**MODELO ARTÍCULO CASO CLÍNICO**

El contenido y formato del articulo tipo Caso Clínico toma en cuenta las recomendaciones del estándar CARE: <https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/care/>

Los manuscritos se presentan en una sola columna en documento preparado por un programa procesador de texto (MS Word o similares), con letra Arial punto 12, márgenes de 2.5 cm por lado, a espacio interlineal de 1.5, en papel tamaño carta y sin exceder la extensión indicada. Se recomienda revisar las Instrucciones para Autor actualizadas, incluyendo la lista de cotejo para autores, y los recursos de información para escritura y publicación científica disponibles en el sitio web: <https://revistamedicahondurena.hn/autores/>

<https://revistamedicahondurena.hn/autores/recursos-para-autores/>

**TÍTULO**

(máximo 15 palabras).

Debe incluir “Informe de caso” (case report).

**TÍTULO EN INGLES**

**TITULILLO**

(máximo 5 palabras).

**AUTORES Y FILIACIONES**

Nombre(s) del autor(es), ORCID e información institucional completa en orden descendente:

* Nombre completo (tal como lo ha utilizado o ha planeado utilizar en todas sus publicaciones científicas. Debe ser consistente para que sea trazable).
* ORCID: Si no cuenta con este identificador, debe gestionarlo en el sitio web <https://orcid.org/>
* Nombre de la Institución, Nombre del Departamento/División, Nombre de la Unidad, Ciudad, País.

**DIRIGIR CORRESPONDENCIA A**

Nombre del autor corresponsal (correo electrónico y teléfono móvil). .

**DECLARACIÓN DE INTERES**

Revisar la Declaración de Interés (Disclosure of Interest, February 2021) del International Committee of Medical Journal Editors (ICJME, <https://www.icmje.org/>).

**RELACIONES Y ACTIVIDADES FINANCIERAS Y NO FINANCIERAS**

Si no hay que declarar, escribir Ninguna. Si el estudio fue financiado por organización(es) nacional o internacional se debe presentar el nombre de la institución financiadora, si es pertinente incluir país y sitio web, y el registro de la subvención (código).

**CONFLICTOS DE INTERES**

Si no hay que declarar, escribir Ninguno. Si hay que declarar, describa ampliamente para después editar lo que corresponde.

**INFORMACIÓN GENERAL**

Número de palabras en el resumen: (máximo 250, excluyendo palabras clave)

Número de palabras en el cuerpo del artículo: (máximo 3,000 excluyendo título, autores, resumen, palabras clave, referencias, cuadros y figuras)

Número de cuadros y figuras (máximo 4 entre ambos).

Número de referencias (15 a 30 referencias).

**RESUMEN**

Se debe presentar un resumen estructurado con las secciones descritas a continuación. Máximo 250 palabras.

**Secciones**:

**Introducción** ¿Qué es único en este caso? ¿Qué aporta de nuevo a la literatura médica?

**Descripción del caso (o serie de casos, según corresponda)**. Los principales síntomas del paciente y los hallazgos clínicos importantes. Los principales diagnósticos, intervenciones terapéuticas y resultados.

**Conclusión** ¿Cuáles son las principales lecciones que se pueden extraer de este caso?

**PALABRAS CLAVE (KEYWORDS):** De 3 a 5, ordenadas en orden alfabético, primera letra en mayúscula, separadas por coma y si son palabras con más de un término, separadas por punto y coma, solo el primer término con mayúscula. Disponible en: <https://decs.bvsalud.org/>

**ABSTRACT**

**Introduction**

**Case description**:

**Conclusions:**

**KEYWORDS**:

**Iniciar cada sección en una nueva página**

**ARTÍCULO COMPLETO**

**INTRODUCCIÓN**

Se debe redactar en un máximo de 3-4 párrafos; en el primero se expone el problema investigado, en el segundo y tercero se argumenta bibliográficamente el problema y en el cuarto se justifica la investigación y se expone de forma clara el objetivo de esta (Ver Instrucciones para Autores en la sección Introducción).

**DESCRIPCION DEL CASO (O SERIE DE CASOS SEGÚN CORRESPONDA)**

Desarrollar las secciones siguientes en el orden que aparecen, sin título y en forma narrativa. No utilizar lo que no corresponda a su caso clínico.

+ Información demográfica (como edad, sexo, origen étnico, profesión).

+ Principales signos y síntomas de paciente.

+ Historial médico, familiar y psicosocial que incluya la dieta, el estilo de vida y la información genética pertinente Enfermedades concomitantes pertinentes, incluyendo intervenciones anteriores y sus resultados. Describir los hallazgos pertinentes de la exploración física (EF). Describa hitos importantes relacionados con sus diagnósticos e intervenciones Métodos diagnósticos (como la EF, analíticas, técnicas de obtención de imágenes, cuestionarios) Problemas para el diagnóstico (como económicos, lingüísticos o culturales). Razonamiento diagnóstico, incluidos otros posibles diagnósticos tenidos en cuenta. Características de pronóstico (como los estadios en oncología) cuando proceda.

+Manejo y tratamiento. Tipos de intervención (como farmacológica, quirúrgica, preventiva, autocuidados). Administración de la intervención (como dosis, concentración, duración). Cambios en la intervención (con justificación). Resultados evaluados por el médico y por el paciente. Resultados importantes de la prueba de seguimiento. Observancia de la intervención y tolerabilidad a la misma (¿cómo se ha evaluado?). Acontecimientos adversos e imprevistos.

**DISCUSIÓN**

Debe redactarse en pasado. Se debe interpretar los hallazgos más importantes del caso clínico estudiado, estableciendo comparación o contraste con otros estudios (Ver Instrucciones para Autores en la sección Discusión). Puntos fuertes y limitaciones en el manejo de este caso. Justificación de las conclusiones (incluida la evaluación de las posibles causas. Las principales lecciones que se pueden extraer de este informe de caso.

**PERSPECTIVA DEL PACIENTE**

¿Comunicó el paciente su perspectiva o experiencia? (Incluir siempre que sea posible).

**CONSENTIMIENTO INFORMADO Y OTROS ASPECTOS ÉTICOS**

¿Dio su consentimiento informado el paciente? Si no cuenta con autorización específica, debe cubrir las imágenes que identifiquen a un paciente.

**CONTRIBUCIONES**

Describir la contribución de cada uno de los autores al desarrollo del estudio y del artículo de acuerdo con los cuatro criterios de autoría (ver Instrucciones para Autores actualizada en la sección Contribuciones). Revisar la lista de contribuciones descritas en CRediT (Contributor Roles Taxonomy, <http://credit.niso.org/>).

**AGRADECIMIENTOS**

Se recomienda reconocer las contribuciones de individuos o instituciones, tales como ayuda técnica, apoyo financiero y contribuciones intelectuales, que no ameritan autoría (Ver Instrucciones para Autores actualizada en sección Agradecimientos).

**DETALLES DE LOS AUTORES**

Para cada autor incluir formación académica (especialidad, sub-especialidad, grados académicos) y correo electrónico.

**REFERENCIAS**

Las referencias deben ser citadas sin paréntesis y en superíndice, colocadas por orden de aparición en el texto. El 75% de las referencias deben ser de los últimos 5 años. Utilizar el formato de la Revista Médica Hondureña para citar las referencias (Ver Instrucciones para Autor en la sección Referencias).

**FIGURAS**

Debe enviar archivo de figura en un documento individual, adecuadamente identificado, en formato JPEG, PNG o TIFF (Ver Instrucciones para Autores actualizada en sección Figuras).

**CUADROS**

Se deben presentar en formato de texto, no como figura insertada en el documento (Ver Instrucciones para Autores actualizada en sección Cuadros).