

CARACTERÍSTICAS DE LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN LOS HOSPITALES DEL PERÚ PUBLICADA EN LOS CATÁLOGOS DE BASES DE DATOS EBSCO, PROQUEST Y HINARI ENTRE ENERO 2008 – JULIO 2012

Castañeda Obando John Pierre ^{1,a}, Díaz- Vélez Cristian ^{1,2,b}

RESUMEN

Objetivos: Describir las características de la Producción Científica en los hospitales del Perú publicada en los Catálogos de Bases de Datos EBSCO, PROQUEST Y HINARI. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo, observacional, retrospectivo, incluyó 672 publicaciones de tres catálogos de bases de datos, se utilizó muestreo tipo censo. Se obtuvo datos mediante logaritmos *NOMBRE COMPLETO DEL HOSPITAL entre comillas y sin ellas, o *NOMBRE PROPIO, o *SIGLAS + NOMBRE DEL DEPARTAMENTO de origen. **Resultados:** Se encontró 230, 249 y 193 publicaciones en los catálogos de bases de datos mencionados. El artículo original fue la publicación más utilizada. En el 2011 se alcanzó mayor número de investigaciones (165). Lima abarcó 96,1%, 94,8% y 96,4% de publicaciones a nivel nacional. La autoría de los trabajos fue en su mayoría grupal (628). En el 100% de las publicaciones hubo al menos un profesional médico, los estudiantes de medicina estuvieron presentes en 10,9% de las publicaciones, predominó el sexo masculino. El Sector MINSA obtuvo 511 publicaciones, EsSalud 158 y el Sector Privado 3. Según nivel hospitalario, el III-1 Nivel ocupó mayor tasa de producción científica. **Conclusiones:** El mayor número de publicaciones científicas se encontró en PROQUEST (249). La publicación más utilizada fue el artículo científico; siendo el 2011, el año con mayor cantidad de publicaciones, concentrando Lima el mayor porcentaje, con autoría en su mayoría grupal. Los médicos varones fueron los profesionales que más se dedicaron a la investigación. Los hospitales MINSA fueron los que poseen la mayor producción científica hospitalaria. Los de III Nivel fueron los que más investigaciones han publicado.

Palabras clave: Producción científica, Hospital, Base de datos. (Fuente: DeCS- BIREME).

CHARACTERISTICS OF THE SCIENTIFIC PRODUCTION IN THE HOSPITALS OF PERU PUBLISHED IN THE CATALOGUES OF DATABASES EBSCO, PROQUEST AND HINARI. JANUARY 2008-JULY 2012

ABSTRACT

Objectives: Describe the characteristics of the Scientific Production in the hospitals of Peru published in the Catalogues of Databases EBSCO, PROQUEST AND HINARI. **Material and Methods:** descriptive, observational, retrospective study, it included 672 publications of 3 catalogues of databases, census type sampling. Dates were obtained by logarithms *COMPLETE NAME OF THE HOSPITAL between quotation marks and without them, or *NICK NAME, or *ABBREVIATION LETTERS + NAME OF THE ORIGEN DEPARTMENT. **Results:** It was found 230, 249 and 193 publications in the catalogues of databases mentioned. The Original Article was the most used publication. In 2011, there was reached the major number of investigations (165). Lima included 96,1 %, 94,8 % and 96,4 % of the national publications. The authorship of the works was mainly grupal (628). In 100 % of the publications there was at least a medical professional, the students of medicine were present in 10,9 % of the publications, masculine sex prevailed. The Sector of MINSA obtained 501 Publications, EsSalud 152 and the Private Sector 3. According to the hospitable level, the third Level-1 occupied the major rate of the scientific production. **Conclusions:** The major number of scientific publications was in PROQUEST (249). The most used publication was the scientific article; being 2011, the year with the major quantity of published investigations, concentrating Lima the major percentage, with authorship mainly grupal. The male doctors were the professionals who investigate the most. Hospitals of MINSA were those that possess the major scientific production. The third Level hospitals were those that more investigations have published.

Key words: Scientific production, Hospital, Database. (Source: MeSH-NLM).

¹ Universidad San Martín de Porres Filial-Norte, Chiclayo-Perú.

² Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, Chiclayo-Perú.

^a Médico Cirujano.

^b Médico Epidemiólogo Clínico.

Correspondencia: John Pierre Castañeda Obando. Correo: john_pierre_c@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

Desde los inicios de la era científica, la investigación de calidad y la innovación han sido cada vez más importantes para encontrar soluciones en la vida del ser humano, ya sea a problemas de salud, afrontar amenazas predecibles e impredecibles, disminuir la pobreza e incrementar el desarrollo de la comunidad⁽¹⁾. Esta generación de conocimiento se conoce como producción científica, siendo ésta la parte materializada del conocimiento generado que incluye todas las actividades académicas y científicas de un autor⁽²⁾.

A nivel mundial la producción científica del Perú es baja en comparación con otros países. En la producción científica registrada por Scimago en el Ranking Iberoamericano SIR 2012, el Perú se ubica por detrás de países como Costa Rica, Jamaica, Puerto Rico, Cuba y Uruguay (a pesar que algunos de estos cuentan con una menor extensión geográfica e incluso menor población), con 2559 documentos registrados como producción científica⁽³⁾.

En relación a la producción científica de las universidades Iberoamericanas, según el Ranking de Instituciones 2012, de Scimago, la Universidad de Sao Paulo ocupa el primer lugar, seguida por la Universidad Nacional Autónoma de México. La primera universidad peruana aparece en el puesto 155: la Universidad Peruana Cayetano Heredia; luego en el puesto 208, figura la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, constituyendo las dos universidades peruanas con mayor número de publicaciones científicas del país⁽³⁾.

Huamaní Ch. y Mayta-Tristán P., (2010) describieron las características de la producción científica peruana en revistas indizadas en el Institute for Scientific Information (ISI) y las redes de colaboración institucional., encontrando que la producción científica médica en el Perú representada en la base ISI es escasa, pero se encuentra en crecimiento, en su mayoría se encuentra concentrada en Lima (94,7%). La Universidad Peruana Cayetano Heredia fue la institución más productiva con 45% del total de artículos⁽⁴⁾.

Toda producción científica realizada para que tome valor real, necesita ser publicada en una fuente de difusión, siendo en el área de la salud, las revistas médicas las más importantes⁽⁵⁾, previamente es necesario pasar por un control de calidad.

En este trabajo de investigación se decidió trabajar con los catálogos de bases de datos de EBSCO, PROQUEST y HINARI debido a que éstos son catálogos a los cuales tiene acceso la Universidad San Martín de Porres mediante su biblioteca virtual; requisito indispensable para el uso del sistema de información de base de datos.

Tomando como referencia estos tres catálogos de bases de datos se planteó como objetivo principal del estudio, describir las características de la Producción Científica en los hospitales del Perú publicada en los Catálogos de Bases de Datos EBSCO, PROQUEST Y HINARI.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se utilizó un diseño descriptivo, observacional, retrospectivo, con enfoque cuantitativo, utilizando como población diana a los artículos científicos publicados en revistas indizadas.

La población elegible fueron los artículos científicos publicados en revistas indizadas en los catálogos de bases de datos EBSCO, PROQUEST, HINARI; utilizando un muestreo tipo censo⁽⁶⁾, obteniéndose una muestra de 672 publicaciones.

Se consideraron los artículos de investigaciones realizadas en los hospitales y publicados en los catálogos de bases de datos establecidos entre enero del 2008 y julio del 2012; y se excluyeron a los editoriales, galerías fotográficas, las revisiones bibliográficas, comunicaciones o relatos de experiencias, reseñas, biografías, resúmenes de congresos.

El método utilizado para la recolección de datos fue la búsqueda de trabajos de investigación publicados en los catálogos de bases de datos establecidos mediante un algoritmo de búsqueda pre-establecido que equivalía a: *NOMBRE COMPLETO DEL HOSPITAL entre comillas y sin ellas, o *NOMBRE PROPIO del mismo, o *SIGLAS con las que se conocía al hospital + NOMBRE DEL DEPARTAMENTO DEL PERÚ en el que se encontraba el hospital seleccionado.

Posteriormente, todos los resultados de búsqueda obtenidos pasaron a revisión manual para ser incluidos o no dentro del estudio según los criterios de inclusión, revisando en la sección de material y métodos que el estudio haya sido realizado en el hospital y de serlo, se obtuvieron los datos necesarios a investigar mediante una ficha de recolección de datos.

La obtención de los datos se hizo desde tres de los más utilizados y más importantes catálogos de bases de datos como son EBSCO, PROQUEST, HINARI. Para una mayor precisión de la búsqueda se utilizaron límites como el intervalo de los años de publicación establecido previamente para el estudio.

Se hizo uso de una ficha de recolección de datos, debidamente validada por expertos en el tema, en la que se completó los datos de las variables estudiadas.

Se realizó un análisis descriptivo obteniendo frecuencias absolutas y relativas para variables cuantitativas y cualitativas predeterminadas dentro de la operacionalización.

RESULTADOS

Tabla 1: Distribución de la producción científica en los catálogos de bases de datos, según año de publicación, tipo de publicación, procedencia, entre enero 2008 – julio 2012.

Característica	EBSCO (n=230)		HINARI (n=193)		PROQUEST (n=249)	
	n/x	%/ds	n/x	%/ds	n/x	%/ds
Año						
2008	48	20,9%	39	20,2%	58	23,3%
2009	50	21,7%	45	23,3%	46	18,5%
2010	41	17,8%	37	19,2%	52	20,9%
2011	61	26,5%	51	26,4%	53	21,3%
2012	30	13,0%	21	10,9%	40	16,1%
Tipo de publicación						
Art. Original	126	54,8%	103	53,4%	138	55,4%
Com. corta	4	1,7%	8	4,1%	6	2,4%
Revisión sistemática	12	5,2%	14	7,3%	13	5,2%
Caso clínico	74	32,2%	57	29,5%	77	30,9%
Otros	14	6,1%	11	5,7%	15	6,0%
Procedencia						
Lima	221	96,1%	186	96,4%	236	94,8%
Lambayeque	2	0,9%	4	2,1%	5	2,0%
Piura	2	0,9%	1	0,5%	1	0,4%
La Libertad	1	0,4%	2	1,0%	2	0,8%
Arequipa	1	0,4%	0	0%	2	0,8%
Otros	3	1,2%	0	0%	3	1,2%
Tipo de autoría						
Individual	14	6,1%	12	6,2%	18	7,2%
Grupal	216	93,9%	181	93,8%	231	92,8%
Grupo Ocupacional						
Médico	230	100,0%	193	100,0%	249	100,0%
Enfermero	3	1,3%	2	1,0%	3	1,2%
Microbiólogo	5	2,2%	5	2,6%	7	2,8%
Tecnólogo	1	0,4%	2	1,0%	1	0,4%
Médico	1	0,4%	2	1,0%	1	0,4%
Obstetras	3	1,3%	3	1,6%	4	1,6%
Estudiante de Medicina	25	10,9%	23	11,9%	29	11,6%
Sexo						
Masculino	3,83	2,26	3,96	2,29	3,78	2,23
Femenino	1,88	1,28	2,03	1,34	1,86	1,25

Se observa que en el catálogo de base de datos de PROQUEST se encuentra la mayor parte de la producción científica con 249 publicaciones, mientras que en HINARI se encuentra la menor producción publicada con 193. Además, se muestra que en el año 2011 hubo un alza en la cantidad de publicaciones.

Tabla 2: Distribución de la producción científica en los catálogos de bases de datos seleccionadas, según nivel hospitalario, entre enero 2008 – julio 2012.

Características	EBSCO		HINARI		PROQUEST	
	n	%	n	%	N	%
Sector						
MINSALUD	179	71,83%	172	84,47%	190	69,06%
EsSALUD	60	24,21%	24	12,14%	78	28,42%
Sector Privado	7	3,97%	5	3,40%	5	2,52%
Nivel Hospital						
Nivel II	4	1,63%	2	1,00%	5	1,82%
Nivel III-1	175	71,43%	167	83,08%	199	72,63%
Nivel III-2	66	26,94%	32	15,92%	70	25,55%

Se muestra que el III-1 nivel hospitalario abarca el 71,43%, 83,08% y 72,63% de la producción científica respectivamente en los tres catálogos de base de datos, con la mayor parte de las publicaciones. Mientras que el II nivel hospitalario es el nivel que menos produce con 1,63%, 1% y 1,82% del total de publicaciones respectivamente.

Además, el sector de Salud MINSALUD abarca hasta el 84,47% de la producción científica en HINARI, seguido por EsSALUD con un 12,14% del total de publicaciones en el mismo catálogo de base de datos.

Tabla 3: Distribución de la producción científica en los catálogos de bases de datos establecidas, según hospitales del Perú, entre enero 2008 – julio 2012.

Nombre del Hospital	EBSCO		HINARI		PROQUEST	
	n	%	n	%	n	%
Hosp. Nac. Cayetano Heredia	100	43,5%	92	47,7%	109	43,8%
Hosp. Nac. Arzobispo Loayza	38	16,5%	36	18,7%	35	14,1%
Hosp. Nac. Dos de Mayo	26	11,3%	25	13,0%	30	12,0%
Hosp. Nac. Edgardo Rebagliati Martins	34	14,8%	5	2,6%	37	14,9%
Hosp. Nac. Guillermo Almenara Irigoyen	14	6,1%	12	6,2%	13	5,2%
Inst. Med. Tropical Alexander Von Humboldt	12	5,2%	13	6,7%	11	4,4%
Inst. Nac. Especializado Materno Perinatal	4	1,7%	5	2,6%	6	2,4%
Hosp. Nac. Almazor Aguinaga Asenjo	3	1,3%	4	2,1%	5	2,0%
Hosp. Nac. Hipólito Unanue	2	0,9%	7	3,6%	2	0,8%
INEN	3	1,3%	4	2,1%	3	1,2%
Inst. Nac. de Salud del Niño	3	1,3%	3	1,6%	4	1,6%
Hosp. Nac. Víctor Lazarte Echegaray	3	1,3%	2	1,0%	3	1,2%
INCOR	2	0,9%	2	1,0%	3	1,2%
Hosp. María Auxiliadora	1	0,4%	1	0,5%	5	2,0%
Hosp. Nac. Docente Madre Niño San Bartolomé	1	0,4%	1	0,5%	3	1,2%
Hosp. Nac. Daniel Alcides Carrión	1	0,4%	0	0%	3	1,2%
Hosp. Regional Honorio Delgado	1	0,4%	0	0%	2	0,8%
Hosp. Alberto Hurtado Abadia	1	0,4%	0	0%	1	0,4%
Hosp. Emergencias Grau	1	0,4%	0	0%	1	0,4%
Hosp. Regional Hermilio	1	0,4%	0	0%	1	0,4%
Hosp. Víctor Larco Herrera	1	0,4%	0	0%	1	0,4%
Hosp. Víctor Ramos Guardia (Huaraz)	1	0,4%	0	0%	1	0,4%
Inst. OPDISS - Organización Provincial de Discapacitados Hospital Base II Huánuco.	1	0,4%	1	0,5%	0	0,0%
Essalud	1	0,4%	0	0%	1	0,4%
Clínica San Borja	1	0,4%	0	0%	1	0,4%
Hosp. de Huancayo	1	0,4%	0	0%	1	0,4%
Hosp. Nac. Alberto Sabogal Sologuren	1	0,4%	0	0%	1	0,4%
Clínica San Pablo	1	0,4%	0	0%	0	0,0%

En la tabla 3, se muestra al Hospital Nacional Cayetano Heredia como aquel que posee la mayor cantidad de publicaciones científicas en los tres catálogos de bases de datos establecidos, con 100, 92, 109 publicaciones respectivamente; seguido por el Hospital Nacional Arzobispo Loayza con 38, 36, 35 publicaciones en los catálogos seleccionados.

DISCUSIÓN

Actualmente, en el campo de las ciencias médicas, se ha visto un mayor interés en el análisis y búsqueda de soluciones a los distintos problemas de salud, incrementando así, el número de sus publicaciones⁽⁷⁾. A nivel mundial este campo abarca alrededor del 60% de la producción científica en países desarrollados y en países en desarrollo el 17,9%⁽⁸⁾, situación que se observa en la Tabla 1, donde la producción científica ha aumentado en los últimos dos años.

En el 2011 se obtuvo una producción científica de 165 publicaciones, 12% más de la producción obtenida en el año 2008, y en el 2012, hasta julio, una producción de 91 publicaciones, solamente hasta la mitad del año.

Este incremento en la producción científica no sólo se ve reflejado a nivel mundial, sino también muy especialmente, en América Latina donde según Scimago en su Ranking Latinoamericano, países como Colombia han visto incrementar su producción en el transcurso de los años 2002 a 2008. Incluso, Perú, quien en el 2002 no era considerado dentro de los diez primeros países en producción científica, ha visto un incremento de la misma ocupando el décimo lugar con 658 publicaciones⁽⁹⁾.

Es importante remarcar que algunos hallazgos en el presente trabajo de investigación, como el número de publicaciones en cada uno de los catálogos y el número de los mismos por año, entre otros; no pudieron ser contrastados con realidades del país, por no haberse encontrado datos previos.

El artículo científico original fue el tipo de producción científica más publicada; realidad que se reafirma en el estudio bibliométrico de Pérez-Andrés C. en la Revista Española de Salud Pública, donde se evidencia una predominancia del artículo original en las publicaciones con un 52,3% del total de 555 publicaciones⁽¹⁰⁾. Asimismo, en diversas investigaciones como la de Taype-Rondán A. en el año 2011 (11), Ángulo R. en el 2008⁽¹²⁾ y Huamaní Ch. en el 2007⁽¹³⁾, se observó que el artículo original es el tipo de publicación predilecta por los investigadores estudiantiles; lo cual podría darse por la naturaleza original de este tipo de publicación; siendo así la aportación más novedosa en investigación, considerado el artículo por excelencia y el más difundido con una estructura simple y ya fijada por las normas de Vancouver⁽¹⁴⁾.

El Perú, al poseer una geografía accidentada, experimenta aún la persistencia de brechas en distintos sectores de la sociedad que generan injusticias e inequidades. Es así que, en cuanto a la investigación científica médica, se mantiene la tendencia observada por Huamaní Ch. y Mayta-Tristán P., en el año 2010, quienes afirmaron que la producción científica médica en el Perú se centra en Lima⁽²⁾, lo que se reafirma con

nuestros resultados, donde dicha ciudad obtuvo un porcentaje de 96,1% (EBSCO), 94,8% (PROQUEST) y 96,4% (HINARI) en cada una de los catálogos de bases de datos investigados.

Otro sustento de esta realidad es que la mayor parte de hospitales se concentran en la capital, con 25 hospitales del sector MINSA y 17 del sector EsSalud, lo cual es otro factor importante para la centralización de la producción científica^(15,16).

Además, se observó la preferencia por parte de los investigadores de realizar producción científica con autoría grupal, encontrándose 93,9% para EBSCO, 98,2% para PROQUEST y 93,8% para HINARI, quizás debido a las ventajas de una investigación grupal, como la obtención de una información más completa y diversa y el aporte de una gran variedad de experiencias y perspectivas⁽¹⁷⁾.

En cuanto a la profesión del(os) autor(es), el profesional médico apareció como autor en todas las publicaciones, mientras que el estudiante de medicina está presente hasta en el 11,9% de la producción en el catálogo de base de datos HINARI.

Esta tendencia no se debe a un fenómeno aislado ni fortuito en nuestro país, ya que se ha observado la vinculación de los estudiantes a sociedades científicas estudiantiles de investigación de sus respectivas facultades, agrupadas en el Perú a través de la SOCIMEP (Sociedad Científica Médico Estudiantil Peruana)⁽¹³⁾.

El aporte estudiantil en el Perú no sólo ha sido a nivel de Congresos Nacionales, sino también en revistas de prestigio a nivel internacional indizadas a Scielo; donde según Taype-Rondán A. se han encontrado 588 publicaciones entre los años 2009-2010, de las cuales 389 son publicaciones originales con un 12,9% de participación estudiantil en ellas. Este hecho comparado con el mismo estudio bibliométrico realizado entre 1997-2005, muestra un incremento de la participación de esta población estudiantil de un 4,5 a un 12,9%⁽¹¹⁾.

Esta realidad podría ser explicada por las actuales exigencias tanto en pregrado como en post grado en la formación de los profesionales médicos donde la investigación es priorizada⁽¹⁸⁾.

En el estudio, también se ha observado la poca participación de la mujer en la investigación y por ende, en las publicaciones científicas continúa siendo escasa y poco simbólica. En estudios realizados en México, según Ruiz-Soto S., y Chavoya-Peña M., identificaron que por cada mujer investigadora existen dos hombres investigadores, quizás explicado en gran parte por la función de la mujer dentro de su ciclo reproductivo y sus responsabilidades en el hogar en muchos lugares del país⁽¹⁸⁾.

En cuanto a la producción científica por niveles hospitalarios, se observó que el III-1 nivel tiene la mayor parte de la producción publicada; mientras que el II nivel hospitalario es el nivel que menos produjo, lo cual podría ser explicado por la ausencia de lineamientos en investigación bien definidos a este nivel, y por el poco impulso que se da a la investigación; como consecuencia no se investiga ni se publica⁽¹⁹⁾, y más

bien en el nivel III-1 y III-2, existe una mayor producción científica debido en gran medida al aporte y apoyo de la industria farmacéutica⁽¹⁹⁾, quien es uno de los principales promotores económicos; así como también el hecho que en estos dos niveles de atención, y en especial en el III-1 Nivel, se encuentran los principales hospitales docentes del país (Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Hospital Nacional Dos de Mayo, Hospital Nacional Cayetano Heredia, Hospital Nacional Madre-Niño San Bartolomé, entre otros).

Con respecto a los lineamientos de investigación, en la actualidad, dentro de los objetivos para la acreditación de los establecimientos de salud, se exige para hospitales de nivel III, el desarrollo de actividades de docencia e investigación de acuerdo con las normas y procedimientos establecidos por los organismos reguladores e institucionales respectivos; siendo algunos de los criterios de evaluación el establecimiento de políticas específicas de investigación, la existencia y actividad permanente de los comités de docencia, investigación y ética/bioética⁽²⁰⁾.

Otro factor importante como el apoyo de la industria farmacéutica, es en gran medida para la ejecución de ensayos clínicos a nivel mundial. Según el Reporte Anual 2011 de PhRMA (Pharmaceutical Research and Manufacturers of America) se invirtió en ese año, 67 billones de dólares en Investigación y Desarrollo de Medicamentos; lo que se ve reflejado en nuestro país con un incremento de los ensayos clínicos entre los años de 1995-2009 en más de 7 veces⁽²¹⁾.

Cabe resaltar que, en la práctica se evidencia que muchas de las investigaciones patrocinadas por empresas farmacéuticas, no consideran el nombre de los verdaderos investigadores ni las instituciones (muchas veces hospitales) donde son realizadas, al momento de la publicación de estos ensayos clínicos en las revistas, con lo cual se ve subestimado el número real de publicaciones en muchos de nuestros hospitales.

Otro hallazgo importante es que el sector de Salud MINSABarabca el mayor número de investigaciones publicadas con hasta un 84,47% en el catálogo de base de datos de HINARI, seguido por EsSalud, y finalmente el sector privado. Realidad respaldada en la cantidad de hospitales a nivel nacional que posee cada sector de salud; MINSABarabca posee 144 hospitales que equivale al 74,6%, EsSalud 44 hospitales que equivale al 22,8%, mientras que, las Fuerzas Armadas del Perú poseen 5 hospitales equivalente al 2,6%.

Dentro de los registros obtenidos, el Hospital Nacional Cayetano Heredia obtuvo los mayores porcentajes de la publicación científica a nivel nacional, seguido del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Esta realidad podría provenir del aporte brindado por los profesionales formados académicamente en dos de las más importantes universidades del país: Universidad Peruana Cayetano Heredia y la Universidad Nacional Mayor de San Marcos; lo que se ve reflejado en el Ranking Iberoamericano de Instituciones 2012, donde según Scimago, éstas son las dos principales universidades del Perú que mayor publicación científica han realizado⁽³⁾.

Muchos de los trabajos de investigación realizados no son publicados por diversos motivos; entre ellos, el desconocimiento de bases de datos que permitan recabar información médica; factores económicos para acceder a bases de datos restringidas, y lo que es más preocupante, la falta de estímulo para la difusión del conocimiento⁽²²⁾.

Como dijo Alberto Hurtado, médico educador de la Universidad Particular Cayetano Heredia: "El progreso proviene de los centenares y miles de investigadores que, en su labor, las más de las veces silenciosa, exenta de clarines y tambores, están empeñados en el afán de satisfacer la inquietud de aprender y el deber de contribuir"⁽²³⁾.

Como principal limitación del estudio se observó que éste sólo incluye publicaciones de bases de datos que son de acceso restringido, por lo que la información podría ser subestimada; y presenta como unas de las principales fortalezas, la característica de inédito dentro del ámbito nacional y la exclusión de trabajos que no hayan sido realizados en los hospitales, aun así tengan algún autor que haya usado la filiación del hospital, lo que hace más exacta la información de investigación realizada en el establecimiento de salud.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de interés.

El presente artículo se basa en la Tesis para optar el título de Médico Cirujano del autor principal con el apoyo del coautor quien fue el Asesor.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabezas C. Necesidad de la Investigación en Salud para contribuir a la Equidad, la Salud y el Desarrollo. Rev. Perú. Exp. Salud Pública. 2010; 27(3): 310-11.
2. Piedra SY, Martínez RA. Producción Científica. Rev. Cien. Ciencias de la Información. 2007; 38(3): 33-38.
3. II Encuentro Científico Internacional: La Ciencia, Tecnología e Innovación y la Universidad Peruana en el Siglo XXI. Lima; 02 de febrero del 2012. Lima: Competitiveness and Sustainable Development Institute; 2013.
4. Huamani Ch, Mayta-Tristán P. Producción Científica Peruana en Medicina y Redes de Colaboración – Análisis del ScienceCitationIndex 2000 – 2009. Rev. Perú. Med. Exp. Salud Pública. 2010; 27(3): 315-25.
5. López CM, Tarango J, Murguía P. Análisis Comparativo del Concepto Producción Científica entre Docentes Universitarios y Organismos Evaluadores. En: Libro de ponencias: XLI Jornadas Mexicanas de Bibliotecología "El pasado como prólogo, el futuro como desafío". Zacatecas; Universidad Autónoma de Chihuahua. 2010.p. 1-16.
6. Hernández SR, Fernández CC, Baptista LP. Metodología de la Investigación. 4ª ed. México; Mc Graw Hill. 2010
7. González LM. Investigaciones en sistemas y servicios de salud. España 2009.
8. Huggett S. The bibliometrics of the developing world. Research Trends, Issue 35, Enero 2014. Disponible en: <http://www.researchtrends.com/issue-35-december-2013/the-bibliometrics-of-the-developing-world>
9. Sistema Nacional de Información de la Educación Superior. Colombia es el quinto país con mayor producción científica en América Latina. Ministerio de Educación Nacional. [Internet] Colombia; 2010. [consultado: 23/01/2014] Disponible en: <http://www.mineduacion.gov.co/sistemasdeinformacion/1735/w3-article-245356.html>
10. Pérez-Andrés C, Estrada-Lorenzo J, Villar-Álvarez F, Rebollo-Rodríguez M. Estudio Bibliométrico de los Artículos Originales de la Revista Española de Salud Pública (1991-2000). Rev. Esp. Salud Pública. 2002. 76(6).
11. Taype-Rondán A. Aporte de las Sociedades Estudiantiles en la Publicación Científica en Scielo-Perú 2009-2010. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2011; 28(4):688-99.
12. Angulo R, Angulo F, Huamani Ch, Mayta-Tristán P. Publicación Estudiantil en Revistas Médicas Venezolanas 2001-2005. CIMEL 2008; 13 (1): 6-8
13. Huamani Ch. Producción Científica Estudiantil: Análisis y Expectativas. Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública. 2007; 24(4): 444-46
14. Maguñá-Vargas C. ¿Por qué investigar en el Perú? Rev. Cuerpo Méd. HNAAA 2013; 6(3): 6-8.

15. Ministerio de Salud. Directorio de Hospitales. [Internet] Perú: MINSA. 2011. [consultado: 23/01/2014] Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portalweb/01institucional/institucion_3.asp?sub5=2
16. EsSalud. Red Asistencial Lima. [Internet] Perú: EsSalud. 2013. [consultado: 23/01/2014] Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/nuestras-redes-asistenciales/red-asistencial-lima>
17. Peinado CY. Grupos de Discusión. Métodos de Investigación en Educación Especial. México. 2010
18. Ruiz-Soto SY, Chavoya PML. La mujer en la investigación científica y humanística: un asunto de inequidad. Buenos Aires, Argentina. 2010. Disponible en: http://www.chubut.edu.ar/descargas/secundaria/congreso/MUJERYEDUCACION/RLE2787_Yolosuchitl.pdf
19. Díaz-Vélez C, León-Jiménez F, Peña Sánchez R, Soto-Cáceres V, Galán-Rodas E, Málaga G. Importancia de la investigación científica en Ciencias de la Salud. Rev. Cuerpo méd. HNAAA 2011; 4(2):107-114
20. Ministerio de Salud. Listado de Estándares de Acreditación para Establecimientos de Salud con Categoría III-1 y Servicios Médicos de Apoyo. Perú. 2009.
21. Fajardo CN, Bayona PA. Investigación Clínica en el Perú: Situación Actual y Perspectivas. Perú. 2011
22. Martínez-Marmanillo M. La importancia de publicar en una revista científica para los profesionales de la salud. Rev. Cuerpo Med. HNAAA 2010; 4(2): 76.
23. Colegio Médico del Perú. La Noticia Médico-Científica. La Investigación Médico-Científica. Perú. 2011.

Revisión de pares:

Recibido: 23/06/16 Aceptado: 28/06/16