

Diseminación selectiva de la información

Miguel Francisco Ibáñez-González,* Doris Beatriz Rivera-Ibarra,** Ignacio Devesa-Gutiérrez,***
Martha Ibáñez-Marmolejo****

RESUMEN

El presente trabajo da a conocer una forma accesible y ágil para aprovechar la información recién adquirida, mediante el sistema de Diseminación Selectiva de la Información, en el Centro Especializado de Documentación en Salud, de la Unidad de Medicina Física y Rehabilitación Región Norte del IMSS.

Palabras clave: Diseminación selectiva de la información.

ABSTRACT

The Selective Dissemination of Information (SDI) is a both an easy and fast way to access specific information through the "Key-words" and personal interest. This paper presents the SDI experience in a Physical Medicine and Rehabilitation Hospital's Library in the IMSS (Mexican Social Security Institute).

Key words: Selective dissemination of information.

INTRODUCCIÓN

El propósito de este trabajo es dar a conocer la experiencia obtenida en la organización y funcionamiento del Servicio de Diseminación Selectiva de la Información (DSI) en el Centro Especializado de Documentación en Salud (CEDS) de la Unidad de Medicina Física y Rehabilitación Región Norte, del Instituto Mexicano del Seguro Social.

ANTECEDENTES

El sistema de diseminación selectiva de la información fue desarrollado por el Ing. de la IBM Hans Peter Luhn, a fines de la década de los 50. Él pensaba que el problema de la información era una crisis de selección.

La DSI se puede definir como: Un servicio especializado dentro del quehacer bibliotecario, que se encarga de seleccionar las informaciones nuevas, cualquiera que sea la fuente y ser canalizadas a los integrantes de una organización, donde se encuentre dicho sistema bibliotecario y que tendrá grandes probabilidades de ser útil en la capacitación del personal, perfeccionamiento y aumento de la productividad.

Este medio permite que la divulgación de la información sea de manera selecta, prioritaria y cubra las necesidades específicas del usuario al que va dirigida.

En esencia es un análisis y selección sistemática del material recién adquirido por el Centro de Documentación, proporciona al usuario documentos propios para su trabajo, evitando en lo posible la pérdida de tiempo del lector.

También es de gran ayuda al usuario de la información para enfrentarse contra la continua y sostenida explosión de publicación de revistas a nivel nacional e internacional, previendo se pierda en un océano de información, que probablemente no le sea útil para su trabajo o investigaciones actuales.

La diseminación selectiva de la información es esencialmente individualizada, basada en un perfil de intereses del cliente; pero se puede aplicar a grupos o comunidades específicas.

Además no pretende sustituir los procesos de información convencional y menos el hábito por la lectura.

CARACTERÍSTICAS DEL CENTRO DE DOCUMENTACIÓN

El CEDS se encuentra ubicado en la Unidad de Medicina Física y Rehabilitación Región Norte perteneciente al Instituto Mexicano del Seguro Social. Ésta es sede del curso de la especialidad de Medicina de Rehabilitación, avalado por la Universidad Nacional Autónoma de México.

Es una biblioteca especializada en Medicina de Rehabilitación, Terapia Física, Terapia Ocupacional, Terapia de Lenguaje y temas afines (ej. Gestoría Ocupacional, Psicología, Enfermería, etc.).

Entre sus usuarios se cuenta a médicos fisiatras, fisioterapeutas físicos, ocupacionales y del lenguaje, psicólogos, licenciados en gestoría ocupacional, médicos residentes en rehabilitación, estudiantes de las especialidades antes mencionadas y otras carreras afines.

* CEDS UMFRN-IMSS.

** Jefe de Educación e Investigación Médica UMFRN-IMSS.

*** Director de la UMFRN-IMSS.

**** Técnico Académico Asociado "C" CUIB – UNAM.

Se ofrecen todos los servicios bibliotecarios tradicionales: orientación al usuario, préstamo en sala, préstamo a domicilio, préstamo interbibliotecario, fotocopiado, búsquedas manuales y automatizadas, los servicios de Alerta, DSI etc.

El acervo está conformado por libros (1,800), publicaciones periódicas (85 títulos: 54 al corriente), videos, acetatos, diapositivas y una biblioteca virtual en desarrollo con 370 títulos de revistas y libros y servicios bibliotecarios virtuales.

OBJETIVO

El objetivo del servicio de DSI es dar a conocer al usuario la información de su interés, publicada en el material bibliográfico recién recibido por la biblioteca, con la finalidad de mantenerlo actualizado, se entere de los últimos avances técnicos o científicos de su campo y proporcionarle una visión universal de lo ocurrido en su área.

METODOLOGÍA

1. Recursos humanos

1.1 El bibliotecario responsable del CEDS,

1.2 Un médico residente de tercer año de la especialidad de medicina de rehabilitación.

1.3 Asesores: Director de la unidad y el Jefe de Educación Médica.

2. Perfiles de interés

3. Lista de criterios para la selección de artículos para ser indizados en el DSI. – UM FRN.

Los perfiles de interés se pueden definir como un conjunto de indicadores (encabezamientos de materia o palabras clave), que caracterizan las necesidades de información específica del usuario, lo que permite la elaboración de listas bibliográficas personalizadas y especializadas.

Para seleccionar los artículos que forman el DSI se ha desarrollado a través de varios años, una lista de lineamientos (*Anexo 1*), la cual se ha ido enriqueciendo con las opiniones de los diferentes colaboradores y los perfiles de interés de los usuarios cautivos del CEDS.

PROCEDIMIENTO

Al recibir el material (por compra, donación o canje) el bibliotecario hace una selección primaria de lo más reciente o novedoso, lo relaciona y se lo entrega al médico residente colaborador (este médico ha sido previamente seleccionado por el Comité de Biblioteca y dura como colaborador un año).

El médico residente hace una selección de los artículos que están de acuerdo a la lista de los lineamientos y anota en una hoja las páginas del artículo seleccionado y palabras clave correspondientes. Después de revisar todo el material proporcionado lo regresa al bibliotecario.

El bibliotecario revisa los artículos seleccionados y sus palabras clave, las coteja con el Mesh. En caso de duda sobre la inclusión de algún artículo, palabra clave o su sinónimo, se reúne con el jefe de educación médica y el director de la unidad para discutir y aclarar dichas dudas.

Los encabezamientos de materia o palabra clave se basan en el Medical Subject Headings (MeSH) y en las palabras más comunes utilizadas por los especialistas de la unidad.

Antes: ejecutada la selección total de los artículos, se formaba el DSI. Éste constaba de dos secciones:

a) En una sección se anotaban los siguientes datos:

Título de la revista completo, fecha de publicación, volumen y número; abajo se enlistaban todos los artículos seleccionados de ese fascículo, con un número progresivo (anual) y sus páginas respectivas.

b) En la otra sección se relacionaban las palabras clave con los números progresivos de la otra sección.

Se imprimía en estencil y se repartía al personal de la unidad, quedando una copia para uso de los usuarios y del archivo del CEDS.

Hoy: Se transcribe por el bibliotecario a la computadora y de aquí se obtiene:

a) Una base de datos con todas las palabras claves, seguidas por la referencia bibliográfica, que contiene: el título abreviado de la revista, la fecha de publicación del fascículo, volumen, número y páginas del artículo en cuestión.

El número del DSI para su reproducción y distribución al personal de la unidad.

LIMITACIONES

1. Falta de pago oportuno de las suscripciones, lo que retarda la llegada del material.
2. Falta de recursos para reproducir más números.
3. Un programa de computación para realizar una base de datos más completa.

CONCLUSIONES

Se debe hacer del conocimiento de los estudiosos e investigadores, que existen instituciones que ofrecen este servicio especializado en forma personal y con cuotas accesibles, por ejemplo CENIDS-SS, DIALOG, etc.

No se ha realizado ninguna encuesta escrita de este servicio para conocer la opinión de los usuarios, sólo se ha hecho de forma personal e informal.

De acuerdo a esto último se puede decir que el servicio ha prestado más de la utilidad esperada, tanto a usuarios cautivos como externos.

Anexo 1

Criterios de selección de artículos para el Servicio de DSI.

Se incluyen:

1. Todos los artículos de medicina de rehabilitación que aborden:

Biomecánica y cinesiología

Cifras epidemiológicas.

Escalas de medición.

Clasificaciones funcionales.

Prótesis y ortesis.

Estudios de electrofisiología en electromiografía y potenciales evocados.

Métodos y criterios de diagnósticos nuevos o validaciones de los conocidos, con aplicaciones prácticas sin técnicas sofisticadas.

2. Métodos terapéuticos de terapia física, ocupacional, de lenguaje, psicoterapia, enfermería en rehabilitación, rehabilitación geriátrica y otros de interés y aplicación en nuestro medio.

3. Artículos cuya patología sea factible de manejo rehabilitatorio que traten sobre el cuadro clínico, tratamiento médico y complicaciones.

4. Artículos de imagenología (radiología, resonancia magnética, tomografía, ultrasonido, etc.), aplicados en patología que necesiten rehabilitación.

Así como aquellos que hagan referencia a la interpretación aplicación y contraindicaciones de dichos métodos diagnósticos.

5. Resúmenes clínicos y presentación de casos clínicos con revisión bibliográfica de la patología de interés para el rehabilitador, así como editoriales, cartas al editor, etc.

6. Artículos de cirugía relacionados con padecimientos frecuentes en rehabilitación y que no estén enfocados a técnicas específicas de cirugía, sino en relación a la clínica o a la rehabilitación.

7. Artículos de rehabilitación útiles para médicos familiares.

Se excluyen:

1. Aquellos artículos confusos en su material, métodos, resultados y los que sus conclusiones no corresponden a los objetivos planteados.

2. Los artículos que estén enfocados únicamente al agente causal, a la histopatología o estudios de gabinete sofisticados sin aplicación en nuestro medio.
-

REFERENCIAS

1. Siles Rojas V. Diseminación selectiva de información sobre investigaciones en cáncer (LACRIP): Apoyo bibliográfico a los investigadores. *Revista ALEBCI* 1987; 1(1): 37-42.
2. Macías Chapula CA. *Utilización selectiva de información médica*. Conferencia Panamericana de Educación XI. Federación Panamericana de Asociaciones de Facultades (Escuelas) de Medicina.
3. Marino Nastri R. Disseminação selectiva da informação: uma revisão bibliográfica. *Revista da Escola de Biblioteconomia da Universidade Federal de Minas Gerais* 1985; 15(2): 249-69.
4. Amat Noguera N. *Técnicas documentales y fuentes de información*. Barcelona: Bibliograf, 1978.
5. Martínez de Nizarala M. Diseminación selectiva de información. Una experiencia manual. *Bol Bibl Eubca* (Montevideo) 1982; 18:91-5.
6. Nocetti MA, (Trad. Sánchez E.). Perfiles de interés de usuarios de los servicios de diseminación selectiva de información: Técnicas de elaboración y perfeccionamiento. *Bibliotecología y Documentación* 1981; 6:29-39.
7. Gargano-Covelo S. Diseminación selectiva de la información (SDI). *Bol Bibl Eubca* (Montevideo) 1977; 13: 46-52.
8. Barquet-Téllez C. Diseminación selectiva de información. En: Negrete-Gutiérrez MC, Calva-Negrete JJ, comp. *Desarrollo de colecciones y diseño de servicios*. México: UNAM-CUIB, 1996: 69-73. (Cuadernos 2).
9. Haedo-Maden MJ, Mederos-Acosta H. La diseminación selectiva de la información: Un poderoso instrumento para elevar el rendimiento informativo en áreas de producción. *Act Inf Cient Tec* 1990; 3-4:92-101.
10. Index Medicus 2000; vol. 41. Supl. *Medical Subject Headings*.
11. Anónimo. Sistemas de diseminación selectiva de información. Instituto de Investigaciones Eléctricas. V Seminario IMP-IIE-ININ sobre especialidades tecnológicas. Mesa 15 sistemas y servicios de información. (Cuernavaca, Mor. 16 de mayo 1990) p. 87-102.

Dirección para correspondencia:

Miguel Francisco Ibáñez-González

Apdo. postal 75-730. Col. Lindavista

México D.F. Tel. 21 21 04 19

Correo electrónico:mig53@latinmail.com