

	PROCESO DE PUBLICACIONES		
	CARTA DE ORIGINALIDAD		
Versión: 003	Código: FTPU-01	Fecha: Noviembre 15/16	Página 1 de 2
Elaborado por:	Administrador de Calidad	Aprobado por: Comité de Calidad	

Señores
**REVISTA COLOMBIANA DE OBSTETRICIA
Y GINECOLOGIA**
Bogotá, D.C.

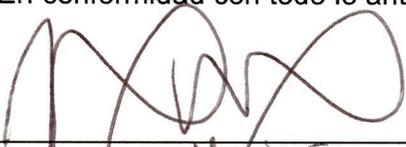
Estimados señores:

Por medio de la presente y siguiendo sus instrucciones, enviamos a ustedes el artículo titulado: Trombosis de vena cava inferior en embarazo a término. Manejo interdisciplinario en hospital de IV nivel de atención. para que se considere su publicación.

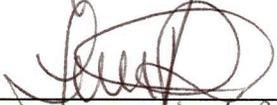
Para tal fin, certificamos lo siguiente:

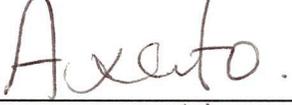
1. Es un artículo original que cumple con los requisitos para la publicación de artículos descritos en cada número.
2. Es un artículo inédito, que no ha sido enviado a revisión y no se encuentra publicado, parcial ni totalmente, en ninguna otra revista científica, nacional o extranjera.
3. No existen conflictos de intereses que puedan afectar el contenido, resultados o conclusiones del artículo.
4. El artículo ha sido leído y aprobado por la totalidad de los autores.

En conformidad con todo lo anterior, van los nombres y firmas, así:


Nombre Autor Maria Fernanda Eschavarri
Documento Identidad No. 66908164


Nombre Autor Sara Loaliza Osorio
Documento Identidad No. 1149066163


Nombre Autor José David Casallas
Documento Identidad No. 1144137331


Nombre Autor Alvaro José Nieto
Documento Identidad No. 9770176

	PROCESO DE PUBLICACIONES		
	CARTA DE CESION DE DERECHOS DE AUTOR		
Versión: 002	Código: FTPU-02	Fecha: Noviembre 15/16	Página 1 de 1
Elaborado por:	Administrador de Calidad	Aprobado por: Comité de Calidad	

Señores
**REVISTA COLOMBIANA DE OBSTETRICIA
 Y GINECOLOGIA**
 Bogotá, D.C.

Estimados señores:

Por medio de la presente declaramos que renunciamos al control y a los derechos de publicación del manuscrito titulado Trombosis de vena cava inferior en embarazo a término. cediéndole a la REVISTA COLOMBIANA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA los derechos incluyendo la publicación en internet y en medios magnéticos.

En conformidad con todo lo anterior, van los nombres y firmas, así:

 Nombre Autor <u>María Fernanda Escobar</u> Documento Identidad No. <u>66900164</u>	 Nombre Autor <u>Sara Loaiza Osorio</u> Documento Identidad No. <u>1194066163</u>
 Nombre Autor <u>Jose David Casallas</u> Documento Identidad No. <u>1141137331</u>	 Nombre Autor <u>Alvaro Jose Nieto</u> Documento Identidad No. <u>9770176</u>

 Nombre Autor
 Documento Identidad No.

	PROCESO DE PUBLICACIONES		
	LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL ENVÍO DE MANUSCRITOS PARA PUBLICACIÓN		
Versión: 03	Código: FTPU-01	Fecha: Noviembre 15 de 2016	Página 1 de 3
Elaborado por:	Dueño de proceso	Aprobado por:	Comité de Calidad

Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología

Lista de verificación para el envío de manuscritos para publicación

Por favor verifique que cumple con cada uno de los siguientes requisitos antes de enviar el manuscrito. Agradecemos nos devuelva la lista debidamente diligenciada.

1. Autores:

Carta que contenga la siguiente información:

- Constancia de que el manuscrito no ha sido publicado ni se encuentra en evaluación en otra revista.
- Nombre y firma de cada uno de los autores.
- Datos completos del autor de la correspondencia: dirección, teléfono (preferiblemente celular), fax, correo electrónico, para facilitar la comunicación.
- Declaración sobre los posibles conflictos de interés (financieros o de cualquier otro tipo).

2. Presentación del documento:

- Texto escrito a doble espacio en fuente Arial tamaño 12, empleando una sola cara de la hoja, en tamaño carta.
- Extensión de 15 páginas.

3. Título:

- En español, inglés y portugués (si es el caso).

4. Resumen:

- Resumen en español e inglés y portugués (si es el caso) no mayor de 250 palabras con el siguiente formato: Introducción que contenga el objetivo del trabajo, materiales y métodos, resultados y conclusiones. Debe ser concreto y escrito en un estilo impersonal.

5. Cuerpo del artículo:

— En las investigaciones originales, deben ir los siguientes subtítulos: 1. Introducción que contiene el objetivo, 2. Materiales y métodos que contiene; diseño, población, muestreo y tamaño muestral, procedimiento, variables a medir o definición de variables análisis estadístico consideraciones éticas, 3. Resultados 4. Discusión 5. Conclusiones 6. Bibliografía 7. Conflictos de interés.

- En los artículos de revisión se sugiere el formato de revisión sistemática que contiene: 1. Introducción que contiene el objetivo, 2. Materiales y métodos que contiene; bases de datos buscadas, términos de búsqueda, años de la revisión, idiomas de la revisión, metodología de revisión de los artículos. 3. Resultados. 4. Discusión. 5. Conclusiones. 6. Tablas y figuras. 7. Referencias. 8. Conflictos de interés.

Declaración de transparencia:

	PROCESO DE PUBLICACIONES		
	LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL ENVÍO DE MANUSCRITOS PARA PUBLICACIÓN		
Versión: 03	Código: FTPU-01	Fecha: Noviembre 15 de 2016	Página 2 de 3
Elaborado por:	Dueño de proceso	Aprobado por:	Comité de Calidad
Relación de Cambios: V1-V2: Se incluyen 2 ítems: Declaración de transparencia en el punto 5. y Declaración de cumplimiento de estándares de publicación en el punto 6.			

- El autor principal o garante afirma que este manuscrito es un registro honesto, preciso y transparente del estudio reportado, que no se han omitido aspectos importantes del estudio y se han explicado y registrado todas las discrepancias o divergencias del estudio originalmente planeado.

6. Declaración de cumplimiento de estándares de publicación:

Por favor verificar que usen las siguientes guías cuando elaboren sus manuscritos:

___ Estudios observacionales: <http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/strobe/>

___ Revisiones sistemáticas y metaanálisis: <http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/prisma>

___ Estudios de validez diagnóstica: <http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/stard/>

Reportes de caso: <http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/care/>

___ Análisis estadístico: <http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/sampl/> / <http://www.equator-network.org/wp-content/uploads/2013/07/SAMPL-Guidelines-6-27-13.pdf>

___ Reportes de investigación cualitativa: <http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/Coreq/> / <http://intqhc.oxfordjournals.org/content/19/6/349/T1.expansion.html>

___ Síntesis de investigación cualitativa: <http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/Entreq/> / <http://www.biomedcentral.com/1471-2288/12/181/table/T1>

___ Guías de mejoramiento de cuidado de la salud: <http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/Squire>

___ Reportes de evaluación económica: <http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/Cheers>

- Adjuntar una carta al momento de someter a publicación su artículo confirmando su adherencia a la respectiva guía y adjuntando completamente diligenciada la lista de chequeo, si está disponible, para el tipo de estudio realizado, indicando el número de página de manuscrito donde se encuentra la información solicitada. Se debe responder a todos los ítems de la guía y proveer una breve explicación en aquellos no contestados para permitir un registro transparente de su estudio.

	PROCESO DE PUBLICACIONES		
	LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL ENVÍO DE MANUSCRITOS PARA PUBLICACIÓN		
Versión: 03	Código: FTPU-01	Fecha: Noviembre 15 de 2016	Página 3 de 3
Elaborado por:	Dueño de proceso	Aprobado por:	Comité de Calidad
Relación de Cambios: V1-V2: Se incluyen 2 ítems: Declaración de transparencia en el punto 5. y Declaración de cumplimiento de estándares de publicación en el punto 6.			

La adherencia a las guías recomendadas de publicación facilitarán la revisión de su manuscrito, incrementarán la probabilidad de su publicación y mejorarán la utilidad de los hallazgos de investigación para investigaciones futuras y la práctica clínica.

7. Palabras clave:

- Incluir las palabras clave en español, que estén indexadas en los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS). Consultar en: <http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>
- Incluir las key words, indexadas en *Medical Subject Headings* (MeSH) del PubMed. Consultar en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>

8. Tablas:

- Incluir cada una en hoja aparte.
- El título correspondiente debe estar en la parte superior de la hoja y las notas en la parte inferior (no se deben añadir explicaciones en el encabezado, sino en las notas de la parte inferior). Los símbolos para unidades deben aparecer en el encabezamiento de las columnas. En las tablas se debe utilizar el siguiente orden de aparición de símbolos que pueden aparecer en las notas al pie de página.
*, †, ‡, §, ||, ¶, **, §, ††, ‡‡
- Si han sido previamente publicadas, se requiere el permiso escrito del editor y debe darse crédito a la publicación original.

9. Figuras:

- Incluir cada una en hoja aparte.
- Incluir las leyendas en hoja separada.
- En medio magnético, deben venir en cualquiera de los siguientes formatos: JPG, BMP, TIFF o PSD.
- Si han sido previamente publicadas, se requiere el permiso escrito del editor y debe darse crédito a la publicación original.
- Si se utilizan fotografías de personas, debe obtenerse el permiso escrito.

10. Referencias:

- Las citas se deben numerar secuencialmente según orden de aparición en el texto.
- Deben basarse en los formatos utilizados por el PubMed, tal como aparecen en las indicaciones a los autores de la Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología (RCOG), al final de cada número, o consultar en la siguiente dirección:
<http://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/pages/view/autores>

11. Abreviaturas, siglas o acrónimos:

- En caso de utilizar abreviaturas, siglas o acrónimos, la primera vez que se mencionen en el texto deben ir precedidas por las palabras completas que las originan.

Mayo 12 del 2017

REVISTA COLOMBIANA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

Bogotá, D.C

Estimados señores:

Por medio de la presente y siguiendo sus instrucciones, enviamos a ustedes el artículo titulado embarazo ectópico abdominal avanzado: Trombosis de vena cava inferior en embarazo a término manejo interdisciplinario en hospital de iv nivel de atención. Reporte de caso de interés clínico para que considere su publicación.

Confirmando la adherencia de la respectiva guía (case reports, the care guidelines) propuesta para realizar el presente reporte de caso. Se adjunta la lista de comprobación CARE de la información a incluir.

Atentamente

Dra. María Fernanda Escobar Vidarte

Ginecóloga y Obstetra, Subespecialista en cuidado intensivo, magister en epidemiología clínica, directora de la unidad de alta complejidad obstétrica, clínica fundación valle del Lili.



CARE Checklist – 2016: Information to consider when writing a case report

Page.

Topic	Item	Checklist item description	
Title Key Words	1	The words "case report" should be in the title along with the area of focus	1
	2	Four to seven key words—including "case report" as a key word	1
	3a	Background: What does this case report add to the medical literature	2-3
Abstract	3b	Case summary (1 paragraph): chief complaint, diagnoses, interventions, and outcomes	2-3
	3c	Conclusion: What are the main "take-away" lessons from this case?	2-3
	4	How does this case inform healthcare delivery—with references (1-2 paragraphs)	4
Introduction	5	Relevant information from this case report organized into a timeline (table or figure)	
Timeline	6a	De-identified demographic and other patient specific information	5-7
	6b	Chief complaint (what prompted this patient visit)	5-7
	6c	Relevant medical and psychosocial history (including interventions and outcomes)	5-7
Physical Exam	7	Relevant physical examination findings	6
Diagnostic Assessment	8a	Diagnostic evaluations (such as laboratory testing, imaging, surveys)	6-7
	8b	Diagnoses (consider tables/figures linking assessment with diagnoses and interventions)	6-7
	8c	Diagnostic reasoning including other diagnoses considered and diagnostic challenges	6-7
	8d	Prognostic characteristics (such as staging in oncology) where applicable	6-7
Interventions	9a	Types of intervention (such as pharmacologic, surgical, preventive, self-care)	6-7
	9b	Intervention administration (such as dosage, strength, duration)	6-7
	9c	Changes in intervention (with rationale)	6-7
	9d	Other concurrent interventions	6-7
Follow-up and Outcomes	10a	Clinician and patient-assessed outcomes (when appropriate)	7
	10b	Important follow-up diagnostic evaluations	7
	10c	Assessment of intervention adherence and tolerability	7
	10d	Adverse and unanticipated events	8
Discussion	11a	Strengths and limitations in your approach to this case—with references	
	11b	Conclusions and rationale (including possible causes for outcomes)	
Patient Perspective	12	When appropriate include the patient's perspective on this episode of care	
Informed Consent	13	Patient informed consent is likely to be required by a journal (or your institution) prior to publication	10.
Other	14	IRB approval as indicated or needed; Acknowledgement section; Competing Interests; Funding	