

Publicación Científica No. 558

Robert A. Day

**Cómo escribir
y publicar
trabajos científicos**

Organización Panamericana de la Salud

06/09/2011



UN ARTICULO DEBE ESTAR ORGANIZADO PARA RESPONDER 4 PREGUNTAS DE LOS REVISORES Y LOS LECTORES

1. ¿Qué se propusieron los autores y por qué?

Introducción

2. ¿Cómo lo hicieron?

Métodos

3. ¿Qué encontraron?

Resultados

4. ¿Qué relación tiene con el conocimiento actual?

Discusión

Reglas para escribir la introduccion

- Se puede escribir en tres parrafos:
 1. Definicion del problema
 2. Argumentacion bibliografica del problema.
 3. Objetivo de la publicacion/investigacion.

INTRODUCCION

- Propósito: Suministrar suficientes antecedentes para poder comprender y evaluar los resultados del estudio
- Presentar el fundamento racional del estudio
- Describir el propósito del estudio

Reglas para escribir la introducción

- Exponer claramente la naturaleza y alcance del problema investigado (por qué se eligió y por qué es importante)
- Revisar la literatura existente y **pertinente**
- Mencionar el método seleccionado para el estudio y porqué
- Describir los objetivos del estudio

ESTILO:



- Solo las referencias necesarias
- NO repetir la introducción en la discusión
- 250 palabras es razonable

Consideraciones adicionales

- Escribir y definir los términos y abreviaturas especializadas
- Mencionar, con la cita correspondiente, cualquier nota preliminar o resumen de trabajo relacionado al tema que el autor haya hecho
- También si se han publicado o están por publicarse en otro lado artículos ligados y/o del mismo estudio

Lupus Eritematoso Cutáneo Subagudo

Reporte de un caso y Revisión de la Literatura

INTRODUCCIÓN

El Lupus Eritematoso Sistémico (LES) es una enfermedad autoinmune con manifestaciones clínicas múltiples y etiología aún no bien establecida.¹ Las lesiones cutáneas son la segunda manifestación más frecuente de LES, se presentan en el 85% de los casos y se clasifican en tres tipos: Lupus eritematoso cutáneo agudo (LECA), Lupus eritematoso cutáneo subagudo (LECS) y Lupus eritematoso cutáneo crónico o discoide (LECC).^{1,2}

El LECS fue descrito en 1979 por Sontheimer, es infrecuente, representa el 7-27% de los casos, afecta con mayor frecuencia a mujeres de raza blanca en edad adulta, con marcada fotosensibilidad. La incidencia en niños es rara, hay algunos reportes aislados.^{1,3} Se caracteriza general-

4

La importancia de publicar este caso radica en que se muestra un cuadro de LECS con lesiones distribuidas en áreas del cuerpo expuestas y no expuestas, en una paciente pediátrica y destacar la importancia que tiene considerar los diagnósticos diferenciales en el momento de abordar un caso en particular, para poder ofrecer al paciente un tratamiento correcto y oportuno. No se encontró publicaciones previas en la Revista Médica Hondureña, accezada en www.bvs.hn el 18 de agosto del 2008.

Siringomas Eruptivos

Reporte de un Caso y Revisión de la Literatura

*Eruptive Siringomas:
Report of a Case and Revision of the Literature*

INTRODUCCIÓN

Los siringomas son neoplasias cutáneas benignas que se desarrollan a partir de la porción intraepidérmica de la glándula sudorípara ecrina (acrosiringio).¹ Inicialmente fueron descritos por Biesiadecki y Kaposi, como lesiones papulares numerosas, de 1-5 mm, de color amarillento, marrón o color piel localizados en párpados, de origen adenoma-

dula sudorípara ecrina (acrosiringio).¹ Inicialmente fueron descritos por Biesiadecki y Kaposi, como lesiones papulares numerosas, de 1-5 mm, de color amarillento, marrón o color piel localizados en párpados, de origen adenomatoso benigno de los conductos ecrinos intraepidérmicos. Se conocen dos tipos: 1. El tipo clásico, es el más común, afecta más frecuentemente el área palpebral y son más comunes en mujeres, 2. El tipo eruptivo o familiar, se presenta con lesiones múltiples, localizadas usualmente en cuello,

Se reporta este caso ya que es importante que el médico no dermatólogo reconozca esta enfermedad debido a su semejanza clínica con otras entidades cuyo manejo y pronóstico son diferentes. No se encuentran publicaciones previas en la Revista Médica Hondureña.

NO OLVIDAR:



- Establecer el contexto para el estudio
- Objetivo principal y secundarios
- Hipótesis a probar

Qué revisa el C.E. de la RMH?



1. Explica en forma breve y clara el problema general (justificación, propósito)?
2. Sustenta esa información con referencias bibliográficas pertinentes?
3. Describe el (los) objetivo (s) del estudio?

THE TERATOGENICITY OF ANTICONVULSANT DRUGS

LEWIS B. HOLMES, M.D., ELIZABETH A. HARVEY, PH.D., M.P.H., BRENT A. COULL, PH.D., KELLY B. HUNTINGTON, B.A., SHAHRAM KHOSHBIN, M.D., AILISH M. HAYES, M.D., AND LOUISE M. RYAN, PH.D.

ANTICONVULSANT drugs¹ taken by pregnant women to prevent seizures are among the most common causes of potential harm to the fetus. In the 1970s and 1980s, the anticonvulsant drugs used most frequently to prevent seizures — phenobarbital, phenytoin, and carbamazepine — were found to cause major malformations, microcephaly, growth retardation, and distinctive minor abnormalities of the face and fingers in infants exposed to them during pregnancy.²⁻⁸

However, medical textbooks⁹⁻¹¹ have suggested that these defects are caused by other factors, such as genetic abnormalities that cause the mother's epilepsy and are inherited by the fetus.¹² To elucidate this issue, we conducted a cohort study of three groups of infants: those whose mothers took anticonvulsant drugs during the pregnancy, those whose mothers

mine the ty
an internati

For each
an infant e
posed to an
epilepsy), a
in time to l
fants, we ap
index infant
ers of the c

Examination

The infan
sician; this

From the C
General Hos
Biostatistics,
Department
Boston. Add
tology Unit,
Boston, MA

Comparación epidemiológica entre apicomplexa intestinales en población hospitalaria en Honduras

Epidemiological comparison between intestinal apicomplexa in a hospital population in Honduras

Rina Girard de Kaminsky*

INTRODUCCION

En la última década un número creciente de publicaciones ha mantenido actualizado el conocimiento sobre diferentes aspectos biológicos, epidemiológicos, patogénicos, de diagnóstico, tratamiento, etc., de los protozoos apicomplexa intestinales *Cryptosporidium parvum* y otras especies, *Isospora belli* y *Cyclospora cayetanensis* pertenecientes al Filo Apicomplexa, conocimiento originado principalmente en países desarrollados, con publicaciones ocasionales provenientes de países africanos o latinoamericanos.¹⁻⁶ Considerados como parásitos emergentes o reemergentes y causa importante de diarrea en animales (*C. parvum*) y humanos (*C. parvum*, *I. belli* y *C. cayetanensis*), su presencia ha sido asociada con serias implicaciones económicas y de salud en el humano.

Herramientas moleculares utilizadas en epidemiología han demostrado que el humano puede ser parasitado por

la especie *Cryptosporidium parvum*, compuesta de dos genotipos y especies de *Cryptosporidium* de animales identificadas en heces de pacientes viviendo con SIDA y criptosporidiasis.^{7,8} Por razones prácticas y porque tales pruebas no están disponibles en Honduras, se asumirá que la especie local es *C. parvum* por ser la más comúnmente diagnosticada en el humano. *Isospora belli* y *Cyclospora cayetanensis* son especies reconocidas en humanos exclusivamente.^{2,3} Esta publicación tiene como propósito revisar y disseminar la información acumulada de 1990 a 2001 en la rutina del Servicio de Parasitología del Departamento de Laboratorios Clínicos, Hospital-Escuela, contribuir con datos epidemiológicos y actualizar el conocimiento de la experiencia local por la importancia que estas infecciones representan entre población pediátrica y personas viviendo con el VIH/SIDA.

Nutritional Neurosciences—Research Communication

Folate Deficiency Alters Melatonin Secretion in Rats^{1,2}

Isabelle Fournier, Françoise Ploye, Jean-Marie Cottet-Emard,* Jocelyne Brun and Bruno Claustrat³

*Service de Radioanalyse, Hôpital Neuro-Cardiologique and *Laboratoire de Physiologie de l'Environnement, Faculté de Médecine, Lyon, France*

Melatonin (MLT)⁴ is an indole hormone, which acts as an internal synchronizer for the timing of daily events and is of promise for treatment of circadian rhythm disturbances (1). MLT synthesis in the pineal gland undergoes large daily changes, with a peak occurring at night. This day/night rhythm of MLT synthesis is generated at the serotonin acetylation step by a large nighttime increase in the activity of a specific aryl-alkylamine-*N*-acetyltransferase (NAT, EC 2.3.1.87). The activation of NAT depends on the activity of the sympathetic nerves originating from the superior cervical ganglia (2). By contrast, hydroxy-indole-*O*-methyltransferase (HIOMT, EC 2.1.1.4), the enzyme that catalyzes the final step of MLT synthesis from *N*-acetyl-serotonin, with *S*-adenosylmethionine (SAM) as a methyl donor, displays little or no day/night change.

SAM is provided by a metabolic pathway involving sulfur-containing amino acids (homocysteine and methionine) (Fig. 1). Homocysteine is at the intersection of two pathways, i.e., remethylation to methionine, which requires folate and vitamin B-12 (or choline via betaine in an alternative reaction),

and transsulfuration to cystathionine, which requires pyridoxal 5'-phosphate as a cofactor (3). These pathways are coordinated by SAM, which acts as an allosteric inhibitor of the methylenetetrahydrofolate reductase and as an activator of cystathionine β -synthase.

Folate or vitamin B-12 deficiency leads to mild hyperhomocysteinemia in humans, a condition that recent epidemiological studies have shown to be associated with increased risk of vascular disease (4). Although sulfhydryl radicals are considered to be strong reducing groups, some authors have suggested that homocysteine is a prooxidant that produces H₂O₂ (3).

MLT displays marked protective effects against oxidative stress, as a free radical scavenger. This action is aided by its ability to cross all biological membranes without a receptor (5). Moreover, MLT increases gene expression for various antioxidant enzymes in rat brain (6). The present study was undertaken to address the question whether folate deficiency could alter MLT secretion in rats.

MUCHAS GRACIAS

06/09/2011