

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Un conflicto de interés se produce en aquellas circunstancias en que el juicio profesional con relación a un interés primario, como el bienestar de los pacientes o la validez de la investigación, puede estar influenciado por un interés secundario, sea este un beneficio financiero, de prestigio y promoción personal o profesional.

La confianza del público en el proceso científico y en la credibilidad de los artículos publicados depende en parte de la transparencia con la que se manejan los conflictos de intereses durante la planificación, implementación, escritura, revisión por pares, edición y publicación.

Según el Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (CIERM), existe un conflicto de interés cuando un autor (o el centro al que este pertenece), revisor o editor tienen una relación económica o personal que influye de manera inapropiada (sesgo) en sus acciones.

En las **relaciones de los profesionales con la industria de la salud** (farmacéutica, tecnología sanitaria, etc.) se pueden considerar 6 tipos de interacciones financieras:

- Apoyo para acudir a reuniones y congresos (inscripciones, becas, gastos de viaje y alojamiento, etc.).
- Honorarios como ponente en una reunión organizada por la industria.
- Financiación de programas educativos o actividades de formación.
- Apoyo y financiación de una investigación.
- Empleo como consultante para una compañía farmacéutica.
- Accionista o intereses económicos en una compañía farmacéutica.

A su vez estos potenciales conflictos de intereses en la elaboración de informes de evaluación de medicamentos se consideran de **dos tipos**:

- Intereses personales: implican honorarios o beneficios personales a un miembro del grupo.
- Intereses no personales: implica una financiación que beneficia al departamento o unidad bajo responsabilidad directiva de un miembro del grupo, sin que éste lo reciba personalmente. Pueden considerarse como tales las ayudas económicas para crear una unidad o departamento, el apoyo financiero para la contratación de personal en dichas unidades, o la financiación de la investigación en la unidad.

El potencial conflicto de intereses existe con independencia de que el profesional considere que dichas relaciones tengan o no influencia sobre su criterio científico.

Cuando los autores presentan un manuscrito de cualquier tipo deben declarar cualquier relación económica o personal que podría sesgar o sugerir que puede sesgar su trabajo.

Quienes participen en la revisión por pares y en el proceso editorial (no solo los autores, sino también los pares, los editores y los miembros del consejo editorial de las revistas) deben considerar sus conflictos de intereses durante el ejercicio de su función en el proceso de revisión y publicación de un artículo, y todos deben revelar las relaciones que podrían ser interpretadas como fuente de posibles conflictos de intereses

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Al solicitar la evaluación de un manuscrito se debe preguntar a los revisores si tienen conflictos de intereses que pudiera interferir en su revisión. Los revisores deben declarar cualquier conflicto de intereses que pudiera sesgar sus opiniones sobre el manuscrito y abstenerse de participar en la revisión de los manuscritos si existe la posibilidad de no ser imparciales.

Los editores que toman las decisiones finales sobre los manuscritos deben abstenerse de participar en las decisiones editoriales si tienen conflictos de intereses o relaciones que puedan provocarlos en relación con los artículos que se evalúan.

La información de conflictos de intereses tiene que formar parte del manuscrito y deberían desarrollarse normas con respeto a la forma en que esta la información debería señalarse.

A continuación, se presenta un formulario sobre la declaración de conflictos de intereses con el fin de recoger los aspectos señalados anteriormente. **Se declararán conflictos de interés actuales y los de los tres últimos años.**

<b>Fecha de revisión (formulario):</b> 01/03/2021
<b>Periodo de vigencia:</b> 2 años
<b>Nº de Hojas:</b> 1
<b>Hoja Nº:</b> 1



## Formulario de declaración de conflictos de intereses para autores

**Apellido y nombre:**

**1. Intereses personales:**

SÍ                       NO                      En caso afirmativo especificar

	Actividad	Institución	Fecha
Financiación para reuniones y congresos, asistencia a cursos (inscripciones, bolsas de viajes, alojamiento...)	----	----	----
Honorarios como ponente (conferencias, cursos...)	----	----	----
Financiación de programas educativos o cursos (contratación de personal, alquiler de instalaciones...).	----	----	----
Financiación por participar en una investigación.	----	----	----
Consultoría para una compañía farmacéutica/otras tecnologías.	----	----	----
Accionista/intereses comerciales en una compañía (patentes u otros).	----	----	----
Intereses económicos en una empresa privada relacionada con la salud (como propietario, empleado, accionista, consulta privada u otros), que pueden ser significativos en relación a la autoría del informe de evaluación.	----	----	----

**2. Intereses no personales:**

SÍ                       NO                      En caso afirmativo especificar

	Actividad	Institución	Fecha
Financiación o ayudas económicas para la creación de la unidad o servicio	----	----	----
Dotación significativa de material a la unidad o servicio	----	----	----
Contratación o ayudas económicas para contratar personal en la unidad o servicio	----	----	----
Ayuda económica para la financiación de una investigación	----	----	----
Financiación de programas educativos o cursos para la unidad	----	----	----

**3. Otros posibles conflictos de intereses no señalados en apartados anteriores (especificar)**

.....

.....

.....

.....  
Firma

.....  
Fecha

<b>Fecha de revisión (formulario):</b> 01/03/2021
<b>Periodo de vigencia:</b> 2 años
<b>Nº de Hojas:</b> 1
<b>Hoja Nº:</b> 1



## Formulario de declaración de conflictos de intereses para revisores y editores

**Apellido y nombre:**

**1. Intereses personales:**

SÍ       NO      En caso afirmativo especificar

	Actividad	Institución	Fecha
Financiación para reuniones y congresos, asistencia a cursos (inscripciones, bolsas de viajes, alojamiento...)	----	----	----
Honorarios como ponente (conferencias, cursos...)	----	----	----
Financiación de programas educativos o cursos (contratación de personal, alquiler de instalaciones...).	----	----	----
Financiación por participar en una investigación.	----	----	----
Consultoría para una compañía farmacéutica/otras tecnologías.	----	----	----
Accionista/intereses comerciales en una compañía (patentes u otros).	----	----	----
Intereses económicos en una empresa privada relacionada con la salud (como propietario, empleado, accionista, consulta privada u otros), que pueden ser significativos en relación a la evaluación.	----	----	----

**2. Intereses no personales:**

SÍ       NO      En caso afirmativo especificar

	Actividad	Institución	Fecha
Financiación o ayudas económicas para la creación de la unidad o servicio	----	----	----
Dotación significativa de material a la unidad o servicio	----	----	----
Contratación o ayudas económicas para contratar personal en la unidad o servicio	----	----	----
Ayuda económica para la financiación de una investigación	----	----	----
Financiación de programas educativos o cursos para la unidad	----	----	----

**3. Otros posibles conflictos de intereses no señalados en apartados anteriores (especificar)**

.....

.....

.....

.....  
Firma

.....  
Fecha