**Formato revisión para reporte de caso**

**Título:**

**Nombre:**

**Cédula de ciudadanía:**

**Afiliación:**

**Títulos académicos:**

**Cvlac:**

**Fecha de recepción: Fecha de devolución:**

**Resumen**Cuenta con resumen estructurado de máximo 150 palabras Sí [ ] No [ ]

El resumen es adecuado e informativo Sí [ ] No [ ]

**Observaciones:**

**Palabras clave**

Indica de tres a seis palabras clave incluidas en los sitios web correspondientes\*

Sí [ ] No [ ]

Describen el artículo:

**Español** Sí [ ] No [ ] \***Español: Descriptores Ciencias de la Salud (DeCS) (decs.bvs.br/E/homepagee.htm)**

**Inglés** Sí [ ] No [ ] **\*Inglés: Medical Subject Headings (MeSH) (nlm.nih.gov/mesh)**

Incluiría palabras claves adicionales o diferentes Sí [ ] No [ ]

¿Cuáles?

**Observaciones:**

**Descripción del caso clínico**

Explica detalladamente el caso clínico.Sí [ ] No [ ]

Imágenes clínicas e histopatológicas apropiadas e ilustrativas. Sí [ ] No [ ]

**Observaciones:**

**Discusión**

Analiza el caso clínico frente a la literatura pertinente y actualizada Sí [ ] No [ ]

**Observaciones:**

**Conclusión**

Está de acuerdo con los aspectos más relevantes del caso clínico presentado.

Sí [ ] No [ ]

**Observaciones:**

**Referencias**

Integra, actual, sufi­cientes. Sigue el estilo de Vancouver. Sí [ ] No [ ]

Incluye referencias de autores colombianos Sí [ ] No [ ]

¿Sugiere otra referencia?

Cita apropiadamente las fuentes bibliográficas, respetando la política antifraude

Sí [ ] No [ ]

**Calidad e importancia**

[ ] Alta [ ] Mediana [ ] Baja

**Recomendación**

[ ] Publicar [ ] Publicar con modificaciones [ ] No publicar

**Comentarios adicionales:**

---

La revista de la Asociación Colombiana de Dermatología y Cirugía Dermatológica agradece su participación en beneficio de la calidad académica de nuestra publicación.