

DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD

Universidad Anáhuac Querétaro | Revista Evidentia

Manual del estudiante

Cómo escribir y publicar tu primer artículo en Evidentia

Una guía cercana, paso a paso, para estudiantes de Medicina, Nutrición y Terapia Física



Antes de empezar

Este manual no es un reglamento. Es un acompañante. Está pensado para que —aunque nunca hayas escrito un artículo en tu vida— puedas llegar al final con un texto listo para enviar a la revista. Tómallo con calma, ve a tu ritmo, y regresa a las secciones que necesites.

Editado por la Dirección y el Comité Editorial de Revista Evidentia

Contenido del manual

- 1.** Bienvenida: qué es Evidentia y por qué publicar aquí
- 2.** Lo primero de lo primero: ¿sobre qué escribo?
- 3.** Cómo escribe quien escribe bien: lenguaje y estilo
- 4.** Los seis tipos de artículos que recibe la revista
- 5.** La estructura del artículo, parte por parte
- 6.** Formato general: cómo debe verse tu Word
- 7.** Cómo se citan las fuentes (estilo Vancouver, sin miedo)
- 8.** Figuras y tablas: cuándo, cómo y por qué
- 9.** Ética de la investigación y consentimiento informado
- 10.** Cómo enviar tu manuscrito y qué pasa después
- 11.** Errores frecuentes que te van a pedir corregir
- 12.** Lista de verificación final antes de enviar

1. Bienvenida: qué es Evidentia y por qué publicar aquí

Si abriste este manual es porque estás pensando —aunque sea un poquito— en escribir un artículo. Eso ya es un gran paso. Déjanos contarte primero qué es Evidentia, para que sepas dónde te estás metiendo.

Evidentia es la revista de divulgación académica de la Escuela de Ciencias de la Salud de la Universidad Anáhuac Querétaro. Recibe trabajos de las áreas de medicina, nutrición, fisioterapia, psicología, bioética, ciencias biomédicas, enfermería, odontología y afines. La revista acepta manuscritos tanto en español como en inglés.

Para poner las cosas en perspectiva

Evidentia es una revista universitaria que todavía no está indexada en bases internacionales como Scopus o PubMed. Eso no es un defecto: es parte de lo que la hace valiosa para ti. Evidentia es, literalmente, un laboratorio de escritura científica. Aquí cometer errores es parte del proceso, el comité editorial te acompaña para corregirlos, y cuando tengas tu artículo publicado tendrás algo concreto que enseñar en tu currículum, en tu solicitud de residencia o en tu aplicación a un posgrado.

Piénsalo así: nadie aprende a operar empezando por un trasplante. Se empieza por suturar. Evidentia es tu sala de suturas: el lugar donde practicar bien, con supervisión, para más adelante aspirar a publicar en revistas de mayor prestigio.

¿Por qué deberías intentarlo?

- Te obliga a estudiar un tema a profundidad y a leer literatura primaria, algo que la clase regular no siempre permite.
- Te entrena en una habilidad que no se enseña formalmente en la carrera: comunicar ciencia por escrito.
- Tu nombre queda asociado a un trabajo publicado, con autor, título y referencias. Eso pesa.
- Recibes retroalimentación del comité editorial. Esa retroalimentación es oro puro.
- Si más adelante decides hacer investigación formal, ya tendrás el camino andado.

2. Lo primero de lo primero: ¿sobre qué escribo?

Esta es la pregunta que más paraliza a los estudiantes. Y también la más importante. Un buen tema resuelve la mitad del trabajo; un mal tema te va a costar meses.

Antes de teclear una sola palabra, dedica tiempo a elegir. Un artículo científico, aunque sea universitario, se escribe para un lector. Ese lector —otro estudiante, un profesor, un profesional de la salud— te va a dar unos minutos de su atención. Tienes que merecerlos.

Tres preguntas para saber si tu tema vale la pena

El filtro de las tres preguntas

1. ¿Es interesante? ¿A ti te late leerlo? Si tú te aburres escribiéndolo, el lector se aburrirá más.

2. ¿Es novedoso? No necesita ser un descubrimiento mundial, pero sí tiene que aportar algo: una mirada nueva, información actualizada, un caso clínico poco reportado, una revisión que reúna lo que está disperso.

3. ¿Le importa a alguien? Piensa en un lector concreto: un médico de primer contacto, un nutriólogo en práctica, un estudiante que está por hacer su rotación. ¿A qué persona real le va a servir tu texto?

Ejemplos de temas que funcionan y de temas que no

✓ Temas que funcionan	✗ Temas que no funcionan
Un caso clínico poco común que viste en tu rotación y que tiene enseñanza diagnóstica.	"Diabetes mellitus tipo 2": demasiado amplio, ya escrito miles de veces.
Una revisión actualizada de un tratamiento que cambió en los últimos 2–3 años.	Un tema que ya reseñaste idéntico en un trabajo de clase.
Un análisis bioético de un dilema real en el contexto mexicano.	Opiniones personales sin respaldo en literatura.
Una comparación práctica de dos abordajes (dietético, fisioterapéutico, farmacológico).	Un tema donde no encuentras al menos 10–15 referencias sólidas.
Un reporte de caso bioético con aprobación y consentimiento en orden.	Un tema que te obliga a inventar datos porque no hay evidencia suficiente.

Una pista que te va a ahorrar tiempo

Antes de comprometerte con un tema, haz una búsqueda rápida en PubMed, Google Scholar o SciELO. Si al escribir tu tema sale un "ya lo dijeron todo" abrumador, piensa en acotarlo. Si sale poco o muy viejo, también piénsalo: puede que no haya evidencia suficiente para sostener un artículo.



La regla de oro del tema

Un tema universitario ideal cumple tres cosas: es suficientemente amplio para que encuentres de 15 a 30 referencias útiles; es suficientemente estrecho para que puedas abarcarlo en 3000 a 5000 palabras; y te emociona lo suficiente como para aguantar las tres o cuatro revisiones que vas a tener.

3. Cómo escribe quien escribe bien: lenguaje y estilo

El lenguaje científico tiene fama de difícil. En realidad, el buen lenguaje científico es sencillo. Lo difícil es llegar a esa sencillez. Estas son las reglas básicas del oficio.

La primera regla: escribe para el lector, no para lucirte

El peor error del principiante es querer "sonar académico". Eso genera oraciones como esta: "En el marco del abordaje terapéutico multidisciplinario, la implementación de estrategias no farmacológicas coadyuva a la optimización de los resultados clínicos". Tradúcelo: "Las medidas no farmacológicas ayudan a mejorar los resultados del tratamiento".

Tu lector es un universitario o un profesional ocupado. Si tiene que leer tu oración dos veces, tú ya perdiste.

Oraciones cortas, claras, ordenadas

- **Una idea por oración.** Si una oración tiene tres ideas, pártela en tres.
- **Sujeto, verbo, complemento.** Ese orden es tu amigo. Cuando el sujeto aparece al final, el lector se pierde.
- **Voz activa siempre que puedas.** "Los autores analizaron" es más claro que "fue analizado por los autores". Hay excepciones en la sección de métodos, pero fuera de ahí, preferimos la voz activa.
- **Evita las muletillas académicas.** "Cabe mencionar que", "es importante destacar que", "en el presente trabajo se pretende". Sobran. Quítalas.

✍ Antes y después

Antes (enredado):

"Cabe mencionar que en el presente trabajo se pretende realizar un abordaje descriptivo de aquellos factores que pudieran estar relacionados con el desarrollo de la patología en cuestión, considerando que la literatura disponible al respecto resulta heterogénea."

Después (limpio):

"Este artículo describe los factores de riesgo asociados a la enfermedad. La literatura al respecto es heterogénea."

Tono: cercano, pero no coloquial

Un artículo científico universitario no es una conversación de WhatsApp, pero tampoco un discurso de toga y birrete. Escribe como si le explicaras el tema a un compañero de clase un poco menos experto que tú. Respetuoso, directo, sin modismos, pero sin almidón innecesario.

- No uses "yo" ni "nosotros" salvo en columnas de opinión o cuando sea imprescindible en los métodos.
- No uses emoticones, ni signos de admiración, ni mayúsculas enfáticas.
- No escribas "obviamente", "claramente" ni "es bien sabido". Si fuera obvio no lo estarías escribiendo.
- Define los términos técnicos la primera vez que los uses. Recuerda: escribes para estudiantes de otras áreas de salud también.

Abreviaturas y siglas

Primera mención: nombre completo seguido de la sigla entre paréntesis. Después, la sigla sola.

Uso correcto de siglas

"La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) afecta a millones de adultos en México. La EPOC se caracteriza por..."

Excepción: siglas universalmente conocidas como ADN, VIH o ARN pueden ir sin definir. En caso de duda, defínelas.

Tiempos verbales

Sección	Tiempo verbal	Ejemplo
Introducción	Presente	"La obesidad representa un problema de salud pública".
Métodos	Pasado	"Se incluyeron 45 pacientes adultos".
Resultados	Pasado	"El grupo de intervención mostró una reducción..."
Discusión	Mixto	Presente para hechos establecidos; pasado para tus hallazgos.

4. Los seis tipos de artículos que recibe la revista

Evidentia publica seis tipos de trabajos. Cada uno tiene sus reglas y su lógica. Antes de escribir, decide cuál vas a hacer. Esto orienta todo lo demás.

Panorama general

Tipo de artículo	Para qué sirve	Extensión
Artículo experimental (investigación original)	Reportar un estudio que tú o tu equipo hicieron.	Variable, según resultados
Artículo de revisión	Reunir y analizar lo que se sabe sobre un tema.	Máx. 5000 palabras
Reporte de caso clínico	Presentar un caso real con enseñanza diagnóstica o terapéutica.	Máx. ~3250 palabras
Reporte de caso bioético	Analizar un dilema ético real ocurrido en la práctica.	Máx. ~3250 palabras
Columna de opinión	Argumentar una postura con respaldo en evidencia.	Máx. 1000 palabras
Carta al editor	Comentar un artículo previamente publicado en la revista.	Máx. 1000 palabras

Cuál te conviene elegir si es tu primer artículo

Nuestra recomendación honesta

Si esta es tu primera vez, empieza por una carta al editor o una columna de opinión. Son textos cortos, tienen reglas más flexibles y te permiten aprender el ciclo editorial completo (envío, revisión, corrección, publicación) sin meterte de lleno en el aparato de una revisión sistemática.

Tu segunda publicación puede ser ya un artículo de revisión o un reporte de caso. Déjate el artículo experimental para cuando tengas datos propios (una tesis, un proyecto con un profesor, un servicio social con investigación).

El artículo experimental

Es un estudio original: pregunta de investigación, método, resultados, discusión. Solo tiene sentido si realmente hiciste un estudio. No se improvisa. Si no tienes datos propios, no es tu artículo.

Secciones obligatorias: resumen en español (máx. 250 palabras), abstract en inglés, 3–5 palabras clave, introducción (máx. 500 palabras), materiales y métodos, resultados, discusión (máx. 1500 palabras), agradecimientos, conflicto de intereses, financiamiento y referencias.

El artículo de revisión

Reúne y analiza lo que la literatura dice sobre un tema. No presenta datos nuevos; aporta una síntesis organizada y crítica. Es el tipo de artículo más común para estudiantes, y probablemente el mejor camino para ti después de una carta o columna.

Secciones: Requiere resumen en español (máx. 250 palabras) y abstract en inglés. Extensión máxima 5000 palabras sin contar resúmenes, referencias, figuras y tablas.

El reporte de caso clínico

Presenta un caso real que viste, con enseñanza diagnóstica, terapéutica o pronóstica. La clave es que sea un caso con algo que aprender: una presentación atípica, un error diagnóstico superado, una respuesta terapéutica inusual.

Secciones: resumen (máx. 250 palabras), abstract, palabras clave, introducción (máx. 500 palabras), presentación del caso (máx. 1500 palabras), discusión (máx. 1500 palabras), conclusión, declaración ética, financiamiento, agradecimientos, conflicto de intereses, referencias, figuras y tablas (se recomiendan más no son obligatorias; máx. 3 gráficos).

Indispensable para reportes de caso

Todo reporte de caso clínico o bioético requiere consentimiento informado firmado por el paciente. Sin ese documento, la revista no puede considerar el artículo. Más sobre esto en el capítulo 9.

El reporte de caso bioético

Analiza un dilema ético real ocurrido en un contexto clínico o asistencial. Sigue la misma estructura del reporte clínico, pero la discusión se centra en el análisis ético: principios implicados, opciones de acción, deliberación, resolución. También requiere consentimiento informado.

Secciones: resumen (máx. 250 palabras), abstract, palabras clave, introducción (máx. 500 palabras), presentación del caso (máx. 1500 palabras), discusión (máx. 1500 palabras), conclusión, declaración ética, financiamiento, agradecimientos, conflicto de intereses, referencias, figuras y tablas (se recomiendan más no son obligatorias; máx. 3 gráficos).

La columna de opinión

Es un texto argumentativo. Tú sostienes una postura sobre un tema y la defiendes con evidencia. No se aceptan opiniones personales sin respaldo, prejuicios ni ataques personales. Extensión máxima: 1000 palabras.

Aunque es "de opinión", no significa "libre para todo". Necesita tesis clara, argumentos bien contruidos y referencias que sostengan lo que afirmas.

La carta al editor

Es un comentario breve —máximo 1000 palabras— sobre un artículo previamente publicado en Evidentia. Puede ser para aportar información adicional, sugerir matices, discrepar con fundamento o señalar implicaciones. En la página frontal debes indicar a qué artículo de la revista te estás refiriendo.

5. La estructura del artículo, parte por parte

Todos los artículos científicos se parecen en algo: tienen partes con nombre. Si sabes qué hace cada parte, sabes dónde poner cada cosa. Aquí te explicamos cada sección como si estuvieras aprendiendo a cocinar: ingrediente por ingrediente.

Página frontal

Es la portada del manuscrito. Ahí va todo lo que identifica al trabajo y a sus autores.

- Título del artículo con menos de 20 palabras.
- Nombre completo de cada autor, empezando por el primer nombre. El autor de correspondencia se marca con un asterisco (*).
- Institución de afiliación de cada autor en formato "Departamento, Institución, Ciudad, País".
- Correo electrónico del autor de correspondencia (se recomienda usar el institucional).

Sobre el título

El título es lo primero que el lector ve y muchas veces lo único que lee. Evita títulos genéricos del tipo "Diabetes: una revisión". Un buen título dice qué, en quién y para qué. Ejemplo: "Manejo nutricional de la diabetes gestacional en el primer nivel de atención: revisión narrativa". Específico, informativo, útil.

Resumen (y abstract)

El resumen es el tráiler de tu artículo. Máximo 250 palabras. Debe poder leerse y entenderse sin abrir el artículo completo. El abstract es la traducción exacta al inglés; no es un resumen diferente.

Estructura típica en cuatro bloques: contexto o introducción breve; objetivo; hallazgos o puntos principales; conclusión. En un artículo experimental se suele explicitar introducción, métodos, resultados y conclusiones.

Error clásico con el abstract

Traducir al inglés con un traductor automático sin revisar el resultado. Los comités editoriales lo detectan en la primera línea. Si no dominas el inglés académico, pídele apoyo a un compañero bilingüe o a un profesor o a una IA dirigida. El abstract mal traducido es causal de rechazo casi seguro.

Palabras clave

De 3 a 5 términos que describan tu artículo. Úsalas pensando en cómo te buscaría alguien en un buscador. Siempre que puedas, usa descriptores MeSH (de PubMed) o DeCS (de la BVS). Eso facilita la indexación.

Introducción

Máximo 500 palabras en artículos experimentales y reportes de caso. Tiene una lógica de embudo: va de lo general a lo específico, y termina con el objetivo del trabajo.

1. **Primer párrafo:** el problema existe y es importante. Da cifras, contexto.
2. **Segundo párrafo:** lo que se sabe. Qué dice la literatura.
3. **Tercer párrafo:** lo que falta por saber o por resolver. El vacío.
4. **Último párrafo:** tu objetivo. Qué va a hacer este trabajo.

Materiales y métodos (en artículos experimentales)

La sección más técnica. Debe ser suficientemente detallada para que alguien pudiera repetir tu estudio. Incluye diseño del estudio, población, criterios de inclusión y exclusión, intervención si la hubo, variables medidas, análisis estadístico, aspectos éticos (comité y consentimiento).

Escribe en pasado y en voz pasiva o tercera persona: "Se incluyeron", "Se realizó", "Los datos fueron analizados".

Presentación del caso (en reportes de caso clínico/bioético)

Máximo 1500 palabras. Sigue un orden clínico lógico: Sexo, etnia o población, antecedentes relevantes, motivo de consulta, exploración, estudios, diagnóstico, tratamiento, evolución, desenlace. No inventes nombres del paciente, no pongas números de expediente, no incluyas fotografías identificables sin consentimiento explícito.

Resultados (en artículos experimentales)

Muestra lo que encontraste. Sin interpretar todavía; eso es la discusión. Apóyate en tablas y figuras, pero no repitas en texto todo lo que ya muestra la tabla: describe lo principal y remite a la tabla para el detalle.

Discusión

Máximo 1500 palabras. Es la sección más personal e intelectual. Aquí haces tres cosas:

1. Resumes lo principal sin repetir los resultados tal cual.
2. Los comparas con lo que dice la literatura: qué coincide, qué contrasta, por qué.

3. Analizas implicaciones, limitaciones y puntos fuertes del trabajo.

Cierra con una conclusión breve y humilde. No exageres el alcance de tu trabajo. Un estudiante que concluye con mesura inspira más confianza que uno que promete cambiar la medicina.

Conclusión

La conclusión es el último mensaje que le dejas al lector. No es necesario que comiences con “ En conclusión...”, el encabezado ya lo dice. No es un resumen de todo el artículo ni un espacio para presentar información nueva. Responde de forma clara al objetivo planteado al inicio, destacar la principal aportación del trabajo y señalar, con mesura, qué implicaciones tiene lo encontrado. Una buena conclusión es breve, precisa y coherente con la evidencia presentada. Con un solo párrafo es más que suficiente.

Declaración ética, financiamiento, agradecimientos, conflicto de intereses

Secciones breves que van después de la discusión.

Para la declaración se escribe explícitamente “Se obtuvo el consentimiento informado por escrito del (los) individuo(s) para la publicación de cualquier imagen o dato potencialmente identificable incluido en este artículo.”

Si no aplican, se escribe explícitamente "El presente trabajo no recibió financiamiento" y "Los autores declaran no tener conflicto de intereses". No omitas estas líneas.

Referencias

Formato Vancouver. Numeradas en el orden en que aparecen en el texto. El detalle técnico de cómo formatearlas está en el capítulo 7.

6. Formato general: cómo debe verse tu Word

La revista es clara y estricta con el formato. Si envías tu manuscrito sin estas especificaciones, te lo van a regresar antes de siquiera leerlo. La buena noticia es que son configuraciones que haces una vez y listo.

✓ Especificaciones obligatorias

- Tipo de letra: Arial 12 puntos.
- Interlineado: 1.5.
- Alineación: justificada.
- Márgenes: 2.54 cm en los cuatro lados.
- Las líneas del manuscrito numeradas.
- Sin sangrías al inicio de los párrafos.
- Sin columnas.
- Archivo en formato .doc o .docx (Word).

Cómo configurar esto en Word sin sufrir

1. Abre un documento nuevo. Antes de escribir nada, ajusta el formato.
2. Ve a la pestaña "Formato" o "Diseño de página" → Márgenes → Personalizar → pon 2.54 cm en los cuatro.
3. Selecciona todo el documento (Ctrl+A) y cambia la fuente a Arial 12.
4. Con todo seleccionado, abre la ventana de párrafo: alineación justificada, interlineado 1.5, sangría izquierda y derecha en 0, sangría especial "ninguna", espaciado antes y después en 0.
5. En el menú "Disposición" da clic en "Números de línea" y luego en "continuo" para numerar las líneas del manuscrito. Eso facilita enormemente las revisiones del comité editorial, porque les permite referirse a líneas concretas.
6. Guarda el archivo en .docx desde el inicio. No trabajes en .doc antiguo; puede darte problemas.

Numeración de páginas

Aunque la instrucción no lo exige explícitamente, es buena práctica numerar tus páginas (esquina inferior derecha).

Orden del archivo que vas a enviar

1. Página frontal (título, autores, afiliación, correo de correspondencia).
2. Resumen en español y palabras clave.
3. Abstract en inglés y keywords.
4. Cuerpo del artículo (introducción, métodos, resultados, discusión, etc. según el tipo de artículo).
5. Declaración ética, financiamiento, agradecimientos, conflicto de intereses.
6. Referencias.
7. Tablas (cada una en una página, con su número y pie de tabla).
8. Figuras (cada una en una página, con su número y pie de imagen; además adjuntas en archivos separados .jpg, .png o .tiff).



Ahorra horas de dolor

Descarga [aquí](#) el formato oficial de "**página frontal**" y "**cuerpo del artículo**". Es una plantilla ya configurada con los parámetros correctos. Usarla te ahorra el formateo manual y te garantiza que cumplas las especificaciones.

7. Cómo se citan las fuentes (estilo Vancouver, sin miedo)

Citar no es un trámite. Es la manera en que la ciencia se sostiene: cada afirmación importante que hagas en tu artículo debe tener una referencia que la respalde. Si no tiene referencia, es opinión tuya. Y las opiniones no van en un artículo científico (salvo en columnas, y aun así con respaldo).

Evidentia usa el estilo Vancouver, que es el más común en ciencias de la salud. Aquí te lo explicamos en lenguaje humano.

Cómo se cita en el texto

Con un número entre corchetes, en el orden en que aparece la referencia por primera vez. Ese mismo número se repite cada vez que cites la misma fuente.

Ejemplos de citas en texto

"La prevalencia de hipertensión arterial en adultos mexicanos supera el 30% [1]."

"Diversos estudios han reportado resultados similares [2–4]."

"Smith et al. [5] demostraron que el efecto..."

Cómo se construye la lista de referencias

Al final del artículo, las referencias se listan con el mismo número que les asignaste en el texto, en el mismo orden de aparición. No alfabéticamente. Esto es distinto a APA; es una trampa clásica.

Estructura de una referencia Vancouver

El patrón general es: autores (apellido, inicial del nombre); título del artículo; abreviatura del nombre de la revista; año; volumen(número): páginas.

Artículo de revista científica

García-Martínez L, Pérez J, Ramírez A. Efectos del ejercicio sobre la presión arterial en adultos mayores. Rev Mex Cardiol. 2023;34(2):112-120.

Libro

Katzung BG. Farmacología básica y clínica. 14ª ed. México: McGraw-Hill; 2019.

📖 Capítulo de libro

López R. *Fisiopatología de la insuficiencia cardíaca*. En: Martínez P, editor. *Cardiología clínica*. 2ª ed. Madrid: Elsevier; 2021. p. 145-170.

📄 Documento institucional o guía clínica en línea

Organización Mundial de la Salud. *Directrices sobre actividad física y comportamiento sedentario*. Ginebra: OMS; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/...> [consultado el 12 de marzo de 2025].

Cuántas referencias necesitas

Tipo de artículo	Número ideal de referencias
Carta al editor	5 a 10
Columna de opinión	8 a 15
Reporte de caso clínico o bioético	15 a 25
Artículo de revisión	30 a 60
Artículo experimental	25 a 50

⚠️ Regla inamovible: referencias reales y verificables

Toda referencia que pongas debe existir y decir lo que tú afirmas que dice. Si usas herramientas de inteligencia artificial para apoyarte, revisa cada referencia que te devuelven: los modelos tienden a inventar citas plausibles pero falsas. Una referencia fabricada descubierta por un revisor puede costarte no solo el rechazo del artículo, sino también la confianza del comité editorial en tus trabajos futuros.

Revisa cada entrada de tu lista: busca la referencia en PubMed, Google Scholar o en la página de la revista. Confirma autor, año, volumen, páginas. Esta verificación, aburrida como es, te salva de un ridículo enorme.

Herramientas que te van a facilitar la vida

- **Zotero** (gratuito): gestor de referencias. Guarda cada artículo que lees, y genera automáticamente la lista en formato Vancouver.
- **Mendeley** (gratuito): alternativa a Zotero, con plugin para Word.
- **PubMed** te da la cita en formato Vancouver directamente en el botón "Cite" de cada artículo.

8. Figuras y tablas: cuándo, cómo y por qué

Las figuras y tablas no son decoración. Son una manera de comunicar información que en texto sería confusa o demasiado larga. Bien usadas, le ahorran tiempo al lector. Mal usadas, lo distraen.

¿Figura o tabla?

Usa una tabla cuando...	Usa una figura cuando...
Tienes datos exactos que el lector va a querer comparar (valores, dosis, criterios).	Quieres mostrar una tendencia, una relación, una estructura o un proceso.
La información es categórica (grupos de pacientes, criterios diagnósticos, pasos de un protocolo).	La información es visual por naturaleza (anatomía, imagenología, algoritmo, diagrama de flujo).
Necesitas precisión numérica.	Una imagen comunica el mensaje más rápido que el texto.

Reglas para tablas

- Cada tabla debe tener un número (Tabla 1, Tabla 2...) y un pie explicativo arriba de la tabla.
- Se numeran en el orden en que aparecen citadas en el texto.
- Cada tabla debe poder entenderse sin leer el texto: título completo, encabezados claros, unidades especificadas.
- Si usas abreviaturas, definelas al pie de la tabla.
- En el texto, cítalas así: "Los criterios diagnósticos se presentan en la Tabla 1".

Reglas para figuras

- Se colocan en las últimas páginas del manuscrito, y además se envían como archivos separados en formato JPG, PNG o TIFF, con resolución mínima de 300 ppp.
- Cada figura tiene número (Figura 1, Figura 2...) y pie de figura debajo.
- Si la figura tiene partes (A, B, C), indícalo en el pie.
- El idioma de todo lo que contenga la figura (etiquetas, leyendas) debe coincidir con el idioma del manuscrito.

Derechos de autor en figuras

Esta es una causa frecuente de rechazo. Las imágenes tomadas de internet, libros o artículos no son "libres" por estar publicadas: casi todas están protegidas por derechos de autor.

Si usas una figura con derechos de autor, debes citarla correctamente y obtener permiso cuando corresponda. Si usas una figura de dominio público o con licencia libre (Creative Commons, por ejemplo), de todos modos debes indicar la fuente. **Lo más seguro es que tú mismo dibujes el esquema, uses herramientas de ilustración, o solicites apoyo al servicio de ilustración médica que la revista ofrece escribiendo a evidentia.uaq@anahuac.mx.**

Fotografías clínicas

Si tu figura es una foto de un paciente (dermatología, cirugía, rehabilitación), aplica con más fuerza lo del consentimiento informado (ver capítulo 9). Nunca incluyas el rostro reconocible salvo con autorización explícita y por escrito del paciente. Incluso cubriendo los ojos con una barra negra, sigue siendo identificable en muchos casos; lo más prudente es no usar la cara.

9. Ética de la investigación y consentimiento informado

La ética no es un trámite previo al artículo: es la base de que tu artículo pueda ser aceptado y publicado. Aquí van los puntos irrenunciables.

Consentimiento informado: cuándo es obligatorio

Necesitas consentimiento informado en los siguientes casos

- Reportes de caso clínico (siempre).
- Reportes de caso bioético (siempre).
- Artículos experimentales con participación de seres humanos (siempre).
- Cualquier uso de fotografías, imágenes o datos identificables de pacientes.

El consentimiento debe ser por escrito, firmado por el paciente (o su representante legal en caso de menores o personas sin capacidad de decidir), y debe mencionar explícitamente que autoriza el uso de la información y, si aplica, de imágenes, con fines académicos y de publicación.

La revista te puede pedir copia del consentimiento. Guárdalo desde el inicio.

Aprobación por comité de ética

Si hiciste un estudio con intervención en seres humanos o modelos animales, necesitas que un comité de ética institucional lo haya aprobado antes de realizarlo. La aprobación debe mencionarse en la sección de métodos y, si la tienes, se anexa al envío del manuscrito.

Esto aplica también a estudios con encuestas, entrevistas o recolección de datos clínicos, no solo a ensayos clínicos.

Privacidad del paciente

- No uses nombres ni iniciales reales.
- No incluyas fechas de nacimiento, números de expediente, direcciones ni ningún dato que permita identificar al paciente.
- Modifica detalles no esenciales para proteger la identidad sin alterar el contenido clínicamente relevante.
- En fotografías, evita rostro y tatuajes o marcas identificables.

Autoría y honestidad académica

Todos los autores del artículo deben haber contribuido realmente al trabajo: en el diseño, la ejecución, el análisis o la redacción. Agregar "autores honorarios" —el jefe del servicio, el tutor, un amigo— solo porque apoyaron administrativamente, no está permitido. Esa persona puede ir en los agradecimientos.

Por otro lado, nunca omitas a alguien que sí contribuyó. Ambas cosas —autoría fantasma y autoría honoraria— son formas de falta a la ética editorial.

Plagio, autoplagio e inteligencia artificial

- **Plagio:** copiar texto de otra fuente sin citarla. Nunca. Ni una oración.
- **Autoplagio:** reutilizar texto tuyo de un trabajo previo (tesis, ensayo de clase) sin indicarlo. Si vas a retomar material propio, dilo y cítalo.
- **Inteligencia artificial:** puedes usarla como apoyo (para resumir, para traducir, para ordenar ideas o mejorar la redacción), pero nunca para generar contenido que firmes como tuyo sin verificarlo. La responsabilidad del contenido es siempre tuya. Las referencias fabricadas por IA son un riesgo real y frecuente: verifícalas una por una.

La regla más sencilla

Si tienes que pensar mucho para decidir si algo es ético, probablemente no lo es. Pregúntale a tu profesor o escribe al comité editorial antes de enviar. Mejor consultar y corregir ahora que ser señalado después.

10. Cómo enviar tu manuscrito y qué pasa después

Llegó el momento. Tienes tu artículo listo, revisado, con formato correcto, con todas sus partes. Así es el proceso de envío y lo que sigue.

Envío

Envía tu manuscrito al siguiente forms. Verifica que todos los apartados estén correctamente llenados ya que de esto depende que el equipo editorial acepte o rechace tu artículo.

[Envía tu artículo aquí!](#)

Adjunta el archivo del manuscrito en .docx, las figuras como archivos separados en JPG, PNG o TIFF a 300 ppp, y —si aplica— el consentimiento informado y la aprobación del comité de ética.

¿Qué pasa después?

1. El Director recibe el manuscrito y lo canaliza al Editor en Jefe (alfredo.manzano@anahuac.mx).
2. El Editor en Jefe hace una primera revisión de forma y pertinencia. Si el artículo está dentro del alcance y cumple los requisitos mínimos, se turna al Comité Editorial.
3. El Comité Editorial evalúa el artículo: contenido, metodología, claridad, referencias. Puede aceptarlo, rechazarlo o —lo más común— pedir modificaciones.
4. La decisión final se comunica al autor de correspondencia en un plazo máximo de 45 días naturales desde la recepción.

Si te piden modificaciones

No te desanimes: es lo normal. Casi ningún artículo se acepta en su primera versión. Las observaciones del comité son una clase magistral gratuita sobre escritura científica. Tómalas en serio.

- Lee cada comentario con calma, sin defenderte de inmediato.
- Responde cada comentario punto por punto, en una carta de respuesta al editor, indicando qué cambiaste y dónde.
- Si no estás de acuerdo con alguna observación, explica con argumentos y evidencia por qué mantienes tu posición. La discrepancia fundamentada es legítima.
- Nunca respondas con "ya lo corregí" sin mostrar el cambio. Usa control de cambios o marca las modificaciones en color para facilitar la revisión.

Si tu artículo es rechazado

También es normal. Le pasa a todos los investigadores, incluidos los más experimentados. Un rechazo no es una sentencia sobre tu valor como estudiante o como persona. Significa que este trabajo específico, en este momento, no encajó. Casi siempre trae retroalimentación. Úsala.

Muchos artículos rechazados se reescriben y se publican —con éxito— en segunda vuelta o en otra revista. La perseverancia, en escritura científica, se nota mucho más que el talento.

11. Errores frecuentes que te van a pedir corregir

Esta lista la hicimos con base en lo que el comité editorial observa una y otra vez. Si los evitas antes de enviar, ahorras una ronda completa de correcciones.

De fondo

- Título demasiado largo, vago o poco informativo.
- Resumen que no refleja el contenido del artículo o que excede 250 palabras.
- Abstract traducido con traductor automático y sin revisar.
- Introducción que no termina con un objetivo claro.
- Discusión que es una segunda introducción en lugar de un análisis.
- Conclusiones que van más allá de lo que los datos permiten afirmar.
- Afirmaciones importantes sin referencia que las respalde.

De forma

- Fuente distinta a Arial 12 o interlineado distinto a 1.5.
- Márgenes inferiores a 2.5 cm.
- Uso de sangría al inicio de los párrafos.
- Figuras con resolución baja (menor a 300 ppp), pixeladas al imprimir.
- Tablas en el texto en lugar de al final del manuscrito.
- Figuras sin pie o sin número.
- Idioma mezclado: tablas en inglés en un manuscrito en español, por ejemplo.

De citas y referencias

- Citas en formato APA en lugar de Vancouver.
- Referencias listadas alfabéticamente en lugar de por orden de aparición.
- Referencias incompletas: sin año, sin páginas, sin nombre completo de la revista.
- Referencias que no están citadas en el texto, o citas en el texto que no aparecen en las referencias.
- Referencias inventadas (por IA o por prisa).
- Citas a blogs, Wikipedia o a fuentes sin rigor académico como base de afirmaciones centrales.

De ética

- Ausencia de consentimiento informado en reportes de caso.
- Datos identificables del paciente.
- Fotografía con rostro visible sin autorización explícita.
- Omisión de declaración de conflicto de intereses y financiamiento.
- Autoría que no corresponde a la contribución real.

La prueba del amigo

Antes de enviar, dale tu artículo a un compañero que no sea del tema. Si lo entiende y te sigue sin perderse, vas bien. Si se atora, vuelve a esas partes: probablemente necesitan reescritura.

12. Lista de verificación final antes de enviar

Imprime esta hoja, o cópiala en otra ventana, y revísala punto por punto antes de pulsar "enviar". Son los errores que más cuesta arreglar después.

✓ Antes de apretar el botón

Tema y alcance

- ☐ Elegí un tipo de artículo (revisión, caso, columna, carta, etc.) y mi manuscrito respeta su estructura y extensión.
- ☐ Mi tema es interesante, novedoso y relevante para un lector concreto que puedo nombrar.
- ☐ El título tiene menos de 20 palabras y describe con precisión lo que hay dentro.

Página frontal

- ☐ Incluí nombre completo de todos los autores (empezando por primer nombre).
- ☐ Marqué con * al autor de correspondencia.
- ☐ Incluí institución de afiliación y correo del autor de correspondencia.

Resumen y palabras clave

- ☐ Resumen en español con máximo 250 palabras.
- ☐ Abstract en inglés con la misma información, revisado por alguien con dominio del inglés académico.
- ☐ De 3 a 5 palabras clave (preferentemente descriptores MeSH o DeCS).

Formato del documento

- ☐ Arial 12, interlineado 1.5, alineación justificada.
- ☐ Márgenes de 2.5 cm en los cuatro lados.
- ☐ Sin sangrías, sin columnas.
- ☐ Archivo guardado como .docx.

Citas y referencias

- ☐ Todas las citas en el texto están en formato Vancouver (números entre corchetes).
- ☐ La lista de referencias está ordenada por aparición, no alfabéticamente.
- ☐ Verifiqué una por una que todas las referencias existen y dicen lo que afirmo que dicen.
- ☐ No hay referencias en el texto que falten en la lista, ni al revés.

Figuras y tablas

- ☐ Todas las figuras y tablas están numeradas y tienen pie.
- ☐ Las figuras se adjuntan como archivos separados (JPG, PNG o TIFF) a mínimo 300 ppp.
- ☐ Las figuras con derechos de autor están correctamente citadas o sustituidas por elaboración propia.
- ☐ El idioma de figuras y tablas coincide con el del manuscrito.

Ética

- ☐ Si es reporte de caso, tengo consentimiento informado firmado listo para enviar.
- ☐ No hay datos identificables del paciente en ninguna parte del manuscrito.
- ☐ Incluí declaración de conflicto de intereses y de financiamiento (aunque sea para decir que no aplican).
- ☐ Todos los autores listados contribuyeron realmente al trabajo.

Envío

- ☐ Forms: [Envía tu artículo](#) correctamente llenado.
- ☐ Archivos adjuntos: manuscrito, figuras por separado, consentimientos y aprobaciones si aplican.

Una despedida

Publicar un artículo es, al principio, un esfuerzo desproporcionado: muchas horas de lectura, de reescritura, de correcciones. Y al final tienes —apenas— unas páginas con tu nombre. No parece un gran trofeo, pero lo es. Lo que realmente ganas no es la publicación: es haberte convertido en alguien que puede publicar. Esa transformación se queda contigo toda la carrera y toda la vida profesional.

Evidentia existe precisamente para eso: para acompañarte en ese primer paso. El comité editorial está de tu lado, aunque a veces —con sus comentarios— no lo parezca. Cada observación que te hagan te está enseñando a escribir mejor. Aprovechalo.

Nos leemos en la revista.

— Dirección y Comité Editorial, Revista Evidentia