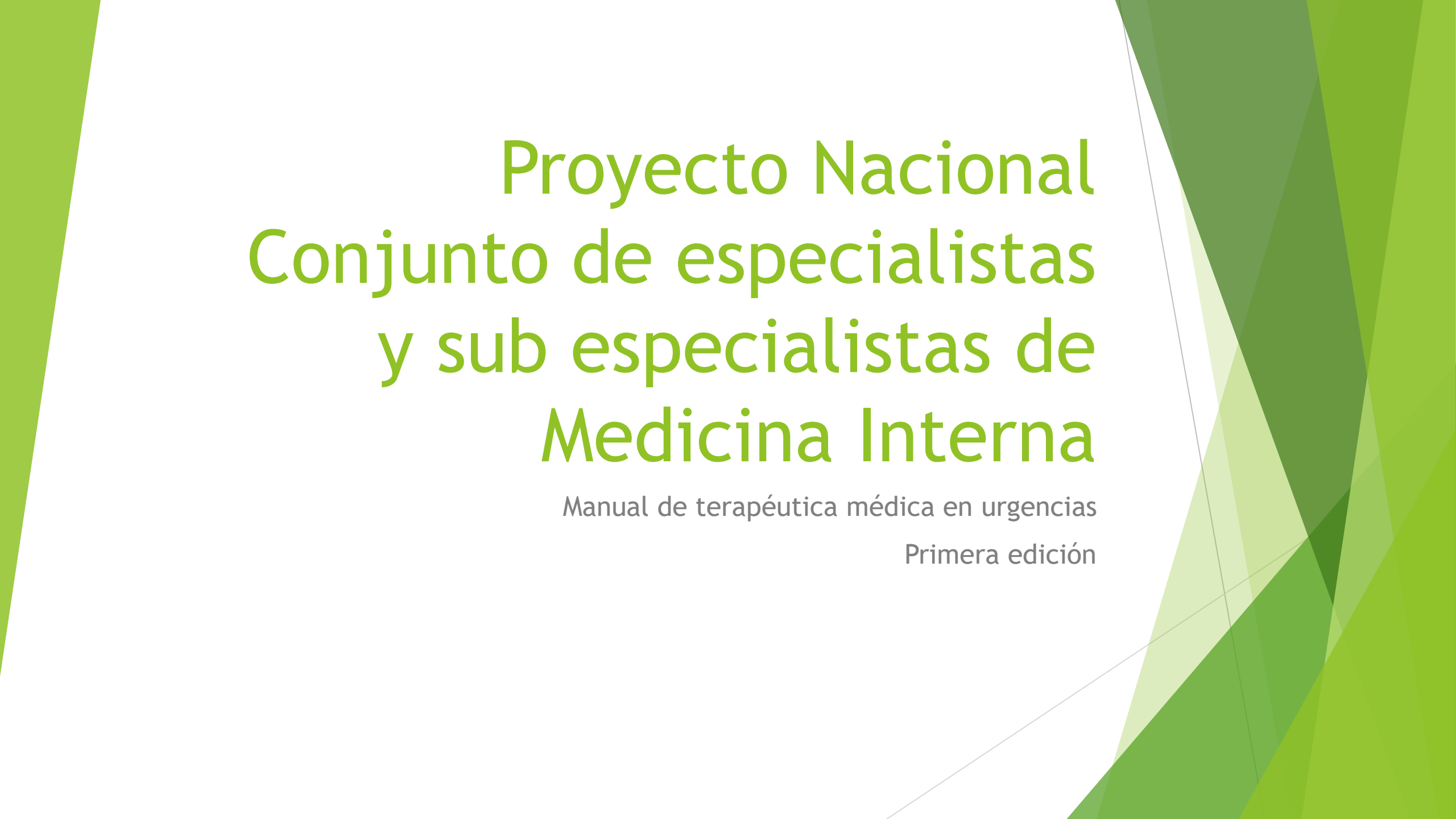


Como escribir sin plagio

Dr. Henry Mauricio

Medicina Interna

Asociación de Medicina Interna de El Salvador



Proyecto Nacional Conjunto de especialistas y sub especialistas de Medicina Interna

Manual de terapéutica médica en urgencias

Primera edición

P R I M E R A E D I C I Ó N

MANUAL DE TERAPÉUTICA MÉDICA DE URGENCIAS



Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Morbi vel nulla eu mauris malesuada varius non nec purus. Proin sit amet maximus nisi, vel molestie mauris. Sed a rutrum arcu, eget malesuada felis. Proin id metus at dolor egestas condimentum. Sed placerat fringilla congue. Vestibulum nunc turpis, mollis vitae dui vel, sagittis porta tellus. Quisque a ante at enim gravida faucibus. Phasellus facilisis metus id suscipit imperdiet. Curabitur a venenatis enim, sed accumsan elit. Curabitur non tincidunt lorem. Sed interdum, ligula ut iaculis fringilla, erat quam dignissim lacus, at vestibulum libero augue at mi. Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Suspendisse aliquet neque id purus posuere euismod. Fusce eu consectetur nibh. Etiam auctor nunc nec velit convallis placerat.

Etiam imperdiet quis metus nec congue. Phasellus condimentum turpis eu dui ullamcorper, non volutpat nisl suscipit. Donec ut leo risus. Maecenas pulvinar massa in ipsum sodales mattis. Nam tincidunt augue eget tortor aliquam vulputate. Nunc placerat, purus vitae malesuada eleifend, arcu nibh rutrum turpis, eu consequat justo risus et nulla. Nulla facilisi. Nullam non lectus arcu.



Texto en contraportada 1
Texto sugerido en contraportada 2



DISTRIBUCIÓN DE TEMAS POR HOSPITALES

Según el grado de participación, la distribución es la siguiente:

- a) Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana (SJDSA)
- b) ISSS de Santa Ana (ISSSSA)
- c) Hospital Nacional Zacamil (HNZ)
- d) Hospital Nacional Rosales (HNR)
- e) Hospital Nacional San Rafael (HNSR)
- f) Hospital Militar Central (HMC)
- g) Hospital de Especialidades y MQ del ISSS (HMQ/Esp)
- h) Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel (SJDSM)
- i) ISSS de San Miguel (ISSSSM)

Los temas se otorgarán de manera ordenada y equitativa por cada centro, pudiendo escogerse de manera libre los temas que pudiesen quedar sin asignación por diferentes causas. La distribución es la siguiente:

Capítulo 1. Endocrinología

- Cetoacidosis diabética (SJDSA)
- Coma y estado hiperosmolar no cetósico (ISSSSA)
- Insuficiencia suprarrenal (HNZ)

Capítulo 2. Nefrología

- Síndrome nefrótico (HNR)
- Hiponatremia (HNSR)
- Nefritis aguda (HMC)

Capítulo 3. Neurología

- Status epiléptico (HMQ/Esp)
- ICTUS (SJDSM)
- Meningitis

- Polirradiculoneuropatías (ISSSSM)

Capítulo 4. Neumología

- Tromboembolismo pulmonar (SJDSA)
- Status asmático (ISSSSA)
- Exacerbación de EPOC (HNZ)
- Neumonía adquirida en la comunidad (HNR)
- Neumotórax (HNSR)

Capítulo 5. Cardiología

- Síndrome Coronario Agudo (HMC)
- Arritmias supraventriculares (HMQ/Esp)
- Arritmias ventriculares (SJDSM)
- Tamponada cardiaca (ISSSSM)

Capítulo 6. Gastroenterología

- Sangrado de tubo digestivo superior (SJDSA)
- Encefalopatía hepática (ISSSSA)
- Dolor abdominal agudo (No agregar pancreatitis) (HNZ)

Capítulo 7. Reumatología

- Anemia hemolítica autoinmune (HSR)
- Emergencias Neurológicas en reumatología (HNR)

Capítulo 8. Medicina interna

- Síndrome de Stevens Johnson (HMQ/Esp)
- Síndrome de Lyell (SJDSM)
- Sepsis (ISSSSM)
- Pancreatitis (SJDSA)
- Intoxicaciones. (ISSSSA)

Capítulo 9. Hematología y Oncología

- Síndrome de lisis tumoral (HNZ)
- Crisis hemofílica (HNR)
- Crisis vasooclusiva anemia de células falciformes (HNSR)
- Síndrome de vena cava superior (HMC)

¿Cómo se escribe?

- ▶ Tres reglas de oro:
 - ▶ **Conocer** a profundidad el tema que se va a escribir
 - ▶ Condensar
 - ▶ Guiar
 - ▶ Recomendar
 - ▶ Para conocer hay que **estudiar**
 - ▶ Para estudiar hay que **buscar**

¿Para qué se escribe?

- ▶ Obligación académica
- ▶ Requisito de pertenencia o aceptación a círculos científicos
- ▶ Dar a conocer un punto de vista en especial
- ▶ Redactar un hallazgo relevante
- ▶ Invitación

Consecuencias institucionales de escribir documentos científicos

- ▶ A la luz del nuevo conocimiento se adquieren los nuevos métodos diagnósticos y de tratamiento

Ejemplo:

Paciente con trauma cerrado de abdomen que ha sufrido lipotimia y se recibe con dolor abdominal exquisito, rebote y vómitos.

¿Cuál técnica diagnóstica se considera de elección en la unidad de emergencias?

Respuesta en 1970:

Respuestas en 1980:

Respuesta en el 2021:

¿Qué documento avala el uso de la TAC para el diagnóstico de abdomen agudo en su institución?

3.7 Apoyo diagnóstico.

El mecanismo, la fuerza y la ubicación de la lesión, así como el estado hemodinámico del paciente, determinan la prioridad y el mejor método de evaluación abdominal. Sin embargo, los estudios de gabinete permiten orientar algunos casos específicos.

- Radiografías en trauma cerrado: Las radiografías de abdomen (acostado, de pie, en decúbito lateral izquierdo)
- Radiografías en trauma penetrante: El paciente hemodinámicamente inestable se pasará directamente a sala de operaciones sin estudio radiológico en el departamento de urgencias.
- Estudios con material de contraste en circunstancias especiales, a ser realizados en pacientes hemodinámicamente estables:
- Uretrografía: debe ser realizada antes de introducir un catéter urinario cuando se sospecha la ruptura uretral. Se toma una radiografía en proyección oblicua, con una suave extensión del pene.

TAC para abdomen agudo

- Cistografía.
- Pielograma endovenoso (PEV) se utilizará en aquellos pacientes con sospecha de lesión renal o hematuria no diagnosticada por los estudios anteriores.
- Tomografía axial computarizada (TAC): cuando la TAC es factible (disponibilidad del equipo y personal debidamente entrenado) se realizará solo en pacientes hemodinámicamente estables.

Exploración de la herida.

En aquellos pacientes hemodinámicamente estables con heridas por arma blanca única en abdomen anterior y flancos, no puntiformes, está indicada la realización de la exploración de la herida, cuya técnica se basa en la visualización plano por plano, para comprobar si la herida compromete la fascia posterior. No se deben explorar las heridas toracoabdominales.

Lavado peritoneal diagnóstico

Indicaciones de lavado de peritoneal en el paciente estable y sin indicación de laparotomía exploradora:

- Paciente inconsciente con sospecha de trauma abdominal.
- Hallazgos clínicos y radiológicos no concluyentes toracoabdominal, en caso de heridas por arma blanca.
- Trauma cerrado de abdomen.
- Dos o más heridas por arma blanca en abdomen.
- Paciente politraumatizado con trastornos del sensorio.

TAC para abdomen agudo

Contraindicaciones de lavado peritoneal.

- Absolutas: Paciente con indicación de laparotomía exploradora (debe ser realizada por el cirujano de mayor experiencia).
- Relativas: Paciente con múltiples laparotomías previas, obesidad, embarazo en el segundo y tercer trimestre, discrasia sanguínea, distensión abdominal, cirrosis avanzada, paciente agitado o con alteraciones del sensorio.

Ultrasonografía de trauma (Focused Assessment Sonography for Trauma –FAST-)

En la actualidad el uso de la ultrasonografía es dirigida hacia la detección de líquido libre en las regiones pericárdica, hepatorrenal, esplenorenal y pélvica. Su uso permite ayudar en la toma ágil de decisiones en pacientes con trauma abdominal. Tiene sensibilidad similar a la obtenida con lavado peritoneal diagnóstico y TAC abdominal.

Se puede realizar tanto en trauma cerrado o abierto.

Laparoscopia diagnóstica.

Su uso resulta posible en aquellos hospitales que cuenten con el equipo y personal adecuado, recomendándose su uso para descartar injuria del diafragma

TAC para abdomen agudo no traumático

¿Dónde lo estoy leyendo?

<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1846§ionid=130560398>

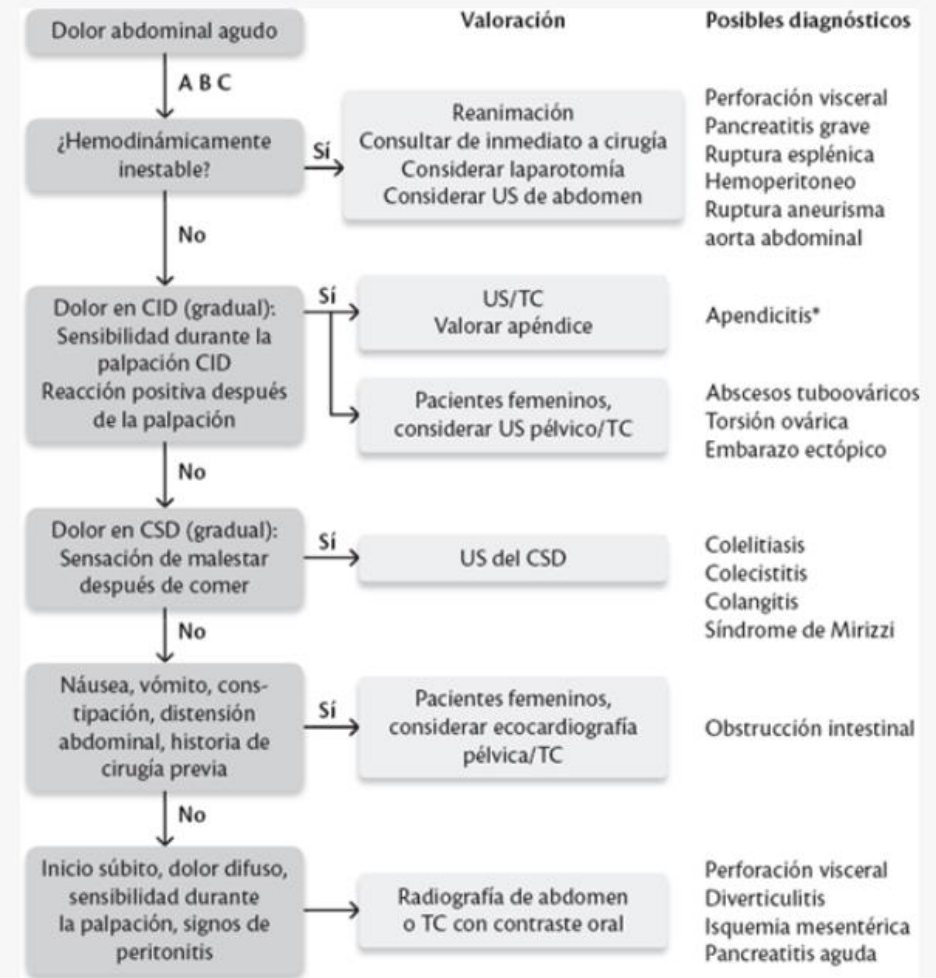
¿De dónde lo obtuvieron ellos?

Abdomen agudo. “Salvador Zubirán” I, & Herrero A(Eds.), (2016). *Manual de terapéutica médica y procedimientos de urgencias, 7e*. McGraw Hill.

Algoritmo de abordaje en pacientes con dolor abdominal. ABC: vía aérea, respiración, circulación.

TC: tomografía computarizada. CSD: cuadrante superior derecho. CID: cuadrante inferior derecho.

* Para cuadrante inferior izquierdo considerar diverticulitis como posibilidad diagnóstica.



Fuente: Salvador Zubirán: *Manual de terapéutica médica y procedimientos de urgencias, 7e*:
www.accessmedicina.com
Derechos © McGraw-Hill Education. Derechos Reservados.

TAC para abdomen agudo

Contraindicaciones de lavado peritoneal.

- Absolutas: Paciente con indicación de laparotomía exploradora (debe ser realizada por el cirujano de mayor experiencia).
- Relativas: Paciente con múltiples laparotomías previas, obesidad, embarazo en el segundo y tercer trimestre, discrasia sanguínea, distensión abdominal, cirrosis avanzada, paciente agitado o con alteraciones del sensorio.

Ultrasonografía de trauma (Focused Assessment Sonography for Trauma –FAST-)

En la actualidad el uso de la ultrasonografía es dirigida hacia la detección de líquido libre en las regiones pericárdica, hepatorrenal, esplenorenal y pélvica. Su uso permite ayudar en la toma ágil de decisiones en pacientes con trauma abdominal. Tiene sensibilidad similar a la obtenida con lavado peritoneal diagnóstico y TAC abdominal.

Se puede realizar tanto en trauma cerrado o abierto.

Laparoscopia diagnóstica.

Su uso resulta posible en aquellos hospitales que cuenten con el equipo y personal adecuado, recomendándose su uso para descartar injuria del diafragma



DISEÑO KREATIVO /



Creamos ideas fuertes, vibrantes y alocadas que se adaptan a su marca y sobre todo empatiza con su audiencia, tenemos diseño gráfico, web y audiovisual.

BRANDIG /



Convertimos su negocio o idea de negocio en una marca con valor comercial, amamos crear o refrescar marcas y ver como estas se posicionan y crecen.

/ DISEÑO WEB



Creación de sitios web, One Page Design, Responsive Design y Conventional Design, contenido para redes, multimedia, audiovisuales y marketing digital.



/ PROMOCIONALES

Convertimos casi cualquier material en un promocional en verdaderos vehiculos de tu marca, cosas tan creativas o funcionales que todos querrán tenerla.



/ IMPRESIÓN

No imprimos IMPRESIONAMOS con productos como papelería comercial, libros, banners, revistas, flyers, brochures, empaques, viñetas y cualquier cosa impresa en casi cualquier material.

Impresión de calidad, ideal para tirajes pequeños delicados y urgentes, con acabados posteriores y en una diversidad de materiales como menús, stickers, tickets, tarjetas de presentación, etc.





AARÓN VILLELA

Gerente General, Mayan Word Medicine

"Nos encanta nuestra nueva Línea Gráfica estamos fascinados con el cambio de letras del nuestra marca... Todo muy original... sencillo y muy directo... gracias por su ayuda siempre... y gracias por todo..."





Mayan World Medicine

12 Tweets



Seguir

Mayan World Medicine

@Mayan_Moringa

Nos dedicamos a la elaboración de productos derivados de la Moringa.

📍 Guatemala mayanmoringa.com 📅 Se unió en agosto de 2017

0 Siguiendo 3 Seguidores

Ninguna de las cuentas que sigues sigue a este usuario



Buscar en Twitter



Tal vez te guste



Zurda

@zurdafalouwer

Seguir



Wendy Alfaro

@WendyAlfaro2021

Seguir



Evelyn Mejía 🤔

This site uses cookies. By continuing to browse this site you are agreeing to our use of cookies. Find out more here.

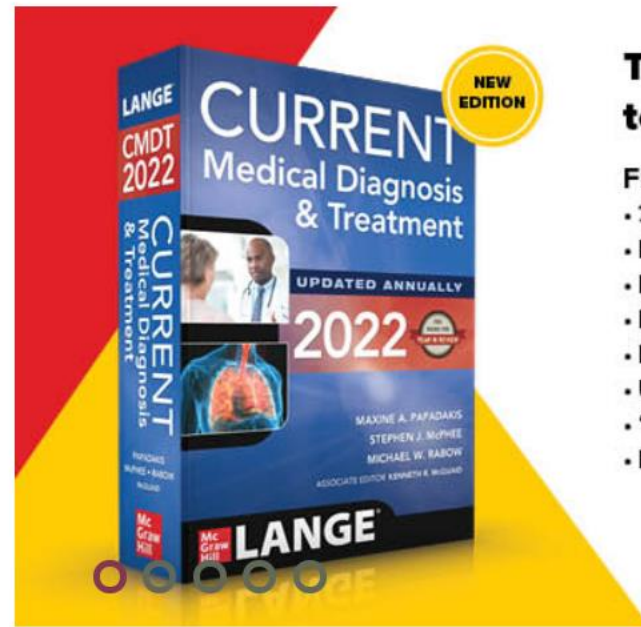


PREK-12 HIGHER ED

Account Cart (0) Contact

Search

All Subjects Business Computing Engineering Medical Test Prep All Subscriptions Promotions Resources Blogs



The most popular annual guide of its kind—fully revised and updated to reflect all new clinical developments in every field of medicine

FEATURES:

- 320 images
- Hundreds of quick-access drug treatment tables, with indexed tradenames and updated drug prices
- Includes an annual review of advances in HIV treatment
- Includes Essentials of Diagnosis for most diseases/disorders
- Diagnostic/treatment algorithms present critical information in an at-a-glance format
- Up-to-date references provide peer-reviewed, evidence-based information
- “Electronic only” chapters available to all book customers, not just to CDMT online subscribers
- Expanded chapter content available online and in eBook for all chapter content

BUY NOW



This site uses cookies. By continuing to browse this site you are agreeing to our use of cookies. Find out more here.



PREK-12 HIGHER ED

Account Cart (0) Contact

Search

All Subjects Business Computing Engineering Medical Test Prep All Subscriptions Promotions Resources Blogs

HARRISON'S
 PRINCIPLES OF INTERNAL MEDICINE
 AND MANUAL OF MEDICINE

MASTER MODERN
MEDICINE

THE
 LANDMARK
20th
 EDITIONS

BUY NOW

McGraw Hill

BROWSE BY

Category

Allied Health (282)

Basic Science (460)

Clinical Medicine (1552)

Nursing (169)

Pharmacy (121)

USMLE & Board Review (286)

Binding

Book (4)

Electronic book text (980)

Hardback (156)

Loose-leaf (4)

Mixed media product (23)

Online resource (4)

Other book format (6)

Paperback / softback

Medical

ACCESS Medicine

AccessMedicine is an acclaimed online medical resource that provides a complete spectrum of trusted, continuously updated content in a variety of formats—compiled from the best minds in medicine.

LEARN MORE

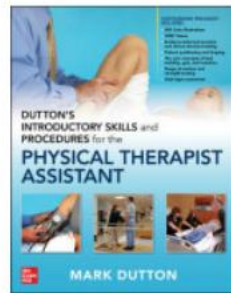


Sort By: Published

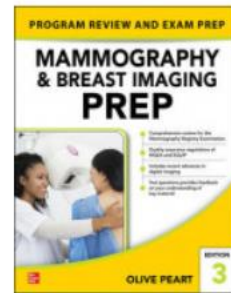
View As: [Grid] [List]

1-12 of 1559 Show: 12

1 2 3 4 5 >



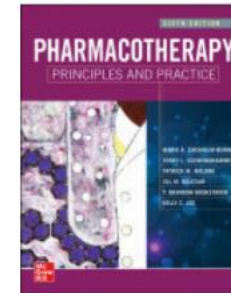
Dutton's Introductory Skills and Procedures for the Physical Therapist Assistant



Mammography and Breast Imaging PREP: Program Review and Exam Prep, Third Edition



Review of Medical Microbiology and Immunology, Seventeenth Edition



Pharmacotherapy Principles and Practice, Sixth Edition

¿Por qué es importante buscar un buen guía?

- ▶ Exige una línea editorial
- ▶ Experiencia en plagio
- ▶ Experiencia en citación
- ▶ Adecuada revisión



CATEGORÍAS Haz tu búsqueda aquí

Carrito: 0 item(s)

- ESPECIALIDADES SIMULACIÓN MÉDICA EBOOKS E-LEARNING BLOG NOVEDADES

Novedades Digitales 2021. Includes book covers for: TRAQUEOSTOMÍA EN EL PACIENTE CRÍTICO, Ventilación mecánica en el paciente neurocrítico, Guía para la administración de medicamentos en pacientes adultos críticos, MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA, TRATADO DE TIROIDES, Peditrauma, and TEXTO CARDIOLOGÍA. Logos for GRUPO DISTRIBUNA and EDITORIAL DISTRIBUNA are also present.

NOVEDADES





Dermatológica

Atlas De Ecografía Dermatológica

COP \$ 592,000

AMOLCA

Diagnóstico Patológico: Ginecología. 2...

COP \$ 1,065,000

AMOLCA

Anatomía Craneal Y Abordajes Quirúrgicos

COP \$ 1,184,000

NUEVO

Fundamentos de cuidados críticos en soporte inicial pediátrico

Tercera edición

PFCCS

Society of Critical Care Medicine

Fundamentos De Cuidados Críticos En...

COP \$ 323,000

NUEVO

Capítulos selectos en Medicina Crítica y Cuidados Intensivos

Paciente politraumatizado grave

COMMEC

EDITORIAL DISTRIBUNA

Capitulos Selectos En Medicina Crítica Y...

COP \$ 299,000

NUEVO

Ventilación mecánica en el paciente neurocrítico

LABIC

DISTRIBUNA Editorial

Ventilación Mecánica En El Paciente...

COP \$ 269,000

NUEVO

El niño urgente

TRAQUEOSTOMÍA EN EL PACIENTE CRÍTICO


TERAPIA RESPIRATORIA PARA PROFESIONALES

Todo lo que debe saber






EBM...
COP \$ 67,500



Top Knife...
COP \$ 71,000



Neuroanestes...
COP \$ 135,000

ALIADOS ACADÉMICOS - SOCIEDADES CIENTÍFICAS

 ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA	 American Heart Association	 UNIVERSIDADES <i>Un Compromiso con la Excelencia</i>
 acmi	 ASOCIACION COLOMBIANA DE NEONATOLOGIA	 ECOSIAC LA IMAGEN DE AMÉRICA

DISTRIBUIDORES (SOCIOS ESTRATÉGICOS)

 Colombia	 Argentina	 Brasil
 Venezuela	 Bolivia	 Chile

Pasos para una adecuada escritura

1. Definir los temas a escribir
2. Perfilar la línea editorial
3. Definir el número y tipo de fuentes a utilizar
4. Realizar la búsqueda legal de las fuentes
5. Imprimir los documentos (una para cada escritor y una para el revisor editorial)
6. Crear la referencia bibliográfica y asignarle un número
7. Leer a profundidad los documentos
8. Realizar las anotaciones del tema
9. Iniciar la escritura sobre la línea editorial

Causas más frecuentes de plagio

- ▶ Desconocimiento de la norma
- ▶ Falta de estudio
- ▶ Desorganización y falta de tiempo

¿Qué es el plagio?

- ▶ ¿Robo?
- ▶ ¿Hurto?
- ▶ ¿Préstamo?
- ▶ ¿Acreditación indebida?
- ▶ ¿Escribir sin sustento?

Fragmentos de: **El pequeño libro del plagio** Richard Posner. Primera edición en español, 2013. Editorial El hombre del tres.

“En 1988, la forma estrepitosa como se vino abajo la candidatura de Joseph Biden para las primarias del Partido Demócrata al trascender que había sacado el exordio de uno de sus discursos de campaña de un discurso de campaña de Neil Kinnock, líder del Partido Laborista británico(...) Casi dos décadas después de plagiar Biden a Kinnock, casi nadie recuerda ya el suceso; pero sí que Biden es un plagiario. **El estigma del plagio parece nunca acabar de borrarse, no porque sea plagiar culpa especialmente terrible, sino por lo mediocre y chapucero que se ve; queda patético, casi ridículo.**”

Normas y estilos de citas más utilizados

- ▶ **La norma ISO 690:2010(E)**, que puede aplicarse a cualquier disciplina.
- ▶ **El estilo APA**, utilizado en psicología, educación y ciencias sociales.
- ▶ **La guía de estilo MLA**, que se emplea en ciencias sociales, humanidades, lengua y literatura.

Normas y estilos de citas más utilizados

- ▶ **El estilo Vancouver**, que se utiliza fundamentalmente en biomedicina.
- ▶ **La guía de estilo Chicago**, que se aplica en historia, humanidades, arte, literatura y ciencias sociales.
- ▶ **El estilo Harvard**, que es empleado en física y en las ciencias naturales y sociales.
- ▶ **La guía de estilo CSE**, que se utiliza en las áreas de biología y ciencias de la naturaleza.

¿Cómo se estructurará nuestro manual?

- ▶ Temas a escribir:
 - ▶ Status Epiléptico
 - ▶ Arritmias supraventriculares
 - ▶ Síndrome de Stevens Johnson

Perfilar la línea editorial

▶ Archivo del Manual

- ▶ Páginas lleva cada tema
- ▶ Tipo de letra se debe utilizar
- ▶ Interlineado
- ▶ Tamaño de letra
- ▶ Cantidad de cuadros o tablas
- ▶ Cantidad de algoritmos e imágenes

- ▶ EL ARCHIVO DEL MANUAL SE LE HARÁ LLEGAR A CADA EQUIPO DEBIDAMENTE CONFORMADO CON SU TEMA ASIGNADO. Deberán enviar su equipo al correo: editorial@asomies.org

DEFINIR EL NÚMERO Y TIPO DE FUENTES

- ▶ 3 artículos o revistas indexadas, incluyendo guías de manejo
- ▶ 2 libros de texto

O bien:

- ▶ 3 libros de texto
- ▶ 2 artículos o revistas indexadas, incluyendo guías de manejo

Realizar la búsqueda legal de las fuentes

- ▶ Acceder preferiblemente de cuentas institucionales
- ▶ Comprobar las cuentas privadas de acceso
- ▶ Materiales previamente impresos como libros

- ▶ Preparar las impresiones y repartírselas. Los autores pueden dividirse un mismo tema y luego realizar la reunión de unión de documentos.
- ▶ Se le entrega a tiempo los 5 materiales al revisor editorial, que en este caso será un miembros de ASOMIES especialista en el tema.