

FORMULARIO DE MANIFIESTO DE ICMJE

Fecha:	Haz clic o pulsa para introducir una fecha.
Nombre:	Haga clic o toque aquí para ingresar texto.
Título del manuscrito:	Haga clic o toque aquí para ingresar texto.
Número de manuscrito (si se conoce):	Haga clic o toque aquí para ingresar texto.

En aras de la transparencia, le pedimos que manifieste todas las relaciones/ actividades/intereses que se enumeran a continuación y que están relacionados con el contenido de su manuscrito. "Relacionado" significa cualquier relación con terceros con o sin fines de lucro, cuyos intereses puedan verse afectados por el contenido del manuscrito. El manifiesto representa un compromiso con la transparencia y no necesariamente indica un sesgo. Si tiene dudas sobre si enumerar una relación / actividad / interés, es preferible que lo haga.

Las relaciones/actividades/intereses del autor deben definirse ampliamente. Por ejemplo, si su manuscrito pertenece a la epidemiología de la hipertensión, debe declarar todas las relaciones con los fabricantes de medicamentos antihipertensivos, incluso si ese medicamento no se menciona en el manuscrito.

En el punto # 1 a continuación, declare todo el apoyo para el trabajo informado en este manuscrito, sin límite de tiempo. Para todos los demás elementos, el tiempo para la declaración son los últimos 36 meses.

	Asigne un nombre a todas las entidades con las que tenga esta relación o indique ninguna (agregue filas según sea necesario)	Especificaciones/Comentarios (por ejemplo, si se realizaron pagos a usted o a su institución)						
Plazo: Desde la planificación inicial de la obra								
1	Todo el apoyo para el presente manuscrito (por ejemplo, financiación, suministro de materiales de estudio, redacción médica, cargos de procesamiento de artículos, etc.) No hay límite de tiempo para este artículo.	☐ Ninguno <table> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table> Haga clic en la tecla de tabulación para agregar filas adicionales						
Plazo: últimos 36 meses								
2	Subvenciones o contratos de cualquier entidad (si no se indican en el punto # 1 anterior).	☐ Ninguno <table> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>						

		Asigne un nombre a todas las entidades con las que tenga esta relación o indique ninguna (agregue filas según sea necesario)	Especificaciones/Comentarios (por ejemplo, si se realizaron pagos a usted o a su institución)						
3	Regalías o licencias	☐ Ninguno <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>							
4	Honorarios de consultoría	☐ Ninguno <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>							
5	Pago u honorarios por conferencias, presentaciones, oficinas de oradores, redacción de manuscritos o eventos educativos	☐ Ninguno <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>							
6	Pago por testimonio pericial	☐ Ninguno <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>							
7	Apoyo para asistir a reuniones y/o viajes	☐ Ninguno <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>							
8	Patentes previstas, expedidas o pendientes	☐ Ninguno <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>							
9	Participación en una Junta de Monitoreo de Seguridad de Datos o Junta Asesora	☐ Ninguno <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>							
10	Liderazgo o rol fiduciario en otra junta, sociedad, comité	☐ Ninguno							

		Asigne un nombre a todas las entidades con las que tenga esta relación o indique ninguna (agregue filas según sea necesario)	Especificaciones/Comentarios (por ejemplo, si se realizaron pagos a usted o a su institución)
	o grupo de defensa, remunerado o no pagado		
11	Acciones u opciones sobre acciones	☐ Ninguno	
12	Recepción de equipos, materiales, medicamentos, escritos médicos, regalos u otros servicios	☐ Ninguno	
13	Otros intereses financieros o no financieros	☒ Ninguno	
Coloque una "X" junto a la siguiente declaración para indicar su acuerdo: ☐ Certifico que he respondido a todas las preguntas y no he modificado la redacción de ninguna de las preguntas de este formulario.			

"This is a Spanish language translation/reprint of the ICMJE Disclosure Form. Luis Gabriel Cuervo, doctoral student at the Universitat Autònoma de Barcelona, prepared this reprint/translation on his own time and capacity. The ICMJE has not endorsed nor approved the contents of this reprint/translation. The official version of the ICMJE Disclosure Form is located at www.ICMJE.org. Users should cite this official version when citing the document."