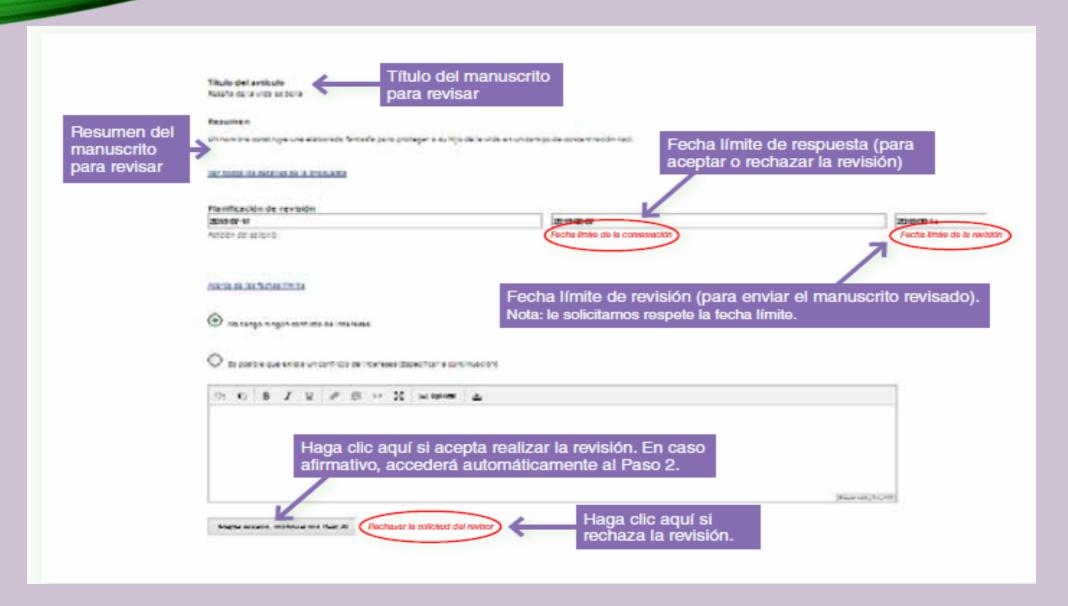


PASO 1. RESPONDER A LA SOLICITUD DE REVISIÓN

Recibirá una solicitud vía email, como la siguiente:

- Por favor, ingrese en la Revista con su usuario y clave, antes del "Fecha límite de respuesta" para informarnos si acepta o rechaza la revisión.
- La revisión propiamente dicha debe estar lista para el "fecha límite de revisión".
- Haga clic en la siguiente dirección para acceder a la información sobre el manuscrito:
- http://direccion.revista/reviewer/submission?submissionId=166&reviewId=2 01&key=9i4HNM5V

PASO 1. RESPONDER A LA SOLICITUD DE REVISIÓN



PASO 2. DIRECTRICES

Le permite acceder a las indicaciones que le brinda la Revista sobre los aspectos que se deberán considerar en una revisión. Estas directrices incluyen un enlace a un tutorial en PDF para revisores y una guía en PDF, que es el texto de las directrices. Puede descargarlo para tenerlo a disposición en los pasos siguientes.

También encontrará un enlace en PDF al formulario de revisión, el cual deberá completar en línea en el siguiente paso después de leer el artículo a evaluar. Una vez leídas, haga clic para continuar con el Paso 3.

1. Solicitud

2. Directrices

3. Descarga y revisión

4. Finalización

Directrices del revisor/a

Descárguese el Tutorial para Revisores.

Acceso a Guía para revisores

Se puede acceder al texto completo de **Directrices para revisores** en el siguiene link:

https://raaot.org.ar/index.php/AAOTMAG/para-revisores

Continuar al Paso #3

Volver

EN ESTE PASO, PODRÁ DESCARGAR EL ARCHIVO CON EL MANUSCRITO COMPLETO Y LOS ARCHIVOS COMPLEMENTARIOS, SI LOS HUBIERA.



• En este paso, podrá acceder al texto del artículo y al formulario que deberá completar para llevar a cabo el proceso de revisión. Por favor, complete los casilleros correspondientes conforme al tipo de manuscrito (Investigación Clínica o Presentación de Casos), a los que no corresponda simplemente inserte un guión medio (-) o N/A, para que el sistema le permita avanzar a los pasos siguientes.



Recuerde que los tres primeros casilleros relacionados con los requisitos del reglamento son obligatorios, independientemente de si se tratara de un artículo de Investigación Clínica o Presentación de casos:

REQUISITOS DEL REGLAMENTO			
Envío	Completo - Observaciones	Incompleto – Observaciones	
Manuscrito: cegado en programa Word, a doble espacio en letra Times New Roman tamaño 12, con márgenes amplios de 3 cm. Las páginas y líneas deben estar numeradas consecutivamente desde la primera página.			
Imágenes/Tablas/Figuras: enviadas en archivos separados enumerados e identificados.			

Si se tratara de un artículo de **Investigación Clínica**, deberá completar los siguientes casilleros:

PRESENTACIÓN DEL MANUSCRITO		
Investigación Clínica		
Título. Debe ser claro, preciso y completo. Debe indicar el tema central que se investigó o las unidades de medición (variables). Es recomendable que no exceda de 15 palabras.		
Resumen. No debe superar las 250 palabras. Debe contener: Introducción, Materiales y Métodos, Resultados, Conclusiones y Palabras clave.		
Nivel de evidencia. Según los criterios del Oxford Centre for Evidence-Based Medicine (CEBM).		

Si se tratara de un artículo de **Investigación Clínica**, deberá completar los siguientes casilleros:

Introducción Problema de investigación y relevancia: Delimitación del problema. Antecedentes del tema (estudios previos). Citas bibliográficas que respaldan u originan el trabajo. Relevancia teórico-práctica. Objetivos: Enunciación de los objetivos del trabajo, claramente especificados.	
Materiales y métodos <u>Descripción</u> del diseño de la investigación. Materiales y métodos empleados, población, criterios de selección de la muestra, estrategias de recolección y análisis de datos, criterios de validez del estudio.	
Imágenes: Ilustraciones digitales (placas radiográficas, imágenes clínicas). Correctamente identificadas y numeradas en el texto. Incidencias (oblicuas, axiales u otras) correctas. Deben ENVIARSE POR SEPARADO en formato TIFF o JPEG. Se sugiere un tamaño de 2MB por imagen.	
<u>Tablas</u> (exhiben valores numéricos) y <u>Figuras</u> (ilustraciones, como gráficos, imágenes, fotografías, dibujos u otras formas de representación). EDITABLES Títulos y epígrafes breves, claros y explicativos.	

Si se tratara de un artículo de **Investigación Clínica**, deberá completar los siguientes casilleros:

Resultados Presentación de resultados coherentes con los objetivos del trabajo. Evidencia respaldatoria de las afirmaciones del trabajo.	
Presentación de los resultados: Tablas (exhiben valores numéricos) y figuras (ilustraciones, como gráficos, imágenes, fotografías, dibujos u otras formas de representación). EDITABLES Títulos y epígrafes breves, claros y explicativos.	
Discusión Comparación de los resultados con los de otros estudios. Limitaciones del estudio. Futuras investigaciones y líneas de acción.	
Conclusión Explicación de las conclusiones (respuesta a los objetivos del trabajo).	
Bibliografía Especificación de la bibliografía utilizada. Uso de normas de citación Vancouver.	

Si se tratara de un artículo de una **Presentación de caso**, deberá completar los siguientes casilleros:

Título Debe describir el Caso que se presenta, de forma clara, precisa y concreta. Resumen Diagnóstico del caso. Fundamentación de la presentación (p. ej., baja frecuencia, gravedad de la lesión, dificultad diagnóstica o terapéutica, etc.). Resolución. Originalidad del caso (si corresponde).Palabras clave.

Introducción

Fundamentación de la relevancia o el interés del caso:

- Condición o enfermedad nueva
- Condición rara, infrecuente y poco comunicada
- Presentación inusual de una enfermedad común
- Asociación inesperada entre síntomas o signos infrecuentes

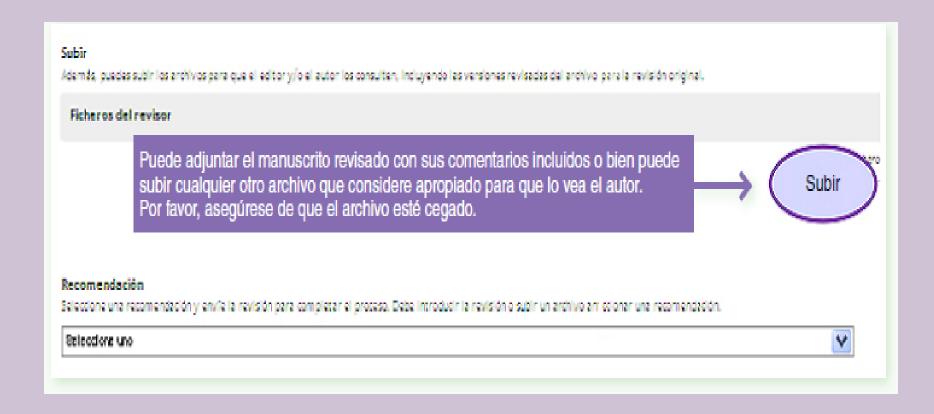
Si se tratara de un artículo de una **Presentación de caso**, deberá completar los siguientes casilleros:

Descripción del caso (si el Reporte de Casos no presentara un Plan Terapéutico por tratarse de un diagnóstico raro, los puntajes de este ítem se redistribuirán, ver debajo).	
Historia clínica: Antecedentes vinculados con la enfermedad actual que permiten delinear una historia clínica completa.	
Exámenes: Examen físico (describe los hallazgos pertinentes de la exploración física) y exámenes complementarios.	
<u>Diagnóstico</u> : Diagnóstico presuntivo y diferencial (si lo hubiera). Detalle de los métodos diagnósticos.	
Plan terapéutico Descripción del tipo de intervención terapéutica y forma de administración.	
Discusión Resumen de casos similares publicados. Organizada alrededor de las dificultades específicas del caso presentado.	

Si se tratara de un artículo de una **Presentación de caso**, deberá completar los siguientes casilleros:

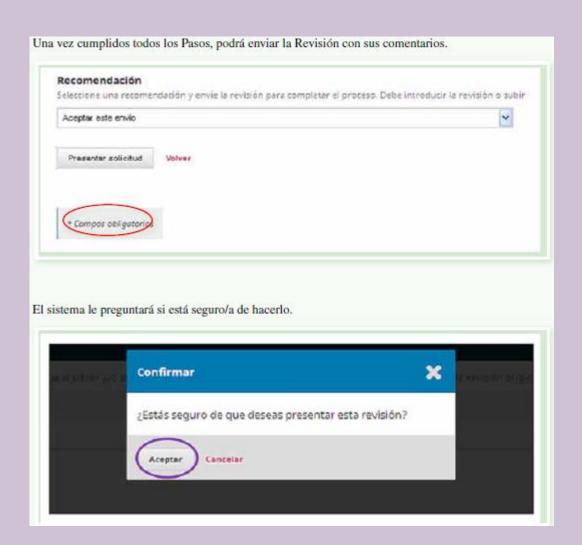
Imágenes: Ilustraciones digitales (placas radiográficas, imágenes clínicas). Correctamente identificadas y numeradas en el texto. Incidencias (oblicuas, axiales u otras) correctas. Deben corresponderse con lo que se quiere reportar. Tablas (exhiben valores numéricos) y figuras (ilustraciones, como gráficos, fotografías, dibujos u otras formas de representación). EDITABLES Títulos y epígrafes breves, claros y explicativos. No deben repetir información ya expresada en el texto.	
Bibliografía Especificación de la bibliografía consultada. Uso de normas de citación Vancouver. Aval bibliográfico (en caso de presentar Plan terapéutico).	
Descripción del caso (si el Reporte de Casos no posee Plan terapéutico). Historia clínica: Antecedentes vinculados con la enfermedad actual que permiten delinear una historia clínica completa.	
Exámenes: Examen físico (describe los hallazgos pertinentes de la exploración física) y exámenes complementarios.	
<u>Diagnóstico</u> : Diagnósticos presuntivo y diferencial (si lo hubiera). Detalles de los métodos diagnósticos.	

Después de completar el formulario, se podrán adjuntar archivos si fuera necesario (para hacerlo, haga clic en "Subir fichero"; este paso es opcional). Recuerde que es muy importante asegurarse de que esos archivos no contengan datos que hagan referencia a su identidad, como nombre, apellido, email, etc. Posteriormente, si lo considera necesario, puede incluir sus comentarios sobre la revisión e iniciar discusiones con otros usuarios del proceso editorial del manuscrito en cuestión (para hacerlo, haga clic en el ícono "Añadir discusión")."



A continuación, deberá indicar cuál es su recomendación seleccionando entre:

- Aceptar envío: aceptable con revisión mínima o nula. Formule observaciones sobre los aspectos que podrían mejorarse o que necesitan cambios.
- 2) Publicable con modificaciones: aceptable después de algunas revisiones específicas. Formule observaciones sobre los aspectos que pueden mejorarse o que necesitan modificaciones.
- 3) Reenviar a Revisión: cuando el manuscrito no tiene una organización lógica, pero el tema amerita su publicación, formule observaciones claramente y explique por qué las solicita.
- 4) Reenviar a otra Publicación: cuando el contenido no encuadra con la misión de la revista.
- 5) No publicable: explique por qué el artículo debe ser rechazado, emplee un lenguaje cortés y preciso, aunque duro, crítico y conciso. Sus comentarios serán transmitidos (anónimamente) a los autores.
- 6) Ver comentarios: diríjase al Editor para comentar particularidades del manuscrito.



PASO 4. FINALIZACIÓN

Aparecerá un mensaje de finalización en el que se podrá ver el avance de las discusiones planteadas, en el caso de haber usado esa función del módulo de revisión, y el encargado del seguimiento editorial recibirá un aviso. En el caso de ser contactado/a para una nueva ronda de revisión del mismo manuscrito, tras las modificaciones, deberá seguir los mismos pasos.



Importante:

- Hasta que no se realice la presentación de la solicitud (paso 3), se puede salir y volver a ingresar para continuar con el proceso.
- Se sugiere guardar, en un archivo Word por ejemplo, la información a cargar en el formulario de revisión (paso 3), a modo de resguardo (la información ingresada en el formulario solo queda guardada luego de presentar la solicitud).
- Una vez presentada, no se podrá modificar, pero es posible ingresar y recorrer, a título informativo, todos los pasos llevados a cabo como revisor del manuscrito en cuestión.

El Equipo Editorial de RAAOT le agradece su participación como revisor, sin su colaboración sería imposible llevar a cabo la edición de la revista.