

FORMULARIO DE DIVULGACIÓN DEL ICMJE

Fecha: 17/01/2025
Su nombre: Alberto Guevara Tirado
Título del manuscrito: Valores de glucemia y HbA1c asociados a placas carotídeas en adultos no-diabéticos mediante árboles CHAID
Número de manuscrito (si se conoce): <http://dx.doi.org/10.7775/rac.es.v93.i1.20855>

En aras de la transparencia, le solicitamos que revele todas las relaciones/actividades/intereses que se enumeran a continuación y que estén 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. La divulgación representa un compromiso con la transparencia y no necesariamente indica un sesgo. Si tiene dudas sobre si debe incluir una relación/actividad/interés, es preferible que lo haga.

Las relaciones, actividades e intereses del autor deben definirse de manera amplia. Por ejemplo, si su manuscrito se refiere a la epidemiología de la hipertensión, debe declarar todas las relaciones con los fabricantes de medicamentos antihipertensivos, incluso si dichos medicamentos no se mencionan en el manuscrito.

En el punto 1 a continuación, indique todo el respaldo que se ha dado al trabajo presentado en este manuscrito sin límite de tiempo. Para todos los demás puntos, el período de tiempo para la divulgación son los últimos 36 meses.

	Nombra todas las entidades con las que tienes esta relación o no indica ninguna (agrega filas según sea necesario)	Especificaciones/Comentarios (por ejemplo, si se realizaron pagos a usted o a su institución)						
Marco temporal: Desde la planificación inicial de la obra								
1	Todo apoyo para el presente manuscrito (por ejemplo, financiación, provisión de materiales de estudio, redacción médica, cargos por procesamiento de artículos, etc.) No hay límite de tiempo para este artículo.	☒ Ninguno <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>Haga clic en la tecla de tabulación para agregar filas adicionales.</td></tr> </table>						Haga clic en la tecla de tabulación para agregar filas adicionales.
	Haga clic en la tecla de tabulación para agregar filas adicionales.							
Marco temporal: últimos 36 meses								
2	Subvenciones o contratos de cualquier entidad (si no está indicado en el punto 1 anterior).	☒ Ninguno <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>						

		Nombra todas las entidades con las que tienes esta relación o no indica ninguna (agrega 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" data-bbox="383 296 1516 401"> <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" data-bbox="383 520 1516 657"> <tr><td></td><td></td></tr> <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, conferencias, redacción de manuscritos o eventos educativos.	☒ Ninguno <table border="1" data-bbox="383 762 1516 867"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									
6	Pago por testimonio de expertos	☒ Ninguno <table border="1" data-bbox="383 1056 1516 1161"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									
7	Apoyo para asistencia a reuniones y/o viajes	☒ Ninguno <table border="1" data-bbox="383 1266 1516 1371"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									
8	Patentes planificadas, emitidas o pendientes	☒ Ninguno <table border="1" data-bbox="383 1476 1516 1581"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									
9	Participación en un Comité de Vigilancia o Consejo Asesor de Seguridad de Datos	☒ Ninguno <table border="1" data-bbox="383 1686 1516 1791"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									
10	Rol de liderazgo o fiduciario en otra junta, sociedad, comité o grupo de	☒ Ninguno <table border="1" data-bbox="383 1896 1516 1959"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									

		Nombra todas las entidades con las que tienes esta relación o no indica ninguna (agrega filas según sea necesario)	Especificaciones/Comentarios (por ejemplo, si se realizaron pagos a usted o a su institución)
	defensa, remunerado o no remunerado		
11	Acciones u opciones sobre acciones	☒ Ninguno	
12	Recepción de equipos, materiales, medicamentos, escritos médicos, obsequios u otros servicios.	☒ Ninguno	
13	Otros intereses financieros o no financieros	☒ Ninguno	

Por favor, coloque una "X" junto a la siguiente declaración para indicar que está de acuerdo:

☒ Certifico que he respondido todas las preguntas y no he alterado la redacción de ninguna de las preguntas de este formulario.



Alberto Guevara Tirado
DNI 43993447
Autor