



UNIVERSIDAD  
COMPLUTENSE  
MADRID

## **Afrontar el TFG. Grado en Terapia ocupacional. Intervención neurocognitiva y social. Parte 2**

2 de marzo 2023



Facultad de Medicina. Biblioteca  
Alumnos de grado en Terapia ocupacional

# Índice

## SESIÓN 2: Buscar, gestionar, almacenar y citar información

### 1. Recursos electrónicos en CC. Salud 2.

- Plataformas de libros electrónicos: ClinicalKey Student y Panamericana

ClinicalKey® Student



### 2. La importancia de citar. Gestores bibliográficos: Zotero



- Recopilación, almacenamiento y organización
- Generación de bibliografías e inserción de citas en un documento

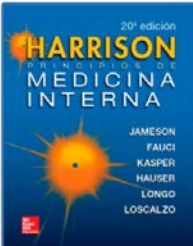
## Recursos de electrónicos en CC Salud



# Libros electrónicos

## Libros electrónicos y enlaces de interés

Títulos recomendados | Enlaces de interés | Herramientas



**HARRISON**  
20ª edición  
MEDICINA INTERNA

JAMESON  
FAUCI  
KASPER  
HAUSER  
LONGO  
LOSICALZO

Bibliografía. Harrison Medicina: guía básica

**ClinicalKey® Student**

Bibliografía. ClinicalKey Student: guía básica

YouTube. Videotutorial. Prepara el tema de clase & Monitorea tus conocimientos con ClinicalKey Student



**eureka.**

Bibliografía. Libros de Panamericana: guía básica

YouTube. Eureka: Plataforma de libros electrónicos de la Editorial Médica Panamericana (Seminario BYPass)



ATLAS INTERACTIVO DE ANATOMÍA RADIOLOGICA






**MANUAL DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN**



**eLibro**

### Formas de acceso

Icono	Descripción
	Para acceder al recurso desde un equipo externo a la red UCM se requiere navegar identificado.
	Los equipos de la red UCM permiten acceso a la mayor parte de los recursos electrónicos. Se aconseja navegar identificado para ampliar las funcionalidades de uso de los recursos.
	La conexión VPN permite conectarse a la red UCM desde un equipo externo. FAQ: Conexión VPN
	Algunos recursos electrónicos requieren registro previo en la propia plataforma del recurso.

### Anatomía

Gray. Anatomía para estudiantes. 4ª ed. <https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1148208211>

Martini Anatomía humana, 9ª ed.  
[https://bucom.idm.oclc.org/login?url=http://www.ingebook.com/ib/NPcd/IB\\_BooksVis?cod\\_pria=1000187&codigo\\_libro=6852](https://bucom.idm.oclc.org/login?url=http://www.ingebook.com/ib/NPcd/IB_BooksVis?cod_pria=1000187&codigo_libro=6852)

### Atlas de anatomía

Netter Atlas de anatomía humana. 7ª ed. <https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1100767330>

Sobotta Atlas de anatomía humana. 24ª ed. Vol. 1  
<https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1054255709>

Sobotta Atlas de anatomía humana. 24ª ed. Vol. 2  
<https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1054255118>

Sobotta Atlas de anatomía humana. 24ª ed. Vol. 3  
<https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1054255578>

Prometheus Atlas de anatomía, 2ª ed. <https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1026001636>

### Anatomía por imagen

Atlas interactivo de anatomía radiológica / Tomás Sempere Durá  
<https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1053888003>

Weir y Abrahams. Atlas de anatomía humana por técnicas de imagen, 5ª ed.  
<https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1081359042>

Netter Anatomía radiológica esencial, 2ª ed. <https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1026277224>

### Anatomía patológica

Robbins y Cotran. Atlas de anatomía patológica, 3ª ed.  
<https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1032007301>

Wheater Anatomía patológica, 6ª ed <https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1155406667>

### Neuroanatomía

García-Porrero Neuroanatomía humana <https://ucm.on.worldcat.org/oclc/971562074>

Crossman Neuroanatomía: texto y atlas en color, 6ª ed.  
<https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1120937546>

Afifi Neuroanatomía funcional, 2ª ed. <https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1030975700>

Martin Neuroanatomía, 4ª ed. <https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1030971566>

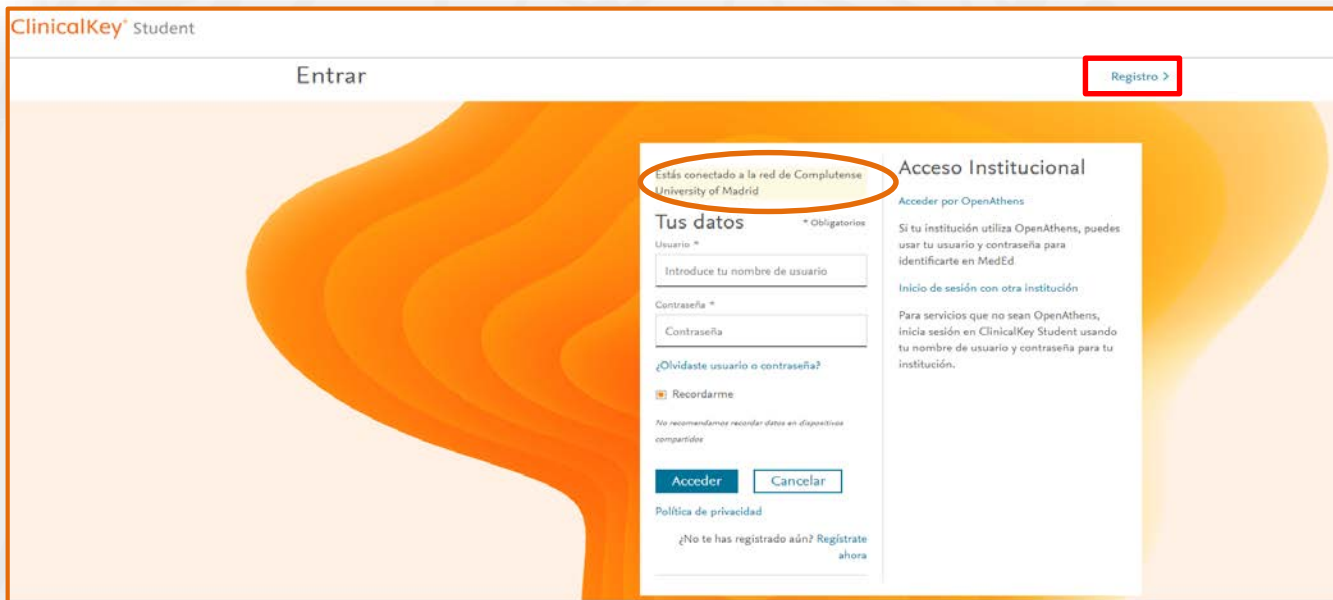
### Embriología

Moore Embriología clínica, 11ª ed. <https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1142182452>

Carlson Embriología humana y biología del desarrollo, 6ª ed.  
<https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1120053102>

## ClinicalKey Student

- El acceso debe realizarse **siempre** desde una conexión de la red de la universidad (wifi, VPN...)
- **La contraseña** debe tener como mínimo 8 caracteres y 1 mayúscula, 1 número y 1 carácter especial)\*
- Se accede desde: <https://www.clinicalkey.com/student>



ClinicalKey Student

Entrar

Registro >

Estás conectado a la red de Complutense University of Madrid

**Tus datos** \* Obligatorios

Usuario \*

Introduce tu nombre de usuario

Contraseña \*

Contraseña

¿Olvidaste usuario o contraseña?

Recordarme

No recomendamos recordar datos en dispositivos compartidos

Acceder Cancelar

Política de privacidad

¿No te has registrado aún? Regístrate ahora

**Acceso Institucional**

Acceder por OpenAthens

Si tu institución utiliza OpenAthens, puedes usar tu usuario y contraseña para identificarte en MedEd

Inicio de sesión con otra institución

Para servicios que no sean OpenAthens, inicia sesión en ClinicalKey Student usando tu nombre de usuario y contraseña para tu institución.

# ClinicalKey. Interfaz

The screenshot displays the ClinicalKey Student interface. At the top left, a navigation menu is highlighted with a red box, containing: [Inicio](#), [Recursos de estudio](#), [Banco de preguntas](#), [Rendimiento](#), and [Mi lista](#). The top right corner features search and utility icons. The main header area is light orange and displays the user's name: ¡Hola, Mercedes JORGE Mjorge!. Below this is a search bar with the placeholder text "Buscar conceptos clínicos, enfermedades, libros...".

A green box highlights the "Acciones rápidas" (Quick Actions) section, which includes buttons for: [Crear un test](#), [Libros](#), [Resúmenes de enfermedades](#), [Videos](#), and [Abrir Bookshelf](#).

The interface is divided into several content blocks:

- Continúa aprendiendo** (Continue Learning): Shows a section titled "Guía de estudio" (Study Guide) with a book cover for "Libro Fitzgerald. Neuroanatomía clínica y neurociencia".
- Continuar con los tests** (Continue with tests): A section indicating "No hay tests en curso" (No tests in progress) with a "Continuar" button. Below it, a message says "Verifica tus conocimientos sobre un tema nuevo creando un examen" (Verify your knowledge on a new topic by creating an exam) with a "Hacer un examen" button.
- Temas con puntuación más baja** (Topics with lowest score) and **Temas con menos confianza** (Topics with less confidence): A section with the message "No hay suficientes datos" (Not enough data) and a small bar chart. Below the chart, it says "Emplea a hacer evaluaciones y aquí aparecerán tus temas con puntuación más baja." (Use to make evaluations and here your topics with lowest score will appear.) with a "Crear un test" button.
- Libros guardados** (Saved books): A section displaying four book covers: "Bioética en Ciencias de la Salud", "Fitzgerald. Neuroanatomía clínica y neurociencia", "Bases anatómicas del sistema nervioso", and "Atlas de anatomía humana".

# ClinicalKey: explorar recursos

The screenshot shows the ClinicalKey Student interface. The top navigation bar includes 'Inicio', 'Recursos de estudio', 'Banco de preguntas', 'Rendimiento', and 'Mi lista'. The 'Recursos de estudio' dropdown menu is open, showing options for 'Libros', 'Imágenes', 'Vídeos', and 'Resúmenes'. The 'Libros' option is circled in red. Below the dropdown, the search results page is displayed, showing a list of books with filters for content level and specialties.

- Permite la consulta sólo por título
- Se pueden seleccionar documentos antes de ejecutar la búsqueda, mediante distintos criterios aplicando filtros de nivel de contenido (básico o clínico), especialidad, idioma o alfabeto.

# ClinicalKey: explorar recursos. Resultados

- Los resultados pueden filtrarse por tipos de documento, especialidades o nivel de contenido.
- Aportan información sobre documentos con temática similar con resumen
- Buscador inteligente por contenidos (localiza capítulos concretos)

Resultados de búsqueda Todos ▾ cirugía

---

Filtrar Resultados ▾ 1 - 20 de 15866 resultados Ordenar por Relevancia ▾

**Tipo de contenido**

Libros 15218

Imágenes 646

Videos 2

**Especialidades**

Alergología e Inmunología 5

Anatomía 484

Anestesia 1698

Biología celular y molecular 10

Bioquímica básica 110

Cardiología 641

Cirugía 2567

Dermatología 22

Diagnóstico clínico 19

Diccionarios 21

Embriología 38

Endocrinología y Metabolismo 286

Enfermedades Infecciosas 557

Epidemiología/ Bioestadística 32

Ética 14

Ética y Legislación 14

Exploración clínica 47

Farmacología/ Toxicología 223

Física/Biofísica 6

Fisiología 186

**más**

**Nivel de contenido**

Formación básica 1474


Formación clínica 10855

**Libro:**

**Cirugía oral y maxilofacial contemporánea**

[> Ver índice de contenidos del libro](#)

Hupp, James R., DMD, MD, JD, MBA

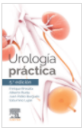



---

**Sección más relevante:**

**Procedimientos quirúrgicos**

Aunque es difícil generalizar, porque cada paciente tiene características particulares, la siguiente sería una tabla general orientativa. Para una información más detallada resultan muy útiles las tablas de las guías de la EAU. Procedimiento quirú...



**Libro**

Urología práctica

**Capítulo**

Capítulo: Protocolos previos a la cirugía: Procedimientos quirúrgicos


*Resultados coincidentes en el capítulo: Ver 3 Más secciones ▾*

---

**Sección más relevante:**

**Frenectomía labial**

Las inserciones de los frenillos labiales son delgadas bandas de tejido fibroso cubierto por mucosa, que se extiende desde el labio y las mejillas hasta el peristio alveolar. El nivel de las inserciones de los frenillos puede variar desde la alu...



**Libro**

Cirugía oral y maxilofacial contemporánea

**Capítulo**

Capítulo 13: Cirugía preprotésica: Frenectomía labial

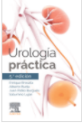
*Resultados coincidentes en el capítulo: Ver 39 Más secciones ▾*

---

**Sección más relevante:**

**Técnica quirúrgica**

Extracción de los riñones: en extracciones múltiples son los últimos órganos abdominales que se obtienen. Para una correcta perfusión es fundamental la canalización de la aorta por debajo del ostium de las arterias renales. Debe realizarse una dis...



**Libro**

# ClinicalKey: explorar recursos. Resultados



## Abernathy. Cirugía. Secretos, Séptima Edición

Harken, Alden H., MD, FACS

Copyright © 2019 Elsevier España, S.L.U.

### Índice

Buscar en este libro



Portada	29. Traumatismos del colon y del recto	69. Cáncer de piel diferente al melanoma
Página de créditos	30. Fracturas de la pelvis	70. Tumores parotídeos
Dedicatoria	31. Lesiones del tracto urinario superior	71. Masas cervicales
Colaboradores	32. Lesiones del tracto urinario inferior y traumatismos pélvicos	72. ¿Qué es la aterosclerosis?
Prólogo	33. Lesiones vasculares de las extremidades	73. Insuficiencia arterial
Los 100 secretos más importantes	34. Laceraciones faciales	74. Enfermedad carotídea
1. ¿Está preparado para su rotación por cirugía?	35. Traumatismos maxilofaciales	75. Aneurisma de la aorta abdominal
2. Reanimación cardiopulmonar	36. Lesiones de la mano	76. Enfermedad venosa
3. Cómo tratar las arritmias cardíacas	37. Quemaduras	77. Laboratorio de diagnóstico vascular no invasivo
4. Cómo enfrentarse al shock	38. Traumatismos pediátricos	78. Enfermedad coronaria
5. Insuficiencia cardíaca congestiva e insuficiencia respiratoria	39. Apendicitis	79. Estenosis mitral
6. Ventilación mecánica	40. Enfermedades de la vesícula biliar	80. Insuficiencia mitral
7. ¿Por qué debe realizarse una gasometría arterial?	41. Cáncer de páncreas	81. Enfermedad valvular aórtica
8. Líquidos, electrolitos, bebidas isotónicas y sudor	42. Pancreatitis aguda	82. Cirugía torácica en enfermedades no neoplásicas
		83. Cáncer de pulmón

# ClinicalKey: trabajar con los resultados

The screenshot displays the ClinicalKey Student interface. At the top, there is a navigation bar with 'Inicio', 'Explorar', 'Bookshelf', and 'Presentaciones'. Below this, a breadcrumb trail reads 'Inicio > Resultados de la búsqueda > Índice > Capítulo del libro'. A search bar is located in the top right corner, with buttons for 'Ver detalles del libro' and 'Abrir Bookshelf'. The main content area shows a chapter titled 'Insuficiencia cardíaca congestiva e insuficiencia respiratoria - Abernathy. Cirugía. Secretos'. A sidebar on the left contains a table of contents with search questions like '¿Por qué los pulmones?' and '¿Qué es el cociente V/Q?'. A red arrow points from the text 'Navegación' to the breadcrumb trail. Another red arrow points from 'Índice, capítulo, búsqueda' to the sidebar. A third red arrow points from 'Acceso a herramientas' to the search bar area.

Navegación

Índice, capítulo, búsqueda

Acceso a herramientas

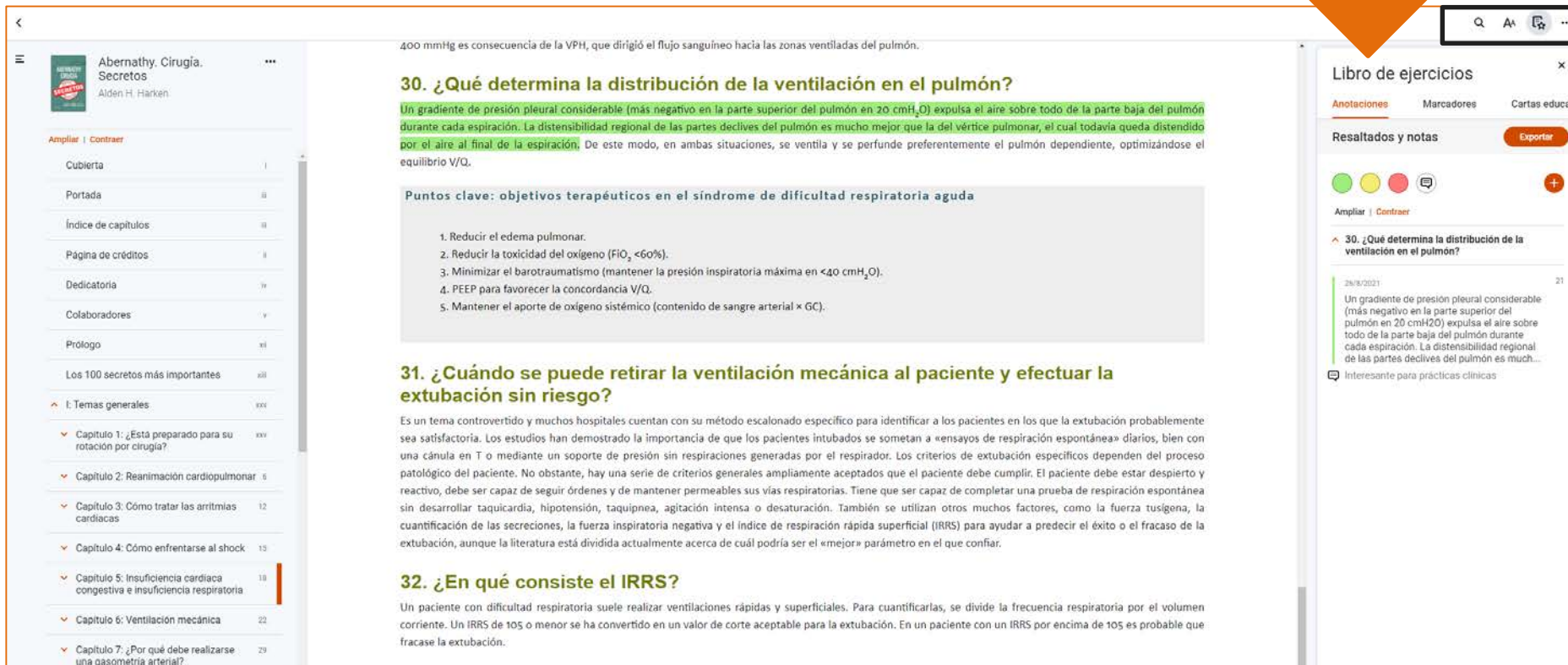
- Si seleccionamos un capítulo podremos acceder a la herramienta Bookshelf para trabajar con el libro.
- Navegar por el índice
- Realizar búsquedas en el contenido

# ClinicalKey: trabajar con los resultados. Bookshelf



Libro de ejercicios:  
Opciones de anotación,  
marcadores, y cartas  
educativas

## Destacados, Notas, Marcadores y Cartas educativas



400 mmHg es consecuencia de la VPH, que dirigió el flujo sanguíneo hacia las zonas ventiladas del pulmón.

### 30. ¿Qué determina la distribución de la ventilación en el pulmón?

Un gradiente de presión pleural considerable (más negativo en la parte superior del pulmón en 20 cmH<sub>2</sub>O) expulsa el aire sobre todo de la parte baja del pulmón durante cada espiración. La distensibilidad regional de las partes declives del pulmón es mucho mejor que la del vértice pulmonar, el cual todavía queda distendido por el aire al final de la espiración. De este modo, en ambas situaciones, se ventila y se perfunde preferentemente el pulmón dependiente, optimizándose el equilibrio V/Q.

**Puntos clave: objetivos terapéuticos en el síndrome de dificultad respiratoria aguda**

1. Reducir el edema pulmonar.
2. Reducir la toxicidad del oxígeno (FIO<sub>2</sub> <60%).
3. Minimizar el barotraumatismo (mantener la presión inspiratoria máxima en <40 cmH<sub>2</sub>O).
4. PEEP para favorecer la concordancia V/Q.
5. Mantener el aporte de oxígeno sistémico (contenido de sangre arterial × GC).

### 31. ¿Cuándo se puede retirar la ventilación mecánica del paciente y efectuar la extubación sin riesgo?

Es un tema controvertido y muchos hospitales cuentan con su método escalonado específico para identificar a los pacientes en los que la extubación probablemente sea satisfactoria. Los estudios han demostrado la importancia de que los pacientes intubados se sometan a «ensayos de respiración espontánea» diarios, bien con una cánula en T o mediante un soporte de presión sin respiraciones generadas por el respirador. Los criterios de extubación específicos dependen del proceso patológico del paciente. No obstante, hay una serie de criterios generales ampliamente aceptados que el paciente debe cumplir. El paciente debe estar despierto y reactivo, debe ser capaz de seguir órdenes y de mantener permeables sus vías respiratorias. Tiene que ser capaz de completar una prueba de respiración espontánea sin desarrollar taquicardia, hipotensión, taquipnea, agitación intensa o desaturación. También se utilizan otros muchos factores, como la fuerza tusígena, la cuantificación de las secreciones, la fuerza inspiratoria negativa y el índice de respiración rápida superficial (IRRS) para ayudar a predecir el éxito o el fracaso de la extubación, aunque la literatura está dividida actualmente acerca de cuál podría ser el «mejor» parámetro en el que confiar.

### 32. ¿En qué consiste el IRRS?

Un paciente con dificultad respiratoria suele realizar ventilaciones rápidas y superficiales. Para cuantificarlas, se divide la frecuencia respiratoria por el volumen corriente. Un IRRS de 105 o menor se ha convertido en un valor de corte aceptable para la extubación. En un paciente con un IRRS por encima de 105 es probable que fracase la extubación.

**Libro de ejercicios**

Anotaciones Marcadores Cartas educativas

Resultados y notas Exportar

Ampliar Contraer

30. ¿Qué determina la distribución de la ventilación en el pulmón?

28/8/2021 21

Un gradiente de presión pleural considerable (más negativo en la parte superior del pulmón en 20 cmH<sub>2</sub>O) expulsa el aire sobre todo de la parte baja del pulmón durante cada espiración. La distensibilidad regional de las partes declives del pulmón es much...

Interesante para prácticas clínicas

# ClinicalKey: Cartas educativas

**Abernathy. Cirugía. Secretos**  
Alden H. Harken

Ampliar | Contraer

- Cubierta i
- Portada iii
- Índice de capítulos iii
- Página de créditos ii
- Dedicatoria iv
- Colaboradores v
- Prólogo xii
- Los 100 secretos más importantes xiii
- I: Temas generales xxv
- Capítulo 1: ¿Está preparado para su rotación por cirugía? xxv
- Capítulo 2: Reanimación cardiopulmonar 6
- Capítulo 3: Cómo tratar las arritmias cardíacas 12
- Capítulo 4: Cómo enfrentarse al shock 15
- Capítulo 5: Insuficiencia cardíaca congestiva e insuficiencia respiratoria 18
- Capítulo 6: Ventilación mecánica 22
- Capítulo 7: ¿Por qué debe realizarse una gasometría arterial? 29
- Capítulo 8: Líquidos, electrolitos, bebidas isotónicas y sudor 32
- Capítulo 9: Evaluación nutricional, nutrición parenteral y enteral 36

## 12. ¿Cuándo está indicado el uso del BCIA?

El soporte circulatorio mecánico se utiliza cuando se ha optimizado la precarga de los dos ventrículos (PVC y PECP) y el uso de fármacos inotrópicos adicionales está limitado por la presencia excesiva de extrasístoles ventriculares. No hay que dudar en recurrir al soporte mecánico.

**Puntos clave: resumen de los fármacos adrenérgicos**

- Dobutamina: agonista  $\beta_1$  (inotrópico cardíaco) con efectos  $\beta_2$  leves a moderados (vasodilatación periférica).
- Epinefrina: fármaco  $\beta$  y  $\alpha$ -adrenérgico combinado; los efectos  $\beta$  predominan en dosis más bajas y las dosis altas se acompañan de vasoconstricción progresiva.
- Norepinefrina: fármaco  $\beta$  y  $\alpha$ -adrenérgico combinado con predominio de los efectos  $\alpha$  en todas las dosis.

## 13. ¿Qué es lo que hace un BCIA?

Aumenta la diástole y produce descarga sistólica.

## 14. ¿Qué es el aumento de la diástole?

Se inserta por vía percutánea un balón flexible de 40 ml a través de la arteria femoral común hacia la porción descendente de la aorta torácica. El balón no es oclusivo (no debe contactar con las paredes de la aorta). Cuando se insufla, desplaza 40 ml de sangre y de forma muy similar a la transfusión de 40 ml de sangre hacia la aorta, lo que aumentará en 40 ml el volumen sistólico del ventrículo izquierdo. La insuflación del balón se activa en sincronía con el complejo QRS de un ECG de superficie (cualquier derivación). El balón siempre se insufla durante la diástole para aumentar la presión arterial diastólica (PAD) e incrementar el flujo sanguíneo coronario (FSC). Durante la diástole se produce el 80% del FSC.

**Puntos clave: balón de contrapulsación intraaórtica**

- Se utiliza en el shock cardiogénico refractario al tratamiento farmacológico.
- Se activa por el complejo QRS del ECG de superficie; se infla durante la diástole (onda T) y se desinfla en la sístole (onda R o en la muesca dicrotica en la curva de presión aórtica).
- El 80% del FSC ocurre durante la diástole.
- Los resultados mecánicos son un aumento de la diástole y una descarga sistólica (reducción de la poscarga).

## 15. ¿Qué es la descarga sistólica?

Desinflar el balón es un proceso activo (no pasivo). El helio se aspira bruscamente del interior del balón, quedando un espacio vacío de 40 ml en la aorta. El ventrículo izquierdo puede expulsar los primeros 40 ml de su volumen sistólico hacia este espacio vacío con una carga de trabajo muy reducida. Un balón intraaórtico aumenta el FSC durante la diástole y a la vez disminuye el consumo cardíaco de oxígeno inmediatamente antes de la sístole.


Libro de ejercicios

Anotaciones Marcadores Cartas educativas

< Extubación Estudiar +

Enumere los objetivos del tratamiento del SDRA.

Un paciente con dificultad respiratoria suele realizar ventilaciones rápidas y superficiales. Para cuantificarlas, se divide la frecuencia respiratoria por el volumen corriente. Un IRRS de 105 o menor se ha convertido en un valor de **más**



# ClinikaKey: presentaciones

ClinicalKey® Student

Inicio

Explorar

Bookshelf

Mi lista ▾

Libros

Presentaciones

Inicio > Resultados de la búsqueda > Índice > Capítulo del libro

Mis presentaciones

Crear nueva presentación

Presentación sin título 2  
Vacio

Miembro superior  
6 Diapositivas

Cerebro  
1 Diapositiva

Anatomía. 1er Curso. 2º Semestr  
e  
9 Diapositivas

Presentación sin título 2

Descargar

Eliminar

Para añadir imágenes a esta presentación:

1. Encuentre imágenes navegando por **Buscar** o **Navegar página**
2. Haz clic en una imagen y haz clic en **Añadir a la presentación** enlace
3. Sigue las instrucciones para agregar la imagen a esta presentación.



ClinicalKey® student Inicio Explorar Bookshelf Presentaciones

Mis presentaciones [Crear nueva presentación](#)

Presentación seleccionada  
Anatomía. 1er Curso. 2º Semestre

Anatomía. 1er Curso. 2º Semestre

## Plataformas de libros electrónicos: Biblioguía Elsevier

- Se accede desde: <https://biblioguias.ucm.es/Elsevier/inicio>
- Contiene: **eLibrary**, **ClinicalKey Student** y **ClinicalKey Student Nursing**.

### Libros de Elsevier: guía básica

Guía de uso de las plataformas eLibrary y ClinicalKey Student de Elsevier

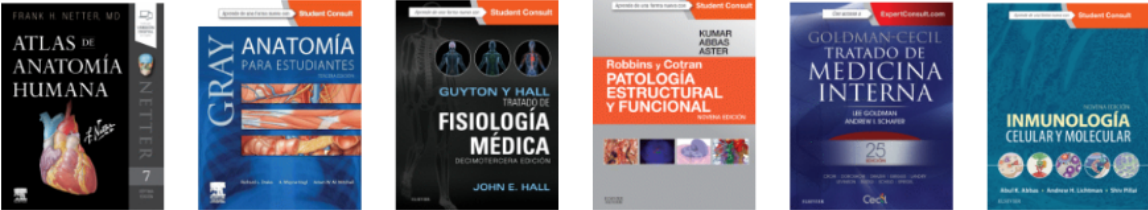
Buscar en esta guía  Buscar

- Elsevier
- eLibrary
- ClinicalKey Student
- Listado alfabético**

**Listado alfabético**

Este es un **listado alfabético ordenado por título** de los libros de la editorial Elsevier suscritos por la Universidad Complutense de Madrid.

Recuerda que si accedes desde fuera del Campus a estos recursos electrónicos, tendrás que identificarte previamente con tu **cuenta de usuario UCM** o instalar la **VPN** (red privada virtual de la UCM) en tu ordenador.



Explora la colección por título:

A B C D E F G H I K L M N O P R S T U V W



# Libros electrónicos. Ingebook

The screenshot shows the Ingebook website interface. At the top, there is a navigation bar with the email 'Info@ingebook.com', the slogan 'Una nube de conocimiento a tu alcance', and social media icons. Below this is a search bar with the placeholder text 'BUSCAR TÍTULO, AUTOR, ISBN, CARRERA, ASIGNATURA...' and the Ingebook logo 'ingebook STREAMING BOOK STORE'. The user's name 'Mercedes JORGE GARCÍA-REYES' and a 'SA' indicator are visible on the right, along with buttons for 'Mi Cuenta' and 'Tarjetas - Código'. A main navigation menu includes 'Catálogo', 'Gratuitos', 'Servicios', 'Blogs', 'Tutoriales', 'Hazte Premium', 'Mi biblioteca', and 'UCM'. The central banner features the Universidad Complutense de Madrid logo and the text 'UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID' and 'Una Biblioteca online dónde, cómo y cuándo quieras. Una nueva forma de estudiar', with a prominent 'ACCEDE A TUS LIBROS' button. Below the banner, a note states: '\* Si accede como usuario no registrado no dispone de las funcionalidades completas de INGEBOOK.' Three main action buttons are displayed: 'LIBROS' (with a book icon), 'MI CUENTA' (with a user icon), and 'REGÍSTRATE' (with a magnifying glass icon). Each button has a corresponding description: 'LIBROS' offers anonymous access to all books; 'MI CUENTA' provides a personalized library with various features; 'REGÍSTRATE' allows for a personalized profile with features like notes and shelves. The 'NOVEDADES' section features a carousel of book covers: 'Análisis Matemático' (purple and yellow), 'CALCULUS I 2ED' (blue with a starburst), 'FÍSICA CUÁNTICA' (red with a diagram), 'CALCULUS II 2ED' (blue with a starburst), 'MECÁNICA 2ED' (red with a diagram), and 'INTRODUCCIÓN A LA FÍSICA CUÁNTICA' (orange with a diagram). Below each cover is the title and, for some, the 'Berkeley physics course' branding.

## Herramientas de ayuda: los gestores bibliográficos



## Sobre los gestores bibliográficos

- Son una **herramienta** para la elaboración de trabajos académicos y de investigación, consistente en programas o servicios para la **recopilación, almacenamiento y organización de referencias bibliográficas**, que permiten gestionar una **base de datos bibliográfica personal**, así como compartirla.
- Posibilitan la **inserción automática de citas y bibliografías** en distintos estilos normalizados en nuestros documentos.
- Actualmente constituyen auténticos **espacios para la investigación** cuyo objetivo es **integrar recursos bibliográficos e investigación**.



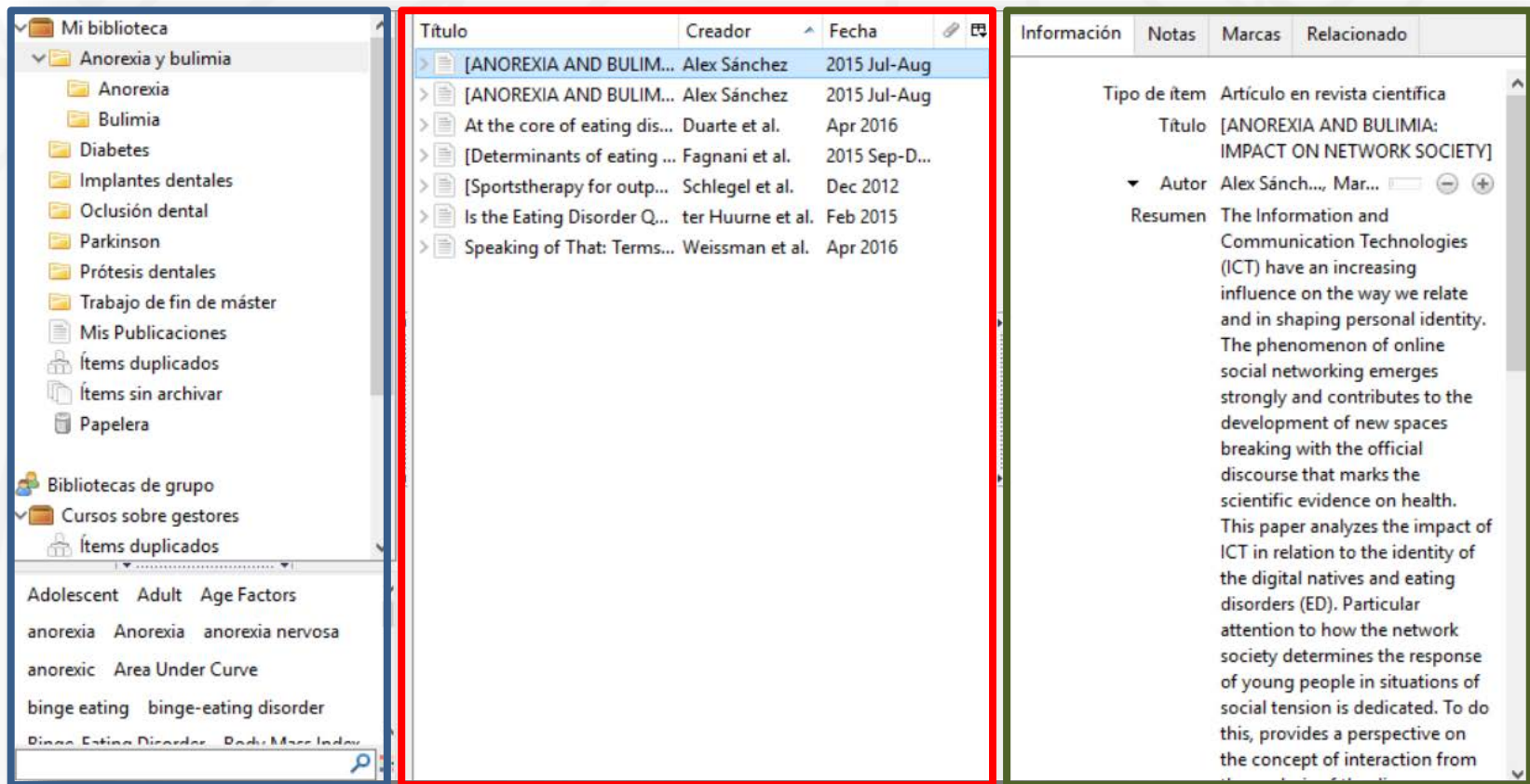
## ¿Por qué ZOTERO 5.0? funcionalidades



- Gratuito
- Software libre
- Código abierto
- Multiplataforma (Windows / MAC / Linux)
- Gran capacidad de detección y captura de información bibliográfica en la web
- Gestiona los PDFs adjuntos a las referencias
- Versión web y escritorio
- Uso colaborativo
- Permite la visibilidad de las publicaciones propias
- Facilita descubrir contenidos nuevos mediante la sindicación de contenidos RSS



# Estructura



The screenshot displays a digital library interface with three main panels:

- Left Panel (Collections, Groups, and Tags):** Shows a hierarchical folder structure under 'Mi biblioteca'. The 'Anorexia y bulimia' folder is expanded, showing sub-folders for 'Anorexia', 'Bulimia', 'Diabetes', 'Implantes dentales', 'Oclusión dental', 'Parkinson', 'Prótesis dentales', and 'Trabajo de fin de máster'. Below this, there are sections for 'Bibliotecas de grupo', 'Cursos sobre gestores', and a search bar with various tags like 'Adolescent', 'Adult', 'Age Factors', etc.
- Middle Panel (Bibliographic References):** A table listing references with columns for 'Título', 'Creador', and 'Fecha'. The first two rows are highlighted in blue.
 

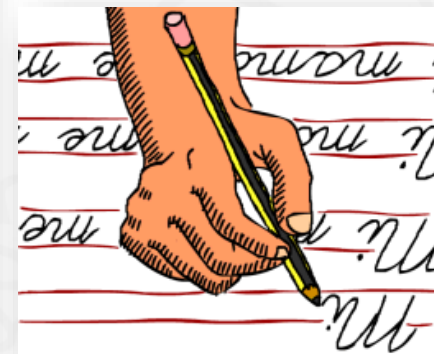
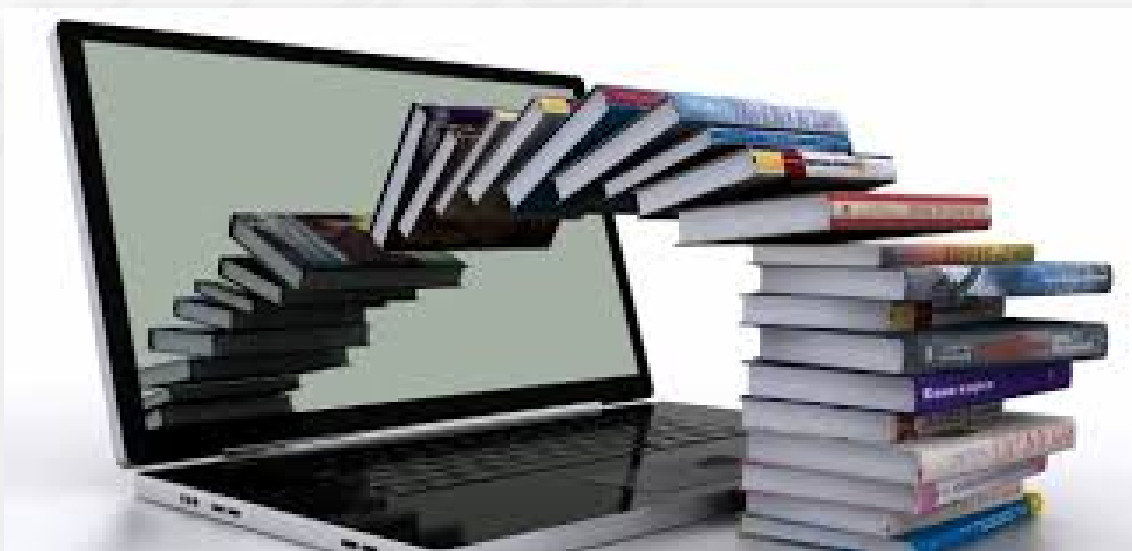
Título	Creador	Fecha
[ANOREXIA AND BULIM...	Alex Sánchez	2015 Jul-Aug
[ANOREXIA AND BULIM...	Alex Sánchez	2015 Jul-Aug
At the core of eating dis...	Duarte et al.	Apr 2016
[Determinants of eating ...	Fagnani et al.	2015 Sep-D...
[Sportstherapy for outp...	Schlegel et al.	Dec 2012
Is the Eating Disorder Q...	ter Huurne et al.	Feb 2015
Speaking of That: Terms...	Weissman et al.	Apr 2016
- Right Panel (Bibliographic Data and Notes):** A detailed view of a selected reference. It includes tabs for 'Información', 'Notas', 'Marcas', and 'Relacionado'. The 'Información' tab is active, showing:
  - Tipo de ítem: Artículo en revista científica
  - Título: [ANOREXIA AND BULIMIA: IMPACT ON NETWORK SOCIETY]
  - Autor: Alex Sánch..., Mar... (with edit/delete buttons)
  - Resumen: The Information and Communication Technologies (ICT) have an increasing influence on the way we relate and in shaping personal identity. The phenomenon of online social networking emerges strongly and contributes to the development of new spaces breaking with the official discourse that marks the scientific evidence on health. This paper analyzes the impact of ICT in relation to the identity of the digital natives and eating disorders (ED). Particular attention to how the network society determines the response of young people in situations of social tension is dedicated. To do this, provides a perspective on the concept of interaction from...

**Colecciones, Grupos y Etiquetas**

**Referencias bibliográficas**

**Datos bibliográficos y Notas**

## Recopila y guarda registros

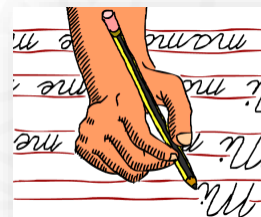


## ¿Cómo añadir información?



Existen diversas formas de **añadir referencias bibliográficas a nuestras carpetas**:

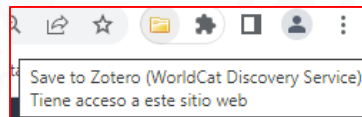
- **Crear manualmente** las referencias
- **Buscar** las referencias por **un identificador**, como PMID, por ejemplo.



PMID: 30584159

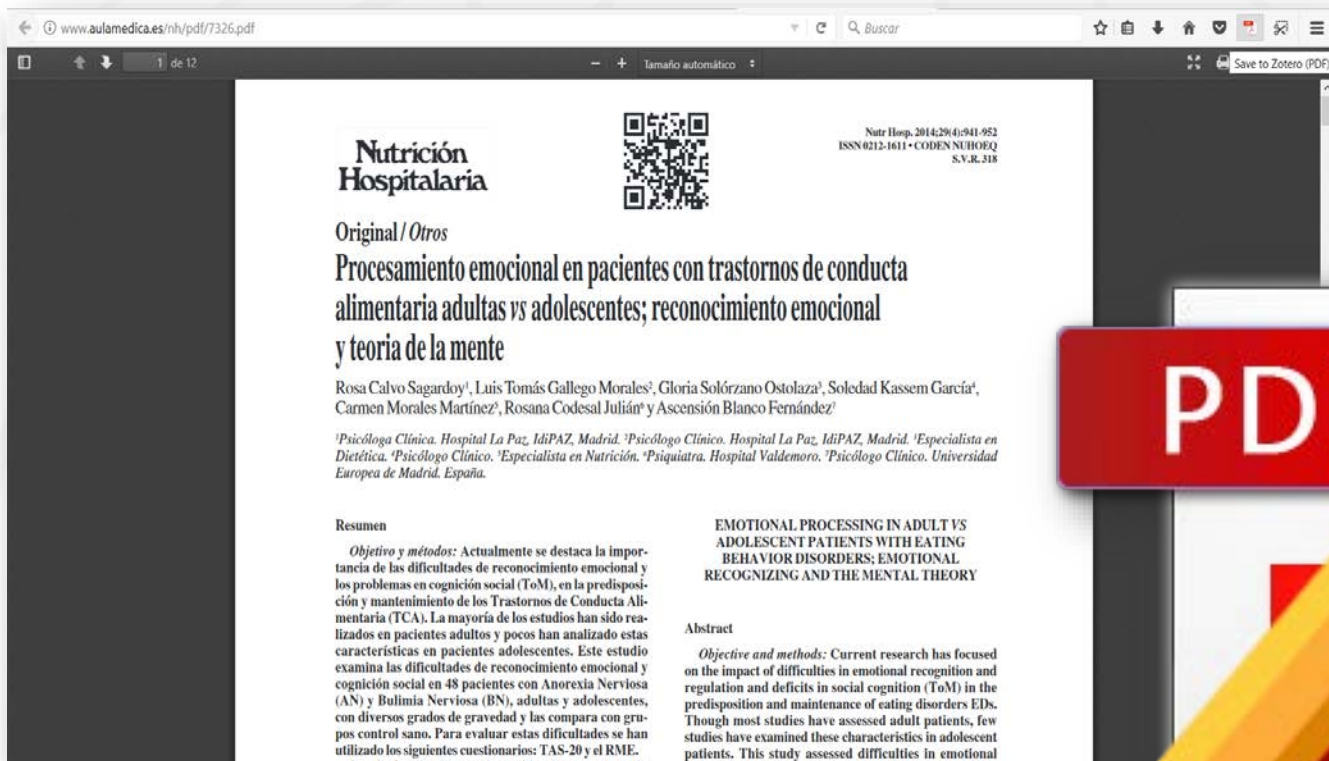
Introduzca los ISBN, DOI, PMID o arXiv ID a ADS Bibcodes para añadirlos a su biblioteca:

- **Capturar** las referencias de las distintas fuentes de **información web**, como catálogos de bibliotecas, bases de datos, portales de información científica, vídeos ...



- **Importar** referencias de otro gestor

# Gestión de archivos PDF



www.aulamedica.es/nh/pdf/7326.pdf

Nutr Hosp. 2014;29(4):941-952  
ISSN 0212-1611 • CODEN NUHOEQ  
S.V.R. 318

**Nutrición Hospitalaria**

Original / Otros

## Procesamiento emocional en pacientes con trastornos de conducta alimentaria adultas vs adolescentes; reconocimiento emocional y teoría de la mente

Rosa Calvo Sagardoy<sup>1</sup>, Luis Tomás Gallego Morales<sup>2</sup>, Gloria Solórzano Ostolaza<sup>3</sup>, Soledad Kassem García<sup>4</sup>, Carmen Morales Martínez<sup>2</sup>, Rosana Codesal Julián<sup>5</sup> y Ascensión Blanco Fernández<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Psicóloga Clínica. Hospital La Paz, IdiPAZ, Madrid. <sup>2</sup>Psicólogo Clínico. Hospital La Paz, IdiPAZ, Madrid. <sup>3</sup>Especialista en Dietética. <sup>4</sup>Psicólogo Clínico. <sup>5</sup>Especialista en Nutrición. <sup>6</sup>Psiquiatra. Hospital Valdemoro. <sup>7</sup>Psicólogo Clínico. Universidad Europea de Madrid. España.

**Resumen**

*Objetivo y métodos:* Actualmente se destaca la importancia de las dificultades de reconocimiento emocional y los problemas en cognición social (ToM), en la predisposición y mantenimiento de los Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA). La mayoría de los estudios han sido realizados en pacientes adultos y pocos han analizado estas características en pacientes adolescentes. Este estudio examina las dificultades de reconocimiento emocional y cognición social en 48 pacientes con Anorexia Nerviosa (AN) y Bulimia Nerviosa (BN), adultas y adolescentes, con diversos grados de gravedad y las compara con grupos control sano. Para evaluar estas dificultades se han utilizado los siguientes cuestionarios: TAS-20 y el RME.

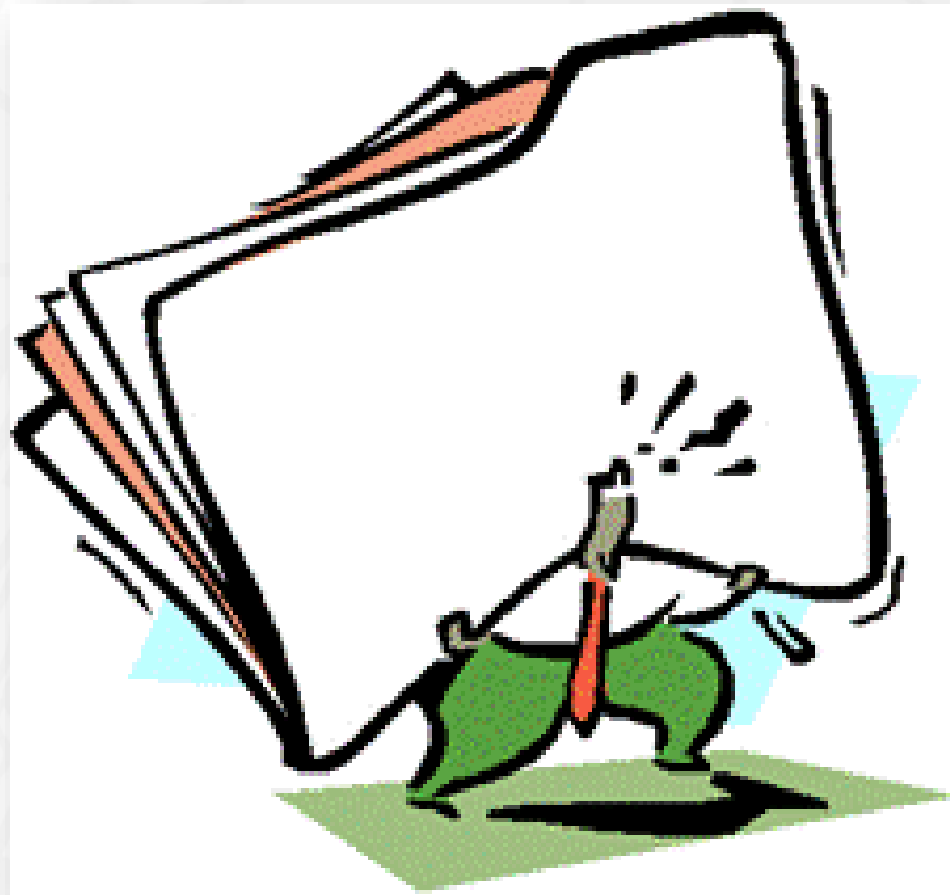
**EMOTIONAL PROCESSING IN ADULT VS ADOLESCENT PATIENTS WITH EATING BEHAVIOR DISORDERS; EMOTIONAL RECOGNIZING AND THE MENTAL THEORY**

**Abstract**

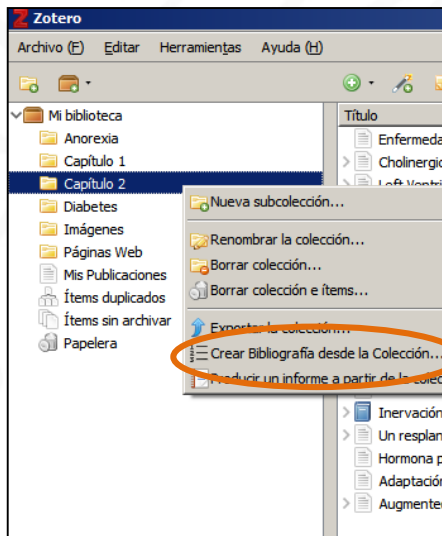
*Objective and methods:* Current research has focused on the impact of difficulties in emotional recognition and regulation and deficits in social cognition (ToM) in the predisposition and maintenance of eating disorders EDs. Though most studies have assessed adult patients, few studies have examined these characteristics in adolescent patients. This study assessed difficulties in emotional



## Generación de bibliografías e inserción de citas en el texto



# Generar una bibliografía



1. [Brumberg J, Küsters S, Al-Momani E, Marotta G, Cosgrove KP, van Dyck CH, et al. Cholinergic activity and levodopa-induced dyskinesia: a multitracar molecular imaging study. Ann Clin Transl Neurol. 2017 Sep;4\(9\):632–9.](#)
2. [Caraang C, Lanier GM, Gass A, Aronow WS, Gupta CA. Left ventricular assist device in older adults. Heart Fail Clin. 2017 Jul;13\(3\):619–32.](#)
3. [Carvajal MSA, Yáñez ARG. Riesgo cardiovascular: análisis basado en las tablas de Framingham en pacientes asistidos en la unidad ambulatoria 309, IESS - Sucúa. Revista Med. 2017 Jan 1;25\(1\):20.](#)
4. [Delgado Jiménez JF, Sáenz de la Calzada C, Gómez Sánchez MÁ. Comportamiento hemodinámico evolutivo del corazón trasplantado. 2003.](#)
5. [Dykes JC, Reinhartz O, Almond CS, Yarlagadda V, Murray J, Rosenthal DN, et al. Alternative strategy for biventricular assist device in an infant with hypertrophic cardiomyopathy. Ann Thorac Surg. 2017 Aug;104\(2\):e185–6.](#)
6. [Feng A, Connell A, Nunez M, Johnson K, Brauhut B, Lick S, et al. Cardiac Regeneration in the human left ventricle after comatrix implantation. Ann Thorac Surg. 2017 Sep;104\(3\):e239–41.](#)
7. [Fuster V, Hurst JW, Alexander RW, O'Rourke RA, Roberts R. El corazón: cardiopatía coronaria e hipertensión arterial. 11ª ed. Madrid \[etc.\]: McGraw-Hill Interamericana; 2007. 512 p.](#)
8. [Higgins RSD, Kilic A, Tang DG. Surgical treatment of heart failure. Surg Clin North Am. 2017 Aug;97\(4\):923–46.](#)
9. [Ikezawa Y, Asahina H, Oizumi S, Watanabe M, Takamura K, Kawai Y, et al. A randomized phase II trial of erlotinib vs. S-1 as a third- or fourth-line therapy for patients with wild-type EGFR non-small cell lung cancer \(HOT1002\). Cancer Chemother Pharmacol. 2017 Sep 13;](#)
10. [Jiménez de los Galanes Marchán SF, Moreno González E, Abradelo de Usera M, Manrique Municio A. Resultados del trasplante hepático con injerto procedente de donante a corazón parado no controlado. 2012.](#)
11. [Kolte D, Abbott JD, Aronow HD. Interventional therapies for heart failure in older adults. Heart Fail Clin. 2017 Jul;13\(3\):535–70.](#)
12. [Martín Pérez ME. Inervación peptidérgica del corazón: patrón de distribución de sustancia P\(SP\), péptido intestinal vasoactivo \(VIP\) y neuropéptido y \(NPY\). Madrid: Universidad Complutense de Madrid, Servicio de Publicaciones; 2002.](#)

	Tipo de ítem	Año
	Artículo en revista científica	2017
	Artículo en revista científica	2017
	Artículo en revista científica	2017
	Artículo en revista científica	2017
et al.	Tesis	2003
	Artículo en revista científica	2017
	Artículo en revista científica	2017
	Libro	2007
	Artículo en revista científica	2017
	Artículo en revista científica	2017
Galanes Marchán et al.	Tesis	2012
	Artículo en revista científica	2017
	Libro	2002
ment	Artículo en revista científica	2017
	Artículo en revista científica	2017
et al.	Artículo en revista científica	2017
	Artículo en revista científica	2017

## Inserción de citas en nuestros documentos



Artículo [Discusión](#) [Leer](#) [Editar](#)

Archaeopteryx

**Cita**

**Archaeopteryx** (gr. "ala antigua"; αρχαίος, *archaios* = antiguo, πτερυξ, *pteryx* = ala o pluma) es un género de aves (las más primitivas conocidas), que vivieron en el Cretácico Superior (hace aproximadamente 150,8 y 145,5 millones de años, en el Tithoniense), en lo que hoy es Alemania.<sup>1</sup> En español suele castellanizarse como arqueoptérix.



Referencias

**Referencia**

Notas

- <sup>1</sup> [Barthel, K.W.; Swinburne, N.H.M.; Conway-Morris, S. \(1990\) \(en inglés\). \*Solnhofen: a study in Mesozoic palaeontology\* \[↗\]\(#\). Cambridge: Cambridge University Press. pp. 236.](#)



Cada cita remite a una referencia al final del texto

## Evitar el plagio: cómo y por qué citar

Citar tiene que ver con el concepto de ciencia compartida y construida en equipo

Citamos para:

- Transmitir la autoría de la información contenida y el reconocimiento de sus creadores
- Construir y contextualizar nuestro discurso
- Permitir documentarse sobre el tema tratado y...
- Lo más importante: **crear opiniones propias** y crecer como investigadores

Estilos diferentes en función de las disciplinas, tradiciones académicas o editores.

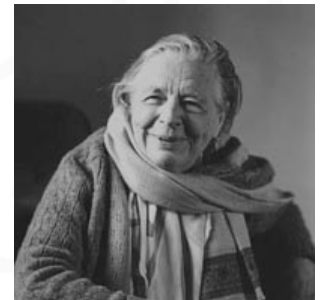
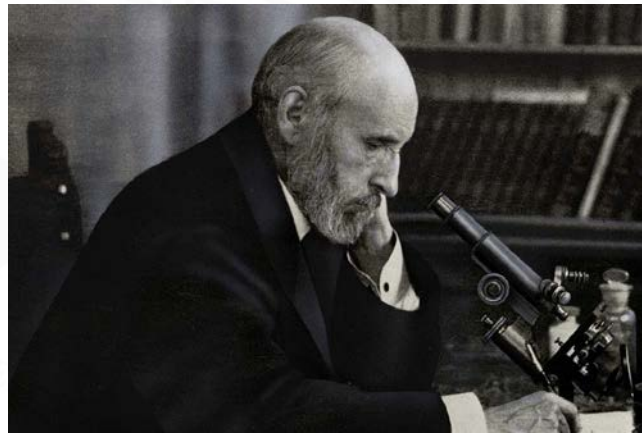
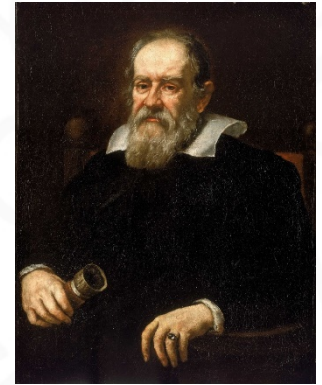
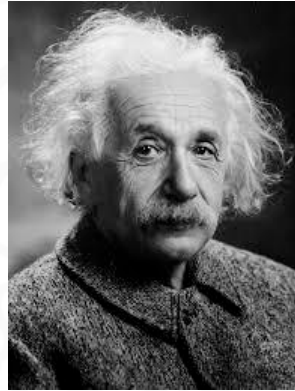
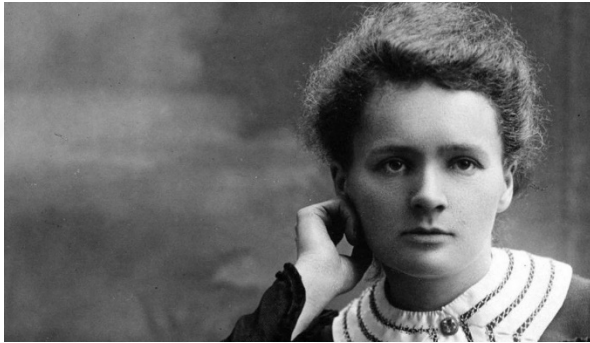
Para el área de CC Salud: Vancouver o los especificados por las revistas en las que queremos publicar

Saber citar contempla tres aspectos:

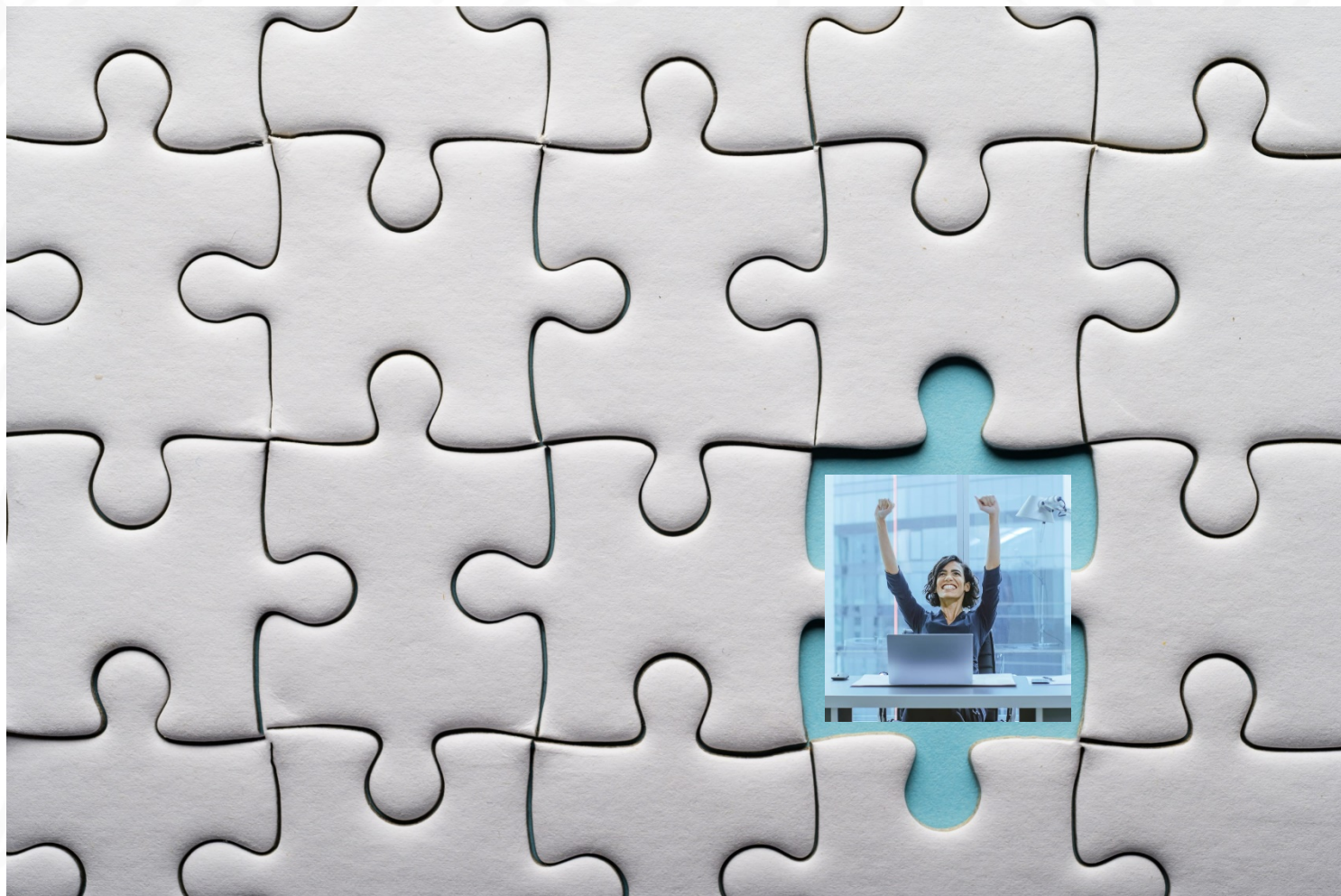
- Cómo incluir citas ajenas en nuestro texto
- Cómo ordenar referencias al final del mismo
- Cómo redactarlas



## A hombros de gigantes



## Enlazar conocimiento en el tiempo



# Insertar citas. Preferencias del documento

The image shows a Microsoft Word window with the Zotero ribbon selected. The 'Add/Edit Citation' button is highlighted with a red box. A large red arrow points from this button to the 'Gestionar Estilos...' button in the 'Zotero - Ajustes de documento' dialog box. The dialog box shows the 'Estilo de cita:' section with 'Vancouver' selected. The 'Idioma:' is set to 'Español (España)'. The 'Guardar citaciones como:' section has 'Campos (recomendado)' selected. The 'Actualizar citas automáticamente' checkbox is checked.

**Zotero - Ajustes de documento**

Estilo de cita:

- Cell
- Chicago Manual of Style 17th edition (author-date)
- Chicago Manual of Style 17th edition (full note)
- Chicago Manual of Style 17th edition (note)
- Elsevier - Harvard (with titles)
- IEEE
- Modern Humanities Research Association 3rd edition (note with bibliography)
- Modern Language Association 8th edition
- Nature
- Vancouver

Idioma: Español (España)

Guardar citaciones como:

- Campos (recomendado)  
Los campos no se pueden compartir con LibreOffice.  
El documento debe ser guardado como .doc o .docx.
- Marcadores  
Los marcadores se pueden compartir entre Word y LibreOffice, pero pueden causar errores si se modifican accidentalmente y no se pueden insertar en notas a pie de página.  
El documento debe ser guardado como .doc o .docx.
- Usar abreviaturas de la revista MEDLINE  
El campo "Abrev. de la revista" será ignorado.
- Actualizar citas automáticamente  
La desactivación de actualizaciones puede acelerar la inserción de citas en documentos grandes. Haga clic en Actualizar para actualizar las citas manualmente.

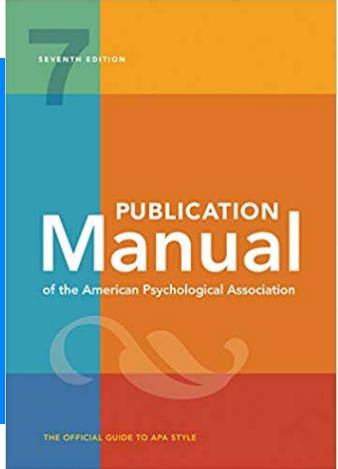
OK Cancel Help

# Citas y referencias bibliográficas en APA 7

REFERENCE LIST

Williams, M., Villarreal, A., Bozhilov, K., Lin, S., & Talbot, P. (2013). Metal and silicate particles including nanoparticles are present in electronic cigarette cartomizer fluid and aerosol. *PloS One*, 8(3), 1-11. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0057987>

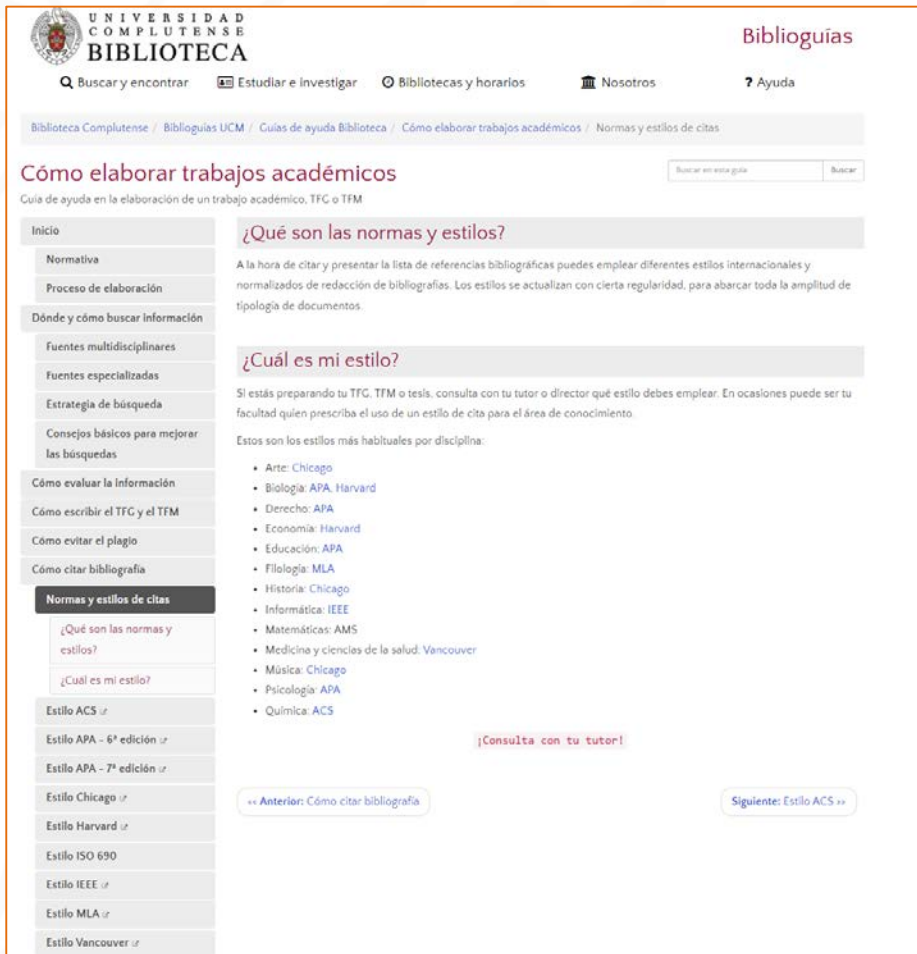
Annotations: last name and initials of the authors, year, title of the article, academic journal, volume number, issue number, page range, digital object identifier (DOI).



- Baird, G., Cass, H., & Slonims, V. (2003). Diagnosis of autism. *BMJ (Clinical Research Ed.)*, 327(7413), 488-493. <https://doi.org/10.1136/bmj.327.7413.488>
- Chaste, P., & Leboyer, M. (2012). Autism risk factors: Genes, environment, and gene-environment interactions. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 14(3), 281-292.
- McPartland, J., & Volkmar, F. R. (2012). Autism and related disorders. *Handbook of Clinical Neurology*, 106, 407-418. <https://doi.org/10.1016/B978-0-444-52002-9.00023-1>
- Sanchack, K. E., & Thomas, C. A. (2016). Autism Spectrum Disorder: Primary Care Principles. *American Family Physician*, 94(12), 972-979.
- Thapar, A., & Rutter, M. (2021). Genetic Advances in Autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 51(12), 4321-4332. <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04685-z>

# Guías de estilo en la biblioteca complutense

<https://biblioguias.ucm.es/elaborar-trabajos-academicos/estilos-citas>



**Biblioguias**

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE BIBLIOTECA

Buscar y encontrar | Estudiar e investigar | Bibliotecas y horarios | Nosotros | Ayuda

Biblioteca Complutense / Biblioguias UCM / Guías de ayuda Biblioteca / Cómo elaborar trabajos académicos / Normas y estilos de citas

## Cómo elaborar trabajos académicos

Guía de ayuda en la elaboración de un trabajo académico, TFG o TFM

Inicio

- Normativa
- Proceso de elaboración
- Dónde y cómo buscar información
  - Fuentes multidisciplinarias
  - Fuentes especializadas
  - Estrategia de búsqueda
  - Consejos básicos para mejorar las búsquedas
- Cómo evaluar la información
- Cómo escribir el TFG y el TFM
- Cómo evitar el plagio
- Cómo citar bibliografía
  - Normas y estilos de citas**
    - ¿Qué son las normas y estilos?
    - ¿Cuál es mi estilo?
    - Estilo ACS
    - Estilo APA - 6ª edición
    - Estilo APA - 7ª edición
    - Estilo Chicago
    - Estilo Harvard
    - Estilo ISO 690
    - Estilo IEEE
    - Estilo MLA
    - Estilo Vancouver

### ¿Qué son las normas y estilos?

A la hora de citar y presentar la lista de referencias bibliográficas puedes emplear diferentes estilos internacionales y normalizados de redacción de bibliografías. Los estilos se actualizan con cierta regularidad, para abarcar toda la amplitud de tipología de documentos.

### ¿Cuál es mi estilo?

Si estás preparando tu TFG, TFM o tesis, consulta con tu tutor o director qué estilo debes emplear. En ocasiones puede ser tu facultad quien prescriba el uso de un estilo de cita para el área de conocimiento.

Estos son los estilos más habituales por disciplina:

- Arte: Chicago
- Biología: APA, Harvard
- Derecho: APA
- Economía: Harvard
- Educación: APA
- Filología: MLA
- Historia: Chicago
- Informática: IEEE
- Matemáticas: AMS
- Medicina y ciencias de la salud: Vancouver
- Música: Chicago
- Psicología: APA
- Química: ACS

« Anterior: Cómo citar bibliografía | Consultar con tu tutor! | Siguiente: Estilo ACS »



## Cómo citar bibliografía

### Normas y estilos de citas

¿Qué son las normas y estilos?

¿Cuál es mi estilo?

Estilo ACS

Estilo APA - 6ª edición

Estilo APA - 7ª edición

Estilo Chicago

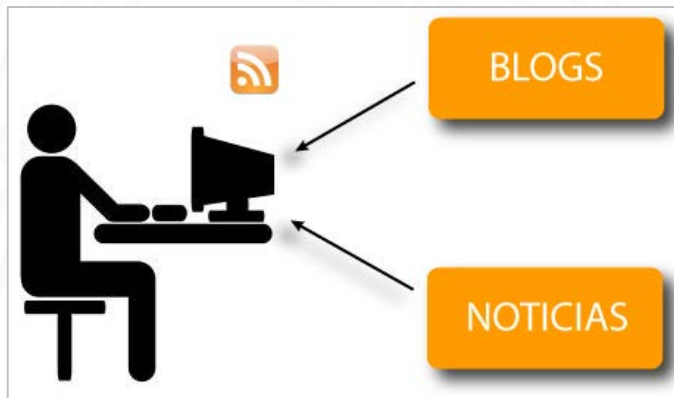
Estilo Harvard

Estilo ISO 690

Estilo IEEE

Estilo MLA

# Y más: otras prestaciones de ZOTERO





## Más información en:

1. Alonso Arévalo J. Zotero: los gestores de referencias: software para la gestión y mantenimiento de las referencias bibliográficas en trabajos de investigación. Charleston: CreateSpace; 2015
2. Becerro de Bengoa Losa KR, Becerro de Bengoa Vallejo R, Losa Iglesias ME. Zotero: manejo del gestor bibliográfico Zotero aplicado a la investigación y a la docencia. Las Rozas, Madrid: CERSA; 2014
3. Camorra D. Cómo instalar Zotero para Windows, Mozilla Firefox y Google Chrome [Vídeo en Internet]. 19 de agosto de 2017. [Consultado el 11 de octubre de 2017]. [6:03 min.] Recuperado a partir de: <https://www.youtube.com/watch?v=4IZWp3z6V8w>
4. Camorra D. Cómo usar Zotero versión 5.0 y anteriores [Vídeo en Internet]. 20 de agosto de 2017. [Consultado el 11 de octubre de 2017]. [17:50 min.] Recuperado a partir de: <https://www.youtube.com/watch?v=0uHJ2antsFI>
5. Zotero blog. Blog Archive. New features for Chrome and Safari Connector [Blog]. 10 de julio de 2017. [Consultado el 11 de octubre de 2017]. Recuperado a partir de: <https://www.zotero.org/blog/new-features-for-chrome-and-safari-connectors/>
6. Zotero documentation. Screencast tutorials [en línea]. 12 de abril de 2012. [Consultado el 11 de octubre de 2017]. Recuperado a partir de: [https://www.zotero.org/support/screencast\\_tutorials](https://www.zotero.org/support/screencast_tutorials)
7. Zotero documentation. Start [en línea]. 17 de julio de 2017. [Consultado el 11 de octubre de 2017]. Recuperado a partir de: <https://www.zotero.org/support/>
8. Zotero Forums. Recent Discussions. [Foro]. [citado 11 de octubre de 2017]. Recuperado a partir de: <https://forums.zotero.org/discussions>

# Ayúdanos a mejorar

UNIVERSIDAD  
COMPLUTENSE  
MADRID

Biblioteca Complutense

Buscar y encontrar    Estudiar e investigar    Bibliotecas y horarios    Nosotros    **Ayuda**

Ayuda

## Ayuda

- **Pregúntanos**  
Por chat, web o cita con el bibliotecario  
»»
- **Preguntas frecuentes**  
Las preguntas más habituales sobre la biblioteca  
»»
- **Guías**  
Consulta las guías que hemos preparado para ti  
Todas las guías »
- **¿Dónde estamos?**  
Localización de las distintas bibliotecas de la UCM  
Localiza tu biblioteca »



## Buzón de atención

Si tienes algún tipo de consulta, incidencia, queja o sugerencia para el mejor funcionamiento de los centros o servicios de la Biblioteca de la Universidad Complutense de Madrid, puedes hacérsola llegar a través de este formulario.

Nombre y apellidos

Correo-e (obligatorio)

Selecciona el tipo de solicitud que deseas realizar

Consulta    Incidencia    Queja    Sugerencia    Agradecimiento

Tipo de usuario (obligatorio)

- Estudiante de grado  
 Estudiante de posgrado  
 Personal docente e investigador  
 PAS  
 Otros

Elige el servicio o la biblioteca al que quieres dirigirte (obligatorio)

Selecciona una opción

Asunto:

Selecciona una opción

Por favor, describe tu consulta, incidencia, queja, sugerencia o agradecimiento.

Enviar



**Cita con el bibliotecario**

Concierta una cita para resolver tus dudas

### ¿Tienes dudas?

Te las resolvemos en el



Nuestra dirección es: [chat\\_buc@ucm.es](mailto:chat_buc@ucm.es)

⌚ Horario: L-V de 10 a 13 h

➔ Fuera de este horario deja tu consulta en el [buzón de atención](#)

🔍 ¿Cómo se hace?

📄 Política de uso    Ayuda

¡Muchas gracias!



Estamos para ayudarte en:

[buc\\_med@ucm.es](mailto:buc_med@ucm.es)

[mjorge@ucm.es](mailto:mjorge@ucm.es)