

## **INSTRUCCIONES PARA LA PUBLICACIÓN DE ARTÍCULOS**

La revista *Clínica Veterinaria de Pequeños Animales* publica manuscritos en español e inglés, que pueden ser redactados bajo diferentes formatos:

1. Artículos Originales. Que pueden ser en formato de estudios originales, prospectivos como retrospectivos (O) realizados a partir de varios casos clínicos, estudios de investigación clínica (O) y Caso Clínico (un solo caso) (C).
2. Artículos de Revisión (R). Trabajos de revisión bibliográfica y actualización sobre un determinado tema. Por norma general, estos manuscritos serán solicitados por el Comité Editorial a los autores que se estimen convenientes o Grupos de Trabajo o Especialidad de AVEPA.
3. ¿Cual es tu diagnóstico? Descripción de un caso clínico breve que utilice las técnicas de imagen como principal herramienta para el diagnóstico.
4. Caso Clínico de ...: Caso clínico donde se describan diferentes protocolos diagnósticos según la especialidad.
5. Carta al Editor: Cartas de los lectores comentando sobre cualquier aspecto de publicaciones de la revista o informando sobre casos de interés que no se encuadren en las otras secciones.

Por favor, antes de preparar el manuscrito, lea con atención las instrucciones que se detallan a continuación.

## **PRESENTACIÓN DE MANUSCRITOS**

La revista *Clínica Veterinaria de Pequeños Animales* tiene como objetivo publicar artículos científicos que versen sobre medicina y cirugía de los animales de compañía y que tengan preferentemente un carácter práctico y novedoso. Su contenido ha de ser comprensible para los lectores, por lo que se tendrá muy en cuenta su redacción, exigiéndose una correcta expresión lingüística.

### **Publicación previa y originalidad**

Los artículos originales no pueden haberse publicado o haber sido aceptados para su publicación en ninguna revista nacional o internacional, ya sea en parte o en su totalidad. En lo que a los trabajos de revisión se refiere, el comité editorial determinará en cada caso si se aplica esta exigencia o no.

### **Ética**

La dirección de la revista se reserva el derecho de rechazar cualquier artículo en base a motivos éticos, en especial cuando los ensayos descritos hayan sido motivo de sufrimiento injustificado para los animales.

## **Publicación o rechazo de artículos**

La decisión de determinar si un trabajo resulta de interés o no para su publicación en la revista la toma el comité editorial, basándose en el informe de los evaluadores. Asimismo, para ser aceptado para su publicación, un artículo debe reunir una serie de condiciones en cuanto a forma y estructura que a continuación detallamos.

Los autores deben ceñirse a estas normas, a fin de evitar largas correcciones y, en consecuencia, dilataciones en la publicación del artículo.

No se realizará ninguna corrección o modificación conceptual del manuscrito aceptado sin el consentimiento de los autores excepto los cambios editoriales.

Los artículos que no reúnan los aspectos formales y de estructura o que no sean de interés científico serán rechazados y devueltos al autor.

## **Envío on-line de los artículos**

Los manuscritos se enviarán de forma electrónica a través de la aplicación de la revista. Hasta que esté disponible se deben enviar a, [secre@avepa.es](mailto:secre@avepa.es)

## **INFORMACIÓN GENERAL PARA PREPARAR LOS MANUSCRITOS**

### **Estilo**

Para la escritura del artículo debe de emplearse el formato Microsoft Word (.doc).

Los artículos deben de escribirse a doble espacio y con márgenes mínimos de 3 cm. La fuente recomendada es Time Roman 12p. Las líneas del manuscrito deben de enumerarse de forma continua, así como las páginas.

Los artículos originales no deberán de tener más de 3000 palabras, excluyendo tablas, figuras y bibliografía. El Caso Clínico aproximadamente 1500 palabras y las revisiones bibliográficas unas 4000 palabras.

Para referirse a productos, equipos y fármacos se identificarán con el nombre genérico y entre paréntesis el nombre comercial, laboratorio y ciudad del mismo.

### **Estructura general de un artículo original**

El artículo debe de tener la siguiente estructura

1. Página del título
- 2.- Resumen.- Como máximo 200 palabras

3.- Summary .- Resumen escrito en inglés. Máximo 200 palabras.

Palabras claves

Key words

4.- Texto principal, esta subdividido en

Introducción

Material y Métodos

Resultados

Discusión

Conclusiones

5.- Agradecimientos

6.- Fuente de financiación

7.- Conflicto de intereses

8.- Bibliografía

9.- Tablas y Figuras

10.- Leyendas de figuras

1. Página del Título del manuscrito en la primera página, incluyendo nombre(s) de autor(es), dirección, clínica o institución en la que ejercen. El título debe ser breve y adecuado al contexto del manuscrito. Deben evitarse títulos excesivamente largos y los que no reflejen con exactitud el contenido del artículo.

El título debe de escribirse en español y en inglés.

2. Resumen del trabajo en castellano (máximo 200 palabras). El resumen debe indicar los objetivos del trabajo, la metodología usada y los principales resultados y conclusiones, enfatizando las aportaciones y los aspectos novedosos del trabajo.
3. Summary . Resumen traducido al inglés (máximo 200 palabras).
4. Palabras claves y Key words . Cuatro o cinco palabras tanto en español como en inglés.

5. Texto principal

*Introducción.* Debe plantear el problema investigado en el trabajo, aportar al lector la información necesaria para comprender el artículo. Debe de incluir el objetivo del trabajo.

*Material y Métodos.* Se describen detalladamente el material y las técnicas utilizadas (selección de los animales, métodos analíticos, etc.) en el estudio. Un buen apartado de material y métodos debe permitir a un clínico o investigador competente repetir las experiencias del autor.

Resultados. Se debe de describir lo que se ha observado u obtenido en las experiencias. Hay que evitar la redundancia de información, los resultados que se presentan en forma de gráficas o tablas no deben describirse de nuevo y viceversa.

Discusión. En esta sección el autor compara y confronta sus resultados con los de otros autores y extrae de ellos las conclusiones

Cuando el manuscrito trate sobre la **presentación de un caso clínico**, los apartados de serán, introducción, caso clínico y discusión.

5.- En aquellos casos en los que se estime oportuno, se puede añadir un apartado de "Agradecimientos"

6.- Fuente de financiación

7.- Conflicto de intereses

8.- Bibliografía. Cualquier afirmación que se haga en el artículo y que no se desprenda de los resultados del mismo, debe ir acompañada de su correspondiente cita bibliográfica. Estas referencias se ordenarán al final del artículo según su aparición en el texto (no por orden alfabético), recibiendo un número consecutivo en función de su orden de aparición. Estos números se incluirán en el texto en formato de superíndice.

## **Estilo de la Bibliografía**

### **Revistas:**

Nombrar a todos los autores siempre que sean menos de seis. Si son más, nombrar a los tres primeros y luego añadir et al .

1. De Risio L, Thomas WB, Sharp NJH: Degenerative lumbosacral stenosis. *Vet Clin North Am Small Anim Pract* 2000; 30:111-132.

### **Libros:**

2. Prata RG: Cauda equina syndrome. En Slatter DH (ed): *Textbook of Small Animal Surgery*, Philadelphia, WB Saunders, 1993; 1094-1104.

## 7.- Tablas y Figuras

### **Tablas**

Las tablas deben incluirse al final del manuscrito, en el mismo documento o en otro. Deben de estar numeradas en el orden que aparecen en el texto.

## **Figuras**

Las figuras deben de ir en archivos diferentes al texto. El formato será en .TIF, JPG. Cuando sean gráficas tendrán una resolución mínima de 1000 dpi e imágenes 300 dpi. El tamaño de la imágenes tienen que tener un ancho de columna que son 8 cm. Tanto las tablas como las figuras deben de tener un título o encabezamiento.

## **Material complementario:**

Los artículos pueden incluir como información adicional archivos multimedia (archivos de audio o vídeo). Para facilitar su publicación y la descarga de estos archivos, es recomendable limitar la resolución de las imágenes y la duración de la grabación al mínimo requerido para comunicar la información necesaria. Estos archivos deben ser citados en el texto numerados en orden consecutivo y entre paréntesis (por ejemplo, “Vídeo complementario 1”, “Audio complementario 1”, etc.). Todos los archivos multimedia han de tener su propia leyenda, que figurará al final del manuscrito. Los archivos de vídeo deben estar guardados en formato MPEG (extensión .mpg), AVI o MP4 y los archivos de audio en formato MP3. Por cada artículo se aceptará un máximo de 20 Mb de archivos multimedia, con un límite de 10 Mb por archivo.

8. Leyendas de las figuras. Deben incluirse al final del manuscrito, explicando lo que se quiere resaltar en la imagen.

## **INSTRUCCIONES PARA LAS SECCIONES**

- **¿CUÁL ES TU DIAGNOSTICO?**

Esta sección va destinada a casos clínicos en los que las técnicas de diagnóstico por imagen sean necesarias para llegar a un diagnóstico definitivo. Se deberá partir siempre de radiografías simples. Resulta imprescindible que las imágenes que formen parte del caso sean de buena calidad, con el fin de que las alteraciones o lesiones que describan dichas imágenes sean evidentes para cualquier compañero que lea esta sección.

Las normas de publicación referente a la bibliografía y características de las imágenes serán las de la normativa general. Sin embargo la estructura del trabajo será la siguiente:

Historia: Se realizará una descripción de las características del animal, los detalles clínicos y los resultados más relevantes de las analíticas que puedan tener interés para llegar a un diagnóstico. En esta parte se incluirán siempre las radiografías simples que se hayan realizado.

Preguntas: Esta sección estará constituida por una serie de preguntas sobre las imágenes radiográficas, encauzadas para llegar al diagnóstico, como pueden ser:

- \* Descripción de las alteraciones radiográficas observadas
- \* Diagnósticos compatibles con los signos radiográficos observados (diagnóstico diferencial)
- \* Es necesario realizar otras técnicas de diagnóstico por imagen o pruebas para alcanzar el diagnóstico definitivo.

Comentario: Después de las preguntas, donde con ellas se alcance el diagnóstico, se realizará una breve discusión sobre el caso.

Bibliografía: Se podrán incluir como máximo 5 referencias bibliográficas.

La longitud del trabajo no excederá las 1000 palabras sin incluir las referencias bibliográficas.

- **CASO DE .....**

El objetivo del artículo “Caso de .....” es de ofrecer información clínica relevante, relacionada con problemas específicos de las diferentes especialidades veterinarias. El formato de texto para esta sección debe organizarse bajo los siguientes puntos: Historia, preguntas, respuestas y discusión. La sección de **Historia** debe proveer suficiente información con respecto al problema específico al que se orienta, de tal forma que los lectores puedan determinar razonablemente la mejor solución o el siguiente paso lógico. Se presentarán los datos del animal, la historia clínica, los hallazgos del examen físico y los resultados de los análisis de laboratorio, radiografías etc..siempre que se consideren necesarios.

La sección de **Preguntas** debe plantear un interrogante específico para la consideración de los lectores.

La sección de **Respuesta** debe responder directamente a la pregunta planteada en la sección anterior y ofrecer información de apoyo adicional de ser necesario, incluyendo el curso clínico y la información relevante del seguimiento.

La **Discusión** debe dar una discusión concisa sobre el problema planteado.

El manuscrito no debería tener más de 2500 palabras, excluyendo la bibliografía. Sólo las referencias de mayor importancia deben ser incluidas (máximo 6)

Los autores deben seguir la normativa general para la preparación del manuscrito que aparece en la sección de “Instrucciones para el autor”

## **. CARTA AL EDITOR**

El formato para la carta al editor será el siguiente:

### *ENCABEZAMIENTO*

Sr. Editor:

Re: Referencia del artículo (título y fecha de publicación)

### *CUERPO*

Máximo 150 palabras

### *CIERRE*

Su nombre completo

Clínica. Dirección.