

# Normas de publicación en la Rev Obstet Ginecol Venez

Los trabajos deben ser enviados (original y dos copias) a la Dra. Jacqueline Saulny de Jorges, Directora-Editora de la Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela (ROGV), Apartado Postal 20081, San Martín, Caracas, Venezuela. Estos deben ser inéditos e ir acompañados con una carta de presentación que informe que el artículo o parte de él no se ha enviado simultáneamente a otra revista. La carta deberá estar firmada por todos los autores quienes se harán responsables por el contenido del artículo. El autor principal debe colocar su dirección completa, dónde quiere que le remitan su trabajo en caso de ser necesario, número de teléfono, correo electrónico, telefonía celular y fax si lo tiene. Para cualquier duda o pregunta pueden comunicarse a través de los correos electrónicos de la revista: jsaulnyrogv@yahoo.es y jsjrogv@hotmail.com. Una vez aceptados los trabajos pasan a ser propiedad intelectual de la revista.

El Comité Editorial se reserva el derecho de aceptar, modificar o rechazar cualquier trabajo, y notificará esto al autor principal.

Todas las comunicaciones enviadas a la ROGV son revisadas inicialmente por la Dirección-Redacción y luego, por ser una revista arbitrada se envían en su mayoría a uno o más revisores expertos en el tema quienes emiten de manera anónima su opinión por escrito y la envían a la dirección de la revista; sin embargo, la decisión final de aceptar o no un manuscrito es sólo potestad del Comité Editorial. Los revisores no deben comentar el contenido del trabajo con terceras personas, ni utilizar sus datos, en ninguna forma, para beneficio propio o de otros. Cuando haya conflicto de intereses con autores, temas o financiamiento, el revisor debe abstenerse de actuar como experto. Ninguno de los revisores deberá formar parte del Comité Editorial.

## PREPARACIÓN DEL MANUSCRITO

Los trabajos deben ser mecanografiados o impresos en papel blanco de 216 x 279 mm, a doble espacio, con márgenes de 25 mm en los cuatro bordes, con el ángulo superior derecho numerado de forma correlativa comenzando con la página del título. El manuscrito consta de secciones y cada una de ellas debe comenzar en una página: 1) página del título, 2) resumen y palabras claves, 3) texto, 4) agradecimientos, 5) referencias, 6) cuadros e ilustraciones.

La página del título contendrá: a) el título del artículo que debe ser corto, explicativo y atractivo para el lector b) nombre y apellido de cada autor (es recomendable no

usar inicial del segundo apellido porque esto dificulta la realización del índice y por lo tanto se eliminará) c) afiliación de los autores: nombre del departamento e institución donde se realizó la investigación. Indicar si el trabajo fue presentado en alguna reunión o congreso, si obtuvo alguna distinción o sirvió para ascenso de grado o título académico. Indicar ayudas financieras.

La segunda página contendrá, en los trabajos originales, un resumen estructurado en castellano y en inglés (summary) que no debe exceder de 150 palabras. Constará de los siguientes subtítulos: Objetivo, Método, Ambiente, Resultados y Conclusiones. Al final de ambos agréguese de 3 a 10 palabras claves o frases cortas que ayuden a indexar el artículo. Utilícense los términos de la lista Medical Subject Heading (Encabezamientos de materia médica) del Index Medicus.

En la tercera página comenzará el texto del trabajo que se dividirá en secciones denominadas: introducción, material y métodos, resultados y discusión. Los informes de casos clínicos, editoriales y revisiones pueden apartarse de este esquema. El número de autores debe limitarse a: en casos clínicos no más de cuatro (4), editoriales no más de dos. La sección de agradecimientos sigue a la discusión y encabeza página, es independiente del texto, en ella deben figurar todas aquellas personas que colaboraron con el manuscrito pero que no califican como autores. También incluye las ayudas económicas o materiales sin detallarlas porque las mismas se exponen en la primera página.

Las referencias deben numerarse consecutivamente según el orden en que se mencionan en el texto, se identificarán mediante números arábigos entre paréntesis, inmediatamente después de su mención. Se comienza con el apellido, inicial del nombre, título del trabajo, abreviatura de la revista, año, volumen, páginas inicial y final. Cuando el trabajo tiene más de 6 autores debe colocarse después del 6 et al (Ver: Rev Obstet Ginecol Venez. 2003;63(4):187-207).

## EJEMPLO DE REFERENCIAS

### Artículo en revistas:

1. Agüero O. Evolución de la práctica obstétrica personal en un hospital privado. Rev Obstet Ginecol Venez 1994;54:143-149
2. Moreno H, Valera V, Bracho A, Rodríguez Z, Martínez X, Herrera M, et al. Atención genética perinatal primaria para la prevención de los defectos del nacimiento. Rev Obstet Ginecol Venez. 1998; 58 (4): 217-229.
3. Para cualquier otro tipo de referencia (Ver: Rev Obstet Ginecol Venez 2003; 63(4): 187-207).

No deben usarse como referencia: a) resúmenes de trabajos de congresos b) comunicaciones perso-nales c) artículos aún no aceptados d) conferencias y e) manuscritos no publicados. Para cualquier otro tipo de referencia (Ver: Rev Obstet Ginecol Venez 2003; 63(4):187-207) En cuanto al número de citas lo importante es la calidad y no la cantidad.

En un artículo original el número de citas idóneo se halla entre 20 y 40; en los casos clínicos entre 10 y 20; en cartas al editor no más de 10 y, en las revisiones 100 o más de acuerdo al tema, aunque esto puede variar.

### **Libro:**

4. Agüero O. Publicaciones obstétrico-ginecológicas-perinatológicas venezolanas. Volumen 1 (1828-1979). Caracas: Editorial Ateproca; 1993.

Capítulo de libro:

5. Sahagun Torres J. La mortalidad materna en Venezuela. En: Gutiérrez Alfaro PJ, Archila R, editores. La obstetricia en Venezuela. Primera edición. Caracas: Editorial Ragón; C.A., 1955.p.217-273.

### **Cuadros:**

Mecanografía o imprima cada cuadro a doble espacio en hojas separadas. Numérelos consecutivamente en el orden en que aparecen citados por primera vez en el texto y coloque un título breve a cada uno. No use líneas internas para dividirlos. Explique en notas al pie las abreviaturas utilizadas.

### **Ilustraciones (figuras):**

Envíe un juego completo de figuras originales impresas en blanco y negro, dibujadas o fotografiadas en forma

profesional o enviadas como impresiones digitales de alta calidad. También puede enviarlas en archivos electrónicos en formato JPEG o GIF. Las figuras deben ser numeradas de acuerdo al orden en que se citaron en el texto y contendrán una leyenda. Incluya también dos juegos de fotocopias del material original. La reproducción de fotografías e ilustraciones a color serán costeadas por el o los autores.

### **Unidades de medida**

Las unidades de medida deben ser las del Sistema Internacional de Unidades SI, utilice las abreviaturas aceptadas por el mismo (Ver: Rev Obstet Ginecol Venez 2002;62(1):47-68). Todas las abreviaturas se colocarán entre paréntesis cuando se citen por primera vez. Ejemplo: hipertensión inducida por el embarazo (HIE), hipertensión arterial (HTA). Evite abreviaturas en el título y en el resumen.

La solicitud y coste de separatas deberán convenirse entre el o los autores y la Administración de la revista.

### **Envío del manuscrito**

Antes de enviar el manuscrito a la revista, el o los autores deben revisarlo completamente cuantas veces sea necesario para estar seguros de que todo el material que se envía, cumple con los requisitos uniformes para los manuscritos enviados a revistas biomédicas y las normas propias de la revista, porque al mecanografiarlo es posible que se cometan errores los cuales pasarán desapercibidos, todo lo cual retarda el envío del trabajo a los revisores y consume tiempo al editor. **Se recomienda en el envío de un diskette o un disco compacto que contenga la última versión corregida del trabajo, en formato Word, en una columna y que incluya las imágenes en formato jpg, con una resolución de 300 dpi.**