

# Normas de publicación en la Rev Obstet Ginecol Venez

La Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela (ROGV) fue fundada en 1941, como una publicación periódica formal, de aparición trimestral. La mayoría de sus artículos son sometidos a consideración de expertos, o árbitros, cuya identidad se mantiene reservada por principios éticos.

Los trabajos deben ser enviados (original y una copia) a la secretaría de la ROGV, Apartado Postal 20 081, San Martín, Caracas, Venezuela. Estos deben ser inéditos y acompañados de una carta de presentación que informa que el artículo o parte de él no se ha enviado simultáneamente a otra revista. La carta debe estar firmada por todos los autores, quienes se harán responsables por el contenido del artículo. El autor principal debe colocar su dirección completa, donde quiera que le remitan su trabajo en caso de ser necesario, número de teléfono, correo electrónico, teléfono celular y fax si lo tiene. Para cualquier duda o pregunta pueden comunicarse a través de los correos electrónicos de la revista: [sogvzla@cantv.net](mailto:sogvzla@cantv.net).

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

Todos los trabajos enviados a la ROGV son revisados inicialmente por el Comité de Redacción, y luego por ser una revista arbitrada, se envían en su mayoría a uno o más árbitros 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 solo potestad del Comité Editorial. Los árbitros 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 árbitro debe abstenerse de actuar como experto. Ninguno de los árbitros puede 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, numerados en el ángulo superior derecho, de forma correlativa comenzando con la página del título.

Se solicita el envío de un disquete o un disco compacto que contenga la última versión corregida del trabajo, en forma Word, en una columna y que incluya los cuadros, figuras e imágenes en formato JPEG con una calidad de 300 dpi.

El texto constará de secciones y cada una de ellas debe comenzar en página aparte: 1) página del título, 2) resumen y palabras clave, 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, no más de 40 caracteres, 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 o 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 ayuda financiera.

La segunda página contendrá en los trabajos originales un resumen estructurado en castellano y en inglés (summary), que no debe exceder de 150 a 250 palabras. Constará de: Objetivo, Métodos, Resultados y Conclusiones (Ver: Rev Obstet Ginecol Venez 2003; 63:187-207, Normas de Vancouver). Al final de los resúmenes, tanto en castellano como en inglés, agréguese de 3 a 10 palabras clave o frases cortas que ayuden a indizar 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 el cual se dividirá en secciones denominadas: introducción, métodos, resultados y discusión.

La introducción: debe incluir generalidades del estudio, variables y objetivos de la investigación

Métodos: se describirá el tipo de estudio, población, criterios de inclusión y exclusión, cómo se midieron las variables, procedimientos en detalle. Describir los métodos estadísticos.

Resultados: presentarlos en secuencia lógica en el texto, cuadros y figuras. No repetir en el texto todos los datos que están en los cuadros y figuras. Dar resultados numéricos y porcentuales.

Discusión: no debe repetirse los datos que aparecen en la introducción, comparar y contrastar los resultados con los de otros estudios, describir las limitaciones del estudio. Relacionar las conclusiones con los objetivos de la investigación.

Los informes de casos clínicos, editoriales, comunicaciones breves y revisiones pueden apartarse de este esquema. El número de autores debe limitarse en: casos clínicos a no más de cuatro (4), y en editoriales no más de dos (2).

La sección de agradecimientos sigue a la

discusión y encabeza la página, es independiente del texto, en ella deben figurar todas aquellas personas que colaboraron con el manuscrito pero que no califican como autores. También incluyen las ayudas económicas o materiales sin detallarlas porque las mismas se exponen en la primera página.

Las referencias deben numerarse consecutivamente siguiendo el orden en que se mencionan por primera vez en el texto y se identificarán mediante números arábigos entre paréntesis, inmediatamente después de su mención. Debe incluir apellido(s) e inicial del nombre, título del trabajo, abreviaturas de la revista, año, volumen, página inicial, y final. (Ver: Rev Obstet Ginecol Venez 2003; 63:187-207). En cuanto al número de citas lo importante es la calidad 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.

### Ejemplo de referencias

#### Artículo en revista:

1. Agüero O. Evolución de la práctica obstétrica personal en un hospital privado. Rev Obstet Ginecol Venez. 1994; 54:143-149.
2. Goate AM, Haynes AR, Owen MJ, Farrall M, James LA, Lai LY, et al. Predisposing locus for Alzheimer's disease on chromosome 21. Lancet. 1989; 1: 352-355.
3. Glezerman M. Five years to the term breech trial: The rise and fall of randomized controlled trial. Am J Obstet Gynecol. 2006;194:20-25.

No deben usarse como referencias: a) resúmenes de trabajos de congresos, b) comunicaciones personales, c) artículos aún no aceptados, d) conferencias (disertaciones), e) manuscritos aún no publicados

#### Libro:

4. Cunningham FG, Gant NF, Leveno KJ, Gilstrap III LC, Aut JC, Wenstrom KD. Williams Obstetricia. 21° ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2002.

#### Capítulo de libro:

5. Ríos Añez R. Parto pretérmino. En Zigelboim I, Guariglia D, editores. Clínica Obstétrica 2° ed. Caracas: Editorial MMV Disinlimed CA., 2005. p. 455-463.

### Memorias de un Congreso

6. Harnden P, Joffe JK, Jones WG, editors. Germ cell tumour V. Proceeding of the 5<sup>th</sup> Germ Cell Tumour Conference: 2001 sep 13-15; Leeds, UK New York Springer; 2002.

### Material electrónico:

7. UNICEF. Estado mundial de la infancia 2006. New Cork: UNICEF; 2005. Disponible en: [http://www.unicef.org./spanish/publications/files/SOWC\\_2006\\_Spanish\\_Report\\_\(Revised\).pdf](http://www.unicef.org./spanish/publications/files/SOWC_2006_Spanish_Report_(Revised).pdf)

### Cuadros

Mecanografíe o imprima cada cuadro a doble espacio y en hoja aparte y numérelos consecutivamente en el orden en que se citan 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.

### Figuras

Envíe un juego completo de figuras originales impresas en blanco y negro, dibujadas y/o fotografiadas en forma profesional. También puede enviarlas en archivos electrónicos en forma 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 y figuras 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 2003; 63(4):187-207].

Todas las abreviaturas se colocarán entre paréntesis cuando se citen por primera vez. Ejemplo: hipertensión arterial (HTA).

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