Instrucciones para caso clínico

El objetivo del caso clínico es contribuir al conocimiento médico presentando reportes breves, concisos y con un enfoque que llame la atención, deje alguna enseñanza y/o se considere de utilidad. Dicho enfoque puede incluir la evolución de una enfermedad o síndrome, su protocolo de estudio, manejo terapéutico, entre otros.

La extensión total del artículo será de máximo 2500 palabras (excluyendo resumen, información de autor, ilustraciones y referencias). Deberá seguir el siguiente orden y estructura:

1. Título: Máximo 15 palabras, que denote la contribución específica, de una manera clara.
2. Autores(as): Dentro del grupo de autores y/o autoras debe haber mínimo uno/una estudiante de licenciatura. Se permite hasta un máximo de 5 autores, los cuales deberán cumplir con los criterios de autoría. En caso de requerirse la inclusión de más autores se deberá justificar su participación.
   En la siguiente línea posterior al título colocar el nombre, inicial del segundo nombre (en su caso) y apellidos completos (los apellidos deberán de ser unidos por un guion entre ellos) sin abreviaturas, seguido de un superíndice numérico que se corresponda con la información de cada autor.
   Ejemplo:
   María E. Hernández-López [1]
3. Información del autor(a): se coloca en la siguiente línea de la lista los autores(as), su grado de estudios más alto obtenido y la afiliación institucional; iniciando con el superíndice del(a) autor(a) que corresponda. Al final de la lista incluir el correo electrónico de contacto del(a) autor(a) de correspondencia señalado con un asterisco al inicio. Se debe de señalar al autor principal del artículo.
   Ejemplo:
   [1] *Estudiante de 9° semestre de Licenciatura en medicina. Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de Sonora, Unidad Regional Centro, Campus Hermosillo. Blvd. Luis Donaldo Colosio esq. con Reforma, C. P. 83000.*
   **Correo-e de autor(a) de correspondencia: mariahernandez@gmail.com*

4. Resumen en español: Máximo 200 palabras con un estilo libre de redacción, sin necesidad de subtemas. Debe incluir una breve descripción del antecedente directo y problema investigado, los objetivos del estudio, el método y tipo de diseño empleado, los principales resultados y conclusiones.
5. Resumen en inglés: Máximo 200 palabras con un estilo libre de redacción, sin necesidad de subtemas. Debe incluir una breve descripción del antecedente directo y problema investigado, los objetivos del estudio, el método y tipo de diseño empleado, los principales resultados y conclusiones.
6. Palabras clave: En español e inglés; 3 a 5 significativas sobre el contenido del artículo. Deberán elegirse entre encabezados de temas médicos (MeSH).
7. Introducción: Deberá dar una idea específica del tema, debe estar sustentada con argumentos (epidemiológicos y/o clínicos) de por qué se publica el caso clínico, su justificación clínica o sus implicaciones para la salud pública. Aquí está implícita una revisión crítica de la literatura sobre otros casos similares. Se debe hacer referencia a no más de diez artículos como referencias dentro de esta sección.

8. Presentación del caso: Descripción cronológica de la enfermedad y la evolución del paciente. Se incluye la sintomatología, la historia clínica relevante, los datos importantes sobre la exploración física, los resultados de exámenes o pruebas diagnósticas y el tratamiento. De contar con seguimiento, incluir la evolución del paciente con su tratamiento, mencionando su desenlace (mejoría, complicaciones o fallecimiento). En caso de usar pruebas de laboratorio poco usuales se deben incluir los valores de referenciales entre paréntesis. Para proteger la confidencialidad del paciente se omite el nombre y el número de historia clínica. Si se publica una foto ilustrativa del caso se protege su identificación (*Declaración de Helsinki de La AMM*, 2013), y se hace con autorización escrita del paciente o de su familia. El autor deberá contar con el consentimiento informado del paciente o tutor y la carta de aprobación del comité de investigación y bioética del hospital para la realización y publicación del artículo.

Para aquellos artículos que incluyen una serie de casos estudiados se pueden presentar de la siguiente manera:

- Se puede ampliar el primer caso (y el más representativo) aclarando en los demás las diferencias más importantes que existen entre ellos y el primer caso.
- Se pueden presentar todos los casos de manera resumida.

Sin importar qué opción se prefiera, se debe emplear una tabla comparativa (a manera de resumen) donde se muestran los datos sobresalientes de todos los casos.

9. Discusión: Se hará un recuento de los hallazgos principales del caso clínico destacando sus particularidades o contrastes, comparándolo con lo ya descrito. Se debe sustentar el diagnóstico con evidencia clínica y de laboratorio; se debe hablar de las limitaciones de las evidencias. Se debe discutir cómo se hizo el diagnóstico diferencial y si otros diagnósticos fueron descartados adecuadamente. El caso se compara con lo ya escrito, sus semejanzas y sus diferencias. Se mencionan las implicaciones clínicas o sociales, se enfatiza lo relevante y cuál es su aportación científica. No se deben hacer generalizaciones basadas en el caso o casos descritos.
10. Conclusiones: Al menos una conclusión donde se resalte alguna aplicación o mensaje claro relacionado con el caso. Incluye los comentarios de la solución del caso reseñando sus particularidades científicas, su novedad o cómo se manejó la incertidumbre. Sirve para clarificar aspectos discutibles. Por su finalidad educativa debemos tener una enseñanza que se proyecte en el futuro por medio de recomendaciones para el manejo de pacientes similares o las líneas de investigación que podrían originarse a propósito del caso.
11. Referencias: El estilo de referencia será en formato Vancouver. Se indicarán con número arábigos en forma consecutiva y en el orden que aparecen señalados por primera vez en el texto con superíndice. Si alguna cita excede de seis autores, se incluyen únicamente los seis primeros autores del trabajo seguido de et al; después del sexto autor. En caso de ser menos de seis, se incluyen todos. Se aceptan un máximo de 20 referencias citadas, de las cuales, el 75 % de ellas debe tener una antigüedad de publicación no mayor de cinco años.

12. Tablas: Máximo de 3, numeradas en forma consecutiva y con caracteres arábigos en el orden citado dentro del texto. Deben contener el título en la parte superior. Incluir notas explicativas al pie. En caso de utilizar abreviaturas se indica el significado en el pie. Proporcionarán la información necesaria para su interpretación sin necesidad de recurrir al texto. Solo se aceptan tablas en el idioma español, con una construcción original, y en su caso, citando la fuente original de los datos.
13. Figuras: Máximo de 3, con calidad mayor a los 300 ppp. Deben ser numeradas en forma consecutiva y con caracteres arábigos en el orden citado dentro del texto. Deben contener el título en la parte inferior. Incluir notas explicativas al pie. En caso de utilizar abreviaturas se indica el significado en el pie. Proporcionarán la información necesaria para su interpretación sin necesidad de recurrir al texto. Solo se aceptan figuras en el idioma español. Toda la iconografía debe ser original, en caso contrario, se debe respetar las licencias de uso de *Creative Commons*. Las fotografías de objetos deben de incluir una regla para calibrar medidas de referencia y en caso de ser microfotografías, incluir ampliación microscópica.
    En caso de fotografías de pacientes, no se mostrará ningún dato que revele su identidad (*Declaración de Helsinki de La AMM*, 2013).

Reglas de texto:

1. Fuente: Times New Roman
2. Tamaño de fuente para cuerpo de texto: 12
3. Tamaño de fuente para título principal: 18
4. Tamaño de fuente para título de sección: 14
5. Color de fuente para cuerpo de texto: Negro automático
6. Color de fuente para título principal: Negro automático
7. Alineación del texto: Justificado
8. Interlineado: Múltiple en 1.08
9. Uso de negritas: En los títulos de sección
10. Uso de cursiva: Para nombres científicos (género y especie), para nombres de autores, información de autores, correo de correspondencia, y cuerpo de palabras clave.
11. Uso de sangría: No se permite.
12. Tamaño de la página: Carta (21.59 x 27.94)
13. Número de columnas: Una columna para las secciones de título, autores, resúmenes y palabras clave. Doble columna para el resto del cuerpo del artículo (las tablas pueden o no respetar la doble columna).
14. Márgenes de página: Normal (Sup. 2.5cm, Inf. 2.5cm, Izq. 3cm y Der. 3cm)
15. Uso de viñetas y numeración: ambas están permitidas, pero se recomienda que se use discreción para seleccionar cuál de estas es la apropiada.

Instructions for Clinical Case

The objective of the clinical case is to contribute to medical knowledge by presenting brief, concise reports with a focus that attracts attention, provides a lesson and/or is considered useful. This focus may include the progression of a disease or syndrome, its study protocol, therapeutic management, among others.
The total length of the article shall be a maximum of 2,500 words (excluding abstract, author information, illustrations, and references). It must follow the following order and structure:

1. **Title:** Maximum 15 words, clearly indicating the specific contribution.

2. **Authors:** Among the group of authors there must be at least one undergraduate student. A maximum of 5 authors is allowed, all of whom must meet authorship criteria. If the inclusion of more authors is required, their participation must be justified. On the line following the title, place the first name, initial of the second name (if applicable), and full surnames (the surnames must be joined by a hyphen), without abbreviations, followed by a numeric superscript corresponding to each author's information.

   Example:
   María E. Hernández-López[1]

3. **Author information:** On the next line of the list of authors, include their highest academic degree and institutional affiliation; beginning with the superscript of the corresponding author. At the end of the list, include the contact email of the corresponding author marked with an asterisk at the beginning. The main author of the article must be indicated.

   Example:
   [1] Ninth-semester undergraduate student in Medicine. Department of Medicine and Health Sciences at Universidad de Sonora, Regional Center Unit, Hermosillo Campus. Blvd. Luis Donaldo Colosio esq. con Reforma, C.P. 83000. *Corresponding author's email: mariahernandez@gmail.com

4. **Abstract in Spanish:** Maximum 200 words with free-style writing, no subheadings required. It must include a brief description of the direct background and investigated problem, study objectives, method and type of design used, main results, and conclusions.

5. **Abstract in English:** Maximum 200 words with free-style writing, no subheadings required. It must include a brief description of the direct background and investigated problem, study objectives, method and type of design used, main results, and conclusions.

6. **Keywords:** In Spanish and English; 3 to 5 meaningful words about the article content. They must be selected from Medical Subject Headings (MeSH).

7. **Introduction:** Must give a specific idea of the topic, supported by arguments (epidemiological and/or clinical) on why the clinical case is being published, its clinical justification or public health implications. A critical review of the literature on similar cases is implied. No more than ten references should be cited within this section.

8. **Case presentation:** Chronological description of the disease and the patient's progression. It includes symptoms, relevant clinical history, key physical exam findings, diagnostic test results, and treatment. If follow-up is available, include the patient's progression under treatment, mentioning the outcome (improvement, complications, or death). If unusual laboratory tests are used, reference values must be included in parentheses. To protect patient confidentiality, the name and medical record number must be omitted. If a photo illustrating the case is published, patient identification must be protected (Declaration of Helsinki, WMA, 2013), and written authorization must be obtained from the patient or family. The author must have the patient's or guardian's informed consent and the hospital's research and bioethics committee approval letter for the preparation and publication of the article.

For articles that include a series of cases, they may be presented as follows:

- The first (and most representative) case may be expanded, with differences in the other cases clarified.
- All cases may be presented in summarized form.

Regardless of the chosen format, a comparative summary table showing the key data of all cases must be included.

9. **Discussion:** A summary of the main findings of the clinical case will be made, highlighting its peculiarities or contrasts, comparing it with what has already been described. The diagnosis must be supported by clinical and laboratory evidence; limitations of the evidence must be addressed. The discussion should include how the differential diagnosis was made and whether other diagnoses were adequately ruled out. The case is compared with the literature, pointing out similarities and differences. Clinical or social implications are mentioned, emphasizing its relevance and scientific contribution. Generalizations based on the case or cases described must be avoided.

10. **Conclusions:** At least one conclusion must be included, highlighting a practical application or clear message related to the case. It includes comments on the resolution of the case, its scientific particularities, novelty, or how uncertainty was managed. It serves to clarify debatable aspects. Due to its educational purpose, a lesson should be projected into the future through recommendations for managing similar patients or possible research lines arising from the case.

11. **References:** The reference style will be in Vancouver format. They must be indicated with Arabic numerals in consecutive order as they appear for the first time in the text using superscript. If a citation exceeds six authors, only the first six authors are included followed by *et al*; if there are six or fewer, all should be listed. A maximum of 20 references will be accepted, of which 75% must have been published within the last five years.

12. **Tables:** Maximum of 3, numbered consecutively with Arabic numerals in the order cited in the text. They must contain the title at the top. Include explanatory footnotes. If abbreviations are used, their meaning must be indicated in the footnote. They must provide the necessary information for interpretation without referring to the main text. Only tables in Spanish with original construction are accepted, and, if applicable, the original data source must be cited.

13. **Figures:** Maximum of 3, with quality over 300 dpi. They must be numbered consecutively with Arabic numerals in the order cited in the text. They must contain the title at the bottom. Include explanatory footnotes. If abbreviations are used, their meaning must be indicated in the footnote. They must provide the necessary information for interpretation without referring to the main text. Only figures in Spanish are accepted. All iconography must be original; otherwise, Creative Commons usage licenses must be respected. Photographs of objects must include a ruler for scale, and in the case of microphotographs, include magnification.
In the case of patient photographs, no data revealing their identity may be shown (Declaration of Helsinki, WMA, 2013).

Text formatting rules:

1. Font: Times New Roman
2. Font size for body text: 12
3. Font size for main title: 18
4. Font size for section titles: 14
5. Font color for body text: Automatic black
6. Font color for main title: Automatic black
7. Text alignment: Justified
8. Line spacing: Multiple at 1.08
9. Use of bold: In section titles
10. Use of italics: For scientific names (genus and species), author names, author information, corresponding author's email, and keyword body text.
11. Indentation: Not allowed
12. Page size: Letter (21.59 x 27.94 cm)
13. Number of columns: One column for title, authors, abstracts, and keywords. Two columns for the rest of the article body (tables may or may not follow the double-column format).
14. Page margins: Normal (Top 2.5 cm, Bottom 2.5 cm, Left 3 cm, Right 3 cm)

15. Use of bullet points and numbering: Both are allowed, but discretion is recommended to choose the most appropriate format.