

GACETA SANITARIA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA

NORMAS PARA LOS/LAS AUTORES/AS DE GACETA SANITARIA

GACETA SANITARIA es una revista Open Access que requiere de una aportación económica por parte de los/las autores/ras. Tras la aceptación definitiva de un artículo, los/las autores/ras recibirán información específica sobre cómo efectuar el pago a SESPAS y posteriormente al autor de correspondencia le llegará otro e-mail informativo con un enlace a la versión electrónica del "Contrato de publicación en la revista" que deberán completar todos los autores. Consulte el apartado Gastos de Publicación incluido en estas normas. Consulte también el siguiente enlace para obtener más información sobre el copyright y sobre los derechos que tienen los autores a reutilizar su trabajo

<http://www.elsevier.com/about/company-information/policies/copyright>

Esta revista es de acceso totalmente abierto; todos los artículos serán accesibles de forma inmediata y permanente para facilitar su lectura y su descarga. La licencia Creative Commons presente en cada artículo, define los usos permitidos para el mismo. En el caso de la licencia CC BY-NC-ND, que es la de los artículos de GACETA SANITARIA, permite a otros distribuir y copiar el artículo e incluirlo en una obra colectiva (como una antología) siempre y cuando no exista una finalidad comercial, que no se altere ni modifique el artículo, y siempre que se indique la autoría y cite apropiadamente el trabajo original

<http://www.elsevier.com/about/company-information/policies/open-access-licenses>

Si usted necesita cumplir con la política del organismo de financiación, puede solicitar una licencia CC-BY después de que su manuscrito sea aceptado para su publicación.

GACETA SANITARIA (www.elsevier.es/gs) publica trabajos originales, originales breves, artículos de revisión, artículos de opinión, editoriales, debates, cartas al/la director/a y otros trabajos relacionados con cualquier aspecto de la salud pública y la administración sanitaria. Todos los trabajos recibidos se someten a evaluación por el comité editorial y, si procede, por revisores/as externos/as. Los manuscritos deben elaborarse siguiendo las recomendaciones del Comité Internacional de Directores de Revistas Médicas en su última versión (disponible en <http://www.icmje.org>), y ajustarse a las instrucciones aquí expuestas. La falta de consideración de estas instrucciones producirá inevitablemente un retraso en el proceso editorial y en la posible publicación del manuscrito, y también puede ser causa de rechazo del trabajo.

Tipos de artículos

Originales. Trabajos empíricos realizados con metodología cuantitativa o cualitativa relacionados con cualquier aspecto de la investigación en el campo de la salud pública y la administración sanitaria: promoción y protección de la salud, educación sanitaria, epidemiología, estadística en ciencias de la salud, medicina preventiva, sistemas de información

sanitaria, salud laboral y ambiental, economía de la salud, farmacoeconomía, investigación de servicios sanitarios, enfermería comunitaria, planificación y políticas de salud, determinantes sociales de la salud y desigualdades en salud. Los apartados que debe incluir el trabajo son los siguientes: Introducción, Métodos, Resultados y Discusión. La extensión máxima del texto será de 3000 palabras, y se admitirán hasta un máximo de 6 tablas o figuras (para las normas de tablas y figuras ver más adelante). Los trabajos originales incluirán un resumen estructurado de 250 palabras como máximo. Se recomienda un máximo de 35 referencias bibliográficas.

Este tipo de artículos debe incluir un cuadro al final del documento en el que se explique qué se sabe sobre el tema y qué añade el estudio realizado a la literatura, con el fin de ofrecer a los/las lectores/as una visión general del contenido más relevante. En este cuadro no debe copiarse literalmente el contenido del resumen. Se evitarán las abreviaturas. Ha de incluirse la siguiente información:

¿Qué se sabe sobre el tema? Explicar en un máximo de 300 caracteres el estado del conocimiento científico sobre el tema abordado en el estudio y por qué ha sido pertinente realizar el estudio. Deber ser claro y conciso.

¿Qué añade el estudio realizado a la literatura? Describir en una sola frase de 200 caracteres como máximo qué aporta el estudio realizado al conocimiento ya existente. Debe ser breve, conciso y preciso. Añadir una segunda frase también de un máximo de 200 caracteres en la que se planteen las implicaciones para la práctica, la investigación, las políticas o la salud pública de los resultados obtenidos.

Originales breves. Trabajos de las mismas características que los originales, pero que pueden ser publicados de forma abreviada por la concreción de sus objetivos y resultados. La extensión máxima del texto será de 1200 palabras, admitiéndose hasta un máximo de 2 tablas o figuras (para las normas de tablas y figuras ver más adelante). La estructura de estos trabajos será la misma que la de los originales (Introducción, Métodos, Resultados y Discusión), con un resumen estructurado de 150 palabras y 15 referencias bibliográficas como máximo.

Los artículos originales breves también deben incluir un cuadro al final del documento en el que se explique qué se sabe sobre el tema y qué añade el estudio realizado a la literatura. Para la elaboración de este cuadro deben seguirse las pautas indicadas en el apartado de artículos originales.

Revisiones. Estudios bibliométricos, revisiones sistemáticas, metaanálisis y metasíntesis sobre temas relevantes y de actualidad en salud pública y administración sanitaria, con los siguientes apartados: Introducción, Métodos, Resultados, y Discusión y Conclusiones. La extensión máxima del texto será

de 3000 palabras, y se admitirán hasta un máximo de 6 tablas o figuras (para las normas de tablas y figuras ver más adelante). Los trabajos de revisión incluirán un resumen estructurado de 250 palabras y un máximo de 100 referencias bibliográficas. Para la preparación de revisiones sistemáticas o metaanálisis se recomienda adaptarse a lo indicado por la última versión de la declaración PRISMA (<http://www.prisma-statement.org/>).

Este tipo de artículos debe incluir un cuadro al final del documento en el que se explique qué se sabe sobre el tema y qué añade el estudio realizado a la literatura. Para la elaboración de este cuadro deben seguirse las pautas indicadas en el apartado de artículos originales.

Notas de campo. Esta sección tiene como objeto comunicar experiencias de práctica profesional en los diversos ámbitos de la salud pública y la administración sanitaria, que contengan componentes novedosos y relevantes para el ejercicio de la profesión. El texto tendrá una extensión máxima de 1200 palabras. Se admitirán 2 tablas o figuras (para las normas de tablas y figuras ver más adelante) y 10 referencias bibliográficas como máximo. No es necesario que el texto se estructure formalmente, pero deberá guardar la lógica narrativa (introducción, desarrollo de la experiencia, conclusiones) e incluir un resumen no estructurado de 150 palabras como máximo. Para la preparación de notas de campo se recomienda leer la nota editorial publicada en Gac Sanit. 2007;21(3):189-90.

Notas metodológicas. Esta sección incluye artículos breves sobre nuevos métodos analíticos, diseño de estudios o técnicas de recogida de información aplicables a la investigación en salud pública y administración sanitaria. La extensión máxima del texto será de 1200 palabras. Se admitirán 2 tablas o figuras (para las normas de tablas y figuras ver más adelante) y 10 referencias bibliográficas como máximo.

No es necesario que el texto se estructure formalmente, pero deberá guardar la lógica narrativa (introducción, exposición del método, aplicación práctica, conclusiones) e incluir un resumen no estructurado de 150 palabras como máximo. Para la preparación de notas metodológicas se recomienda leer la nota editorial publicada en Gac Sanit. 2007;21(4):278-9.

Protocolos. Esta sección incluye protocolos de investigación preferentemente propuestos en una convocatoria abierta y competitiva, cuyo periodo de vigencia incluya el año en el que se realiza el envío. La extensión máxima del texto será de 1500 y se admitirá un máximo de 30 referencias bibliográficas. La estructura del texto podrá ser libre. A modo orientativo, se recomienda que incluya los apartados de Introducción, Métodos, Consideraciones Éticas y Discusión (con las limitaciones). Deberá incluirse un resumen estructurado (objetivos y métodos) de 150 palabras como máximo. Todos los Protocolos serán enviados a revisión externa una vez sean previamente valorados por el comité editorial.

Cartas al/la director/a. Esta sección pretende incluir de manera prioritaria observaciones científicas y de opinión sobre trabajos publicados en fecha reciente en la revista, o sobre otros temas de salud pública y de administración sanitaria de relevancia y actualidad. La extensión máxima será de 500 palabras. Se admitirá una tabla o figura (para las normas de tablas y figuras ver más adelante) y hasta 5 referencias bibliográficas. Para la redacción de cartas al/a la director/a se recomienda leer la nota editorial publicada en Gac Sanit. 2005;19(5):354-5. Se dará oportunidad de réplica a los/las autores/as del trabajo comentado, si es el caso.

Editoriales. GACETA SANITARIA publica editoriales por encargo del comité editorial y también puede publicar editoriales previa solicitud de los/las autores/as interesados/as y valoración por el comité editorial. Todos los editoriales se someten a revisión externa. Los editoriales suelen encargarse sobre temas de actualidad sanitaria o de relevancia científica, y no expresan la postura oficial del comité editorial de GACETA SANITARIA ni de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS), a no ser que así se indique expresamente en el propio editorial. Todos los editoriales deberán tratar de ser imparciales y versar sobre temas novedosos, polémicos o de los que haya muy poca literatura, y deberán reflejar las diferentes posturas existentes. Los editoriales tendrán una extensión máxima de 1500 palabras, hasta 30 referencias bibliográficas, y no más de una tabla o figura (para las normas de tablas y figuras ver más adelante). No se debe incluir resumen. Para la redacción de los editoriales, se recomienda leer el editorial sobre ellos publicado en Gac Sanit 2011;25(3):182-3.

Debates. Esta sección pretende abordar temas de actualidad sanitaria y de salud pública. Este tipo de manuscritos se realizarán por encargo del comité editorial, aunque también pueden publicarse previa solicitud de los/las autores/as interesados/as y valoración por el comité editorial. El número de autores/as firmantes de los debates no deberá ser superior a tres. Tanto si se trata de una contribución por encargo como por iniciativa de los/las autores/as, los artículos serán enviados a revisión externa. En este tipo de artículos se espera de los/las autores/as que adopten posicionamientos empíricamente argumentados a favor o en contra de un tema de actualidad y de interés para los/las lectores/as de GACETA SANITARIA. Tendrán una extensión máxima de 1500 palabras y hasta 15 referencias bibliográficas, y no más de una tabla o figura (para las normas de tablas y figuras ver más adelante). Los debates no incluirán resumen.

Recensiones de libros. En esta sección se publicarán breves análisis del contenido y la relevancia de un libro o informe publicado recientemente en el ámbito de la salud pública, con la finalidad de orientar a los/las lectores/as de GACETA SANITARIA sobre los textos o documentos que pueden ser de su interés. Este tipo de contribuciones tendrán una extensión máxima de 800 palabras y deben incluir: 1) Autor/a(es/as), título, lugar de edición, editorial, ISBN, depósito legal y número de páginas; 2) resumen de contenidos y objetivos generales planteados por los/las autores/as; 3) principales fortalezas y debilidades del documento; 4) información adicional que quiera destacarse (sobre el contenido, acceso a texto completo, aplicación para la práctica...). Las recensiones de libros se realizarán preferentemente por encargo del comité editorial, aunque es posible publicar algunas propuestas por autores/as previa valoración por el comité editorial.

Otras secciones. Éstas incluyen artículos de opinión, de descripción de políticas de salud y salud pública, y artículos especiales referidos a otros trabajos que no encajen en los anteriores apartados. Los trabajos publicados en estas secciones pueden ser encargados por el comité editorial o remitidos espontáneamente por los/las autores/as. Todos los trabajos recibidos para estas secciones son sometidos a revisión por el comité editorial, y si procede son enviados a revisores/as externos/as. Este tipo de artículos tendrán una extensión máxima de 1800 palabras y 2 tablas o figuras (para las normas de tablas y figuras ver más adelante). Incluirán un resumen de 250 palabras. No será necesario estructurar dicho resumen ni el texto principal en introducción, métodos, resultados y discusión. Se recomienda un máximo de 15 referencias bibliográficas.

Fe de erratas y retractación. Esta sección publica correcciones tras haber detectado errores en los artículos ya publicados o retractaciones cuando se haya advertido algún tipo de fraude en la preparación o en los resultados de una investigación publicada. La retractación del manuscrito será comunicada a los/las autores/as y a las autoridades o directivos/as de la institución a que pertenezcan.

Aspectos formales del manuscrito

GACETA SANITARIA publica artículos en español y en inglés. Cuando el artículo esté en inglés, antes de su envío a la revista debe ser revisado por una persona angloparlante, y ha de incluir tanto un resumen en inglés como en español. El texto debe presentarse con un interlineado de 1,5 en todas sus secciones y con las páginas numeradas en la parte inferior de la página. Sólo deben utilizarse abreviaturas comunes en el campo de la salud pública y la administración sanitaria. Debe evitarse el uso de abreviaturas en el título y en el resumen del trabajo. En el texto los acrónimos o abreviaturas no deben ser excesivas. Una palabra que no sale más de 3 veces no debería estar en sigla. La primera vez que aparezca una abreviatura en el texto debe estar precedida por el término completo a que se refiere, excepto en el caso de unidades de medida. Éstas se expresarán preferentemente en Unidades del Sistema Internacional. Las cifras decimales se separan de las unidades mediante una coma y los millares se indican mediante un punto. En los artículos en inglés se deberá seguir la puntuación correspondiente (unidades mediante un punto y millares con una coma). Se recomienda encarecidamente la utilización de términos neutros (por ejemplo, infancia en lugar de niños/as) y lenguaje no sexista (por ejemplo, la persona que más aporta en el hogar en lugar de “cabeza de familia”). No se debe realizar un uso indistinto de los conceptos de sexo y género porque su significado es distinto.

Los ficheros referidos a primeras páginas, manuscrito principal, qué se sabe y qué se añade –cuando se requiera– y tablas sólo se admitirán en formato editable (Word).

Guías para la publicación de diseños específicos

GACETA SANITARIA recomienda seguir las últimas versiones de las siguientes guías: STROBE para la publicación de estudios observacionales (transversales, casos y controles, y cohortes), disponible en español en Gac Sanit. 2008;22(2):144-50; CONSORT para ensayos clínicos; STARD para artículos sobre pruebas diagnósticas; QUOROM para metaanálisis de ensayos clínicos; PRISMA y PRISMA-E 2012 para revisiones sistemáticas y metaanálisis de estudios que evalúan intervenciones sanitarias con enfoque de equidad. Las guías están disponibles en la página web de la Iniciativa EQUATOR (<http://www.equator-network.org/>).

Primera página: título, autores/as y recuento de palabras

El título debe describir adecuadamente el contenido del trabajo. Se redactará evitando expresiones imprecisas o equívocas, y de la manera más breve, clara e informativa posible. Debe evitarse el uso de acrónimos, códigos y símbolos que no sean de uso común. Tendrá una extensión máxima de 15 palabras. Si el estudio se centra en un grupo de población específico (sólo mujeres o sólo hombres, personas mayores, población inmigrante...), en el título, se debe mencionar dicho grupo de población.

A continuación deben figurar el nombre, apellido(s) (uno o dos, según la firma bibliográfica de cada autor/a) y, mediante las correspondientes llamadas con letras en superíndice, el nombre del (de los) departamento(s) o institución(es) a que

pertenecen, incluyendo la ciudad. No se indicará el grado académico ni la categoría profesional de los/las autores/as. Se incluirá la dirección postal y de correo electrónico del/de la autor/a para la correspondencia. Se recomienda que el número de autores/as no sea superior a seis, y de no ser así deberá justificarse la necesidad de un mayor número de contribuciones.

En la parte inferior derecha es imprescindible incluir el recuento de palabras, indicando por separado el número de palabras del resumen en español y en inglés, y el número de palabras del texto principal (sin incluir la primera página, el resumen/abstract, la bibliografía, las tablas ni las figuras).

Segunda página: declaraciones de autoría, financiación, agradecimientos y conflictos de intereses

Contribuciones de autoría. En este apartado, en la segunda página del manuscrito, se incluirá un párrafo donde se especifique claramente cuál ha sido la contribución de cada uno/una de los autores/as que figuran en la primera página, tanto en el trabajo como en la elaboración del manuscrito. Los requisitos de uniformidad para la presentación de manuscritos a revistas científicas establecen que las autorías deben basarse en la contribución sustancial, que debe darse simultáneamente a:

- La concepción y el diseño del trabajo, o a la recogida de datos, o al análisis y la interpretación de los datos.
- La escritura del artículo o su revisión crítica con importantes contribuciones intelectuales.
- La aprobación de la versión final para su publicación.
- Hacerse responsable y garante de que todos los aspectos que integran el manuscrito han sido revisados y discutidos entre los autores con la finalidad de que sean expuestos con la máxima precisión e integridad.

Pueden corroborarse y ampliarse estos criterios en diferentes fuentes de información disponibles en los siguientes enlaces, entre otros:

- <http://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/defining-the-role-of-authors-and-contributors.html>
- <http://www.editorialmanager.com/jvs/ACCOUNT/CriteriaforAuthorship.pdf>

Deben cumplirse todas estas condiciones, ya que la participación exclusiva en la búsqueda y la obtención de fondos, en la recogida de datos o en el análisis estadístico, por ejemplo, no justifica la autoría, ni tampoco la supervisión general del trabajo. El/la autor/a responsable debe asegurar que todas las personas incluidas cumplen realmente los criterios de autoría, y que no se excluye a nadie que también los cumpla.

Pueden encontrarse ejemplos para la redacción de las contribuciones de autoría al final del texto principal de los trabajos originales publicados en los últimos números de GACETA SANITARIA. La inclusión de esta información es requisito indispensable para la consideración del manuscrito por parte del comité editorial. Por tanto, será necesario declarar las contribuciones de autoría en todos los tipos de artículos anteriormente descritos.

Adicionalmente, se solicitará a los autores que suscriban una declaración de transparencia que se planteará en los siguientes términos:

El/la autor/a para la correspondencia en nombre del resto de las personas firmantes garantiza la precisión, transparencia

y honestidad de los datos y la información contenida en el estudio; que ninguna información relevante ha sido omitida; y que todas las discrepancias entre autores han sido adecuadamente resueltas y descritas.

Financiación. En la segunda página también deben reconocerse las ayudas económicas y materiales que haya podido tener el estudio, e indicar el organismo, la agencia, la institución o la empresa, y el número de proyecto, convenio o contrato. En caso de no contar con financiación externa se hará constar «Sin financiación». Se requiere esta información en todos los tipos de artículos anteriormente descritos.

Agradecimientos. La segunda página incluirá un párrafo de agradecimientos, si procede, donde deben aparecer las personas que no reúnen todos los requisitos de autoría, pero que han facilitado la realización del estudio o del manuscrito. También es un lugar aceptable para citar personas o instituciones que han apoyado el estudio o el manuscrito, con trabajo o con fondos. GACETA SANITARIA se adhiere a las normas internacionales de agradecimientos del International Committee of Medical Journal Editors (<http://www.icmje.org/>). Todas las personas mencionadas específicamente en la sección de agradecimientos deben conocer y aprobar su inclusión en dicha sección.

Conflictos de intereses. Todos los artículos que se envíen a GACETA SANITARIA deben ir acompañados de una declaración de los posibles conflictos de intereses de cada una de las personas firmantes. Los conflictos de intereses pueden ser laborales, de investigación, económicos o morales. Los/las autores/as, al enviar el manuscrito, deben indicar por escrito si existe alguno de estos conflictos. Los/las editores/as podrán requerir a los/las autores/as que esta declaración de conflictos se amplíe o detalle al máximo cuando lo consideren oportuno. De la misma manera, si no hay ningún conflicto de intereses deberán hacerlo constar explícitamente. GACETA SANITARIA se adhiere a la última versión de las normas del International Committee of Medical Journal Editors, que extiende los conflictos de intereses a los/las familiares de los/las autores/as y a las personas que con ellos/as convivan. La inclusión de esta información es requisito indispensable en todos los tipos de artículos anteriormente descritos para ser considerados por parte del comité editorial. Una descripción más detallada sobre los conflictos de intereses se encuentra disponible en las normas éticas de GACETA SANITARIA que se explican más adelante en el apartado de *Responsabilidades éticas*.

Tercera página: resumen y palabras clave

El resumen debe aparecer en la tercera página del manuscrito. En esta tercera página deberá figurar de nuevo, en la parte superior, el título del trabajo, pero no los/las autores/as. A continuación del resumen se incluirán las palabras clave, de 5 a 8 como máximo, a fin de complementar la información contenida en el título y ayudar a identificar el trabajo en las bases de datos bibliográficas. Para las palabras clave deben emplearse términos equivalentes a los de la lista de descriptores en ciencias de la salud (*Medical Subjects Headings*, MeSH) del Index Medicus (disponible en www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html). Puede consultarse la equivalencia entre los términos en español (Descriptores en Ciencias de la Salud, DeCS) y los correspondientes en inglés del MeSH en <http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>.

Cuarta página: abstract and key words

En la cuarta página del manuscrito debe figurar la traducción completa y exacta al inglés del título del trabajo, del resumen

(*Abstract*) y de las palabras clave (*Key words*). Debe recordarse que esta información en inglés aparecerá en las principales bases de datos bibliográficas, y es responsabilidad de los/las autores/as su corrección ortográfica y gramatical. En los manuscritos que se presenten en inglés es necesario adjuntar en esta página el resumen y las palabras clave en español.

Quinta página: texto principal

En la quinta página y siguientes se presentará el texto principal del manuscrito.

Introducción. Debe motivar el estudio, resumiendo su marco o fundamentos, sin necesidad de revisar exhaustivamente el tema, y finalizar con una exposición clara del objetivo del trabajo. Se incluirán sólo aquellas referencias estrictamente necesarias según criterios de actualidad y relevancia en relación con los fines del estudio. Se debe incluir cuando sea apropiado una explicación de por qué se esperan observar diferencias por sexo/género.

Métodos. En esta sección se especificarán el lugar, el diseño del estudio y el momento de realización del trabajo. Debe especificarse el proceso para la selección de los sujetos o de los fenómenos estudiados, incluyendo la información necesaria acerca de los procedimientos, los instrumentos de medida, las variables y los métodos de análisis empleados. Los métodos estadísticos que no sean habituales en investigación en salud pública y administración sanitaria deben describirse con suficiente detalle. Esta sección debe incluir información suficiente para que otros/otras autores/as puedan replicar el trabajo. El comité editorial puede solicitar el cuestionario utilizado en el estudio, si lo hubiere, o que éste sea publicado con el artículo si finalmente es aceptado. Excepcionalmente puede incluirse información adicional que sea de especial interés en forma de *Apéndice online*. Cuando sea aplicable, se describirán de forma breve las normas éticas seguidas por los/las investigadores/as, tanto en estudios observacionales como experimentales o cuasi experimentales. Los estudios en seres humanos deben contar con la aprobación expresa del comité de ética correspondiente, y así debe figurar en el manuscrito (ver más adelante *Responsabilidades éticas*). Se debe incluir una explicación de como se ha considerado el sexo de los/las participantes en el diseño del estudio. Cuando sea apropiado, se debe justificar por qué el estudio se centra en una población concreta (sólo hombres, sólo mujeres, jóvenes, inmigrantes...).

Resultados. Los resultados han de presentarse de forma concisa y clara, con el número mínimo necesario de tablas y figuras. Se presentarán de modo que no haya duplicación ni repetición innecesaria de información en el texto y en las figuras o tablas. A continuación se detalla la información mínima a incluir en los resultados con perspectiva de género en caso de que sea pertinente:

1. Presentación de los resultados estratificados por sexo.
2. Análisis de subgrupos de hombres y mujeres, que permita el metaanálisis.
3. Análisis de interacciones que permita determinar las diferencias por sexo.

Discusión. En esta sección se destacarán los aspectos novedosos y relevantes del trabajo, así como las conclusiones que de él se derivan. Debe evitarse repetir con detalle información o datos ya presentados en las secciones anteriores. Se comentarán los resultados obtenidos en relación con los de otros estudios previos relevantes,

y se interpretarán las diferencias y las similitudes. Se señalarán las fortalezas y las limitaciones del estudio, y se comentarán sus posibles implicaciones en la interpretación de los resultados. Esta sección finalizará con un párrafo a modo de conclusión del trabajo. Las conclusiones han de relacionarse con los objetivos del estudio, y hay que evitar afirmaciones no respaldadas suficientemente por los datos disponibles. Cuando sea pertinente, se recomienda encarecidamente a los/las autores/as que hagan referencia a las implicaciones de su estudio para la política y la gestión sanitaria.

Se debe discutir los resultados de los análisis estratificados por sexo cuando sea pertinente, o las limitaciones de no haber podido realizar dichos análisis incorporando una reflexión, por ejemplo, sobre como los resultados del estudio pueden o no generalizarse tanto a hombres como a mujeres de la población general, al igual que a sujetos de diferentes edades.

Bibliografía. Las referencias bibliográficas se identificarán mediante llamada en números arábigos en superíndice y con numeración consecutiva según su orden de aparición en el texto, tablas y figuras. En los artículos en español, la llamada de nota se situará inmediatamente antes del punto y del resto de los signos delimitadores principales (coma, punto y coma, y dos puntos), pero después de los puntos suspensivos (por ejemplo: "...a diferencia de trabajos previos⁶⁻⁹, los resultados muestran..."). Cuando el artículo sea en inglés, la cita sucederá al signo (por ejemplo: "...radiological parameters.⁹ Although..."). Las comunicaciones personales y los manuscritos no aceptados para publicación no deben aparecer en la bibliografía, pero pueden ser citados entre paréntesis en el texto. No se admiten notas a pie de página para comentarios ni para bibliografía. Sólo debe citarse bibliografía relevante y pertinente para el artículo. Esta aparecerá siempre al final del documento. Los artículos «en prensa» se citarán como tales, si está disponible se incluirá el DOI del manuscrito, y siempre que sea posible los/las autores/as actualizarán la referencia. Las abreviaturas de las revistas se ajustarán a las de la US National Library of Medicine para Medline/PubMed. Cuando se trate de una revista no incluida en Medline/PubMed se pondrá el nombre completo de la revista, sin abreviar. Las citas bibliográficas deben verificarse con los documentos originales. Al indicar las páginas inicial y final de una cita deben utilizarse para la página final sólo los dígitos que difieran de los de la página inicial (ejemplos: 34-9, y no 34-39; 136-41 y no 136-141). La exactitud y la veracidad de las referencias bibliográficas son de la máxima importancia y deben ser garantizadas por los/las autores/as. En la sección de Bibliografía se incluirán las citas numeradas según el orden correlativo seguido en el manuscrito. GACETA SANITARIA sigue el estilo de las citas propuesto en los Requisitos de Uniformidad del Comité Internacional de Directores de Revistas Médicas conforme a las normas de la US National Library of Medicine (puede consultarse una relación exhaustiva de los estilos de cita para todo tipo de documentos en <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256/?amp=&depth=2>). Estas normas admiten algunas variaciones. GACETA SANITARIA opta por las siguientes recomendaciones y estilos para la cita de los documentos más habituales:

Revistas

Consideraciones generales:

No es necesario incluir la fecha de publicación ni el número de la revista entre paréntesis, pero sí el volumen. Ejemplos:

García AM. A nuestros revisores, con amor. Gac Sanit. 2003;17:444-5.

y no como aparece en PubMed:

García AM. A nuestros revisores, con amor. Gac Sanit. 2003 Nov-Dec;17(6):444-5.

Deben incluir todos/as los/las autores/as cuando sean tres o menos; si son más se citarán los/las tres primeros/as seguidos/as de «et al.»):

Bravo MJ, Royuela L, Barrio G, et al. Access to sterile syringes among young drug injectors in Madrid and Barcelona and its association with risk behaviour. Gac Sanit. 2008;22:128-32.

Sacristán JA, Dilla T, Pinto JL, et al. Evaluación económica de medicamentos: experiencias y vías de avance. Gac Sanit. 2008;22:354-7.

A continuación se muestran algunos ejemplos según el tipo de fuente que vaya a ser citada:

1. Artículo original:

Mar J, Pastor R, Abásolo R. Análisis de costes de la monitorización ambulatoria de la presión arterial en hipertensión leve. Gac Sanit. 1999;13:384-90.

Guxens M, Nebot M, Ariza C, et al. Factors associated with the onset of cannabis use: a systematic review of cohort studies. Gac Sanit. 2007;21:252-60.

2. Autor corporativo:

EPIC Group of Spain. Relative validity and reproducibility of a diet history questionnaire in Spain. I. Foods. Int J Epidemiol. 1997;26 (Suppl 1):91-9.

3. No se menciona autoría:

Preferiría dormir en la misma cama que mis sueños. Gac Sanit. 2008;22:292.

4. Suplemento de revista:

Palma Pérez S, Delgado Rodríguez M. Consideraciones prácticas acerca de la detección del sesgo de publicación. Gac Sanit. 2006;20 (Supl 3):10-6.

5. Número sin volumen:

Jané E. Sistemas de salud y desarrollo. Quadern CAPS. 1999;(28):7-16.

Libros y otras monografías

Consideraciones generales:

Debe informarse del número total de páginas del libro, seguido de una «p», tras el año de publicación:

Pascua M. Metodología bioestadística para médicos y oficiales sanitarios. 2ª ed. Madrid: Editorial Paz Montalvo; 1974. 622 p.

6. Autor/a(es/as) personal(es):

Regidor E, Gutiérrez-Fisac JL, Rodríguez C. Diferencias y desigualdades en salud en España. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 1994. 277 p.

7. Director/a(es/as)/compilador/a(es/as) de edición como autor/a(es/as):

Martínez-Navarro F, Antó JM, Castellanos PL, et al., editores. Salud pública. Madrid: McGraw-Hill-Interamericana; 1998. 915 p.

8. Capítulo de libro:

Porta MS, Hartzema AG. The contribution of epidemiology to the study of drugs. En: Hartzema AG, Porta MS, Tilson HH, editores. Pharmacoepidemiology. 2nd ed. Cincinnati: Harvey Whitney Books Company; 1991. p. 2-17.

9. Ponencias publicadas:

Sanz-Aguado MA. La epidemiología y la estadística. En: Sánchez-Cantalejo E, editor. Libro de Ponencias del V Encuentro Marcelino Pascua; 16 junio 1995; Granada, España. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública; 1996. p. 35-44.

10. Tesis doctorales y tesinas:

Ballester F. Contaminación atmosférica, temperatura y mortalidad: estudio en la ciudad de Valencia [tesis doctoral]. Alicante: Universitat d'Alacant; 1995.

11. Informe científico o técnico:

Almazán C, Borrás JM, De la Puente ML, et al. Aproximación a la utilización de la mamografía de cribado en dos regiones sanitarias. Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia Mèdica, Departament de Sanitat i Seguretat Social; 1995. Informe técnico N.º: IN95001.

Otros trabajos publicados

12. Artículo de periódico:

Sampedro J, Salvador I. Cientos de comercios de Castilla-La Mancha venden ilegalmente fármacos para el ganado. Madrid: El País. 19 octubre 1999; p. 37 (col. 1-4).

13. Material legal:

Ley de Prevención de Riesgos Laborales. L. N.º 31/1995 (8 noviembre 1995).

14. Archivo electrónico:

EPISAME Versión Macintosh [CD-ROM]. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad, Universidad Nacional de Educación a Distancia; 1998.

15. Página en Internet:

MedlinePlus®. Información de salud para usted [Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); [consultado el 15/11/2010]. Disponible en: <http://medlineplus.gov/spanish/>.

16. Artículo de revista en formato electrónico:

Berger A, Smith R. New technologies in medicine and medical journals. BMJ [edición electrónica]. 1999 [consultado el 14/1/2000]; 319. Disponible en: <http://www.bmj.com/cgi/content/full/319/7220/0>

17. Material audiovisual:

VIH+/SIDA: elementos de prevención [videocasete]. Cornellà de Llobregat: Aula de Formació; 1998.

Material no publicado

En prensa (en este caso los/las autores/as deben obtener la confirmación de la futura publicación del trabajo citado). Es importante poner el DOI:

Ortiz-Barreda G, Vives-Cases C. Violencia contra las mujeres: el papel del sector salud en la legislación internacional. Gac Sanit. 2012. Doi:10.1016/j.gaceta.2011.09.027

Apéndice. Material online. En casos excepcionales y justificados por los/las autores/as en la carta remitida a la revista, el manuscrito puede ir acompañado de material adicional disponible en la versión *online*. Este material debe referenciarse en el propio texto del manuscrito, en el momento en que se cita y también justo antes de la sección de bibliografía, de la siguiente forma: «Puede consultarse material adicional a este artículo en su versión electrónica, disponible en DOI: ...». La referencia del DOI será completada por el equipo editorial una vez aceptado el manuscrito. El material *online* no será corregido ni maquetado y, por lo tanto, no se enviará a revisar junto con el PDF del artículo.

Tablas

Se numerarán con números arábigos (tabla 1, tabla 2, etc.) de manera correlativa en el orden de aparición en el texto. Los/las autores/as deben asegurarse de citar las tablas dentro del texto. Se prepararán con un tamaño de letra mínimo de 10 y con un interlineado de 1 o 1,5, y se presentarán en páginas separadas. Se identificarán con la numeración correspondiente y un título breve, pero suficientemente explicativo, en su parte superior. Las tablas no deben contener líneas interiores horizontales ni verticales, ni ningún tipo de formato automático (sombreados, etc.). Cada columna de la tabla ha de tener un breve encabezado. Deben incluir las necesarias notas explicativas a pie de tabla y utilizar llamadas con letras minúsculas en superíndice y en orden alfabético (^a, ^b, ...). Cada tabla tendrá una extensión máxima de una página. En casos excepcionales y justificados, podrán tener una extensión superior y serán publicadas únicamente en versión *online*.

Las tablas que sólo aparezcan en Anexo *online* se numerarán con números romanos (tabla I, tabla II, etc.) siguiendo el orden de mención en el texto. Al citar este tipo de tablas es necesario indicar su ubicación en el Apéndice *online* del artículo (por ejemplo: tabla II del Apéndice *online* de este artículo). Estas tablas deberán ser enviadas en formato word, al igual que el resto de los ficheros correspondientes a la primera página y texto del manuscrito.

Figuras

Las figuras no deben repetir datos ya presentados en el texto o en las tablas. Las leyendas de las figuras se incluirán al pie. Las figuras se identificarán con números arábigos que coincidan con su orden de aparición en el texto. Los/las autores/as deben asegurarse de citar las figuras dentro del texto. Las leyendas o pies de las figuras deberán contener información suficiente para poder interpretar los datos presentados sin necesidad de recurrir al texto. Para las notas explicativas a pie de figura se utilizarán llamadas con letras minúsculas en superíndice y en orden alfabético (^a, ^b, ...).

En caso de que las figuras o tablas no sean de elaboración propia de los/las autores/as, sino tomadas de una fuente de información ajena, los/las autores/as deben solicitar permiso para reproducirlas y adjuntar dicho permiso en el envío del manuscrito. Los/las autores/as son responsables de obtener los permisos para reproducir parcialmente dichos materiales (texto, tablas o figuras). Estos permisos deben solicitarse tanto al/a la autor/a responsable como a la editorial de la publicación.

Responsabilidades éticas

Las consideraciones relacionadas con las responsabilidades éticas desarrolladas por el comité editorial de GACETA SANITARIA se encuentran disponibles en el sitio web de la revista y explicadas en una nota editorial publicada en Gac Sanit 2012; 26 (2): 103-4.

Seguidamente se detallan los aspectos que es obligatorio declarar en los manuscritos.

Protección de personas y animales de investigación. GACETA SANITARIA se adhiere a los principios básicos de la Declaración de Helsinki de la World Medical Association. Los estudios enviados a GACETA SANITARIA deberán haber sido evaluados y autorizados previamente por comités de investigación en caso de que se hayan realizado con personas o animales. Los/las autores/as deberán declararlo explícitamente en sus manuscritos, y en algunos casos los/las editores/as pueden requerir estos certificados. Si los/las autores/as no cuentan con este requisito, deberán explicar convincentemente en la carta de presentación del artículo por qué no lo han solicitado.

Consentimiento informado. Los/las autores/as deben mencionar en la sección de Métodos que los procedimientos utilizados y las pruebas o exploraciones realizadas en las personas participantes en el estudio se han realizado tras obtener el correspondiente consentimiento informado. En caso de que el tipo de estudio no requiera ese consentimiento, los/las autores/as deben justificarlo razonadamente.

Autoría. La autoría supone básicamente una contribución intelectual significativa en el artículo. Para todos los artículos, el/la autor/a para la correspondencia debe especificar las contribuciones de cada uno/una de los/las firmantes. GACETA SANITARIA vigilará especialmente que se cumplan los criterios de autoría en los manuscritos con más de seis autores/as. En un manuscrito con más de seis autores/as es más difícil que se cumplan los criterios de autoría propuestos por el International Committee of Medical Journal Editors que en uno con menos autores/as. En los últimos años proliferan los manuscritos con estudios multicéntricos en los cuales muchos/as de los/las autores/as de cada centro se limitan al reclutamiento de sujetos, por lo que incumplen los criterios de autoría internacionalmente reconocidos.

Publicación redundante o duplicada. Todos los artículos enviados a Gaceta Sanitaria son sometidos a escrutinio de detección de plagio con software especializado. Los/las autores/as deben informar en la carta de presentación acerca de envíos o publicaciones previas del mismo trabajo, en su totalidad o parcialmente, que puedan considerarse publicación redundante o duplicada. Es necesario citar e incluir la referencia bibliográfica de estas publicaciones previas en el nuevo manuscrito. Junto al manuscrito debe incluirse también una copia de estas publicaciones previas. Los/las autores/as son responsables de obtener los permisos para reproducir parcialmente materiales (texto, tablas o

figuras) de otros trabajos publicados. Estos permisos deben solicitarse tanto al/a la autor/a responsable como a la editorial de la publicación. No se considerará publicación redundante si el trabajo ha sido presentado previamente en un congreso.

A modo de ejemplo, si la respuesta a alguna de estas preguntas es afirmativa puede haber publicación redundante:

- ¿El trabajo enviado forma parte de un estudio más amplio que tiene publicaciones previas?
- ¿Una parte del manuscrito ha sido enviada a otra revista?
- ¿Los resultados del trabajo han sido parcial o totalmente publicados o enviados para su publicación?

Defensor/a de GACETA SANITARIA. Con esta iniciativa se pretende reforzar los mecanismos que garanticen la transparencia y las buenas conductas en la revista. El compromiso del/de la defensor/a de GACETA SANITARIA es atender, investigar si fuera necesario, y en todo caso dar respuesta a las reclamaciones y quejas que no hayan conseguido resolverse a través de los órganos internos de la revista, incluyendo equipo editorial y administrativo. En circunstancias normales, si la persona reclamante considera que la respuesta obtenida por esas vías no es satisfactoria, podrá entonces acudir al/a la defensor/a. Sin embargo, en circunstancias especiales y debidamente justificadas, la persona reclamante podrá dirigirse directamente al/a la defensora. La dirección de correo electrónico para contactar con el/la defensor/a es defensorags@gmail.com.

Para más información sobre la persona Defensora de GACETA SANITARIA puede consultarse la nota editorial publicada en Gac Sanit. 2012;26(2):105-6.

Remisión de trabajos

Los/las autores/as deberán remitir los trabajos de manera telemática mediante el sistema editorial a través de la página web de la revista. Aquellos/as autores/as que no estén registrados/as deberán hacerlo previamente en esa misma página para poder realizar la remisión del trabajo. Los/las autores/as han de tener presente que la dirección de correo electrónico empleada para enviar el artículo será la utilizada por el sistema editorial para enviar correos con información acerca de la situación en que se encuentra el trabajo.

Durante el proceso de remisión del manuscrito, el sistema editorial irá solicitando información sobre el manuscrito y sobre los/las autores/as. Finalmente, el sistema solicitará que se adjunten una serie de ficheros.

Las siguientes instrucciones hacen referencia a la remisión de nuevos manuscritos por esta vía telemática.

Información para el envío telemático. El sistema editorial solicitará la siguiente información:

- Tipo de artículo.
- Título completo del manuscrito.
- Autores/as (nombre y apellidos son campos obligatorios).
- Información adicional: declaraciones de autoría, financiación, conflictos de intereses y confidencialidad de los datos.
- Carta de presentación del manuscrito (no se incluye en el documento principal del manuscrito).
- Sugerencias de revisores/as externos/as.
- Ficheros a adjuntar:
 - Primera y segunda páginas (autores/as, filiación, correspondencia, número de palabras, declaraciones de autoría, financiación, agradecimientos y conflictos de intereses).

- Manuscrito sin información de autores/as.
- Manuscrito en inglés (en caso de que proceda).
- ¿Qué se sabe? ¿Qué se añade?
- Figuras.
- Tablas (en caso de no haberse incluido en el manuscrito).
- Archivos suplementarios que aparecerán solamente en la versión *online*.

En primer lugar, el sistema editorial solicita el **tipo de artículo**, a escoger entre los que aparecen en un menú desplegable. A continuación solicita el título del artículo, que puede copiarse y pegarse desde el texto del manuscrito.

Seguidamente debe cumplimentarse el apartado correspondiente a la **filiación**: los/las autores/as con nombre y apellidos, institución y dirección de correo electrónico, tal como constan en la primera página del manuscrito. El sistema editorial permite añadir, modificar o eliminar autores/as mediante los comandos "add", "edit" y "remove", respectivamente. El nombre y los apellidos de cada uno/a de los/las autores/as son campos obligatorios en este apartado.

Para los tipos de artículo que requieren resumen, en el siguiente paso se introducen el **resumen** y el **abstract**, que pueden copiarse del manuscrito y pegarse en el apartado correspondiente del sistema editorial (en el mismo recuadro en español e inglés). En este apartado se recuerda el límite de palabras establecido para cada modalidad de artículo. Igualmente, las **palabras clave** (términos MeSH) y las **key words** que figuran en el manuscrito deben ser copiadas y pegadas en el apartado correspondiente, separadas entre sí por punto y coma.

Entonces aparece una ventana en la cual se solicita la **clasificación temática** del manuscrito. GACETA SANITARIA ha elaborado una lista de grandes áreas de la especialidad, y la persona que realiza la remisión deberá elegir aquellas (por lo menos dos) a las cuales cree que puede asignarse su manuscrito. Es muy importante que esta selección sea cuidadosa, ya que puede utilizarse para la asignación de revisores/as al manuscrito.

En la ventana siguiente sobre **información adicional**, el sistema editorial recuerda las *responsabilidades éticas* que deben cumplir los/las autores/as, *transferencia de derechos de autor y conflictos de intereses*. Los/las autores/as deben declarar que el trabajo es original e inédito, y que no ha sido publicado con anterioridad ni está en evaluación en ninguna otra revista. Los/las autores/as ceden los derechos del artículo a la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS), reteniendo los derechos para el uso no comercial del artículo (http://www.elsevier.es/sites/default/files/author_rights_es.pdf). No pasarán a revisión editorial aquellos trabajos en los que no se haya aceptado la cesión de los derechos de copia. Los/las autores/as deberán utilizar el recuadro sobre *Conflicto de intereses* para declarar cualquier posible conflicto en los términos establecidos (véase más arriba el apartado *Responsabilidades éticas*). Si no los hubiere, los/las autores/as deberán escribir «Sin conflictos de intereses». Los trabajos en que esto no se especifique serán devueltos a los/las autores/as para su subsanación antes de proseguir con el proceso de evaluación.

En la **carta de presentación** debe incluirse un párrafo acerca de cuál es el mensaje principal, su aportación al

conocimiento previo, la originalidad y la relevancia del trabajo para la salud pública y la administración sanitaria. Además, si hubiera trabajos que pudieran ser considerados publicación redundante se deberá explicar en este apartado, así como cualquier otra eventualidad que pueda ser de interés para el/la director/a de GACETA SANITARIA. Esta carta no debe incluirse en el fichero que contiene el manuscrito, sino en el correspondiente recuadro del sistema editorial.

Después se solicitan sugerencias para la selección de revisores/as externos/as. La información mínima a incluir en este caso sería el nombre y los apellidos de los/las revisores/as.

Por último, el sistema editorial solicita que se adjunten diversos ficheros. Para todos los manuscritos, deben tenerse preparados como mínimo dos ficheros: el primero, etiquetado por el sistema editorial como *Primera página (incluye autores, filiación, correspondencia, número de palabras, declaraciones de autoría, financiación, agradecimientos y conflictos de intereses)*; y el segundo, denominado por el sistema editorial *Manuscrito (sin información de autores)*, corresponde a todo el manuscrito sin la información que consta en el fichero "Primera página."

En los artículos originales, originales breves y revisiones, se adjuntará un tercer fichero denominado *¿Qué se sabe? ¿Qué se añade?*, en el que se incluirá la información requerida sobre este aspecto.

Preferiblemente, las tablas deben ser colocadas al final del manuscrito, cada una en página aparte. El sistema editorial también admite la posibilidad de que puedan adjuntarse en ficheros separados (no recomendado). Las figuras (gráficos o fotos) no deben incluirse en el manuscrito sino en ficheros aparte. El sistema editorial admite los formatos EPS, TIFF y PDF para la figuras. Los ficheros referidos a primera página, manuscrito principal, qué se sabe y qué se añade –cuando se requiera– y tablas sólo se admitirán en formato editable (Word).

Por último, si procede, se adjuntará en **Archivos suplementarios online** lo que aparecerá sólo en la versión *online* del artículo, que tal como ya se ha comentado serán las tablas que ocupen más de una página o cualquier material que excepcionalmente y de forma justificada se adjunte *online*.

Proceso editorial

La dirección de GACETA SANITARIA, con la asistencia del comité editorial, realiza una evaluación preliminar de los trabajos recibidos. Los manuscritos que superan esta selección inicial son asignados a un/a editor/a asociado/a que realiza una evaluación más detallada y decide si rechazar de entrada o enviar a evaluadores/as externos/as, generalmente tres. En la nota editorial del primer número de cada volumen se publica información actualizada sobre el porcentaje de aceptación y rechazo en cada una de estas fases del proceso editorial, así como el tiempo transcurrido desde el primer envío del manuscrito por parte de los/las autores/as y su aceptación definitiva, junto a otros temas relacionados con el funcionamiento de la revista. En caso de solicitarse una revisión del manuscrito, los/las autores/as deben remitir, en el plazo que el comité editorial establezca, la nueva versión del manuscrito con los cambios que se hayan realizado destacados en negrita o con un color de fuente distinto al utilizado para el resto del documento. Además, deberán enviar una carta en la cual los/las autores/as respondan a cada uno de los comentarios recibidos por parte del/de la editor/a asociado/a y los/las evaluadores/as externos/as. Estos documentos deberán ser enviados de manera

telemática mediante el sistema editorial a través de la página web de la revista. Los/las autores/as deben ser cuidadosos/as en su revisión. El envío del artículo revisado y modificado no significa su aceptación, y además puede enviarse de nuevo a revisión externa. La decisión final sobre la aceptación o no de un manuscrito es resultado de un proceso de evaluación en el que contribuyen la dirección, los/las editores/as asociados/as, los/las revisores/as, así como la calidad y la capacidad de respuesta de los/las autores/as a las sugerencias recibidas tanto por el comité editorial como por parte de los/las revisores/as externos/as.

El proceso de revisión que se sigue en GACETA SANITARIA es doble ciego. Los/las autores/as no conocen la identidad de los/las evaluadores/as externos/as, quienes a su vez no conocen la identidad de los/las autores/as. No obstante, el comité editorial no pone ninguna objeción a aquellos/as evaluadores/as que quieran firmar sus comentarios. En estos casos, la evaluación del manuscrito será enviada a los/las autores/as junto con la identidad de quien haya evaluado el trabajo.

Tras la aceptación definitiva del manuscrito, GACETA SANITARIA se reserva el derecho a realizar cambios editoriales de estilo o introducir modificaciones para facilitar su claridad o comprensión, incluyendo la modificación del título y del resumen, sin que de ello se deriven cambios en su contenido intelectual. Una vez realizado el proceso técnico, los/las autores/as recibirán las pruebas de impresión del manuscrito editado, que deberán revisar y aprobar en un plazo de 48 horas. En esta fase de la edición, las correcciones introducidas en el trabajo deben ser mínimas; solamente se admitirán modificaciones en relación con la sintaxis y la comprensión semántica del texto. El comité editorial se reserva el derecho de admitir o no las correcciones efectuadas por los/las autores/as en la prueba de impresión. Si los/las autores/as desean realizar algún cambio importante (por ejemplo, en los resultados, en el texto,

en el orden de los/las autores/as), deberán mandar un escrito a la revista justificándolo que deberá ser firmado por todos/as los/las autores/as del trabajo. El comité editorial valorará la posibilidad de incluir estos cambios.

Los manuscritos que sean aceptados para su publicación en la revista quedarán en poder permanente de GACETA SANITARIA, y no podrán ser reproducidos total ni parcialmente sin su permiso a excepción de los ejemplos descritos en el apartado "Derechos de los/las autores/as de GACETA SANITARIA."

Los juicios y las opiniones expresadas en los artículos y las comunicaciones que aparecen en la revista son exclusivamente de las personas que los firman. El comité editorial de GACETA SANITARIA, SESPAS y Elsevier declinan cualquier responsabilidad sobre los contenidos de los trabajos publicados.

El comité editorial de GACETA SANITARIA, SESPAS y Elsevier no garantizan ni apoyan ningún producto que se anuncie en la revista, ni las afirmaciones realizadas por el anunciante sobre dicho producto o servicio.

Gastos de publicación

Una vez recibida la aceptación definitiva de los manuscritos, los/las autores/as recibirán información específica sobre cómo efectuar el pago a SESPAS. Los Originales, Revisiones, Especiales y similares, tendrán un coste de 450 euros. El coste de los manuscritos Originales breves y Notas metodológicas es de 200 euros. Las Notas de campo, Cartas al director, Editoriales, Debates y otras secciones complementarias (Recensiones...) estarán exentas de pago. Para más información: <http://www.sespas.es/gaceta/tarifas.php>

GACETA SANITARIA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA

GUIDELINES FOR THE AUTHORS OF GACETA SANITARIA

GACETA SANITARIA is an Open Access journal requiring payment by authors. After definitive acceptance of an article, its authors will receive specific information on how to make the payment to the SESPAS. The corresponding author will then receive another e-mail with a link to the electronic version of the "Publication agreement", which should be completed by all the manuscript's authors. Please consult the section on "Publication Expenses" included in these instructions, as well as the following link to obtain more information on copyright and on authors' rights to reuse their work.

<http://www.elsevier.com/about/company-information/policies/copyright>
GACETA SANITARIA provides complete Open Access; all articles can be accessed immediately and permanently to facilitate reading and downloading. All articles are licenced under a Creative Commons licence, which defines the permitted uses of the work. Articles published in GACETA SANITARIA are licenced under the CC BY-NC-ND licence, which allows others to distribute and copy the article and its inclusion in collective works (such as an anthology) provided the work is not used for commercial purposes, is not altered or modified, and appropriate credit is given to the original work and its authors.

<http://www.elsevier.com/about/company-information/policies/open-access-licenses>
If you wish to comply with the policy of the funding body, please request a CC-BY licence after your manuscript has been accepted for publication.

GACETA SANITARIA (www.elsevier.es/gs) publishes originals, short originals, reviews, field and methodological notes, editorials, debates, letters to the editor and other works related with any aspect of public health and health care administration. All the manuscripts received are evaluated by the editorial board and, where appropriate, by peer-reviewers. The manuscripts should be elaborated following the recommendations of the International Committee of Medical Journal Editors in its latest version (available in <http://www.icmje.org>), and should be adapted to the instructions herein provided. Lack of consideration of these instructions will inevitably produce a delay in the editorial process and in the possible publication of the manuscript and may also be cause for rejection of the manuscript.

Types of articles

Original. Empirical studies performed with quantitative and qualitative methodology related with any aspect of research in the field of public health and health care administration: health promotion and protection, health education, epidemiology, biostatistics, preventive medicine, health care information systems, occupational and environmental health, health economics, pharmacoeconomy, health care services, community nursing, health planning and policies, social determinants of health and inequalities in health. The following sections should be included in the work: Introduction, Methods, Results and Discussion. Maximum length of the total manuscript is 3000 words, and up to a maximum of six tables or figures will be accepted (for guidelines for tables

and figures, see below). Original manuscripts should include a structured abstract with a maximum of 250 words. A maximum of 35 references is recommended.

This type of article should include a box at the end of the document that includes a statement on what is known on the subject and what the study adds to the literature in order to offer the readers a very brief outline of the content. In this box, do not literally replicate the full content of the abstract or isolated sentences. Avoid abbreviations. The following information has to be included: *What is known about the subject?* Explain in a maximum of 300 characters the status of the scientific knowledge on the subject approached in the study and why this study was pertinent. Be concise and clear.

What does this study add to the literature? Describe the study contribution to the already existing knowledge in a single sentence of no more than 200 characters. This should be brief, concise, and clear. Add a second sentence, also with a maximum of 200 characters showing the study implications for the practice, research, policies or public health.

Short originals. These are manuscripts having the same characteristics as the originals, but they can be published in a short form. Maximum length of the text permitted is 1200 words, accepting a maximum of two tables or figures (for the guidelines of the tables and figures, see below). The structure of these manuscripts should be the same as the original manuscripts (Introduction, Methods, Results, and Discussion) with a structured abstract of 150 words and 15 references at most.

Short originals should also include a box at the end of the document that explains what is known about the subject and what this study adds to the literature. The guidelines indicated in the section on original articles should be used to elaborate this box.

Reviews. Bibliometric studies, systematic reviews, meta-analysis and metasynthesis on relevant and current subjects in public health and health care administration, with the following sections: Introduction, Methods, Results, and Discussion and Conclusions. The text should have a maximum length of 3000 words and no more than 6 tables or figures will be accepted (for the guidelines of the tables and figures, see below). Reviews should include a structured abstract of 250 words and a maximum of 100 references. Preparation of systematic reviews and meta-analysis should follow the guidelines indicated in the latest version of the PRISMA declaration (<http://www.prisma-statement.org/>).

This type of article should include a box at the end of the document that explains what is known about the subject and what the study adds to the literature. To elaborate this box, follow the guidelines indicated in the original articles section.

Field notes. The purpose of this section is to report experiences within the professional practice in different health care and health administration settings that contain new and relevant components for the public health practice. Maximum text length is 1200 words. Two tables or figures will be accepted (for the table and figure guidelines, see below) and a maximum of 10 references. The text does not need to be formally structured, but should follow a logical

narrative form (introduction, development of the experience, conclusions) and include a non-structured abstract of no more than 150 words. For the preparation of the field notes, read the editorial note published in *Gac Sanit.* 2007;21(3):189-90.

Methodological notes. This section includes short articles on new analytic methods, study design or information collection techniques applicable to public health research in health care administration. Maximum length of the text is 1200 words. Two tables or figures will be accepted (for the table and figure guidelines, see below) and a maximum of 10 references. The text does not need to be formally structured, but should follow a logical narrative form (introduction, explanation of the method, practical application, conclusions) and include a non-structured abstract of no more than 150 words. For the preparation of the methodological notes, please read the editorial note published in *Gac Sanit.* 2007;21(4):278-9.

Protocols. This section includes proposed research protocols preferably in an open, competitive call whose effective period includes the year in which authors are sending the manuscript. The maximum text length is 1500 and a maximum of 30 references are permitted. The structure of the text can be free. As a guideline, it is recommended to include the following sections: Introduction, Methods, Ethical Considerations and Discussion (with limitations). A structured abstract (objectives and methods) of 150 words should be included. All protocols will be sent to external review once they have been previously assessed by editorial board committee.

Letters to the editor. In this section priority is given to the inclusion of scientific observations and opinions on papers published recently in *GACETA SANITARIA* or in other important and current health care and health care administration issues. Maximum length permitted is 500 words. One table or figure will be accepted (for table and figure guidelines, see further below) and a maximum of 5 references. For the writing of letters to the editor, it is advisable to read the editorial note published in the *Gac Sanit.* 2005;19(5):354-5. Authors whose work is commented will be given the opportunity to reply to the letter

Editorials. *GACETA SANITARIA* publishes editorials requested by the editorial board. Editorials can also be published upon request by the interested authors and after evaluation by the editorial board. All editorials will be peer-reviewed. Editorials are generally requested on current health care topics. They do not express the official position of the editorial board of *GACETA SANITARIA* or of the Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria -SESPAS- (Spanish Society for Public Health and Health Administration), unless expressly indicated in the editorial itself. All editorials should attempt to be impartial and discuss about new, controversial issues and should reflect the different existing positions. Maximum length of editorials is 1500 words with up to 30 references and no more than one table or figure (for table and figure guidelines, see below). For the writing of the editorials, it is recommended to read the editorial published in *Gac Sanit.* 2011;25(3):182-3.

Debates. This section aims to consider current health care and public health subjects. This type of manuscript is written on request by the editorial board, although they can also be published after request by the interested authors and evaluated by the editorial board. Number of authors is limited to three. Independently of whether the contribution is made by request or by own initiative of the authors, the manuscripts will be peer-reviewed. In this type of article, it is expected that the authors take an empirically argumentative position in favor of or against a current subject that is of interest for the readers of *GACETA SANITARIA*. Maximum length is 1500 words and up to 15 references and no more than one table or figure are allowed (for the guidelines of the tables and figures, see below). Debates should not include an abstract.

Book reviews. This section includes a brief and critical analysis of a recently published public health book or report. This type of contribution is limited to 800 words and should include: 1) Author(s), title, publishing site, editorial, ISBN, legal deposit and number of pages; 2) abstract of contents and general objectives proposed by the author(s); 3) main strengths

and weaknesses of the document; 4) additional information that the author(s) want(s) to stress (on the content, access to complete text, application for the practice, etc.). Book reviews will be made preferentially by request of the editorial board, although some proposed by author(s) after evaluation by the editorial board may be published.

Other sections. These include opinion, health care and public health policy and special articles that do not fit into the previous sections. The manuscripts published in these sections may be requested by the editorial board or spontaneously submitted by the author(s). All the manuscripts received for these sections will be subjected to review by the editorial board, and if appropriate, will be peer-reviewed. The length of this type of article should not exceed 1800 words and 2 tables or figures (for table and figure guidelines, see below). They should include an abstract up to 250 words. It is not necessary to structure the abstract or the main text into introduction, methods, results and discussion. A maximum of 15 references is recommended.

Erratum and retraction. This section publishes corrections after having detected errors in the papers already published or retractions when some type of fraud has been reported. Retraction of the manuscript will be reported to the author(s) and to the authorities or administrator(s) of the institutions specified in the retracted paper.

Formal aspects of the manuscript

GACETA SANITARIA publishes papers in Spanish and English. When the paper is in English, it should be reviewed by an English-speaking person before being sent to the journal and must include both an abstract in English and in Spanish. The text should be spaced using 1.5 lines in all sections. Number the pages in the lower part. Only use abbreviations common in the field of public health and health care administration. Avoid abbreviations in the title and in the abstract. In the text acronyms and abbreviations should not be excessive. A word that does not go over 3 times should not be in acronym. The first time that an abbreviation appears in the text, it should be preceded by the complete term it refers to, except in the case of measurement units. These should be preferably expressed in International System Units. Decimals should be separated by a comma and thousands using a period. When the articles are in English, the corresponding punctuation should be followed (units by a period and thousands with a comma). We strongly recommend the use of neutral terms and non-sexist language. Do not make an indiscriminate use of the concepts of sex and gender because their meaning is different.

The files for the first pages, main manuscript, what is known and what is added (when required) and tables, will only be accepted in editable format (Word).

Guidelines for the publication of specific designs

GACETA SANITARIA recommends using the latest version of the STROBE guideline for the publication of observational studies (cross-sectional, case-control and cohorts studies), available in Spanish at *Gac Sanit.* 2008;22(2):144-50; CONSORT for clinical trials; STARD for articles on diagnostic tests; QUOROM for meta-analysis of clinical trials; and PRISMA and PRISMA-E 2012 reporting guidelines for equity-focused systematic reviews and metaanalyses. These guidelines are available on the web page of the EQUATOR Initiative (<http://www.equator-network.org/>).

First page: title, author(s) and word count

The title should adequately describe the manuscript content. It should be written avoiding inexact and ambiguous expressions, and should be brief, clear and as informative as possible. Avoid the use of uncommon acronyms,

codes and symbols. Maximum length is 15 words. If only one sex or any other specific population group (elderly, migrants...) are included in the study, the title should include an explicit reference to this subgroup population

Following this, name, last name(s) (one or two, according to the reference signature of each author) should be stated, using the corresponding reference mark with the letters in superscript, along with the authors' department(s) or institution(s) adding the city. Do not indicate authors' academic degree or professional category. Include a mailing address and E-mail address for correspondence. Limit the number of authors to six. If there are more than 6 authors, justify the need for a larger number of contributors.

Include word count in the lower right part of the first page. Indicate separately the number of words of the abstract in Spanish and in English, the number of words in the principal text (without including the first page, resúmen/abstract, references, tables or figures).

Second page: statement of authorship, funding, acknowledgments and conflict of interest

Contributions of authorship. In this section, on page 2 of the manuscript, include a paragraph that clearly specifies the contribution of each author listed on page 1 to the work as well as in the elaboration of the manuscript. Requirements of uniformity for the submission of manuscripts to scientific journals establish that authorships should be based on a substantial contribution, based on the simultaneous presence of the three following criteria:

- The conception and design of the work, or the data collection, or the analysis and interpretation of the data.
- The writing of the article or its critical review with important intellectual contributions.
- The approval of the final version for its publications.
- 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.

These criteria can be corroborated and extended in different sources of information available in the following links:

- <http://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/defining-the-role-of-authors-and-contributors.html>
- <http://www.editorialmanager.com/jvs/ACCOUNT/CriteriaforAuthorship.pdf>

All these conditions must be fulfilled because participation in the search and obtention of funds, in data collection, or statistical analysis, for example, does not justify authorship nor does the general supervision of the manuscript. The responsible author should assure that all those included really fulfill the authorship criteria and that no one who fulfills them is excluded.

Examples for the writing of the contributions of authorship can be found at the end of the principal text of the original manuscripts published in most recent numbers of GACETA SANITARIA. Inclusion of this information is an essential requirement for the manuscript to be considered by the editorial board. Therefore, contributions of authorship must be stated in every type of the previously-mentioned articles.

In addition, the authors will be asked to write a statement of transparency that will arise in the following terms:

The corresponding author on behalf of the other authors guarantee the accuracy, transparency and honesty of the data and information contained in the study, that no relevant information has been omitted and that all discrepancies between authors have been

adequately resolved and described.

Funding. Financial and material aids that the study may have had must also be acknowledged on the second page, indicating the organization, agency, institution or company and the project number, agreement or contract. If the study has not received any external funding, state "Without funding." This information is required in all the previously-mentioned types of articles.

Acknowledgments. The second page should include, if pertinent, an acknowledgement paragraph in which all those who do not meet all the requirements of authorship, but who have facilitated the performance of the study or manuscript, are mentioned. It is also acceptable to mention persons or institutions that have supported the study or manuscript, with work or funds. GACETA SANITARIA adheres to the international guidelines of acknowledgements of the International Committee of Medical Journal Editors (<http://www.icmje.org/>). All persons mentioned specifically in the section of acknowledgements should know and approve their inclusion in this section.

Conflicts of interests. All the articles submitted to GACETA SANITARIA should be accompanied by a statement of the possible *conflicts of interests* of each one of the signing persons. Conflicts of interest may be related to work, research, financial or moral issues. The authors, on submitting the manuscript, should indicate in writing if any of these conflicts exist. The editors may require the authors to give more information when they consider it to be necessary. Similarly, if there are no conflicts of interest, they should state this explicitly. GACETA SANITARIA adheres to the latest version of the guidelines of the International Committee of Medical Journal Editors, which extends the *conflicts of interests* to the relatives of the authors and to the persons living with them. This information must be included in all of the previously-mentioned types of articles for their consideration by the editorial board.

A more detailed description on conflict of interests is available in the ethical guidelines of the GACETA SANITARIA explained further in the *Ethical Responsibilities* section of the present guidelines.

Third page: abstract and keywords

The abstract should appear on the third page of the manuscript. On this third page, in the upper part, the title of the work should appear again, but without the authors. Following the abstract, include 5 to 8 keywords at most, in order to complement the information contained in the title and to help identify the work in the reference data bases. Use terms equivalent to those found in the list of descriptions in health sciences (*Medical Subjects Headings*, MeSH) of the Index Medicus for the key words (available at www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html). Equivalence between the terms in Spanish (Descriptores en Ciencias de la Salud, DeCS) and those corresponding to them in English of MeSH can be consulted at <http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>.

Fourth page: abstract and key words

On the fourth page of the manuscript, the complete and accurate translation to Spanish (or to English in case of papers written in Spanish) of the title, abstract and Keywords should appear. Authors are responsible to assure that the article is grammatically correct and that the spelling is also correct.

Fifth page: main document

The fifth and following pages should include the main document of the manuscript.

Introduction. The reason for the study should be given, summarizing its framework and background. This should

be completed with a clear explanation of the study objectives. Only include those references strictly necessary according to the current and important criteria in relation with the purposes of the study. Authors should report where appropriate why sex/gender differences may be expected.

Methods. In this section, specify setting, study design and its time period. Specify selection criteria of participants, including the necessary information on the procedures, measurement instruments, variables and analysis methods used. Statistical methods that are not common in public health research or health care administration should be described in detail. This section should include information enough to make it possible for other authors to replicate the study. The Editorial Board may request the questionnaire used in the study, if pertinent, or permission to publish it with the paper if it is finally accepted. Exceptionally, additional information that is of special interest can be included in form of an *online* Annex. When applicable, a brief description will be made of the ethical guidelines followed by the investigators, both in observational as well as experimental or quasi-experimental studies. Studies in human beings must have the express approval of the corresponding ethics committee, and this should be stated in the manuscript (see *Ethical Responsibilities* further below).

It should be reported how sex/gender were taken into account in the design of the study. Where appropriate, you should justify why the study focuses on a specific population (only men, only women, youth, immigrants ...).

Results. The results should be presented clearly and concisely, with the minimum number of tables and figures necessary. Present them in such a way as to avoid unnecessary duplications of information in the text and in the figures or tables. The minimum information that should be included in the results with gender perspective if pertinent is:

1. Presentation of the results stratified by gender.
2. Analysis of subgroups of men and women that allows meta-analysis.
3. Analysis of interactions that make it possible to determine differences by gender.

Discussion. In this section, the new and relevant aspects of the manuscript should be emphasized as well as the conclusions derived from them. Avoid detailed repetition of information or data already presented in the previous sections. Comment on the results obtained in relation with those from other previous relevant studies and interpret the differences and similarities. Indicate the study's strengths and limitations and comment on their possible implications in the interpretation of the results. End this section with a paragraph serving as a conclusion of the work. The conclusions must be related with the study objectives and statements not sufficiently supported by the available data should be avoided. When pertinent, it is strongly recommended to mention the implications of their study for health care policy and management.

You should discuss the results of analyzes stratified by sex where applicable, or the limitations of not being able to carry out these analyzes incorporating a reflection, for example, whether the results of the study may or may not be generalized to both men and women of the general population, as well as subjects of different ages.

References. Identify the references with Arabic numbers using superscript and consecutively numbered according to their order of appearance in the text, tables and figures. For papers in Spanish, the footnotes should be positioned before the period and the rest of the principal delimiters (comma, semi-colon and colon; for example: "...on the contrary to the previous works⁶⁻⁹, the results show..."), but after the ellipsis. When the paper is in English, the citation should go after the sign (for example: "...radiological parameters.⁹ Although..."). Personal communications and manuscripts that

have not been accepted for publication should not appear in the references, but may be cited between parentheses in the text. Footnotes for comments or for references are not accepted. Only cite relevant bibliography that is pertinent for the article. These should always appear at the end of the document. Articles "in press" should be cited as such, and if available, the DOI of the manuscript should be included. Furthermore, whenever possible, the authors should update references. Abbreviations of the journals should follow those of the US National Library of Medicine for Medline/PubMed. When the journal is not included in Medline/PubMed, use the complete name of the journal, without abbreviating it. References should be verified with the original documents. When indicating the initial and final pages of a citation, only use the digits that differ from those of the initial page for the final page (examples: 34-9, and not 34-39; 136-41 and not 136-141). The accuracy and veracity of the references are extremely important and should be assured by the authors. In the Reference section, the numbered citations should be included according to the correlative order followed in the manuscript. GACETA SANITARIA uses the citation style proposed in the International Committee for Medical Journals Editors Uniform Requirements according to the guidelines of the US National Library of Medicine (the comprehensive list of the citation styles for all types of documents can be consulted at <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256/?amp=&depth=2>). Some variations are permitted in these guidelines. GACETA SANITARIA has chosen the following recommendations and styles for the citation of the most common documents:

Journals

General considerations:

It is not necessary to include the publication date or journal number between parenthesis, but the volume must be included. Examples:

García AM. A nuestros revisores, con amor. *Gac Sanit.* 2003;17:444-5.

and not as it appears in PubMed:

García AM. A nuestros revisores, con amor. *Gac Sanit.* 2003 Nov-Dec;17(6):444-5.

All the authors should be included when there are three or less; if there are more, cite the first three followed by «et al.»):

Bravo MJ, Royuela L, Barrio G, et al. Access to sterile syringes among young drug injectors in Madrid and Barcelona and its association with risk behaviour. *Gac Sanit.* 2008;22:128-32.

Sacristán JA, Dilla T, Pinto JL, et al. Evaluación económica de medicamentos: experiencias y vías de avance. *Gac Sanit.* 2008;22:354-7.

In the following, some examples are shown according to the type of source that is going to be cited:

1. Original article:

Mar J, Pastor R, Abásolo R. Análisis de costes de la monitorización ambulatoria de la presión arterial en hipertensión leve. *Gac Sanit.* 1999;13:384-90.

Guxens M, Nebot M, Ariza C, et al. Factors associated with the onset of cannabis use: a systematic review of cohort studies. *Gac Sanit.* 2007;21:252-60.

2. Corporative author:

EPIC Group of Spain. Relative validity and reproducibility of a diet history questionnaire in Spain. I. Foods. *Int J Epidemiol.* 1997;26 (Suppl 1):91-9.

3. Authorship is not mentioned:

Preferiría dormir en la misma cama que mis sueños. *Gac Sanit.* 2008;22:292.

4. Journal supplement:

Palma Pérez S, Delgado Rodríguez M. Consideraciones prácticas acerca de la detección del sesgo de publicación. *Gac Sanit.* 2006;20 (Supl 3):10-6.

5. Number without volume:

Jané E. Sistemas de salud y desarrollo. *Quadern CAPS.* 1999;(28):7-16.

Books and other monographs

General considerations:

The total number of pages of the book, followed by a «p», after the year of publication should be stated:

Pascua M. Metodología bioestadística para médicos y oficiales sanitarios. 2ª ed. Madrid: Editorial Paz Montalvo; 1974. 622 p.

6. Personal author(s):

Regidor E, Gutiérrez-Fisac JL, Rodríguez C. Diferencias y desigualdades en salud en España. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 1994. 277 p.

7. Director(s)/compiler(s) of edition as author(s):

Martínez-Navarro F, Antó JM, Castellanos PL, et al., editores. *Salud pública.* Madrid: McGraw-Hill-Interamericana; 1998. 915 p.

8. Book chapter:

Porta MS, Hartzema AG. The contribution of epidemiology to the study of drugs. In: Hartzema AG, Porta MS, Tilson HH, editors. *Pharmacoepidemiology.* 2nd ed. Cincinnati: Harvey Whitney Books Company; 1991. p. 2-17.

9. Published speeches:

Sanz-Aguado MA. La epidemiología y la estadística. En: Sánchez-Cantalejo E, editor. *Libro de Ponencias del V Encuentro Marcelino Pascua;* 16 junio 1995; Granada, España. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública; 1996. p. 35-44.

10. PhD theses and dissertations:

Ballester F. Contaminación atmosférica, temperatura y mortalidad: estudio en la ciudad de Valencia [Doctorate thesis]. Alicante: Universitat d'Alacant; 1995.

11. Scientific or technical report:

Almazán C, Borrás JM, De la Puente ML, et al. Aproximación a la utilización de la mamografía de cribado en dos regiones sanitarias. Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia Mèdica, Departament de Sanitat i Seguretat Social; 1995. Informe técnico N.º: IN95001.

Other works published

12. Newspaper article:

Sampedro J, Salvador I. Cientos de comercios de Castilla-La Mancha venden ilegalmente fármacos para el ganado. Madrid: *El País.* 19 octubre 1999; p. 37 (col. 1-4).

13. Legal documents:

Ley de Prevención de Riesgos Laborales. L. N.º 31/1995 (8 November 1995).

14. Electronic file:

EPISAME Versión Macintosh [CD-ROM]. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad, Universidad Nacional de Educación a Distancia; 1998.

15. Website:

MedlinePlus®: Información de salud para usted [Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); [consulted on 15/11/2010]. Available at: <http://medlineplus.gov/spanish/>.

16. Journal article in electronic format:

Berger A, Smith R. New technologies in medicine and medical journals. *BMJ* [electronic edition]. 1999 [consulted on 14/1/2000]; 319. Available at: <http://www.bmj.com/cgi/content/full/319/7220/0>

17. Audiovisual material:

VIH+/SIDA: elementos de prevención [videocasete]. Cornellà de Llobregat: Aula de Formación; 1998.

Unpublished material

In press (in this case, the author(s) should obtain the confirmation of the future publication of the cited work). It is important to indicate the DOI:

Ortiz-Barreda G, Vives-Cases C. Violencia contra las mujeres: el papel del sector salud en la legislación internacional. *Gac Sanit.* 2012. Doi:10.1016/j.gaceta.2011.09.027

Appendix. Online material. In some cases when justified by the author(s) in the letter submitted to the journal, the manuscript may be accompanied by additional material available in *online* version. This material should be referenced in the manuscript document itself, at the time when it is cited, and also just before the reference section, as follows: «Additional material to this article in its electronic version, available in DOI can be consulted: ...». The DOI reference will be filled out by the editorial team once the manuscript has been accepted. The *online* material will not be corrected or page designed and therefore, it will not be submitted for review together with the PDF of the article.

Tables

Tables should be numbered in their order of appearance in the text with Arabic numbers (table 1, table 2, etc.). The author(s) should make sure the tables are cited within the text. Use a minimum size of 10 and interlineal space of 1 or 1.5 and present each one on a separate page. Identify them with the corresponding number and a short, but sufficiently explanatory title in its upper part. Do not use inner horizontal or vertical lines or any type of automatic format (shading, etc) in the tables. Each column of the table should have a short heading. Include the necessary explanatory notes below the table, using small superscript letters for footnote references positioned in alphabetical order (a, b, ...). Maximum length of each table is one page. In uncommon and justified cases their length can be greater but they will only be published in the *online* version of the paper.

The tables that only appear in Annex online should be numbered with Roman numbers (table I, table II, etc.) following the order mentioned in the text. When this type of table is cited, indicate its location in the online Appendix of the article (for example: table II of the online Appendix of this article). These tables should be sent in word format, the same as the rest of the files corresponding to the first page and the manuscript text.

Figures

The figures should not repeat data already presented in the text or in the tables. Figure legends should be included in the figure caption. Identify the figures with Arabic numbers that coincide with their order of appearance in the text. The author(s)

should make sure that the figures are cited within the text. Figure legends or captions should contain sufficient information to be able to interpret the data presented without needing to read the text. For the explanatory notes in the figure caption, use footnotes with small letters in superscript and in alphabetical order (^a, ^b, ...).

If the figures or tables are not made by the authors themselves, but obtained from an outside information source, the authors should request permission to reproduce them and attach this permission when submitting the manuscript. The authors are responsible for obtaining the permissions to partially reproduce such materials (text, tables or figures). These permissions should be requested both from the responsible author as well as from the publisher of the publication.

Ethical responsibilities

The considerations related with these *ethical responsibilities* developed by the editorial board of the GACETA SANITARIA are available at the journal website and explained in an editorial note published in Gac Sanit. 2012; 26 (2): 103-4. The following shows the aspects that must be declared in the manuscripts.

Protection of persons and animals being used for research.

GACETA SANITARIA adheres to the basic principles of the Declaration of Helsinki of the World Medical Association. The studies submitted to GACETA SANITARIA should have been evaluated and previously authorized by an ethics committee if they have been carried out in persons or animals. The authors should explicitly declare this in their manuscripts and in some cases, the editors may require the certificates. If the authors do not fulfill this requirement, they should adequately explain in the submission letter of the article why they have not requested it.

Informed consent. The authors should mention in the Methods section that the procedures used in the test or studies made in participants in the study were performed after obtaining the corresponding informed consent. If the type of study does not require this consent, the authors should reasonably justify it.

Authorship. All the papers submitted to Gaceta Sanitaria undergo scrutiny of detection of plagiarism with a specialized software. The authorship basically supposes a significant intellectual contribution in the article. For all the articles, the correspondence author should specify the contributions of each signing author. GACETA SANITARIA will especially ensure that the authorship criteria in the manuscripts with more than six authors are fulfilled. In a manuscript with seven or more authors, it is more difficult for the authorship criteria proposed by the International Committee of Medical Journal Editors to be fulfilled than in one with fewer authors. In recent years, manuscripts based on multicenter studies have been proliferating. In these manuscripts, many of the authors listed had only participated in the recruitment of the subjects, and therefore such authors might not meet the internationally acknowledged authorship criteria.

Redundant or duplicated publication. In the cover letter, the authors should inform about previous submissions or publications of the same work, either totally or partially, that may be considered a redundant or duplicated publication. The references of these previous publications must be cited and included in the new manuscript. A copy of these previous publications should also be included together with the manuscript. The authors are responsible for obtaining the permission to partially reproduce materials (text, tables or figures) of other published manuscripts. These permissions should be requested both from the responsible author and the publisher. The work is not considered a redundant publication if it has been previously presented at a congress. For example, if the response to any of the following questions is affirmative, the publication may be redundant:

- Does the submitted manuscript form a part of a larger study that has previous publications?
- Has part of the manuscript been sent to another journal?
- Have the results of the manuscript been partially or totally published or submitted for publication?

Ombudsperson of GACETA SANITARIA. This initiative is aimed to strengthen the mechanisms that guarantee the transparency and good performance of the journal. The commitment of the ombudsperson of GACETA SANITARIA is to pay attention to, investigate if necessary, and in every case give a response to the complaints and claims that have not been solved through the internal organization of the journal, including the editorial and administrative team. Under normal circumstances, if the complainant considers that the answer obtained through these pathways is not satisfactory, the complainant could then appeal to the ombudsperson. However, under special and duly justified circumstances, the claimant could directly turn to the ombudsperson. The E-mail address to contact the ombudsperson is defensorags@gmail.com.

For more information on the Ombudsperson of the GACETA SANITARIA, consult the editorial note published in Gac Sanit. 2012;26(2):105-6.

Submission of manuscripts

The authors should submit the manuscripts electronically using the publisher's editorial system. Those authors who are not registered, must register previously on this same page to be able to submit the manuscript. The authors must keep in mind that the E-mail address used to submit the article will be the same one that will be used by the editorial system to send mails with information on the status of the manuscript.

During the manuscript submission process, the publisher's editorial system will request information on the manuscript and on the authors. Finally, the system will request a series of files be attached. The following instructions refer to the submission of new manuscripts through the website.

Information of electronic submission. The publishing system will request the following information:

- Type of article.
- Complete title of the manuscript.
- Authors (name and last names are obligatory fields).
- Additional information: declarations of authorship, funding, conflicts of interest and confidentiality of the data.
- Cover letter of the manuscript (it should not be included in the principal document of the manuscript).
- Suggestions of peer-reviewers.
- Files attached:
 - First and second pages (author, personal data, correspondence, number of words, declarations of authorship, funding, acknowledgments and *conflicts of interests*).
 - Manuscript without information of authors.
 - Manuscript in English (if applicable).
 - What is known? What is added?
 - Figures.
 - Tables (if they were not included in the manuscript).
 - Supplementary files that will only appear in the *online* version.

In the first place, the editorial system requests the **type of article**, to choose between those that appear from a drop down menu. Following that, the article title is requested and may be copied and pasted from the manuscript text.

Following this, the section corresponding to the **personal data** must be filled out: the authors with names and last names, institution and E-mail address, as stated on the first page of the manuscript. The editorial system makes it possible to add, modify or eliminate authors using the commands "add," "edit" and "remove," respectively. The name and last names of each author are obligatory fields in this section.

For those types of articles that require an abstract, the **resumen** and the **abstract** are introduced in the next step. These may be copied from the manuscript and pasted into the corresponding section of the editorial system in the same box in Spanish and English). In this section, keep in mind the world count limit established for each article modality. Equally, the **palabras clave** (MeSH terms) and the **key words** that are stated in the manuscript should be copied and pasted in the corresponding section,

each one separated by a semi-colon. After, a window appears in which the **thematic classification** of the manuscript is requested. GACETA SANITARIA has elaborated a list of large areas of the specialty, and the person who made the submission should choose those (at least two) that he/she believes the manuscript should be assigned to. It is very important to carefully select the areas, since they may be used to assign the manuscript to the reviewers. In the following window on **Additional Information**, the editorial system reminds about the *ethical responsibilities* that should be fulfilled by the authors, *copyright transfer* and *conflicts of interests*. The authors should declare that the work is original and unpublished, and that it has not been published previously nor is it being evaluated by any other journal. The authors transfer the copyrights of the article to the Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS). The author(s) grant the rights of the article to the Spanish Society of Public Health and Healthcare Administration, retaining the rights for noncommercial use of the article (http://www.elsevier.es/sites/default/files/author_rights_es.pdf). Those manuscripts that have not accepted the transfer of the copyrights will not be sent for editorial review. The authors should use the box on *Conflicts of Interests* to declare any possible conflict in the terms established (see the section *Ethical Responsibilities* further above). If there are no *conflicts of interests*, the authors should write «Without any *conflicts of interests*.» Manuscripts that do not specify this will be returned to the authors to correct them prior to proceeding to the evaluation procedure. In the **cover letter**, a paragraph should be included describing what the principal message is, its contribution to previous knowledge, originality and the importance of the work for public health and the health care administration. Furthermore, if there are any manuscripts that could be considered redundant, this should be explained in this section, as well as any other eventuality that may be of interest for the editor in chief of GACETA SANITARIA. This letter should not be included in the same file as the manuscript, but rather in the corresponding box of the editorial system. After, suggestions are requested for the selection of peer-reviewers. The minimum information to include in this case is the name and last names of the reviewers. Finally, the editorial system requests the attachment of several documents. For all the manuscripts, at least two files must be prepared: the first, labeled by the editorial system as *First page (it includes authors, personal data, correspondence, number of words, declaration of authorship, funding, acknowledgements and conflicts of interests)*; and the second, called *Manuscript* by the system (*without information of authors*), corresponds to all the manuscript without the information stated in the file "First page." In the original articles, short originals and reviews, a third file should be attached, called *What is known? What is added?*, which should include the information required on this aspect. Preferably, the tables should be placed at the end of the manuscript, each one on a separate page. The editorial system also accepts the possibility of attaching the files separately (not recommended). The figures (charts or photographs) should not be included in the manuscript, but rather in separate files. The editorial system allows EPS, TIFF and PDF formats for the figures. The files referring to the first page, principal manuscript, what is known and what is added –when required– and tables will only be accepted in the editable format (Word). Finally, when applicable, **Supplementary online files** will be included in the *online* version of the article. As previously commented, this applies to tables larger than one page and any other material which, exceptionally and in a justified way, are attached *online*.

Editorial process

The Editor in Chief and Assistant Editor of GACETA SANITARIA, with the help of the editorial board, will make a preliminary evaluation of the manuscripts received. Manuscripts that pass this initial selection are assigned to an associate editor who makes a more detailed evaluation and decides whether to reject it at once or to send it to external evaluators, generally three. In the editorial

note of the first number of each volume, updated information is published on the percentage of accepted and rejected manuscripts each year and the time from the first submission of the manuscript to its final acceptance, together with other issues related with the journal performance. If a review of the manuscript is requested, the authors should send, within the period established by the editorial board, the new version of the manuscript with the changes made highlighted in bold or with a source color other than that used for the rest of the document. Furthermore, they should send a letter in which the authors respond to each one of the comments received by the associate editor and the external evaluators. These documents should be submitted electronically through the editorial system of the web page of the journal. The authors should be careful in their revision. Submission of the revised and modified articles does not mean its acceptance, and it also may be sent for peer-review. The final decision on the acceptance or not of a manuscript is the result of an evaluation process in which all the editorial staff and reviewers contribute as well as the quality and capacity of the authors to respond to the suggestions received.

The review process in the GACETA SANITARIA is double blinded. The authors do not know the identity of the external evaluators, who, in turn, do not know the identity of the authors. However, the editorial board does not object to allowing those evaluators who want to sign their comments to do so. In these cases, the manuscript evaluation will be sent to the authors together with the identity of the person who has evaluated their manuscript.

After the final acceptance of the manuscript, Gaceta Sanitaria reserves the right to make editorial changes of style or to introduce modifications to facilitate its clarity or comprehension, including modification of the title and abstract, without this resulting in changes in its intellectual content. Once the technical process is carried out, the authors will receive the copy proofs of the edited manuscript, which should be reviewed and approved within a period of 48 hours. In this publication phase, the corrections introduced into the manuscript should be minimum. Only changes related with synthesis and semantic understanding of the text will be accepted. The editorial board reserves the right to accept or not the corrections made by the authors in the copy proof. If the authors want to make an important change (for example, in the results, text, order of the authors), they should send a written document to the journal justifying it and this document should be signed by all the manuscript authors. The editorial board will evaluate the possibility of including these changes.

Any manuscripts accepted for publication in the journal will remain the permanent property of Gaceta Sanitaria and cannot be totally or partially reproduced without the permission of the journal except in the case of the examples described under the heading of "Rights of authors publishing in Gaceta Sanitaria".

The opinions and judgments expressed in the articles and communications appearing in the journal are exclusively those of the signing persons.

The editorial board of GACETA SANITARIA, SESPAS and Elsevier decline any responsibility regarding the contents of the manuscripts published. The editorial board of GACETA SANITARIA, SESPAS and Elsevier do not guarantee or support any product advertised in the journal nor the statements made by the advertiser on said product or service.

Publication charges

Once authors have been notified of definitive acceptance of their manuscripts, they will receive specific information on how to make payment to the SESPAS. The cost of original articles, review articles, special articles, and other, similar articles is 450 euros. The cost of brief original articles and methodological articles is 200 euros. Field notes, letters to the editor, editorials, debates and other complementary sections (book reviews...) will be published free of charge. More information is available at: <http://www.sespas.es/gaceta/tarifas.php>