

# Instrucciones para Autores

## Normas para la Publicación en la Revista Argentina de Radiología

La Revista Argentina de Radiología (RAR) es el órgano de difusión de la Sociedad Argentina de Radiología (SAR) y Federación Argentina de Asociaciones de Radiología, Diagnóstico por Imágenes y Terapia Radiante (FAARDIT). Es una publicación biomédica con más de 70 años ininterrumpidos en el medio gráfico. Desde 1937, publica las producciones científicas de radiólogos argentinos y extranjeros, actuando como un medio de intercambio con las sociedades hispanoamericanas.

La RAR publica contribuciones originales que se relacionan con el ámbito del Diagnóstico e Intervencionismo por Imágenes y temas relacionados. Acepta trabajos redactados en español y eventualmente en inglés, los cuales son publicados en su edición en papel y digital.

La edición electrónica de la Revista Argentina de Radiología publica el texto completo de la revista en la siguiente dirección: [www.thieme.com/rar](http://www.thieme.com/rar).

La RAR se encuentra en el Index Medicus Latinoamericano (LILACS), en el Catálogo Latindex, en el Núcleo Básico de Revistas del CONICET, en el portal electrónico SciELO Argentina y en las bases de datos internacionales Redalyc y Scopus.

### Antes de Empezar

#### Ética editorial

La decisión de aceptar o rechazar un trabajo se basa estrictamente en un proceso de revisión por pares o colegas (*peer review*). Los árbitros (*referees*) o revisores (*reviewers*), en todos los casos, reciben los manuscritos con la primera página de título sin referencia a autores y/o institución para garantizar una revisión imparcial.

La revista se adhiere a las recomendaciones del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas y cumple los Requisitos de Uniformidad para Manuscritos enviados a Revistas Biomédicas (documento disponible en: [www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

Si desea obtener información sobre la ética editorial y las directrices éticas para la publicación en la revista, entre en contacto con <http://www.thieme.com>.

### Responsabilidades del Autor

#### Carta de presentación

Todo manuscrito deberá estar acompañado por una carta de presentación firmada por todos los autores en la que se especifique que el trabajo se encuadra en el Reglamento de Publicaciones de la RAR y donde se detalle a qué categoría pertenece el artículo.

Si alguna parte del manuscrito ha sido publicada o remitida a otro medio (por ejemplo, tablas o ilustraciones), esta información deberá ser consignada y los autores tendrán que

presentar los permisos de publicación correspondientes.

#### Financiación y conflicto de intereses

Los autores deben describir cualquier interés financiero directo o indirecto que puedan tener en relación con el manuscrito presentado, debiendo autorizar a la Revista Argentina de Radiología la publicación de dicha información financiera junto al artículo, si así lo consideran los editores. A los autores que declaren algún interés financiero se les pedirá que firmen una declaración de conflicto de intereses disponible en <http://www.icmje.org/conflicts-of-interest/>.

La política de divulgación de información financiera de la Revista Argentina de Radiología es la siguiente: "cada autor deberá indicar (a) cualquier interés financiero directo con el tema tratado en el manuscrito presentado y (b) cualquier afiliación o participación financiera del autor con o en cualquier organización que tenga interés financiero directo con el tema tratado en el trabajo presentado. Esta información será conservada por los editores de la revista durante el proceso de revisión del manuscrito. De ser necesario, a juicio de los editores, esta información puede ser compartida con los revisores. La presentación de un manuscrito de radiología concede simultáneamente el permiso a la Revista Argentina de Radiología para publicar la información financiera descrita anteriormente o un resumen apropiado de la misma en el mismo trabajo, si es aceptado para su publicación".

Debe tenerse en cuenta que los intereses financieros incluyen la ayuda económica por parte de la industria al estudio realizado por el autor. Los autores deberán indicar (a) el nombre de la industria que apoya al estudio, (b) el tipo de apoyo (disponibilidad de financiación, de equipos o agentes de contrastes, etc.) y (c) si tenían el control de los datos e información presentada para su publicación. Asimismo, es necesario el control de las declaraciones relacionadas a los datos e información de cualquier autor empleado o consultor de la industria cuyos productos están siendo evaluados en el estudio, incluso si la industria no ayudó en el trabajo.

Cualquier otro conflicto de intereses no financieros debe darse a conocer a los editores.

Conflicto de intereses también es aplicable a autores miembros del Comité Editorial (Editores, Comité de redacción y Consultores nacionales e internacionales). A los miembros del Comité Editorial se les pedirá que firmen una declaración de conflicto de intereses revelando cualquier interés financiero o de otro tipo que pueda sesgar su objetividad en el desempeño de sus funciones como miembro

de dicho comité. Los revisores deben declarar explícitamente si existen conflictos de intereses que pudieran influir en su revisión de un manuscrito.

Incluso, los revisores no deben revisar un manuscrito si se consideran incapaces de proporcionar una revisión imparcial. Además, cualquier persona que haya revisado el manuscrito no debe utilizarlo para beneficio personal o beneficiarse con los conocimientos del contenido del trabajo antes de su publicación.

#### Anonimato del paciente y consentimiento informado

Los pacientes tienen derecho a mantener su privacidad, la cual no deberá infringirse sin el consentimiento informado. La información para la identificación no debe publicarse en descripciones escritas, fotografías o árbol genealógico, a menos que la información sea esencial para propósitos científicos y que el paciente, padre o tutor den el consentimiento informado por escrito para la publicación. Es responsabilidad de los autores asegurar el anonimato de los pacientes. Sin embargo, los datos de los pacientes nunca deben ser modificados o falsificados en un intento de conseguir anonimato. Cubrir los ojos de los pacientes en fotos que pueden hacerlos reconocibles es una protección inadecuada del anonimato.

#### Bioética

Los autores deben garantizar que toda investigación experimental realizada con humanos en el trabajo se haya obtenido con consentimiento informado y que se hayan respetado las pautas éticas de la institución a la que pertenecen y de la Declaración de Helsinki de 1975, con la revisión de octubre del 2000 (disponible en: <http://www.wma.net/e/policy/b3.htm> - versión en inglés y español).

En caso de ensayos clínicos controlados, deberá seguirse la normativa CONSORT, disponible en: <http://www.consortstatement.org>; mientras que, si se trata de una evaluación de performance diagnóstica, hay que seguir la normativa STARD, disponible en: <http://www.stard-statement.org/>.

Si se presentan trabajos de experimentación con animales, deberán explicitarse las condiciones de trabajos con los mismos y la autorización o pautas de manejo de los animales emanados por una institución oficial o privada, o bien las pautas de leyes internacionales o del país/estado de origen del trabajo.

#### Declaración de autorías

Se debe recordar que los autores que figuren en los trabajos enviados tienen que haber participado realmente en la elaboración del artículo. El tipo de participación de cada uno de ellos debe ser indicado declarando su "Contribución de Autoría".

Recuerde que autor es quien ha intervenido en la concepción del estudio, en el diseño, en la obtención de los datos o en su análisis e interpretación. También debe haber redactado el trabajo y haber realizado una revisión crítica con aportes intelectuales relevantes. Todo autor debe, a su vez, haber dado la aprobación final de la última versión.

No puede ser considerado autor quien haya participado para obtener financiación, para recoger datos o para realizar la supervisión del equipo que trabajó en el tema. Estas intervenciones pueden ser reconocidas con agradecimientos al final del artículo.

Si se demostrase que el trabajo no se ajusta a los criterios señalados, la Revista Argentina de Radiología podrá notificarlo públicamente en sus páginas y podrá proceder a retirar el artículo.

#### **Originalidad**

El envío de un trabajo a la RAR para su evaluación implica: a) que dicho trabajo no ha sido publicado previamente (excepto en forma de resumen o como parte de una tesis); b) que dicho trabajo no se encuentra bajo consideración de publicación en ninguna otra revista o medio de divulgación científica (por ejemplo, libro, revista online, boletín, etc.); y c) que su publicación ha sido aprobada por todos los autores y coautores del trabajo, así como también por la institución en la que se ha desarrollado.

Si procede, deben adjuntarse las autorizaciones de otros medios que permitan reproducir material previamente publicado.

#### **Plagio**

Todos los manuscritos recibidos en la RAR se procesan de forma automática a través del sistema iThenticate antes de someterse a la revisión por pares. No se aceptarán artículos que demuestren ser duplicaciones totales o parciales de otros ya publicados.

En caso de comprobar un plagio, el trabajo será rechazado; o bien, se le devolverá a los autores para que rectifiquen el contenido copiado y el manuscrito quedará en una lista de espera hasta que cumpla con los requisitos de la planilla de Responsabilidad autoral, que estipula que los manuscritos recibidos para su publicación deben ser originales en el contenido y la autoría.

Los autores pueden ser pasibles de sanción.

#### **Copyright**

Una vez aceptado el artículo, se solicitará al autor de correspondencia que rellene un «acuerdo de publicación en la revista» (si desea obtener más información al respecto y acerca del copyright, consulte <http://www.thieme.com>).

Se enviará un mensaje de correo electrónico al autor encargado de la correspondencia confirmando la recepción del manuscrito y adjuntando el documento del acuerdo de publicación en la revista o un enlace a la versión en línea de dicho acuerdo.

La Revista Argentina de Radiología es totalmente de acceso libre (Open Access) y sus contenidos podrán ser leídos y descargados libremente. El autor transferirá el copyright a la Sociedad y la reutilización de los contenidos estará definida por la licencia de uso CC BY-NC-ND (Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives License), la cual permite leer, imprimir y descargar el artículo, extraer y reutilizar extractos en otros artículos, así como distribuirlo en repositorios de Open Access y traducirlo para uso personal. Esta licencia no permite el uso comercial del artículo.

Si se incluyen pasajes de otros trabajos con copyright, el/los autor/es debe/n obtener la autorización por escrito de los titulares del copyright y mencionar la/s fuente/s del artículo.

#### **Preparación**

##### **Envío de Manuscritos**

Los manuscritos deben remitirse por vía electrónica a través del Editorial Manager (EM), accesible en la dirección:

<http://www.editorialmanager.com/rar>, donde se encuentra la información necesaria para realizar el envío. La utilización de este recurso permite seguir el estado del manuscrito a través de la página indicada. El texto del manuscrito (salvo la primera página o página del título) con el resumen/abstract, las palabras clave/keywords, las referencias bibliográficas, las tablas y sus leyendas y los pies de figura se incluirán en un único fichero, mientras que cada una de las figuras se enviará en ficheros separados. Estos documentos se grabarán en la sección "Attach Files".

Puede consultar las instrucciones generales de uso del EM en su tutorial. En caso de duda, puede ponerse en contacto con [costumerservice@thieme.com](mailto:costumerservice@thieme.com).

##### **Normas Específicas para cada Sección**

El Comité Editorial de la RAR considerará para su publicación trabajos relacionados con la Radiología General, Ecografía, Tomografía Computada, Resonancia Magnética, Medicina Nuclear, Intervencionismo y temas afines a la especialidad (como la Radiofísica).

Los autores deberán adecuar los trabajos remitidos, de acuerdo con sus objetivos, a las siguientes categorías:

##### **Originales**

Los trabajos presentarán nuevas informaciones relevantes basadas en la descripción y/o evaluación estadística de series propias a partir de investigaciones originales. El cuerpo del trabajo no debe superar las 4500 palabras y no puede contener más de 20 figuras. El número máximo de autores será de 6 radiólogos. En caso de ser un trabajo multidisciplinario o multicéntrico, podrán participar hasta 6 autores más de otras especialidades.

La composición del manuscrito es la siguiente:

##### **a) Resumen**

Debe ser lo suficiente claro e informativo para permitir la comprensión del trabajo sin leer la totalidad del artículo. Con un máximo de 250 palabras, debe ser estructurado y estar dividido en 5 partes: Objetivo; Materiales y Métodos; Resultados; Discusión y Conclusión.

Es necesario que presenten de 3 a 5 palabras clave y no deben usarse abreviaturas ni citas bibliográficas. Esta información debe estar basada en: [www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html](http://www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html).

En todos los casos deberá elaborarse un resumen en inglés (*abstract*) de similar extensión e idéntica segmentación a la versión en español. Es decir, debe dividirse en: *Objective (Purpose)*; *Materials and Methods*; *Results*; *Discussion* y *Conclusion*.

##### **b) Introducción**

Consta de tres partes. La primera define el problema, la segunda hace un breve recuento de lo que se conoce respecto del problema y en la tercera parte se exponen los objetivos del trabajo, teniendo en cuenta lo desarrollado en los párrafos anteriores.

##### **c) Materiales y métodos**

Se indican claramente los criterios de selección de los sujetos incluidos en el trabajo. El protocolo (técnica de imágenes, método de lectura, criterios diagnósticos o de análisis, estándares de referencia, exámenes estadísticos) debe ser expuesto claramente, teniendo en cuenta los datos que son útiles para el trabajo. Si se trata de un trabajo no clínico, deben describirse las características completas de los equipos utilizados y de los sujetos en estudio, ya que la experiencia debe poder ser reproducida en su totalidad. Los resultados no se incluyen en este apartado y los verbos se utilizan en tiempo pasado.

Si se ha trabajado con seres humanos, se debe contar con la aprobación de un comité de ética y hay que dejar constancia si se realizó el consentimiento informado en estudios prospectivos. En el caso de tratarse de animales se debe contar con la aprobación de un comité de ética en experimentación animal. Esta información debe ser comunicada en el primer párrafo de este segmento.

##### **d) Resultados**

La composición de grupos, la edad, el sexo y los signos clínicos de los pacientes se establecen con precisión.

Todos los resultados en relación con el trabajo se exponen de manera clara y lógica (incluyendo los valores de p e intervalos de confianza en donde correspondan), comprendiendo también los resultados negativos. Si se utilizan tablas, éstas y el texto no deben repetir la información. Se utiliza el tiempo pasado. En esta sección deberán incluirse las ilustraciones pertinentes a la casuística analizada/estudiada.

### e) **Discusión**

Se discuten tanto los materiales como los métodos, y se examina la validez de los resultados. En el primer párrafo, los autores deben exponer las respuestas a la cuestión planteada y lo que motiva el trabajo. Esto permite situar, a continuación, los resultados en relación con los conocimientos anteriores y compararlos con la literatura existente. Las performances, límites, falsos diagnósticos, etc., deben discutirse en este apartado, al igual que las soluciones al problema planteado.

### f) **Conclusión**

Se resumen brevemente los resultados del estudio y sus consecuencias. Estos deben desprenderse rigurosamente de la casuística analizada.

### g) **Bibliografía**

No puede superar las 50 citas bibliográficas. (Consultar apartado Citas Bibliográficas).

### **Revisión de Tema**

Actualización de un tema o técnica que abarque los últimos conceptos referentes a aspectos clínicos-imagenológicos, así como también la eventual modificación de algoritmos diagnósticos que determinan la aparición de nuevas técnicas. Es un artículo basado en la descripción de la experiencia del autor en un tema determinado, fundamentado en una sólida revisión bibliográfica. Además, integran esta categoría los trabajos sobre temas anexos (legislación, ejercicio profesional, etc.). El resumen no debe estar estructurado y no puede superar las 250 palabras. En él se plantean el objetivo y las partes esenciales. Es necesaria la elaboración de un resumen en inglés (*abstract*). Deben presentarse palabras clave y *keywords* (hasta 5) y el cuerpo del trabajo no debe superar las 4500 palabras. Las citas bibliográficas no excederán las 80 y sólo se incluirán hasta 20 figuras. El número máximo de autores será de 6 radiólogos. En caso de ser un trabajo multidisciplinario o multicéntrico, podrán participar hasta 6 autores más de otras especialidades.

### **Comunicación Breve**

Reporta una serie de 3 a 9 casos que conciernen a una patología sobre la que poco o nada se ha publicado. Se deben aportar elementos originales sobre semiología, manejo diagnóstico o terapéutico de una afección. El material debe organizarse de la siguiente manera: resumen no estructurado o estructurado (máximo: 250 palabras), y palabras clave (entre 3 y 5, en castellano e inglés), introducción, descripción sintética de las observaciones y discusión breve. No es necesaria una conclusión. La descripción de las observaciones debe expresarse en pasado. En la discusión puede realizarse una revisión de la literatura concisa. Las figuras deben limitarse a las imprescindibles para ilustrar los hallazgos descritos e, idealmente, no deben superar las 6. Las referencias bibliográficas no deben ser más de 15. El cuerpo del artículo no

debe superar las 2000 palabras y el número máximo de autores será de 6 radiólogos. En caso de ser un trabajo multidisciplinario o multicéntrico, podrán participar hasta 6 autores más de otras especialidades.

### **Ensayo Iconográfico**

Trabajo cuyo objetivo mayor es la ilustración (con imágenes de excelente calidad) del dominio de una patología o una técnica. Por el carácter didáctico de este tipo de trabajo, se recomienda que las ilustraciones incluyan flechas y/o letras que destaquen adecuadamente la zona de interés. Las referencias bibliográficas y los textos deben ser relativamente breves. Hay que elaborar un resumen no estructurado en castellano e inglés (con un máximo de 250 palabras), y se deben incluir entre 3 y 5 palabras clave y *keywords*. El cuerpo del trabajo no debe superar las 2000 palabras y no puede contener más de 30 figuras. Se permiten hasta 50 citas bibliográficas y el número máximo de autores será de 6 radiólogos. En caso de ser un trabajo multidisciplinario o multicéntrico, podrán participar hasta 6 autores más de otras especialidades.

### **Carta científica**

Narración no estructurada de un caso clínico o dos, dirigida al Editor. Debe contener una introducción donde conste el objetivo, un desarrollo corto y la evolución del caso. No llevará resumen, conclusión o tablas; ni tampoco palabras clave. La extensión del manuscrito no podrá superar las 850 palabras. Se aceptarán hasta 4 figuras y las citas bibliográficas no deberán superar las 10. El número máximo de autores será de 6 radiólogos. En caso de ser un trabajo multidisciplinario o multicéntrico, podrán participar hasta 6 autores más de otras especialidades. El Editor podrá recomendar esta modalidad de presentación cuando lo considere oportuno, ante la recepción de un caso clínico.

### **Cartas al Editor y Respuesta**

Trabajo relativamente breve que expresa el juicio personal del autor sobre un determinado tópico controvertido, o bien críticas o discrepancias con artículos publicados en la RAR, elaboradas de manera constructiva, objetiva y educativa. Las cartas deberán atender a los ítems señalados en la Carta al Editor, aclarando, en el marco del derecho a réplica, los puntos controvertidos del artículo o tema en cuestión. Este tipo de artículo no lleva resumen ni palabras clave y el cuerpo del texto no puede superar las 850 palabras. Puede contener hasta 2 figuras y las citas bibliográficas no tienen que exceder las 5. El número máximo de autores será de 3 radiólogos. En caso de ser un trabajo multidisciplinario o multicéntrico, podrán participar hasta 3 autores más de otras especialidades.

### **Reseña histórico-radiológica**

Artículo en alusión a ciertos aspectos del pasado que contribuyan al acervo cultural del Diagnóstico por Imágenes. No lleva resumen

ni palabras clave. El cuerpo del texto no puede superar las 4500 palabras. Debe tener como máximo 20 figuras y contiene hasta 50 citas bibliográficas. El número máximo de autores será de 3 radiólogos. En caso de ser un trabajo multidisciplinario o multicéntrico, podrán participar hasta 3 autores más de otras especialidades.

### **Signo radiológico**

Debe tener una introducción en la que consten el/los autor/es que reportaron por primera vez el signo y la descripción de las entidades en las cuales el signo en cuestión es observado. Luego, hay que detallar las características histopatológicas, fisiológicas o las bases anatómicas de la formación del signo. Deben figurar los aspectos imagenológicos, la frecuencia de presentación e importancia de su identificación, así como también los diagnósticos diferenciales. El trabajo debe tener una conclusión. La bibliografía no puede superar las 5 citas y se aceptan hasta 4 imágenes. Este tipo de artículo no requiere resumen ni palabras clave y no debe exceder las 850 palabras. El número máximo de autores será de 3 radiólogos. En caso de ser un trabajo multidisciplinario o multicéntrico, podrán participar hasta 3 autores más de otras especialidades.

### **Imaginate**

Las imágenes analizadas muchas veces se parecen a hechos, animales o cosas de la vida diaria. Esta sección mezcla la realidad del especialista en sus dos aspectos, el científico y el cotidiano, apelando al conocimiento y la creatividad del profesional. El artículo consta de hasta tres imágenes y el texto (que explica el hallazgo radiológico y establece la comparación) no supera las 250 palabras. No requiere resumen, ni palabras clave, ni bibliografía. El número máximo de autores será de 3 radiólogos.

### **Estructura de los Trabajos**

#### **Página de título (Primera Página)**

Esta página debe incluir el título del artículo (en castellano y en inglés), los nombres de los autores y la dirección (incluyendo código postal) de la institución donde se desarrolló el trabajo, aunque ya no pertenezca a la misma en el momento del envío. A su vez, deberá identificarse al autor para el envío de correspondencia indicando dirección, teléfono y e-mail.

En este documento deberá incluirse el texto relativo a la **Contribución de Autoría** y especificar si existe **Conflicto de Intereses** y/o **Financiación**.

Los **Reconocimientos** a personas por colaboración en el estudio o la preparación del manuscrito, así como a centros o entidades que hayan apoyado la elaboración del trabajo, podrán incluirse en esta página.

#### **Página de título "ciega" (segunda página)**

El texto del manuscrito deberá ir introducido por el nombre de la sección a la que corresponde y el título del trabajo sin el nombre de

los autores, a fin de ser usada en el proceso de revisión por pares (*peer review*). El texto del manuscrito deberá organizarse de acuerdo con la categoría a la que éste corresponda.

#### Resumen - Abstract

Excepto en la Carta al Editor, la Carta científica, el Imaginarte, el Signo Radiológico y la Reseña histórico-radiológica, en todos los artículos deberá incluirse un resumen y un *abstract*. En el caso de los originales, dicho resumen deberá segmentarse acorde con lo expuesto anteriormente en este reglamento en el apartado de originales. En las otras categorías, el resumen y el *abstract* correspondientes no requieren segmentación (es decir, no dividirlo en Objetivo, Materiales y Métodos, etc.).

#### Palabras clave - Keywords

Excepto en la Carta al Editor, la Carta científica, el Imaginarte, el Signo Radiológico y la Reseña histórico-radiológica, en todos los artículos deberán incluirse entre 3 y 5 palabras clave (órgano, patología, método diagnóstico o terapéutico). Éstas deberán escribirse en español e inglés, e incluirse en la *Página de título "ciega"*. Se pueden consultar indicadores en: <http://www.nlm.nih.gov/mesh/>.

#### Citas bibliográficas

Las citas deben escribirse a doble espacio comenzando en página separada y tienen que estar numeradas consecutivamente de acuerdo con el orden en que aparecen en el texto. Todas las citas que aparezcan listadas en las citas bibliográficas deben indefectiblemente estar incluidas como referencia en el texto. Dichas citas deberán escribirse en superíndice (por ejemplo,<sup>21</sup>) y aparecerán al final de la frase que contenga información referenciable. En caso de citarse los nombres de los autores, la cita deberá incluirse inmediatamente después de estos (por ejemplo, Greenway G. *et al.*<sup>4</sup>). Las referencias deben numerarse en forma consecutiva, en el mismo orden en que son citadas por primera vez en el texto.

En las referencias donde se citan seis o menos autores, deben figurar todos ellos con apellido e inicial del nombre. En caso de ser siete o más autores, sólo los seis primeros deben identificarse y luego deben ir seguidos de *et al.*

El título de revistas citadas deberá abreviarse acorde al Index Medicus MEDLINE (disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>).

A manera de ejemplificación suministramos correctas maneras de citar (basado en: [www.manualofstyle.com](http://www.manualofstyle.com) - AMA Manual of Style):

##### — Artículo de revista

Spencer J. Physician, heal thyself – but not on your own please. *Med Educ*. 2005; 89: 548–549.

##### — Capítulo de libro

Solensky R. Drug allergy: desensitization and treatment of reactions to antibiotics and aspirin. In: Lockey P, ed. *Allergens and Allergen Immunotherapy*. 3rd ed. New York, NY: Marcel Dekker; 2004:585–606.

##### — Libro complete

Modlin J, Jenkins P. *Decision Analysis in Planning for a Polio Outbreak in the United States*. San Francisco, CA: Pediatric Academic Societies; 2004.

##### — Las citas de resúmenes bibliográficos, editoriales y cartas al editor deben aclarar su origen:

Spargo PM, Manners JM. DDVAP and open heart surgery (letter). *Anaesthesia*. 1989;44:363–364.

Fuhrman SA, Joiner KA. Binding of the third component of complement 3 by *Toxoplasma gondii* (abstract). *Clin Res*. 1987;35:475A.

##### — Cita de software

Epi Info (computer program) Version 6 Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention, 1994.

##### — Cita de Revista Online

Coppinger T, Jeanes YM, Hardwick J, Reeves S. Body mass, frequency of eating and breakfast consumption in 9–13-year-olds. *J Hum Nutr Diet*. 2012; 25(1): 43–49. doi: 10.1111/j.1365-277X.2011.01184.x.

##### — Cita de base de datos o red informática (World Wide Web)

Outbreak notice: Cholera in Haiti. Centers for Disease Control and Prevention Web site. <http://wwwnc.cdc.gov/travel/notices/outbreak-notice/haiti-cholera.htm> Published October 22, 2010. Updated January 9, 2012. Accessed February 1, 2012.

**NOTA:** Datos no publicados, tales como los que pueden aparecer en trabajos remitidos para publicación, pero aún no aceptados o impresos, así como comunicaciones personales, no deben incluirse en las citas bibliográficas. Podrán citarse en el párrafo del texto correspondiente entre paréntesis. Por ejemplo: (Miller J. Comunicación personal).

#### Tablas

Deben asociarse con un breve título descriptivo y numerarse en el orden en el que aparecen en el texto.

Las abreviaturas deben aclararse en una nota al pie. Deben ser "autoexplicativas" y no duplicar datos suministrados en el texto o las figuras. Las referencias bibliográficas deben numerarse en secuencia con las del texto.

Si se utilizan datos procedentes de otra fuente, publicada o inédita, hay que solicitar la autorización por escrito a la revista o editorial fuente y reconocer su origen.

#### Figuras o Ilustraciones

Deben limitarse a aquellas que muestren hallazgos fundamentales descritos en el texto. Se aceptarán un máximo de 20 imágenes para Originales, Revisiones de tema y Reseñas históricoradiológicas; hasta 30 para Ensayos iconográficos; 6 para Comunicaciones breves; 4 para Carta científica y Signo radiológico; 3 para Imaginarte y 2 para Carta al Editor. El número de la figura debe coincidir con el número asignado en el texto y se asigna de forma correlativa.

Deben ser de excelente resolución, uniformes en tamaño y magnificación. Los formatos empleados deben ser JPG o TIFF, 300 puntos por pulgada (dpi). Si las figuras han sido manipuladas electrónicamente, se recomienda identificarlas y aclarar el tipo de modificación efectuada, acompañándolas con una imagen original (preprocesada).

Las figuras se publicarán a color sin coste para los autores, siempre que la calidad de las mismas lo permita.

Las ilustraciones de cortes histológicos deberán estar acompañadas de epígrafes que aclaren tinción y magnificación empleadas, además del hallazgo histológico pertinente.

Las zonas de interés en las figuras deben estar señalizadas con signos claramente visibles (flecha, cabeza de flecha, asterisco, círculos, etc.) realizados en el programa Photoshop.

Las imágenes no deben contener datos que permitan la identificación de los pacientes, los autores o la institución a la que pertenecen. Tampoco deben contener letras o números. La identificación debe ir en el nombre del archivo. Todas deben estar numeradas según su orden de aparición y con letras según corresponda (por ejemplo: 1a, 1b, 1c, etc.).

#### Epígrafes

Cada figura deberá acompañarse de su respectivo epígrafe. Todos los epígrafes deben escribirse en la misma hoja del manuscrito, a doble espacio como el resto del texto. En los epígrafes se recomienda incluir, según el caso, edad, sexo y diagnóstico.

En caso de referencias bibliográficas en las leyendas de las figuras, deben numerarse en secuencia con las del texto.

Si se utilizan símbolos, flechas, números o letras para identificar distintas partes de las figuras, se debe identificar y explicar cada uno en el pie de figura.

#### Estadística

Describir los métodos estadísticos con detalle suficiente para que el lector versado en el tema y que tenga acceso a los datos originales pueda verificar los resultados presentados. En lo posible, cuantificar los hallazgos y presentarlos con indicadores apropiados de error o incertidumbre de la medición. Analizar la elegibilidad de los sujetos de experimentación y dar los de talles del proceso de aleatorización. Especificar el programa de computación de uso general que se haya empleado.

#### Presentación de los trabajos

##### Texto

El texto debe estar escrito a doble espacio (incluidas las citas bibliográficas, tablas/gráficos, pies de figuras y comentarios a pie de página). Si se utilizan abreviaturas o iniciales, éstas deben estar previamente explicadas en el texto. Las unidades de medida se expresarán en Unidades del Sistema Internacional o el equivalente SI de las mismas ("Now read this: the SI units are here. *JAMA* 1986; 255:2329–2339).

Las páginas deben numerarse desde la portada. El nombre de los autores debe aparecer sólo en la primera página.

Las drogas y sustancias químicas deben referirse por su nombre genérico más que por su nombre comercial.

#### Abreviaturas y Acrónimos

Defina las abreviaturas y acrónimos al comienzo del texto, empleando primero la palabra completa seguida de la abreviatura en paréntesis: por ejemplo, tomografía computada (TC). Evite abusar de términos abreviados en el texto para facilitar una lectura más fluida.

#### Esquemas ilustrativos

Los esquemas ilustrativos deberán alcanzar una resolución mínima de 1.200 dpi.

En caso de esquemas generados digitalmente, los programas deberán poder compatibilizarse con PowerPoint, MS Word o Corel Draw (este último guardado como Illustrator con extensión AI).

#### Tras La Aceptación

##### Uso de un identificador digital de objeto

El identificador digital de objeto (DOI) puede utilizarse para citar y enlazar documentos electrónicos. Un DOI es una cadena única de caracteres alfanuméricos que el editor asigna a un documento tras la publicación electrónica inicial. El DOI asignado nunca se modifica. Por lo tanto, es un medio perfecto para citar un documento, en concreto artículos «en prensa», porque aún no han recibido toda su información bibliográfica.

Cuando se utiliza un DOI para crear enlaces a documentos en la web, se garantiza que este nunca cambiará.

##### Pruebas de autor

Se enviará un conjunto de pruebas de página (en archivos PDF) por correo electrónico al autor encargado de la correspondencia. Si no desea utilizar la función de anotaciones en PDF, puede enumerar las correcciones (incluidas

las respuestas del formulario de dudas) y enviarlas a Thieme por correo electrónico.

En esta fase solamente se considerarán cambios significativos en el artículo que fue aceptado para su publicación con el permiso del director. Haremos todo lo posible por publicar su artículo de manera rápida y precisa. Es importante asegurarse de que todas las correcciones se nos envíen de vuelta en una comunicación: compruébelo minuciosamente antes de responder.

##### Consultas de los autores

Puede hacer el seguimiento de su artículo aceptado en contacto con [customerservice@thieme.com](mailto:customerservice@thieme.com).

##### Reimpresiones (Reprints)

Será factible solicitar reimpresiones del manuscrito para lo cual se dispondrá de un listado de precios. El coste de las reimpresiones estará a cargo del autor, quien podrá solicitarlas, una vez aprobado el manuscrito, a la secretaria de la RAR (e-mail: [rar@sar.org.ar](mailto:rar@sar.org.ar)).

Secciones	Máx. de autores	Resumen/ abstract	Palabras clave/ keywords	Extensión	Figuras	Citas bibliográficas
Original	6*	Estructurado -250 máximo	entre 3 y 5	4500 palabras	20 máximo	50 máximo
Revisión de tema	6*	No estructurado -250 máximo	entre 3 y 5	4500 palabras	20 máximo	80 máximo
Comunicación breve	6*	No estructurado/ Estructurado -250 máximo	entre 3 y 5	2000 palabras	6 máximo	15 máximo
Ensayo iconográfico	6*	No estructurado -250 máximo	entre 3 y 5	2000 palabras	30 máximo	50 máximo
Carta científica	6*	—	—	850 palabras	4 máximo	10 máximo
Carta al Editor	3**	—	—	850 palabras	2 máximo	10 máximo
Reseña histórica	3**	—	—	4500 palabras	20 máximo	50 máximo
Signo radiológico	3**	—	—	850 palabras	4 máximo	5 máximo
Imaginarte	3	—	—	250 palabras	3 máximo	—

\*En caso de ser un trabajo multidisciplinario o multicéntrico, podrán participar hasta 6 autores más de otras especialidades.

\*\*En caso de ser un trabajo multidisciplinario o multicéntrico, podrán participar hasta 3 autores más de otras especialidades.

# Instructions to Authors

## Instructions to Authors to Revista Argentina de Radiología

REVISTA ARGENTINA DE RADIOLOGÍA (RAR) is the official publication of Sociedad Argentina de Radiología (SAR) and Federación Argentina de Asociaciones de Radiología, Diagnóstico por Imágenes y Terapia Radiante (Argentine Federation of Diagnostic Imaging and Radiation Therapy Associations - FAARDIT). Is a biomedical publication, with over 70 consecutive years as a press medium. Since 1937 it publishes the scientific production of Argentine and foreign radiologists, acting as a mean of exchange with Latin American societies.

RAR publishes original contributions on diagnostic and interventional imaging and related issues. It accepts Spanish-written works and occasionally English-written manuscripts, to be published in both paper and electronic versions. The electronic edition of RAR publishes the journal full text on the following address: [www.thieme.com/rar](http://www.thieme.com/rar) RAR is indexed on Index Medicus Latinoamericano (LILACS), the Latinindex catalogue, the CONICET Basic Journals Core, SciELO Argentina and the international database Scopus.

### Before Starting

#### Publication ethics

The decision about accepting or rejecting a paper is based exclusively on a peer review process. Referees and reviewers, with no exception, receive the manuscripts with a title front page without any reference of authors and/or institutions in order to ensure an impartial review.

This journal adheres to the International Committee of Medical Journal Editors recommendations and meets the Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals (document available at: [www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

If you wish to obtain more information on the Publication Ethics or the ethical guidelines for publishing in the Journal, please contact us in <http://www.thieme.com>.

#### Author's duties

##### Cover letter

All manuscripts must be accompanied by a cover letter, signed by all authors, specifying that the work accomplishes the publication norms of RAR and which category the article belongs.

If any part of the manuscript has been published or submitted to another medium (e.g., tables or pictures), this information must be stated and the relevant authorizations for publication must be submitted.

##### Funding and conflict of interests

Authors must describe any direct or indirect financial interest they may have in relation to the submitted manuscript, must authorize the publication on RAR of such financial information along with the article, if deemed by publishers. The authors stating any financial interest will be asked to

sign a conflict of interest statement available at <http://www.icmje.org/conflicts-of-interest/>.

The RAR policy of financial disclosure is: "Each author must include: (a) any direct financial interest in the subject matter presented in the manuscript, and (b) any author's affiliations or financial involvement in any organization with a direct financial interest in the subject matter of the work presented. This information will be retained by the journal editors during the manuscript review process. If necessary in the editors opinion, this information may be shared with reviewers. Submitting a manuscript on radiology grants permission to RAR to publish the financial information described above or an appropriate summary thereof in the same job, if accepted for publication."

Please note that financial interests include financial support from industry to the author's study. Authors should indicate: (a) the name of the company supporting the study; (b) the type of support (availability of funding, equipment and contrast agents, etc.), and (c) if they have control on the data and information submitted for publication. Also, it is necessary the control on statements related to data and information about any author being employee or consultant of companies whose products are being evaluated in the study, even if the industry did not took part in the work.

Any other non financial conflict of interests must be communicated to the Editors.

The conflict of interests also applies to authors that are members of the Editorial Committee (Editors, Editorial Board and national and international consultants). Members of the Editorial Committee will be asked to sign a conflict of interests statement disclosing any financial interest or otherwise, that may bias their objectivity in carrying out their duties as committee members. Reviewers must explicitly declare any conflict of interests that could influence their review of the manuscript. Even reviewers should not review a manuscript if deemed unable to provide an unbiased review. In addition, any person who has reviewed a manuscript should not use it for personal gain or benefit from the knowledge contained in the paper before its publication.

##### Patient anonymity and informed consent

Patients have the right to keep their privacy, which shall not be disclosed without informed consent. Identity information should not be published in written descriptions, photographs or genealogical tree, unless the information is essential for scientific purposes and the patient, parent or keeper give written informed consent for publication. It is the authors' responsibility to ensure the anonymity of patients. However, patient data should never be altered or falsified in an attempt to achieve

anonymity. Covering the eyes of patients on pictures which can make them recognizable is an inadequate protection of anonymity.

##### Bioethics

Authors must ensure that any experimental investigation with human beings at work was obtained with informed consent and complied with the ethical guidelines of the institution to which they belong and the Helsinki Declaration of 1975 and its October 2000 revision (available at: <http://www.wma.net/e/policy/b3.htm> [English and Spanish versions]).

Case-control clinical trials must follow the CONSORT standards, available at: <http://www.consort-statement.org>; while the evaluation of diagnostic performance should follow the STARD standards, available at: <http://www.stard-statement.org/>.

If experimental work with animals is present, the conditions of work with them must be specified, as well as the authorization or animals management guidelines emanating from a government or private institution, or international laws or guidelines of the country/state where the study was made.

##### Authorship statement

It must be remembered that the authors listed in the submissions have to be really involved in drafting the article. The type of participation of each author should be indicated by stating his/ her "Authorship Contribution."

Author is who has been involved in the conception of the study, its design, and data collection or analysis and interpretation. He or she should also have to be the writer of the paper, and have to do a critical review with relevant intellectual contributions. Every author should have given final approval of the latest version.

The participation in obtaining funds, collecting data or monitoring the team that worked on it can't be considered authorship. These interventions can be recognized with acknowledgments at the end of the article. If it appears that the work does not meet the above criteria, RAR may report the fact publicly on their pages and proceed to remove the article.

##### Originality

Submission of a paper to RAR for evaluation implies: a) that the work has not been previously published (except in abstract form or as part of a thesis); b) such work is not under consideration for publication on any other journal or science communication medium (e.g., book, online magazine, newsletter, etc.), and c) that its publication is approved by all authors and co-authors, as well as the institution in which the study was developed.

If appropriate, the authorizations of the original means to reproduce previously published material must be attached.

## Plagiarism

Every manuscript received by RAR will be automatically processed using iThenticate before being sent for peer review. Articles that are found to be full or partial duplication of previously published material will not be acceptable. If plagiarism is detected, the paper will be rejected or returned to the authors for revision of the plagiarized content, and the manuscript will remain in a waiting list until the requirements stated in the authorship responsibility form are met; such requirements stipulate that manuscripts submitted for publication must be original in content and authorship. Authors may be subject to penalties.

## Copyright

Upon acceptance of an article, authors will be asked to complete a 'Journal Publishing Agreement' (for more information on this and copyright, see <http://www.thieme.com>). An e-mail will be sent to the corresponding author confirming receipt of the manuscript together with a 'Journal Publishing Agreement' form or a link to the online version of this agreement.

This is an open access journal: all articles will be immediately and permanently free for everyone to read and download. Permitted third party (re)use is defined by the following Creative Commons user license: CC BY-NC-ND (Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives License).

Allows users to copy and distribute the Article, provided this is not done for commercial purposes, and further does not permit distribution of the Article if it is changed or edited in any way, and provided the user gives appropriate credit (with a link to the formal publication through the relevant DOI), provides a link to the license, and that the licensor is not represented as endorsing the use made of the work.

## Submit your article

Manuscripts submitted electronically through Editorial Manager (EM) (available at: <http://www.editorialmanager.com/rar>), where the necessary information on submission is available. Using this feature allows to track the manuscript status through the mentioned web page. Manuscript main text (except for the front or title page) with its abstract, keywords, bibliographic references, tables and its legends, and figures and its captions should be included in a single file, while figures should be submitted in individual files. Those documents will be recorded on the "Attach Files" section.

General instructions on how to use EM are on its authors tutorial. For any questions, contact: [costumerservice@thieme.com](mailto:costumerservice@thieme.com).

## Section specific rules

The RAR Editorial Committee will consider for publication manuscripts related to General Radiology, Echography, Computerized Tomography, Magnetic Resonance, Nuclear Medicine, Intervention and specialty related topics (e.g. radiophysics).

Authors must adjust the submitted papers according to its target on the following categories:

### Major paper: Original article

Manuscripts must present new relevant information from description and/or statistical assessment of original series and research. The main text must be up to 4500 words, and cannot include more than 20 figures. The maximum number of authors allowed is 6 radiologists. For multicenter or multidisciplinary papers, up to 6 additional authors from other specialties will be allowed. The manuscript scheme must be as follows:

#### a) Abstract

It should be clear and informative enough to understand the work without reading the entire article. With a maximum of 250 words, it must be structured and divided by five sections: Objective; Material and methods; Results; Discussion, and Conclusions. It must include 3 to 5 keywords; abbreviations and bibliographic references should not be used. This information must be based on: [www.nlm.nih.gov/mesh](http://www.nlm.nih.gov/mesh). In all cases, an English abstract must be written with similar extension and the same scheme of the Spanish version.

#### b) Introduction

It consists of three parts. The first defines the problem, the second is a short overview of what is known about the problem, and third discusses the work objectives, taking into account the preceding paragraphs.

#### c) Materials and methods

Selection criteria of the subjects included in the study must be clearly indicated. Protocol (imaging technique, reading method, diagnostic criteria or analysis, reference standards, statistical tests) should be clearly explained, considering the data that are useful for the job. If it is a non-clinical work, it should describe the features of the equipment used and the study subjects, as experience should be able to be reproduced in its entirety. The results are not included in this section and use verbs in the past tense.

For research involving human subjects, approval from an ethics committee is required, and it should be stated whether informed consent has been obtained in prospective studies. For studies involving animals, approval must be obtained from an animal experimentation ethics committee. This information must be stated in the first paragraph of this section.

#### d) Results

Group composition, age, sex and clinical signs of the patients must be accurately set. All results concerning the work must be explained clearly and logically (including p values and confidence intervals where appropriate), also comprising the negative results. If tables are used, these and the text should not repeat information. The past tense must be used. In this section the illustrations relevant to the

analyzed/studied casuistry should be included.

#### e) Discussion

Both materials and methods are discussed, and the validity of the results is analyzed. In the first paragraph, the authors must explain the answers to the question and what motivates the work. This allows to place next the results in relation to previous knowledge and compare them with existing literature. Performances, limitations, false diagnoses, etc., should be discussed in this section, as well as solutions to the problem.

#### f) Conclusions

The findings and their implications are briefly summarized. They should strictly derive from the analyzed casuistry.

#### g) References

It cannot be over 50 bibliographic references. (See the "Citations" section.)

#### Review article

Update on a topic or technique covering the latest concepts regarding clinical-imaging aspects, as well as possible changes to diagnostic algorithms that determine the appearance of new techniques. It is based on the description of the author's experience in a given subject article, supported by a sound literature review. In addition, integrated search work on annexes issues (legislation, practice, etc.). The abstract should not be structured and may not exceed 250 words. It describes the purpose and essential parts. Developing an English abstract is necessary. Keywords must be submitted (up to 5) and the main text should not exceed 4500 words. Citations will not exceed 80 and just up to 20 figures will be included. The maximum number of authors allowed is 6 radiologists. For multicenter or multidisciplinary papers, up to 6 additional authors from other specialties will be allowed.

#### Short communication

It reports a series of 3-9 cases involving pathology on which little or nothing has been published. It must provide original elements on signs and symptoms, and diagnostic or therapeutic management of a condition. The material should be organized as follows: unstructured or structured abstract (maximum 250 words) and keywords (3 to 5, in Spanish and English), introduction, short description of the observations and brief discussion. No Conclusions section is necessary. The description of the observations must be expressed in the past tense. In the discussion, a concise review of the literature may be performed. Figures should be limited to those necessary to illustrate the findings described and ideally should not exceed 6. References should not be more than 15. The body of the article should not exceed 2000 words and the maximum number of authors allowed is 6 radiologists. For multicenter or multidisciplinary

papers, up to 6 additional authors from other specialties will be allowed.

#### **Pictorial essay**

The major goal of this work is illustrate (with excellent image quality) skills on the pathology or technique. Due to the educational nature of this work, it is recommended that the figures include arrows and/or letters that adequately highlight the area of interest. References and texts should be relatively brief. An unstructured abstract in Spanish and English (maximum 250 words) with 3 to 5 keywords must be included. The main text should not exceed 2000 words and cannot include more than 30 figures. Up to 50 references are allowed and the maximum number of authors allowed is 6 radiologists. For multicenter or multidisciplinary papers, up to 6 additional authors from other specialties will be allowed.

#### **Scientific letter**

Unstructured report of one or two clinical cases, addressed to the Editor. It should contain an introduction stating the purpose, a short development and progress of the case. It does not have abstract, keywords, conclusions nor tables. The manuscript may not exceed 850 words. We will accept up to 4 figures, and bibliographic references should not exceed 10. The maximum number of authors allowed is 6 radiologists. For multicenter or multidisciplinary papers, up to 6 additional authors from other specialties will be allowed. The Editor may recommend this type of presentation when he deems it appropriate upon receiving a clinical case report.

#### **Letters to the Editor and Reply**

Relatively short paper expressing the author's personal opinion on a given controversial topic, or a criticism or disagreement with articles published on RAR, written in a constructive, objective, and educational way. Letters should address the items outlined in "Letters to the Editor", stating, in the context of the reply right, the controversial points of the article or subject. This type of short article does not include keywords, main text can not exceed 850 words, and up to 2 figures and 5 citations will be accepted. The maximum number of authors allowed is 3 radiologists. For multicenter or multidisciplinary papers, up to 3 additional authors from other specialties will be allowed.

#### **Historical note**

Article referring to particular aspects of the past that contribute to the cultural heritage of diagnostic imaging. No abstract nor keywords are needed. The main text cannot exceed 4500 words. There must be up to 20 figures and up to 50 references. The maximum number of authors allowed is 3 radiologists. For multicenter or multidisciplinary papers, up to 3 additional authors from other specialties will be allowed.

#### **Radiological sign**

It starts with an introduction stating the author/s who first reported the sign and the

description of the entities in which the sign in question is observed. Then, histopathological characteristics, physiological or anatomical basis of the formation of sign must be developed. The imaging aspects, the frequency of occurrence and importance of identification, as well as the differential diagnosis, should be included. The work should report conclusions. References cannot exceed 5 citations and we'll accept up to 4 images. This kind of article requires abstract and keywords, and should not exceed 850 words. The maximum number of authors allowed is 3 radiologists. For multicenter or multidisciplinary papers, up to 3 additional authors from other specialties will be allowed.

#### **Documents structure**

##### **Front page (first page)**

This page should include the title of the article (in Spanish and in English), the authors' names and address (including zip code) of the institution where the work was performed. The author responsible for correspondence must be identified indicating address, telephone and e-mail address.

This document should include the text concerning the contribution to authorship and specify if there is a conflict of interest and/or funding.

This page may include acknowledgments to people for collaborative research or preparation of the manuscript, as well as centers or organizations that have supported the process of the work.

##### **"Blind" title page (second page)**

The main text must be preceded by the name of the appropriate section and the paper title without the authors' names, so it can be used through the peer review process.

The main text should be organized according to the corresponding category.

##### **Abstract**

Except for Letters to the Editor, Scientific Letters, Radiological Signs, and Historical Note, all articles must include an abstract. For Original Articles, the abstract should be segmented according to the rules listed on the "Original Article" section. Abstracts of other categories do not require segmentation (not divided into Objective, Materials and Methods, etc.).

##### **Keywords**

Except for Letters to the Editor, Scientific Letters, Radiological Signs, and Historical Notes, all articles must include 3 to 5 keywords (organ, disease, and diagnostic or therapeutic method). They must be written in Spanish and English and included in the "blind" title page. Suggestion can be found at: <http://www.nlm.nih.gov/mesh/>.

##### **References**

References should be typed double-spaced, starting on a separate page, and numbered consecutively according to the order they

appear through the text. All citations listed should invariably be placed as a reference inside the text. These references shall be shown as superscript (e.g.,<sup>21</sup>) and appear at the end of the sentence containing cited data. If authors' names are mentioned, the reference should be placed immediately after (e.g., Greenway G. *et al.*<sup>4</sup>). References should be numbered consecutively in the same order as they are first cited through the text.

For references with six or fewer authors, all of them must be mentioned by name and first name initial. If there are seven or more authors, only the first six must be mentioned, followed by *et al.*

Journal names should be abbreviated according to Index Medicus MEDLINE (available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>).

Examples of correct references (based on: [www.manualofstyle.com](http://www.manualofstyle.com) - AMA Manual of Style):

##### **— Journal article**

Spencer J. Physician, heal thyself – but not on your own please. *Med Educ.* 2005; 89: 548–549.

##### **— Book chapter**

Solensky R. Drug allergy: desensitization and treatment of reactions to antibiotics and aspirin. In: Lockey P, ed. *Allergens and Allergen Immunotherapy*. 3rd ed. New York, NY: Marcel Dekker; 2004:585–606.

##### **— Full book**

Modlin J, Jenkins P. *Decision Analysis in Planning for a Polio Outbreak in the United States*. San Francisco, CA: Pediatric Academic Societies; 2004.

— Abstracts, editorial articles and letters to the editor must disclose this fact

Spargo PM, Manners JM. DDVAP and open heart surgery (letter). *Anaesthesia.* 1989;44:363–364.

Fuhrman SA, Joiner KA. Binding of the third component of complement 3 by *Toxoplasma gondii* (abstract). *Clin Res.* 1987;35:475A.

##### **— Software**

Epi Info (computer program) Version 6 Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention, 1994.

##### **— Online journal**

Coppinger T, Jeanes YM, Hardwick J, Reeves S. Body mass, frequency of eating and breakfast consumption in 9–13-year-olds. *J Hum Nutr Diet.* 2012; 25(1): 43–49. doi: 10.1111/j.1365-277X.2011.01184.x.

##### **— Databases and World Wide Web**

Outbreak notice: Cholera in Haiti. Centers for Disease Control and Prevention Web site. <http://wwwnc.cdc.gov/travel/notices/outbreak-notice/haiti-cholera.htm> Published October 22, 2010. Updated January 9, 2012. Accessed February 1, 2012.

**NOTE:** Unpublished data, as those of papers submitted for publication but not yet accepted or printed, and personal communications should not be included in the references list,



but can be mentioned in the appropriate paragraph in parentheses; e.g. — J. Miller [personal communication].

#### Tables

Tables and figures must be associated to a short title and should be numbered according to the order they appear in the text.

Abbreviations should be explained by a footnote. The content is self-explanatory and information is not repeated in the text or in figures. References must be numbered correlatively with the references in the text.

If external source data are used, then written authorization from the original journal or publisher is required, as well as the disclosure of the source.

#### Figures and illustrations

Figures and illustrations should be limited to those showing key findings described in the text. A maximum of 20 images will be accepted for Original articles, Review articles and Historical notes; up to 30 for Pictorial essays; 6 for Short communications; 4 for Scientific letters and Radiological signs, and 2 for Letters to the Editor. The figure number should match the number given sequentially in the text.

Figures should be of high resolution, and same size and scale. Accepted formats are JPG or TIFF, 300 dots per inch (dpi). When figures had been digitally manipulated, it is recommended identify them and declare which type of modification was done, adding the original image (preprocessed).

Figures will be published in color at no cost for the authors, provided that they have enough quality for the purpose.

Pictures of histological sections should be accompanied by captions that clarify staining and magnification, plus the relevant histological findings.

The interesting areas on the figure should be marked with clearly readable signs (arrow, arrow-head, asterisks, circles...) made on Photoshop software.

Images should not contain data allowing the identification of patients, author or their institutions, as well as letters or numbers. The identification must be part of the file name. All figures must be numbered in order of appearance and lettered as appropriate (e.g., 1A, 1B, 1C...).

#### Captions

Each figure must be associated to its caption. All captions must be typed on the same page, double-spaced as the rest of the text. It is recommended that captions should include, if appropriate, age, gender, and diagnosis.

If there are references on the figure legends, then they should be numbered correlatively with the references in the text.

If symbols, arrows, numbers or letters are used to identify particular parts of the illustration, each one must be explained in the caption.

#### Statistics

Statistical methods should be described clearly enough so the well versed reader who accesses the original data can verify the results presented. When possible, quantify findings and present them with appropriate indicators of error or uncertainty of measure-

ment. Analyze the eligibility of experimental subjects and give the details of the randomization process. Specify the general purpose software that has been used.

#### Work presentation

##### Text

The text must be double-space typed (including references, tables/graphics, captions, and footnotes). When abbreviations or initials are used, those must be explained previously in the text.

Measure units will be expressed according to the International Units System or its equivalents (“Now read this: the SI units are here”. JAMA. 1986;255:2329–2339).

The page numbering starts by the front page. The authors’ names should appear only on the first page.

Drugs and chemicals should mentioned by its generic name rather than its brand name.

##### Abbreviations and acronyms

Abbreviations and acronyms must be defined at the beginning

of the text, using the whole word first followed by the abbreviation in brackets: for example, “computed tomography (CT).” Avoid abusing abbreviated terms in the text in order to facilitate a more fluent reading.

##### Illustrative diagrams

Diagrams must achieve a minimum resolution of 1200 dpi.

For digitally generated diagrams, file formats must be PowerPoint-, MS Word- or Corel Draw-compatible (the latter saved as Illustrator .ai extension).

Sections	Max of authors	Abstract	Keywords	Size	Figures	References
Original Article	6*	Stratured -250 maximum	entre 3 y 5	4500 palabras	20 maximum	50 maximum
Review Article	6*	No Stratured -250 maximum	entre 3 and 5	4500 words	20 maximum	80 maximum
Short Communication	6*	No Stratured/ Stratured -250 maximum	between 3 and 5	2000 words	6 maximum	15 maximum
Pictorial Essay	6*	No Stratured -250 maximum	between 3 and 5	2000 words	30 maximum	50 maximum
Scientific Letter	6*	—	—	850 words	4 maximum	10 maximum
Letter to the Editor	3**	—	—	850 words	2 maximum	10 maximum
Historical Note	3**	—	—	4500 words	20 maximum	50 maximum
Radiological Sign	3**	—	—	850 words	4 maximum	5 maximum
Imaginart	3	—	—	250 words	3 maximum	—

\* For multicenter or multidisciplinary papers, up to 6 additional authors from other specialities will be allowed.

\*\* For multicenter or multidisciplinary papers, up to 3 additional authors from other specialities will be allowed.

## **After Acceptance**

### **Use of the Digital Object Identifier**

The Digital Object Identifier (DOI) may be used to cite and link to electronic documents. The DOI consists of a unique alphanumeric character string which is assigned to a document by the publisher upon the initial electronic publication. The assigned DOI never changes. Therefore, it is an ideal medium for citing a document, particularly 'Articles in press' because they have not yet received their full bibliographic information. When you use a DOI to create links to documents on the web, the DOIs are guaranteed never to change.

### **Proofs**

One set of page proofs (as PDF files) will be sent by e-mail to the corresponding author.

Thieme now provides authors with PDF proofs which can be annotated.

If you do not wish to use the PDF annotations function, you may list the corrections (including replies to the Query Form) and return them to Thieme in an e-mail. Please list your corrections quoting line number. Please use this proof only for checking the typesetting, editing, completeness and correctness of the text, tables and figures. Significant changes to the article as accepted for publication will only be considered at this stage with permission from the Editor. We will do everything possible to get your article published quickly and accurately. It is important to ensure that all corrections are sent back to us in one communication: please check carefully before replying.

## **Inquiries**

You can track your submitted article at <http://www.editorialmanager.com/ruc> or in contact with [customerservice@thieme.com](mailto:customerservice@thieme.com).

## **Reprints**

It is possible to request reprints of the manuscript, and there's a price list available. The cost of reprints will be charged to the author, who may order them, after manuscript acceptance, to the Secretary of the RAR (e-mail address: [rar@sar.org.ar](mailto:rar@sar.org.ar)).