Convocatoria de artículos

La revista WCET® da la bienvenida a contribuciones en los campos de cuidado de heridas, estomías y continencia

Se le invita a enviar sus artículos de investigación originales, revisiones (de investigación, práctica y literatura), estudios de caso, ensayos clínicos, comentarios, actualizaciones y cartas al editor a la revista WCET®. Las contribuciones pueden estar relacionadas con los roles clínicos, administrativos, de investigación y/o educativos del/a enfermero/a estomaterapeuta en los campos de cuidado de heridas, estomías y continencia.

GUÍA PARA AUTORES

Envíos

Los envíos a la revista son una forma importante para que la WCET® cumpla su misión de facilitar la educación continua de los/las estomaterapeutas y otros/as profesionales clínicos o administradores/as que brinden atención clínica directa o supervisen la prestación de servicios a personas con heridas, estomías o problemas de continencia.

Las contribuciones a la revista WCET® deben tomar la forma de artículos de investigación originales, revisiones (de investigación, práctica y literatura), estudios de caso, ensayos clínicos, comentarios, actualizaciones y cartas al editor. Se aceptarán contribuciones de cualquier país, pero deben estar redactadas en inglés. Si un artículo se publica en la revista, puede ser traducido a otros idiomas por empresas de traducción independientes certificadas. Tenga en cuenta que la revista WCET® no se hace responsable de errores u omisiones que puedan producirse al publicar textos en idiomas distintos del inglés.

El/la autor/a que envía el manuscrito debe certificar que todos los/las autores/as han visto y aprobado el contenido del mismo, y que el trabajo no ha sido publicado previamente. La propiedad de los derechos de autor de todos los artículos publicados en la revista WCET® pasa al Consejo Mundial de terapeutas en Heridas, Estomía y Continencia® (salvo que ya exista un derecho de autor previo sobre una parte del artículo, como una figura o tabla, y se haya concedido permiso para su uso).

Todos los trabajos se editan de acuerdo con el estilo de la revista. Los/las editores/as se reservan el derecho de modificar el estilo y la extensión de cualquier artículo para que se ajuste al formato de la revista. Cualquier cambio importante en un artículo será remitido a todos/as los/las autores/as para su aprobación antes de la publicación. El apoyo editorial significativo puede incluirse en la sección de agradecimientos.

Los artículos aceptados pueden ser copublicados en la revista Advances in Skin and Wound Care https://journals.lww.com/aswcjournal/pages/default.aspx

Tipos de manuscritos

La revista publica artículos de interés en las áreas de heridas, estomías y continencia. Los trabajos enviados pueden adoptar cualquiera de las siguientes formas:

Investigación original
Un máximo de 4000 palabras en el texto principal más hasta 50 referencias en una estructura organizada que describa la investigación. El resumen, las referencias, las tablas y los pies de figura están excluidos del recuento de palabras, al igual que los agradecimientos y otros elementos finales. Toda investigación debe cumplir con las directrices del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE) sobre la "Protección de los Participantes en la Investigación".

Revisión
Un máximo de 3000 palabras en el texto principal más hasta 40 referencias. Una revisión describe y evalúa el conocimiento actual sobre un tema, identifica vacíos o inconsistencias e incluye una evaluación crítica con recomendaciones para futuras investigaciones.

Estudio de caso
Un máximo de 2000 palabras. Un estudio de caso clínico es una combinación de un relato (recuento de los eventos clínicos tal como ocurrieron) y un informe informativo (clasificación y descripción de algo), y puede presentarse de diferentes maneras para ofrecer un relato coherente de los eventos o información clínica.

Ensayo clínico
Un máximo de 4000 palabras en el texto principal más hasta 50 referencias del ensayo. El resumen, las referencias, las tablas y los pies de figura están excluidos del recuento de palabras, al igual que los agradecimientos y otros elementos finales.

Comentario
Un máximo de 2000 palabras que ofrezcan una opinión, interpretación, análisis o evaluación de un artículo, directriz o norma.

Actualización
Un máximo de 2000 palabras que proporcionen una visión, análisis, explicación, evaluación o reacción sobre un cambio en protocolos, procesos o procedimientos, incluyendo la aplicación de la investigación y el conocimiento a la práctica.

Carta al director
Un máximo de 1000 palabras, más ocho referencias y normalmente no más de una tabla o una figura.

Autoría

Todos los autores deben cumplir con los cuatro criterios de autoría según las Recomendaciones del ICMJE (para la realización, redacción, edición y publicación de trabajos académicos en revistas médicas).

1. Contribuciones sustanciales a la concepción o diseño del trabajo; o a la adquisición, análisis o interpretación de los datos del trabajo; Y
2. Redacción del trabajo o revisión crítica del contenido intelectual importante; Y
3. Aprobación final de la versión que será publicada; Y
4. Aceptación de la responsabilidad por todos los aspectos del trabajo, asegurando que cualquier pregunta relacionada con la exactitud o integridad de alguna parte del trabajo sea debidamente investigada y resuelta.

Todos los autores y colaboradores (es decir, personas que contribuyeron a la preparación del manuscrito pero que no cumplen con los criterios del ICMJE para la autoría, incluidos redactores/editores médicos) deben especificar sus contribuciones individuales al final del texto en la sección de agradecimientos. Las personas que no contribuyeron al desarrollo del manuscrito pero que merecen ser reconocidas por su contribución al estudio (por ejemplo, investigadores del estudio, personas que brindaron conocimientos técnicos importantes) deben mencionarse en la sección de agradecimientos.

Inteligencia Artificial

Los autores que utilicen herramientas de inteligencia artificial en la redacción del manuscrito, producción de imágenes o elementos gráficos del artículo, o en la recopilación y análisis de datos, deben ser transparentes al declarar en el manuscrito y durante el proceso de envío cómo se utilizó la herramienta de IA y cuál fue utilizada. Los autores son completamente responsables del contenido de su manuscrito, incluso de aquellas partes generadas por herramientas de IA, y por lo tanto son responsables de cualquier infracción a la ética de publicación.

Los autores deben cumplir con las secciones 3 y 4 del ICMJE, que definen el rol de los autores y colaboradores en relación con el uso de IA.

Permisos

Si el autor desea reproducir una obra protegida por derechos de autor, es su responsabilidad obtener el permiso por escrito del titular de los derechos y subir la copia original de dicho permiso como carta de presentación en el paso 5 del proceso de envío.

Agradecimientos

Los agradecimientos deben ser lo más breves posible. Deben enumerarse las contribuciones de cualquier persona que no cumpla con los criterios de autoría. Para las personas mencionadas en esta sección o en otras partes del texto, proporcione los nombres (iniciales y apellido) y sus afiliaciones. Cualquier asistencia editorial debe ser reconocida.

Conflictos de intereses

La sección de conflicto de intereses en el proceso de envío del manuscrito debe completarse obligatoriamente. Es responsabilidad de todos los autores revelar cualquier relación financiera o no financiera que pueda representar un conflicto de interés potencial o real. Los conflictos de interés deben declararse dentro del manuscrito antes de la declaración ética. Si esto afecta el anonimato de los autores, debe incluirse en la página del título y no aparecer en el documento principal. Si no hay conflictos de interés que declarar, incluya la siguiente declaración: "El/los autor(es) declaran no tener conflicto de intereses."

Declaración ética

Una declaración de consideraciones éticas debe incluirse después de la declaración de conflicto de intereses. Si esto afecta el anonimato de los autores, debe incluirse en la página del título y no en el documento principal. Si no corresponde una declaración ética, ésto debe indicarse y justificarse.

Financiación

Incluya una sección de financiación por separado después de los agradecimientos, donde se detallen sus fuentes de financiación. Debe mencionarse cualquier apoyo financiero que requiera reconocimiento. Los nombres de las organizaciones financiadoras deben escribirse completos. Si esto afecta el anonimato de los autores, debe incluirse en la página del título y no aparecer en el documento principal. Cuando se declare una fuente de financiación, debe describirse el papel de dicha fuente (por ejemplo, en el diseño del estudio, la recopilación de datos, el análisis o la interpretación de los datos). Si la fuente de financiación no tuvo participación alguna, ésto debe indicarse expresamente. Si no se recibió financiación específica, incluya la siguiente declaración: "El/los autor(es) no recibieron financiación para esta investigación/revisión/estudio/ensayo."

Partes del manuscrito

Página del título

La página del título debe ser un archivo de Word e incluir:

- Un título informativo que no debe contener abreviaturas;
- Un encabezado corto (título abreviado si corresponde);
- Los nombres completos de los autores, incluyendo nombre, segundo nombre y apellido de cada autor, junto con los títulos académicos más altos y afiliaciones institucionales;
- El nombre y la dirección del autor de correspondencia, incluida la dirección de correo electrónico;
- El número total de palabras.

Documento principal

Dado que los artículos se revisan por pares a doble ciego, el archivo del texto principal no debe incluir ninguna información que pueda identificar a los autores. El documento principal debe ser un archivo de Word y debe presentarse en el siguiente orden:

1. Título, resumen estructurado, palabras clave;

2a. Texto principal - Investigaciones originales, revisiones y ensayos clínicos: Introducción (Antecedentes para ensayos clínicos), Métodos, Resultados, Discusión, Conclusión, Agradecimientos, Conflicto de intereses, Ética, Financiación;

2b. Texto principal - Estudios de casos clínicos: Introducción, Presentación del caso, Manejo y resultados, Discusión, Conclusión, Agradecimientos, Conflicto de intereses, Ética, Financiación; (ver lista de verificación CARE);

3. Tablas (deben ser un archivo de Word con cada tabla completa con título y notas al pie);
4. Figuras, incluidas fotografías (deben estar en formato JPEG);
5. Leyendas de las figuras;
6. Referencias;
7. Apéndices (si corresponde).

Las figuras y tablas también deben enviarse como archivos separados.

Resumen y palabras clave

Todos los tipos de manuscritos, excepto las cartas, requieren resúmenes de no más de 250 palabras. Los resúmenes para investigaciones originales, revisiones y ensayos clínicos deben estructurarse en cuatro párrafos: 1) Objetivos/hipótesis; 2) Métodos; 3) Resultados; 4) Conclusiones/interpretación. El resumen debe contener datos que respalden los resultados principales de su artículo sin usar abreviaturas no explicadas. Para los ensayos controlados aleatorizados (ECA), los resúmenes deben incluir los elementos de la lista de verificación establecidos en las directrices CONSORT. Si los datos han sido depositados en un repositorio público, los autores deben incluir el nombre del conjunto de datos, el nombre del repositorio y el número al final del resumen.

Se deben proporcionar hasta cinco palabras clave en orden alfabético al final del resumen.

Abreviaturas

Utilice abreviaturas solo cuando sea necesario y defínalas en una lista separada, en orden alfabético, que se incluirá después de las palabras clave. Las abreviaturas no deben aparecer normalmente en el título ni en el resumen.

Introducción

La Introducción debe contener una declaración clara del objetivo y la novedad del artículo. No debe incluir resultados ni conclusiones.

Métodos

Debe proporcionarse información suficiente para que un lector informado comprenda lo que se hizo, cómo se hizo y pueda evaluar la relevancia del estudio, así como la fiabilidad y validez de los hallazgos. Los métodos deben ser lo suficientemente detallados para que otros con acceso a los datos puedan reproducir los resultados.

Ensayos clínicos mencionados en el texto

El ICMJE recomienda que cuando se mencionen ensayos clínicos, por ejemplo en análisis secundarios o metaanálisis, se incluya el número de registro del ensayo como primera mención del mismo en el manuscrito.

Descripción de pacientes/participantes

Se deben proporcionar descripciones detalladas de las características clínicas o de estudio de los participantes sobre las cuales fueron clasificados.

Consentimiento informado y aprobación del comité ético

Investigaciones en humanos

Un artículo que describa trabajo experimental en humanos también debe incluir en la sección de métodos: (1) una declaración que indique que se ha obtenido el consentimiento informado de los pacientes cuando corresponda; (2) una declaración de que

el comité ético responsable (comité institucional de revisión) ha otorgado su aprobación, y/o que las investigaciones informadas se han llevado a cabo de acuerdo con los principios de la Declaración de Helsinki, revisada en 2008. No utilice nombres de participantes, iniciales ni números de historia clínica, especialmente en el material ilustrativo.

Investigaciones en animales

Los manuscritos que informen datos obtenidos de investigaciones con animales deben incluir una declaración que garantice que todos los animales recibieron un trato humanitario. Los protocolos de estudio deben cumplir con las directrices de la institución. Puede encontrar orientación adicional sobre ética en la investigación con animales aquí.

Análisis estadísticos

Describa los métodos estadísticos con suficiente detalle para permitir que un lector informado, con acceso a los datos originales, verifique los resultados presentados. Cuando sea posible, cuantifique los hallazgos y preséntelos con indicadores apropiados de error de medición o incertidumbre. Consulte el apartado sobre estadística del ICMJE.

Resultados

Los resultados deben exponerse de forma concisa, sin discusión, y normalmente no deben contener referencias. Los mismos datos no deben presentarse en figuras y tablas a la vez. No repita todos los datos presentados en las tablas o figuras en el texto; resalte o resuma solo las observaciones importantes.

Discusión

La discusión debe centrarse en la interpretación de los resultados y no en su recapitulación. Podría incluir: una declaración de los hallazgos principales; las fortalezas y debilidades del estudio; las fortalezas y debilidades en relación con otros estudios, discutiendo diferencias importantes en los resultados; el significado del estudio; posibles explicaciones e implicaciones para clínicos y responsables políticos; preguntas sin respuesta; y futuras investigaciones.

Conclusión

Si corresponde, puede incluirse una conclusión que sugiera futuras investigaciones, proporcione una declaración final y/o plantee una nueva pregunta.

Directrices de referencias

Las referencias deben seguir el estilo Vancouver, cuya característica principal es el uso de números en superíndice en el punto de la cita, para no interrumpir el flujo del texto. Cada número corresponde a una única referencia incluida en la lista de referencias al final del documento. Una vez asignado un número, la referencia conserva ese número a lo largo del texto, incluso si se cita más de una vez. A continuación, se presentan algunos ejemplos de formatos de referencia utilizando el estilo Vancouver:

Artículos en revistas científicas

- Artículo estándar de revista: listar todos los autores si son menos de cuatro; si son cuatro o más, listar los tres primeros seguidos de et al.:
  Whitby DJ, Ferguson MW. Immunohistochemical localisation of growth factors in fetal wound healing. Dev Biol 1991;147:207–15.

  Jeffrey JJ, Ehlich LS, Roswit WT et al. Serotonin: an inducer of collagenase in myometrial smooth muscle cells. J Cell Physiol 1991;146:399–406.
- Organización como autor:
  The Royal Marsden Hospital Bone-Marrow Transplantation Team. Failure of syngenic bone-marrow graft without preconditioning in post-hepatitis marrow plasma. Lancet 1977;2:742–44.
- Sin autor especificado:
  Coffee drinking and cancer of the pancreas (Editorial). BMJ 1981;283:628.
- Volumen con suplemento:
  Magni F, Rossoni G, Berti F. BN-62021 protects guinea-pig from heart anaphylaxis. Pharmacol Res Commun 1988;20(Suppl 5):75–78.
- Número con suplemento:
  Gardos G, Cole JO, Haskell D et al. The natural history of tardive dyskinesia. J Clin Psychopharmacol 1988;4(4 Suppl):31S–37S.

Libros y otras monografías

- Autor(es) individual(es):
  Majno GA. The healing hand: man and wound in the ancient world. Cambridge: Harvard University Press; 1975.
- Capítulos en un libro:
  Philips C, Wenstrup RJ. Biosynthetic and genetic disorders of collagen. In: Cohen IK, Diegelmann RF, Lindblad WJ, editors. Wound healing: biochemical and clinical aspects. Philadelphia: Saunders; 1992. p. 152–71.

- Actas de congresos:
  Harley NH. Comparing radon daughter dosimetric and risk models. In: Gammage RB, Kaye SV, editors. Indoor air and human health. Proceedings of the Seventh Life Sciences Symposium; 1984 Oct 19–31; Knoxville (TN).

Tablas e imágenes

Las tablas deben enviarse como archivos Word y estar claramente mecanografiadas, mostrando columnas y líneas. Numere las tablas consecutivamente utilizando números arábigos según el orden en que se citan por primera vez en el texto, y proporcione un título breve para cada una. Coloque las explicaciones en notas al pie, no en el encabezado. Explique en las notas al pie todas las abreviaturas no estándar utilizadas en cada tabla.

Las imágenes deben enviarse por separado en formato JPEG de alta resolución, con un tamaño mínimo de 300 KB y no superior a 2 MB. Deben estar claramente numeradas e identificadas al cargar los archivos. Los pacientes u otros sujetos individuales no deben ser identificables en las fotos, a menos que hayan dado su consentimiento por escrito para revelar su identidad; dicho consentimiento debe proporcionarse.

Envío de manuscritos

Los envíos solo se aceptarán a través del sitio web ScholarOne de la revista WCET®. Para enviar manuscritos, acceda a https://mc04.manuscriptcentral.com/wcet e inicie sesión en su Centro de Autor. Los enlaces para "Enviar un artículo" se encuentran en wcetn.org, journals.cambridgemedia.com.au/wcetcn, journals.cambridgemedia.com.au/wcetes, journals.cambridgemedia.com.au/wcetfr y journals.cambridgemedia.com.au/wcetpt

La página de título, el documento principal, las tablas y las imágenes deben cargarse por separado. El documento principal no debe contener los nombres de los autores; éstos solo deben aparecer en la página del título. El documento principal puede incluir tablas e imágenes para indicar su posición preferida. Sin embargo, las tablas e imágenes pueden corromperse al estar incrustadas en archivos Word, por lo que también deben cargarse por separado.

Para crear una cuenta al usar el sistema por primera vez, haga clic en "Crear una cuenta" en la pantalla de inicio de sesión. Ingrese la mayor cantidad de información posible al crear la cuenta.

Una vez dentro del sistema, los pasos para enviar un artículo son:

- Paso 1 – Tipo de manuscrito, título y resumen;
- Paso 2 – Cargar archivos;
- Paso 3 – Añadir palabras clave – se requieren al menos dos, se permiten hasta cinco;
- Paso 4 – Añadir coautor y editar sus datos (si es necesario);
- Paso 5 – Añadir información del manuscrito y responder preguntas sobre financiación, ética, conflicto de intereses y derechos de autor;
- Paso 6 – Revisar y enviar.

Los manuscritos enviados son confirmados mediante un correo electrónico generado automáticamente por el sistema.

El sitio web de ScholarOne cuenta con directrices completas y tutoriales en línea para ayudar en el uso del sistema. Haga clic en "Ayuda" en la esquina superior derecha y seleccione "Autor" como su rol para acceder a las guías para autores.

Proceso de revisión por pares

Los criterios de aceptación para todos los artículos son la calidad y originalidad del manuscrito y su relevancia para los lectores de la revista. Todos los manuscritos son revisados por pares con un sistema de doble ciego. Los artículos solo se enviarán a revisión si el editor determina que cumplen con los requisitos de calidad y relevancia apropiados. La decisión del editor es definitiva.

Si el manuscrito no cumple con las pautas de envío, se pedirá al autor que lo modifique antes de la revisión por pares. El proceso de revisión por pares se gestiona en línea en el sistema ScholarOne. Las decisiones se comunican mediante correos electrónicos generados automáticamente al autor correspondiente.

Reenvío de manuscritos revisados

Si se le solicita revisar su manuscrito, se espera que responda detalladamente a cada punto planteado por los revisores y/o editores en el Paso 1 del proceso de reenvío, "Ver y responder a la carta de decisión". Si no se abordan los puntos planteados por los revisores, el manuscrito será devuelto o rechazado.

En el paso 3, elimine los archivos que hayan sido revisados y cargue los archivos revisados. Utilice una fuente de color diferente para indicar todos los cambios (incluidas las eliminaciones) y el material nuevo en su artículo, asegurándose de que dichos cambios sean claros si los árbitros imprimen su manuscrito en blanco y negro (no utilice el modo "control de cambios" de Word). También debe cargarse una copia limpia (sin fuente de color ni eliminaciones) del documento principal revisado.