

TRABAJOS ORIGINALES

Producción científica de la revista cubana de medicina intensiva y emergencias. Análisis bibliométrico descriptivo 2008-2010.

Scientific production of the Cuban journal intensive care and emergency medicine. Descriptive bibliometric analysis from 2008 to 2010.

Dr. Marcos D. Iraola Ferrer^I y Lic. Lourdes Luques Hernández.^{II}

^{I.} Hospital Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima". Cienfuegos, Cuba.

^{II.} Universidad de Ciencias Médicas "Raúl Dórticos Torrado". Cienfuegos, Cuba.

RESUMEN

Introducción: Conocer la calidad de una revista científica es un proceso complejo. Los indicadores bibliométricos proporcionan información sobre los resultados de la actividad científica en cualquiera de sus manifestaciones.

Objetivos: Describir las características de las publicaciones aparecidas en la Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias entre 2008 y 2010, así como su evolución en el tiempo.

Método: Se revisaron directamente todos los artículos publicados en la revista y se clasificaron según su tipología en originales, revisiones, reportes de casos, cartas al director y editoriales. De estos artículos se recogieron las siguientes variables: número de autores, sexo, institución, provincia, la existencia o no de colaboración, servicio de procedencia del estudio. Se calcularon la tasa de publicaciones por 100 000 habitantes y la tasa de publicaciones por 10 000 personal sanitarios.

Resultados: Durante el periodo de estudio salieron 3 volúmenes y 119 publicaciones. De los 466 autores, 259 (55,6 %) eran del sexo masculino, la mediana de autores por publicación fue de 4. La mayoría de los artículos provenían de las unidades de cuidados intensivos (66,4 %) y el tipo más frecuente fue el original con 86 (78,9 %). Solo existió colaboración en 15 (12,6 %). El Hospital Militar Luis Díaz Soto aportó la quinta parte de las publicaciones y 4 hospitales cerca de la mitad de las mismas. La mayor tasa de publicaciones por habitantes fue para Ciudad de La Habana (3,4 x 100 000 habitantes) y también en la tasa por personal facultativo (11,2 x 10 000).

Conclusiones: se caracterizaron las publicaciones aparecidas en la Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias mostrando su evolución entre el año 2008-2010.

Palabras clave: cuidados intensivos, medicina de urgencias, bibliometría.

ABSTRACT

Introduction: Determining the quality of a scientific journal is a complex process. Bibliometric indicators provide information on the results of scientific activity in any of its manifestations.

Objectives: To describe the characteristics of publications in the Journal of Intensive Care and Emergency Medicine between 2008 and 2010, and their evolution over time.

Method: All published articles in the journal were directly reviewed and according to their type, they were classified in original, reviews, case reports, letters to the editor, and editorials. Of these items the following variables were collected: number of authors, sex, institution, state, existence of collaboration, service of study origin. The rate of publications was calculated per 100 000 inhabitants and the rate of publications by health personnel was calculated per 10 000.

Results: During the study period three volumes and 119 publications came up. Out of 466 authors, 259 (55,6 %) were male; the median number of authors per publication was 4. Most of the items came from intensive care units (66,4 %) and the most common type was the original article with 86 (78,9 %). There were just 15 collaborations (12,6 %). Luis Díaz Soto Military Hospital provided the fifth part of publications and 4 hospitals about half of them. The highest rate of publications per inhabitant was for Havana (3,4 x 100 000) and in the rate of medical staff (11,2 x 10 000).

Conclusions: Publications in the Journal of Intensive Care and Emergency Medicine were characterized, showing their evolution from 2008-2010.

Key words: intensive care, emergency medicine, bibliometrics.

INTRODUCCIÓN

“La investigación sin publicación la hace irrelevante, por otro lado, la publicación sin difusión, acceso y utilización de sus resultados la hace intrascendente”¹

Conocer la calidad de una revista científica es un proceso complejo, ya que en la definición de dicha calidad intervienen numerosos parámetros. Una herramienta que ayuda a aproximarse a este conocimiento es la bibliometría, la cual fue definida por Alain Prichard en 1969 como la ciencia que se ocupa de “la aplicación de los métodos matemáticos y estadísticos a los documentos escritos y otros medios de comunicación”. En una formulación más evolucionada del concepto, actualmente podríamos definir la bibliometría como una parte de la cienciometría que aplica métodos matemáticos y estadísticos a toda la literatura de carácter científico y a los autores que la producen con el objetivo de estudiar y analizar la actividad científica. Los instrumentos utilizados para medir los aspectos de este fenómeno social son los indicadores bibliométricos, medidas que proporcionan información sobre los resultados de la actividad científica en cualquiera de sus manifestaciones.²

La Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias, próximo a cumplir 10 años desde su aparición, es un buen ejemplo del desarrollo de la especialidad en Cuba.³ Un estudio bibliométrico previo, desde el 2002 al 2007, logró caracterizar las publicaciones durante ese periodo.⁴

El presente estudio cuantifica y analiza de manera "cruda" la evolución durante el 2008 al 2010 de un grupo de indicadores bibliométricos de la Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias.

MÉTODOS

Se revisaron directamente todos los artículos publicados en la Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias (<http://bvs.sld.cu/revistas/mie/indice.html> [consultada entre el 28 de febrero y el 23 de marzo del 2011]) durante el periodo 2008-2010. En el momento de la realización del estudio solo habían salido tres números del año 2010. Todos los artículos aparecidos en la revista durante este periodo fueron clasificados según su tipología en originales, revisiones, reportes de casos, cartas al director y editoriales. De estos artículos se recogieron las siguientes variables: número de autores, sexo, institución, provincia, la existencia o no de colaboración (si existió se clasificó en: con otros servicios de la propia institución, con otros servicios de otra institución de la misma provincia, con otras instituciones de otras provincias, con otras instituciones de otro país), servicio de procedencia del estudio (Unidad de Cuidados Intensivos [UCI], Unidad de Cuidados Intermedios [UCIM], Servicio de Urgencias [SU], AIM [Área Intensiva Municipal] y otros) tomándose como servicio de labor el del primer autor.

Análisis estadístico: las variables fueron introducidas en el programa Epi Info, versión 5.0. Los resultados se expresaron en números absolutos y porcentajes utilizando frecuencias relativas y absolutas. Para las variables numéricas se utilizó la mediana con el 25 y 75 percentil. En el cálculo de las frecuencias de publicaciones por instituciones fueron analizadas solamente las primeras 20. En un intento de obtener una tasa de publicaciones por provincia se utilizó la tasa de publicaciones por 100 000 habitantes, para este cálculo se utilizó el número de habitantes de cada provincia al finalizar al año 2007 obtenido de la Oficina Nacional de Estadísticas (<http://www.one.cu/aec2007/datos/III.4.xls>), también se calculó la tasa de publicaciones por 10 000 personal facultativos del Ministerio de Salud Pública por provincias al finalizar el año 2006 obtenido también de la Oficina Nacional de Estadísticas (<http://www.one.cu/aec2006/anuariopdf2006/capitulo15/XV.2.pdf>).

RESULTADOS

Durante el período de estudio, 2008 al 2010, salieron 3 volúmenes, con 11 números (el último número del 2010 no había salido en el momento que fue realizado el estudio) y un total de 119 publicaciones y 466 autores, y fueron 259 (55,6 %) del sexo masculino.

De las UCI provenían la mayoría de las publicaciones 79 (66,4 %), seguido por los SU 11 (9,2 %), las UCIM 4 (3,4 %) y las AIM 2 (1,7 %). Dentro de otros se agruparon centros nacionales como el Centro Nacional de Urgencias Médicas, el Centro Nacional Coordinador de Ensayos Clínicos (CENCEC), el Ministerio de Salud Pública o las Facultades de Medicina o los provenientes de servicios como Nefrología, Cirugía, Ginecología/Obstetricia.

Las provincias con mayor número de publicaciones fueron Ciudad de La Habana 74 (67,9 %), Villa Clara 9 (8,3 %), Cienfuegos 8 (7,3 %), Ciego de Ávila 4 (3,7 %) y Holguín 4 (3,7 %). No se encontraron publicaciones procedentes de Matanzas, Sancti

Spíritus, Las Tunas y Guantánamo. De 5 países provenían 10 publicaciones (México 4, España 2, Venezuela 2, Colombia 1 y Angola 1).

Los originales fueron los más frecuentes 86 (78,9 %), seguidos por los reportes de casos 18 (16,5 %), las revisiones 7 (6,4 %), las cartas al director 6 (5,5 %) y los editoriales 2 (1,8 %). Solo en 15 (12,6 %) de las publicaciones existió colaboración ([tabla 1](#)).

Tabla 1. Características generales del estudio

Características	n	%	Características	n	%
Volúmenes	3	-	Número de publicaciones por año		
Publicaciones	119	-	2008	60	50,4
Autores	466	-	2009	37	31,1
Sexo			2010	22	18,5
Masculino	259	55,6	Tipo de publicación		
Femenino	207	44,4	Original	86	78,9
Servicios			Reporte de casos	18	16,5
UCI	79	66,4	Revisiones	7	6,4
SU	11	9,2	Carta al director	6	5,5
UCIM	4	3,4	Editoriales	2	2,2
AIM	2	1,7	Colaboración		
Otros	23	19,3	No	104	87,4
Provincias*			Si	15	12,6
Ciudad de La Habana	74	67,9	Con otros servicios de la institución	7	-
Villa Clara	9	8,3	Con otras instituciones de la provincia	7	-
Cienfuegos	8	7,3	Con otras instituciones de otras provincias	1	-
Ciego de Ávila	4	3,7			
Holguín	4	3,7			
Santiago de Cuba	3	2,8			
La Habana	2	1,8			
Isla de La Juventud	2	1,8			
Pinar del Río	1	0,9			
Camagüey	1	0,9			
Granma	1	0,9			

UCI: Unidades de Cuidados Intensivos; SU: Servicio de Urgencias; UCIM: Unidades de Cuidados Intermedios. AIM: Área Intensiva Municipal.

* De las provincias de Matanzas, Sancti Spíritus, Las Tunas y Guantánamo no se encontraron publicaciones.

Tabla 2. Características generales por años

Características	Años		
	2008	2009	2010
Autores, n=466	241	143	82
Mediana, 25-75 p	4 (3-5)	4 (3-5)	4 (3-4)
Sexo			
Masculino, n=259	144	68	47
Femenino, n=207	97	75	35
Provincias*			
Ciudad de La Habana, n=74	38	24	12
Villa Clara, n=9	4	4	1
Cienfuegos, n=8	6	1	1
Ciego de Ávila, n=4	3	-	1
Holguín, n=4	2	1	1
Santiago de Cuba, n=3	-	3	-
La Habana, n=2	-	-	2
Isla de la Juventud, n=2	-	-	2
Pinar del Río, n=1	1	-	-
Camagüey, n=1	1	-	-
Granma, n=1	-	1	-
Otros países, n=10	5	3	2
Servicios			
UCI, n=79	39	27	16
SU, n=11	9	1	1
UCIM, n=4	1	-	3
AIM, n=2	1	-	1
Otros, n=23	11	8	4
Tipo de publicación			
Originales, n=86	40	30	16
Reporte de caso, n=18	11	4	3
Revisiones, n=7	6	-	1
Carta al director, n=6	3	2	1
Editorial, n=2	-	1	1
Colaboración			
No, n=104	52	35	17
Sí, n=15	8	2	5
Con otros servicios de la institución, n=7	3	-	4
Con otras instituciones de la provincia, n=7	4	2	1
Con otras instituciones de otras provincias, n=1	1	-	-

UCI: Unidades de Cuidados Intensivos; SU: Servicio de Urgencias; UCIM: Unidades de Cuidados Intermedios; AIM: Área Intensiva Municipal.

* De las provincias de Matanzas, Sancti Spíritus, Las Tunas y Guantánamo no se encontraron publicaciones

Solo cuatro provincias lograron publicar de manera rutinaria (Ciudad de La Habana, Villa Clara, Cienfuegos y Holguín), el resto lo hizo esporádicamente. La cantidad de artículos tuvo una disminución progresiva en los tres años, influyendo en el resto de las variables ([tabla 2](#)).

Un total de 42 instituciones lograron publicar en la revista. Las primeras 20 instituciones sumaron un total de 89 (74,8 %) publicaciones, en 4 de ellas se concentraron casi la mitad de las mismas 43 (48,3 %). Estas 4 instituciones fueron el Hospital Militar "Luis Díaz Soto" con 19 (21,3 %), el Hospital Universitario "Calixto García", el Hospital Militar "Carlos J. Finlay" y el Hospital Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima" con 8 (8,9 %) publicaciones cada una de ellas ([tabla 3](#)).

Tabla 3. Número y frecuencia de publicaciones por hospitales

Hospital/Instituto	Frecuencia relativa		Frecuencia acumulada	
	n *	%	n	%
Hospital Militar Luis Díaz Soto	19	21,3	19	21,3
Hospital Calixto García	8	8,9	27	30,3
Hospital Militar Carlos J. Finlay	8	8,9	35	39,3
Hospital Universitario Dr. Gustavo Aldereguía	8	8,9	43	48,3
Hospital Militar Manuel Fajardo	6	6,7	49	55,0
Hospital Mártires del 9 de abril	5	5,6	54	60,7
Hospital Miguel Enríquez	4	4,4	58	65,2
Hospital Pediátrico de Centro Habana	4	4,4	62	69,7
Hospital Central Regional 25, C. México	4	4,4	66	74,1
Hospital Universitario Saturnino Lora	3	3,4	69	77,5
Hospital Pediátrico Juan Manuel Márquez	2	2,3	71	79,8
CIMEQ	2	2,3	73	82,0
Hospital Freyre Andrade	2	2,3	75	84,3
Hospital Salvador Allende	2	2,3	77	86,5
ICCCC	2	2,3	79	88,8
Hospital Vladimir I. Lenin	2	2,3	81	91,0
Hospital Gineco-obstétrico Eusebio Hernández	2	2,3	83	93,2
Hospital Pediátrico San Miguel del Padrón	2	2,3	85	95,5
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía	2	2,3	87	97,7
Hospital General Roberto Rodríguez Fernández	2	2,3	89	100

CIMEQ: Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas; ICCCC: Instituto Cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular.

* n=89.

La mayor tasa de publicaciones por 100 000 habitantes la tuvo Ciudad de La Habana con 3,4 seguida por Isla de la Juventud con 2,3 y Cienfuegos 2,0 ([tabla 4](#)). Resultado

similar se observó con la tasa de publicaciones por 10 000 personal sanitarios ([tabla 5](#)).

Tabla 4. Tasa de publicaciones por 100 000 habitantes

Provincia*	Habitantes†	Número de publicaciones‡	Tasa x 100 000 habitantes
Ciudad de La Habana	2156650	74	3,4
Isla de la Juventud	85509	2	2,3
Cienfuegos	402061	8	2,0
Villa Clara	809231	9	1,1
Ciego de Ávila	420996	4	0,9
Holguín	1035744	4	0,4
La Habana	739967	2	0,3
Santiago de Cuba	1044698	3	0,3
Camagüey	783372	1	0,1
Pinar del Río	731232	1	0,1
Granma	833600	1	0,1

* De las provincias de Matanzas, Sancti Spíritus, Las Tunas y Guantánamo no se encontraron publicaciones; † Tomado de la Oficina Nacional de Estadísticas (ONE). Año 2006; ‡ 10 publicaciones no fueron tenidas en cuenta en este análisis por proceder de otros países.

Tabla 5. Tasa de publicaciones por 10 000 de personal facultativo

Provincia*	Personal facultativo†	Número de publicaciones‡	Tasa x 10 000 de personal facultativo
Ciudad de La Habana	65861	74	11,2
Isla de la Juventud	2386	2	8,4
Cienfuegos	11039	8	7,2
Villa Clara	20338	9	4,4
Ciego de Ávila	10717	4	3,7
Holguín	21396	4	1,3
La Habana	15144	2	1,3
Santiago de Cuba	27815	3	0,7
Camagüey	20508	1	0,5
Pinar del Río	19613	1	0,5
Granma	23089	1	0,4

* De las provincias de Matanzas, Sancti Spíritus, Las Tunas y Guantánamo no se encontraron publicaciones; † Tomado de la Oficina Nacional de Estadísticas (ONE). Año 2006; ‡ 10 publicaciones no fueron tenidas en cuenta en este análisis por proceder de otros países.

DISCUSIÓN

Es difícil que este estudio permita evaluar la calidad de la Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias, dos indicadores, el factor impacto y el índice de inmediatez son utilizados como los criterios más estandarizados y ampliamente aceptados para este tipo de evaluación, sin embargo, sí permite caracterizar lo publicado de forma global o “cruda” y comparar los resultados con el periodo 2002-2007.

En general disminuyó el número de artículos por años aún teniendo en cuenta el año 2010 que solo habían salido tres números.

Autores. El promedio de autores por publicación no mostró variabilidad durante los años estudiados y es similar al encontrado por otros estudios.^{1,4} Es conocida la tendencia al incremento del número de autores por publicación debido a la existencia cada vez mayor de estudios colaborativos necesarios para incrementar en número de pacientes en un corto período de tiempo y obtener resultados validos. Es de esperar el incremento en número de autores en los próximos años al estar en marcha varios proyectos multicéntricos impulsados por la Sociedad Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias.

Tipo de publicación. Ya habíamos afirmado que lograr una publicación es muy gratificante pero lograr la publicación de un original es relevante pues es en este tipo de publicación donde se pone a prueba todas las capacidades del equipo investigador, desde la detección del problema, conducción del estudio, interpretación de los resultados y propuestas de solución del problema, pasos simples de escribir pero difíciles de ejecutar correctamente en la práctica. El resto de las formas de publicación también requieren de conocimientos y habilidades pero siempre son superadas por un artículo original.^{1,4} Otros estudios encuentran frecuencias muy similares de originales y cartas al director.⁵ Para las correcciones, matizaciones u otras controversias de aspectos científicos del manuscrito una vez publicado, es deseable, contar con unos lectores críticos y con una sección “Cartas al director” dinámica. Puede suceder que a los revisores externos y al equipo editorial se les deslicen incorrecciones que los autores sustentaban en el manuscrito o que simplemente existan temas donde los puntos de vista subjetivos o científicos puedan ser diferentes a los expresados por los autores. Los lectores de cualquier revista están en el derecho, cuando no en el deber, de notificar todo aquello que crean que es científicamente erróneo o discutible o simplemente verter puntos de vistas diferentes a los expresados. Las cartas al director no son un aspecto menor o de relleno de las revistas, pues fue la forma en que comenzaron las publicaciones biomédicas cuando a través de ellas médicos y científicos ponían en común sus experiencias y experimentos.⁶

Servicios. En relación con los servicios de procedencia de las publicaciones se mantuvo la supremacía de las UCI, estas unidades continúan siendo la base formativa de las que finalmente irán al resto de las estructuras donde se práctica la medicina intensiva y emergencias y por tanto donde se manifiesta claramente la triada clásica de asistencia, docencia e investigación, factores que pudieran explicar este predominio. En esta ocasión aparecen por primera vez publicaciones procedentes de las Áreas Intensivas Municipales. Los servicios donde se practica la medicina intensiva y emergencias son un reflejo de la institución o lo que es lo mismo, en el contexto de un hospital con baja actividad investigadora las posibilidades de investigar y por tanto de publicar serán bajas.

Instituciones. Las primeras 4 instituciones aportaron cerca de la mitad de las publicaciones (48,3 %) y mantuvieron el mismo orden que en el estudio anterior, sin embargo, a partir de la quinta posición se observaron las siguientes variaciones: 1) instituciones que aparecieron entre las primeras 20 en el estudio anterior y ahora no aparecen; 2) instituciones que aparecen por primera vez dentro de las 20. Dentro de este último grupo aparecen dos nuevos hospitales pediátricos y un hospital gineco-obstétrico. Un hospital no cubano, el Hospital Central Regional 25 de Ciudad México continúa entre las primeras 20 instituciones pasando de la posición 17 a la 9, este resultado hace suponer que la Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias resulta de interés para otros autores de habla hispana y por tanto podría atraer a su vez a otros convirtiendo a la revista como punto de referencia en la región.

Provincias. Las publicaciones por provincias muestran nuevamente variabilidad. Continúan tres provincias sin enviar sus trabajos a la revista, Sancti Spiritus, Las Tunas y Guantánamo apareciendo por primera vez trabajos de La Habana, Granma, Santiago de Cuba e Isla de la Juventud. Solamente 4 provincias lograron publicar al menos un artículo por año. Como habíamos comentado en el estudio anterior,⁴ posiblemente la no presencia de trabajos de las provincias de Sancti Spiritus, Las Tunas y Guantánamo sea explicado por el envío de los trabajos a otras revistas locales o nacionales y por qué no internacionales también. Un reciente estudio sobre la evolución de diferentes marcadores bibliométricos de la revista Emergencias entre 2005 y 2009 encontró que dentro de las 94 firmas no españolas registradas durante ese periodo Cuba ocupó el primer lugar con 14 (14,9 %), seguida por los Estados Unidos y Francia con 13 (13,8 %) cada uno.² Este resultado confirma que hay artículos de autores cubanos que son enviados a otras revistas.

Limitaciones del estudio. Una de las limitaciones del estudio lo constituye la posibilidad de un cálculo inexacto de los parámetros, pues el recuento manual por parte de los autores está sujeto a errar sin poder precisar en qué sentido (infra o sobreestimación). Otra limitación pudiera estar relacionada con la no utilización de otros indicadores bibliométricos como: índice de autocitación, índice de inmediatez y factor impacto. El advenimiento de programas informáticos cada vez más potentes en general, así como el desarrollo por parte de empresas especializadas de aplicativos adaptados a estas necesidades de medición en particular, han permitido simplificar el cálculo de muchos de estos parámetros.

Investigar significa “buscar lo nuevo” o “estudiar con cuidado”, y más concretamente, perfeccionar o dar por válidos conocimientos ya existentes y desarrollar otros nuevos. La investigación contribuye de manera importante a establecer un fundamento científico para la práctica en la atención de salud. Es necesaria para aumentar la calidad asistencial, tanto en diagnósticos como en tratamientos y en cuidados de las personas que acuden con un problema de salud, pero esto no basta, como hemos afirmado en otros momentos “la investigación sin publicación la hace irrelevante, por otro lado, la publicación sin difusión, acceso y utilización la hace intrascendente”.¹ Tenemos que lograr que lo que se investigue se publique y lo que se publique sea visible, este es el reto.

AGRADECIMIENTOS

Los autores desean expresar su agradecimiento por la asistencia brindada en la ejecución de esta presentación a los alumnos Marcos A. Iraola Luques y Yaimet Casas

Carbonell, estudiantes de tercer año de la carrera de medicina del Instituto Superior de Ciencias Médicas "Serafín Ruiz de Zarate". Santa Clara. Villa Clara.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Luques L, Iraola MD. Publicaciones médicas procesadas en las bases de datos PubMed y CUMED. Cienfuegos 1998-2007. Encontros Bibli 2009; 14: 146-169.
2. Miró O, Martín FJ, Burillo G, Julián A, Tomás S, Pacheco A, et al. Evolución de diferentes bibliométricos y de calidad de la revista Emergencias entre 2005 y 2009 y comparación con las revistas de su especialidad incluidas en Journal Citation Reports. Emergencias 2010; 22: 165-174.
3. Iraola MD, Sosa A, Abdo A. Estudios multicéntricos. Tres años después siguen siendo necesarios. Rev Cubana Med Int Emerg 2008; 7: 1030-1032. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mie/vol7_1_08/mie09108.pdf [consultado: 23 de enero 2010].
4. Iraola MD, Luques L. Producción científica de la Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias. Análisis bibliométrico descriptivo. Rev Cubana Med Int Emerg 2008; 7: 1172-1181. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mie/vol7_3_08/mie04308.pdf [Consultado: 23 de enero 2010].
5. Miró O, Burillo-Putze G, Tomás S, Pacheco A, Sánchez M. Estimación del factor impacto de Emergencias durante los últimos 10 años (1997-2006). Emergencias 2007; 19: 187-194.
6. Miró O, Burillo-Putze G, Tomás S, Pacheco A, Sánchez M. Proceso y actividad editorial de Emergencias. Emergencias 2007; 19: 136-143.

Recibido: 29 de Mayo de 2012

Aprobado: 26 de Junio de 2012

Dr. Marcos D. Iraola Ferrer. Hospital Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima. Cienfuegos, Cuba. Dirección electrónica: marcos.iraola@gal.sld.cu