



LINEAMIENTOS PARA LA PRESENTACION DE TESIS DE ESPECIALIDADES MEDICAS

Recomendaciones generales:

Las siguientes recomendaciones son de utilidad y guía para la elaboración del trabajo final de tesis. El orden aquí señalado es el que debe seguir su trabajo ya terminado.

- I. Empastado de la Portada (Color azul marino con letras de color plata)
 - a. Tamaño Tesis
 - b. Institución (UAS) y Hospital Civil de Culiacán
 - c. Escudo (UAS) y Hospital Civil de Culiacán
 - d. Título de la Investigación
 - e. Investigador Principal (Anteponiendo el texto: Tesis para obtener el grado de especialista en: "Nombre de la especialidad").
 - f. Director (es) de Tesis:
Solo pueden tener 1 director de tesis de la especialidad/ 1 director de tesis que será su asesor estadístico / 1 director de tesis que será el asesor metodológico.
 - g. Lugar y fecha

- II. Contenido de la presentación
 - a. Primera hoja (En blanco)
 - b. Segunda hoja (Igual a la portada)
 - c. Tercera hoja (Nombre completo y las firmas de Vo. Bo. del Subdirector de Investigación y Subdirector de Enseñanza.
 - d. Cuarta hoja (Nombre completo y la firma de Vo. Bo. del Director (es) de Tesis con sus respectivos grados académicos y denominación de la adscripción hospitalaria e institucional)
 - e. Quinta hoja (Agradecimientos)(Opcional)
 - f. Resumen del trabajo de investigación:
Debe ser estructurado, no mayor de 250 palabras (sin incluir el título) y sin abreviaturas, con la siguiente estructura:
 - a. Título
 - b. Breve introducción
 - c. Objetivo
 - d. Metodología
 - e. Resultados
 - f. Conclusiones
 - g. Lista de 3-5 Palabras clave
 - f. Sexta hoja (Índice del trabajo).
 - g. A continuación, el desarrollo de la Tesis.

La escritura de la tesis deberá realizarse utilizando procesador de palabras con letra Arial en tamaño 12, interlineado 1.5, espaciado entre párrafos automático a doble espacio. Los márgenes en cada hoja serán izquierdos a 3 cm., y derecho, superior e inferior a 2.5cm. **La tesis deberá contener como mínimo 80 cuartillas y como máximo 150.**



LINEAMIENTOS PARA LA PRESENTACION DE TESIS DE ESPECIALIDADES MEDICAS

CAPITULO 1: Marco teórico

Sitúa a nuestro problema dentro de un conjunto de conocimientos que permita orientar nuestra búsqueda y nos ofrezca una conceptualización adecuada de los términos que utilizaremos. Responde a la pregunta: ¿Qué antecedentes existen? El propósito de dar a la investigación un sistema coordinado y coherente de conceptos y proposiciones que permitan abordar el problema.

Deberá contener el estado del arte a cerca de nuestro tema de investigación y los antecedentes científicos internacionales, nacionales y locales de la misma.

La longitud de este apartado de la tesis será mínima de 20 cuartillas.

CAPITULO 2.-Planteamiento del problema.

Este deberá ser redactado en forma de una pregunta.

CAPITULO 3.-Justificación:

El por qué se requiere realizar el estudio. Deberá contener una justificación de nuestra investigación en base a los siguientes criterios:

- a. Magnitud del problema
- b. Trascendencia del problema a estudiar
- c. Vulnerabilidad del problema de estudio
- d. Factibilidad
- e. Viabilidad

CAPITULO 4.-Hipótesis:

Debe ser congruente con el planteamiento del problema y con el objetivo general. Debe plantearse como una afirmación de preferencia en términos cuantificables que permitan su evaluación con base en la teoría de la probabilidad. Recordar que toda hipótesis es una verdad provisional que será aceptada o descartada con los resultados.

Únicamente se debe incluir nuestra hipótesis de trabajo. NO deberá ponerse la hipótesis alterna.

CAPITULO 5.-Objetivos:

Se debe incluir el objetivo general y los objetivos específicos operacionalizados.

El objetivo general debe ser congruente con el título del trabajo de investigación, hipótesis y métodos.

Los objetivos específicos establecen el objetivo general y deben ser congruentes con éste y con los métodos propuestos. Deben ser claros, breves y concisos.



LINEAMIENTOS PARA LA PRESENTACION DE TESIS DE ESPECIALIDADES MEDICAS

Evitar generalidades, ejemplo: estudiar, analizar, conocer. Utilizar verbos: Determinar, establecer, correlacionar.

CAPITULO 6. -Material y métodos:

De acuerdo al tipo de estudio este apartado determina la esencia del trabajo de investigación ya que proporciona todos los elementos para poder replicarse y darle la validez a nuestra investigación. Este debe contar con:

- a. Diseño del estudio
- b. Universo del estudio.
- c. Lugar de realización
- d. Periodo de tiempo de realización (Fecha de inicio y final).
- e. Criterios de inclusión.
- f. Criterios de exclusión
- g. Criterios de eliminación
- h. Análisis estadístico
- i. Calculo del tamaño de muestra
- j. Descripción general del estudio: Descripción precisa de la forma en que se llevará a cabo el protocolo. Se describirán las maniobras de intervención, el momento y frecuencia de las mediciones, etc... Al final deberá incluirse un gráfico describa en forma clara el protocolo de investigación.
- k. Tabla de definición operacional de variables.
- l. Estandarización de instrumentos de medición.

CAPITULO 7.- Aspectos éticos:

En los trabajos de investigación que participen humanos es indispensable su consentimiento informado por escrito. Es importante indicar si los procedimientos propuestos están de acuerdo con las normas éticas; el reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud, y con la declaración de Helsinki de 1975 enmendada en 1998, y con los códigos y normas internacionales vigentes de las buenas prácticas de investigación clínica en caso de investigaciones que impliquen el uso de fármacos. Cuando se realicen experimentos con animales, el investigador responsable debe hacer explícito que se apegará a las normas y reglamentos institucionales y a los de la Ley General de Salud.

CAPITULO 8.-Recursos y financiamiento:

Se deberá especificar el origen del financiamiento del protocolo de investigación.

CAPITULO 9.-Resultados:

Deberán dar respuesta al objetivo general y a cada uno de los objetivos específicos. Utilizar el tiempo verbal pasado simple (se encontró, se demostró). Iniciar por la descripción de los datos generales de la muestra o población a través de medidas de resumen de estadística descriptiva para datos numéricos de acuerdo a la distribución de la muestra o población (media, mediana, desviación estándar, rango, etc.) y para datos no numéricos (porcentajes o proporciones).



LINEAMIENTOS PARA LA PRESENTACION DE TESIS DE ESPECIALIDADES MEDICAS

Posteriormente dependiendo del tipo de diseño proporcionar los resultados de significancia clínica como razón de momios (OR), riesgo relativo (RR), etc., con sus respectivos intervalos de confianza 95% (IC,95%). No repetir en el texto los todos los datos de las tablas o gráficas.

CAPITULO 10.-Discusión:

El punto fuerte de una discusión es la comparación de los resultados de nuestra investigación con los resultados de trabajos similares reportados en la literatura médica. Evitar repetir nuevamente nuestros resultados en la discusión, la discusión se trata más bien de comparar nuestros resultados con la de otros investigadores y tratar de fundamentar el porqué de nuestros resultados obtenidos. Al final de la discusión se debe hablar sobre las limitaciones de nuestro trabajo de investigación o del diseño del estudio y también se deberá describir las fortalezas de nuestro del trabajo de investigación.

La longitud mínima de este apartado deberá ser de 5 cuartillas.

CAPITULO 11.-Conclusiones:

Debe ser personal, claras, concisas y breves. Sin extrapolaciones ni adornos innecesarios.

La longitud mínima de este apartado será de 1 cuartilla.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Deberán redactarse con apego estricto a los lineamientos establecidos por el Formato Vancouver.

FIGURAS Y TABLAS

Las tablas de los resultados deberán estar editadas, NO se deberán poner las tablas de salida del SPSS sin editar. Las tablas deberán incluir la n (%) y el valor de la P en caso de comparaciones entre grupos, el OR (Odds ratio) con su IC del 95% y valor de p, el RR (riesgo relativo) con su IC y valor de p, etc de acuerdo al tipo de estudio. Todas las tablas deberán llevar título y notas de pie de página y deben estar correctamente referenciadas en el texto de la tesis.

Ejemplos:

TABLE 1.- Clinical characteristic of AKI episodes.

VARIABLES	AKI	
	n=36	%
Stage of AKI:		
AKIN 1	17	47.2%
AKIN 2	10	27.8%
AKIN 3	9	25.0%
Causes of AKI:		
Prerenal	20	55.6%
Acute tubular necrosis	16	44.4%
Obstructive	0	0.00%
Oliguria	12	33.3%
Hemodialysis	5	13.9%
Kidney function recovery	18	50.0%

AKI= Acute kidney injury.



LINEAMIENTOS PARA LA PRESENTACION DE TESIS DE ESPECIALIDADES MEDICAS

TABLE 2.- Comparison of the general characteristics between patients with and without AKI.

VARIABLES	AKI (+)		AKI (-)		P
	n=36	%	n=31	%	
Age (years)	64±18		67±13		
Gender (Male/Female)	58.3%/41.7%		45.2%/54.8%		0.28
Comorbidities:					
Diabetes mellitus 2	16	44.4%	13	41.9%	0.83
Hypertension	25	69.4%	19	61.3%	0.48
Incident heart failure	13	36.1%	10	32.3%	0.74
Chronic kidney disease	16	44.4%	2	6.5%	<0.01
Chronic heart failure	19	52.8%	13	41.9%	0.37
Treatment:					
ACEI	14	41.7%	9	29.0%	0.28
ARA	9	25.0%	9	29.0%	0.71
ACEI/ARA	1	2.8%	1	3.2%	0.91
NSAID	4	11.1%	4	12.9%	0.82
Loop diuretics	13	36.1%	7	22.6%	0.22
Thiazide diuretics	3	8.3%	1	3.2%	0.37
Digoxin	11	30.6%	6	19.4%	0.29
Vasopresor requirements	8	22.2%	2	6.5%	0.07
Inotropic requirements	13	36.1%	3	9.7%	0.01
Diuretic requirements	34	94.4%	31	100.0%	0.18

AKI= acute kidney injury; ECAI= enzyme converter angiotensin inhibitor; ARA= angiotensin receptor antagonist; NSAID= nonsteroidal anti-inflammatory drugs

TABLE 4.- Risk factors associated with the development of AKI in hospitalized patients with AHF.

VARIABLES	OR	95% CI		p
		Lower	Upper	
Diabetes mellitus (yes/no)	0.9	0.23	3.57	.89
ACEI (yes/no)	1.0	0.22	4.30	.96
ARA (yes/no)	1.0	0.22	4.58	.99
ACEI+ARA (yes/no)	3.3	0.15	75.32	.45
NSAID (yes/no)	0.6	0.09	4.76	.67
Vasopresor requirements (yes/no)	4.7	0.61	36.58	.14
Inotropic requirements (yes/no)	5.0	0.98	25.67	.05
CKD previous (yes/no)	18.0	3.16	102.22	<0.01
LVEF reduced vs LVEF conserved	1.2	0.33	4.50	.77

OR= odds ratio; AKI= acute kidney injury; AHF= acute heart failure; ECAI= enzyme converter angiotensin inhibitor; ARA= angiotensin receptor antagonist; NSAID= nonsteroidal anti-inflammatory drug; CKD= chronic kidney disease; LVEF= left ventricular ejection fraction.

ANEXOS

Apartado complementario donde se incluye carta de consentimiento informado, lineamientos pertinentes de acuerdo a las características específicas de cada estudio.



LINEAMIENTOS PARA LA PRESENTACION DE TESIS DE ESPECIALIDADES MEDICAS

LA TESIS SERÁ EMPASTADA UNA VEZ QUE CUENTE CON EL VoBo DEL(OS) DIRECTORES DE TESIS Y LA SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN.

SE DEBERA ENTREGAR A LA SECRETARIA DE INVESTIGACIÓN:

1.-Dos tesis empastadas de acuerdo con el color de pasta y letras especificados y firmadas por el tutor(es) de tesis.

2.-Un CD que contenga los archivos en Word de la versión final de la tesis y la versión en artículo para publicación de la misma.

3.- Para aquellos que NO hallan enviado su artículo a publicar a otra revista, tendrán que entregar la [Carta de presentacion y cesion de derechos de autor](#) de la Revista Médica de la UAS. El formato de ésta carta la descargan hasta el final de la pagina del link; deberá ser rellena y firmada por todos los autores del artículo.

Atentamente

Subdirección de Investigación

Centro de investigación y Docencia en Ciencias de la Salud.

Correo de contacto: investigacioncidocs@gmail.com