

BREVE INSTRUCTIVO PARA REVISORES DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS
REVISTA ARGENTINA DE CIRUGÍA

1. Por favor, recuerde que la identidad del revisor es secreta. Por lo tanto, no realice comentarios del artículo que está revisando con los autores ni con otros colegas.
2. Al comienzo de su revisión, haga una muy breve introducción explicando cuáles son el objetivo y las conclusiones de los autores, de modo que el editor comprenda rápidamente de qué trata el artículo.
3. Incluya tanto las fortalezas como las debilidades del artículo.
4. Puede realizar una crítica de tipo global o, por el contrario, más detallada. En general, los comentarios de tipo global son más aplicables a los casos de aceptación sin correcciones o con mínimas correcciones; pero si Ud. considera que el artículo requiere correcciones mayores para su aceptación, por favor señale detalladamente cuáles son los puntos que deberán ser corregidos, de modo tal que los autores puedan responder también detalladamente.
5. Sea lo más explícito posible.
6. No repare en correcciones gramaticales, ortográficas ni generales de estilo, ya que éstos serán revisados por un corrector profesional de la Revista.
7. A continuación incluimos un resumen de tipos de artículos mencionados en el Reglamento de publicaciones:

Diferentes Tipos de Artículo	Resumen Español (máximo palabras)	Resumen Inglés (máximo palabras)	Texto (máximo palabras)	Tablas y/o Figuras (máximo)	Referencias Bibliográficas (máximo)	Autores (máximo)	Contenido
Artículo Original	250 (Debe estar estructurado en Antecedentes, Objetivo, Material y Métodos, Resultados y Conclusión)	250 (Debe estar estructurado en Background, Objective, Material and Methods, Results and Conclusion)	2700	5	40	10	Informes científicos de los resultados de una investigación básica o clínica original. Se divide en: Introducción - Material y métodos - Resultados - <u>Discusión</u> - <u>Conclusiones</u>
Comunicación Breve	150 (no estructurado)	150	1300	3	15	6	Investigación original. La introducción y la discusión son más breves que las de un artículo original.
Carta científica	150 (no estructurado)	150	1200	2	6	6	Se aceptarán casos clínicos
Técnica Quirúrgica	150 (no estructurado)	150	1500	9	10	6	La técnica debe describirse lo más detalladamente posible, de modo que pueda ser reproducida y acompañarse con ilustraciones apropiadas. Se sugiere no utilizar fotografías intraoperatorias, sino dibujos. Estos últimos deberán ser de calidad profesional. Es necesario que la técnica haya sido practicada en varios casos y con buen resultado. Las intervenciones realizadas una sola vez no corresponden a esta sección, sino a Cartas Científicas
Imágenes en cirugía	No	No	500	4	6	3	Presenta imágenes comunes y clásicas de distintos aspectos de la cirugía. Las imágenes visuales son una parte importante de lo mucho que nosotros hacemos y aprendemos en cirugía