

# Instrucciones a los autores y normas de publicación en CorSalud: Actualización de 2019

## *Instructions for authors and publication standards in CorSalud: 2019 Update*

CorSalud 

Revista Cubana de Enfermedades Cardiovasculares. Cardiocentro Ernesto Che Guevara. Santa Clara, Villa Clara, Cuba.

*Full English text of this article is also available*

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

*Palabras clave:* Normas de publicación, Manuscritos, Revistas electrónicas, Artículo de revista  
*Keywords:* Publication standards, Manuscripts, Electronic journals, Journal article

### INTRODUCCIÓN

CorSalud es una revista científica que publica artículos, a texto completo en español e inglés, sobre todos los aspectos relacionados con la salud y la enfermedad cardiovasculares; así como los logros y avances científico-tecnológicos en este campo. Es la publicación oficial del **Cardiocentro Ernesto Che Guevara**, centro hospitalario para la atención terciaria de estas enfermedades en la región central de Cuba y se rige por las directrices generales de la Sociedad Cubana de Cardiología.

Su frecuencia es trimestral e incluye artículos originales y breves sobre investigación básica o clínica, artículos especiales y de revisión, casos clínicos, comentarios editoriales, imágenes en cardiología, cartas científicas y cartas al editor.

CorSalud solo acepta manuscritos que no hayan sido previamente publicados, ni estén siendo evaluados para publicación en otra revista, esto implica una gran responsabilidad por parte de los autores.

El texto completo, en formato electrónico, se publica en <http://www.revcorsalud.sld.cu>.

Todas las contribuciones serán evaluadas por revisores expertos designados por los Editores. La selección del material propuesto para publicación se basa en el grado de interés para la mayoría de los profesionales, su solidez científica, originalidad, actualidad y oportunidad de la información, la seriedad en el tratamiento del tema, su redacción, y el cumplimiento de las normas de la ética médica.

### Independencia editorial

Aunque CorSalud es la publicación oficial del **Cardiocentro Ernesto Che Guevara** y cumple las directrices de la Sociedad Cubana de Cardiología, es una revista con independencia editorial. Los editores evalúan y aceptan los artículos basándose únicamente en su rigor científico y metodológico, su originalidad, relevancia del tema y el cumplimiento de los objetivos y de las normas de publicación en la revista, para garantizar que la información brindada sea de gran utilidad en la práctica clínica.

Nuestra política editorial está en consonancia con los principios de independencia editorial de la **Asociación Mundial de Editores Médicos (WAME, World Association of Medical Editors)**.

### Costos y sistema de publicación

El envío de los manuscritos a CorSalud y su publi-

 CorSalud

Cardiocentro Ernesto Che Guevara  
Calle Cuba N° 610 e/ Barcelona y Capitán Velasco.  
Santa Clara, CP 50200, Villa Clara, Cuba.  
Correo electrónico: [revista.corsalud@gmail.com](mailto:revista.corsalud@gmail.com)

cación, en sistema de libre acceso (*open access*), es totalmente gratuito para los autores.

### Autoría

De acuerdo con las Recomendaciones para la realización, informe, edición y publicación de trabajos académicos en revistas médicas, publicadas por el Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)), un «Autor» es aquel que cumple con todas las siguientes condiciones:

1. Contribuciones sustanciales a la concepción o diseño de la investigación/trabajo científico; o la adquisición, análisis e interpretación de los datos.
2. Redactar/confeccionar el informe final o revisar críticamente su contenido (ayudar).
3. Aprobación de la versión final del informe que será publicado.
4. Ser responsable de todos los aspectos del trabajo para garantizar que las interrogantes relacionadas con la precisión o integridad de cualquier parte del trabajo se investiguen y resuelvan adecuadamente.

### Derechos de autor

CorSalud opera bajo una Licencia de Creative Commons – CC BY-NC-ND 4.0 (Atribución–NoComercial–SinDerivadas).

### Identificador digital (ORCID)

El identificador abierto de investigador y colaborador (ORCID, *Open Researcher and Contributor ID*) es un identificador único, compuesto por 16 dígitos, que tiene el objetivo de proporcionar a los investigadores un código de autor inequívoco que distinga claramente su producción científica y evite confusiones relacionadas con la autoría científica y la existencia de nombres coincidentes o similares; por lo que su uso se ha convertido en un requisito para las publicaciones y comunicaciones científicas.

ORCID también brinda un sitio donde registrar trabajos y otros datos, que se pueden compartir y vincular con otros sistemas de identificación como (ResearcherID, ScopusID, Publons, entre otros).

Si aun no se ha creado su ORCID, puede hacerlo en el siguiente enlace: <https://orcid.org/>.

### Declaración de privacidad

Los nombres, direcciones de correo electrónico y otro datos proporcionados a CorSalud se usarán exclusivamente para los fines establecidos en ella, y no se facilitarán a terceros. Únicamente serán publi-

cos, en cada artículo, los correspondientes al autor responsable de la correspondencia.

## ÉTICA

### Consideraciones generales

Los autores firmantes de los artículos aceptan la responsabilidad definida por el Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

Los trabajos que se envían a CorSalud deben haberse elaborado respetando las recomendaciones internacionales sobre investigación clínica con personas y con animales de laboratorio (*Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial*).

Las opiniones expresadas por los autores son de su exclusiva responsabilidad y no reflejan necesariamente los criterios, ni la política del Comité Editorial.

La mención de nombres comerciales, fabricantes o distribuidores de equipos o insumos no implica que CorSalud los apruebe, recomiende o utilice.

Para el tratamiento de los problemas éticos se siguen las recomendaciones del Comité de Ética de las Publicaciones (*COPE, Committee on Publication Ethics*).

### Conflicto de intereses

CorSalud le exige a todos los autores y revisores que informen sobre cualquier tipo de «Conflicto de intereses» (financiero, personal, político o académico) que pueda influir en sus planteamientos o en su evaluación, en relación con el trabajo.

### Plagio

Los autores no pueden utilizar fragmentos textuales o imágenes (fotos, figuras o gráficos) de trabajos publicados previamente («copiar y pegar») o de manuscritos propios enviados a otras revistas. CorSalud utiliza un software de detección de plagio y, si se comprueba, será causa de rechazo.

### Fabricación/Falsificación de datos

Falsificación es omitir o alterar datos, materiales o procesos de investigación para que sus resultados no se reflejen con precisión, y la fabricación es la forma de inventar datos o resultados. Estas reprochables conductas son fraudulentas, alteran seriamente la integridad de la investigación y pueden influir negativamente en la práctica clínica. Por lo tanto, los manuscritos deben confeccionarse en base a datos originales y fidedignos. El uso de datos falsificados o fabricados está totalmente prohibido. Ante

la sospecha fraude, CorSalud tiene el derecho de solicitar los datos sin procesar, incluso después de la publicación del artículo, y seguirá las recomendaciones del Comité de Ética de las Publicaciones (COPE, *Committee on Publication Ethics*)

### Manipulación de imágenes

CorSalud exige a los autores que envíen imágenes originales, porque todas las de los manuscritos aceptados serán exhaustivamente verificadas. No se puede mejorar, ocultar, mover, eliminar o introducir ninguna característica específica dentro de una imagen. Se aceptan ajustes de brillo, contraste o balance de color, siempre que se apliquen a toda la imagen y no tergiversen ninguna información.

### Consentimiento informado

Todos los pacientes y participantes en una investigación deben estar informados sobre los objetivos del estudio y los posibles efectos secundarios de los medicamentos o intervenciones; por esta razón es necesario el consentimiento informado por escrito, firmado, de todos los participantes o sus tutores legales. Esta acción forma parte de la investigación y debe ser declarada por los autores.

Igualmente se debe proceder para publicar cualquier imagen o información relacionada con los pacientes o participantes, aunque no necesariamente implique su identificación.

CorSalud se reserva el derecho de solicitar los documentos firmados, en caso de considerarlo oportuno.

## INSTRUCCIONES GENERALES

Todos los manuscritos tienen, necesariamente, que ajustarse a las normas de publicación (**Tabla**), en caso contrario pueden ser rechazados sin someterse a la revisión por los expertos.

Aunque se establece un número máximo de palabras para cada tipo de artículo, seremos flexibles con la extensión de los trabajos en dependencia de su calidad e impacto científico.

El formato debe ser el siguiente:

- Tipo de hoja: Carta (8½ x 11 pulgadas o 21,59 x 27,94 centímetros) o DIN A4 (21,0 x 29,7 cm).
- Márgenes: Todos de 2,5 centímetros (≈ 1 pulgada).
- Tipo de letra: Arial 12 picas o Calibri 11 picas.
- Interlineado: A doble espacio.
- Paginación: No es imprescindible. Si se utiliza, las páginas deben ser enumeradas consecutivamente, en la parte inferior derecha, sin que aparezca el número en la página frontal.

- Cada uno de los apartados del manuscrito debe estar adecuadamente encabezado, pero no deben utilizarse saltos de página, ni página aparte excepto para las tablas (ver acápites correspondientes).

Nuestras instrucciones se basan en las recomendaciones contenidas en los requisitos de uniformidad para preparar los manuscritos enviados a revistas biomédicas, del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (Estilo Vancouver). Si desea acceder **pulse aquí**.

### Página frontal

Debe contener:

- Título en español e inglés (hasta 160 caracteres, incluidos los espacios).
- Título corto, máximo 80 caracteres (incluidos los espacios).
- Nombre, inicial del segundo nombre, en su caso, y apellido(s) de los autores.
- Grados académico, científico o ambos de cada uno de ellos.
- Departamento o servicio y afiliación institucional de los autores (nombre de la institución y municipio o provincia).
- ORCID preferiblemente de todos los autores. Mínimo: el de un tercio de los autores.
- Tipo de artículo (Original, Breve, Revisión, Imágenes en Cardiología, Caso Clínico, Carta Científica o Carta al Editor).
- Número de palabras.
- Declaración de conflictos de intereses.
- Declaración de la originalidad del trabajo, por ejemplo: «Este manuscrito es una obra original e inédita, no ha sido publicado total o parcialmente, ni está siendo evaluado por otra revista o cualquier otro medio de difusión».
- Contribución de los autores (Artículos originales, breves y cartas científicas donde se muestren resultados de alguna investigación).
- Dirección postal completa y correo electrónico del autor responsable de la correspondencia. El teléfono es opcional.

### Documento principal

Es todo el texto o «cuerpo» del manuscrito que **no incluye** la primera página, las figuras o el material suplementario. Este documento principal no debe contener ningún dato identificativo de los autores. Para facilitar el trabajo del Comité Editorial, se incluirá el título (en español o inglés) antes del resumen.

**Tabla.** Resumen de las normativas generales que deben cumplir los manuscritos que se envían a CorSalud.

Tipo de artículo	Características de los artículos					
	Título (caracteres)	Autores	Resumen	Extensión (palabras)*	Citas bibliográficas	Tablas + Figuras
Artículo Original	160	Los necesarios	Estructurado (250 palabras)	6000	Las óptimas	8
Artículo Breve		10		4000	Hasta 40	4
Artículo de Revisión		3	No estructurado (150 palabras)	Las óptimas		
Casos Clínicos		10		3000	Hasta 20	4
Cartas Científicas		6	No	1800	Hasta 15	3
Cartas al Editor		4		1400	Hasta 12	2
Imágenes en Cardiología		100		4	350	No
Editoriales	Son solicitados por el Comité Editorial					
Artículos Especiales						

\* Sin contar la página frontal, el resumen, las tablas, los pie de figuras y el material suplementario.

### Resumen

Para los artículos originales y breves el resumen debe ser estructurado, con una extensión máxima de 255 palabras, y los encabezamientos: *a)* Introducción, *b)* Objetivos, *c)* Método, *d)* Resultados y *e)* Conclusiones.

Los artículos editoriales, las imágenes en cardiología y las cartas científicas o al editor no requieren resumen.

En el resto de los manuscritos el resumen, no estructurado, debe tener hasta 150 palabras.

En ningún caso deben aparecer citas bibliográficas y solo se aceptan, además de las unidades de medida, dos abreviaturas (ver acápite **Abreviaturas**).

### Palabras clave

Se incluyen de 3 a 6 palabras o frases clave, preferentemente derivadas del *Medical Subject Headings (MeSH)* de la *Nacional Library of Medicine*. Disponible en: [www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html](http://www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html).

### Abreviaturas

Evite el empleo impropio de abreviaturas. Las que utilice deben ser de amplio uso y cuando aparezcan por primera vez en el texto irán precedidas del término completo.

Se aceptan hasta 6 en todo el documento, un mayor número debe estar plenamente justificado. Pueden incluirse 2 abreviaturas en el resumen, solo si aparecen 3 o más veces en ese apartado.

Debe incluirse un apartado de “Abreviaturas” antes de la Introducción, organizadas por orden alfabé-

tico.

### Bibliografía

Las referencias bibliográficas deben seguir las Recomendaciones para la preparación, edición y publicación de artículos académicos en revistas médicas, del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE) de la *National Library of Medicine*, disponible en: [www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\\_requirements.html](http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html).

Se citan consecutivamente, en números arábigos, en formato superíndice y negrita, de acuerdo con su orden de aparición en el texto.

Solo se incluirán bibliografías publicadas, no se aceptan artículos aprobados para su publicación (en prensa) –salvo cuando tengan algún identificador (DOI) o puedan ser revisados *on-line*–. Las comunicaciones personales y otros documentos inéditos de excepcional relevancia sólo se mencionarán en el texto, entre paréntesis, si fuera imprescindible.

La mayoría de las referencias bibliográficas deben ser recientes.

Se citan resúmenes de artículos de revistas médicas de menos de 2 años de antigüedad, identificándolos con: [Resumen], colocado después de las páginas y seguido de punto final.

La bibliografía se remitirá como texto normal, sin utilizar códigos de los programas de gestión bibliográfica.

Para la referencia a revistas médicas se utilizan las mismas abreviaturas que aparecen en el *Index Medicus: List of Journals Indexed*, disponible en: <https://www.nlm.nih.gov/pubs/libprog.html>.

Solo se deben incluir las URL (*Uniform Resource Locator*) de las citas que no sean de fuentes (libros o revistas) ya impresas.

#### Revista Médica

Autores. Título del artículo. Revista. Año;Volumen: Páginas.

Hasta seis autores, se ponen todos; si son más de seis, se incluirán los seis primeros y se añadirá la partícula latina “*et al*”. Ejemplo:

- Moreno-Martínez FL, Aladro-Miranda IF, Ibarrollín-Hernández RS, Vega-Fleites LF, Nodarse-Valdivia JR, Lara-Pérez NR, *et al*. Angioplastia de circunfleja en paciente con doble arteria descendente anterior tipo IV. Propuesta para actualizar la clasificación de Spindola-Franco. Arch Cardiol Mex. 2012; 82:297-302.

#### Capítulo de libro

Autores del capítulo. Título del capítulo. En: Editores. Título del libro. Edición. Ciudad: Editorial, Año; Páginas. Ejemplo:

- Valencia Serrano FM, Moreno Martínez FL. Guía de presión en lesiones intermedias del tronco coronario izquierdo y lesiones coronarias en tándem. En: Gómez Menchero AE, Sánchez González C, eds. Manual de técnicas de diagnóstico intracoronario. Madrid: Ergon; 2014. p. 89-97.

#### Libro

Cite las páginas específicas, si procede. Ejemplo:

- Calvo DM, Cires M, Cruz MA, Delgado I, Freijoso E, Pérez J, *et al*. Formulario nacional de medicamentos. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2003; p. 293-6, 302, 325.

#### Material electrónico

Artículo de revista en formato electrónico. Ejemplo:

- Dorantes Sánchez M, Bazán Milián M. Repolarización ventricular en la terapia oncológica. CorSalud [Internet]. 2019 [citado 21 Dic 2019];11(2):146-52. Disponible en: <http://www.revcorsalud.sld.cu/index.php/cors/article/view/462/864>

Artículo en Internet con autores. Ejemplo:

- Schena RA, Forcada P, Gozza J, Schena RG. La respuesta presora al stress físico en adolescentes y jóvenes puede ser un marcador primario de hipertensión arterial. Foro de Cardiología del ejercicio. [Internet]. [citado 21 Oct 2016]. Disponible en: <http://www.fac.org.ar/fec/foros/exercise/docs/schena01.htm>

Artículo en Internet sin autores. Ejemplo:

- The Framingham Heart Study: The Town That Changed America's Heart. [Internet]. [citado 21 Oct 2016]. Disponible en: <http://www.framingham.com/heart/backgrnd.htm>

#### Tablas

Deben ser elaboradas en formato Tabla web 1 o cuadrícula 1, con todos los bordes. Estarán clasificadas con números arábigos, de acuerdo con su orden de aparición en el texto. Cada tabla se escribirá a doble espacio en una hoja aparte y estarán incluidas en los resultados, o al final, antes de la bibliografía. Las que contengan pocos datos pueden comentarse en el texto en lugar de aparecer como tablas.

Incluyen un título o encabezado en su parte superior y en la inferior se describen las abreviaturas empleadas por orden alfabético y los símbolos. El contenido es autoexplicativo y los datos que incluye no deben reiterarse en las figuras.

No se aceptan tablas en formato de imagen.

#### Figuras

Incluye gráficos, dibujos, fotos e imágenes obtenidas directamente de los equipos de diagnóstico por imagen. Deben ser inéditas, en caso contrario deben contar con el permiso de reproducción correspondiente y exponer claramente la fuente original.

Se enviarán en formato digital (JPEG, PNG, BMP o TIFF), con una resolución suficiente para garantizar la calidad de su impresión (no inferior a 300 dpi), y no se incluyen en el **documento principal**, sino en ficheros independientes como «archivos complementarios» a través del sistema *on-line* de gestión de los manuscritos.

Estarán ordenadas con números arábigos de acuerdo con su orden de aparición en el texto.

Los elementos gráficos, símbolos, letras, etc., deben ser de tamaño suficiente para poder ser identificados claramente al ser reducidos (no se aceptarán rotulaciones manuales, salvo excelentes obras). Los detalles especiales se señalan con flechas, asteriscos y cabezas de flecha, utilizando el máximo contraste respecto a la figura.

Los pies de figuras se incluyen en hoja aparte en el **documento principal**, después de la bibliografía y se identifican las abreviaturas empleadas por orden alfabético. En las figuras no deben aparecer datos que permitan conocer la identidad del paciente. Las fotografías de personas deben ser tomadas de manera que éstas no sean identificables o, en caso contrario, se deben acompañar del consentimiento

de su uso por parte de la persona fotografiada (ver acápite **Consentimiento informado**).

### Material suplementario

Los autores pueden enriquecer su manuscrito con imágenes adicionales, tablas, archivos multimedia, u otros materiales que no se ajusten al formato del tipo de artículo que se presenta, pero que favorezcan su comprensión.

El material suplementario será publicado únicamente *on-line*.

Las imágenes y tablas deben cumplir los requisitos establecidos que se muestran en los acápites correspondientes; y los audios o videos deben ser:

- a) Referidos, lógicamente, a aspectos clave del artículo o la investigación,
- b) Anónimos (no incluir ningún dato identificativo),
- c) De poco “peso”: < 5 Mb,
- d) Duración < 2 minutos. Si fueran más largos deben fraccionarse en dos o más secuencias cortas,
- e) En formatos normalmente reproducibles por computadoras, tabletas y móviles (*Audio Video Interleave* [.avi], *Moving Picture Experts Group* [.mpeg, .mpg] y *MPEG Audio Layer III* [.mp3], preferentemente)
- f) Se incluirá, después de los pies de figuras, una breve descripción de cada secuencia de audio o video.
- g) Solo serán incluidos en la publicación por decisión del Editor.

## 1. ARTÍCULOS ORIGINALES

Tienen una extensión máxima de 6000 palabras sin incluir la página frontal, el resumen, las tablas, los pies de figuras y el material suplementario (**Tabla**).

Orden de presentación: 1) Página frontal, 2) Resumen y palabras clave, 3) Abreviaturas, 4) Introducción, 5) Método, 6) Resultados, 7) Discusión, 8) Conclusiones, 9) Bibliografía, 10) Pie de figuras y 11) Tablas.

Los agradecimientos, si existieran, aparecen después de las conclusiones.

**Introducción:** Se aborda brevemente los antecedentes del problema. Al final de la introducción se incluyen los objetivos en forma de párrafo.

**Método:** Debe ser lo suficientemente explícito para aclarar el tipo de estudio, selección de la muestra, variables utilizadas y el procesamiento estadístico.

**Resultados:** Se mencionan los resultados obtenidos.

**Discusión:** Se discuten los resultados y se comparan con otras investigaciones similares.

**Conclusiones:** Expresan brevemente las conclusiones de la investigación y se redactan en forma de párrafo.

La suma de tablas y figuras no deben ser superior a 8.

### 1.1. Ensayos clínicos

Es un tipo especial de Artículo Original donde deben cumplirse las recomendaciones CONSORT (*CONsolidated Standards of Reporting Trials*), por lo que debe contener una figura el diagrama de flujo de la investigación. Los ensayos clínicos deben estar registrados y aprobados por las instancias correspondientes del país de origen (Cuba) y aparecer en la Plataforma Internacional de Registro de **Ensayos Clínicos** de la Organización Mundial de la Salud. Su número de registro debe incluirse en la Página Frontal.

## 2. ARTÍCULOS BREVES

Es un tipo de artículo original, pero –como su nombre lo indica– breve. Su extensión máxima es de 4000 palabras (Ver **tabla**) y se limitan el número de autores (hasta 10), las referencias bibliográficas (hasta 40) y la suma de tablas y figuras (hasta 4).

## 3. ARTÍCULOS DE REVISIÓN

Son artículos donde los autores (máximo tres) analizan un tema de forma exhaustiva, desde sus primeras apariciones en la literatura mundial hasta el estado actual del conocimiento de la materia, y deben hacer aportes de su experiencia y conocimientos que contribuyan al mejor entendimiento del tema o problema tratado. No se trata sólo de una revisión pasiva y más o menos prolija de la literatura, sino de una revisión activa, que nutra con algo más lo que todos podrían obtener leyendo lo anteriormente publicado. De ahí que se puedan incluir tablas e ilustraciones aclaratorias (Ver **tabla**).

De forma general se ajusta a las normas mencionadas anteriormente, pero su extensión, así como el número de tablas, figuras y citas bibliográficas dependerán de las necesidades del artículo y la cordura y científicidad de los autores, lo cual será muy valorado por CorSalud.

#### 4. IMÁGENES EN CARDIOLOGÍA

El título contiene hasta 100 caracteres, incluidos los espacios. Los autores (máximo cuatro), centro de procedencia y dirección, se especifican de acuerdo con las normas ya descritas. Se adjuntan un máximo de tres imágenes o registros de alta calidad, siguiendo las normas ya definidas en el acápite **Figuras** de las instrucciones generales.

El texto explicativo no debe superar las 350 palabras, contiene la información de mayor relevancia, sin citas bibliográficas ni pie de figuras. Todos los símbolos contenidos en las imágenes se explican adecuadamente en el texto.

#### 5. CASOS CLÍNICOS

Se presentan informes de casos interesantes con una extensión máxima de 3000 palabras.

El título, los autores (máximo diez), centro de procedencia y dirección, se especifican de acuerdo con las instrucciones generales (Ver **tabla**).

Contiene: 1) Página frontal, 2) Resumen no estructurado y palabras clave, 3) Introducción, 4) Caso clínico, 5) Comentario, 6) Bibliografía y 7) Pie de figuras. Las **figuras** deben cumplir los requisitos que se especifican en las instrucciones generales; al igual que las tablas, si existieran.

#### 6. CARTAS CIENTÍFICAS

Se considerarán los manuscritos que incluyan aspectos de investigación básica o clínica. Su extensión máxima es de 1800 palabras.

El título, los autores (máximo seis), centro de procedencia y dirección, así como las demás características de este tipo de artículo se especifican de acuerdo con las instrucciones generales (Ver **tabla**).

#### 7. CARTAS AL EDITOR

Tiene una extensión máxima de 1400 palabras, incluyendo la bibliografía.

El título, los autores (máximo cuatro), centro de procedencia y dirección, se especifican de acuerdo con las instrucciones generales (Ver **tabla**).

Incluye cualquier tipo de comunicación respecto a los temas aceptados por CorSalud. Las que hagan referencia a artículos ya publicados en la revista deben enviarse con un plazo máximo de ocho semanas después de la salida del último número. Deben ser escritas en un lenguaje adecuado y respetando los lineamientos éticos de la profesión, aunque ello no impide que se critique, de forma ética, un determinado tópico.

#### 8. EDITORIALES Y ARTÍCULOS ESPECIALES

Son solicitados por el Comité Editorial de CorSalud.

Si considera que puede enviar algún manuscrito a estas secciones, antes de hacerlo, debe ponerse en **contacto** con el Comité Editorial.

#### ENVÍO DEL MANUSCRITO

CorSalud cuenta con un sistema de gestión *on-line* de los manuscritos (OJS, *Open Journal System*), para lo cual es preciso estar registrado como "Autor". Si desea registrarse, pulse **aquí** y si desea enviar un manuscrito, **acá**. En los casos excepcionales donde, por determinadas razones, no se pueda hacer por esa vía, los manuscritos también podrán remitirse al Editor Jefe ([revista.corsalud@gmail.com](mailto:revista.corsalud@gmail.com)) por correo

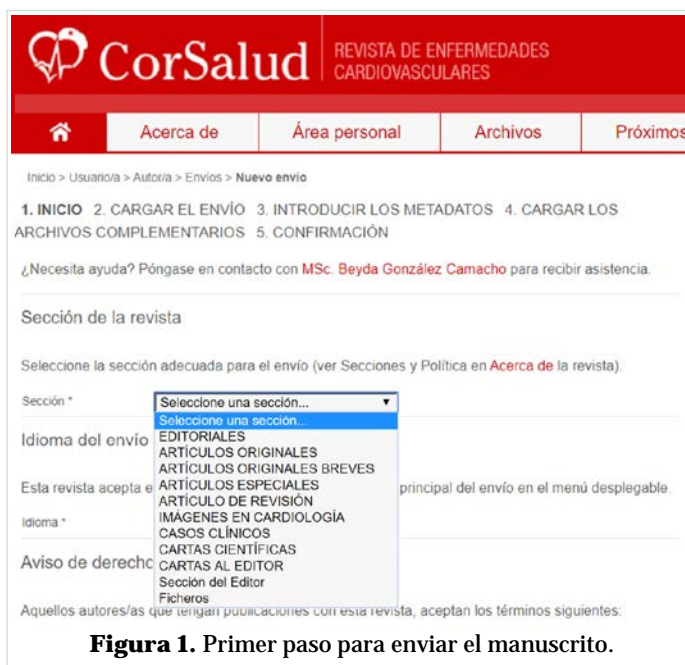


Figura 1. Primer paso para enviar el manuscrito.

electrónico; pero los autores deben conocer que tendrán prioridad los que se envíen a través del OJS.

Para garantizar que la revisión por pares (*peer review*) sea «a ciegas», los manuscritos deben enviarse, necesariamente, en dos o más ficheros independientes: 1) **documento principal** (texto o «cuerpo» del manuscrito), 2) página frontal y 3) figuras u otro **material suplementario** (si procede).

### Open Journal System

Inicialmente se selecciona la sección de la revista a la que se desea enviar el manuscrito (**Figura 1**), es decir, el tipo de artículo, luego se carga el **documento principal** y después los metadatos (autores, título, resumen y bibliografía). Aquí es donde se ingresa el ORCID, que habitualmente genera un mensaje de error e impide continuar cargando los datos, con la consecuente frustración del autor, que desiste, sin darse cuenta de que el formato que acepta el OJS no incluye la “s” del https (**Figura 2**); con eliminarla será suficiente para continuar ingresando los datos al sistema.

Posteriormente se cargan tantos archivos complementarios como sea necesario. Aquí es donde deben incluirse la **Página frontal**, las **Figuras**, los videos y cualquier otro **Material suplementario** que los autores consideren oportuno (**Figura 3**); y por último, se finaliza el envío (**Figura 4**).

Inicio > Usuario/a > Autor/a > Envíos > Nuevo envío

1. INICIO 2. CARGAR EL ENVÍO 3. INTRODUCIR LOS METADATOS 4. CARGAR LOS ARCHIVOS COMPLEMENTARIOS 5. CONFIRMACIÓN

**Se produjeron errores al procesar este formulario:**

El ORCID iD que has especificado no es válido.

Idioma del formulario

Para introducir la siguiente información en otros idiomas, primero seleccione el idioma.

Autores/as

Nombre \*

Segundo nombre

Apellidos \*

Correo electrónico \*

ORCID ID

Solo el Registro ORCID puede asignar ORCID iDs. Debes aceptar sus estándares para disponer de ORCID iDs e incluir la URL completa (pe. <http://orcid.org/0000-0002-1825-0097>).

**Figura 2.** Causa del error al ingresar el ORCID. La letra “s” sobra. La flecha roja señala el formato inadecuado y la verde, el aceptado por el sistema.

## PROCESAMIENTO DE LOS ARTÍCULOS

### Recepción

Una vez que se recibe el trabajo, el autor responsable de la correspondencia recibirá la notificación de recepción del manuscrito, con su número de identificación el cual deberá utilizar a partir de ese momento. En un plazo de 2 semanas el Comité Editorial realizará la primera revisión para determinar si el manuscrito se ajusta a las Normas de Publicación y puede continuar el proceso editorial.

Inicio > Usuario/a > Autor/a > Envíos > Nuevo envío

1. INICIO 2. CARGAR EL ENVÍO 3. INTRODUCIR LOS METADATOS 4. CARGAR LOS ARCHIVOS COMPLEMENTARIOS 5. CONFIRMACIÓN

Este paso opcional permite añadir archivos complementarios al envío. Estos archivos, que pueden estar en cualquier formato, pueden incluir (a) herramientas de investigación; (b) conjuntos de datos que cumplan con los términos establecidos por la revisión ética de la investigación; (c) fuentes de datos de otro modo no estarían disponibles para los lectores/as; (d) figuras y tablas que no se puedan integrar en el texto u otros materiales que se añadan a la contribución del trabajo.

ID.	TÍTULO	NOMBRE DEL ARCHIVO ORIGINAL	FECHA DE SUBIDA	ACCIÓN
186	Sin título	normas-corsalud-Fig3.PNG	01-15	EDITAR   ELIMINAR
187	Figura 5	normas-corsalud-Fig5.PNG	01-15	EDITAR   ELIMINAR
188	Página Frontal	pagina-frontal.docx	01-15	EDITAR   ELIMINAR

Cargar archivo complementario  Ningún archivo seleccionado

**Figura 3.** Archivos complementarios.

Inicio > Usuario/a > Autor/a > Envíos > Nuevo envío

1. INICIO 2. CARGAR EL ENVÍO 3. INTRODUCIR LOS METADATOS 4. CARGAR LOS ARCHIVOS COMPLEMENTARIOS 5. CONFIRMACIÓN

Para enviar su manuscrito a CorSalud haga clic en Finalizar envío. El contacto principal del envío recibirá un acuse de recibo por correo electrónico y podrá ver el progreso del envío a través del proceso editorial iniciando sesión en el sitio web de la revista. Gracias por su publicación en CorSalud.

Resumen del archivo

ID.	NOMBRE DEL ARCHIVO ORIGINAL	TIPO	TAMAÑO DEL ARCHIVO	FECHA DE SUBIDA
2787	NORMAS-CORSALUD.DOC	Archivo de envío	143KB	01-15
2788	NORMAS-CORSALUD-FIG3.PNG	Archivo complementario	8KB	01-15
2789	NORMAS-CORSALUD-FIG5.PNG	Archivo complementario	9KB	01-15
2790	PAGINA-FRONTAL.DOCX	Archivo complementario	12KB	01-15

**Figura 4.** Todos los archivos cargados al sistema. El manuscrito está listo para finalizar su envío.



### **Evaluación por pares (*Peer-Review*)**

Posteriormente el manuscrito se entrega, como mínimo, a dos expertos quienes, sin conocer los datos de los autores (revisión por pares «a ciegas»), contarán con 2 semanas para determinar si el manuscrito es aceptado, rechazado o necesita modificaciones para ser, por consiguiente, reevaluado.

Sus comentarios se enviarán al Comité Editorial donde se decidirá la conducta a seguir.

### **Decisión editorial**

Si un manuscrito necesita modificaciones, las observaciones y sugerencias del Comité Editorial y los expertos serán enviadas al autor responsable, quien debe responder en un plazo no mayor a 30 días naturales. Si no responde en ese plazo, el manuscrito será rechazado y archivado automáticamente.

Una vez tomada la decisión editorial definitiva, aproximadamente entre 6-8 semanas después de la fecha de envío, CorSalud informará el resultado a

los autores.

Es importante señalar que cuando un miembro del Comité Editorial presenta un manuscrito a la revista, será considerado como cualquier otro autor, por lo que su manuscrito también será sometido a una rigurosa revisión por pares y se garantizará que el proceso de evaluación sea completamente ciego hasta que se haya tomado una decisión final.

### **CONTACTO**

CorSalud - Cardiocentro Ernesto Che Guevara  
Calle Cuba N° 610,  
e/ Barcelona y Capitán Velasco  
Santa Clara, CP 50200.  
Villa Clara, Cuba.

Teléfono: +53 42272162

**URL:** <http://www.revcorsalud.sld.cu>

**Correo electrónico:** [revista.corsalud@gmail.com](mailto:revista.corsalud@gmail.com)

### **LISTA DE COMPROBACIÓN PREVIA AL ENVÍO DE LOS MANUSCRITOS**

Antes de enviar su manuscrito, cada autor debe comprobar que cumpla con los requisitos establecidos en las normas de publicación y solo lo enviará a CorSalud cuando reúna, al menos, los siguientes:

- El manuscrito es original e inédito.
- Se cumplen las normas de publicación para esta tipología de artículo.
- Se garantiza la evaluación anónima: página frontal separada del documento principal.
- Declaración de conflicto de intereses y contribución de los autores.
- Tablas en formato web 1 o cuadrícula 1, con todos los bordes.
- Figuras independientes del texto, en alguno de los formatos digitales aceptados.
- Referencias bibliográficas con formato acorde al estilo Vancouver.

## Instructions for authors and publication standards in CorSalud: 2019 Update

### *Instrucciones a los autores y normas de publicación en CorSalud: Actualización de 2019*

CorSalud 

Cuban Journal of Cardiovascular Diseases. Cardiocentro Ernesto Che Guevara. Santa Clara, Villa Clara, Cuba.

*Este artículo también está disponible en español*

#### ARTICLE INFORMATION

**Keywords:** Publication standards, Manuscripts, Electronic journals, Journal article  
**Palabras clave:** Normas de publicación, Manuscritos, Revistas electrónicas, Artículo de revista

### INTRODUCTION

CorSalud is a scientific journal that publishes full-text articles, in Spanish and English, about all aspects related to cardiovascular health and disease; as well as the achievements and scientific-technological advances in this field. It is the official journal of *Cardiocentro Ernesto Che Guevara*, a hospital center for tertiary care of these diseases in the central region of Cuba and it is governed by the general guidelines of the Cuban Society of Cardiology.

Its frequency is quarterly and it includes original and brief articles about basic or clinical research, special and review articles, case reports, editorial comments, images in cardiology, scientific letters and letters to the editor.

CorSalud only accepts manuscripts that have not been previously published, nor are they being evaluated for publication in another journal; this implies a great responsibility on the part of the authors. The

full text, in electronic format, is published at <http://www.revcorsalud.sld.cu>.

All contributions will be evaluated by peer reviewers appointed by the Editors. The selection of the material proposed for publication is based on the degree of interest for most professionals, its scientific soundness, originality, updating and timeliness of the information, the seriousness of the topic's treatment, its writing, and compliance with the standards of medical ethics.

#### Editorial Independence

Although CorSalud is the official publication of *Cardiocentro Ernesto Che Guevara* and it meets the guidelines of the Cuban Society of Cardiology, it is a journal with editorial independence. The editors evaluate and accept the articles based solely on their scientific and methodological rigor, their originality, relevance of the topic and compliance with the objectives and standards of publication in the journal, to ensure that the information provided is highly useful in the clinical practice.

Our editorial policy is in line with the principles of editorial independence of the [World Association of Medical Editors \(WAME\)](#).

#### Costs and Publication system

The submission of the manuscripts to CorSalud and

 CorSalud

Cardiocentro Ernesto Che Guevara  
Calle Cuba N° 610 e/ Barcelona y Capitán Velasco.  
Santa Clara, CP 50200, Villa Clara, Cuba.  
E-mail address: [revista.corsalud@gmail.com](mailto:revista.corsalud@gmail.com)

their publication, in an open access system, are completely free for the authors.

### Authorship

According to the Recommendations for conducting, reporting, editing and publishing academic papers in medical journals, published by the International Committee of Medical Journal Editors ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)) Editors, an “Author” is one that complies with all the following conditions:

1. Substantial contributions to the conception or design of the work; or the acquisition, analysis, or interpretation of data for the work; AND,
2. Drafting the work or revising it critically for important intellectual content; AND,
3. Final approval of the version to be published; AND,
4. Agreement to be accountable for all aspects of the work in ensuring that questions related to the accuracy or integrity of any part of the work are appropriately investigated and resolved.

### Derechos de autor

CorSalud operates under a [Creative Commons License – CC BY-NC-ND 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/) (Attribution–NonCommercial–NoDerivatives).

### Digital Identifier (ORCID)

The open identifier of researcher and collaborator (ORCID, Open Researcher and Contributor ID) is a unique identifier, composed of 16 digits, which has the goal of providing researchers with an author code unambiguously, which clearly distinguishes scientific production and avoids confusions related to scientific authorship and the existence of coincident or similar names; hence, its use has become a requirement for publications and scientific communications.

ORCID also provides a place to register works and other data that can be shared and linked with other identification systems as (ResearcherID, ScopusID, Publons, among others).

If your ORCID has not been created yet, you can do so at the following link: <https://orcid.org/>.

### Privacy Statement

Names, email addresses and other data provided to CorSalud will be used exclusively for the purposes established therein, and will not be disclosed to third parties. Only those corresponding to the author responsible for the mail will be public in each article.

## ETHICS

### General Considerations

The authors signing the articles accept the responsibility defined by the International Committee of Medical Journal Editors ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

The papers submitted to CorSalud must have been prepared in compliance with international recommendations on clinical research with humans and laboratory animals ([Declaration of Helsinki of the World Medical Association](https://www.wma.net)).

The opinions expressed by the authors are their sole responsibility and do not necessarily reflect the criteria or the policy of the Editorial Committee.

The mention of trade names, manufacturers or distributors of equipment or supplies does not imply that CorSalud approves, recommends or uses them.

For the treatment of ethical problems, the recommendations of the [Committee on Publication Ethics \(COPE\)](https://wwwCOPE.org) are followed.

### Competing Interests

CorSalud requires all authors and reviewers to report any kind of “Conflict of Interests” (financial, personal, political or academic) that can influence their approach or evaluation, in relation to the work.

### Plagiarism

The authors cannot use textual fragments or images (photos, figures or graphics) of previously published works (“copy and paste”), or of their own manuscripts sent to other journals. CorSalud uses a plagiarism detection software and, if verified, it will be cause for rejection.

### Fabrication/Falsification of data

Falsification is to omit or alter data, materials or research processes whose results are not accurately reflected, and the fabrication is the way of making up data or results. These reprehensible behaviors are fraudulent, seriously alter the integrity of the research, and can negatively influence clinical practice. Therefore, manuscripts must be developed based on original and reliable data. The use of falsified or fabricated data is totally prohibited. In case of suspected fraud, CorSalud has the right to request the raw data, even after the publication of the article and follow the recommendations of the [Committee on Publication Ethics \(COPE\)](https://wwwCOPE.org).

### Image Manipulation

CorSalud requires authors to present original im-

ages, because all of the accepted manuscripts will be thoroughly verified. Any specific feature cannot be enhanced, hidden, moved, deleted, or introduced within an image. Adjustments in brightness, contrast or color balance are accepted, insofar as they apply to the entire image and do not confuse any information.

### Informed Consent

All patients and participants in a research should be informed about the objectives of the study and possible side effects of medications or interventions; for this reason, it is necessary a written informed consent, signed, from all the participants or their legal guardians. This action is part of the research and must be declared by the authors.

Likewise, must be the procedure in order to publish any image or information related to patients or participants, even if it does not necessarily imply their identification.

CorSalud reserves the right to request signed documents, if deemed appropriate.

### GENERAL INSTRUCTIONS

All manuscripts must necessarily comply with the publication standards (**Table**), otherwise, they can be rejected without being subjected to peer review.

Although a maximum number of words is established for each type of article, we will be flexible with the length of the works depending on their quality and scientific impact.

The format should be as follows:

- Sheet type: Letter (8 ½ x 11 inches or 21.59 x 27.94 centimeters) or DIN A4 (21.0 x 29.7 cm).
- Margins: All of 2.5 centimeters ( $\approx$  1 inch).
- Font type: Arial 12 points or Calibri 11 points.
- Line spacing: Double-spaced.
- Pagination: It is not essential. If used, the pages should be numbered consecutively, at the bottom right, without the number appearing on the front page.
- Each of the sections of the manuscript must have a proper header, but, page breaks or separate page should not be used except for tables (see corresponding sections).

Our instructions are based on the recommendations included in the requirements of uniformity for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals of the International Committee of Medical Journal Editors (Vancouver Style). If you want to access [click here](#).

### Front page

Must include:

- Title in Spanish and English (up to 160 characters, including spaces).
- Short title, maximum 80 characters (including spaces).
- First name, middle name initial, if applicable, and last name (s) of the authors.
- Academic, scientific or both degrees of each of them.
- Department or service and institutional affiliation of the authors (name of the institution and municipality or province).
- Preferably, ORCID from all authors. Minimum: that of a third of the authors.
- Type of article (Original, Brief, Review, Images in Cardiology, Case Report, Scientific Letter or Letter to the Editor).
- Number of words.
- Statement of conflicts of interests.
- Statement of the originality of the work, for example: "This manuscript is an original and unpublished work, it has not been published, in whole or in part, nor is being evaluated by another journal or any other means of communication".
- Contribution of the authors (original articles, briefs and scientific letters where the results of some research are shown).
- Complete postal address and email of the author responsible for the mail. The telephone is optional.

### Main document

It is all the text or "body" of the manuscript that **does not include** the first page, figures or supplementary material. This main document must not include any identifying information about the authors. In order to facilitate the work to the Editorial Committee, the title (in Spanish or English) will be included before the abstract.

### Abstract

For original and brief articles, the abstract should be structured, with a maximum length of 255 words, and the headings: *a)* Introduction, *b)* Objectives *c)* Method, *d)* Results and *e)* Conclusions.

Editorial articles, images in cardiology, and letters (scientific or to the editor) do not require an abstract.

In the rest of the manuscripts, the abstract, unstructured, must have up to 150 words.

In no case should bibliographical references appear,

**Table.** Summary of the general standards that must be met by the manuscripts that are submitted to CorSalud.

Type of article	Characteristics of the articles					
	Title (characters)	Authors	Abstract	Extension (words)*	References	Tables + Figures
Original Article	160	All needed	Structured (250 words)	6000	Optimal	8
Brief Article		10		Unstructured (150 words)	4000	Up to 40
Review article		3	No		Optimal	
Case Reports		10		3000	Up to 20	4
Scientific Letters		6	1800	Up to 15	3	
Letters to the Editor		4	1400	Up to 12	2	
Images in Cardiology	100	4	350	No	3	
Editorials	Requested by the Editorial Committee					
Special Articles						

\* Not counting the front page, abstract, tables, caption figures and supplementary material.

and only two abbreviations are accepted in addition to the measurement units (see **Abbreviations** section).

### Keywords

Three to six keywords or phrases are included, preferably derived from the Medical Subject Headings (MeSH) of the National Library of Medicine. Available at: [www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html](http://www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html).

### Abbreviations

Avoid improper use of abbreviations. The ones you include must be widely used and when they appear for the first time in the text, they will be preceded by the full term.

Up to six are accepted throughout the document, a greater number must be fully justified. Two abbreviations can be included in the abstract, only if they appear three or more times in that section.

An "Abbreviations" section must be included before the Introduction, organized by alphabetical order.

### References

Bibliographical references should follow the Recommendations for the preparation, edition and publication of academic articles in medical journals, from the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) of the National Library of Medicine, available at: [www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\\_requirements.html](http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html).

They are cited consecutively, in Arabic numerals,

in superscript and bold format, according to their order of appearance in the text.

Only published bibliographies will be included, no items approved for publication (in press) are accepted –except when they have some identifier (DOI) or could be reviewed on line–. Personal communications and other unpublished documents of exceptional importance will be only mentioned in the text, in parentheses, if necessary.

Most bibliographical references must be recent.

Abstracts from articles of medical journals less than two years old are cited, identifying them with: [Abstract], placed after the pages and followed by a full stop.

The bibliography will be sent as normal text, without using codes from the bibliographical management programs.

For the reference to medical journals are used the same abbreviations that appear in the Index Medicus: List of Journals Indexed, available at: <https://www.nlm.nih.gov/pubs/libprog.html>.

Only the URL (Uniform Resource Locator) of citations that are not from sources (books or journals) already printed should be included.

### Medical Journal

Authors. Title of the Article. Journal. Year; Volume: Pages.

Up to six authors, all are included; if more than six, the first six will be included and the Latin particle "et al" will be added. Example:

- Moreno-Martínez FL, Aladro-Miranda IF, Ibagollín-Hernández RS, Vega-Fleites LF, Nodarse-Valdivia

JR, Lara-Pérez NR, *et al.* Circumflex angioplasty in a patient with type IV dual left anterior descending coronary artery. Proposal for updating the classification of Spindola-Franco. *Arch Cardiol Mex.* 2012; 82:297-302.

#### Book Chapter

Authors of the chapter. Title of the chapter. In: Editors. Title of the book. Edition. City: Publishing House, Year; Pages. Example:

- Valencia Serrano FM, Moreno Martínez FL. Guía de presión en lesiones intermedias del tronco coronario izquierdo y lesiones coronarias en tándem. En: Gómez Menchero AE, Sánchez González C, eds. *Manual de técnicas de diagnóstico intracoronario.* Madrid: Ergon; 2014. p. 89-97.

#### Book

Cite specific pages, if applicable. Example:

- Calvo DM, Cires M, Cruz MA, Delgado I, Freijoso E, Pérez J, *et al.* *Formulario nacional de medicamentos.* Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2003. p. 293-6, 302, 325.

#### Electronic Material

Journal article in electronic format. Example:

- Dorantes Sánchez M, Bazán Milián M. Ventricular repolarization in cancer therapy. *CorSalud* [Internet]. 2019 [cited 21 Dic 2019];11(2):146-52. Available at: <http://www.revcorsalud.sld.cu/index.php/cors/article/view/462/904>

Article on Internet with authors. Example:

- Schena RA, Forcada P, Gozza J, Schena RG. La respuesta presora al stress físico en adolescentes y jóvenes puede ser un marcador primario de hipertensión arterial [Internet]. *Foro de Cardiología del ejercicio* [cited 21 Oct 2016]. Available at: <http://www.fac.org.ar/fec/foros/exercise/docs/schena01.htm>

Article on Internet without authors. Example:

- The Framingham Heart Study: The Town That Changed America's Heart. [Internet]. [cited 21 Oct 2016]. Available at: <http://www.framingham.com/heart/backgrnd.htm>

#### Tables

They must be done in Table web 1 or grid 1 format, with all edges. They will be classified with Arabic numerals, according to their order of appearance in the text. Each table will be written double-spaced on a separate sheet and will be included in the Results,

or at the end, before the References. Those that contain little data can be commented in the text instead of appearing as tables.

They include a title or heading at the top, and the abbreviations used, in alphabetical order, and the symbols are described at the bottom. The content is self-explanatory and the data they include should not be reiterated in the figures.

Tables in image format are not accepted.

#### Figures

They include graphics, drawings, photos and images obtained directly from the diagnostic imaging equipment. They should be unpublished; otherwise, they must have the corresponding permit reproduction and clearly state the original source.

They must be sent in digital format (JPEG, PNG, BMP or TIFF), with a resolution sufficient to ensure the quality of printing (not less than 300 dpi), and they are not included in the **main document**, but as independent files as “complementary files” through the on line system for management of the manuscripts.

They will be ordered with Arabic numerals according to their order of appearance in the text.

The graphic elements, symbols, letters, etc., must be of sufficient size to be able to be clearly identified when reduced (manual lettering will not be accepted, except for excellent works). Special details are indicated with arrows, asterisks and arrow heads, using the maximum contrast with respect to the figure.

Caption figures are included in a separate sheet in the **main document**, after the bibliographical references, and the abbreviations used are identified in alphabetical order. In the figures, no data should appear that would allow to know the identity of the patient. Photographs of people must be taken in such a way that they are not identifiable or, on the contrary, they must be accompanied by the consent for their use by the person photographed (see section **Informed Consent**).

#### Supplementary Material

Authors can enrich their manuscript with additional images, tables, multimedia files, or other materials that do not adjust to the format of the type of article that is being presented, but that favor its understanding.

Supplementary material will be published only on line.

Images and tables must meet the established re-

quirements shown in the corresponding sections; and the audios or videos must be:

- a) Referred, logically, to key aspects of the article or research,
- b) Anonymous (do not include any identifying information),
- c) Of little “weight”: <5 Mb,
- d) Duration <2 minutes. If they were longer, they should be divided into two or more short sequences,
- e) In formats normally playable by computers, tablets and mobiles (Audio Video Interleave [.avi], Moving Picture Experts Group [.mpeg, .mpg] and MPEG Audio Layer III [mp3], preferably),
- f) After caption figures, a brief description of each audio or video sequence will be included,
- g) They will only be included in the publication by Editor’s decision.

## 1. ORIGINAL ARTICLES

They have a maximum of 6000 words, not including front page, abstract, tables, caption figures and supplementary material (**Table**).

Order of presentation: 1) Front page, 2) Abstract and Keywords, 3) Abbreviations, 4) Introduction, 5) Method, 6) Results, 7) Discussion, 8) Conclusions, 9) References, 10) Figures and 11) Tables.

The acknowledgments, if any, appear after the conclusions.

**Introduction:** The background of the problem is briefly addressed. The objectives are included at the end of the introduction in a paragraph form.

**Method:** It should be explicit enough to clarify the type of study, sample selection, variables used, and statistical processing.

**Results:** The results obtained are mentioned.

**Discussion:** The results are discussed and compared with other similar research.

**Conclusions:** They briefly express the conclusions of the research and are written in a paragraph form.

The sum of tables and figures must not exceed a total of eight.

### 1.1. Clinical Trials

It is a special type of Original Article where the CONSORT (*CONsolidated Standards of Reporting Trials*) recommendations must be complied, thus, the research flow diagram must be shown in a figure. Clinical trials must be registered and approved by the corresponding instances of the country of origin

(Cuba) and appear on the International Clinical Trials Registry Platform (ICTRP) of the World Health Organization. Your registration number must be included on the Front Page.

## 2. BRIEF ARTICLES

It is a type of original article, but –as its name implies– brief. Its maximum length is 4000 words (see **Table**), and the number of authors (up to 10), bibliographical references (up to 40) and the sum of tables and figures (up to 4) are limited.

## 3. REVIEW ARTICLES

These are articles where the authors (maximum three) analyze a topic exhaustively, from their first appearances in world bibliography to the current state of knowledge of the subject, and they must make contributions of their experience and knowledge that provide a better understanding of the topic. It is not just a passive and more or less verbose review of the literature, but an active review, which nourishes with something else what everyone could obtain by reading what was previously published. Hence, explanatory tables and illustrations can be included (see **Table**).

In general, it complies with the aforementioned standards, but their length, as well as the number of tables, figures and bibliographical references will depend on the needs of the article and the sanity and scientific nature of the authors, which will be highly valued by CorSalud.

## 4. IMAGES IN CARDIOLOGY

The title includes up to 100 characters, including spaces. The authors (maximum four), center of origin (affiliation) and address, are specified in accordance with the standards already described. A maximum of three high-quality images or records are attached, following the rules already defined in the **Figures** section of the general instructions.

The explanatory text must not exceed 350 words, it contains the most relevant information, without bibliographical references or caption figures. All the symbols contained in the images are adequately explained in the text.

## 5. CASE REPORTS

Interesting case reports are presented with a maximum length of 3000 words.

The title, the authors (maximum ten), center of origin (affiliation) and address, are specified in accordance with the general instructions (see **Table**).

It includes: 1) Front page, 2) Unstructured abstract and keywords, 3) Introduction, 4) Case Report, 5) Comment, 6) References and 7) Caption Figures. **Figures** must meet the requirements specified in the general instructions; like tables, if there were.

## 6. SCIENTIFIC LETTERS

Manuscripts that include basic or clinical research aspects will be considered. Their maximum length is 1800 words.

The title, the authors (maximum six), center of origin (affiliation) and address, as well as the other characteristics of this type of article are specified in accordance with the general instructions (see **Table**).

## 7. LETTERS TO THE EDITOR

It has a maximum length of 1400 words, including the references.

The title, the authors (maximum four), center of origin (affiliation) and address are specified in accordance with the general instructions (see **Table**).

It includes any type of communication regarding the topics accepted by CorSalud. Those that refer to articles already published in the journal must be sent no later than eight weeks after the last issue is released. They must be written in adequate language and respecting the ethical guidelines of the profession, although this does not prevent an ethical topic from being criticized.

## 8. EDITORIALS AND SPECIAL ARTICLES

They are requested by the Editorial Committee of CorSalud.

If you think that you can send a manuscript to these sections, before doing so, you should **contact** the Editorial Committee.

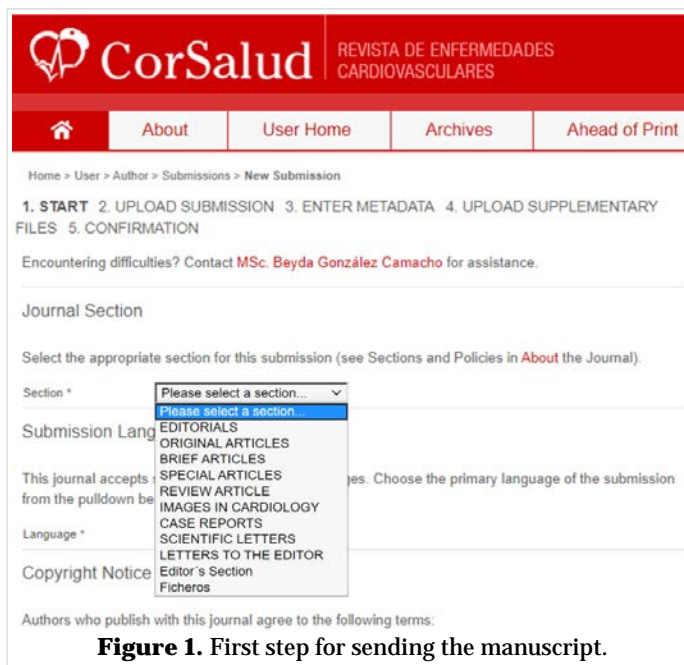
## SUBMISSION OF THE MANUSCRIPT

CorSalud has an on line manuscript management system (OJS, Open Journal System), for which it is necessary to be registered as “Author”. If you want to register, click **here**; and if you want to send a manuscript, **here**. In exceptional cases where, for certain reasons, it cannot be done in this way, the manuscripts may also be sent to the Editor-in-Chief by email ([revista.corsalud@gmail.com](mailto:revista.corsalud@gmail.com)); but the authors must know that those sent through the OJS will have priority.

In order to ensure that the peer review is “blind”, manuscripts should be sent necessarily into two or more separate files: 1) **main document** (text or “body” of the manuscript), 2) front page and 3) figures or other **supplementary material** (if applicable).

### Open Journal System

Initially, the chosen section of the journal –for sending the manuscript– is selected (**Figure 1**), i.e., the type of article; then, the **main document** is uploaded and afterwards, the metadata (author, title, abstract and references). This is where the ORCID is entered, which usually generates an error message and prevents further loading of the data, with the



The screenshot shows the CorSalud submission system interface. At the top, there is a red header with the CorSalud logo and the text "REVISTA DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES". Below the header, there is a navigation bar with links for "Home", "About", "User Home", "Archives", and "Ahead of Print". The main content area shows the submission process steps: "1. START", "2. UPLOAD SUBMISSION", "3. ENTER METADATA", "4. UPLOAD SUPPLEMENTARY FILES", and "5. CONFIRMATION". A message states: "Encountering difficulties? Contact MSc. Beyda González Camacho for assistance." The "Journal Section" dropdown menu is open, showing options: "EDITORIALS", "ORIGINAL ARTICLES", "BRIEF ARTICLES", "SPECIAL ARTICLES", "REVIEW ARTICLE", "IMAGES IN CARDIOLOGY", "CASE REPORTS", "SCIENTIFIC LETTERS", "LETTERS TO THE EDITOR", and "Ficheros". The "Section \*" field is currently empty, and the "Submission Language" field is set to "English". The "Language \*" field is set to "English". The "Copyright Notice" field is set to "Editor's Section".

**Figure 1.** First step for sending the manuscript.



consequent frustration of the author, who gives up, without realizing that the format accepted by the OJS does not include the “s” of the https (**Figure 2**); deleting it will be enough to continue entering the data into the system).

Subsequently, there are loaded as many supplementary files as necessary. This is where the **Front Page, Figures, videos** and any other **Supplementary material** that the authors consider appropriate should be included (**Figure 3**); and finally, the sending process is completed (**Figure 4**).

## PROCESSING OF ARTICLES

### Reception

Once the manuscript is received, the author responsible for the mail will receive the notification of receipt, with its identification number, which must be used from that moment. Within two weeks, the Editorial Committee will carry out the first review to determine if the manuscript complies with the Publication Standards and can continue the editorial process.

### Peer-Review

Then, the manuscript is handed over at least to two experts who, without knowing the data of the authors (peer review “blindly”), will have two weeks

to determine if the manuscript is accepted, rejected or needs modifications to be therefore re-evaluated.

Their comments will be sent to the Editorial Committee where the conduct to be followed will be decided.

### Editorial Decision

If a manuscript needs modifications, the observations and suggestions of the Editorial Committee and the experts will be sent to the responsible author, who must respond within a period not exceeding 30

Home > User > Author > Submissions > New Submission

1. START 2. UPLOAD SUBMISSION 3. ENTER METADATA 4. UPLOAD SUPPLEMENTARY FILES 5. CONFIRMATION

**Errors occurred processing this form:**

The ORCID iD you specified is invalid.

Form Language

To enter the information below in additional languages, first select the language.

Authors

First Name \*

Middle Name

Last Name \*

Email \*

ORCID ID

ORCID iD can only be assigned by the ORCID Registry. You must conform to their standards for expressing ORCID iDs, and include the full URI (eg. <http://orcid.org/0000-0002-1825-0097>).

**Figure 2.** Cause of the error when entering ORCID. The letter "s" must not be included. The red arrow indicates the inappropriate format and the green arrow, the one accepted by the system.

Home > User > Author > Submissions > New Submission

1. START 2. UPLOAD SUBMISSION 3. ENTER METADATA 4. UPLOAD SUPPLEMENTARY FILES 5. CONFIRMATION

This optional step allows Supplementary Files to be added to a submission. The files, which can be in any format, might include (a) research instruments, (b) data sets, which comply with the terms of the study's research ethics review, (c) sources that otherwise would be unavailable to readers, (d) figures and tables that cannot be integrated into the text itself, or other materials that add to the contribution of the work.

ID	TITLE	ORIGINAL FILE NAME	DATE UPLOADED	ACTION
203	Untitled	guidelines-corsalud-Fig3.png	01-15	<a href="#">EDIT</a>   <a href="#">DELETE</a>
204	Figure 5	guidelines-corsalud-Fig5.PNG	01-15	<a href="#">EDIT</a>   <a href="#">DELETE</a>
205	Front Page	front page.docx	01-15	<a href="#">EDIT</a>   <a href="#">DELETE</a>

Upload supplementary file  Ningún archivo seleccionado

**Figure 3.** Archivos complementarios.

Home > User > Author > Submissions > New Submission

1. START 2. UPLOAD SUBMISSION 3. ENTER METADATA 4. UPLOAD SUPPLEMENTARY FILES 5. CONFIRMATION

To submit your manuscript to CorSalud click Finish Submission. The submission's principal contact will receive an acknowledgement by email and will be able to view the submission's progress through the editorial process by logging in to the journal web site. Thank you for your interest in publishing with CorSalud.

File Summary

ID	ORIGINAL FILE NAME	TYPE	FILE SIZE	DATE UPLOADED
2863	GUIDELINES-CORSALUD.DOCX	Submission File	83KB	01-15
2864	GUIDELINES-CORSALUD-FIG3.PNG	Supplementary File	1MB	01-15
2865	GUIDELINES-CORSALUD-FIG5.PNG	Supplementary File	31KB	01-15
2866	FRONT PAGE.DOCX	Supplementary File	15KB	01-15

**Figure 4.** All files uploaded to the system platform. The manuscript is ready to finish submission.

calendar days. If there is not response within this period, the manuscript will be automatically rejected and archived.

Once the final editorial decision has been made, approximately between six to eight weeks after the date of submission, CorSalud will inform the result to the authors.

It is important to note that when a member of the Editorial Committee presents a manuscript to the journal, he/she will be considered like any other author, therefore his/her manuscript will also be subjected to a rigorous peer-review, and the evaluation process will be ensured as completely blind

until a final decision has been made.

### **CONTACT**

CorSalud - Cardiocentro Ernesto Che Guevara  
Calle Cuba N° 610,  
e/ Barcelona y Capitán Velazco  
Santa Clara, CP 50200.  
Villa Clara, Cuba.  
Telephone: +53 42272162  
**URL:** <http://www.revcorsalud.sld.cu>  
**E-mail:** [revista.corsalud@gmail.com](mailto:revista.corsalud@gmail.com)

### **LIST TO CHECK BEFORE SENDING MANUSCRIPTS**

Before submitting the manuscript, each author should check that it meets the requirements of publishing standards and only send it to CorSalud when gathering, at the least, the next:

- The manuscript is original and unpublished.
- The publication standards for this type of article are met.
- The anonymous evaluation is guaranteed: Front page separated from the main document.
- Declaration of conflict of interests and contribution of the authors.
- Tables in web 1 or grid 1 format, with all edges.
- Independent figures from the text in any of the accepted digital formats.
- Bibliographical references with a format according to the Vancouver style.