

Una visión de las revistas médicas mexicanas en función de su contenido

Dra. Ma. Cristina Sosa-de-Martínez,^{†*} M. en C. José Luis Pablos Hach,^{*} Ing. Ma. Cristina Martínez Sosa^{**}

RESUMEN

Objetivo: Investigar si existe algún tipo de patrón entre las nueve revistas médicas mexicanas indexadas (RMMI) en Index Medicus en 1992 y 1993 y el tipo de artículos que publicaron.

Diseño: Prospectivo, transversal, descriptivo y observacional.

Material y Métodos: En cada RMMI los artículos fueron clasificados como: investigación básica, clínica, biotecnológica o en salud pública; caso clínico (cuando el estudio hubiese sido realizado con cinco o menos pacientes); editoriales, revisión de la literatura y otras. La información se capturó en formas diseñadas ex profeso; se describió gráfica y numéricamente y se analizó mediante análisis de correspondencia.

Resultado: En el análisis de correspondencia, se conformaron tres grupos: Grupo I: con las revistas *Arch Inst Cardiol Mex*, *Bol Hosp Inf Mex*, *Gac Med*, *Ginecol Obst Mex*, *Rev Alerg*, *Rev Gastroenterol Mex* y *Rev Invest Clin* en donde se encuentran artículos sobre investigación clínica y biotecnológica, editoriales, revisiones de la literatura y casos clínicos; Grupo II: con la revista *Salud Pública* e investigaciones en salud pública; Grupo III: con la revista *Arch Med Res* en donde solamente hay investigaciones básicas.

Discusión: Conjuntando las RMMI con el tipo de artículos que publican, se aprecia que existe una correspondencia bien definida en cada uno de los grupos, entre las revistas y el tipo de artículos que publican, lo cual proporciona una clasificación congruente de las nueve revistas con los ocho tipos de contenido.

Palabras clave: Revistas médicas mexicanas indexadas, tipo de artículo, análisis de correspondencia.

ABSTRACT

Objective: To investigate the presence of any type of pattern among the nine Mexican indexed medical journals (MIMJ) during 1992 and 1993, and the type of articles that they published.

Design: Prospective, cross-sectional, descriptive and observational.

Material and Methods: In each MIMJ, articles were classified as: basic, clinical, biotechnical or public health research; clinical case (when five or less patients were studied); editorials, literature review and others. Information was registered in specially designed forms; it was described both graphically and numerically and correspondence analysis was performed.

Result: In the correspondence analysis three groups were formed: Group I: where in the following journals: *Arch Inst Cardiol Mex*, *Bol Hosp Inf Mex*, *Gac Med*, *Ginecol Obst Mex*, *Rev Alerg*, *Rev Gastroenterol Mex*, and *Rev Invest Clin* the following articles were found: clinical and biotechnical investigation, editorials, literature reviews and clinical cases; Group II: the journal *Salud Pública*, with public health investigations, and Group III: with *Arch Med Res*, where only basic investigations were found.

Discussion: When MIMJ were cojoined with the articles they publish, a very defined correspondence was appreciated in each of the groups, wherefore an appropriate classification of the nine journals with the eight types of articles was obtained.

Key words: Mexican indexed medical journals, article type, correspondence analysis.

Relman¹, quien fue editor de *N Engl J Med* entre 1977 y 1991, define a la revista médica como "una publicación periódica no empastada, que contiene múltiples artículos sobre diferentes temas, bajo la supervisión general de un editor o grupo de editores, con diferentes propósitos y estilos y

un amplio rango de calidad y de utilidad". Las revistas médicas publican nuevas observaciones, experimentos y técnicas científicas, buscan difundir el avance del conocimiento médico y ser foros para informar, interpretar, criticar y estimular, lo que también es necesario para el avance de la práctica médica.

* División de Investigación, Instituto Nacional de Pediatría.

** Investigadora invitada.

† Beca Conacyt No 86532. Maestría en Metodología de la Ciencia. PESTyC. Instituto Politécnico Nacional.

Insurgentes Sur 3700 C. Col. Insurgentes Cuicuilco México 04531 D.F.

Correo electrónico: mcmtz@servidor.unam.mx

Recibido: diciembre, 2005. ceptado: abril, 2006.

Correspondencia: Dra. Ma. Cristina Martínez. Departamento de Metodología de Investigación. Instituto Nacional de Pediatría.

La versión completa de este artículo también está disponible en internet: www.revistasmedicasmexicanas.com.mx

Poder distinguir entre los diferentes tipos de revista resulta sumamente valioso para quienes atañe la información médica, como son autores, lectores, investigadores, editores y bibliotecarios.² Para ello es necesario analizar la revista y su contenido. Una primera aproximación para describir una revista, se logra al determinar el contenido que publica, como por ejemplo, artículos originales, comunicaciones breves, artículos de revisión, informes de casos, editoriales, revisiones de libros, correspondencia, resúmenes de congresos o reuniones científicas, etc.³

Por otra parte, la difusión de la información del contenido de una revista médica depende de múltiples factores, entre los que se encuentran: idioma, auditorio, nacionalidad, equipo editorial, si se trata del órgano informativo de una asociación, etc. Entre más difusión tenga una revista, mayor es la posibilidad de que sus artículos reciban críticas y sean citados, lo que permitirá poner de manifiesto sus fortalezas y debilidades. Aunque lo ideal es publicar un artículo en revistas de amplia difusión internacional y de reconocido prestigio, no siempre es posible hacerlo porque el tema, la metodología o ambas, tienen interés solamente en el ámbito nacional o latinoamericano. De ahí que se pugne por publicarlo en una revista nacional citada en el *Index Medicus*, índice publicado por los Institutos de Salud de Estados Unidos de Norteamérica. El que una revista esté "indexada" implica que los artículos que en ella se publican tienen asegurada su difusión mundial.⁴

El objetivo del presente artículo es investigar la presencia de algún tipo de patrón entre las nueve revistas médicas mexicanas indexadas en *Index Medicus* y el tipo de artículo que publicaron en una muestra de dos años, 1992 y 1993.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se diseñó una investigación prospectiva, transversal, descriptiva y observacional,⁵ para determinar

qué tipo de artículos publicaron cada una de las nueve revistas médicas mexicanas indexadas (RMMI) en *Index Medicus* durante los años 1992 y 1993, así como sus abreviaturas:⁶ *Archives of Medical Research* (Arch Med Res); *Archivos del Instituto de Cardiología* (Arch Inst Cardiol Mex); *Boletín Médico del Hospital Infantil de México* (Bol Med Hosp Infant Mex); *Gaceta Médica de México* (Gac Med Mex); *Ginecología y Obstetricia* (Ginecol Obstet Mex); *Revista Alergia* (Rev Alerg); *Revista de Gastroenterología de México* (Rev Gastroenterol Mex); *Revista de Investigación Clínica* (Rev Invest Clin); *Salud Pública* (Salud Pública Mex). Cabe señalar que no se incluyó la *Revista Médica (Instituto Mexicano del Seguro Social)* (Rev Med (Mex)) debido a que cuatro números de 1992 no fueron indexados.

Para el presente estudio, en cada RMMI los artículos fueron clasificados como: investigación básica, clínica, biotecnológica o en salud pública. Siguiendo los criterios del Manual de Estilo de la Asociación Médica Americana,³ un artículo se clasificó como caso clínico, cuando el estudio hubiese sido realizado con cinco o menos pacientes; editorial, revisión de la literatura u otras. No se utilizó la información sobre resúmenes, memorias de congresos, reuniones científicas, índices, semblanzas, homenajes, etc., pero se dispone de un listado detallado de este material, el cual puede ser solicitado a los autores.

El área de investigación de los artículos analizados se clasificó de la siguiente manera:⁷ 1. *Básica*: Trabajo experimental o teórico efectuado con el objeto de generar nuevos conocimientos sobre fundamentos y hechos observables. 2. *Clínica*: Encaminada a generar nuevos conocimientos sobre los procesos patológicos que afectan al ser humano como individuo y que se relacionan con los procesos de desarrollo, etiopatogenia, fisiopatogenia, diagnóstico, pronóstico, tratamiento y complicaciones, tomando como referencia la historia natural de la enfermedad. 3. *Biotecnológica*: Actividad efectuada para generar nuevos conocimientos al crear y desarrollar medios, ins-

trumentos y procedimientos relacionados con los seres vivos; *Salud Pública*: Actividad encaminada a generar nuevos conocimientos sobre las condiciones de salud de la población y la respuesta social organizada ante dichas condiciones.

La información se recabó en una hoja de captación diseñada *ex profeso*; se capturó y se representó gráfica y numéricamente mediante el paquete de programas de cómputo *Biomedical Computer Programs BMDP* (Versión 7).⁸

La información se sometió al análisis de correspondencia, técnica descriptiva gráfica para tablas de contingencia con numerosas filas y columnas, que permite explorar en forma simplificada cuáles hileras o columnas presentan patrones similares de conteos y con ello poder interpretar la información.⁹

RESULTADOS

El cuadro 1 muestra el tipo de artículos publicados en 1992 y 1993 en revistas médicas mexicanas indexadas. Se publicaron 1,189 artículos, lo que significa un promedio bianual 132 ± 64 (DE).

Cuadro 1. Tipos de artículos y áreas de investigación. Revistas médicas mexicanas indexadas publicadas en 1992 y 1993

Revistas	Área de investigación							Otras	n
	Básica	Clínica	Biología	Salud pública	Editorial	Casos clínicos	Revisión de la literatura		
Arch Med Res	32	8	3	4	2	0	5	3	57
Arch Inst Cardiol Mex	13	64	5	2	14	21	27	1	147
Bol Med Hosp Infant Mex	4	63	16	27	9	52	51	19	241
Gac Med Mex	5	24	6	17	10	7	143	4	216
Ginecol Obstet Mex	11	42	20	7	3	17	15	14	129
Rev Alerg	2	24	3	4	12	4	14	0	63
Rev Gastroenterol Mex	2	19	0	0	12	16	29	3	81
Rev Invest Clin	12	34	12	12	3	18	19	6	116
Salud Pública Mex	3	0	0	88	12	0	17	19	139
Total	84	278	65	161	77	135	320	69	1,189

En la figura 1, aparece el análisis de correspondencia; muestra que la estructura del cuadro 1, puede ser graficada en dos ejes, los correspondientes a los dos primeros valores característicos con 0.339 y 0.230, que en conjunto representan el 70.1% de la inercia total (41.8 y 28.3%, respectivamente). Cabe señalar que entre mayor es la inercia, mayor es la asociación entre filas y columnas.

DISCUSIÓN

Hubo gran versatilidad en el tipo y la cantidad de artículos publicados entre 1992 y 1993 en las revistas médicas mexicanas estudiadas en el presente trabajo. Tres revistas publicaron el 50% del total de la producción científica de los dos años estudiados: *Bol Med Hosp Inf Mex* (20%), *Gac Med Mex* (18%) y *Arch Inst Cardiol Mex* (12%). El tipo de artículo más frecuentemente publicado fue el caso clínico (27%), seguido por la investigación clínica (23%) y en salud pública (13%), los que en conjunto representan el 63%; la investigación básica sólo representa el 7.1%.

La revista que dedica 56% de su espacio a artículos sobre investigación básica es *Arch Med Res*; sobre investigación clínica *Arch Inst Cardiol Mex* (43%). La revista que mayor proporción dedica a estudios sobre Salud Pública fue la revista *Salud Pública* (63%) y con mayor proporción de revisiones de la literatura (14%).

La figura 1 muestra los resultados del análisis de correspondencia en donde se presentan simultáneamente tanto las RMMI, como los tipos de

artículos que publican. Para facilitar la exposición de este análisis, nos referimos primero a lo que sucedió con las RMI. Se conformaron tres grupos: Grupo I, que es compacto y está conformado por siete revistas *Arch Inst Cardiol Mex*, *Bol Hosp Inf Mex*, *Gac Med*, *Ginecol Obst Mex*, *Rev Alerg*, *Rev Gastroenterol Mex* y *Rev Invest Clin*; Grupo II, por una revista *Salud Pública*; y Grupo III, aislado y

lejano de los otros dos grupos, formado por la revista *Arch Med Res*.

En cuanto al tipo de artículos publicado en cada revista, dentro del Grupo I, se encuentran artículos sobre investigación clínica y biotecnológica, editoriales, revisiones de la literatura y casos clínicos. En el Grupo II, se ubican las investigaciones en salud pública y en el Grupo III, las investigaciones básicas. Una de las limitaciones del presente trabajo fue que no se distinguió entre "revisión de la literatura" y meta-análisis,¹⁰ por lo que no es posible saber si dicha distinción hubiese variado el resultado.

Conjuntando las RMMI con el tipo de artículos que publican, se aprecia que existe una correspondencia bien definida entre las revistas y los artículos en cada uno de los grupos, lo cual proporciona una clasificación congruente de las nueve revistas con los ocho tipos de contenido.

Sir Theodore Fox,¹¹ quien fuera editor de la revista *The Lancet* durante 20 años, considera que las revistas médicas tienen como finalidad fungir como: 1. *Registros médicos*, para que los investigadores puedan registrar y describir en detalle nuevas observaciones, experimentos y técnicas, a fin de que un pequeño grupo de expertos pueda conocer y evaluar exactamente qué y cómo se hizo el estudio o para repetirlo. Favorecen el avance del *conocimiento médico* al ser uno de los principales medios de comunicación entre investigadores 2. *Periódicos médicos* cuya finalidad es informar, interpretar, criticar y estimular a sus lectores. Favorecen el avance de la *práctica médica*. 3. Periódicos-registros, que combinan los dos tipos antes mencionados, como por ejemplo *JAMA*, *New Engl J Med*, *Br Med J* y *The Lancet*.

Regresando al resultado del análisis de correspondencia, Fox clasificaría las revistas del Grupo I, como "periódicos-revistas" y las de los Grupos II y III, como "registros médicos."

Warren,¹² quien fuera director de las Ciencias de la Salud de la Fundación Rockefeller, considera que se evitaría la ambigüedad de la estructura de

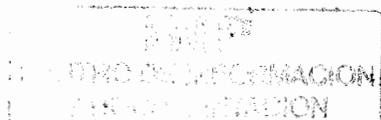
los "periódicos-revistas" si la revista se dividiese en tres secciones: 1. *Comunicaciones científicas*, dedicada a la comunicación especializada de los científicos con sus pares, sobre temas que están en la frontera de la ciencia, aunque los clínicos podrían también leer esta sección. 2. *Comunicaciones clínicas* dedicadas a los ensayos clínicos rigurosos y a las revisiones de la literatura relevantes para la práctica clínica (hoy en día, revisiones sistemáticas y meta-análisis). En la tercera sección, se cubrirían los demás aspectos de los "periódico-revistas".

Una propuesta concreta de este trabajo sería que en las revistas mexicanas indexadas que en la clasificación de Fox¹¹ se ubican como periódicos-revistas (Grupos I y II), se estudiase el orden en que aparecen los diferentes tipos de artículos para ver la factibilidad de retomar la propuesta de Warren¹² y establecer las secciones que señala, lo que traería como ventaja dirigir el contenido de dichas revistas al sector de los especialistas y al de los clínicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Reiman AS. Journals. En: Warren KS [ed]. *Coping with the biomedical literature. A primer for the scientist and the clinician*. New York. Praeger Publishers. 1981;pp67-78.
2. Rennie D. The present state of medical journals. *Lancet* 1998;SI:18-22.
3. Iverson C, Flanagan A, Fontanarosa PB, Glass RM, Glitman P, Lantz JC et al. American Medical Association. *Manual of style: A guide for authors and editors*. Chicago. Williams & Wilkins 1997.
4. Colaianni LA. México -selección de revistas para el Index Medicus. *Bol Sectorial de Evaluación de los servicios de salud*. 1994;2:14-20.
5. Sosa-de-Martínez MC, Pablos-Hach JL, Santos-Atherton D. Guía para elaborar el protocolo de investigación. Parte 2. Clasificación del protocolo de investigación. *Acta Pediatr Mex* 1994;15:139-45.
6. Selección de revistas médicas mexicanas indexadas durante 1992 y 1993. <http://www.nlm.nih.gov/pubs/factsheets/jsel.htm>. Se accedió el sitio el 10 de enero del 2006.
7. Norma Técnica No 313. Para la presentación de proyectos e informes técnicos de investigación en las instituciones de atención a la salud. *Diario Oficial* 1988;25 julio:10-3.
8. Dixon WJ [ed]. *BMDP Statistical Software. Versión 7*. Berkeley: Univ of California Press, 1992.
9. Greenacre MJ. *Theory and applications of correspondence analysis*. London: Academic Press. 1984. En: Dixon WJ [ed]. *BMDP Statistical Software. Versión 7*. Berkeley: Univ of California Press, 1992.

10. Egger M, Davey Smith G, Altman DG. Systematic reviews in health care: meta-analysis in context. 2nd ed. London. BMJ Publishing Group. 2001.
11. Fox T. Crisis in communication. The functions and future of medical journals. London. The Athone Press. University of London 1965.
12. Warren KS. From papyrus to parchment to paper to pixels: information technology and the future of biomedical publishing. En: Lock S [ed]. The future of medical journals: In commemoration of 150 years of the British Medical Journal. London. Brit Med J 1991;149-71.



SUSCRIPCIÓN

ACTA PEDIÁTRICA DE MÉXICO

Suscripción anual (6 números): \$350.00 (trescientos cincuenta pesos)

Nombre: _____

Dirección: _____

Colonia: _____

Estado: _____

Código postal: _____

País: _____

Teléfono: _____

Depósito en la cuenta 4030985774 del Banco HSBC.

Enviar ficha de depósito a: Publicaciones Médicas. Instituto Nacional de Pediatría. Insurgentes Sur 3700 C, Col. Insurgentes Cuicuilco, México, DF 04530. Te.: 1084-0900 ext. 1112 y 1489.