



# BOLETÍN DEL COLEGIO MEXICANO DE UROLOGÍA

## “Normas para autores”

### 1. Generalidades:

El Boletín del Colegio Mexicano de Urología es un órgano de difusión científica, que tiene la finalidad de dar a conocer trabajos de investigación relacionados principalmente con la urología y áreas afines. Lo anterior incluye: investigación en nefrología, endocrinología (metabolismo mineral, patología suprarrenal), metodología de la investigación y epidemiología.

El envío de artículos a la revista es exclusivamente vía electrónica a través del siguiente enlace:

*[http://www.revisionporpares.com/index.php/BCMUrol/  
login?source=%2Findex.php%2FBCMUrol](http://www.revisionporpares.com/index.php/BCMUrol/login?source=%2Findex.php%2FBCMUrol)*

En el enlace, el autor encargado del envío del manuscrito deberá registrarse para poder completar el proceso. Una vez cargado de forma adecuada el manuscrito, se realizará una revisión preliminar por el Comité Editorial con la finalidad de que el envío cumpla con el formato solicitado.

En caso de no cumplir con lo anterior, el manuscrito será devuelto al autor que se registró para el envío. Todos los manuscritos enviados deberán aceptar la cesión de derechos vía:

electrónica <http://>

Cuando los manuscritos cumplan con el formato solicitado, estos serán enviados para su revisión por pares. Los revisores, de manera anónima

emitirán recomendaciones sobre el manuscrito y el Comité Editorial tomara la decisión definitiva sobre el mismo. Los trabajos no aceptados se devolverán al autor principal.

## 2. Preparación del manuscrito:

Antes de enviar su manuscrito al Boletín del Colegio Mexicano de Urología se deberán tener en cuenta los siguientes puntos:

Los manuscritos recibidos deberán estar escritos en inglés o español. ***Es importante tomar en cuenta que la redacción y ortografía sean adecuadas.*** Para los artículos en inglés, sugerimos que sus trabajos sean sometidos a revisión por un traductor experto con la finalidad de mejorar la calidad del documento.

*Los manuscritos con inadecuada redacción y detalles mayúsculos en la ortografía o redacción serán devueltos a los autores.*

### 2.1. Resumen de formatos:

**Artículos originales y de revisión:** título, autorías, resumen (español e inglés), introducción, material y métodos, resultados, discusión, conclusiones (contribuciones, conflicto de interés, reconocimientos, material suplementario) y referencias.

**Casos Clínicos:** título, autorías, resumen (español e inglés), introducción, presentación del caso, discusión (conflicto de interés, consentimientos en caso de ser necesario) y referencias.

## 3. Título:

El título deberá ser conciso y de ser posible establecer el objetivo o resultado principal de la investigación.

Es importante mencionar que es posible ser creativo en con el título del trabajo, sin embargo, recomendamos evitar títulos que puedan mal interpretarse como ofensivos o alarmistas.



Para los artículos originales, revisiones o casos clínicos no se aceptarán títulos a manera de pregunta o el uso de abreviaturas. Las cartas al editor si podrán titularse a manera de pregunta.

#### 4. Autorías

- Todos los manuscritos enviados deberán contar con un primer autor y un autor de correspondencia.
- Los autores deberán ser referidos con: nombre completo, sin abreviaturas y afiliación.
- El autor de correspondencia deberá ser marcado con un asterisco y especificar los datos de contacto: afiliación, dirección, número telefónico y correo electrónico.
- El número de autores por artículo es de máximo seis.
- En caso de más de seis, se deberá especificar en la sección de contribuciones el papel de cada uno de los autores participantes. Esto se realizará utilizando las iniciales de los autores y su participación en el manuscrito. Ejemplo:

**SDE:** redacción del manuscrito, análisis estadístico, conceptualización y diseño de estudio. **ABC:** revisión de la literatura y análisis estadístico. **CBR:** obtención de las muestras y bases de datos. **OLP:** muestreo, experimentos en laboratorio y análisis de resultados. **FHG:** validación de resultados, revisión y edición del manuscrito. **CRA:** administración del proyecto.

Este apartado deberá aparecer antes de las referencias en todos los manuscritos enviados excepto en los casos clínicos o cartas al editor.

#### Conflicto de interés

En caso de que exista algún tipo de conflicto de interés (participación de empresas con fines comerciales o financieros) los autores deberán especificar los detalles del mismo. En caso contrario se deberá colocar la frase siguiente:

“Los autores declaran que no existe conflicto de interés”

Esta sección deberá ser anotada después de la sección de contribuciones y antes de las referencias.

Agradecimientos (opcionales):

En caso de ser incluidos, deberán aparecer después del conflicto de interés y antes de las referencias.

## 5. Tipos de manuscrito

### 5.1 Artículos originales

Este tipo de manuscritos deberán ser ideas originales y libres de plagio. En caso de que los revisores detecten algún tipo de plagio o contenido no citado o copia textual, serán rechazados para su publicación en el Boletín del Colegio Mexicano de Urología. Los manuscritos originales no deberán superar las 2500 palabras, excluyendo tablas, resumen y referencias. El formato deberá ser el siguiente: resumen, introducción, material y métodos, resultados, discusión y conclusiones.

- **Resumen:** el resumen del manuscrito deberá ser de máximo 250 palabras divididas en: objetivo, material y métodos, resultados y conclusión. El resumen deberá estar en español e inglés y no debe llevar referencias. Se recomienda no utilizar abreviaturas. Se deberá incluir 3 a 5 palabras clave en español e inglés.
- **Introducción:** La introducción del manuscrito deberá ser concisa y con información sustentada en la bibliografía. Se recomienda que la última frase de la introducción mencione el objetivo principal de la investigación.
- **Material y métodos:** en esta sección se deberá incluir el diseño de estudio, el periodo de tiempo y el lugar donde se realizó el estudio, además del permiso de las autoridades sanitarias o Comité de Ética que autorizó la investigación.

En caso de ensayos clínicos será necesario indicar el número de registro.



Es importante mencionar las variables del estudio (dependientes e independientes) y la forma en que se determinó la muestra.

Se debe incluir el tipo de análisis estadístico utilizado y los programas de cómputo empleados. Ejemplo:

“Los datos fueron procesados con Excel® (Microsoft, Redmond, WA, USA) y EpiInfo version 7.2.4 (Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA, USA)”

En esta sección se deberá especificar si fue necesario el uso de consentimiento informado.

En caso de experimentos se podrá hacer un apartado en donde se mencionen los métodos utilizados. Ejemplos:

1. “Urine samples were collected; then, each sample was centrifuged at 2,000 rpm for 5 min. The pellet was washed three times with PBS and resuspended in PBS buffer added to Fc Receptor Blocking Solution® (BioLegend, San Diego, CA, USA). Afterward, the cells were incubated with antihuman TREM-1-PE® (phycoerythrin) (R&D Systems, Minneapolis, MN, USA) for 30 min at room temperature.”
2. “Urine samples were transported to the laboratory and were processed for the determination of pesticides with the HPLC/MS/MS (high-performance liquid chromatography coupled with tandem mass spectrometry) method with Agilent Technologies® Model 1200 equipment for HPLC and Model 6430B for MS/MS spectrometry.”

**Resultados:** Esta sección podrá tener subdivisiones. En caso de presentar tablas o figuras, deberán ser mencionadas e incluidas en el texto. Las tablas deben ser usadas como una herramienta para resumir los datos, por lo que se recomienda no describir a detalle las tablas en el texto y solo señalar lo más trascendental de la tabla. Todas las tablas y figuras deberán ser numeradas y contar con título. El número de tablas o figuras está limitado a un máximo de seis.

**Discusión:** En este apartado es necesario que se cubran los hallazgos clave de su investigación. Se sugiere resaltar datos novedosos y comparar los resultados obtenidos con otras investigaciones.

También sugerimos agregar un párrafo en donde se mencionen las fortalezas y debilidades del estudio. Se invita a los autores a que en este apartado de su trabajo se realice un análisis extenso de los resultados obtenidos para hacer reflexionar a los lectores de manera crítica sobre el tema. Es importante también

cuestionar sobre lo investigado y generar nuevas hipótesis para futuras investigaciones sobre el tema cuando esto sea posible.

**Conclusiones:** Esta sección deberá contener los comentarios propios de los autores destacando los puntos más relevantes de su trabajo. En esta sección no se deberá incluir referencias.

**Referencias:** El número de referencias no deberá exceder de 25. Las referencias deberán ser indicadas en superíndice en el texto y en orden numérico. El formato para las referencias es exclusivamente en AMA (American Medical Association). Deberán enlistarse de acuerdo con el orden en el texto. El formato AMA se puede copiar directamente de PubMed y en caso de que la referencia no se encuentre en esta base de datos, existen varias herramientas en línea para dar formato a las referencias. Se invita a los autores a seguir esta regla al pie de la letra ya que la mayor parte de los trabajos no aceptados o devueltos para revisión es por falta de formato adecuado y orden de las referencias.

## 5.2 Casos clínicos

La presentación de los casos clínicos deberá ser puntual y concisa. Para este tipo de envíos el número de autores no podrá ser mayor a cinco.

*Los casos clínicos están limitados a 1000 palabras* (excluyendo resumen, tablas, figuras y bibliografía). Las citas bibliográficas deben contar con información actualizada de no más de cuatro años y limitada a cinco referencias.



**Resumen:** El resumen se debe presentar en español e inglés. Debe presentarse en un solo párrafo sin secciones. El resumen deberá presentar los detalles de la enfermedad que se presentará en el caso clínico y evitar agregar los datos del caso en particular.

### **Ejemplo:**

Los tumores neuroendocrinos primarios o carcinoides del testículo son una entidad rara que se presentan en menos del 1% de las neoplasias testiculares. Clínicamente se caracterizan por ser masas testiculares con o sin dolor. En esta estirpe se debe realizar inmunohistoquímica para llegar al diagnóstico definitivo, siendo principalmente positivos para cromogranina, sinaptofisina y citoqueratina. La orquiectomía radical es el tratamiento de elección.

Las terapias adyuvantes no han mostrado utilidad, aunque la quimioterapia y la radioterapia adyuvante se han utilizado en casos metastásicos.

**Introducción:** La introducción del manuscrito deberá ser concisa y con información sustentada en la bibliografía. Se recomienda que la última frase de la introducción mencione el objetivo principal de la investigación.

**Presentación del caso:** En esta sección se presentarán los datos más relevantes de la historia clínica del paciente. Es importante solo agregar los datos que son trascendentes para la presentación del caso y no una historia clínica completa. Los resultados de laboratorio se deben presentar con las unidades de medición de forma adecuada. El pronóstico y los resultados finales del caso deben estar en esta sección y evitar repetirlo en la discusión. En caso de incluir tablas o figuras, el número está limitado a un máximo de tres.

**Discusión:** Es necesario que en esta sección los autores realicen un análisis de la trascendencia del caso y utilizar la bibliografía como soporte de la información que se presenta. Los casos clínicos no llevan sección de conclusiones por lo que los autores podrán incluirlas en el último párrafo de la discusión.

**Referencias:** El número de referencias no deberá exceder de cinco. Las referencias deberán ser indicadas en superíndice en el texto y en orden numérico. El formato para las referencias es exclusivamente en AMA (American Medical Association). Deberán enlistarse de acuerdo con el orden en el texto.

## 6. Tablas

El formato de las tablas deberá ser en Word o Excel® (Microsoft, Redmond, WA, USA). Las tablas se deben incluir en el texto con un título y pie de tabla señalando el significado de las abreviaciones o el método estadístico por ejemplo para el cálculo de la p. Ejemplo:

**Table 1.** Arithmetic mean differences between study variables

Variable	Mean (SD)	P*
<b>Age in years</b>	45.7 (14.15)	
Female	43.3	0.003
Male	49.1	
<b>Height (meters)</b>	1.63 (0.09)	
Female	1.57 (0.06)	> 0.05
Male	1.70 (0.07)	
<b>Weight (kg)</b>	75.5 (15.0)	
Female	70.8 (15.3)	>0.001
Male	81.5 (12.5)	
<b>BMI</b>	30.4 (5.1)	
Female	32.5 (6.1)	>0.05
Male	27.6 (3.6)	
<b>Stone size (cm3)</b>	3.1 (2.3)	
Female	3.1 (2.5)	>0.05
Male	3.0 (2.4)	
<b>Essence (HU)</b>	928 (366)	
Female	906 (392)	>0.05
Male	954 (337)	

**SD:** Standard deviation; **BMI:** Body Mass Index; **HU:** Hounsfield Units

\*Mann Whitney U test

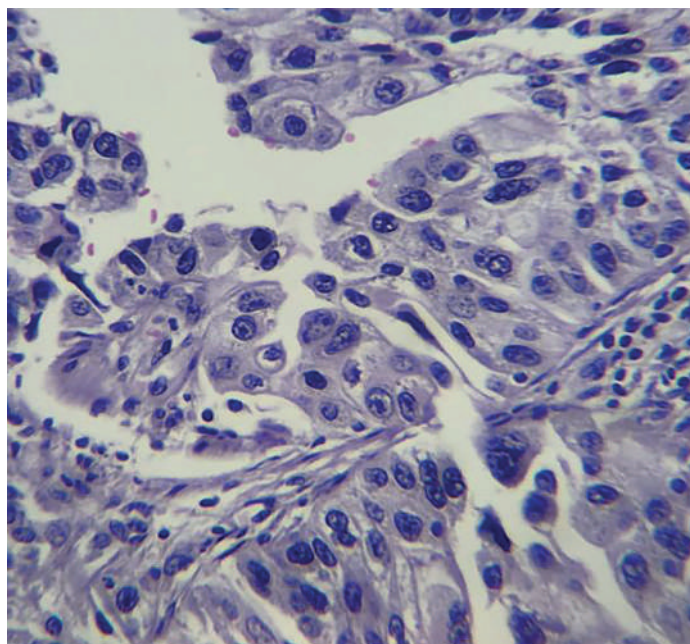


En caso de que las tablas contengan información obtenida de algún artículo, esta deberá llevar agregada la cita bibliográfica.

El número de tablas o figuras está limitada a seis en artículos originales y a tres en casos clínicos.

## 7. Figuras

Las figuras o imágenes serán aceptadas en formatos comunes como TIFF, JPEG, PDF y EPS. La resolución de las anteriores debe ser de al menos 1000 píxeles o resolución de 300 dpi o mayor. Cada figura debe ser mencionada en el texto e incluida en el mismo, siempre numerada y con la descripción del contenido. Ejemplo:



**Figure 5.** Histological section (40x) H&E. The neoplasm shows epithelial cells showing and areas with eosinophilic cytoplasm and ovoid vesicular nuclei.

El número de tablas o figuras está limitada a seis en artículos originales y a tres en casos clínicos.

## 8. Formato de las referencias:

Como ya se ha mencionado en apartados previos, las referencias deberán colocarse en el texto en superíndice y en estricto orden numérico. Es importante evitar colocarlas entre paréntesis o corchetes.

La sección de referencias es la parte final del manuscrito y es obligatorio que el orden de las referencias sea de acuerdo con su aparición en el texto. El formato es estrictamente AMA (American Medical Association).

### Ejemplos:

#### Artículos:

1. Murillo-Garzón V, Kypta R. WNT signalling in prostate cancer. *Nat Rev Urol.* 2017;14(11):683-696. doi:10.1038/nrurol.2017.144
2. Schweizer L, Rizzo CA, Spires TE, et al. The androgen receptor can signal through Wnt/beta-Catenin in prostate cancer cells as an adaptation mechanism to castration levels of androgens. *BMC Cell Biol.* 2008;9:4. Published 2008 Jan 24. doi:10.1186/1471-2121-9-4
3. Ranasinghe W, Shapiro DD, Zhang M, et al. Optimizing the diagnosis and management of ductal prostate cancer [published online ahead of print, 2021 Apr 6]. *Nat Rev Urol.* 2021;10.1038/s41585-021-00447-3. doi:10.1038/s41585-021-00447-3 Para citar libros, sitios de internet u otras fuentes de información sugerimos visitar el sitio "AMA Manual of Style 11th Edition": [www.amamanualofstyle.com](http://www.amamanualofstyle.com)

## 9. Material suplementario (opcional)

Los autores podrán agregar un apartado de material suplementario en donde se puede ofrecer a los lectores la base de datos de donde se obtuvo la información. Esto puede limitarse debido a las normas y estatutos institucionales.



## **10. Plagio**

El Boletín del Colegio Mexicano de Urología como Órgano de Difusión Científica del Colegio Mexicano de Urología Nacional A.C. está en contra de todo tipo de plagio. En caso de detectar manuscritos con datos plagiados o no citados de forma adecuada, será motivo de rechazo para su publicación.

*BOLETÍN DEL COLEGIO MEXICANO DE UROLOGÍA*