

Título en español

Título en inglés

DOI: (ESPACIO PARA LA REVISTA)

Fecha de recepción:

01-01-202X

Fecha de aprobación:

01-01-202X

Fecha de publicación:

01-01-202X

Como citar:

(Esto lo harán los editores
en la producción)

Nombres Apellidos¹ ; e-mail@e-mail.com; Orcid

Nombres Apellidos² ; e-mail@e-mail.com; Orcid

Nombres Apellidos³ ; e-mail@e-mail.com; Orcid

1. Afiliación
2. Afiliación
3. Afiliación

Repetir el proceso tantas veces como autores integren este manuscrito.

Autor de correspondencia:

(Nombres y apellidos)

Correo electrónico:

e-mail@e-mail.com

Resumen

Escriba un solo párrafo de aproximadamente 150 palabras como máximo. Para los reportes de caso clínico, los resúmenes deben proporcionar una visión general y pertinente del caso. Recomendamos encarecidamente a los autores que utilicen este siguiente estilo de resumen: (1) **Introducción:** coloque la patología abordada en un contexto y resalte el propósito del estudio; (2) **Presentación del caso:** Describa el caso clínico. (3) **Discusión:** Desarrolle un análisis de los aspectos más importantes del caso. (4) **Conclusiones:** Indique las principales conclusiones o interpretaciones. El resumen debe ser una representación objetiva del artículo, no debe contener resultados que no se presentan y justifican en el texto principal y no debe exagerar las conclusiones principales.

Palabras clave: Palabra clave 1; palabra clave 2; palabra clave 3 (Esta lista de palabras clave debe contener hasta 5 palabras relacionadas con el tema tratado y la disciplina de estudio. Usar términos Mesh o Decs).

e-ISSN: 2960-8325

ISSN: 1390-0889



ABSTRACT

Write a single paragraph of approximately 150 words maximum. For clinical case reports, abstracts should provide a pertinent overview of the case. We strongly recommend that authors use the following abstract style: (1) **Introduction**: Place the pathology addressed in context and highlight the purpose of the study; (2) **Case presentation**: Describe the clinical case. (3) **Discussion**: Develop an analysis of the most important aspects of the case. (4) **Conclusions**: State the main conclusions or interpretations. The abstract should be an objective representation of the article, should not contain results not presented and justified in the main text, and should not exaggerate the main conclusions.

Keywords: Keyword 1; Keyword 2; Keyword 3 (This list of keywords should contain up to 5 words related to the topic covered and the discipline being studied. Use MESH or DEC terms.)

0. ¿Cómo usar esta plantilla?

Un reporte de caso clínico deberá estructurarse con un máximo de 12 tablas o figuras por artículo (o sus combinaciones, por ejemplo, 3 tablas y 9 figuras), una extensión máxima de 4.000 palabras para el cuerpo del artículo y un máximo de 25 referencias bibliográficas. Las normas utilizadas por nuestra revista son las Normas Vancouver. La plantilla detalla las secciones que se pueden utilizar en la elaboración de este manuscrito. Los títulos de las secciones están destinados a un caso clínico clásico. *Elimine este párrafo y comience la numeración de la sección con 1.* Para cualquier pregunta, comuníquese con la oficina editorial de la revista al correo electrónico publicaciones.fac.odontologia@ucuenca.edu.ec.

1. Introducción

La introducción debe situar el estudio del caso en un contexto amplio y resaltar por qué es importante su presentación. El estado actual del campo de estudio debe revisarse cuidadosamente y las publicaciones clave deben citarse. Por favor, resalte las hipótesis controvertidas y divergentes cuando sea necesario. Finalmente, mencione brevemente el objetivo principal del caso en la parte final de la introducción. Las referencias deben citarse en el texto con números arábigos entre paréntesis y en orden correlativo según su aparición en el texto. Debe utilizarse para citas y referencias el estilo Vancouver. Los autores que postulen su artículo con una norma diferente recibirán de regreso su manuscrito para adaptarlo a las normas de estilo de la revista. Consulte el final del documento para obtener más detalles sobre las referencias.

Para los reportes de caso clínico se aceptará un máximo de 12 tablas o figuras (o su combinación), una extensión máxima de 4.000 palabras y hasta 25 referencias.

2. Presentación del caso

Los casos clínicos deberán estructurarse de forma idéntica al artículo original, pero se aceptará un máximo de 12 tablas o figuras por artículo (o sus combinaciones, por ejemplo, 4 tablas y 8 figuras), una extensión máxima de 4.000 palabras para el cuerpo del artículo y un máximo de 25 referencias bibliográficas.

Describa el caso clínico de forma minuciosa. El autor tiene la libertad de desarrollar este apartado en el estilo que mejor se adapte al tipo de caso presentado. El caso clínico debe describirse con detalle suficiente como para permitir que otros investigadores, clínicos y estudiantes puedan sacar provecho de su experiencia. Tenga en cuenta que la publicación de su manuscrito implica poner a disposición del comité editorial el permiso por escrito del paciente o sus familiares para la presentación de su caso para su posible publicación.

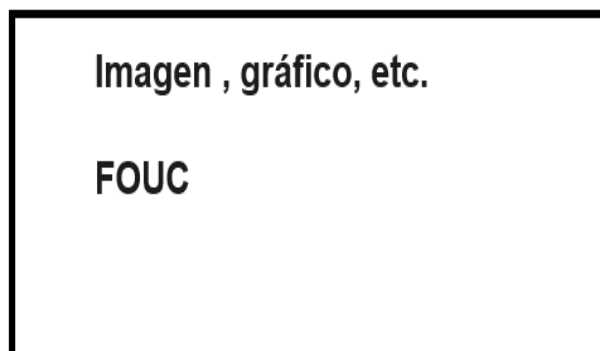
El caso puede iniciarse con una introducción de los datos generales del paciente y debería proveer una historia de la situación actual. La información suele presentarse en orden cronológico. Los detalles acerca del examen físico y cualquier resultado de pruebas complementarias que aporte luz sobre el caso actual debería ser incluido, pero prestando atención para incluir sólo los datos de interés para sustentar el diagnóstico. No es suficiente la descripción diagnóstica por parte del paciente dada por otro médico.

Se debe usar terminología clara y médicamente aceptada. Puede usarse terminología de MTC si el tratamiento ha seguido dichas directrices, pero siempre deberá incluirse el diagnóstico en términos occidentales. Es imprescindible describir los detalles de cualquier tratamiento no convencional. Si el resultado está en términos de alivio de síntomas, debería estar medido con instrumentos de valoración lo más fiables posible, como una escala visual analógica correctamente empleada. Deben figurar también los resultados a largo plazo, así como la eventual resolución o cualquier reacción adversa. Tablas, diagramas de flujo, estudios imagenológicos y otro tipo de imágenes pueden incluirse para ilustrar el caso clínico.

Aspectos importantes sobre las figuras y tablas

Todas las figuras y tablas deben citarse en el texto principal como Figura 1, Tabla 1, etc.

Figura 1. Título



Fuente:

Elaborado por:

En las figuras el título no debe incluirse dentro de la imagen sino fuera de ésta tal como puede observar en este texto. El término figura se reserva a imágenes fotográficas, los gráficos estadísticos, imágenes o dibujos vectoriales, esquemas, gráficos estadísticos y a los Flow-charts. Si hay varios paneles, deben identificarse como: (a) Descripción de lo que está contenido en el primer panel; (b) Descripción de lo que está contenido en el segundo panel.

Las figuras deben colocarse en el texto principal cerca de la primera vez que se nombran. Las imágenes deben ser de alta resolución y en formato TIFF (*Tagged Image File Format*) o JPG. Debe cuidarse que las imágenes utilizadas sean de propia autoría. En caso de imágenes de fuentes externas, los autores deberán asegurarse que sean de uso libre. Para el caso de los esquemas, gráficos estadísticos (Histogramas, gráficos de barra, polígonos de frecuencia, etc.) deberán insertarse los archivos editables dentro de la plantilla y no como imágenes en mapas de bits.

En relación a las tablas debe tenerse en cuenta que deben suministrarse en formato editable, esto es, en el formato de tablas de MS Word. El formato general de la tabla, su encabezado, título y pie de tabla es el siguiente:

Tabla 1. Título. Las tablas deben colocarse en el texto principal cerca de la primera vez que se citan.

Título 1	Título 2	Título 3
entrada 1	datos	datos
entrada 2	datos	datos 1

Fuente:

Elaborado por:

Tabla 2. Título

Las tablas deben colocarse en el texto principal cerca de la primera vez que se citan.

Título 1	Título 2	Título 3	Título 4
entrada 1 *	datos	datos	datos
	datos	datos	datos
	datos	datos	datos
entrada 2	datos	datos	datos
	datos	datos	datos
entrada 3	datos	datos	datos
	datos	datos	datos
	datos	datos	datos
entrada 4	datos	datos	datos
	datos	datos	datos

Fuente:

Elaborado por:

* Las tablas deben tener pie de página.

Nota: Enviar las imágenes (figuras, ilustraciones, tablas, fotos) en alta resolución, organizadas en una carpeta adjunta.

3. Discusión y revisión de la literatura

Los autores deben discutir los resultados y cómo pueden ser interpretados en perspectiva de estudios previos y de las hipótesis de trabajo. Los hallazgos y sus implicaciones deben discutirse en el contexto más amplio posible. Las futuras direcciones de investigación, nuevas propuestas y nuevas hipótesis que enriquezcan el entendimiento de los fenómenos también pueden destacarse en este apartado.

La sección de la discusión es la más importante del informe de un caso. Debe manifestarse en este apartado el por qué el caso que se presenta es inusual, lo que nos enseña el caso, o por qué el caso fue impactante para el autor. En la discusión se hace un recuento de los hallazgos principales del caso clínico, se destacan sus particularidades o contrastes. Se debe sustentar el diagnóstico obtenido por el autor con evidencia clínica y de pruebas complementarias, y las limitaciones de estas evidencias. Se debe discutir cómo se hizo el diagnóstico diferencial y si otros diagnósticos fueron descartados adecuadamente. El caso se compara con otros informes publicados en la literatura biomédica, resaltando sus semejanzas y sus diferencias. Debe manifestarse claramente las implicaciones clínicas o para la investigación del caso o problema presentado.

Es el lugar para proveer, si es su caso, un mecanismo biomédico plausible para la respuesta al tratamiento (si es un nuevo fármaco o un fármaco o terapia alternativa al tratamiento tradicional), pero evite hacerlo a no ser que pueda ser soportado con referencias. Si no hay mecanismo plausible, el autor puede referirse a las observaciones clínicas previas y dar las referencias pertinentes.

4. Conclusiones

En las conclusiones de un caso clínico, es importante resumir los hallazgos clave y su relevancia. ¿Qué significan los hallazgos para la práctica clínica?. Redactar las recomendaciones para el manejo del paciente. Reflexionar sobre lo que el caso aporta al conocimiento médico y aspectos que podrían mejorar la práctica clínica futura.

Reconocimiento de cualquier limitación en el estudio del caso y sugerencias para investigaciones futuras o estudios adicionales relacionados.

Las siguientes secciones se colocarán luego de las conclusiones.

Contribuciones de autor: Para artículos con varios autores, se debe llenar la siguiente tabla señalando sus contribuciones individuales; la autoría debe limitarse a aquellos que hayan contribuido sustancialmente al trabajo reportado.

APORTES AL ARTÍCULO	AUTOR 1 (Nombres y Apellidos)	AUTOR 2 (Nombres y Apellidos)	AUTOR 3 (Nombres y Apellidos)	AUTOR 4 (Nombres y Apellidos)	AUTOR 5 (Nombres y Apellidos)
Conceptualización					
Metodología					
Software					
Validación					
Análisis formal					
Investigación					
Recursos					
Curación de datos					
Redacción: preparación del borrador original					
Redacción: revisión y edición					
Otro: (detalle)					

Todos los autores han leído y aceptado la versión publicada del manuscrito

Fondos: Agregue: "Esta investigación no recibió financiamiento externo" o "Esta investigación fue financiada por NOMBRE DEL FINANCIADOR,

Declaración del Comité de Bioética (CEISH): En esta sección, debe agregar la Declaración de aprobación del CEISH y el número de aprobación, si es relevante para su estudio. Puede optar por excluir esta afirmación si el estudio no requiere aprobación ética. Tenga en cuenta que la Oficina Editorial podría solicitarle más información. Agregue "El estudio se realizó de acuerdo con la Declaración de Helsinki y fue aprobado por el Comité de Ética CEISH (Nombre de la Institución) (código de protocolo XXX y fecha de aprobación)", para estudios con seres humanos. O "El protocolo del estudio con seres animales fue aprobado por la (o Comité de Ética) (Nombre de la Institución) (código de protocolo XXX y fecha de aprobación)". para estudios con animales. O "Se renunció a la revisión y aprobación éticas de este estudio debido a una RAZÓN (proporcione una justificación detallada)". O "No aplicable" para estudios que no involucren a humanos ni animales.

Declaración de consentimiento informado: Cualquier artículo de investigación que describa un estudio en el que participen seres humanos debe contener esta declaración. Agregue "Se obtuvo el consentimiento informado de todos los sujetos involucrados en el estudio". O "Se renunció al consentimiento del paciente debido a una RAZÓN (proporcione una justificación detallada)". O "No aplicable". para estudios que no involucren a humanos. También puede optar por excluir esta afirmación si el estudio no involucró a humanos. Se debe obtener el consentimiento informado por escrito para la publicación de los pacientes participantes que puedan ser identificados (incluso por los propios pacientes). Indique "Se ha obtenido el consentimiento informado por escrito del paciente para publicar este artículo", si corresponde.

Conflictos de interés: Declarar conflictos de intereses o declarar "Los autores declaran no tener conflictos de intereses". Los autores deben identificar y declarar cualquier circunstancia o interés personal que pueda percibirse como una influencia inapropiada en la representación o interpretación de los resultados de la investigación informados. Cualquier papel de los financiadores en el diseño del estudio; en la recopilación, análisis o interpretación de datos; en la redacción del manuscrito; o en la decisión de publicar los resultados deberán declararse en este apartado. Si no hay ningún papel, indique "Los financiadores no tuvieron ningún papel en el diseño del estudio; en la recopilación, análisis o interpretación de datos; en la redacción del manuscrito; o en la decisión de publicar los resultados".

Referencias

Las referencias deben realizarse con las Normas Vancouver y deben numerarse por orden de aparición en el texto (incluidas las citas en tablas y leyendas) y enumerarse individualmente al final del manuscrito. Para las referencias deben emplearse un paquete de software de bibliografía, como: Zotero, Mendeley, o EndNote para evitar errores tipográficos y referencias duplicadas. Incluya el identificador de objeto digital (DOI) para todas las referencias cuando esté disponible.

Se permiten citas y referencias en los Materiales complementarios siempre que también aparezcan en la lista de referencias aquí.

En el texto, los números de referencia deben colocarse entre paréntesis () y antes de la puntuación; por ejemplo (1), (1–3) o (1,3).

1. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
2. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
3. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
4. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
5. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
6. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
7. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
8. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Descargo de responsabilidad/Nota del editor: Las declaraciones, opiniones y datos contenidos en todas las publicaciones son únicamente de los autores y contribuyentes individuales y no de la Revista de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca ni de los editores. La Revista de la facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca y/o los editores renuncian a toda responsabilidad por cualquier daño a personas o propiedad que resulte de cualquier idea, método, instrucción o producto mencionado en el contenido.