



Valencia, a 10 de mayo de 2024

Actividad 2023

Durante el ejercicio 2023 se han recibido un total de 40 artículos, una reducción del 28,5% respecto al ejercicio del año anterior (56 artículos). El número de trabajos publicados se ha mantenido estable en 34 trabajos. Al igual que en ejercicios anteriores, no ha sido posible generar un repositorio de artículos listos para su publicación: cada número de la revista consume la totalidad de artículos aceptados, incluso con dificultad en ocasiones para completar el número.

La procedencia de los trabajos se ha modificado desde el ejercicio previo con un reparto casi al 50% entre los de origen nacional e iberoamericano: 21 artículos nacionales (52,5%) y 19 iberoamericanos (47,5%).

De los 40 trabajos recibidos se han aceptado 23 (57,5%), rechazado 10 (25%) y 7 (17,5%) están pendientes de decisión. La tasa de rechazo sigue siendo mayor para los trabajos de procedencia foránea (36,8% vs 14,3%).

Proyecto de colaboración iberoamericano

La web ya está adaptada para el nuevo esquema editorial. Todavía no se ha iniciado la colaboración efectiva entre los editores asociados dado el cambio de plataforma web, pero esperamos iniciar esta actividad una vez finalizado el congreso nacional.

El principal reflejo de esta colaboración es el importante aumento de artículos recibidos desde Iberoamérica, que han pasado de 10 en el ejercicio 2022 (17,8% del total) a 19 en 2023 (47,5% del total). Colombia y México mantienen su nivel de actividad y destacan las contribuciones de Ecuador, Chile y, principalmente, Argentina, con 7 artículos en este último año.

	Colombia	Brasil	México	Ecuador	Perú	República Dominicana	Argentina	Chile	Uruguay	Paraguay	Portugal
2022	7	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2023	5	0	2	2	0	0	7	1	0	0	0

Otra muestra del interés que despierta este proyecto es la invitación que ha recibido este editor para compartir la situación actual del mismo en los congresos de la AIACP y en la sesión mensual de la Sociedad Mexicana de Cirugía Pediátrica (ponencias on-line)

Plataforma editorial

La principal novedad de este ejercicio es la contratación de una nueva plataforma web de gestión editorial con la empresa Index-360 (<https://cirugiapediatrica.index-360.com>). Este nuevo sistema de gestión ofrece un aspecto más actualizado además de incorporar funcionalidades como la posibilidad de no aceptar trabajos para revisión por parte de los revisores, el seguimiento del estado del artículo para los autores, o un chat entre editores. La nueva plataforma incorpora la figura de los editores asociados iberoamericanos, así como los revisores correspondientes de los países asociados.

Otra ventaja añadida es la posibilidad de contratar nuevos módulos para el proceso editorial, como la maquetación o una web propia para la revista, que ahora se encuentra incluida dentro de la web de la sociedad. Por el momento se mantiene el vínculo con la editorial Ergon, pero la opción de una web de la revista independiente de la Sociedad es especialmente atractiva de cara a la difusión en distintos soportes digitales (Tablet, teléfono móvil).

El coste de la nueva plataforma se compensará con la revisión del gasto asociado al mantenimiento de la web, que incluía este apartado. Su puesta en marcha oficial con la sustitución del actual sistema de envío se realizará una vez transcurrido el congreso de la SECP con objeto de evitar problemas en unos días en los que tradicionalmente se registra el mayor número de envíos a la revista.

The image shows the login interface of the Index-360 platform. At the top left is the 'index' logo. In the top right corner, there are links for 'Inicio', 'SECIPE', and an orange 'Acceder' button. The main content area features the journal title 'CIRUGIA PEDIATRICA' and the logo of the 'Sociedad Española de Cirugía Pediátrica'. Below this, the text 'Iniciar sesión' and '¡Hola otra vez!' is displayed. The login form consists of two input fields: 'Correo electrónico' and 'Contraseña'. There is a 'Recordarme' checkbox and a link '¿Has olvidado tu contraseña?'. A large orange 'Iniciar sesión' button is positioned below the form, with a link '¿No tienes cuenta? Regístrate' underneath it.

Actualización de las normas editoriales (versión 2024)

Coincidiendo con la nueva plataforma de envío de artículos, se va a publicar la nueva versión de las normas editoriales. Además de cambios menores incidiendo en los errores más frecuentes detectados entre los autores, las principales novedades son:

- Nuevo apartado acerca de la descripción de los métodos estadísticos siguiendo las recomendaciones del ICMJE (International Committee of Medical Journal Editors).
- Nuevo apartado acerca del uso de variantes iberoamericanas en los términos médicos dada la reciente edición del Diccionario Panhispánico de Términos Médicos (<https://dptm.es>), publicado por la Real Academia Nacional de Medicina de España en colaboración con las Academias Nacionales de Medicina Sudamericanas.
- Inclusión de un anexo con distintos ejemplos de citación en norma Vancouver.

Las tasas por publicación para no asociados no se han revisado en estos últimos 4 años, por lo que deberían revisarse dado el importante aumento de costes.

Cambios pendientes

- Revisores: Aunque ya se ha elaborado el listado de entradas y salidas, todavía no se ha procedido a la renovación del comité editorial. Previsión de realización en el segundo semestre de 2024.
- Editores asociados: También en el segundo semestre del año se prevé que se inicie la colaboración real con los editores y revisores asociados.
- Acreditación docente: Pendiente de iniciar un nuevo proceso de acreditación a una agencia evaluadora fuera de la Comunidad de Madrid, cuyas nuevas reglas no contemplan esta opción (ya comentado en el ejercicio anterior).

Agradecimiento

Alguno de los números más recientes de la revista no hubiera podido publicarse con el mínimo de artículos exigible sin la colaboración de miembros de nuestra Sociedad que, teniendo otras opciones, eligen nuestra revista sabiendo que con ello contribuyen de manera fundamental a su viabilidad.

Gracias al Dr Girón Vallejo por sus contribuciones históricas acerca de nuestra especialidad y a la Dra Soto Beauregard y al Servicio de Cirugía Pediátrica del Hospital Clínico San Carlos.

Vicente Ibáñez Pradas
Editor Cirugía Pedátrica y Cirugía Pediátrica Magazine

ANEXO I: Presupuesto Index-360



PRESUPUESTO #IDX24-0011
 Fecha: 05/01/2024
 Salvador Espriu 85, 08005, Barcelona
 Bernat Kun Masvidal - 47999146D
 bernat@index-360.com

Cliente:

Sociedad Española de Cirugía Pediátrica

NIF: G-78526589

Calle Castelló 128 1ª planta 28006 Madrid

Estimados señores,

Con el placer de dirigirnos a ustedes, presentamos el presupuesto detallado para la implementación y gestión de la Plataforma de Gestión Editorial para Cirugía Pediátrica.

La plataforma propuesta facilitará la recepción de manuscritos en línea y permitirá una gestión eficiente del proceso de revisión por pares. Autores, editores y revisores podrán desempeñar sus funciones de manera eficiente y optimizada, con programación de recordatorios y personalización según el flujo editorial específico de la Revista. Además, ofrecemos la posibilidad de asignar editores de sección por áreas geográficas, adaptando la plataforma al flujo editorial de la Revista.

El precio anual del servicio es de 390€, con un costo adicional de 8€ por artículo gestionado a través de la plataforma. A continuación, se desglosan los costos asociados:

CONCEPTO	PRECIO	UNIDADES	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
Implementación de una plataforma para recibir artículos y gestionar la revisión por pares	390,00€	1	390,00€	21%	471,90€
Coste por artículo gestionado*	8,00€	0	0	21%	0

*De forma trimestral, se contabilizarán los artículos gestionados y se emitirá la factura correspondiente

Base imponible: 390€

TOTAL: 471,90€

ACEPTACIÓN DEL PRESUPUESTO

Para aceptar este presupuesto, pueden enviar un correo electrónico adjuntando este documento y explicitando su aceptación a la dirección electrónica bernat@index-360.com

Muy atentamente,

Bernat Kun - index-360.com

Pág. 1 de 1

ANEXO II: Normas de Publicación. Versión 2024

NORMAS DE PUBLICACIÓN

CIRUGIA PEDIÁTRICA es la Revista Oficial de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (**SECP**). Se edita en castellano y en inglés. Sólo es disponible en versión electrónica accesible en la dirección <https://www.secipe.org/>,

Se trata de una revista de acceso libre, basada en el sistema de revisión por pares y que considera para su publicación trabajos relacionados con la el ámbito de nuestra especialidad y de otras especialidades quirúrgicas pediátricas.

Todos los trabajos deben ser enviados a través de la plataforma de su página web <https://cirugiapediatrica.index-360.com>

Los trabajos serán revisados por el editor/es que tiene la facultad de aceptar o no dichos trabajos y seleccionar los que serán valorados por pares por el Comité de Redacción. En caso de discrepancias respecto a si son o no aptos para ser publicados, el editor jefe asignará un tercer revisor para la valoración final del manuscrito.

Las opiniones expresadas en los artículos publicados son las de sus autores y no han de ser necesariamente compartidas ni por los editores ni por el Comité de Redacción.

Será imprescindible la aceptación de la autoría del manuscrito para el posterior envío del original.

Se debe declarar cualquier relación financiera que pueda ocasionar un conflicto de intereses con el contenido del artículo.

SECCIONES:

Cirugía Pediátrica dispone de las siguientes secciones:

Editorial: Artículos sobre temas médicos o profesionales de especial interés para la especialidad. Los autores que espontáneamente deseen colaborar en esta sección deberán solicitarlo previamente al Editor Jefe de la revista. Las opiniones expresadas son las de sus autores y no han de ser necesariamente compartidas ni por editores ni por el Comité de Redacción. La extensión no deberá superar las 800 palabras y el número de referencias bibliográficas no será mayor de 5.

Cartas al Director: Espacio destinado a la discusión de trabajos publicados con anterioridad y a la aportación de experiencias de interés general que se puedan resumir en un máximo de 600 palabras. Serán valorados por el editor Jefe. Se aceptarán hasta un máximo de 6 citas bibliográficas y si fuera necesario una sola tabla o figura. Es aconsejable que el número de firmantes no sea superior a cuatro.

Puestas al día: Artículos encargados por Editor Jefe sobre temas médicos o profesionales de especial interés para la especialidad y que por su actualidad o controversia son interesantes actualizarlos. La extensión máxima del manuscrito será de 2500 palabras. Se admitirán un máximo de 6 figuras y /o tablas. Se recomienda que el número de referencias bibliográficas no supere las 30.

Artículos Originales: Trabajos de investigación sobre cualquier campo de la Cirugía Pediátrica o ciencias relacionadas. Se recomiendan diseños de tipo analítico, en forma de encuestas transversales, longitudinales, estudios de casos y controles, estudios de cohortes y ensayos controlados. La extensión máxima del manuscrito será de 2500 palabras. Se admitirán un máximo de 6 figuras y /o tablas. Se recomienda que el número de referencias bibliográficas no supere las 30.

Casos clínicos: Descripción de uno a más casos (máximo 5) que por su rareza o por alguna característica de su diagnóstico o tratamiento aporten datos de interés al conocimiento de la enfermedad. La extensión máxima del texto será de 1500 palabras, el número de referencias bibliográficas de 20 o inferior y un máximo de 4 figuras o tablas.

Números monográficos: Se podrán proponer por parte de los autores o del Comité de Redacción la confección de números monográficos. En todo caso, los editores, el Comité de Redacción y los autores estudiarán conjuntamente las características de los mismos.

PRESENTACIÓN Y ESTRUCTURA DE LOS TRABAJOS

Sólo se aceptará la presentación telemática mediante el uso de la plataforma de envíos de originales de la página web de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica: <https://cirugiapediatrica.index-360.com>

Los artículos podrán ser presentados en castellano o en inglés.

Consta de los siguientes apartados:

I.- DATOS DE LOS AUTORES

Donde se introducen:

- Datos del primer autor con su centro de trabajo y email de contacto.
- .- Apartado para añadir uno a uno el resto de autores con su centro de trabajo y email de contacto (*imprescindible ya que serán notificados del envío del artículo en el que figuran de coautores*)
- .- Título del trabajo en castellano

II.- Una segunda parte donde **OBLIGATORIAMENTE** se ha de aceptar la carta de autoría

Confirmación de autoría:

Como primer firmante del manuscrito de referencia

(título
.....)

CERTIFICO que:

- 1.- El mismo es de mi autoría en colaboración con los autores cuyos nombres adjunto. Que todos ellos están enterados y aceptan el envío de este manuscrito para valoración y posible publicación en la revista de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica.
- 2.- Que el trabajo es original y no publicado, total o parcialmente, con anterioridad.
- 3.- Que en el momento actual, este manuscrito no ha sido enviado a valoración a ninguna otra publicación y que tanto yo como los demás coautores aceptamos que no lo será hasta que recibamos la valoración del Comité Editorial de la revista de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica.
- 4.- Que dispongo de la autorización de los tutores legales y/o pacientes para la publicación de sus imágenes con fines científicos en edición electrónica en acceso abierto (*el autor debe adjuntar los consentimientos para la reproducción de imágenes*)
- 5.- Que las fotografías son originales y no publicadas, o en su caso, que dispongo de la autorización del autor o de la publicación para su reproducción con fines científicos en edición electrónica en acceso abierto.
- 6.- Que los dibujos que aparecen en el trabajo enviado son originales y no publicados, o en su caso, que dispongo de la autorización del autor o de la publicación para su reproducción con fines científico en edición electrónica en acceso abierto (*en el segundo supuesto, el autor debe adjuntar documento de autorización para la reproducción*).

III.- PRESENTACIÓN DEL TRABAJO:

Consta de las siguientes fases:

IIIa.- Título y Resumen en castellano y Palabras Clave (los términos incluidos en el *Medical Subject Headings del Index Medicus*.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html>.)

Se recomienda para los artículos originales la estructura:
Objetivos / Material y Métodos / Resultados / Conclusiones.
El límite máximo es de 250 caracteres, no permitiendo el envío si es superado.

Se recomienda para casos clínicos la estructura:
Introducción / Caso clínico / Comentarios
El límite máximo es de 150 caracteres, no permitiendo el envío si es superado.

Palabras Clave: debe utilizar términos incluidos en el *Medical Subject Headings del Index Medicus* (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html>). Las palabras clave en español serán una traducción lo más aproximada posible de los términos MeSH.

IIIb.- Trabajo completo

Los trabajos se presentaran escritos en **el siguiente formato:**

- Programa Word
- **Doble espacio** con letra tipo **Arial o Times New Roman 12**
- Márgenes de 2,5 cm.
- Todas las hojas estarán **numeradas correlativamente**.

Seguirán el siguiente esquema:

Primera Página. Figurará:

- 1.** Título completo del trabajo en castellano, claro, informativo y breve. Se recomienda no más de 85 caracteres.
Evite utilizar términos como “A propósito de un caso” o “Serie de casos”. Omita en el título alusiones a la zona geográfica de procedencia de la muestra de estudio.
- 2.** Apellidos de los autores, **precedidos** por la inicial del nombre.
- 3.** Centro de trabajo, Departamento o Institución al que el trabajo debe ser atribuido y dirección completa del mismo. No se incluirán cargos académicos o profesionales.
- 4.** Si el trabajo ha recibido una financiación debe incluirse el origen y la numeración de la misma.
- 5.** Debe constar si el trabajo ha sido presentado parcial o totalmente en algún Congreso, Simposium o Reunión y si ha estado galardonado con algún premio
- 6.** Nombre, dirección postal y electrónica del responsable del trabajo al que dirigir la correspondencia y que será el responsable de la corrección de las pruebas
- 7.** Fecha de envío
- 8.** Recuento de palabras del texto, excluyendo el resumen, las palabras clave, la bibliografía, las tablas y las leyendas de las figuras.

Segunda Página. Resumen y palabras clave.

1. Resumen:

No deberá superar las 250 palabras en los artículos originales y debe reflejar de forma concisa y clara el objetivo del estudio o investigación. No debe contener citas bibliográficas

ni abreviaturas. En los trabajos originales el resumen debe ser estructurado y con los siguientes encabezamientos: Objetivos, material y métodos, resultados y conclusiones.

En los casos clínicos el resumen no debe superar las 150 palabras y se debe estructurar en tres apartados: Introducción (justificando el interés del caso/s), caso clínico u observación clínica si se trata de más de un caso y comentarios.

2. Palabras clave:

Al final de la página se deben incluir de 3 a 6 palabras clave, para que el trabajo pueda ser identificado en las bases de datos bibliográficas. Deberán usarse los términos incluidos en el Medical Subject Headings del Index Medicus. Disponible en <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html>. Las palabras clave en español serán una traducción lo más aproximada posible de los términos MeSH.

Resto. Texto COMPLETO con sus distintos apartados.

Se recomienda una redacción del texto impersonal y los artículos originales tendrán las Secciones ya conocidas: introducción, material y métodos, resultados y discusión. Se recomienda que cada sección encabece páginas separadas.

Nos e permitirá la *identificación del centro de origen* del trabajo para garantizar la ecuanimidad del Comité de Redacción.

Los casos clínicos constarán de los apartados: introducción (justificando el interés del caso/s), caso clínico u observación clínica si se trata de más de un caso y comentarios.

En general es deseable el uso mínimo de abreviaturas, aceptando los términos empleados internacionalmente.

1. Introducción.

Se expone el objetivo del trabajo, resumiendo las razones para su estudio, sin revisar extensamente el tema, no deben aparecer datos o conclusiones del estudio ni contener tablas ni figuras. Solamente pueden hacerse referencias estrictas de trabajos previos.

2. Material y Métodos.

Deben describirse claramente los criterios de selección y exclusión del material de experimentación, pacientes y controles incluidos en el estudio. El procedimiento seguido será expuesto con detalle, para su más fácil comprensión. Se indicará que tipo de análisis estadístico se ha utilizado. No deben usarse nombres de pacientes, ni números de historias clínicas. Los fármacos deben mencionarse por su nombre genérico y el instrumental o utillaje mencionado deben ser identificados, entre paréntesis, por la marca así como la dirección de sus fabricantes.

3. Resultados.

Los resultados deben ser claros y concisos y se presentarán en una secuencia lógica en el texto, en las tablas y en las figuras, remarcando o resumiendo las observaciones más importantes.

4. Discusión.

Se destacarán los aspectos nuevos o importantes del estudio. No deben repetirse los detalles dados en los resultados. Establecer nuevas hipótesis si están justificadas.

Las conclusiones, de haberlas, deben incluirse en este apartado. No constituyen un apartado independiente.

5. Agradecimientos.

Especificar en pocas frases las contribuciones que requieran un agradecimiento pero que no justifiquen la inclusión en el trabajo como autor, así como los agradecimientos por ayuda técnica y de material.

6. **Bibliografía.**

En página aparte,

1. Deberá estar numerada por orden de aparición en el texto
2. Identificada en formato **superíndice** y **con números arábigos**. **No utilice paréntesis o corchetes.**
3. Seguirá las normas de Vancouver (Ver anexo).
4. Artículos con 6 o menos autores: Debe citarlos TODOS.
5. Artículos con 7 o más autores: citar los 6 primeros seguido de “et al”.
6. Recuerde que a la hora de citar la paginación de revistas o libros, **en la página final sólo se incluyen los números que cambian. Por ejemplo, 452-468 sería 452-68; o 241-248 sería 241-8.**

7. **Figuras y tablas.**

El número será el indispensable para la buena comprensión del texto. Se admitirán hasta un máximo (incluyendo ambas) de **4** para las Casos clínicos y de **8** para los Originales. **Tanto tablas como figuras se remitirán en formato editable (no en formato imagen) para que sea posible la traducción de los textos y leyendas al inglés.**

- **Tablas.**

Se presentará cada tabla en una página aparte, con un título breve en su parte superior y notas a pie de tabla, escrita a doble espacio. Las tablas irán numeradas **en números romanos** de forma correlativa siguiendo el orden de aparición en el texto.

- **Figuras.**

Deben ir en página aparte cada una de ellas. Debe evitarse la identificación de los enfermos en las fotografías y si no fuera así, las fotografías deben ir acompañadas del **consentimiento informado** de los padres /tutores que autorice su publicación, reproducción y divulgación en las plataformas electrónicas en las que aparece la revista. Estarán numeradas por orden de aparición, con **números arábigos**. No se admitirán radiografías ni otro material original.

Las letras, números o símbolos, incluidas en las figuras, deberán ser claros y de tamaño suficiente para que cuando se reduzca la figura, siga leyéndose perfectamente. Debajo de la figura constará la numeración, así como una flecha indicando la parte superior de la misma. Las figuras en soporte informático tendrán al menos 300 ppp.

- **Pie de figuras.**

Se remitirán en página aparte, numerándolas con el número arábigo que corresponde a la figura.

- **Abreviaturas.** Las abreviaturas usadas deben ser definidas y descritas en el momento de la primera aparición en el texto.

IIIc.- Trabajo completo sin autores ni centro, es decir **ANÓNIMO**

MÉTODOS ESTADÍSTICOS

Describe los métodos estadísticos con el suficiente detalle como para que un lector versado en el tema y con acceso a los datos originales pudiera juzgar la idoneidad del análisis empleado y sus resultados.

Siempre que sea posible cuantifique sus hallazgos y preséntelos con medidas de error o incertidumbre como los intervalos de confianza. Evite basarse únicamente en test de

significación estadística (el valor p), que no ofrece información acerca de la magnitud del efecto ni de su precisión.

Defina los términos estadísticos, abreviaturas y símbolos. Especifique el software estadístico utilizado y su versión. Deberá distinguir entre análisis preestablecidos y análisis exploratorios, incluido el análisis de subgrupos.

Además de estas indicaciones generales deberá tener en cuenta los siguientes puntos:

- Deberá presentar el valor real de p . No serán aceptables resultados como $p=n.s.$; $p<0.05$; $p>0.05$.
- Resuma los resultados de variables continuas mediante su mediana y su rango. Sólo en los infrecuentes casos en los que la variable tenga una distribución normal será útil utilizar la media y la desviación estándar.
- En los análisis estadísticos avanzados (regresión logística, regresión de Cox) se especificarán las variables incluidas para valoración, coeficientes de regresión, errores estándar y el valor de la constante. Presentar sólo los odds ratios o los riesgos relativos no será aceptable.
- En caso de datos “missing” los autores deberán detallar cómo los han manejado y cuántos registros se han incluido finalmente en el análisis multivariable.
- El número de test estadísticos utilizados debe mantenerse al mínimo. Realizar múltiples análisis univariantes cruzando unas variables con otras sólo aumenta la probabilidad de encontrar resultados positivos espurios, además de que debería modificar el valor de significación (corrección de Bonferroni).
- Todas las tablas indicarán el número de observaciones en los que se basa cada resultado.
- Se recomienda el uso de figuras para presentar los datos (scatter plot, boxplot, histograma).

LENGUAJE

Desde el año 2022 la revista “Cirugía Pediátrica” deja de ser un proyecto aislado de la SECP para integrar a distintas sociedades iberoamericanas. Es por ello que en su nueva etapa debe recoger la riqueza y variedad que el castellano presenta en cuanto a términos médicos en América.

En aras de la uniformidad, sólo serán aceptables los términos incluidos en el Diccionario Panhispánico de Términos Médicos (<https://dptm.es>), publicado por la Real Academia Nacional de Medicina de España en colaboración con las Academias Nacionales de Medicina de:

- Argentina
- Bolivia
- Chile
- Colombia
- Costa Rica
- Ecuador
- México
- Paraguay
- Perú
- República Dominicana
- Uruguay
- Venezuela

VALORACIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS TRABAJOS

El manuscrito será inicialmente examinado por el editor/es y si se considera válido será remitido por pares a los revisores del Comité de Editorial.

El autor será informado de la situación de su trabajo a través de la *plataforma de autores*. Le permitirá conocer el resultado de la valoración del Comité Editorial y subir a la misma el trabajo corregido según las indicaciones de los correctores. Dicho trabajo debe ser **siempre ANÓNIMO**. Igualmente la plataforma le permitirá contestar individualmente a cada uno de los revisores asignados.

El editor jefe ya directamente o una vez atendida la opinión de los revisores, se reserva derecho de rechazar los trabajos que no juzgue apropiados, así como de proponer las modificaciones de los mismos que considere necesarias.

Antes de la publicación en versión electrónica del artículo, el autor de correspondencia recibirá por correo electrónico las pruebas del mismo para su corrección, que deberán ser devueltas en el plazo de 48 horas siguientes a su recepción.

CARGOS POR PUBLICACIÓN

CIRUGIA PEDIÁTRICA es la Revista Oficial de la **SECP**. Nuestro idioma oficial es el castellano.

La publicación bilingüe es gratuita para **los socios de la SECP y de las sociedades de Cirugía Pediátrica asociadas** (listado completo en: <https://secipe.org/wordpress03/index.php/sociedades-cirurgia-pediatria-colaboradoras/>)

Para los autores **NO SOCIOS** conllevará unos cargos económicos para cubrir el coste de la traducción (tanto si el idioma de envío es el castellano como si es el inglés) según la tabla adjunta en función del formato del trabajo.

Las tarifas que serán aplicadas en caso de aceptación del trabajo serán:

	Nº de palabras	Coste	+ IVA
Editorial	800	100 €	121
Cartas al editor	600	100€	121
Originales	2500	300€	363
Casos clínicos	1500	150€	181,5

Cirugía Pediátrica agradece la confianza depositada por los autores para la difusión de su conocimiento y experiencia.

ANEXO

Ejemplos de citación con norma Vancouver (https://biblioguias.uam.es/citar/estilo_vancouver)

Libro completo

Autor/es. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año.

Bell J. Doing your research project. 5th. ed. Maidenhead: Open University Press; 2005

Volúmenes independientes de libros

1. Volúmenes con título propio pero de los mismos autores/editores

Autor/es. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. Páginas. Vol. nº. Título del capítulo.

Cicchetti D, Cohen DJ, editors. Developmental psychopathology. Vol. 1, Theory and methods. New York: John Wiley & Sons, Inc.; c1995. 787 p.

2. Monografías seriadas

Autor/es. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. Páginas. (Autor/es. Título de la serie. Vol. nº)

Stephens D, editor. Adult audiology. Oxford (UK): Butterworth-Heinemann; c1997. 657 p. (Kerr AG, editor. Scott-Brown's otolaryngology; vol. 2).

Capítulos de libros

Autor/es del capítulo. Título del capítulo. En: Director/Coordinador/Editor del libro. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. página inicial-final del capítulo.

Franklin AW. Management of the problem. En: Smith SM, editor. The maltreatment of children. Lancaster: MTP; 2002. p. 83-95.

Artículo de revista

Autor/es. Título del artículo. Abreviatura internacional de la revista. año; volumen (número): página inicial-final del artículo.

Dawes J, Rowley J. Enhancing the customer experience: contributions from information technology, J Business Res. 2005; 36(5):350-7.

Actas de congresos y conferencias (se citan como un libro)

Harnden P, Joffe JK, Jones WG, editors. Germ cell tumours V. Proceedings of the 5th Germ Cell Tumour Conference; 2001 Sep 13-15; Leeds, UK. New York:Springer; 2002.

Comunicaciones y ponencias

Autor/es de la comunicación / ponencia. Título de la comunicación / ponencia. En: Título oficial del Congreso. Lugar de Publicación: Editorial; año. página inicial-final de la comunicación / ponencia.

Anderson JC. Current status of chorion villus biopsy. Paper presented at: APSB 1986. Proceedings of the 4th Congress of the Australian Perinatal Society, Mothers and Babies; 1986 Sep 8-10; Queensland, Australian. Berlin: Springer; 1986. p. 182-191.

Recursos en internet

Libros

Autores. Título [Internet]. Lugar: Editor; año [revisión; consultado]. Disponible en: url.

Richardson ML. Approaches to differential diagnosis in musculoskeletal imaging [Internet]. Seattle (WA): University of Washington School of Medicine; 2007-2008 [revised 2007-2008; cited 2009 Mar 29]. Available from: <http://www.rad.washington.edu/mskbook/index.html>

Artículos de revistas

Autor. Título. Nombre de la revista abreviado [Internet] año [consultado]; volumen (número): páginas o indicador de extensión. Disponible en:

Aboud S. Quality of improvement initiative in nursing homes. Am J Nurs [Internet]. 2002 [Consultado 22 Nov 2012]; 102(6). Disponible en: <http://www.nursingworld.org>.

Sitios web

Autor/es. Título [Internet]. Lugar de publicación: Editor; Fecha de publicación [revisado; consultado]. Disponible en: dirección electrónica.

European Space Agency. ESA: Missions, Earth Observation: ENVISAT. [Internet]. [Consultado 3 Jul 2012]. Disponible en: <http://envisat.esa.int/>

Parte de un sitio web

Medline Plus [Internet]. Bethesda (MD): U.S. National Library of Medicine; c2009. Dental health; 2009 May 06 [cited 2009 Jun 16]; [about 7 screens]. Available from: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/dentalhealth.html>

Datos de investigación

Veljić M, Rajčević N, Bukvički D. A Revision Of The Moss Collection Of The University Of Belgrade Herbarium (Beou) From The Ostrozub Mountain In Serbia [Internet]. Zenodo; 2016. Available from: <https://doi.org/10.5281/ZENODO.159099>