



@revistasmedicas

# Diabetes<sup>®</sup> Internacional

Órgano oficial de la Sociedad Interamericana de Diabetes *Interamerican Society of Diabetes*  
Sociedad Latinoamericana de Síndrome Cardiometabólico *Latinamerican Society of Cardiometabolic Syndrome*

www.diabetesinternacional.com

#### INDEXADA EN:

- 1) LIVECS (Literatura Venezolana de Ciencias de la Salud)
- 2) Índice de Revistas Latinoamericanas en Ciencias (Universidad Nacional Autónoma de México)



VOLUMEN III, Número 3 - 2011

ISSN: 1856-965X Depósito Legal: pp200902DC3118



# ¿Hace cuánto no duermes tranquilo?



## ConstiSalud

[www.segurosconstitucion.com](http://www.segurosconstitucion.com)

0800-CONSTI-1

(266784-1)

- Rápida emisión de pólizas.
- Servicio 24 horas en nuestra línea 0800-CONSTI-1.
- Financiamiento a través de una financiadora de prima.
- Servicio de ambulancias.
- Cobertura en amplia red de farmacias.
- Más de 350 clínicas afiliadas en todo el país.
- Asistencia médica primaria.
- Servicio odontológico.
- Cartas avales.

## Ven con nosotros y duerme tranquilo

 Seguros  
Constitución  
*Innovamos para Servir*



# Editorial

La diabetes mellitus es un grave problema de salud mundial, que ha ido incrementándose en las últimas décadas de forma alarmante. Aproximadamente el 90% de todos los pacientes con diabetes mellitus son del tipo 2 y tienen una muy alta morbilidad por las complicaciones crónicas. (King y otros, 2000).

Es una de las enfermedades más incapacitantes que existen, lo que se traduce, para el paciente como una causa de preocupación y malestar, para su familia como una carga y para la sociedad una causa de ausentismo laboral y de disminución de la Productividad, ya que afecta, en su mayoría, a la población económicamente activa y constituye una de las enfermedades que mas costos en salud genera a todos los países. Por otra parte, estudios como el DCCT en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 y el UKPDS en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, demostraron sin lugar a dudas que es un estricto control glicémico en ellos, no solo previene la aparición de las complicaciones crónicas, si no que retrasa la progresión de las que ya existen, lo que a su vez, redundo en beneficio de estos pacientes y en cumplimiento de las metas terapéuticas en el paciente con diabetes mellitus, tratando de lograr unas cifras de glicemias, lípidos y de presión arterial lo más cercano a la normalidad aumentaría su expectativa de vida.

Una vía expedita, sencilla, económica, accesible y de fácil realización para el logro de estas metas es la Educación en Diabetes. En este sentido, la educación en diabetes debe tener una importancia crucial para garantizar el éxito del tratamiento y la minimización de las complicaciones a largo plazo. Debemos entender la educación, según definición de la OMS, como el proceso de adquisición de conocimientos y modificación de hábitos y actitudes tendientes a mantener y mejorar el estado de salud.

La educación en diabetes (ED) es importante porque permite informar, motivar y fortalecer a los afectados y a sus familiares para controlar, prevenir o retardar las complicaciones en el paciente diabético; es decir, la ED pretende transmitir conocimientos, habilidades y destrezas para conseguir cambios de actitudes y hábitos saludables que favorezcan el autocuidado, implicar al paciente en el tratamiento y ayudarlo a tomar decisiones que favorecen su autonomía, para finalmente aumentar el nivel de salud, la esperanza y calidad de vida.

Por consiguiente, la prevención de las complicaciones de la diabetes mellitus, debe hacerse a través de planes de intervención educativa, orientados a difundir información sobre las metas de control que involucren aspectos nutricionales, actividad física, hábitos que deben evitarse y cumplimiento y adherencia al tratamiento indicado, con miras a poder lograr una optimización de las metas de control, acordes a sus necesidades particulares.

Los procesos educativos son claves en las intervenciones preventivas en el ámbito comunal, particularmente aquellos que han evolucionado de una relación emisor-receptor a una comunicación en la que el profesional de la salud comparte sus conocimientos y el receptor pasa de una actitud pasiva a otra activa y responsable.

Los resultados obtenidos en numerosos estudios demuestran que la ED incrementa el nivel de conocimientos, mejora el control metabólico, induce un mejor cumplimiento terapéutico, mayor nivel de participación, colaboración y autonomía del paciente, reduciendo las complicaciones agudas (hipoglucemia y estado hiperglucémico), las complicaciones crónicas (en especial del pie diabético) y de los costos (número de ingresos hospitalarios...) económicos y socio sanitarios. Estos beneficios se pierden a largo plazo, no persistiendo más allá del año, por lo que la ED debe contemplarse como un proceso educativo y no una actividad puntual, por tanto, debe administrarse de forma periódica y regular.

Debe ser aplicado en todos los niveles asistenciales (hospitales, atención especializada y Atención Primaria) y las asociaciones de diabéticos, cada uno con unos objetivos de formación específicos, previendo la formación del diabéticos y sus familiares, individualizando en función de la edad y esperanza de vida, nivel sociocultural, tipo de diabetes, rasgos clínicos, soporte socio familiar y existencia de complicaciones.

En nuestro país, lamentablemente un número importante de pacientes no tiene acceso a programas de ED, razón por la cual las sociedades científicas deberían orientar sus mejores esfuerzos al diseño, aplicación y difusión de programas masivos de intervención educativa a lo largo y ancho de toda la geografía nacional.

Freddy Contreras  
Medico Internista  
Prof. Asociado de Fisiopatología

# En diabetes tipo II

# DIACOR<sup>TM</sup> 30 mg MR<sup>®</sup>

Tabletas de liberación modificada  
BIOEQUIVALENTE

Gliclazida

## LA SOLUCIÓN TERAPÉUTICA: BIOEQUIVALENTE CON LIBERACIÓN MODIFICADA

### Liberación Modificada

- \* Concentración terapéutica clínicamente adecuada
- \* Óptima respuesta clínica:
  - 1 Hipoglicemiante
  - 2 Efecto antioxidante
  - 3 Inhibición parcial de la agregación plaquetaria
- \* Estimula la adherencia del tratamiento por parte del paciente
  - 1 Disminución de los riesgos de efectos adversos

### Cómoda Posología

**D** Dos tabletas de 30 mg.,  
Una sola toma en el desayuno  
cada 24 horas (una vez al día)

**D** Facilita el cumplimiento  
del tratamiento por tiempo  
prolongado



**DIABEPLAN**  
Su paciente  
recibe en las farmacias  
afiliadas, una unidad  
sin costo

Contáctenos por  
el DIABEPLAN



Laboratorios Biogalénic, C.A.  
Calle Bernardo Slimak, Edf. Jayor, piso 1 y 3,  
Urb. San Martín, Caracas 1020, Venezuela.  
Telef: (58-212) 461.3821 / 461.5218 / 461.6638  
Fax: (58-212) 462.4375



Este material ha sido revisado y aprobado por la Dirección Médica y la Gerencia de Asuntos Regulatorios de Laboratorios Biogalénic, C.A.  
La información científica contenida en este material se encuentra disponible en la Dirección Médica de Laboratorios Biogalénic.



# Editores

## Editores en Jefe

Velasco Manuel (Venezuela)  
Bermúdez Valmore (Venezuela)  
Chacín Álvarez Luis F. (Venezuela)

## Editores Asociados

Soledad Briceño (Venezuela)  
Carlos Feldstein (Argentina)  
Roberto Manfredi (Italy)  
Giuseppe Crippa (Italy)  
Zafar Israili (USA)  
Peter Bolli (Canada)  
Luigi Cubeddu (USA)

## Editores Ejecutivos

Freddy Contreras (Venezuela)  
Luis Gaslonde (Venezuela)

## Comité Editorial

Arciniegas Enrique (Venezuela)  
Bognanno José F. (Venezuela)  
Bustos Elizabeth (Venezuela)  
Camejo Manuel (Venezuela)  
Cordero Marilyn (Venezuela)  
De Sanctis Juan (Venezuela)  
Escobar Edgardo (Chile)  
Foo Keith (Venezuela)  
Israili Zafar (Estados Unidos)  
Lares Mary (Venezuela)  
Levenson Jaime (Francia)  
López Jaramillo Patricio (Colombia)  
López Mora José (Venezuela)  
Lucani Miguel (Venezuela)  
Manrique Vestal (Venezuela)  
Marín Melania (Venezuela)

Mathison Yaira (Venezuela)  
Morales Eduardo (Venezuela)  
Muci Rafael (Venezuela)  
Mújica Diorelys (Venezuela)  
Nastasi Santina (Venezuela)  
Obregón Oswaldo (Venezuela)  
Palacios Anselmo (Venezuela)  
Parra José (México)  
Ruiz Miguel (Venezuela)  
Salaverria Nancy (Venezuela)  
Sanabria Tomas (Venezuela)  
Silva Honorio (USA)  
Stulin Irene (Venezuela)  
Urbina Douglas (Venezuela)  
Valencia Delvy (Venezuela)  
Zanchetti Alberto (Italia)

# Sumario

Volumen 3, N° 3, 2011

## Editorial

50

### Hipercolesterolemia y otros factores de riesgo cardiovascular en estudiantes universitarios como estrategia de prevención primaria

Naillet Arráiz R, Betty Benítez P, Anílsa Amell G, Lisbeth Rangel M, Marisol Carrillo, Andrea Mujica, Endrina Mujica, Maricarmen Chacín, Roberto Añez, Yaquelin Torres, Juan Salazar, Alexandra Toledo, Valmore Bermúdez, Manuel Velasco.

53

### Acute renal injury during HIV infection treated with combination antiretroviral therapy, and multiple underlying comorbidities and drug treatments. *Implications of an underlying tenofovir therapy. An intriguing case report, and literature review*

Roberto Manfredi, Leonardo Calza, Vincenzo Colangeli, Nicola Dentale, Gabriella Verucchi.

59

## COPYRIGHT

Derechos reservados. Queda prohibida la reproducción total o parcial de todo el material contenido en la revista sin el consentimiento por escrito de los editores.

Volumen 3, N° 3, 2011

Depósito Legal: pp200902DC3118

ISSN: 1856-965X

[www.diabetesinternacional.com](http://www.diabetesinternacional.com)

Dirección: Escuela de Medicina José María Vargas  
Cátedra de Farmacología, piso 3. Esq. Pirineos.  
San José. Caracas-Venezuela. Telfs. 0212-5619871/0212-565.1079/ Cel. 0414-1361811  
[manuel.veloscom@gmail.com](mailto:manuel.veloscom@gmail.com) / [veloscom@cantv.net](mailto:veloscom@cantv.net)  
E-mail: [diabetesinternacional@gmail.com](mailto:diabetesinternacional@gmail.com)

## Comercialización y Producción:

Felipe Alberto Espino  
Teléfono: 0212-8811907/ 0416-8116195 / 0412-3634540  
E-mail: [felipeespino7@gmail.com](mailto:felipeespino7@gmail.com)

## Diseño de portada y diagramación:

Mayra Gabriela Espino  
Teléfono: 0412-922.25.68  
E-mail: [mayraespino@gmail.com](mailto:mayraespino@gmail.com)

**Diabetes**  
Internacional

# PUBLICACIONES CDCH - UCV 2010



Cabrera, Arturo  
LA ENERGÍA EN EL ÁMBITO DE LA BIOLOGÍA  
(Coedición con el Vicerrectorado Académico)

Canelón, Fidel  
POLÍTICA DE LA ALTERIDAD

García Guevara, Baile y Antonio Salgado-Sabel  
DEL PARADIGMA DE LOS CROQUIS  
A LA GEORREFERENCIA AUTOMATIZADA.  
Historia y su aplicabilidad en la gestión de programas  
comunitarios e investigaciones en salud

González, Yomar y Miguel Cerrolaza  
SIMULACIÓN COMPUTACIONAL DEL TEJIDO ÓSEO

Iribarren, Mariana  
DE CATEDRAL A SAN JACINTO.  
Una sede para el mercado principal en la Caracas del siglo XIX  
(Coedición con la Facultad de Arquitectura y Urbanismo)

Landa D., Isazkun  
LOS EJIDOS DE LA CIUDAD DE CARACAS ENTRE 1594-1846  
(Coedición con la Facultad de Arquitectura y Urbanismo)

Layrisse de Niculescu, Irene y María Antonia Moreno  
LA DESCENTRALIZACIÓN FISCAL EN VENEZUELA.  
Un ciclo de corta duración. ¿Fallas de diseño?

Leal Pinto, Freddy, Geo Coppens D' Eeckenbrugge,  
Luis Avilán Rovira y Ernesto Medina  
LA PIÑA DE AMÉRICA O ANANÁS

Martínez González, Ana Beatriz  
y Naysia María Hernández Carvajal (Compiladoras)  
COMUNICACIÓN Y APRENDIZAJE EN EL CIBERESPACIO.  
Las comunidades virtuales

Rodríguez Parisca, Oscar Simón  
CONSERVACIÓN DE SUELOS Y AGUA.  
Una premisa del desarrollo sustentable

Swanston, Gilberto  
TOPOGRAFÍA. MENSAJE GRÁFICO GEOESPACIAL  
(1ª reimpresión)

Texera Arnal, Yolanda  
ESTRATEGIA DEL ESTADO PARA LA REFORMA DE  
LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA, 1936-1948



Nuestras publicaciones pueden ser adquiridas en el Departamento de Relaciones y Publicaciones  
del Consejo de Desarrollo Científico y Humanístico, ubicado en la Av. Principal de La Floresta, Quinta Silenia, La Floresta, Caracas.

Teléfonos: 286.8648 (Directo) 284.7077 – 286.7666 • Fax: Ext. 244 • E-mail: publicac@movistar.net.ve

Igualmente, están a la venta en la librería de la Biblioteca Central, PB. Ciudad Universitaria, UCV y en el portal [www.lalibreriadelaucv.com](http://www.lalibreriadelaucv.com)  
Toda la información inherente al Programa de Publicaciones puede ser consultada en [www.cdch-ucv.org.ve](http://www.cdch-ucv.org.ve)



# Instrucciones a los Autores

## ALCANCE Y POLÍTICA EDITORIAL

La revista *Diabetes Internacional* es una publicación biomédica periódica, arbitrada, de aparición trimestral, destinada a promover la productividad científica de la comunidad nacional e internacional en el área de Diabetes y enfermedades relacionadas; así como todas aquellas publicaciones vinculadas a la medicina práctica en esta área. Su objetivo fundamental es la divulgación de artículos científicos y tecnológicos originales y artículos de revisión por invitación del Comité Editorial, asimismo, se admiten informes de investigaciones de corte cualitativo o cuantitativo; todos deben ser trabajos inéditos, no se hayan sometidos o hayan publicados en otra revista. El manuscrito debe ir acompañado de una carta solicitud firmada por el autor principal y el resto de los autores responsables del mismo.

Está constituida por un Comité de redacción, organizado por Editor en Jefe, Editores Ejecutivos y Comité Editorial. Los manuscritos que publica pueden ser de autores nacionales o extranjeros, residentes o no en Venezuela, en castellano o en inglés (los resúmenes deben ser en inglés y castellano).

A tales efectos, los manuscritos deben seguir las instrucciones siguientes:

a.- Todo el proceso de revisión, edición y publicación se realiza vía correo electrónico y a través de la red, permitiendo de esta manera agilizar la edición, y que un amplio público pueda acceder de manera rápida y gratuita.

b.- Los trabajos deben ser enviados como archivo en formato MS Word u openoffice no comprimido adjunto a un mensaje de correo electrónico en el que deben figurar:

Los nombres y apellidos completos de todos los autores y el título del trabajo, el correo electrónico y dirección postal del autor de contacto.

Después de haber recibido el trabajo enviaremos un correo electrónico como acuse de recibo.

### Orientaciones para la publicación

Para la publicación de trabajos científicos en la revista *Diabetes Internacional*, los mismos estarán de acuerdo con los requisitos originales para su publicación en *Revistas Biomédicas*, según el Comité Internacional de Editores de *Revistas Biomédicas* (Arch. Intern. Med. 2006;126(36):1-47). [www.icmje.com](http://www.icmje.com). Además, los editores asumen que los autores de los artículos conocen y han aplicado en sus estudios la ética de experimentación Internacional, Como es el caso de la Convención de Helsinki.

En el caso de estudios clínicos hechos en Venezuela, debe mencionarse en la sección correspondiente a selección del paciente, si el estudio se realizó en apego a la Convención de Helsinki, Ley del ejercicio de la medicina y Normas de Investigación Clínica del Ministerio de Salud y Desarrollo Social, con el consentimiento informado y la aprobación del comité de ética correspondiente.

Se aceptan como idiomas el español, francés, portugués e inglés.

Los trabajos no deben pasar de un total de 25 páginas de extensión.

Se debe revisar el trabajo eliminando todos los formatos ocultos innecesarios.

Al comienzo del trabajo se debe incluir, y por este orden: título, autores, afiliación, dirección electrónica, resumen de no más de 200 palabras y listado de palabras clave.

A continuación, en el caso de que el idioma no sea el inglés, versión en esta lengua del título (Title), resumen (Abstract) y palabras clave (Key words).

Las referencias a artículos o libros figurarán en el texto, entre paréntesis, indicando el apellido del autor/a o autores/as y el año de edición, separados por una coma.

### Configuración de página

Mecanografiar original a doble espacio, papel bond blanco, 216 x 279 mm (tamaño carta) con márgenes, Margen superior 2,4. Márgenes inferior, izquierdo y derecho 3. Encabezado 1,4. Pie de página 1,25. Sin citas a pie de página, en una sola cara del papel. Usar doble espacio en todo el original. Su longitud no debe exceder las 10 páginas, excluyendo el espacio destinado a figuras y leyendas (4-5) y tablas (4-5).

### Formato texto

- Cada uno de los componentes del original deberá comenzar en página aparte, en la secuencia siguiente:

a. Página del título. b. Resumen y palabras claves. c. Texto. d. Agradecimientos. e. Referencias. f. Tablas: cada una de las tablas en páginas apartes, completas, con título y llamadas al pie de la tabla. g. Para la leyenda de las ilustraciones: use una hoja de papel distinta para comenzar cada sección. Enumere las páginas correlativamente empezando por el título. El número de la página deberá colocarse en el ángulo superior izquierdo de la misma.

### La página del título deberá contener:

- Título del artículo, conciso pero informativo.

a. Corto encabezamiento de página, no mayor de cuarenta caracteres (contando letras y espacios) como pie de página, en la página del título con su respectiva identificación.

b. Primer nombre de pila, segundo nombre de pila y apellido (con una llamada para identificar al pie de página el más alto grado académico que ostenta y lugar actual donde desempeña sus tareas el(los) autores).

c. El nombre del departamento (s) o instituciones a quienes se les atribuye el trabajo.

d. Nombre y dirección electrónica del autor a quien se le puede solicitar separatas o aclaratorias en relación con el manuscrito.

e. La fuente que ha permitido auspiciar con ayuda económica: equipos, medicamentos o todo el conjunto.

f. Debe colocarse la fecha en la cual fue consignado el manuscrito para la publicación.

- La segunda página contiene un resumen en español y su versión en inglés, cada uno de los cuales tendrá de no más de 250 palabras. En ambos textos se condensan: propósitos de la investigación, estudio, método empleado, resultados (datos específicos, significados estadísticos si fuese posible) y conclusiones. Favor hacer énfasis en los aspectos nuevos e importantes del estudio o de las observaciones.

Inmediatamente después del resumen, proporcionar o identificar como tales: 3-10 palabras claves o frases cortas que ayuden a los indexadores en la construcción de índices cruzados de su artículo y que puedan publicarse con el resumen, utilice los términos del encabezamiento temático (Medical Subject Heading) del Index Medicus, cuando sea posible.

- En cuanto al texto, generalmente debe dividirse en: introducción, materiales y métodos, resultados y discusión. Agradecimientos, sólo a las personas que han hecho contribuciones reales al estudio.

Figuras, tablas y cuadros

- Deben ir centradas y dejar un espacio anterior 12.

- Pies: Arial 10 normal justificada. Interlineado sencillo. Sangrado especial primera línea 0,50 cm. Espacio anterior 6 y posterior 12. No utilizar abreviaturas (Ejemplo Fig. 1 ó Tab. 1) sino palabra completa (Ejemplo Figura 1 ó Tabla 1).

- Las tablas no deben ocupar más de una página, en caso de necesitar más espacio dividirla en varias y si no es posible incluirla como anexo.

- Las figuras tipo imagen deben ser en formato JPG, BMP ó GIF con una resolución mínima aceptable que permita ver claramente su contenido.

- Cuando se quiera presentar una sola figura a partir de varios cuadros de texto, selección los objetos y agrúpelos.

- Es recomendable incluir en el manuscrito una hoja de leyendas de cada figura. Si se trata de microfotografías, citar la magnificación al microscopio ej. 50X y la técnica de coloración empleada.

- La publicación de fotografías de pacientes identificables no está permitida por razones éticas; enmascarar para que no sean identificables los pacientes.

Ilustraciones: Deben ser de buena calidad; entregarlas separadas; las fotos, en papel brillante con fondo blanco, generalmente 9 x 12 cm. Las fotografías de especímenes anatómicos, o las de lesiones o de personas, deberán tener suficiente nitidez como para identificar claramente todos los detalles importantes. En caso de tratarse de fotos en colores, los gastos de su impresión correrán a cargo del autor(s) del trabajo. Lo mismo sucederá con las figuras que superen el número de cuatro.

- Todas las figuras deberán llevar un rótulo engomado en el reverso y en la parte superior de la ilustración indicando número de la figura, apellidos y nombres de los autores.

No escribir en la parte posterior de la figura. Si usa fotografía de personas, trate de que ésta no sea identificable o acompañarla de autorización escrita de la misma. Las leyendas de las ilustraciones deben ser mecanografiadas a doble espacio en página aparte y usar el número que corresponde a cada ilustración. Cuando se usen símbolos y fechas, números o letras para identificar partes en las ilustraciones, identifíquelas y explíquelas claramente cada una en la leyenda. Si se trata de microfotografía, explique la escala e identifique el método de coloración.

### Para el envío

- Envíe un original y dos copias impresas en un sobre de papel grueso, incluyendo copias fotográficas y figuras entre cartones para evitar que se doblen, simultáneamente envíe una versión electrónica en CD o a través del E-mail: [diabetesinternacional@gmail.com](mailto:diabetesinternacional@gmail.com), indicando el programa de archivo. Las fotografías deben venir en sobre aparte. Los originales deben acompañarse de una carta de presentación del autor en la que se responsabiliza de la correspondencia en relación a los originales. En ella debe declarar que conoce los originales y han sido aprobados por todos los autores; el tipo de artículo presentado, información sobre la no publicación anterior en otra revista, congresos donde ha sido presentado y si se ha usado como trabajo de ascenso.

- Acuerdo de asumir los costos de su impresión en caso de fotos a color, autorización para reproducir el material ya publicado o ilustraciones que identifiquen a personas.

- Cuando se refiere a originales, queda entendido que no se enviará artículo sobre un trabajo que haya sido publicado o que haya sido aceptado para su publicación en otra revista.

- Todos los trabajos serán consultados por lo menos por dos árbitros en la especialidad respectiva.

- La revista *Diabetes Internacional*, no se hace solidaria con las opiniones personales expresadas por los autores en sus trabajos, ni se responsabiliza por el estado en el que está redactado cada texto.

- Todos los aspectos no previstos por el presente reglamento serán resueltos por la Junta Directiva de la Revista.

### Referencias

- Las referencias serán individualizadas por números arábigos, ordenados según su aparición en el texto. La lista de referencias llevará por título "Referencias" y su ordenamiento será según su orden de aparición en el texto.

Para su elaboración usar el sistema Internacional.

- Las citas de los trabajos consultados seguirán los requisitos de uniformidad para manuscritos presentados a revistas Biomédicas, versión publicada en: Ann Intern Med. 2006; 126(36): 1-47, [www.icmje.com](http://www.icmje.com). No se aceptarán trabajos que no se ajusten a las normas. Las mismas aparecerán al final del artículo y deberán ajustarse al siguiente formato:

Libros: Apellido, Iniciales del nombre. (Año de publicación). Título en letra cursiva. Ciudad: Editorial.

Cheek, D.A. (1992). Thinking constructively about Science, Technology, and Society education. New York: State University of New York Press.

Capítulos de libros: Apellido, Iniciales del nombre. (Año de publicación). Título del capítulo. En Inicial del nombre, Apellido del editor (Ed.), Título del libro en letra cursiva (páginas que comprende el capítulo). Ciudad: Editorial.

Solomon, J.P. (1989). The social construction of school science. En R. Millar (Ed.), Doing science: Images of science in science education (pp. 126-136). New York: Falmer Press.

Artículos de revistas: Apellido, Iniciales del nombre. (Año de publicación). Título del artículo. Nombre de la revista en letra cursiva, volumen, número, páginas.

Rubba, P.A. y J.A. Solomon (1989). An investigation of the semantic meaning assigned to concepts affiliated with STS education and of STS Instructional practices among a sample of exemplary science teachers. Journal of Research in Science Teaching, 4, 26, 687-702.

Para cualquier consulta relacionada con el formato de los trabajos dirigirse al editor.

### Proceso de revisión

Los trabajos enviados serán revisados anónimamente por dos evaluadores o revisores. No se aceptan trabajos ya publicados anteriormente, tanto en soporte papel como electrónico.

### Aceptación y publicación

Todos los manuscritos aceptados serán publicados tanto impresa como electrónicamente trimestralmente. La salida de cada número será anunciada previamente a los incluidos en la lista de correos de [diabetesinternacional@gmail.com](mailto:diabetesinternacional@gmail.com). No hay gastos de afiliación, de publicación ni de ningún otro tipo en la revista *Diabetes Internacional*.

La revista apoya las políticas para registro de ensayos clínicos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE), reconociendo la importancia de esas iniciativas para el registro y divulgación internacional de Información sobre estudios clínicos, en acceso abierto. En consecuencia, solamente se aceptarán para publicación, a partir de 2007, los artículos de investigaciones clínicas que hayan recibido un número de identificación en uno de los Registros de Ensayo Clínicos validados por los criterios establecidos por OMS e ICMJE, cuyas direcciones están disponibles en el sitio del ICMJE. El número de identificación se deberá registrar al final del resumen.