

ISSN 0304-4858 | e-ISSN 2173-2302

Gaceta Médica de Bilbao

Revista Oficial de la Academia de Ciencias Médicas de Bilbao. Información para profesionales sanitarios
Bilboko Medikuzientzien Akademiaren aldizkari ofiziala. Osasun langileentzako informazioa
Official Journal of the Bilbao Academy of Medical Sciences. Information for health professionals






120 urte / años
1895-2025
BILBOKO
MEDIKU ZIENTZIEN
AKADEMIA
ACADEMIA DE
CIENCIAS MÉDICAS
DE BILBAO

Cómo redactar y publicar un artículo científico

Prof.Dra. M Elena Suárez González
Jefa de Redacción Gaceta Médica de Bilbao
Academia de Ciencias Médicas de Bilbao

¿Habéis tratado alguna vez un caso clínico después del que habéis pensado:
“Esto debería estar publicado”?

¿Por qué vale la pena publicar?

-  **IMPACTO** – *Tu paciente de hoy puede salvar una vida mañana*
-  **CARRERA** – *Un artículo vale más en tu CV que diez cursos*
-  **IDENTIDAD** – *Publicar es demostrar que tienes criterio propio.
Es convertir tu experiencia en conocimiento colectivo.*

Del caso clínico a la publicación

1

Definir objetivo

¿Qué quiero decir?

→ ¿Qué observaste que merece ser comunicado?

💡 *"¿Por qué este paciente no respondió como se esperaba?"*
?

2

Elegir tipo de publicación y revista

★ Nota clínica

🔍 Artículo de revisión

📊 Artículo original

3

Redactar

Esto lo vemos hoy juntos

4

Enviar y revisar

Revisión por pares, correcciones

5

Publicar

Tipos de artículos científicos

Es importante elegir el formato adecuado a lo que se quiere contar



NOTA CLÍNICA

★ *Por aquí se empieza a publicar*

- Un caso relevante o inusual documentado con rigor
- No requiere diseño de investigación previo



ARTÍCULO ORIGINAL

- Investigación de un equipo de investigación con hipótesis y diseño



ARTÍCULO DE REVISIÓN

- Dominio del tema
- Tipos:
 - 1. Narrativa: análisis de literatura
 - 2. Sistemática: metaanálisis

Nota clínica vs. Artículo original

SECCIÓN

Título

Resumen / Abstract

Palabras clave

Introducción

Objetivo

Descripción del caso

Material y Métodos

Resultados

Discusión

Conclusión

Bibliografía

Tablas y Figuras



NOTA CLÍNICA

✓

✓

✓

✓

✓

✓

—

—

✓

✓

✓

✓



ARTÍCULO ORIGINAL

✓

✓

✓

✓

✓

—

✓

✓

✓

✓

✓

✓



Criterios para elegir la revista adecuada

Alcance

- El artículo encaja con los objetivos y alcance de la revista (sección *"About the journal"*)

Indexación

- PubMed, Scopus, Web of Science
- Factor de impacto o cuartil (JCR/Scimago Journal Rank,)

Público


- Lector objetivo coincide con tu mensaje
- Generalista vs. especialista

Tiempos

- Tiempo medio de respuesta editorial
- Tiempo hasta publicación

Costes

- Acceso abierto: ArPC costes según revista
- Muchas revistas son gratuitas para autores

 **Herramienta: JANE (jane.biosemantics.org)** — sugiere las revistas más adecuadas al añadir el título/resumen
Think.Check.Submit (thinkchecksubmit.org) — detecta revistas depredadoras

Previo a empezar a escribir, preparar materiales que darán estructura al artículo

Tablas, figuras/ imágenes

- Decidir qué datos van en tabla y cuáles en gráfico

Esquema por secciones manteniendo el hilo argumental

- Escribir el mensaje principal de cada sección:
- Introducción
- M&M
- Resultados
- Discusión

Referencias bibliográficas

- Reunir las referencias clave de los últimos 5 años y otras relevantes
- Usar gestor bibliográfico

Cuida la escritura: *Un artículo científicamente correcto puede ser rechazado por mala escritura*
Desde el principio, sigue las NORMAS para AUTORES de la revista elegida

Ahora sí

*Ya están organizados todos los materiales que
constituirán el artículo*

Vamos a escribir

¿Por dónde empezar a redactar el artículo?

¿Por dónde empezar a redactar?

1º Material y Métodos

Lo que mejor conoces: qué hiciste y cómo lo hiciste

2º Resultados

Presentar los datos objetivos, sin interpretar todavía. Incluye tablas y figuras.

3º Introducción + Discusión + Conclusión

Simultáneas o seguidas: requieren reflexión y revisión de la literatura

4º Resumen / Abstract

Se escribe al final: solo cuando todo el cuerpo está cerrado

Es la carta de presentación del artículo y lo primero que leerá el editor

5º Título

Borrador provisional al inicio, revisa durante el proceso y afina al final

Es lo más leído de todo el artículo

Cómo redactar un artículo 1a: materiales y métodos

Principio clave → Cualquier lector debe poder reproducir el estudio solo con esta sección



Población y entorno

¿A quién y dónde?

- Criterios de inclusión y exclusión
- Periodo de estudio
- Contexto clínico o asistencial
- Tamaño de muestra



Diseño del estudio

¿Qué tipo de investigación?

- Cohortes / Caso-control
- Ensayo clínico / Transversal
- Tamaño de muestra



Variables

¿Qué se midió?

- Cómo se definieron
- Cómo se midieron

Cómo redactar un artículo 1b: materiales y métodos



Procedimientos

¿Cómo se hizo?

- Pasos esenciales de la intervención
- Aparatos y reactivos clave
- Referencias a métodos ya publicados



Redactar en pasado
Describe lo que hiciste, no lo que harás



Análisis estadístico

¿Cómo se analizaron los datos?

- Pruebas estadísticas utilizadas
- Software y nivel de significación
- Intervalos de confianza

≡ Subtítulos por procedimiento
Facilitan la lectura y la revisión por pares



Aspectos éticos

¿Qué autorizaciones existen?

- Aprobación Comité ético
- Consentimiento informado
- Datos anonimizados

+ Material suplementario
Apéndices para detalles extensos o técnicos

Cómo redactar una nota clínica 1c :presentación del caso

Principio clave → Narrar el caso de forma cronológica y reproducible — siguiendo la guía CARE

1



Datos del paciente

Edad, sexo y datos demográficos relevantes · Sin vulnerar la confidencialidad

2

Ⓜ Motivo de consulta y antecedentes

Motivo de consulta · Antecedentes personales y familiares relevantes para el caso

3



Historia actual

Inicio y evolución · Signos y síntomas · Exploración física · Pruebas diagnósticas realizadas

4



Intervención / Tratamiento

Qué se hizo, cuándo y cómo · Fármacos, procedimientos o decisión clínica adoptada

5




Seguimiento y resultados

Evolución del paciente · Desenlace final · Complicaciones si las hubo · Mensaje clínico

Guías EQUATOR — elige la correcta según tu diseño de estudio


Todas en: www.equator-network.org

CARE

-  Notas y casos clínicos
- Presentación del caso paso a paso
- Perspectiva del paciente + consentimiento


 care-statement.org

PRISMA

-  Revisiones sistemáticas
- Diagrama de flujo de selección de estudios
- Estrategia de búsqueda + riesgo de sesgo



 prisma-statement.org

CONSORT


-  Ensayos clínicos aleatorizados
- Diagrama de flujo de participantes
- Aleatorización, cegamiento, resultados

 consort-statement.org

NUR-Case



-  Casos clínicos de enfermería
 - Extensión de CARE · publicado en 2025
-  equator-network.org

STROBE

-  Estudios observacionales
- Cohortes, caso-control, transversales
- Criterios de selección y control de sesgos

 strobe-statement.org

STARD

-  Estudios diagnósticos
 - Validación de pruebas diagnósticas
 - Precisión, sensibilidad, especificidad
-  equator-network.org

Cómo redactar un artículo 2: los resultados

Orden y estructura

- Sigue el orden de los objetivos
- Presentar datos de forma clara, objetiva y sin interpretación
- Subtítulos numerados para agrupar resultados según una secuencia lógica

Datos numéricos

¿Cómo se presentan las cifras?

- **Media \pm DE o mediana**
- **Intervalos de confianza + valor p**
- **Tamaño de muestra**

Tablas y figuras *

¿Cuándo usarlas?

¿Cómo construirlas y qué evitar?



Errores frecuentes

- ✗ Interpretar o comparar con otros estudios (eso es la Discusión)
- ✗ Presentar datos que no responden a ningún objetivo
- ✗ Repetir en texto lo que ya está en tablas o figuras

Mas detalles sobre tablas y figuras ¿Cuándo?



Tabla

¿Cuándo usarla?

- Datos numéricos que comparar
- Resultados que requieren precisión exacta



Gráfico estadístico

¿Cuándo usarlo?

- Para mostrar tendencias evolutivas o distribuciones
- Comparaciones entre grupos
- Usar tipo adecuado: barras, caja, dispersión...



Imagen clínica

¿Cuándo usarla?

- Hallazgo morfológico (Rx, ECG, foto, micr.)

Mas detalles sobre tablas y figuras. ¿cómo construirlas y qué evitar?

Principio clave → Solo se incluyen cuando aportan más claridad que el texto

- **✓ Reglas para todas**

- Numeradas en orden de aparición en el texto
- Leyenda autoexplicativa: comprensible sin leer el texto
- Seguir el formato exigido por la guía de autores de la revista
- Leyendas a pie de tabla con abreviaturas

- **⚠ Errores frecuentes**

- ✗ Gráficos tridimensionales (dificultan la comprensión)
- ✗ Imágenes decorativas que no aportan información
- ✗ Leyenda que obliga a leer el artículo para entender la figura

Cómo redactar un artículo 3: introducción y objetivos 1

Estructura en 3 párrafos → Breve y directa

Párrafo 1 Lo que se sabe

Contextualización del problema

- Estado actual del tema: datos más relevantes
- Importancia clínica del problema

Párrafo 2 Lo que no se sabe

La brecha de conocimiento

- Qué sigue siendo incierto o desconocido
- Por qué este estudio es necesario
- Metodologías disponibles para resolverlo

Párrafo 3 Objetivo del estudio

Cierra siempre la introducción

- Una pregunta de investigación clara y concreta
- Objetivos secundarios si los hay
- Ha de responderse en los resultados

Errores frecuentes

- ✗ No dejar claro qué falta por conocer (la brecha)
- ✗ Convertirla en una revisión exhaustiva del tema

Cómo redactar un artículo 3: Discusión y Conclusiones 1

Principio clave → Interpretar el significado de tus resultados — no repetirlos — Seguir el mismo orden que los Resultados

Interpretación

¿Qué significan tus resultados?

- Comparar con estudios similares publicados
- Discutir diferencias con otros resultados
- Explicar los mecanismos responsables de tus resultados
- Rebatir con criterio los estudios contradictorios

Fortalezas y limitaciones

La honestidad da credibilidad

- Nombrar explícitamente las limitaciones
- Implicaciones clínicas de tus hallazgos
- Líneas de investigación futuras si procede
- Coherencia con el objetivo inicial

Conclusión

Cierra la discusión — breve y sustentada

- Responde la pregunta de investigación
- Sólo afirmaciones sustentadas en resultados
- El mensaje que el lector debe recordar

Cómo redactar un artículo 3: Discusión y Conclusiones 2

Consejos de redacción

→Frasas cortas y directas: evita párrafos complejos

→La importancia clínica es lo que más valorará el revisor

→Empezar a discutir los resultados en el mismo orden en que se han presentado

→Apoyo continuo en referencias bibliográficas recientes y adecuadas (otros hospitales, regiones para cada proceso de discusión

Errores frecuentes

× Repetir datos ya presentados en Resultados

× Hacer sugerencias sin resultados que las respalden

× Repetir información ya aportada en la Introducción

× Aportar conclusiones no sustentadas en los resultados obtenidos

Cómo redactar un artículo 4: el resumen/abstract 1

Principio clave → Es la cara visible del artículo: comprensible por sí solo, sin leer el texto completo. Es publicado en las bases de datos

Estructura (250-300 palabras)

- **Introducción:** qué se sabe, qué falta
- **Objetivo:** pregunta de investigación
- **Métodos:** diseño, población, análisis
- **Resultados:** datos esenciales con cifras
- **Conclusión:** mensaje principal o implicación clínica

Palabras clave

- 3-6 términos MeSH
- Permiten la indexación en PubMed y otras bases

Abstract gráfico

Cada vez más solicitado

- Imagen que resume visualmente el artículo
- Útil para redes sociales y congresos

Errores frecuentes

- ✗ Datos del abstract que no coinciden con los del texto
- ✗ Incluir referencias bibliográficas (no se permite)
- ✗ Errores gramaticales: es lo primero que ve el revisor

Cómo redactar un artículo 5: Título, Autores y afiliación

Principio clave → El título es lo más leído del artículo y lo primero que verá el editor — Seguir siempre la guía de autores

Título — se redacta al inicio y se afina al final

¿Cómo debe ser?

- Claro, específico y conciso
- Sin abreviaturas ni tecnicismos innecesarios
- Sirve para indexarlo en bases de datos

¿Qué errores evitar?

- ✗ **Títulos demasiado largos o genéricos**
- ✗ **Abreviaturas no definidas o no aceptadas**

Autoría y filiaciones

Datos obligatorios

- Nombre completo, institución, ciudad y país
- Indicar el autor de correspondencia

ORCID — orcid.org (gratuito)

- Identificador único y persistente del investigador
- Cada vez más exigido por las revistas indexadas

Cómo redactar un artículo: Bibliografía

Principio clave → Solo referencias que encajan, actualizadas y pertinentes — Seguir el estilo de la revista



Nota clínica: 10-15 referencias

Estilos de citación habituales

Vancouver — clínica y ciencias de la salud

- Números en orden de aparición en el texto
- Ej: Pérez J, García M. Rev Esp Cardiol. 2024;77(3):210-8.

APA / Harvard — enfermería y psicología

- Orden alfabético · (apellido, año) en el texto
- Ej: Pérez et al. (2024). Rev Esp Cardiol, 77(3), 210-218.

DOI — incluirlo siempre



Artículo original: 30-40 referencias

Gestores bibliográficos

Zotero, Mendeley, EndNote

⚠ Errores frecuentes

- X Citar referencias que no encajan con el texto
- X Exceder el nº máximo fijado por la revista
- X No seguir el estilo exigido en la guía de autores

Antes de cerrar el manuscrito: Agradecimientos, Financiación e IA

Agradecimientos

¿Quién va aquí?

- Técnicos de laboratorio, estadísticos, revisores del texto
- Personas que facilitaron el acceso a pacientes o datos

⚠ Importante

- ✗ Todas las personas mencionadas deben dar su consentimiento explícito para aparecer

Financiación

- Indicar becas, contratos o ayudas recibidas con número de referencia
- Si no hay financiación externa, declararlo explícitamente

Conflicto de intereses

- Declaración de relaciones con industria farmacéutica
- Si no hay conflicto,; declararlo explícitamente

Declaración de uso de IA

- Obligatoria desde 2023 en la mayoría de revistas indexadas
- Declarar en métodos o Agradecimientos: qué herramienta y para qué finalidad
- La IA no es un autor — no tiene responsabilidad
- Los autores son responsables de verificar toda la información generada con IA
- Debe declararse si se usa IA en la redacción

Ética del autor al escribir el artículo— lo que toda revista indexada exige

Criterios de autoría

ICMJE Recommendations 2024 ·
icmje.org

▶ **1. Contribución sustancial**

Concepción, diseño, recogida de datos o análisis e interpretación de resultados

▶ **2. Redacción o revisión crítica**

▶ **3. Aprobación y responsabilidad de todos los autores en la versión final por**

Integridad científica

*COPE Core Practices ·
publicationethics.org*

X **Plagio sin citar la fuente**

X **Envío para publicación duplicada a dos revistas**

X **Falsificación de datos**

Conflicto de intereses

*ICMJE Recommendations 2024 ·
icmje.org*

Consentimiento

*Declaración de Helsinki · WMA 2013
(rev. 2024)*

- **Aprobación del comité de ética: indicar número de referencia**
- **Consentimiento informado de los pacientes: declararlo en Métodos**
- **Datos anonimizados según normativa RGPD**

Con el artículo ya escrito: la lista de verificación previa al envío



ORDEN FINAL DEL MANUSCRITO

Título · Resumen · Palabras clave · Introducción · M&M · Resultados · Discusión · Conclusión · Agradecimientos · Bibliografía · Tablas y Figuras

Antes de enviar

- Imprimir la guía de autores y subrayar cada punto
- Revisar abreviaturas y decimales
- Comprobar formato de bibliografía
- Revisar tablas según normas de la revista
- Revisar el estilo de escritura

Título y resumen

- Título claro, conciso, sin jerga
- Resumen estructurado dentro del límite de palabras
- Palabras clave MeSH correctas
- Datos del abstract coinciden con el cuerpo del artículo

NUEVO

Preparar Carta de presentación

- Justifica el problema clínico
- Describe el objetivo principal
- Explica por qué encaja en esa revista
- Destaca la novedad del trabajo

¿Qué pasa cuando
**se pulsa Enviar en la web de la
revista?**

El manuscrito desaparece de la pantalla

¿Qué ocurre al otro lado?



**Cómo funciona
el proceso
editorial**





**Por qué
rechazan
los artículos**




**Cómo
responder
a los revisores**

Cómo funciona el proceso editorial


 **El autor envía el manuscrito**

 **Editor Jefe revisa el manuscrito**


 **Rechazado sin revisión por pares**

 **Autor revisa y reenvía**

 **Revisión por pares (expertos externos)**

 **Se solicitan correcciones**

 **Evaluación por el Comité Editorial**

 **Rechazado tras revisión por pares**

 **Manuscrito aceptado**

 **Publicación**



Por qué rechazan
los artículos

Rechazo por el **Editor Jefe** antes de llegar a los revisores

 Evitar el rechazo en esta fase
corrigiendo estos puntos

1. No supera la revisión técnica inicial

- El idioma no es suficiente
 - Las figuras están incompletas o no claras
 - El artículo no se ajusta a la Guía de Autores de la revista
 - Las referencias están incompletas o son muy antiguas
- X Errores gramaticales

2. No se ajusta a los objetivos y alcance de la revista

3. El manuscrito está incompleto

4. El manuscrito es incomprensible o carece de hilo argumental

El editor filtra en una primera lectura: si no supera este filtro, el artículo no llega a la revisión por pares

Rechazo por los **revisores externos** — defectos de fondo del artículo

En la revisión por pares, se evalúa el rigor científico: estos son los defectos que detectan

4. Los procedimientos y/o el análisis de datos son deficientes

5. Hay fallos en los argumentos de la discusión.

Las conclusiones no pueden justificarse con los resultados del estudio

6. Es simplemente una extensión menor de otro artículo, frecuentemente de los mismos autores

7. Es incomprensible — lenguaje, estructura o figuras tan deficientes que no puede evaluarse el mérito

8. No plantea una pregunta relevante ni aporta nada nuevo al campo



Cómo responder a los revisores

Normas generales

- Responder **SIEMPRE** a todos los comentarios, incluso los menores
- Sé cortés y profesional, aunque no estés de acuerdo
- Respeta el plazo indicado por la revista
- Si no puedes cumplir el plazo, solicita una prórroga con antelación
- Revisa también la carta del editor: puede contener instrucciones adicionales

*Una respuesta bien elaborada
puede convertir un rechazo
condicionado en una aceptación*

⚠ Errores que hay que evitar

- × Ignorar o no responder a algún comentario
- × Responder de forma agresiva o defensiva
- × No indicar dónde se han realizado los cambios
- × Hacer cambios sin mencionarlos en la carta



Cómo responder a los revisores

Estructura de la carta de respuesta

- ▶ **Encabezado**
Agradece al editor y revisores el tiempo dedicado
- ▶ **Resumen**
Lista breve de los cambios principales realizados
- ▶ **Comentario del revisor**
Copia textual de cada comentario numerado
- ▶ **Tu respuesta**
Respuesta directa, punto por punto, con argumentos
- ▶ **Cambios en el manuscrito**
Indica página, párrafo y línea exacta del cambio
- ▶ **Desacuerdo**
Si no aceptas un comentario, justifícalo con evidencia científica

Frases útiles para la carta

- *"Agradecemos este comentario, que ha mejorado el manuscrito..."*
- *"Hemos añadido en la página X, párrafo Y..."*
- *"Discrepamos respetuosamente porque... [cita]"*
- *"Según lo sugerido, hemos revisado la sección de..."*



120 urte / años
1895-2025

BILBOKO
MEDIKU ZIENTZIEN
AKADEMIA

ACADEMIA DE
CIENCIAS MÉDICAS
DE BILBAO



Revista Oficial de la Academia de Ciencias Médicas de Bilbao. Información para profesionales sanitarios
Bilboko Medikuzientzien Akademiaren aldizkari ofiziala. Osasun langileentzako informazioa
Official Journal of the Bilbao Academy of Medical Sciences. Information for health professionals

www.gacetamedicabilbao.eus

Premio a la Mejor Nota Clínica en Gaceta Médica de Bilbao

Convocatoria 2025–2026

gacetamedicabilbao@acmbilbao.org