

REVISTA ESPAÑOLA DE PODOLOGÍA

Publicación Oficial del Consejo General de Colegios Oficiales de Podólogos

Normas de publicación

Revista Española de Podología es la publicación oficial del Consejo General de Colegios Oficiales de Podólogos de España. Se trata de una revista científica en Open Access de periodicidad semestral con revisión por pares. Trata todos los aspectos de la investigación y de la práctica clínica relacionados con la exploración, el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de las alteraciones del pie y el tobillo, así como áreas de política, organización y ética profesional de la podología.

Los artículos admitidos para su publicación en *Revista Española de Podología* están sujetos a una licencia Creative Commons (CC BY-NC-ND), la cual permite leer, imprimir y descargar el artículo, extraer y reutilizar extractos en otros artículos, así como distribuirlo en repositorios de Open Access y traducirlo para uso personal. Esta licencia no permite el uso comercial del artículo.

Durante el proceso de envío del artículo, se solicitará al autor de correspondencia que rellene un “acuerdo de publicación en la revista” para la cesión de los derechos de publicación a *Revista Española de Podología*.

Revista Española de Podología acepta artículos escritos en español y en inglés para su publicación. Todos los manuscritos originales enviados a la revista son evaluados por 2 revisores expertos designados por el Comité Editorial de la revista con el sistema de doble ciego. El envío de manuscritos a *Revista Española de Podología* implica que dicho manuscrito es original y que no ha sido previamente publicado, total o parcialmente, ni está siendo evaluado para su publicación en otra revista. En el caso de que no se cumpla este requisito el artículo será desestimado para su publicación. Si el trabajo ha sido previamente presentado de forma oral en Congresos o Seminarios debe de ser señalado en el momento de su envío.

Revista Española de Podología valora para su publicación los siguientes tipos de manuscritos:

Artículos Originales: Trabajos de investigación original clínica o de laboratorio que incluye ensayos clínicos aleatorizados, ensayos de diseño cruzado, metanálisis de revisiones sistemáticas, estudios observacionales de cohortes prospectivos, estudios retrospectivos de casos y controles, estudios de prevalencia y series de casos, estudios de concordancia, estudios ecológicos, estudios descriptivos y estudios de supervivencia.

Revisiones: Trabajos de revisión sistemática, que no incluya metanálisis, sobre un tema concreto, o trabajos de revisión narrativa sobre un tema determinado dentro de la temática de la revista.

Casos y Notas Clínicas: Artículos cortos, centrados en aspectos clínicos particulares que presentan una descripción de un caso clínico especialmente interesante o que precisa un tratamiento muy inusual del que se pueden extraer conclusiones relevantes o novedosas. También entran en este apartado las Notas Clínicas como una descripción detallada de un procedimiento clínico o diagnóstico o una maniobra quirúrgica con imágenes detalladas de todo el proceso.

Temas de Actualizaciones: Artículos centrados en un tema de la temática de la revista que se acompañan de comentarios u opiniones de los autores. Estos artículos generalmente se publicarán únicamente previa solicitud del comité editorial de la revista.

Cartas al Editor: Manuscritos cortos que pueden tener tres formatos: análisis sustancial de un artículo previamente publicado en la revista, respuesta a dicho análisis por parte de los autores de la publicación original y artículo que no cubre ninguno de los formatos de la revista pero que puede ser relevante para los autores.

Antes de enviar cualquier artículo específico a la revista, se recomienda a los autores que revisen el archivo “Recomendaciones para los autores”, donde se revisan los principales puntos del artículo concreto que se quiere remitir, además de recomendaciones generales sobre los artículos.

ENVÍO DE MANUSCRITOS

Los manuscritos deben remitirse por vía electrónica a través de la plataforma de INSPIRA NETWORK, accesible en la dirección: <http://plataforma.revesppod.com>, donde se encuentra la información necesaria para realizar el envío. La utilización de este recurso permite seguir el estado del manuscrito a través de la página indicada. El texto del manuscrito anónimo (salvo la primera página o página del título) con el resumen/abstract, las palabras clave/keywords, las referencias bibliográficas, las tablas y sus leyendas y los pies de figura se incluirán en un único fichero, mientras que cada una de las figuras se enviará en ficheros separados. Estos documentos se grabarán en la sección como documentos adjuntos.

Puede consultar las instrucciones generales de uso de la plataforma en su tutorial para autores.

El artículo deberá de ser enviado por uno de los autores, que será el autor de referencia o de correspondencia para todas las comunicaciones con la revista derivadas del proceso editorial. Todas las notificaciones serán enviadas al autor de referencia por correo electrónico. Todos los autores firmantes del artículo conocen, han participado y están de acuerdo con el contenido del manuscrito enviado (para más detalles sobre autoría de los artículos, véase la sección “Recomendaciones para los autores”).

RESPONSABILIDADES ÉTICAS

Los autores firmantes aceptan las responsabilidades definidas por el Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE) en www.icmje.org.

Derechos de personas y animales

Cuando el estudio objeto del artículo haya sido realizado sobre personas, los autores deben declarar si los procedimientos realizados fueron previamente evaluados por un Comité Ético de Investigación (CEI) local, institucional o nacional. En el caso de no poseer una evaluación del CEI, los autores deberán declarar que su trabajo se realizó respetando las recomendaciones internacionales sobre investigación clínica de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, revisada en 2013 (<http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/>).

En el caso de estudios con animales de laboratorio, los autores deben declarar si siguieron los estándares internacionales para el cuidado y uso de animales de laboratorio en experimentación. Para mayor información sobre los aspectos éticos de los estudios realizados con los animales de laboratorio, se remite a los autores a *International Association Guidelines of Veterinary Editors' Consensus Authors Guidelines on Animal Ethics and Welfare* (<http://www.veteditors.org/consensus-author-guidelines-on-animal-ethics-and-welfare-for-editors>).

Consentimiento informado

Se omitirán todos los detalles identificativos de los sujetos que no sean esenciales para la publicación. Todas las fotografías de casos clínicos concretos, así como toda la información que pudiera ser identificativa de pacientes (nombres, iniciales o números de historia), no debe de ser publicada, tanto en el texto del artículo como en imágenes fotográficas, a no ser que: 1) dicha información sea absolutamente esencial para el propósito científico del artículo y 2) el paciente (o el tutor responsable) haya dado un consentimiento escrito para su publicación. El consentimiento informado debe ser enviado a la revista previa a su publicación.

Permisos

Los autores son responsables de obtener la autorización por escrito de los titulares del copyright y mencionar las fuentes del artículo para reproducir los materiales (texto, tablas o figuras) que ya haya sido publicado previamente.

CONFLICTO DE INTERESES

Existe un conflicto de intereses cuando el interés primario de interpretación de los datos y presentación de la información en el manuscrito podría estar influenciado por un interés secundario económico o de relaciones personales. Las relaciones económicas como empleo directo, pago por consultorías, participaciones en empresas, honorarios, autoría de patentes o pagos por conferencias son los conflictos de intereses más fácilmente identificables y los más proclives a dañar la credibilidad de la revista, de los autores y del mismo proceso científico. Sin embargo también puede existir conflicto de intereses en los que no exista una relación económica directa sino que vengan derivados de amistades personales, rivalidades intelectuales, competiciones académicas o creencias. Estos conflictos de intereses “intelectuales” se han mostrado también como una influencia de los juicios profesionales de los autores y de los editores de las revistas.

Al enviar un artículo para su publicación, todos los autores son responsables de declarar cualquier relación financiera o personal con cualquier entidad pública o privada que pudiera influenciar (de forma intencionada) los resultados de su trabajo. De igual forma, los autores deben declarar cualquier relación no financiera que pudiera causar un conflicto de intereses en su manuscrito (personal, académico, ideológico, intelectual, político o religioso). El conflicto de intereses de los autores (financieros y no financieros) debe ser comunicado en el momento del envío del artículo. Para ello, todos los autores deberán cumplimentar el apartado “Conflicto de intereses” que aparece en el gestor de manuscritos EES antes de continuar con el envío del manuscrito. En el caso de que no exista conflicto de intereses, los autores deberán indicar: “Declaro que yo no presento ningún conflicto de intereses relevante en este artículo”.

FINANCIACIÓN

Los autores deben referir en su manuscrito todas las áreas de financiación del estudio. Se deberá señalar claramente en el momento del envío del artículo el apoyo financiero (de entidades públicas o privadas) que haya existido para la colección de datos, análisis o interpretación de los resultados o incluso para la redacción del texto del artículo. En el caso de que no existan fuentes de financiación en el estudio, los autores deberán de señalar: “No existen fuentes de financiación públicas o privadas en la realización del presente estudio”.

No se considerará financiación el caso de cesiones de equipamiento o de materiales para la toma de datos de los estudios (equipos de radiología, ecografía, plataformas de presiones, etc.). En dicho caso, y si existen casas comerciales o espónsor que hayan participado con la cesión de materiales para la realización del estudio, estos deben de ser citados en el apartado de “Material y métodos” o “Pacientes y métodos” y en la sección de agradecimientos del manuscrito.

REGISTRO DE ENSAYOS CLÍNICOS

Todos los ensayos clínicos que quieran ser publicados en *Revista Española de Podología* deben de estar previamente registrados en uno de los proveedores de registros de la OMS (WHO International Clinical Trials Registry Platform - ICTRP) como el registro español de ensayos clínicos <https://reec.aemps.es/reec/public/web.html>, el propio ICTRP (<http://www.who.int/ictcp/es/>) o www.clinicaltrials.gov o Current Controlled Trials (<http://www.isrctn.com>), entre otros. El registro de los ensayos en los que existe intervención sobre humanos es una responsabilidad científica, ética y moral de los autores, y supone el primer paso para la transparencia del ensayo y para la futura diseminación de los resultados de la investigación del mismo. Actualmente el ICMJE recomienda de forma insistente que las revistas que quieran adherirse a sus recomendaciones exijan el registro de ensayos clínicos para aquellos trabajos en los que se ha realizado una intervención sobre seres humanos cuando el artículo es enviado a la revista para su publicación. La definición de ensayo clínico con intervención según el ICMJE hace referencia a cualquier proyecto de investigación que, de forma prospectiva, asigna un grupo de personas a una intervención determinada, con o sin necesidad de grupo control o comparativo, con objeto de estudiar la relación causa-efecto entre la intervención realizada y el resultado de salud. El ICMJE define intervención de salud como aquellas utilizadas para modificar un resultado biomédico o un resultado o marcador relacionado con la salud; ejemplos de intervenciones de salud incluyen medicamentos, procedimientos quirúrgicos, aparatos ortopédicos, otros aparatos, programas de educación sanitaria, tratamientos de hábitos y/o comportamientos, intervenciones sobre la alimentación e intervenciones en la mejora de la calidad de vida. Los resultados de salud observados se definen como cualquier medida biomédica o relacionada con la salud obtenida en los participantes del estudio incluyendo efectos adversos y valores farmacocinéticos.

ESTRUCTURA DE LOS MANUSCRITOS

Para el proceso de edición y revisión de los trabajos enviados, el sistema convierte el trabajo enviado en un archivo PDF con el que se realiza el trabajo de edición y revisión. Para facilitar el proceso de revisión doble ciego de los trabajos, estos deberán de estar compuestos por dos documentos: primera página o página de presentación y manuscrito:

Primera página

1. Título completo y abreviado (menos de 40 caracteres) en español y en inglés.
2. Apellidos y nombre de los autores en este orden: primer apellido, segundo apellido y nombre.
3. Centro de procedencia (departamento, institución, ciudad y país) de todos los autores.
4. Conflicto de intereses de todos los autores.
5. Fuentes de financiación, en su caso.
6. Dirección electrónica y postal completa de todos los autores, indicando el autor de referencia con quien se mantendrá la comunicación el proceso editorial. Este autor de referencia deberá de especificar su dirección electrónica, dirección postal y teléfono de contacto.
7. Número total de palabras del manuscrito (excluyendo únicamente las tablas).
8. Detallar si el trabajo ha sido presentado previamente en Congresos o Seminarios de forma oral especificando en cuales.
9. Número de registro del ensayo en el caso de estudios controlados de salud que en los que se haya realizado una intervención o tratamiento (p. ej.: International Clinical Trials Registry Platform – NCT0197585).
10. Declaración de los autores. Este es un apartado para valoración exclusiva del Comité Editorial en el que los autores explicarán por

qué el artículo es importante o cuáles son los puntos fuertes del artículo que lo hace interesante para su publicación en la revista. Cualquier aspecto del trabajo que los autores quieran comentar al Comité Editorial se expondrá aquí. Extensión máxima de 300 palabras.

Manuscrito

Normas específicas de los manuscritos

Los siguientes detalles hacen referencia a los diferentes tipos de artículos que se pueden publicar en *Revista Española de Podología*. Estas normas reflejadas aquí son recomendaciones generales. Para recomendaciones más específicas de cada tipo de artículo concreto, por favor, revisar la parte de “Recomendaciones para los autores”.

Uso de guías para la redacción de los diferentes tipos de estudios

Existen actualmente diversas guías desarrolladas para la realización de diversos tipos de estudios y que orientan y dirigen la forma ideal de redacción para su publicación en revistas científicas. Se recomienda a los autores seguir estas guías en la redacción de su artículo original o de revisión para su envío a *Revista Española de Podología* cuando su tipo de estudio se concuerde con alguna de estas guías propuestas. Los ejemplos más notables son la guía CONSORT para ensayos clínicos aleatorizados (www.consort-statement.org), PRISMA para revisiones sistemáticas y metanálisis (<http://prisma-statement.org/>), STROBE para estudios observacionales (<http://strobe-statement.org/>) y STARD para estudios de precisión diagnóstica (<http://www.stard-statement.org/>). Seguir estas guías en la redacción y envío de trabajos originales ayuda al investigador a describir sus datos de manera ordenada y detallada sin pasar por alto ninguno de los aspectos importantes de la investigación, que deberían de quedar reflejados en el artículo a publicar. Igualmente estas guías sirven de gran ayuda a editores y revisores a la hora de evaluar de forma sistemática la calidad científica del trabajo presentado en el revista. La red EQUATOR (www.equator-network.org/home/) y la NLM's Research Reporting Guidelines and Initiatives (www.nlm.nih.gov/services/research_report_guide.html) recogen la mayoría de estas guías de redacción y publicación para diferentes tipos de estudios.

Artículos originales

Serán enviados a doble espacio, con márgenes de 2,5 cm y páginas numeradas. Tendrán una extensión máxima de 4.500 palabras, contando desde la página frontal hasta el final y excluyendo únicamente las tablas. El manuscrito seguirá el siguiente orden:

1. Título: deberá de incluir el diseño del estudio realizado sin abreviaturas (p. ej.: “Uso de **A** y **B** en el tratamiento de **C**: ensayo clínico aleatorizado”).
2. Resumen estructurado en español e inglés; el resumen tendrá una extensión máxima de 250 palabras y estará estructurado en cuatro apartados: *a)* Introducción, *b)* Métodos, *c)* Resultados, y *d)* Conclusiones. El resumen aportará toda la información relevante del estudio y no contendrá citas bibliográficas ni abreviaturas (excepto las correspondientes a unidades de medida). Se incluirá traducción al inglés del resumen con idéntica estructuración.
3. Palabras clave en español e inglés.
4. Texto. Constará de los siguientes apartados: *a)* Introducción; *b)* Material y métodos o Pacientes y métodos (cuando el estudio haya sido realizado sobre pacientes); *c)* Resultados, y *d)* Discusión. Las conclusiones serán incluidas como un único párrafo en el último párrafo de la discusión. Cada uno de los apartados estará adecuadamente encabezado. Se recomienda utilizar subapartados ade-

cuadamente subtítulos para organizar cada uno de los apartados especialmente el apartado de “Material y métodos” o “Pacientes y métodos”. Los agradecimientos figurarán al final del texto.

5. Bibliografía.
6. Figuras (opcional).
7. Pies de figuras (opcional).
8. Tablas (opcional)

Véase el apartado de “Recomendaciones para los autores” para una descripción más detallada sobre las partes del artículo original.

Revisiones

Serán enviados a doble espacio, con márgenes de 2,5 cm y páginas numeradas. No existe un límite máximo de palabras para los artículos de revisión, aunque se solicita a los autores que sean lo más concisos posible. En caso de revisiones sistemáticas que no contengan metanálisis el manuscrito seguirá el siguiente orden:

1. Título.
2. Resumen estructurado en español e inglés: *a)* Introducción, *b)* Material y métodos, *c)* Resultados y *d)* Discusión, con un máximo de 250 palabras. El resumen aportará toda la información relevante de la revisión y no contendrá citas bibliográficas ni abreviaturas (excepto las correspondientes a unidades de medida). Se incluirá traducción al inglés del resumen con idéntica estructuración.
3. Palabras clave en español e inglés.
4. Texto. Consta de los siguientes apartados: *a)* Introducción, *b)* Material y métodos, *c)* Resultados, y *d)* Discusión. Las conclusiones serán incluidas como un único párrafo en el último párrafo de la discusión. Cada uno de los apartados estará adecuadamente encabezado. Los agradecimientos figurarán al final del texto.
5. Bibliografía.
6. Figuras (opcional).
7. Pies de figuras (opcional).
8. Tablas (opcional)

Véase el apartado de “Recomendaciones para los autores” para una descripción más detallada sobre las partes del artículo de revisión sistemática.

En caso de revisiones narrativas (no sistemáticas) el manuscrito seguirá el siguiente orden:

1. Título.
2. Resumen no estructurado en español e inglés con un máximo de 250 palabras. El resumen aportará toda la información relevante de la revisión y no contendrá citas bibliográficas ni abreviaturas.
3. Palabras clave en español e inglés.
4. Texto. El texto de los artículos de revisiones narrativas puede tener diversas partes organizadas según el criterio de los autores. Cada una de las partes presentará un encabezado. Los agradecimientos figurarán al final del texto.
5. Bibliografía.
6. Figuras (opcional).
7. Pies de figuras (opcional).
8. Tablas (opcional).

Casos y Notas Clínicas

Serán enviados a doble espacio, con márgenes de 2,5 cm y páginas numeradas. Tendrán una extensión máxima de 2.500 palabras, contando desde la página frontal hasta el final y excluyendo únicamente las tablas. El manuscrito seguirá el siguiente orden:

1. Título.
2. Resumen no estructurado en español e inglés. Debe de señalar la situación clínica específica o la condición específica explicando

su naturaleza única, lo extraño de su diagnóstico o la novedad del tratamiento o intervención. En el caso de notas clínicas deberá de especificarse lo novedoso de la técnica, las modificaciones sobre estándares anteriores o la ventaja de la nueva técnica o intervención sobre tratamientos anteriores.

3. Palabras clave en español e inglés;
4. Texto. Tendrá los siguientes apartados: a) Introducción, b) Caso Clínico/Técnica, c) Discusión. Los agradecimientos figurarán al final del texto.
5. Bibliografía.
6. Figuras.
7. Pies de figuras.
8. Tablas (opcional).

Cartas al Editor

Serán enviados a doble espacio, con márgenes de 2,5 cm y páginas numeradas. Tienen una extensión máxima de 1.000 palabras, contando desde la página frontal hasta el final y excluyendo únicamente las tablas. El manuscrito seguirá el siguiente orden:

1. Título.
2. Texto sin subapartados.
3. Bibliografía.
4. Figuras (opcional).
5. Pies de figuras (opcional).
6. Tablas (opcional).

Normas generales de los manuscritos

Como normal general se usarán frases en pasado simple para describir actividades de la investigación y de los resultados obtenidos en la investigación. Las frases en presente se reservarán para la discusión del estado de conocimiento actual (p. ej.: "... las medidas conservadoras son el tratamiento de elección inicial en los casos de fasciopatía plantar..."). En caso de dudas sobre el estilo o formato a seguir, se anima a los autores a consultar el siguiente manual: AMA Manual of Style: A Guide for Authors and Editors, 10th Edition. Los apartados principales de cada artículo (p. ej.: Introducción, Material y métodos...) se identificarán como encabezados en negrita, con alineación izquierda en el texto y con punto y aparte poniendo en mayúsculas la primera letra de la primera palabra del apartado. En caso de necesitar subapartados, estos se identificarán como encabezados con alineación izquierda con punto y aparte y poniendo en mayúsculas la primera letra de la primera palabra del apartado. No se permiten notas al pie en el texto del manuscrito.

Palabras clave en español e inglés

Se incluirán para cada artículo entre 4 y 10 palabras clave del mismo. Estas palabras clave deben de estar seleccionadas preferentemente a partir de la lista publicada del Medical Subject Headings (MeSH) de la National Library of Medicine, disponible en: www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html, o del Descriptor de Ciencias de la Salud <http://decses.bvsalud.org/E/homepagee.htm>. Se incluirá traducción al inglés de las palabras clave que serán usadas para indexación del artículo en bases de datos.

Abreviaturas

Se recomienda usar la menor cantidad de abreviaturas en el texto y nunca en el título del artículo. En el caso de usar abreviaturas, estas serán definidas en el texto en el primer momento de uso (p. ej.: "... tendón tibial posterior [TTP]") y serán consistentes una vez que ya han sido utilizadas

a lo largo de todo el texto. Nunca usar más de 6 abreviaturas por motivos de claridad del texto.

Nombres comerciales

Como norma general se anima a los autores a usar nombres genéricos en vez de los nombres comerciales, especialmente en el título del trabajo. En el caso de que se use un nombre comercial en propiedad para un fármaco, aparatología, programas de software o cualquier otro sistema registrado, se recomienda utilizar la marca ® o ™ (de acuerdo a la preferencia del propietario) para indicar que existe una marca registrada de la sustancia o del aparato. En el manuscrito deberá nombrarse el nombre comercial seguido a continuación entre paréntesis del nombre de la compañía propietaria y del país (p. ej.: Ibuprofeno Cinfa® 600 mg, Laboratorios Cinfa SA, España).

Bibliografía

Las referencias bibliográficas se citarán en secuencia numérica con numeración arábiga entre corchetes [] de acuerdo con su orden de aparición en el texto empezando por [1]. Las referencias citadas únicamente en una tabla o figura se numerarán de acuerdo con la secuencia en la que aparece en el texto citada la tabla o figura en cuestión. No se incluirán entre las citas bibliográficas, comunicaciones personales, manuscritos o cualquier dato no publicado. Todo ello, sin embargo, puede estar incluido, entre paréntesis, dentro del texto del artículo o manuscrito como "comunicación personal" con el nombre del investigador o investigadores (p. ej.: Kevin A Kirby, DPM, comunicación personal, dd/mm/aaaa). Todas las referencias citadas en el texto deben de aparecer en la bibliografía del manuscrito y viceversa.

El estilo y puntuación de las referencias sigue el formato recomendado por los conocidos como "Requisitos de uniformidad para manuscritos enviados a revistas biomédicas" recogidas en el NLM's *International Committee of Medical Journal Editors Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing and Publication of Scholarly Work in Medical Journals: Sample References* (disponible en https://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html) y detalladas en *NLM's Citing Medicine, 2nd edition* (www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256). Se citarán los autores del artículo hasta un máximo de 6 autores. Cuando existan más de 6 autores se citarán los primeros 6 autores seguido de la abreviatura "et al." Los trabajos aceptados para publicación pero que todavía no hayan sido publicados aparecerán como "en prensa" al final de la cita. Los nombres de las revistas deberán de aparecer abreviados de acuerdo con List of Title Word Abbreviations: <http://www.issn.org/services/online-services/access-to-the-ltwa/>.

Es la responsabilidad de los autores y no de los editores de la revista la exactitud de las citas bibliográficas (ausencia de errores) utilizadas en sus manuscritos. Para minimizar errores se recomienda revisar la exactitud de las citas usando alguna base de datos electrónica como PubMed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>).

Ejemplos de citación en *Revista Española de Podología*:

Artículo en Revista:

Martínez-Nova A, Sánchez-Rodríguez R, Pérez-Soriano P, Llana-Belloch S, Leal-Muro A, Pedrera-Zamorano JD. Plantar pressures determinants in mild Hallux Valgus. *Gait Posture* 2010 Jul;32(3):425-7.

Como opción, si la revista lleva una paginación continua a lo largo de un volumen (la mayoría de las revistas médicas lo tienen) el mes y el número se pueden omitir:

Martínez-Nova A, Sánchez-Rodríguez R, Pérez-Soriano P, Llana-Belloch S, Leal-Muro A, Pedrera-Zamorano JD. Plantar pressures determinants in mild Hallux Valgus. *Gait Posture* 2010;32:425-7.

Artículo en Revista con DOI:

Landorf KB, Menz HB, Armstrong DG, Herbert RD. Methodological quality of randomized trials published in the *Journal of the American*

Podiatric Medical Association, 1999-2013. J Am Podiatr Med Assoc 2015 Jul;105(4):320-9. doi: 10.7547/14-014.1.

Artículo en un Suplemento de Revista:

Geraud G, Spierings EL, Keywood C. Tolerability and safety of frovatriptan with short and long-term use for treatment of migraine and in comparison with sumatriptan. Headache 2002;42 Suppl 2:S93-9.

Capítulo en libro:

Meltzer PS, Kallioniemi A, Trent JM. Chromosome alterations in human solid tumors. In: Vogelstein B, Kinzler KW, editors. The genetic basis of human cancer. New York: McGraw-Hill; 2002. p. 93-113.

Libro completo:

Munuera-Martinez PV. El Primer Radio. Biomecánica y Ortopodología. Santander: Exa Editores; 2009.

Documento en formato electrónico:

Foley KM, Gelband H, editors. Improving palliative care for cancer [Internet]. Washington: National Academy Press; 2001 [citado 2015 Dic 12]. Available from: <http://www.nap.edu/books/0309074029/html/>.

Páginas Web:

Clinical Practice Guideline Heel Pain Panel. Diagnosis and Treatment of Heel Pain. American College of Foot and Ankle Surgeons. Available at: <http://www.acfas.org/Research-and-Publications/Clinical-Consensus-Documents/Clinical-Consensus-Documents/>. Acceso Diciembre 2015.

Figuras

Las figuras correspondientes a gráficos y dibujos se envían como archivos separados (no incluidos en el texto) en formato TIFF o JPEG, con una resolución no inferior a 300 dpi y utilizando el color negro para líneas y texto. Las figuras serán publicadas en color en la edición electrónica de la revista y en blanco y negro en la edición impresa. Estarán ordenadas con números arábigos de acuerdo con su orden de aparición en el texto que será referenciado entre paréntesis: (Figura 1).

Los gráficos, símbolos, letras, etc., serán de tamaño suficiente como para poder ser identificados claramente al ser reducidas. Los detalles especiales se señalarán con flechas, utilizando para estos y para cualquier otro tipo de símbolos el trazado de máximo contraste respecto a la figura. Las figuras no incluirán datos que permitan conocer la procedencia del trabajo o la identidad del paciente. Las fotografías de personas deben realizarse de manera que no sean identificables o se adjuntará el consentimiento de su uso por parte de la persona fotografiada.

Los pies de figuras se incluirán en el archivo de texto. Se especificará el número de la figura, un título corto de la figura (máximo 15 palabras) y una leyenda explicativa de la figura, si procede. Si en la leyenda de la figura se incluyen abreviaturas, estas se identifican al final de la leyenda por orden alfabético.

Es responsabilidad de los autores obtener permiso del propietario del copyright para reproducir figuras o tablas que ya hayan sido publicadas anteriormente. En el caso de imágenes cedidas por otros profesionales, estas deben de ser agradecidas debidamente al final de la leyenda de la figura ("Imagen cedida por cortesía de...") y no en la sección de agradecimientos.

Tablas

Se enviarán las tablas como texto editable y no como figuras. Se numerarán con números arábigos de acuerdo con su orden de aparición en

el texto que serán referenciadas entre paréntesis: (Tabla 1). Cada tabla se escribirá a doble espacio en una hoja aparte, incluyendo un título en su parte superior y en la parte inferior se describirán las abreviaturas empleadas por orden alfabético. El contenido debe ser autoexplicativo y los datos que se incluyan no deben figurar en el texto ni en las figuras del manuscrito evitando la duplicación de los resultados ya descritos en el texto.

Unidades

Se recomienda usar las unidades del Sistema Internacional de unidades (SI) en el artículo. Si se usaran otras unidades, por favor, dar el equivalente en el artículo de esas unidades al SI.

Uso de un identificador digital de objeto

El identificador digital de objeto (DOI) puede utilizarse para citar y enlazar documentos electrónicos. Un DOI es una cadena única de caracteres alfanuméricos que el editor asigna a un documento tras la publicación electrónica inicial. El DOI asignado nunca se modifica. Por lo tanto, es un medio perfecto para citar un documento, en concreto artículos "en prensa", porque aún no han recibido toda su información bibliográfica.

Cuando se utiliza un DOI para crear enlaces a documentos en la web, se garantiza que este nunca cambiará.

Pruebas de autor

Una vez aceptado el artículo para su publicación se enviará un conjunto de pruebas de página (en archivos PDF) por correo electrónico al autor encargado de la correspondencia en el que el autor anotará las últimas correcciones previas a la publicación. Si no desea utilizar la función de anotaciones en PDF, puede enumerar las correcciones (incluidas las respuestas del formulario de dudas) y enviarlas por correo electrónico.

En esta fase solamente se considerarán cambios significativos en el artículo que fue aceptado para su publicación con el permiso del director. Haremos todo lo posible por publicar su artículo de manera rápida y precisa. Es importante asegurarse de que todas las correcciones se nos envíen de vuelta en una comunicación: compruébelo minuciosamente antes de responder.

Consultas de los autores

Puede hacer el seguimiento de su artículo aceptado en <http://plataforma.revespod.com>

BILINGÜISMO

El idioma oficial de la *Revista Española de Podología* es el español, y todos los artículos que se publiquen en la revista serán publicados en lengua castellana. No obstante, a pesar de esto, la *Revista Española de Podología* quiere hacer una decidida apuesta por el bilingüismo en la revista y por incorporar artículos en inglés dentro de la misma. La revista da la posibilidad de que los autores que quieran publicar su artículo en inglés puedan hacerlo enviando el artículo traducido al inglés. Se requerirá que la traducción de la misma sea de alta calidad y será revisada por el Comité Editorial. Esta es una buena estrategia para autores que quieren aumentar la visibilidad y el impacto de sus trabajos en el extranjero. La *Revista Española de Podología* apoya a estos autores aportándoles un sistema de publicación *on line* y en *Open Access* que permite publicar sus artículos en castellano y en inglés dentro de la plataforma de Inspira Network, aumentando la visibilidad de sus trabajos.