**FORMATO DE REGISTRO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPOSITORIO INSTITUCIONAL** | | | | | | | | |
| **DESCRIBIR** | | | | | | | | |
| Authors/Autores: | | | | | | | | |
| *Enter the names of the authors of this item below.*  *Introduzca los nombres de los autores de este artículo.* | | | | | | | | |
| **Apellido, p.ej. Pérez** | | | | **Nombre(s), p.ej. Manuel** | | | | |
| **Escuela de medicina Dr. José Sierra Flores** | | | |  | | | | |
| Title/Título: | | | | | | | | |
| *Enter the main title of the item.*  *Introduzca el título principal del artículo.* | | | | | | | | |
| Revista de medicina 2005-01 | | | | | | | | |
| Other Titles/ Otros títulos: | | | | | | | | |
| If the item has any alternative titles, please enter them below/  Si el artículo tiene cualesquiera títulos alternativos, por favor ingrese a continuación. | | | | | | | | |
| **Síndrome Metabólico: Prevalencia en Pacientes Hospitalizados. La Importancia de los reactivos en la Evaluación, Células progenitoras: Una nueva Terapéutica para los próximos Años.** | | | | | | | | |
| Date of Issue/ Fecha de emisión: | | | | | | | | |
| *Please give the date of previous publication or public distribution below. You can leave out the day and/or month if they aren't applicable.*  *Por favor, indique la fecha de publicación anterior o la distribución pública de abajo. Usted puede dejar de lado el día y / o meses si no son aplicables.* | | | | | | | | |
| **Año** | | | **Mes** | | | **Día** | | |
| **2005** | | | **Enero** | | | **1** | | |
| Publisher/ Editorial: | | | | | | | | |
| *Enter the name of the publisher of the previously issued instance of this item.*  *Introduzca el nombre del editor de la instancia emitido anteriormente de este artículo.* | | | | | | | | |
| **(+) Dr. José Sierra Flores. Dr. Mario Zambrano González** | | | | | | | | |
| Citation/Cita: | | | | | | | | |
| *Enter the standard citation for the previously issued instance of this item.*  *Introduzca la cita estándar para la instancia emitido anteriormente de este artículo, esto se realizará solamente si el material fue publicado en una revista o si es parte de un trabajo más grande.* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Series/Report No.// Serie / Informe No .: | | | | | | | | |
| *Enter the series and number assigned to this item by your community.*  *Introduzca la serie y el número asignado a este artículo de su comunidad.* | | | | | | | | |
| **Personal de Biblioteca**  **Nombre de la serie:** | | | | | **Personal de Biblioteca**  **Informe No.** | | | |
| **Publicación de la escuela de medicina** | | | | | **008** | | | |
| Identifiers/ Identificadores: | | | | | | | | |
| *If the item has any identification numbers or codes associated with it, please enter the types and the actual numbers or codes below.*  *Si el artículo tiene cualquier número de identificación o códigos asociados a ella, por favor ingrese los tipos y los números reales o códigos de abajo.* | | | | | | | | |
| **ISSN:** | **Other/Otro:** | | **ISMN:** | | **Gov't Doc:** | **URI:** | | **ISBN:** |
|  | **X** | |  | |  |  | |  |
| Type/ Tipo: | | | | | | | | |
| *Select the type(s) of content of the item. To select more than one value in the list.*  *Seleccione el tipo (s) del contenido del artículo. Para seleccionar más de un valor en la lista.* | | | | | | | | |
| **Animation/Animación:** | | | **Article/Artículo:** | | | **Book/Libro:** | | |
|  | | | **X** | | |  | | |
| **Book chapter/Capítulo de libro:** | | | **Dataset/Conjunto de datos:** | | | **Learning Object/Objetos de aprendizaje:** | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **Image/Imagen:** | | | **Image, 3-D/Imagen 3D:** | | | **Map/Mapa:** | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **Musical score/Partitura musical:** | | | **Plan or blueprint/Plan o proyecto:** | | | **Preprint/Pre-impresión:** | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **Presentation/Presentación:** | | | **Recording, acoustical/Grabación, acústica:** | | | **Recording, musical/Grabación, musical:** | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **Recording, oral/Grabación, oral:** | | | **Software/Programa:** | | | **Technical Report/Informe técnico:** | | |
|  | | |  | | | **X** | | |
| **Thesis/Tesis:** | | | **Video:** | | | **Working paper/Documento de trabajo:** | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **Other/Otro:** | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
| Language/Idioma: | | | | | | | | |
| *Select the language of the main content of the item. If the language does not appear in the list below, please select 'Other'. If the content does not really have a language (for example, if it is a dataset or an image) please select 'N/A'*  *Seleccione el idioma del contenido principal del artículo. Si el idioma no aparece en la lista de abajo, por favor seleccione "Otro". Si el contenido no tiene realmente un idioma (por ejemplo, si se trata de un conjunto de datos o una imagen), por favor seleccione 'N/A'* | | | | | | | | |
| **N/A** | | **English (United States):** | | | **English:** | | **Spanish:** | |
|  | |  | | |  | | **X** | |
| **German:** | | **French:** | | | **Italian:** | | **Japanese:** | |
|  | |  | | |  | |  | |
| **Chinese:** | | **Turkish:** | | | **(Other):** | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
| Subject Keywords/Asunto Palabras clave: | | | | | | | | |
| *Enter appropriate subject keywords or phrases below.*  *Introduzca las palabras claves o frases apropiadas.*  *Nota: Puede seleccionar alguna categoría temática sugerida.* | | | | | | | | |
| **Diabetes Gestional, Obesidad Y Tensión Arterial** | | | | | | | | |
| Abstract/Resumen: | | | | | | | | |
| *Enter the abstract of the item below.*  *Introduzca el resumen del artículo.* | | | | | | | | |
| **Síndrome metabólico: En la actualidad, la resistencia a la insulina se asocia significativamente, cardiovascular así como otras patologías. Célula progenitora: Todos los organismos se componen de una o más células publicaron el trasplante de células embrionarias que se diferenciaron en neuronas. Diabetes Gestational. Valoración de la frecuencia de los** **casos de diabetes gestional en pacientes que acuden a control prenatal** | | | | | | | | |
| Sponsors/Patrocinadores: | | | | | | | | |
| *Enter the names of any sponsors and/or funding codes in the box below.*  *Introduzca los nombres de los patrocinadores y/o códigos de financiación en el cuadro de abajo.* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Description/ Descripción: | | | | | | | | |
| *Enter any other description or comments in this box.*  *Introduzca cualquier otra descripción o comentarios en esta casilla.* | | | | | | | | |
| **Revista de la escuela de medicina 2005/01** | | | | | | | | |
| **SUBIR** | | | | | | | | |
| Archivo: | | | | | | | | |
| El archivo deberá ser subido a la carpeta compartida. | | | | | | | | |
| Descripción del fichero: | | | | | | | | |
| *Si lo desea, puede describir brevemente el contenido de este fichero, por ejemplo "Artículo principal", o "Lectura de los datos del documento".* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **LICENCIA** | | | | | | | | |
| Licencia de distribución | | | | | | | | |
| Queda un último paso: para permitir a DSpace reproducir, traducir y distribuir su envío a través del mundo, necesitamos su conformidad en los siguientes términos.  Conceda la licencia de distribución estándar seleccionando 'Conceder licencia' y pulsando 'Completar envío'.  NOTE: PLACE YOUR OWN LICENSE HERE This sample license is provided for informational purposes only.  NOTA: REALIZA TU PROPIO LICENCIA AQUÍ Se proporciona esta licencia muestra sólo para fines informativos.  NON-EXCLUSIVE DISTRIBUTION LICENSE  LICENCIA DE DISTRIBUCIÓN NO EXCLUSIVA  By signing and submitting this license, you (the author(s) or copyright owner) grants to DSpace University (DSU) the non-exclusive right to reproduce, translate (as defined below), and/or distribute your submission (including the abstract) worldwide in print and electronic format and in any medium, including but not limited to audio or video.  Al firmar y presentar esta licencia, usted (el autor (s) o titular de los derechos) subvenciones a la Universidad de DSpace (DSU) el derecho no exclusivo a reproducir, traducir (como se define más adelante), y/o distribuir su documento (incluyendo el resumen) en todo el mundo en forma impresa y en formato electrónico y en cualquier medio, incluyendo, pero no limitado a, audio o vídeo.  You agree that DSU may, without changing the content, translate the submission to any medium or format for the purpose of preservation.  Usted acepta que DSU puede, sin alterar su contenido, convertirlo a cualquier medio o formato para el fin de la conservación.  You also agree that DSU may keep more than one copy of this submission for purposes of security, back-up and preservation.  También acepta que DSU puede mantener más de una copia de este documento para fines de seguridad, copias de seguridad y preservación  You represent that the submission is your original work, and that you have the right to grant the rights contained in this license. You also represent that your submission does not, to the best of your knowledge, infringe upon anyone's copyright.  Usted manifiesta que el documento es un trabajo original, y que usted tiene el derecho de otorgar los derechos contenidos en esta licencia. También declara que su presentación no es así, a lo mejor de su conocimiento, infringir los derechos de autor de nadie.  If the submission contains material for which you do not hold copyright, you represent that you have obtained the unrestricted permission of the copyright owner to grant DSU the rights required by this license, and that such third-party owned material is clearly identified and acknowledged within the text or content of the submission.  Si el documento contiene materiales de los cuales usted no posee los derechos de autor, usted declara que ha obtenido el permiso sin restricción del propietario de los derechos de conceder DSU los derechos requeridos por esta licencia, y que tal material propiedad de terceros está claramente identificado y reconocido dentro el texto o contenido del documento entregado.  IF THE SUBMISSION IS BASED UPON WORK THAT HAS BEEN SPONSORED OR SUPPORTED BY AN AGENCY OR ORGANIZATION OTHER THAN DSU, YOU REPRESENT THAT YOU HAVE FULFILLED ANY RIGHT OF REVIEW OR OTHER OBLIGATIONS REQUIRED BY SUCH CONTRACT OR AGREEMENT.  SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UNA OBRA QUE HA SIDO PATROCINADA O APOYADA POR UNA AGENCIA U ORGANIZACIÓN DIFERENTE DE LA DSU, SE PRESUPONE QUE SE HA CUMPLIDO CON CUALQUIER DERECHO DE REVISIÓN U OTRAS OBLIGACIONES REQUERIDAS POR ESTE CONTRATO O ACUERDO.  DSU will clearly identify your name(s) as the author(s) or owner(s) of the submission, and will not make any alteration, other than as allowed by this license, to your submission.  DSU identificará claramente su nombre (s) como el autor (s) o del propietario (s) del documento, y no hará ninguna alteración, aparte de lo permitido por esta licencia, para su presentación.  Si tiene alguna duda sobre la licencia, por favor, contacte con el administrador del sistema.  Nota: Habilitar “Conceder licencia”. | | | | | | | | |
| **COMPLETAR** | | | | | | | | |
| Envío completado | | | | | | | | |
| Su envío pasará por el flujo de trabajo designado para la colección a la que lo está enviando. Recibirá una notificación vía correo electrónico tan pronto como su envío forme parte de la colección, o si por alguna razón hubiera algún problema con el envío. También puede verificar el estado de su envío accediendo a la página 'Mi DSpace'. | | | | | | | | |