientes trabajos publicados:

- Jayasinghe S. Chronic Kidney Disease of Unknown Etiology Should Be Renamed Chronic Agrochemical Nephropathy. MEDICC Rev. 2014;16(2):72–74. <https://doi.org/10.37757/MR2014.V16.N2.12>
- Machado C, González-Quevedo A. Hypoximia and cytokine storms in COVID-19: clinical implications. MEDICC Rev. 2021 Jul-Oct;23(3):54–9. <https://doi.org/10.37757/MR2021.V23.N3.10>

Sección	Notas
Resumen No estructurado. ≤300 palabras.	Resuma los puntos, recomendaciones o argumentos claves del ensayo Proporcione 3–10 palabras claves (Ver MeSH, Medical Subject Headings).  No incluya abreviaciones.  Proporcione 3–10 palabras claves (Ver MeSH, Medical Subject Headings).  No incluya referencias.
Texto	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 hasta terminar con conclusiones, pasando por la información, la evidencia y la experiencia consultadas, y la expresión del punto de vista original y crítico de los autores sobre el asunto.



INSTRUCCIONES PARA SECCIONES ESPECÍFICAS

POLICY & PRACTICE

Son análisis sobre políticas de salud y desarrollo sostenible que incluyan además los resultados de su introducción en un entorno bien definido (país, región). Se priorizan temas relacionados con el mejoramiento de la equidad y la calidad de la atención a la salud en los países en desarrollo o en poblaciones marginadas. Texto ≤3000 palabras en español (≤2500 en inglés), desde Introducción hasta Agradecimientos, ambos incluidos; ≤2 tablas/ figuras/imágenes; y ≤20 referencias.

Los autores pueden consultar como ejemplo los siguientes trabajos publicados:

- Herrera Valdés R, Almaguer López MA, Orantes Navarro CM, López Marín L, Brizuela Díaz EG, Bayarre Veá H, et al. Epidemic of chronic kidney disease of nontraditional etiology in El Salvador: integrated health sector action and South-South cooperation. MEDICC Rev. 2019 Oct;21(4):46–52. <https://doi.org/10.37757/MR2019.V21.N4.8>
- Esquivel M, Álvarez G, Izquierdo ME, Martínez D, Tamayo V. Well Child Care: A Comprehensive Strategy for Cuban Children and Adolescents. MEDICC Rev. 2014;16(1):7–11. <https://doi.org/10.37757/MR2014.V16.N1.3>

Sección	Notas
Resumen No estructurado. ≤300 palabras	⚠ No incluya abreviaciones. ⚠ Proporcione 3–10 palabras claves (Ver MeSH, Medical Subject Headings). ⚠ No incluya referencias.
Introducción	Describa el problema abordado; defina los actores participantes en la decisión de las políticas en salud y los actores participantes en su introducción. Explique la relevancia del problema abordado y los objetivos de la introducción de las políticas descritas. Especifique el contexto, nacional o local y el momento en que se definieron y se introdujeron las políticas.
Desarrollo	No existe una estructura predefinida. Los autores pueden adoptar la forma que mejor se avenga al contenido. Debe terminar con un párrafo que cumpla la función de Conclusiones y Recomendaciones.

INSTRUCCIONES PARA SECCIONES ESPECÍFICAS

TESTIMONY

Es un relato personal que narra una experiencia del 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. Las narraciones vinculadas directamente con la salud, entendida como Una Salud, son el tema de esta sección, que ofrece una amplia gama de áreas potenciales de exploración. Méritos adicionales son 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 ≤2400 palabras en español (1800 palabras en inglés)) con una foto o ilustración equivalente, y ≤3 referencias.

Los autores pueden consultar como ejemplo el siguiente trabajo publicado:

- Guerra-Librero de Hoyos P. La voz de una enfermera desde la zona roja. MEDICC Rev. 2020 Oct;22(4):74–9. <https://doi.org/10.37757/MR2020.V22.N4.2>

Sección	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.



INSTRUCCIONES PARA SECCIONES ESPECÍFICAS

VIEWPOINT

Es un ensayo corto que expresa la opinión del autor con referencia a experiencias concretas, relacionadas con la salud poblacional, la equidad o el desarrollo sostenible. 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.

Los autores pueden consultar como ejemplo los trabajos publicados:

- Ochoa FR. Cuban Health Professionals: Will Publishing Perish?. MEDICC Rev. 2009;11(1):52. <https://doi.org/10.37757/MR2009V11.N1.11>
- Percedo-Abreu MI. COVID-19: your pet and other animals. Are you at risk? MEDICC Rev. 2020 Oct;22(4):81–2. <https://doi.org/10.37757/MR2020.V22.N4.8>

Sección	Notas
Texto	Escriba en primera persona, en defensa de su punto de vista. El estilo debe ser dinámico y preciso.

INSTRUCCIONES PARA SECCIONES ESPECÍFICAS

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.

Envíe Letters to the Editors a: editors@mediccreview.org

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 del autor correspondiente, y los títulos académicos y la afiliación institucional del (de los) autor(es).