



REPORTE IMAGENOLÓGICO

DENTOMAXILOFACIAL

ENFOQUE Y ALCANCE

Reporte Imagenológico Dentomaxilofacial es una publicación electrónica en idioma español de reporte de casos y serie de casos de Radiología e Imagenología Dentomaxilofacial, de acceso abierto y arbitrada por un cuerpo de revisores especializados. Los casos están disponibles en la página web de la *Sociedad Venezolana de Radiología e Imagenología Dentomaxilofacial* para su libre uso con fines docentes y de investigación. Asimismo, se aceptan reportes técnicos, comunicaciones cortas y revisiones pictóricas.

GUÍA PARA LOS AUTORES

CONSIDERACIONES GENERALES

Todos los manuscritos deben ser enviado en formato de archivo Word, página tamaño carta (215.9 x 279.4 mm), fuente Arial 12, con márgenes de 2,5 cm en todos los lados. El cuerpo del texto debe estar a doble espacio y justificado. Solo se escribirá en mayúscula y negrita el título en español, el título en inglés y los encabezados de las secciones en mayúscula. Los manuscritos deben incluir una primera página o "Página de Título" con la siguiente información:

Título en español, seguida de su traducción al inglés.

Nombre de los autores (Se permite un máximo de cinco autores). Debe indicarse el máximo grado académico obtenido, afiliación institucional, ORCID (orcid.org) y correo electrónico de cada autor. Indique con un asterisco después del apellido, al autor para correspondencia.

RESUMEN Y PALABRAS CLAVES

El resumen tendrá un máximo de 250 palabras. Se presentará en idioma español e inglés. Al final del resumen se debe incluir entre tres a cinco "palabras clave" separadas por una coma; su selección en español se efectúa consultando los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS), seleccionadas en: <http://decs.bvs.br>. Las palabras clave en inglés (Key words) deben consultarse en el Medical Subject Headings (MeSH), disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

El formato de las referencias debe seguir los lineamientos del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (Normas Vancouver). Las referencias deben ser citadas en el texto, de acuerdo al orden de aparición del autor, empleando números arábigos colocados en supra-índice después del signo de puntuación. En la referencia de un artículo todos los autores deben ser listados si son seis, si son siete o más, coloque los primeros seis seguidos de “et al”.

PREPARACIÓN DE LAS FIGURAS

Las figuras deben ser citadas dentro del texto en el lugar correspondiente, numeradas en arábigos, acompañada con una leyenda descriptiva al pie:

- Se permiten un máximo de seis (06) figuras, a excepción de las Revisiones Pictóricas, donde se aceptan un máximo de 15.
- Pueden utilizarse flechas u otros símbolos en las figuras, en el menor número posible y solo si desea resaltar una característica de interés, siempre y cuando esto no dificulte la observación del hallazgo.
- Suprima las guías de orientación generadas por el software de visualización, si se trata de un método de estudio por imagen, a menos que sean requeridas para la explicación de un protocolo de análisis.
- Se prefieren figuras en collage (Compuestas) cuando representen la secuencia de evaluación de una estructura anatómica, anomalía o lesión; coloque en el margen superior izquierdo, una letra en mayúscula, comenzando por la letra “A” (Fuente “Arial” en mayúscula), en la primera imagen, las demás letras siguen en sentido horario.
- Las imágenes deben ser enviadas en formato PNG o JPG, con una resolución mínima de 300 dpi. Se aceptan figuras a color.

PREPARACIÓN DE LAS TABLAS

Las tablas deben ser citadas dentro del texto en el lugar correspondiente, numeradas en arábigos, acompañada con un título descriptivo en su parte superior:

- Las tablas deben ser autoexplicativas y no duplicar datos en el texto o las figuras.
- Incluya líneas horizontales en la parte superior e inferior de la tabla y debajo de las columnas que indican las variables estudiadas. No incluya líneas verticales.
- Las tablas deben ser presentadas a doble espacio.
- Puede incluir notas al pie de la tabla indicando los test estadísticos utilizados y definiendo las abreviaturas empleadas. Cada nota al pie debe iniciarse en una nueva línea.
- Las tablas deben colocarse al final del manuscrito, después de las referencias, en páginas separadas y ser editables, no imágenes.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Garantice la anonimidad del paciente en todas las figuras enviadas, no incluya su nombre o cualquier otro dato que pueda contribuir a su identificación.

REPORTE DE CASOS

El número total de palabras del manuscrito no debe exceder las 1500, incluyendo las leyendas de las figuras y referencias. Los reportes de casos deberán incluir las siguientes secciones: Introducción, Presentación del caso, Discusión y Referencias Bibliográficas.

Resumen y palabras clave

El resumen debe ser redactado de manera continua, no estructurado, incluyendo una breve definición de la entidad a ser reportada y la presentación del caso.

Introducción

Incluya de forma breve y clara la información más actual sobre la entidad a ser reportada en el caso, destaque los aspectos referentes a prevalencia, predilección por sexo, presentación clínica e imagenológica y su la importancia clínica.

Presentación del Caso

En esta sección debe incluirse toda la información relevante del caso, con énfasis en la obtención y procesamiento de las imágenes. La descripción del caso debe incluir datos demográficos del paciente, motivo de consulta y enfermedad actual. El resultado de los estudios imagenológicos debe ser adecuadamente ilustrado con las figuras respectivas, proporcione un diagnóstico presuntivo o uno definitivo si dispone del examen histopatológico.

Discusión

Sustente sus hallazgos, estableciendo similitudes o diferencias con casos similares, debe hacer énfasis en el diagnóstico diferencial y si es pertinente presentar dos diagnósticos posibles, explicando la racionalidad en la selección del diagnóstico final.

Referencias bibliográficas

Incluya un máximo de quince (15) referencias bibliográficas actualizadas.

REPORTES TÉCNICOS

El reporte técnico describe una técnica, procedimiento de análisis de imagen o software de interés para el clínico el investigador. El reporte tiene un máximo de 4000 palabras y presenta la siguiente estructura: Introducción, Materiales y métodos, Resultados, Discusión y Referencias Bibliográficas.

Resumen y palabras clave

El resumen debe ser redactado de manera continua, estructurado, presentando las siguientes secciones: Objetivo, Métodos, Resultados y Conclusiones.

Introducción

Describa brevemente las variables estudiadas, la relevancia práctica del estudio y el propósito del mismo

Materiales y métodos

Incluya toda la información relevante que posibilite la reproducibilidad de las técnicas y procedimientos reportados.

Resultados

Presente de forma sucinta, la técnica o procedimiento propuesto, con el apoyo de figuras.

Discusión

Indique la aplicabilidad de las técnicas y procedimientos desarrollados y las limitaciones de estudio. Contraste sus hallazgos con los de otros autores si es posible.

Referencias bibliográficas

Incluya un máximo de quince (15) referencias bibliográficas actualizadas.

COMUNICACIONES CORTAS

Las comunicaciones cortas representan artículos que describen un trabajo original en su fase inicial y que no representan el total de la investigación. Este tipo de artículo contiene entre 1000 y 2000 palabras con 5-15 referencias, siguiendo la estructura de un trabajo original: Introducción, Materiales y métodos, Resultados, Discusión, Conclusiones y Referencias Bibliográficas.

El resumen debe ser redactado de manera continua, estructurado, presentando las siguientes secciones: Objetivo, Métodos, Resultados y Conclusiones.

REVISIONES PICTÓRICAS

Las revisiones pictóricas constituyen un tipo de revisión narrativa en donde las figuras tienen especial relevancia, contienen entre 1000-3000 palabras y requieren la siguiente estructura: Introducción, Subtítulos que organizan la información relevante, Discusión (Opcional), Conclusiones y Referencias Bibliográficas.

Resumen y palabras clave

El resumen debe ser redactado de manera continua, no estructurado presentando el tópico a ser tratado en la revisión y el propósito de la misma.

Introducción

La introducción debe ser breve, no más de dos párrafos, donde se describa brevemente el tema desarrollado y concluir con el propósito/objetivo del trabajo.

Subsecciones

Organice la información en las subsecciones y debe estar apoyada con las figuras suficientes y necesarias.

Referencias bibliográficas

Incluya un mínimo de 20 referencias bibliográficas actualizadas.

Para información adicional y envío del manuscrito, escriba al correo: reporte.imagenologicovzla@gmail.com. Atención Dra. Ana Isabel Ortega-Villalobos.