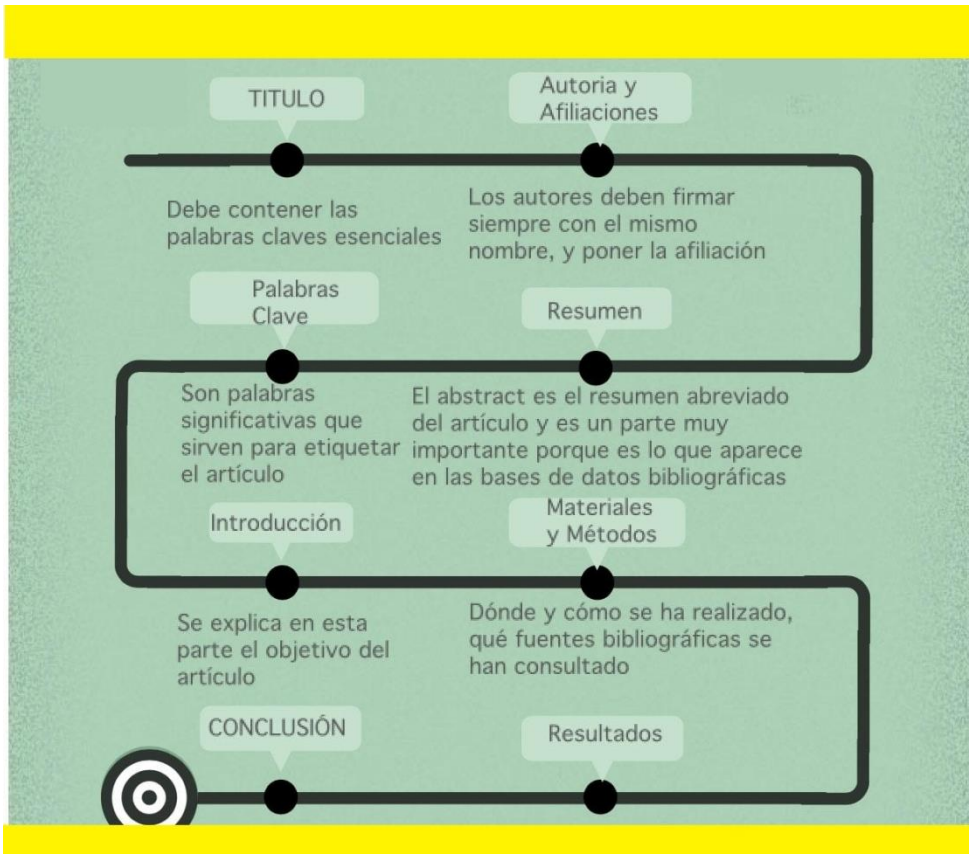
FACULTAD DE MEDICINA

CENTRO DE ESCRITURA Académica
USAL UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

El Artículo Científico en Medicina



También puede ser denominado como **Paper o Trabajo Original**

El artículo científico es el documento escrito más utilizado en ciencias de la salud para comunicar los resultados de una investigación.

Su formato típico se conoce como modelo IMRyD (Introducción, Metodología, Resultados y Discusión)

El TITULO

La cantidad de palabras

EL título es el enunciado que debe redactarse con la menor cantidad de palabras posible (hasta 15) para comunicar el contenido del trabajo. Habitualmente se escribe al final después de varias versiones previas.

El título no debe contener aspectos que no pertenezcan al tema del trabajo. Se escribe con una oración afirmativa. La primera palabra no puede ser un gerundio.

LA INTRODUCCION

Los tres párrafos de la Introducción

1-En el primero se redacta la revisión de la literatura sobre el tema . **¿Qué se sabe del tema?** En este apartado deben aparecer las palabras del título. El primer párrafo es el más estratégico y el más "difícil" porque puede ser el más importante.

2- En el segundo se aborda el planteo del problema. **Qué es lo que no se sabe del tema**?.

3- El tercer párrafo debe dar respuesta al objetivo del problema, **¿Qué se quiere saber?**

En la Introducción se colocan entre 10 a 15 referencias. Las referencias deben remitir al tema del artículo. Los trabajos citados no se describen, sólo se mencionan los resultados.

El tiempo verbal de la Introducción

La mayor parte de la introducción debe ser escrita en tiempo presente.

El sujeto oracional

El sujeto oracional típico es impersonal: en este artículo, en este trabajo..

Qué no se incluye en la Introducción?

Subtítulos, cuadros, figuras, hipótesis, interrogantes de investigación

Errores en la redacción de la Introducción

Introducciones cuya extensión sea superior al 25% del total del artículo.

Introducciones en las que abundan ejemplos del tema.

Introducciones con un recuento histórico del problema extenso.

Introducciones que anuncian los resultados de la investigación

MATERIAL Y MÉTODOS

Explica cómo se llevó a cabo la investigación. Especifica el método de obtención de los datos relevantes para los objetivos o para la hipótesis-en caso de haberla y que servirán para probarla-.

Cómo se recogió, organizó y analizó la información que requirió el estudio.

Material o Pacientes o Sujetos:

refiere al tipo de elementos o factores sujetos a estudio, criterios de selección (edad, sexo, enfermedad Si es experimental conclusiones del comité de ética, consentimiento informado, núcleos de población, dosis, temperatura etc)

Elementos para la escritura de MM

1-diseño del estudio (prospectivo o retrospectivo, descriptivo o analítico, observacional o experimental o longitudinal o transversal)

2- población de estudio (blanco, criterios de exclusión, de inclusión-(población Diana, población de estudio, muestreo)

3- muestreo tamaño de la muestra tipo de muestreo probabilístico(aleatorio simple o estratificado) no probabilístico (intencional, por conveniencia accidental))

4- recolección de datos (variables a medir, instrumentos de recolección, método de recolección)

5-diseño estadístico (tratamiento de la base de datos, tratamiento estadístico de los resultados de)

5-tipo de estudio: Descriptivo, cohorte, caso control, experimental.

Los tres párrafos de MM

1- identificación de los participantes o sujetos
2- herramientas o materiales y
3- procedimientos

Cada uno de estos segmentos es enteramente descriptivo

EL tiempo verbal en MM es el pasado en todos los párrafos

Los tres "NO" de M M

-En este apartado no se escriben referencias

-No se escriben resultados

- No se mencionan los nombres de los pacientes

LOS RESULTADOS

Es relativamente la sección más fácil de escribir porque sigue una secuencia lógica: Cuáles fueron los hallazgos?

Aunque la sección Resultados de un artículo, es la parte más importante, a menudo es también la más corta.

Solo se deben mostrar los datos más relevantes. – No se interpretan ni comentan los hallazgo – La información que se coloca dentro del texto, no se debe repetir en las tablas y gráficos.

Las tablas son aptas para presentar datos precisos y repetitivos.

Los gráficos son aptos para presentar datos que muestran tendencias o patrones importantes

Todas las tablas deben tener un llamado dentro del texto. Todas deben tener un título. Debajo de la tabla se deben colocar las leyendas explicativas.

La presentación de los resultados debe ser descriptiva.

La interpretación de los resultados se lleva a cabo en la sección de Discusión ej: una correlación inusual entre dos variables se indica en la sección de Resultados. Conjeturar por qué está sucediendo esa correlación y qué puede estar ocurriendo tiene lugar en la sección de Discusión.

El tiempo verbal para la sección de MM es **el pasado**, salvo cuando se mencionan las cifras

Las Ideas similares se escriben en paralelo.

Las oraciones deben ser en **voz activa** . No se usan acrónimos conviene no utilizar oraciones. No se utilizan adjetivos.

LA DISCUSION

Para algunos autores, esta es la parte más difícil de escribir entre todas las demás secciones del artículo médico

Con el tiempo, el término "discusión" se ha venido imponiendo en las publicaciones científicas escritas en castellano, aunque los puristas del lenguaje siempre han protestado por esta intrusión semántica (anglicismo) ya que consideran más apropiado la utilización de las palabras "análisis" o incluso "comentario", para referirse a esta sección del artículo médico.

El fin o propósito fundamental de la discusión es la interpretación de los resultados y llegar a determinadas conclusiones sobre los aspectos más relevantes del estudio.

Si se plantearon hipotésis esta es la sección en la que se las confirma o rechaza. En algunos casos, este párrafo puede ser precedido por un análisis general del problema, con mención contextualizada de la literatura científica específica.

La Discusión comienza dando respuesta a la pregunta principal de la investigación. Hay que mencionar si las conclusiones ya han sido descriptas por otros autores.

En la Discusión los resultados se exponen, no se recapitulan.

SI es el caso hay que exponer las consecuencias teóricas del trabajo y sus posibles aplicaciones prácticas.

Es importante plantear las limitaciones de los resultados en función de los sesgos de selección e información identificados por el autor.

La Discusión no repite información ofrecida en otras secciones, más bien menciona los **aspectos nuevos** e importantes aportados por el estudio.

No se derivan conclusiones de estudios no finalizados ni se proponen conclusiones no basadas en los resultados obtenidos.

LA CONCLUSION

En el caso de que se prefiera incluirlas por separado de la discusión, como recomiendan algunos autores y revistas 23, las mismas deben apoyarse concretamente en los resultados .

Algunas de las siguientes preguntas forman parte de la Conclusión

¿Qué se aportó a lo que se conoce sobre el tema

Aquí se produce la unión con el cuerpo de la investigación destacado en la introducción, durante el curso de la revisión de la literatura. A continuación, debes señalar la importancia del estudio y cómo se relaciona con el campo.

¿Cuáles fueron los defectos?

Se puede mencionar las deficiencias en los métodos para explicar la forma en que podrían haber afectado a los resultados.

¿Han quedado algunas preguntas sin respuesta?

¿Los hallazgos aben la puerta abierta a futuras investigaciones?

¿Son los resultados útiles en el mundo real?

En la investigación observacional sin hipótesis, el investigador analizará los descubrimientos y establecerá si se descubrió información nueva y valiosa

Qué se ha aprendido?

En general, un investigador hará un resumen de lo que cree que se ha aprendido de la investigación y tratará de evaluar la fuerza de la hipótesis.

Cuáles son los beneficios claros de la investigación?

En Medicina , los resultados pueden arrojar una nueva forma de tratar un problema , por lo que las ventajas son evidentes.

Sugerencias basadas en las Conclusiones?

En las Conclusiones por ejemplo, un investigador puede recomendar un tratamiento más eficaz o bien podría hacer sugerencias para el perfeccionamiento del diseño experimental o resaltar áreas de interés para estudios posteriores.

La Conclusión es el segmento en el que el artículo entra en debate con otros investigadores. Si la investigación tiene un diseño fuerte, el interrogatorio y el escrutinio se volcarán a la conclusión del experimento, en lugar de los métodos.

LA BIBLIOGRAFIA

La exploración bibliográfica persigue dos objetivos: en primer término y esto es lo más importante, evitar la repetición innecesaria y en segundo lugar, ampliar los conocimientos del lector acerca del tema.

Utilización de las citas en el Artículo Científico

a. reproducir lo escrito por otro autor, trascribiendo literalmente las palabras del mismo.

b. La paráfrasis para explicar, comentar o interpretar en forma ampliada el texto o pensamiento de un autor.

c. La glosa, para amplificar un texto oscuro o difícil de comprender.

d. El resumen, para sintetizar, el pensamiento de un autor o el contenido de un texto.

e. Para evaluar aprobando o desaprobando ideas expuesta en otro exto..

Para el artículo médico y en general para las ciencias de la salud, en la actualidad se utilizan las normas de **Vancouve**r.

En lo posible debe preferirse una bibliografía selectiva a una exhaustiva.

Si se utilizan o mencionan citas bibliográficas anteriores a 15 años respecto del propio escrito, deben estar justificadas, por ser de valor excepcional o constituir obras clásicas en algún tema de estudio. Es preferible utilizar la más reciente bibliografía relativa al tema de investigación.