Instrucciones para los autores Envío de manuscritos Revista Farmacia Hospitalaria Junio 2025

Índice

POLÍT	ICA EDITORIAL	2		
	ESO EDITORIAL			
TIPOS Y EXTENSIÓN DE LOS ARTÍCULOS				
NORMAS DE PRESENTACION				
	as de referencia por tipo de artículo			
UTILIZACIÓN DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL GENERATIVA				
NORN	MAS DE CITACIÓN REFERENCIAS BIBILIOGRÁFICAS	8		
RESPO	ONSABILIDADES ÉTICAS	12		
PROC	EDIMIENTO DE ENVÍO DE MANUSCRITOS	13		
1.	Carta de presentación	13		
2.	Primera página	14		
3.	Manuscrito principal	16		
4.	Otros archivos independientes	18		

POLÍTICA EDITORIAL

La revista Farmacia Hospitalaria (*Farm Hosp*) es el órgano de expresión científica de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH). Publica artículos relacionados con la farmacoterapia y el desarrollo profesional de la especialidad a la que representa.

Los artículos que se remitan deben ser originales e inéditos y no habrán sido publicados con anterioridad ni estar en evaluación en ninguna otra revista. El envío de un manuscrito implica que: el trabajo no se ha publicado previamente; no se ha remitido a ningún otro medio para valoración; su publicación está autorizada por todos los autores, así como expresa o tácitamente por las autoridades responsables de la institución en que se llevó a cabo el trabajo; y que, en caso de aceptarse, no se publicará en ningún otro medio ni en ningún otro idioma, ni siquiera en formato electrónico, sin el consentimiento por escrito del titular del copyright. Para verificar su originalidad y su envío a otra publicación, todos los manuscritos son examinados en su similitud y envío doble mediante el servicio CrossCheck.

Los manuscritos deben elaborarse siguiendo las recomendaciones del Comité Internacional de Directores de Revistas Médicas (ICMJE) en su última versión (disponible en http://www.icmje.org), y ajustarse a las normas aquí presentadas. La falta de adherencia a las normas de publicación recogidas en este documento causará la devolución del trabajo para que el equipo investigador subsane las deficiencias encontradas, antes de proseguir con el proceso editorial. Deben respetarse los principios éticos referentes a la autoría de trabajos y conflicto de intereses. Los juicios y opiniones emitidos en los artículos, así como los posibles errores o falsedades, son responsabilidad exclusiva de los autores.

Todos los manuscritos serán evaluados por el comité editorial de la revista y se someterán a un proceso estandarizado de revisión anónima «por pares», es decir por personas expertas designadas por los miembros del comité editorial.

Farm Hosp publica bimestralmente (6 números al año), artículos originales, originales breves, artículos de revisión, casos clínicos, artículos especiales, protocolos, documentos de consenso, guías clínicas, cartas al director y editoriales. Además, publica números extraordinarios sobre temáticas de actualidad en el ámbito de la farmacoterapia, práctica farmacéutica o desarrollo profesional.

Es una revista Open Access, lo que implica que todo su contenido es accesible libremente sin cargo para el usuario o su institución. Los usuarios están autorizados a leer, descargar, copiar, distribuir, imprimir, buscar o enlazar a los textos completos de los artículos de esta revista sin permiso previo del editor o del autor, de acuerdo con la definición BOAI de Open Access (https://www.budapestopenaccessinitiative.org). Está indexada en el Directory of Open Access Journals (DOAJ) (https://doaj.org/) La reutilización de los trabajos puede hacerse en los términos que establece la licencia Creative Commons 4.0. (CC BY-NC-ND). La utilización de los materiales dentro de la Licencia Creative Commons indicada estará sujeta a la autorización de la SEFH, propietaria de los artículos.

La revista *Farm Hosp* no cobra tasas por el envío de trabajos, ni tampoco cuotas por la publicación de sus artículos.

Los derechos de explotación de los artículos aceptados y publicados pasan a ser titularidad de la revista *Farm Hosp* y, por tanto, de la SEFH, pudiendo ser reproducidos en parte o totalmente sin necesidad de permiso expreso. Los autores y autoras, en el supuesto de publicación, ceden de forma exclusiva los derechos de edición, reproducción, distribución, traducción, comunicación pública y transformación de su trabajo, aceptando expresamente que la SEFH lo edite y publique en los términos de licencia que considere más adecuados, pudiendo decidir libremente si el artículo se distribuye bajo

Copyright o Creative Commons. Los autores adjuntarán una carta de cesión de derechos en el momento del envío del trabajo a través del sistema online de gestión de manuscritos, https://www.editorialmanager.com/farma.

El comité editorial de *Farm Hosp* podrá incluir el artículo en los índices nacionales e internacionales o bases de datos que considere oportuno.

Los autores y autoras de los artículos aceptados para su publicación autorizan expresamente a la SEFH a generar videos-resumen de dichos artículos mediante herramientas de inteligencia artificial generativa. Los videos-resumen podrán incluir la síntesis de los contenidos del artículo, imágenes, gráficos y otros elementos visuales derivados del mismo, así como la locución o narración del contenido relevante. La finalidad de estos videos-resumen es la divulgación científica y la promoción de los artículos publicados en la revista a través de plataformas digitales, redes sociales, el sitio web de la revista y otros medios de difusión académica y científica. Los autores garantizan que poseen los derechos necesarios para autorizar su adaptación al formato audiovisual mediante inteligencia artificial. Esta autorización es otorgada a título gratuito y sin limitaciones geográficas o temporales, pudiendo ser revocada por los autores y autoras mediante notificación escrita al editor de la revista, sin perjuicio de los videos-resumen ya producidos y divulgados antes de la revocación.

Los datos de carácter personal que se solicitan se tratarán en un fichero automatizado del que es titular la SEFH con la finalidad de gestionar la publicación del artículo. Salvo que se indique lo contrario, al enviar el artículo se autoriza expresamente que los datos relativos a nombre, apellidos, dirección profesional y correo electrónico sean publicados en la revista *Farm Hosp* y en los resúmenes anuales publicados por la SEFH en su página web https://www.sefh.es con la finalidad de que se conozca la autoría del artículo y de que los lectores se puedan comunicar con los autores.

Los autores o autoras son responsables de obtener los oportunos permisos para reproducir parcialmente material (texto, tablas o figuras) de otras publicaciones. Estos permisos deben solicitarse tanto a quien ostente la autoría como a la editorial que ha publicado dicho material. También puede que sea necesario pedir permiso de publicación por parte de la institución que ha financiado la investigación.

Farm Hosp es una de las revistas que participó en la génesis del Grupo de Granada, y que actualmente se denomina International Collaboration of Pharmacy Journal Editors (ICPJE), y se adhiere a las recomendaciones de la Declaración de Granada Improving the quality of publications in and advancing the paradigms of clinical and social pharmacy practice research: The Granada Statements | Farmacia Hospitalaria . Estas revistas publican contenido de alta calidad revisado por pares en investigación de servicios de salud, específicamente en lo que se refiere a algún aspecto del proceso de uso de medicamentos. Este proceso incluye, pero no se limita a, la prescripción, preparación, dispensación, administración, cumplimiento, evaluación, seguimiento y resultados asociados con medicamentos de prescripción o de venta libre, incorporando el concepto de atención farmacéutica que tiene como objetivo optimizar la utilización de medicamentos para lograr objetivos de salud pública y centrados en la persona. El proceso de uso de medicamentos incluye actitudes, perspectivas, conocimientos y comportamientos de cualquier actor en este proceso, incluidos prescriptores, farmacéuticos, personal de farmacia, otros profesionales de la salud, pacientes y cuidadores. Como tal, las revistas del ICPJE a menudo se refieren a "farmacia" en su título o descripción, ya que estas personas son centrales en el proceso de uso de medicamentos; sin embargo, las revisiones y comentarios de artículos de investigación pueden referirse a cualquier persona involucrada en este proceso, así como a cualquier evaluación (p. ej., fármaco-epidemiológica) de los medicamentos mismos o de los sistemas empleados para optimizar el proceso de su utilización. Las revistas del ICPJE comparten ciertos puntos en común y también objetivos para mejorar el proceso del uso de los medicamentos y de los resultados que emanan de este esfuerzo; sin embargo, cada revista tiene un nicho establecido y se adapta de manera óptima a ciertos tipos de manuscritos.

PROCESO EDITORIAL

Los manuscritos para valoración en *Farm Hosp* se envían a través de un sistema de gestión electrónica de manuscritos https://www.editorialmanager.com/farma/default.aspx. El procedimiento de envío se recoge en el apartado correspondiente de estas normas. Si el manuscrito no cumple con las normas de publicación para el tipo de artículo concreto será devuelto al autor para modificación antes de iniciar el proceso editorial. Una vez que el manuscrito cumpla con los requisitos editoriales, tras la conveniencia de evaluación por parte de la dirección de *Farm Hosp*, se le asigna a un Editor, quien designa revisores y se inicia del proceso de revisión por pares. Tanto el director de *Farm Hosp*, como cualquier editor pueden rechazar el manuscrito antes de comenzar la revisión por pares. Además, se informa a los autores del número de referencia del manuscrito mediante un correo electrónico. Esta referencia sirve para que los autores puedan conocer en todo momento el estado editorial de su manuscrito, a través de su menú de autor (opción Current status). Por favor utilice este número de referencia en cualquier comunicación con la oficina editorial.

Tras el proceso estandarizado de revisión anónima «por pares» (es decir, por personas expertas designadas por los miembros del comité editorial), el editor remitirá a los autores el informe anónimo de revisión y la decisión de aceptación, rechazo, reevaluable con pequeños cambios o reevaluable con grandes cambios. En caso de que el manuscrito se considere reevaluable, los responsables de la autoría deberán contestar de acuerdo con las recomendaciones que se les indiquen. Los autores deberán remitir, una "nueva versión del artículo" donde se resalten los cambios realizados y un "informe de respuesta" donde se responda a cada uno de los comentarios del editor y revisores. En el caso de que los autores no consideren pertinente algún comentario de editor y revisores, pueden justificarlo debidamente en dicho informe. Posteriormente, si procede, se realizará una segunda evaluación del trabajo antes de emitir la decisión final sobre aceptación o no del manuscrito. Finalmente, en caso de que el trabajo sea publicable, se confirmará la aceptación de este. Además, el comité editorial se reserva el derecho de rechazar los originales que no juzgue apropiados, así como proponer las modificaciones que considere oportunas. En todo caso, la decisión del comité editorial es inapelable.

Una vez que el manuscrito es aceptado, comienza el proceso de maquetación de un PDF del artículo en el idioma de envío. Este PDF es enviado al autor de correspondencia mediante un correo electrónico para que lo revise y corrija, en su caso, a través de la plataforma editorial de la revista. Tras la aprobación del PDF por parte del autor, es remitido al editor para realizar su revisión y, tras su visto bueno, se publica en versión "ahead of print". En este momento se inicia el proceso de edición de la versión en el idioma complementario, que sigue los mismos pasos que los descritos para el idioma original. Finalmente, los artículos se publican en un número concreto de *Farm Hosp*, según la programación y necesidades editoriales.

TIPOS Y EXTENSIÓN DE LOS ARTÍCULOS

Farm Hosp publica los siguientes tipos de artículos.

Editorial. Puede ser de carácter científico o de opinión. Incluye comentarios sobre artículos originales publicados en el mismo número de la revista, sobre temas actuales de la Farmacia Hospitalaria, de la terapéutica en general, o sobre temas que recientemente hayan sido objeto de controversia. Se harán por encargo del comité editorial o previa solicitud de los autores o autoras interesados y valoración por el comité editorial (se recomienda consultar previamente con la dirección de la revista).

Original. Trabajo de investigación cuantitativa o cualitativa relacionado con cualquier aspecto de la farmacoterapia o el desarrollo profesional de la Farmacia Hospitalaria.

Original breve. Trabajo de las mismas características de un original que, por sus condiciones especiales y concreción, puede ser publicado de manera más abreviada

Revisión. Trabajo de revisión, preferiblemente mediante metodología sistemática, con o sin meta- análisis, sobre temas relevantes y de actualidad acerca de la farmacoterapia o el desarrollo profesional de la Farmacia Hospitalaria.

Caso clínico. Trabajos que describan nuevos acontecimientos adversos a medicamentos, nuevas interacciones, efectos paradójicos, comportamientos farmacocinéticos atípicos, evaluación de la efectividad de tratamientos o cualquier otro hallazgo «relevante» basado en un caso, que pueda considerarse novedad terapéutica de interés.

Carta al Director. Comentarios sobre una publicación previamente aparecida en la revista. Tendrán preferencia las cartas que hagan referencia a artículos aparecidos en el número anterior; en este caso, la carta al Director se enviará a las personas firmantes del artículo al que hace referencia para que ejerzan su derecho a réplica, si lo consideran oportuno.

Artículo especial. Artículos que proporcionan un análisis profundo de un tema actual y específico con el propósito de dar una visión general y actualizada de temas relevantes y prácticos, como modelos de práctica farmacéutica, política sanitaria o aspectos educacionales. Generalmente serán por encargo del comité editorial. En caso de que se quisiera realizar una colaboración de forma espontánea en esta sección, se deberá consultar previamente a la dirección de la revista sobre la idoneidad y características editoriales de la misma. Será sometida posteriormente al proceso de revisión editorial.

Documento de consenso y guía clínica. Los documentos de consenso y las guías de práctica clínica basados en la evidencia deben estar promovidas y avaladas por la SEFH o bien promocionadas por autoridades sanitarias.

Protocolo. Farm Hosp estimula y acepta la publicación de los protocolos de investigación de los estudios autorizados por un Comité Ético de Investigación Clínica (CEIC) o de Medicamentos (CEICm ó CEIM). Los resultados (totales o parciales) del estudio no podrán haber sido ya publicados, ni aceptados para su publicación en una revista. Es recomendable, de acuerdo con la revisión 2013 de la Declaración de Helsinki, que los protocolos de investigación presentados hayan sido incluidos en al menos un registro accesible entre los registros oficiales, como por ejemplo PROSPERO (www.crd.york.ac.uk/prospero/), Registro Español de Ensayos Clínicos (https://reec.aemps.es/reec/public/web.html), Registro Europeo de Ensayos Clínicos (https://euclinicaltrials.eu/search-for-clinical-trials/?lang=en), Registro de Ensayos Clínicos de la FDA (https://clinicaltrials.gov/). Este aspecto se mencionará explícitamente en el manuscrito. A los protocolos les serán de aplicación las consideraciones generales de responsabilidad ética aplicables a otro tipo de artículos, por lo que deberán contar con el visto bueno reciente (3-6 meses) de los comités éticos correspondientes.

NORMAS DE PRESENTACION

Farm Hosp publica artículos en español y en inglés. Cuando el artículo se envíe en inglés, en caso de que el editor así lo considere, puede indicar al autor que realice la mejora correspondiente, llevada a cabo por una empresa acreditada que emita un certificado de calidad relativo al idioma del manuscrito.

El texto debe presentarse en formato Word con letra de tamaño 12 ppi de cuerpo, con un interlineado de 1,5 en todas sus secciones, márgenes de 2 centímetros y con las páginas numeradas en la parte inferior derecha. Se evitará el uso de abreviaturas en el título y no se utilizarán en el resumen del trabajo. La primera vez que aparezca una abreviatura en el texto debe estar precedida por el término completo a que se refiere. Las unidades de medida se expresarán en Unidades del Sistema Internacional. Las cifras decimales se separarán de las unidades mediante una coma y los millares se indicarán mediante un punto. En los artículos en inglés se deberá seguir la puntuación correspondiente (decimales mediante un punto y millares con una coma).

La extensión máxima del resumen, texto, así como el número máximo de palabras de tablas, figuras y referencias bibliográficas en función del tipo de artículo será el siguiente:

Tipo de artículo	Resumen	Texto	Tablas y figuras	Referencias
Editorial	-	1500	-	15
Original	350	3000	6	30
Original breve	200	1500	4	15
Revisión	350	5500	6	100
Caso clínico	-	1000	3	10
Cartas al director	-	600	1	5
Artículos especiales	350	5000	6	60
Consensos y guías	350	-	-	-
Protocolo	350	2500	2	20

Guías de referencia por tipo de artículo

Farm Hosp recomienda las siguientes guías de referencia para la escritura de los diferentes tipos de estudios.

- Estudios observacionales (trasversales, casos y controles y cohortes): Guía STROBE, (STrengthening the Reporting of OBservational studies in Epidemiology) disponible en: http://www.strobe-statement.org/
- Sospechas de reacciones adversas a medicamentos: directrices del Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano, disponibles en http://www.aemps.gob.es/vigilancia/medicamentosUsoHumano/docs/guidelines-traducidas-2007.pdf. Además, deberá indicarse que las sospechas de reacciones adversas a medicamentos han sido comunicadas al Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano
- Farmacoeconomía: Guía de Evaluación Económica de Medicamentos del Ministerio de Sanidad, disponible en: sanidad.gob.es/areas/farmacia/comitesAdscritos/prestacionFarmaceutica/docs/20240227 CA PF Guia EE definitiva.pdf, así como las guías CHEERS, disponibles en https://don-husereau.shinyapps.io/CHEERS/

- Ensayos clínicos: Guía CONSORT (Consolidated Standards of Reporting Trials), disponibles
 en Home | consort-spirit.org; debe indicarse que se han seguido todas las normas dictadas
 por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, disponibles en
 aemps.gob.es/medicamentos-de-uso-humano/investigacion medicamentos/ensayosclinicos;
 Deben figurar en el registro español de estudios clínicos y se tiene que hacer constar el código
 de identificación en el manuscrito, disponible en https://reec.aemps.es/reec/public/web.html
- **Estudios de intervención no aleatorizados:** Guía TREND (Transparent Reporting of Evaluations with Nonrandomized Designs), disponible en https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-estudiosintervencion-no-aleatorizados-trend-13083739
- **Pruebas diagnósticas:** Guía STARD (STAndards for the Reporting of Diagnostic accuracy studies), disponible en stard-2015-paper.pdf
- **Revisiones sistemáticas y metaanálisis:** Guía PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), disponible en http://www.prisma-statement.org/
- Guías de práctica clínica: Guía AGREE II (Appraisal of Guidelines Research & Evaluation), disponible en http://www.agreetrust.org
- **Protocolos: Guía SPIRIT (Standard Protocol Items:** Recommendations for Interventional Trials), disponible en https://www.spirit-statement.org/
- Casos clínicos: Guía CARE (CAse REport) guidelines, recomendaciones del Committe on Publication Ethics disponible en: https://www.care-statement.org/
- Cartas al director: Guía LETTERS (LETterTo the EditoR Standards), disponible en <u>LETter To the EditoR Standards (LETTERS)</u>: Considerations for Authors, Reviewers, and Editors | EQUATOR Network
- Documentos de consenso: Guía ACCORD (ACcurateCOnsensusReporting Document), disponible en https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/accord-accurate-consensus-reporting-document-a-reporting-guideline-for-consensus-methods-in-biomedicine/

Para más información sobre informes relacionados con la investigación sanitaria puede consultarse el sitio Web de EQUATOR Network, centro de recursos para la presentación correcta de informes sobre estudios de investigación sanitaria, disponible en EQUATOR Network | Enhancing the QUAlity and Transparency Of Health Research

Para información sobre perspectiva de género, pueden consultarse las normas SAGER (Sex and Gender Equity in Research,) disponible en https://ease.org.uk/wp-content/uploads/2023/01/EASE-SAGER-Checklist-2022.pdf

UTILIZACIÓN DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL GENERATIVA

Farm Hosp se une a la ICMJE (https://www.icmje.org/recommendations/) y a la política editorial de Elsevier (https://www.elsevier.com/about/policies-and-standards/publishing-ethics) con respecto a la utilización de inteligencia artificial (IA) generativa en publicación científica.

Los autores que utilicen tecnologías asistidas por IA (como Large Language Models [LLMs], chatbots o creadores de imágenes) en la producción del trabajo presentado, deberán describirlo en la sección correspondiente del manuscrito (inmediatamente antes de las referencias bibliográficas).

Los autores deben revisar y editar cuidadosamente el resultado, ya que la IA puede generar

resultados que parezcan fidedignos pero que pueden ser incorrectos, incompletos o sesgados.

Los autores deben poder afirmar que no hay plagio en su artículo, incluidos el texto y las imágenes producidos por la IA.

NORMAS DE CITACIÓN REFERENCIAS BIBILIOGRÁFICAS

Farm Hosp adopta las normas de referencias bibliográficas de la American Medical Association (AMA), 11ª edición. https://nwtc.libguides.com/c.php?g=49024&p=315498. Se pueden utilizar herramientas digitales de gestión bibliográfica que permitan seleccionar el estilo AMA 11ª edición (por ejemplo, EndNote, Mendeley, Zotero), pero es responsabilidad de los autores comprobar que las referencias generadas con estos gestores se adaptan a estas normas de publicación.

Las referencias deben numerarse consecutivamente en el orden en que se citan por primera vez en el texto. Una vez que se le asigna un número a una fuente, este se conservará a lo largo del trabajo. Los números de las referencias deben ir en superíndice sin paréntesis y colocarse después del signo de puntuación, cuando lo haya, en el caso de comillas, comas, paréntesis y puntos; sin embargo, se deben colocar antes de punto y coma, y dos puntos. No debe dejarse espacio entre la última letra o signo de puntuación y el número y se deben utilizar comas para indicar que se cita más de una fuente y guiones para varias fuentes consecutivas.

Todas las fuentes citadas en el texto deben figurar en la lista de referencias al final del manuscrito y en el mismo orden de aparición en el manuscrito, y viceversa. La mayoría de la bibliografía debería tener una antigüedad menor a 10 años, y al menos un 30% menor a 5 años.

1. Artículos de revista científica

Autor(es). Título del artículo. Nombre de la revista. Año; Volumen (Número): Páginas. DOI (si está disponible). Los autores siguen el patrón Apellido, iniciales (p. ej., Morillo R) y se separan por una coma. Si hay seis autores o menos, incluya los nombres de todos. Si hay más de seis autores, incluya solo los tres primeros nombres y acorte con et al. Nombre abreviado de la revista científica en cursiva.

Ejemplos:

- Yazigi JA Jr, Anauate Nicolao F, Archetti Netto N, et al. Magnetic resonance imaging reproducibility for rotator cuff partial tears in patients up to 60 years. *BMC Musculoskelet Disord*. 2019;20:383-388. doi:10.1186/s12891-019-2760-4
- Economopoulos KJ, Brockmeier SF. Rotator cuff tears in overhead athletes. *Clin Sports Med.* 2012;31(4):675-692.
- Margusino-Framiñán L, Illarro-Uranga A, Lorenzo-Lorenzo K, et al. Pharmaceutical care to hospital outpatients during the COVID-19 pandemic. Telepharmacy. Farm Hosp. 2020;44(Supl 1):61-65. doi: 10.7399/fh.11498
- Álvarez Díaz AM, Crespo Diz C, Monte Boquet E, et al. Qualitative study on the adoption and enhancement of the capacity-motivation-opportunity model for pharmaceutical care in outpatient pharmacy consultations in Spain. Farm Hosp. 2025; 1:S1130-6343(25)00021-2. (pendiente de publicación) doi: 10.1016/j.farma.2025.03.003

2. Libros y monografías

Autor(es) o editor(es) [si son editores, incluya ed o eds]. Título del libro. Número de edición [si no es la primera edición]. Nombre de la editorial; Año de los derechos de autor. Fecha de acceso [solo si se utiliza la URL]. DOI o URL [si está en línea].

Ejemplos:

- Drake RL, Vogl W, Mitchell AWM, Gray H. Gray's Anatomy for Students. 4th ed. Elsevier; 2020.
- Cameron P, Little M, Mitra B, Deasy C, eds. Textbook of Adult Emergency Medicine. 5th ed. Elsevier; 2020.
- Vieira AR. Genetic Basis of Oral Health Conditions. Springer International Publishing; 2019. doi:10.1007/978-3-030-14485-2
- World Health Organization. Health Worker Roles in Providing Safe Abortion Care and Post-abortion Contraception. World Health Organization; 2015. Access 12 de agosto de 2020. https://srhr.org/safeabortion/

3. Capítulos de un libro

Autor(es) del capítulo. Título del capítulo. En: Editor(es), ed. o eds. Título del libro. Número de edición [si no es la primera edición]. Nombre de la editorial; Año de copyright (páginas incluidas). Fecha de acceso [solo si se utiliza URL]. DOI o URL [si está en línea].

Ejemplos:

- Smith JV. Shoulder dislocations. In: Fowler GC, ed. Pfenninger and Fowler's Procedures for Primary Care. Elsevier; 2020:1163-1167. Acceso 6 de Agosto de 2020. https://www-clinicalkey-com-au.elibrary.jcu.edu.au/#!/content/book/3-s2.0-B9780323476331001745
- Shaparin N, Shah A, Gritsenko K. Pharmacological agents: opioids. In: Urman RD, Vadivelu N, eds. Perioperative Pain Management. Oxford University Press; 2013:29-37. Acceso 25 de noviembre de 2012. https://jcu.eblib.com.au/patron/FullRecord.aspx
- Trabulsy P. Complementary and alternative medicine. In: Stein GS, Luebbers KP, eds. Cancer: Prevention, Early Detection, Treatment and Recovery. 2nd ed. Wiley Blackwell; 2019:499-530. doi:10.1002/9781119645214.ch27

4. Comunicaciones en congresos científicos

Autor AA, Autor BB. Título del trabajo. Tipo de presentación: Nombre de la conferencia; Fecha de la conferencia; Año; Ciudad, país o estado. Abreviatura. Mes de acceso: DD, AAAA. URL. Videocast/Transcripción/Resumen disponible en: URL

Ejemplos:

- No publicados o disponibles solo online de la web del congreso:
 - Maddox S, Hurling J, Stewart E, Edwards A. If mama ain't happy, nobody's happy: the
 effect of parental depression on mood dysregulation in children. Paper presented at:
 Southeastern Psychologica Association 62nd Annual Meeting; 30 de marzo al 2 de abril
 de 2016: New Orleans. USA.

- Pearson J. Fat talk and its effects on state-based body image in women. Poster presented at: Australian Psychological Society Congress; 21-30 de septiembre de 2018; Sydney, Australia.
- Baydorova I, Collins H, Ait Saadi, I. Matching student and supervisor expectations in Malaysian doctoral education. Paper presented at: Australian Association for Research in Education Conference; 26-30 de noviembre de 2017; Canberra, Australia. Abstract available at: https://www.aare.edu.au/publications/aare-conferencepapers/show/13007/matching-student-and-supervisor-expectations-in-malaysiandoctoral-education

Publicados:

- Morgan R, Meldrum K, Bryan S, et al. Embedding digital literacies in curricula: Australian and Malaysian experiences. In: Teh GB, Choy SC, eds. Empowering 21st Century Learners Through Holistic and Enterprising Learning: Selected Papers from Tunku Abdul Rahman University College International Conference 2016. Springer Singapore; 2017:11-19.
- Huang G-M, Huang K-Y, Lee T-Y, Tzu-Ya Weng J. An interpretable rule-based diagnostic classification of diabetic nephropathy among type 2 diabetes patients. BMC Bioinformatics. 2015;16(suppl 1):S5. Selected articles from the Thirteenth Asia Pacific Bioinformatics Conference (APBC 2015). doi:10.1186/1471-2105-16-S1-S5.

5. Página web

Página web, como referencia bibliográfica, es la información que se encuentra completamente en línea y no constituye un libro, revista, monografía farmacológica ni ninguna otra obra con un formato propio. Se utiliza principalmente para sitios web, páginas de inicio, páginas de información en formato PDF (excepto si tiene un ISBN, técnicamente se trata de un libro electrónico), archivos de vídeo o audio en internet, etc.

Autor AA, Autor BB. Título de la página u objeto. Título del sitio web. [Publicado] DD Mes AAAA. [O] Actualizado DD Mes AAAA. Consultado DD Mes AAAA. URL

Ejemplos:

- Pharmacy ownership in Queensland. Queensland Health. Actualizada 1 de septiembre de 2021. Acceso 10 de enero de 2022. https://www.health.qld.gov.au/systemgovernance/licences/pharmacy/pharmacy-ownership/queensland
- Department of Health & Human Services. Anaphylaxis. Better Health Channel. Actualizada el 25 de septiembre de 2023. Acceso el 9 de febrero de 2024. https://www.betterhealth.vic.gov.au/health/ConditionsAndTreatments/anaphylaxis
- Food allergy or intolerance? Allergy and Anapylaxis Australia. Actualizada enero 2017.
 Acceso el 31 de Agosto de 2020. https://allergyfacts.org.au/allergy-anaphylaxis/food-allergy-or-intolerance
- Zika virus. Centers for Disease Control and Prevention. January 26, 2016. Actualizada 20 de noviembre de 2019. Acceso el 8 de septiembre de 2020. https://www.cdc.gov/zika/
- University of California Television. Ketogenesis and fasting: Fuel for the brain. YouTube.
 14 de Agosto de 2020. Acceso 31 de Agosto de 2020. https://www.youtube.com/watch?v=H33vuQLliXE

 Postural orthostatic tachycardia syndrome (POTS). Johns Hopkins Medicine. Fecha desconocida. Acceso 24 de septiembre de 2023. https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-diseases/posturalorthostatic-tachycardia-syndrome-pots

6. Publicaciones en Internet

Autor(es) (si está disponible). Título de la página o documento. Nombre del sitio web. URL. Fecha de publicación. Fecha de acceso.

Ejemplo:

World Health Organization. Global status report on alcohol and health 2018. WHO website. https://www.who.int/publications/i/item/9789241565639. Publicado en 2018. Acceso 10 de marzo de 2024

7. Base de datos en internet

Nombre de la base de datos. Título del contenido o entrada. URL. Fecha de publicación [si se indica]. Fecha de actualización [si se indica]. Fecha de acceso [fecha].

Ejemplos:

- Lexicomp. Amoxicillin: Drug information. https://www.uptodate.com/contents/amoxicillin-drug-information. Acceso el 5 de mayo de 2025.
- Micromedex. Ibuprofen. https://www.micromedexsolutions.com. Publicado en 2022.
 Acceso 30 de abril de 2025.

8. Legislación

Nombre de la ley o disposición. Nombre del boletín oficial, número, fecha, páginas.

Ejemplos

- Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias. Boletín Oficial del Estado, núm. 280, 22 de noviembre de 2003, pp. 41442–41458.
- Real Decreto 1090/2015, de 4 de diciembre, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos. Boletín Oficial del Estado, núm. 307, 24 de diciembre de 2015, pp. 121069–121131.

9. Tesis doctoral

Autor. Título [tesis doctoral]. Ciudad, país: Universidad; año. URL (si aplica). Accedido [fecha].

Eiemplos:

- García López R. Evaluación de la adherencia al tratamiento en pacientes polimedicados [tesis doctoral]. Madrid, España: Universidad Complutense de Madrid; 2020.
- Santos Martín F. Impacto de la atención farmacéutica en pacientes crónicos [tesis doctoral].
 Sevilla, España: Universidad de Sevilla; 2021 http://idus.us.es/handle/11441/103501. Acceso 8 de mayo de 2025.

10. Informe científico-técnico

Autor o entidad. Título. Lugar de publicación: entidad responsable; año. URL (si aplica). Fecha de acceso.

Ejemplos:

- Instituto Nacional de Estadística. Encuesta europea de salud en España 2020. Madrid: INE; 2021. https://www.ine.es. Acceso el 7 de mayo de 2025.
- Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la visión. Ginebra: OMS; 2019. https://www.who.int/publications/i/item/9789241516570. Acceso el 5 de mayo de 2025.

11. Documentos en redes sociales

Autor (si se conoce). Contenido o título [Nombre de la red social]. Fecha de publicación. URL. Fecha de acceso.

Ejemplos:

- Ministerio de Sanidad. Hoy celebramos el Día Mundial del Farmacéutico. Gracias por vuestro trabajo [Twitter]. September 25, 2023. twitter.com/sanidad-gob/status/1-706220143214325760. Acceso el 8 de mayo de 2025.
- OMS. Preguntas frecuentes sobre las vacunas COVID-19 [Facebook]. March 3, 2021. https://www.facebook.com/WHO/posts/3467219870023900. Acceso el 9 de mayo de 2025.

12. Artículos de periódico

Autor. Título del artículo. Nombre del periódico. Fecha de publicación: sección (si aplica). URL (si en línea). Fecha de acceso.

Ejemplos:

- Fernández M. El reto de la sanidad rural en España. El País. April 10, 2023. https://elpais.com/sociedad/2023-04-10/el-reto-de-la-sanidad-rural-en-espana.html. Acceso el 8 de mayo de 2025.
- García J. La OMS alerta del aumento de enfermedades respiratorias. La Vanguardia. 15 de enero de 2024. Acceso el 9 de mayo de 2025.

RESPONSABILIDADES ÉTICAS

Los estudios enviados, incluso los estudios observacionales de mínima intervención tanto prospectivos como retrospectivos, en caso de que se hayan realizado con personas o animales, deberán haber sido evaluados y autorizados previamente por CEIC, CEICm o CEIM y confirmar que se adhieren a los principios básicos de la Declaración de Helsinki de la World Medical Association, texto disponible en: https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/

La persona que ostenta la autoría es responsable de garantizar el derecho a la privacidad de los

y las pacientes, protegiendo su identidad, tanto en la redacción de su artículo, como en las imágenes. Se deberá informar de que los datos o imágenes se han obtenido tras la firma de un consentimiento informado cuando éste sea necesario. Todas estas condiciones deben figurar clara y detalladamente en el apartado de métodos.

La publicación de casos clínicos y series de casos precisa la obtención del consentimiento informado del paciente por escrito previo al envío del manuscrito a la revista, con el objetivo de proteger la intimidad y la autonomía de los pacientes. El autor debe declarar en el manuscrito que cuenta con el consentimiento informado del paciente por escrito. No enviará ninguna copia de este a la revista. La hoja de información al paciente para obtener su consentimiento informado debe redactarse de acuerdo con las recomendaciones del Committee on Publication Ethics (COPE) para la obtención del consentimiento informado del paciente, previo a la publicación de casos clínicos y series de casos: https://doi.org/10.24318/cope.2019.1.6

PROCEDIMIENTO DE ENVÍO DE MANUSCRITOS

Los manuscritos deben remitirse por vía electrónica a través la plataforma de gestión Editorial Manager, disponible en https://www.editorialmanager.com/farma/default.aspx a la que también se puede acceder a través de la web de la Revista Farm Hosp: https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-hospitalaria-121

Se introducirán en el sistema los siguientes archivos en formato Word:

1. Carta de presentación

Dirigida a la dirección de *Farm Hosp*, con la firma y DNI de todas las personas que figuren como autoras, en la que se solicite la valoración del trabajo para su publicación en *Farm Hosp*.

La carta de presentación debe indicar:

- El titulo y tipo de artículo, sin perjuicio de la decisión final del comité editorial de la revista acerca de su clasificación.
- Número total de palabras de los resúmenes (español e inglés) y del manuscrito (excluyendo título, resumen, palabras clave, tablas, figuras y bibliografía).
- La declaración explícita de que el trabajo no ha sido publicado previamente, ni se encuentra en proceso de revisión en ninguna otra revista u otro medio.
- Que se han obtenido las adecuadas autorizaciones para la reproducción de material ya publicado (si es el caso). Estas autorizaciones serán solicitadas por el editor al autor en el proceso de revisión; el autor deberá enviar las mismas a través de la plataforma con las modificaciones solicitadas. Deberá indicarse si el trabajo ha sido previamente presentado a algún congreso o reunión científica. Opcionalmente si ha obtenido algún premio o mención.

2. Primera página.

- <u>Título del trabajo en español e inglés:</u> Debe proporcionar una descripción detallada del manuscrito completo y debe incluir información que, junto con el resumen, hará que la recuperación electrónica del artículo sea sensible y específica. Debe incluir palabras clave coincidentes con los términos del Medical Subject Headings (MeSH) seleccionados. Debe ser lo más conciso posible, en una sola frase (en general, no más de 15 palabras). No debe contener acrónimos, códigos y símbolos que no sean de uso común.
- <u>Autoría y su filiación:</u> Nombre (sin abreviar) de los autores o autoras con uno o dos apellidos por orden de autoría. Posteriormente y en la línea inferior, se indicará el servicio o departamento al que pertenecen, la institución, o instituciones, ciudad y país correspondiente. No se indicará el grado académico ni la categoría profesional. Se recomienda definir un «apellido bibliográfico» mediante el uso de un sólo apellido o de los dos apellidos unidos por un guion, para evitar confusiones en las bases de datos bibliográficas. Incluir el ORCID.
- Autor o autora para la correspondencia: nombre y apellido y correo electrónico.
- Agradecimientos: Se expresarán a aquellas personas o entidades que hayan contribuido claramente a hacer posible el trabajo (contribuciones que no justifican la inclusión como autor). Todas las personas mencionadas en la sección de agradecimientos deben conocer y aprobar su inclusión en dicha sección. En caso de utilizar IA para la redacción del manuscrito, incluir agradecimiento en esta sección también.
- <u>Financiación:</u> Reconocimiento de las ayudas económicas y materiales que haya podido tener el estudio, e indicar el organismo, la agencia, la institución o la empresa, y el número de proyecto, convenio o contrato. En caso de no contar con financiación externa se hará constar «sin financiación».
- Declaración de conflicto de interés: Todos los artículos que se envíen a Farm Hosp deben contener una declaración de los posibles conflictos de interés de cada una de las personas firmantes. Los conflictos de interés pueden ser laborales, de investigación, económicos o morales. Al enviar el manuscrito, se debe indicar por escrito, de forma breve, si existe alguno de estos conflictos. La dirección podrá requerir a los autores que esta declaración de conflictos se amplíe o detalle al máximo cuando lo considere oportuno. De la misma manera, si no hay ningún conflicto de intereses se deberá hacer constar explícitamente «Sin conflicto de interés». La inclusión de esta información es requisito indispensable en todos los tipos de artículos anteriormente descritos para ser considerados por parte del comité editorial y se cumplimentará en el apartado "Financiación y conflicto de intereses" incluido en el documento proforma que los autores o autoras deberán cumplimentar y firmar junto con el envío de sus trabajos: http://www.icmje.org/conflicts-of-interest/
- <u>Declaración de autoría y cesión de derechos:</u> Los requisitos de uniformidad para la presentación de manuscritos a revistas científicas establecen que la autoría debe basarse en la contribución sustancial, que debe darse simultáneamente a:
 - o la concepción y el diseño del trabajo, o a la recogida de datos, o al análisis y la interpretación de los datos.
 - o la escritura del artículo o su revisión crítica con importantes contribuciones intelectuales.

o la aprobación de la versión final para su publicación.

Deben cumplirse todas estas condiciones, ya que la participación exclusiva en la búsqueda y la obtención de fondos, en la recogida de datos o en el análisis estadístico, no justifica la autoría, ni tampoco la supervisión general del trabajo. El autor o autora responsable debe asegurar que todas las personas incluidas cumplen realmente los criterios de autoría, y que no se excluye a nadie que también los cumpla, para no incurrir en fraude científico.

La contribución de todos los autores será publicada al final del artículo (Declaración de contribución autoría CRedit).

Se recomienda a los autores y autoras que revisen cuidadosamente el listado y el orden de la autoría antes de enviar su manuscrito por primera vez. Cualquier incorporación, supresión o reordenación de sus nombres debe hacerse antes de que el manuscrito haya sido aceptado y solamente con la aprobación de la Dirección de la revista. Para solicitar este cambio, el autor o autora de correspondencia enviará a la atención del Editor o Editora: a) el motivo que justifica la petición de modificación de la autoría; y b) la confirmación escrita (ya sea por correo electrónico o por carta) de todos los autores y autoras manifestando su acuerdo con la incorporación, supresión o reordenación. En el caso de la incorporación o supresión de un autor o autora, debe incluirse también la confirmación de la persona afectada.

El comité editorial tomará en consideración la incorporación, supresión o reordenación de la autoría en un manuscrito ya aceptado solamente si concurren circunstancias excepcionales. La publicación del artículo se detendrá mientras el comité editorial evalúa la petición de cambios. Si el manuscrito ya estuviese publicado en versión online, cualquier petición de cambio aprobada por el comité editorial daría lugar a una fe de erratas.

La solicitud de los autores para designar igual contribución o compartir posiciones de autoría (por ejemplo, dos primeros autores) puede ser considerada si es razonablemente justificada dentro de los criterios de autoría establecidos por el ICMJE. Los autores deberán enviar una solicitud escrita a la atención del Editor/a quien tomará decisión al respecto, comunicándoselo por escrito a los autores.

No está establecido un número máximo de autores para los diferentes tipos de artículos que se publican en *Farm Hosp*, sin embargo, en los documentos de consenso, artículos especiales y protocolos se podrá considerar la autoría colectiva. En estos casos, todos los miembros del grupo que figuren en la autoría deben satisfacer totalmente los criterios anteriormente citados. Cuando se envíe un manuscrito con autoría de grupo, el autor de correspondencia debería especificar el nombre del grupo, si existe, e identificar claramente los miembros del grupo que acreditan y tienen responsabilidad en el trabajo como autores. Se describirá la participación de cada cual en la autoría y esta información podrá ser publicada. La firma del artículo identifica a quien es directamente responsable del manuscrito, y MEDLINE incluye en la lista como autores los nombres de quienes aparecen como firmantes.

Los miembros del grupo que no satisfagan estos criterios deben ser mencionados, con su autorización, en la sección de agradecimientos o en apéndice (véase agradecimientos).

Todos autores del artículo deberán constar en la cesión de derechos. En el momento del envío del artículo, se deberá cumplimentar y firmar el documento proforma, la declaración de que se ha leído y aprobado el manuscrito y de que se cumplen los requisitos para la autoría: https://static.elsevier.es/norm_orga/farmhosp_form_ES.doc

 Responsabilidades éticas: Las personas firmantes de los artículos aceptan la responsabilidad definida por el ICMJE, disponible en http://www.icmje.org/.

Deberán cumplimentar el apartado "Responsabilidades éticas" incluido en el documento proforma que los autores o autoras deberán firmar junto con el envío de sus trabajos. Además, cumplimentarán el acuerdo de publicación y cesión de derechos (disponible en: Garantías y cesión de derechos de propiedad intelectual) https://static.elsevier.es/norm_orga/farmhosp_form_ES.doc. En este enlace se abre un documento que incluye la declaración de autoría y la cesión de derechos simultáneamente.

3. Manuscrito principal

• Resumen: todos los trabajos deben contener un resumen en español y un resumen en inglés.

El resumen debe poder actuar como sustituto del texto si no se dispusiera de él y estar desarrollado en términos concretos, mencionando los puntos esenciales del artículo.

Debido a que los resúmenes son la única parte sustantiva del artículo indexado en muchas bases de datos electrónicas y la única parte disponible en todos los artículos, los autores o autoras deben asegurarse de que refleje con precisión el contenido del artículo. La información en el resumen y texto debe ser coherente y no diferir. Debe incluir palabras clave que seleccionen los autores.

Debe evitarse el uso de abreviaturas, excepto aquellas ampliamente conocidas. Se recomienda utilizar frases cortas y evitar las frases subordinadas. Debe redactarse en pasado, exceptuando las conclusiones.

El resumen debe proporcionar el contexto o los antecedentes para el estudio y debe indicar el propósito de este, los procedimientos básicos (selección de las personas participantes, diseño del estudio, mediciones, métodos analíticos), los hallazgos principales (en función del tamaño del efecto específico y su importancia estadística y clínica, si es posible), y las principales conclusiones. Debe enfatizar aspectos nuevos e importantes del estudio u observaciones, tener en cuenta limitaciones importantes y no sobreinterpretar los hallazgos.

El resumen será estructurado para originales, originales breves y revisiones y sus apartados serán: objetivo, método, resultados y conclusiones. Asimismo, los protocolos deben incluir un resumen estructurado con los apartados: introducción, métodos (incluyendo estadística y consideraciones éticas), discusión (con limitaciones).

Palabras clave: Debajo del resumen se incluirán de tres a seis palabras clave, en español y en inglés, que identificarán el contenido del trabajo para su inclusión en índices y bases de datos. La única excepción será las editoriales y cartas al director que pueden o no llevarlo, pero si lo tienen deberá ser en español e inglés.

Las palabras clave deberán coincidir con los términos del Medical Subject Headings (MeSH) propuestos por la U.S. National Library of Medicine, disponibles en: http://www.ncbi.nlm-nih.gov/mesh.

Cuerpo del articulo

- Introducción: Será lo más breve y concreta posible y ha de redactarse con la intención de ubicar a quien lea en el estado actual del tema estudiado, tratando de justificar la necesidad del trabajo que se presenta. Conviene centrar el problema con datos actuales. Deberá citarse solamente la bibliografía indispensable, según criterios de actualidad y relevancia en relación con los fines del estudio. No se incluirán datos o conclusiones del trabajo que se publica. El último párrafo de la introducción describirá el objetivo (o los objetivos) del trabajo o su justificación.
- Métodos: Se indicará el ámbito donde se ha realizado la investigación, el período o duración, las características de la serie estudiada, el criterio de selección empleado y las técnicas utilizadas, describiendo con precisión cómo se llevó a cabo el estudio, tipo de diseño utilizado, criterios de inclusión y exclusión, pautas de tratamiento, intervenciones realizadas, análisis estadístico, etc., y proporcionando los detalles suficientes para que la experiencia pueda repetirse sobre la base de la información aportada. Deberán identificarse los medicamentos o sustancias químicas que se han utilizado, la(s) dosis y vía(s) de administración.

Se recomienda incluir una figura o diagrama con las distintas fases del estudio, que expliquen criterios de inclusión y exclusión, cómo se realiza la selección de los participantes, las intervenciones y medidas (si se han realizado) y los pacientes que finalizaron el estudio. Si el estudio involucra a seres humanos, tiene que mencionarse que ha sido autorizado por un CEIC, CEICm o CEIM. Esta autorización es condición imprescindible para la aceptación del manuscrito al proceso editorial, el número de registro del protocolo del estudio y fecha del dictamen del CEIC/CEIm/CEIM.

- Resultados: Describen los hallazgos obtenidos con los materiales y métodos referidos, detallándose tanto los hallazgos positivos como los negativos. Se presentarán de forma descriptiva, concisa y clara, sin realizar interpretaciones de estos. Los datos pueden mencionarse en el texto o en forma de tablas o figuras. No deben repetirse en el texto los datos de las tablas o figuras. Deberán incluirse los indicadores apropiados de medición de error o incertidumbre (intervalos de confianza y/o los valores de significación estadística "p"). Se resaltarán o resumirán sólo las observaciones importantes, en línea con el objetivo del estudio.
- <u>Discusión:</u> Debe interpretar los resultados, resaltando los aspectos nuevos e importantes del estudio y las conclusiones que de ellos se derivan. Deben desarrollarse los siguientes aspectos:
 - Los hallazgos más relevantes.
 - La comparación con publicaciones similares y diferencias con las mismas.
 - El significado y la aplicación práctica de los resultados.
 - La opinión sobre el tema de quienes hayan redactado el trabajo.
 - Las limitaciones o problemas metodológicos que pudieran existir y las razones por las cuales pueden ser válidos los resultados.
 - Las indicaciones y directrices para futuras investigaciones.
 - Si se finaliza este apartado con alguna/s conclusiones, estas deben derivarse exclusivamente del estudio.

En los originales breves y casos clínicos la discusión debe ser corta y limitada a aspectos

destacables del trabajo y no una revisión de la literatura. Debe evitarse que la discusión se convierta en una revisión del tema y que se repitan los conceptos que hayan aparecido en la introducción. Tampoco deben repetirse los resultados del trabajo. Se evitarán las afirmaciones gratuitas y las afirmaciones no apoyadas en los datos.

- <u>Tablas</u>: Se presentarán en páginas aparte que incluirán:
 - Numeración de la tabla con números arábigos, que se citará en el texto en orden correlativo.
 - Título de la tabla en la parte superior y abreviaturas o siglas en la parte inferior.
 - Cada columna debe llevar un encabezamiento. El contenido deberá ser autoexplicativo y los datos que se incluyan no deben repetirse ni en el texto ni en otras tablas o figuras. La revista admitirá tablas que ocupen hasta de una página de Farm Hosp. Se recomienda proporcionarlas como material suplementario cuando su extensión sea superior.
- <u>Figuras:</u> Incluirán todo tipo de material no tabular (morfología, algoritmos, histogramas, gráficas, etc.) y se citarán en el texto en orden correlativo. Se remitirán en color, con resolución suficiente y alta calidad. En el caso de fotografías de personas, estarán realizadas de forma que éstas no sean identificables. Todas las figuras llevarán la leyenda al pie de esta y numerada en el orden correlativo en que aparecerán en el texto.
- Aportación a la literatura científica: En todos los artículos se incluirá un breve texto en el que se explique lo qué aporta el manuscrito, con el fin de ofrecer a los lectores una visión general del contenido más relevante. En este texto no debe copiarse literalmente el contenido del resumen. No contendrá abreviaturas. Es recomendable incluir la siguiente información:
 - Describir en un párrafo de 100 caracteres como máximo qué aporta el estudio realizado al conocimiento ya existente.
 - Añadir un segundo párrafo (100 caracteres como máximo) en el que se planteen las implicaciones de los resultados obtenidos, para la práctica, la investigación, las políticas sanitarias o la farmacia hospitalaria en general.
- Declaración del uso de inteligencia artificial generativa: Se incluirá este tipo de declaración al final de manuscrito, antes de la bibliografía.
 - Declaración: Durante la preparación de este trabajo el/la(los/las) autor/a/es/as utilizaron [NOMBRAR HERRAMIENTA/ SERVICIO] a fin de [MOTIVO]. Tras utilizar dicha herramienta/servicio, el/la(los/las) autor/a/es/as revisaron y editaron el contenido según necesidad, asumiendo la plena responsabilidad del contenido de la publicación.
- Referencias bibliográficas: Según normas de citación anteriormente descritas.

4. Otros archivos independientes

Material suplementario