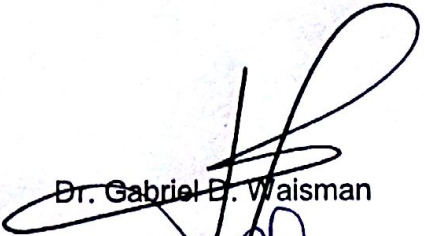


## Declaración de los Autores

Declaramos:

1. Haber participado en el diseño, realización o análisis e interpretación de los resultados del trabajo.
2. Haber participado en la redacción del mismo o en la revisión de su contenido intelectual.
3. Aprobar la forma final del trabajo que se adjunta a esta declaración.
4. Aprobar su envío para publicación en la Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba.
5. Que las fuentes de financiación están expresamente declaradas en el trabajo (sobre todo aquellas que pudieran plantear un conflicto de intereses).
6. Que las personas que se citan en los agradecimientos han dado su aprobación para ello.
7. Que el artículo no ha sido publicado en ninguna otra Revista ni enviado para publicación simultáneamente.
8. Que se cede a la Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba la propiedad intelectual del trabajo, así como el derecho a permitir la reproducción de datos o ilustraciones en otras publicaciones.
9. Se entiende que cada uno de los firmantes se responsabiliza del contenido del texto.

Ciudad Autonoma de Buenos Aires, Octubre 2015

  
Dr. Gabriel B. Waisman

DR. LEONARDO GARFI  
MEDICO-M.F. 89310  
CLINICA MEDICA  
HOSPITAL ITALIANO

Dr. Leonardo G. Garfi

  
JUAN J. TORTELLA  
MEDICINA FAMILIAR  
M.N. 105.941  
M.P. 448.144

Dr. Juan J. Tortellá