

REVISTA DE OSTEOPOROSIS Y METABOLISMO MINERAL: GUÍA PARA REVISORES

Si bien la revisión por pares es el sistema más ampliamente empleado a la hora de evaluar los manuscritos científicos previos a la publicación en una revista especializada, la evidencia de su eficacia es limitada y ha sido criticada por su sesgo, su inconsistencia y sus tiempos de respuesta (entre otros factores). De ahí que todas estas críticas a la objetividad y finalidad de un modelo instaurado no significan que debamos abandonarlo, sino más bien mejorarlo. El objetivo de este documento interno es ayudar a nuestros revisores a mejorar sus evaluaciones de la manera más justa y objetiva posible. Solo así, nuestra publicación se beneficiará unos artículos de calidad revisados lo más sistemáticamente posible. A fin de cuentas, se trata de aplicar un **método** “oficioso” (o unas pautas) a la hora de leer los manuscritos.

¿Qué obligaciones tiene un Revisor de la *Revista Osteoporosis y Metabolismo Mineral* cuando recibe una invitación para revisar un manuscrito?

- Debes leer el *abstract* o resumen del manuscrito que se incluye en la invitación con el fin de evaluar en primera instancia si pertenece a tu ámbito de competencia y si consideras que tienes un nivel de conocimiento suficiente como para poder revisarlo. Deberías aceptar o rechazar la invitación cuanto antes en función de estas directrices.

- Debes **cumplir las fechas de entrega tanto de tu aceptación/rechazo** de la invitación como del envío de tu revisión. Si necesitas extraordinariamente una extensión de este tiempo, debes solicitarlo a los editores.
- Si consideras que puedes tener un conflicto de intereses en cualquier momento de la revisión debes comunicárselo al editor cuanto antes.
- **Recuerda mantener todos los materiales provistos en estricta confidencialidad.** Un manuscrito científico es un documento original y no debe ser compartido con terceras personas sin permiso expreso del editor.

¿Qué debe hacer un Revisor de *Revista de Osteoporosis y Metabolismo Mineral* cuando escribe su revisión?

- Evalúa el manuscrito de manera objetiva e imparcial.
- Expón de manera sencilla si el manuscrito debe ser aceptado, aceptado con modificaciones menores, aceptado con modificaciones mayores o rechazado.
- Revisa la lista que te adjuntamos a continuación (*Lista Para Revisores*) y si consideras que debes comentar algo en alguno de sus puntos, hazlo. El objetivo de esta lista es prevenir que se omita el revisar aspectos esenciales, así como proporcionar un método o una estructura en vuestras revisiones. Es una lista “oficiosa”. Esto quiere decir que no es obligatoria, solo actúa de guía.
- Resume todos aquellos puntos fuertes del estudio que crees que pueden ser beneficiosos para la *Revista Osteoporosis y Metabolismo Mineral*.
- A la hora de introducir un comentario crítico sé claro, conciso y educado. Si quieres citar una frase del autor, indica el número de página y la línea de texto acorde al manuscrito remitido. Queda totalmente prohibido dirigirse al autor personalmente, realizar comentarios sarcásticos o que puedan ser ofensivos.

- Procura que todas aquellas críticas al autor contengan no solo una explicación razonada sino también consejos para su corrección. Si puedes ayudarte con bibliografía asociada, no dudes en citar aquellas referencias que creas conveniente. No se trata de reprender al autor, sino también de guiarle. Haz todo lo posible porque tu revisión sea educativa. El autor debe aprender de sus errores e intentar mejorar el manuscrito.

¿Qué debe hacer un Revisor de *Revista Osteoporosis y Metabolismo Mineral* tras enviar su revisión?

- Destruye todas aquellas copias del manuscrito para mantener la confidencialidad.
- Conserva todo el material adicional que hayas podido emplear durante el proceso de revisión hasta que se publique el manuscrito.

LISTA PARA REVISORES

TÍTULO

1. Asegúrate de que el título sea claro e informativo. Que no sea demasiado largo y que tenga relación con el contenido del artículo. Que sea atractivo y llame a la lectura.
2. Hay que evitar expresiones como “Un estudio de”, “Desarrollo de”, “La investigación de” así como adjetivos del tipo “Nuevo”, “Mejorado”, “Validado”, “Sensibles”. Se sobreentienden.

3. En el título solo tienen cabida aquellas abreviaturas muy generales y comúnmente aceptadas. P. ej. VIH, ADN, ELISA...
4. Queda desaconsejado por completo el uso de la expresión “A propósito de un caso” a la hora de presentar un caso clínico.

PALABRAS CLAVE

1. Comprueba que las palabras clave son descriptores MeSH (Medical Subject Headings) y que son apropiados y fieles al contenido del manuscrito.

ABSTRACT o RESUMEN

1. El Resumen debería responder secuencialmente a las siguientes preguntas:
 - a. Por qué se le ha ocurrido a los autores el estudio.
 - b. Qué es lo que han hecho.
 - c. Cómo lo han hecho.
 - d. Qué resultados han obtenido.
 - e. Qué impacto tiene o puede tener el estudio.
2. Comprueba que el resumen está estructurado siguiendo el orden clásico de Introducción, Material y métodos, Resultados y Conclusión.
3. En el resumen debe identificarse claramente el objetivo y/o la hipótesis del trabajo en la primera mitad del mismo.
4. El resumen debe describir someramente el diseño del estudio, así como una breve descripción de los grupos y/o pacientes implicados.
5. Los resultados incluidos en el resumen deben ser los de mayor relevancia y en el caso de que lo requieran vendrán acompañados de su grado de significación estadística.
6. La conclusión del resumen debe basarse en los resultados del estudio (y solo en ellos) y no diferir con respecto a la conclusión del manuscrito. Nada de conclusiones no justificadas con los resultados.

INTRODUCCIÓN

1. Las introducciones suelen ser demasiado largas en la mayoría de manuscritos. Su estructura debería tener una forma que se conoce como “cónica”, empezando desde un punto de vista general hacia un aspecto concreto, o del contexto al argumento.
 - a. Descripción general de los antecedentes. Lo que se sabe.
 - b. Puntualización de la “laguna” de conocimiento que justifica la existencia del estudio. Lo que no se sabe.
 - c. Desarrollo de la hipótesis o pregunta del estudio. El objetivo del estudio.
 - d. Solución propuesta o plan de ataque propuesto por autor.
2. Asegúrate de que en el relato del contexto, el autor emplea bibliografía reciente y/o relevante.
3. Comprueba que la hipótesis esté bien elaborada, sea novedosa y resuelva un aspecto no conocido del contexto.

MATERIAL Y MÉTODOS

1. Esta sección es la más importante del manuscrito. El autor debe responder al qué, quién, cómo, cuándo, dónde y por qué. Su extensión debe ser la apropiada según el estudio.
2. Esta sección puede estar estructurada y así contener subapartados del tipo *Diseño del estudio, Sujetos del estudio, Métodos, Análisis estadístico...*
3. Los autores deben reflejar el tipo de estudio: observacional, prospectivo, retrospectivo, de exactitud diagnóstica, de validación analítica, etc.
4. La descripción de los grupos/pacientes del estudio debe estar clara, así como los criterios de inclusión/exclusión para cada cohorte y el método de reclutamiento.
5. Aspectos importantes que deben citarse en esta sección:
 - a. Si los participantes del estudio firmaron un consentimiento informado.

- b.** Si el estudio fue aprobado por el comité ético de la institución de una institución sanitaria.
- 6.** Con respecto a los métodos, todas las pruebas realizadas deben estar contempladas y bien descritas: información del fabricante, equipo empleado, coeficientes de variación para métodos no estandarizados, si ha sido necesario realizar controles de calidad...
- 7.** En el análisis estadístico los autores deben de verificar la normalidad para las pruebas realizadas, enumerar las pruebas de contraste de hipótesis empleados y describir su idoneidad, así como aportar el nivel de significación estadística en el trabajo y el nombre, versión y fabricante del programa estadístico empleado en los cálculos.

RESULTADOS

- 1.** Los resultados deben ser expresados apropiadamente a su distribución:
 - a.** Media y Desviación estándar para distribuciones normales.
 - b.** Mediana y Rango intercuartílico para distribuciones no normales.
- 2.** Las pruebas de contraste de hipótesis empleadas deben ser las mismas que se han detallado en la sección de “Material y métodos” y todas ellas deben ofrecer un valor “*p*”.
- 3.** En estudios observacionales sin intervención alguna, se debe evitar el uso de términos como “causa” o “efecto” y sustituirlo por “asociación”. Recuerda, “correlación no implica causalidad”.
- 4.** No se empleará el término “significativo/a” si no se ha realizado un contraste de hipótesis.
- 5.** La existencia de valores ausentes en alguna cohorte debe estar justificada o al menos explicada.
- 6.** Las tablas y figuras deben ser informativas, claras y sencillas. Deben entenderse sin necesidad de volver al texto.

DISCUSIÓN

1. Muchas discusiones adolecen de una estructura lógica. A la inversa de lo descrito en la “Introducción”, las discusiones deberían tener una forma “cónica” inversa, empezando desde el aspecto concreto (los resultados del estudio) hacia un punto de vista general, o del argumento al contexto.
2. Toda discusión debería comenzar en su primer párrafo enumerando los hallazgos más importantes del estudio.
3. Los autores deben comentar sus resultados (sin volver a repetirlos) y dictaminar si apoyan o rechazan su hipótesis previa. Adicionalmente, deben discutir otros estudios existentes en la literatura y cómo se relacionan con sus descubrimientos.
4. Si existen limitaciones al estudio, el autor debe citarlas en esta parte.
5. En la última parte de la discusión debe resaltarse la contribución del trabajo al campo de estudio en general o cómo estos hallazgos podrán ser aplicados en estudios existentes o futuros.
6. Las conclusiones deben ceñirse a los resultados del estudio y no extrapolarse más allá. Deben coincidir con las conclusiones realizadas en el “Abstract o Resumen”.

BIBLIOGRAFÍA

1. Las referencias deben estar actualizadas, guardar el formato de la revista y estar correctamente numeradas de manera consecutiva.

Se debe sugerir a los autores la inclusión de referencias recientes a la **Revista Osteoporosis y Metabolismo Mineral**.