
Publicaciones de los pediatras de Atención Primaria españoles en revistas científicas. 1999-2005

CA. Díaz Vázquez^a, J. Rodríguez García^b, I. Alonso Gutiérrez^c,
RM. Bernardo Trapiello^c, M.Á. Gallego García^c, MT. García Velasco^c,
S. Peláez Ardura^c, R. Suárez Gutiérrez^c, A. Suárez Suárez^c,
JL. Vigón Fernández^c

^aPediatra. ^bEnfermero. ^cMédico de Familia.
CS de Moreda. Asturias.

Rev Pediatr Aten Primaria. 2006;8:235-50
Carlos A. Díaz Vázquez, cadiaz@accessible.org

Resumen

Objetivo: analizar la producción científica de los pediatras de Atención Primaria (PAP) como un medio de aproximación a su perfil investigador.

Diseño: estudio descriptivo transversal.

Fuentes de información: la información se recuperó en cinco etapas: 1) revisión, artículo por artículo, de revistas pediátricas y de Atención Primaria; 2) búsqueda de artículos combinada Medline-Embase; 3) búsqueda por autor; 4) contacto personal con autores, y 5) contacto con informadores clave.

Mediciones principales: se identificaron trabajos publicados por PAP y firmados desde Atención Primaria. Para cada trabajo se valoró: autor, filiación, revista, tipo de publicación, temática y financiación.

Resultados: en el período 1999-2005 se hallaron 565 trabajos firmados por 286 autores (primeros PAP firmantes), sobre 14.955 artículos evaluados. El 84,9% de los trabajos tenía al propio PAP como primer autor.

El 48,8% del conjunto de trabajos y el 70% de los originales estaban indexados por Medline o Embase. Un total de 24 trabajos (4,2%) habían sido publicados en revistas de lengua inglesa. El 47,4% de los trabajos fue firmado de forma colaborativa. El 42,5% fueron originales, en general observacionales. Tres revistas (Pediatria de Atención Primaria, Anales de Pediatria y Atención Primaria) acumularon el 56% de los artículos. Asturias, La Rioja, Cantabria y Navarra son las comunidades con mayor tasa de publicaciones indexadas por 100 pediatras y año. En términos absolutos, las autonomías con más publicaciones son Madrid, Cataluña y Valencia. Los trabajos fueron catalogados en 45 áreas temáticas. Se identificaron 16 trabajos financiados por agencias externas.

Conclusiones:

– Los pediatras españoles de Atención Primaria publican una media de 80 trabajos por año (34 originales).

- Sólo la mitad de los trabajos aparece indexada en Medline y/o Embase.
- Hay una mayor tendencia a publicar los trabajos originales en revistas indexadas.
- La presencia internacional es anecdótica.

Palabras clave: Atención Primaria de Salud, Bibliometría, Investigación, Pediatría, Revistas.

Abstract

Objective: analyze the scientific production of Spanish primary care paediatricians (PAP) in order to a better knowledge of their researching profile.

Methods: descriptive study of biomedical publications during 1999-2005, in five steps: 1) review article by article of Spanish paediatric journals and primary care journals; 2) combined Medline-Embase search; 3) search by author; 4) personal contact with authors, and 5) contact with key persons. Papers from PAP and signed from Primary Care were identified and author, institution, journal, type of publication, topics and funds were described.

Results: papers identified were 565, signed by 286 authors (first PAP who signed), from 14,955 evaluated articles. Most of them (84.9%) had the PAP as first author. The 48.8% of papers and 70% of original articles were indexed by Medline or Embase and 24 (4.2%) were published in English language journals. Four out of ten papers were signed in collaboration with other institutions. A total of 240 papers (42.5%) were original articles, observational studies in general. Three journals gathered more than half papers (Rev Pediatr Aten Primaria, An Pediatr and Aten Primaria). Asturias, La Rioja, Cantabria and Navarra were the regions with better ratio of indexed publications by paediatrician and year. Overall, the regions with more number of publications were Madrid, Catalonia and Valencia. Papers were classified in 45 topics and were found 16 papers supported with external funds.

Conclusions: Spanish primary care paediatricians publish 80 papers per year (34 originals).

- Only half of the papers are indexed by Medline or Embase.
- There is a trend to publish original papers in indexed journals.
- Publication in English language journals is anecdotic.

Key words: Bibliometrics, Journals, Paediatrics, Primary Health Care, Research.

Introducción

La Ley General de Sanidad de 1986 configuró para España un Sistema Nacional de Salud basado en dos niveles asistenciales: Atención Primaria (AP) y Atención Hospitalaria, y estableció la presencia del pediatra dentro de sus equipos de AP¹.

Este proceso era el fruto, entre otros, de un movimiento de índole mundial que bebía de los principios emanados de la XXX Asamblea Mundial de la OMS

(1977) "Salud para todos en el año 2000", la Conferencia de Alma Ata (1978) sobre la "Atención Primaria de Salud" y la XXXIV Asamblea Mundial de la OMS (1981) promotora de la estrategia mundial de "reorientación de los sistemas de salud".

Con el paso de los años, la tarea del pediatra de Atención Primaria (PAP) se ha ido consolidando como un servicio altamente valorado por los ciudadanos², superando no pocas dificultades y pro-

blemas con los que se ha ido encontrando³.

La triple tarea que pudiera suponerse a cualquier colectivo sanitario: asistencial, docente e investigadora, se ha ido desarrollando de forma netamente desigual.

La asistencia a los ciudadanos es la faceta más fácilmente reconocible, y sigue abriéndose paso, aunque con lentitud, con el desarrollo de nuevos programas de atención a los niños acreditados en las carteras de servicios.

La actividad docente se limita a la formación en el área pediátrica de los residentes de medicina familiar y comunitaria, la rotación de alumnos de medicina y experiencias puntuales de rotación de residentes de pediatría. La acreditación de los pediatras y de los centros, aunque contemplada en el programa de la especialidad⁴, está aún por desarrollar.

La tarea investigadora que desarrollan los PAP es un enigma. De entrada parece cuantitativamente escasa, fragmentada y poco reconocida⁵. Y, aunque motivo de debate y controversia en los últimos años, parece una función irrenunciable de los profesionales del ámbito de la AP⁶⁻¹⁰.

Una forma de aproximación a la faceta investigadora de un colectivo es analizar uno de los productos de ésta: las publicaciones en revistas biomédicas¹⁰⁻¹².

Éste es el objetivo del presente trabajo: valorar la producción científica de los PAP españoles en un amplio período de tiempo (siete años).

Material y métodos

Estudio descriptivo transversal. Se realizó una búsqueda de trabajos generados por PAP en revistas médicas entre los años 1999 y 2005 (ambos incluidos) y se identificaron los datos más relevantes de cada trabajo encontrado.

Criterios de inclusión y de exclusión

1. Tipo de revistas

Se consideraron evaluables aquellas revistas biomédicas cuyo proceso de producción estuviera dedicado primordialmente a la publicación de trabajos originales y que aceptasen para su publicación trabajos enviados de forma espontánea, con independencia de que incluyeran otro tipo de artículos.

Quedaron excluidas las publicaciones orientadas exclusivamente a la formación continuada, por entender que los trabajos publicados son, de forma general, realizados por encargo.

2. Perfil del autor

Se consideró autor evaluable a aquel pediatra que firmase identificándose co-

mo PAP o que indicase como centro de trabajo o institución un centro de AP.

Se consideraron válidos tanto los trabajos realizados sólo desde la AP como aquellos en colaboración con centros hospitalarios u otras instituciones siempre que al menos constara como firmante un centro de AP.

Variables de estudio

Se analizó la referencia bibliográfica completa (título, autores, filiación de éstos, centros firmantes, cita de la revista) y el resumen del artículo. En ocasiones esta revisión abarcó más aspectos, incluida la lectura del texto del trabajo.

Se identificó a cada autor (primer PAP firmante) y el orden de aparición de éste en dos categorías: PAP primer firmante del artículo o PAP firmante en otro puesto. A efectos de recuento de número de publicaciones de cada PAP, se consideró un único PAP por cada trabajo localizado: el primer PAP que apareciera en la relación de autores.

Se registró el número de trabajos firmados de forma colaborativa por más de un centro de AP, así como los cofirmados con hospitales y otros centros.

Cada trabajo se asignó geográficamente a la comunidad autónoma del centro de trabajo del primer PAP firmante, y se calculó la tasa de publica-

ciones por cada 100 pediatras y año para cada autonomía.

Cada artículo localizado fue catalogado en seis tipologías de publicaciones diferentes:

- a) Originales de tipo observacional.
- b) Originales: estudios de intervención (ensayos clínicos).
- c) Originales: pruebas diagnósticas-pronóstico.
- d) Casos y notas clínicas.
- e) Editoriales y cartas.
- f) Revisiones.

Además, cada trabajo fue asignado a una categoría según el tema que tratara. Los temas se dividieron en clínicos y transversales, partiendo de una lista abierta que fue ampliándose a medida que aparecían los trabajos. Algunos artículos se clasificaron en más de un tema clínico y/o en más de un tema transversal.

Finalmente, cuando la revista incluía dicha información, se identificó si el trabajo había sido objeto de algún tipo de financiación externa.

Etapas de la investigación

El trabajo de campo se realizó en dos fases: julio-agosto de 2003 para los trabajos publicados en el período 1999-2002 y febrero-marzo de 2006 para los años 2003-2005. En ambas fases se utilizó la misma estrategia de búsqueda de

trabajos, que constó de cinco etapas correlativas que a continuación se describen (figura 1).

Etapas 1: revisión sistemática de revistas clave

Como primer paso se consideró que el lugar natural de publicación de los PAP serían revistas nacionales pediátricas y/o relacionadas con la AP. De este modo, se planteó que al ser éste el paso que mayor información podría proporcionar, cada revista debería ser evaluada artículo por artículo. Así se seleccionaron las cinco revistas pediátricas de ámbito nacional que cumplían el criterio de inclusión y las siete

revistas publicadas por las sociedades regionales pediátricas incluidas en la Asociación Española de Pediatría. Además se revisó la revista *Atención Primaria*. En total 13 publicaciones (tabla I).

La revisión artículo por artículo se realizó sobre los textos completos en 10 de las revistas, bien en formato papel o en su versión electrónica, según disponibilidad. Las otras tres revistas fueron evaluadas a través de OVID, valorando la cita completa y el resumen. Por razones de accesibilidad, tres revistas de las sociedades no pudieron ser evaluadas al completo. En todas las publicaciones se excluyeron las comunicaciones y actas

Figura 1. Las cinco etapas del estudio.

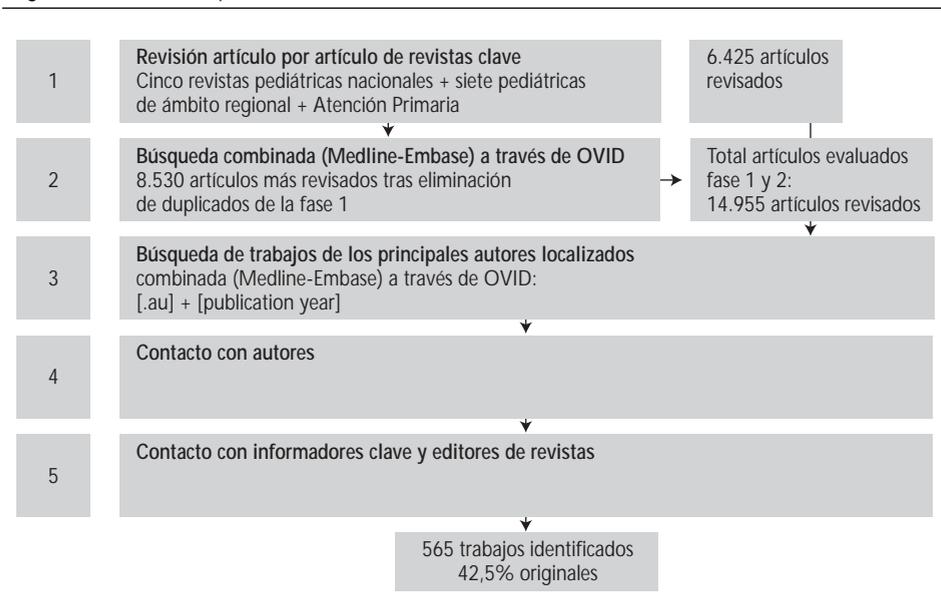


Tabla I. Principales características de las revistas evaluadas en la etapa 1

Revista	Forma de citación actual	Fundación	Indexación*		Tirada papel [†]	Textos en internet	Años revisados	Fuente de revisión
			Medline	Embase				
Anales Españoles de Pediatría	An Pediatr (Barc)	1968	Sí	Sí	Sí	Completo	1999-2005	Papel
Acta Pediátrica Española	Acta Pediatr Esp	1943	No	Sí	Sí	No	1999-2005	OVID
Revista Española de Pediatría	Rev Esp Pediatr	1940	No	Sí	Sí	Parcial	1999-2005	OVID
Pediatrka	Pediatrka (Madr)	1981	No	Sí	Sí	No	1999-2005	OVID
Atención Primaria	Aten Primaria	1984	Sí	Sí	Sí	Completo	1999-2005	Papel
Pediatría Catalana	Pediatr Catalan	1928	No	Sí	Sí	Completo	1999-2005	Internet
Revista Pediatria de Atención Primaria	Rev Pediatr Aten Primaria	1999	No	No	Sí	Completo	1999-2005	Papel
Boletín de Pediatría	Bol Pediatr	1960	No	No	Sí	Completo	1999-2005	Papel
Boletín Sociedad Vasco-Navarra de Pediatría	Bol S Vasco-Nav Pediatr	1966	No	No	Sí	Completo	1999-2005 [‡]	Internet
Boletín Sociedad Valenciana	Bol Soc Val Pediatr	1959	No	No	Sí	No	2000-2005	Internet y papel
Canarias Pediátrica	BSC Can Ped	1967	No	No	Sí	Completo	1999-2005	Internet
Vox Paediatrica	Vox Paediatr	1993	No	No	No	Desde 2002	1999-2005 [§]	Internet y papel
Boletín Sociedad de Aragón, La Rioja y Soria	Bol Pediatr Arag Rioj Sor	1970	No	No	Sí	Parcial	1999-2005	Papel

* IBECS: Índice Bibliográfico Español de Ciencias de la Salud. IME: Índice Médico Español.

† Fuente: www.app.es y carta a los editores de las revistas.

‡ El año 2003 no fue revisado.

§ El año 2001 no fue revisado.

de reuniones y congresos que pudieran aparecer publicadas en sus páginas. El total de citas revisables, para el conjunto 1999-2005, fue de 6.425.

Etapas 2: búsqueda en Medline y Embase

Se realizó una búsqueda combinada en las dos principales bases de datos de publicaciones biomédicas, Medline y Embase, a través de OVID. Se diseñó una búsqueda amplia, utilizando como campo de búsqueda inicial (*search field*) el país de la institución firmante del trabajo *spain.in*, aplicando a continuación el límite (*limits*) *publication year 1999-2002* (2003-2005 para la segunda fase del estudio) y posteriormente el límite de edad *child [unspecified age]* para Embase y *[0-18 yr]* para Medline.

Se realizó una depuración inicial eliminando las citas correspondientes a todas las revistas evaluadas en la etapa 1 y que son indexadas por estas bases bibliográficas; al final, para el conjunto del período, fueron 8.530 las citas candidatas a revisión. Cada una de ellas fue valorada realizando una lectura de la referencia completa [*complete reference*] que ofrece OVID y que incluye los siguientes datos: *database, accession number, authors, institution, country of publication, title, original title, source, subject heading, abs-*

tract, number of reference, ISSN, coden, language, summary language, publication type y week entry.

Etapas 3: búsqueda adicional de trabajos de los principales autores

Con los resultados de las etapas 1 y 2 se estableció una clasificación de autores. En ambas fases, 1999-2002 y 2003-2005, se realizó una nueva búsqueda a través de OVID, combinando Medline y Embase, para los 20 autores con mayor número de publicaciones. La estrategia fue utilizar el campo autor [*author, .au*] y a continuación el límite (*limits*) *publication year 1999-2002 y 2003-2005* para cada fase.

Etapas 4: contacto con autores

Adicionalmente se contactó con dichos autores. Este contacto fue viable (disponibilidad de correo electrónico o postal) en 14 de ellos en la primera fase y 16 en la segunda (13 autores coincidentes).

Se recibieron 12 y 13 respuestas respectivamente donde los autores aportaron la relación de sus publicaciones en el período de estudio.

Etapas 5: informadores claves

Como último paso se decidió expandir la búsqueda de posibles PAP publicadores, contactando con agentes clave

para que a su vez pudieran diseminar la búsqueda. En la primera fase se envió un correo electrónico a todos los presidentes de las sociedades regionales de Pediatría, 13 en total, a los dos presidentes de las asociaciones nacionales de Pediatría de Atención Primaria y de Extrahospitalaria y a los editores-directores de las revistas evaluadas en la etapa 1. En la segunda fase, el contacto se realizó con las dos sociedades de Atención Primaria. A partir de este momento la información fue generalizada por varias sociedades a sus socios, enviada por terceras personas a listas de distribución, en una difusión de la información

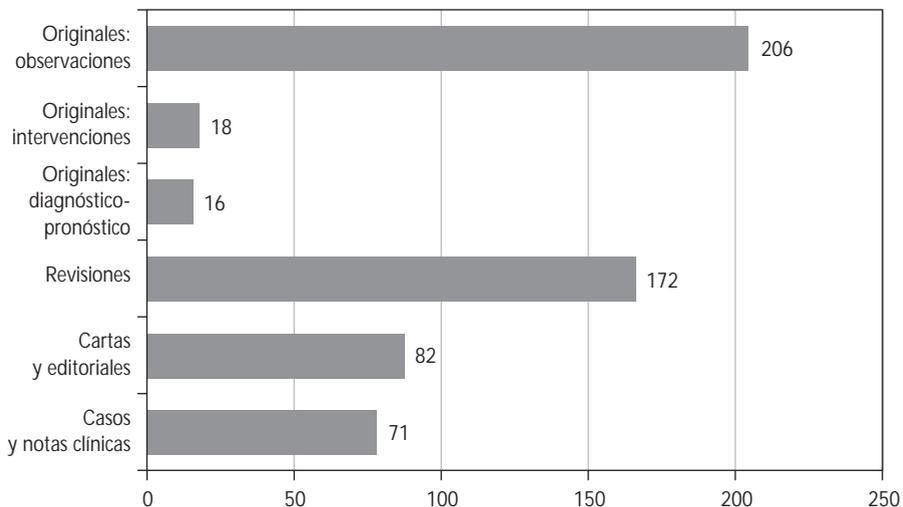
no cuantificable. En total, se recibieron 48 correos que ofrecían información sobre proyectos en marcha y sobre publicaciones realizadas en el período de estudio.

Resultados

En el período 1999-2005 se evaluaron 14.955 citas y se identificaron 565 trabajos con participación de PAP. Un total de 286 pediatras diferentes fueron identificados como primer PAP firmante. En el 84,9% de los artículos el primer autor era el propio PAP.

El 92,2% de los artículos fue localizado en la etapa 1 (búsqueda específica en re-

Figura 2. Tipo de trabajos.



vistas clave), el 5,5% en la etapa 2 y el 2,3% restante por información procedente de autores e informadores clave.

La publicación con mayor número de trabajos de PAP fue la *Revista Pediatría de Atención Primaria*, con un total de 190 artículos (el 33,6% del total), seguida de *Anales de Pediatría*, 93 artículos y de *Atención Primaria*, 38 artículos (tabla II).

Respecto al tipo de trabajo, 240 (el 42,5%) fueron originales, seguidos de revisiones (30,4%), cartas-editoriales (14,5%) y casos-notas clínicas (12,6%).

En cuanto a los originales, la mayor parte fueron observacionales. Sólo se identificaron 18 estudios de intervención y 16 sobre pruebas diagnósticas o pronóstico (figura 2). Los originales fueron publicados principalmente en *Anales de Pediatría* (el 23,7% de estos), *Revista Pediatría de Atención Primaria* (20,8%), *Atención Primaria* (10,8%), *Revista Española de Pediatría* (7,5%) y *Pediatría Catalana* (6,6%). El 48,8% de los trabajos se localizaron en revistas indexadas por Medline o Embase. Este porcentaje se elevó al 70% cuando los trabajos eran

Tabla II. Etapa 1 del estudio. Publicaciones de pediatras de Atención Primaria (AP), por revista, en el período 1999-2005

Publicación	Total de citas*	Publicaciones de PAP†	Originales de PAP§
An Pediatr (Barc)	1.757	93	57
Acta Pediatr Esp	351	30	15
Rev Esp Pediatr	489	27	18
Pediatrika (Madr)	295	15	6
Aten Primaria	2.037	38	26
Pediatr Catalan	353	35	16
Rev Pediatr Aten Primaria	378	190	50
Bol Pediatr	248	32	8
Bol Soc Vasco-Navar Pediatr	106	15	3
Bol Soc Val Pediatr	41	4	1
BSC Can Ped	198	22	3
Vox Paediatr	63	7	2
Bol Pediatr Arag Rioj Sor	109	13	0
Total	6.425	521	205

* Número de citas evaluadas en el período 1999-2005.

† Total de trabajos publicados por pediatras de AP.

§ Trabajos originales publicados por pediatras de AP.

originales (tabla III). Un total de 24 trabajos (el 4,2%) habían sido publicados en revistas de lengua inglesa.

El 47,4% de los trabajos fue firmado de forma colaborativa: por varios centros de AP (18,6%), con hospitales (21,4%) y en menor medida con la universidad y otras instituciones (7,4%).

La figura 3 muestra la distribución por comunidades autónomas del primer PAP firmante.

La evolución del número de trabajos publicados a lo largo de los siete años se ha mantenido de una forma relativamente estable (figura 4).

En la tabla IV se muestra la distribución de los trabajos según la temática (clínica y transversal) de éstos.

La identificación de fuentes de financiación de los trabajos estaba recogida en muy pocas revistas. En total, sólo se encontraron 16 trabajos financiados,

Figura 3. Distribución de los trabajos por comunidad autónoma del centro de trabajo del primer PAP firmante. Artículos publicados por cada 100 pediatras y año (entre paréntesis figura el total de PAP de cada CC.AA.) (Fuente número de PAP por Comunidad Autónoma: J. Ruiz-Canela).

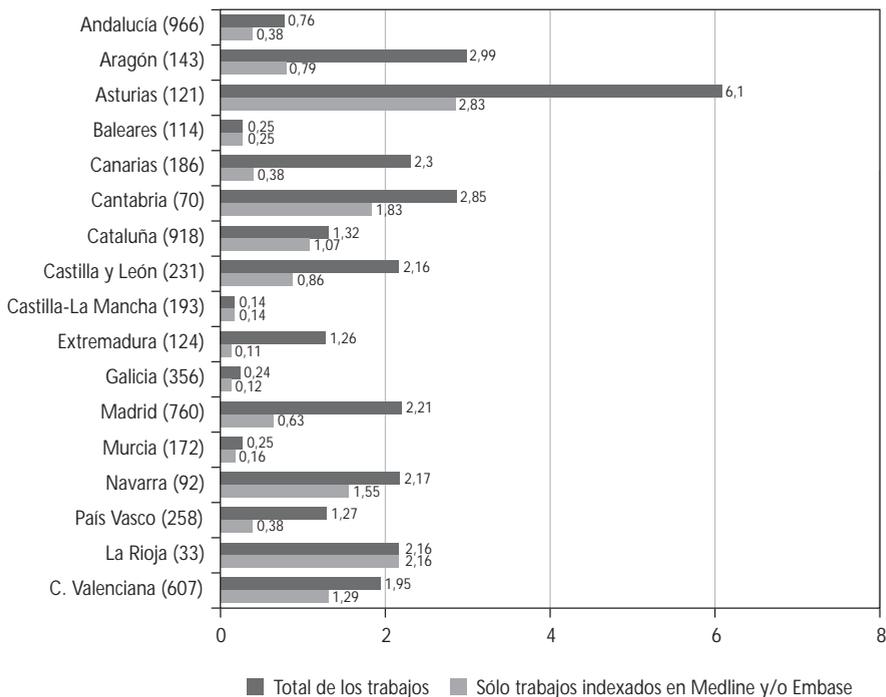


Figura 4. Evolución del número de trabajos publicados por año.

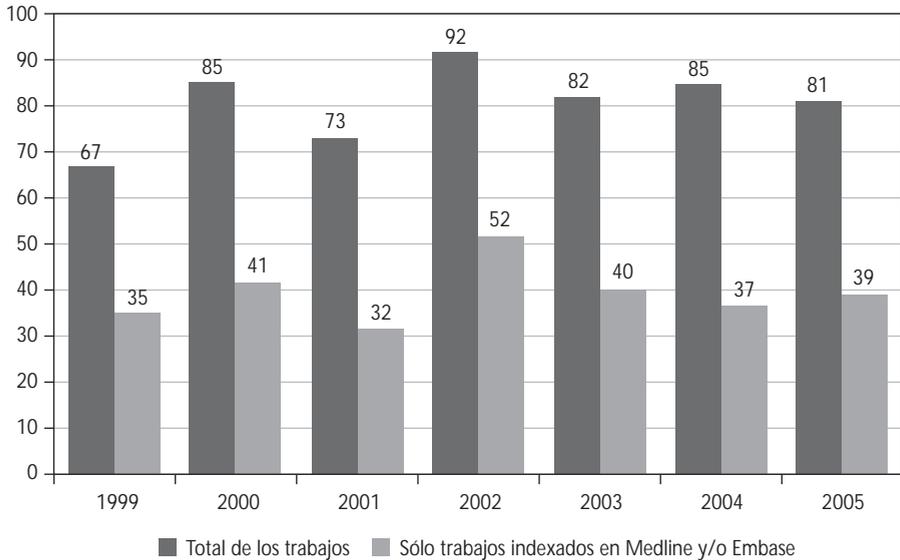


Tabla III. Tipo de publicaciones e indexación internacional (todas las etapas del estudio)

	Total	En revistas indexadas en Medline o Embase	En revistas no indexadas en Medline o Embase
Total trabajos localizados	565	276	289
Originales*	240	168	72
Resto†	325	108	217
Relación originales-resto	0,73 a 1	1,55 a 1	0,33 a 1

* Observacionales, de intervención y de pruebas diagnósticas-pronóstico.

† Notas clínicas, editoriales, cartas, casos y revisiones.

cuatro por el FIS, cinco por comunidades autónomas, cuatro por la industria y tres por sociedades científicas y otras agencias.

Discusión

La consecuencia final de toda actividad investigadora es la mejora del nivel de salud de los ciudadanos, y para ello

Tabla IV. Temática de los trabajos localizados

Temas clínicos	Número de artículos	Temas transversales	Número de artículos
Adolescencia	35	Actividades preventivas	41
Alergia	11	Calidad de vida	5
Asma	37	Calidad y gestión asistencial	24
Cardiología	4	Educación sanitaria	24
Cirugía	4	Estilos de vida	33
Dermatología	12	Ética	2
Digestivo	17	Formación	5
Endocrinología	16	Historia natural-factores de riesgo	13
Genética-metabolismo-dismorfología	21	Medicina basada en la evidencia	10
Ginecología	2	Nuevas tecnologías	27
Hematología	11	Organización de la consulta	40
Infectología	79	Prevalencia	21
Lactancia materna	24	Profesional	18
Nefrología-urología	11	Protocolización	22
Neonatología	3	Diagnóstico	30
Neurología	10	Sistemas de información	4
Niño sano	53	Terapéutica	36
Nutrición	17		
Oftalmología	3		
ORL	7		
Pediatría social	32		
Respiratorio (no asma)	11		
Reumatología	3		
Salud ambiental	2		
Salud mental	24		
Traumatología	5		
Urgencias-toxicología-accidentes	24		
Vacunas	36		

Algunos de los artículos localizados fueron ubicados en más de una categoría, según la temática tratada, por lo que el total de la tabla (869) no se corresponde con el número real de artículos (565).

es necesario hacer público el resultado de la investigación. Así, una forma de conocer cuánto, qué y quién investiga, en este caso la pediatría española de AP, es revisando las publicaciones generadas por ésta.

El Mapa Bibliométrico 1994-2002 del Fondo de Investigaciones Sanitarias¹¹ es en la actualidad el mejor observatorio del impacto que los investigadores españoles tienen en la comunidad científica internacional. En este mapa, basado en la in-

formación del *National Citation Reports* (NSI) y del *National Citation Reports* (NCR) del *Institute for Scientific Information* (ISI), aparecen 1.083 trabajos pediátricos (el 2,8% del total). De estos trabajos, sólo cinco fueron firmados desde centros de AP.

El mapa deja fuera, por no estar presentes en el *Science Citation Index*, dos revistas de amplia repercusión entre los PAP como son *Anales de Pediatría y Atención Primaria*, por lo que un análisis de éstas podría arrojar un poco más de luz sobre la situación de la investigación en AP. Dos recientes estudios bibliométricos sobre *Anales de Pediatría* revelan la presencia cada vez mayor de trabajos relacionados con la pediatría general, si bien, en su conjunto, el nivel de calidad de las publicaciones es claramente mejorable^{13,14}. Otro más reciente sobre *Atención Primaria*¹² sitúa la producción de los pediatras en el 3,8% del total de originales revisados, por debajo de publicaciones realizadas por enfermería o farmacéuticos.

La decisión de utilizar sólo publicaciones periódicas que admitan originales perseguía varios objetivos. Por un lado, evitar sesgos hacia trabajos de revisión y puesta al día, en la idea que las publicaciones fruto del trabajo de investigación son fundamentalmente artículos originales.

Por otro lado, evaluar la presencia que los PAP tienen en este tipo de revistas. Ello explica la inclusión en nuestro estudio de los trabajos de revisión aparecidos en dichas publicaciones a la vez que se hacía un análisis por tipo de publicación, con el fin de individualizar los originales del resto de trabajos.

También se optó por separar de los originales, los casos, series de casos y notas clínicas, por entender que este tipo de trabajos, si bien originales, son en general de una calidad diferente, hecho que parece evidente a la luz de la diferenciación que las propias revistas hacen de este tipo de trabajos.

El estudio ha mostrado que 7 de cada 10 originales se publican en revistas indexadas en Medline o Embase. Lo que no es posible establecer es si se debe a las diferentes políticas editoriales de las revistas o a la tendencia de los PAP a publicar los trabajos de una supuesta mayor calidad científica en revistas con mayor repercusión.

No obstante, la presencia internacional, en términos de publicaciones en revistas de lengua inglesa, es testimonial. Esta situación es similar a la de los médicos de Familia que trabajan en centros de salud¹⁵⁻¹⁶.

Llama la atención cómo los PAP tienden a publicar de forma colaborativa, en

contra de lo publicado para la AP previamente¹⁷, y cómo en la mayor parte de los trabajos localizados el PAP era primer firmante. También es interesante que comunidades pequeñas como Asturias, La Rioja, Navarra y Cantabria lideren el indicador de publicaciones por pediatra. Este hecho ha sido recogido en algunos trabajos bibliométricos (para otras especialidades), cuando la información se pone en relación con el número de profesionales o con la población atendida^{12,18,19}, aunque lo habitual es que destaquen comunidades autónomas grandes como Madrid, Cataluña, Andalucía y Valencia^{17,20}.

En muy pocos trabajos se han podido identificar fuentes de financiación externa. El escaso porcentaje hallado, respecto a las revistas que sí recogían esta información, está en la línea de trabajos publicados previamente¹⁹.

El estudio tiene como principal limitación la posibilidad de que hayan quedado trabajos y autores sin localizar. En la etapa 1 no se han podido revisar algunos periodos en tres revistas. En la etapa 2, aunque la búsqueda combinada Medline y Embase ofrezca unos resultados de buena calidad²¹⁻²³, es posible que

no hayamos identificado algunos PAP puesto que las citas sólo indican, de forma general, una única institución o centro de trabajo, y autores PAP que no fueran primeros firmantes pueden haber quedado ocultos.

Éste es el primer trabajo que muestra información sobre la presencia de los PAP españoles en las revistas biomédicas. Se trata de una aproximación básica que debe abrir camino a futuras investigaciones en el campo.

En estos momentos, cuando se asiste a un intenso debate sobre el cómo y el para qué de la investigación en AP^{5,10,24-27}, resulta esencial partir de un conocimiento de la situación actual, aparentemente poco alentadora, para mejorarla²⁸.

Agradecimientos

A los doctores Carlos Pardos, José Antonio Castillo e Isabel Úbeda por su colaboración en la localización de las citas de las revistas de sus sociedades regionales. A la doctora Isabel Mora por su esfuerzo en la obtención de los datos relativos al número de pediatras por comunidad autónoma.

Bibliografía

1. Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad. [Fecha de acceso 15 mar 2006]. Disponible en www.gobcan.es/sanidad/scs/2/2_7/leyes/lgs_indice.htm
2. Subdirección General de Atención Primaria. Encuesta de satisfacción de los usuarios con los servicios de Atención Primaria-2000. Madrid: Instituto Nacional de la Salud; 2001.
3. Buñuel JC. La soledad del pediatra de Atención Primaria: causas y posible soluciones. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 1999;1:37-41.
4. Crespo M. Formación de especialistas en pediatría y en las subespecialidades pediátricas. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 1999;1:37-52.
5. Díez Domingo J. Investigación en pediatría de Atención Primaria: la asignatura pendiente. *An Pediatr (Barc)*. 2004;61:289-291.
6. Is primary-care research a lost cause? *Lancet*. 2003;361:977.
7. Sandy LG, Schroeder SA. Primary care in a new era: disillusion and dissolution? *Ann Intern Med*. 2003;138:262-267.
8. Del Mar C, Freeman G. Primary-care research is not a lost cause. *Lancet*. 2003;361:1749.
9. Fernández I. ¿Investigación en Atención Primaria? *Aten Primaria*. 2003;31:281-284.
10. Jiménez Villa J. Investigación en Atención Primaria de salud: ¿hacemos lo necesario? *Aten Primaria*. 2005;36:422-423.
11. Camí J, Suñén-Piñol E, Méndez-Vásquez RI. Mapa bibliométrico de España 1994-2002: Biomedicina y Ciencias de la Salud. *Med Clin (Barc)*. 2005;124:93-101.
12. López de Castro F, Fernández O, Medina ME, Rubio E, Alejandro G. Investigación en Atención Primaria 1994-2003. *Aten Primaria*. 2005;36:415-423.
13. González de Dios J. Anales Españoles de Pediatría 2001: evolución de los indicadores bibliométricos de calidad científica. *An Esp Pediatr*. 2002;57:141-151.
14. González de Dios J. Valoración del nivel de calidad de la evidencia científica de Anales Españoles de Pediatría. *An Esp Pediatr*. 2001;54:380-389.
15. Simó J, Gaztambide M, Latour J. Producción científica de los profesionales españoles de Atención Primaria (1990-1997). Un análisis bibliométrico a partir de MEDLINE. *Aten Primaria*. 1999;23 (Supl 1):S14-28.
16. Palomo L. La investigación y la evolución reciente de la Atención Primaria. *Gac Sanit*. 2002;16:182-187.
17. Álvarez M, López ML, Cueto A. Indicadores bibliométricos de la investigación en Atención Primaria (1988-1992). *Aten Primaria*. 1996;18:230-236.
18. Espinosa de los Monteros J, Díaz V, Toribio MA, Rodríguez E, Larraga V, Conde J, y cols. La investigación biomédica en España. Evaluación del Fondo de Investigación Sanitaria (FIS) a través de los proyectos de investigación financiados en el período 1988-1995. [Fecha de acceso 17 jul 2003]. Disponible en www.iesam.csic.es/doc/trab1/dt-9807.pdf
19. Álvarez M, López ML, Cueto A. Indicadores bibliométricos, análisis temático y metodológico de la investigación publicada en España sobre epidemiología y salud pública (1988-1992). *Med Clin (Barc)*. 1998;111:529-535.
20. Estrada JM, Villar F, Pérez C, Rebollo MJ. Estudio bibliométrico de los artículos originales de la Revista Española de Salud Pública (1991-2000). Parte segunda: productividad de los autores y procedencia institucional y geográfica. *Rev Esp Salud Pública*. 2003;77:333-346.

21. Suárez-Almazor ME, Belseck E, Homik J, Dorgan M, Ramos-Remus C. Identifying clinical trials in the medical literature with electronic databases: Medline alone is not enough. *Control Clin Trials*. 2000;21:476-487.

22. Matthews EJ, Edwards AG, Barker J, Bloor M, Covey J, Hood K, et al. Efficient literature searching in diffuse topics: lessons from a systematic review of research on communicating risk to patients in primary care. *Health Libr Rev*. 1999; 16:112-120.

23. Woods D, Trewheellar K. Medline and Embase complement each other in literature searches. *BMJ*. 1998;316:1166.

24. Pons JMV (coordinación), Navarro MD (redacción), Albert X, Ausejo M, Bolívar B, Díaz CA, y cols. La investigación en Atención Primaria (actualización del informe de 2004). Barcelona:

Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques. CatSalut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2005.

25. Turabián JL, Pérez B. ¿Investigación irrelevante en Atención Primaria? ¿Se utiliza la investigación clínica para generar evidencia desde la práctica? *Aten Primaria*. 2003;32:259-260.

26. Whitford DL, Jelley D, Gandy S, Southern A, van Zwanenberg T. Making research relevant to the primary health care team. *Br J Gen Pract*. 2000;50:573-576.

27. Beasley JW, Hahn DL, Wiesen P, Plane MB, Manwell L. The cost of primary care research. *J Fam Pract*. 2000;49:985-989.

28. Ruiz-Canela J, Malmierca F. Necesidades de pediatras de Atención Primaria. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2005;7 Supl 1:S145-155.

