



RDCU | REVISTA DERMATOLOGICA  
CENTRO URAGA

Úraga®  
DERMATOLOGÍA Y ESTÉTICA

# GUÍA DE FORMATOS DE TRABAJOS ACADÉMICOS

REVISTA@DRURAGA.COM

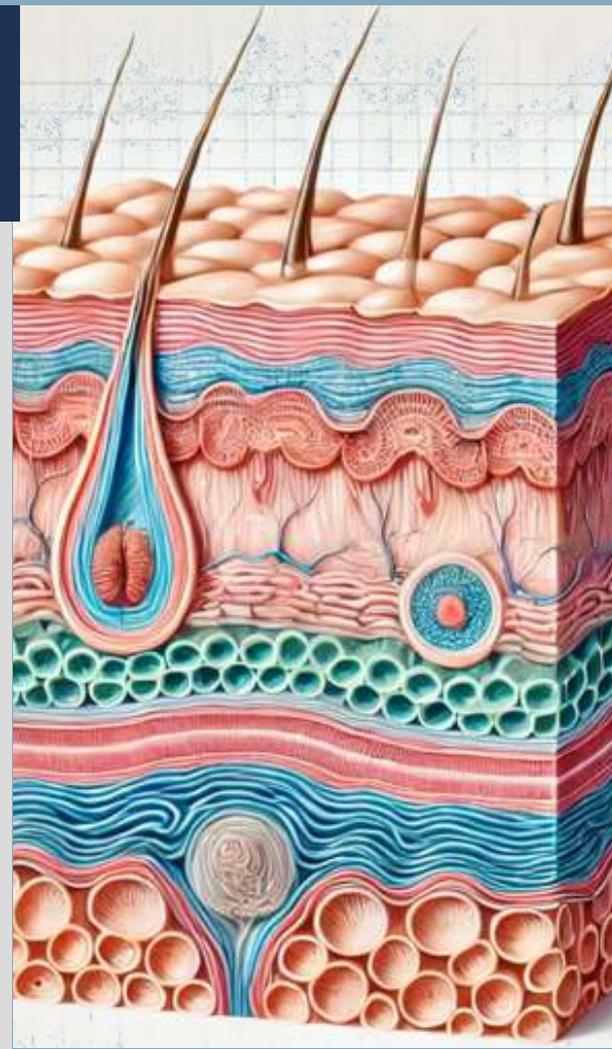
ISSN: 2806-5581

[HTTPS://REVISTADCU.COM](https://revistadcu.com)

CC BY-SA 4.0

latindex

LA REVISTA ESTÁ INDEXADA EN  
LATINDEX SISTEMA REGIONAL DE  
INFORMACIÓN EN LÍNEA



# Í N D I C E

Prólogo.....	1
Información.....	2
Artículo original.....	3
Artículo de revisión.....	6
Reporte de casos clínicos.....	9
Cartas al editor.....	12
Haga su diagnóstico.....	14
Dermatología en imágenes .....	17
Dermatoscopía.....	19

# PRÓLOGO

Estimados autores,

Nos complace presentar esta guía de formatos académicos, diseñada para facilitar el desarrollo y presentación de los trabajos científicos que nuestra revista recibe. En sus páginas encontrarán una descripción clara y detallada de los componentes esenciales de cada formato, acompañada de los requisitos específicos para su correcta elaboración.

El propósito de este documento es servir como una herramienta práctica que oriente a los autores en la preparación de sus manuscritos, asegurando que cumplan con los estándares editoriales y científicos establecidos.

Nuestra revista se enorgullece de ser un pilar en la divulgación del conocimiento en el ámbito de la dermatología, y consideramos de vital importancia fomentar una cultura de excelencia académica y ética en nuestras publicaciones.

Esperamos que esta guía sea de gran utilidad para simplificar el proceso de estructuración y envío de sus trabajos académicos.

Atentamente,

**El Comité Editorial**

**Revista Dermatológica Centro Úraga**

# I N F O R M A C I Ó N

**Correo de recepción de artículos:** revista@druraga.com

**Documentos que deben enviar los autores:** Los autores deben enviar al correo los siguientes documentos para la evaluación de su artículo:

1. **Documento principal:** Archivo en formato Word con las especificaciones mencionadas en las plantillas de cada trabajo y a través de este documento.
2. **Declaración de derechos de autor:** Documento que respalda la originalidad de la investigación. [Descargar la estructura del formato.](#)
3. **Consentimiento informado:** Formato PDF firmado por el/los pacientes incluidos en el estudio.
4. **Carpeta de imágenes:** Contendrá todas las imágenes en formato JPG utilizadas en el artículo, numeradas y en alta calidad. Las imágenes deben coincidir exactamente con las que aparecen en el artículo, incluidas las numeraciones en el lado superior izquierdo y las restricciones de identificación de pacientes cuando corresponda.

**Plantillas de trabajos académicos:** Se comparten los enlaces de las plantillas para redactar los diferentes tipos de trabajos. Estas incluyen los componentes requeridos, las adaptaciones específicas del formato Word y la descripción de cada componente.

**Artículo original:** [Descargar plantilla](#)

**Artículo de revisión:** [Descargar plantilla](#)

**Reporte de caso(s) clínico(s):** [Descargar plantilla](#)

**Cartas al editor:** [Descargar plantilla](#)

**Haga su diagnóstico:** [Descargar plantilla](#)

**Dermatología en Imágenes:** [Descargar plantilla](#)

**Dermatoscopía:** [Descargar plantilla](#)

**Importante:** Los lineamientos y la estructura del artículo varían según el tipo de trabajo. Por ello, se recomienda descargar la plantilla correspondiente y cumplir con todos los componentes establecidos.



# ARTÍCULO ORIGINAL

Un artículo original es un estudio científico inédito que presenta resultados nuevos y no publicados previamente. Su extensión mínima es de 3000 palabras, excluyendo la página del título, resumen, bibliografía, tablas y pies de figuras.

## Componentes

### Título

Debe ser claro, conciso y descriptivo, reflejando el tema central del estudio y utilizando términos relevantes para su identificación.

### Autores

- **Autor principal:** Descripción de la profesión (por ejemplo, "Médico posgradista en Dermatología"), institución donde labora/estudia (nombre completo, no siglas), ciudad, país y código ORCID.
- **Demás autores:** Descripción de la profesión, institución, ciudad, país y código ORCID.
- **Nota:** Incluir máximo 6 autores.

### Correspondencia

Incluir el nombre y apellido del autor que desee recibir la correspondencia, correo electrónico, ciudad y país de origen.

### Resumen

Debe ser un único párrafo, justificado, sin interlineado y con un máximo de 250 palabras. Debe destacar:

- Objetivo de la investigación.
- Métodos utilizados.
- Principales hallazgos.
- Conclusiones.

### Palabras clave

Colocar 3 palabras clave en orden alfabético y separadas por comas.



# ARTÍCULO ORIGINAL

## Introducción

1. Contextualizar el tema.
  2. Explicar su relevancia.
  3. Plantear el problema de investigación y los objetivos del estudio.
- Las citas bibliográficas deben utilizar superíndices en orden numérico, iniciando con el número 1.

## Material y Métodos

- Diseño del estudio, población o muestra, criterios de inclusión y exclusión.
- Variables estudiadas, materiales y procedimientos.
- Análisis estadístico y consideraciones éticas.

## Resultados

Presentar de forma clara y concisa los hallazgos, utilizando tablas y gráficos si es necesario:

- Centrados en el documento, con tamaño uniforme y legibles.
- Cada tabla y gráfico debe tener una descripción debajo (ejemplo: Tabla 1. Análisis de aplicación tópica).
- Los resultados deben ser objetivos, sin interpretaciones.

## Discusión

- Interpretar y analizar los resultados.
- Relacionarlos con la literatura existente.
- Destacar implicaciones, fortalezas y limitaciones.



# ARTÍCULO ORIGINAL

## Conclusión

- Sintetizar las interpretaciones principales y aportes del estudio.
- Relacionarse con los objetivos planteados.
- No incluir citas bibliográficas.

## Consentimiento informado

El/los paciente(s) incluidos en este estudio han firmado el consentimiento informado, aprobando el uso de sus imágenes y datos clínicos exclusivamente con fines de investigación y publicación científica. Se garantiza que no se han proporcionado datos personales ni se han utilizado fotografías que permitan su identificación. (El mismo escrito debe ir en su artículo).

## Bibliografía

- Incluir un mínimo de 30 referencias, alineadas a la izquierda y en estilo Vancouver.
- Priorizar fuentes relevantes, actuales y científicas.

# ARTÍCULO DE REVISIÓN

Un artículo de revisión analiza los avances recientes en un área específica de la dermatología, actualizando a profesionales sobre diagnósticos, tratamientos y condiciones dermatológicas. Extensión mínima: 3500 palabras (excluyendo título, palabras clave, resumen, bibliografía, tablas y pies de figuras).

## Componentes

### Título

Debe ser claro, conciso y descriptivo, reflejando el tema central del estudio y utilizando términos relevantes para su identificación.

### Autores

- **Autor principal:** Descripción de la profesión (por ejemplo, "Médico posgradista en Dermatología"), institución donde labora/estudia (nombre completo, no siglas), ciudad, país y código ORCID.
- **Demás autores:** Descripción de la profesión, institución, ciudad, país y código ORCID.
- **Nota:** Incluir máximo 4 autores.

### Correspondencia

Incluir el nombre y apellido del autor que desee recibir la correspondencia, correo electrónico, ciudad y país de origen.

### Resumen

Un único párrafo breve (máximo 250 palabras), que resuma:

1. Propósito de la revisión.
2. Metodología empleada (criterios de búsqueda y selección).
3. Principales hallazgos.
4. Conclusiones.
5. Debe ser claro, conciso y justificado, sin interlineado.

### Palabras clave

Colocar 3 palabras clave en orden alfabético y separadas por comas.

# ARTÍCULO DE REVISIÓN

## Introducción

- Contextualizar el tema de revisión.
- Explicar su relevancia en dermatología.
- Justificar la importancia del tema y detallar los objetivos del artículo.
- Extensión mínima de tres párrafos claros y estructurados.
- Las citas bibliográficas deben utilizar superíndices en orden numérico.

## Material y Métodos

- Enfoque de la revisión bibliográfica.
- Criterios de inclusión y exclusión.
- Fuentes consultadas (bases de datos, revistas, libros, etc.).
- Métodos de selección, análisis y síntesis de información.
- Tablas y gráficos: Opcionales. Deben estar centrados, numerados y con descripciones claras debajo (ejemplo: Tabla 1. Análisis de aplicación tópica).

## Discusión

- Analizar e interpretar los hallazgos destacados.
- Comparar con estudios relevantes.
- Identificar fortalezas, limitaciones y vacíos en el conocimiento.
- Proponer áreas para futuras investigaciones.
- Las citas bibliográficas deben utilizar superíndices en orden numérico.

## Conclusión

- Sintetizar los puntos clave de la revisión.
- Incluir una interpretación general del tema.
- Señalar implicaciones prácticas y futuras investigaciones.
- Evitar citas bibliográficas en esta sección.

# ARTÍCULO DE REVISIÓN

## Consentimiento informado

No es necesario el consentimiento informado para revisiones bibliográficas, ya que no incluyen participantes ni datos nuevos. Sin embargo, si se utilizan imágenes o datos clínicos identificables, debe incluirse el consentimiento informado y declararse explícitamente.

El/los paciente(s) incluidos en este estudio han firmado el consentimiento informado, aprobando el uso de sus imágenes y datos clínicos exclusivamente con fines de investigación y publicación científica. Se garantiza que no se han proporcionado datos personales ni se han utilizado fotografías que permitan su identificación. (El mismo escrito debe ir en su artículo).

## Bibliografía

- Mínimo 30 referencias, numeradas en orden de aparición.
- Estilo Vancouver, alineadas a la izquierda.
- Fuentes relevantes, actuales y científicas.

# REPORTES DE CASOS CLÍNICOS

Un artículo de reporte de casos clínicos en dermatología es un estudio observacional que describe en detalle problemas médicos y características únicas de patologías dermatológicas. Su objetivo es compartir experiencias clínicas valiosas y proporcionar información relevante a la comunidad médica. Puede abordar un solo caso clínico (máximo 1200 palabras) o una serie de casos de una misma patología (máximo 4000 palabras).

## Componentes

### Título

Debe ser claro, conciso y descriptivo, reflejando el tema central del estudio y utilizando términos relevantes para su identificación. Si se trata de un solo caso, agregar ": Reporte de un caso clínico". Si son varios casos, agregar ": Reporte de X casos clínicos".

### Autores

- **Autor principal:** Descripción de la profesión (por ejemplo, "Médico posgradista en Dermatología"), institución donde labora/estudia (nombre completo, no siglas), ciudad, país y código ORCID.
- **Demás autores:** Descripción de la profesión, institución, ciudad, país y código ORCID.
- **Nota:** Incluir máximo 4 autores.

### Correspondencia

Incluir el nombre y apellido del autor que desee recibir la correspondencia, correo electrónico, ciudad y país de origen.

### Resumen

Un único párrafo breve (150 palabras), que resuma:

1. Propósito y relevancia del caso.
2. Breve descripción del paciente.
3. Principales hallazgos.



# REPORTES DE CASOS CLÍNICOS

4. Enfoque diagnóstico y terapéutico.
5. Resultados y aportes al conocimiento dermatológico.
6. Debe ser claro, conciso, justificado, sin interlineado y sin citas bibliográficas.

## Introducción

1. Contextualizar el caso clínico.
  2. Explicar su relevancia y justificar su publicación.
  3. Destacar aspectos novedosos o poco frecuentes del caso.
- Las citas bibliográficas deben utilizar superíndices en orden numérico.

## Caso clínico

1. Información detallada del paciente (edad, género, antecedentes, motivo de consulta).
2. Hallazgos clínicos, estudios complementarios, diagnóstico, tratamiento y evolución del paciente.

## Imágenes clínicas:

- Incluir imágenes de lesiones y estudios complementarios (biopsias, ecografías, radiografías, etc.).
- Numerar en el lado superior izquierdo.
- Describir brevemente debajo (por ejemplo, Figura 1: Lesión clínica inicial).
- Todas las imágenes deben tener el mismo tamaño, estar alineadas y ser de alta resolución.
- Cubrir los ojos del paciente si aparece el rostro.

## Discusión

1. Analizar e interpretar los hallazgos.
2. Comparar con literatura relevante.
3. Identificar fortalezas, limitaciones y posibles áreas de investigación.

# REPORTES DE CASOS CLÍNICOS

## Conclusión

- Sintetizar los hallazgos y aportes al conocimiento médico.
- No incluir citas bibliográficas.
- Puede sugerir recomendaciones prácticas o áreas de interés para futuras investigaciones.

## Consentimiento informado

El/los paciente(s) incluidos en este estudio han firmado el consentimiento informado, aprobando el uso de sus imágenes y datos clínicos exclusivamente con fines de investigación y publicación científica. Se garantiza que no se han proporcionado datos personales ni se han utilizado fotografías que permitan su identificación. (El mismo escrito debe ir en su artículo).

## Bibliografía

- Incluir un mínimo de 15 referencias, alineadas a la izquierda y en estilo Vancouver.
- Priorizar fuentes relevantes, actuales y científicas.



# C A R T A S   A L   E D I T O R

Las cartas al editor en dermatología son escritos breves de profesionales de la salud que expresan comentarios, opiniones o preguntas sobre investigaciones publicadas, o temas de interés, facilitando el debate y el intercambio de ideas para enriquecer la comunidad científica en esta especialidad. La extensión mínima es de 400 palabras.

## Componentes

### Título

Debe ser claro, conciso y descriptivo, reflejando el tema central de la carta y utilizando términos relevantes para su identificación.

### Autores

- **Autor principal:** Descripción de la profesión (por ejemplo, "Médico posgradista en Dermatología"), institución donde labora/estudia (nombre completo, no siglas), ciudad, país y código ORCID.
- **Demás autores:** Descripción de la profesión, institución, ciudad, país y código ORCID.
- **Nota:** Incluir máximo 4 autores.

### Correspondencia

Incluir el nombre y apellido del autor que desee recibir la correspondencia, correo electrónico, ciudad y país de origen.

### Saludo

Un breve saludo dirigido al editor de la revista. Por ejemplo: Estimado editor, la dermatología enfrenta....



### **Comentario o cuerpo de la carta**

- Debe expresar el comentario, crítica o pregunta que motiva la carta, respaldado con argumentos sólidos y citas a estudios relevantes.

### **Imágenes clínicas (si corresponde):**

- Numerar en el lado superior izquierdo (Figura 1, Figura 2).
- Descripción breve debajo de cada imagen (por ejemplo, Figura 1: Lesión clínica inicial).
- Todas las imágenes deben tener el mismo tamaño, estar alineadas y ser de alta resolución.
- Enviar las imágenes originales, evitando capturas de pantalla.
- Cubrir los ojos del paciente en imágenes clínicas que incluyan el rostro.

Las citas bibliográficas deben utilizar superíndices en orden numérico. Para una sola cita, se coloca sin paréntesis; para dos citas consecutivas, se separan por paréntesis.

### **Cierre**

Finalizar con un cierre o párrafo de conclusión sobre el tema.

### **Consentimiento informado**

No es necesario el consentimiento informado, ya que estas cartas no suelen involucrar participantes ni datos personales nuevos. Sin embargo, si se utilizan imágenes o datos clínicos identificables, debe incluirse el consentimiento informado y declararse explícitamente.

El/los paciente(s) incluidos en este estudio han firmado el consentimiento informado, aprobando el uso de sus imágenes y datos clínicos exclusivamente con fines de investigación y publicación científica. Se garantiza que no se han proporcionado datos personales ni se han utilizado fotografías que permitan su identificación. (El mismo escrito debe ir en su artículo).

### **Bibliografía**

- Mínimo 10 referencias, numeradas en orden de aparición.
- Estilo Vancouver, alineadas a la izquierda.
- Fuentes relevantes, actuales y científicas.



# HAGA SU DIAGNÓSTICO

Los artículos "Haga su diagnóstico en dermatología" presentan casos clínicos o imágenes de condiciones dermatológicas, invitando a los lectores a formular un diagnóstico basado en la información proporcionada. Extensión mínima: 600 palabras.

## Componentes

### Título

Debe ser claro, conciso y descriptivo. No debe incluir el diagnóstico final ni referencias específicas que lo sugieran directamente. El enfoque debe ser general sobre la lesión o el caso clínico. Ejemplo: "Lesión inusual de difícil diagnóstico localizada en el dorso nasal."

### Autores

- **Autor principal:** Descripción de la profesión (por ejemplo, "Médico posgradista en Dermatología"), institución donde labora/estudia (nombre completo, no siglas), ciudad, país y código ORCID.
- **Demás autores:** Descripción de la profesión, institución, ciudad, país y código ORCID.
- **Nota:** Incluir máximo 4 autores.

### Correspondencia

Incluir el nombre y apellido del autor que desee recibir la correspondencia, correo electrónico, ciudad y país de origen.

### Cuadro clínico

1. Información relevante del paciente (edad, género, antecedentes clínicos, motivo de consulta).
2. Hallazgos clínicos principales y estudios complementarios realizados.



# H A G A S U D I A G N Ó S T I C O

## Cuadro clínico

3. Imágenes clínicas, cumpliendo con los siguientes requisitos:

- Numerar en el lado superior izquierdo (Figura 1, Figura 2).
- Descripción breve debajo de cada imagen (ejemplo: Figura 1: Lesión clínica inicial).
- Todas las imágenes deben tener el mismo tamaño, estar alineadas y ser de alta resolución.
- Si son imágenes unidas, enviarlas tal cual en el documento.
- En imágenes que incluyan el rostro del paciente, cubrir los ojos para proteger la privacidad.
- Evitar capturas de pantalla y enviar imágenes originales.

## ¿Cuál es el diagnóstico?

Presentar el diagnóstico final acompañado de una breve explicación que lo respalde.

- Incluir hallazgos clínicos y estudios complementarios clave.
- Adjuntar imágenes de biopsias, ecografías u otros exámenes complementarios, si corresponde, con descripciones claras.

## Discusión

Debe analizar el caso en relación con el diagnóstico, incluyendo:

1. Aspectos clínicos relevantes y particularidades del caso.
  2. Comparación con la literatura existente.
  3. Aportes del caso al conocimiento médico, dificultades diagnósticas y aprendizajes.
- Las citas bibliográficas deben utilizar superíndices en orden numérico.



# HAGA SU DIAGNÓSTICO

## **Consentimiento informado**

El/los paciente(s) incluidos en este estudio han firmado el consentimiento informado, aprobando el uso de sus imágenes y datos clínicos exclusivamente con fines de investigación y publicación científica. Se garantiza que no se han proporcionado datos personales ni se han utilizado fotografías que permitan su identificación. (El mismo escrito debe ir en su artículo).

## **Bibliografía**

- Incluir un mínimo de 6 referencias, alineadas a la izquierda y en estilo Vancouver.
- Priorizar fuentes relevantes, actuales y científicas.



# DERMATOLOGÍA EN IMÁGENES

Este artículo presenta casos clínicos dermatológicos con imágenes de alta calidad, acompañadas de una leyenda explicativa mínima de 200 palabras que detalla los hallazgos e incluye el diagnóstico. Fomenta el análisis visual y la interpretación clínica.

## Componentes

### Título

Debe ser claro, breve y descriptivo, reflejando la apariencia clínica de la lesión y, si corresponde, puede incluir el diagnóstico.

### Autores

- **Autor principal:** Descripción de la profesión (por ejemplo, "Médico posgradista en Dermatología"), institución donde labora/estudia (nombre completo, no siglas), ciudad, país y código ORCID.
- **Demás autores:** Descripción de la profesión, institución, ciudad, país y código ORCID.
- **Nota:** Incluir máximo 3 autores.

### Correspondencia

Incluir el nombre y apellido del autor que desee recibir la correspondencia, correo electrónico, ciudad y país de origen.

# DERMATOLOGÍA EN IMÁGENES

## Imágenes

- Si es una sola imagen, debe ser lo más clara posible.
- Si son dos o más imágenes:
  - Numerar en el lado superior izquierdo.
  - Todas las imágenes deben tener el mismo tamaño, estar alineadas y presentarse de forma ordenada.
  - No incluir descripciones debajo de las imágenes.
  - Evitar capturas de pantalla; enviar imágenes originales en alta resolución.
  - Si el caso incluyó una biopsia, adjuntar la imagen de la placa correspondiente.
  - En imágenes clínicas que incluyan el rostro del paciente, cubrir los ojos para proteger la privacidad.

## Descripción

- Proporcionar una breve descripción clínica de los hallazgos observados, incluyendo:
  - Diagnóstico clínico o histopatológico (si hubo biopsia).
  - Detalle de las imágenes específicas (por ejemplo: En la figura 1 se puede observar la lesión clínica, mientras que en la figura 2 se muestra la placa del estudio histopatológico donde se reporta...
- Las citas bibliográficas deben usar superíndices en orden numérico.

## Consentimiento informado

El/los paciente(s) incluidos en este estudio han firmado el consentimiento informado, aprobando el uso de sus imágenes y datos clínicos exclusivamente con fines de investigación y publicación científica. Se garantiza que no se han proporcionado datos personales ni se han utilizado fotografías que permitan su identificación. (El mismo escrito debe ir en su artículo).

## Bibliografía

- Incluir un mínimo de 5 referencias, alineadas a la izquierda y en estilo Vancouver.
- Priorizar fuentes relevantes, actuales y científicas.



# DERMATOSCOPIA EN IMÁGENES

Se enfoca en describir y analizar la técnica de dermatoscopia utilizada, a través de la dermatología, para examinar y evaluar lesiones cutáneas y mucosas. Proporciona información valiosa sobre su aplicación, interpretación de imágenes y su importancia como herramienta diagnóstica. Extensión mínima: 200 palabras.

## Componentes

### Título

Debe ser claro, breve y descriptivo, reflejando la apariencia clínica de la lesión. No debe incluir el diagnóstico y debe contener un máximo de 10 palabras.

### Autores

- **Autor principal:** Descripción de la profesión (por ejemplo, "Médico posgradista en Dermatología"), institución donde labora/estudia (nombre completo, no siglas), ciudad, país y código ORCID.
- **Demás autores:** Descripción de la profesión, institución, ciudad, país y código ORCID.
- **Nota:** Incluir máximo 3 autores.

### Correspondencia

Incluir el nombre y apellido del autor que desee recibir la correspondencia, correo electrónico, ciudad y país de origen.

### Imágenes

1. Se pueden incluir hasta 2 imágenes clínicas y 2 dermatoscópicas.
2. Numerar en el lado superior izquierdo.
3. Las imágenes deben ser de alta resolución, sin capturas de pantalla.
4. No incluir descripciones debajo de las figuras; las descripciones se harán en el texto.
5. En imágenes clínicas que incluyan el rostro del paciente, cubrir los ojos para proteger la privacidad.



# DERMATOSCOPIA EN IMÁGENES

## Descripción

- Debe detallar los hallazgos dermatoscópicos observados, como patrones, colores, estructuras y características específicas de la lesión. Además:
- Incluir información clínica relevante del paciente (edad, sexo, evolución de la lesión).
- Evitar incluir el diagnóstico, ya que este se aborda en otra sección.
- En caso de múltiples imágenes, especificar a cuál se refiere cada descripción.
- Usar citas bibliográficas con superíndices en orden numérico.

## ¿Cuál es el diagnóstico?

Presentar el diagnóstico final basado en los hallazgos clínicos y dermatoscópicos descritos. Incluir:

- Breve explicación que respalde el diagnóstico.
- Elementos clave que llevaron a esta conclusión.
- Si se cuenta con estudios complementarios, detallar los resultados relevantes e incluir imágenes si es necesario.

## Consentimiento informado

El/los paciente(s) incluidos en este estudio han firmado el consentimiento informado, aprobando el uso de sus imágenes y datos clínicos exclusivamente con fines de investigación y publicación científica. Se garantiza que no se han proporcionado datos personales ni se han utilizado fotografías que permitan su identificación. (El mismo escrito debe ir en su artículo).

## Bibliografía

- Incluir un mínimo de 5 referencias, alineadas a la izquierda y en estilo Vancouver.
- Priorizar fuentes relevantes, actuales y científicas.