



RDCU | REVISTA DERMATOLOGICA
CENTRO URAGA

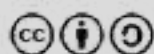
Úraga
DERMATOLOGÍA Y ESTÉTICA

GUÍA DE FORMATOS DE TRABAJOS ACADÉMICOS

REVISTA@DRURAGA.COM

ISSN: 2806-5581

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

 CC BY-SA 4.0



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 120 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....



CARTAS AL EDITOR

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.

HAGA SU DIAGNÓSTICO

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.

H A G A S U D I A G N Ó S T I C O

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.