



**RECUERDE:** Debe adjuntar con el artículo la hoja de solicitud de publicación disponible en:  
<https://rfch.bvs.hn/wp-content/uploads/2025/07/SOLICITUD.DEPUBLICACION.credit.2025.pdf>

Y el coi disclosure disponible en: <http://www.icmje.org/conflicts-of-interest/>

**Ambos formularios firmados por TODOS los autores.**

#### **FORMATO PARA CASOS CLINICOS RCFH**

##### **1.-TITULO (ESPAÑOL e INGLES)**

(MENOR O IGUAL A 15 PALABRAS)

**2.-AUTORES:** Debe escribirse el nombre completo de cada uno de los autores, su correo electrónico, registro ORCID y teléfono con ws. Deben estar en el orden en el que aparecerán en la publicación.

Nombre Completo	Registro ORCID	Correo electrónico	Nombre de publicación	Nº de teléfono con código de país y área.
1.-				
2.-				
3.-				

##### **3.-FILIACION INSTITUCIONAL EN ORDEN DECRECIENTE: INSTITUCION, UNIDAD, DEPARTAMENTO, SECCIÓN DONDE TRABAJA, CIUDAD, PAIS. P/E:**

1.- Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Facultad de Ciencias Médicas. Posgrado Medicina Legal y Forense. Tegucigalpa, Honduras.

##### **4.-AUTOR PARA LA CORRESPONDENCIA (NOMBRE COMPLETO Y CORREO, TELEFONO)**

**5.-AGRADECIMIENTOS:** SI LOS HUBIESE SINO LOS HAY, ESCRIBA NO HAY.

##### **6.-ASPECTOS ÉTICOS**

Debe llenar el coi disclosure para cada uno de los autores y adjuntarlo junto con la solicitud de publicación y el archivo del artículo.

**DEBE ADJUNTAR EL FORMULARIO DE CONFLICTO DE INTERESES DISPONIBLE EN:**

<http://www.icmje.org/conflicts-of-interest/>

Debe declarar si fue sometido al comité de bioética pertinente y adjuntar el dictamen. Si no fue sometido debe consignarlo.

Debe declararse si los autores tienen conflicto de interés o relaciones comerciales incidentes, si no las hubiere debe especificarlo.

**FECHA DE RECIBIDO:** Para uso de la RCFH

**FECHA DE ACEPTADO:** Para uso de la RCFH



## **7.-RESUMEN /ABSTRACT ESTRUCTURADO:**

-Introducción debe describir al menos lo siguiente:

-Justificación ¿Qué es único en este caso? ¿Qué aporta de nuevo a la literatura?

-Resumen del caso: Los principales síntomas del paciente y los hallazgos clínicos importantes. Los principales diagnósticos, intervenciones terapéuticas y resultados . . . . .

-Conclusión ¿Cuáles son las principales lecciones que se pueden extraer de este caso? . . . . .

## **8.-PALABRAS CLAVE (ESPAÑOL E INGLES) entre 5 y 8 de preferencia armonizadas con el DECs/MESH**

## **9.-CUERPO DEL ARTÍCULO**

### **-Introducción**

Breve resumen de los antecedentes de este caso haciendo referencia a la literatura médica pertinente. Justificación, relevancia, variables o tópicos de discusión 1-2 párrafos.

### **-Calendario Línea de tiempo**

Describa hitos importantes relacionados con sus diagnósticos e intervenciones (tabla o figura)

### **-Información del paciente**

Información demográfica (como edad, sexo, origen étnico, profesión)

Principales síntomas o características de paciente (sus principales molestias).

Historial médico, familiar y psicosocial que incluya historia medicolegal y otra información si fuere pertinente como; el estilo de vida y la información genética, antecedentes patológicos y/o sociales.

Enfermedades concomitantes pertinentes, incluyendo intervenciones anteriores y sus resultados . . . . .

### **-Hallazgos clínicos:**

Describir los hallazgos pertinentes

### **-Evaluación diagnóstica:**

Métodos diagnósticos (como la EF, analíticas, técnicas de obtención de imágenes, cuestionarios).

Problemas para el diagnóstico (como económicos, lingüísticos o culturales). . . . .

Razonamiento diagnóstico, incluidos otros posibles diagnósticos tenidos en cuenta . . . . .

Características de pronóstico (como los estadios en oncología) cuando proceda. . . . .

### **-Intervención terapéutica cuando fuere aplicable**

Tipos de intervención (como farmacológica, quirúrgica, preventiva, autocuidados). . . . .

Administración de la intervención (como dosis, concentración, duración). . . . . Cambios

en la intervención (con justificación). . . . . Otras

intervenciones concurrentes. . . . .

### **-Seguimiento y resultados:**

Resultados evaluados por el médico y por el paciente (Cuando proceda).

Resultados importantes de la prueba de seguimiento



Observancia de la intervención y tolerabilidad a la misma (¿cómo se ha evaluado?). . . . .

Acontecimientos adversos e imprevistos. . . . .

### **Discusión**

Discusión de la literatura médica pertinente.

Puntos fuertes y limitaciones en el manejo de este caso. . . . . Justificación de las conclusiones (incluida la evaluación de las posibles causas) . . . . . Las principales lecciones que se pueden extraer de este informe de caso. . . . .

Perspectiva del paciente ¿Comunicó el paciente su perspectiva o experiencia? (Incluir siempre que sea posible). . . . .

### **Consentimiento informado**

¿Dio su consentimiento informado el paciente? Facílítelo si se le solicita

**11.-REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS** deben estructurarse en formato ICMJE, si tiene alguna duda como estructurarla puede consultar el sitio **citing medicine**, disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256/>

# REVISTA DE CIENCIAS FORENSES DE HONDURAS