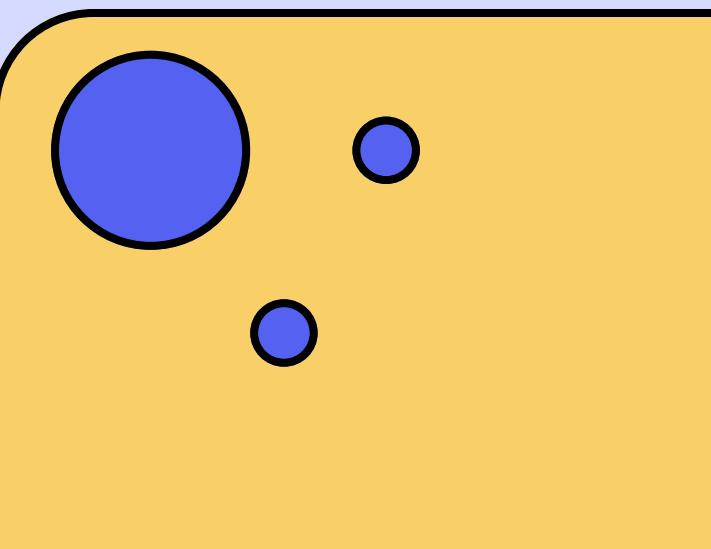
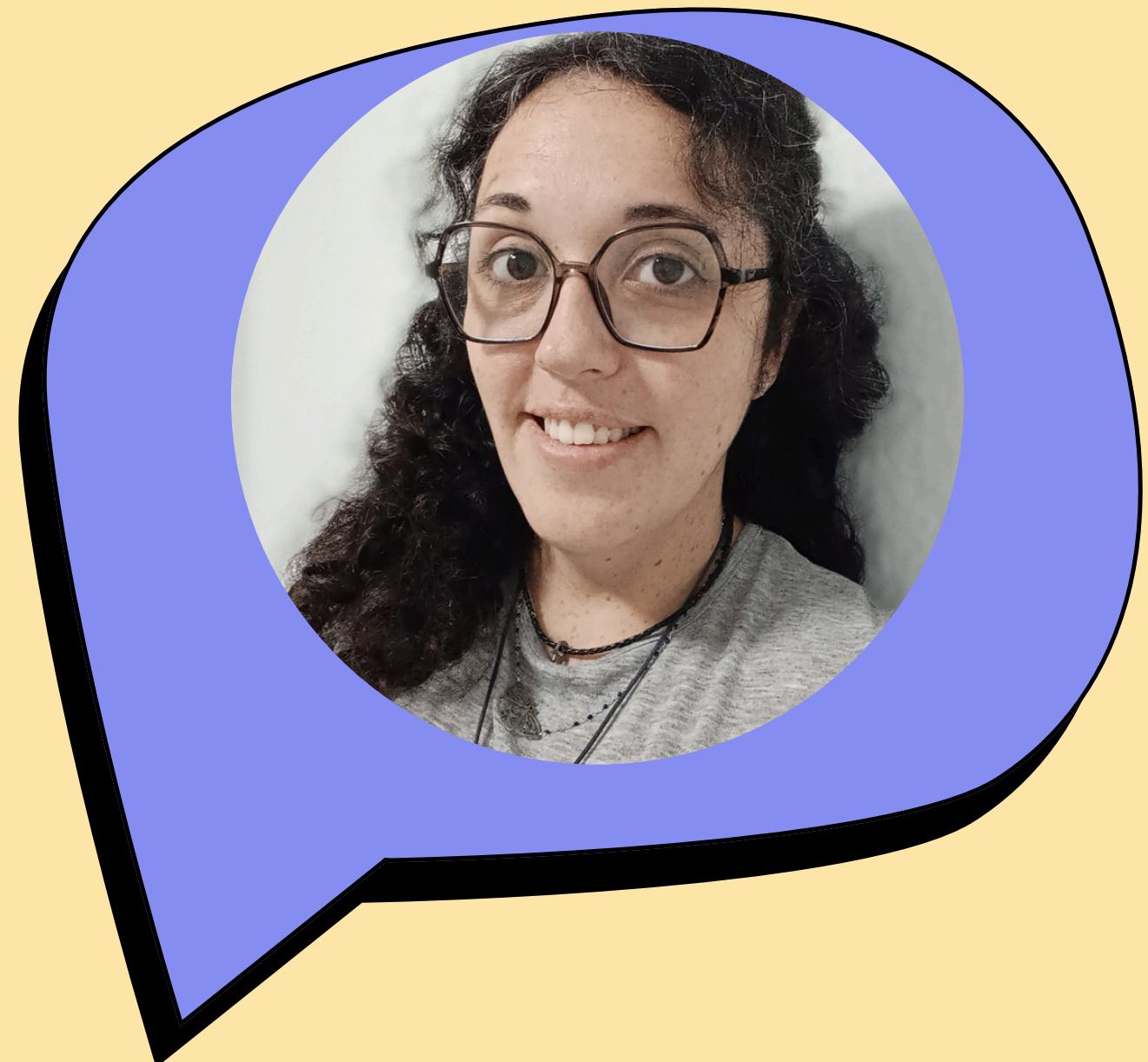


GUÍA PARA ENVÍO DE TRABAJOS científicos

Publicaciones y Congresos



PRESENTADO POR



Cristina De los Ángeles

Enfermera UCI del CHGUV

Máster Universitario en Urgencias, Emergencias y críticos.
Colaboradora en EVES para la creación de contenido didáctico.

Coordinadora del GT Formación, calidad y seguridad del paciente de la SEEIUC.

ESTRUCTURA Y TIEMPO
RECOMENDACIONES
DISCLAIMER
LOTERIA

¿QUÉ ES INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA?

La investigación en enfermería se define como un proceso científico que valida y mejora el conocimiento existente y genera nuevo conocimiento que influye en la práctica enfermera, directa o indirectamente.

Varela Curto MD, Sanjurjo Gómez ML, Blanco García FJ



¿POR QUÉ PUBLICAMOS?

Dar a conocer los resultados de nuestros estudios y que sean validados por la comunidad científica lo que contribuye al avance del conocimiento en la disciplina enfermera.

- Ayuda a otras investigadoras y a las lectoras, mejora nuestro currículum, mejora la práctica clínica, justifica la financiación recibida...



¿QUÉ SE PUEDE ENVIAR? ORIGINALIDAD



- Artículos que no se hayan publicado previamente.
- Artículos de una comunicación oral
- Artículos de un poster
- Artículos en Pre-print (p.ej Scielo en perspectiva)
- Artículos de los que sólo se ha publicado el resumen.
- Artículos que se han enviado a otras revistas y nos lo han rechazado
- Doble idioma OJO.

IMPRESINDIBLE

SEEIUC

Sociedad Española de Enfermería
Intensiva y Unidades Coronarias

CONSULTAR:

1. Normas de presentación y envío de Abstracts
 - Guia de presentación de Comunicaciones
 - Normas de envío de Comunicaciones
2. Normas de publicación
3. Guías de redacción
4. Normas Vancouver.



SEEIUC

SEEIUC ▾

CONGRESOS ▾

REVISTA ▾

RECURSOS ▾

CONTACTO ▾

ASÓCIENSE ▾

NOTICIAS



Bioética
Analgesia, Sedación, Contenciones y
Delirio. (ASCyD)
Simulación
Proyectos Zero
Rehabilitación Precoz
Terapias continuas de depuración
extrarenal
ECMO
Reanimación Cardiopulmonar
Formación, Calidad y Seguridad del
paciente crítico
Cuidados Respiratorios en el
paciente crítico

Acceso a la revista (socios)
Acceso a la revista (no socios)
Comité Editorial
Comité Asesor
Siglas internacionales para nombrar
los grados académicos de los
autores
Premio al mejor artículo
Premio a el/la mejor revisor/a
Normas de publicación
Guías de redacción
Normas Vancouver

7 - 10 junio 2026
LI Congreso Nacional de la SEEIUC
Madrid
Normas de presentación y envío de
Abstracts
Número extraordinario del congreso
Premios del congreso
Libro ISBN de comunicaciones 2024

SEEIUC

Estudio MoviPre: línea investigación
en movilización precoz
Proyecto ASCyD: línea investigación
en sedoanalgesia, delirio y
contenciones

ENVÍO DE COMUNICACIONES AL CONGRESO



- **Fecha límite de envío** de los resúmenes: **31 de Enero de 2026**.
- El contenido deberá ser **original**.
- Una vez enviada la comunicación se permite su **edición** hasta el cierre del gestor el **31 de Enero**. **Posteriormente NO**
- El envío deberá ser realizado **online** utilizando el gestor de abstracts de la web SEEIUC.
- Los nombres de las autoras conservarán el orden y no podrán modificarse.
- **El número de autoras máximo es 10**. Si > 10, buscar acrónimo
- El resumen: **300 palabras** y se pondrá adjuntar **una tabla** con información complementaria.
- En el caso de proyectos de investigación se deberá adjuntar el **certificado del director/a** del Máster/Posgrado conforme el estudio de investigación que se presenta **se ha tutorizado** en el ámbito académico o el **dictamen favorable del Comité de ética** **Sin ese adjunto no se admitirá** el abstract.
- Deberá indicar claramente la **modalidad** de presentación:
 - Comunicación oral (8 minutos de defensa oral en sala)
 - Póster (3 minutos de defensa oral a pie de póster)

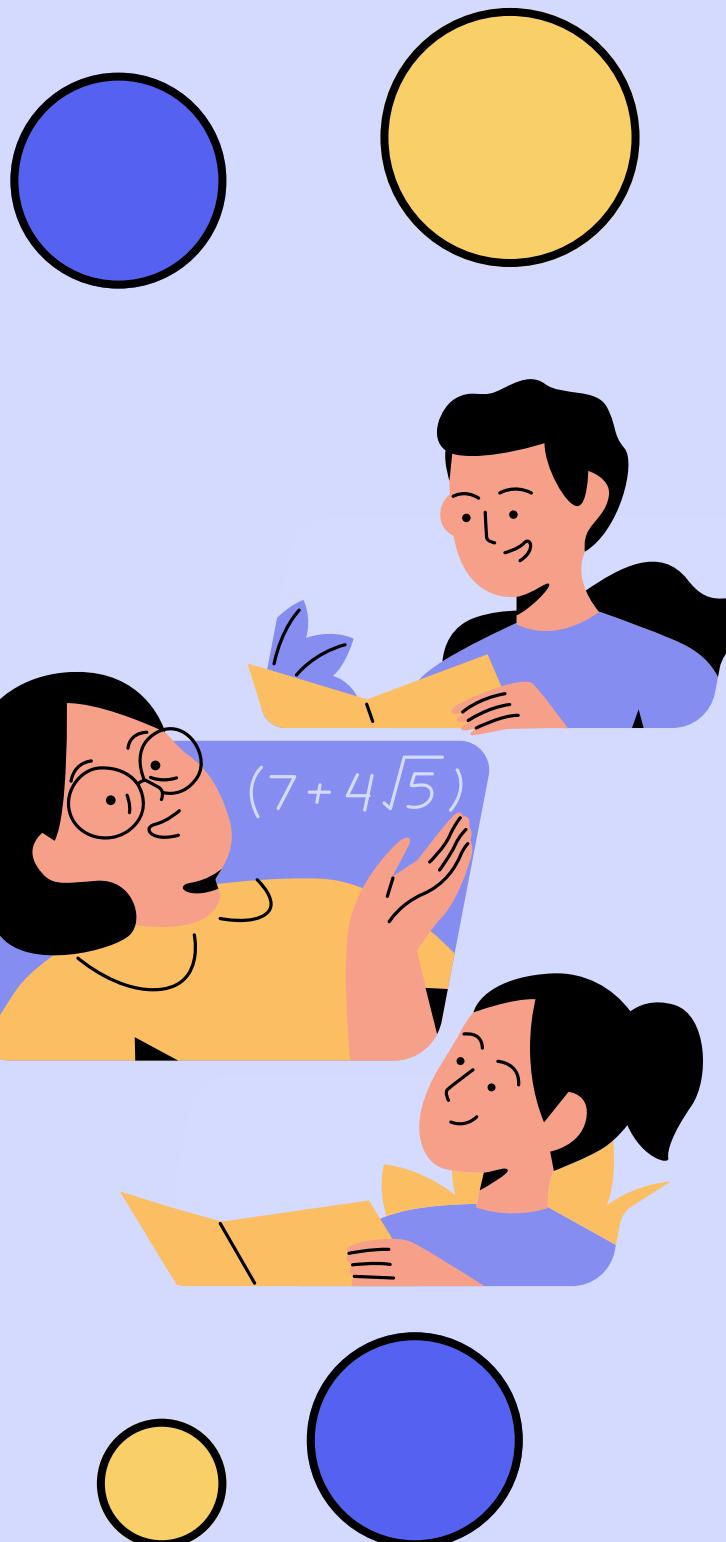
ENVÍO DE COMUNICACIONES AL CONGRESO

- La estructura de los resúmenes deben respetar el formato de presentación:
 - Título
 - Introducción y Objetivos
 - Observación Clínica – Metodología
 - Intervenciones – Resultados
 - Conclusiones
- Cada uno de estos apartados en un párrafo diferenciado de los demás
- **Financiación, bibliografía y palabras clave (opcional)**
- Si emplea siglas o abreviaturas en el texto, descifrelas la primera vez que aparecen.

UNA VEZ ENVIADO.

- Compruebe que recibe en su email un acuse de recibo confirmando su recepción. Si no es así, reenvíe de nuevo su resumen.
- Los resúmenes aceptados saldrán publicados en la web con título del resumen y código asignado.
(Aprox. mes y medio)
- Las editoras pueden solicitar a las autoras **algunas propuesta de cambio**
- La aceptación de la comunicación en formato oral o póster está supeditada a la **formalización de la inscripción** en el congreso, como mínimo del autor presentador.

FECHA LÍMITE ENVÍO DE LAS COMUNICACIONES: 31 de ENERO de 2026



RESUMEN INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA

TÍTULO E INTRODUCCIÓN

- Título, definición del problema y objetivos

MÉTODOS

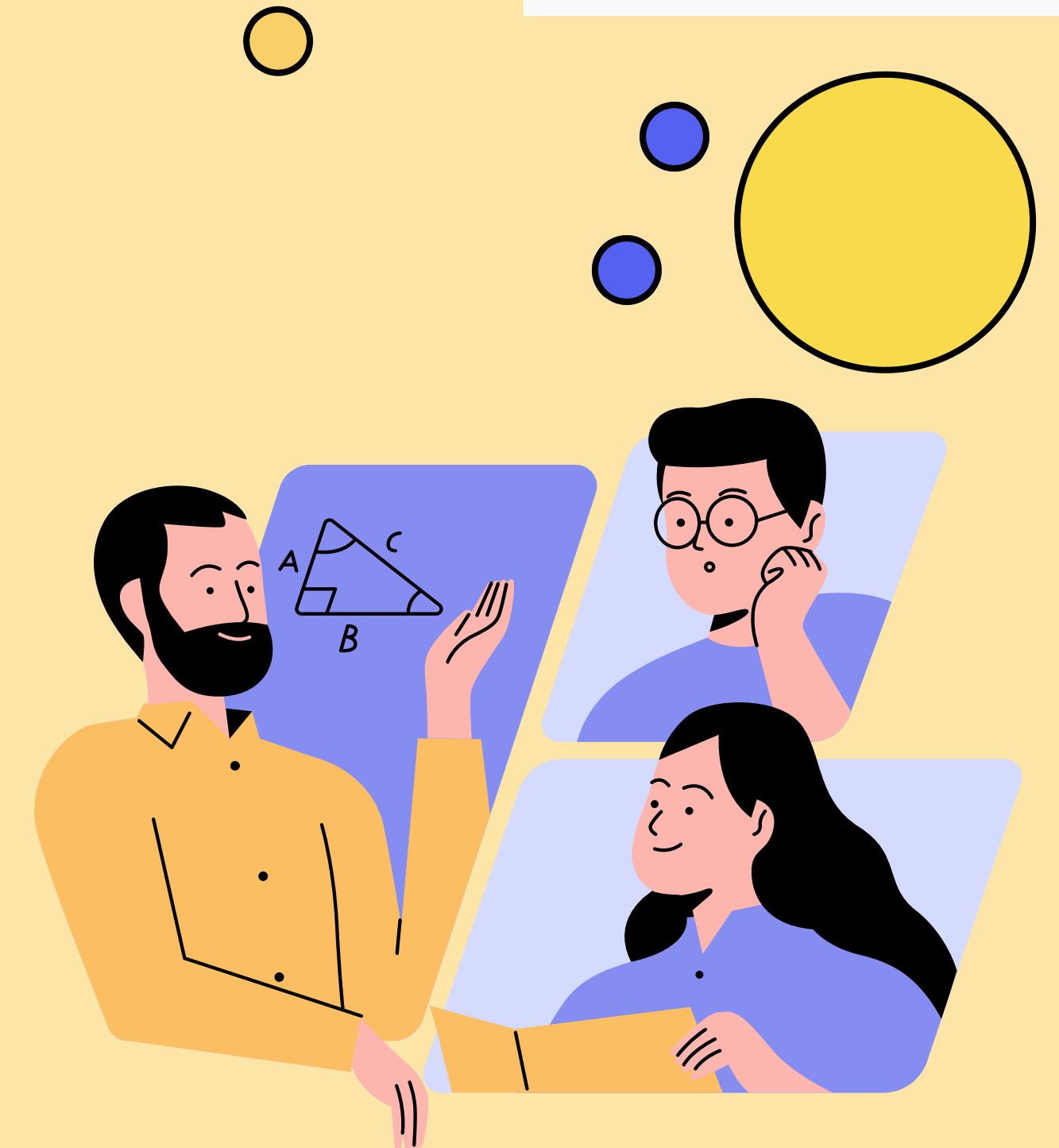
- Se describe el tipo de estudio, la muestra, la recogida de datos y cómo se ha analizado, los test estadísticos utilizados, las variables del estudio y todo lo referente a los aspectos éticos.

RESULTADOS

- Descripción de los resultados de forma clara y simple, acompañados del valor p o su correspondiente intervalo de confianza y relacionados con los objetivos planteados.

CONCLUSIONES

- Extraídas de los resultados del estudio, congruentes con los objetivos y relacionadas con conceptos estadísticos y prácticos.



RESUMEN INVESTIGACIÓN CUALITATIVA



TÍTULO E INTRODUCCIÓN

- Título, el problema y los objetivos (metodología cualitativa)
- Está incluida de forma explícita la filosofía, modelo o teoría que guía la investigación.

MÉTODOS

- Se describe el tipo de estudio, los participantes y su estrategia de selección.
- Se describe el proceso de análisis de los datos. El investigador hace referencia a su influencia sobre el estudio y sobre los informantes (reflexividad). Se describen las técnicas utilizadas para asegurar la validez del estudio.
- Se incluyen los aspectos éticos

RESULTADOS

- Se presentan los resultados de forma clara y simple
- Se realiza una descripción narrativa de los resultados a través de categorías, temas, relaciones entre ellos y teniendo en cuenta la dependencia, credibilidad, transferencia y confirmabilidad de los datos.

CONCLUSIONES

- Se desprenden de los resultados del estudio
- Son congruentes con los objetivos

RESUMEN REVISIONES BIBLIOGRÁFICAS

TÍTULO, INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- Se exponen las causas que justifican hacer una revisión bibliográfica del tema de estudio
- Los objetivos deben explicitar que cuestiones se abordan en la revisión y a qué población va dirigida

METODOLOGÍA

- Se indican las palabras clave y términos MESH utilizados para la búsqueda bibliográfica, así como el período de búsqueda
- Se indican las bases de datos consultadas
- Se muestra un diagrama de flujo con los estudios incluidos/excluidos y los motivos.

RESULTADOS

- Se presentan objetivamente, sin comentarios. Responden a los objetivos
- Se describen según el orden de cuestiones planteadas en los objetivos del estudio.
- Se acompañan de una tabla.

CONCLUSIONES

- Las interpretaciones se basan en los resultados
- Se discuten las limitaciones de la revisión
- Se proponen recomendaciones para futuras investigaciones
- Se corresponden con los objetivos de la revisión



RESUMEN CASOS CLÍNICOS

TÍTULO, OBJETIVOS Y DESCRIPCIÓN DEL CASO

- El título claro, conciso y preciso aludiendo a la temática del caso y población de referencia
- En la introducción se describe el problema del caso clínico
- Se justifica la importancia del caso en la práctica clínica
- En los objetivos se identifican las necesidades reales y potenciales del paciente, familia y comunidad.

OBSERVACIÓN CLÍNICA

- Se describe la situación clínica del paciente mediante una valoración siguiendo un método sistemático y con enfoque enfermero (p. ex. por necesidades). Se complementa la valoración con instrumentos de medida de salud
- Se garantizado la ética y EL ANONIMATO.

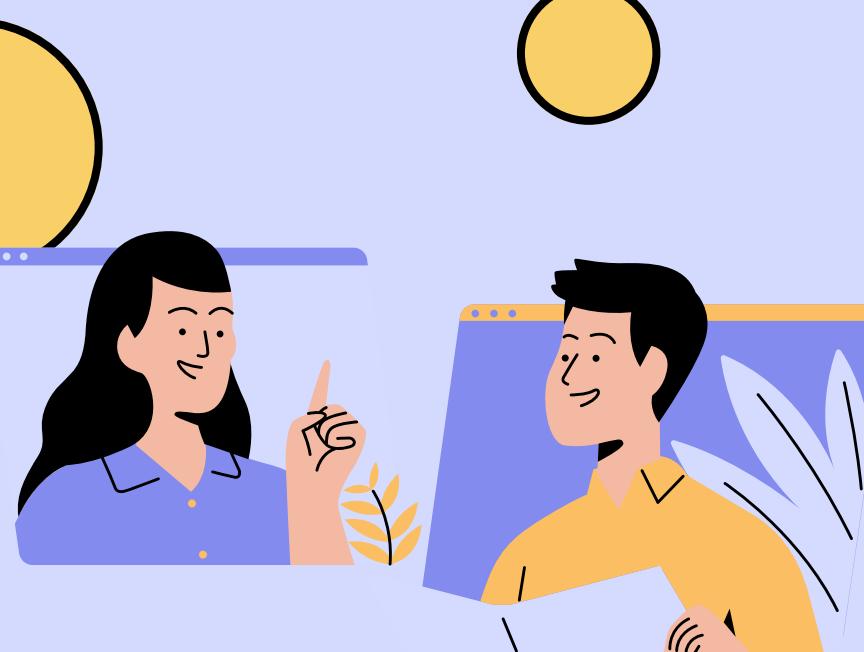
INTERVENCIONES

- Se establecen prioridades de cuidados ordenando jerárquicamente los problemas detectados
- NANDA, NOC, NIC

CONCLUSIONES

- Destacando el grado de resolución de los diagnósticos propuesto, las limitaciones o dificultades encontradas a la hora de poner en práctica el plan de cuidados y la forma como se han ido resolviendo, así como posibles líneas de investigación futuras.
- Recomendaciones clínicas en base a los resultados obtenidos

RESUMEN PROTOCOLOS



TÍTULO , INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- El título y causas que justifican la necesidad de elaborar el protocolo. (Definición del problema detectado, la repercusión social. Prevalencia e incidencia del problema. Morbi-mortalidad)
- Los objetivos definen en términos lo más operativos posibles: La reducción del problema y de las complicaciones derivadas de su aplicación. Los beneficios para las personas y beneficios para el personal y la organización
- Se indica a los profesionales que va dirigido
- Se indica la población diana

METODOLOGÍA

- Se establecen las preguntas que abordará el protocolo
- Se indica la metodología de búsqueda científica: bases de datos consultadas, periodo de búsqueda, palabras clave, criterios de inclusión/exclusión de artículos.
- Síntesis de la evidencia encontrada.

INTERVENCIONES

- Se listan en orden cronológico
- Se indica en cada recomendación su nivel de evidencia, fuente bibliográfica, de donde procede y excepciones aplicables

CONCLUSIONES

- Se incluye un algoritmo de actuación
- Se incluyen indicadores de evaluación de protocolo

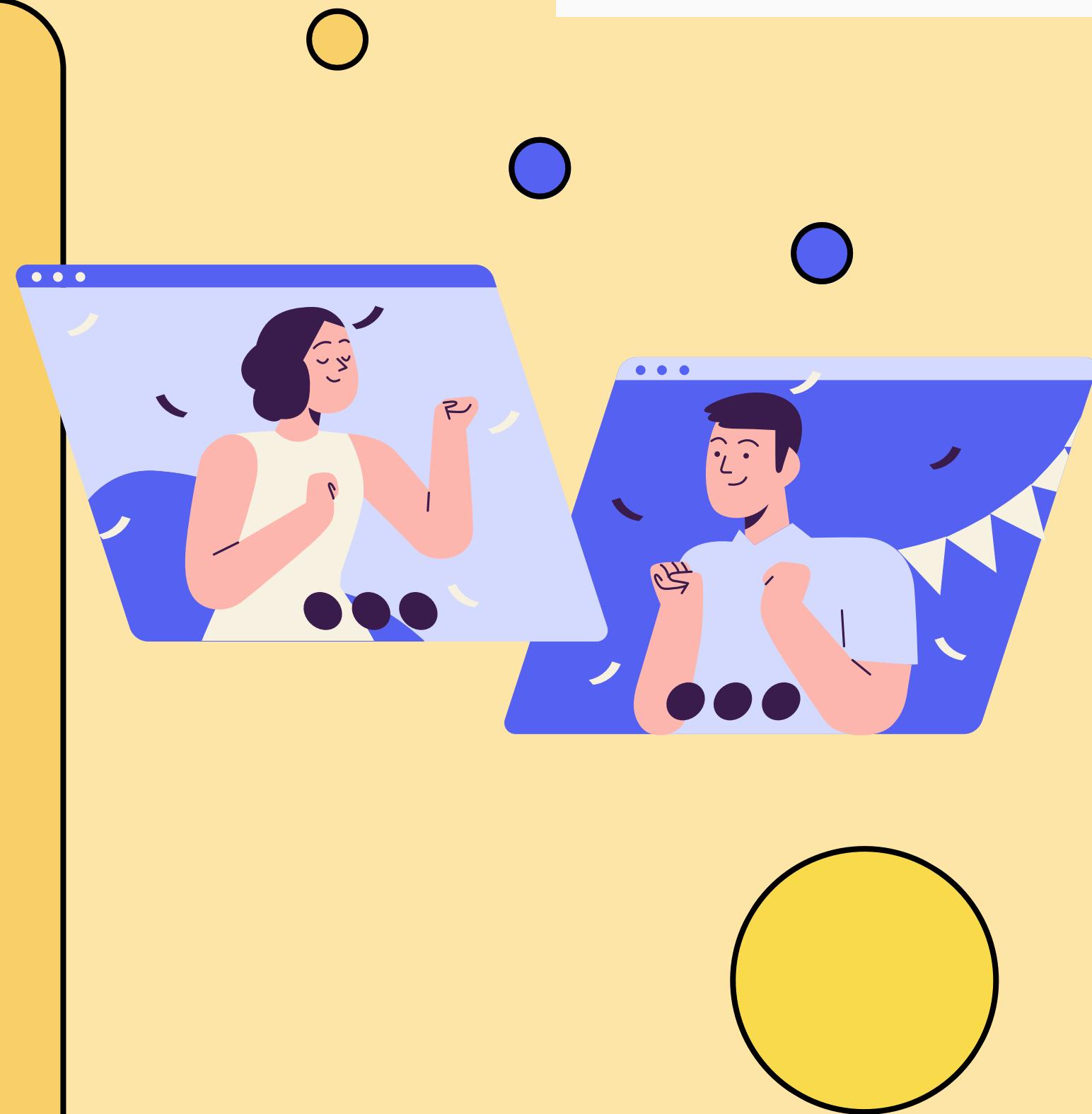
RESUMEN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO E INTRODUCCIÓN

- El título y problema claramente definido
- Los objetivos aparecen de forma explícita. Si es cualitativo detallar la filosofía, modelo o teoría que guía la investigación.

MÉTODOS

- Se describe el tipo de estudio, la muestra y su tamaño. La composición y el tamaño de la muestra responde a los objetivos del estudio y pueden llevar a un entendimiento del fenómeno estudiado y a la saturación de los datos
- Si es cualitativo la estrategia de muestreo tiene que ser correcta en composición y localización y permitir saturación de los datos.
- Se describen la recogida de datos, los instrumentos utilizados, test estadísticos, técnicas utilizadas para asegurar la validez del estudio y las variables.
- Si es cualitativo se hace referencia a la influencia del observador sobre el estudio y sobre los informantes (reflexividad).
- Se describen los aspectos éticos



IMPRESCINDIBLE

SEEIUC

Sociedad Española de Enfermería
Intensiva y Unidades Coronarias

CONSULTAR:

1. Normas de presentación y envío de Abstracts
 - Guia de presentación de Comunicaciones
 - Normas de envío de Comunicaciones
2. Normas de publicación
3. Guías de redacción
4. Normas Vancouver



SEEIUC

SEEIUC

CONGRESOS

REVISTA

RECURSOS

CONTACTO

ASÓCIENSE

NOTICIAS



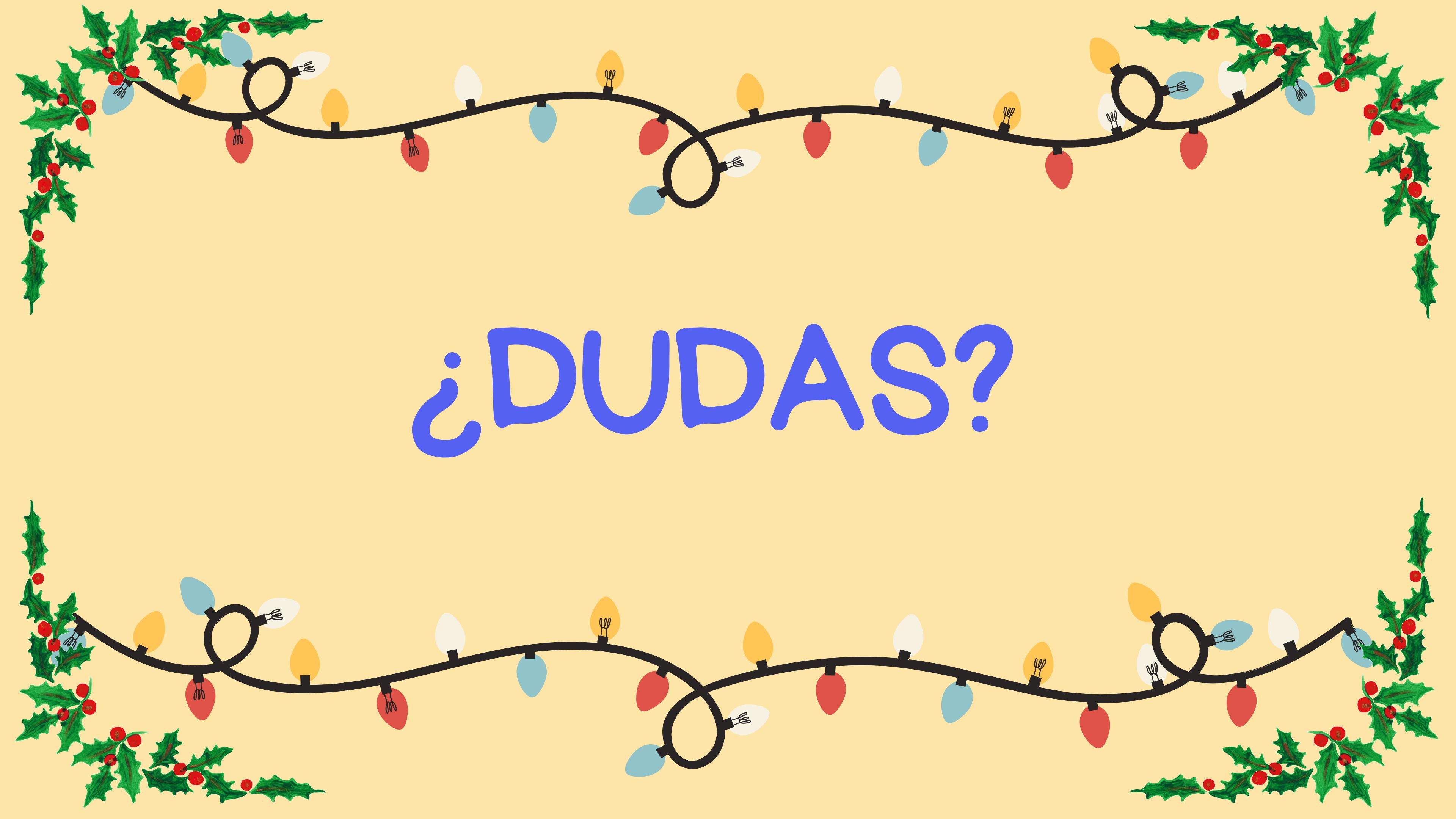
Bioética
Analgesia, Sedación, Contenciones y
Delirio. (ASCyD)
Simulación
Proyectos Zero
Rehabilitación Precoz
Terapias continuas de depuración
extrarenal
ECMO
Reanimación Cardiopulmonar
Formación, Calidad y Seguridad del
paciente crítico
Cuidados Respiratorios en el
paciente crítico

Acceso a la revista (socios)
Acceso a la revista (no socios)
Comité Editorial
Comité Asesor
Siglas internacionales para nombrar
los grados académicos de los
autores
Premio al mejor artículo
Premio a el/la mejor revisor/a
Normas de publicación
Guías de redacción
Normas Vancouver

7 - 10 junio 2026
LI Congreso Nacional de la SEEIUC
Madrid
Normas de presentación y envío de
Abstracts
Número extraordinario del congreso
Premios del congreso
Libro ISBN de comunicaciones 2024

SEEIUC

Estudio MoviPre: línea investigación
en movilización precoz
Proyecto ASCyD: línea investigación
en sedoanalgesia, delirio y
contenciones



¿DUDAS?

IMPRESCINDIBLE

SEEIUC

Sociedad Española de Enfermería
Intensiva y Unidades Coronarias

CONSULTAR:

1. Normas de presentación y envío de Abstracts
 - Guia de presentación de Comunicaciones
 - Normas de envío de Comunicaciones
2. Normas de publicación
3. Guías de redacción
4. Normas Vancouver



SEEIUC

SEEIUC

CONGRESOS

REVISTA

RECURSOS

CONTACTO

ASÓCIENSE

NOTICIAS



Bioética
Analgesia, Sedación, Contenciones y
Delirio. (ASCyD)
Simulación
Proyectos Zero
Rehabilitación Precoz
Terapias continuas de depuración
extrarenal
ECMO
Reanimación Cardiopulmonar
Formación, Calidad y Seguridad del
paciente crítico
Cuidados Respiratorios en el
paciente crítico

Acceso a la revista (socios)
Acceso a la revista (no socios)
Comité Editorial
Comité Asesor
Siglas internacionales para nombrar
los grados académicos de los
autores
Premio al mejor artículo
Premio a el/la mejor revisor/a
Normas de publicación
Guías de redacción
Normas Vancouver

7 - 10 junio 2026
LI Congreso Nacional de la SEEIUC
Madrid
Normas de presentación y envío de
Abstracts
Número extraordinario del congreso
Premios del congreso
Libro ISBN de comunicaciones 2024

SEEIUC

Estudio MoviPre: línea investigación
en movilización precoz
Proyecto ASCyD: línea investigación
en sedoanalgesia, delirio y
contenciones

EL TRABAJO CIENTÍFICO

Tipos de artículos

- Original (Manuscrito)
- Original breve (comunicación corta)
- Caso clínico
- Carta al Editor
- Comentario a un artículo
- Revisión de alcance (scoping review)
- Revisión crítica (sistemática y metaanálisis)



Estructuras y secciones

- Carta de presentación
- Primera página
 - Título
 - Autoras y contacto
 - Financiación
 - Conflicto de intereses
 - Agradecimientos
- Manuscrito IMRD+C
- Tablas
- Figuras
- Listado de verificación

ENVIO A ENFERMERÍA INTENSIVA

Artículos originales: Formato IMRDC 3000 cuanti y 6000 cuali. Máx 4 figuras y 4 tablas. Resumen en español y en inglés de 300 palabras con IMRDC

Casos clínicos: 1.500 palabras. **Estructura:** Introducción. Descripción del caso. Valoración de la persona con enfoque enfermero (p. ex. por necesidades). Diagnósticos (NANDA). Planificación de los cuidados (se puede utilizar la NOC y NIC). Discusión. Conclusiones. Se admitirán 2 tablas y 2 figuras y 10 referencias. Resumen de 300 palabras, en español y en inglés: Valoración. Diagnósticos. Planificación. Discusión.

Revisiones: 5000 palabras. Estructura IMRDC. 1 figura y 3 tablas. Resumen en español y en inglés, con estructura IMRDC, con un máximo de 300 palabras.

Cartas a la editora: 700 palabras, 1 tabla y 1 figura y 5 referencias bibliográficas.

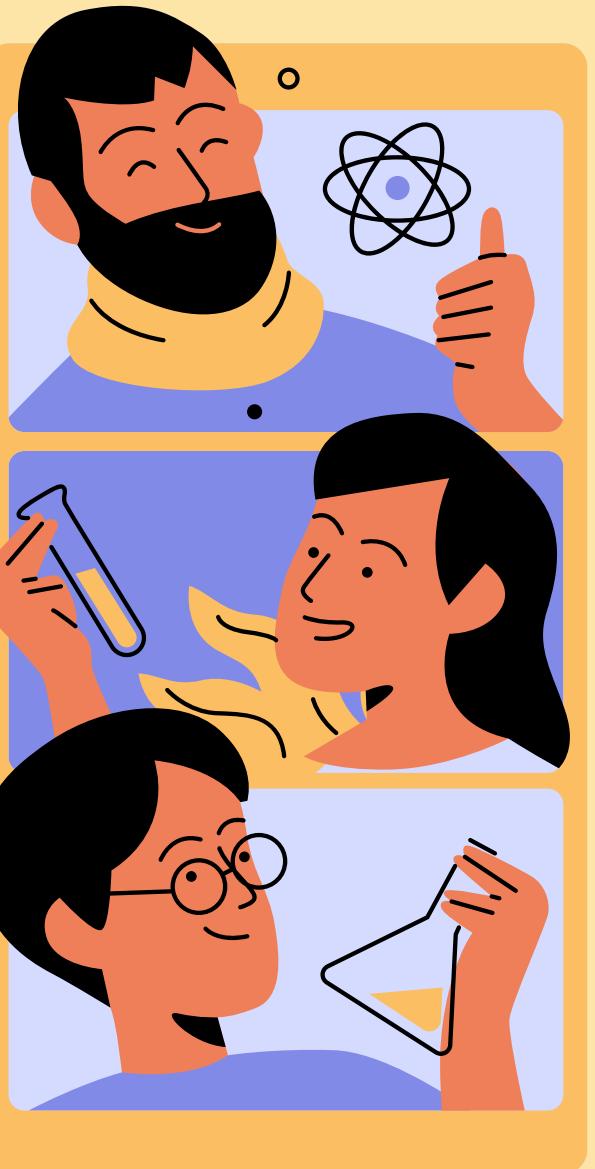
Comentarios a artículos de investigación: 2000 palabras incluyendo resumen del artículo original, comentario y bibliografía.



CARTA DE PRESENTACIÓN

OBLIGATORIA PARA TODOS LOS MANUSCRITOS.

- 1) La sección de la revista en la que se desea publicar el trabajo
- 2) Un párrafo con una explicación de cuál es la aportación original y la relevancia del trabajo en el área de los cuidados del paciente crítico.
- 3) Que se han tenido en cuenta las normas de publicación para los autores de Enfermería Intensiva.
- 4) Conflicto de intereses en relación con el manuscrito presentado.



PRIMERA PÁGINA

- Título (y subtítulo, si hay). **En español e inglés.**
- Lista de autoras y Autora “persona de contacto”,
- Consideraciones Éticas: Consentimiento informado y Conflicto de Intereses. En Enfermería Intensiva **se envían** incluso aunque la autora considere que no existen/aplican. En estudios realizados en humanos Código de Ética de la Asociación Médica Mundial (Declaración de Helsinki).
- Financiación: Origen del apoyo recibido en forma de subvenciones, becas o soporte financiero (si lo hubiera). Si no hay, indicarlo.
- Agradecimientos: sirve para reconocer la ayuda de personas o instituciones que hayan contribuido al desarrollo del trabajo pero que no tienen la consideración de autoras.
- Número de palabras del documento
- Puntos destacados o Highlights: Opcionales. 3 Ó 5 puntos/85 caracteres. Archivo independiente 'Highlights' en el nombre del archivo.



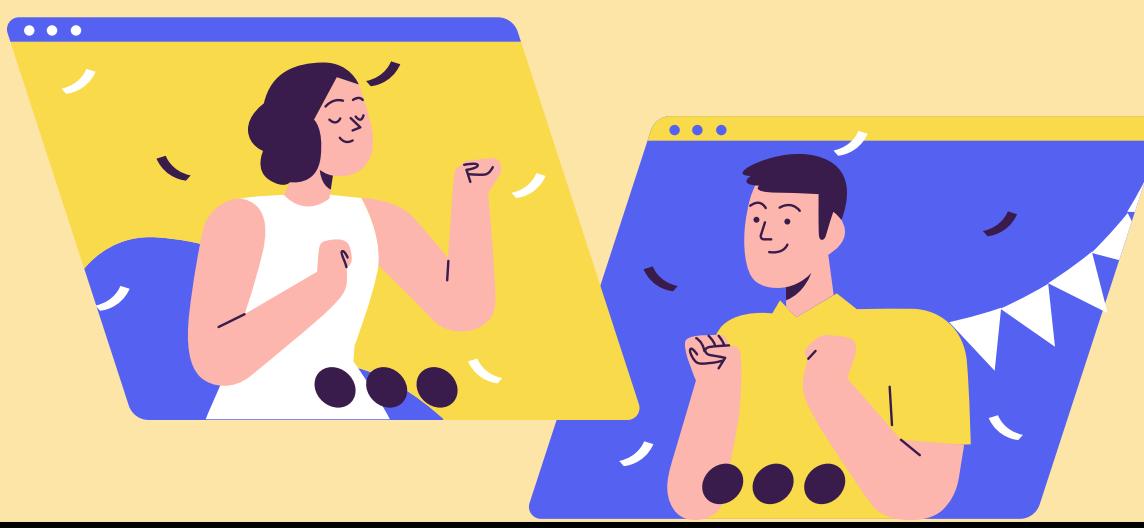
TITULO

- Lo lee el 100% de las personas, editores y lectores leen el título y deciden si es de su interés/utilidad.
- Tiene que ser claro y conciso, informativo y específico, comunicando con exactitud el tema de estudio. **15 palabras.**
- Si hay que incluir la metodología se escribe un subtítulo tras un punto o dos puntos después del título principal
- No usar siglas. NI EXCEPCIONALMENTE si son reconocidas y aceptadas internacionalmente. (NANDA, RCP, ADN)
- Evitar signos de interrogación y exclamación para hacer que el título sea más atractivo.
- Consejo: Dejar la redacción del título para el final



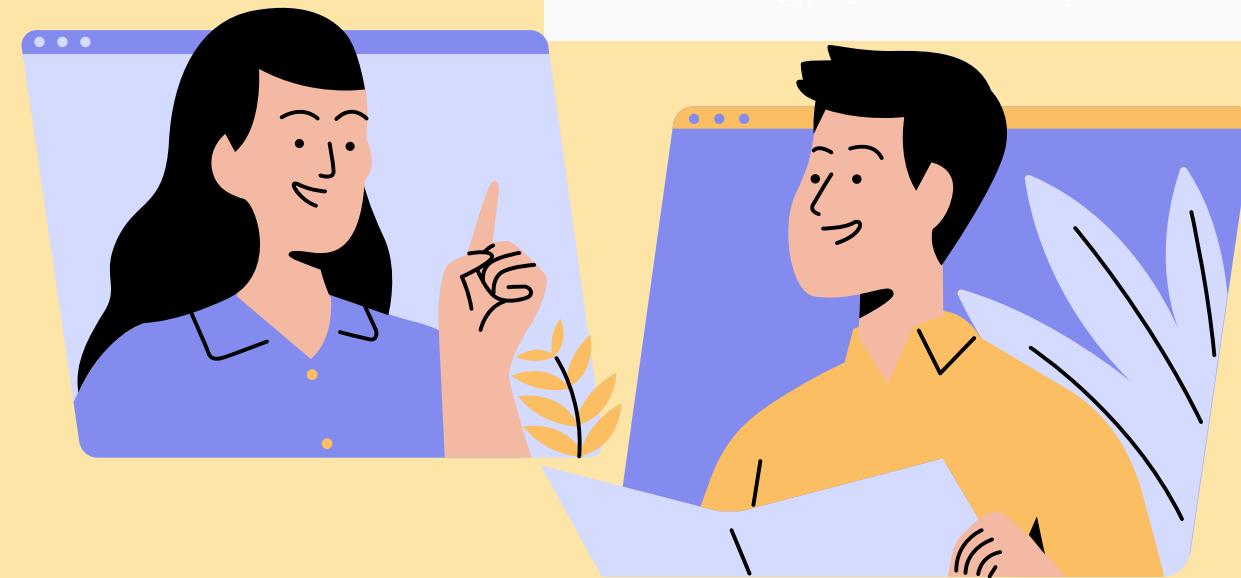
AUTORIA

- Lista de autoras: Nombre y apellidos de todas las autoras. Bien escritos. Debe incluir el grado académico (en inglés RN, MSN, PhD). Código ORCID y el email. Datos de filiación (Lugar de trabajo) con superíndice. Indicad la dirección postal completa para cada filiación, sin olvidar el país.
- Autora de correspondencia: Persona de contacto con sus datos completos: Lugar de trabajo, servicio, dirección, ciudad (y código postal), teléfono y dirección de correo electrónico (preferiblemente e-mail institucional). Suele ser la responsable de la disponibilidad de los datos del estudio y estará disponible proceso de evaluación y publicación del artículo, así como posteriormente a su publicación.
- Dirección actual o permanente.



AUTORÍA

- El Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE) considera autoras a las personas que:
 - Conciben y diseñan el estudio
 - Recogen datos, los analizan e interpretan
 - Redactan el borrador del manuscrito o lo revisan
 - Dan la aprobación de la versión final para publicar
 - **REVISAR (CRedit)** taxonomía que describe más específicamente 14 maneras en que las autoras participan en el trabajo. Ejemplo: (diseño de la metodología, redacción de la versión inicial del manuscrito, adquisición de fondos...)
- El orden lo establecen los propios autores.
- Si dos o más autoras consideran que sus contribuciones al trabajo son equivalentes se puede añadir un asterisco detrás de su nombre e indicar en la página del título “que comparten crédito de primer autor”
- Una vez se ha mandado el trabajo a la revista, los cambios de autoría **NO SON POSIBLES** a menos que exista una sólida argumentación para la modificación, confirmada por los autores y aprobada por el Editor.
- Omitir autores y regalar autorías NO es ético.





CONFLICTOS DE INTERÉS

- Las autoras están obligadas a desvelar los conflictos de interés que se hayan podido dar en el mismo manuscrito o en otros anteriores que estén relacionados.
- Los conflictos de interés **NO INFLUYEN** en la publicación si se declaran, pero hay que declararlos por la transparencia y la integridad. La No declaración puede tener consecuencias legales y profesionales.
- Si no existen hay que declararlo también: "Declaraciones de interés: ninguna".
- ¿Qué es un conflicto de interés?
- Es cuando existe cuando una relación de cualquier tipo (personal, económica, científica, académica, institucional, familiar o empresarial) que pone en entredicho el propio estudio o afectar a la imparcialidad de revisores y editores.
- Ejemplos:
 - Firmar como autora y trabajar una empresa con intereses en el tema del estudio.
 - Recibir ayudas (económicas, logísticas) por parte de una empresa interesada en el tema del estudio. (Caso CocaCola)
 - Tener acciones u opciones de compra de acciones en una empresa o institución interesada en el tema del estudio.
 - Tener propiedades y patentes (de equipos o dispositivos) relacionados con el tema del estudio. (Caso Wakefield)
 - Haber recibido pagos por otras actividades (viajes, inscripciones a congresos, participación en ensayos clínicos, actividades educativas) por parte de una empresa interesada en el tema del estudio.
 - Tener relaciones familiares (cónyuge, familiares directos) con una empresa o institución interesada en el tema del estudio.

FINANCIACIÓN

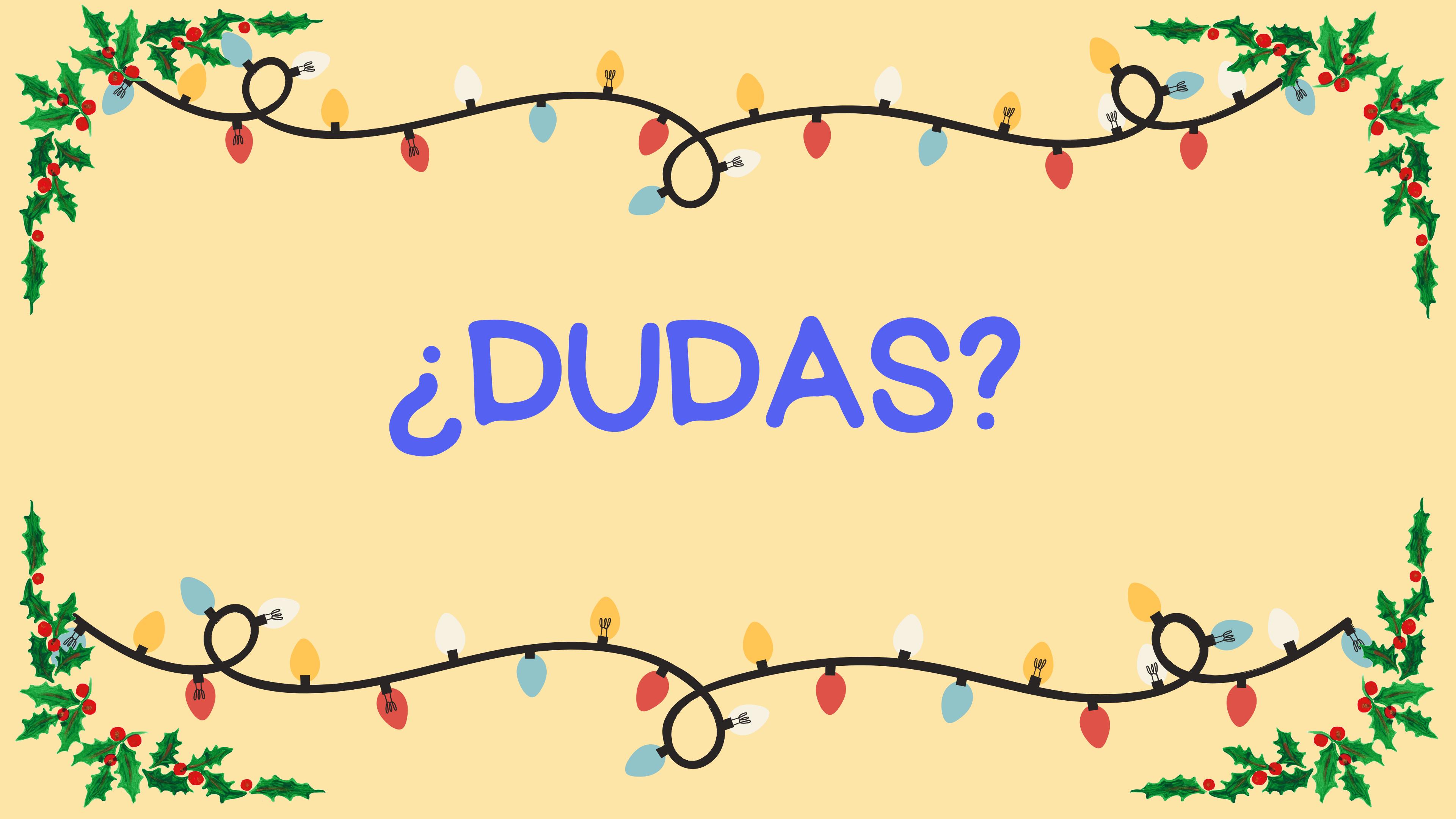
- Es obligatorio declarar quién financia el estudio con detalles precisos (código del proyecto, entidad financiadora y año de concesión). No es necesario incluir descripciones detalladas sobre el programa o el tipo de beca o asignación.
- También hay que indicar si la investigación ha contado con un patrocinador y declarar explícitamente si este patrocinio ha supuesto la participación en alguna fase.
- Esta información suele incluirse también en los agradecimientos.
- Cuando la financiación proceda de una beca a nivel regional o nacional, o de recursos de universidades u otras instituciones dedicadas a la investigación; incluya el nombre de la institución u organización que financió el estudio.
- Si no se ha recibido financiación alguna, se tiene que indicar.



AGRADECIMIENTOS

- Reconocen cualquier tipo de colaboración que no justifique la condición de ser un autor. (Recogida de datos, soporte logístico, el análisis estadístico, asesorías y consultarías, proporcionar instalaciones, **cuidado de pacientes**) También se incluye la ayuda o colaboración recibida por grupos de trabajo, instituciones o industria farmacéutica.
- En el caso del patrocinio hay que mencionar expresamente que se ha respetado la independencia.
- Todas las personas mencionadas en los agradecimientos deberían haber autorizado y aprobado la mención explícita de su colaboración
- Para las colaboraciones de editores, traductores, redactores y estadísticos es necesario incluir el detalle de cómo se ha financiado su trabajo.





¿DUDAS?

EL TRABAJO CIENTÍFICO

Tipos de artículos

- Original (Manuscrito)
- Original breve (comunicación corta)
- Caso clínico
- Carta al Editor
- Comentario a un artículo
- Revisión de alcance (scoping review)
- Revisión crítica (sistemática y metaanálisis)



Estructuras y secciones

- Carta de presentación
- Primera página
 - Título
 - Autoras y contacto
 - Financiación
 - Conflicto de intereses
 - Agradecimientos
- Manuscrito IMRDC, bibliografía y tablas
- Figuras
- Listado de verificación: (Revisiones)

EL CUERPO DEL ARTÍCULO (IMRD)

Título en español e inglés

Resumen y Palabras clave en español e inglés

Introducción

Metodología

Resultados

Discusión

Conclusiones

Bibliografía

Tablas Sí, Figuras NO

Listado de verificación (revisiones)



RESUMEN

- Resumen y Keywords en Español e Inglés. 6 palabras clave y seleccionar términos MeSH o DeCS
- 300 palabras estructuradas en párrafos:
- **Artículos Originales:** Introducción. Objetivo/s. Método (diseño, población, muestreo, instrumentos/técnicas de recogida de información, análisis de los datos). Resultados más importantes (cuantitativo, se presentará la significación estadística) y conclusiones (1 o 2 derivadas de los resultados). No contendrá información que posteriormente no se encuentre en el manuscrito.
- **Casos Clínicos:** Introducción. Descripción del caso. Valoración de la persona con un enfoque enfermero. Diagnósticos (mínimo un diagnóstico enfermero y una complicación potencial o problema de colaboración). Planificación (mencionando 1-2 NOC y 1-2 NIC). Discusión. Conclusiones (1 o 2 derivadas de los resultados).
 - **Revisiones:** Introducción. Objetivos. Metodología (palabras clave 3-12 y términos MESH utilizados para la búsqueda bibliográfica, período de búsqueda y las bases consultadas, estudios incluidos/excluidos y los motivos). Resultados (deben presentarse de forma objetiva, sin comentarios y seguir el orden de cuestiones planteadas en los objetivos del estudio). Discusión (de los principales hallazgos según los objetivos y resultados, así como discutir las limitaciones de la revisión) y conclusiones. OBLIGATORIO las Keywords



RESUMEN

- Para artículos originales y revisiones: En un **archivo independiente** del cuerpo del manuscrito se escribirá:
- **Qué se conoce/qué aporta.** Incluye “Qué se conoce” (40 palabras) y “Qué aporta” (un párrafo donde se indicará la aportación específica del trabajo al avance del conocimiento enfermero).
- **Implicaciones del estudio:** 40 palabras, se mencionarán las implicaciones para la práctica clínica, la docencia, la gestión y/o la investigación enfermera.

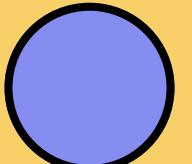
CONSEJOS para la redacción:

- Es lo segundo que va a consultar nuestro público. Ayuda a los lectores a elegir haciendo más rápida y útil la búsqueda bibliográfica.
- Debe ser una explicación exacta de nuestro artículo y presentar los resultados y su interpretación.
- El artículo se tiene que comprender leyendo sólo el resumen
- No debe aparecer información que no aparezca después en el cuerpo del artículo.
- Resumen gráfico
- **TIP EXTRA:** dejar el resumen para el final y escribirlo cuando se tiene todo listo.



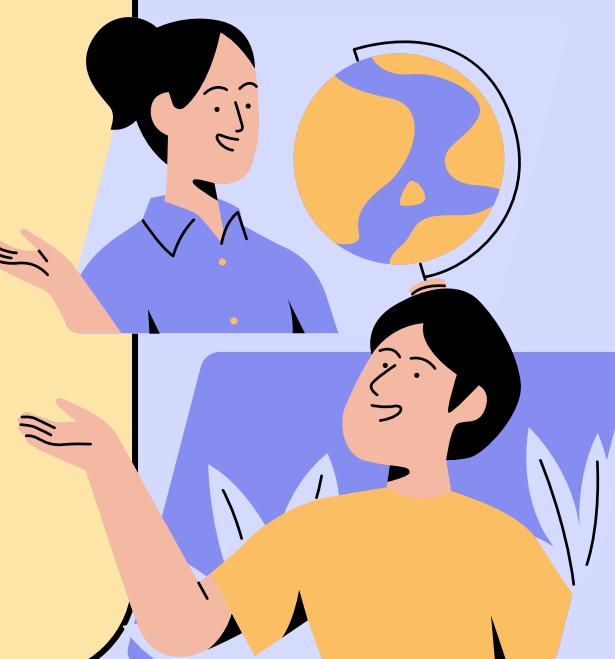
INTRODUCCIÓN

- Introduce el tema, pero NO lo desarrolla.
- A lo concreto: el QUÉ y el POR QUÉ del estudio.
 - a) Antecedentes
 - b) Marco teórico sobre el que se sustenta
 - c) Cuál es el estado actual del conocimiento
 - d) Problema planteado para su resolución
 - e) Por qué era necesario este estudio, importancia e implicaciones
- Corta, unas 450 palabras cuanti y 900 cuali. 15% del total
- Referencias bibliográficas: aproximadamente un tercio del total. **ACTUALES**
- Pueden utilizarse los verbos en presente y en pasado.
- Para la hipótesis y los objetivos se utiliza el infinitivo. Se describen en el último párrafo de la intro



METODOLOGÍA

- Describe cómo se ha hecho el trabajo con detalle y exactitud como para que una investigadora ajena al trabajo pudiera replicar el estudio.
- Es **IMPRESCINDIBLE** la claridad en las explicaciones.
- Debe reflejar todos los pasos de la investigación y describir:
 - Diseño: Tipo de estudio realizado y su justificación.
 - Ámbito: Se indicará dónde y cuándo se realizó el estudio. (**OJO ANÓNIMO**)
 - Sujetos: Población estudiada
 - Variables: Cuanti, cuali, independientes, dependientes...
 - Recogida de datos: (**OJO ANÓNIMO**) instrumentos utilizados (validados?) y la referencia bibliográfica. Para artículos de revisión explicar método.
 - Análisis de los datos: Cuantitativo/Cualitativo y el programa informático utilizado.
 - Consideraciones éticas: Consentimiento informado, comité ético.



METODOLOGÍA

- Con los verbos en pasado.
- La longitud (depende del trabajo): 20% del total (600 cuanti y 1200 cuali)
- Número de referencias bibliográficas: Sólo las **necesarias**:
 - Estudios previos de los mismos autores, en los que se puede haber descrito algún aspecto de la metodología con detalle.
 - Técnicas, cuestionarios u otros artículos en los que se basan definiciones, criterios o procedimientos.
- Si aparecen fármacos utilizar el nombre genérico.
- Se debe indicar si hay información adicional en forma de material suplementario.



RESULTADOS

- Los resultados **responden a los objetivos**. No hacer valoraciones. Seguir una secuencia lógica.
- Incluyen:
 - Descripción de los sujetos de estudio,
 - Análisis descriptivo utilizando frecuencias y porcentajes (cualitativas) y media y desviación estándar para cuantitativas. Intervalo de confianza.
 - Tablas y figuras: en el texto sólo lo más relevante. Claras. Y abreviaturas explicadas.
 - Resultados de las pruebas estadísticas: valor estadístico (valor de p), la significación estadística (Alfa) y el intervalo de confianza (cuando sea oportuno). No utilizar más de 3 decimales.
 - **EJEMPLO** $p = 0,000001$ se puede expresar como $p < 0,001$.



RESULTADOS

CONSEJOS:

- Se sugiere colocar los resultados más significativos primero pero no hay que olvidar poner también los resultados no significativos.
- Utilizar encabezados para cada sección o lo que se quiere representar.
- Tratar de utilizar pocas palabras y ser más visual
- Seguir una secuencia lógica
- Los verbos deben ir en pasado.
- La longitud (depende del trabajo): unas 750 cuanti y 1500 palabras cual. 25%
- Referencias bibliográficas: ninguna.
- Usar porcentajes cuando los números absolutos son muy reducidos (por ejemplo, 64,3% en vez de 9 de 14 casos).
- Redondear decimales a uno, dos o tres dígitos.
- Evitar duplicidades entre texto, tablas y figuras.
- Se debe indicar si hay información adicional en forma de material suplementario.
- Recordar que ahora toca PRESENTAR resultados, no comentarlos.



DISCUSIÓN

- Se interpretan los resultados del trabajo.
- Hablar de los aspectos nuevos e importantes del estudio y comparar con otros estudios (referenciados)
- Como las interpretaciones se apoyan en evidencias previas, citemos trabajos anteriores **a favor y en contra**.
- Señalar las limitaciones del estudio, pero también sus fortalezas. (Objetividad)
- Valorar la aportación real del estudio y sus aplicaciones. (Objetividad)
- Mencionar líneas futuras de investigación.
- No se deberán repetir los datos o informaciones ya incluidas en otros apartados (intro, resultados)
- En la discusión los verbos en presente o pasado.
- La longitud (depende del estudio): unas 750 palabras cuanti 1500 para cual 25%
- Referencias bibliográficas: dos tercios del total. Pueden repetirse citas de la introducción.



CONCLUSIONES

SEEIUC

Sociedad Española de Enfermería
Intensiva y Unidades Coronarias

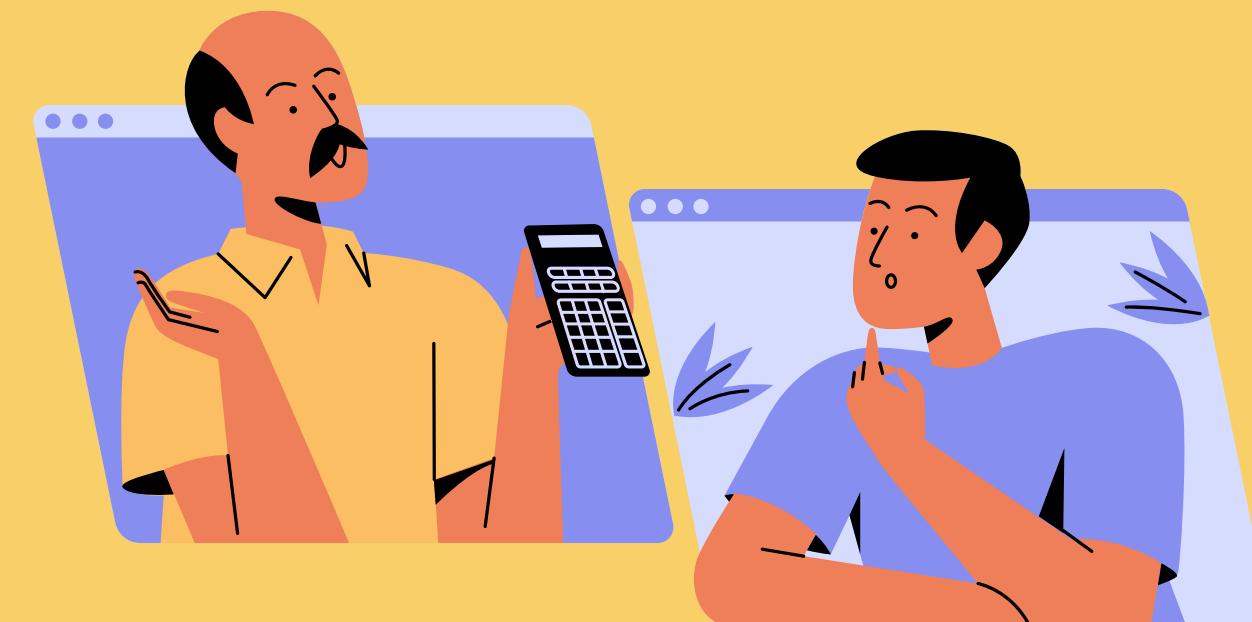
Se finalizará con las conclusiones y recomendaciones así como se sugerirán futuras investigaciones. Se deberá relacionar las conclusiones con los objetivos del estudio, evitar afirmaciones poco fundamentadas y conclusiones insuficientemente avaladas por los datos

- **IMPORTANTE:** En las conclusiones tiene que quedar claro “el mensaje” del trabajo, es decir la interpretación del resultado principal y su aplicabilidad. La conclusión final puede escribirse en presente
- La longitud de las conclusiones debe rondar el 5%. 150 para cuanti y 300 para cuali



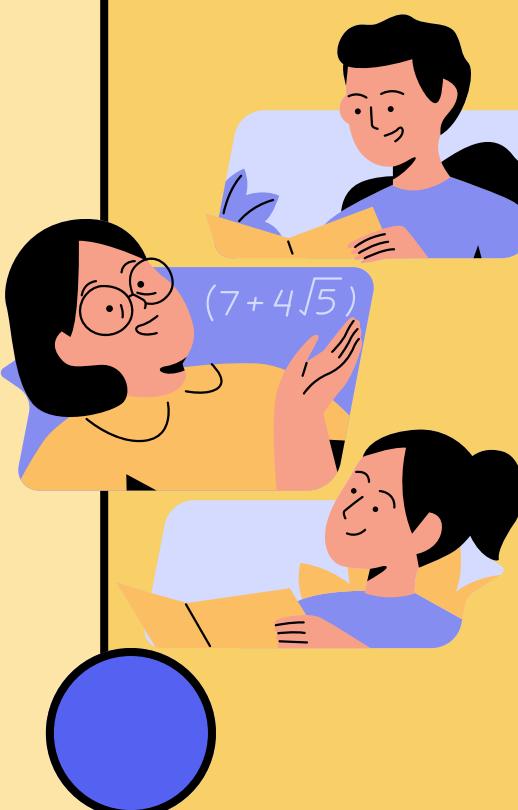
BIBLIOGRAFÍA

- Citas vs Referencias
- Las citas bibliográficas deben seguir las Normas de Vancouver.
- Se presentará según el orden de aparición en el texto con la correspondiente numeración correlativa.
- La numeración de la cita en números arábigos volados, vaya o no acompañada del nombre de los autores; cuando se mencionen éstos, si se trata de un trabajo realizado por dos, se mencionarán ambos y, si se trata de varios, se citarán los seis primeros seguido de la expresión «et al».
- En lo posible, se evitará la inclusión de observaciones no publicadas o comunicaciones personales, salvo que éstas proporcionen una información esencial no publicada, en cuyo caso se cita en el texto, entre paréntesis, el nombre de la persona y fecha de la comunicación.



BIBLIOGRAFÍA

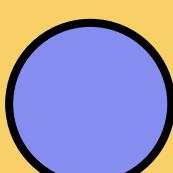
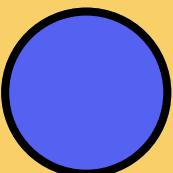
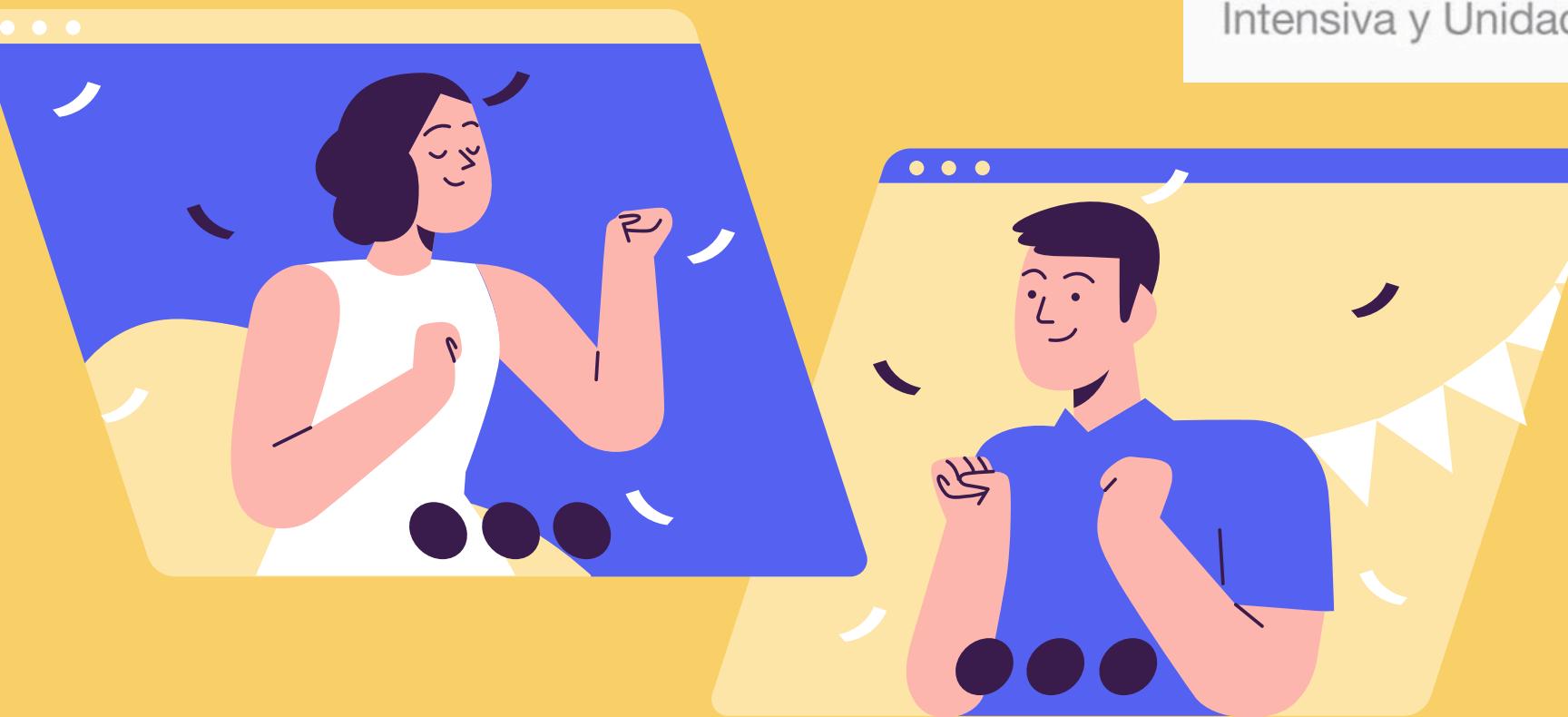
- La bibliografía indica cómo las autoras han contextualizado el estudio.
- Sirve para conocer los trabajos consultados por los autores y ayuda a otras investigadoras.
- La bibliografía **ES REVISADA** por las revisoras.
- Fuentes primarias, **recientes**, adecuadas para nuestro artículo y que sean localizables.
No incluir artículos de **revistas depredadoras**.
- Seleccionar las referencias más importantes para mi artículo y se **ORDENAN** sistema Vancouver
- Las referencias deben estar bien referenciadas.
- Para los documentos de Internet, incluir la URL (uniform resource locator o localizador uniforme de recursos) y la fecha de acceso al documento. Si tienen DOI (Digital object identifier), ponerlo. El PMID (PubMed Identifier) no hace falta ponerlo.
- **CONSEJO:** Los gestores bibliográficos (Zotero, EndNote, Mendeley, RefWorks, Reference Manager y otros) facilitan la creación automática de la bibliografía pero **HAY QUE REVISARLA**.



BIBLIOGRAFÍA

¿Qué se puede referenciar y qué no?

- Artículo en revista científica: Sí ✓
- Artículo en revistas de divulgación: No ✗
- Monografías: Sí ✓
- Tesis doctorales: Sí (acceso disponible) ✓
- Libro de texto: Sí ✓
- Preprints: Sí ✓
- Resumen de congreso: Sí ✓
- Póster: No ✗
- Comunicación oral: No ✗
- Informes privados: No ✗
- Blogs personales: No ✗
- Documentos en soporte electrónico: Sí (webs fiables de organismos, instituciones, sociedades científicas, editoriales de prestigio) ✓
- Foros de discusión: No ✗
- Redes sociales: No ✗
- Manuscrito enviado para publicación: No ✗
- Manuscrito aceptado (en prensa): Sí ✓
- Literatura gris: No ✗



TABLAS Y FIGURAS

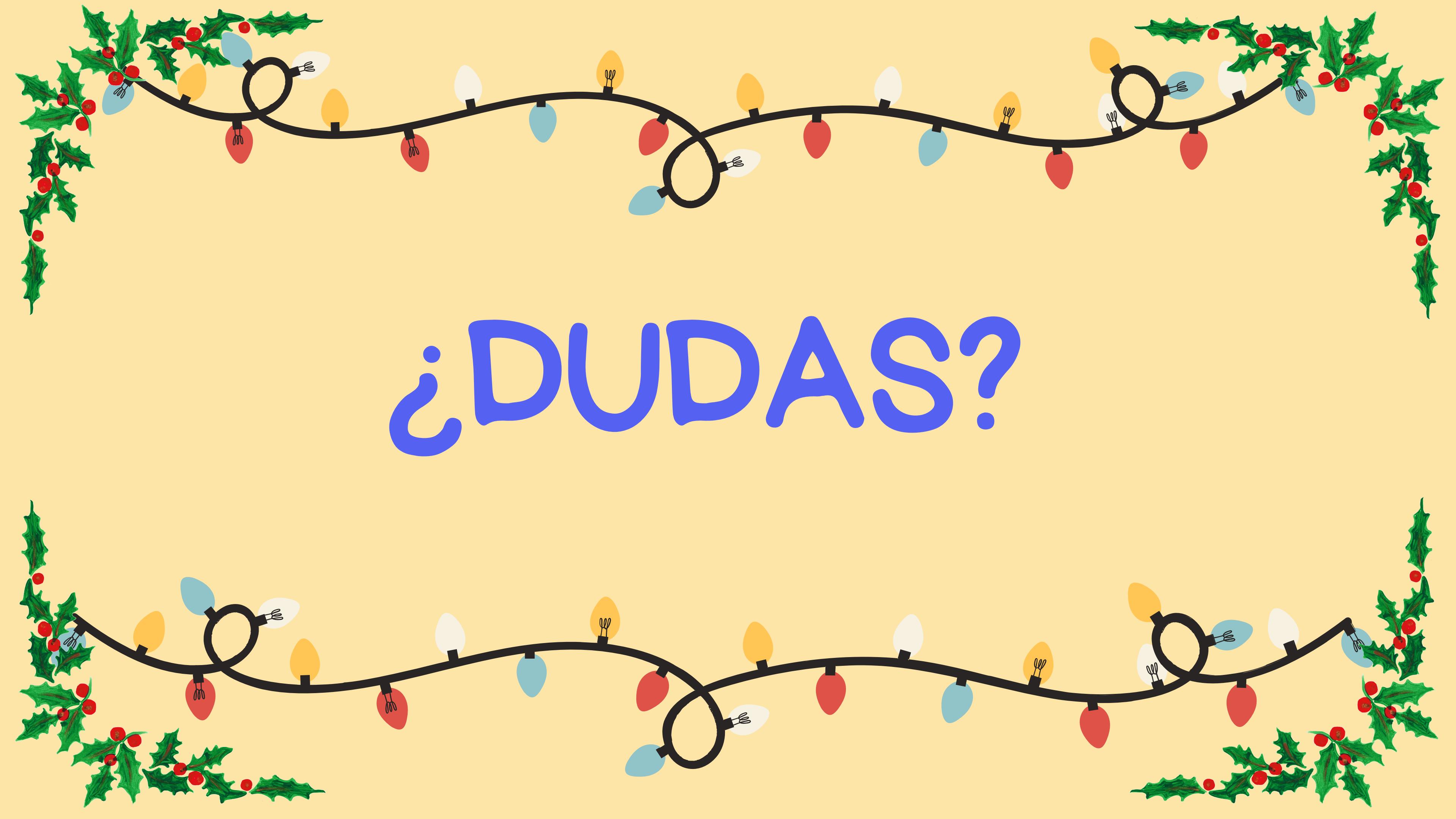
- Las tablas y figuras son presentaciones visuales en forma de gráficas, esquemas, fotografías, diagramas...
- Se adjuntan al final del manuscrito, después de la bibliografía. Se numeran con números arábigos correlativos.
- Las tablas y las figuras deben ser autosuficientes. Los títulos y los pies de las figuras tienen que ser minuciosas.
- Elegir el gráfico más apropiado en función de los datos.
- Los encabezamientos de filas y columnas deben ser exactos para que el lector sepa qué significa la información de la tabla.
- Si se usan abreviaturas deben definirse en las notas al pie (tabla) o en la leyenda (figura)
- Incluir tablas extensas, complejas o secundarias en el material suplementario.
- Incluir figuras adicionales en el material suplementario.



TABLAS

- Las tablas recogen la información de forma concisa pero precisa.
- La inclusión de datos en tablas y no en el texto permite reducir la extensión del mismo.
- Se presentarán al final del manuscrito, una en cada página, con el título en la parte superior y numeradas con números arábigos, según orden de aparición en el texto.
- Dar a cada columna un título breve o abreviado.
- Los autores deben colocar las cuestiones explicativas en notas a pie de tabla,
- Explicar en notas a pie de tabla todas las abreviaciones no habituales.
- Se deberá verificar que se cita cada tabla en el texto.
- Si se usan datos de otra fuente, ya sea publicada o no publicada, obtener el permiso correspondiente y hacer mención completa de las fuentes.





¿DUDAS?

EL TRABAJO CIENTÍFICO

Tipos de artículos

- Original (Manuscrito)
- Original breve (comunicación corta)
- Caso clínico
- Carta al Editor
- Comentario a un artículo
- Revisión de alcance (scoping review)
- Revisión crítica (sistemática y metaanálisis)



Estructuras y secciones

- Carta de presentación
- Primera página
 - Título
 - Autoras y contacto
 - Financiación
 - Conflicto de intereses
 - Agradecimientos
- Manuscrito IMRDC, bibliografía y tablas
- Figuras
- Listado de verificación: (Revisiones)

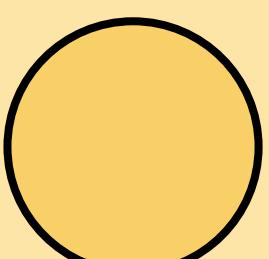
FIGURAS

- Las fotografías y los gráficos, en conjunto, forman las figuras.
- Se enumerarán de forma correlativa y conjunta siguiendo el orden de primera aparición en el texto con números arábigos.
- Todas las ilustraciones se presentarán al final del texto en un documento **separado del manuscrito**.
- Se seleccionarán cuidadosamente, procurando que sean de buena calidad y omitiendo las que no contribuyan a una mejor comprensión del texto.
- Si se utilizan fotografías de personas, los sujetos no deben ser identificables, o las imágenes deben acompañarse de la autorización por escrito para utilizar la fotografía.



LISTADO DE VERIFICACIÓN

- Nombrar un **autor de correspondencia** e incluir sus datos de contacto (dirección postal, dirección de correo electrónico)
- Contiene la lista de **palabras clave**
- Todas las figuras y sus títulos correspondientes
- Todas las tablas (con el título, descripción y notas pertinentes)
- Todas las referencias a tablas y figuras en el texto coinciden con los archivos de tablas y figuras que envía
- Indicar claramente si alguna de las figuras **requiere impresión a color**
- Archivos de Resumen gráfico / Puntos clave (si corresponde)
- Archivos suplementarios (si corresponde)
- **Otros:**
 - Realizar una **corrección ortográfica y gramatical** del manuscrito
 - Comprobar que todas las citas del texto se hallan en el listado de referencias, y viceversa
 - Obtener los **permisos necesarios** para el uso de material sujeto a derechos de autor, también para el material que proviene de Internet.
 - Incluir las declaraciones de **conflicto de intereses**, incluso cuando no hay conflicto de intereses que declarar
- **EXTRA:** Listado de verificación para revisiones: PRISMA



REDACCIÓN

- Antes de empezar a escribir tener claro cuál es el mensaje principal del trabajo.
- Un buen artículo está escrito con claridad, fluidez en la lectura, precisión en los conceptos, sencillez, brevedad, a lo concreto.
- **IMPORTANTE.** La redacción. Ante dos estudios parecidos es más probable que se publique el mejor redactado
- Revisar las condiciones específicas respecto al tipo y tamaño de letra, espaciado, numeración de páginas...
- Podemos empezar organizando las ideas principales y luego desarrollándolas
- Corregir el texto gramática, sintaxis.... **PROHIBIDO** faltas de ortografía.
- Cuidar el lenguaje, elegir bien las palabras. **EN PLAN, LAS PALABRAS.**
- El párrafo es la unidad de expresión, un párrafo/una idea. El punto y aparte indica que un razonamiento ha terminado y que en el párrafo siguiente se inicia otra cuestión.
- Las frases cortas evitan problemas de puntuación.
- Evitar el abuso de la voz pasiva, el gerundio, palabras rebuscadas y adjetivos innecesarios.
- **REVISARLO VARIAS VECES:** Cuando se revisan los escritos, siempre se encuentra algo que corregir.
- Dejar leer el manuscrito a compañeras y otras investigadores y aceptar las críticas y los cambios sugeridos
- **REVISAR GUIAS EQUATOR.**



USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL

SEEIUC

Sociedad Española de Enfermería
Intensiva y Unidades Coronarias

Actualmente, y debido al aumento en el uso de la Inteligencia Artificial se solicita a las autoras declaraciones explicitas sobre la IA, añadiendo una declaración al final de su documento antes del listado de referencias. "Declaración de la IA Generativa y las tecnologías asistidas por IA en el proceso de escritura".

Esta declaración no se aplicará al uso de herramientas básicas para la revisión de la gramática, ortografía, referencias, etc. En caso de que no exista nada que declarar, no será preciso añadir dicha declaración.

- **RECORDAD SIEMPRE QUE:**

- La IA no genera contenidos originales y creativos como lo hace la mente humana.
- Para el ojo entrenado **SE NOTA** cuando algo se ha escrito con IA.
- La IA se equivoca a veces o nos da datos falsos, incompletos o sesgados.
- Cuando nos proporciona un texto puede contener fragmentos plagiados de otros artículos.
- La IA no pide derechos de autor, **OJO PLAGIOS**.
- Los chatbots y demás no pueden figurar como autores.
- Las autoras han de declarar su uso
- Los seres humanos son responsables de **TODO EL CONTENIDO** de los manuscritos enviados.

*TODAS MIS PRESENTACIONES ESTÁN HECHAS CON IA:
CON INSOMNIO Y ANSIEDAD*



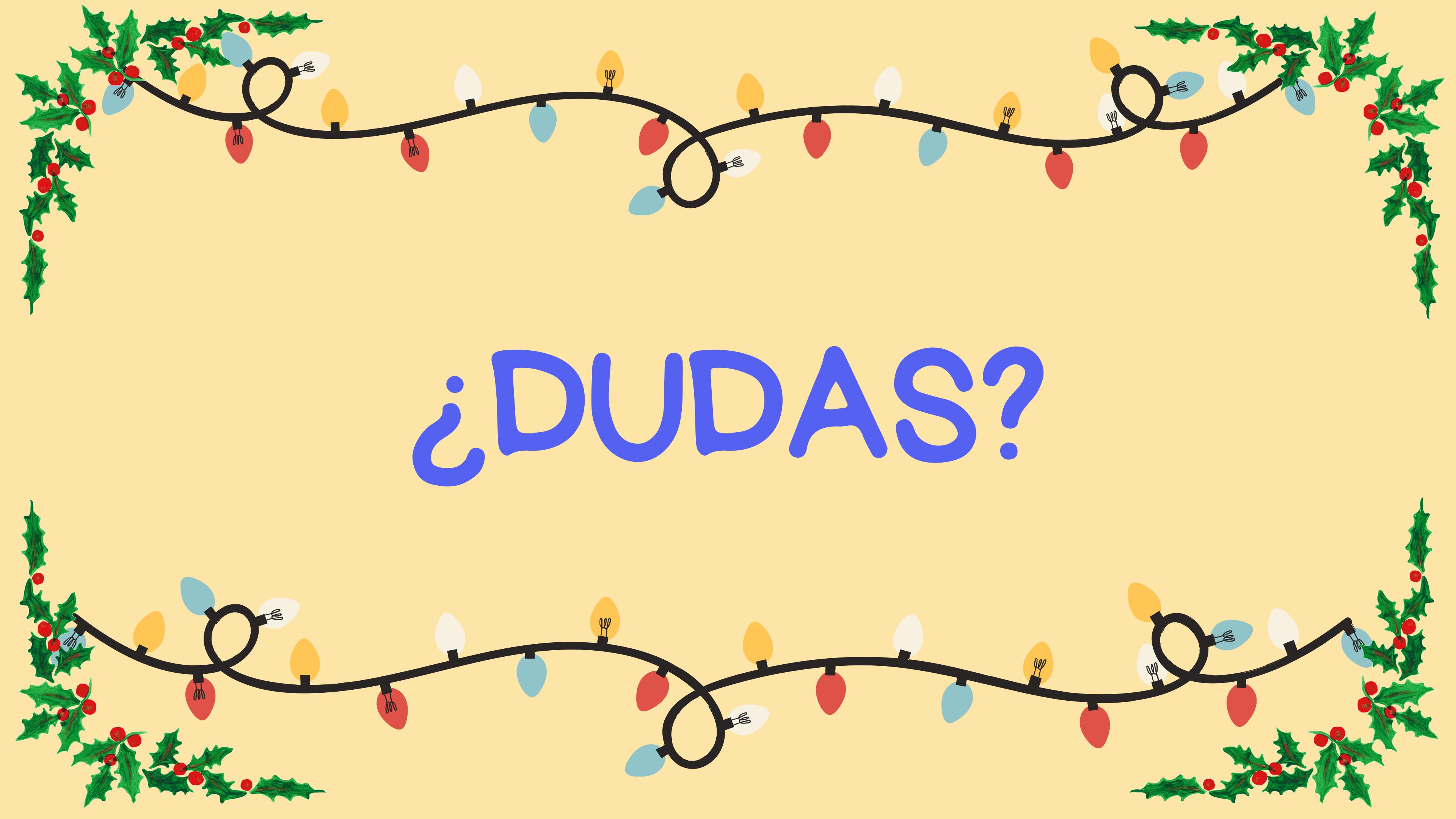
GUIAS

- La iniciativa EQUATOR contribuye a asegurar manuscritos completos, claros, precisos y transparentes, vela por la calidad en la elaboración y presentación de los trabajos de investigación. Las listas de comprobación, además, evitan errores y omisiones.
- Se recomienda consultar si existe alguna guía aplicable a nuestro trabajo en particular y redactar el manuscrito de acuerdo con ella:
 - Guía SQUIRE Estándares para la excelencia en las publicaciones sobre Mejora de la Calidad
 - Guía **CONSORT** para los ensayos clínicos
 - Guía TREND para los estudios experimentales no aleatorizados
 - Guía STROBE para los estudios observacionales
 - Guía PRISMA para las revisiones sistemáticas
 - Guía COREQ para los estudios de metodología cualitativa
 - Guía STARD para los estudios de diagnóstico o pronóstico
 - Guía **CARE** para los casos clínicos
 - Guía AGREE para las guías de práctica clínica
 - Guía CHEERS para los estudios de evaluaciones económicas
 - Guía COSMIN para los estudios de validación

ELSEVIER
researcher
Academy



Researcher Academy de Elsevier es una plataforma de e-learning gratuita que ofrece varios módulos interactivos, webinarios, guías descargables y otros recursos que lo guiarán durante la escritura del artículo de investigación y en el proceso de revisión por pares.



¿DUDAS?



MUCHAS GRACIAS
Y FELICES FIESTAS

cristinadue@gmail.com