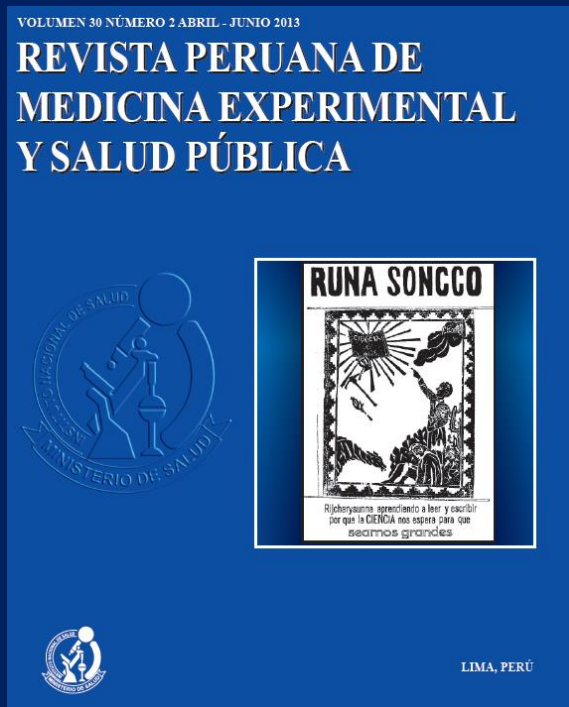


Faltas éticas en publicación científica



Hugo Arroyo Hernández

Editor

Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública
Instituto Nacional de Salud

- Faltas éticas en autoría
- Faltas éticas en publicación



PUBLISH OR PERISH

STORIES YOU TELL DIE WITH YOU. STORIES YOU WRITE ARE YOUR ENDURING LEGACY

AUTORÍA

- Confiere crédito e importancia académica, social, y consecuencias financieras
- Implica la responsabilidad y la rendición de cuentas con el trabajo publicado
- Revistas científicas solicitan información sobre las contribuciones de cada persona que figura como autor

AUTORÍA

- Lo ideal es hacerlo durante la planificación del estudio
- No es función de los editores arbitrar conflictos de autoría. Si un acuerdo no puede ser alcanzado sobre quién califica como autor, la institución donde se realizó el estudio debe intervenir
- Si los autores solicitan la remoción o adición de un autor después del envío a una revista, los editores deben solicitar una explicación y una nueva declaración de autoría firmada por todos los autores

¿Quién es el autor?

Se basa en 4 criterios

- **Contribuciones** en la concepción o diseño del estudio, adquisición, análisis e interpretación de datos Y
- **Redacción del artículo o revisión críticamente importante** Y
- **Aprobación final de la versión que se publicará** Y
- **Acuerdo de responsabilidad** de todos los aspectos del estudio para garantizar la exactitud e integridad

facebook

Busca personas, lugares y cosas



REVISTA PERUANA DE MEDICINA EXPERIMENTAL Y SALUD PÚBLICA

Difundiendo investigación en salud

1942 - 2012



Revista Peruana de
Medicina
Experimental y
Salud Pública
(OFICIAL)

Te gusta

Sigues a esta persona

Mensaje



A 1018 personas les gusta esta página ·
9 personas están hablando sobre esto

Comunidad

La Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública es el órgano oficial de difusión científica del Instituto Nacional de Salud

Información - Sugerir una edición



Fotos



1018

Me gusta

COMENTARIOS DE
SIMPOSIO SALUD

El simposio de verdad
estuvo muy bueno.M

Notas 5

FALTAS ÉTICAS EN AUTORÍA

Autor honorario

- No cumple con criterios pero es incluido
- Situación de poder respecto al grupo
- 19% de 809 artículos en JAMA, NEJM, *Annals of Internal Medicine*, *American Journal of Cardiology*, *American Journal of Medicine*, *American Journal of Obstetrics and Gynecology* .

Autor fantasma

- Cumple con criterios pero no fue incluido
- 11% de 809 artículos en JAMA, NEJM, *Annals of Internal Medicine*, *American Journal of Cardiology*, *American Journal of Medicine*, *American Journal of Obstetrics and Gynecology* .

IRREGULARIDADES EN LA AUTORÍA DE PUBLICACIONES CIENTÍFICAS ESTUDIANTILES: ¿DÓNDE SE INICIA EL PROBLEMA?

C. Hugo Arroyo-Hernández^{1,a}, J. Jhonnell Alarco^{1,b}

Investigación	Irregularidad en la autoría		
	Posible autoría honoraria*	Posible autoría fantasma**	Ambas faltas
Presentada en congreso	autor A, autor B.	autor A, autor B.	autor A, autor B.
Publicada en revista	autor A, autor B, autor C.	autor A.	autor A, autor C.

* Inclusión de autor en la publicación no mencionado como autor o asesor en el congreso.
** Autor mencionado en el congreso pero excluido en la publicación.

26% (12/46) posible autoría honoraria, 9% (4/46) posible autoría fantasma y 4% (2/46) una combinación de ambas irregularidades.

Faltas éticas en publicación

- Publicación duplicada o redundante
- Plagio

FALTAS ÉTICAS EN PUBLICACIÓN CIENTÍFICA: A PROPÓSITO DE UN NUEVO CASO

C. Hugo Arroyo-Hernández ¹

Tabla 1. Características de las publicaciones duplicadas ⁽⁶⁾.

	Publicación primaria	Publicación secundaria
Título	Estudio microbiológico y anatomopatológico de bronquiectasias sangrantes en piezas de resección pulmonar	Estudio microbiológico y anatomopatológico de bronquiectasias sangrantes en piezas de resección pulmonar
Revista	Enf Torax. 2008; 52(1): 24-30	Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2009; 26(1): 35-40.
Autores (en orden de aparición)	Uribe Barreto A, Montesinos Mosqueira E, Béjar Castillo V, Cerrillo Sánchez G, Cornejo Medina W, Rojas Peña L, Ricse Castro S, Chávez Heredia G, Uribe León M, Valencia Bazalar E, Peña Oscuvilca A, Abanto Díaz P.	Uribe-Barreto A, Montesinos E, Bejar V, Cerrillo G, Cornejo W, Rojas-Peña L, Morin C, Ricse S, Chavez-Heredia G, Uribe-Leon M, Peña-Oscuvilca A.
Población y muestra	Piezas operatorias de 24 pacientes con hemoptisis por bronquiectasias sangrantes por secuelas de tuberculosis pulmonar.	24 piezas operatorias de pacientes con hemoptisis por bronquiectasias sangrantes con antecedente de tuberculosis pulmonar o de contacto con personas que padecían esa enfermedad.
Resultados	Se demostró la presencia del hongo <i>Aspergillus</i> en el 83,3% de los casos de pacientes con bronquiectasias o cavernas; el estudio de gérmenes comunes aerobios y de tuberculosis, concomitante, fue negativo en el 100% de los casos. El reporte operatorio y el estudio anatómico patológico, demuestran la presencia de micetoma y lesiones cicatriciales altamente sangrantes que hacen un acto operatorio de tiempo prolongado.	El hongo <i>Aspergillus</i> fue hallado en 20 de los 24 pacientes estudiados. No se reportó resultados positivos en los exámenes realizados para gérmenes comunes aerobios y tuberculosis. El estudio anatomopatológico, confirmó la presencia de micetoma y <i>Aspergillus</i> . El tejido cicatricial invadido está altamente vascularizado con predisposición a hemorragia y a un acto operatorio de tiempo prolongado.
Dirección web	http://tinyurl.com/pdenftorax	http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v26n1/a07v26n1.pdf

Publicación duplicada de un artículo original.

Yasling Akintui-Villalobos^{1a}, Domingo Chang-Dávila^{1b}

Tabla N°01. Características de las publicaciones duplicadas

	Publicación primaria	Publicación secundaria
Título	Retinopatía de la prematuridad en el hospital Regional Docente Las Mercedes. Chiclayo 2007-2009.	Prevalencia de la Retinopatía de la Prematuridad (ROP) en el Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo durante los años 2007 - 2009.
Revista	Rev. cuerpo méd. HNAAA 5(1) 2012 Enero-Marzo	Rev. peru. pediatr. 65 (1) 2012 Enero - Abril
Autores (orden de aparición)	Carmen Isabel Gutiérrez-Gutiérrez, Eduardo Fidel Vergara- Wekselman, Pilar Rojas-Herrerera, Carlos Labrín-Palacios.	Gutiérrez CI, Vergara E, Rojas P, Labrin C.
Revisión de pares	Recibido: 17/11/2011 Aceptado: 02/03/2012	Recibido: 25.08.11 Aceptado: 19.02.12
Tipo de estudio	Diseño observacional, retrospectivo, transversal.	Diseño observacional retrospectivo, y analítico transversal.
Población y muestra	Recién nacidos prematuros hospitalizados en el Servicio de Neonatología del Hospital Regional Docente Las Mercedes, durante el período 2007-2009. Se tamizaron 353 recién nacidos.	Recién nacidos prematuros hospitalizados en el Servicio de Neonatología del Hospital Regional Docente Las Mercedes, durante el período 2007-2009. Durante el período de estudio fueron tamizados 353 recién nacidos.
Resultados principales	Detectando algún grado de ROP en el 22%. La distribución por severidad fue 48,7% (ROP I), 35,5% (ROP II), 13,2 (ROP III), 1,3% (ROP IV) y 1,3% (ROP V). Recibió tratamiento quirúrgico el 38% de casos. Predominó el sexo femenino (53%) en los casos de ROP. El 95% recibió oxígeno suplementario.	En el período en estudio se tamizó 353 recién nacidos, detectando algún grado de ROP en el 22%. La distribución por severidad fue 48.7% (ROP I), 35.5% (ROP II), 13.2 (ROP III), 1.3% (ROP V). Severa ROP se reportó 32%. Requirieron tratamiento quirúrgico el 38% de casos. Respecto a los factores de riesgos: El 95% recibió oxígeno suplementario por casco, bigotera nasal, CPAP y/o ventilación mecánica. Predominó el sexo femenino (53%) en los casos.
Referencias bibliográficas	16	15
Dirección web	http://www.cmhnaaa.org.pe/pdf/v5-n1-2012/v5-n1-ene-mar-2012-full.pdf	http://www.pediatriaperu.org/images/stories/PDF/Revista%202012%2065-1/Revista%202012%2065-1.pdf

UN NUEVO CASO DE PUBLICACIÓN DUPLICADA

M PALACIOS-BENZAQUEN¹, N MALCA TELLO²

Tabla 1. Características de las publicaciones duplicadas.

	Publicación primaria	Publicación secundaria
Título	Curva de crecimiento intrauterino y su aplicación en el diagnóstico de restricción del crecimiento intrauterino	Curvas de crecimiento personalizadas para optimizar el diagnóstico de restricción de crecimiento intrauterino
Fecha de envió	28 enero 2011	07 diciembre 2011
Fecha de publicación	15 marzo 2011	20 enero 2012
Autores	Oswaldo Tipiani-Rodríguez Héctor Malaverri Mercedes Páucar Eliana Romero Johana Broncano Ruth Aquino Rosario Gamarra	Oswaldo Tipiani-Rodríguez
Población y Muestra	Se revisó la información materna y de los 54 187 neonatos cuyo parto fue atendido en el HNERM entre el 1 de enero de 2003 y el 30 de junio de 2010. Se consideró 29 259 recién nacidos, que cumplían con criterios de inclusión y exclusión.	Se revisó la información materna y de los 54 187 neonatos cuyo parto fue atendido en el HNERM entre el 1 de enero de 2003 y el 30 de junio de 2010. Se consideró 29 259 recién nacidos, que cumplían con criterios de inclusión y exclusión.
Resultados	Se obtuvo los percentiles 2,5, 5, 10, 50 y 90 desde las 34 a 42 semanas de gestación. Asimismo, se construyó una curva de crecimiento intrauterino. Se observó que, a mayor talla (ANOVA: F = 3,82; p = 0,02), peso (ANOVA: F = 214,7; p < 0,001) y edad materna (ANOVA: F = 11,2; P < 0,001) se obtuvo mayor peso al nacer (p < 0,05, por Tukey, entre todos los grupos). Asimismo, los neonatos masculinos tenían significativamente más peso que los femeninos y las multiparas tuvieron bebés con más peso que las nulíparas	Se obtuvo los percentiles 2,5; 5; 10; 50 y 90 desde las 34 a 42 semanas de gestación. Asimismo, se construyó una curva de crecimiento intrauterino. Se observó que a mayor talla (ANOVA: F= 3,82; p= 0,02), peso (ANOVA: F=214,7; p< 0,001) y edad materna (ANOVA: F= 11,2; P< 0,001) se obtiene mayores pesos al nacer (p<0,05 por Tukey entre todos los grupos). Asimismo, los neonatos masculinos tenían significativamente más peso que los femeninos, así como las multiparas más que las nulíparas.
Tablas	Siete	Se presentan tres tablas idénticas a las presentadas en el artículo anterior
Dirección Web	http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/v57n2/pdf/a02v57n2.pdf	http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol58_n1/pdf/a07v58n1.pdf

PUBLICACIÓN DUPLICADA: UN CASO PERUANO

Jorge Luis Salinas¹, Percy Mayta-Tristán²

Título	Identification of risk factors for cystic echinococcosis in a peri-urban population of Peru.	Prácticas, conocimientos y actitudes sobre la hidatidosis humana en poblaciones procedentes de zonas endémicas.
Revista	Trans R Soc Trop Med Hyg. 2008; 102(1): 75-79	Rev Gastroenterol Peru. 2008; 28(1): 43-49.
Fecha de envío / Publicación	08 de junio de 2007 18 de septiembre de 2007	No especificado Marzo 2008
Autores (en orden de aparición)	Moro PL, Caverro CA, Tambini M, Briceño Y, Jiménez R, Cabrera L.	Moro PL, Caverro CA, Tambini M, Briceño Y, Jiménez R, Cabrera L.
Autor corresponsal	Moro PL	Cabrera L
Población	32 casos y 64 controles del hospital Hipólito Unanue entre julio a diciembre de 2005.	32 casos y 64 controles del hospital Hipólito Unanue entre julio a diciembre de 2005.
Principales resultados	Criar ≥ 10 perros en una zona rural (aOR=8,7; IC 95%=1,3-57,5) y el criar ganado ovino (aOR=5,9; IC 95%=1,2-28,1), estuvieron significativamente asociados con hidatidosis. La creencia de que los alimentos pudieran transmitir hidatidosis (aOR=0,1; IC 95%=0,01-0,7), y el criar ganado caprino (aOR=0,02; IC 95%=0,001-0,6), fueron factores protectores.	Criar ≥ 10 perros en una zona rural (aOR=8,7; IC 95%=1,3-57,5) y el criar ganado ovino (aOR=5,9; IC 95%=1,2-28,1), estuvieron significativamente asociados con hidatidosis. La creencia de que los alimentos pudieran transmitir hidatidosis (aOR=0,1; IC 95%=0,01-0,7), y el criar ganado caprino (aOR=0,02; IC 95%=0,001-0,6), fueron factores protectores.
Tablas	Una.	Cinco, dos tablas incluyen la información de la tabla del artículo anterior.
Referencias	Nueve.	Diecinueve, incluye las nueve del otro artículo

Cuando es permitido

- Hacer una declaración al editor de todos los informes previos que podrían ser considerados publicaciones redundantes o duplicados del mismo trabajo o similar. El autor debe avisar al editor en caso de que el manuscrito incluya temas sobre los que los autores han publicado un informe previo o que han sido presentados en otra publicación

Plagio

- **Apropiarse** de ideas de otro, en donde se **roban** las palabras de alguien más y pasan él o ellos (*los que copian*) como si fueran los autores originales, sin darle el respectivo crédito a la fuente de información
- Adaptado del diccionario Collins de la Lengua Inglesa

Plagio en un artículo estudiantil

Rufino Cabrera⁽¹⁾, Carlos Mayo⁽²⁾, Nicolás Suárez⁽³⁾, César Infante⁽²⁾, César Náquira⁽⁴⁾, Marco García-Zapata⁽⁵⁾

Tabla 1. Textos extraídos de los párrafos originales y textos plagiados

Texto original	Texto plagiado
<p>"La mayoría de las poblaciones endémicas no asocian al vector con la enfermedad de Chagas. En la población endémica de Posse, Estado de Goiás, Brasil, con más de una década bajo control, el 72,88% de los entrevistados atribuyeron como causa de la enfermedad de Chagas a los triatomíneos (Williams-Blangero et al., 1999), que explicaría la eficacia de un programa de control." (Pág. 150)²</p>	<p>Plagio parcial</p> <p>"La mayoría de las poblaciones endémicas no asocian al vector con la enfermedad de Chagas. En la población endémica de Posse, Estado de Goiás, Brasil, con más de una década bajo control en 1999, el 72,88% de los entrevistados atribuyeron como causa de la enfermedad de Chagas a los triatomíneos (24), que explicaría la eficacia de un programa de control." (Pág. 22 y 23) ¹</p>
<p>"El ecótopo y los hábitos del vector como la infestación de los ambientes de la vivienda, la colonización de los tipos de vivienda y el reconocimiento de los refugios del vector son mejor conocidos por los entrevistados con excepción de su hábito hematófago." (Pág. 151)²</p>	<p>Plagio literal</p> <p>"El ecótopo y los hábitos del vector como la infestación de los ambientes de la vivienda, la colonización de los tipos de vivienda y el reconocimiento de los refugios del vector son mejor conocidos por los entrevistados con excepción de su hábito hematófago." (Pág. 23)¹</p>

'Copiar y pegar' en investigaciones en el pregrado: haciendo mal uso del Internet

Charles Huamaní ^{1,2}, Andrés Dulanto-Pizzorni ¹, Verónica Rojas-Revoredo

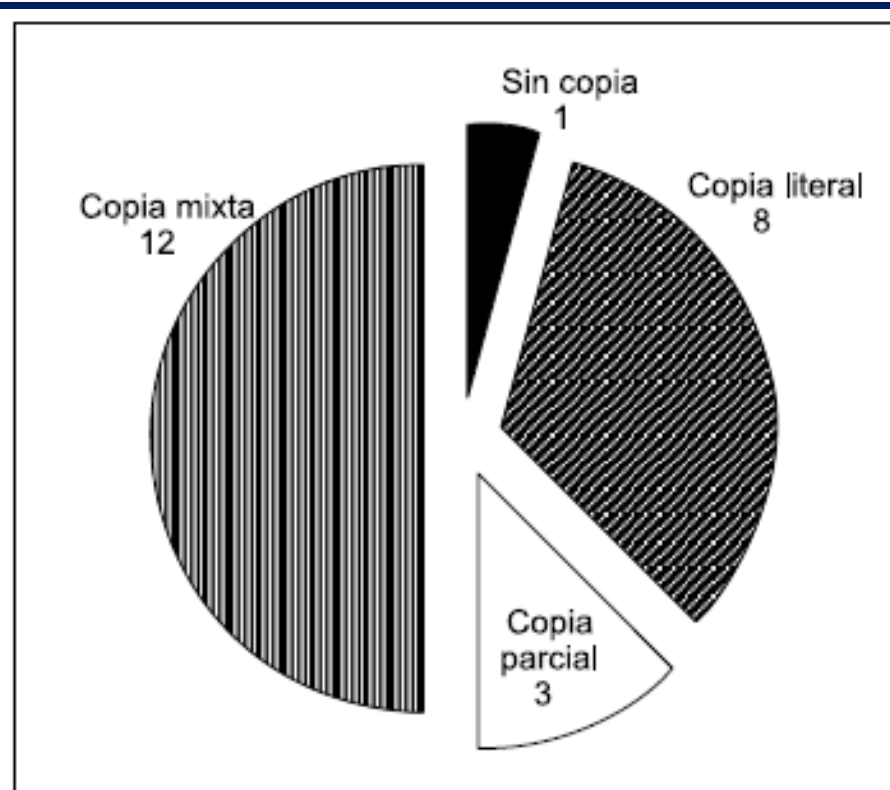


Figura 1. Frecuencia y tipo de copia en la introducción de trabajos de investigación desarrollados en un curso en la escuela de Medicina Humana de la UNMSM, 2004.

...Uno de
muchos casos



20 de sept. ☆



para mí ▾

Buenas noches estimado Dr. Hugo Arroyo gracias por la consideración de mi [redacted] de [redacted] para publicación.

Revisé el archivo adjunto y en la relación de autores hubo una omisión involuntaria de mi parte en la lista de autores por lo que le pido por favor incluya al Dr. [redacted] quien participó en el análisis e interpretación del artículo ; así mismo el error que observé es en la relación de autores la única residente de [redacted] soy yo.... ví que figura la [redacted] en todos los autores y no debe estar en ninguno más que en mi nombre puesto que los demás autores son asistentes [redacted] ; por lo demás está muy correcto el artículo salvo por la figura [redacted] que creo está fallada verdad???.... bueno y en la discusión [redacted] dice " [redacted] " Eso es lo poco que hay para corregir.

Muchísimas Gracias por su apoyo.

Saludos cordiales.

....

El Viernes, 19 de septiembre, 2014 17:07:23, Rev Peru Med Exp Salud Publica <rpmesp@gmail.com> escribió:

...

Estimada:
Dra.
Autora corresponsal.

Entendemos que desea añadir una nueva persona en la autoría de este documento. Para que este cambio se pueda realizar, la revista requiere una carta firmada por todos los autores, haciendo explícito la nueva lista de autores y el motivo del cambio. Se adjunta un modelo de carta que usted puede utilizar como plantilla. Después de recibir la solicitud por escrito de todos los autores, el editor tomará una decisión final sobre este cambio autoría.

Debemos mencionar que este tipo de conducta es nada serio para una revista científica. En el momento el equipo editorial de la revista se encuentra preparando la revista para su publicación, por lo que de no tener la nueva declaración de autoría firmada por todos los autores hasta antes de las 16 horas del día de hoy 22 de septiembre, no podremos incorporar su artículo en el presente número.

Esperamos con interés escuchar su decisión.

Atentamente

Dr. Hugo Arroyo Hernández
Editor
Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública
Instituto Nacional de Salud
Lima, Perú

Buenas tardes Estimado Dr. Arroyo en relación a la inclusión de un nuevo autor es imposible que yo pueda conseguir la firma de cada uno de los autores que se incluyeron al inicio en tan corto tiempo o sea hoy a las 4 p.m. y menos aún que ya no estoy en [redacted] ya que terminé la sub-especialidad el pasado mes de junio.....por tales inconvenientes considero que en todo caso se continúe y proceda con la publicación y con los autores iniciales previstos, ya que el último doctor participó sólo en la traducción al inglés del resumen del artículo que mi jefe el Dr. [redacted] se lo pidió ya cuando nosotros habíamos coordinado la entrega del mismo a su revista científica de la cual no dudamos de su seriedad y prestigio.
Atentamente.



Upcoming Events

2.1 Editor Roles and Responsibilities

Editors of scientific journals have responsibilities toward the authors who provide the content of the journals, the peer reviewers who comment on the suitability of manuscripts for publication, the journal's readers and the scientific community, the owners/publishers of the journals, and the public as a whole. Depending upon the relationship between the editor and publisher for particular journals, some of the roles and responsibilities between the two may overlap in some of the following:

Editor Responsibilities toward Authors

- Providing guidelines to authors for preparing and submitting manuscripts
- Providing a clear statement of the Journal's policies on authorship criteria
- Treating all authors with fairness, courtesy, objectivity, honesty, and transparency
- Establishing and defining policies on conflicts of interest for *all* involved in the publication process, including editors, staff (e.g., editorial and sales), authors, and reviewers
- Protecting the confidentiality of every author's work
- Establishing a system for effective and rapid peer review (see section 2.3)
- Making editorial decisions with reasonable speed and communicating them in a clear and constructive manner
- Being vigilant in avoiding the possibility of editors and/or referees delaying a manuscript for suspect reasons
- Establishing clear guidelines for authors regarding acceptable practices for sharing experimental materials and information, particularly those required to replicate the research, before and after publication

- Muchas gracias!!

hugoarroyo2007@gmail.com