

Istruzione, BioMed, IMF

---

# **Linee guida per gli autori di Tribuna Medica Ticinese peer review**

## Indice

<b>1. Gestione</b>	<b>3</b>
<b>2. Articolo</b>	<b>3</b>
2.1. Informazioni generali	3
2.2. Linguaggio	4
2.3. Autori	4
2.4. Documenti	5
2.5. Lunghezza	5
2.6. Font	5
<b>3. Documento di sottomissione</b>	<b>6</b>
<b>4. Costi</b>	<b>6</b>
<b>5. Valutazione</b>	<b>6</b>
<b>6. Trasmissione</b>	<b>6</b>
<b>7. Revisione istruzioni</b>	<b>6</b>

## Introduzione

Tribuna Medica Ticinese, la rivista ufficiale dell'Ordine dei Medici del Cantone Ticino, è una pubblicazione dedicata alla medicina generale. Gli articoli della sua sezione scientifica sono di interesse per medici di diverse specialità e mirano a contribuire al progresso della pratica clinica e della medicina in generale.

Sono particolarmente incoraggiati contributi rilevanti per la medicina generale, lavori che mettono in luce bisogni clinici ancora insoddisfatti e commenti su ricerche di recente pubblicazione.

A questo scopo, la rivista pubblica:

- a) studi con dati originali, revisioni narrative/sistematiche/metanalisi e editoriali
- b) case reports
- c) lettere

Da gennaio 2025, oltre alla consueta sezione "scientifica", Tribuna Medica Ticinese introduce una nuova sezione "scientifica peer review", in cui gli articoli vengono sottoposti a revisione tra pari. Questa sezione è gestita in collaborazione con l'Istituto di Medicina di Famiglia dell'Università della Svizzera Italiana.

Gli autori che desiderano sottoporre un manoscritto alla Tribuna Medica Ticinese devono attenersi alle seguenti linee guida, in conformità con i principi stabiliti dal Committee on Publication Ethics (COPE). Il rispetto di queste regole garantisce un processo editoriale trasparente e conforme agli standard etici.

Laddove un ricercatore abbia contribuito al lavoro ma non presenti tutti i criteri per l'authorship può essere ringraziato per il suo contributo specifico in fondo all'articolo.

## 1. Gestione

Questa sezione è gestita in collaborazione con l'Istituto di medicina di famiglia dell'Università della Svizzera italiana, che garantisce la qualità scientifica dei contributi.

## 2. Articolo

### 2.1. Informazioni generali

Gli articoli in questa sezione possono essere redatti in lingua italiana o in inglese e devono includere nell'ordine le sezioni seguenti:

- Titolo in italiano (massimo 10 parole)
- Lista degli autori senza affiliazioni
- Il testo degli articoli è suddiviso in 4 sezioni:
  - Introduzione
  - materiali e metodi
  - risultati
  - discussione
  - (conclusione)

- **Titolo tradotto in inglese** (massimo 10 parole)
- **Abstract** in inglese, senza sezioni (“non strutturato”). La lunghezza dell'abstract deve essere compresa tra le 150 e le 250 parole per gli articoli. Per i case report non deve superare le 100 parole. Per le lettere e gli Editoriali non va scritto un abstract. Per gli articoli in inglese è richiesto un abstract sia in inglese che in italiano.
- **Parole chiave (Key words):** deve riportare tra 3 e 5 parole chiavi in inglese separate da una virgola
- **Bibliografia** con al massimo 20 referenze per gli studi con dati originali, revisioni narrative/sistematiche/metanalisi e editoriali, 10 per i case report, 3 per le lettere e gli Editoriali. Gli autori di revisioni sistematiche e di metanalisi con un numero superiore di referenze sono invitati a utilizzare una piattaforma digitale online (repository), dove riportare le referenze degli studi analizzati (oppure altre informazioni supplementari). La piattaforma deve essere accessibile al pubblico senza vincoli. Nel manoscritto dovrà essere indicato il link per accedere alla piattaforma digitale online. La bibliografia deve contenere unicamente articoli di riviste presenti in PubMed e va presentata secondo il modello NLM di PubMed (importante: a. indicare tutti gli autori ed evitare “et al.”; b. indicare tutte le pagine dell'articolo: per esempio non solamente 220-5 ma 220-225). Per esempio: Feketea G, Vassilopoulou E, Andreescu O, Berghea EC, Pope RM, Sabin OA, Zdrenghea M, Bocsan IC. Vitamin D level and immune modulation in children with recurrent wheezing. J Pediatr. 2024;121(2):220-225.
- **Ripetere lista degli autori con affiliazioni**
- **Dichiarazioni:**
  - ruolo dei singoli autori nella preparazione del manoscritto
  - conflitti di interesse
  - fondi e ruolo dello sponsor
  - etica: nome del comitato etico che ha approvato lo studio e dichiarazione sul consenso informato ricevuto dai partecipanti
  - accesso ai dati grezzi, indirizzo del repository
  - ringraziamenti

## 2.2. Linguaggio

La rivista viene letta da medici di tutte le specialità. Si rinuncia dunque a un linguaggio eccessivamente tecnico e si evitano il più possibile le abbreviazioni (il meglio è non usare affatto abbreviazioni).

## 2.3. Autori

Dopo il titolo (che non deve eccedere le 10 parole) si indicano per intero il primo nome e il cognome di ogni autore. Se un autore ha uno o più secondi nomi, quest'ultimi verranno indicati con l'iniziale puntata (per esempio: “Marco P. Bolzano”, NON “MP Bolzano” oppure “Bolzano Marco Paolo” etc..).

Al termine dell'articolo si indica nuovamente il nome di tutti gli autori e la loro affiliazione. Solo l'autore corrispondente indica anche il proprio indirizzo elettronico subito dopo le affiliazioni, secondo il modello seguente:

Titolo dell'autore (nome, cognome)

Affiliazione (Reparto/Servizio in cui lavora, nome dell'Ospedale/Università in cui lavora)

Codice postale Città (Nazione)

Autore corrispondente: nome, cognome, email

Esempio:

Dr. med. Marco P. Bolzano

Servizio di Reumatologia, Ospedale di Cassarate  
6900 Lugano (Svizzera)

Dr.ssa med. Marina Calzi

Servizio di Ortopedia, Ospedale di Cassarate  
6900 Lugano (Svizzera)

Autore corrispondente: Marco P. Bolzano, email: marco.bolzano12341@webmaster.ch

## 2.4. Documenti

Vanno sottomessi separatamente i seguenti documenti:

- Corpo del manoscritto (in Microsoft Word)
- Tabelle (ogni tabella in un file Microsoft Word)
- Figure (ogni figura un file di formato a scelta)

Il totale sommando tabelle e figure NON deve superare il numero di 6. Ogni tabella e figura deve presentare un titolo o una breve legenda ed essere richiamata nel testo.

Per i case report il totale sommando tabelle e figure non deve superare il numero di 3.

Gli articoli NON devono pubblicizzare esplicitamente ambulatori, prestazioni o istituzioni degli autori.

Gli autori di ogni articolo sono responsabili che quanto da loro fatto e/o affermato sia:

- conforme alla normativa vigente
- conforme alle raccomandazioni internazionali (inclusi i criteri di authorship)
- approvato, se necessario, da un comitato etico
- siano rispettati i criteri di authorship secondo le indicazioni del International Committee of Medical Journal Editors

<https://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/defining-the-role-of-authors-and-contributors.html>

## 2.5. Lunghezza

- a. La lunghezza degli articoli non deve superare 2500 parole (preferibilmente dovrebbe essere di 2000 o meno parole).
- b. La lunghezza dei case reports non deve superare le 1000 parole (idealmente 800 parole o meno).
- c. La lunghezza delle lettere (commenti ad articoli recentemente pubblicati nella rivista; questioni mediche rilevanti; casi clinici in forma di lettera) non deve superare le 400 parole (idealmente 300 parole o meno).

## 2.6. Font

Il font da utilizzare è Arial 10.

### 3. Documento di sottomissione

Sarà necessario indicare nel documento di sottomissione che:

“L'autore corrispondente dichiara che quanto sottomesso all'attenzione di Tribuna Medica Ticinese è stato svolto conformemente alla normativa vigente e alle raccomandazioni internazionali”.

Inoltre, nel documento di sottomissione bisogna dichiarare la presenza o assenza di conflitti d'interesse da parte di ogni autore.

Ogni articolo ha un autore corrispondente, responsabile di quanto segue:

- assicurarsi che i nomi degli autori, il loro ordine e le affiliazioni siano corretti, e verificare che tutti gli autori abbiano approvato il manoscritto prima della sua presentazione;
- formattare adeguatamente il manoscritto, le tabelle e le figure;
- ottenere i permessi per riprodurre materiale precedentemente pubblicato;
- garantire che i pazienti hanno dato il loro consenso per la pubblicazione di fotografie oppure di studi di imaging;
- includere (se del caso) dichiarazioni di conflitto di interessi

### 4. Costi

Tribuna Medica Ticinese non applica nessun costo per la sottomissione online di articoli e per la pubblicazione dell'articolo.

### 5. Valutazione

I lavori inviati alla sezione scientifica peer review saranno sottoposti a valutazione di revisori (reviewers) chiamati a valutare criticamente il lavoro. Gli esperti saranno protetti dall'anonimato.

### 6. Trasmissione

Gli articoli presentati per la sezione peer review devono essere inviati tramite il seguente link: [www.tribunamedica.ch](http://www.tribunamedica.ch)

### 7. Revisione istruzioni

Le istruzioni per gli autori vengono aggiornate periodicamente e pertanto gli autori sono invitati a rivederle prima di ogni sottomissione.

21 marzo 2025

#### Contact

Istituto di medicina di famiglia  
Università della Svizzera italiana  
Via Buffi 13  
6900 Lugano  
Svizzera

tmt@usi.ch  
www.usi.ch