

Lista de verificación

Los autores deben enviar sus manuscritos a la Oficina de la Editorial *de BMI-Journal Editorial Office*; a través del sitio web para esta revista; vaya a <https://www.bmi-journal.com/index.php/bmi> y seleccione "Enviar manuscrito". Toda la correspondencia relacionada con los manuscritos enviados se manejará por correo electrónico. Por favor, no envíe copias duplicadas del manuscrito a la oficina editorial.

UN FORMULARIO DE LISTA DE VERIFICACIÓN COMPLETO DEBE ACOMPAÑAR CADA MANUSCRITO ENVIADO A SOARD. **VERIFIQUE TODOS LOS ELEMENTOS APLICABLES A SU ENVÍO. ES UNA VIOLACIÓN ÉTICA REVISAR UN ARTÍCULO SIN HABER RESPONDIDO A ÉL.**

Las Pautas completas para autores se proporcionan en la revista y en línea en: [Guía para autores](#).

GENERAL

Los posibles conflictos de intereses, ya sean de naturaleza financiera o de otro tipo relacionados con el tema del manuscrito, se divulgan marcando la casilla correspondiente en el formulario de acuerdo del autor y enumerando los posibles conflictos en un anexo al formulario de acuerdo del autor.

Además, el manuscrito en sí debe incluir una Declaración de divulgación en la que cada autor debe enumerar cualquier relación financiera o personal que pueda sesgar inapropiadamente el trabajo.

Las páginas se numeran consecutivamente

Certifico que el manuscrito no involucró el uso de sujetos animales o humanos
O Certifico que se ha obtenido una declaración que confirma que se ha obtenido la aprobación institucional y / o del comité de ética apropiado y se indica en la sección Métodos del manuscrito.

Todas las organizaciones que han financiado esta investigación han sido reconocidas, incluyendo números de subvención cuando sea apropiado

Las líneas se numeran consecutivamente a intervalos de 5 líneas en todo el manuscrito utilizando la función de numeración de líneas disponible en el software de procesamiento de textos.

El artículo está escrito en tipo de 12 puntos, a doble espacio con márgenes de una pulgada

La página de título se carga por separado (consulte a continuación los requisitos de la página de título)

No hay autor o información institucional en el texto del manuscrito anónimo.

El artículo está escrito en español e inglés.

Se aceptarán las siguientes abreviaturas: RYGB o LRYGB para Roux-en-Y Gastric Bypass o Laparoscopic RYGB; BPD para la desviación biliopancreática y para BPD con interruptor duodenal, BPD/DS; LAGB para banda gástrica ajustable laparoscópica; SG para gastrectomía en manga; A1C para la hemoglobina glicosilada o glicosilada; DT2 para la diabetes tipo 2

TODAS las abreviaturas (incluido el IMC) se definen cuando se presentan por primera vez tanto en el resumen como en el manuscrito

La pérdida de peso debe expresarse como un cambio en el IMC, **ASÍ COMO** el % de pérdida de exceso de peso (%EWL), con el cálculo del peso corporal ideal como el equivalente a un IMC de 25 kg / m² y / o % exceso de IMC perdido (%EBMIL) con exceso de IMC > 25 kg / m², **ASÍ COMO** el % de pérdida de peso corporal total

Los datos que se extiendan más allá de los 30 días **DEBEN INCLUIR** la información perdida para el seguimiento en la sección Resumen y Resultados, incluidas todas las tablas y figuras, con el denominador proporcionado en cuanto a cuántos pacientes estaban disponibles en **CADA PUNTO DE TIEMPO** y el número de pacientes realmente vistos

- Cada manuscrito requiere un párrafo de Conclusiones. Antes de este párrafo, debe haber una presentación de las limitaciones del estudio.
- Después del párrafo de la Conclusión, es necesario que se divulguen todos los conflictos de intereses o, si no hay ninguno, que así se indique.**
- Los estudios en humanos requieren el consentimiento informado y la aprobación de la Junta de Revisión Institucional (IRB) local y en animales del Comité de Cuidado y Uso de Animales y se abordan en la sección de Materiales y Métodos.
- Se ha obtenido permiso para reimprimir material de otra fuente en forma impresa y electrónica.
- Si se trata de un ensayo clínico, se registró en el sitio web de Registro Español de Estudios Clínicos <https://reec.aemps.es/reec/public/web.html>. Esta información ha sido declarada tanto en la Carta de Presentación como en la sección de Materiales y Métodos del manuscrito.
- Para ensayos controlados aleatorios, una lista de verificación CONSORT completa acompañará al manuscrito. Descargar en: http://www.consort-statement.org/mod_product/uploads/CONSORT%202001%20checklist.pdf
- Para estudios de precisión diagnóstica, una lista de verificación STARD completa acompañará al manuscrito. Descargar en: http://www.stard-statement.org/checklist_maintext.htm
- Para los metanálisis y las revisiones sistemáticas de los ensayos controlados aleatorios, se siguen las directrices prismáticas. Descargar en: <http://www.prisma-statement.org/2.1.2%20-%20PRISMA%202009%20Checklist.pdf>
- Para los metanálisis y las revisiones sistemáticas de los estudios observacionales, se siguen las directrices del MOOSE. Descargar en: <http://www.editorialmanager.com/jognn/account/MOOSE.pdf>
- Para estudios observacionales, una lista de verificación STROBE completa acompañará al manuscrito. Descargar en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/85/11/07-045120.pdf>

CARTA DE PRESENTACIÓN

- Se envía una carta de presentación que indica la intención de someterse a *Cirugía para la Obesidad y Enfermedades Relacionadas*.**
- Se remite un texto donde se identifica a los autores y centros que participan en el estudio**
- Se envía otro texto en el que no aparecen autores ni centros que participan en el estudio**

PORTADA

- Se proporciona el título, el nombre (s) del autor (s) y el título (s) principal (s), la (s) afiliación (s) y la fuente (s) de financiamiento para el trabajo o estudio.
- Se indican el nombre, la dirección, los números de teléfono y fax, y la dirección de correo electrónico del autor correspondiente.
- El título del manuscrito no tiene más de 150 caracteres (letras y espacios) y no contiene abreviaturas o acrónimos.
- Se proporciona un título corto (no más de 50 caracteres) en la parte inferior de la página para su uso como pie de carrera.

Los únicos reconocimientos son de asistencia financiera u otra asistencia sustantiva. Todas las personas nombradas en los agradecimientos han dado permiso por escrito para ser nombradas.

RESUMEN (solo para artículos originales y de revisión)

Para los informes de investigación originales y los artículos de revisión, el resumen está limitado a 250 y 300 palabras, respectivamente, y en el caso de los artículos originales sigue el formato de resumen estructurado apropiado. **Los artículos de revisión no requieren un formato estructurado.** Los resúmenes no se utilizan en temas controvertidos, cirujano en el trabajo y actualizaciones.

Si la investigación identificó variables importantes que carecían de diferencia estadística, el poder del estudio para detectar dicha diferencia se aborda en abstracto.

Las notas al pie, las referencias y los nombres comerciales no se utilizan en el resumen.

El resumen precede al documento manuscrito.

Las palabras clave se agregan al final.

REFERENCIAS

Las referencias corresponden a las especificaciones de los "Requisitos uniformes para manuscritos enviados a revistas biomédicas". Ejemplos de tipos específicos de referencias están disponibles en:

http://www.elsevier.com/wps/find/journaldescription.cws_home/703772/authorinstructions

Las referencias se identifican en la línea entre paréntesis **en el superíndice**, por ejemplo, Schauer et al. ⁽³⁾.

Cada referencia se cita en el texto.

Las referencias están a doble espacio y se **numeran consecutivamente** en el orden en que aparecen en el texto.

TODOS los autores han sido listados cuando 6 o menos. Solo cuando hay más de 6, se deben enumerar los primeros 3 autores seguidos de "et al".

Datos no publicados, comunicaciones personales, manuscritos presentados, programas estadísticos, trabajos presentados en reuniones y no publicados. Las publicaciones de revisión por pares no figuran en la lista de referencias.

TABLAS

Cada tabla está en una hoja de papel separada con su título y se carga por separado del manuscrito.

Las tablas están numeradas con números arábigos, por ejemplo, Tabla 1, Tabla 2.

Cada tabla contiene toda la información necesaria para que pueda ser independiente, independiente del texto, incluyendo definiciones de todas las abreviaturas de la tabla en una leyenda debajo de la tabla.

Ninguna tabla repite todos los datos presentados en el texto.

FIGURAS

Se han consultado las directrices de arte digital y la lista de verificación de obras de arte en el sitio web de la revista (http://www.elsevier.com/framework_authors/Artwork/Artwork_2010.pdf).

Cada figura se cita en el texto.

Las figuras tienen un ancho mínimo de 31/4 pulgadas y una altura de 2 pulgadas.

- Las imágenes se envían en formatos TIFF (Tagged Image File Format) o EPS (Encapsulated PostScript)
- Las letras y las marcas de identificación (por ejemplo, flechas) son claras y nítidas, y se identifican las áreas críticas de las radiografías y fotomicrografías. **Todas las figuras y tablas editadas utilizan al menos 300 DPI**
- Las figuras y tablas son de alta calidad y tamaño y claridad suficientes para su reproducción en la revista**
- Se elimina todo el texto que pueda identificar a un paciente, incluidas las iniciales del nombre del paciente).
- El material explicativo aparece en la leyenda adjunta y no en la figura en sí, incluidas las definiciones de todas las abreviaturas de la figura en una leyenda debajo de la tabla.
- Las leyendas se enumeran en una página al final del manuscrito y deben tener definiciones para todas las abreviaturas.
- Cada figura se carga por separado del manuscrito