



PROGRAMA DE HISTORIA DE LA CIENCIA Y DOCUMENTACIÓN CIENTÍFICA

TESIS DOCTORAL

Orígenes y desarrollo de la rehabilitación cardiaca
en España: Las revistas españolas de cardiología y
de rehabilitación 1922-2007.

Presentada por:

M^a Arántzazu Ruescas Nicolau

Dirigida por:

Prof. Dra. Carla Pilar Aguirre Marco

Valencia 2012

Dra. PILAR CARLA AGUIRRE MARCO, Profesora Titular de Historia de la Ciencia de la Universitat de València,

CERTIFICA:

Que bajo mi dirección D^a M^a ARÁNTZAZU RUESCAS NICOLAU ha realizado el trabajo de tesis doctoral titulado “Orígenes y desarrollo de la rehabilitación cardiaca en España: Las revistas españolas de cardiología y rehabilitación 1922-2007”.

Y para que así conste a los efectos legales oportunos firmo la presente en Valencia, 27 de Febrero de 2012.

Fdo.: Pilar Carla Aguirre Marco

AGRADECIMIENTOS

La realización de esta tesis ha sido posible gracias a la valiosa ayuda y colaboración de muchas personas e instituciones, a quienes quisiera mostrar mi más sincero agradecimiento.

En primer lugar, a la profesora Dra. Dña. Pilar Carla Aguirre Marco, directora de esta tesis, por la confianza depositada en este proyecto. Sus enseñanzas, sus consejos, su ayuda y dedicación, fueron siempre un apoyo.

A todos los profesores y el personal del Departament d'Història de la Ciència i Documentació de la Universitat de València y del Institut d'Història de la Medicina i de la Ciència "López Piñero", por la ayuda, colaboración y paciencia que me han dispensado durante todo el periodo de realización de esta tesis.

Al personal de las hemerotecas y centros de documentación, especialmente de las Facultades de Medicina de la Universitat de València, del Hospital General de Alicante, de la Facultad de Medicina de Zaragoza, del Hospital La Fe, del Instituto de Biomecánica de Valencia, del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid (Madrid) y de la Sociedad Española de Cardiología, por su inestimable labor en la localización de las fuentes utilizadas en este trabajo.

A mis compañeros de doctorado, por su ayuda y ánimo. Siempre seréis un ejemplo a seguir para mí.

También quiero expresar mi agradecimiento a los compañeros y compañeras del proyecto EuroAction y de la Unidad de Rehabilitación Cardíaca del Hospital Dr. Peset de Valencia, por haber compartido conmigo, la experiencia de trabajar en la prevención y rehabilitación cardiovascular.

A mis hermanas y, muy especialmente a mis padres, quiero agradecerles el esfuerzo que siempre han hecho ante las oportunidades que me ha brindado la vida. Sin vuestro apoyo no hubiera podido llegar hasta aquí. Os debo lo que soy.

Y, por último, agradecer a Mario, la paciencia y comprensión por las horas robadas a la convivencia para dedicarlas al trabajo que hoy presento. Sin su amor y su inestimable apoyo, no habría sido capaz de concluirlo.

A todos y todas, muchas gracias.

SUMARIO

INTRODUCCIÓN.....	25
• Planteamiento del trabajo	29
• Revisión historiográfica.....	31
MATERIAL Y MÉTODOS	37
• Fuentes de información	39
○ Las revistas españolas especializadas en Cardiología (1922-2007).....	39
▪ Archivos de enfermedades del Corazón y de los Vasos (1922-1968).....	39
▪ Revista española de Cardiología (1947-2007).....	40
Números extraordinarios y suplementos (1981-2007)	42
○ Las revistas españolas especializadas en Rehabilitación (1956-2007).....	44
▪ Acta Fisioterápica Ibérica (1956-1965).....	44
▪ Rehabilitación (Madrid) (1967-2007).....	45
• Estrategias de búsqueda y selección de las referencias bibliográficas	47
○ Localización de los documentos inventariados	62
○ Selección de las referencias.....	64
○ Las referencias bibliográficas publicadas en las revistas especializadas en Cardiología y Rehabilitación (1922-2007)	66
○ Organización de la información	68
• Estudio bibliométrico.....	69
PLAN DE LA EXPOSICIÓN	77
INVENTARIOS	81
• I. Inventario de artículos originales.....	85
• II. Inventario de resúmenes de presentaciones a congresos.....	107
• III. Inventario de notas y noticias	137
• IV. Inventario de resúmenes y reseñas.....	157
ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA Y BIBLIOMETRÍA	169
• Las referencias recuperadas	171
• El rendimiento de las revistas.....	173
• Los artículos originales.....	175
○ Distribución cronológica.....	176
○ Los autores de artículos.....	181
▪ Distribución de los artículos por autores	181
▪ Productividad de los autores de artículos.....	193
▪ Colaboración de los autores de artículos.....	199
▪ Grupos de colaboración de los grandes productores de artículos (Colegios invisibles).....	202
○ Las instituciones	209
▪ Distribución cronológica de los artículos por áreas geográficas de las instituciones.....	209
-Instituciones españolas.....	212
-Instituciones internacionales	230
▪ Colaboración de las instituciones de los autores de artículos	234
▪ Grupos de colaboración de las instituciones grandes productoras de artículos (Colegios invisibles).....	238
○ Las materias.....	244
▪ Distribución de los artículos por materias	244

-Distribución cronológica de los artículos sobre objetivos de asistencia y prevención	245
-Distribución cronológica de los artículos sobre elementos y métodos terapéuticos	250
-Distribución cronológica de los artículos sobre aspectos sociales y profesionales.....	252
▪ Distribución y solapamiento de las materias de los artículos	255
▪ La “especialización en materias”. Instituciones y autores de artículos.....	259
• Los resúmenes de presentaciones a congresos	267
○ Distribución cronológica	267
○ Los autores de resúmenes de presentaciones a congresos	271
▪ Distribución de los resúmenes de los presentaciones a congresos por autores	271
▪ Productividad de los autores de los resúmenes de presentaciones a congresos	288
▪ Colaboración de los autores de los resúmenes de presentaciones a congresos	293
▪ Grupos de colaboración de los grandes productores de resúmenes de presentaciones a congresos (Colegios invisibles)	296
○ Las instituciones	305
▪ Distribución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos por áreas geográficas de las instituciones	305
-Instituciones españolas.....	306
-Instituciones internacionales	321
▪ Colaboración de las instituciones de los autores de los resúmenes de presentaciones a congresos.....	325
▪ Grupos de colaboración de las instituciones grandes productoras de resúmenes de presentaciones a congresos (Colegios invisibles).....	329
○ Las materias.....	335
▪ Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos por materias.....	335
-Distribución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos sobre objetivos de asistencia y prevención.....	335
-Distribución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos sobre elementos y métodos terapéuticos	338
-Distribución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos sobre aspectos sociales y profesionales.....	341
▪ Distribución y solapamiento de las materias de los resúmenes de presentaciones a congresos.....	341
▪ La “especialización en materias”. Instituciones y autores de resúmenes de presentaciones a congresos.....	345
• Las notas y noticias	353
○ Distribución cronológica	354
○ Las materias.....	358
▪ Distribución de las notas y noticias por materias	358
-Distribución cronológica de las notas y noticias sobre objetivos de asistencia y prevención	358
-Distribución cronológica de las notas y noticias sobre elementos y métodos terapéuticos	362
-Distribución cronológica de las notas y noticias sobre aspectos sociales y profesionales	364
▪ Distribución y solapamiento de las materias de las notas y noticias	367
• Los resúmenes y reseñas	373
○ Distribución cronológica	373
○ Los autores de resúmenes y reseñas.....	376
▪ Distribución de los resúmenes y reseñas por autores	376
▪ Productividad de los autores de los resúmenes y reseñas	378
▪ Colaboración de los autores de los resúmenes y reseñas.....	382

▪ Grupos de colaboración de los grandes productores de resúmenes y reseñas (Colegios invisibles).....	385
○ Las instituciones	388
▪ Distribución cronológica de los resúmenes y reseñas por áreas geográficas de las instituciones.....	388
-Instituciones españolas.....	389
○ Las materias.....	391
▪ Distribución de los resúmenes y reseñas por materias.....	391
-Distribución cronológica de los resúmenes y reseñas sobre objetivos de asistencia y prevención	391
-Distribución cronológica de los resúmenes y reseñas sobre elementos y métodos terapéuticos	394
▪ Distribución y solapamiento de las materias de los resúmenes y reseñas	397
▪ La “especialización en materias”. Instituciones y autores de resúmenes y reseñas	399
● Las publicaciones de las revistas especializadas en cardiología y en rehabilitación.....	403
○ Distribución cronológica.....	405
○ Los autores	414
▪ Distribución del conjunto de referencias por autores	414
▪ Productividad de los autores del conjunto de referencias	441
▪ Colaboración de los autores del conjunto de referencias.....	452
▪ Grupos de colaboración de los grandes productores del conjunto de referencias (Colegios invisibles).....	459
○ Las instituciones	483
▪ Distribución cronológica del conjunto de referencias por áreas geográficas de las instituciones.....	483
-Instituciones españolas.....	488
-Instituciones internacionales	511
▪ Colaboración de las instituciones de los autores del conjunto de referencias.....	518
▪ Grupos de colaboración de las instituciones grandes productoras del conjunto de referencias (Colegios invisibles).....	525
○ Las materias.....	541
▪ Distribución del conjunto de referencias por materias.....	541
-Distribución cronológica del conjunto de referencias sobre objetivos de asistencia y prevención	542
-Distribución cronológica del conjunto de referencias sobre elementos y métodos terapéuticos.....	552
-Distribución cronológica del conjunto de referencias sobre aspectos sociales y profesionales.....	558
▪ Distribución y solapamiento de las materias del conjunto de referencias	564
▪ La “especialización en materias”. Instituciones y autores del conjunto de referencias	576
RESULTADOS	585
● Rendimiento de las revistas	587
● Los artículos originales	588
○ Los autores de artículos y los grupos de colaboración.....	589
○ Las instituciones de artículos y los grupos de colaboración	591
○ Las materias de los artículos y sus solapamientos	596
○ La “especialización en materias”. Instituciones y autores de los artículos.....	599
● Los resúmenes de presentaciones a congresos.....	601
○ Los autores de los resúmenes de presentaciones a congresos y los grupos de colaboración	602

o Las instituciones de los resúmenes de presentaciones a congresos y los grupos de colaboración	605
o Las materias de los resúmenes de presentaciones a congresos y sus solapamientos	610
o La “especialización en materias”. Instituciones y autores de los resúmenes de presentaciones a congresos	613
• Las notas y noticias	615
o Las materias de las notas y noticias y sus solapamientos	616
• Los resúmenes y reseñas	619
o Los autores de los resúmenes y reseñas y los grupos de colaboración.....	619
o Las instituciones de los resúmenes y reseñas y los grupos de colaboración.....	621
o Las materias de los resúmenes y reseñas y sus solapamientos	622
o La “especialización en materias”. Instituciones y autores de los resúmenes y reseñas.....	624
• Las publicaciones de las revistas especializadas en cardiología y en rehabilitación	625
o Los autores del conjunto de referencias y los grupos de colaboración.....	627
o Las instituciones del conjunto de referencias y los grupos de colaboración.....	635
o Las materias del conjunto de referencias y sus solapamientos	646
o La “especialización en materias”. Instituciones y autores del conjunto de referencias.....	651
CONCLUSIONES	655
• El rendimiento de las revistas	657
• Las referencias recuperadas	657
• Los autores y los grupos de colaboración	658
• Las instituciones y los grupos de colaboración	661
• Las materias y sus solapamientos	665
• Instituciones y autores y la “especialización en materias”	669
BIBLIOGRAFÍA	673
ANEXOS	691

ÍNDICE DE TABLAS

MATERIAL Y MÉTODOS

Tabla 1: Accesos a la Revista <i>Acta Fisioterápica Ibérica</i>	47
Tabla 2: Accesos a la Revista <i>Rehabilitación (Madrid)</i>	48
Tabla 3: Accesos a la Revista <i>Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos</i>	52
Tabla 4: Accesos a la Revista <i>Española de Cardiología</i>	53
Tabla 5: Accesos a la Revista <i>Española de Cardiología. Suplementos</i>	60
Tabla 6: Procedencia de los documentos del inventario	62
Tabla 7: Relación de suplementos publicados por la <i>Revista Española de Cardiología</i>	64
Tabla 8: Descriptores utilizados para la selección de las referencias	65

ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA Y BIBLIOMETRÍA

Las referencias recuperadas

Tabla 9. Distribución del conjunto de referencias por tipo documental	171
Tabla 10. Distribución de las referencias de producción original por tipo documental	172
Tabla 11. Distribución de las referencias de consumo de información por tipo documental	172

El rendimiento de las revistas

Tabla 12. Distribución del conjunto de referencias por revista	173
Tabla 13. Distribución de los diferentes tipos de publicación por revista	173

Los artículos originales

Tabla 14. Distribución de los artículos por revistas y por años de publicación	176
Tabla 15. Distribución de los artículos por autores: grandes y medianos productores	182
Tabla 16. Distribución de los artículos por autores: productores ocasionales	186
Tabla 17. Evolución cronológica del número de firmas de artículos	193
Tabla 18. Evolución cronológica del número de autores de artículos	194
Tabla 19. Distribución cronológica del número de autores según el número de artículos publicados anualmente	196
Tabla 20. Distribución observada y teórica del número de autores de artículos según la productividad total (Ley de Lotka)	198
Tabla 21. Distribución del número de autores de artículos por niveles de productividad	199
Tabla 22. Distribución de artículos por número de firmas y periodos	199
Tabla 23. Evolución cronológica del índice de colaboración de autores de artículos	200
Tabla 24. Productividad total y fraccionaria de los grandes productores de artículos	202
Tabla 25. Distribución cronológica de los artículos por revistas y por lugar de origen de las instituciones	210
Tabla 26. Distribución por décadas de los artículos por lugar de origen de las instituciones	212
Tabla 27. Distribución de los artículos por instituciones españolas y décadas	213
Tabla 28. Distribución de los artículos de las instituciones españolas por áreas geográficas	228
Tabla 29. Distribución de los artículos por instituciones europeas y por décadas	230
Tabla 30. Distribución de los artículos por instituciones de Centro y Sudamérica y por décadas	232
Tabla 31. Distribución de los artículos por instituciones de América del Norte y por décadas	233
Tabla 32. Distribución de los artículos por instituciones de Oriente Medio y por décadas	233
Tabla 33. Distribución de los artículos de las instituciones internacionales por áreas geográficas	234
Tabla 34. Distribución de los artículos por número de instituciones y periodos	235
Tabla 35. Evolución cronológica del índice de colaboración de las instituciones de artículos	236
Tabla 36. Productividad total y fraccionaria de las instituciones grandes productoras de artículos	237
Tabla 37. Distribución cronológica y por revista de los artículos sobre los objetivos de asistencia y prevención	246
Tabla 38. Distribución cronológica y por revista de los artículos sobre elementos y métodos terapéuticos	250
Tabla 39. Distribución cronológica y por revista de los artículos sobre aspectos sociales y profesionales	253
Tabla 40. Distribución de los solapamientos de las materias de los artículos por criterios de clasificación	256

Tabla 41. Distribución de los artículos según el solapamiento de las materias.....	258
Tabla 42. Distribución por materias de los artículos de los autores más representativos	260
Tabla 43. Distribución por materias y décadas de los artículos de las instituciones más representativas	262
Resúmenes de presentaciones a congresos	
Tabla 44. Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos por revistas y por años de publicación.....	268
Tabla 45. Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos por autores: grandes y medianos productores	272
Tabla 46. Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos por autores: productores ocasionales	279
Tabla 47. Evolución cronológica del número de firmas de resúmenes de presentaciones a congresos	288
Tabla 48. Evolución cronológica del número de autores de resúmenes de presentaciones a congresos	289
Tabla 49. Distribución cronológica del número de autores según el número de resúmenes de presentaciones a congresos publicados anualmente	291
Tabla 50. Distribución observada y teórica del nº de autores de resúmenes de presentaciones a congresos según la productividad total (Ley de Lotka)	291
Tabla 51. Distribución del número de autores de resúmenes de presentaciones a congresos por niveles de productividad	292
Tabla 52. Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos por número de firmas y periodos	293
Tabla 53. Evolución cronológica del índice de colaboración de autores de resúmenes de presentaciones a congresos.....	295
Tabla 54. Productividad total y fraccionaria de los grandes productores de resúmenes de presentaciones a congresos.....	295
Tabla 55. Distribución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos por revistas y por lugar de origen de las instituciones.....	305
Tabla 56. Distribución por décadas de los resúmenes de presentaciones a congresos por lugar de origen de las instituciones	306
Tabla 57. Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos por instituciones españolas y décadas	307
Tabla 58. Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos de las instituciones españolas por áreas geográficas.....	319
Tabla 59. Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos por instituciones europeas y por décadas.....	322
Tabla 60. Distribución de los artículos por resúmenes de presentaciones a congresos de América del Norte y por décadas.....	323
Tabla 61. Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos por instituciones de Centro y Sudamérica y por décadas	324
Tabla 62. Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos de las instituciones internacionales por áreas geográficas	324
Tabla 63. Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos por número de instituciones y periodos.....	325
Tabla 64. Evolución cronológica del índice de colaboración de las instituciones de los resúmenes de presentaciones a congresos.....	326
Tabla 65. Productividad total y productividad fraccionaria de las instituciones grandes productoras de resúmenes de presentaciones a congresos	327
Tabla 66. Distribución cronológica y por revista de los resúmenes de presentaciones a congresos sobre los objetivos de asistencia y prevención.....	336
Tabla 67. Distribución cronológica y por revista de los resúmenes de presentaciones a congresos sobre elementos y métodos terapéuticos	339
Tabla 68. Distribución de los solapamientos de las materias de los resúmenes de presentaciones a congresos por criterios de clasificación	342

Tabla 69. Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos según el solapamiento de las materias.....	344
Tabla 70. Distribución por materias de los resúmenes de presentaciones a congresos de los autores más representativos	347
Tabla 71. Distribución por materias y décadas de los resúmenes de presentaciones a congresos de las instituciones más representativas.....	348
Las notas y noticias	
Tabla 72. Distribución de las notas y noticias por revistas y por años de publicación	354
Tabla 73. Distribución cronológica y por revistas de las notas y noticias sobre los objetivos de asistencia y prevención.....	359
Tabla 74. Distribución cronológica y por revistas de las notas y noticias sobre elementos y métodos terapéuticos.....	362
Tabla 75. Distribución cronológica y por revistas de las notas y noticias sobre los aspectos sociales y profesionales.....	365
Tabla 76. Distribución de los solapamientos de las materias de las notas y noticias por criterios de clasificación.....	368
Tabla 77. Distribución de las notas y noticias según el solapamiento de las materias.....	371
Los resúmenes y reseñas	
Tabla 78. Distribución de los resúmenes y reseñas por revistas y por años de publicación	374
Tabla 79. Distribución de los resúmenes y reseñas por autores: grandes y medianos productores	377
Tabla 80. Distribución de los resúmenes y reseñas por autores: productores ocasionales	377
Tabla 81. Evolución cronológica del número de firmas de resúmenes y reseñas	378
Tabla 82. Evolución cronológica del número de autores de resúmenes y reseñas	379
Tabla 83. Distribución cronológica del número de autores según el número de resúmenes y reseñas publicados anualmente	380
Tabla 84. Distribución observada y teórica del nº de autores de resúmenes y reseñas según la productividad total (Ley de Lotka).....	381
Tabla 85. Distribución del número de autores de resúmenes y reseñas por niveles de productividad.....	382
Tabla 86. Distribución de los resúmenes y reseñas por número de firmas y periodos	382
Tabla 87. Evolución cronológica del índice de colaboración de autores de resúmenes y reseñas.....	383
Tabla 88. Productividad total y fraccionaria de los grandes productores de resúmenes y reseñas.....	384
Tabla 89. Distribución cronológica de los resúmenes y reseñas por revistas y por lugar de origen de las instituciones	388
Tabla 90. Distribución por décadas de los resúmenes y reseñas por lugar de origen de las instituciones.....	389
Tabla 91. Distribución de los resúmenes y reseñas por instituciones españolas y décadas	390
Tabla 92. Distribución cronológica y por revista de los resúmenes y reseñas sobre los objetivos de asistencia y prevención.....	392
Tabla 93. Distribución cronológica y por revista de los resúmenes y reseñas por elementos y métodos terapéuticos.....	394
Tabla 94. Distribución de los solapamientos de las materias de los resúmenes y reseñas por criterios de clasificación.....	397
Tabla 95. Distribución de los resúmenes y reseñas según el solapamiento de las materias.....	399
Tabla 96. Distribución por materias de los resúmenes y reseñas de los autores más representativos.....	400
Tabla 97. Distribución por materias y décadas de los resúmenes y reseñas de las instituciones	401
Las publicaciones de las revistas especializadas en cardiología y en rehabilitación	
Tabla 98. Distribución de las referencias por tipo documental y por inventario	403
Tabla 99. Distribución de las referencias por tipo documental y por revista	403
Tabla 100. Distribución de las referencias por revistas y por años de publicación	406
Tabla 101. Distribución de la producción original por revistas y por años de publicación.....	407
Tabla 102. Distribución del consumo de información por revistas y por años de publicación.....	408
Tabla 103. Distribución de las referencias por autores: grandes y medianos productores	415

Tabla 104. Distribución de las referencias por autores: productores ocasionales	424
Tabla 105. Evolución cronológica del número de firmas del conjunto de referencias.....	442
Tabla 106. Evolución cronológica del número de firmas de la producción original	443
Tabla 107. Evolución cronológica del número de autores del conjunto de referencias.....	444
Tabla 108. Evolución cronológica del número de autores de la producción original.....	445
Tabla 109. Distribución cronológica del número de autores según el número de referencias publicadas anualmente.....	448
Tabla 110. Distribución cronológica del número de autores según el número de referencias de producción original publicadas anualmente.....	449
Tabla 111. Distribución observada y teórica del número de autores del conjunto de referencias según la productividad (Ley de Lotka)	450
Tabla 112. Distribución observada y teórica del número de autores del material original según la productividad (Ley de Lotka)	450
Tabla 113. Distribución por niveles de productividad del número de autores de las referencias en su conjunto y por tipo documental.....	452
Tabla 114. Distribución de las referencias por número de firmas y periodos	453
Tabla 115. Distribución de la producción original por número de firmas y periodos.....	454
Tabla 116. Evolución del índice de colaboración de los autores de las referencias	457
Tabla 117. Evolución del índice de colaboración de los autores de la producción original.....	457
Tabla 118. Productividad total y fraccionaria de los grandes productores del conjunto de referencias	458
Tabla 119. Distribución cronológica de las referencias por revistas y por lugar de origen de las instituciones	483
Tabla 120. Distribución cronológica de la producción original por revistas y por lugar de origen de las instituciones	485
Tabla 121. Distribución cronológica del consumo de información por revistas y por lugar de origen de las instituciones	486
Tabla 122. Distribución por décadas de las referencias por lugar de origen de las instituciones	487
Tabla 123. Distribución por décadas de las referencias según su tipo documental por lugar de origen de las instituciones	488
Tabla 124. Distribución del conjunto de referencias por instituciones españolas y décadas	489
Tabla 125. Distribución de las referencias de las instituciones españolas por áreas geográficas	508
Tabla 126. Distribución de las referencias por instituciones europeas y por décadas	511
Tabla 127. Distribución de las referencias por instituciones de Centro y Sudamérica y por décadas.....	515
Tabla 128. Distribución de las referencias por instituciones de América del norte y por décadas.....	516
Tabla 129. Distribución de las referencias por instituciones de Oriente Medio y por décadas.....	517
Tabla 130. Distribución de las referencias de las instituciones internacionales por áreas geográficas	518
Tabla 131. Distribución de las referencias por número de instituciones y periodos.....	519
Tabla 132. Distribución de la producción original por número de instituciones y periodos	519
Tabla 133. Evolución cronológica del índice de colaboración de las instituciones de las referencias en su conjunto y por tipo documental.....	521
Tabla 134. Productividad total y fraccionaria de las instituciones grandes productoras del conjunto de referencias.....	522
Tabla 135. Distribución cronológica y por revista de las referencias sobre los objetivos de asistencia y prevención.....	543
Tabla 136. Distribución cronológica y por revista de la producción original sobre los objetivos de asistencia y prevención.....	545
Tabla 137. Distribución cronológica y por revista del consumo de información sobre los objetivos de asistencia y prevención.....	547
Tabla 138. Distribución cronológica y por revista de las referencias sobre elementos y métodos terapéuticos.....	553

Tabla 139. Distribución cronológica y por revista de la producción original sobre elementos y métodos terapéuticos.....	554
Tabla 140. Distribución cronológica y por revista del consumo de información sobre elementos y métodos terapéuticos.....	555
Tabla 141. Distribución cronológica y por revista de las referencias sobre aspectos sociales y profesionales.....	559
Tabla 142. Distribución cronológica y por revista del consumo de información sobre aspectos sociales y profesionales.....	561
Tabla 143. Distribución cronológica y por revista de la producción original sobre aspectos sociales y profesionales.....	562
Tabla 144. Distribución de los solapamientos de las materias de las referencias por criterios de clasificación.....	566
Tabla 145. Distribución de los solapamientos de las materias de la producción original por criterios de clasificación.....	568
Tabla 146. Distribución de los solapamientos de las materias del consumo de información por criterios de clasificación.....	570
Tabla 147. Distribución del conjunto de referencias según el solapamiento de las materias.....	572
Tabla 148. Distribución de la producción original según el solapamiento de las materias.....	573
Tabla 149. Distribución del consumo de información según el solapamiento de las materias.....	574
Tabla 150. Distribución por materias de las referencias de los autores más representativos.....	578
Tabla 151. Distribución por materias y décadas de las referencias de las instituciones más representativas.....	580

ÍNDICE DE FIGURAS

MATERIAL Y MÉTODOS

Figura 1. Portada del volumen VLIII, nº 6 del año 1955, de la revista <i>Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos</i>	40
Figura 2. Portada del volumen XIV, nº 1 del año 1961, de la <i>Revista Española de Cardiología</i>	41
Figura 3. Portal web de la <i>Revista Española de Cardiología</i>	41
Figura 4. Portada del número extraordinario correspondiente al volumen 37, suplemento 1 del año 1984, de la <i>Revista Española de Cardiología</i>	42
Figura 5. Evolución del número de extraordinarios y de suplementos de la <i>Revista Española de Cardiología</i>	43
Figura 6. Portada del primer número de la <i>Revista Española de Cardiología. Suplementos</i>	43
Figura 7. Portada del volumen 1, nº 2 del año 1956, de la revista <i>Acta Fisioterápica Ibérica</i>	44
Figura 8. Portada del volumen 1, fascículo 1 del año 1967 de la revista <i>Rehabilitación (Madrid)</i>	45
Figura 9. Portal web de la revista <i>Rehabilitación (Madrid)</i>	46
Figura 10. Esquema de distribución de las materias por inventario	76

ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA Y BIBLIOMETRÍA

Las referencias recuperadas

Figura 11. Distribución de las referencias recuperadas por tipo de publicación	172
Figura 12. Distribución cronológica de la producción original por tipo documental.....	172
Figura 13. Distribución cronológica del consumo de información por tipo documental	172

Los artículos originales

Figura 14. Distribución de los artículos por revista.....	175
Figura 15. Distribución cronológica y por revista de los artículos	178
Figura 16. Evolución cronológica de los artículos publicados en la <i>Revista Española de Cardiología</i>	179
Figura 17. Evolución cronológica de los artículos publicados en la <i>Revista Española de Cardiología. Suplementos</i>	179
Figura 18. Evolución cronológica de los artículos publicados en <i>Rehabilitación</i>	180
Figura 19. Evolución cronológica de los artículos publicados en <i>Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos</i>	180
Figura 20. Evolución cronológica del número de autores de artículos.....	195
Figura 21. Evolución cronológica del índice de transitoriedad de autores de artículo.....	196
Figura 22. Aplicación de la Ley de Lotka a la productividad total de los autores de artículos.....	198
Figura 23. Distribución porcentual de los artículos por número de firmas y periodos	200
Figura 24. Evolución cronológica del índice de colaboración de autores de artículos	201
Figura 25. Grupo de colaboración de artículos de J.A. Velasco Ramí	203
Figura 26. Grupo de colaboración de artículos de J.L. López-Sendón Henstchel	204
Figura 27. Grupo de colaboración de artículos de A. Loma-Osorio Montes.....	205
Figura 28. Grupo de colaboración de artículos de E. de Teresa Galván	205
Figura 29. Grupo de colaboración de artículos de L.F. Arós Borau.....	206
Figura 30. Grupo de colaboración de artículos de X. Bosch Genover	206
Figura 31. Grupo de colaboración de artículos de L. López Bescós	207
Figura 32. Grupo de colaboración de artículos de J. Marrugat de la Iglesia	208
Figura 33. Grupo de colaboración de artículos de H. Bueno Zamora	209
Figura 34. Distribución porcentual de los artículos por número de instituciones y periodos	235
Figura 35. Evolución cronológica del índice de colaboración de instituciones de artículos	237
Figura 36. Grupo de colaboración de artículos del Hospital Provincial de Madrid / Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)	239
Figura 37. Grupo de colaboración de artículos del Hospital Provincial de Valencia / Hospital General Universitario de Valencia / Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).....	240

Figura 38. Grupo de colaboración de artículos de la Ciudad Sanitaria La Paz / Hospital Universitario La Paz (Madrid)	240
Figura 39. Grupo de colaboración de artículos del Hospital Clinic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).....	242
Figura 40. Grupo de colaboración de artículos de la Ciudad Sanitaria La Fe / Hospital Universitario La Fe (Valencia)	242
Figura 41. Grupo de colaboración de artículos del Centro especial Ramón y Cajal / Hospital Ramón y Cajal (Madrid)	243
Figura 42. Grupo de colaboración de artículos del Hospital Txagorritxu (Vitoria)	244
Figura 43. Distribución por revista de los artículos sobre los objetivos de asistencia y prevención	248
Figura 44. Evolución cronológica de la prevención en los artículos	249
Figura 45. Evolución cronológica de la terapéutica en los artículos.....	249
Figura 46. Distribución por revista de los artículos sobre elementos y métodos terapéuticos	251
Figura 47. Evolución cronológica de los artículos sobre elementos y métodos terapéuticos	252
Figura 48. Distribución por revista de los artículos sobre aspectos sociales y profesionales.....	254
Figura 49. Evolución cronológica de los artículos sobre aspectos sociales y profesionales	254
Los resúmenes de presentaciones a congresos	
Figura 50. Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos por revista	267
Figura 51. Distribución cronológica y por revista de los resúmenes de presentaciones a congresos.....	269
Figura 52. Evolución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos publicados en la <i>Revista Española de Cardiología</i>	270
Figura 53. Evolución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos publicados en <i>Rehabilitación</i>	270
Figura 54. Evolución cronológica del número de autores de resúmenes de presentaciones a congresos.....	290
Figura 55. Evolución cronológica del índice de transitoriedad de autores de resúmenes de presentaciones a congresos.....	290
Figura 56. Aplicación de la Ley de Lotka a la productividad total de los autores de resúmenes de presentaciones a congresos.....	292
Figura 57. Distribución porcentual de los resúmenes de presentaciones a congresos por número de firmas y periodos.....	294
Figura 58. Evolución cronológica del índice de colaboración de autores de resúmenes de presentaciones a congresos.....	294
Figura 59. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de L.F. Arós Borau	297
Figura 60. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de R. Artiago Ramírez	297
Figura 61. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de J. Cosín Aguilar	298
Figura 62. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de E. de Teresa Galván.....	299
Figura 63. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de J.A. de Velasco Rami	300
Figura 64. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de J.M. Maroto Montero	300
Figura 65. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de M.D. Morales Durán	301
Figura 66. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de C. de Pablo Zarzosa	302
Figura 67. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de E. López de Sá y Areses	303

Figura 68. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de J.L. López-Sendón Hentschel.....	304
Figura 69. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de L. López Bescós	304
Figura 70. Distribución porcentual de los resúmenes de presentaciones a congresos por número de instituciones y periodos	326
Figura 71. Evolución cronológica del índice de colaboración de instituciones de resúmenes de presentaciones a congresos.....	327
Figura 72. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos del Centro especial Ramón y Cajal / Hospital Ramón y Cajal (Madrid)	329
Figura 73. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos del Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla / Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).....	330
Figura 74. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de la Ciudad Sanitaria La Fe /Hospital Universitario La Fe (Valencia)	331
Figura 75. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de la Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).....	332
Figura 76. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).....	332
Figura 77. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos del Hospital Txagorritxu (Vitoria).....	333
Figura 78. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos del Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).....	334
Figura 79. Distribución por revista de los resúmenes de presentaciones a congresos sobre los objetivos de asistencia y prevención.....	337
Figura 80. Evolución cronológica de la prevención en los resúmenes de presentaciones a congresos	338
Figura 81. Evolución cronológica de la terapéutica en los resúmenes de presentaciones a congresos	338
Figura 82. Distribución por revista de los resúmenes de presentaciones a congresos sobre elementos y métodos terapéuticos.....	340
Figura 83. Evolución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos sobre elementos y métodos terapéuticos.....	340
Las notas y noticias	
Figura 84. Distribución de las notas y noticias por revista.....	353
Figura 85. Distribución cronológica y por revista de las notas y noticias	356
Figura 86. Evolución cronológica de notas y noticias publicadas en la <i>Revista Española de Cardiología</i>	356
Figura 87. Evolución cronológica de notas y noticias publicadas en <i>Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos</i>	357
Figura 88. Evolución cronológica de notas y noticias publicadas en <i>Rehabilitación</i>	357
Figura 89. Distribución por revista de las notas y noticias sobre los objetivos de asistencia y prevención	360
Figura 90. Evolución cronológica de la prevención en las notas y noticias	361
Figura 91. Evolución cronológica de la terapéutica en las notas y noticias.....	361
Figura 92. Distribución por revista de las notas y noticias sobre elementos y métodos terapéuticos.....	363
Figura 93. Evolución cronológica de las de las notas y noticias sobre elementos y métodos terapéuticos.....	364
Figura 94. Distribución por revista de las notas y noticias sobre los aspectos sociales y profesionales.....	366
Figura 95. Evolución cronológica de las notas y noticias sobre los aspectos sociales y profesionales.....	367

Los resúmenes y reseñas

Figura 96. Distribución de los resúmenes y reseñas por revista.....	373
Figura 97. Distribución cronológica y por revista de los resúmenes y reseñas	375
Figura 98. Evolución cronológica de los resúmenes y reseñas publicados en la <i>Revista Española de Cardiología</i>	376
Figura 99. Evolución cronológica de los resúmenes y reseñas publicados en <i>Archivos de enfermedades del Corazón y de los Vasos</i>	376
Figura 100. Evolución cronológica del número de autores de resúmenes y reseñas.....	379
Figura 101. Evolución cronológica del índice de transitoriedad de autores de resúmenes y reseñas	380
Figura 102. Aplicación de la Ley de Lotka a la productividad total de los autores de resúmenes y reseñas	381
Figura 103. Distribución porcentual de los resúmenes y reseñas por número de firmas y periodos	383
Figura 104. Evolución cronológica del índice de colaboración de autores de resúmenes y reseñas	384
Figura 105. Grupo de colaboración de resúmenes y reseñas de J.J. Alonso.....	385
Figura 106. Grupo de colaboración de resúmenes y reseñas de X. Bosch Genover.....	386
Figura 107. Grupo de colaboración de resúmenes y reseñas de J. P. Villacastín.....	386
Figura 108. Grupo de colaboración de resúmenes y reseñas de F. Alfonso Manterola	387
Figura 109. Grupo de colaboración de resúmenes y reseñas de J. Bermejo García	387
Figura 110. Grupo de colaboración de resúmenes y reseñas de J. Segovia	387
Figura 111. Distribución por revista de los resúmenes y reseñas sobre los objetivos de asistencia y prevención.....	393
Figura 112. Evolución cronológica de la prevención en los resúmenes y reseñas	393
Figura 113. Evolución cronológica de la terapéutica en los resúmenes y reseñas	394
Figura 114. Distribución por revista de los resúmenes y reseñas sobre elementos y métodos terapéuticos.....	396
Figura 115. Evolución cronológica de los resúmenes y reseñas sobre elementos y métodos terapéuticos.....	396

Las publicaciones de las revistas especializadas en cardiología y en rehabilitación

Figura 116. Distribución de la producción original, por tipo documental y revista.....	404
Figura 117. Distribución del consumo de información, por tipo documental y revista	404
Figura 118. Distribución de las referencias recuperadas, por tipo documental y revista	405
Figura 119. Distribución cronológica y por revista del conjunto de referencias	410
Figura 120. Distribución cronológica y por revista de la producción original.....	411
Figura 121. Distribución cronológica y por revista del consumo de información	411
Figura 122. Evolución cronológica de las referencias, en su conjunto y por tipo documental, publicadas en la <i>Revista Española de Cardiología</i>	412
Figura 123. Evolución cronológica de las referencias, en su conjunto y por tipo documental, publicadas en <i>Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos</i>	413
Figura 124. Evolución cronológica de las referencias, en su conjunto y por tipo documental, publicadas en <i>Rehabilitación</i>	413
Figura 125. Evolución cronológica del número de autores del conjunto de referencias, de la producción original y del consumo de información	446
Figura 126. Evolución cronológica del índice de transitoriedad de los autores del conjunto de referencias, de la producción original y del consumo de información.....	447
Figura 127. Aplicación de la Ley de Lotka a la productividad total de los autores del conjunto de referencias	451
Figura 128. Aplicación de la Ley de Lotka a la productividad total de los autores de la producción original.....	451
Figura 129. Distribución porcentual del conjunto de referencias por número de firmas y periodos	455

Figura 130. Distribución porcentual de la producción original por número de firmas y periodos	455
Figura 131. Evolución cronológica del índice de colaboración de los autores del conjunto de referencias, de la producción original y del consumo de información	456
Figura 132. Grupo de colaboración de J. Soler Soler en el conjunto de referencias	460
Figura 133. Grupo de colaboración de J.A. Velasco Rami en el conjunto de referencias.....	461
Figura 134. Grupo de colaboración de J.L. López-Sendón Hentschel en el conjunto de referencias	462
Figura 135. Grupo de colaboración de L.F. Arós Borau en el conjunto de referencias	463
Figura 136. Grupo de colaboración de A. Loma-Osorio Montes en el conjunto de referencias	464
Figura 137. Grupo de colaboración de R. Artiago Ramírez en el conjunto de referencias	465
Figura 138. Grupo de colaboración de J. Cosín Aguilar en el conjunto de referencias.....	466
Figura 139. Grupo de colaboración de E. de Teresa Galván en el conjunto de referencias	467
Figura 140. Grupo de colaboración de J.V. Gimeno Gascón en el conjunto de referencias.....	468
Figura 141. Grupo de colaboración de J.M. Maroto Montero en el conjunto de referencias.....	468
Figura 142. Grupo de colaboración de M.D. Morales Durán en el conjunto de referencias.....	469
Figura 143. Grupo de colaboración de J.M. San José Gargaza en el conjunto de referencias.....	470
Figura 144. Grupo de colaboración de A. Pajarón López en el conjunto de referencias.....	470
Figura 145. Grupo de colaboración de J. Ruano Calvo en el conjunto de referencias.....	471
Figura 146. Grupo de colaboración de J.F. Algarra Vidal en el conjunto de referencias	472
Figura 147. Grupo de colaboración de J.J. Alonso en el conjunto de referencias	472
Figura 148. Grupo de colaboración de F. Alfonso Manterola en el conjunto de referencias.....	473
Figura 149. Grupo de colaboración de F. Andrés en el conjunto de referencias.....	474
Figura 150. Grupo de colaboración de M. Heras Fortuny en el conjunto de referencias.....	474
Figura 151. Grupo de colaboración de A. Hernández en el conjunto de referencias	475
Figura 152. Grupo de colaboración de X. Bosch Genover en el conjunto de referencias.....	476
Figura 153. Grupo de colaboración de C. de Pablo Zarzosa en el conjunto de referencias.....	476
Figura 154. Grupo de colaboración de E. López de Sa y Areses en el conjunto de referencias.....	477
Figura 155. Grupo de colaboración de H. Bueno Zamora en el conjunto de referencias.....	478
Figura 156. Grupo de colaboración de L. López Bescós en el conjunto de referencias.....	479
Figura 157. Grupo de colaboración de P. Pabón Osuna en el conjunto de referencias	480
Figura 158. Grupo de colaboración de R. Rubio Sanz en el conjunto de referencias	481
Figura 159. Grupo de colaboración de J. Bermejo García en el conjunto de referencias.....	481
Figura 160. Grupo de colaboración de J. Marrugat de la Iglesia en el conjunto de referencias.....	482
Figura 161. Grupo de colaboración de J.P. Villacastín en el conjunto de referencias	482
Figura 162. Grupo de colaboración de J.Segovia en el conjunto de referencias	482
Figura 163. Distribución porcentual de las referencias por número de instituciones y periodos	520
Figura 164. Distribución porcentual de la producción original y del consumo de información, por número de instituciones y periodos.....	520
Figura 165. Evolución cronológica del índice de colaboración de las instituciones de las referencias en su conjunto y por tipo documental.....	522
Figura 166. Grupo de colaboración del Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) en el conjunto de referencias.....	526
Figura 167. Grupo de colaboración de la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid) en el conjunto de referencias	527
Figura 168. Grupo de colaboración de la Fundación Jiménez Díaz (Madrid) en el conjunto de referencias	527
Figura 169. Grupo de colaboración de la Ciudad Sanitaria La Paz / Hospital Universitario La Paz (Madrid) en el conjunto de referencias	529
Figura 170. Grupo de colaboración del Centro especial Ramón y Cajal / Hospital Ramón y Cajal (Madrid) en el conjunto de referencias.....	530
Figura 171. Grupo de colaboración del Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla / Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander) en el conjunto de referencias.....	531

Figura 172. Grupo de colaboración de la Ciudad Sanitaria La Fe / Hospital Universitario La Fe (Valencia) en el conjunto de referencias	532
Figura 173. Grupo de colaboración del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona) en el conjunto de referencias	533
Figura 174. Grupo de colaboración del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza) en el conjunto de referencias	534
Figura 175. Grupo de colaboración del Hospital General Sanjurjo /Hospital Universitario Dr Peset en el conjunto de referencias.....	535
Figura 176. Grupo de colaboración del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona en el conjunto de referencias.....	536
Figura 177. Grupo de colaboración del Hospital Clínico Universitario de Salamanca / Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca) en el conjunto de referencias	537
Figura 178. Grupo de colaboración del Hospital de Txagorritxu (Vitoria) en el conjunto de referencias	538
Figura 179. Grupo de colaboración del Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid) en el conjunto de referencias.....	539
Figura 180. Grupo de colaboración del Hospital Clínico San Carlos (Madrid) en el conjunto de referencias	539
Figura 181. Grupo de colaboración del Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) en el conjunto de referencias.....	541
Figura 182. Distribución por revista de las referencias sobre los objetivos de asistencia y prevención	550
Figura 183. Evolución cronológica de la prevención en el conjunto de referencias.....	551
Figura 184. Evolución cronológica de la terapéutica en el conjunto de referencias	551
Figura 185. Distribución por revista del conjunto de referencias sobre elementos y métodos terapéuticos.....	556
Figura 186. Evolución cronológica de las referencias sobre elementos y métodos terapéuticos.....	557
Figura 187. Distribución por revista de las referencias sobre aspectos sociales y profesionales.....	563
Figura 188. Evolución cronológica de las referencias sobre aspectos sociales y profesionales	564

INTRODUCCIÓN

Desde 1960, la tasa de mortalidad por enfermedades cardiovasculares, predominantemente en relación con la enfermedad coronaria, ha sufrido una disminución continua en la mayor parte de los países Europeos (a excepción de algunos países del este y la Federación Rusa), así como en Estados Unidos y Canadá. En España, la tasa de mortalidad por enfermedad coronaria se encuentra entre las más bajas de Europa y del mundo (< 37/100.000 en las regiones del norte y < 60/100.000 en las comunidades del sur y sudoeste) (MULLER-NORDHORN y cols., 2008). Aun así, la enfermedad coronaria, principalmente, el infarto agudo de miocardio y la angina de pecho, se mantiene como la primera causa de muerte en nuestro país (INE, 2010).

Esta reducción de la mortalidad por enfermedades coronarias en los países desarrollados, se ha atribuido a diferentes estrategias terapéuticas. Mientras que entre 1968 y 1976 se debía principalmente a cambios del estilo de vida (menos tabaquismo, y cambios de alimentación conducentes a una reducción de las cifras de colesterol en sangre), entre 1980 y 2000 este descenso se atribuye a los tratamientos específicos (terapia antihipertensiva, bloqueadores beta, unidades coronarias, etc.) (GOLDMAN y COOK, 1984; FORD y cols., 2007). Este cambio indica que la comunidad médica en general, y la cardiológica en particular, aceptan con mayor entusiasmo las nuevas técnicas y los logros terapéuticos, prestando mucha menos atención a la prevención tanto primaria como secundaria, de las enfermedades cardiovasculares. Todo ello sin tener en cuenta que, la relación coste-efectividad por año de vida ganado con los cambios del estilo de vida para la enfermedad coronaria es superior a la relación coste-efectividad de los tratamientos específicos (ROMERO T. y ROMERO C.X., 2011).

Con todo esto, aunque la enfermedad cardiovascular es progresivamente más predecible, la prevalencia de sus factores de riesgo vuelve a crecer en los países del primer mundo, lo que ocasionaría que la disminución de la mortalidad por estas patologías pueda terminar pronto (FORD y CAPWELL, 2007; LEE y cols., 2009; SÁNCHEZ-CHAPARRO y cols., 2006).

En este contexto, las sociedades científicas internacionales han consensuado que el principal objetivo del manejo de la cardiopatía isquémica debe ser evitar la aparición de nuevos eventos coronarios y mejorar la calidad de vida de los pacientes. En concreto, el objetivo global para los pacientes que tienen una enfermedad cardíaca es aminorar la progresión de la enfermedad aterosclerótica, reducir el riesgo de complicaciones trombóticas y, si fuera posible, inducir la regresión de la enfermedad. De este modo se reducirá el riesgo de mayores eventos no fatales o fatales, y se mejorarán las probabilidades de supervivencia. Además, también es importante ayudar a crear las condiciones físicas, mentales y sociales adecuadas para que los pacientes puedan tener una vida tan plena y activa como sea posible en la sociedad. Lo que significa una mejor calidad de vida y una expectativa de vida más larga.

Con estas premisas, las recomendaciones europeas sobre el manejo de la patología cardiovascular en la práctica clínica, han sostenido que el cuidado de pacientes con enfermedad coronaria, y de otros pacientes con enfermedad aterosclerótica, debería comprender todos los aspectos de la prevención y rehabilitación cardiovascular, habiéndose demostrado que los programas de Rehabilitación Cardíaca son

la herramienta más eficaz y más rentable para conseguirlo, debido al énfasis que ponen en la educación sanitaria de los pacientes (ROMERO, 2000;ADES, 2001).

De este modo, hoy en día los programas de Rehabilitación Cardíaca en la práctica clínica están integrados por medidas preventivas y rehabilitadoras, de forma que el entrenamiento físico aislado no debe ser considerado Rehabilitación Cardíaca (American Heart Association, 1994 y 2005). En esta línea, la Rehabilitación Cardíaca se define como:

“la suma de actividades que se requieren para influir favorablemente sobre la causa subyacente de la enfermedad, así como sobre las mejores condiciones físicas, mentales y sociales posibles, para que, por medio de sus propios esfuerzos, puedan preservar o retomar si lo han perdido, un lugar en la comunidad tan normal como sea posible. No se puede considerar a la Rehabilitación como una forma aislada de terapia, sino que debe ser integrada en el tratamiento total del que sólo constituye una faceta.”(OMS, 1993).

Por otra parte, en 2005, la American Heart Association en colaboración con la American Association of Cardiovascular and Pulmonary Rehabilitation, en su edición de la Guía de Práctica Clínica sobre Rehabilitación Cardíaca, la definen de la siguiente manera:

“La rehabilitación cardíaca es el conjunto de intervenciones multifactoriales realizadas para optimizar la salud física y psíquica del cardiópata y para facilitar su integración social. También destinadas a estabilizar, enlentecer y lograr la regresión de la ateromatosis, consiguiendo así reducir la mortalidad y morbilidad de estos pacientes.” (LEON y cols., 2005).

Por lo que podemos concluir que, los programas de prevención y rehabilitación cardíaca son sistemas terapéuticos multifactoriales que actúan a nivel físico, psicológico y de control de factores de riesgo que, principalmente, se han desarrollado en el tratamiento de la cardiopatía isquémica, aunque se ha ampliado incluso a sujetos sanos con riesgo de padecer la enfermedad. Junto a estas intervenciones, la American Heart Association en su guía práctica de 2005 matiza que, en el manejo del paciente con enfermedad coronaria, también debe añadirse el adecuado uso de fármacos cardioprotectores. Por lo que la prevención y rehabilitación cardíaca, junto con la terapia farmacológica cardioprotectora constituyen los pilares del tratamiento conservador de la cardiopatía isquémica.

Además, estos programas son sistemas multidisciplinarios, que podríamos considerar se encuentran a caballo entre la Rehabilitación y la Cardiología. La Rehabilitación como especialidad médica, se encarga pues del diagnóstico, valoración, prevención y tratamiento de la incapacidad dirigida a facilitar, mantener o devolver la máxima capacidad o independencia funcional posible. La definición que la OMS ha realizado sobre esta especialidad médica abarca el conjunto coordinado de medidas educativas y profesionales destinadas a devolver al paciente minusválido la mayor independencia y capacidad funcional posible. Según el informe guía de formación de médicos especialistas del Ministerio de Sanidad, el ámbito de actuación de esta especialidad clínica implica los procesos invalidantes y/o situaciones residuales deficitarias de la patología del aparato locomotor, sistema nervioso, cardiovascular, respiratorio y alteraciones sensoriales. Luego, la Rehabilitación Cardíaca está incluida como proceso terapéutico dentro de esta especialidad. En este sentido, a nivel profesional, en 1995 se crea desde la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, la sociedad filial de Rehabilitación cardio-respiratoria, que, en palabras de su presidenta se define como una “sociedad científica joven y dinámica que trabaja para mejorar la capacidad funcional y la calidad de vida de los pacientes” (MARCO, 2010).

Pero, según una encuesta realizada en los centros públicos de nuestro país (PLAZA, 2003), en los que se desarrollaban programas de Rehabilitación Cardíaca, los profesionales médicos más implicados en estas unidades son los cardiólogos, antes que los médicos rehabilitadores. Hemos de tener en cuenta que la Cardiología es la especialidad médica que se ocupa del estudio, del diagnóstico, tratamiento y prevención

de las enfermedades del corazón y de los vasos sanguíneos (RUIZ ROS, 2007), luego la terapia rehabilitadora también forma parte de esta rama de la Medicina (MAROTO MONTERO y cols., 1995). En este sentido, la inquietud de estos profesionales sobre esta modalidad terapéutica queda reflejada en la Sociedad Española de Cardiología, que al crear sus secciones (1967), le dedica una a la prevención y a la rehabilitación, así como a nivel investigador, cuenta con un grupo de trabajo sobre prevención y rehabilitación cardiaca.

En cuanto a los beneficios de los programas de Rehabilitación Cardiaca, se ha demostrado que la relación coste-efectividad es especialmente favorable en el tratamiento de los pacientes que han sufrido un episodio coronario (ROMERO, 2000; ADES, 2001). Además existe gran evidencia científica acerca de los beneficios de estos programas en cuanto a mortalidad (reducción del 20-25%) y morbilidad (LEON y cols., 2005; MAROTO y cols., 2005), alcanzando la recomendación clase I (la de mayor nivel de evidencia científica), de la Sociedad Europea de Cardiología, la American Heart Association/American Association of Cardiovascular and Pulmonary Rehabilitation, y el American College of Cardiology (GRIMA-SERRANO y cols., 2011), lo que significa que son beneficiosos, útiles y efectivos.

A pesar de ello, en nuestro país, los programas de Rehabilitación Cardiaca son subutilizados (CARRO, A., 2011 y ROMERO, T. y ROMERO C.X., 2011). Mientras que en países como EE.UU. y Canadá, el 50% de los pacientes post-infarto son incluidos en estos programas, en nuestro entorno, países como Francia e Italia se quedan en el 30% y, en España se ha calculado que, únicamente entre el 2% y 4% de los pacientes afectados por una enfermedad coronaria, tienen acceso a esta forma de tratamiento (VELASCO RAMI y MAROTO MONTERO, 1995; ESPINOSA y cols., 2004; PLAZA, 2005). Si a ello le añadimos que la implantación de estos programas en los centros sanitarios es escasa (VELASCO RAMI y MAROTO MONTERO, 1995), es indudable que esta opción terapéutica se ha desarrollado con numerosos obstáculos en nuestro país.

PLANTEAMIENTO DEL TRABAJO

Con la elaboración del presente trabajo, se pretende realizar una aportación al conocimiento de la evolución histórica de la terapéutica conservadora (no quirúrgica y no intervencionista) utilizada en las enfermedades coronarias isquémicas, así como los factores socio-médicos que influyen en la constitución de esta modalidad terapéutica, centrándonos en el origen y evolución de la Rehabilitación Cardiaca en España. Para ello hemos analizado las referencias bibliográficas publicadas sobre el manejo conservador de la cardiopatía isquémica, en las revistas españolas especializadas en Cardiología y en Rehabilitación, que han sido señaladas en estudios previos como fuentes fundamentales en el panorama de la medicina española, durante el periodo comprendido entre 1922 y 2007 (LOZANO GUADALAJARA, 1997 y RUIZ ROS, 2004).

Los objetivos que se persiguen son los siguientes:

- Reunir los artículos originales y los resúmenes de presentaciones a congresos sobre el tema, para proceder a una descripción y análisis de la producción original.
- Reunir las notas y noticias, así como los resúmenes y reseñas sobre el tema, para proceder a una descripción y análisis del consumo de información.
- Identificar a los autores que generan la producción original y el consumo de información sobre el manejo conservador de las enfermedades cardiovasculares, analizar las características de su productividad y colaboración, así como identificar los grupos de colaboración (colegios invisibles) constituidos en torno a los autores más productivos.

- Conocer el origen geográfico de las referencias que constituyen la producción original y las del consumo de información, y analizar la productividad y colaboración de las diferentes instituciones, así como los grupos de colaboración (colegios invisibles) constituidos en torno a las instituciones más productivas.
- Estudiar las diferentes materias de las referencias bibliográficas a lo largo del tiempo (momento de aparición, periodo de vigencia y decadencia), identificando las que han recibido mayor peso.

Este trabajo se inscribe en las líneas de investigación desarrolladas por la Unidad de Historia de la Ciencia del Departamento e Instituto de Historia de la Ciencia y Documentación (CSIC- Universidad de Valencia). Por lo tanto, muchos objetivos generales, métodos y técnicas, son compartidos al abordar el desarrollo de la medicina española y valenciana mediante el empleo de las técnicas bibliométricas (LÓPEZ PIÑERO, J.M.; TERRADA, M.L., 1993). Como resultado de estas investigaciones se han publicado numerosos artículos y libros, así como trabajos de investigación y tesis doctorales sobre el desarrollo de las especialidades médicas o algunos de sus capítulos, especialmente en España.

Ya desde sus inicios, y previo a la incorporación de las así llamadas “nuevas técnicas de la investigación histórico-médica” (LÓPEZ PIÑERO, 1975), la escuela valenciana de historia de la medicina se ha centrado en el desarrollo de las especialidades médicas o de algunos de sus aspectos (LÓPEZ PIÑERO, 1963; MARSET, 1971; BALLESTER, 1974). La incorporación en sus investigaciones de las nuevas técnicas documentales e histórico-sociales, permitió analizar cuantitativamente cuestiones de gran relevancia para el conocimiento de la medicina y sus especialidades, como son la producción científica, la difusión y el consumo de la misma, sus contenidos, así como el perfil biográfico colectivo de los autores. En esta línea, las primeras investigaciones se centraron, tanto en el análisis de las revistas médicas valencianas (TERUEL, 1967; PÉREZ, 1977; SANCHIS, 1990; SOLER, 1993 y PÉREZ MARTÍNEZ, 1997), como en el análisis de conjunto de las publicaciones sobre un tema (sobre epilepsia (OLAGÜE, 1972)).

Las ciencias médicas básicas han sido objeto de análisis en las tesis de BARONA (1983), BÁGUENA (1985) y FRESQUET (1985), dedicadas respectivamente a la Fisiología, la Microbiología y la Farmacoterapia españolas. El desarrollo de las especialidades médicas o de alguno de sus capítulos en España es objeto de las tesis doctorales de CARBONELL (1977) sobre genética mendeliana; SOLER (1979) sobre química farmacéutica; REY (1981), JORDÁ (1984) y BEDATE (1984) sobre psiquiatría; NAVARRO (1986) sobre neurociencias; LLOPIS (1987) sobre venereología; SANCHIS FORTEA (1987) sobre la diabetología y AGUIRRE (1992) sobre la glándula tiroides y sus enfermedades; CABRERA (1996) sobre oftalmología; FERRER BAIXAULI (1999) sobre la otorrinolaringología; BAÑULS (2000) sobre pediatría; GRESA (2000) sobre alimentación y nutrición infantil; ARAMBURU (2010) sobre hidrología médica y GARÉS (2011) sobre el tratamiento fisioterápico de las Escoliosis. Las de HABA EJARQUE (1990) y RUIZ ROS (2006) sobre cardiología, y MARTÍNEZ ASSUCENA (1993) sobre patología cardiovascular, son las únicas de esta clase sobre la cardiología española. La misma línea siguieron las tesis de licenciatura de CALABUIG (1971) ya mencionada sobre otorrinolaringología; MURGUI (1971) sobre difteria; CAMILLERI (1972) sobre tocoginecología; JORDÁ (1973) sobre pediatría; AGUIRRE (1986) sobre endocrinología, MENGUAL (1986) sobre hepatología y MARTÍNEZ ASSUCENA (1983) sobre patología cardiovascular.

Relacionada con la línea de investigación iniciada en Valencia, en la Universidad de Murcia se ha desarrollado un grupo de investigación sobre Historia de la Ciencia y Documentación. Entre sus aportaciones, encontramos trabajos relacionados con la producción española sobre anestesiología y reanimación (VELASCO, 1991; MENDOZA, 1993), sobre historia de la medicina (ALICARTE, 1997), sobre farmacia hospitalaria (LEÓN, 2003), sobre rehabilitación (LOZANO, 1997) y fisioterapia (VALERA, 2007), sobre medicina y cirugía digestiva (GÓMEZ ROIG, 1997 y GÓMEZ TERRADILLOS, 1998), sobre geriatría (FRAILE, 1997), sobre medicina forense (SÁNCHEZ SIERRA, 2004), sobre cirugía traumatológica (MARTIN, 1997), sobre medicina (DOMINGO, 1999) y sobre radiodiagnóstico (MARTÍNEZ FERNÁNDEZ, 1996). Al mismo tiempo, la producción científica española sobre algunas enfermedades ha sido objeto de las tesis

de BERNAL (1997) sobre la EPOC; de ROCA (1997) sobre el asma; de LUJAN (1998) sobre enfermedades pulmonares intersticiales difusas; de TORRES (1998) sobre fracturas; de GIMÉNEZ CORTÉS (1996) sobre neumonías infecciosas; de GIMÉNEZ VIRTUDES (1998) sobre patología hepática; de LAJARÍN (1994) sobre SIDA; de SERRA (1997) sobre tuberculosis y de EGEA (1996) sobre tumores de pulmón.

Por otra parte, también siguen una línea de trabajo similar a la de Valencia, una serie de tesis doctorales de la Universidad de Granada. Entre ellas, la de VALLECILLO (1986) sobre cirugía maxilofacial y la de RAYA (1991) sobre medicina intensiva, si bien la que destacamos es la de OCÓN (1982), que abarca el comportamiento de los indicadores bibliométricos en el proceso de institucionalización de una especialidad médica, la documentación clínica.

REVISIÓN HISTORIOGRÁFICA.

Para situar la presente investigación, previamente, hemos desarrollado un trabajo cuyo objetivo fue el estudiar y reunir las **publicaciones históricas** sobre Rehabilitación Cardíaca de forma general. En este estudio (RUESCAS NICOLAU, 2005), se recogieron 1.181 trabajos sobre Historia de la Rehabilitación Cardíaca durante el periodo de tiempo que comprende desde 1553 hasta mayo de 2005, a partir del vaciado sistemático de 12 bases de datos, repertorios y buscadores.

El 85,7% de los casos se correspondían con publicaciones periódicas (1.001 artículos de revista y 12 páginas web), mientras que el 14,2 % estaba compuesto por publicaciones no periódicas (157 libros, 8 capítulos de libro, 2 tesis inéditas y 1 vídeo).

Respecto a las fuentes consultadas, las publicaciones históricas sobre Rehabilitación Cardíaca proceden en su mayoría de repertorios de medicina y fisioterapia, siendo las fuentes de mayor rendimiento *Medline*, con el 22,3 % del total de los trabajos inventariados, *PEDro* con el 16,8 % y el *Índice Médico Español/ISOC_ICYT (CINDOC)* con el 11,4 %. En cuanto a los repertorios de historia de la medicina o de la ciencia utilizados, aunque recuperan menos trabajos, sus pocos solapamientos (20 % del total) son un indicativo de la necesidad de recurrir a ellos para poder recopilar documentos históricos sobre Rehabilitación Cardíaca.

El origen geográfico de los documentos recuperados muestra una distribución desigual con predominio de las publicaciones internacionales. De las publicaciones periódicas, el 84,9% son extranjeras frente al 15,1% que son españolas. Y de las no periódicas, el 64,3% son internacionales, mientras que el 35,7% son españolas. Por tanto, el inglés es el idioma más utilizado en las publicaciones históricas sobre Rehabilitación Cardíaca representando el 68,08% del total. En segundo término aparece el español (18,63%), seguido de la lengua rusa (5,93%).

En cuanto a la evolución cronológica, aproximadamente el 50% de los documentos producidos se concentran en los últimos 10 años (1995-2005), a expensas de artículos de revista, con una producción anual máxima de 58 trabajos (años 2001 y 2002). La tendencia en los primeros años es la publicación de libros (2,6 % de la producción total), aunque de manera irregular. Son textos clásicos sobre el efecto del ejercicio físico, siendo la obra fechada en 1553 de Cristóbal Méndez "Libro del ejercicio corporal y de sus provechos" el documento más antiguo recuperado.

Las figuras más relevantes, en tanto que presentan el mayor número de autorías en este inventario son José M. Maroto Montero (22 artículos, 1 libro y 2 tesis -inédita y publicada) y José A. Velasco Rami (19 artículos y 2 libros). Ambos son cardiólogos españoles y han sido directores de los programas de Rehabilitación Cardíaca en sus respectivos hospitales (el Ramón y Cajal de Madrid, y el Hospital General Universitario de Valencia, respectivamente).

Sobre la periodicidad de las publicaciones, la revista que mayor número de trabajos ha publicado sobre Historia de la Rehabilitación Cardíaca es la *Revista Española de Cardiología*, siendo el área temática donde más se trata la Historia de la Rehabilitación. Las revistas que le siguen en número son las publicaciones norteamericanas *Circulation* con 45 artículos, y el *American Journal of Cardiology* con 41.

El área con mayor presencia en los estudios sobre la Historia de la Rehabilitación Cardíaca es el *ejercicio*, no solo porque constituye el bloque temático dominante (47,9%), sino que también es el que mayor tiempo de pervivencia presenta. No es hasta la década de los años 40, cuando aparece otra materia, la *Rehabilitación Cardíaca*. Y es después de 25 años, en los años comprendidos entre 1970 y 1980, cuando empiezan a aparecer trabajos con interés en más temas como la *Alimentación*, la *Dieta y Estilo de vida*, y la *Prevención*.

Junto a este estudio, y para actualizar la presente revisión historiográfica, se ha desarrollado una nueva búsqueda sistemática en las bases de datos, repertorios y buscadores de la Universidad de Valencia, tanto de Historia de la Ciencia, como de Ciencias de la Salud, en noviembre de 2011. En la estrategia de búsqueda, no solo se ha investigado sobre la 'Historia de la Rehabilitación Cardíaca', sino que también se han tenido en cuenta documentos acerca de aspectos biográficos relacionados con ella. De la primera búsqueda, se han recuperado los personajes relevantes de esta modalidad terapéutica, lo que se ha utilizado para investigar sobre la vida y legado de estos científicos de forma individual, en los recursos anteriormente señalados.

A partir de todas estas investigaciones, podemos exponer el estado de la cuestión. No es hasta 1982, cuando que hemos localizado publicaciones cuyos títulos hacen referencia, de forma exclusiva, a la Historia de la Rehabilitación Cardíaca. El primer estudio es un trabajo de final de máster, realizado por G. Gwin-Edison dentro del programa "La Forma física del adulto- Rehabilitación Cardíaca" de la Universidad de Wisconsin-La Crosse (Wisconsin, EE.UU.). En él, se describe cronológicamente el desarrollo de los primeros programas de rehabilitación cardíaca, centrándose en el de la Universidad de Wisconsin-La Crosse.

En cuanto al resto de las publicaciones localizadas, obedecen a la tradición de las especialidades médicas de escribir la historia de su propia disciplina. De este modo, en 1985 C. Certo, profesora de Fisioterapia de la Universidad de Boston (EE.UU.), publica un artículo en la revista *Physical Therapy* sobre la evolución histórica de la rehabilitación cardíaca como un método formal del manejo del paciente con enfermedad coronaria isquémica. En este mismo año, el cardiólogo belga H. Denolin, publica en la revista italiana *Cardiologia*, un trabajo titulado "Storia della malattia coronarica e della sua terapia", y en 1988, se aborda de nuevo este tema en un trabajo firmado por P.K. Wilson, del departamento de Ciencias del Deporte de la Universidad de Wisconsin-La Crosse (Wisconsin, EE.UU.). Tres años después (1991), K. Berra, enfermera e investigadora de la Escuela de Medicina de la Universidad de Stanford, con motivo de la celebración de la primera década de publicación del *Journal of Cardiopulmonary Rehabilitation*, escribe en esta revista sobre la perspectiva histórica y las necesidades futuras de la rehabilitación cardíaca y respiratoria en Norte América. A continuación, en 1993, el cardiólogo F.J. Pashkow de la Cleveland Clinic Foundation (Cleveland, Ohio, EE.UU.) aborda la problemática contemporánea de la rehabilitación cardíaca desde una perspectiva histórica en un artículo publicado en el *Journal of the American College of Cardiology*, mientras que el cardiólogo mexicano, G. Vázquez Cabrer, junto al español J.M. Maroto Montero, lo hacen en la revista *Archivos del Instituto de Cardiología de México*. Posteriormente, en 1995, el especialista en medicina del deporte N. Barbosa Díaz, presenta otra publicación sobre este tema en la *Revista Colombiana de Cardiología*. A este trabajo le sigue una publicación en el año 2002 del especialista en Medicina del Deporte, el alemán W. Hollmann, donde vuelve a abarcar la historia de la rehabilitación cardíaca a través del entrenamiento físico. La siguiente publicación es una presentación al congreso de la European Association of Cardiovascular Prevention and Rehabilitation, EuroPrevent 2007, presentada por el cardiólogo alemán P. Mathes, cuyas investigaciones se centran en el continente europeo. En último lugar, en 2011, C. Dellagardelle y P. Feireisen, del Centro Hospitalario de Luxemburgo, publican en el

Bulletin de la Societe des sciences medicales du Grand-Duche de Luxembourg una historia de las estrategias rehabilitadoras y preventivas contra las enfermedades cardiovasculares desarrolladas por el gobierno de Luxemburgo tras la segunda guerra mundial.

Siguiendo esta tradición, en España solo se han localizado dos trabajos. El primero fue publicado en el año 1990 en la revista castellana *Monocardio* y está firmado por un cardiólogo extranjero (H. Denolin). El segundo, que data de 1995, es el único cuyos autores son de origen español. Exactamente, está firmado por los dos cardiólogos que más sobresalen en la rehabilitación y prevención cardíaca: J.A. de Velasco Rami y J.M. Maroto Montero.

En relación a las figuras relevantes de esta modalidad terapéutica, como hemos señalado, los textos anteriores nos han servido de fuente para la recuperación de publicaciones sobre ellos (GWIN-EDISON, 1982; MATHES, 2007). Cabe mencionar que sobre algunos de estos científicos no se han localizado trabajos*, mientras que en otros casos, al leer sobre ellos, su relevancia en el desarrollo de la Rehabilitación Cardíaca no se basa en el empleo de modalidades terapéuticas, sino en sus aportaciones a la fisiología del ejercicio (como Dennis V. Cokkinos, o Bruno Balke y Hugo W. Knipping con sus trabajos sobre la prueba de esfuerzo), o a la medicina preventiva (como Kenneth Harvey Cooper y su Aerobic Center).

Con estas aclaraciones, entre los personajes relevantes, destaca el cardiólogo americano Paul D. White en cuanto a la cantidad de trabajos que versan sobre él. De ellos, señalar la producción en el mundo anglosajón (EE.UU. e Inglaterra), de su discípulo el doctor J.W. Hurst (1985, 1986, 1991 y 1998), y del cardiólogo americano W. Harvey (1980 y 1985). En América Latina, el cirujano torácico R. Favarolo (Argentina) es quien escribe en más ocasiones sobre su vida y legado (1999 y 2000), mientras que en Europa, Z. Reinis (República Checa) y S. Pasyk (Polonia) son quienes publican más artículos sobre él (ambos 1 año después de la muerte del dr. White, en 1973).

Otras figuras sobresalientes de la rehabilitación y prevención cardíaca, también han sido motivo de publicaciones, pero en menor medida. Precisamente, la vida y las aportaciones del cardiólogo americano Lewis Atterbury Conner son objeto de 6 artículos firmados, principalmente, por D. Barr (1951) y C.F. Wooley (1988, 1998, 2007), a quienes se les añade ocasionalmente J. Fisher (2000). Asimismo, encontramos tres artículos sobre el fisiólogo austríaco Wilhem Raab, publicados por los cardiólogos E. Lepeschkin (1964), M.J. Halhuber (1971) y B. Surawicz (1997). En la literatura cardiológica alemana, dos trabajos, uno de Gysan y Sonntag (1999), y otro de W. Hollmann (2007) se ocupan de la biografía del cardiólogo alemán Richard Rost. Sobre Nanette Kass Wenger, cardióloga americana, contamos con un artículo de J.S. Alpert (2004) y una entrevista realizada por W.C. Roberts (2003). Han merecido una breve biografía los cardiólogos Viktor Gottheiner (1971), de origen alemán pero afincado en Israel; el belga Henri Denolin (HUGENHOLTZ, 2005); el italiano Luigi Tavazzi (NICHOLLS, 2009) y el americano Carl J. Lavie (FORDER, 2009). Por último, en 2010, la contribución del especialista en educación física, el americano Frederick W. Kasch, ha sido objeto de la tesis de final de máster realizada por M.W. Taylor dentro del programa "Ciencia Kinesiológica" de la Universidad de California (Long Beach, California, EE.UU.).

En esta línea de trabajos, pero en lo que a publicaciones españolas se refiere, solamente contamos con una entrevista realizada en 2001 por Manuel Amezcua, director de la revista española *Índex de Enfermería*, titulada "La Pasión por la Diversidad. Ana Pinson Guerra, enfermera mexicana experta en rehabilitación cardíaca".

*De los personajes identificados en los textos sobre *Historia de la Rehabilitación Cardíaca*, no se han recuperado publicaciones sobre Lars Wilhelmsen, Dimitier Dorossiev, Terry Kavanagh, Jan Kellermann, Wildor Hollmann, Max Halhuber, Kurt Köning, Niederberger, Risteard Mulcahy, John Horgan, Mireille Brochier, Jean-Paul Broustet, Phillippe Sellier, José de Velasco Rami, Bruno Caru, Veikko Kallio, Karlevi Pyörälä, Ernő Böszörményi, Gabor Veress, Azhar Farouqui, Alan Goble, Ludmilla Nikolaeva, Wayne Derman, Burton L. Zohman, J.S. Tobis, Pekka Brummer, H.D. Cain, Peter Beckmann, Paul Fardy, Victor Froelicher, William Haskell, Barbara Johnston, Robert Kohn, Francis Nagle, Neil Oldridge, Peter Rechnitzer, Paul Ribisl y Roy Shephard.

Por otra parte, se han localizado muy pocas las publicaciones que traten de la historia de las instituciones donde se han desarrollado los programas de rehabilitación y prevención cardíaca. Señalar que todas ellas son de origen internacional y versan sobre la historia de centros extranjeros. De modo que, la primera de ellas es un artículo publicado en 1974 por M. Weiss sobre la historia y el desarrollo del Centro Municipal de Rehabilitación de Varsovia. A continuación, y como hemos mencionado, la tesis de máster de G. Gwin-Edison (1982) aborda también la institucionalización del programa de la Universidad de Wisconsin-La Crosse (Wisconsin, EE.UU.). En 1993, un grupo de historiadores de la Medicina de la Universidad de Minnesota (Minnesota, EE.UU.), liderados por C.A. Pierach, publicaron un artículo sobre el balneario de Bad Nauheim (Alemania) y su reputación como centro de referencia para el tratamiento de pacientes cardiopatas en el siglo XIX. También relacionado con la historia de los balnearios, G. Veress firmó un artículo en 2001 titulado "From Carbonic Water bathing to cardiac rehabilitation center. The history of the State Heart Hospital in Balatonfüred". En último lugar, el programa de salud y ejercicio La Crosse vuelve a ser objeto de un trabajo en 2009, publicado por B.E. Udermann, J.P. Porcari y C.C. Foster, del departamento de Ejercicio y Ciencia del deporte de la Universidad de Wisconsin-La Crosse (Wisconsin, EE.UU.).

Finalmente, dado que la Rehabilitación y Prevención Cardíaca, tal y como la entendemos hoy, se desarrolla a partir de la segunda guerra mundial, en nuestras investigaciones hemos localizado tres documentos que permiten situar las corrientes terapéuticas predecesoras de esta modalidad. Todos ellos se remontan a finales del siglo XIX y principios del XX, y hacen referencia al empleo de la terapéutica física en los enfermos cardíacos, pues en aquella época el manejo farmacológico era limitado (lo habitual era administrar digital y nitroglicerina).

Las dos primeras publicaciones, de origen anglosajón, son dos artículos publicados por Robert Saundby en *The British Medical Journal* en 1895, y por Boardman Reed en *Transactions of the American Climatological Association* en 1901. En ambos se discute los efectos beneficiosos del tratamiento del balneario de Nauheim (Alemania) o cura del Dr. Schott para las enfermedades del corazón. Esta terapia consistía en baños carbónicos combinados con ejercicios gimnásticos resistidos graduales, y un régimen higiénico-dietético. Era habitual que se suplementara con la cura de los terrenos de Oertel (explicada a continuación).

En cuanto al tercer documento, se trata de la tesis doctoral del médico valenciano Ramón Vila y Barberá, titulada "Kinesiterapia Cardíaca" y leída en la Facultad de Medicina de la Universidad Central (Madrid) en Junio de 1904. En ella, se presenta el tratamiento de los trastornos de la circulación y de las cardiopatías por el ejercicio y la gimnasia, pues en la España de entonces, en estos casos, "los médicos escasamente acuden, ni aún siquiera a la ejecución de los distintos procedimientos de gimnasia manual al alcance de todo el mundo" (VILA y BARBERÁ, 1910).

Los dos métodos gimnásticos que desarrolla son, por una parte, el nacido en Alemania y conocido como la anabasiterapia o la cura de terrenos de Oertel; y por otra, la gimnasia sueca o método gimnástico de Ling y Zander. El primero, administrado en sanatorios, consistía en un programa controlado de marchas (distancia, velocidad y pendiente) en el que los pacientes caminaban por senderos que ofrecían distintos grados de inclinación, empezando por el plano horizontal, hasta la cuesta más acentuada. Se intercalaban descansos de manera obligatoria, en los que se recomendaba la práctica de ejercicios respiratorios.

En cuanto a la gimnasia sueca de Ling y Zander, los progresos conseguidos hasta aquel momento se inclinaban a favor de ella. Si bien este método no destinaba ninguna sección exclusiva para los cardíacos, ya era conocido en España por su aplicación en el campo de la patología ortopédica. Las técnicas indicadas para la reeducación cardíaca eran, por una parte, el masaje en la región precordial, aplicado bien manualmente a través de frotos y aporreamientos suaves, bien mecánicamente mediante aparatos como vibradores locales o el diseñado por Zander; y por otra, los movimientos pasivos metódicos (movimientos de flexión y extensión de los miembros a ritmo lento) o la respiración pasiva (manual o

mecánica con el aparato E de Zander) practicada con toda la amplitud posible, imitando la frecuencia respiratoria normal.

De su trabajo, el doctor Vila y Barberá concluye que el tratamiento kinesiterápico de las cardiopatías es un coadyuvante de importancia al manejo farmacológico, y puntualiza que las indicaciones de los métodos gimnásticos varían en función de su objetivo, recomendándose la cura de Oertel como prevención, y la gimnasia sueca, como opción curativa. En la España de principios del siglo XX, las corrientes europeas sobre el tratamiento de los cardiópatas mediante la terapéutica física habían llegado, si bien esta opción terapéutica no se extenderá hasta décadas posteriores.

Tras todo lo expuesto, presentamos un estudio centrado en el análisis de la producción original y del consumo de información sobre la terapéutica conservadora de la cardiopatía isquémica, entre 1922 y 2007, publicados en las revistas médicas españolas más representativas sobre Rehabilitación y Cardiología, ya que, por una parte, buscamos situar el desarrollo de la Rehabilitación Cardíaca dentro de estas modalidades terapéuticas, y, por otra, han sido los órganos de expresión de las Sociedades médicas españolas de ambas especialidades.

MATERIAL Y MÉTODOS

FUENTES DE INFORMACIÓN

En la presente tesis doctoral se ha realizado un estudio sobre el tratamiento conservador (no quirúrgico y no intervencionista) de las afecciones isquémicas coronarias con el fin de investigar el origen y la evolución de la Rehabilitación Cardíaca en España. Para ello, la parte fundamental de este trabajo se basa en el análisis de las publicaciones españolas más representativas sobre Cardiología y sobre Rehabilitación durante el periodo comprendido entre 1922 y 2007, y que han sido señaladas en estudios previos como fuentes fundamentales en el panorama de la medicina española (LOZANO GUADALAJARA, 1997 y RUIZ ROS, 2004). Así pues, por su carácter genérico, y por su calidad de ser las más antiguas en España, son adecuadas para cumplir con nuestro objetivo.

Las revistas españolas especializadas en Cardiología (1922-2007)

Como fuentes de estudio se han utilizado dos de las primeras revistas de publicación española especializadas en Cardiología, entre las cuales se recoge el 92 % de los trabajos publicados sobre este tema en nuestro país hasta el año 2000 (RUIZ ROS, 2004). El periodo abarcado se extiende desde la fecha de publicación de la primera (1922) hasta el año 2007.

ARCHIVOS DE ENFERMEDADES DEL CORAZÓN Y DE LOS VASOS (1922-1968)

La revista nació en 1922 en Barcelona y fue patrocinada por el Instituto Médico Durán Arrom, institución benéfico-sanitaria cuyo fin era *contribuir al adelanto científico del país en materia de Medicina Interna, en especial cardiológica (...) y al médico hispano-americano...* Su fundador fue el Dr. Durán Arrom, Profesor de Patología y Clínica Circulatoria del Instituto de Medicina Práctica y Académico C. de la Real Nacional de Medicina de Madrid.

Habiéndose publicado entre los años 1922 a 1968, su frecuencia ha sido interrumpida ya que, como se menciona en el primer número, su objetivo era difundir cuestiones nuevas e inéditas relacionadas con la práctica clínica que nacieran del trabajo del director o de colaboradores. Por lo tanto, los tomos que se han podido consultar son los correspondientes a los siguientes años y periodos: 1922, 1923, 1927 a 1935, 1944, 1946 a 1951 y 1955 a 1968.

Durante el intervalo de tiempo en que se publicó, los contenidos de la revista han ido modificándose. Inicialmente (1922-1924), los primeros tomos son monografías sobre registros mecánicos y tonicidad cardíaca. En el volumen IV (1927) se incorporan dos secciones: historias clínicas y hojas clínicas y extractos de prensa. Desde 1931 hasta 1935 (tomos XI a XX) se transcriben capítulos de libro y conferencias, y a partir del tomo XXVII (1946) se van añadiendo nuevas secciones: Resúmenes de España e Hispanoamérica, Notas para la práctica, Libros recibidos, Información nacional, portuguesa e hispano-

americana, Nuevas aportaciones a la práctica cardiológica, Índice terapéutico, Bibliografía cardiológica nacional y extranjera.

A partir de 1961 (tomo LIV) la revista pasa a editarse por el Servicio de Cardiología del Hospital Municipal de Nuestra Señora de la Esperanza (Barcelona), lo que hace que su formato se renueve. Con este cambio aparece como nuevo director M. Martínez González y como jefe de redacción S. Gómez Jornet, que cambiará al año siguiente (1962), pasando a ocupar este cargo A. Trujols Queraltó.

En el año 1965 la revista pasa a ser la versión castellana de Zeitschrift für Kreislaufforschung (Órgano de la Sociedad Alemana de Cardioangiología). Dir: K. Spang (Stuttgart). En ella se recogerían dos secciones: Suplementos de la revista Zeitschrift für Kreislaufforschung, así como Artículos originales. Hasta el final de su publicación la mayor parte de los trabajos son de origen alemán.

Figura 1. Portada del volumen VLIII, nº 6 del año 1955, de la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*



REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (1947-2007)

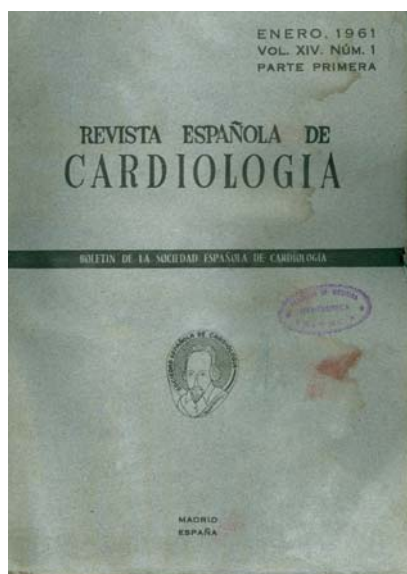
Es la publicación seriada sobre Cardiología de mayor pervivencia en España (RUIZ ROS, 2004). Nació en enero de 1947, cuando la Sociedad Española de Cardiología publicó por primera vez un boletín al que denominó Revista Española de Cardiología y hasta el presente, se ha publicado de manera periódica salvo en el año 1959 que, por dificultades económicas, tan sólo se publicó un número.

El primer consejo de redacción, cuyo secretario era el doctor Alonso Vivancos, estaba formado por los doctores Álvarez Buylla, Azpitarte Rubio, Codina Altés, Crespo Álvarez, Jiménez Díaz, Lamelas, López Brenes, Pescador, Rodríguez Fornos, Trías de Bes y Vela.

Como iconografía distintiva, la portada llevó un anagrama representativo de Miguel Servet desde 1960 hasta 1970 inclusive (figura 2). A partir de 1971 se cambió por el anagrama de la sociedad.

Las normas de publicación de artículos fueron adaptadas, en primer lugar, en 1964 a las normativas internacionales por el comité de redacción liderado por el doctor Castro Fariñas. En 1981, se introdujo la normativa de Vancouver en la selección de los trabajos, y se adaptaron el formato y contenido a las normas internacionales del momento. Finalmente, en 1993 se adecúan las normas de publicación a los criterios establecidos por el Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas.

Figura 2. Portada del volumen XIV, nº 1 del año 1961, de la *Revista Española de Cardiología*



En cuanto a su publicación, inicialmente su periodicidad era bimestral, si bien en el año 1957 cambió a trimestral. Desde 1971, vuelve a publicarse de forma bimestral, coincidiendo con la expansión de la revista a nivel internacional. En este momento comienza su difusión en servicios hospitalarios, bibliotecas e instituciones portuguesas e iberoamericanas. Entre 1988 y 1992, se publicaron 10 números al año, y, finalmente, en 1993 el número de ejemplares aumentó a 12 anuales, manteniéndose esta cifra hasta el momento.

A partir del año 1995, además de en papel, la revista se publica también en soporte electrónico. Así, los textos completos correspondientes a los años 1991-1998 son accesibles mediante CD-ROM y a partir de 1998 la publicación de la versión electrónica se ha realizado vía Internet.

Figura 3. Portal web de la *Revista Española de Cardiología*



Otro cambio relevante en su publicación es que a partir del año 2002, la versión electrónica de la revista pasa a ser bilingüe incluyendo una versión en inglés de los artículos publicados. Esta novedad, como explica el doctor Xavier Bosch (editor-jefe de la revista), obedece a que:

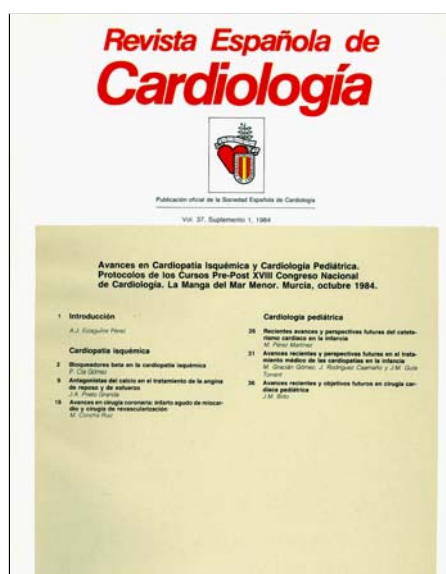
“las bases de datos sobre publicaciones científicas están dominadas, al igual que la actividad científica en general, por el mundo anglosajón. Esto, aunque nos pueda parecer injusto, es una realidad a la que es inútil oponerse. El inglés se ha convertido en la lengua franca de la actividad científica como antaño lo fueron el árabe, el griego o el latín... La instauración en los buscadores de las bases de datos como MEDLINE, de filtros sobre la lengua de edición de los artículos buscados, está conduciendo a que lo que no esté escrito en inglés sea sistemáticamente ignorado por la comunidad científica internacional... Esta acumulación de evidencias ha conducido a que las principales revistas de países de habla no inglesa hayan decidido editar sus revistas en inglés.” (Bosch, X.; Villacastín, J.P.; Alonso, F., 2002).

La Revista Española de Cardiología ha sido incluida en los principales repertorios mundiales: Journal Citation Reports, Science Citation Index Expanded, Current Contents, MEDLINE / Index Medicus, EMBASE / Excerpta Medica y SCOPUS.

NÚMEROS EXTRAORDINARIOS Y SUPLEMENTOS (1981-2007)

A partir de 1981, la Revista Española de Cardiología empezó a publicar números extraordinarios sobre temas específicos de manera irregular. Se trata de monográficos separados de la “revista madre”, que inicialmente dependían de la numeración principal siendo la primera publicación la de 1981, volumen 34, número 4 suplemento 1.

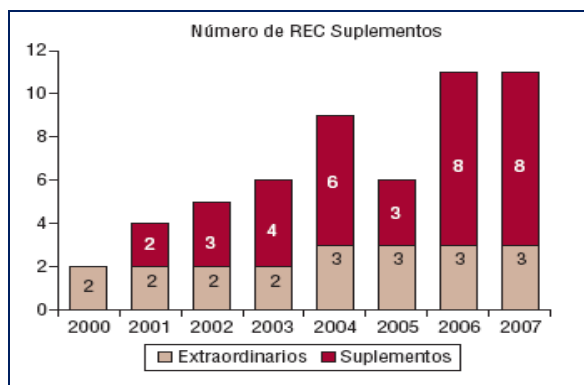
Figura 4. Portada del número extraordinario correspondiente al volumen 37, suplemento 1 del año 1984, de la *Revista Española de Cardiología*



No obstante, en el año 2000, aparece una nueva serie de volúmenes con numeración completamente independiente. Con el volumen 1, número 1 (publicado en 2001) surge la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*. Se trata de una serie independiente de la *Revista Española de Cardiología*, publicada por el

mismo equipo editorial. La frecuencia de la publicación ha sido altamente variable hasta el año 2006, momento en el que se establece una periodicidad bimensual (aún así durante el año 2006 se publicaron 8 suplementos) (figura 5).

Figura 5. Evolución del número de extraordinarios y de suplementos de la Revista Española de Cardiología.



Tomado de: Heras, M.; Bermejo, J.; Segovia, J. y Alfonso, F. (2007) Revista española de cardiología suplementos. Nueva apuesta del comité editorial. Rev Esp Cardiol. 61(2):211-4.

Desde 2001 hasta 2005, se publicaron números monográficos dedicados a la revisión de un tema específico y a menudo relacionado con algún producto farmacéutico, que partían de iniciativas de empresas relacionadas con el sector, con un director invitado que realizaba el índice y proponía a los autores que escribían el artículo bajo su supervisión. Actualmente se generan como iniciativas de las Secciones Científicas de la Sociedad Española de Cardiología.

Figura 6. Portada del primer número de la Revista Española de Cardiología. Suplementos



Además de esta publicación, por decisión editorial, la cabecera de la Revista Española de Cardiología publica tres números monográficos extraordinarios al año son: *Resúmenes del Congreso de la Sociedad Española de Cardiología*, *Temas de actualidad en Cardiología* y *Problemas Relevantes en Cardiología*. El

primero publica las comunicaciones del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología (SEC); *Temas de actualidad en Cardiología* es un monográfico anual que se publica desde el año 2004, escrito por las secciones de la Sociedad Española de Cardiología, que recoge las novedades del año precedente y actualmente está indexado. *Problemas relevantes en Cardiología* publica el resumen de la reunión conjunta de la American Heart Association (AHA), la Sociedad Europea de Cardiología y la Sociedad Interamericana de Cardiología, coordinada por el Dr. Valentín Fuster, que se celebra anualmente durante el congreso de la AHA.

Las revistas españolas especializadas en Rehabilitación (1956-2007)

En el caso de la Rehabilitación, las fuentes de estudio se corresponden con las dos revistas de publicación española especializadas en este ámbito (LOZANO GUADALAJARA, 1997), que han sido órgano de expresión y publicación oficial de la Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación. De manera que se han estudiado dichas publicaciones a lo largo del período que se extiende desde la fecha de publicación de la primera (1956) hasta el año 2007.

ACTA FISIOTERÁPICA IBÉRICA (1956-1965)

Fundada por el Dr. Francisco Barnosell Nicolau, nació como órgano de expresión de la entonces Sociedad Española de Fisioterapia Reeducativa y de Reeducción Funcional (actual Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación). Barnosell fue quien dirigió sus esfuerzos hacia la creación de la sociedad y con ella la fundación de una revista médica en la que se publicasen todas las innovaciones científicas en el campo, de forma que sirviese de medio de expresión y núcleo de formación de todos sus miembros.

Su primer número se publicó en 1956, siendo elaborada por neurólogos, ortopedistas y reumatólogos, al no existir en España, médicos rehabilitadores titulados. Hasta 1965 su publicación fue regular con una frecuencia trimestral. Los contenidos del primer número se nutrieron de los trabajos presentados en la primera actividad científica de la sociedad (Primer Congreso de la Sociedad Española de Fisioterapia Reeducativa y de Reeducción Funcional, Madrid 1954), si bien fue habitual que muchas de las ponencias de estas reuniones científicas se publicaran en ella.

Figura 7. Portada del volumen 1, nº 2 del año 1956, de la revista *Acta Fisioterápica Ibérica*



En 1967 Acta Fisioterápica Ibérica se fundía con la Revista Española de Rehabilitación del Aparato Locomotor, suplemento de la Revista de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología, formando una nueva revista llamada *Rehabilitación* que continúa publicándose y que es órgano de expresión de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física y de otras Sociedades de Medicina Física y Rehabilitación del ámbito hispanoamericano.

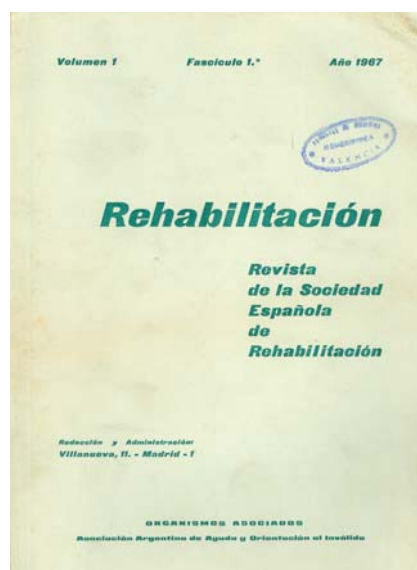
REHABILITACIÓN (MADRID) (1967-2007)

Rehabilitación es, desde hace más de 40 años, la publicación Oficial de la Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación, y la revista más difundida entre los profesionales españoles relacionados con esta especialidad médica (LOZANO GUADALAJARA, 1997). Además es referente de la mayoría de las Sociedades de la Especialidad de los países americanos de habla hispana. Así, es órgano cooficial de las Sociedades Científicas de Medicina Física y Rehabilitación de Venezuela y Uruguay, desde 1993, y de las Sociedades de Medicina Física y Rehabilitación de Chile, Bolivia, Perú, Colombia, Panamá, Nicaragua, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, México y Puerto Rico desde 1996.

Como se ha mencionado anteriormente, es considerada la continuación de la revista Acta Fisioterápica Ibérica. Su primer número se publicó en 1967, dirigiendo su primer consejo de redacción el Dr. Cecilio Sánchez y contando entre sus miembros con un representante de la Asociación Argentina de ayuda y orientación al inválido.

Inicialmente, la periodicidad de publicación fue trimestral durante el periodo comprendido entre 1967 y 1989. A partir de 1990, se publican 6 números al año, cuyas secciones incluyen Editoriales, artículos Originales, Revisiones, Casos clínicos de especial interés, Cartas al Director y Otros (Artículos especiales, Noticias, Crítica de libros,...). Desde 1991, se destinan cinco números a aspectos pluritemáticos y un número monográfico sobre un tema de mayor interés y actualidad, designado por el consejo de redacción. No obstante, en los años 70 y 80 también se publicaron diferentes números que abordan temas de una forma más o menos monográfica, que hacían habitualmente referencia a ponencias de Congresos o Jornadas, sin un orden o periodicidad claramente establecido. En el año 2000, se incorpora la antigua publicación, Lesión Medular, como suplemento.

Figura 8. Portada del volumen 1, fascículo 1 del año 1967 de la revista *Rehabilitación* (Madrid)



En un primer momento, la revista es publicada por la editorial FERJISA (1967- 1988). Desde 1989, pasó a ser editada por Garsi (grupo Masson) modificándose entonces su formato. En el cuarto fascículo de 1993, coincidiendo con el cambio de denominación de la sociedad, la portada incorpora el nuevo logotipo y anagrama de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF).

En cuanto a las normas de publicación, al principio la revista estableció su propia normativa donde, por ejemplo, no se distinguían los diferentes tipos de artículos. En 1982, se adoptan las normas de publicación del Comité Directivo Internacional de Editores de Revistas Médicas, que pasarán a cambiarse en 1989 por las Normas del Comité Internacional de Editores de Revistas Biomédicas, más conocidas como Normas de Vancouver.

La revista es accesible a través de internet desde el año 2006. Es posible consultar libremente los textos completos desde 1998 hasta los dos años previos a la fecha de consulta, cuyo acceso está restringido mediante suscripción. En este soporte también es posible consultar los sumarios de los números pertenecientes a los volúmenes 30 y 31, publicados en 1996 y 1997.

Además, desde el año 2001, la revista publica anualmente un fascículo extraordinario de la “revista madre” que recoge los resúmenes de las comunicaciones y carteles o pósters presentados en los Congresos de la SERMEF.

La revista Rehabilitación está indexada en las siguientes bases de datos: IME, CINAHL e IBECS.

Figura 9. Portal web de la revista *Rehabilitación* (Madrid)

The screenshot shows the website for the journal 'Rehabilitación'. At the top left is a thumbnail of the journal cover. To its right, the title 'Rehabilitación' is displayed in large orange letters, followed by the ISSN '0048-7120' and 'Periodicidad bimestral (6 números al año)'. Below this is a star rating system showing 0 stars and a link to 'Escribe tu comentario'. A prominent button says 'Suscribirse a esta revista >'. On the left side, there are icons for 'Versión para impresión', 'Enviar', 'Imprimir', and 'Compartir'. A search bar is located in the middle right section with the text 'Busca en esta revista:' and a 'Buscar' button. Below the search bar, the current issue is identified as 'Volumen 40, Número 06, Noviembre 2006'. There are links for 'Leer en: Español English' and navigation for '< Número Ant. | Número Sig. >'. The 'Editoriales' section lists 'Pasado, presente y futuro de la rehabilitación cardíaca' by 'Marín Santos, M'. At the bottom, there are links for 'Revisiones' and a sidebar with 'Recibir los sumarios por e-mail', 'En esta revista', '> Número actual', and '> Avance online'.

ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA Y SELECCIÓN DE LAS REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Con el fin de recuperar las publicaciones sobre la terapéutica conservadora de las enfermedades coronarias isquémicas en España, se ha realizado un vaciado manual de los todos los volúmenes de las revistas *Acta Fisioterápica Ibérica*, *Rehabilitación*, *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* y *Revista Española de Cardiología*.

En el vaciado, también se han incluido los números de los suplementos de *Rehabilitación* y de la *Revista Española de Cardiología* ya que, si bien muchas veces en ellos se publican artículos solicitados por la revista a determinados autores sobre un tema específico y podrían introducir un sesgo de selección, en nuestro estudio se ha considerado que pueden aportar información importante en relación a los personajes y las instituciones más relevantes de la materia que nos ocupa.

Para localizar estas publicaciones, se ha utilizado la información presentada en el Catálogo de Publicaciones Periódicas en Bibliotecas de Ciencias de la Salud Españolas (C17), accesible por internet en "<http://isciii.c17.net/>" y en el Catálogo de la Red de Bibliotecas Universitarias (REBIUN), accesible también por internet en "<http://rebiun.crue.org/cgi-bin/abnetop/O7909/ID60036244?ACC=101>". A partir de esta información hemos elaborado previamente un catálogo de localización de las revistas estudiadas (tablas 1-5).

ACTA FISIOTERÁPICA IBÉRICA

La revista *Acta Fisioterápica Ibérica* se ha localizado en 10 hemerotecas nacionales relacionadas en la tabla 1.

Tabla 1. ACCESOS A LA REVISTA ACTA FISIOTERÁPICA IBÉRICA

Datos generales de la Revista		
Título: ACTA FISIOTERAPICA IBERICA		
Título Abreviado: Acta Fisioter Iber		
ISSN Papel: 0515-2828		
Año Inicio: 1956		
Año Fin: 1965		
Lugar de publicación: Barcelona (ESP)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
Catálogo C17		
BIBLIOTECA XERAL	C-FM(S)	(1956)1957-63(1964)1965.
BIBLIOTECA DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD DE GRANADA.	GR-MEDCS	(1956), (1960).
UNIVERSIDAD DE NAVARRA	NA-UNAV	(1956).
UNIVERSIDAD DE VALENCIA. FACULTAD DE MEDICINA	V-FACME	(1956)1957(1958-60), 1963-65.
ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE ZARAGOZA	Z-COM	(1958), (1960).
BIBLIOTECA BIOMEDICA (FACULTAD DE MEDICINA). UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA	Z-FMZ	1956-65.
Rebiun		
UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA	UAB	(1956)
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID	UCM	(1956) 1960(1961) 1962-64 (1965)
UNIVERSITAT DE BARCELONA	UB	1956-1957(1958),1959,1964(1965)
UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA	UZA	1956-1965
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE COMPOSTELA	USTC	(1956 -1957)1959-1963 (1964), 1965
UNIVERSIDAD DE NAVARRA	UNAV	(1956)
UNIVERSITAT DE VALENCIA	UVEG	(1956)1957(1958-60),1963-65
UNIVERSIDAD DE GRANADA	UGR	(1956,60).

* Los periodos de los fondos entre paréntesis se refieren a colecciones no completas

REHABILITACIÓN (MADRID)

La revista *Rehabilitación* se ha localizado en las hemerotecas de 143 instituciones nacionales (tabla 2).

Tabla 2. ACCESOS A LA REVISTA REHABILITACIÓN (MADRID)

Datos generales de la Revista		
Título: REHABILITACION (MADRID)		
Título Abreviado: Rehabilitacion (Madr)		
ISSN Papel: 0048-7120		
ISSN Electrónico: 1578-3278		
Año Inicio: 1967		
Año Fin:		
Lugar de Publicación: Madrid (ESP)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
Catálogo C17		
HOSPITAL DE HELLIN	AB-HCH	1999-2001(2002-06)2007- /1998-
HOSPITAL GENERAL DE ALBACETE	AB-HGA	1984-92(1993-96), 2005- /1998-
HOSPITAL GENERAL DE ELDA	A-HELDA	1984,1986.
HOSPITAL DE TORRECARDENAS	AL-HTC	1990-2007.
BIBLIOTECA VIRTUAL DEL SISTEMA SANITARIO PUBLICO DE ANDALUCIA	AN-BVSSPA	1999-/2008-
BIBLIOTECA DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD DE OVIEDO	AS-BCS	1994-/1998-
UNIVERSIDAD DE OVIEDO. FACULTAD DE PSICOLOGIA	AS-FP	1998-
HOSPITAL DE CABUEÑES	AS-H-CAB	(1994)1995-2005(2006).
HOSPITAL VALLE DEL NALON	AS-HV_NAL	1998-2008.
COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE BADAJOZ	BA-CHUB	1998-
JUNTA DE EXTREMADURA. ESCUELA DE ESTUDIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD	BA-EECS	1998-, 2004-
HOSPITAL DON BENITO-VILLANUEVA	BA-HDBV	1998-, 2001-
HOSPITAL DE MERIDA	BA-HME	(1990-91)1992(1993-94)1995-98,2000(2001)2002 /1998-
BIBLIOTECA JOSEP LAPORTE	B-BJL	1980-81,1989-2001(2002).
CENTRE DE DOCUMENTACIO BEGOÑA RAVENTOS	B-CDR	(1992)1993-
ESCOLA UNIVERSITÀRIA CREU ROJA	B-EIR	(1995-96)1997-2004,2006-
CENTRE DE DOCUMENTACIO EN NEUROREHABILITACIO SANTI BESO ARNALOT.	B-FING	(1989-94)1995-97(1998-2000)2001-07(2008).
FUNDACIO PRIVADA INSTITUT DE NEUROREHABILITACIO GUTTMANN	B-HBA	1992-93(1994)1995-2000(2001)2002-08 / 2005-
HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL	B-HTE	1992-
CONSORCI SANITARI DE TERRASSA -FJCR	B-HVH	1972-75(1976)1977-82(1983)1984-89(1990)1991-97(1998)1999-2003(2004-05).
HOSPITAL VALL D'HEBRON	BI-BHC	1976-87(1988)1989(1990-91)1992-93(1994)1995-
HOSPITAL DE CRUCES	BI-BHGA	(1991)1992-93(1994)1995-99(2000)2001-03.
HOSPITAL DE GALDAKAO - USANSOLO	BI-BHGO	(1968-72),1974-75,(1977-79),(1991)1992-
HOSPITAL DE GÖRLIZ	BI-BHSM	1997-
HOSPITAL DE SANTA MARINA	B-ICS	1988-90(1991)1992-95(1996)1997-2004/2005-
INSTITUT CATALA DE LA SALUT	BI-UPVCEN	1989-90(1991)1992(1993).
UNIVERSIDAD DEL PAIS VASCO / EUSKAL HERRIKO UNIVERTSITATEA	B-MILA	(1967)1968-70(1971-72)1973(1974-81).
INSTITUCION MILA I FONTANALS	BU-HGY	1987-93(1994)1995-2004 / 2005-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE BURGOS-HOSPITAL GENERAL YAGÜE	CA-BCS	(1989-90)1991-
BIBLIOTECA DE CIENCIAS DE LA SALUD	CA-HJZ	1989-92(1993-94),1996-
HOSPITAL DE JEREZ DE LA FRONTERA	CC-EUE	2003.
ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	CC-HSP	1989(1990-91)1992(1993),1997-2007/1998-
HOSPITAL SAN PEDRO DE ALCÁNTARA	C-CHUAC	2000- / 1998-
COMPLEXO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO A CORUÑA (JUAN CANALEJO)	CC-HVP	1998-
HOSPITAL VIRGEN DEL PUE		

Tabla 2 (Continuación)

Datos generales de la Revista		
Título: REHABILITACION (MADRID) Título Abreviado: Rehabilitacion (Madr) ISSN Papel: 0048-7120 ISSN Electrónico: 1578-3278 Año Inicio: 1967 Año Fin: Lugar de Publicación: Madrid (ESP)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
UNIVERSIDADE DA CORUÑA. BIBLIOTECA UNIVERSITARIA DE OZA (CIENCIAS DE SAUDE)	C-FIS	(1990-94)1995-2005(2006)2007-/1998-
BIBLIOTECA XERAL	C-FM(S)	1967-71(1972)1973-76(1977)1978-83(1984)1985(1986),(1988),(1990),(1995). 1989(1990)1991-92(1993-94).
FACULTAD DE MEDICINA DE CORDOBA	CO-FM	1989(1990)1991-92(1993-94).
HOSPITAL INFANTA MARGARITA	CO-HIM	(1989-91)1992(1993-94).
HOSPITAL DE MONTILLA	CO-HMO	2002-07.
HOSPITAL REINA SOFIA	CO-HRS	(1979-81)1982(1983-85)1986-88,(1990-91)1992-93,1995-2007.
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD REAL	CR-HGCR	1985-86,(1988)1989(1990)1991-93(1994)1995-2004(2005)2006- /1998-
HOSPITAL LA MANCHA CENTRO	CR-HMCT	1998-
HOSPITAL SANTA BARBARA	CR-HSB	1998-
CONSELLERÍA DE SANIDAD-SERVICIO GALLEGO DE SALUD	C-SGS(S)	2003- [2Meses]
HOSPITAL VIRGEN DE LA LUZ	CU-HVL	1998-
UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA. BIBLIOTECA DE CIENCIAS DE LA SALUD	GC-CCS	1970-77(1978),(1984),(1986-87)1988(1989-93).
HOSPITAL MATERNO-INFANTIL	GC-HMI	1990,(1994)1995-2003(2004)2005(2006-07).
HOSPITAL UNIVERSITARIO INSULAR DE GRAN CANARIA	GC-HUI	(1994)1995(1996-97)1998-2003(2004)2005-
ESCUELA UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD.	GR-EUCS	(1990)1991-93(1994)1995-
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LAS NIEVES - TRAUMATOLOGIA	GR-HVNT	1982(1983)1984(1985-87)1988-91(1992)1993-2006.
BIBLIOTECA DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD	GR-MEDCS	(1989)1990-2001(2002)2003-04(2005-07).
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUADALAJARA	GU-HUG	1998-
HOSPITAL INFANTA ELENA	H-HIE	1998-2001(2002)2003-07.
HOSPITAL JUAN RAMON JIMENEZ	H-HJRJ	1981,1988(1989)1990-91.
BIBLIOTECA VIRTUAL DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LES ILLES BALEARS	IB-BVCS	1998-
COL.LEGI OFICIAL DE METGES	IB-COM	(1989)1990-92(1993).
E.P. HOSPITAL ALTO GUADALQUIVIR	J-HAG	1998-2007.
HOSPITAL EL BIERZO	LE-BIERZO	2005-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE LEON	LE-CALE	2005-
ESCUELA UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD DE MALAGA	MA-EUE	(1968),(1971),(1973),(1975),(1980-82),1989-
HOSPITAL DE LA AXARQUIA	MA-HAX	1986-87(1988),1992-97(1998)/1999-
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO CARLOS HAYA	MA-HCH	1984,1988,1991-2007.
AREA DE GESTION SANITARIA SERRANIA DE MALAGA	MA-HSR	1993-2000.
BIBLIOTECA NACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD - INSTITUTO DE SALUD CARLOS III - CHAMARTÍN	M-BNCS-CH	1982,(1984-85)1986-87(1988),2005.
BIBLIOTECA NACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD - INSTITUTO DE SALUD CARLOS III - CIUDAD UNIVERSITARIA	M-BNCS-UNIV	2007-
BIBLIOTECA VIRTUAL AGENCIA LAIN ENTRALGO	M-BVALE	2005-
COM. DE MADRID. CONSEJERIA DE FAMILIA Y ASUNTOS SOCIALES. BIBLIOTECA Y DOCUMENTACIÓN	M-CSCAMSS	(1989-93).
HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA	M-HCD	1993-
HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO	M-HCPH	2005-
HOSPITAL DOCE DE OCTUBRE	M-HDOCT	1974-80/1998-
HOSPITAL DR. R. LAFORA	M-HDRL	2005-

Tabla 2 (Continuación)

Datos generales de la Revista		
Título: REHABILITACION (MADRID)		
Título Abreviado: Rehabilitacion (Madr)		
ISSN Papel: 0048-7120		
ISSN Electrónico: 1578-3278		
Año Inicio: 1967		
Año Fin:		
Lugar de Publicación: Madrid (ESP)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO	M-HGM	(1987)1988-89(1990)1991-92(1993-99)2000-/2005-
HOSPITAL INFANTA CRISTINA	M-HIC	2005-
HOSPITAL INFANTA LEONOR	M-HIL	2005-
HOSPITAL DE MOSTOLES	M-HMOS	1985-97(1998)1999- /2005-
HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO NIÑO JESUS	M-HNIJE	2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ	M-HPAZ	(1975-80)1981(1982-83)1984-87(1988)1989(1990)1991- /2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA	M-HPrinc	2005-
HOSPITAL RAMON Y CAJAL	M-HRyC	1967-68,1971,1973,(1979),(1984)1985-86,1988-91(1992-95)1996-97(1998)/2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CRISTINA	M-HSCR	2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE	M-HUG	2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS	M-HUPA	2005-
HOSPITAL CLINICO SAN CARLOS	M-HUSC	2005-
ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE MADRID	M-ICOMM	1989-2001(2002-03)2004-
INSTITUTO DE ESTUDIOS DOCUMENTALES SOBRE CIENCIA Y TECNOLOGÍA (CINDOC)	M-IEDCYT	(1992-94)1995(1996-97)1998-2001(2002)2003-
MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO. SECRETARIA GENERAL TECNICA	M-MSC	1982(1983)1984-86,(1989-90),1992.
UNIVERSIDAD DE ALCALA. BIBLIOTECA UNIVERSITARIA	M-UAHFM	1987,1989-93(1994)1995-
COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE LA REGION DE MURCIA	MU-COM	1988-
CENTRO REGIONAL DE DOCUMENTACION EN CIENCIAS DE LA SALUD	MU-CRDCS	1999-
UNIVERSIDAD DE MURCIA. FACULTAD DE MEDICINA	MU-FM	1989-
HOSPITAL SANTA MARIA DEL ROSELL	MU-HVR	1989-
UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS	M-URJC	(1997)1998-99(2000)2001-
UNIVERSIDAD CATOLICA SAN ANTONIO DE MURCIA	MU-UCAM	2001-07(2008)2009- /1998-
UNIVERSIDAD DE NAVARRA	NA-UNAV	1973-
COMPLEJO HOSPITALARIO DE OURENSE	OR-CHOU	1995.
COMPLEJO ASISTENCIAL DE PALENCIA	P-HRC	2005-
HOSPITAL DO MEIXOEIRO	PO-HM(V)	1992-99,2001-07.
POVISA. POLICLINICO VIGO, S. A.	PO-POL(V)	1976-79.
ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERIA Y FISIOTERAPIA. BIBLIOTECA. UNIVERSIDAD DE SALAMANCA	SA-BEE	(1994)1995-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE SALAMANCA. HOSPITAL UNIVERSITARIO	SA-HUS	2005-
UNIVERSIDAD DE SEVILLA. BIBLIOTECA DE CENTROS DE LA SALUD	SE-FMHM	(1967),(1970-71),(1989)1990-92(1993)1994-/1998-
HOSPITAL DE LA MERCED	SE-HM	1994-95(1996)1997-2000(2001-02)2003-04.
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE VALME	SE-HUV	1985(1986)1987-98.
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCIO	SE-HVR	1975-77(1978-80),(1983)1984-86(1987)1988-90(1991)1992-93(1994)1995-96(1997-98)1999-2000(2001)2002-07.
COMPLEJO HOSPITALARIO DE SEGOVIA. HOSPITAL GENERAL	SG-CH	1975-2001(2002)2003-04(2005)2006(2007)2008-/2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUES DE VALDECILLA. BIBLIOTECA MARQUESA DE PELAYO	S-HMV	1967-84(1985)1986,(1988).
UNIVERSIDAD DE VALLADOLID. ESCUELA UNIVERSITARIA DE FISIOTERAPIA	SO-EUF	(1990-91)1992.
COMPLEJO ASISTENCIAL DE SORIA. HOSPITAL GENERAL	SO-RSO	2005-

Tabla 2 (Continuación)

Datos generales de la Revista		
Título: REHABILITACION (MADRID) Título Abreviado: Rehabilitacion (Madr) ISSN Papel: 0048-7120 ISSN Electrónico: 1578-3278 Año Inicio: 1967 Año Fin: Lugar de Publicación: Madrid (ESP)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
HOSPITAL DE ZUMARRAGA	SS-GHZU	(1991)1992-93(1994)1995-97.
HOSPITAL OBISPO POLANCO. BIBLIOTECA	TE-HOP	1993-
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA. FACULTAD DE MEDICINA	TF-FMCS	1989-92(1993)1994-
HOSPITAL NTRA. SRA. DE LA CANDELARIA	TF-HNSC	1990-
HOSPITAL UNIVERSITARI DE TARRAGONA JOAN XXIII	T-HJ23	2005-
HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLEJICOS	TO-HNP	(1976),1980-81(1982-87),1991- /1998-
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PRADO	TO-HSP	1998-
HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD	TO-HVS	1998-
HOSPITAL VIRGEN DEL VALLE	TO-HVV	1998-
UNIVERSIDAD DE VALLADOLID. FACULTAD DE MEDICINA	VA-BFM	(1989)1990-2004.
HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID	VA-BHC	(1973)1974-77(1978),(1981)1982(1983)1984-90(1991)1992(1993)1994- 1998-
HOSPITAL UNIVERSITARIO RÍO HORTEGA	VA-HRH	2005-
JUNTA DE CASTILLA Y LEON CONSEJERIA DE SANIDAD	VA-UDS	2005-
CENTRO DE DOCUMENTACION SOBRE DROGODEPENDENCIAS	V-DROGOD	(1987-90),(1992-93).
UNIVERSIDAD DE VALENCIA. FACULTAD DE MEDICINA	V-FACME	1967-69(1970)1971-77/1998-
HOSPITAL UNIVERSITARI LA FE	V-HLAFE	(1970)1971-72,1974(1975)1976-77(1978)1979-82(1983)1984-87(1988)1989-
HOSPITAL DE SANTIAGO APOSTOL	VI-AHS	1975,1984,1986-88,1990-
INSTITUTO DE BIOMECANICA DE VALENCIA	V-IBV	(1970),(1992)1993(1994)1995-2001(2002)2003-
INSTITUTO DE HISTORIA DE LA CIENCIA Y DOCUMENTACION LOPEZ PIÑERO (UNIVERSIDAD DE VALENCIA-CSIC)	V-IHCD	1978-85,(1987-88)1989-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA. HOSPITAL VIRGEN DE LA CONCHA	ZA-HVC	1967-91(1992)1993-96(1997-2000)2001(2002-04) /2005-
ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE ZARAGOZA	Z-COM	1989-90(1991)1992-2004(2005).
BIBLIOTECA BIOMEDICA (FACULTAD DE MEDICINA). UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA	Z-FMZ	(1976),(1981-83),1989(1990-91)1992(1993)1994-95(1996)1997-98(1999)2000-04(2005).
HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET	Z-HMS	1996-
BIBLIOTECA HOSPITAL ROYO VILLANOVA	Z-HRV	1996-
INSTITUTO ARAGONES DE CIENCIAS DE LA SALUD	Z-IACS	1996-
Rebiun		
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID	UCM	(1977), 1992-2007-
CONSEJO SUPERIOR DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS	CSIC	(1967)68-70(71-72)73(74-81), (1992-94)95(96-98)99-2001(02)03-04
UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA	UAB	(1982) ,(1986-1987), (1989),1990,1992-1993, (1994), 1995-2005, (2006), 2007-
UNIVERSITAT DE BARCELONA	UB	[1998]-
UNIVERSIDAD DE ALCALÁ. COLEGIO DE TRINITARIOS	UAH	1987-1988) 1989-1993 (1994) 1995-2002.
UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA	UCLM	1992-1996 (1997) 1998-
UNIVERSIDAD DE JAÉN	UJA	(2005 -2006) , 2007-
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	ULL	1989 - 1992, (1993), 1994-2002, (2003), 2004, (2005)
UNIVERSIDAD DE MURCIA	UM	1989-2004.
UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA	UZA	(1976,1981-1983),1989(1990-1991)1992(1993)1994-1995(1996)1997-1998(1999)2000-2004(2005),2007-
UNIVERSIDAD DE MÁLAGA	UMA	1968,1971,1973-1974,1980-1982,(1989)1990-1991(1992)1993-

Tabla 2 (Continuación)

Datos generales de la Revista		
Título: REHABILITACION (MADRID)		
Título Abreviado: Rehabilitacion (Madr)		
ISSN Papel: 0048-7120		
ISSN Electrónico: 1578-3278		
Año Inicio: 1967		
Año Fin:		
Lugar de Publicación: Madrid (ESP)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
UNIVERSIDADE DA CORUÑA	UDC	(1990-1994),1995-2005, (2006), 2007-
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE COMPOSTELA	USTC	(1967-1972), 1973-1976, (1977), 1978-1983 (1984), 1985, (1986, 1988, 1990, 1995)
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA	USA	(1991)1992-
UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS	URJC	(1997)1998-99(2000)2001-05, 2006-
UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA	UCO	1998-
UNIVERSIDAD DEL PAÍS VASCO EUSKAL HERRIKO UNIBERTSITATEKO	UPV	1989-90(1991)1992(1993)
UNIVERSIDAD DE SEVILLA	USE	1996-
UNIVERSIDAD DE DEUSTO DEUSTUKO UNIBERSITATEA	UDE	1982 (1983) 1984-1985
UNIVERSITAT DE VALENCIA	UVEG	1967-69(1970)1971-77,(1993-94)1995(1996)1997-
UNIVERSIDADE DE VIGO	UVI	(1999-2000)2001-2003,(2004)
UNIVERSIDAD DE LEÓN	ULE	2002-
UNIVERSIDAD DE GRANADA	UGR	(1989)90-93-
UNIVERSIDAD CATÓLICA SAN ANTONIO DE MURCIA	UCAM	2001-07
UNIVERSIDAD DE VALLADOLID	UVA	(1989) 1990-2004(2005), 2006-,
UNIVERSIDAD MIGUEL HERNANDEZ	UMH	1996-98(1999)2000-04(2005)

* Los periodos de los fondos entre paréntesis se refieren a colecciones no completas

ARCHIVOS DE ENFERMEDADES DEL CORAZÓN Y DE LOS VASOS

Se han localizados 15 instituciones nacionales (tabla 3) donde se puede acceder a las colecciones, en ningún caso completas, de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*.

Tabla 3. ACCESOS A LA REVISTA ARCHIVOS DE ENFERMEDADES DEL CORAZÓN Y DE LOS VASOS

Datos generales de la Revista		
Título: ARCHIVOS DE ENFERMEDADES DEL CORAZON Y DE LOS VASOS		
Título Abreviado: Arch Enferm Coraz Vasos		
ISSN Papel: 9920-1860		
Año Inicio: 1922		
Año Fin: 1968		
Lugar de Publicación: Barcelona (ESP)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
Catálogo C17		
ARXIU HISTORIC DE LA CIUTAT	B-AHB	(1923),1929-31,(1933-36),(1946-51).
CENTRES ASSISTENCIALS DR. EMILI MIRA I LOPEZ	B-CAEM	1958-61(1962).
HOSPITAL DE CRUCES	BI-BHC	(1962).
BIBLIOTECA XERAL	C-FM(S)	(1960-64)1965-66.
COMPLEX HOSPITALARI DE MALLORCA (HOSPITAL GENERAL DE MALLORCA)	IB-BHG	(1947).
HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA	M-HCD	(1962-63),(1965-66).
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO	M-HGM	(1964-66).
ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE MADRID	M-ICOMM	(1951),(1955)1956-57(1958),(1960)1961-65(1966-67).

Tabla 3 (Continuación)

Datos generales de la Revista		
Título: ARCHIVOS DE ENFERMEDADES DEL CORAZON Y DE LOS VASOS Título Abreviado: Arch Enferm Coraz Vasos ISSN Papel: 9920-1860 Año Inicio: 1922 Año Fin: 1968 Lugar de Publicación: Barcelona (ESP)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
UNIVERSIDAD DE NAVARRA	NA-UNAV	(1957)1958-59(1960-61)1962-63(1964-67).
FACULTAD MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA. BIBLIOTECA DE LA FACULTAD DE MEDICINA	SA-BFM	(1922-23),(1948-50).
UNIVERSIDAD DE SEVILLA. BIBLIOTECA DE CENTROS DE LA SALUD	SE-FMHM	(1965-66).
UNIVERSIDAD DE VALLADOLID. FACULTAD DE MEDICINA	VA-BFM	1961-63(1964).
UNIVERSIDAD DE VALENCIA. FACULTAD DE MEDICINA	V-FACME	1922-23,(1927)1928-35,1944,1946(1947)1948-50(1951),(1961),(1963-67).
BIBLIOTECA BIOMEDICA (FACULTAD DE MEDICINA). UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA	Z-FMZ	(1947),(1955),(1957-58)1959-62(1963)1964(1965-67).
Rebiun		
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID	UCM	(1922,1929,1935,1947,1949)

* Los periodos de los fondos entre paréntesis se refieren a colecciones no completas

REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

Las colecciones (completas o incompletas) de la *Revista Española de Cardiología* se encuentran en las hemerotecas de 191 instituciones nacionales (tabla 4).

Tabla 4. ACCESOS A LA REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

Datos generales de la Revista		
Título: REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA Título Abreviado: Rev Esp Cardiol ISSN Papel: 0300-8932 ISSN Electrónico: 1579-2242 Año Inicio: 1947 Año Fin: Lugar de Publicación: Madrid (ESP) Notas Históricas: Es suplemento de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA. SUPLEMENTO (1131-3587) Tiene edición en otra lengua REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (ENGLISH ED.) (1885-5857)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
Catálogo C17		
HOSPITAL DE HELLIN	AB-HCH	(1990)1991-92(1993-95)1996(1997-99)2000,(2004)/1997-
HOSPITAL GENERAL DE ALBACETE	AB-HGA	(1981-82)1983-88(1989-90)/1997-
UNIVERSIDAD DE CASTILLA LA MANCHA	AB-UCLM	2000-
UNIVERSIDAD DE ALICANTE	A-EUE	(1997),2000-
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ELCHE	A-HELCH	(1988-96),2000-05.
HOSPITAL GENERAL DE ELDA	A-HELDA	1985-88,(1990-91)1992(1993)1994-
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ALICANTE	A-HGENE	1971-72(1973-74)1975(1976-77)1978-
HOSPITAL SAN JUAN	A-	1985-87,1989-92(1993-95)1996-
HOSPITAL DE TORRECARDENAS	HSANJUAN AL-HTC	2000-06(2007).

Tabla 4 (Continuación)

Datos generales de la Revista		
Título: REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA		
Título Abreviado: Rev Esp Cardiol		
ISSN Papel: 0300-8932		
ISSN Electrónico: 1579-2242		
Año Inicio: 1947		
Año Fin:		
Lugar de Publicación: Madrid (ESP)		
Notas Históricas:		
Es suplemento de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA. SUPLEMENTO (1131-3587)		
Tiene edición en otra lengua REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (ENGLISH ED.) (1885-5857)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
BIBLIOTECA VIRTUAL DEL SISTEMA SANITARIO PUBLICO DE ANDALUCIA	AN-BVSSPA	2008- /1999-
BIBLIOTECA DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD DE OVIEDO	AS-BCS	1947-65(1966-67)1968(1969-70)1971-83(1984)1985-87,(1999)2000- / 1997-1978-83(1984)1985-88(1989)1990-2007(2008)2009-
HOSPITAL DE CABUEÑES	AS-H-CAB	1947-57,1960-65(1966),1971-74(1975)1976(1977)1978-92(1993)1994-2002(2003)2004-06(2007-08)2009- /2004-1992-2005.
HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS	AS-HUCA	(1963),1981(1982),(1985-88)1989-91(1992)1993-95(1996-97),(2004)2005(2006).
COMPLEJO ASISTENCIAL DE ÁVILA	AV-HNSS	2000-05/1997-
UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA. BIBLIOTECA CENTRAL Badajoz	BA-BCBA	2004-/1997-
COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE BADAJOZ	BA-CHUB	1997-
JUNTA DE EXTREMADURA. ESCUELA DE ESTUDIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD	BA-EECS	1997-
HOSPITAL DON BENITO-VILLANUEVA	BA-HDBV	1980-88(1989-90)1991-2005.
HOSPITAL DE MERIDA	BA-HME	(1991-99)2000-
BIBLIOTECA JOSEP LAPORTE	B-BJL	1971-75(1976)1977-79(1980-83),1991-96(1997-99)/1991-99.
HOSPITAL GENERAL DE L'HOSPITALET. CONSORCI SANITARI INTEGRAL	B-CRH	1977-
CONSORCI SANITARI DEL MARESME	B-CSM	(1991-93)1994(1995)1996-98(1999)2000-08/1997-
FUNDACIO TRENCHS-BARBA	B-FDT	1986-88(1989-90)1991-
HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL	B-HBA	(1990)1991(1992)1993-94(1995)1996-
HOSPITAL MUTUA DE TERRASSA	B-HMT	(1978-80)1981(1982-84),(1991)1992-
HOSPITAL DOS DE MAIG	B-HRB	93(1994)1995-96(1997)1998(1999)2000-01(2002)2003-08.
CONSORCI SANITARI DE TERRASSA -FJCR	B-HTE	2003-05(2006).
HOSPITAL VALL D'HEBRON	B-HVH	1981-82(1983)1984(1985)1986-88(1989)1990-93(1994-95)1996-
HOSPITAL DE BASURTO	BI-BHB	1947-58,1961-88(1989)1990-94(1995)1996(1997)1998-
HOSPITAL DE CRUCES	BI-BHC	(2000)2001-
HOSPITAL DE GALDAKAO - USANSOLO	BI-BHGA	2001-
HOSPITAL DE SANTA MARINA	BI-BHSM	1990-97(1998)1999-2001/2005-
INSTITUT CATALA DE LA SALUT	B-ICS	1977-92.
DADE DIAGNOSTICOS S.L.	B-LBA	1970-83(1984)1985-
UNIVERSIDAD DE BARCELONA	B-UBG	(1985-86)1987(1988-90)1991(1992-93)1994-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE BURGOS-HOSPITAL GENERAL YAGÜE	BU-HGY	96/1997-
HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL	BU-MHSA	(1992)1993-
BIBLIOTECA DE CIENCIAS DE LA SALUD	CA-BCS	(1953)1954,(1956),(1958-59)1960-63(1964)1965(1966).
HOSPITAL DE JEREZ DE LA FRONTERA	CA-HJZ	(1971-73)1974(1975-77),(1979)1980-81(1982-83),(1985-90)1991-93(1994)1995-
HOSPITAL PUERTA DEL MAR	CA-HPM	1991-2004.
HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTO REAL	CA-HPR	(1995)1996-2004.
HOSPITAL SAN PEDRO DE ALCÁNTARA	CC-HSP	(1984)1985(1986),(1990-92)1993-94(1995)1996-98,2000-04(2005) / 1997-

Tabla 4 (Continuación)

Datos generales de la Revista		
Título: REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA Título Abreviado: Rev Esp Cardiol ISSN Papel: 0300-8932 ISSN Electrónico: 1579-2242 Año Inicio: 1947 Año Fin: Lugar de Publicación: Madrid (ESP) Notas Históricas: Es suplemento de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA. SUPLEMENTO (1131-3587) Tiene edición en otra lengua REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (ENGLISH ED.) (1885-5857)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
COMPLEXO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO A CORUÑA (JUAN CANALEJO)	C-CHUAC	1988(1989)1990-2005/1997-
COMPLEXO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA	C-CHUS(S)	1997-
HOSPITAL VIRGEN DEL PUERTO	CC-HVP	(1991-93)1994- /1997-
UNIVERSIDADE DA CORUÑA. BIBLIOTECA UNIVERSITARIA DE OZA (CIENCIAS DE SAUDE)	C-FIS	(1995-96)1997-/1997-
BIBLIOTECA XERAL	C-FM(S)	(1947),(1949)1950-52(1953-55)1956-58,1960-67(1968-70)1971-73(1974)1975-83(1984)1985-91(1992)1993(1994)1995(1996)1997(1998)1999-
AREA SANITARIA DE FERROL. HOSPITAL ARQUITECTO MARCIDE	C-HAM(F)	(1981-83),(1987-90)1991-98,2000-05(2006)/1997-
FACULTAD DE MEDICINA DE CORDOBA	CO-FM	1947-53(1954)1955-57(1958-59)1960-88(1989)1990-92(1993).
HOSPITAL INFANTA MARGARITA	CO-HIM	2000(2001-06).
HOSPITAL DE MONTILLA	CO-HMO	(2004-06).
HOSPITAL REINA SOFIA	CO-HRS	1970-2007.
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD REAL	CR-HGCR	1986-88(1989)1990-98(1999)2000-03(2004-05)2006-/1997-
HOSPITAL LA MANCHA CENTRO	CR-HMCT	1999- /1997-
HOSPITAL SANTA BARBARA	CR-HSB	1997-
CONSELLERÍA DE SANIDAD-SERVICIO GALLEGO DE SALUD	C-SGS(S)	1997-
HOSPITAL GENERAL DE CASTELLO	CS-HGEN	(1995)1996-2002(2003)2004-
HOSPITAL VIRGEN DE LA LUZ	CU-HVL	2000-/1997-
UNIVERSIDAD DE CASTILLA LA MANCHA	CU-UCLM	2000-
UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.	GC-CCS	(1961)1962-87(1988)1989-90(1991),(1994-95),(1997).
BIBLIOTECA DE CIENCIAS DE LA SALUD	GC-CCS	(1961)1962-87(1988)1989-90(1991),(1994-95),(1997).
HOSPITAL GENERAL DR. NEGRIN	GC-HNSP	1986-87(1988-93),(2000-01)2002-04(2005).
HOSPITAL UNIVERSITARIO INSULAR DE GRAN CANARIA	GC-HUI	(1989-98),(2000)2001(2002)2003(2004)2005.
HOSPITAL UNIVERSITARI DE GIRONA DR. JOSEP TRUETA	GI-HGI	1991-
ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PUBLICA	GR-EASP	(1999-2003)2004(2005)2006(2007)2008-
HOSPITAL DE MOTRIL	GR-HSA	(1990-96),1999-
CENTRO SAN RAFAEL. Orden Hospitalaria San Juan de Dios	GR-HSR	(1995-97),(1999),(2002-03).
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LAS NIEVES	GR-HVN	(1981)1982-83(1984-85)1986-89(1990-94)1995-96(1997)1998-2005(2006)2007.
BIBLIOTECA DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD	GR-MEDCS	1947-61,1963-69,1980-82(1983-84)1985-86(1987)1988-91(1992)1993-98(1999)2000-05(2006).
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUADALAJARA	GU-HUG	1982-88(1989-91)1992-2008/1997-
HOSPITAL INFANTA ELENA	H-HIE	(1988-90)1991-92(1993),(1995)1996-98(1999)2000-01(2002)2003-04(2005)2006-07.
HOSPITAL JUAN RAMON JIMENEZ	H-HJRJ	1971-91(1992-95),1997-
HOSPITAL SAN JORGE	HU-HSJ	(1974-76)1977-88.
BIBLIOTECA VIRTUAL DE CIÈNCIES DE LA SALUT DE LES ILLES BALEARS	IB-BVCS	1997-
COL.LEGI OFICIAL DE METGES	IB-COM	1964-67.
Hospital Universitari Son Dureta	IB-HSD	2000-02(2003)2004-05(2006).
Hospital Son Llätzer	IB-HSLL	2000(2001).
COMPLEJO HOSPITALARIO DE JAEN	J-HGE	(1995-97)1998-2005.

Tabla 4 (Continuación)

Datos generales de la Revista		
Título: REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA		
Título Abreviado: Rev Esp Cardiol		
ISSN Papel: 0300-8932		
ISSN Electrónico: 1579-2242		
Año Inicio: 1947		
Año Fin:		
Lugar de Publicación: Madrid (ESP)		
Notas Históricas:		
Es suplemento de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA. SUPLEMENTO (1131-3587)		
Tiene edición en otra lengua REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (ENGLISH ED.) (1885-5857)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
HOSPITAL EL BIERZO	LE-BIERZO	1972-2005/2005-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE LEON	LE-CALE	1991- /2005-
UNIVERSIDAD DE LEON.ESCUELA UNIV. DE CIENCIAS DE LA SALUD	LE-EUCS	(2001-02). (1972-73)1974-76(1977-79)1980(1981)1982(1983),(1985)1986-87(1988-90)1991-93(1994)1995-2001(2002)2003-05(2006)2007- /1997-1997-
HOSPITAL UNIVERSITARI ARNAU DE VILANOVA. UNIVERSITAT DE LLEIDA	L-HAV	79)1980(1981)1982(1983),(1985)1986-87(1988-90)1991-93(1994)1995-2001(2002)2003-05(2006)2007- /1997-1997-
HOSPITAL DA COSTA	LU-HC(LU)	1997-
HOSPITAL XERAL-CALDE	LU-HX	2000-05(2006)/1997-
FACULTAD DE MEDICINA DE MALAGA	MA-FM	1947-92(1993)1994-
HOSPITAL DE LA AXARQUIA	MA-HAX	(1991)1992-95(1996)1997(1998)1999-2006(2007-08)/1997-
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO CARLOS HAYA	MA-HCH	1977-81(1982)1983-2001(2002)2003-06. (1962)1963-69(1970)1971-72(1973)1974-79(1980-82)1983(1984-85)1986-97(1998)1999-2004(2005)2006(2007-08).
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA VICTORIA	MA-HU	79(1980-82)1983(1984-85)1986-97(1998)1999-2004(2005)2006(2007-08).
AGENCIA LAIN ENTRALGO. CONSEJERÍA DE SANIDAD. COM. MADRID	M-ALE	(2004-05),(2007).
BIBLIOTECA NACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD - INSTITUTO DE SALUD CARLOS III - CHAMARTÍN	M-BNCS-CH	1947-54,1987,(1989-90)1991-93(1994-96)1997(1998)1999-/1997-
BIBLIOTECA NACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD - INSTITUTO DE SALUD CARLOS III - MAJADAHONDA	M-BNCS-MAJ	(1990)1991-95(1996-98)1999-
BIBLIOTECA VIRTUAL AGENCIA LAIN ENTRALGO	M-BVALE	2005-
FUNDACION JIMÉNEZ DÍAZ	M-FJD	2002-
HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA	M-HCD	1973-
HOSPITAL CARLOS III	M-HCIII	(1960)1961-63(1964)1965-87(1988)1989(1990-92)1993-95(1996-97)1998-99(2000)2001-03(2004-05). 1947-49(1950)1951(1952)1953-54(1955)1956(1957-60)1961,1963-64,1966-67,(1973-75)1976-78(1979)1980-81,1985(1986)1987-92(1993-94)1995- /2005-1992(1993-94)1995(1996)1997-
HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO	M-HCPH	1974-/1999-
HOSPITAL CENTRAL DE LA CRUZ ROJA	M-HCR	2005-
HOSPITAL DOCE DE OCTUBRE	M-HDOCT	2004- /1997-
HOSPITAL DR. R. LAFORA	M-HDRL	1948-52,1954,1963-83(1984)1985-86(1987)1988(1989-90)1991(1992)1993(1994)1995(1996-97)1998-2005(2006) /2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE FUENLABRADA	M-HFLR	2005-
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO	M-HGM	2005-
HOSPITAL INFANTA CRISTINA	M-HIC	2005-
HOSPITAL INFANTA LEONOR	M-HIL	2005-
HOSPITAL DE MOSTOLES	M-HMOS	1990-91(1992)1993-95(1996)1997-/2005-
HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO NIÑO JESUS	M-HNIJE	1976-83,1985-87,1990-2005/2005-1968-82(1983)1984(1985)1986-2005(2006)2007(2008)/2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ	M-HPAZ	2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA	M-HPrinc	1962-2005/2005-
HOSPITAL RAMON Y CAJAL	M-HRyC	2002-04(2005-06)/2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CRISTINA	M-HSCR	(1987)1988-91(1992)1993-98(1999)2000-05(2006)2007-
HOSPITAL SEVERO OCHOA	M-HSO	

Tabla 4 (Continuación)

Datos generales de la Revista		
Título: REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA Título Abreviado: Rev Esp Cardiol ISSN Papel: 0300-8932 ISSN Electrónico: 1579-2242 Año Inicio: 1947 Año Fin: Lugar de Publicación: Madrid (ESP) Notas Históricas: Es suplemento de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA. SUPLEMENTO (1131-3587) Tiene edición en otra lengua REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (ENGLISH ED.) (1885-5857)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE	M-HUG	(1963),(1966-67)1968(1969)1970(1971)1972(1973-75)1976-88(1989)1990-/2005-1998-/2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS	M-HUPA	
HOSPITAL CLINICO SAN CARLOS	M-HUSC	(1947)1948(1949-50),(1952-53)1954-57(1958-59)1960-83(1984)1985-/2005-
ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE MADRID	M-ICOMM	1966-88(1989)1990-93(1994)1995-98(1999)2000/2000-
INSTITUTO DE ESTUDIOS DOCUMENTALES SOBRE CIENCIA Y TECNOLOGÍA (CINDOC)	M-IEDCYT	1974-75(1976)1977-81(1982),1984-86(1987-91)1992-95(1996)1997-98(1999)2000-02.
INSTITUTO DE TOXICOLOGIA	M-INTOX	(1997-98)1999-2002(2003).
MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO. SECRETARIA GENERAL TECNICA	M-MSC	(1990-95),(1997-98),(2000-03).
UNIVERSIDAD DE ALCALA. BIBLIOTECA UNIVERSITARIA	M-UAHFM	2000-
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MADRID. FACULTAD DE MEDICINA	M-UAMFM	(1998-99)2000(2001)2002-
GERENCIA DE CENTROS DE ATENCION PRIMARIA Nº 2	MU-CAPCA	(1996)1997-
COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE LA REGION DE MURCIA	MU-COM	1988-
CENTRO REGIONAL DE DOCUMENTACION EN CIENCIAS DE LA SALUD	MU-CRDCS	1998-
UNIVERSIDAD DE MURCIA. FACULTAD DE MEDICINA	MU-FM	1947-70,(1986-87)1988-
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO REINA SOFIA	MU-HGURS	(1992-95)1996-97(1998-2001)2002(2003-05).
HOSPITAL "LOS ARCOS"	MU-HLA	(1995).
HOSPITAL MORALES MESEGUER	MU-HMM	2002-
HOSPITAL "VIRGEN DE LA ARRIXACA"	MU-HVA	1971-74,1977,1982,1985-86,1989-92(1993)1994.
HOSPITAL "VIRGEN DEL CASTILLO" DE YECLA	MU-HVC	1990.
HOSPITAL SANTA MARIA DEL ROSELL	MU-HVR	1989-
HOSPITAL DE NAVARRA	NA-HNAV	1980-83(1984)1985-87(1988)1989(1990-91)1992-95(1996)1997-2008(2009).
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	NA-HVC	(1996)1997(1998-99)2000-
UNIVERSIDAD DE NAVARRA	NA-UNAV	1947-61(1962)1963-86(1987)1988-
COMPLEJO HOSPITALARIO DE OURENSE	OR-CHOU	(1971)1972(1973)1974-/1997-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE PALENCIA	P-HRC	(1982),(1997-98)1999/2005-
COMPLEJO HOSPITALARIO DE PONTEVEDRA	PO-CHP	2000-/1997-
HOSPITAL DO MEIXOEIRO	PO-HM(V)	1997-
HOSPITAL NICOLAS PEÑA	PO-HPS(V)	1997-
HOSPITAL DO SALNES	PO-HSalnes	(2000-04)2005(2006)/1997-
COMPLEJO HOSPITALARIO XERAL-CIES	PO-HX(V)	1997-
FACULTAD MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA. BIBLIOTECA DE LA FACULTAD DE MEDICINA	SA-BFM	(1979),1987-89(1990)1991(1992-95)1996-97(1998)1999-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE SALAMANCA. Hospital Universitario	SA-HUS	2005-
UNIVERSIDAD DE CANTABRIA	S-BUC	(1960-61),(1964),(1966-69),(1975)1976-83(1984)1985(1986)1987(1988-93),1995-2004(2005-06).
CONSEJERIA DE SALUD	SE-CSJ	(2007).

Tabla 4 (Continuación)

Datos generales de la Revista		
Título: REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA		
Título Abreviado: Rev Esp Cardiol		
ISSN Papel: 0300-8932		
ISSN Electrónico: 1579-2242		
Año Inicio: 1947		
Año Fin:		
Lugar de Publicación: Madrid (ESP)		
Notas Históricas:		
Es suplemento de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA. SUPLEMENTO (1131-3587)		
Tiene edición en otra lengua REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (ENGLISH ED.) (1885-5857)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
UNIVERSIDAD DE SEVILLA. BIBLIOTECA DE CENTROS DE LA SALUD	SE-FMHM	1947-58,(1970-72)1973-74(1975)1976(1977-79),(1981)1982-83(1984),(1986-87),(1989),1996(1997-99)2000-
HOSPITAL DE LA MERCED	SE-HM	(1993)1994-95(1996),1999-2000(2001)2002-07.
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCIO	SE-HVR	(1971-73)1974-75(1976)1977(1978)1979-83,(1985)1986-89(1990)1991-92(1993-95)1996-97(1998-99)2000-07.
COMPLEJO HOSPITALARIO DE SEGOVIA. Hospital General	SG-CH	2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUES DE VALDECILLA. BIBLIOTECA MARQUESA DE PELAYO	S-HMV	(1973)1974(1975-76)1977-84(1985-86)1987-88(1989-91)1992-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE SORIA. Hospital General	SO-RSO	2005-
HOSPITAL DE ARANZAZU	SS-GHAR	1979-82(1983-84)1985-
HOSPITAL DE MENDARO	SS-GHM	(1989).
HOSPITAL OBISPO POLANCO. BIBLIOTECA	TE-HOP	1990-
UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI	T-EIT	(1998),2000-03(2004-06).
HOSPITAL NTRA. SRA. DE LA CANDELARIA	TF-HNSC	(1970)1971-74,1976(1977-78),1999-2005(2006).
UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI	T-FMR	1948-54(1955-56),(1960),1984-89(1990)1991-93(1994)1995-
HOSPITAL UNIVERSITARI DE TARRAGONA JOAN XXIII	T-HJ23	1976-91(1992)1993-/1997-
HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLEJICOS	TO-HNP	1997-
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PRADO	TO-HSP	(1975-80),(1987)/1997-
HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD	TO-HVS	1978-83(1984-85)1986-92(1993)1994-96(1997)1998-2005(2006)2007-/1997-
HOSPITAL VIRGEN DEL VALLE	TO-HVV	1997-
UNIVERSIDAD DE CASTILLA- LA MANCHA	TO-UCLM	(1971),(1975),(1979),(1986-87),(1989-93),(1997-99)2000-
UNIVERSIDAD DE VALLADOLID. FACULTAD DE MEDICINA	VA-BFM	(1971)1972-81(1982-84)1985-92(1993-94)1995-2002(2003)2004-05(2006).
HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID	VA-BHC	(1971),(1973)1974-78(1979)1980,1991-2005(2006)/2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO RÍO HORTEGA	VA-HRH	1995-99/1997-
JUNTA DE CASTILLA Y LEON CONSEJERIA DE SANIDAD.	VA-UDS	1991-95,1998-2001(2002)2003/2005-
UNIVERSIDAD DE VALENCIA. FACULTAD DE MEDICINA	V-FACME	1947-58,1960-78/1997-
HOSPITAL ARNAU DE VILANOVA	V-HARNAU	1982-2005.
HOSPITAL "FRANCESC DE BORJA"	V-HFB	2001-06.
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI DE VALENCIA	V-HGENE	1999-
HOSPITAL DE LA RIBERA	V-HRIBERA	1999-2000.
HOSPITAL LLUIS ALCANYIS	V-HXATIVA	1989(1990),(2000)2001-05(2006).
HOSPITAL DE SANTIAGO APOSTOL	VI-AHS	1954-73(1974)1975-84,1986-90(1991)1992-
INSTITUTO DE HISTORIA DE LA CIENCIA Y DOCUMENTACION LOPEZ PIÑERO (UNIVERSIDAD DE VALENCIA-CSIC)	V-IHCD	1978-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA. HOSPITAL VIRGEN DE LA CONCHA	ZA-HVC	2004-05/1997-
ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE ZARAGOZA	Z-COM	1990-91,(1993)1994(1995)1996-
BIBLIOTECA BIOMEDICA (FACULTAD DE MEDICINA).	Z-FMZ	1947-56(1957)1958-83(1984)1985-94(1995)1996-
UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA	Z-HMS	(2006)/1997-
HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET	Z-HRV	1997-
BIBLIOTECA HOSPITAL ROYO VILLANOVA	Z-IACS	1997-
INSTITUTO ARAGONES DE CIENCIAS DE LA SALUD		

Tabla 4 (Continuación)

Datos generales de la Revista		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
Título: REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA Título Abreviado: Rev Esp Cardiol ISSN Papel: 0300-8932 ISSN Electrónico: 1579-2242 Año Inicio: 1947 Año Fin: Lugar de Publicación: Madrid (ESP) Notas Históricas: Es suplemento de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA. SUPLEMENTO (1131-3587) Tiene edición en otra lengua REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (ENGLISH ED.) (1885-5857)		
Rebiun		
UNIVERSIDAD DE NAVARRA	UNAV	1947-83 (1984) 1985-86 (1987) 1988-92 (1993-94) 1995-96 (1997) 1998-2005- (2006-2007)-
UNIVERSITAT DE VALENCIA	UVEG	1947-58,1960-78,1978-
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID	UCM	1948-56, 1960-63,1964-71, (1972),1973-75,1976-78 (1979) 1980-2005(2006)
CONSEJO SUPERIOR DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS	CSIC	1974-75(76)77-81(82)84-86(87-91)92-(93)95-95(96)97-98(99)2000-02
UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI	URV	1948-1954, (1955-1956, 1960) 1976-1979, (1980), 1981-82, (1983-1987),1988-2005 (2006-2007) (1998), 2000-2004, (2005-2006)
UNIVERSITAT POMPEU FABRA	UPF	(1989-92) 1993-2005 (2006)
UNIVERSITAT DE LLEIDA	UdL	1997 (1998),2000-2001, (2002), 2003-2005, (2006), 2007-
UNIVERSITAT DE BARCELONA	UB	1991-1998
UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA	UAB	(1959-1963, 1965) ,1966-1969, (1970),1971-1974 (1975),1976-1979 (1980)1981-1984 (1985-1986),1987 (1988),1989-2005, (2006-2007), 1991-1993, 1995, 1998-1999, 2001,2003,2005
BIBLIOTECA DE CATALUNYA	BC	1997-
UNIVERSIDAD DE ALCALÁ. COLEGIO DE TRINITARIOS	UAH	(1997)2000-2003(2004)
UNIVERSITAT D'ALACANT	UAL	1971, 1975, 1979, 1986-1987, 1989-1993, 1997-1999, 2000-
UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA	UCLM	2000-2005, (2006)
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	ULL	1947-1957(1958-59)1960-69(1970), (1986-1987) 1988-2007
UNIVERSIDAD DE MURCIA	UM	1947-1956(1957-1958)1959-1994(1995)1996-2007
UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA	UZA	1947-2005(2006)
UNIVERSIDAD DE MÁLAGA	UMA	(1960-61, 1964,1966-69,1975) 1976-1985 (1986) 1987 (1988-1993)1995-2004 (2005-2006)
UNIVERSIDAD DE CANTABRIA	UCN	(1963), 1964-1970 (1971-72,1974-80)
UNIVERSIDAD DE HUELVA	UHU	1981,(1982-1985)1986 (1987-1997,2000) 2001-2004 (2005)
UNIVERSIDADE DA CORUÑA	UDC	(1995-1996) 1997-2007
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE COMPOSTELA	USTC	(1947, 1949)1950-1952(1953-1955) 1956-1958, 1960-1967 (1968-1970) 1971-1973 (1974)1975-1983 (1984)1985-1993, (1994)1995(1996) 1997-2005 (2006)
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID	UAM	2000-
UNIVERSIDAD DE BURGOS	UBU	2004-
UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA	UEX	(1963) ,1981 (1982,1987-88)1989-1991 (1992)1993-1995 (1996-97,2000)2001 (2002)2003 (2004)2005 (2006)
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA	USA	(1979)1987-1989(1990)1991-1993(1994)1995-1996(1997-1998)1999-2002-
UNIVERSIDAD DE SEVILLA	USE	1947-58,(70-72)73-74(75)76(77-79,81)82-83(84,86-87,89),96(97-99)2000-2005 (2006)
UNIVERSITAT DE VALENCIA	UVEG	1947-58,1960-78, 2007-

Tabla 4 (Continuación)

Datos generales de la Revista		
Título: REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA Título Abreviado: Rev Esp Cardiol ISSN Papel: 0300-8932 ISSN Electrónico: 1579-2242 Año Inicio: 1947 Año Fin: Lugar de Publicación: Madrid (ESP) Notas Históricas: Es suplemento de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA. SUPLEMENTO (1131-3587) Tiene edición en otra lengua REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (ENGLISH ED.) (1885-5857)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
UNIVERSIDAD DE LEÓN	ULE	2001 (2002)2003-2004(2005-2006)
UNIVERSIDAD DE VALLADOLID	UVA	(1971) 1972-1977 (1978,1980) 1985-1992 (1993-1994) 1995-2002 (2003) 2004-2005(2006).
UNIVERSIDAD MIGUEL HERNANDEZ	UMH	(1953)1954-1959
UNIVERSITAT DE LES ILLES BALEARS	UIB	2004-2008
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CARTAGENA	UPCT	2004-2008
UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS	URJC	2004-2008

* Los periodos de los fondos entre paréntesis se refieren a colecciones no completas

En cuanto a la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, las colecciones (completas o incompletas) se pueden encontrar en las hemerotecas de 47 instituciones nacionales (tabla 5).

Tabla 5: ACCESOS A LA REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA. SUPLEMENTOS

Datos generales de la Revista		
Título: Revista española de cardiología. Suplementos Título Abreviado: Rev Esp Cardiol Supl. ISSN Papel: 1131-3587 ISSN Electrónico: 1579-2250 Año Inicio: 1981 Año Fin: Lugar de Publicación: Barcelona (ESP) Notas Históricas: Es suplemento de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA (0300-8932)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
Catálogo C17		
HOSPITAL DE CABUEÑES	AS-H-CAB	(1981)1982-83(1984-86)1987-88,1990-2001(2002)2003-05(2006)2007.
HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS	AS-HUCA	1982-83(1984)1985-94(1995-98)1999-2000(2001-02).
HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL	B-HBA	(2001-04)2005-08/2000-
HOSPITAL DE CRUCES	BI-BHC	2002-03(2004)2005-
INSTITUT CATALA DE LA SALUT	B-ICS	2005-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE BURGOS-HOSPITAL GENERAL YAGÜE	BU-HGY	2005-
UNIVERSIDADE DA CORUÑA. BIBLIOTECA CASA DO PATÍN	C-EUE(F)	2005-
BIBLIOTECA XERAL	C-FM(S)	(1981)1982-84(1985)1986-89(1990-91)1992(1993)1994(1995)1996(1997)1998(1999)2000 (2001-05).
ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PUBLICA	GR-EASP	(2000-02),(2006-08).
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUADALAJARA	GU-HUG	2002(2003)2004-05(2006)2007-08.
HOSPITAL UNIVERSITARI SON DURETA	IB-HSD	(2000),(2004-05).
HOSPITAL EL BIERZO	LE-BIERZO	2005-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE LEON	LE-CALE	2005-
BIBLIOTECA VIRTUAL AGENCIA LAIN ENTRALGO	M-BVALE	2005-

Tabla 5 (Continuación)

Datos generales de la Revista		
Título: Revista española de cardiología. Suplementos		
Título Abreviado: Rev Esp Cardiol Supl.		
ISSN Papel: 1131-3587		
ISSN Electrónico: 1579-2250		
Año Inicio: 1981		
Año Fin:		
Lugar de Publicación: Barcelona (ESP)		
Notas Históricas:		
Es suplemento de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA (0300-8932)		
Institución	Identificador hemeroteca	Fondos
HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO	M-HCPH	2005-
HOSPITAL DOCE DE OCTUBRE	M-HDOCT	2005-
HOSPITAL DR. R. LAFORA	M-HDRL	2005-
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO	M-HGM	2005-
HOSPITAL INFANTA CRISTINA	M-HIC	2005-
HOSPITAL INFANTA LEONOR	M-HIL	2005-
HOSPITAL DE MOSTOLES	M-HMOS	2005-
HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO NIÑO JESUS	M-HNIJE	2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ	M-HPAZ	(2001),(2004-05),2007/2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA	M-HPrinc	2005-
HOSPITAL RAMON Y CAJAL	M-HRyC	(2002-03)2004-/2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CRISTINA	M-HSCR	2002-05(2006)/2005-
HOSPITAL SEVERO OCHOA	M-HSO	2001-05.
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE	M-HUG	(2001-03)2004-/2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS	M-HUPA	2005-
HOSPITAL CLINICO SAN CARLOS	M-HUSC	2005-
INSTITUTO DE ESTUDIOS DOCUMENTALES SOBRE CIENCIA Y TECNOLOGÍA (CINDOC)	M-IEDCYT	(1984-90),(1992-95),(1997-2002).
COMPLEJO ASISTENCIAL DE PALENCIA	P-HRC	2005-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE SALAMANCA.	SA-HUS	2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO		
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCIO	SE-HVR	(2000).
COMPLEJO HOSPITALARIO DE SEGOVIA. HOSPITAL GENERAL	SG-CH	2005-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE SORIA. HOSPITAL GENERAL	SO-RSO	2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TARRAGONA JOAN XXIII	T-HJ23	1988-/1997-
HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID	VA-BHC	2005-
HOSPITAL UNIVERSITARIO RÍO HORTEGA	VA-HRH	(1995-2006)/2000-
JUNTA DE CASTILLA Y LEON CONSEJERIA DE SANIDAD	VA-UDS	2005-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA. HOSPITAL VIRGEN DE LA CONCHA	ZA-HVC	2005-
BIBLIOTECA BIOMEDICA (FACULTAD DE MEDICINA). UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA	Z-FMZ	2002-
Rebiun		
CONSEJO SUPERIOR DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS	CSIC	1981-90,92-95,97-2002
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE COMPOSTELA	USTC	1981-1990 (1991), 1992 (1993) 1994 (1995)1996 (1997)1998(1999)2000(2001-2003)2004 (1995) 1996 (1997)1998(1999)2000 (2001-2003)2004(2005-2006)
UNIVERSIDADE DA CORUÑA	UDC	2005-2008
UNIVERSIDAD DE GRANADA	UGR	1999-
UNIVERSITAT D'ALACANT	UAL	2003-2004 (2005)
UNIVERSIDAD DE CANTABRIA	UCN	

* Los periodos de los fondos entre paréntesis se refieren a colecciones no completas

Localización de los documentos inventariados

Los fondos de las hemerotecas, de donde proceden las referencias de los inventarios, que han sido consultados para la elaboración de este trabajo se presentan en la tabla 6. En algunos casos, se ha encontrado discrepancia entre la presencia real de los documentos en las instituciones consultadas y los fondos publicados en los catálogos C17 y Rebiun.

Tabla 6. PROCEDENCIA DE LOS DOCUMENTOS DEL INVENTARIO

ACTA FISIOTERÁPICA IBÉRICA ^a		REHABILITACIÓN ^a		ARCHIVOS DE ENFERMEDADES DEL CORAZON Y DE LOS VASOS ^a		REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA		REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA. SUPLEMENTOS	
Hemeroteca	Años	Hemeroteca	Años	Hemeroteca	Años	Hemeroteca	Años	Hemeroteca	Años
V-FACMED Z-FMZ	1956	V-FACMED	1967-1968	V-FACMED	1922-1923	V-FACMED	1947-1956 ^a 1957 ^{a,b} 1958-1970 ^a 1971 ^{a,b} 1972-1987 ^a 1988 ^{a,b} 1989-1994 ^a	V-FACMED	1981-1983 ^a
V-FACMED	1957	V-FACMED V-HPESET	1969	V-FACMED	1927 ^b	V-FACMED V-HLAFE A-HGENE	1995-1996 ^a	M-SEC V-FACMED V-HARNAU	1984 ^a
V-FACMED Z-FMZ	1958-1960	V-FACMED V-HLAFE	1970	V-FACMED	1928- 1935	V-FACMED	1997-2000 ^a	V-FACMED V-HARNAU A-HGENE	1985 ^a
Z-FMZ	1961	V-FACMED	1971-1972	V-FACMED	1944	V-FACMED	2001-2005 ^c	V-FACMED	1986 -1987 ^a
Z-FMZ	1962	V-FACMED V-HPESET	1973-1975	V-FACMED	1946	V-HLAFE	2006 ^{a,c}	V-FACMED A-HGENE	1988 ^a
V-FACMED	1963-1965	V-HPESET V-FACMED V-HPESET	1976-1977 1978-1979	V-FACMED V-FACMED	1947 1948-1950	V-FACMED	2007 ^c	V-FACMED	1989 -1990 ^a 1991 ^{a,b} 1992-1994 ^a
		V-HPESET	1980	V-FACMED	1951			M-SEC V-FACMED V-HARNAU Z-FMZ V-HLAFE	1995 ^a
		V-FACMED V-HPESET	1981-1983	M-ICOMM	1955b			V-FACMED V-HARNAU V-HLAFE	1996 ^{a,b}
		V-HPESET	1984	M-ICOMM	1956			M-SEC V-FACMED V-HLAFE	1997 ^a
		V-FACMED V-HPESET V-HPESET V-HLAFE	1985 1986	M-ICOMM M-ICOMM Z-FMZ	1957 1958			V-FACMED	1998- 1999 ^a
		V-FACMED V-HPESET V-HLAFE	1987 ^b	Z-FMZ	1959- 1960			V-FACMED.	2000 ^{a,c}
		V-HPESET	1988	V-FACMED Z-FMZ	1961- 1963			M-SEC V-FACMED V-HARNAU	2001 ^{a,c}
		V-FACMED V-HPESET	1989-1992	V-FACMED V-FACMED Z-FMZ	1964			V-FACMED	2002 ^{a,c}
		V-FACMED V-HPESET V-IBV	1993	M-ICOMM V-FACMED Z-FMZ	1965			M-SEC V-FACMED A-HGENE	2003 ^{a,c}
								M-SEC V-FACMED V-HARNAU A-HGENE	2004 ^{a,c}

Tabla 6 (Continuación)

ACTA FISIOTERÁPICA IBÉRICA ^a		REHABILITACIÓN ^a		ARCHIVOS DE ENFERMEDADES DEL CORAZÓN Y DE LOS VASOS ^a		REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA		REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA. SUPLEMENTOS	
Hemeroteca	Años	Hemeroteca	Años	Hemeroteca	Años	Hemeroteca	Años	Hemeroteca	Años
		V-FACMED V-HPESET	1994-2000	V-FACMED	1966- 1967			M-SEC V-FACMED V-HARNAU A-HGENE	2005 ^{a,c}
		V-FACMED	2001	V-FACMED	1968 ^b			M-SEC V-FACMED A-HGENE	2006 ^{a,c}
		V-FACMED V-HPESET V-IBV	2002 2003-2007					A-HGENE M-SEC	2007 ^{a,c}

V-FACMED. Facultad de Medicina de Valencia (Valencia). Z-FMZ. Facultad de Medicina de Zaragoza (Zaragoza) V-HPESET. Hospital Dr. Peset (Valencia) V-HLAFE. Hospital La Fe (Valencia) V-IBV Instituto de Biomecánica de Valencia (Valencia) Rev.Esp.Card.Electr. Revista Española de Cardiología, acceso electrónico A-HGENE Hospital General de Alicante (Alicante) M-SEC. Sociedad Española de Cardiología (Madrid) M-ICOMM. Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid (Madrid).

^a Vaciado manual a partir de los fondos de las hemerotecas. ^b Incompletos. No se localizan los ejemplares que faltan en ninguna hemeroteca. ^c En el vaciado se han utilizado volúmenes publicados en soporte electrónico (CD-ROM, internet).

Por lo tanto, el vaciado manual de todos los volúmenes publicados de *Acta Fisioterápica Ibérica* se ha realizado a partir de los fondos de las hemerotecas de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia y de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza.

En cuanto a la revista *Rehabilitación*, las referencias de esta revista se han obtenido mediante el vaciado manual de los fondos de las hemerotecas de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia, del Hospital de Rehabilitación- Hospital Universitario La Fe de Valencia y del Instituto de Biomecánica de Valencia (IBV), así como del fondo perteneciente al Servicio de Rehabilitación del Hospital Dr. Peset de Valencia.

Los inventarios de referencias correspondientes a *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los vasos* de los años 1927, 1947, 1955 y 1968 se encuentran incompletos debido a que no se han podido localizar, en ninguno de los fondos de las hemerotecas, a partir de los listados publicados en los catálogos consultados. Por este motivo, tampoco se han podido vaciar los volúmenes de los años y periodos 1924 a 1926, 1945 y de 1952 a 1954. Así, las referencias seleccionadas de esta revista se han obtenido mediante el vaciado manual de, principalmente, la hemeroteca de la Facultad de Medicina de Valencia, completándose con los fondos de Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid y de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza.

En el caso de la *Revista Española de Cardiología*, se ha realizado el vaciado manual de todos los volúmenes publicados entre 1947 y 1994 a partir, principalmente, del fondo de la hemeroteca de la Facultad de Medicina de Valencia, completado con los fondos de las hemerotecas del Hospital La Fe de Valencia y del Hospital General de Alicante. A partir de 1991, con la aparición de la versión electrónica de la revista, en el vaciado también se han utilizado los volúmenes publicados en dicho soporte. Así los volúmenes publicados en los años 1995 y 1996 se han vaciado a partir de CD-ROM, y los publicados desde 1997 a 2007 a partir de la publicación en la web.

Respecto a los *suplementos y números extraordinarios* de la Revista Española de Cardiología, dada su publicación irregular, para conocer los volúmenes editados, se ha tomado como referencia los índices anuales de la revista, localizados en la biblioteca de la sede de la Sociedad Española de Cardiología en Madrid (tabla 7). En base a éstos, las referencias correspondientes a los años 1986 y 1996 se encuentran incompletas ya que los fondos de las hemerotecas no se corresponden con los listados publicados. Las

referencias bibliográficas correspondientes al periodo 1981-1999 se han recogido mediante vaciado manual de los fondos de las hemerotecas de la Facultad de Medicina de Valencia, del Hospital Arnau de Vilanova de Valencia, del Hospital General de Alicante, de la Sociedad Española de Cardiología en Madrid, de la Facultad de Medicina de Zaragoza y del Hospital La Fe de Valencia. Además de estos fondos, a partir del año 2000 se ha utilizado en el vaciado los suplementos publicados en soporte electrónico vía internet.

Tabla 7. RELACIÓN DE SUPLEMENTOS Y NÚMEROS EXTRAORDINARIOS PUBLICADOS POR LA REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

Año	Volumen	Número							
1981	34	4-Supl. I							
1982	35	3-Supl. I	5-Supl. II						
1983	36	2-Supl. I	4- Supl. II						
1984	37	Supl. 1	Supl. 2	Supl. 3					
1985	38	Supl. I	Supl. II	Supl. III					
1986	39	Supl. I	Supl. II						
1987	40	Supl. I	Supl. II						
1988	41	Supl. 1	Supl. 2						
1989	42	Supl. 1	Supl. 2						
1990	43	Supl. 1	Supl. 2	Supl. 3					
1991	44	Supl. 1							
1992	45	Supl. 1	Supl. 2						
1993	46	Supl. 1	Supl. 2	Supl. 3					
1994	47	Supl. 1	Supl. 2	Supl. 3	Supl. 4				
1995	48	Supl. 1	Supl. 2	Supl. 3	Supl. 4	Supl. 5	Supl. 6	Supl. 7	
1996	49	Supl. 1	Supl. 2	Supl. 3	Supl. 4	Supl. 5	Supl. 6	Supl. 7	
1997	50	Supl. 1	Supl. 2	Supl. 3	Supl. 4	Supl. 5	Supl. 6		
1998	51	Supl. 1	Supl. 2	Supl. 3	Supl. 4	Supl. 5	Supl. 6		
1999	52	Supl. 1	Supl. 2	Supl. 3	Supl. 4				
2000	53	Supl. 1	Supl. 2						
2001	54	Supl. 1							
	1	Supl. A	Supl. B						
2002	55	Supl. 1	Supl. 2						
	2	Supl. A	Supl. B	Supl. C					
2003	56	Supl. 1	Supl. 2						
	3	Supl. A	Supl. B	Supl. C	Supl. D				
2004	57	Supl. 1							
	4	Supl. A	Supl. B	Supl. C	Supl. D	Supl. E	Supl. F	Supl. G	
2005	58	Supl. 1							
	5	Supl. A	Supl. B	Supl. C	Supl. D				
2006	59	1	2	3					
	6	Supl. A	Supl. B	Supl. C	Supl. D	Supl. E	Supl. F	Supl. G	Supl. H
2007	60	1	2	3					
	7	Supl. A	Supl. B	Supl. C	Supl. D	Supl. E	Supl. F	Supl. G	Supl. H

Los volúmenes numerados de 1 a 7 se corresponden con los suplementos, mientras que los numerados entre 34-60 se corresponden con los extraordinarios.

Selección de las referencias

Para abordar nuestro estudio hemos escogido aquellas referencias bibliográficas que estuvieran dedicadas explícitamente en su título al manejo conservador de la cardiopatía coronaria isquémica, o que en el contenido de la cita (en los descriptores de las mismas si los había y, si no era posible así, de la lectura del resumen) se hiciera referencia a éste. De manera que, aquellas palabras presentes en la referencia que han servido de filtro se muestran en la tabla 8. Estos descriptores están clasificados según se tratara de términos relacionados con las enfermedades cardiovasculares o de términos relacionados con la praxis asistencial. Las referencias se han seleccionado siempre y cuando, como mínimo, un término de la primera clasificación estaba presente en combinación con uno de la segunda. Así, se han extraído referencias bibliográficas de todas las secciones que componen los números de las revistas estudiadas, sin

distinción del género documental. Por lo que se han incluido artículos originales, artículos de revisión, artículos especiales, resúmenes de comunicaciones a Congresos, editoriales, cartas al director, reseñas bibliográficas, notas informativas y noticias.

Tabla 8. DESCRIPTORES UTILIZADOS PARA LA SELECCIÓN DE LAS REFERENCIAS

Clasificación 1: ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	Clasificación 2: PRÁCTICA ASISTENCIAL	
	TERAPÉUTICA	PREVENCIÓN
Denominación genérica.	Terapéutica general	Alimentación
Afecciones cardíacas/cardiorrespiratorias/ cardiovasculares	Actuación clínica	Cardiología preventiva
Cardíaco(s)	Aplicación clínica	Colesterol
Cardiopatía isquémica	Asistencia clínica	Control de presión arterial
Cardiópata	Atención clínica	Dieta
Coronariópata	Intervención terapéutica	Factores de riesgo
Coronariopatía	Manejo	Fumar
Enfermos coronarios	Práctica clínica	Hábito
Enfermedad coronaria	Terapéutica	Higiene
Enfermedad(es) cardiovascular(es)	Terapia	Hipercolesterolemia
Enfermedades coronarias cardíacas	Tratamiento	Nutrición
Eventos coronarios/cardiácos	Rehabilitación	Prevención
Enfermedad angiosa	Actividad física	Prevención cardiovascular
Síndrome y entidades	Capacidad física	Prevención secundaria
Infarto agudo de miocardio	Capacidad funcional	Profilaxis
Infarto anterior	Capacidad laboral	Reducción del riesgo cardiovascular
Infarto de miocardio	Deambulación	Regímenes
Isquemia	Deporte	Sedentarismo
Isquemia miocárdica/silente	Educación sanitaria	Sobrepeso
Necrosis miocárdica	Ejercicio físico	Tabaco
Post-infarto	Ejercicio muscular	Tabaquismo
Síndrome anginoso	Ejercicios	
Clínica	Entrenamiento al ejercicio/físico	
Angina de pecho	Esfuerzo	
Angina de pecho estable	Fisioterapia	
Angina de reposo	Gimnasia médica/higiénica	
Angina inestable	Modificación del patrón de conducta	
Anginoso	Programa conductual	
Angor	Readaptación laboral	
Angor de esfuerzo	Readaptación psicológica	
Angor pectoris	Readaptación sexual	
Mal anginoso crónico	Recuperación funcional	
Coronariopatía	Reeducación	
Arterioesclerosis coronaria	Rehabilitación cardíaca	
Coronariosclerosis	Reincorporación laboral	
Esclerosis / arteroesclerosis coronaria	Reposo	
Insuficiencia coronaria	Terapia ocupacional	
Síndrome(s) coronario(s) agudo(s)	Farmacoterapia	
Otros	Control farmacológico	
Circulación coronárica	Drogas	
Flujo sanguíneo coronario	Fármacos	
Función cardiovascular	Intervención farmacológica	
Sistema cardiovascular	Prescripción de medicamentos	
	Terapia farmacológica	
	Tratamiento farmacológico	
	Tratamiento medicamentoso	

LAS REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS PUBLICADAS EN LAS REVISTAS ESPECIALIZADAS EN CARDIOLOGÍA Y EN REHABILITACIÓN (1922-2007)

Se han estudiado 995 referencias bibliográficas de artículos originales, resúmenes de presentaciones a Congresos, editoriales, cartas al director, reseñas bibliográficas, notas informativas y noticias, todas ellas publicadas en las revistas españolas especializadas en Cardiología y en Rehabilitación:

- **Acta Fisioterápica Ibérica:** 3 referencias en total aparecidas entre los años 1956 y 1965.
- **Rehabilitación:** 102 referencias totales aparecidas entre los años 1967 y 2007.
- **Archivos de las Enfermedades del Corazón y de los Vasos:** 134 referencias totales aparecidas entre los años 1922 y 1968.
- **Revista Española de Cardiología:** 756 referencias totales aparecidas entre los años 1947 y 2007.

En nuestro estudio se ha diferenciado la producción original de la difusión de información, quedando las referencias bibliográficas agrupadas en 4 inventarios diferentes:

1. La producción original.

Ya que cada género documental refleja diferentes aspectos de la producción científica, se distinguen:

- **Artículos:** en este inventario se han reunido los artículos que aparecen como originales de investigación, artículos especiales, revisiones, casos clínicos, editoriales y las cartas al director.
- **Resúmenes de presentaciones a congresos:** este inventario agrupa los resúmenes de comunicaciones a congresos publicados de forma inédita en las revistas vaciadas.

2. Consumo de información.

Los documentos que constituyen el consumo de información se han clasificado en dos inventarios:

- **Notas y noticias:** este inventario agrupa aquella información no comentada que hace referencia a la terapéutica conservadora de los síndromes coronarios isquémicos. Se trata de noticias sobre cursos de formación, sesiones científicas y congresos, novedades bibliográficas y premios a la publicación de trabajos. Igualmente, cuando la revista estudiada presentaba la reproducción de los sumarios de otras revistas nacionales e internacionales de la especialidad (habitualmente en páginas supletorias), se han extraído las referencias de dichos sumarios y se han incluido dentro de este inventario.
- **Reseñas y resúmenes:** este inventario recoge las reseñas de libros, artículos, sesiones científicas y congresos, así como transcripciones de conferencias, publicadas en diferentes secciones de las revistas.

Para configurar las referencias de los inventarios se ha utilizado la adaptación simplificada de las normas de la *International Standard Organization*, y que es la utilizada habitualmente por el Instituto de Estudios Documentales e Históricos sobre la Ciencia en sus trabajos de investigación y que están en la línea de las llamadas normas Harvard o "autor-año".

Así, en el inventario de producción original, las referencias de los **artículos de revista** constan de los siguientes elementos:

- Apellidos e iniciales del nombre del /de los autor/es (en mayúsculas), seguido del año de publicación (entre paréntesis).
- Título completo del artículo.
- Título de la revista (en cursiva), número del volumen de la revista, número de la revista (entre paréntesis), página inicial y final del artículo.

En cuanto a los **resúmenes a congresos** incluidos en este trabajo, la referencia consta de los siguientes elementos:

- Apellidos e iniciales del nombre del /de los autor/es (en mayúsculas), seguido del año de publicación (entre paréntesis)
- Título completo del resumen, seguido del título del monográfico.
- Título de la revista (en cursiva), número del volumen de la revista, numeración del suplemento (entre paréntesis), página inicial y final del resumen.

Para la elaboración de las referencias que se han incluido en los inventarios sobre consumo de información, se ha mantenido el mismo estilo que en el inventario de producción original. De manera que los elementos de los que consta cada referencia del inventario de **notas y noticias** son los siguientes:

- Apellidos e iniciales del nombre del /de los autor/es (en mayúsculas) de la referencia (si consta), seguido del año de publicación (entre paréntesis).
- Título de la nota o noticia.
 - En el caso de enseñanzas o actividades científicas seleccionadas mediante la lectura del contenido de la misma, a fin de cohesionar el título con el resto de las referencias de los inventarios se ha configurado de la siguiente manera:

Título del tema, seguido del título de la actividad formativa o científica. Lugar y fecha de celebración (si consta), parte de la enseñanza o actividad de donde se ha extraído [entre corchetes].
 - Aquellas notas o noticias bibliográficas extraídas de los sumarios de otras revistas nacionales e internacionales de la especialidad, al título de la publicación original le sigue el de la sección de la revista consultada.
- Título de la revista (en cursiva), número del volumen de la revista, número de la revista (entre paréntesis), página inicial y final de la nota o noticia.

Finalmente, las referencias englobadas en el inventario de **resúmenes y reseñas** están compuestas por los siguientes elementos:

- Apellidos e iniciales del nombre del /de los autor/es (en mayúsculas) de la referencia (si consta), seguido del año de publicación (entre paréntesis).
- Título de la reseña o del resumen.

Para ofrecer la referencia de la información original comentada o reseñada, el título se muestra en la medida en que consta o en la medida en que se ha podido reconstruir, de la siguiente manera:

Entre corchetes, apellidos e iniciales del nombre del /de los autor/es (en mayúsculas) del original reseñado (si consta), año de publicación (entre paréntesis). Título de la publicación original; si se trata de un artículo, la revista, volumen y páginas si constan; en caso de libros, la

ciudad y la editorial; de los congresos y sesiones científicas, se indica el nombre de los mismos, y la fecha y lugar de celebración, si consta.

- Título de la revista (en cursiva), número del volumen de la revista, número de la revista (entre paréntesis), página inicial y final del resumen o reseña.

Para todos los inventarios, en los casos en que el número de autores de la referencia es superior a uno, la separación utilizada entre los apellidos e iniciales de los nombres de los coautores fue punto y coma. Así, se han mantenido todos los autores firmantes de cada referencia. Por otra parte, si en la referencia aparece “y cols.” después del último autor figura así porque está conforme al original.

La ordenación alfabética de los nombres de los autores es letra a letra de palabras significativas de apellidos e inicial del nombre.

En la identificación de los autores, las incidencias de homonimia y de grafías se han solucionado de la siguiente manera:

1. Agrupando todas las referencias bibliográficas con coincidencia de apellidos, a pesar de la existencia de diferencias ortográficas.
2. Ordenando por año de publicación.
3. Agrupando las referencias por institución de trabajo (si era conocida).
4. Agrupando por materia.
5. Comprobando las coincidencias de coautores.
6. Si se han encontrado coincidencias en las anteriores agrupaciones, se ha unificado el nombre del autor en todos los artículos.
7. Si se ha dado el caso de dos o más referencias con un mismo nombre de autor y sin coincidencias en las agrupaciones anteriores, se ha diferenciado cada autor con idéntica grafía, añadiendo un número correlativo a cada uno. De este modo se han evitado las agregaciones incorrectas en el estudio descriptivo y bibliometría.

ORGANIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Una vez así obtenidos los documentos, el almacenamiento de la información se realizó en la base de datos que proporciona el programa informático especializado en bases de datos bibliográficas “Reference Manager Profesional Edition versión 10”. Por cada unidad documental bibliográfica se generó un documento en el sistema de gestión. Además, en la elaboración de la presente tesis se han empleado los programas Microsoft Word para textos, y Microsoft Office Excel 2007 para el análisis estadístico y la elaboración de tablas y figuras.

De cada referencia bibliográfica se ha extraído la siguiente información:

- a) El título de la publicación.
- b) Los autores de la cita.
- c) Origen de los autores de la referencia:
 - a. Departamento, servicio, sección, cátedra, centro, área o unidad.
 - b. Institución de procedencia de los autores.
 - c. Comunidad Autónoma de la institución.
 - d. País de procedencia de la institución.
- d) Nombre de la revista.
- e) Datos de la fuente: año de publicación del documento, volumen, número, páginas inicial y final.

ESTUDIO BIBLIOMÉTRICO

La Bibliometría consiste en la aplicación de técnicas estadísticas al estudio de los elementos bibliográficos contenidos en las publicaciones científicas, para obtener información sobre el comportamiento seguido por la Ciencia y los científicos (ZULUETA, 2002).

La bibliometría es, simplemente, una herramienta metodológica que parte de la necesidad de cuantificar ciertos aspectos de la ciencia. Desde una postura ecléctica, hay que admitir que la historia de la ciencia nos muestra que el paso de lo cualitativo a lo cuantitativo siempre ha supuesto un progreso epistemológico en la ciencia que ha dado este paso (ESTANY, 1993). Si se asume esta postura, resulta evidente la necesidad de desarrollar métodos para medir los indicadores sociales de la ciencia. En este sentido, el estudio de la literatura científica circulante mediante técnicas bibliométricas permite una aproximación y delimitación de la estructura conceptual y organizacional de una determinada disciplina científica, de un área concreta de conocimiento, o de un ámbito de aplicación de las ideas médicas.

El nacimiento de la bibliometría es difícil de fechar con precisión. Si bien los primeros estudios bibliométricos datan de principios del siglo XIX (DUTHEUIL, 1997), no fue tras la II Guerra Mundial que comienza a reconocerse el gran potencial de la ciencia, de manera que científicos y gobiernos tratan de descubrir sus posibilidades. La medición y evaluación de la dimensión social de la ciencia, exigía la creación de una metodología específica que ayudara a concretar un método cuantitativo específico. Así, a partir de los años sesenta aparece un nuevo enfoque empírico para los estudios de la ciencia: la denominada “ciencia de la ciencia”, donde confluyen disciplinas como la documentación científica, la sociología de la ciencia y la historia social de la ciencia, con el objeto de estudiar la actividad científica como fenómeno social a través de indicadores y modelos matemáticos.

Fue en este seno donde por primera vez se utilizó el término Bibliometría, entendiendo como tal *la aplicación de métodos estadísticos y matemáticos dispuestos para definir los procesos de la comunicación escrita y la naturaleza y desarrollo de las disciplinas científicas, mediante el recuento y análisis de las distintas facetas de dicha comunicación* (PRITCHARD, 1969). La metodología bibliométrica se ocupa pues, del análisis cuantitativo de determinadas variables presentes en un texto publicado, con el fin de acercarse a la situación de un campo científico en un tiempo determinado: problemas que en él dominan, autores más relevantes y estructura social e intelectual subyacente en dicho campo.

Por tanto, esta disciplina se caracteriza por tres ideas básicas: 1) la cuantificación como método (métodos estadísticos-matemáticos) para obtener datos relevantes sobre la situación de un determinado campo científico; 2) el análisis de documentos como base material de estudio; y 3) el comportamiento de la producción y el consumo de información por parte de colectivos científicos o profesionales.

La Bibliometría ha experimentado un gran auge y desarrollo facilitado, en parte, por sus variadas áreas de aplicación (NARIN y MOLL, 1977 y WHITE y MCCAIN, 1989). En este sentido, la Historia de la Ciencia se interesa por realizar un seguimiento de las ideas a lo largo del tiempo. Así, desde el punto de vista de la investigación histórico-médica, para LÓPEZ PIÑERO (1987) la aplicación de los métodos bibliométricos tiene varias utilidades: a) Contribuye a esclarecer los patrones de conducta ligados al proceso de información propio de cada momento histórico en contextos sociales bien delimitados; b) Los indicadores descriptivos posibilitan un acercamiento a la estructura de la producción, la circulación y el consumo de la información científica, cuya validez depende principalmente de la correcta recogida del material; y c) el análisis bibliométrico nos ofrece modelos matemáticos sobre el crecimiento y el envejecimiento de la información científica, su dispersión y su “visibilidad” colectiva, la productividad y las relaciones entre sus autores.

El análisis bibliométrico, como método científico cuantitativo, está dividido en dos áreas: por una parte, se encarga del estudio de la productividad bibliográfica (tamaño, crecimiento y distribución de los documentos científicos); y, por otra, se ocupa del estudio referente al uso de la bibliografía (estructura y dinámica de los grupos que producen y consumen dichos documentos, así como la información que contienen).

Cabe señalar que, en este estudio, la adscripción de documentos a autores, instituciones y materias se ha realizado mediante el sistema de recuento total por el que a cada autor, institución y materia de una referencia se le asigna la autoría del mismo. Esto significa que existe un cierto número de duplicaciones, las cuales se han tenido en cuenta cuando se han aplicado los métodos estadísticos y bibliométricos.

Con todo lo expuesto hasta el momento, y para realizar el tratamiento bibliométrico de la presente investigación, se han aplicado métodos matemáticos y estadísticos destinados a describir el material recopilado desde un punto de vista tanto descriptivo, como evaluativo. El análisis bibliométrico ha consistido en el estudio de los indicadores bibliométricos más sencillos y de mayor utilidad, así como la aplicación de las leyes bibliométricas más sencillas en el contexto de Historia de la Ciencia.

De este modo, se presenta un estudio descriptivo y bibliométrico de las publicaciones inventariadas (995 referencias bibliográficas). El material se ha distribuido de acuerdo a las siguientes variables de estudio:

- Para los documentos recuperados:
 - Distribución de las referencias según los diferentes tipos de publicación, en su conjunto y por inventarios.
- Para las revistas:
 - Distribución de los documentos inventariados por revista y por tipo de publicación.

PRODUCCIÓN ORIGINAL

- Para los artículos:
 1. Distribución cronológica de los artículos por revista y por años de publicación.
 2. Distribución por autores, incluyendo los siguientes análisis:
 - a) Productividad: Cuantificación y representación de los autores responsables de la producción de artículos. Estudio de la evolución cronológica del número de firmas y autores; del número de autores según el número de artículos; y la aplicación de la Ley de Lotka a la productividad de los autores.

La *Ley cuadrática inversa de la productividad de los autores* o **Ley de Lotka** establece que partiendo del número de autores con un solo trabajo en un tema determinado, es posible predecir el número de autores con n trabajos con la siguiente fórmula: $A_n = A_1 / n^2$, siendo A_n el número de autores con n firmas, A_1 el número de autores con 1 firma, y n^2 el número de firmas al cuadrado.

- b) Colaboración: Análisis del número de firmas por artículo y su evolución temporal. Como indicador de la colaboración de los autores se ha estudiado el índice de colaboración. Incluye el estudio de la productividad total y fraccionaria de los grandes productores de artículos

para conocer el grado de colaboración en función del número de autores que figuran en los trabajos.

- c) Grupos de colaboración (colegios invisibles) de los autores grandes productores, a través del análisis de artículos con autoría conjunta.

3. Distribución por instituciones, incluyendo los siguientes análisis:

- a) Productividad: Cuantificación y representación de las instituciones responsables de la producción de artículos por áreas geográficas. Estudio de la evolución cronológica del número de instituciones por área geográfica.
- b) Colaboración: Evolución cronológica del número de instituciones según el número de artículos. Como indicador de la colaboración de las instituciones se ha estudiado el índice de colaboración. También se analiza la productividad total y fraccionaria de las instituciones grandes productoras de artículos.
- c) Grupos de colaboración (colegios invisibles) de las instituciones grandes productoras, a través del análisis de artículos con autoría conjunta.

4. Distribución por materias:

- a) Evolución cronológica del número de artículos por materias, revistas y años de publicación.
- b) Distribución y solapamiento de las materias de los artículos. Incluye el análisis cuantitativo del número de artículos según la asociación de materias.
- c) Distribución por autores e instituciones más representativos.

- Para los resúmenes de presentaciones a congresos:

- 1. Distribución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos por revista y por años de publicación.

- 2. Distribución por autores, incluyendo los siguientes análisis:

- a) Productividad: Cuantificación y representación de los autores responsables de la producción de resúmenes de presentaciones a congresos. Estudio de la evolución cronológica del número de firmas y autores; del número de autores según el número de resúmenes de presentaciones a congresos; y la aplicación de la Ley de Lotka a la productividad de los autores.
 - b) Colaboración: Análisis del número de firmas por resúmenes de presentaciones a congresos y su evolución temporal. Como indicador de la colaboración de autores se ha estudiado el índice de colaboración. Incluye el estudio de la productividad total y fraccionaria de los grandes productores de resúmenes de presentaciones a congresos.
 - c) Grupos de colaboración (colegios invisibles) de los autores grandes productores, a través del análisis de resúmenes de presentaciones a congresos con autoría conjunta.

3. Distribución por instituciones, incluyendo los siguientes análisis:

- a) Productividad: Cuantificación y representación de las instituciones responsables de la producción de resúmenes de presentaciones a congresos por áreas geográficas. Estudio de la evolución cronológica del número de instituciones por área geográfica.
- b) Colaboración: Evolución cronológica del número de instituciones según el número de resúmenes de presentaciones a congresos. Como indicador de la colaboración de las instituciones se ha estudiado el índice de colaboración. También se analiza la productividad total y fraccionaria de las instituciones grandes productoras de resúmenes a congresos.
- c) Grupos de colaboración (colegios invisibles) de las instituciones grandes productoras, a través del análisis de resúmenes de presentaciones a congresos con autoría conjunta.

4. Distribución por materias:

- a) Evolución cronológica del número de resúmenes de presentaciones a congresos por materias, revistas y años de publicación.
- b) Distribución y solapamiento de las materias de los resúmenes de presentaciones a congresos. Incluye el análisis cuantitativo del número de trabajos según la asociación de materias.
- c) Distribución por autores e instituciones más representativos.

CONSUMO DE INFORMACIÓN

- Para las notas y noticias:

1. Distribución cronológica de las notas y noticias, por revista y por años de publicación.

2. Distribución por materias:

- a) Evolución cronológica del número de notas y noticias por materias, revistas y años de publicación.
- b) Distribución y solapamiento de las materias de las notas y noticias. Incluye el análisis cuantitativo del número de referencias según la asociación de materias.

- Para los resúmenes y reseñas:

1. Distribución cronológica de los resúmenes y reseñas por revista y por años de publicación.

2. Distribución por autores, incluyendo los siguientes análisis:

- a) Productividad: Cuantificación y representación de los autores responsables de la producción de resúmenes y reseñas. Estudio de la evolución cronológica del número de firmas y autores; del número de autores según el número de resúmenes y reseñas; y la aplicación de la Ley de Lotka a la productividad de los autores.

- b) Colaboración: Análisis del número de firmas por resúmenes y reseñas, y su evolución temporal. Como indicador de la colaboración de autores se ha estudiado el índice de colaboración. Incluye el estudio de la productividad total y fraccionaria de los grandes productores de resúmenes y reseñas.
 - c) Grupos de colaboración (colegios invisibles) de los autores grandes productores, a través del análisis de resúmenes y reseñas con autoría conjunta.
3. Distribución por instituciones: Cuantificación y representación de las instituciones responsables de la producción de resúmenes y reseñas por áreas geográficas. Estudio de la evolución cronológica del número de instituciones por área geográfica.
4. Distribución por materias:
- a) Evolución cronológica del número de resúmenes y reseñas por materias, revistas y años de publicación.
 - b) Distribución y solapamiento de las materias de los resúmenes y reseñas. Incluye el análisis cuantitativo del número de documentos según la asociación de materias.
 - c) Distribución por autores e instituciones más representativos.

LAS PUBLICACIONES DE LAS REVISTAS ESPECIALIZADAS EN CARDIOLOGÍA Y EN REHABILITACIÓN (1922-2007).

1. Distribución cronológica del total de documentos, del material original y del consumo de información, por revista y por años de publicación.
2. Distribución por autores, incluyendo los siguientes análisis:
 - a) Productividad: Cuantificación y representación de los autores responsables de la producción del total de publicaciones, del material original y del consumo de información. Estudio de la evolución cronológica del número de firmas y autores; del número de autores según el número de referencias; y la aplicación de la Ley de Lotka a la productividad de los autores.
 - b) Colaboración: Análisis del número de firmas por referencia y su evolución temporal. Como indicador de la colaboración de los autores se ha estudiado el índice de colaboración. Incluye el estudio de la productividad total y fraccionaria de los grandes productores de referencias para conocer el grado de colaboración en función del número de autores que figuran en los trabajos.
 - c) Grupos de colaboración (colegios invisibles) de los autores grandes productores, a través del análisis de referencias con autoría conjunta.
3. Distribución por instituciones, incluyendo los siguientes análisis:
 - d) Productividad: Cuantificación y representación de las instituciones responsables de la producción de las referencias por áreas geográficas. Estudio de la evolución cronológica del número de instituciones por área geográfica.

- e) Colaboración: Evolución cronológica del número de instituciones según el número de referencias. Como indicador de la colaboración de las instituciones se ha estudiado el índice de colaboración. También se analiza la productividad total y fraccionaria de las instituciones grandes productoras de publicaciones.
- f) Grupos de colaboración (colegios invisibles) de las instituciones grandes productoras, a través del análisis de las referencias con autoría conjunta.

4. Distribución por materias:

- d) Evolución cronológica del número de referencias por materias, revistas y años de publicación.
- e) Distribución y solapamiento de las materias de las publicaciones. Incluye el análisis cuantitativo del número de referencias según la asociación de materias.
- f) Distribución por autores e instituciones más representativos.

En cuanto a la clasificación por materias, su objetivo es el de obtener una visión de conjunto de la importancia de las prácticas clínicas médico-sanitarias ante la cardiopatía isquémica, en términos cuantitativos referentes a su frecuencia de empleo en las referencias publicadas en el periodo estudiado.

Teniendo en cuenta que *la Prevención y la Rehabilitación Cardíaca deben considerarse parcelas absolutamente imbricadas entre sí y solamente se diferencian en los métodos que en cada caso podrán poner en marcha* (VELASCO RAMI y MAROTO MONTERO, 1995), para realizar este análisis temático se utilizaron dos estrategias paralelas de clasificación de las publicaciones.

La primera, basada en la estructura de todas las ciencias médico-sanitarias y, teniendo en cuenta la finalidad de este estudio, distribuye las referencias en dos grandes bloques: la prevención y la terapéutica. A su vez, en cada bloque se subclasifican las referencias de forma que, en el caso de la prevención, se ha distinguido entre primaria y secundaria. Por su parte, la terapéutica se subdivide, según sus objetivos, en curativa, paliativa y rehabilitadora.

Paralelamente, la segunda clasificación se ha establecido conforme a los elementos y métodos terapéuticos a los que hace referencia la referencia bibliográfica. Con este criterio, las publicaciones se han distribuido en las siguientes tres materias:

- Farmacoterapia: bajo este tema se engloban las referencias sobre el empleo terapéutico de los medicamentos, así como el estudio de acción de los medicamentos sobre el organismo, en el caso de la isquemia coronaria. En el anexo se recogen los fármacos a los que se refieren las mencionadas referencias bibliográficas.
- Terapéutica Física: se consideran bajo esta materia aquellas referencias que versan sobre el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares isquémicas mediante el uso de medios físicos. Incluye intervenciones terapéuticas de disciplinas sanitarias como la Fisioterapia y la Terapia Ocupacional, cuyo fin es la recuperación funcional y laboral del paciente.
- Psicoterapia: en este caso, se incluyen las referencias bibliográficas sobre intervenciones terapéuticas de naturaleza fundamentalmente verbal, que buscan mejorar la calidad de vida del paciente a través de la modificación de un cambio en su conducta, actitudes, pensamientos o

afectos. En el caso de la cardiopatía isquémica incluye intervenciones terapéuticas como educación sanitaria, deshabitación tabáquica, readaptación sociolaboral, familiar y sexual, así como las técnicas de autocontrol, relajación y motivación.

Finalmente, junto a las dos clasificaciones anteriores se ha añadido una tercera donde se incluyen los aspectos profesionales e institucionales. De esta forma, se ha dedicado un epígrafe a aspectos sociales, con referencias dedicadas a la celebración de congresos y reuniones científicas, las enseñanzas, las instituciones, los premios, las publicaciones, etc., así como las dedicadas a aspectos históricos.

En la clasificación de las publicaciones se han respetado los términos existentes en el título, los descriptores de los mismos (si los había) y, si no era posible así, se procedió a la lectura del resumen de la referencia.

No se incluyen más epígrafes que los que reúnen las publicaciones recuperadas, lo que nos indica los temas de interés y su importancia, la localización del momento en que un tema aparece, su momento de máxima expansión y su declive, lo que permite también evidenciar las ausencias a lo largo del tiempo.

En resumen, para distribuir de las referencias bibliográficas sobre la terapéutica conservadora de la cardiopatía isquémica por materias, se ha seguido el siguiente esquema:

A. Criterio: Objetivos de asistencia y prevención:

- Prevención.
 - Primaria.
 - Secundaria.
- Terapéutica:
 - Curativa
 - Paliativa
 - Rehabilitadora

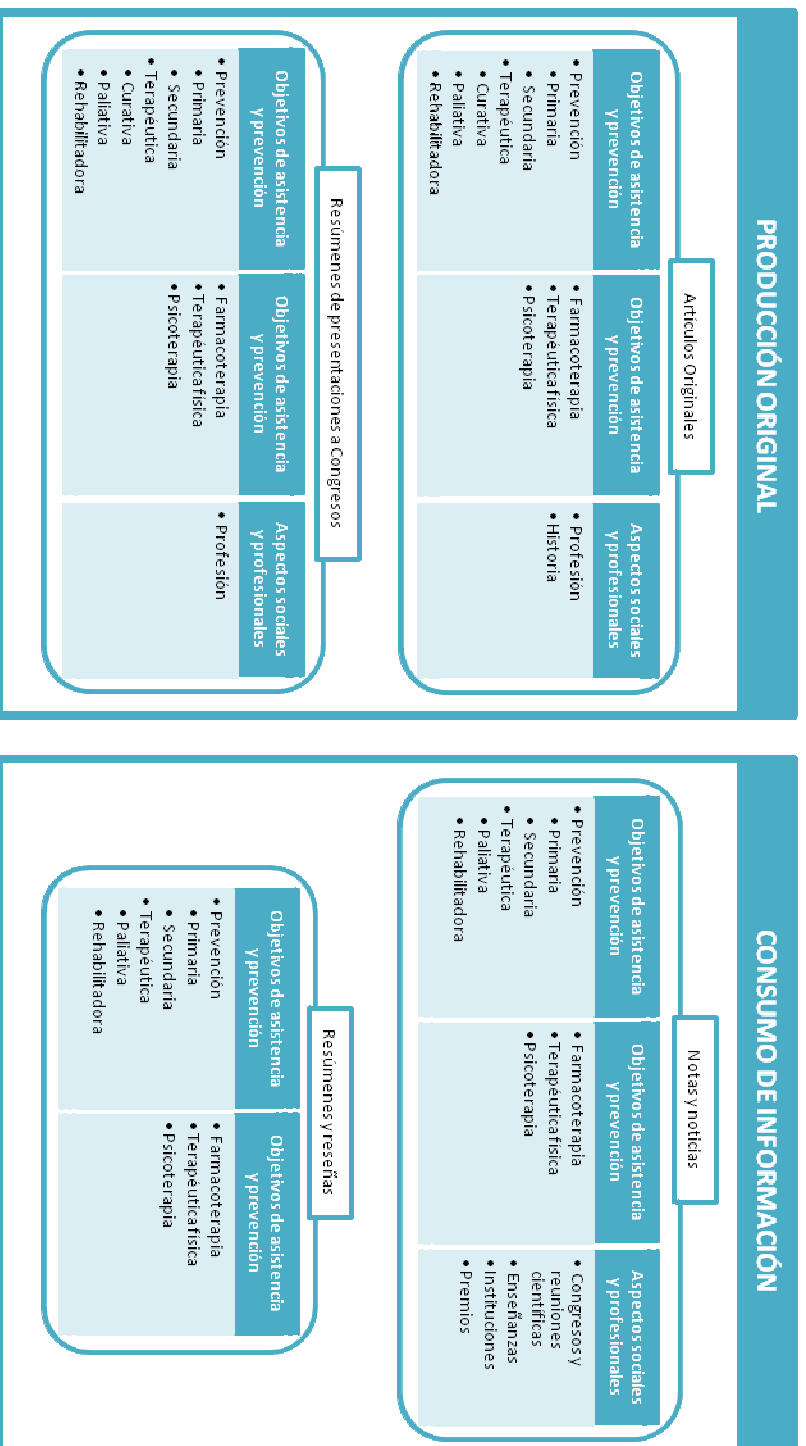
B. Criterio: elementos y métodos terapéuticos:

- Farmacoterapia
- Terapéutica Física
- Psicoterapia.

C. Criterio: aspectos sociales y profesionales:

- Congresos y reuniones científicas.
- Enseñanzas.
- Profesión.
- Premios.
- Instituciones.
- Historia.

Figura 10. ESQUEMA DE DISTRIBUCIÓN DE LAS MATERIAS POR INVENTARIO



PLAN DE LA EXPOSICIÓN

1. Las referencias bibliográficas publicadas en las revistas especializadas en cardiología y en rehabilitación (1922-2007): inventarios.

En la primera parte se presentan las referencias bibliográficas (995 en total), correspondientes a 296 artículos originales, 285 resúmenes de presentaciones a congresos, 294 notas y noticias y 120 resúmenes y reseñas, clasificadas en cuatro inventarios separados según el tipo documental del que se trate:

- I. Inventario de artículos originales
- II. Inventario de resúmenes de presentaciones a Congresos
- III. Inventario de notas y noticias
- IV. Inventario de resúmenes y reseñas

Cada inventario está ordenado alfabéticamente, primero por autores y después por fecha de publicación.

2. Las referencias bibliográficas publicadas en las revistas especializadas en cardiología y en rehabilitación (1922-2007): estadística descriptiva y bibliometría.

La segunda parte se ocupa del estudio estadístico descriptivo y bibliométrico de las publicaciones reunidas, distribuidas por inventarios. Los resultados se presentan de la siguiente forma:

- Las referencias bibliográficas inventariadas:
 - a) Distribución del material inventariado por tipo de publicación, en su conjunto y por inventario.
- Rendimiento de las revistas:
 - a) Distribución de las referencias inventariadas por revista.
 - b) Distribución de los diferentes tipos de publicación por revista.

La producción original:

- Los artículos originales:
 - a) Distribución cronológica.
 - b) Distribución por autores.
 - c) Distribución por instituciones y áreas geográficas.
 - d) Distribución por materias.

- Los resúmenes de presentaciones a congresos:
 - a) Distribución cronológica.
 - b) Distribución por autores.
 - c) Distribución por instituciones y áreas geográficas.
 - d) Distribución por materias.

Consumo de información:

- Las notas y noticias:
 - a) Distribución cronológica.
 - b) Distribución por materias.
- Los resúmenes y reseñas:
 - a) Distribución cronológica.
 - b) Distribución por autores.
 - c) Distribución por instituciones y áreas geográficas.
 - d) Distribución por materias.

Las publicaciones de las revistas especializadas en cardiología y en rehabilitación (1922-2007)

- a) Distribución cronológica.
- b) Distribución por autores.
- c) Distribución por instituciones y áreas geográficas.
- d) Distribución por materias.

A través de estos análisis podremos cuantificar la producción de las revistas, periodificar la producción original y el consumo de información sobre el manejo conservador de las afecciones coronarias isquémicas, identificar a sus productores, la colaboración entre ellos y los grupos de trabajo que de ella se derivan, así como determinar las instituciones que han tenido mayor relevancia en este ámbito.

Asimismo, la distribución del material inventariado por áreas temáticas, su análisis cronológico y sus solapamientos nos permitirá evidenciar la trascendencia que han tenido las diferentes terapias utilizadas en el manejo conservador de la isquemia coronaria a lo largo del periodo estudiado.

3. El tercer apartado está dedicado a la exposición de los **RESULTADOS**.

4. En el cuarto apartado se exponen las **CONCLUSIONES**.

5. Finalmente, en el último apartado se relaciona la **BIBLIOGRAFÍA** general utilizada para la elaboración de la tesis.

INVENTARIOS

A continuación, se exponen las referencias bibliográficas recuperadas distribuidas en cuatro inventarios. Dentro del material que constituye la producción original, el primer inventario reúne las referencias de los artículos originales, mientras que el segundo recoge las referencias de los resúmenes de presentaciones a congresos. Las referencias que componen el consumo de información están agrupadas en el tercer inventario y en el cuarto, los cuales reúnen las referencias de las notas y noticias, y de los resúmenes y reseñas, respectivamente. En cada inventario, el material se presenta ordenado alfabéticamente por autores y, en el caso de no existir este dato, las referencias bibliográficas se han ordenado cronológicamente.

En total se han recuperado 995 referencias sobre el manejo conservador de las enfermedades cardiovasculares durante el periodo de tiempo que comprende desde 1922 hasta 2007. De ellas, 296 han sido incluidas en el inventario de artículos originales, 285 en el de resúmenes de presentaciones a congresos, 294 en el de notas y noticias y, finalmente, 120 en el de reseñas y resúmenes.

- **PRODUCCIÓN ORIGINAL**

- I. Artículos originales
- II. Resúmenes de presentaciones a Congresos

- **CONSUMO DE INFORMACIÓN**

- III. Notas y noticias
- IV. Resúmenes y reseñas

I. INVENTARIO DE ARTICULOS ORIGINALES

- ALEGRÍA EZQUERRA, E.; MACEIRA GONZÁLEZ, A. (1998), La terapia con glucosa-insulina-potasio reduce las complicaciones en la fase aguda del infarto de miocardio. Argumentos a favor, *Revista española de Cardiología*, 51 (9), 720-726.
- ALMENAR BONET, L.; MIRÓ PALAU, V.; GIMENO GASCÓN, J.V.; ALGARRA VIDAL, F. (1992), 5-mononitrato de isosorbida (liberación lenta) en la angina de esfuerzo estable, *Revista española de Cardiología*, 45 (7), 456-461.
- ALMENAR, L.; GIMENO, J.V.; PALENCIA, M.; ALGARRA, F. (1995), Tratamiento prolongado con 5-mononitrato de isosorbida en pacientes con isquemia silente, *Revista española de Cardiología*, 48 (1), 49-54.
- ALONSO-ORCAJO, N.; SIMARRO, E. (1995), Tratamiento trombolítico en los ancianos con infarto agudo de miocardio. Argumentos a favor, *Revista española de Cardiología*, 48 (9), 589-593.
- ALONSO GÓMEZ, A.M.; HERNÁNDEZ, M.; BELLO, M.C.; MARTÍNEZ, J.; LOMA-OSORIO, A.; AROS, F.; CAMACHO, I. (1987), Efecto de la nitroglicerina en la contractilidad regional y global del ventrículo izquierdo tras infarto de miocardio. Estudio con ecocardiografía bidimensional, *Revista española de Cardiología*, 40 (3), 179-183.
- ALONSO KARLEZI, R.A.; MATA PARIENTE, N.; MATA LÓPEZ, P. (2006), Control de las hiperlipemias en la práctica clínica, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 6 (G), 24G-35G.
- ALONSO, A.; ORTIGOSA, J.; ANTORRENA, I.; CASTRO, A.; TOQUERO, J.; ARROYO, R.; CONTHE, P. (2001), Tratamiento hormonal sustitutivo en la prevención de la cardiopatía isquémica en la mujer. Argumentos en contra, *Revista española de Cardiología*, 54 (4), 499-506.
- ALONSO, J.J.; BUENO, H. (2007), Angina de pecho estable. Trascendencia clínica en la era de la intervención, limitaciones y avances actuales de su terapia farmacológica, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 7 (D), 9D-18D.
- ALTMAN, R.; SCAZZIOTA, A. (2003), Papel de los antiinflamatorios en el tratamiento de los síndromes coronarios agudos. De la ateroinflamación a la aterotrombosis, *Revista española de Cardiología*, 56 (1), 9-15.
- ANDREA, R.; BELLERA, N.; LOMA-OSORIO, P.; HERAS, M. (2006), Fundamentos del tratamiento farmacológico actual de la cardiopatía isquémica, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 6 (A), 31A-40A.
- ANTMAN, E.M. (2003), Presente y futuro del tratamiento antitrombótico en el síndrome coronario agudo, *Revista española de Cardiología*, 56 (2), 115-120.
- ARMENTA CAMACHO, J. (1962), La terapéutica anticoagulante prolongada en las coronariopatías isquémicas, *Revista española de Cardiología*, 15 (1), 83-91.

- ARMENTA, J.; DUCLOS, F.; ZAMBRANO, A.; BOHÓRQUEZ, A.; MORA, I.; DRAEGER, A. (1965), Nuestra experiencia con el tratamiento anticoagulante prolongado en la enfermedad coronaria, *Revista española de Cardiología*, 18 (1), 12-19.
- ARNAU SILLA, A. (1965), El Recosen® en la insuficiencia coronaria, *Revista española de Cardiología*, 18 (3), 359-380.
- AROS, F.; ARMENTIA, J.; CASTILLO, C.; CORDO, J.C.; LOMA-OSORIO, A. (1993), Evaluación del entrenamiento físico domiciliario precoz después de un infarto agudo de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 46 (9), 544-551.
- AROS, F.; LOMA-OSORIO, A. (1998), La terapia con glucosa-insulina-potasio reduce las complicaciones en la fase aguda del infarto de miocardio. Argumentos en contra, *Revista española de Cardiología*, 51 (9), 727-731.
- AROS, F.; LOMA-OSORIO, A.; ALONSO, A.; ALONSO, J.J.; CABADÉS, A.; COMA-CANELLA, I.; GARCÍA-CASTRILLO, L.; GARCÍA, E.; LÓPEZ DE SA, E.; PABÓN, P.; SAN JOSÉ, J.M.; VERA, A.; WORNER, F. (1999), Guías de actuación clínica de la Sociedad Española de Cardiología en el infarto agudo de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 52 (11), 919-956.
- AROS, F.; CUÑAT, J.; LOMA-OSORIO, A.; TORRADO, E.; BOSCH, X.; RODRÍGUEZ, J.J.; LÓPEZ BESCÓS, L.; ANCILLO, P.; PABÓN, P.; HERAS, M.; MARRUGAT, J. (2003), Tratamiento del infarto agudo de miocardio en España en el año 2000. El estudio PRIAMHO II, *Revista española de Cardiología*, 56 (12), 1165-1173.
- ARÓS BORAU, F.; HERAS FORTUNY, M. (2001), Tendencias futuras del tratamiento del síndrome coronario agudo. Papel de las heparinas de bajo peso molecular, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 1 (B), 76B-83B.
- ARÓS BORAU, F. (2005), El manejo del síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST. Aceptar la diversidad puede ser importante, *Revista española de Cardiología*, 58 (3), 235-237.
- ARÓS, F.; LOMA-OSORIO, A.; BOSCH, X.; GONZÁLEZ ARACIL, J.; LÓPEZ BESCÓS, L.; MARRUGAT, J.; PABÓN, P.; PALENCIA, M.; WORNER, F. (2001), Manejo del infarto de miocardio en España (1995-99). Datos del registro de infartos de la Sección de Cardiopatía Isquémica y Unidades Coronarias (RISCI) de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 54 (9), 1033-1040.
- ARÓS, F.; LOMA-OSORIO, A.; VILA, J.; LÓPEZ-BESCÓS, L.; CUÑAT, J.; RODRÍGUEZ, E.; SAN JOSÉ, J.M.; HERAS, M.; MARRUGAT, J. (2006), Efecto de la asociación de betabloqueadores beta e inhibidores de la enzima de conversión en la supervivencia al año tras un infarto de miocardio. Resultados del registro PRIMAHO II, *Revista española de Cardiología*, 59 (4), 313-320.
- ARTIAGO RAMÍREZ, R. (1995), Control de los factores de riesgo en los programas de rehabilitación cardíaca, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl. 1), 13-21.
- AZQUETA, M.; BETRIU, A. (1988), Trombólisis con el activador del plasminógeno en el infarto de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 41 (8), 491-500.
- ÁLVAREZ BUYLLA, P.; BOTAS GARCÍA-BARBÓN, V. (1953), Aportación al tratamiento de la angina de pecho por la heparina, *Revista española de Cardiología*, 7 (6), 598-602.

- ÁLVAREZ, A.; DEJO, H.; RIVARA, G.; KOGA, H.; ALZAMORA, M. (1971), Evaluación de la terapia anticoagulante en infarto de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 24 (3), 409-421.
- BADIMÓN, L.; PUEYO PALAZÓN, C.; VARELA VILLÉN, O.; VIÑALS IZQUIERDO, M. (1995), Reducción de los eventos coronarios: ¿cuáles son los posibles mecanismos?, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl. 2), 18-22.
- BALLESTER HOYS, A. (1961), La rehabilitación funcional y profesional de los cardíacos, *Acta Fisioterápica Ibérica*, 6 (4), 13-37.
- BARDAJÍ, A.; ALONSO, J.; GARCÍA-MOLL, X.; BUENO, H. (2006), Actualización en cardiopatía isquémica 2005, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl. 1), 3-19.
- BARRABÉS, J.A.; GONZÁLEZ, M.A.; RUIZ-MEANA, M.; GARCÍA-DORADO, D. (1995), Control farmacológico de la respuesta inflamatoria durante la reperfusión miocárdica, *Revista española de Cardiología*, 48 (3), 194-201.
- BASSAND, J.P.; HAMM, C.W.; ARDISSINO, D.; BOERSMA, E.; BUDAJ, A.; FERNÁNDEZ-AVILÉS, F.; FOX, K.A.A.; HASDAI, D.; OHMAN, E.M.; WALLENTIN, L.; WIJNS, W. (2007), Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y tratamiento del síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST, *Revista española de Cardiología*, 60 (10), e1-e80.
- BELLIDO BENITO, M.A.; ROMERO MARÍN, E.; SANZ MALLOFRÉ, P. (1986), Resultados a largo plazo de la rehabilitación del infartado de miocardio durante la fase aguda, *Rehabilitación*, 20 (4), 283-286.
- BENTON, J.G. (1960), Valoración de la capacidad laboral del paciente cardíaco, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (3-4), 57-61.
- BERJÓN REYERO, J. (2002), Clopidogrel en el síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST, *Revista española de Cardiología*, 55 (4), 453.
- BERMEJO GARCÍA, J.; CASERO LAMBÁS, A.; DURÁN HERNÁNDEZ, J.M.; ALONSO MARTÍN, J.; RAMOS LÓPEZ, B.; MUÑOZ SAN JOSÉ, J.; GUILLEM ARES, E.; BARTOLOMÉ ARAGÁN, A.; GAMAZO CHILLÓN, F.; SAN JOSÉ DÍEZ, J.; ATIENZA SÁNCHEZ, R.; MERINO ANGULO, J.; FERNÁNDEZ-AVILÉS, F. (1994), Seguridad del tratamiento del infarto agudo de miocardio mediante fibrinólisis intravenosa inmediata en el ámbito hospitalario comarcal, *Revista española de Cardiología*, 47 (10), 666-671.
- BERTOMEU MARTÍNEZ, V.; CARRILLO SÁEZ, P. (2004), Elección de fármacos antihipertensivos en diabéticos con cardiopatía isquémica, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 4 (F), 46F-56F.
- BETRIU, A.; SANZ, G.; HERAS, M. (1987), Réplica a [SUÁREZ DE LEZO, J.; PAN ÁLVAREZ OSORIO, M. (1987), Tratamiento trombolítico en el infarto agudo: ¿hemos superado la fase de investigación?, *Revista española de Cardiología*, 40 (5), 385-386.], *Revista española de Cardiología*, 40 (5), 386.
- BETRIU, A. (1993), La identificación del mejor trombolítico. Reflexiones acerca de un problema sin resolver, *Revista española de Cardiología*, 46 (4), 242-245.

- BORAITA PÉREZ, A.; BAÑO RODRIGO, A.; BERRAZUETA FERNÁNDEZ, J.R.; LAMIEL ALCAINE, R.; LUENGO FERNÁNDEZ, E.; MANONELLES MARQUETA, P. (2000), Guías de práctica clínica de la Sociedad Española de Cardiología sobre la actividad física en el cardiópata, *Revista española de Cardiología*, 53 (5), 684-726.
- BORAITA, A. (2004), La práctica deportiva mejora el perfil lipídico plasmático, pero ¿a cualquier intensidad?, *Revista española de Cardiología*, 57 (6), 495-498.
- BOSCH, X. (1988), Isquemia residual después del infarto (II). Tratamiento, *Revista española de Cardiología*, 41 (10), 616-629.
- BOSCH, X.; LÓPEZ, A. (1994), Efecto del tratamiento trombolítico sobre el pronóstico del infarto de miocardio en el sexo femenino, *Revista española de Cardiología*, 47 (Supl. 3), 32-39.
- BOSCH, X.; FERNÁNDEZ AVILÉS, F.; BERMEJO GARCÍA, J.; CURÓS, A.; VALENTÍN, V. (1994), Tratamiento del infarto agudo de miocardio no complicado, *Revista española de Cardiología*, 47 (Supl. 1), 9-26.
- BOTAS GARCÍA-BARBÓN, V.; LLAVONA FIGAREDO, J.; ÁLVAREZ DÍAZ, M.; SUÁREZ, L.; JALÓN, R. (1967), Experiencia en el tratamiento del infarto de miocardio con solución repolarizante, *Revista española de Cardiología*, 20 (3), 355-357.
- BOZAL URZAY, V. (1956), Los anticoagulantes en las enfermedades cardiovasculares, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 59 (3), 38-64.
- BROTONS CUIXART, C.; MAIQUEZ GALÁN, A. (1996), ¿Debe administrarse terapia farmacológica hipolipemiente en normolipémicos o hiperlipémicos leves con factores de riesgo coronario? Argumentos en contra, *Revista española de Cardiología*, 49 (7), 486-491.
- BROTONS CUIXART, C. (2004), De la eficacia a la efectividad en la prevención secundaria de la enfermedad cardiovascular, *Revista española de Cardiología*, 57 (11), 1007-1008.
- BROUSTET, J.P.; MORA, B.; DOUARD, H.; CAIGNARD, P.; GUERN, P. (1985), Variables predictivas de futuros eventos cardiacos, calidad de vida y rehabilitación después del infarto de miocardio. Datos derivados de la exploración clínica, *Revista española de Cardiología*, 38 (Supl. III), 3-9.
- BRUGUERA-CORTADA, J.; GARCÍA-GARCÍA, C. (2007), Eficacia antianginosa de la ivabradina. Mecanismos de acción diferenciales con otros fármacos antianginosos, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 7 (D), 46D-52D.
- BUENO, H. (2002), Prevención y tratamiento de la cardiopatía isquémica en pacientes con diabetes mellitus, *Revista española de Cardiología*, 55 (9), 975-986.
- BUENO, H. (2005), Elección del tratamiento antitrombótico en pacientes con síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST de alto riesgo, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 5 (C), 40C-46C.
- BUENO, H. (2005), Introducción: puntos clave en el manejo del síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 5 (C), 1C-7C.
- BUENO, H.; BARDAJÍ, A.; GARCÍA-MOLL, X.; ALONSO, J. (2005), Actualización en cardiopatía isquémica 2004, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 5 (A), 3A-12A.

- BUENO, H.; BARDAJÍ, A.; FERNÁNDEZ-ORTIZ, A.; MARRUGAT, J.; MARTÍ, H.; HERAS, M. (2005), Manejo del síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST en España. Estudio DESCARTES (Descripción del Estado de los Síndromes Coronarios Agudos en un Registro Temporal Español), *Revista española de Cardiología*, 58 (3), 244-252.
- BUNOUT, D.; ESCOBAR, E. (2000), Prevención de enfermedades cardiovasculares: ¿deben aplicarse los mismos criterios en América Latina que en Europa y Norteamérica?, *Revista española de Cardiología*, 53 (7), 889-895.
- BURGOS DE PABLO, A. (1961), Estudios con un derivado de la pirimido-pirimidinas: el "Ra8", *Revista española de Cardiología*, 14 (4), 758-805.
- CABADÉS, A.; LÓPEZ-BESCÓS, L.; AROS, F.; LOMA-OSORIO, A.; BOSCH, X.; PABÓN, P.; MARRUGAT, J. (1999), Variabilidad en el manejo y pronóstico a corto y medio plazo del infarto de miocardio en España: el estudio PRIAMHO, *Revista española de Cardiología*, 52 (10), 767-775.
- CABALLERO, R.; GÓMEZ, R.; NÚÑEZ, L.; VAQUERO, M.; TAMARGO, J.; DELPÓN, E. (2006), Farmacología de los ácidos grasos omega-3, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 6 (D), 3D-19D.
- CABERO ROURA, A. (2001), Tratamiento hormonal sustitutivo en la prevención de la cardiopatía isquémica en la mujer. Argumentos a favor, *Revista española de Cardiología*, 54 (4), 491-498.
- CALANDRE, L.; RUANO, J.M. (1965), Importancia del placebo en la valoración clínica de los llamados vasodilatadores coronarios en enfermos con manifestaciones clínicas de angina de pecho, *Revista española de Cardiología*, 18 (2), 168-172.
- CALDERÓN MONTERO, J. (1955), Indicaciones de los anticoagulantes. (Revisión de conjunto), *Revista española de Cardiología*, 9 (2), 122-154.
- CALVO, F.; BARRABÉS, J.A.; GARCÍA-DORADO, D. (1996), ¿Deben recibir tratamiento continuado con aspirina los individuos sin evidencia de enfermedad coronaria y con factores de riesgo? Argumentos a favor, *Revista española de Cardiología*, 49 (11), 793-800.
- CASAMAYOR DEL CACHO, M.; PISACA MÁRQUEZ, J.C.; RAMOS LORENZO, J.L.; GARCÍA ORTIZ, E. (1969), La xilocaína en las alteraciones del ritmo que se producen en el infarto de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 22 (4), 641-644.
- CASASNOVAS, J.A.; FERREIRA, I.J.; LACLAUSTRA, M. (2003), Estatinas en la prevención secundaria de la cardiopatía isquémica, el intervencionismo coronario y el trasplante cardíaco, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 3 (C), 49C-59C.
- CASELLAS BERNAT, A.; LOZANO PÉREZ, J.; MARÍN GARCÍA, J.; BALAGUER VINTRÓ, I.; SOLER SOLER, J. (1964), Nuestra experiencia con las soluciones polarizantes en el tratamiento de la cardiopatía isquémica, *Revista española de Cardiología*, 17 (1), 220-232.
- CASTELLOTE OLIVITO, J.M.; DOMINGUEZ ARAGO, A.; MOYANO BENITO, G. (1991), Entrenamiento al ejercicio en pacientes coronarios bajo tratamiento betabloqueante. Puesta al día, *Rehabilitación*, 25 (5), 282-285.

- CASTILLO MARTÍN, J.I.; MIRANDA VIVAS, T.; ROZALÉN PINEDO, M.; JIMÉNEZ ESTESO, J.M. (2006), Rehabilitación cardiaca en el síndrome coronario agudo, *Rehabilitación*, 40 (6), 318-332.
- CESERI, M.; LONARDO, G.; MAGGIONI, A.M. (2006), Importancia de los ácidos grasos omega-3 en la prevención secundaria del infarto agudo de miocardio, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 6 (D), 62D-71D.
- CIVEIRA, F. (1965), Profilaxis de la arterioesclerosis, *Revista española de Cardiología*, 18 (2), 179-183.
- CÍA GÓMEZ, P. (1984), Bloqueadores beta en la cardiopatía isquémica, *Revista española de Cardiología*, 37 (Supl. 1), 2-8.
- COMA CANELLA, I.; LÓPEZ SEDÓN, J.; BARAHONA, P.; MARTÍN JADRAQUE, L. (1980), Efecto hemodinámico del dinitrato de isosorbide sublingual en el infarto agudo de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 33 (1), 71-79.
- CORBALÁN, R. (2006), ¿Qué podemos hacer para modificar los factores de riesgo coronario?, *Revista española de Cardiología*, 59 (11), 1089-1092.
- CORBATÓN ANCHUELO, A.; CUERVO PINTO, R.; SERRANO RÍOS, M. (2007), La diabetes mellitus tipo 2 como enfermedad cardiovascular, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 7 (A), 9A-22A.
- CORTADELLAS ÁNGEL, J.; FIGUERAS BELLOT, J.; LAINEZ ROYO, R.; NIETO SANTA, E.; DÍAZ POVEDA, A.; BERMEJO FRAILE, B.; SOLER SOLER, J. (1995), Eficacia a largo plazo del tratamiento fibrinolítico en la fase aguda del infarto de miocardio. Comparación con un grupo control, *Revista española de Cardiología*, 48 (6), 399-406.
- CORTADELLAS, J.; FIGUERAS, J.; CUROS, A.; CINCA, J.; MOYA, A.; ÁNGEL, J.; SALAS, A.; ROMA, F. (1989), Estreptocinasa intravenosa en el infarto agudo de miocardio. Reducción de la mortalidad precoz intrahospitalaria, *Revista española de Cardiología*, 42 (4), 254-261.
- COSIN, J.; CAFFARENA, T.; SÁEZ, J.M.; GIMENO, J.V.; GRAULLERA, B.; ANDRÉS, F.; HERNANDIZ, A.; SOLAZ, J.; MARTÍN, G.; MAINAR, V. (1988), Efectos del AR-L 115 BS sobre parámetros de contractilidad ventricular izquierda en un modelo experimental de la fase aguda del infarto de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 41 (3), 168-174.
- DE BACKER, G.; GRAHAM, I.; POOLE-WILSON, P.; PYÖRÄLÄ, K.; SHEPHERD, J.; WOOD, D.; ZANCHETTI, A. (1995), Prevención de la enfermedad coronaria en la práctica clínica. Recomendaciones del Grupo de Trabajo de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC), Sociedad Europea de Aterosclerosis (EAS) y Sociedad Europea de Hipertensión (ESH), *Revista española de Cardiología*, 48 (12), 773-780.
- DE LA HOZ FABRA, J.; PÉREZ CASAR, F.; CARRILLO KABANA, J. (1970), Experiencia clínica del preparado LB-46 en algunos trastornos del ritmo y cardiopatía isquémica, *Revista española de Cardiología*, 23 (1), 76-99.
- DE LA HOZ, J. (1972), Ejercicio físico y aparato circulatorio, *Revista española de Cardiología*, 25 (6), 499-500.
- DE OYA, M. (1998), Colesterol-HDL y mortalidad cardiovascular en España, *Revista española de Cardiología*, 51 (12), 988-990.

- DE PABLO ZARZOSA, C. (1995), Rehabilitación cardiaca en el anciano, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl. 1), 54-59.
- DE PABLO ZARZOSA, C.; GRIMA-SERRA, A.; LUENGO-PÉREZ, E.; MAZÓN-RAMOS, P. (2007), Prevención cardiovascular y rehabilitación cardiaca, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl., 1), 68-78.
- DE TERESA GALVÁN, E.; NAVARRO SALAS, E.; DE TERESA GALVÁN, C. (1995), Aspectos prácticos del manejo de los lípidos en prevención secundaria, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl. 5), 52-56.
- DE TERESA GALVÁN, E.; JIMÉNEZ NAVARRO, M. (1996), ¿Debe administrarse terapia farmacológica hipolipemiante en normolipémicos o hiperlipémicos leves con factores de riesgo coronario? Argumentos a favor, *Revista española de Cardiología*, 49 (7), 483-485.
- DE TERESA, E.; MOREU, J.; RODRÍGUEZ BAILÓN, I.; ALZUETA, F.J.; PULPÓN, L.A.; ORTIGOSA, F.J.; DE ARTAZA, M. (1986), Preservación de la función ventricular en pacientes con infarto agudo de miocardio tratados con nifedipina y atenolol, *Revista española de Cardiología*, 39 (1), 25-30.
- DE TERESA, E.; RODRÍGUEZ BAILÓN, M.I.; PUENTE, A.; CHAMORRO, J.L.; CASTILLO-OLIVARES, J.L. (1986), Reducción del tamaño del infarto agudo de miocardio con nifedipina y atenolol. Estudio experimental, *Revista española de Cardiología*, 39 (1), 19-24.
- DE TERESA, E. (1994), Utilización de los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina en el infarto anterior sin semiología congestiva. Argumentos a favor., *Revista española de Cardiología*, 47 (11), 723-728.
- DE TERESA, E. (1995), Utilización de los inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina en el infarto anterior sin semiología congestiva, *Revista española de Cardiología*, 48 (5), 368.
- DE VELASCO RAMI, J.A. (1995), Plan de acción para la prevención de la cardiopatía coronaria en Europa, *Revista española de Cardiología*, 48 (12), 781-782.
- DE VELASCO, J.A.; COSIN, J.; LÓPEZ SENDÓN, J.L.; DE TERESA, E.; DE OYA, M.; CARRASCO, J.L.; NAVARRO, A. (1997), La prevención secundaria del infarto de miocardio en España. Estudio PREVESE, *Revista española de Cardiología*, 50 (6), 406-415.
- DE VELASCO, J.A.; LLARGUÉS, E.; FITÓ, M.; SALA, J.; DEL RÍO, A.; DE LOS ARCOS, E. (2001), Prevalencia de los factores de riesgo y tratamiento farmacológico al alta hospitalaria en el paciente coronario. Resultados de un registro multicéntrico nacional (Programa 3C), *Revista española de Cardiología*, 54 (2), 159-168.
- DE VELASCO, J.A.; COSIN, J.; DE OYA, M.; DE TERESA, E. (2004), Programa de intervención para mejorar la prevención secundaria del infarto de miocardio. Resultados del estudio PRESENTE (PREvención SECundaria TEMprana), *Revista española de Cardiología*, 57 (2), 146-154.
- DEL RÍO LIGORIT, A.; FERREIRA AGUAR, A.I.; SAN PEDRO FELIU, A. (2003), Estinas en la prevención primaria de la cardiopatía isquémica, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 3 (C), 41C-48C.
- DÍEZ GONZÁLEZ, I.; ARÓS BORAU, F. (2004), Tratamiento coadyuvante del infarto agudo de miocardio en la fase aguda y prevención secundaria, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 4 (E), 47E-55E.

- DOMÍNGUEZ FRANCO, A.J.; PÉREZ CARAVANTE, M.; JIMÉNEZ NAVARRO, M.F.; DE TERESA GALVÁN, E. (2006), Prevención y tratamiento del síndrome coronario agudo, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 6 (G), 36G-45G.
- DOXANDABARATZ ILUNDAIN, J.; FERRO MÚGICA, J.; IRIARTE AROTZARENA, I. (1995), Resultados de la rehabilitación cardíaca a nivel físico, psicológico, sexual y laboral, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl. 1), 79-84.
- DURAN ARROM, D. (1934), Terapéutica en las enfermedades de las coronarias, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 17, 21-28.
- DURAN ARROM, D. (1944), La exploratoria y algunas deducciones para la terapéutica del sistema cardiovascular, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 24, 2-14.
- DURÀ MATA, M.J. (2006), Factores de riesgo en la enfermedad cardiovascular y la rehabilitación, *Rehabilitación*, 40 (6), 282-289.
- ELOSÚA, R. (2005), Actividad física. Un eficiente y olvidado elemento de la prevención cardiovascular, desde la infancia hasta la vejez, *Revista española de Cardiología*, 58 (8), 887-890.
- ESCOLAR, G.; ZURBANO, M.J.; ORDINAS, A. (2001), Bases farmacológicas del tratamiento antitrombótico, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 1 (B), 14B-22B.
- ESPINOSA CALIANI, S.; BRAVO NAVAS, J.C.; GÓMEZ-DOBLAS, J.J.; COLLANTES RIVERA, R.; GONZÁLEZ JIMÉNEZ, B.; MARTÍNEZ LAO, M.; DE TERESA GALVÁN, E. (2004), Rehabilitación cardíaca postinfarto de miocardio en enfermos de bajo riesgo. Resultados de un programa de coordinación entre cardiología y atención primaria, *Revista española de Cardiología*, 57 (1), 53-59.
- FABRA JIMÉNES, L.; FABRA JIMÉNEZ, A. (1955), Resultados obtenidos con extracto macerado de corazones jóvenes en el tratamiento de diversas cardiopatías, *Revista española de Cardiología*, 9 (4), 284-299.
- FABRA JIMÉNEZ, L. (1958), Los isótopos radioactivos en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca y coronaria, *Revista española de Cardiología*, 12 (2), 36-42.
- FERNÁNDEZ-AVILÉS, F.; GARCÍA-MORÁN, E. (1995), Influencia de la reducción del colesterol plasmático en la evolución de la enfermedad coronaria, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl. 5), 43-51.
- FERNÁNDEZ GARCÍA, G.; CÁCERES PÉREZ, J.L. (1961), Primeros ensayos con un nuevo coronario-dilatador de síntesis, *Revista española de Cardiología*, 14 (1), 17-39.
- FERNÁNDEZ PALOMEQUE, C.; BARDAJÍ MAYOR, J.L.; CONCHA RUIZ, M.; CORDO MOLLAR, J.C.; COSÍN AGUILAR, J.; MAGRIÑÁ BALLARA, J.; MELGARES MORENO, R. (2000), Guías de práctica clínica de la Sociedad Española de Cardiología en la angina estable, *Revista española de Cardiología*, 53 (7), 967-996.
- FERRERO, J.A.; ASENSI, J.F.; MADRIGAL, J.A.; HABA, J.; CHORRO, F.J.; LÓPEZ-MERINO, V. (1987), Comparación del efecto antianginoso de los calcioantagonistas diltiacem, nifedipina y verapamil entre sí y con el propanolol, *Revista española de Cardiología*, 40 (4), 249-255.

- FIOLE, M.; COSTA, A.; SUÁREZ-PINILLA, M.A.; DE ARMAS, D.; BERGADÀ, J.; BOSCH, E. (1992), Estudio comparativo del diltiazem y la nitroglicerina intravenosos en el tratamiento de la angina, *Revista española de Cardiología*, 45 (2), 98-102.
- FIOLE, M.; CABADÉS, A.; SALA, J.; MARRUGAT, J.; ELOSÚA, R.; VEGA, G.; TORMO DÍAZ, M.J.; SEGURA, A.; ALDASORO, E.; MORENO-IRIBAS, C.; MUÑIZ, J.; HURTADO DE SARACHO, H.; GARCÍA, J. (2001), Variabilidad en el manejo hospitalario del infarto agudo de miocardio en España. Estudio IBERICA (Investigación, Búsqueda Específica y Registro de Isquemia Coronaria Aguda), *Revista española de Cardiología*, 54 (4), 443-452.
- FORTEZA BOVER, G.; TORMO ALFONSO, V. (1956), La electroforesis en papel de los lipoproteidos del suero en la enfermedad coronaria y sus modificaciones por la heparina lipocaica, *Revista española de Cardiología*, 10 (4-5), 243.
- FOURNIER ANDRAY, J.A.; MARTÍN GARCÍA, E.; PEDROTE GUINEA, J.A. (1971), Consideraciones clínicas acerca del infarto de miocardio de pacientes con más de sesenta años con especial referencia al tratamiento anticoagulante. Estudio de 50 casos, *Revista española de Cardiología*, 24 (2), 221-229.
- FOX, K. (2004), Beneficio inmediato y a largo plazo del clopidogrel en pacientes con síndrome coronario agudo, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 4 (D), 10D-19D.
- FOX, K.; ALONSO GARCÍA, M.A.; ARDISSINO, D.; BUSZMAN, P.; CAMICI, P.G.; CREA, F.; DALY, C.; DE BACKER, G.; HJEMDAHL, P.; LÓPEZ-SENDÓN, J.; MARCO, J.; MORAIS, J.; PEPPER, J.; SECHTEM, U.; SIMOONS, M.; THYGESEN, K. (2006), Guía sobre el manejo de la angina estable. Versión resumida, *Revista española de Cardiología*, 59 (9), 919-970.
- FREIRE CASTROSEIROS, E.; MUÑIZ GARCÍA, J.; CASTRO BEIRAS, A. (2001), Análisis del uso adecuado de los bloqueadores beta en el postinfarto, *Revista española de Cardiología*, 54 (11), 1277-1282.
- FRITZ, E. (1965), Estudios sobre el tratamiento del infarto de miocardio con infusiones de glucosa-insulina, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 68 (5), 394-406.
- FROMENT, R.; GONIN, A.; GALLAVARDIN, L. (1960), El estado del mal anginoso crónico. Orientación actual sobre diagnóstico y tratamiento, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (6), 127-133.
- FUERTES GARCÍA, A.; SAGUÉS CABARRO, F.; GONZÁLEZ JUANATEY, G.; DE LOMBERA ROMERO, F.; LUENGO FERNÁNDEZ, E.; PALENCIA PÉREZ, M.A.; VARGAS GARCÍA, R.; WILKE DELGADO, M. (2000), Tratamiento de la angina de pecho crónica estable: estudio de seguimiento con nifedipino OROS (estudio SENIOR), *Revista española de Cardiología*, 53 (1), 35-42.
- GALVE, E. (2002), Diltiazem en la prevención secundaria postinfarto, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 2 (A), 43A-49A.
- GARAY LILLO, J. (1963), Estudio clínico-práctico sobre la eficacia de la fenilpropil-difenilpropil-amina en el tratamiento de enfermos coronarios, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 66 (4), 199-209.
- GARCÍA-MOLL, X.; BARDAJÍ, A.; ALONSO, A.; BUENO, H. (2007), Actualización en cardiopatía isquémica 2006, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl. 1), 3-18.

- GARCÍA PORRERO, E.; MORALES DURÁN, M.D.; ARMENGOL CASTELLS, X.; WILKE DELGADO, M.; GARCÍA SÁNCHEZ, S.; GARRETA FIGUERA, R.; CAPELLAS SANS, L. (1995), Rehabilitación cardiaca. Otros protocolos, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl. 1), 45-53.
- GARCÍA TORRES, J.A. (1953), Nuestra experiencia sobre el tratamiento con Khellin del infarto de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 7 (1), 75.
- GARCÍA TORRES, J.A.; DE LA REVILLA AHUMADA, L.; OLIVER YAÑEZ, S. (1961), El tratamiento de la angina de pecho con un nuevo inhibidor de la monoaminooxidasa (P-1133-NIAMID), *Revista española de Cardiología*, 14 (1), 54-65.
- GIBERT QUERALTO, J.; BAYES DE LUNA, A.; SERRA GRIMA, J.R.; WILKE DELGADO, M.; GARCÍA SÁNCHEZ, M.; ILLA BORE, M.; ROMAN CASTILLO, M. (1976), Control electrocardiográfico continuo durante la rehabilitación del infarto de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 29 (2), 137-141.
- GONZÁLEZ-JUANATEY, J.R.; GÓMEZ OTERO, I. (2001), Intervención terapéutica sobre el sistema renina-angiotensina-aldosterona (SRAA) en la hipertensión arterial, diabetes y enfermedades cardiovasculares. ¿Inhibidores de la enzima conversiva de la angiotensina o antagonistas de los receptores de la angiotensina?, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 1 (A), 56A-71A.
- GONZÁLEZ-JUANATEY, J.R.; MAZÓN RAMOS, P. (2003), Estudios en marcha con antagonistas de los receptores de la angiotensina II. Hacia la reducción del riesgo en pacientes con enfermedades cardiovasculares, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 3 (B), 50B-56B.
- GONZÁLEZ-JUANATEY, J.R. (2003), Antiagregantes plaquetarios en pacientes con síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST. Implicaciones clínicas del estudio CURE, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 3 (A), 15A-21A.
- GONZÁLEZ-MAQUEDA, I. (2007), La enfermedad coronaria del diabético. Diagnóstico, pronóstico y tratamiento, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 7 (H), 29H-41H.
- GONZÁLEZ MAQUEDA, I. (1996), Hipertensión arterial y cardiopatía isquémica. Tratamiento en fase crónica, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl. 1), 43-63.
- GONZÁLEZ MAQUEDA, I. (1997), Importancia de las propiedades no betabloqueantes de carvedilol, *Revista española de Cardiología*, 50 (Supl. 3), 64-70.
- GONZÁLEZ MENÉNDEZ, E. (1960), La rehabilitación en los cardiópatas, *Acta Fisioterápica Ibérica*, 5 (2), 72-75.
- GONZÁLEZ VÍLCHEZ, F.; RUANO, J.; SAN JOSÉ, J.M.; VÁZQUEZ DE PRADA, J.A.; MARTÍN DURÁN, R.; LÓPEZ SOMOZA, C.; PAJARÓN, A. (1993), Estudio del efecto agudo y crónico de los parches de 10 mg de nitroglicerina en la angina de esfuerzo estable, *Revista española de Cardiología*, 46 (10), 633-641.
- GONZÁLEZ, M.; RUIZ ROS, J.A.; PÉREZ-PAREDES, M.; LOZANO, M.L.; GIMÉNEZ, D.M.; MARTÍNEZ-CORBALÁN, F.; CARNERO, A.; CUBERO, T.; GÓMEZ, A.E.; VICENTE, V. (2004), Efecto de la administración precoz de pravastatina en los valores de proteína C reactiva y de interleucina 6 en la fase aguda del infarto de miocardio con elevación del segmento ST, *Revista española de Cardiología*, 57 (10), 916-923.

- GÓMEZ GONZÁLEZ, A.M.; MONTIEL TRUJILLO, A.; BRAVO ESCOBAR, R.; GARCÍA GÓMEZ, O.; CORRALES MÁRQUEZ, R.; BRAVO NAVAS, J.C.; AGUILAR JIMÉNEZ, R.; COLLANTES RIVERA, R.; GONZÁLEZ JIMÉNEZ, B.; MARTÍNEZ LAO, M. (2006), Equipo multidisciplinario en las Unidades de Rehabilitación Cardíaca. ¿Qué papel desempeñamos?, *Rehabilitación*, 40 (6), 290-300.
- GRIMA SERRANO, A.; LEÓN LATRE, M.; ORDÓÑEZ RUBIO, B. (2005), El síndrome metabólico como factor de riesgo cardiovascular, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 5 (D), 16D-20D.
- GRUPO DE TRABAJO DE LA ANGINA DE PECHO (1988), Clasificación y tratamiento de la angina de pecho, *Revista española de Cardiología*, 41 (6), 327-335.
- GRUPO DE TRABAJO DE REHABILITACIÓN CARDÍACA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (1995), Rehabilitación del paciente coronario. Prevención secundaria, *Revista española de Cardiología*, 48 (10), 643-649.
- GURFINKEL, E.; AMERISO, S.; BELARDI, J.; BONO, J.; BOSCH, X.; CAPELLI, H.; CERASO, D.; DEBBAG, R.; DURLACH, R.; FALCÓ, L.; FALÚ, E.A.; KLEIN, F.; MAUTNER, B.; MUNTANER, J.; NEIRA, J.; SALZBERG, S.; SANTOPINTO, J.; SEOANE, M.; VILARIÑO, J. (2004), I Consenso nacional sobre estrategias en prevención primaria y secundaria de las enfermedades cardiovasculares a través de la aplicación de la vacuna antigripal, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 4 (G), 35G-41G.
- GUTIÉRREZ FUENTES, J.A. (1995), Síndrome polimetabólico. Experiencias del estudio DRECE, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl. 4), 18-27.
- HALHUBER, M.J.; SIEGRIST, J. (1985), Factores de riesgo psicológico y social en relación con la rehabilitación cardíaca. Factores psicosociales en el desarrollo y curso de la cardiopatía isquémica, *Revista española de Cardiología*, 38 (Supl. III), 41-44.
- HERAS, M.; ROCA, J.; SANZ, G.; RODRÍGUEZ-ROISÍN, R.; NAVARRO, F.; MAGRIÑÁ, M.; AGUSTÍ-VIDAL, A.; BETRIU, A. (1987), Alteraciones subclínicas producidas por el tratamiento prolongado con amiodarona, *Revista española de Cardiología*, 40 (1), 44-50.
- HERAS, M.; MARRUGAT, J.; ARÓS, F.; BOSCH, X.; ENERO, J.; SUÁREZ, M.A.; PABÓN, P.; ANCILLO, P.; LOMA-OSORIO, A.; RODRÍGUEZ, J.J.; SUBIRANA, I.; VILA, J. (2006), Reducción de la mortalidad por infarto agudo de miocardio en un periodo de 5 años, *Revista española de Cardiología*, 59 (3), 200-208.
- HERNÁNDEZ CONESA, S.; RUIPEREZ ABIZANDA, A.; BIXQUERT MONTAGUD, V. (1974), Rehabilitación del enfermo coronario, *Rehabilitación*, 8 (1), 43-52.
- IBÁÑEZ, J.L.; MARÍN, F.; ROLDÁN, V. (2003), Angiogénesis y estatinas, ¿a mayor dosis, mayor beneficio?, *Revista española de Cardiología*, 56 (6), 631.
- ÍÑIGO HUARTE, V. (2005), Plan Integral de Cardiopatía Isquémica 2004-2007: prevención secundaria y rehabilitación cardíaca, *Rehabilitación*, 39 (1), 36.
- KELLERMANN, J.J.; HALHUBER, M.J. (1985), Resumen y recomendaciones, *Revista española de Cardiología*, 38 (Supl. III), 56.

- LEIZOROVICZ, A. (2001), Manejo del Síndrome Coronario Agudo sin Elevación del ST con heparinas de bajo peso molecular, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 1 (B), 32B-36B.
- LEZAUN, R.; MARAVÍ, C.; GERVÁS, H.; MADARIAGA, I.; BASTERRA, N.; DE LOS ARCOS, E. (1996), Isquemia miocárdica silente. Argumentos a favor de su tratamiento, *Revista española de Cardiología*, 49 (1), 1-5.
- LOMA-OSORIO MONTES, A.; Y COLS (1984), Atención al enfermo con infarto agudo de miocardio no complicado, *Revista española de Cardiología*, 37 (Supl. 3), 14-18.
- LÓPEZ-FARRÉ, A.; FARRÉ, J.; SÁNCHEZ DE MIGUEL, L.; ROMERO, J.; GÓMEZ, J.; RICO, L.; CASADO, S. (1998), Trombosis y enfermedad coronaria: neutrófilos, óxido nítrico y aspirina, *Revista española de Cardiología*, 51 (3), 171-177.
- LÓPEZ-SENDÓN, J.; LÓPEZ DE SA, E.; BOBADILLA, J.F.; RUBIO, R.; BERMEJO, J.; DELCÁN, J.L. (1995), Efectividad de los diferentes fármacos trombolíticos en el tratamiento del infarto agudo de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 48 (6), 407-439.
- LÓPEZ-SENDÓN, J.; LÓPEZ DE SA, E.; RUBIO SANZ, R.; DELCÁN DOMÍNGUEZ, L. (1999), Importancia de la trombina y su inhibición en la angina inestable. Heparina no fraccionada, hirudinas y heparinas fraccionadas, *Revista española de Cardiología*, 52 (Supl. 1), 76-89.
- LÓPEZ-SENDÓN, J.; SWEDBERG, K.; MCMURRAY, J.; TAMARGO, J.; MAGGIONI, A.P.; DARGIE, H.; TENDERA, M.; WAAGSTEIN, F.; KJEKSHUS, J.; LECHAT, P.; TORP-PEDERSEN, C. (2004), Documento de Consenso de Expertos sobre el uso de inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina en la enfermedad cardiovascular, *Revista española de Cardiología*, 57 (12), 1213-1232.
- LÓPEZ-SENDÓN, J.L. (1992), Comparación de la eficacia clínica de los fármacos trombolíticos en pacientes con infarto agudo de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl. 2), 9-20.
- LÓPEZ BESCÓS, L. (1992), Aspirina y heparina en el tratamiento fibrinolítico del infarto agudo de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl. 2), 21-28.
- LÓPEZ BESCÓS, L.; JIMÉNEZ NÁCHER, J.J. (1999), Activación e inhibición plaquetaria en la angina inestable. Papel de los viejos y nuevos antiagregantes plaquetarios, *Revista española de Cardiología*, 52 (Supl. 1), 67-75.
- LÓPEZ BESCÓS, L.; FERNÁNDEZ-ORTIZ, A.; BUENO ZAMORA, H.; COMA CANELLA, I.; LIDÓN CORBI, R.M.; CEQUIER FILLAT, A.; TUÑÓN FERNÁNDEZ, J.; MASIÁ MARTORELL, R.; MARRUGAT DE LA IGLESIA, J.; PALENCIA PÉREZ, M.; LOMA-OSORIO, A.; BAYÓN FERNÁNDEZ, J.; ARÓS BORAU, F. (2000), Guías de práctica clínica de la Sociedad Española de Cardiología en la angina inestable/infarto sin elevación ST, *Revista española de Cardiología*, 53 (6), 838-850.
- LÓPEZ BESCÓS, L.; ARÓS, F.; LIDÓN CORBI, R.M. (2002), Respuesta a [VALENTÍN SEGURA, V. (2002), Indicaciones de tratamiento con clopidogrel en las Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Española de Cardiología en angina inestable/infarto sin elevación del segmento ST, *Revista española de Cardiología*, 55 (11), 1217-1218], *Revista española de Cardiología*, 55 (11), 1218.
- LÓPEZ BESCÓS, L.; ARÓS BORAU, F.; LIDÓN CORBI, R.M.; CEQUIER FILLAT, A.; BUENO, H.; ALONSO, J.J.; COMA CANELLA, I.; LOMA-OSORIO, A.; BAYÓN FERNÁNDEZ, J.; MASIÁ MARTORELL, R.; TUÑÓN

FERNÁNDEZ, J.; FERNÁNDEZ-ORTIZ, A.; MARRUGAT DE LA IGLESIA, J.; PALENCIA PÉREZ, M. (2002), Actualización (2002) de las Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Española de Cardiología en angina inestable/infarto sin elevación del segmento ST, *Revista española de Cardiología*, 55 (6), 631-642.

- LÓPEZ DE SA, E. (1996), ¿Deben recibir tratamiento continuado con aspirina los individuos sin evidencia de enfermedad coronaria y con factores de riesgo? Argumentos en contra, *Revista española de Cardiología*, 49 (11), 788-792.
- LÓPEZ DE SA, E.; DATINO, T.; JUÁREZ, M.; LÓPEZ-SENDÓN, J. (2004), Fibrinólisis en el infarto agudo de miocardio. Utilización actual y perspectivas de futuro, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 4 (E), 24E-34E.
- LÓPEZ DE SA, E.; ESTÉVEZ, A.; ONAINDÍA, J.; RUBIO, R.; LÓPEZ-SENDÓN, J. (2006), Papel de los nitratos en el tratamiento de la enfermedad cardiovascular, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 6 (A), 41A-50A.
- LÓPEZ SEDÓN, J.; GIMENO DE CARLOS, F.; MORENO YANGUELA, M.; NOVO VALLEDOR, L.; EIZAGUIRRE PÉREZ, J. (1978), Tratamiento con heparina durante la fase aguda del infarto de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 31 (1 (1ª parte)), 7-13.
- LÓPEZ SEDÓN, J.; COMA CANELLA, I.; RUIZ REJÓN, F.; VIÑUELAS, J.; GARCÍA FERNÁNDEZ, F.; GONZÁLEZ MAQUEDA, I. (1979), Efecto hemodinámico de la nitroglicerina sublingual en la fase aguda del infarto de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 32 (2), 183-192.
- MALPARTIDA DE TORRES, F.; HONORATO PÉREZ, J.M.; MARTI MASSO, R.; MOURIZ GARCÍA, J. (1977), Estudio clínico lineal de un nuevo betabloqueante, el maleato de timolol (MK-950), en la enfermedad angiosa, *Revista española de Cardiología*, 30 (5), 549-556.
- MANCINI, G.B.J. (1995), Limitaciones de la Aterosclerosis en las Arterias Coronarias con Pravastatina (PLAC 1), *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl. 2), 11-13.
- MARCO, E.; MUNIESA, J.M.; TEJERO, M.; ESCALADA, F. (2005), Réplica a [MIRANDA CALDERÍN, G. (2005), ¿Por qué solo catorce?, *Rehabilitación*, 39 (1), 36-37], *Rehabilitación*, 39 (1), 37-38.
- MARÍN HUERTA, E.; VALLE TUDELA, V.; ABEYTÚA JIMÉNEZ, M.; FERNÁNDEZ PALOMEQUE, C.; MAROTO MONTERO, J.M.; SAGASTOGOITIA GOROSTIZA, J.D.; VALLS GRIMA, F. (1994), Estratificación pronóstica después del infarto de miocardio. Prevención secundaria y rehabilitación, *Revista española de Cardiología*, 47 (Supl. 1), 49-61.
- MARÍN SANTOS, M. (2006), Pasado, presente y futuro de la Rehabilitación Cardíaca, *Rehabilitación*, 40 (6), 279-281.
- MAROTO MONTERO, J.M. (1989), Rehabilitación y cardiopatía isquémica. ¿Fantasía o realidad? Prevención Secundaria, *Revista española de Cardiología*, 42 (1), 49-64.
- MAROTO MONTERO, J.M.; DE PABLO, C.; MORALES, M.D.; ARTIAGO, R.; TORRES, R.; DELGADO, J.; PORTUONDO, M.T.; PASTRANA, R. (1991), El entrenamiento físico como terapéutica y prevención de las enfermedades cardiovasculares, *Rehabilitación*, 25 (2), 75-84.

- MAROTO MONTERO, J.M.; VELASCO RAMI, J.A. (1995), Rehabilitación cardíaca y prevención secundaria de la cardiopatía isquémica, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl. 1), 85-89.
- MAROTO MONTERO, J.M.; DE PABLO ZARZOSA, C. (1998), Rehabilitación cardíaca en España. Unidades de cardiología preventiva, *Revista española de Cardiología*, 51 (Supl.6), 45-53.
- MAROTO MONTERO, J.M.; ARTIAGO RAMÍREZ, R.; MORALES DURÁN, M.D.; DE PABLO ZARZOSA, C.; ABRAIRA, V. (2005), Rehabilitación cardíaca en pacientes con infarto de miocardio. Resultados tras 10 años de seguimiento, *Revista española de Cardiología*, 58 (10), 1181-1187.
- MARTÍN LUENGO, C.; ABEYTUA JIMÉNEZ, M.; BOSCH GENOVER, X.; LÓPEZ BESCÓS, L.; TAMARGO MENÉNDEZ, J.; TOBARUELA GONZÁLEZ, A.; VALLE TUDELA, V. (1995), Tratamiento médico de la angina de pecho, *Revista española de Cardiología*, 48 (7), 447-459.
- MARTÍNEZ-GONZÁLEZ, J.; BADIMON, L. (2006), Estatinas y ácidos grasos omega-3. Disminución de la mortalidad cardiovascular dependiente e independiente de la reducción de la colesterolemia, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 6 (D), 20D-30D.
- MARTÍNEZ PIÉDROLA, R.M.; PÉRES DE HEREDIA TORRES, M.; MIANGOLARRA PAGE, J.C. (2002), Terapia ocupacional en los programas de rehabilitación cardíaca, *Rehabilitación*, 36 (4), 227-234.
- MARTÍNEZ RUIZ, M.D.; GUINDO, J.; DURÁN, I.; MONELL, J.; MARTÍNEZ-RUBIO, A. (2002), Tratamiento de la angina de pecho con diltiazem, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 2 (A), 37A-42A.
- MÁRQUEZ-CALDERÓN, S.; VILLEGAS PORTERO, R.; BRIONES PÉREZ DE LA BLANCA, E.; SARMIENTO GONZÁLEZ-NIETO, V.; REINA SÁNCHEZ, M.; SÁINZ HIDALGO, I.; DE VELASCO RAMI, J.A.; RIDOCCI SORIANO, F. (2003), Implantación y características de los programas de rehabilitación cardíaca en el Sistema Nacional de Salud español, *Revista española de Cardiología*, 56 (8), 775-782.
- MIRANDA CALDERÍN, G. (2005), ¿Por qué solo catorce?, *Rehabilitación*, 39 (1), 36-37.
- MIRANDA CALDERÍN, G. (2006), Indicaciones y contraindicaciones en la Rehabilitación Cardíaca, *Rehabilitación*, 40 (6), 301-308.
- MOLL, A.; PETZEL, H. (1967), Investigaciones experimentales y clínicas con una nueva sustancia activa sobre el miocardio y las coronarias, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 70 (5), 291-303.
- MORATA CRESPO, A.B.; DOMÍNGUEZ ARAGÓ, A. (2007), Calidad de vida tras un programa de rehabilitación cardíaca, *Rehabilitación*, 41 (5), 214-219.
- MORENO, R. (2001), Manejo del infarto agudo de miocardio en España. Diferencias interregionales en la actualidad según el registro IBERICA, *Revista española de Cardiología*, 54 (4), 419-421.
- MOSTAZA, J.M.; GÓMEZ MARTÍNEZ, M.V.; GALLARDO, F.; SALAZAR, M.L.; GONZÁLEZ MAQUEDA, I.; PLAZA CELEMÍN, L.; MARTÍN-JADRAQUE, L. (1996), Incremento de la perfusión miocárdica durante el tratamiento hipolipemiante en pacientes con cardiopatía isquémica, *Revista española de Cardiología*, 49 (9), 669-674.

- MUÑIZ GARCÍA, J.; GÓMEZ DOBLAS, J.J.; SANTIAGO PÉREZ, M.I.; DE TERESA GALVÁN, E.; CRUZ FERNÁNDEZ, J.M.; CASTRO BEIRAS, A. (2004), Efecto de un programa sencillo de educación de los profesionales en el cumplimiento de medidas de prevención secundaria en el momento del alta hospitalaria tras un síndrome coronario agudo. Proyecto CAM, *Revista española de Cardiología*, 57 (11), 1017-1028.
- MUÑOZ, M.A.; MARRUGAT, J. (2003), La prevención secundaria de la enfermedad coronaria es menos agresiva en los pacientes de más de 64 años, *Revista española de Cardiología*, 56 (6), 586-593.
- NAVARRO, A. (1996), Intervenciones farmacológicas sobre la progresión de la aterosclerosis coronaria, *Revista española de Cardiología*, 49 (5), 389.
- ORTIGOSA, J. (2007), Terapia antitrombótica óptima en el síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl. 3), 31-36.
- OSÉS PUCHÉ, J.J.; TORIBIO COCHO, J. (1974), Rehabilitación cardiaca, *Rehabilitación*, 8 (1), 39-42.
- PABÓN OSUNA, P.; ARRIBAS JIMÉNEZ, A.; BERMEJO GARCÍA, J.; ÁLVAREZ ÁLVAREZ, P.L.; NIETO BALLESTEROS, F.; SÁEZ-JIMÉNEZ, A.; MARTÍN LUENGO, C. (1995), Tratamiento trombolítico en los ancianos con infarto agudo de miocardio. Argumentos en contra, *Revista española de Cardiología*, 48 (9), 581-588.
- PABÓN OSUNA, P.; ARÓS BORAU, F.; SAN JOSÉ GARAGARZA, J.M.; BERMEJO GARCÍA, J.; LÓPEZ BESCÓS, L.; MONTÓN RODRÍGUEZ, J. (2000), Trombólisis en el anciano con infarto agudo de miocardio. El estudio PRIAMHO, *Revista española de Cardiología*, 53 (11), 1443-1452.
- PALLARÉS, D.S.; FISHLEDER, B.L.; MEDRANO, G.A.; BISTENI, A.; FRIEDLAND, C. (1961), El concepto eléctrico e iónico del infarto de miocardio. Efecto de las soluciones polarizantes, *Revista española de Cardiología*, 14 (3), 692-715.
- PATRONO, C.; BACHMANN, F.; BAIGENT, C.; BODE, C.; DE CATERINA, R.; CHARBONNIER, B.; FITZGERALD, D.; HIRSH, J.; HUSTED, S.; KVASNICKA, J.; MONTALESCOT, G.; GARCÍA RODRÍGUEZ, L.A.; VERHEUGT, F.; VERMYLEN, J.; WALLENTIN, L. (2004), Documento de Consenso de Expertos sobre el uso de agentes antiplaquetarios, *Revista española de Cardiología*, 57 (10), 963-980.
- PERMANYER MIRALDA, G.; SANZ GIRGAS, E. (1994), Vigencia actual de los «viejos» fármacos: bloqueadores beta, *Revista española de Cardiología*, 47 (9), 616-625.
- PÉREZ-MARTÍNEZ, P.; LÓPEZ-MIRANDA, J.; FUENTES, F.; FERNÁNDEZ DE LA PUEBLA, R.A.; LÓPEZ-SEGURA, F.; PÉREZ-JIMÉNEZ, F. (2006), Tratamiento de la hipercolesterolemia: los nuevos ensayos con estatinas. ¿Se deben revisar las guías de tratamiento?, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 6 (G), 46G-51G.
- PÉREZ GONZÁLEZ, P.; PÉREZ SANZ, F.; MAESTRE POLO, J.L.; DUQUE GÓMEZ, C. (1958), Tratamiento de algunos procesos cardiorrespiratorios por el teofilinato de colina, *Revista española de Cardiología*, 12 (2), 10-20.
- PÉREZ JIMÉNEZ, F. (1995), Tratamiento farmacológico de la hipercolesterolemia, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl. 5), 31-38.

- PLAZA PÉREZ, I.; VELASCO RAMI, J.A.; MAROTO MONTERO, J.M. (EN REPRESENTACIÓN DE LA SECCIÓN DE CARDIOLOGÍA PREVENTIVA) (1996), Prevención secundaria y rehabilitación cardíaca en España, *Revista española de Cardiología*, 49 (8), 549-553.
- PLAZA PÉREZ, I.; BROTONS CUIXART, C.; MATA LÓPEZ, P.; LUQUE OTERO, M.; ARNALICH FERNÁNDEZ, F.; VILLAR ÁLVAREZ, F.; WOOD, D. (2000), Documentos de prevención cardiovascular: una visión global, *Revista española de Cardiología*, 53 (6), 773-775.
- PLAZA PÉREZ, I.; VILLAR ÁLVAREZ, F.; MATA LÓPEZ, P.; PÉREZ JIMÉNEZ, F.; MAIQUEZ GALÁN, A.; CASASNOVAS LENGUAS, J.A.; BANEGAS BANEGAS, J.R.; TOMÁS ABADAL, L.; RODRÍGUEZ ARTALEJO, F.; GIL LÓPEZ, E. (2000), Control de la colesterolemia en España, 2000. Un instrumento para la prevención cardiovascular, *Revista española de Cardiología*, 53 (6), 815-837.
- PLAZA PÉREZ, I. (2003), Estado actual de los programas de prevención secundaria y rehabilitación cardíaca en España, *Revista española de Cardiología*, 56 (8), 757-760.
- PLAZA, I.; GARCÍA, S.; MADERO, R.; ZAPATA, M.A.; PEREA, J.; SOBRINO, J.A.; LÓPEZ-SENDÓN, J.L. (2007), Programa de prevención secundaria: influencia sobre el riesgo cardiovascular, *Revista española de Cardiología*, 60 (2), 205-208.
- PLEGUEZUELOS COBO, E.; GUIRAO CANO, L.; PÉREZ MESQUIDA, M.E. (2004), ¿Por qué sólo trece?, *Rehabilitación*, 38 (3), 101-103.
- PLEGUEZUELOS COBO, E. (2006), Prescripción de actividad física en pacientes cardiopatas, *Rehabilitación*, 40 (6), 353-363.
- PLEGUEZUELOS COBO, E.; GUIRAO CANO, L.; BATLLE DÍAZ, J.; PÉREZ MESQUIDA, M.E.; GUAL COCA, X. (2006), Réplica: rehabilitación cardíaca. ¿Cuántos somos?, *Rehabilitación*, 40 (1), 51.
- POMAR DOMINGO, F.; COSÍN AGUILAR, J.; HERNANDIZ, A.; PORTOLÉS, M.; PALLARÉS, V.; ANDRÉS, F. (1996), Efectos de la nitroglicerina y nifedipino sobre el miocardio aturdido por isquemias breves repetidas, *Revista española de Cardiología*, 49 (5), 360-371.
- POVEDA SIERRA, J.J.; BERRAZUETA, J.R.; OCHOTECO, A.; SALAS, E. (1993), ¿Posee el captopril acciones antianginosas? Valoración de sus efectos sobre la isquemia miocárdica mediante pruebas de esfuerzo en enfermos con angina estable y función ventricular normal, *Revista española de Cardiología*, 46 (10), 642-647.
- PRIETO GRANDA, J.A. (1984), Antagonistas del calcio en el tratamiento de la angina de reposo y de esfuerzo, *Revista española de Cardiología*, 37 (Supl. 1), 9-15.
- PUENTE DOMÍNGUEZ, J.L.; DOMÍNGUEZ, R. (1955), La acción de la vitamina E en el infarto de miocardio. Estudio experimental, *Revista española de Cardiología*, 9 (1), 30-35.
- RAMÓN, J.M. (2003), Tabaco y enfermedad coronaria: el abandono del tabaco es el mejor fármaco, *Revista española de Cardiología*, 56 (5), 436-437.
- RAYO LLERENA, I.; MARÍN HUERTA, E. (1995), Intervenciones farmacológicas sobre la progresión de la aterosclerosis coronaria, *Revista española de Cardiología*, 48 (5), 341-358.

- RAYO LLERENA, I.; MARÍN HUERTA, E. (1996), Isquemia miocárdica silente. Argumentos en contra de su tratamiento, *Revista española de Cardiología*, 49 (1), 6-12.
- RAYO LLERENA, I.; MARÍN HUERTA, E. (1996), Intervenciones farmacológicas sobre la progresión de la aterosclerosis coronaria. Réplica, *Revista española de Cardiología*, 49 (5), 389.
- RAYO LLERENA, I.; MARÍN HUERTA, E. (1998), Vino y corazón, *Revista española de Cardiología*, 51 (6), 435-449.
- REYES, A.; HIDALGO DE CAVIEDES, A.T.D. (1986), La rehabilitación en el infarto de miocardio desde el punto de vista internacional, *Rehabilitación*, 20 (1), 15-18.
- REYES, A.J.; ISASI, E.J. (1971), Efectos del Propanolol sobre la contractilidad miocárdica y sobre la repolarización ventricular en pacientes con alteraciones electrocardiográficas de tipo isquémico y sin insuficiencia cardíaca detectable por el índice de Valsalva, *Revista española de Cardiología*, 24 (4), 429-435.
- RIVERA, J.M.; COSIN, J.; HERNANDIZ, A.; ANDRÉS, F.; SOLAZ, J. (1990), Estudio de la acción cardioprotectora de la nitroglicerina durante las isquemias transitorias de duración breve, *Revista española de Cardiología*, 43 (10), 666-672.
- RIVERA, J.M.; COSIN, J.; HERNANDIZ, A.; ANDRÉS, F.; SOLAZ, J. (1991), Estudio de la acción cardioprotectora de la nifedipina durante las isquemias transitorias de duración breve, *Revista española de Cardiología*, 44 (1), 28-34.
- RÍO LIGORIT, A. (2006), Cardiología preventiva y rehabilitación, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl. 1), 50-54.
- RODRÍGUEZ ÁLVAREZ, J.; VÁZQUEZ GUZMÁN, D.; BENOT MORENO, E. (1973), Nuestra experiencia con un nuevo bloqueante beta-adrenérgico (Practolol) en el síndrome anginoso, *Revista española de Cardiología*, 26 (5), 383-388.
- RODRÍGUEZ LAMBERT, J.L.; SIMARRO, E.; MORÍS, C.; SIERES, M.; CORTINA, A.; MARTÍNEZ, C.; RODRIGO, L.; PRADO, L.S. (1984), Tratamiento de la angina de pecho con maleato de perhexilina. Resultados y efectos secundarios, *Revista española de Cardiología*, 37 (6), 431-433.
- RODRÍGUEZ LAMBERT, J.L.; MORÍS, C. (1994), Utilización de los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina en el infarto anterior sin semiología congestiva. Argumentos en contra, *Revista española de Cardiología*, 47 (11), 719-722.
- RODRÍGUEZ LAMBERT, J.L. (1995), Utilización de los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina en el infarto anterior sin semiología congestiva. Réplica, *Revista española de Cardiología*, 48 (5), 368.
- ROMÁN, O.; ALCOCER, L.; ESPINOZA, J.; ARCOS, R.; GÓMEZ, G.; MAYORGA, E.; BUZZI, A.; TAVELLA, N.; ROMERO, C.; KUSTER, F.; HERNÁNDEZ, R. (1991), Tratamiento de la angina crónica estable con isradipina. Estudio cooperativo latinoamericano, *Revista española de Cardiología*, 44 (4), 233-242.
- ROSENMAN, R.H. (1985), Modificación del patrón de conducta coronaria (tipo A) en el marco de la rehabilitación cardíaca, *Revista española de Cardiología*, 38 (Supl. III), 50-55.

- S.F. (1944), Regímenes en hipertensos y arteriosclerosos, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 25, 2-8.
- S.F. (1948), Recientes avances en el tratamiento de las afecciones cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 2 (4), 324-326.
- S.F. (1948), La vitamina E en terapéutica cardiovascular, *Revista española de Cardiología*, 2 (6), 525-526.
- S.F. (1949), Sobre el empleo de anticoagulantes en el infarto de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 3 (2), 165-167.
- S.F. (1951), Tratamiento de la arteriosclerosis, *Revista española de Cardiología*, 5 (4), 369-370.
- S.F. (1952), ¿Es eficaz el Khellin en el angor?, *Revista española de Cardiología*, 6 (2), 121-122.
- S.F. (1952), Sobre la oxigenoterapia del infarto de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 6 (3), 213-215.
- S.F. (1953), Tratamiento de las cardiopatías con iodo radioactivo, *Revista española de Cardiología*, 7 (2), 197-198.
- S.F. (1953), La heparina en la profilaxis y tratamiento de la arterioesclerosis, *Revista española de Cardiología*, 7 (6), 627-628.
- S.F. (1953), Vasodilatadores coronarios, *Revista española de Cardiología*, 7 (5), 555-556.
- S.F. (1954), El tratamiento de la angina de pecho con dosis pequeñas de heparina, *Revista española de Cardiología*, 8 (3), 276-277.
- S.F. (1956), Análogos sintéticos de las hormonas tiroideas como posible profilaxis de la coronariosclerosis, *Revista española de Cardiología*, 10 (1), 56.
- S.F. (1956), En torno a la terapéutica anticoagulante del infarto de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 10 (3), 183-184.
- S.F. (1985), Recomendaciones para la prevención secundaria de la cardiopatía coronaria clínica, *Revista española de Cardiología*, 38 (1), 14-20.
- SALVADOR DUESO, M.; AGUIRÁN ROMERO, L.M. (1987), Incremento de la capacidad física post-infarto de miocardio, *Rehabilitación*, 21 (3), 317-322.
- SAN JOSÉ GARAGARZA, J.M.; RUANO CALVO, J.; VÁZQUEZ DE PRADA, J.A.; COLMAN DEJEAN, T.; LÓPEZ SOMOZA, C.; PAJARÓN LÓPEZ, A. (1992), Estudio del efecto agudo y crónico de 50 mg de 5-mononitrato de isosorbida de liberación retardada en pacientes con angina de esfuerzo estable, *Revista española de Cardiología*, 45 (2), 103-110.
- SANNE, H.; WIKLUND, I.; VEDIN, A.; WILHELMSSON, C. (1985), Determinantes de la readaptación psicológica, sexual y laboral después del infarto de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 38 (Supl. III), 10-14.

- SANTIAGO, S.; VILA, J.; HURTADO, S. (1986), Programa conductual en la rehabilitación del paciente cardiaco, *Rehabilitación*, 20 (1), 37-48.
- SANTOS ANDRÉS, J.F.; AGUILAR NARANJO, J.J.; DE JUAN MONTIEL, J.; ABRIL BOREN, C.; USABIAGA BERNAL, T. (1986), Nuestra experiencia durante seis años en rehabilitación cardiaca, *Rehabilitación*, 20 (1), 27-30.
- SANTOS ANDRÉS, J.F.; DE JUAN MONTIEL, J.; USABIAGA, T.; ARAGÜES BRAVO, C.; AGUILAR NARANJO, J.J. (1986), Comportamiento laboral y sexual, a largo plazo, de pacientes con infarto agudo de miocardio no complicado, *Rehabilitación*, 20 (1), 31-36.
- SANTOS ANDRÉS, J.F. (1991), Rehabilitación cardiaca, *Rehabilitación*, 25 (3), 143-145.
- SANTOS ANDRÉS, J.F.; DE JUAN MONTIEL, J.; AGUILAR NARANJO, J.J.; NADAL CASTELLS, M.J.; CLARET ARIMANY, R. (1991), Rehabilitación cardíaca y capacidad física después de un infarto de miocardio no complicado, *Rehabilitación*, 25 (2), 85-90.
- SANZ GIRGAS, E.; TORNOS, M.P.; PERMANYER MIRALDA, G.; CARNER, X.; SOLER SOLER, J. (1990), Bradicardia severa e hipotensión arterial tras la administración de nitroglicerina sublingual, *Revista española de Cardiología*, 43 (6), 403-405.
- SANZ MALLOFRÉ, P.; ROMERO TARÍN, E.; FLÓREZ LOZANO, J.A. (1979), Rehabilitación en la fase aguda del paciente con infarto de miocardio, *Rehabilitación*, 13 (3), 337-346.
- SANZ MALLOFRÉ, P.; BELLIDO BENITO, M.A.; ROMERO TARÍN, E. (1986), Limitaciones de la rehabilitación del infartado de miocardio en la fase aguda, *Rehabilitación*, 20 (4), 279-281.
- SANZ, G. (1999), El estudio PRIAMHO, *Revista española de Cardiología*, 52 (10), 776-777.
- SÁCHEZ CASCOS, A. (1971), Experiencia clínica con un nuevo betabloqueante adrenérgico (ICI 50.172) en enfermos coronarios, *Revista española de Cardiología*, 24 (2), 215-220.
- SÁCHEZ CASCOS, A.; GAUSI GENE, C.; RICHART MARTÍNEZ, J.A.; DE RABAGO GONZÁLEZ, P.; BROS CAIMARI, R.; GARCÍA GALLEGU, F. (1977), Ensayo clínico del nuevo betabloqueante atenolol, *Revista española de Cardiología*, 30 (5), 545-548.
- SÁNCHEZ DE LA CUESTA, G.; TALLÓN CANTERO, R. (1956), El lipograma en la aterosclerosis y sus modificaciones por la heparina (1), *Revista española de Cardiología*, 10 (2), 75-82.
- SCHEVARZMANN, S.S. (1929), Algunas reflexiones sobre la naturaleza y el tratamiento de la angina pectoris, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 9, 7-10.
- SERRA GRIMA, J.R.; PRATS TORRENS, T. (1995), Efectos del entrenamiento físico, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl. 1), 8-12.
- SERRANO, M.; MADDOZ, E.; EZPELETA, I.; SAN JULIÁN, B.; AMÉZQUETA, C.; PÉREZ MARCO, J.A.; DE IRALA, J. (2003), Abandono del tabaco y riesgo de nuevo infarto en pacientes coronarios: estudio de casos y controles anidado, *Revista española de Cardiología*, 56 (5), 445-451.

- SIMARRO, E.; RODRÍGUEZ, M.A.; BAYÓN, J.; LASTRA, J.A.; PRIETO, P.; SUÁREZ, G.; GARCÍA PORRERO, E.; FERNÁNDEZ, R.; GARRIDO, J.; VELASCO, J. (1995), Efecto del gallopamil y del propanolol en pacientes con cardiopatía isquémica y depresión moderada de la función ventricular, *Revista española de Cardiología*, 48 (11), 741-745.
- SITGES, M.; BOSCH, X.; BETRIU, A. (1998), Optimización del tratamiento trombolítico en el infarto agudo de miocardio: papel de los nuevos fármacos fibrinoselectivos y de la asociación con los nuevos antitrombóticos, *Revista española de Cardiología*, 51 (3), 178-191.
- SITGES, M.; BOSCH, X.; SANZ, G. (2000), Eficacia de los bloqueadores de los receptores plaquetarios IIb/IIIa en los síndromes coronarios agudos, *Revista española de Cardiología*, 53 (3), 422 -439.
- SOLER-SOLER, J.; WORNER, F. (2004), Importancia del sistema renina-angiotensina en el infarto agudo de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 4 (E), 56E-64E.
- SOSA RODRÍGUEZ, V.; UBIERA FIESTAS, J.M.; MARTÍNEZ FERNÁNDEZ, E.; CANTALAPIEDRA ALSEDO, J.L.; GARCÍA-FERNÁNDEZ, M.A.; DELCÁN DOMÍNGUEZ, L. (1995), Protocolos de rehabilitación hospitalaria en fases I y II, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl.1), 33-38.
- SOSA, V.; RODRIGO, R.; DE LLANO, J.; PLAZA, L. (1989), Influencia de un programa de rehabilitación postinfarto agudo sobre la capacidad funcional de los pacientes, *Revista española de Cardiología*, 42 (Supl. 1), 43-46.
- SUÁREZ DE LEZO, J.; PAN ÁLVAREZ OSORIO, M. (1987), Tratamiento trombolítico en el infarto agudo: ¿hemos superado la fase de investigación?, *Revista española de Cardiología*, 40 (5), 385-386.
- SUÁREZ DE LEZO, J.; MEDINA, A.; PAN, M.; HERNÁNDEZ, E.; SANCHO, M.; BETHENCOURT, A.; ROMERO, M.; MELIÁN, F.; SEGURA, J.; JIMÉNEZ, F.; COELLO, I.; LÓPEZ, A.; DRUMOND, A. (1991), Permeabilidad coronaria y función ventricular tras tratamiento fibrinolítico, *Revista española de Cardiología*, 44 (2), 106-114.
- TAMARGO, J. (1990), Efecto de la terapéutica antihipertensiva sobre la prevalencia de la cardiopatía isquémica en la hipertensión arterial. Nuevas aportaciones, *Revista española de Cardiología*, 43 (Supl. 1), 9-17.
- TAMARGO, J. (1994), Farmacología clínica de los antagonistas del calcio, *Revista española de Cardiología*, 47 (12), 824-835.
- TAMARGO, J. (1997), Farmacología de los fármacos bloqueantes beta-adrenérgicos, *Revista española de Cardiología*, 50 (Supl. 3), 30-39.
- TAMARGO, J.; CABALLERO, R.; DELPÓN, E. (2002), Antagonistas del calcio en el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 2 (A), 3A-18A.
- TELLO, A.; MARÍN, F.; ROLDÁN, V.; GARCÍA-HEROLA, A.; LORENZO, S.; CLIMENT, V.E.; DE TERESA, L.; SOGORB, F. (2005), Efecto de dosis máximas de atorvastatina en la inflamación, la trombogénesis y la función fibrinolítica en pacientes con cardiopatía isquémica de alto riesgo, *Revista española de Cardiología*, 58 (8), 934-940.

- THÉROUX, P. (1992), El futuro de la fibrinólisis: del tratamiento fibrinolítico a la terapéutica de reperfusión, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl. 2), 84-90.
- TORMO ALFONSO, V. (1995), Rehabilitación cardiaca a largo plazo, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl. 1), 39-44.
- TORRES MARTÍNEZ, G.; RODRÍGUEZ GARCÍA, P.; CASTILLO SORIA, F.; CANTÓN GARCÍA, A.; GALCERÁ TOMÁS, J.; NICOLÁS FRANCO, S.; PALAZÓN SÁNCHEZ, C. (1990), Valoración de la insuficiencia cardíaca clínica en pacientes con infarto agudo de miocardio tratados con estreptocinasa intravenosa, *Revista española de Cardiología*, 43 (5), 300-309.
- TORRES MARTÍNEZ, G.; RODRÍGUEZ GARCÍA, R.; GALCERÁ TOMÁS, J.; CASTILLO SORIA, F.; CANTÓN MARTÍNEZ, A.; PALAZÓN SÁNCHEZ, C.; SELLER PÉREZ, G. (1993), Terapéutica trombolítica en el infarto agudo de miocardio. Nuevos protocolos de actuación. Su influencia en la mortalidad e incidencia de complicaciones, *Revista española de Cardiología*, 46 (4), 235-241.
- TRILLA SÁNCHEZ, E.; BELLÓN CANEIRO, J.M.; TORNER SOLER, M. (1963), Ensayos clínicos con fenil-difenil-propil-amina en la insuficiencia coronaria, *Revista española de Cardiología*, 16 (4), 873-884.
- TUÑÓN, J.; EGIDO, J. (2004), Disfunción endotelial, inflamación y estatinas: nuevas evidencias, *Revista española de Cardiología*, 57 (10), 903-905.
- VALENTÍN SEGURA, V. (2001), Papel de los antiagregantes en el tratamiento del síndrome coronario agudo, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 1 (B), 37B-49B.
- VALENTÍN SEGURA, V. (2002), Indicaciones de tratamiento con clopidogrel en las Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Española de Cardiología en angina inestable/infarto sin elevación del segmento ST, *Revista española de Cardiología*, 55 (11), 1217-1218.
- VALENTÍN SEGURA, V. (2002), Respuesta a [BERJÓN REYERO, J. (2002), Clopidogrel en el síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST, *Revista española de Cardiología*, 55 (4), 453], *Revista española de Cardiología*, 55 (4), 453-454.
- VALENTÍN, V. (2001), Clopidogrel en el síndrome coronario agudo sin ascenso del segmento ST. Repercusiones clínicas del estudio CURE, *Revista española de Cardiología*, 54 (10), 1127-1134.
- VALENZUELA GARCÍA, J.L.; CALVO JAMBRINA, R.; DÍAZ INFANTE, E.; TRUJILLO BERRAQUERO, F.; LÓPEZ GARCÍA-ARANDA, V.; CRUZ FERNÁNDEZ, J.M. (2003), Clopidogrel en cardiopatía isquémica crónica: aportaciones del estudio CAPRIE, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 3 (A), 3A-7A.
- VALLE TUDELA, V.; ALIJARDE GUIMERÁ, M.; CORTADELLAS ÁNGEL, M.J.; RIUS GARRIGA, J.; SOLER SOLER, J. (1982), Tratamiento del angor de esfuerzo y espontáneo con nifedipina, *Revista española de Cardiología*, 35 (5 Supl. II), II53-II60.
- VAQUERO, M.; GÓMEZ, R.; NÚÑEZ, L.; CABALLERO, R.; DELPÓN, E.; BARANA, A.; TAMARGO, J. (2007), Ivabradina, un bloqueador selectivo de la corriente If. Aspectos farmacológicos y tolerabilidad, *Revista española de Cardiología Suplementos*, 7 (D), 32D-45D.

- VARO, J.J.; MARTÍNEZ-GONZÁLEZ, M.A. (2007), Los retos actuales de la investigación en actividad física y sedentarismo, *Revista española de Cardiología*, 60 (3), 231-233.
- VÁZQUEZ DE PRADA, J.A.; RUANO, J.; ZUECO, J.; COLMÁN, T.; GONZÁLEZ-VÍLCHEZ, F.; PAJARÓN, A. (1989), Valoración mediante pruebas de esfuerzo seriadas del verapamil solo y combinado con dinitrato de isosorbide en la angina de esfuerzo, *Revista española de Cardiología*, 42 (8), 513-518.
- VEGA DÍAZ, F. (1973), La Rehabilitación y la ergonomía en las enfermedades cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 26 (2), 71-74.
- VELASCO RAMI, J.A.; TORMO ALFONSO, V.; SERRA SISTER, E.; VERGARA GÓMEZ, A.M. (1974), Resultados de la Rehabilitación en el infarto de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 27 (4), 289-296.
- VELASCO RAMI, J.A.; TORMO ALFONSO, V.; SERRA SISTER, E. (1975), Ventajas de la rehabilitación precoz en el infarto de miocardio, *Revista española de Cardiología*, 28 (6), 495-500.
- VELASCO RAMI, J.A. (1975), Estado actual de la rehabilitación del cardíaco, *Revista española de Cardiología*, 28 (2), 95-96.
- VELASCO RAMI, J.A.; TORMO ALFONSO, V. (1977), Rehabilitación de pacientes con infarto de miocardio. Resultados al año de seguimiento, *Revista española de Cardiología*, 30 (6 (2ª parte)), 695-704.
- VELASCO RAMI, J.A.; TORMO ALFONSO, V.; RODA NICOLÁS, J.; SERRA SISTER, E. (1977), Acción inmediata de la oxifedrina valorada por la prueba de esfuerzo en enfermos coronarios, *Revista española de Cardiología*, 30 (1), 17-21.
- VELASCO RAMI, J.A.; MAROTO MONTERO, J.M. (1995), Rehabilitación cardíaca. Evolución histórica y situación actual, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl. 1), 1-7.
- VELASCO, J.A.; COSIN, J.; MAROTO, J.M.; MUÑIZ, J.; CASASNOVAS, J.A.; PLAZA, I.; ABADAL, L.T. (2000), Guías de práctica clínica de la Sociedad Española de Cardiología en prevención cardiovascular y rehabilitación cardíaca, *Revista española de Cardiología*, 53 (8), 1095-1120.
- WENGER, N.K. (2006), Tratamiento hormonal sustitutivo y enfermedades cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (10), 1058-1069.
- WOOD, D.; DE BACKER, G.; FAERGEMAN, O.; GRAHAM, I.; MANCIA, G.; PYÖRÄLÄ, K.; Y COLS. (2000), Prevención de la enfermedad coronaria en la práctica clínica, *Revista española de Cardiología*, 53 (3), 413-421.

II. INVENTARIO DE RESUMENES A CONGRESOS

- ABEYTUA JIMÉNEZ, M.; RAMOS BECERRIL, F.; MARTÍNEZ CASTELLANOS, T.; VAQUERIZO GARCÍA, E.; DUQUE COLINO, F.; ALMENDRAL, J. (2004), Tratamiento del tabaco tras ingreso en el hospital por cardiopatía. 2004- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 57 (Supl.2), 71.
- AGUIRRE, J.M.; URRENGOETXEA, J.; MOLINERO, E.; DE JUAN, E.; DOMÍNGUEZ, J.M.; IRIARTE, M. (1985), Modificaciones del flujo coronario segmentario inducidas por la nifedipina en la angina de esfuerzo. Comunicaciones XIX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 38 (Supl.2), 25-26.
- ALCONERO CAMARERO, A.R.; CASUS PÉREZ, M.; MENÉNDEZ BA, R. (2007), Revisión de los efectos adversos de los medicamentos cardiovasculares sobre la actividad sexual. SEC SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 172.
- ALFAGEME, M.; MOLINERO, E.; SAGASTAGOITIA, J.D.; MURGA, N.; BOVEDA, F.J.; IRIARTE, M.M. (1992), Función diastólica y tolerancia al ejercicio postinfarto de miocardio. Efecto de nitratos y captopril. XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl.1), 42.
- ALMENAR, L.; MORENO, M.T.; CABRERA, A.; CHIRIVELLA, A.; GIMENO, J.V.; ALGARRA, J.F. (1990), Estudio prospectivo de pacientes con isquemia silente bajo tratamiento con nitratos. Comunicaciones Congreso Hispano-Luso de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 43 (Supl.3), 31.
- ALMENAR, L.; MARTÍNEZ, L.; GIMENO, J.V.; LAUWERS, C.; MORA, V.; MIRÓ.V.; ALGARRA, J.F. (1990), Eficacia antianginosa y antiisquémica del 5-mononitrato de isosorbide a medio plazo. Comunicaciones Congreso Hispano-Luso de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 43 (Supl.3), 44-45.
- ALMENAR, L.; MIRÓ, V.; GIMENO, J.V.; MORA, V.; MORENO, M.T.; CHIRIVELLA, A.; SOTILLO, J.; LAUWERS, C.; ALGARRA, F. (1991), Efectividad y tolerancia al 5-mononitrato de isosorbide de liberación lenta a medio-largo plazo. XXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 44 (Supl.1), 39-40.
- ALONSO-ORCAJO, N.; FRANCO, C.; CALABOZO, R.G.; FIDALGO, M.L.; SUÁREZ, G.; PRIETO, P.; LASTRA, J.A.; PORRERO, E.G.; BAYÓN, J.; RODRÍGUEZ, M.A.; SIMARRO, E. (1993), Tratamiento trombolítico en el anciano. Revisión de sus indicaciones en el Hospital de León. XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 46 (Supl.1), 18.
- ALONSO GÓMEZ, A.M.; BELLÓ, M.C.; ARÓS, F.; MARTÍNEZ, J.; CAMACHO, I.; DÍAZ, A.; ALFAGEME, M. (1995), Influencia de los betabloqueantes en la detección de isquemia y viabilidad tras infarto agudo de miocardio. XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl.6), 18.
- ALONSO ORGAZ, S.; MORENO, L.; JIMÉNEZ MATEOS-CÁCERES, P.; RICO, L.; PÉREZ VIZCAÍNO, F.; TAMARGO MENÉNDEZ, J.; LÓPEZ-FARRÉ, A.; MACAYA MIGUEL, C. (2006), Efecto del tratamiento con simvastatina sobre el proteoma plasmático de pacientes hipercolesterolémicos. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 82.

- ALONSO, M.A.; BOZOVICH, G.; GURFINKEL, E.; LÓPEZ-SENDÓN, J.; MARTÍN JADRAQUE, L.; MARTROS, R.; LÓPEZ DE SA, E.; PEDREIRA, M.; MARTÍNEZ RUBIO, T.; BAYES DE LUNA, A.; ANTMAN, E.; BRAUNWALD, E. (1999), La superioridad clínica de enoxaparina sobre la heparina en pacientes con angina inestable/infarto no-Q es independiente del grado de anticoagulación. Resultados del estudio TIMI 11 B. XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 52 (Supl.4), 35.
- ANGELINO, P.F.; MARRA, S.; PAOLILLO, V.; BADOINI, G.; SPADACCINI, V.; BERGORONE, S.; ODDENINO, G.; BONCOMPAGNI, F. (1982), Evaluación hemodinámica de la nifedipina mediante prueba de esfuerzo multiestadio en ortostatismo en paciente con angina de pecho. II Symposium Mediterráneo, *Revista española de Cardiología*, 35 (5 Supl.II), 1183-1187.
- ANGUERA, I.; ZURBANO, M.J.; HERAS, M.; MIRANDA, F.; ROIG, E.; SANZ, G.; ESCOLÁ, G.; ORDINAS, A. (1996), Efecto antitrombótico del captopril: inhibición de la formación de trombo plaquetario. XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl.3), 34.
- AROS, F.; ARMENTIA, J.; CASTILLO, C.; CORDO, J.C.; LOMA-OSORIO, A. (1993), El entrenamiento físico domiciliario precoz tras un infarto agudo de miocardio mejora la capacidad funcional. XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 46 (Supl.1), 66.
- AROS, L.F.; ALEGRÍA, E.; SALA, J.; LOMA-OSORIO, A.; MARTÍNEZ-CARO, D. (1981), Respuesta al ejercicio en sujetos sanos, con cardiopatía isquémica y con estenosis mitral: estudio comparativo. Resúmenes del XVII Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 34 (4. Supl.1), 1-63.
- ARÓS BORAU, F.; LOMA-OSORIO, A.; MARRUGAT DE LA IGLESIA, J.; HERAS FORTUNY, M.; PABÓN OSUNA, P.; JAQUET HERTER, M.; NIETO LAGO, V. (2003), Manejo del infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST en fase subaguda. Diferencias entre hombres y mujeres. Datos del estudio PRIAMHO II. 2003- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 56 (Supl.2), 116.
- ARÓS BORAU, F.; LOMA-OSORIO, A.; MARTÍ, H.; FERNÁNDEZ, C.; BERMEJO GARCÍA, J.; LAPUERTA IRIGOYEN, J.A.; DÍAZ LAMAS, A. (2004), El cumplimiento de las guías de práctica clínica mejora la supervivencia en el infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. SEC 2004- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 57 (Supl.2), 17.
- ARÓS BORAU, F.; LOMA-OSORIO, A.; MARTÍ, H.; MONTÓN RODRÍGUEZ, A.J.; GONZÁLEZ, E.; MARZAL, P.; RODRÍGUEZ, J.J. (2004), Fibrinólisis en España en el año 2000. Datos del estudio PRIAMHO II. SEC 2004- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 57 (Supl.2), 127.
- ARÓS BORAU, F.; CASTAÑEDA, J.A.; MARTÍ, H.; ANCILLO, P.; ALONSO ORCAJO, N.; GALDÓS, P.; CULEBRAS CÁCERES, C. (2004), La variabilidad en el manejo del IAM. Un problema que permanece. SEC 2004- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 57 (Supl.2), 17.
- ARÓS BORAU, F.; FIOL SALA, M.; SAN VICENTE ESTOMBA, J.M.; MARTÍNEZ GONZÁLEZ, M.A.; CORELLA, D.; ROS, E.; ESTRUCH RIBA, R. (2005), Efecto sobre la presión arterial, glucemia y perfil lipídico de una dieta mediterránea en pacientes con alto riesgo cardiovascular. Estudio Predimed. SEC 2005- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 58 (Supl.1), 125.

- ARÓS, F.; LOMA-OSORIO, A.; SABATÉ, X.; GONZÁLEZ-ARACIL, J.; JAQUET HERTER, M.; BOSCH GENOVER, X.; BERMEJO GARCÍA, J.; LAPUERTA IRIGOYEN, J.A. (1999), Variaciones en el manejo del infarto agudo de miocardio (IAM) en España durante el periodo 1995-98. XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 52 (Supl.4), 4.
- ARÓS, F.; ZABALZA, O.; MANRESA, J.M.; PEREFERRER, D.; SANZ, J.J.; DE LOS REYES, M.; LAPUERTA, J.A.; BERTOMEU, V. (2000), ¿Es eficaz la prevención secundaria farmacológica iniciada en la fase aguda del infarto? XXXVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 53 (Supl.2), 126.
- ARRIBAS MANZANAL, P.D.; BOUZAS, D.; MORILLO, G.; GARCÍA, S. (2005), Prueba de esfuerzo y entrenamiento físico en el paciente coronario. XLIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 39 (Supl.1), 209.
- ARRILLAGA, M.; MOLINERO, E.; SAGASTAGOITIA, J.D.; ETXEBESTE, J.; AGUIRRE, J.M.; IRIARTE, M. (1985), Orientación terapéutica de la angina de esfuerzo en función del umbral de isquemia. Comunicaciones XIX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 38 (Supl.2), 25.
- ARRILLAGA, M.; AGUIRRE, J.M.; MOLINERO, E.; BOVEDA, F.J.; SAGASTAGOITIA, J.D.; IRIARTE, M.M. (1987), ¿Son los vasodilatadores coronarios efectivos en todo tipo de angina? Comunicaciones del XX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 40 (Supl.1), 40.
- ARTIAGO, R.; MORALES, D.; DE PABLO, C.; LOZANO, F.; GARCÍA SEGOVIA, J.; PASCUAL, C.; DEL BRÍO, L.; MAROTO, J.M. (1997), Influencia de un programa de Rehabilitación Cardíaca en la Morbi-Mortalidad a largo plazo tras infarto de miocardio. XXXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 50 (Supl.6), 60.
- ARZUBIAGA, J.; MUÑOZ, R.; MURGA, N.; MOLINERO, E.; SAGASTAGOITIA, J.D.; IRIARTE, M.M. (1992), ¿Es la asociación farmacológica necesaria para el control de la isquemia miocárdica en la angina estable? XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl.1), 27.
- ARZUBIAGA, J.; MOLINERO, E.; SALCEDO, A.; SAGASTAGOITIA, J.D.; FERNÁNDEZ, M.A.; IRIARTE, M. (1994), ¿Es posible controlar el ritmo circadiano de la isquemia en la angina estable? Estudio terapéutico. XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 47 (Supl.2), 48.
- ATIENZA DELGADO, R.M.; NAVARRO PRADA, S.R.; GARCÍA PORRERO, E. (2001), Adherencia al ejercicio en el programa de Rehabilitación Cardíaca. 39 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 35 (Supl.1), 74.
- BARRABÉS, J.A.; GARCÍA-DORADO, D.; GONZÁLEZ, M.A.; FIGUERAS, J.; SORIANO, B.; RUIZ-MEANA, M.; PUIGFEL, Y.; ESCUDERO, J.; SOLER-SOLER, J. (1997), El ácido acetil salicílico inhibe la acumulación de neutrófilos en el miocardio tras denudación arterial coronaria extensa. XXXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 50 (Supl.6), 3.
- BARRIOS ALONSO, V.; RUILOPE, L.M.; ÁLVAREZ-SALA MORÍS, J.L.; ESMATJES, E.; FRANCH, J.; MANTILLA, T. (2003), Prevención de la enfermedad cardiovascular. Actuación terapéutica actual en atención primaria.

Estudio Prevenat. SEC 2003- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 56 (Supl.2), 25-26.

- BARRIOS ALONSO, V.; ESCOBAR, C.; BERTOMEU, V.; DE PABLO, C.; MURGA EIZAGAECHEVARRÍA, N.; CALDERÓN, A.; NAVARRO, A. (2007), Control de presión arterial en los hipertensos con cardiopatía isquémica crónica asistidos por los cardiólogos en España. Estudio CINHTIA. SEC SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 10.
- BARRIOS ALONSO, V.; ESCOBAR, C.; DE PABLO, C.; MURGA EIZAGAECHEVARRÍA, N.; BERTOMEU, V.; CALDERÓN, A.; NAVARRO, A. (2007), Actitud terapéutica en los pacientes hipertensos con cardiopatía isquémica crónica asistidos por los cardiólogos en España. Estudio CINTHIA. SEC SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 135.
- BASTOS FERNÁNDEZ, G.; ANDRÉS MORIST, A.; MONTERO GATO, V.; RUBIO EREÑO, A.; VACAS RIUS, M.; MOLINERO DE MIGUEL, E.; AGUIRRE SALCEDO, J.M. (2006), Resistencia al ácido acetil salicílico en cardiopatía isquémica. ¿Tiene verdadera significación clínica? SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 83.
- BAYAS, M.; DE PABLO, C.; MOYA, J.L.; MAROTO, J.M.; MORALES, M.; VILLALBA, M.A.; ARTIAGO, R.; MARTÍNEZ, J. (1990), Efecto de la rehabilitación cardíaca en la reincorporación laboral tras un infarto agudo de miocardio. Comunicaciones Congreso Hispano-Luso de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 43 (Supl.3), 104-105.
- BAYAS, M.; DE PABLO, C.; MOYA, J.L.; MAROTO, J.M.; ARTIAGO, R.; PORTUONDO, M.; JIMÉNEZ, M.; MORALES, M. (1990), Efecto de la rehabilitación cardíaca en la esfera sexual de pacientes que han sufrido un infarto agudo de miocardio. Comunicaciones Congreso Hispano-Luso de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 43 (Supl.3), 104.
- BAYAS, M.; DE PABLO, C.; MOYA, J.L.; MORALES, M.; SOLER, M.; CARCEDO, C.; MAROTO, J.M.; ARTIAGO, R. (1990), Control de factores de riesgo en pacientes con infarto de miocardio. Utilidad de la rehabilitación cardíaca. Comunicaciones Congreso Hispano-Luso de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 43 (Supl.3), 109.
- BERNARDO GARCÍA, E.; RAMÍREZ GUIRAO, C.; JOSEPH ANGIOLILLO, D.; SABATÉ TENAS, M.; HERNÁNDEZ ANTOLÍN, R.; CAVALLARI, U.; FERNÁNDEZ ORTIZ, A.; MACAYA MIGUEL, C. (2005), Influencia del polimorfismo CYP3A4*1B del citocromo P450 en la función plaquetaria de pacientes con enfermedad coronaria en tratamiento con clopidogrel. SEC 2005- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 58 (Supl.1), 147.
- BERNARDO GARCÍA, E.; RAMÍREZ GUIRAO, C.; JOSEPH ANGIOLILLO, D.; JIMÉNEZ QUEVEDO, P.; CORROS VICENTE, C.; SABATÉ TENAS, M.; FERNÁNDEZ ORTIZ, A.; MACAYA MIGUEL, C. (2005), Efecto de la suspensión del clopidogrel sobre los marcadores de inflamación sistémica en pacientes diabéticos con enfermedad coronaria. SEC 2005- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 58 (Supl.1), 147.
- BLUMGART, L.H.; Y COLS. (1964), Tratamiento de pacientes cardiacos incapacitados, eutiroideos, con yodo radiactivo. IV Congreso Mundial de Cardiología. Resúmenes de las comunicaciones, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (3), 113-114.

- BOBBA, P.; PREVITALI, M.; SALERNO, S.A. (1982), Evaluación del tratamiento con nifedipina en la angina de reposo. II Symposium Mediterráneo, *Revista española de Cardiología*, 35 (5 Supl.II), 1133-1136.
- BONO, J.; FERNÁNDEZ CID, G.; RAMOS, H. (2001), Aspirina como factor protector durante evolución hospitalaria de los síndromes isquémicos agudos sin elevación persistente del ST. XXXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 54 (Supl.2), 115.
- BOQUÉ ARGEMÍ, R.; COLL ARTÉS, R.; GUAL COCA, X.; ALZURIA GUTIÉRREZ, D.; PRIETO ARCE, H.; ROCA CASAS, E. (2003), Rehabilitación cardíaca: cuestionario de salud en el infarto de miocardio. 41 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 37 (Supl.1), 94.
- BORDES, P.; GIMENO, J.V.; OLAGUÉ, J.; FERRER, J.; MARTÍN, G.; ALGARRA, F.; BÁGUENA, J. (1984), Acción antianginosa del bevantolol. (A) Estudio agudo, doble ciego y randomizado. Comunicaciones de la II Reunión Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 37 (Supl.II), 5.
- BOSCH, X.; GARCÍA MOLL, M.; LÓPEZ-BESCÓS, L.; PABÓN, P.; FIOL, M.; CENICEROS, I.; RODRÍGUEZ, R. (1996), Utilización de trombolíticos en España: el estudio PRIAMHO (Proyecto de Registro de Infartos Agudos de Miocardio Hospitalario). XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl.3), 40.
- BOTAS, L.; PAIS, F.; FREITAS, P.; CAMOSA, C.; BARROCA, J.P.; LEVY, F.; GARGATÉ, A.; RIBEIRO, M. (1982), Efecto del entrenamiento físico en atletas de alta competición. Alteraciones bioquímicas y cardiovasculares. Resúmenes del IX Congreso Hispano-Portugués de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 35 (3. Supl.I), 116.
- BRAVO ESCOBAR, R.; GÓMEZ GONZÁLEZ, A.M.; AGUILAR CUESTA, R.; MONTIEL TRUJILLO, A.; BRAVO NAVAS, J.C.; COLLANTES RIVERA, R.; GONZÁLEZ JIMÉNEZ, B.; MARTÍNEZ LAO, M. (2004), Rehabilitación cardíaca y patología del aparato locomotor. 42 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 38 (Supl.1), 120.
- BUENO, F.J.; TELLOLS, R.; MARTÍN, G.; GIMENO, J.V. (1983), Tolerancia a la carga (cicloergometría) con tratamiento combinado: betabloqueantes y molsidomina. Resúmenes del XVIII Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 36 (4 Supl.II), 1180-1181.
- CABADÉS, A.; LÓPEZ-BESCÓS, L.; SAN JOSÉ, J.; ROJAS, J.; BERMEJO, J.; BRATOS, J.; MONTÓN, A.; Y LOS INVESTIGADORES DEL PRIAMO (1996), Asistencia al paciente con IAM en las UCIC de los hospitales españoles. El estudio PRIAMO. (Proyecto de registro de infartos agudos de miocardio hospitalarios). XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl.3), 70.
- CABADÉS, A.; INORIZA, J.M.; RIGUEIRA, P.; VARA, F.; DE ASÍN, F.; TORRES, L.C.; ANCÍN, R.; SAN VICENTE, J.M.; ELOSÚA, R. (2000), Utilización de fármacos en la fase aguda del infarto de miocardio y en la prevención secundaria en el estudio Ibérica 1996-1997. XXXVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 53 (Supl.2), 30.
- CALVO, F.; FIGUERAS, J.; CORTADELLAS, J.; SOLER-SOLER, J. (1996), La persistencia de actividad física después de un infarto agudo de miocardio: un probable factor patogénico en la rotura de pared libre, septal o del músculo papilar. XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl.3), 70.

- CASANOVA SANDOVAL, J.M.; MARZO ALONSO, C.; SOROLLA VILLAS, C.; ARAGUAS ARASANZ, C.; DAGA CALEJERO, B.; FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ, J.; VILES BELTRÁN, M.D.; WORNER DIZ, F. (2006), Antiagregación plaquetaria como prevención secundaria en pacientes coronarios estables con anticoagulación oral permanente. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 81.
- CASTILLA CUBERO, J.L.; MOLINA GUERRERO, M.; DE NOZAL DEL ARROYO, C.; MACÍAS MARTÍNEZ, R.; MAROTO MONTERO, J.M. (2004), Valoración analítica y ergométrica de un programa de rehabilitación cardíaca en mayores de 65 años. 42 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 38 (Supl.1), 119.
- CASTRO CONDE, A.; PRIETO MORICHE, E.; ARRANZ RODRÍGUEZ, H.; HERNÁNDEZ MUÑOZ, D.; MARÍN SANTOS, M.; CAPA GRASA, A.; LÓPEZ DE SA Y ARESES, E.; LÓPEZ-SENDÓN, J.L. (2007), Beneficios objetivos de los programas de rehabilitación cardíaca. SEC SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 108.
- CASTRO CONDE, A.; PRIETO MORICHE, E.; ARRANZ RODRÍGUEZ, H.; MARÍN PÉREZ, M.; RIVERO CRESPO, F.; LÓPEZ DE SA Y ARESES, E.; LÓPEZ-SENDÓN, J. (2007), Nuevas ventajas de los programas de rehabilitación cardíaca. SEC SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 94.
- CHERCHI, A.; FONZO, R.; MERCURO, G.; SAU, F. (1982), Efectos de la nifedipina sobre las dimensiones ecocardiográficas del ventrículo izquierdo durante ejercicio progresivo en posición sentada en un ergómetro de bicicleta en pacientes que sufren de angina de esfuerzo. Comparación con nitroglicerina y placebo. II Symposium Mediterráneo, *Revista española de Cardiología*, 35 (5 Supl.II), II101-II107.
- CLADELLAS CAPDEVILA, M.; FITÓ COLOMER, M.; MARTÍ ALMOR, J.; COVAS PLANELLS, M.I.; ALCÁNTARA, M.; WEINBRENNER, T.; BRUGUERA CORTADA, J.; MARRUGAT DE LA IGLESIA, J. (2003), Efecto antioxidante de los compuestos fenólicos del aceite de oliva en paciente con cardiopatía isquémica estable y con tratamiento médico. SEC 2003- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 56 (Supl.2), 161.
- COMA CANELLA, I.; VELASCO VITRIÁN, A.; CASTAÑO RODRÍGUEZ, S.; MARTÍN, D.; CORDERO FORT, D.; NASARRE LORITE, E.; MARTÍN, A.; AZCÁRATE AGÜERO, P.M. (2004), Evaluación analítica del efecto antiagregante de distintas dosis de aspirina. SEC 2004- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 57 (Supl.2), 124.
- CORDO, J.C.; AROS, L.F.; LOMA-OSORIO, A.; CASTILLO, C.; TORRES, A.; DÍAZ, A.; ALONSO GÓMEZ, A.M. (1992), Heparina y aspirina en la angina inestable. XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl.1), 27.
- CORTADELLAS, J.; FIGUERAS, J.; MOYA, A.; CINCA, J.; ROMA, F.; SALAS, A.; SOLER, X.; CUROS, A.; ANGEL Y MONASTERIO, J.; VALLE, V.; RIUS, J. (1984), Efectividad de la estreptoquinasa por vía intravenosa en el infarto agudo de miocardio. Comunicaciones de la II Reunión Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 37 (Supl.II), 9-10.

- CORTADELLAS, J.; FIGUERAS, J.; CINCA, J.; MOYA, A.; CUROS, A.; ANIVARRO, I.; MONASTERIO, Y. (1987), Estreptocinasa endovenosa en el IAM. Reducción de la mortalidad precoz y de la incidencia de rotura cardíaca. Comunicaciones del XX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 40 (Supl.I), 41.
- CORTÉS, M.; MUÑOZ, M.J.; PORRES, A.; CALVO, T.; GONZÁLEZ LANDA, J.M. (1984), Estudio comparativo de la eficacia del probucol y clofibrato en tratamiento de hiperlipidemias IIa y IIb. Comunicaciones de la II Reunión Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 37 (Supl.II), 13.
- COSIN, J.; DE TERESA, E.; LÓPEZ-SENDÓN, J.L.; VELASCO, J.A.; DE OYA, J.M.; PALLARÉS, V.; HERNANDIZ, A. (1996), Postinfarto de miocardio. Las decisiones terapéuticas al alta hospitalaria en España. (Subestudio PREVERSE). XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl.3), 113.
- COSIN, J.; VELASCO, J.A.; LÓPEZ-SENDÓN, J.L.; DE TERESA, E.; DE OYA, M. (1999), Prevención secundaria en España-PREVERSE 98. ¿Qué ha cambiado desde el 94? XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 52 (Supl.4), 4.
- COSÍN SALES, J.; DALLI PEYDRO, E.; MARTÍNEZ MAS, M.L.; RUVIRA DURANTE, J.; HERVÁS BOTELLA, M.A.; ESTEBAN ESTEBAN, E.; SOTILLO MARTÍ, J.F. (2005), Efectos beneficiosos de ezetimibe sobre el perfil lipídico, la inflamación y la función endotelial en prevención secundaria. SEC 2005- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 58 (Supl.1), 11.
- CRUZ-FERNÁNDEZ, J.M.; LÓPEZ, V.; MARTÍN-JADRAQUE, L.; NAVAS, C.; CABADÉS, A.; CALVO, G.; CASTRO, A.; GARCÍA-DORADO, D.; LÓPEZ-BESCÓS, L.; NAVARRO, E. (1993), Triflusal vs aspirina en el infarto agudo de miocardio: protocolo de estudio y datos preliminares. XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 46 (Supl.1), 46.
- DANIEL RIESGO, C.; AROS BORAU, F.; CORDO MOLLAR, J.C.; PENAS LADO, M. (1981), La nifedipina como antihipertensor en pacientes con infarto agudo de miocardio. Resúmenes del XVII Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 34 (4. Supl.I), 141.
- DE LA CORTE RODRÍGUEZ, H.; MARÍN, M.; ALONSO, P.; ÚRBEZ, R.; CASTRO, A.; ARRANZ, H.; HERNÁNDEZ, D.; PRIETO, E.; LÓPEZ DE SA, E.; LÓPEZ SENDÓN, J.L. (2007), Derivación y cumplimiento terapéutico en las unidades de rehabilitación cardíaca. 45 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 41 (Supl.1), 89.
- DE LA CORTE RODRÍGUEZ, H.; MARÍN, M.; ALONSO, P.; ÚRBEZ, R.; CASTRO, A.; ARRANZ, H.; HERNÁNDEZ, D.; PRIETO, E.; LÓPEZ DE SA, E.; LÓPEZ SENDÓN, J.L. (2007), Sedentarismo y sobrepeso, "nuevos" factores de riesgo de enfermedad coronaria. 45 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 41 (Supl.1), 90.
- DE LA CRUZ, J.P.; GARCÍA, A.; CAMARA, S.; SÁNCHEZ DE LA CUESTA, F. (1987), Dipiridamol disminuye la incidencia de arritmias de reperfusión en la trombólisis en el infarto agudo de miocardio. Comunicaciones del XX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 40 (Supl.I), 33.
- DE MIGUEL CASTRO, A.; DIEGO NIETO, A.; CUELLAS RAMÓN, J.C.; FERNÁNDEZ VÁZQUEZ, F.; ALONSO RODRÍGUEZ, D.; PASCUAL VICENTE, C.; CARBONELL DE BLAS, R.; PÉREZ DE PRADO, A. (2005), Relación entre la respuesta al clopidogrel y el uso de antiagregantes previos en los pacientes con síndrome

coronario agudo sin elevación del ST. SEC 2005- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 58 (Supl.1), 158.

- DE PABLO ZARZOSA, C.; BAYÁS, M.; MORALES, M.D.; ARTIAGO, R.; MARTÍNEZ, J.; BARRIOS, V.; MOYA, J.L.; MAROTO, J.M. (1989), Evolución de la capacidad funcional tras el infarto agudo de miocardio en función de la aptitud terapéutica. Comunicaciones del XXII Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 42 (Supl.2), 74.
- DE PABLO ZARZOSA, C.; MARTÍN JADRAQUE, L.; MAROTO, J.M.; ALONSO, A.; CARCEDO, C.; PORTUONDO, T.; MORALES, D.; ARTIAGO, R.; LOZANO, M. (2000), Los programas de rehabilitación cardíaca. ¿Mejoran la calidad de vida tras infarto agudo de miocardio? XXXVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 53 (Supl.2), 165.
- DE PABLO, C.; BAYAS, M.; ARTIAGO, R.; MORALES, M.; MOYA, J.L.; DELGADO, J.; SEÑOR, J.; MAROTO, J.M. (1990), Efectos de la rehabilitación cardíaca sobre el pronóstico del infarto agudo de miocardio. Comunicaciones Congreso Hispano-Luso de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 43 (Supl.3), 107.
- DE PABLO, C.; JIMÉNEZ, J.J.; MORALES, M.; ARTIAGO, R.; MOYA, J.L.; TORRES, R.; ASÍN CARDIEL, E.; VÁZQUEZ, G.; MAROTO, J.M. (1991), Características de la rehabilitación cardíaca en mujeres. XXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 44 (Supl.1), 103.
- DE PABLO, C.; MAROTO, J.M.; ARTIAGO, R.; MORALES, M.D.; JIMÉNEZ, J.J.; LAFUENTE, C.; BARRIOS, V.; MOYA, J.L.; DELGADO, J. (1992), Entrenamiento físico en pacientes con infarto agudo de miocardio. XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl.1), 101.
- DE PABLO, C.; MAROTO, J.M.; ARTIAGO, R.; MORALES, M.D.; BARRIOS, V.; JIMÉNEZ, J.J.; LAFUENTE, C.; GARCÍA, A.; PORTUONDO, M.T. (1992), Reincorporación laboral tras el infarto agudo de miocardio. XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl.1), 99.
- DE PABLO, C.; MAROTO, J.M.; TORRES, R.; ARTIAGO, R.; MOYA, J.L.; CATALÁN, P.; CARRILLO, J.; PORTUONDO, M.T. (1994), Rehabilitación cardíaca en pacientes con mala función ventricular: resultados. XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 47 (Supl.2), 10.
- DE PABLO, C.; MAROTO, J.M.; GARCÍA-LLEDÓ, A.; MORALES, M.A.; ARTIAGO, R.; TORRES, R.; MUELA, A.; PORTUONDO, M. (1994), Actividad física en ancianos cardiopatas. XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 47 (Supl.2), 89.
- DE PABLO, C.; MAROTO, J.M.; VATICÓN, C.; MORALES, M.; ARTIAGO, R.; PORTUONDO, M.T. (1996), Entrenamiento físico en pacientes con mala función ventricular. XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl.3), 92.
- DE PABLO, C.; VATICÓN, C.; PALACIOS, M.; MORALES, M.; ARTIAGO, R.; MAROTO, J.M. (1996), Vuelta al trabajo y rehabilitación cardíaca: estado actual. XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl.3), 93.

- DE TERESA, E.; RODRÍGUEZ, E.; ALZUETA, J.; CHAMORRO, J.L.; CASTILLO-OLIVARES, J.L.; DE ARTAZA, M. (1982), Reducción del tamaño final del infarto agudo de miocardio con atenolol. Estudio experimental. Resúmenes del IX Congreso Hispano-Portugués de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 35 (3. Supl.1), 179-180.
- DE TERESA, E.; COSIN, J.; LÓPEZ-SENDÓN, J.; DE OYA, M.; DE VELASCO, J.A. (1999), Tratamiento farmacológico al alta tras infarto agudo de miocardio en España. Estudio PREVERSE-98. XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 52 (Supl.4), 83.
- DEL BARRIO, M.V.; TORMO, V.; BLANCH, S.; MESTRE, M.V.; TORMO, G. (1988), Situación psicológica y su relación con el estado físico en un grupo de sujetos con infarto de miocardio sometido a un largo período de rehabilitación. Comunicaciones del XXI Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 41 (Supl.1), 150.
- DEL VALLE FERNÁNDEZ, R.; GARCÍA, H.; CONDE VELA, C.; HERNÁNDEZ ANTOLÍN, R.; ALFONSO MANTEROLA, F.; JIMÉNEZ QUEVEDO, P.; MACAYA MIGUEL, C.; ESCANED BARBOSA, J. (2007), Modificación farmacológica de la carga trombótica intracoronaria en la fase subaguda de síndromes coronarios agudos: valoración de su seguridad y su eficacia. SEC SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 61.
- DELGADO SÁNCHEZ, F.J.; PEÑALBA NOVO, M.; SANTIAGO IBÁÑEZ, S.; TAMAYO ADELINO, M.R. (2006), Cuantificación de la actividad física que realizan los pacientes antes y después de haber estado ingresados por un primer evento de cardiopatía isquémica. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 90.
- DIEGO NIETO, A.; CUELLAS RAMÓN, J.C.; DE MIGUEL CASTRO, A.; SAMANIEGO LAMPÓN, B.; ALONSO ORCAJO, N.; CARBONELL DE BLAS, R.; FERNÁNDEZ VÁZQUEZ, F.; PÉREZ DE PRADO, A. (2006), Respuesta al clopidogrel en pacientes con síndrome coronario agudo sin elevación de ST. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 99.
- DONCEL VECINO, L.J.; NOGALES ASENSIO, J.M.; PALANCO VÁZQUEZ, C.; OCAMPO BARCIA, M.C.; VAELLO PAÑOS, A.; LÓPEZ MÍNGUEZ, J.R.; MERCHÁN HERRERA, A. (2006), Cambios en el perfil clínico, manejo y vivencia de pacientes octogenarios con síndrome coronario agudo en los últimos cinco años. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 2.
- ECHEVARRÍA, C.; RODRÍGUEZ PIÑERO, M.; LÓPEZ, A. (2005), Rehabilitación del paciente cardíaco de riesgo moderado en un servicio de rehabilitación. XLIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 39 (Supl.1), 128-129.
- ELOSÚA LLANOS, R.; SEGURA FRAGOSO, A.; ALDASORO UNAMUNO, E.; FIOL SALA, M.; FORTEZA-REY BORRALLERAS, J.; HURTADO DE SARACHO, I.; VEGA GARCÍA, G.; MARRUGAT DE LA IGLESIA, J. (2005), Análisis de la relación dosis-respuesta entre la cantidad y la intensidad de la actividad física y el riesgo de infarto de miocardio. SEC 2005- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 58 (Supl.1), 155.
- ESPINOSA, J.S.; GARCÍA PINILLA, J.M.; BRAVO, J.C.; COLLANTES, R.; AGUILERA, C.; TORRES, J.M.; GÓMEZ-DOBLAS, J.J.; MONTIJANO, A.; MONTAÑÉS, D.; DE TERESA, E. (1999), Rehabilitación cardíaca postinfarto de miocardio en enfermos de bajo riesgo. Resultados de un programa de corta duración en coordinación

cardiología y atención primaria. XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 52 (Supl.4), 30.

- EXPÓSITO, J.A.; OLMO, J.A.; ECHEVARRÍA, C.; RODRÍGUEZ, J.; RODRÍGUEZ-PIÑERO, M.; FERRAND, P. (2005), Reincorporación laboral de los pacientes que han sufrido un infarto agudo de miocardio. XLIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 39 (Supl.1), 129.
- FARFULLA, A.; Y COLS (1964), Infarto miocárdico y terapia anticoagulante. IV Congreso Mundial de Cardiología. Resúmenes de comunicaciones, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (1-2), 48.
- FERNÁNDEZ DE BOBADILLA OSORIO, J.; CHECA, J.C.; SOTO, J.; GARCÍA, M.; MARTÍNEZ, E.; HERNÁNDEZ, G. (2006), Reducción de eventos cardiovasculares y coste-efectividad del empleo de atorvastatina versus pravastatina en la población española con síndrome coronario agudo. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 7.
- FERNÁNDEZ LUQUE, A.; GREGORIO GIL, M.; MAROTO MONTERO, J.M.; ARTIAGO RAMÍREZ, R.; MORALES DURÁN, M.D.; MURIEL GARCÍA, A. (2003), Estudio descriptivo de pacientes con cardiopatía isquémica (CI) en programa de rehabilitación cardíaca (PRC) Unidad Rehabilitación Cardíaca Hospital Ramón y Cajal. 41 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 37 (Supl.1), 119.
- FERNÁNDEZ ROMERO, A.J.; MORA PARDO, J.A.; GIL GONZÁLEZ, E.; REINA SÁNCHEZ, M.; VILLAGÓMEZ VILLEGAS, D.; GÓMEZ CAMACHO, S.; ALEMIDA GONZÁLEZ, C.; PASTOR TORRES, L. (2005), Variación de la insulínresistencia y de los componentes del síndrome metabólico tras un programa de rehabilitación cardíaca y prevención secundaria. SEC 2005- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 58 (Supl.1), 87.
- FERNÁNDEZ ROMERO, A.J.; REINA SÁNCHEZ, M.; MORA PARDO, J.A.; PRADO GOTOR, B.; CASTILLO GÓMEZ, J.; PICÓN HERAS, R.; VÁZQUEZ GARCÍA, R.; PASTOR TORRES, L. (2006), Mejoría de los componentes del síndrome metabólico tras rehabilitación cardíaca. Comparación con un grupo control. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 49.
- FERRER, J.; COSIN, J.; GIMENO, J.V.; BÁGUENA, J.; CASADO, F. (1982), Tolerancia a la carga bajo tratamiento con un nuevo betabloqueante. Controles sucesivos a lo largo de un año. Resúmenes del IX Congreso Hispano-Portugués de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 35 (3. Supl.1), 131.
- FIGUERAS, J.; MOYA, A.; MONNE, J.; RIUS, J. (1984), Mecanismo de la hipotensión severa ocasionada por los nitratos sublinguales en el infarto de miocardio. Comunicaciones de la II Reunión Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 37 (Supl.II), 10.
- FIGUERAS, J.; CORTADELLAS, J.; MOYA, A. (1988), Resolución de episodios de isquemia miocárdica transmural aguda e hipotensión arterial severa con metaraminol. Comunicaciones del XXI Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 41 (Supl.1), 43-44.
- FIGUEREDO, A.; REINARES, L.; RUEDA, A.; RUIZ-YAGÜE, M.; PONTES, J.C.; PUEYO, C.; DÍAZ, C.; HERNÁNDEZ, G.; FERNÁNDEZ-CRUZ, A.; PATIÑO, R. (2000), La atorvastatina reduce la expresión de los receptores CCR-2 y CD11B en pacientes con enfermedad coronaria. XXXVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 53 (Supl.2), 58.

- FIOLE, M.; BERGADÀ, J.; BOSCH, E.; PEÑAFIEL, A.; PATERNOSTRO, C.; BAYÉS DE LUNA, A. (1989), Efecto de los antiarrítmicos sobre la fracción de eyección de ventrículo izquierdo en el IAM. Comunicaciones del XXII Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 42 (Supl.2), 50.
- FIOLE, M.; COSTA, A.M.; SUÁREZ-PINILLA, M.A.; DE ARMAS, D.; BERGADÀ, J.; BOSCH, E. (1990), Estudio comparativo del diltiacem y la nitroglicerina en el tratamiento del angor inestable. Comunicaciones Congreso Hispano-Luso de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 43 (Supl.3), 35-36.
- FORESTI, A.; MASSARI, F.M.; RUNZA, M.; LOTTO, A. (1984), Evaluación del tratamiento hipotensor en el infarto agudo de miocardio. Evaluación hemodinámica. Comunicaciones de la II Reunión Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 37 (Supl.II), 45-46.
- GALCERÁ, J.; NUÑO DE LA ROSA, J.A.; GARCÍA, P.; CASTILLO, F.; CONTRERAS, J.; SÁNCHEZ, J.J.; MARTÍNEZ, J.; CANTÓN, A.; TORRES, G.; MARTÍNEZ, A.; RUIPEREZ, J.A. (1993), Tratamiento vasodilatador precoz con captopril en pacientes con infarto agudo de miocardio y disfunción hemodinámica. XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 46 (Supl.1), 4.
- GARCÍA-DORADO, D.; GALIÑANES, M.; ELIZAGA, J.; SOLARES, J.; GÓMEZ-NEBREDA, M.J.; RIESGO, M.; PEÑAS, J. (1984), Efecto del diltiazem durante la oclusión coronaria en el tamaño del infarto posrepercusión. Comunicaciones de la II Reunión Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 37 (Supl.II), 23.
- GARCÍA-DORADO, D.; SAMBOLA, A.; TORNOS, M.P.; OLIVERAS, J.; SOLER-SOLER, J. (1992), ¿Tiene influencia el uso previo de aspirina en las manifestaciones clínicas de los síndromes coronarios? XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl.1), 41.
- GARCÍA-PORRERO, E.; PRIETO, P.; LASTRA, J.A.; RODRÍGUEZ, M.A.; BAYÓN, J.; SUÁREZ, G.; JUÁREZ, A.; FRANCO, C.; SIMARRO, E. (1991), Rehabilitación física cardíaca mediante un programa de caminata progresiva autocontrolada. XXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 44 (Supl.1), 118.
- GARCÍA ALCÁNTARA, A.; DE LA TORRE PRADOS, M.V.; CARPINTERO AVELLANEDA, J.L.; GONZÁLEZ COCINA, E.; PÉREZ-LANZAC, F.; GARCÍA GARCÍA, A. (1988), Rehabilitación y ergometría precoz en el infarto agudo de miocardio. Comunicaciones del XXI Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 41 (Supl.1), 52-53.
- GARCÍA ALMAGRO, F.J.; RUIZ ROS, J.A.; GONZÁLEZ ORTEGA, M.; RUIZ MARTÍNEZ-CORBALÁN, F.; GIMÉNEZ CERVANTES, D.M.; PÉREZ PAREDES, M.; CUBERO LÓPEZ, T.; CARNERO VARO, A. (2007), Influencia sobre el control de factores de riesgo y estilo de vida de un protocolo de seguimiento durante un año en pacientes tras un síndrome coronario agudo. SEC SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 7.
- GARCÍA GONZÁLEZ, M.J.; DOMÍNGUEZ RODRÍGUEZ, A.; FERRER HITA, J.J.; VARGAS, M.; DE LA ROSA HERNÁNDEZ, A.; BETHENCOURT ATTÍAS, M.; MARRERO RODRÍGUEZ, F. (2003), Estudio observacional del impacto de nuevas evidencias sobre el tratamiento antitrombótico en el síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST. Estudio MAPA. SEC 2003- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 56 (Supl.2), 114.

- GARCÍA MOLL, M.; DOMÍNGUEZ, J.M.; OBRADOR, D.; OTER, R.; PONS, E.; TOMAS, L. (1982), Angina de reposo: Tratamiento con asociación de nifedipina (N) y propanol (P). Resúmenes del IX Congreso Hispano-Portugués de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 35 (3. Supl.I), 174.
- GARCÍA MOLL, M.; DOMÍNGUEZ, J.M.; OBRADOR, D.; OTER, R.; TOMAS, L. (1983), Tratamiento de la angina inestable (AI) con nifedipina (N) y/o propanol (P). Estudio prospectivo y randomizado. Resúmenes del XVIII Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 36 (4 Supl.II), 1125.
- GIL, M.; MARRUGAT, J.; PENA, A.; SALA, J.; MASIA, R.; ALBERT, X. (1997), Tendencias en la letalidad a 28 días por IAM entre 1978 y 1993: influencia de los cambios terapéuticos. XXXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 50 (Supl.6), 59.
- GIMENO, J.V.; BORDES, J.; OLAGÜE, J.; FERRER, J.; ALGARRA, J.F.; HERNÁNDEZ, M.; MARTÍN, G. (1984), Efecto de la molsidomina sobre la capacidad de ejercicio en el angor pectoris: duración de la acción durante un estudio agudo, randomizado cruzado y doble ciego. Comunicaciones de la II Reunión Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 37 (Supl.II), 5-6.
- GONZÁLEZ-MAQUEDA, I.; ARMADA, E.; ROLDÁN, I.; GÓMEZ, J.A.; SÁNCHEZ, A.; CODOCEO, R. (1998), Betabloqueantes y stress oxidativo. Estudio evolutivo atenolol-carvedilol durante cinco años. XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 51 (Supl.5), 23.
- GONZÁLEZ BARDERAS, M.E.; TUÑÓN FERNÁNDEZ, J.; DARDE, V.; JIMÉNEZ NÁCHER, J.J.; TARÍN VICENTE, N.; LÓPEZ BESCÓS, L.; ÉGIDO, J.; VIVANCO, F. (2006), Efecto del tratamiento intensivo con atorvastatina sobre la expresión de proteínas de los monocitos circulantes tras el síndrome coronario agudo. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 94.
- GONZÁLEZ ORTEGA, M.; RUIZ ROS, J.A.; PÉREZ-PAREDES, M.; CARNERO VARO, A.; MARTÍNEZ-CORBALÁN, F.; GIMÉNEZ CERVANTES, D.; CUBERO LÓPEZ, T.; GÓMEZ VILLALBA, M.J. (2002), La administración precoz de pravastatina en el infarto agudo de miocardio reduce los niveles de proteína C reactiva y la velocidad de sedimentación globular. XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 55 (Supl.2), 151.
- GONZÁLEZ ORTEGA, M.; LOZANO ALMELA, M.L.; PÉREZ-PAREDES, M.; RUIZ ROS, J.A.; MARTÍNEZ-CORBALÁN, F.; CARNERO VARO, A.; ZUAZO JUAROSOLO, I.; VICENTE GARCÍA, V. (2002), Reducción en la formación de agregados monocitos-plaquetas en la fase aguda del infarto de miocardio en pacientes tratados con pravastatina. XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 55 (Supl.2), 151-152.
- GONZÁLEZ ORTEGA, M.; PÉREZ PAREDES, M.; LOZANO, M.L.; RUIZ ROS, J.A.; CARRILLO, A.; RUIZ MARTÍNEZ-CORBALÁN, F.; GIMÉNEZ CERVANTES, D.M.; VICENTE, V. (2003), La pravastatina descende los niveles de proteína C reactiva sin modificar los niveles de interleukina-6 en el infarto agudo de miocardio con ST elevado. SEC 2003- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 56 (Supl.2), 152-153.
- GÓMEZ BARRADO, J.J.; MARCOS GÓMEZ, G.; VEGA FERNÁNDEZ, J.M.; TUREGANO ALBARRÁN, S. (2006), Tendencias en el tratamiento de las mujeres con síndrome coronario agudo. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 75.

- GÓMEZ DE DIEGO, J.J.; LÓPEZ-SENDÓN, J.L.; LÓPEZ DE SA Y ARESES, E.; RUBIO SANZ, R.; ROLDÁN RABADÁN, I.; GÓMEZ GUINDAL, J.A.; DABBOUS, O.H.; AMBROSIO, G. (2006), Tratamiento crónico con nitratos y presentación clínica de los síndromes coronarios agudos. ¿Una forma de pre-acondicionamiento? Datos del estudio Grace. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 10.
- GÓMEZ DE DIEGO, J.J.; LÓPEZ-SENDÓN, J.L.; RUBIO SANZ, R.; LÓPEZ DE SA Y ARESES, E.; ROLDÁN RABADÁN, I.; STEG, P.G.; EAGLE, K.A. (2007), La enoxaparina es superior a la heparina no fraccionada en el IAM con elevación del ST tratado con fibrinólisis también en la vida real. Datos del estudio GRACE. SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 60.
- GÓMEZ DOBLAS, J.J.; JIMÉNEZ NAVARRO, M.F.; RODRÍGUEZ, I.; GARCÍA PINILLA, J.M.; ROBLEDO, J.; ALONSO BRIALES, J.; ESPINOSA CALIANI, S.; DE TERESA GALVÁN, C. (2001), Mejoría de la función endotelial con estatinas iniciadas precozmente tras un infarto agudo de miocardio y niveles normales de colesterol. XXXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 54 (Supl.2), 76.
- GÓMEZ DOBLAS, J.J.; RODRÍGUEZ BAILÓN, I.; JIMÉNEZ NAVARRO, M.; CABRERA BUENO, F.; LÓPEZ SALGUERO, R.; PEÑA, J.; DOMÍNGUEZ FRANCO, A.J.; DE TERESA GALVÁN, E. (2002), Efectos sobre la función endotelial de la inhibición de la fosfodiesterasa 5 con sildenafil en pacientes con y sin cardiopatía isquémica. XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 55 (Supl.2), 196.
- GÓMEZ GONZÁLEZ, A.M.; BRAVO ESCOBAR, R.; AGUILAR CUESTA, R.; MONTIEL TRUJILLO, A.; BRAVO NAVAS, J.C.; COLLANTES RIVERA, R.; GONZÁLEZ JIMÉNEZ, B.; MARTÍNEZ LAO, M. (2004), Protocolo de terapia física en rehabilitación cardíaca en pacientes de medio y alto riesgo. 42 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 38 (Supl.1), 126.
- GÓMEZ GONZÁLEZ, A.M.; MONTIEL TRUJILLO, A.; GARCÍA GÓMEZ, O.; DE LA TORRE LÓPEZ, E.; FELICES MONTES, I.; CORRALES MARQUÉS, R.; BRAVO NAVAS, J.C.; DE TERESA GALVÁN, E. (2007), Adherencia a los hábitos de prevención secundaria tras la participación en un programa de rehabilitación cardíaca. SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 94.
- GÓMEZ HERNÁNDEZ, A.; SÁNCHEZ GALÁN, E.; JIMÉNEZ NACHER, J.J.; MARTÍN VENTURA, J.L.; TARÍN VICENTE, N.; LÓPEZ BESCÓS, L.; ÉGIDO, J.; TUÑÓN FERNÁNDEZ, J. (2007), El tratamiento intensivo con atorvastatina reduce los niveles de prostaglandina e2 y la actividad de metaloproteinasa-9 en plasma en el síndrome coronario agudo. SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 137.
- GÓMEZ, A.; SEVILLA, A.; GARCÍA, O.; VILA, M.A.; GUERRERO, M.; CORRALES, R. (2007), Protocolo de Rehabilitación Cardíaca en Fase I. 45 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 41 (Supl.1), 90.
- GÓMEZ, M.A.; NAVARRO, F.; FERREIRA, I.; CASTROBEIRAS, A.; ASÍN, F.; VELASCO, J.A.; GUALLAR, E.; ZAMORANO, M.A.; ESTEBAN, J.G. (1996), Efecto del enalapril en la función ventricular izquierda y en la capacidad de esfuerzo después del primer infarto agudo de miocardio. Estudio EDEN. XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl.3), 2.

- GREGORIO GIL, M.; FERNÁNDEZ LUQUE, A.; MAROTO MONTERO, J.M.; ARTIAGO RAMÍREZ, R.; MORALES DURÁN, M.D.; MURIEL GARCÍA, A. (2003), Diferencias entre mujeres y hombres en el programa de rehabilitación cardiaca (PRC) Unidad Rehabilitación Cardiaca H. Ramón y Cajal. 41 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 37 (Supl.1), 95.
- GRUPO ESPAÑOL ANGINA INESTABLE-TRIFUSAL (GEAIT) (1991), Trifusal en la prevención del infarto de miocardio en la angina inestable: estudio multicéntrico nacional. XXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 44 (Supl.1), 32.
- GUTIÉRREZ MOYANO, L. (1964), Tratamiento de la insuficiencia coronaria con un derivado de la fenil-propil-difenil-amina. IV Congreso Mundial de Cardiología, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (3), 114.
- HABA, J.; ASENSI, J.F.; FERRERO, J.A.; LLÁCER, A.; MERINO, J.; LÓPEZ MERINO, V. (1982), Análisis de la adaptación cardiovascular al ejercicio. Estudio de 100 voluntarios normales. Resúmenes del IX Congreso Hispano-Portugués de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 35 (3. Supl.1), 171-172.
- HALMROS, H.; WIGAND, G. (1957), Metabolismo del colesterol y aterosclerosis coronaria. Segundo congreso europeo de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 11 (1-2), 194.
- HERAS FORTUNY, M.; MARRUGAT DE LA IGLESIA, J.; ARÓS BORAU, F.; BOSCH GENOVER, X.; PABÓN OSUNA, P.; LOMA-OSORIO, A.; VILA, J. (2004), Cambios en el tratamiento del infarto agudo de miocardio y su influencia sobre la mortalidad. Datos de los registros PRIAMHO I y II. SEC 2004 - El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 57 (Supl.2), 126.
- HERAS, M.; ZAMORANO, J.; PAVA, F.; AZQUETA, M.; PARÉ, C.; ALFONSO, F.; FERRERO, J.; SANZ, G.; MACAYA, C.; BETRIU, A. (1994), Saruplasa vs ateplasa en el tratamiento del infarto agudo de miocardio (SESAM). Estudio multicéntrico, doble ciego con distribución aleatoria. XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 47 (Supl.2), 2.
- HERNANDIZ, A.; COSIN, J.; ANDRÉS, F.; PALLARÉS, V.; PORTOLÉS, M.; POMAR, F.; PARDO, J. (1995), Protección del miocardio aturdido mediante L-Carnitina por vía oral. XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl.6), 59.
- HERNÁNDEZ HERRERO, D.; ÚRBEZ MIR, R.; MARÍN SANTOS, M. (2001), Valoración de resultados objetivables en un programa de Rehabilitación Cardiaca. 41 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 35 (Supl.1), 74.
- HERNÁNDEZ, A.V.; BUENO ZAMORA, H.; WESTERHOUT, C.M.; STEYEBERG, E.W.; IOANNIDIS, J.P.A.; CALIFF, R.M.; SIMOONS, M.L.; BOERSMA, E. (2006), Efectos de los inhibidores del receptor de glicoproteína IIB/IIIA en síndromes coronarios agudos sin elevación del ST: beneficio y riesgo en diferentes edades. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 100.
- HUELMO RODRIGO, A.I.; ROBLES VELASCO, P.; MONEDERO SÁNCHEZ, I.; JIMÉNEZ NACHER, J.J.; ESPAÑA BARRIO, E.; SANZ MAYORDOMO, P.; BOTAS RODRÍGUEZ, J.; LÓPEZ BESCÓS, L. (2006), Síndrome coronario agudo en ancianos: aspectos clínicos y terapéuticos. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 78.

- INDOVINA, D.; SCARPAZZA, G.; NAZZI, V. (1958), Los medicamentos atarácicos en las afecciones cardiovasculares. XIX Reunión de la Sociedad Italiana de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 12 (2), 210-211.
- IRURITA, M.; NIETO, V.; BETANCOR, P.; SORIA, A.; SAAVEDRA, P.; COELLO, I.; IRURITA, J. (1996), Análisis de factores de riesgo en pacientes con infarto de miocardio prematuro y sus familiares. XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl.3), 111.
- JIMÉNEZ-NÁCHER, J.J.; BARRIOS, V.; ARTIAGO, R.; DE PABLO, C.; LAFUENTE, C.; MORALES, D.; MOYA, J.L.; MAROTO, J.M. (1992), La rehabilitación cardíaca mejora la actividad sexual en los pacientes coronarios. XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl.1), 40.
- LADO LÓPEZ, M.; PARGA GARCÍA, V.; SÁNCHEZ LOUREIRO, M.; ABEYTUA, M.; FERNÁNDEZ VILLAVERDE, J.M.; DE BLAS ABAD, P.; MAZÓN RAMOS, P.; GONZÁLEZ-JUANATEY, J.R. (2003), Programa coordinado primaria-especializada de reducción del riesgo cardiovascular en diabéticos. Estudio Barbanza-Diabetes. SEC 2003- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 56 (Supl.2), 77.
- LAMBERT, J.L.R.; SIMARRO, E.; MORÍS, C.; CAMINO, F.G.; SEGOVIA, E.; MORENO, A.; CORTINA, A. (1983), Estudio doble ciego cruzado con placebo del maleato de perhexilina en el tratamiento de la angina de pecho. Resultados y efectos secundarios. Resúmenes del XVIII Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 36 (4 Supl.II), 1125-1126.
- LENNANE, R.J. (1985), Activador del plasminógeno hístico recombinado. Comparación con estreptocinasa intravenosa en el IAM. Comunicaciones XIX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 38 (Supl.2), 27.
- LOMA-OSORIO, A.; ARÓS BORAU, F.; VILA DOMENECH, J.; LÓPEZ BESCÓS, L.; CUÑAT, J.; RODRÍGUEZ, E.; SAN JOSÉ GARAGARZA, J.M. (2004), ¿Tienen efecto aditivo los betabloqueantes y los inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina sobre la supervivencia postinfarto? SEC 2004- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 57 (Supl.2), 16.
- LORENTE, D.; ANDRADE, R.; MALPARTIDA, F.; ALEGRÍA, E.; SORIA, F.; MERINO, A.; CASTELLÓ, R.; MARTÍNEZ CARO, D. (1987), Efecto de la nisoldipina (Bay-K 5552) sobre el tamaño y la hemodinámica del infarto de miocardio experimental. Comunicaciones del XX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 40 (Supl.I), 94.
- LORENTE, D.; ANDRADE, R.; MALPARTIDA, F.; ALEGRÍA, E.; BARBA, J.; CASTELLÓ, R.; MERINO, A.; MARTÍNEZ CARO, D. (1987), Efectos de metoprolol y del diltiacem en el infarto agudo de miocardio experimental. Comunicaciones del XX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 40 (Supl.I), 93-94.
- LOZANO, F.; DE PABLO, C.; ARTIAGO, R.; MORALES, D.; MADRID, A.H.; DEL REY, J.M.; REBOLLO, J.M.; BARRIOS, V.; MORO, C.; MAROTO, J.M. (1998), Influencia de un programa de rehabilitación cardíaca tras infarto de miocardio en los factores de riesgo y la capacidad funcional a largo plazo. XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 51 (Supl.5), 9.

- LÓPEZ-SENDÓN, J.; ALONSO, M.A.; MARTÍN JADRAQUE, L.; MARTOS FERRÉS, R.; LÓPEZ DE SA, E.; BAYES DE LUNA, A.; BAYÉS, M.; MARGALET, I.; ANTMAN, E.; BRAUNWALD, E. (1999), Efecto de la enoxaparina sobre los episodios isquémicos en pacientes con angina inestable/infarto no-Q. Resultados del estudio TIMI 11B. XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 52 (Supl.4), 35.
- LÓPEZ-SENDÓN, J.; RUBIO, R.; TRILLO, R.; ALCASENA, M.; ALONSO, M.A.; MARTOS, R.; BAYES DE LUNA, A.; ALTUNA, R.; CANNON, C.; BRAUNWALD, E. (1999), Orbofiban en el tratamiento de los síndromes coronarios agudos. Resultados del estudio OPUS-TIMI 16. XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 52 (Supl.4), 36.
- LÓPEZ-SENDÓN, J.L.; RAMOS, F.; FRUTOS, A.; SOBRINO, N.; MUÑOZ, J.; GONZÁLEZ-MAQUEDA, I.; CARRATALÁ, J.; MARTÍN JADRAQUE, L. (1990), Isquemia silente postinfarto de miocardio sometido a trombólisis con urocinasa. Comunicaciones Congreso Hispano-Luso de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 43 (Supl.3), 37.
- LÓPEZ-SENDÓN, J.L.; COMA-CANELLA, I.; PEINADO, R.; LÓPEZ DE SA, E.; MERINO, J.L.; ROLDÁN, I.; MARTÍN JADRAQUE, L. (1992), Administración prolongada de urokinasa en pacientes con angina inestable de reciente comienzo. XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl.1), 26-27.
- LÓPEZ-SENDÓN, J.L.; OYA, M.; DE TERESA, E.; VELASCO RAMI, J.; NAVARRO, A. (1995), Prevención secundaria en pacientes postinfarto agudo de miocardio en España. Estudio Preverse. XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl.6), 8.
- LÓPEZ-SENDÓN, J.L.; RUBIO, R.; OYA, M.; DE TERESA, E.; COSIN, J.; VELASCO RAMI, J.; NAVARRO, A.; SELLERS, G. (1996), Prevención secundaria en ancianos post infarto agudo de miocardio en España. Estudio PREVERSE. XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl.3), 60.
- LÓPEZ BESCÓS, L.; MONTERO, M.A.; MELGARES, L.; KALLMEYER, C.; CHICOTE, R.; MÁRQUEZ, L.; BARROSO, J.L.; PASTOR, A. (1995), Tratamiento postinfarto de miocardio en España. ¿Cómo obtener los datos? XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl.6), 59.
- LÓPEZ BESCÓS, L.; CRUZ FERNÁNDEZ, J.M.; FILIPOVA, S.; MARTOS, R.; CALDERÓN, A.; SOSA MARÍN, A.; SÁENZ CUSI, L.; GALVE BASILIO, E. (2005), Seguridad a largo plazo y eficacia antiangiosa de ivabradina (inhibidor específico de la corriente IF) en pacientes con angina estable crónica. SEC 2005- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 58 (Supl.1), 173.
- LÓPEZ DE SA Y ARESES, E.; LÓPEZ-SENDÓN HENTSCHEL, J.; RUBIO SANZ, R.; GÓMEZ DE DIEGO, R.; ROLDÁN RABADÁN, I.; GÓMEZ GUINDAL, J.A.; GORE, J.; GURFINKLE, E. (2004), Tendencias en el tratamiento del infarto agudo de miocardio: registro GRACE. SEC 2004- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 57 (Supl.2), 127.
- LÓPEZ DE SA, E.; BERNINK, P.J.L.M.; LÓPEZ-SENDÓN, J.; ALONSO, M.A.; ROLDÁN, I.; FIGUERAS, J.; FIOL, M.; BAYES DE LUNA, A.; ANTMAN, E.; BRAUNWALD, E. (1999), Mayor beneficio de enoxaparina en pacientes con angina inestable/infarto no-Q de alto riesgo. Análisis multivariante del estudio TIMI 11B. XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 52 (Supl.4), 10.

- LÓPEZ DE SA, E.; LÓPEZ-SENDÓN, J.; FROUFE, J.; ALONSO, M.A.; BAYÓN, J.; MARTÍN SANTOS, F.; ECHANOVE, I.; LAYNEZ, I.; NEUHAUS, K.L.; BRAUNWALD, E. (1999), Ensayo clínico en fase III de lanoteplasa (NPA) frente alteplasa (TPA) en el tratamiento del infarto agudo de miocardio. INTIME II. XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 52 (Supl.4), 34.
- MACAYA, C.; MEDINA, A.; ELOLA, J.; BETHENCOURT, A.; COELLO, I. (1983), Estreptokinasa intracoronaria en la angina inestable. Resúmenes del XVIII Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 36 (4 Supl.II), II40-II41.
- MACÍA CALVO, M.; ISIDORO GARIJO, I.; MARÍN MÉNDEZ, H.; DOMÍNGUEZ ARAGÓ, A. (2005), Resultados de la fase II del programa de rehabilitación cardiaca postinfarto agudo de miocardio en Aragón. XLIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 39 (Supl.1), 114.
- MAGRIÑÁ, J.; SANZ, G. (1995), Utilidad de la heparina de bajo peso molecular en la angina inestable. Resultados del estudio FRIC. XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl.6), 19.
- MALMBORG, R.O.; Y COLS (1963), Los efectos del ejercicio en la circulación cardiopulmonar en pacientes con enfermedad cardiaca coronaria. IV Congreso Mundial de Cardiología, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 56 (1-2), 84-85.
- MALMSTRÖM, G.; Y COLS (1964), Experiencias hechas con el tratamiento del infarto del miocardio agudo con estreptoquinasa. IV Congreso Mundial de Cardiología, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (1-2), 49.
- MARCOS, G.; VEGA, J.; PORRAS, Y.; VACCARI, O.; IGLESIAS, L.F.; MONTERO, J.; PALOMO, L. (1997), ¿Hasta qué puntos cumplimos las recomendaciones de los ensayos multicéntricos en prevención secundaria? XXXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 50 (Supl.6), 115.
- MARÍN-HUERTA, E.; RAYO, I.; COSTA, C.; MORO, C.; CUÉLLAR, L.; LARA, I.; DE LA CALLE, H.; MADRID, A.H.; BAYAS, M. (1990), Efecto del diltiacem en la liberación sostenida sobre la isquemia silente en pacientes diabéticos asintomáticos. Comunicaciones Congreso Hispano-Luso de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 43 (Supl.3), 22.
- MARÍN HUERTA, E.; PAJARÓN, A.; SAN JOSÉ, J.M.; MARTÍN LUENGO, C.; DIEGO, M.; SAGASTAGOITIA, T.; LÓPEZ SENDÓN, J.L.; CRUZ, J.M.; CABADÉS, A.; RAYO, I.; PERRO, S. (1995), Monoterapia con nitratos como tratamiento de la isquemia silente durante la vida diaria. Resultados del estudio Emii. XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl.6), 19.
- MARÍN ORTUÑO, F.; ROLDÁN, V.; CLIMENT PAYA, V.; LORENZO, S.; MATÍNEZ MARTÍNEZ, J.G.; ALFAYATE, R.; DE TERESA, L.; SOGORB GARRI, F. (2003), Influencia de dosis máximas de atorvastatina sobre el remodelado de la matriz intersticial, en pacientes con cardiopatía isquémica. SEC 2003- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 56 (Supl.2), 18.

- MARÍN, E.; SAGASTOGOITIA, D.; ARNIM, T.V. (1994), Tratamiento de la isquemia miocárdica durante la vida diaria: ¿betabloqueantes o calcioantagonistas? Resultados del estudio TIBBS. XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 47 (Supl.2), 51.
- MAROTO MONTERO, J.M.; MORALES DURÁN, D.; ARTIAGO RAMÍREZ, R.; TORRES, R.; SEÑOR DE URÍA, J. (1982), Rehabilitación Cardíaca. Resultados obtenidos en 200 pacientes. Resúmenes del IX Congreso Hispano-Portugués de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 35 (3. Supl.1), 172-173.
- MARRUGAT, J.; ARÓS, A.; CABADÉS, A.; DE LOS REYES, M.; LÓPEZ-BESCÓS, L.; PEREFERRER, D.; SANJOSÉ, J.M.; PAVESI, M. (1995), Utilización de fibrinolíticos en España: el estudio PRIAMHO (Proyecto de registro de Infartos Agudos de Miocardio Hospitalario). XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl.6), 2.
- MARRUGAT, J.; MUÑOZ, M.A.; CORONA, E.; REY, I.; GIL, M. (2000), Prevención secundaria de los síndromes coronarios agudos en atención primaria: papel del control periódico por cardiólogo. XXXVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 53 (Supl.2), 163.
- MARTI, F.; RAMÍREZ, J.A.; CABRERA, R.; RABAGO, P. (1985), Eficacia y mecanismo de acción de los antagonistas del calcio en la angina de esfuerzo estable. Comunicaciones XIX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 38 (Supl.2), 23.
- MARTÍ, F.; ALFONSO, F.; SÁNCHEZ CASCOS, A.; RABAGO, P. (1987), Eficacia y mecanismo de acción de la nicardipina en la angina de esfuerzo estable. Comunicaciones del XX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 40 (Supl.1), 32-33.
- MARTÍ, F.; RIPOLL, E.; RABAGI, P. (1989), Nicardipina versus dinitrato de isosorbide en la angina de esfuerzo estable. Comunicaciones del XXII Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 42 (Supl.2), 32-33.
- MARTÍN-JADRAQUE, L.; MOSTAZA, J.; VAL GÓMEZ, M.; GONZÁLEZ MAQUEDA, I.; GALLARDO, F.; SALAZAR, M.L.; ROLDÁN, I.; ARMADA, E.; GÓMEZ GUINDAL, J.A.; PLAZA CELEMÍN, L. (1998), Incremento de la perfusión miocárdica en pacientes normolipémicos con cardiopatía isquémica tratados con pravastatina. XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 51 (Supl.5), 42.
- MARTÍN REYES, R.; NAVAS LOBATO, M.A.; ROLDÁN RABADÁN, I.; ARMADA ROMERO, E.; MACÍA PALAFOX, E.; DÍAZ CARBALLO, E.; VIANA TEJEDOR, A.; LÓPEZ-SENDÓN, J.L. (2006), Incidencia de sangrado con el tratamiento del clopidogrel y trombolíticos en el infarto agudo de miocardio con elevación del ST. Datos de la Unidad Coronaria. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 100.
- MARTÍNEZ RODRÍGUEZ, M.E.; GONZÁLEZ FERRER, E.; ÁLVAREZ FEAL, B.; MAROTO MONTERO, J.M. (2007), Rehabilitación cardíaca en mujeres. 45 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 41 (Supl.1), 89-90.
- MARTÍNEZ RODRÍGUEZ, M.E.; DE PABLO ZARZOSA, C.; TORRES GALLEGO, R.; MAROTO MONTERO, J.M. (2007), Rehabilitación cardíaca en ancianos mayores. 45 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 41 (Supl.1), 89.

- MEDINA, A.; MACAYA, C.; ELOLA, J.; BETHENCOURT, A.; COELLO, I. (1983), Estreptokinasa en la fase aguda del infarto de miocardio. Resúmenes del XVIII Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 36 (4 Supl.II), 1141.
- MELEHI EL ASSALI, D.; MAROTO MONTERO, J.M.; DE PABLO ZARZOSA, C.; ARTIAGO RAMÍREZ, R.; MORALES DURÁN, D.; LOZANO, F.; PORTUONDO MASEDA, M.T. (2003), Programas de rehabilitación cardiaca en pacientes con enfermedad coronaria. Resultados a 15 años de un estudio aleatorizado. SEC 2003- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 56 (Supl.2), 78.
- MELGARES, L.; MONTERO, M.A.; TALAVERA, P.; CONCEPCIÓN, F.; VIÑAS, J.; BARROSO, J.L.; KALLMEYER, C.; LÓPEZ BESCÓS, L. (1996), Tratamiento fibrinolítico en el infarto agudo de miocardio del anciano: Experiencia del hospital Universitario de Getafe. XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl.3), 42.
- MELLADO VERGEL, F.J.; RUIZ BAILÉN, M.; MARTÍNEZ FAURE, J.; GARRIDO RAMOS, J.A.; MARTÍNEZ LARA, M.; VIVAR DÍAZ, I.; LÓPEZ LÓPEZ, P. (2006), Manejo prehospitalario del infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 9.
- MERCHÁN, A.; ESCOLA, J.M.; LÓPEZ-MINGUEZ, J.R.; ALONSO, F.; REDONDO, A.; GAMERO, M.C.; POBLADOR, M.A. (1996), Influencia de la terapia con simvastatina y probucol en el perfil lipídico de pacientes con lesiones coronarias. XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl.3), 59.
- MERINO, A.; ALEGRÍA, E.; CASTELLÓ, R.; FIDALGO, M.; APARICI, M.; HIDALGO, R.; MARTÍNEZ CARO, D. (1988), Efecto complementario del atenolol y del diltiacem en la mejoría de la tolerancia al esfuerzo de los pacientes con angina. Comunicaciones del XXI Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 41 (Supl.1), 47.
- MIRANDA, G.; MOLINA, J.; MÉNDEZ, J.L.; UGARTE, A. (2007), Programa de rehabilitación cardiaca y calidad de vida tras un síndrome coronario agudo. 45 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 41 (Supl.1), 88.
- MIRANDA, G.; MÉNDEZ, J.L.; BÁRBARA, E.; SÁNCHEZ, J. (2007), Programa de rehabilitación cardíaca tras un síndrome coronario agudo: propuesta de creación de una unidad de rehabilitación cardiaca. 45 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 41 (Supl.1), 105.
- MOLERO MARTÍN, L.; LÓPEZ-FARRÉ, A.; JIMÉNEZ MATEOS-CÁCERES, P.; ORGAZ, A.; GARCÍA TORRENT, M.J.; SILVA GUIASOLA, J.; RODRÍGUEZ, E.; MACAYA MIGUEL, C. (2005), Efecto antiinflamatorio del clopidogrel en la pared de la arteria coronaria de conejos isquémicos. SEC 2005- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 58 (Supl.1), 28.
- MOLINA MORA, M.J.; GÓMEZ DOBLAS, J.J.; CABRERA BUENO, F.; RUEDA CALLE, E.C.; MONTIEL TRUJILLO, A.; ROBLEDO CARMONA, J.; GARCÍA PINILLA, J.M.; DE TERESA GALVÁN, E. (2006), LDL< 100 mg/dl en prevención secundaria postinfarto. La realidad de la práctica clínica diaria en pacientes ambulatorios. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 138.

- MOLINA, L.; MARRUGAT, J.; MASIA, R.; SANZ, G.; VALLE, V.; PAVESI, M. (1997), ¿Existen desigualdades asistenciales en el manejo del IAM asociadas a la edad? XXXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 50 (Supl.6), 47.
- MOLINERO, E.; SALCEDO, A.; SAGASTAGOITIA, J.D.; IRIARTE, M.; FERNÁNDEZ VIDAL, P.; VELASCO, J.; GARRODO, J. (1990), Ensayo doble ciego cruzado randomizado gallopamil versus nifedipina en angina estable. Comunicaciones Congreso Hispano-Luso de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 43 (Supl.3), 38.
- MORA PARDO, J.A.; REINA SÁNCHEZ, M.; FERNÁNDEZ ROMERO, A.J.; GONZÁLEZ MARTÍN, A.; PRADO GOTOR, B.; PADILLA PÉREZ, M.; ALMEIDA GONZÁLEZ, C.; PASTOR TORRES, L. (2007), Mejoría de la capacidad funcional en pacientes sometidos a fase II de rehabilitación cardiaca hospitalaria frente a domiciliaria. SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 172.
- MORENO ESTEBAN, E.; PÉREZ TRULLEN, A.; LUKIC, A.; BRUN GUINDA, D.; ONDIVIELA PÉREZ, J.; AZÚA, J.; USÓN DE YARZA, T.; PLACER PERALTA, L.J. (2004), Valoración de la eficacia de los consejos antitabaco para la prevención de un segundo evento isquémico. Seguimiento a 5 años. SEC 2004- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 57 (Supl.2), 158.
- MORENO PLANAS, J.; CASTILLO-ARROJO, S.; GARCÍA ROBLES, J.A.; SERRANO, J.A.; DELCÁN, J.L. (1999), Evaluación de la prevención secundaria con fármacos en pacientes con reinfarto. XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 52 (Supl.4), 103.
- MOSTAZA PRIETO, J.M.; MARTÍN JADRAQUE, L.; MANTILLA, T.; MONTEIRO LÓPEZ, B.; SOLER, B.; TABOADA TABOADA, M.; TRANCHE, S. (2005), Cambios durante el seguimiento ambulatorio en prescripción de fármacos vasculares indicados al alta hospitalaria en pacientes con síndrome coronario agudo. SEC 2005- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 58 (Supl.1), 10.
- MOSTAZA PRIETO, J.M.; MARTÍN JADRAQUE, L.; LÓPEZ RODRÍGUEZ, I.; MANTILLA MORATÓ, T.; SÁNCHEZ ZAMORANO, M.A.; SOLER, B.; TABOADA TABOADA, M. (2005), Tendencias temporales 1994-2004 en la prescripción de fármacos cardiovasculares al alta hospitalaria en pacientes con un síndrome coronario agudo (SCA): Estudio PRESENA. SEC 2005- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 58 (Supl.1), 84.
- MUÑIZ, J.; ALBERT, X.; RUBERT, C.; CIRERA, L.; EZPELETA, M.I.; LASA, J.; VANACLOCHA, H.; DE LUCAS, A.; SALGADO, J.; ELOSÚA, R. (1998), Utilización de recursos terapéuticos farmacológicos en la fase aguda del infarto agudo de miocardio hospitalario en diferentes zonas de España. Estudio Ibérica (piloto). XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 51 (Supl.5), 29.
- NIETO, F.; PABÓN, P.; CASCÓN, F.; CAMPO, C.; MARTÍN-LUENGO, I.; SANTOS, I.; RODRÍGUEZ, J. (1991), Efecto de tres fibrinolíticos diferentes, SK, APSAC, y rt-PA sobre diversas variables en la fase hospitalaria del infarto. Estudio randomizado. XXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 44 (Supl.1), 34-35.
- NIETO, F.; MARTÍN LUENGO, C.; PABÓN, P.; ARRIBAS, A.; RODRÍGUEZ, J.; SANTOS, I.; DIEGO, M.; SAEZ, A. (1995), ¿Juega el tabaquismo un papel protector en el infarto agudo de miocardio? XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl.6), 72.

- NIETO, F.; MARTÍN LUENGO, C.; PABÓN, P.; MARTÍN, A.; SAEZ, A.; SANTOS, I.; DIEGO, M.; RODRÍGUEZ, J.; ARRIBAS, A.; MORÍÑIGO, J.L. (1996), Efecto paradójico del tabaquismo sobre la función ventricular en pacientes con infarto agudo tratado con fibrinolíticos. XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl.3), 58.
- NIETO, V.; CABRERA, D.; SANTANA, M.; PÉREZ, J.; ROMERO, D.; CASTELLANO, C.; CULEBRAS, C.; SÁNCHEZ, M.; PONS, V. (1993), Fibrinólisis en el anciano. Valoración de la experiencia en 2 años en un hospital general. XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 46 (Supl.1), 19.
- NOVO GARCÍA, E.; BALAGUER, J.; JIMÉNEZ, E.; GARCÍA LLEDÓ, A.; CASTRO, J.; GARCÍA SEGOVIA, J.; VIEITES, M.; RUIZ, P.; CHAPARRO, M. (2001), ¿Son suficientemente efectivas en prevención secundaria las medidas farmacológicas habituales en pacientes con enfermedad coronaria crónica en la práctica clínica? Análisis basado en los efectos sobre la función endotelial. XXXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 54 (Supl.2), 106.
- NOVO GARCÍA, E.; BALAGUER, J.; JIMÉNEZ, E.; GARCÍA LLEDÓ, A.; CASTRO, J.; HERNÁNDEZ ANTOLÍN, R.; ESCANED BARBOSA, J.; CHAPARRO, M. (2001), Mejoría dosis-dependiente de la función endotelial con amlodipino en pacientes con enfermedad coronaria. XXXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 54 (Supl.2), 21.
- NOVO GARCÍA, E.; JIMÉNEZ, E.; BALAGUER, J.; GARCÍA-LLEDÓ, A.; CABALLERO, M.; CHAPARRO, M. (2002), Disociación inicial del efecto de la simvastatina sobre la vasodilatación mediada por endotelina y la actividad inflamatoria en pacientes con eventos coronarios agudos sin elevación del ST. XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 55 (Supl.2), 103.
- NOVO GARCÍA, E.; BALAGUER RECENA, J.; GARCÍA JIMÉNEZ, E.; JIMÉNEZ MARTÍNEZ, M.E.; GARCÍA LLEDÓ, J.A.; ARROYO ESPLIGUERO, R.; CAMPUZANO, R.; CASTRO DORTICÓS, J.R. (2005), ¿Cuál es la mejor opción terapéutica para mejorar la función endotelial en pacientes con enfermedad coronaria? SEC 2005- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 58 (Supl.1), 153.
- OLAGÜE, J.; BORDES, P.; GIMENO, J.V.; FERRER, J.; MARTÍN, G.; ALGARRA, F.; BÁGUENA, J. (1984), Acción antianginosa del bevantolol (B). Estudio abierto a largo plazo durante 52 semanas de tratamiento ininterrumpido. Comunicaciones de la II Reunión Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 37 (Supl.II), 7.
- OLAVIDE, I.; BARBA, J.; PARAMO, J.A.; NAVARRO, C.; MEJIA, S.; ALEGRÍA, E.; ROCHA, E.; MARTÍNEZ CARO, D. (1993), Efectos de la rehabilitación cardíaca en la actividad fibrinolítica después del infarto agudo de miocardio. XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 46 (Supl.1), 31.
- OLAVIDE, I.; BARBA, J.; ALEGRÍA, E.; PARAMO, J.A.; FERNÁNDEZ, J.; MEJIA, S.; MARTÍNEZ CARO, D. (1994), Factores de riesgo trombogénicos, infarto agudo de miocardio y ejercicio físico. XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 47 (Supl.2), 33.
- ORMAETXE, J.; ARZUBIAGA, J.; SAGASTAGOITIA, J.D.; SALCEDO, A.; MOLINERO, E.; BASURTO, J.M.; LÓPEZ ARGUMEDO, M.; IRIARTE, M.M. (1989), Orientación fisiopatológica del tratamiento de la isquemia miocárdica en la vida diaria. Comunicaciones del XXII Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 42 (Supl.2), 31.

- ORTIZ DE MURUA, J.A.; RUANO, J.; ZUECO, J.; TORRES, A.; ARES, M.; COLMÁN, T.; PAJARÓN, A. (1985), Variación diurna de la respuesta al ejercicio. Comunicaciones XIX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 38 (Supl.2), 28.
- PADILLA, F.; GARCÍA-DORADO, D.; AGULLÓ, L.; BARRABÉS, J.; INSERTE, J.; TROBO, L.; PANIAGUA, A.; SOLER-SOLER, J. (1999), La administración de L-arginina endovenosa reduce el tamaño del infarto de miocardio en el cerdo. XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 52 (Supl.4), 34.
- PALLARÉS, V.; COSIN, J.; HERNANDIZ, A.; ANDRÉS, F.; PORTOLÉS, M.; POMAR, F.; PARDO, J.; DIAGO, J.L. (1994), Recuperación funcional del miocardio aturdido por isquemias breves y repetidas. Efecto del amlodipino. XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 47 (Supl.2), 45.
- PANIAGUA, J.; BERMEJO, J.; ESCUDERO, E.; JUAROS, J.; RUBIO, J.; DE LA FUENTE, L.; SANZ, O.; SERRADOR, A.M.; GARCÍA, E.; FERNÁNDEZ-AVILÉS, F. (1997), Tratamiento fibrinolítico en el infarto de miocardio no precisable por bloqueo de rama izquierda. XXXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 50 (Supl.6), 67.
- PASTOR MAYLIN, L.; GALLARDO VERA, R.; ALBA DOMÍNGUEZ, J. (2000), Impacto de la educación sanitaria en el paciente con cardiopatía isquémica. XXXVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 53 (Supl.2), 111.
- PAVÓN, R.; SÁINZ, I.; CALVO, R.; CARRERA, T.; VIZCAINO, M.; PASTOR, L. (1997), Beneficios de la Rehabilitación Cardíaca a nivel de isquemia en pacientes postinfarto. XXXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 50 (Supl.6), 113.
- PAYÁ, R.; LÓPEZ-SENDÓN, J.L.; ROLDÁN, I.; PARÉ, C.; RIBEIRO, C.; LÓPEZ DE SA, E.; GOICOLEA, J.; FROUFE, J.; PERDIGAO, C.; DIAGO ARAUJO, V.; SOLER, F. (1989), Significado a corto y largo plazo de la fibrilación ventricular en el infarto agudo de miocardio. Influencia del tratamiento fibrinolítico. Comunicaciones del XXII Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 42 (Supl.2), 34-35.
- PEEL, A.A.; Y COLS (1964), El uso de esteroides en el infarto agudo del miocardio. Referencia especial al bloqueo cardíaco. IV Congreso Mundial de Cardiología, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (1-2), 48.
- PEÑA GIL, C.; GARCÍA LÓPEZ, A.M.; AMARO CEDÓN, A. (2004), Cardiopatía isquémica crónica. Fracaso de las revisiones anuales en alcanzar los objetivos de prevención secundaria. SEC 2004- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 57 (Supl.2), 123.
- PEREFERRER, D.; ECHANOVE, I.; MARRERO, F.; GONZÁLEZ, E.; OROSA, P.; SOGORB, F. (1996), Efecto del tabaquismo sobre la mortalidad en el IAM. El estudio PRIAMHO (Proyecto de REGistro de Infartos Agudos de Miocardio Hospitalarios). XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 49 (Supl.3), 86.
- PÉREZ-VILLA, F.; BETRIU, A.; SANZ, G.; MONT, LL.; AZQUETA, M.; NAVARRO-LÓPEZ, F. (1989), Trombólisis de la angina inestable. Un estudio prospectivo aleatorio. Comunicaciones del XXII Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 42 (Supl.2), 31-32.

- PÉREZ-VILLA, F.; THÉROUX, P.; DE GUISE, P.; BONAN, R. (1994), Hirulog versus heparina como tratamiento coadyuvante de la estreptocinasa en el infarto agudo de miocardio. XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 47 (Supl.2), 1.
- PÉREZ BLASCO, P.; LÓPEZ BESCÓS, L.; RUBIO, R.; BUENO, H.; GARCÍA ROBLES, J.A.; ECHEVERRÍA, T.; ABEYTUA, M. (1991), Nitroglicerina en la fase precoz del infarto agudo de miocardio. XXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 44 (Supl.1), 35.
- PÉREZ DAVID, E.; BUENO, H.; MARTÍNEZ SELLÉS, M.; LÓPEZ-PALOP, R.; HERRANZ, A.; BELOSCAR, A.; LÓPEZ-SENDÓN, J.L.; DELCÁN DOMÍNGUEZ, J.L. (2000), Evolución de la prevención secundaria postinfarto en la última década en los pacientes de edad avanzada. XXXVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 53 (Supl.2), 79.
- PICCOLO, E.; CAZZIN, R.; SATORI, L.; ARTUSI, L.; PASCOTTO, P. (1982), Nifedipina y verapamil en la angina inestable. Evaluación con el método Holter. II Symposium Mediterráneo, *Revista española de Cardiología*, 35 (5 Supl.II), II61-II64.
- PLAZA PÉREZ, I.; GARCÍA DE FRANCISCO, S.; MADERO, R.; ZAPATA, M.A.; ORTUÑO AZNAR, F.; SOBRINO DAZA, J.A. (2005), Efecto del programa de prevención secundaria sobre el síndrome metabólico. SEC 2005-El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 58 (Supl.1), 10.
- PLEGUEZUELOS COBO, E.; GUIRAO CANO, L.; PÉREZ MESQUIDA, M.E.; GUAL COCA, X.; BATLLE DÍAZ, J. (2004), La rehabilitación cardiaca en la comarca del maresme. 42 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 38 (Supl.1), 119.
- PLEGUEZUELOS, E.; PÉREZ, M.E.; BATLLE, J. (2005), Programa de rehabilitación cardiaca y prevención secundaria en pacientes con síndrome coronario agudo. XLIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 39 (Supl.1), 164.
- POMAR, F.; COSIN, J.; HERNANDIZ, A.; ANDRÉS, F.; COLOMER, J.L.; SOLAZ, J.; GRAULLERA, B. (1992), Efectos de nifedipino en el miocardio aturdido por isquemia breve recurrente. XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl.1), 103.
- POMAR, F.; COSIN, J.; HERNANDIZ, A.; ANDRÉS, F.; COLOMER, J.L.; SOLAZ, J.; GRAULLERA, B. (1992), Efectos de la nitroglicerina en el miocardio aturdido por isquemia breve recurrente. XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl.1), 104.
- PONCE DE LEÓN, J.J.; Y COLS (1964), Evolución clínica en el infarto agudo del miocardio tratado con la solución polarizante de glucosa, insulina y potasio. IV Congreso Mundial de Cardiología, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (1-2), 49-50.
- PORTOLÉS, M.; AZORÍN, I.; PALLARÉS, V.; HERNANDIZ, A.; ANDRÉS, F.; RENAU-PIQUERAS, J.; COSIN, J. (1995), Recuperación ultraestructural del miocardio aturdido mediante tratamiento previo con amlodipino. XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 48 (Supl.6), 72.
- POVEDA, J.J.; BERRAZUETA, J.R.; OCHOTECO, A.; RUIZ, B.; ZARAUZA, J.; ZUALAZOLA, P. (1992), ¿Reduce el captopril la isquemia en el enfermo coronario? XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl.1), 23-24.

- PRIETO DOMÍNGUEZ, J.C.; CORBALÁN HERREROS, R.; CHÁVEZ, E.; LANAS ZANETTI, F.; NAZZAL NAZZAL, C.; MONTAÑO, R.; CUMSILLE GARIB, F. (2002), Cambios en la prescripción de medicamentos y reducción de la mortalidad intrahospitalaria en pacientes con infarto agudo del miocardio. XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 55 (Supl.2), 91.
- PRIETO SOLÍS, J.A.; DOMENECH DELGADO, J.; SAN JOSÉ GARAGARZA, J.M. (1982), Los fármacos antiagregantes plaquetarios en la prevención del angor de reposo de la fase aguda del infarto de miocardio. Resúmenes del IX Congreso Hispano-Portugués de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 35 (3. Supl.1), 131.
- RAMÍREZ MARRERO, M.A.; JIMÉNEZ NAVARRO, M.; GARCÍA PINILLA, J.M.; GÓMEZ DOBLAS, J.J.; ALONSO BRIALES, J.; HERNÁNDEZ GARCÍA, J.M.; DE TERESA GALVÁN, E. (2007), Estudio de diferencias de género en el manejo intrahospitalario del síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST. SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 122.
- RAMÍREZ, C.; BERNARDO GARCÍA, E.; JOSEPH ANGIOLILLO, D.; FERNÁNDEZ ORTIZ, A.; GARCÍA RUBIRA, J.C.; SABATÉ TENAS, M.; MORENO, R.; MACAYA, C. (2003), Variabilidad en el efecto antiagregante del tratamiento con aspirina y clopidogrel en pacientes con enfermedad coronaria. ¿Existen resistencias al clopidogrel? SEC 2003- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 56 (Supl.2), 120.
- RAMOS SOLCHAGA, M.; DUMITRANA, C.; MONTES DOMÍNGUEZ, A.; PARRA REGUERA, A.; ORTIGOSA ASO, J.; GONZÁLEZ GONZÁLEZ, M.; CAAMAÑO VAZ, L.; GONZÁLEZ TARAVILLA, R.; HERNÁNDEZ RIVAS, A. (2005), Análisis de la puesta en marcha de una unidad de rehabilitación cardíaca. Resultados. XLIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, *Rehabilitación*, 39 (Supl.1), 114.
- RECIO MAYORAL, A.; CHAPARRO MUÑOZ, M.; FERNÁNDEZ, A.; PAVÓN JIMÉNEZ, R.; SÁINZ HIDALGO, I.; PASTOR TORRES, L. (2003), Beneficios de un programa de rehabilitación cardíaca en mujeres que han sufrido un infarto de miocardio. SEC 2003- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 56 (Supl.2), 78.
- RETANA PUIGMARTÍ, M.; MEDINA ALARCÓN, A.; MANICH CAPDEVILA, M.; BOTANES IGLESIAS, J.; PARELLADA ESQUIUS, N.; BARRIO RUIZ, M.C.; HERNÁNDEZ ALONSO, A.R.; ESPINOLA RODRÍGUEZ, A.M. (2007), Enfermedad cardiovascular: ¿qué está pasando con las mujeres? SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 127.
- RIBES MONTORO, L.C.; SÁNCHEZ RODRÍGUEZ, E.; MOLINER ZANÓN, B.; RUIZ CÓRDOBA, F.; AGUD AGUD, J.V.; COSÍN SALES, J.; DALLI PEYDRÓ, E. (2006), Metabolismo postprandial tras ingesta de vegetales y fruta junto a hidratos de carbono y grasa en sujetos diabéticos con cardiopatía isquémica crónica. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 90.
- RIDOCCI, F.; VELASCO, J.A.; PAYÁ, R.; QUESADA, A.; NAVARRO, P.; TORMO, M.G.; COLOMER, J.L.; VILAR, J.V.; TORREGROSA, M.C. (1991), Selección de pacientes para rehabilitación con infarto anterior extenso. XXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 44 (Supl.1), 103.

- RIVERA, M.; COSIN, J.; HERNANDIZ, A.; SOLAZ, J.; CAFFARENA, T.; ANDRÉS, F.; GRAULLERA, B.; SALVADOR, A. (1988), Efecto del captopril sobre las alteraciones isquémicas de la motilidad regional del ventrículo izquierdo. Comunicaciones del XXI Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 41 (Supl.1), 46-47.
- ROBINSON, B.; Y COLS (1963), Los efectos sobre el corazón y la circulación de un agente bloqueador del sistema beta-adrenérgico. IV Congreso Mundial de Cardiología, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 56 (4), 220.
- RODRÍGUEZ-FEO, J.A.; DE FRUTOS, T.; GARCÍA-DURÁN, M.; SÁNCHEZ DE MIGUEL, L.; GONZÁLEZ-FERNÁNDEZ, F.; MONTÓN, M.; MILLÁS, I.; RICO, L.; ROMERO, J.; FARRÉ, J.; CASADO, S. (1997), Dosis antiinflamatorias de aspirina protegen la expresión de la óxido nítrico sintasa en el endotelio. XXXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 50 (Supl.6), 52.
- RODRÍGUEZ LARREA, J.; WORNER DIZ, F.; RIBAS SITJAS, M.; DARNÉS SOLER, S.; ÁLVAREZ GARCÍA, P.; PRAT GONZÁLEZ, S.; MARTÍNEZ BROTONS, F.; ESPLUGAS OLIVERAS, E. (2002), ¿Están bien antiagregados los pacientes tratados crónicamente con aspirina? XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 55 (Supl.2), 197.
- RODRÍGUEZ, M.A.; ÁLVAREZ, M.T.; PORRERO, E.; BAYÓN, J.; VERDUGO, L.; FERNÁNDEZ VIDAL, P.; VELASCO, J.; SIMARRO, E. (1992), Efectos comparativos sobre la función ventricular del propanol y gallopamilo en pacientes con cardiopatía isquémica y mala función ventricular. XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl.1), 37.
- ROLDÁN RABADÁN, I.; LÓPEZ-SENDÓN, J.; GÓMEZ DE DIEGO, J.J.; RUBIO SANZ, R.; LÓPEZ DE SA Y ARESES, E.; GOODMAN, S.G.; STEG, P.G. (2007), Terapia con heparina postfibrinólisis en el infarto agudo de miocardio. Los datos del registro GRACE coinciden con las evidencias de los estudios randomizados. SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 61.
- RUANO, J.; ARES, M.; LARMAN, M.; TRUGEDA, A.; SAN JOSÉ, J.M.; POVEDA, J.; MARTÍN, R.; COLMÁN, T.; PAJARÓN, A. (1983), Ensayo agudo a doble ciego de un nuevo fármaco antianginoso: molsidomina. Resúmenes del XVIII Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 36 (4 Supl.II), II26.
- RUANO, J.; ZUECO, J.; TORRES, A.; ORTIZ DE MURUA, J.A.; ARES, M.; COLMÁN, T.; PAJARÓN, A. (1985), Asociación de verapamil (120 mg) y dinitrato de isosorbide (20 mg), en la angina de esfuerzo. Comunicaciones XIX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 38 (Supl.2), 27-28.
- RUANO, J.; VÁZQUEZ DE PRADA, J.A.; MARTÍN DURÁN, R.; OLALLA, J.J.; VÍLCHEZ, F.G.; ZARAUZA, J.; ZUAZOLA, P.; SAN JOSÉ, J.M.; SÁNCHEZ, A.; PAJARÓN, A. (1990), Eficacia aguda y crónica de una forma retardada de 50 mg de 5-mononitrato de isosorbide. Comunicaciones Congreso Hispano-Luso de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 43 (Supl.3), 41.
- RUANO, J.; VÁZQUEZ DE PRADA, J.A.; MARTÍN DURÁN, R.; OLALLA, J.J.; VÍLCHEZ, F.G.; ZARAUZA, J.; COLMÁN, T.; SAN JOSÉ, J.M.; ZUECO, J.; PAJARÓN, A. (1990), Fenómeno de la tolerancia precoz con nitroglicerina transdérmica en administración continua. Comunicaciones Congreso Hispano-Luso de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 43 (Supl.3), 49-50.

- RUCABADO, L.; BONASTRE, J.; MONSALVE, F.; FLORES, A.; ALGARRA, F.; RUANO, M. (1984), Modificaciones del incremento ST-3 en el IMA durante el tratamiento con estreptoquinasa por vía intravenosa. Comunicaciones de la II Reunión Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 37 (Supl.II), 8.
- RUCABADO, L.; BONASTRE, J.M.; MONSALVE, F.; FLORES, A.; MARQUÉS, J.L.; ALGARRA, F.; RUANO, M. (1985), Tratamiento trombolítico en el infarto agudo de miocardio (IAM) por vía intravenosa. Comunicaciones XIX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 38 (Supl.2), 30.
- SAEZ, J.M.; COSIN, J.; HERNANDIZ, A.; CAFFARENA, T.; ANDRÉS, F.; GIMENO, V.; MARTÍN, G.; COLLADO, V. (1987), Efectos del AR-L 115 BS en un modelo experimental del infarto agudo de miocardio. Comunicaciones del XX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 40 (Supl.I), 98.
- SAIZ FERNÁNDEZ, G.; CASAÚS PÉREZ, M.; ALCONERO CAMARERO, A.R.; PÉREZ BOLADO, C.; DE LA TORRE FERNÁNDEZ, M.C.; FADÓN IZAGUIRRE, A. (2006), Depresión tras un infarto agudo de miocardio en pacientes laboralmente activos. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 130.
- SALVADOR SANZ, A.; VELASCO RAMI, J.A.; BUIGUES GONZÁLEZ, C.; CUEVAS CERVERA, R.; BONET SOLER, A.; HERNÁNDEZ MIJARES, A.; MORILLAS ARIÑO, C.; WOOD, D. (2006), Cambios en los hábitos dietéticos tras el Programa Europeo hospitalario de Prevención y Rehabilitación Cardiovascular EuroAction. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 139.
- SALVADOR SANZ, A.; VELASCO RAMI, J.A.; BUIGUES GONZÁLEZ, C.; ROLDÁN TORRES, I.; RUESCAS NICOLAU, A.; CUEVAS CERVERA, R.; PLAZA VALÍA, P.; WOOD, D. (2006), Euroaction: Programa hospitalario de prevención secundaria y rehabilitación cardiovascular de 16 semanas. Cambios en los estilos de vida. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 82.
- SALVADOR SANZ, A.; BUIGUES GONZÁLEZ, C.; BONET SOLER, A.; RUESCAS NICOLAU, A.; CUEVAS CERVERA, R.; SOGORB GARRI, F.; LILLO RÓDENAS, I.; VELASCO RAMI, J.A. (2007), Euroaction. Cambios en factores de riesgo con un programa hospitalario de prevención y rehabilitación cardiovascular. Resultados al año. SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 141.
- SALVADOR SANZ, A.; BUIGUES GONZÁLEZ, C.; RUESCAS NICOLAU, A.; BONET SOLER, A.; CUEVAS CERVERA, R.; SOGORB GARRI, F.; LILLO RÓDENAS, I.; VELASCO RAMI, J. (2007), Euroaction. Cambios de estilos de vida con un programa hospitalario de prevención y rehabilitación cardiovascular. Resultados al año. SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 7.
- SAMBOLA, A.; GARCÍA-DORADO, D.; TORNOS, M.P.; OLIVERAS, J.; SOLER-SOLER, J. (1992), Insuficiente utilización de la aspirina en la prevención secundaria de la cardiopatía isquémica. XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 45 (Supl.1), 15-16.
- SANTOS GONZÁLEZ, B.; PACHÓN IGLESIAS, M.; REFOYO SALICIO, E.; VALVERDE ANDRÉ, I.; GARCÍA-COSÍO CARMENA, M.D.; BARTOLOMÉ MATEOS, S.; MAICAS BELLIDO, C.; RODRÍGUEZ PADIAL, L. (2006), Prevención secundaria en el síndrome coronario agudo. ¿Estamos mejorando? SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 11.

- SANZ, S.; TOMÁS, L.; BALAGUER-VINTRÓ, I.; DOMINGO, A. (1982), Modificación de los principales factores de riesgo coronario después de cuatro años de intervención: estudio multifactorial de la cardiopatía isquémica. Resúmenes del IX Congreso Hispano-Portugués de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 35 (3. Supl.1), 115.
- SERRA GRIMA, J.R.; DOXANDABARATZ, J.; BAYES DE LUNA, A.; VENTURA, J.L.; PONS, G.; TINTORÉ, S. (1982), Efectos sobre la actividad y función cardiaca de diferentes tipos de trabajo físico valorados por métodos no invasivos. Resúmenes del IX Congreso Hispano-Portugués de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 35 (3. Supl.1), 116-117.
- SERRANO AÍSA, P.J.; LUENGO FERNÁNDEZ, E.; DE VELASCO, J.A.; MUÑIZ GARCÍA, J.; AZNAR, J.; ANSOLEAGA IZQUIERDO, J.J.; CIRIA, C.; DE CASTELLAR SANSO, R. (2003), Lípidos y prevención secundaria del infarto de miocardio en España: el estudio cardiolipid. SEC 2003- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 56 (Supl.2), 77.
- SERRANO AÍSA, P.J.; LUENGO FERNÁNDEZ, E.; DE VELASCO, J.A.; MUÑIZ GARCÍA, J.; AZNAR COSTA, J.; ANSOLEAGA IZQUIERDO, J.J.; CIRIA, C.; DE CASTELLAR SANSO, R. (2004), Prevalencia y manejo de la dislipemia en el paciente con infarto de miocardio previo que acude a las consultas de cardiología en España: el estudio CARDIOLIPID. SEC 2004- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 57 (Supl.2), 156.
- SERRANO ALSA, P.; GONZÁLEZ, P.; RAMO, M.J.; BOUDET, M.; FERRER, M.C.; LACLAUSTRA GIMENO, M.; CASANOVAS LENGUAS, C.; PUEYO, C.; DÍAZ, C.; FERREIRA MONTERO, I. (2000), El efecto antihipertensivo de atorvastatina en pacientes con enfermedad coronaria estable se mantiene tras un año de tratamiento. XXXVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 53 (Supl.2), 52-53.
- SOBREPÈRE SARRÓ, G.; ESPINOSA SERRALTA, L.; COSTA TUTUSAUS, L. (2005), Situación actual de la rehabilitación cardiaca en los hospitales acreditados del estado español. SEC 2005- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 58 (Supl.1), 86.
- SUÁREZ DE LEZO, J.; FRANCO, M.; SANCHO, M.; TRAPIELLO, L.; ARIZÓN, J.; TEJERO, I.; PASALODOS, J.; MONTERO, A.; CONCHA, M.; VALLÉS, F. (1982), Tratamiento del infarto agudo de miocardio en la fase precoz con fibrinolíticos y vasodilatadores intracoronarios. Análisis de nuestra experiencia. Resúmenes del IX Congreso Hispano-Portugués de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 35 (3. Supl.1), 133.
- TELLO MONTOLIÚ, A.; MARÍN ORTUÑO, F.; ROLDÁN, V.; GARCÍA HEROLA, A.; CLIMENT, V.; MARTÍNEZ MARTÍNEZ, J.G.; DE TERESA, L.; SOGORB GARRI, F. (2004), Mejoría en la función fibrinolítica al incrementar la dosis de atorvastatina a dosis máximas permitidas, en pacientes con cardiopatía isquémica de alto riesgo. SEC 2004- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 57 (Supl.2), 54.
- THEODORESCO, B.; STANESCO, V.; DORIAN, G. (1957), La gimnasia médica en las afecciones cardiovasculares. Segundo Congreso Europeo de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 11 (1-2), 163.

- TORMO, V.; VELASCO, J.A.; RIDOCCHI, F.; BLANCH, S.; NAVARRO, P.; CANELLES, E.; MONTES, F.; HIDALGO, F. (1982), Factores que influyen en el incremento de la capacidad física con un programa de rehabilitación en pacientes con infarto de miocardio. Resúmenes del IX Congreso Hispano-Portugués de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 35 (3. Supl.I), 172.
- VALENTÍN, V.; BOIX, H.; SALOM, J.; VALLS, F.; PERIS, L.; SOTO, M. (1984), Efectos hemodinámicos del propranolol en el infarto agudo de miocardio. Comunicaciones de la II Reunión Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 37 (Supl.II), 44.
- VÁZQUEZ DE PRADA, J.A.; RUANO, J.; MARTÍN DURÁN, R.; GONZÁLEZ-VÍLCHEZ, F.; DELGADO, C.; ZARAUZA, J.; SAN JOSÉ, J.M.; PAJARÓN, A. (1990), Valoración de la eficacia de la nitroglicerina transdérmica con pruebas de esfuerzo seriadas. Comunicaciones Congreso Hispano-Luso de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 43 (Supl.3), 44.
- VELASCO RAMI, J.A.; SALVADOR SANZ, A.; RUESCAS NICOLAU, A.; BUIGUES GONZÁLEZ, C.; MORA LLABATA, V.; MARTÍNEZ-DIAGO, J.V.; AGUAR CARRASCOSA, P.; WOOD, D. (2006), Resultados de la Intervención hospitalaria sobre la Actividad Física en el Programa Europeo de Prevención y Rehabilitación Cardiovascular Euroaction. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 137.
- VELASCO RAMI, J.A.; SALVADOR SANZ, A.; BUIGUES GONZÁLEZ, C.; BONET SOLER, A.; SALOM TERRÁDEZ, R.; RINCÓN DE ARELLANO Y DE CASTELLVÍ, A.; SOGORB GARRI, F.; WOOD, D. (2006), EuroAction: Cambios favorables en pacientes coronarios y sus familiares mediante un programa europeo de Prevención y Rehabilitación Cardiovascular. SEC 2006- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 59 (Supl.2), 138.
- VELASCO RAMI, J.A.; NAVARRO PÉREZ, J.; MAIQUEZ GALÁN, A.; MARCO CRESPO, R.; MÉNDEZ PÉREZ, G.; IBÁÑEZ CASAÑ, A.; PRIETO, R.; SALVADOR SANZ, A. (2007), Euroaction. Resultados de un programa de prevención cardiovascular en atención primaria para alcanzar los objetivos en presión arterial, dislipemia y glucemia. SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 126.
- VELASCO RAMI, J.A.; MAIQUES GALÁN, A.; NAVARRO PÉREZ, J.; MÉNDEZ PÉREZ, G.; MARCO CRESPO, R.; PASCUAL LÓPEZ, L.; LLORET FERNÁNDEZ, C.; SALVADOR SANZ, A. (2007), Euroaction. Resultados de un programa de cardiología preventiva en atención primaria para alcanzar los objetivos en estilos de vida de prevención cardiovascular. SEC 2007- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 60 (Supl.2), 127.
- VILLARROEL, M.T.; RUANO, J.; OLALLA, J.J.; BARDAJÍ, J.L.; PAJARÓN, A. (1988), Gallopamil (50 mg) en la angina de esfuerzo. Valoración de sus efectos tras dosis única y tras tratamiento continuado. Comunicaciones del XXI Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 41 (Supl.1), 45.
- WORNER DIZ, F.; ÁLVAREZ GARCÍA, P.; RODRÍGUEZ LARREA, J.; RIBAS, M.; GONZÁLEZ COSTELLO, J.; ARIZA, A.; MARTÍNEZ BROTONS, F.; SABATÉ DE LA CRUZ, X. (2003), ¿Es estable la antiagregación plaquetaria en pacientes crónicamente tratados con ácido acetil salicílico? SEC 2003- El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares, *Revista española de Cardiología*, 56 (Supl.2), 163.

- ZAYAS, R.; ANGUITA, M.; RUIZ, M.; BERGILLOS, F.; TORRES, F.; GIMÉNEZ, D.; DIOS, F.; GUERRERO, A.; SUÁREZ DE LEZO, J.; VALLÉS, F. (1994), Cambios en el tratamiento de la fase aguda del infarto agudo de miocardio experimentados en un periodo de 5 años (1988-1993). Influencia sobre los resultados. XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 47 (Supl.2), 57.
- ZUECO, J.; RUANO, J.; TORRES, A.; ORTIZ DE MURUA, J.A.; ARES, M.; COLMÁN, T.; PAJARÓN, A. (1985), Dinitrato de isosorbide retard (20 mg) molsidonina retard (8mg). Valoración de sus efectos, dosis única con pruebas de esfuerzo seriadas. Comunicaciones XIX Congreso Nacional de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 38 (Supl.2), 26.

III. INVENTARIO DE NOTAS Y NOTICIAS

- S.F. (1923), [Terapéutica fundamental cardiopática. Higiene profiláctica. Régimen higiénico. Régimen dietético. En: Cursos Trimestrales de Ampliación de estudios de cardiología a desarrollar bajo el adjunto al programa. Cuestión 24], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 2, 57-61.
- S.F. (1927), [Tratamiento en cardiología. Profilaxis y terapéutica higiénica en las afecciones cardíacas. Terapéutica profiláctica. Curva de peso. Profesión. Ejercicios corporales. Clima. Electroterapia. Hidroterapia. Regla de vida del cardíopata. Régimen del cardíopata. Régimen del vagotónico, simpaticotónico y artrítico. Legumbres. Frutas. Regímenes que deben seguirse para coadyuvar al tratamiento de los enfermos arterioesclerosos. En: Programa del curso de ampliación de estudios en Cardiología. Lección IX], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 4, 71-78.
- S.F. (1949), [NOGUER MORÉ, J. (1949), Curso de Gimnasia Higiénica, Barcelona, Edic. Publicaciones AUGÉ.], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 45, 36.
- S.F. (1955), [MANCHESTER, B. y RAKKIN, B. (1954), El control de la terapéutica con dicumarol en el infarto de miocardio mediante un sencillo test de protrombina en sangre, *Circulation*, 10 (5), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 58 (6), 129.
- S.F. (1955), [STAMLER, J. Y COLS (1954), Inhibición de la aterogénesis coronaria por colesterol en gallinas adultas, *Acta Cardiologica*, 10 (2), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 58 (6), 127.
- S.F. (1955), [STAMLER, J. Y COLS (1954), Profilaxis con estrógenos de la aterogénesis coronaria por colesterol en pollos sometidos a la administración de corticoides suprarrenales o de ACTH, *Acta Cardiologica*, 10 (2), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 58 (6), 127.
- S.F. (1956), [BRENNEMAN Y COLS. (1955), Experiencia con la Penylindanedione en el tratamiento del infarto de miocardio, *American Heart Journal*, 50 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 59 (4), IX.
- S.F. (1956), [CORDEIRO Y COLS (1955), Terapéutica anticoagulante en el infarto de miocardio, *Boletim da Sociedade Portuguesa de Cardiologia*, 2, s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 59 (1-2), X.
- S.F. (1956), [HEPPER Y COLS. (1955), Acción de la Cortisona en el infarto de miocardio experimental, *Circulation*, 11 (5), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 59 (4), XIII.
- S.F. (1956), [ILOCKERTS Y COLS. (1955), Estudio experimental de la acción del tromexano, administrado por vía endovenosa, sobre la circulación coronárica derecha, la presión venosa y arterial y el consumo de O₂ del corazón, *Cardiologia*, 26 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 59 (1-2), X.

- S.F. (1956), [KORY Y COLS. (1955), Valoración de las drogas en anginosos; Khellin, Heparina Peritrato, *American Heart Journal*, 50 (2), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 59 (4), X.
- S.F. (1956), [PUENTE DOMÍNGUEZ Y DOMÍNGUEZ (1955), La acción de la vitamina E en el miocardio. Estudio experimental, *Revista Española de Cardiología*, 9 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 59 (1-2), XII.
- S.F. (1956), [STEINER Y COLS. (1955), Acción de la hormona estrogénica sobre los lípidos séricos en pacientes con arterioesclerosis coronárica, *Circulation*, 11 (5), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 59 (4), XIII.
- S.F. (1956), [Tratamiento actual de las enfermedades coronarias. En: V Congreso Interamericano de Cardiología. Paneles. Tema 2], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 59 (1-2), 36.
- S.F. (1957), [BRUMMER Y COLS (1956), Infarto de miocardio, tratado con deambulación precoz, *American Heart Journal*, 52 (2), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (5), VIII.
- S.F. (1957), [DURBIN Y COLS (1956), Rehabilitación del paciente cardíopata, *Circulation*, 13 (3), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (6), XIII.
- S.F. (1957), [ENGELBERG Y COLS (1956), Estudio controlado sobre la acción de la terapéutica heparínica intermitente en el curso de la arterioesclerosis coronaria humana, *Circulation*, 13 (4), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (6), XIV.
- S.F. (1957), [FORTEZA Y COLS (1956), La electroforesis en papel de los lipoproteidos del suero de la enfermedad coronaria y sus modificaciones por la heparina lipocaica, *Revista Española de Cardiología*, 10 (4-5), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (5), XVII.
- S.F. (1957), [FRANCO Y COLS. (1956), La heparina en la angina de pecho, *Archivos del Instituto Cardiológico de Mexico*, 26 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (1-2), XII.
- S.F. (1957), [GLUEK Y COLS (1956), Prevención de las complicaciones tromboembólicas en el infarto de miocardio con terapia anticoagulante, *Circulation*, 13 (6), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (6), XV.
- S.F. (1957), [JUDSON Y COLS (1956), Efectos de la insulina, provocando hipoglucemia en pacientes con angina de pecho, *American Heart Journal*, 52 (2), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (5), VIII.
- S.F. (1957), [MALFANTI Y COLS (1956), Estudio de las modificaciones clínico-electrocardiográficas inducidas por la heparina en sujetos con aterosclerosis coronaria. Nota 2ª: tratamiento heparínico dinámico, *Folia Cardiologica*, 15 (3), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (5), XVI.

- S.F. (1957), [OLIVER Y COLS (1955), Influencia de las hormonas sexuales sobre el contenido circulatorio de lípidos y lipoproteínas en la esclerosis coronaria, *Circulation*, 13 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (5), XV.
- S.F. (1957), [PARTILLA Y COLS. (1956), Dicumarol: el cultivo de fibroblastos en relación con la evolución del infarto de miocardio, *Cardiología*, 28 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (3-4), XII.
- S.F. (1957), [RASELLI (1956), Estudio de las modificaciones clínico-electrocardiográficas inducidas por la heparina en sujetos con arterioesclerosis coronaria. Nota 1ª Tratamiento heparínico prolongado, *Folia Cardiologica*, 15 (2), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (3-4), XV.
- S.F. (1957), [STARR Y COLS (1955), Acción de la nitroglicerina sobre el balistocardiograma en sujetos con y sin evidencia de una coronariopatía, *Circulation*, 12 (4), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (1-2), XIII.
- S.F. (1957), [STARR Y COLS (1955), Acción de la nitroglicerina sobre el balistocardiograma en personas con y sin signos clínicos evidentes de enfermedad coronaria, *Circulation*, 12 (4), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (5), XIII.
- S.F. (1957), [SUZMAN Y COLS. (1955), Estudio de la acción de la terapéutica anticoagulante durante largo tiempo en el pronóstico del infarto de miocardio, *Circulation*, 12 (3), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (1-2), XIII.
- S.F. (1957), [TARTARA Y COLS (1956), Primeras observaciones sobre la acción terapéutica de un nuevo dilatador coronario de síntesis: el flavon-7-oxiacetato de etilo, *Folia Cardiologica*, 15 (5), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (6), XV.
- S.F. (1957), [VECCHI Y COLS (1956), Un nuevo dilatador coronario de síntesis: el flavón-toxiacetato de etilo, *Folia Cardiologica*, 15 (4), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (5), XVI.
- S.F. (1958), [BASEVI Y COLS (1957), Los gases de la sangre en las cardiopatías en condiciones basales y después del ejercicio muscular, *Folia Cardiológica*, 16 (4), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 61 (4-5-6), XVI.
- S.F. (1958), [CASTELFRANCO Y COLS (1957), El consumo de oxígeno durante el trabajo de los individuos cardiopatas, antes y después de la digitalización aguda, *Folia Cardiológica*, 16 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 61 (4-5-6), XVI.
- S.F. (1958), [FOSTER Y COLS. (1957), La actividad del glutamato-oxalacetato-transaminasa en el suero durante el infarto de miocardio, *Cardiología*, 30 (3), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 61 (1-2-3), XIII.
- S.F. (1958), [KEYES Y COLS (1956), Tiempo de supervivencia después del infarto agudo miocárdico tratado con heparina prolongada, *Circulation*, 14 (2), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 61 (1-2-3), VX.

- S.F. (1958), [LEWIS Y COLS (1956), Rauwolfia serpentina en el tratamiento del angor pectoris, *Circulation*, 14 (2), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 61 (1-2-3), VX.
- S.F. (1958), [ROBINSON Y COLS (1956), Efectos de los estrógenos sobre las funciones hormonales y lípidos séricos en coronariópatas, *Circulation*, 14 (3), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 61 (1-2-3), VX.
- S.F. (1959), [BESTERMAN (1958), Los efectos del infarto agudo de miocardio y de la terapéutica con heparina sobre las lipoproteínas, *British Heart Journal*, 20 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (1-2), IX.
- S.F. (1959), [BINDA Y COLS (1958), La acción de la isonicotinil-isopropilhidrazida sobre la angina de pecho (Nota preliminar), *Folia Cardiológica*, 17 (2), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (3-4), XVIII.
- S.F. (1959), [BUECHLEY Y COLS (1958), Relación entre el hábito de fumar cigarrillos y la frecuencia de mortalidad por coronariopatías en los hombres, *Circulation*, 18 (6), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (6), X.
- S.F. (1959), [COSSÍO (1958), Tratamiento de la angina de pecho y de otros dolores musculares debidos a isquemia con iproniazida e isoniacida, *American Heart Journal*, 56 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (3-4), IX.
- S.F. (1959), [GABRIELSEN Y COLS (1958), Tratamiento prolongado del angor con dicumarol, *Circulation*, 17 (3), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (1-2), XI.
- S.F. (1959), [HUME (1958), Fibrinólisis en el infarto de miocardio, *British Heart Journal*, 20 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (1-2), IX.
- S.F. (1959), [KATZ Y COLS (1958), Rehabilitación del cardíaco, *Circulation*, 17 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (1-2), X.
- S.F. (1959), [NICHOL Y COLS (1958), Terapéutica anticoagulante a largo plazo en la aterosclerosis coronaria, *American Heart Journal*, 55 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (3-4), VI.
- S.F. (1959), [NICHOL Y COLS. (1958), Terapéutica anticoagulante de larga duración, en la angina de pecho, *Cardiologia*, 33 (6-Supl.), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (6), VIII.
- S.F. (1959), [RABIÑA Y COLS (1958), La Iproniacida en el tratamiento de la angina de pecho, *Revista Cubana de Cardiología*, 19 (3 y 4), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (6), XI.
- S.F. (1959), [RISEMAN Y COLS (1958), Nitroglicerina y otros nitritos en la angina de pecho, *Circulation*, 17 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (1-2), X.

- S.F. (1959), [SCHWEIZER (1958), Acción del Isopropil-ácido isonicotínico-hidrazida (Marsilid) en la angina de pecho, *Cardiología*, 33 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (5), IX.
- S.F. (1959), [WILLIAMS Y COLS (1958), Rehabilitación Cardíaca: Revisión de las opiniones de los cardiólogos, *American Heart Journal*, 56 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (3-4), IX.
- S.F. (1960), [BRACHFELD Y COLS (1959), Acción de la nitroglicerina sobre la circulación coronaria en individuos normales y en cardíacos leves, *Circulation*, 19 (5), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (3-4), X.
- S.F. (1960), [CHEVALIER (1959), Tratamiento de la angina de pecho, *American Heart Journal*, 58 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (5), IV.
- S.F. (1960), [DEWAR Y COLS (1959), Juicio clínico sobre el tetranitrato de penta-erythol, un derivado de Keclina (Recordil), y la iproniazida en el angor de esfuerzo, *British Heart Journal*, 21 (3), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (5), IX.
- S.F. (1960), [GILLOT (1959), Valor terapéutico del L 2329 en la angina de pecho, *Acta cardiológica*, 14 (5), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (6), III.
- S.F. (1960), [GIRAUD Y COLS (1959), La Delta-cortisona en el tratamiento del infarto de miocardio, *Archivos del Instituto de Cardiología de México*, 29 (6), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (6), IX.
- S.F. (1960), [HELLERSTEIN (1959), Intereducación y reeducación en la rehabilitación del paciente cardíaco, *American Heart Journal*, 58 (3), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (5), VI.
- S.F. (1960), [LOWN Y COLS (1959), Aterosclerosis, infarto y nutrición, *Circulation*, 20 (2), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (5), XI.
- S.F. (1960), [MARTINS Y COLS (1959), Inyección endovenosa de Hialuronidasa en el infarto agudo de miocardio; estudio preliminar de las observaciones clínicas y experimentales, *American Heart Journal*, 57 (5), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (3-4), VI.
- S.F. (1960), [NICHOL (1959), Experiencias personales con anticoagulantes para prevenir la aterosclerosis coronaria, *Circulation*, 19 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (1-2), XI.
- S.F. (1960), [SHOSHKES (1959), Iproniazida y angina de pecho: un estudio "doblemente ciego", *Circulation*, 20 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (5), X.
- S.F. (1960), [SNOW Y COLS (1959), Iproniazida en el tratamiento del angor de esfuerzo, *British Heart Journal*, 21 (3), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (5), IX.

- S.F. (1960), [STRAUSAK Y COLS (1959), Etil-7-oxyaceto-flovon (Recordil) en el tratamiento de la angina de pecho y sus cambios hemodinámicos, *Cardiologia*, 34(2), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (1-2), X.
- S.F. (1960), [THOMAS Y COLS (1959), Infarto miocárdico en ratas alimentadas con dietas que contienen mucha grasa, colesterol, tiouracilo y clorato sódico, *Circulation*, 19 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (1-2), X.
- S.F. (1960), [TUVERI Y COLS (1959), Clasificación de la heparina y de la conducción en el infarto de miocardio reciente, *Bolletino della Società Italiana di Cardiologia*, 4 (4), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (6), IX.
- S.F. (1960), [VON PLANTAS Y COLS (1959), Tabaco y cardiopatías: I. Estudio de sustancias antinicotínicas, *Cardiologia*, 34 (1), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (1-2), X.
- S.F. (1961), [BUSTAMANTE RUIZ, C.; COSTA ELICE, G. Y URDANIVIA DÍAZ, J. (1961), La Rehabilitación de pacientes con Afecciones Cardíacas, *Revista Brasileira de Rehabilitação*, 2 (2-4), s.p.], *Acta Fisioterápica Ibérica*, 6 (4), 86.
- S.F. (1963), [ABENTE Y COLS. (1962), Primeros resultados obtenidos con el triparanol, inhibidor de síntesis del colesterol en el organismo, en pacientes con hipercolesterolemia, enfermedad coronaria y aterosclerosis generalizada, *Sístole* 13 (36-37), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 66 (5), IX.
- S.F. (1963), [BLAKE Y COLS. (1962), Ineficacia de los anticoagulantes en el infarto de miocardio, *American Heart Journal*, 63 (4), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 66 (4), III.
- S.F. (1963), [La prevención y rehabilitación de las enfermedades cardiovasculares. En: IV Congreso Europeo de Cardiología. Programa científico 5], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 66 (6), 360.
- S.F. (1963), [Rehabilitación y problemas sociales de las cardiopatías. En: III Congreso Asian-Pacific de Cardiología y XXVIII Reunión Anual de la Sociedad Japonesa de Circulación. Programa.Temas], *Revista española de Cardiología*, 16 (4), 906.
- S.F. (1964), [BERGAMASCHI Y COLS. (1963), Efecto del endecapéptido eledoisina sobre el flujo sanguíneo coronario: comparación con la nitroglicerina, la bradiquinina y la epinefrina en el perro, *Circulation Research*, 13 (4), s.p.], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (5), IX.
- S.F. (1964), [CAMPANACCI (1963), Problema del reposo en cama después del infarto de miocardio, *Cardiología Práctica*, 14 (6), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (6), IX.
- S.F. (1964), [DIMOND (1963), Determinación de la recuperación funcional en enfermos que sobreviven al primer infarto de miocardio, *American Heart Journal*, 65 (6), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (3), VIII.

- S.F. (1964), [FINARDI Y COLS. (1963), La rehabilitación laboral en la cardiopatía isquémica de los coronariosclerosos, *Cardiología Práctica*, 16 (3), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (3), IX.
- S.F. (1964), [FROMENT (1963), Problema del trabajo profesional después del infarto de miocardio, *Cardiología Práctica*, 14 (6), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (6), IX.
- S.F. (1964), [GANZ Y COLS (1963), Efecto agudo del alcohol sobre la circulación y el metabolismo del oxígeno del corazón, *American Heart Journal*, 66 (4), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (5), VII.
- S.F. (1964), [HUGHES Y COLS. (1963), Comparación del tratamiento continuo prolongado con heparina y con anticoagulantes orales en enfermos con grave angina de pecho, *American Heart Journal*, 65 (5), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (3), VIII.
- S.F. (1964), [MANCHESTER (1963), Problemas del tratamiento anticoagulante a largo plazo en las coronariopatías, *Progress in Cardiovascular Diseases*, 6 (3), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (6), X.
- S.F. (1964), [RAMOS JR Y COLS. (1963), Alteraciones electrocardiográficas durante la terapéutica con corticoesteroides. Demostración patológica de las lesiones miocárdicas en 13 casos autopsiados, *Arquivos Brasileiros de Cardiologia*, 16 (5), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (5), VIII.
- S.F. (1964), [RONA Y COLS. (1963), Significado de los factores que modifican el desarrollo de la necrosis miocárdica inducida por el isoproterenol, *American Heart Journal*, 66 (3), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (4), VII.
- S.F. (1964), [ROSARIO (1963), Terapéutica anticoagulante en el infarto de miocardio, *Cardiología Práctica*, 14 (6), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (6), IX.
- S.F. (1964), [STAMLER Y COLS (1963), Estado de la hormonoterapia en la prevención primaria y secundaria de la coronariopatía arterosclerótica, *Progress in Cardiovascular Diseases*, 6 (3), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (6), X.
- S.F. (1964), [TORREGGIANI Y COLS. (1963), El comportamiento del segmento T-U y de la onda U después del esfuerzo en condiciones normales, en la cardiopatía isquémica y en la hipertensión arterial, *Folia Cardiologica*, 22 (5), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (5), IX.
- S.F. (1964), [TRILLA-SÁNCHEZ Y COLS. (1963), Ensayos clínicos con fenil-difenil-propil-amina en la insuficiencia coronaria, *Revista Española de Cardiologia*, 16 (4), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (5), X.
- S.F. (1964), [WRIGHT Y COLS (1963), Valoración del tratamiento anticoagulante en el infarto de miocardio, *American Heart Journal*, 66 (6), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (6), VII.

- S.F. (1964), [YUDKIN (1963), Carbohidratos de la dieta y cardiopatía isquémica, *American Heart Journal*, 66 (6), s.p.] En: Sumarios de revistas, *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 67 (6), VII.
- S.F. (1967), III Seminario Internacional de Rehabilitación. Brighton (UK), 30 junio – 06 julio de 1968, *Revista española de Cardiología*, 20 (4), 601.
- S.F. (1969), [Rehabilitación del Cardíaco. En: VI Congreso Internacional de Medicina Física. Tema 9], *Rehabilitación*, 3 (4), 588-589.
- S.F. (1970), [Rehabilitación Cardiorrespiratoria. En: Primer Congreso Iberoamericano de Rehabilitación Médica. Mesas redondas, moderador el Dr. E. García Ortiz], *Rehabilitación*, 4 (1), 203.
- S.F. (1970), [Rehabilitación del cardíaco. En: VI Congreso Internacional de Medicina Física. Tema 9], *Rehabilitación*, 4 (1), 199.
- S.F. (1970), [Rehabilitación del cardíaco. En: VI Congreso Internacional de Medicina Física. Programa. Temario científico 9], *Rehabilitación*, 4 (2), 325.
- S.F. (1970), [Rehabilitación del cardíaco. En: VI Congreso Internacional de Medicina Física. Programa. Temario científico 9], *Rehabilitación*, 4 (3), 501.
- S.F. (1970), [Tratamiento medicamentoso de la angina de pecho. En: X Reunión anual de la Sociedad Española de Cardiología. Mesa redonda], *Revista española de Cardiología*, 23 (1), 189.
- S.F. (1971), [Tratamiento de la angina de pecho. En: Simposium sobre Cardiopatía isquémica y miocardiopatías primarias. Temas], *Revista española de Cardiología*, 24 (4), 512.
- S.F. (1972), [Rehabilitación en las afecciones cardiorrespiratorias. En: IV Jornadas de la Sociedad Española de Rehabilitación. Tema 2], *Rehabilitación*, 6 (3), 431-432.
- S.F. (1973), [Rehabilitación en las afecciones cardiorrespiratorias. Rehabilitación del enfermo coronario. En: IV Jornadas de la Sociedad Española de Rehabilitación. Programa Científico. Tema II por los Dres. S. Hernández Conesa y J. Ruipérez (Murcia)], *Rehabilitación*, 7 (1), 141-142.
- S.F. (1974), [Rehabilitación de un enfermo afectado por infarto de miocardio. En: Federación Europea de Medicina Física y Rehabilitación. Congreso de Hamburgo-Amsterdam. Tema 3º], *Rehabilitación*, 8 (4), 118.
- S.F. (1976), [KUSHNIR, B.; FOX, K.M.; TOMLINSON, I.W.; PORTAL, R.W.; ABER, C.P. (1975), The influence of psychological factors and an early hospital follow up on return to work after first myocardial infarction, *Scandinavian Journal of Rehabilitation*, 7 (4), s.p.], *Rehabilitación*, 10 (2), 274.
- S.F. (1976), [Rehabilitación cardiaca. En: VII Congreso Internacional de Medicina Física y Rehabilitación. Programa Científico. Temas especiales], *Rehabilitación*, 10 (2), 269.
- S.F. (1976), Dos días de epidemiología, prevención y rehabilitación de la cardiopatía isquémica. Barcelona, 26 y 27 de noviembre de 1976, *Revista española de Cardiología*, 29 (5), 476.
- S.F. (1976), II Congreso Iberoamericano de Rehabilitación. Madrid, 7-9 de octubre de 1976, *Revista española de Cardiología*, 29 (3), 273.

- S.F. (1976), Primer Congreso Internacional de Rehabilitación Cardíaca: Cuidado extenso del paciente cardíaco. Hamburgo (Alemania), 12-14 de septiembre de 1977, *Revista española de Cardiología*, 29 (6), 596.
- S.F. (1977), [GOEPFERT, P.C. (1977), Cinq années d'expérience de rééducation cardiaque, *Annales de Medicine Physique*, 20 (1), s.p.], *Rehabilitación*, 11 (3), 377.
- S.F. (1977), [Rehabilitación Cardiovascular. En: International Rehabilitation Medicine Association IRMA III. Programa preliminar. Ponencias de mediodía 1, organizada por los profesores Schweizer, W. (Basilea) y Rivier, J.L. (Lausana)], *Rehabilitación*, 11 (2), 269-270.
- S.F. (1977), [WILHEMSSON, C.; VEDIN, A.; ELMFELDT, D.; TIBBLIN, G.; WILHEMSEN, L. (1976), Symptoms, disablement and treatment during two years after myocardial infarction, *Scandinavian Journal of Rehabilitation*, 8 (2), s.p.], *Rehabilitación*, 11 (1), 130.
- S.F. (1977), Centro de valoración funcional y rehabilitación del cardíaco, *Revista española de Cardiología*, 30 (2), 222.
- S.F. (1977), Prevención secundaria y rehabilitación del infarto de miocardio. Valencia, 12-14 de octubre de 1977, *Revista española de Cardiología*, 30 (2), 221.
- S.F. (1977), Simposio internacional sobre valoración funcional y rehabilitación de enfermos cardíacos. Stressa (Italia), 28-29 de mayo de 1977, *Revista española de Cardiología*, 30 (2), 222.
- S.F. (1978), [Ataques cardíacos, infartos y angina ¿Podemos prevenirlos? En: Sesión científica de la Sociedad Internacional de Cardiología. Temas. Dr. M.F. Oliver], *Revista española de Cardiología*, 31 (1 (2ª parte)), 205.
- S.F. (1978), [Rehabilitación Cardíaca. En: VIII Congreso Internacional de Medicina Física y Rehabilitación. Programa científico. II. Comunicaciones], *Rehabilitación*, 12 (4), 508.
- S.F. (1978), [SAUNAMÄKI, K. (1978), Feasibility and effect of physical training with maximum intensity in men after acute myocardial infarction, *Scandinavian Journal of Rehabilitation Medicine*, 10 (3), s.p.], *Rehabilitación*, 12 (4), 511.
- S.F. (1980), [KAVANAGH, T.; SHEPHARD, R.J. (1980), Exercise for postcoronary patients: an assessment of infrequent supervision, *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 61 (3), s.p.], *Rehabilitación*, 14 (3), 350.
- S.F. (1980), [Prevención y rehabilitación de enfermedades cardiovasculares. En: 3ª European Regional Conference. Temas], *Rehabilitación*, 14 (3), 347.
- S.F. (1981), [CARDUS, D.; MCTAGGAR, G.; RIBAS-CARDÚS, F. (1980), Exercise training in ischemic heart disease: effect on physical performance and plasma lipids, ACTH and cortisol, *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 61 (7), s.p.], *Rehabilitación*, 15 (21), 155.
- S.F. (1981), [FROELICHER, V.; JENSEN, D.; ATWOOD, J.E.; MCKIRNAN, D.; BATTLER, A.; ASHBURN, W.; ROSS, J. (1980), Cardiac rehabilitation: evidence for improvement in myocardial perfusion and function, *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 61 (11), s.p.], *Rehabilitación*, 15 (2), 286.

- S.F. (1981), II Congreso Mundial sobre Rehabilitación Cardíaca. Jerusalén (Israel), 30 noviembre-3 diciembre de 1981, *Revista española de Cardiología*, 34 (1), 90.
- S.F. (1981), Symposium sobre el manejo del infarto de miocardio en fase aguda y a largo plazo. Palma de Mallorca, 11 y 12 diciembre de 1981, *Revista española de Cardiología*, 34 (3), 252.
- S.F. (1982), [Pruebas de esfuerzo y rehabilitación cardíaca. En: 6º Congreso Portugués de Cardiología. Cursos satélites], *Revista española de Cardiología*, 35 (6), 577.
- S.F. (1982), Curso de Rehabilitación Respiratoria y Coronaria, *Rehabilitación*, 16 (4), 372.
- S.F. (1983), [Ejercicio y corazón. En: Programa de formación continuada en enfermedades cardiovasculares. Unidad IV. 30. J.R. Serra Grima], *Revista española de Cardiología*, 36 (6), 519.
- S.F. (1983), 3rd World Congress on Cardiac Rehabilitation. Caracas (Venezuela), 20-26 octubre 1985, *Revista española de Cardiología*, 36 (5), 454.
- S.F. (1983), Workshop on Cardiovascular Rehabilitation (La Crosse Exercise Programme). La Crosse, Wisconsin (USA), 14-18 noviembre de 1983, *Revista española de Cardiología*, 36 (5), 453.
- S.F. (1984), [Rehabilitación cardíaca. En: IX Congreso de Medicina Física y Rehabilitación. Programa provisional. Temas generales], *Rehabilitación*, 18 (2), 300.
- S.F. (1984), [Rehabilitación Cardíaca. En: V Congreso Mundial de la Asociación Internacional de Medicina de Rehabilitación. Programa preliminar], *Rehabilitación*, 18 (4), 605.
- S.F. (1984), Cardiac Rehabilitation Secondary Prevention. Múnich (Alemania), 1-3 noviembre 1984, *Revista española de Cardiología*, 37 (2), 154.
- S.F. (1984), Cardiac Rehabilitation Secondary Prevention. Múnich (Alemania), 18-20 octubre 1984, *Revista española de Cardiología*, 37 (5), 384.
- S.F. (1984), Cardiac Rehabilitation Secondary Prevention. Múnich (Alemania), 18-20 octubre 1984, *Revista española de Cardiología*, 37 (1), 79.
- S.F. (1984), III World Congress on Cardiac Rehabilitation. Caracas (Venezuela), 20-26 octubre 1985, *Revista española de Cardiología*, 37 (1), 79.
- S.F. (1984), Symposium: Exercise and Cardiovascular Function. Bratislava (Checoslovaquia), 17-19 octubre de 1984, *Revista española de Cardiología*, 37 (5), 384.
- S.F. (1986), First Asian Pacific Symposium on Cardiac Rehabilitation. Manila (Filipinas), 21-23 febrero de 1986, *Revista española de Cardiología*, 39 (1), 86.
- S.F. (1986), IV World Congress on Cardiac Rehabilitation. Broadbeach Queensland (Australia), 23-27 octubre de 1988, *Revista española de Cardiología*, 39 (2), 166.
- S.F. (1987), 1ª Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la Sociedad Española de Cardiología. Granada, 5-7 marzo de 1987, *Revista española de Cardiología*, 40 (1), 72.

- S.F. (1987), Segunda Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la SEC, Barcelona, 16-18 marzo de 1988, *Revista española de Cardiología*, 40 (6), 448.
- S.F. (1988), [Actualidades en Rehabilitación. Infarto de miocardio. En: Congreso europeo de Medicina Física y Rehabilitación. Tema 1.6], *Rehabilitación*, 22 (2), 196.
- S.F. (1988), [Cardiología y deporte. En: V Congreso Europeo de Medicina del Deporte. Temas], *Rehabilitación*, 22 (3), 327.
- S.F. (1988), 1^{er} Week-end de Rehabilitación integral postinfarto agudo de miocardio. Barcelona, 14-15 octubre de 1988, *Revista española de Cardiología*, 41 (5), 325.
- S.F. (1988), III Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la SEC. La Coruña, 11-13 de mayo de 1989, *Revista española de Cardiología*, 41 (9), 577.
- S.F. (1988), IV World Congress of Cardiac Rehabilitation. Broadbeach Queensland (Australia), 23-27 octubre de 1988, *Revista española de Cardiología*, 41 (5), 325.
- S.F. (1988), IV World Congress of Cardiac Rehabilitation. Broadbeach Queensland (Australia), 23-26 octubre de 1988, *Revista española de Cardiología*, 41 (2), 136.
- S.F. (1988), Second Asian Pacific Symposium on cardiac rehabilitation. Jerusalén (Israel), 25-28 junio de 1989, *Revista española de Cardiología*, 41 (5), 325.
- S.F. (1988), Second Asian Pacific Symposium on cardiac rehabilitation. Jerusalén (Israel), 25-28 junio de 1989, *Revista española de Cardiología*, 41 (9), 577.
- S.F. (1988), Second Asian Pacific Symposium on cardiac rehabilitation. Jerusalén (Israel), 25-28 junio de 1989, *Revista española de Cardiología*, 41 (1), 66.
- S.F. (1988), Segunda reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la SEC. Barcelona, 16-18 marzo de 1988, *Revista española de Cardiología*, 41 (1), 66.
- S.F. (1988), Symposium Exercise Physiopathology and Heart Disease, Working Group of the European Society of Cardiology. Mallorca, 29-30 abril de 1989, *Revista española de Cardiología*, 41 (5), 325.
- S.F. (1988), Symposium Exercise Physiopathology and Heart Disease. Working Group of the European Society of Cardiology. Toledo, 29-30 abril de 1989, *Revista española de Cardiología*, 41 (9), 577.
- S.F. (1988), Symposium Exercise Physiopathology and Heart Disease. Working Group of the European Society of Cardiology. Mallorca, 29-30 abril de 1989, *Revista española de Cardiología*, 41 (2), 136.
- S.F. (1989), 6^{as} Jornadas Europeas de Fisioterapia Respiratoria y Cardiovascular. Barcelona, 27-29 septiembre de 1990, *Revista española de Cardiología*, 42 (8), 563.
- S.F. (1989), Curso de Pruebas de Esfuerzo y Rehabilitación Cardíaca. Madrid, 16-17 noviembre de 1989, *Revista española de Cardiología*, 42 (4), 288.

- S.F. (1989), Curso de Pruebas de Esfuerzo y Rehabilitación Cardíaca. Madrid, 16-17 noviembre de 1989, *Revista española de Cardiología*, 42 (6), 431.
- S.F. (1989), III Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la SEC. La Coruña, 11-13 mayo de 1989, *Revista española de Cardiología*, 42 (4), 288.
- S.F. (1989), Symposium Exercise Physiopathology and Heart Disease. Toledo, 29-30 abril de 1989, *Revista española de Cardiología*, 42 (4), 288.
- S.F. (1990), [Introducción a la rehabilitación cardiaca. En: Certificado complutense de Hospitales Universitarios europeos sobre "actualidades en medicina física y de rehabilitación". Programa. J.J. Maureira], *Rehabilitación*, 24 (6), 413-414.
- S.F. (1992), [Cardiac rehabilitation. En: 9th European Congress of Physical Medicine and Rehabilitation. Themes. Subtopics 16], *Rehabilitación*, 26 (6), 414-415.
- S.F. (1993), [KASS, N. (1992), Rehabilitation of the coronary patient, 3rd edition, New York, Churchill Livingstone], *Rehabilitación*, 27 (4), 299-302.
- S.F. (1994), [Rehabilitación Cardíaca. En: Jornadas Nacionales de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física. Ponencias. Dr. Rocha], *Rehabilitación*, 28 (6), 468.
- S.F. (1994), [Rehabilitación del cardiópata. En: VII Jornadas Chilenas de Medicina Física y Rehabilitación. VI Jornadas de Medicina Física y Rehabilitación del cono sur. Temas oficiales. Conferencias y Mesas Redondas.1], *Rehabilitación*, 28 (6), 466-467.
- S.F. (1995), [RAMPULLA, C. (1993), Cardiopulmonary rehabilitation, London, New York, Springer-Verlag], *Rehabilitación*, 29 (1), 56.
- S.F. (1995), [Rehabilitación en Patología Cardíaca. En: Programa de Doctorado en Medicina Física y de Rehabilitación. Programa. J.C. Miangolarra], *Rehabilitación*, 29 (1), 50-51.
- S.F. (1995), III International Symposium on Multiple Risk Factors in Cardiovascular Disease. Vascular and Organ protection. Florencia (Italia), 6-9 julio de 1995, *Revista española de Cardiología*, 48 (2), 148.
- S.F. (1995), Present and Future Role of Calcium Antagonists in Cardiac Protection and Treatment Coronary Artery Disease. Sophia Antipolis (Francia), 14-16 marzo de 1996, *Revista española de Cardiología*, 48 (12), 837.
- S.F. (1995), VI Congreso Mundial de Rehabilitación Cardíaca. Buenos Aires (Argentina), 16-20 junio de 1996, *Revista española de Cardiología*, 48 (12), 837.
- S.F. (1996), [Rehabilitación cardiovascular. En: XIV Congreso Argentino, I Congreso Hispano-Argentino, IX Jornadas del cono sur de Medicina Física y Rehabilitación. Temario preliminar], *Rehabilitación*, 30 (6), 482.
- S.F. (1996), Present and Future Role of Calcium Antagonists in Cardiac Protection and Treatment Coronary Artery Disease. Sophia Antipolis (Francia), 14-16 marzo de 1996, *Revista española de Cardiología*, 49 (2), 156.

- S.F. (1996), Present and Future Role of Calcium Antagonists in Cardiac Protection and Treatment Coronary Artery Disease. Sophia Antipolis (Francia), 14-16 marzo de 1996, *Revista española de Cardiología*, 49 (1), 83.
- S.F. (1996), Reunión anual de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la Sociedad Española de Cardiología. Segovia, 17-19 abril de 1997, *Revista española de Cardiología*, 49 (12), 934.
- S.F. (1996), VI Congreso Mundial de Rehabilitación Cardíaca. Buenos Aires (Argentina), 16-20 junio de 1996, *Rehabilitación*, 30 (1), 74.
- S.F. (1996), VI Congreso Mundial de Rehabilitación Cardíaca. Buenos Aires (Argentina), 16-20 junio de 1996, *Rehabilitación*, 30 (2), 155.
- S.F. (1996), VI Congreso Mundial de Rehabilitación Cardíaca. Buenos Aires (Argentina), 16-20 junio de 1996, *Revista española de Cardiología*, 49 (4), 315.
- S.F. (1996), VI Congreso Mundial de Rehabilitación Cardíaca. Buenos Aires (Argentina), 16-20 junio de 1996, *Revista española de Cardiología*, 49 (6), 482.
- S.F. (1996), VI Congreso Mundial de Rehabilitación Cardíaca. Buenos Aires (Argentina), 16-20 junio de 1996, *Revista española de Cardiología*, 49 (1), 83.
- S.F. (1996), VI Congreso Mundial de Rehabilitación Cardíaca. Buenos Aires (Argentina), 16-20 junio de 1996, *Revista española de Cardiología*, 49 (2), 156.
- S.F. (1996), VI Congreso Mundial de Rehabilitación Cardíaca. Buenos Aires (Argentina), 16-20 junio de 1996, *Revista española de Cardiología*, 49 (5), 392.
- S.F. (1996), Working Group on Cardiac Rehabilitation & Exercise Testing. Valencia, 11-12 mayo de 1996, *Revista española de Cardiología*, 49 (4), 315.
- S.F. (1996), Working Group on Cardiac Rehabilitation & Exercise Testing. Valencia, 11-12 mayo de 1996, *Revista española de Cardiología*, 49 (5), 392.
- S.F. (1996), X Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. Valencia, 9-10 mayo de 1996, *Revista española de Cardiología*, 49 (1), 83.
- S.F. (1996), X Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. Valencia, 9-10 mayo de 1996, *Revista española de Cardiología*, 49 (2), 156.
- S.F. (1996), X Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. Valencia, 9-10 mayo de 1996, *Revista española de Cardiología*, 49 (4), 315.
- S.F. (1996), X Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. Valencia, 9-10 mayo de 1996, *Revista española de Cardiología*, 49 (5), 392.
- S.F. (1997), Ejercicio y corazón. La Coruña, 10-11 octubre 1997, *Revista española de Cardiología*, 50 (10), 745.

- S.F. (1997), I Jornadas de Trabajo de la Sociedad de Rehabilitación Cardio-Respiratoria. Córdoba el 15 de Noviembre de 1997, *Rehabilitación*, 31 (5), 398.
- S.F. (1997), Reunión Anual de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la Sociedad Española de Cardiología. Segovia, 17-19 abril 1997, *Revista española de Cardiología*, 50 (1), 67.
- S.F. (1997), Reunión Anual de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la Sociedad Española de Cardiología. Segovia, 17-19 abril 1997, *Revista española de Cardiología*, 50 (2), 142.
- S.F. (1997), Reunión Anual de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la Sociedad Española de Cardiología. Segovia, 17-19 abril 1997, *Revista española de Cardiología*, 50 (3), 214.
- S.F. (1997), Reunión Anual de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la Sociedad Española de Cardiología. Segovia, 17-19 abril 1997, *Revista española de Cardiología*, 50 (4), 294.
- S.F. (1997), XI Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la Sociedad Española de Cardiología. Benalmádena, Málaga, 20-21 junio de 1997, *Revista española de Cardiología*, 50 (3), 214.
- S.F. (1997), XI Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la Sociedad Española de Cardiología. Benalmádena, Málaga, 20-21 junio de 1997, *Revista española de Cardiología*, 50 (4), 294.
- S.F. (1997), XI Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la Sociedad Española de Cardiología. Benalmádena, Málaga, 20-21 junio de 1997, *Revista española de Cardiología*, 50 (5), 366.
- S.F. (1997), XI Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la Sociedad Española de Cardiología. Benalmádena, Málaga, 20-21 junio de 1997, *Revista española de Cardiología*, 50 (6), 458.
- S.F. (1998), [PRYOR, J.A. (1998), *Physiotherapy for respiratory and cardiac problems*, 2ª edición, Edinburgh, Churchill Livingstone], *Rehabilitación*, 32 (3), 205.
- S.F. (1998), [Rehabilitación cardiorrespiratoria. En: Congreso de las Sociedades de Medicina Física y Rehabilitación de España, Turquía e Israel. Temas], *Rehabilitación*, 32 (2), 141.
- S.F. (1998), [Rehabilitación cardiorrespiratoria. En: XVIII Congreso de la Asociación Médica Latinoamericana de Rehabilitación y I Congreso Cubano de Medicina Física y Rehabilitación. Subtemas propuestos], *Rehabilitación*, 32 (5), 359.
- S.F. (1998), [ROBINSON, K. (1998), *Preventive cardiology: a guide for clinical practice*, New York, Futura Publishing Company, Inc.], *Revista española de Cardiología*, 51 (12), 1011.
- S.F. (1998), Actualización del manejo del síndrome coronario agudo. Madrid, 6-8 mayo de 1999, *Revista española de Cardiología*, 51 (8), s.p.
- S.F. (1998), Factores de riesgo cardiovascular: tratamiento futuro basado en la evidencia. Sevilla, 7-11 septiembre 1998, *Revista española de Cardiología*, 51 (8), s.p.

- S.F. (1998), Factores de riesgo cardiovascular: tratamiento futuro basado en la evidencia. Sevilla, 7-11 septiembre 1998, *Revista española de Cardiología*, 51 (9), s.p.
- S.F. (1998), Preventive Cardiology Conference and 3rd Certificate Course in Cardiac Rehabilitation. Hong-Kong (China), 14-18 noviembre de 1998, *Revista española de Cardiología*, 51 (10), s.p.
- S.F. (1998), Preventive Cardiology Conference and 3rd Certificate Course in Cardiac Rehabilitation. Hong-Kong (China), 14-18 noviembre de 1998, *Revista española de Cardiología*, 51 (11), s.p.
- S.F. (1998), XII Reunión Anual de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. Santander, 19-20 junio de 1998, *Revista española de Cardiología*, 51 (2), s.p.
- S.F. (1998), XII Reunión Anual de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. Santander, 19-20 junio de 1998, *Revista española de Cardiología*, 51 (3), s.p.
- S.F. (1998), XII Reunión Anual de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. Santander, 19-20 junio de 1998, *Revista española de Cardiología*, 51 (4), s.p.
- S.F. (1998), XII Reunión Anual de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. Santander, 19-20 junio de 1998, *Revista española de Cardiología*, 51 (5), s.p.
- S.F. (1998), XII Reunión Anual de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. Santander, 19-20 junio de 1998, *Revista española de Cardiología*, 51 (6), s.p.
- S.F. (1998), XIII Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. 16-17 abril 1999, *Revista española de Cardiología*, 51 (8), s.p.
- S.F. (1998), XIII Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. 16-17 abril 1999, *Revista española de Cardiología*, 51 (9), s.p.
- S.F. (1998), XIII Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. 16-17 abril 1999, *Revista española de Cardiología*, 51 (10), s.p.
- S.F. (1998), XIII Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. 16-17 abril 1999, *Revista española de Cardiología*, 51 (11), s.p.
- S.F. (1998), XIII Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. 16-17 abril 1999, *Revista española de Cardiología*, 51 (12), s.p.
- S.F. (1999), [2 Premios para trabajos sobre Utilización de β Bloqueantes en poblaciones de riesgo. 2 Premios para trabajos sobre Utilización de β Bloqueantes en prevención secundaria. PREMIOS MERCK. Temas], *Revista española de Cardiología*, 52 (5), s.p.
- S.F. (1999), [Cardio-pulmonary rehabilitation. En: 3rd Mediterranean Congress of Physical Medicine and Rehabilitation. Main Topics 10], *Rehabilitación*, 33 (4), 282.
- S.F. (1999), [IRINGO IEN, J. (1999), *Cardiología y Deporte*, Madrid, Gymnos], *Rehabilitación*, 33 (4), 274.

- S.F. (1999), [Rehabilitación Cardiorrespiratoria. En: XVIII Congreso de la Asociación Médica Latinoamericana de Rehabilitación. I Congreso Cubano de Medicina Física y Rehabilitación. Temas], *Rehabilitación*, 33 (1), 56-57.
- S.F. (1999), [Rehabilitación Cardiorrespiratoria. En: XVIII Congreso de la Asociación Médica Latinoamericana de Rehabilitación. I Congreso Cubano de Medicina Física y Rehabilitación. Temas], *Rehabilitación*, 33 (4), 278-279.
- S.F. (1999), [Rehabilitación Médica. Cardíaca. En: VII Congreso de la Federación Europea de Investigación en Rehabilitación. Simposio], *Rehabilitación*, 33 (4), 282-283.
- S.F. (1999), [WEBBER, B.A.; PRYOR, J.A. (1998), Physiotherapy for respiration and cardiac problems, 2ª edición, Edinburgh, Churchill Livingstone Inc.], *Rehabilitación*, 33 (4), 274.
- S.F. (1999), [WENGER, N.K. (1999), Cardiac rehabilitation: guide to procedures for the 21st century, 1ª edición, New York, Marcel Dekker Inc.], *Rehabilitación*, 33 (4), 274.
- S.F. (1999), 6th Asian Pacific Congress of Cardiac Rehabilitation. Bangkok (Tailandia), 20-22 febrero de 1999, *Revista española de Cardiología*, 52 (2), s.p.
- S.F. (1999), Curso de Prevención Secundaria y Rehabilitación Cardíaca. Madrid, 21-23 octubre de 1999, *Revista española de Cardiología*, 52 (10), s.p.
- S.F. (1999), European Conference on Management of Coronary Heart Disease. Niza (Francia), 17-19 abril de 2000, *Revista española de Cardiología*, 52 (10), s.p.
- S.F. (1999), European Conference on Management of Coronary Heart Disease. Niza (Francia), 17-19 abril de 2000, *Revista española de Cardiología*, 52 (11), s.p.
- S.F. (1999), European Conference on Management of Coronary Heart Disease. Niza (Francia), 17-19 abril de 2000, *Revista española de Cardiología*, 52 (12), s.p.
- S.F. (1999), The Annual Spring Meeting of the Working Group on Cardiac Rehabilitation and Exercise Physiology. Hungría, 14-15 mayo de 1999, *Revista española de Cardiología*, 52 (4), s.p.
- S.F. (1999), The Annual Spring Meeting of the Working Group on Cardiac Rehabilitation and Exercise Physiology. Hungría, 14-15 mayo de 1999, *Revista española de Cardiología*, 52 (5), s.p.
- S.F. (1999), XIII Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. Córdoba, 24-25 abril de 1999, *Revista española de Cardiología*, 52 (1), s.p.
- S.F. (1999), XIII Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. Córdoba, 24-25 abril de 1999, *Revista española de Cardiología*, 52 (2), s.p.
- S.F. (1999), XIII Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la SEC. Córdoba, 24-25 abril de 1999, *Revista española de Cardiología*, 52 (3), s.p.
- S.F. (1999), XIII Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la SEC. Córdoba, 24-25 abril de 1999, *Revista española de Cardiología*, 52 (4), s.p.

- S.F. (2000), Curso de Rehabilitación Cardíaca y Prevención Secundaria. Madrid, 30 marzo- 1 abril de 2000, *Revista española de Cardiología*, 53 (3), 475.
- S.F. (2000), Curso de Rehabilitación Cardíaca y Prevención Secundaria. Madrid, 22-24 febrero de 2001, *Revista española de Cardiología*, 53 (12), 1678.
- S.F. (2000), European Conference on Management of Coronary Heart Disease. Niza (Francia), 17-19 abril 2000, *Revista española de Cardiología*, 53 (1), 157.
- S.F. (2000), Preventive Cardiology Conference and 4th Certificate Course in Cardiac Rehabilitation. Hong Kong (China), 17-20 febrero 2001, *Revista española de Cardiología*, 53 (12), 1678.
- S.F. (2000), Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. Zaragoza, 26-27 mayo 2000, *Revista española de Cardiología*, 53 (3), 476.
- S.F. (2001), [ESPINOSA CALIANI, J.S.; BRAVO NAVAS, J.C. (2000), Rehabilitación cardíaca y atención primaria, Madrid, Editorial Médica Panamericana], *Revista española de Cardiología*, 54 (5), 662.
- S.F. (2001), Curso de Rehabilitación Cardíaca y Prevención Secundaria. Madrid, 22-24 febrero de 2001, *Revista española de Cardiología*, 54 (1), 128-129.
- S.F. (2001), Curso de Rehabilitación Cardíaca y Prevención Secundaria. Madrid, 22-24 febrero de 2001, *Revista española de Cardiología*, 54 (2), 254.
- S.F. (2001), Preventive Cardiology Conference and 4th Certificate Course in Cardiac Rehabilitation. Hong Kong (China), 17-20 febrero 2001, *Revista española de Cardiología*, 54 (2), 254.
- S.F. (2001), Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. Cuenca, 26-28 abril 2001, *Revista española de Cardiología*, 54 (3), 414.
- S.F. (2001), Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación. Cuenca, 26-28 abril 2001, *Revista española de Cardiología*, 54 (4), 540.
- S.F. (2002), Hábitos de Vida Cardiosaludables. Dieta Mediterránea. Deporte y Corazón. Prevención del Envejecimiento. Alcalá de Henares (Madrid), 1-5 julio de 2002, *Revista española de Cardiología*, 55 (7), 788.
- S.F. (2002), II Congreso Iberoamericano de Rehabilitación Cardíaca y Prevención Secundaria. Palma de Mallorca, 12-15 junio de 2002, *Revista española de Cardiología*, 55 (5), 561.
- S.F. (2003), Curso de Formación Continuada Rehabilitación Cardíaca. Madrid, 14 noviembre 2003, *Revista española de Cardiología*, 56 (10), 1039.
- S.F. (2003), How To Set Up and Run a Cardiac Rehabilitation and Exercise Training Programme. Berna (Suiza), 12-14 junio de 2003, *Revista española de Cardiología*, 56 (6), 635.
- S.F. (2003), How To Set Up and Run a Cardiac Rehabilitation and Exercise Training Programme. Berna (Suiza), 12-14 junio de 2003, *Revista española de Cardiología*, 56 (5), 527.

- S.F. (2003), How To Set Up and Run a Cardiac Rehabilitation and Exercise Training Programme. Berna (Suiza), 12-14 junio de 2003, *Revista española de Cardiología*, 56 (4), 432.
- S.F. (2003), III Reunión nacional de la sociedad de rehabilitación cardiorespiratoria. Madrid, 14 noviembre de 2003, *Rehabilitación*, 37 (4), 234.
- S.F. (2003), Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la Sociedad Española de Cardiología. Valencia, 5-7 junio de 2003, *Revista española de Cardiología*, 56 (4), 431.
- S.F. (2003), Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la Sociedad Española de Cardiología. Valencia, 5-7 junio de 2003, *Revista española de Cardiología*, 56 (5), 527.
- S.F. (2003), Reunión Nacional de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la Sociedad Española de Cardiología. Valencia, 5-7 junio de 2003, *Revista española de Cardiología*, 56 (6), 635.
- S.F. (2003), Spring Meeting (Esc-Wg on Cardiac Rehabilitation and Exercise Physiology). Estoril (Portugal), 10-12 abril de 2003, *Revista española de Cardiología*, 56 (2), 223.
- S.F. (2003), Spring Meeting (Esc-Wg on Cardiac Rehabilitation and Exercise Physiology). Estoril (Portugal), 10-12 abril de 2003, *Revista española de Cardiología*, 56 (3), 329.
- S.F. (2003), V Curso de Prevención Cardiovascular y Rehabilitación Cardíaca. Madrid, 7-8 marzo de 2003, *Revista española de Cardiología*, 56 (2), 223.
- S.F. (2003), XVIII Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación Cardíaca de la SEC. Málaga, 13-15 mayo de 2004, *Revista española de Cardiología*, 56 (11), 1151.
- S.F. (2003), XVIII Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación Cardíaca de la SEC. Málaga, 13-15 mayo de 2004, *Revista española de Cardiología*, 56 (10), 1040.
- S.F. (2003), XVIII Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación Cardíaca de la SEC. Málaga, 13-15 mayo de 2004, *Revista española de Cardiología*, 56 (12), 1250.
- S.F. (2004), 3rd European Conference on Management of Coronary Heart Disease. Niza (Francia), 2-4 abril de 2004, *Revista española de Cardiología*, 57 (1), 96.
- S.F. (2004), IV Reunión de la Sociedad Nacional de Rehabilitación Cardiorespiratoria. Valencia, 12 noviembre de 2004, *Rehabilitación*, 38 (5), 73.
- S.F. (2004), XVIII Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación Cardíaca de la SEC. Málaga, 13-15 mayo de 2004, *Revista española de Cardiología*, 57 (1), 97.
- S.F. (2005), 4th European Conference on Management of Coronary Heart Disease. Niza (Francia), 6-7 abril de 2006, *Revista española de Cardiología*, 58 (12), 1493.
- S.F. (2005), Curso práctico de Manejo del Síndrome Coronario Agudo. Madrid, 4 febrero de 2005, *Revista española de Cardiología*, 58 (1), 108.

- S.F. (2005), Curso práctico de Manejo del Síndrome Coronario Agudo. Madrid, 3 marzo de 2006, *Revista española de Cardiología*, 58 (11), 1368.
- S.F. (2005), Curso práctico de Manejo del Síndrome Coronario Agudo. Madrid, 3 marzo de 2006, *Revista española de Cardiología*, 58 (12), 1493.
- S.F. (2005), Reunión Anual de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la SEC. Zaragoza, 27-29 abril de 2006, *Revista española de Cardiología*, 58 (11), 1368.
- S.F. (2005), Reunión Anual de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la SEC. Zaragoza, 27-29 abril de 2006, *Revista española de Cardiología*, 58 (12), 1494.
- S.F. (2005), Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la SEC. San Sebastián-Guipuzcoa, 7-9 abril de 2005, *Revista española de Cardiología*, 58 (1), 108.
- S.F. (2005), Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la SEC. San Sebastián-Guipuzcoa, 7-9 abril de 2005, *Revista española de Cardiología*, 58 (2), 233.
- S.F. (2005), Reunión de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la SEC. San Sebastián-Guipuzcoa, 7-9 abril de 2005, *Revista española de Cardiología*, 58 (3), 324.
- S.F. (2005), Sixth International Conference on Preventive Cardiology. Foz do Iguaçu (Brasil), 21-25 mayo de 2005, *Revista española de Cardiología*, 58 (1), 109.
- S.F. (2005), Sixth International Conference on Preventive Cardiology. Foz do Iguaçu (Brasil), 21-25 mayo de 2005, *Revista española de Cardiología*, 58 (2), 234.
- S.F. (2005), Sixth International Conference on Preventive Cardiology. Foz do Iguaçu (Brasil), 21-25 mayo de 2005, *Revista española de Cardiología*, 58 (3), 325.
- S.F. (2005), Sixth International Conference on Preventive Cardiology. Foz do Iguaçu (Brasil), 21-25 mayo de 2005, *Revista española de Cardiología*, 58 (4), 462.
- S.F. (2006), Curso práctico de manejo del síndrome coronario agudo sin elevación de ST. Madrid, 9 marzo de 2007, *Revista española de Cardiología*, 59 (9), 990.
- S.F. (2006), Curso práctico de manejo del síndrome coronario agudo sin elevación de ST. Madrid, 9 marzo de 2007, *Revista española de Cardiología*, 59 (11), 1215.
- S.F. (2006), Prevención Secundaria Postinfarto de Miocardio. Madrid, 16 de febrero de 2007, *Revista española de Cardiología*, 59 (9), 990.
- S.F. (2006), Prevención Secundaria Postinfarto de Miocardio. Madrid, 16 de febrero de 2007, *Revista española de Cardiología*, 59 (11), 1215.
- S.F. (2007), [ESCOSA ROYO, L. (2006), Placa de ateroma. Fisiopatología y prevención de la enfermedad, Madrid, Grupo 2 Comunicación Médica S.L.], *Revista española de Cardiología*, 60 (9), 998.

- S.F. (2007), Curso Prevención Secundaria Post-Infarto de Miocardio. Madrid, 29 febrero de 2008, *Revista española de Cardiología*, 60 (8), 894.
- S.F. (2007), Curso Prevención Secundaria Post-Infarto de Miocardio. Madrid, 29 febrero de 2008, *Revista española de Cardiología*, 60 (9), 1003.
- S.F. (2007), Curso Prevención Secundaria Post-Infarto de Miocardio. Madrid, 29 febrero de 2008, *Revista española de Cardiología*, 60 (10), 1012.
- S.F. (2007), Curso Prevención Secundaria Post-Infarto de Miocardio. Madrid, 29 febrero de 2008, *Revista española de Cardiología*, 60 (11), 1216.
- S.F. (2007), Curso Prevención Secundaria Post-Infarto de Miocardio. Madrid, 29 febrero de 2008, *Revista española de Cardiología*, 60 (12), 1336.
- S.F. (2007), Jornada sobre Rehabilitación Cardíaca. Oviedo, 16 noviembre de 2007, *Revista española de Cardiología*, 60 (10), 1012.
- S.F. (2007), Jornada sobre Rehabilitación Cardíaca. Oviedo, 16 noviembre de 2007, *Revista española de Cardiología*, 60 (11), 1216.
- S.F. (2007), Premio de la sección de cardiología preventiva y rehabilitación para artículos publicados en revista española de cardiología, *Revista española de Cardiología*, 60 (4), 456.
- S.F. (2007), Premio de la sección de cardiología preventiva y rehabilitación para artículos publicados en revista española de cardiología, *Revista española de Cardiología*, 60 (5), 559.
- S.F. (2007), Premio de la sección de cardiología preventiva y rehabilitación para artículos publicados en revista española de cardiología, *Revista española de Cardiología*, 60 (6), 670.
- S.F. (2007), Premio de la sección de cardiología preventiva y rehabilitación para artículos publicados en revista española de cardiología, *Revista española de Cardiología*, 60 (7), 787.
- S.F. (2007), Premio de la sección de cardiología preventiva y rehabilitación para artículos publicados en revista española de cardiología, *Revista española de Cardiología*, 60 (8), 891.
- S.F. (2007), Premio de la sección de cardiología preventiva y rehabilitación para artículos publicados en revista española de cardiología, *Revista española de Cardiología*, 60 (9), 1000.
- S.F. (2007), Prevención Secundaria Postinfarto de Miocardio. Madrid, 16 febrero de 2007, *Revista española de Cardiología*, 60 (1), 91.
- S.F. (2007), Prevención Secundaria Postinfarto de Miocardio. Madrid, 16 febrero de 2007, *Revista española de Cardiología*, 60 (2), 221.
- S.F. (2007), Rehabilitación cardíaca: una disciplina multidisciplinar. 6ª Jornada Teórico-Práctica de Sorecar. Barcelona, 26-27 enero de 2007, *Rehabilitación*, 41 (1), 49.

IV. INVENTARIO DE RESÚMENES Y RESEÑAS

- ALCÁNTARA BUMBIEDRO, S. (2006), [VALENZA, G.; GONZÁLEZ, L. Y YUSTE, M.J. (2005), Manual de fisioterapia respiratoria y cardiaca, Madrid, Ed. Síntesis], *Rehabilitación*, 40 (3), 171.
- ALFONSO, F.; BERMEJO, J.; BOSCH, X. (2003), [COHEN, M. (2002), TETAMI (Treatment with Enoxaparin and Tirofiban in Acute Myocardial Infarction)], En: Ensayos clínicos presentados en la 75ª Sesión Científica Anual de la American Heart Association (Chicago, 17-20 de noviembre de 2002), *Revista española de Cardiología*, 56 (1), 91.
- ALONSO, F.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2000), [FERGUSON, J.J. (2000), Estudio NICE 3 (National Investigators Collaborating on Enoxaparin)], En: Ensayos clínicos presentados en el XXII Congreso Anual de la Sociedad Europea de Cardiología (Amsterdam, 26-30 de agosto, 2000), *Revista española de Cardiología*, 53 (12), 1651-1652.
- ALONSO, F.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2000), [SIMOONS, M. (2000), GUSTO IV (Global Use of Strategies to Open Occluded Arteries in Acute Coronary Syndromes)], En: Ensayos clínicos presentados en el XXII Congreso Anual de la Sociedad Europea de Cardiología (Amsterdam, 26-30 de agosto, 2000), *Revista española de Cardiología*, 53 (12), 1647.
- ALONSO, F.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2000), [VAN ES, R.F. (2000), Estudio ASPECT-II (Antithrombotics in the Secondary Prevention of Events in Coronary Thrombosis-II)], En: Ensayos clínicos presentados en el XXII Congreso Anual de la Sociedad Europea de Cardiología (Amsterdam, 26-30 de agosto, 2000), *Revista española de Cardiología*, 53 (12), 1648.
- ALONSO, F.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2001), [LIEM, A.; VAN BOVEN, A.J.; WITHAGEN, A.P.; ROBLES DE MEDINA, R.M.; VEEGER, N.J.; GOES, J.G.P.T. (2000), Estudio FLORIDA (Fluvastatin On Risk Diminishing after Acute myocardial infarction)], En: Ensayos clínicos presentados en el 73º Congreso Anual de la American Heart Association (Nueva Orleans, 12-15 de noviembre de 2000), *Revista española de Cardiología*, 54 (1), 84.
- ALONSO, F.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2001), [SCHWARTZ, G.G.; OLSSON, A.G.; EZEKOWITZ, M.D.; GANZ, P.; OLIVER, M.F.; WATERS, D.; ZEIHNER, A.; CHAITMAN, B.; LESLIE, S.; STERN, T. (2000), Estudio MIRACL (Myocardial Ischemia Reduction with Aggressive Cholesterol Lowering)], En: Ensayos clínicos presentados en el 73º Congreso Anual de la American Heart Association (Nueva Orleans, 12-15 de noviembre de 2000), *Revista española de Cardiología*, 54 (1), 83.
- ALONSO, J.J.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2000), [COUSSEMENT, P.K. (2000), Estudio PENTALYSE: SR9010A/ORG31540, un nuevo pentasacárido, como tratamiento asociado a la fibrinólisis en el infarto agudo de miocardio con elevación del ST)], En: Ensayos clínicos presentados en la 49th Annual Scientific Session del American College of Cardiology (Anaheim, marzo de 2000), *Revista española de Cardiología*, 53 (5), 651-652.

- ALONSO, J.J.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2000), [DAVIS, B. (2000), Estudio ALLHAT (Antihypertensive and Lipid-Lowering Treatment to Prevent Heart Attack Trial): resultados intermedios relativos a la incidencia de eventos cardiovasculares mayores en pacientes hipertensos en la comparación de la administración aleatoria de doxazosina frente a clortalidona], En: Ensayos clínicos presentados en la 49th Annual Scientific Session del American College of Cardiology (Anaheim, marzo de 2000), *Revista española de Cardiología*, 53 (5), 659-660.
- ALONSO, J.J.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2000), [HARRINGTON, R. (2000), Estudio PARAGON B (The Platelet IIb/IIIa Antagonist for Reduction of Acute Coronary Syndrome Events in Global Organization Network): Dosificación óptima del antagonista de la glicoproteína IIb/IIIa lamifiban usando algoritmos basados en la función renal en pacientes con síndromes coronarios agudos], En: Ensayos clínicos presentados en la 49th Annual Scientific Session del American College of Cardiology (Anaheim, marzo de 2000), *Revista española de Cardiología*, 53 (5), 653.
- ALONSO, J.J.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2000), [HERRINTON, M. (2000), Estudio ERA (The Estrogen Replacement and Atherosclerosis Trial)], En: Ensayos clínicos presentados en la 49th Annual Scientific Session del American College of Cardiology (Anaheim, marzo de 2000), *Revista española de Cardiología*, 53 (5), 649.
- ALONSO, J.J.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2000), [NEWBY, K. (2000), Estudio 2nd Symphony: estudio aleatorizado que compara el sibrafiban (un antagonista de los receptores IIb/IIIa; con y sin aspirina frente a aspirina tras síndromes coronarios agudos)], En: Ensayos clínicos presentados en la 49th Annual Scientific Session del American College of Cardiology, *Revista española de Cardiología*, 53 (5), 653-654.
- ALONSO, J.J.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2000), [ROSS, A. (2000), Estudio HART-II: ensayo aleatorio controlado con placebo sobre la utilización de heparina de bajo peso molecular junto a trombólisis con t-PA y aspirina en pacientes con infarto agudo de miocardio], En: Ensayos clínicos presentados en la 49th Annual Scientific Session del American College of Cardiology (Anaheim, marzo de 2000), *Revista española de Cardiología*, 53 (5), 652.
- ALONSO, J.J.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2000), [SIMONS, M. (2000), Estudio FIRST: estudio fase II, multicéntrico, de búsqueda de dosis, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la seguridad, farmacocinética y eficacia del rFGF (recombinant fibroblast Growth factor) en pacientes con enfermedad coronaria], En: Ensayos clínicos presentados en la 49th Annual Scientific Session del American College of Cardiology (Anaheim, marzo de 2000), *Revista española de Cardiología*, 53 (5), 660.
- ALONSO, J.J.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2000), [TOPOL, E. (1999), STUDIO SYMPHONY I], En: Resultados de los principales ensayos clínicos comunicados en el XXI Congreso de la Sociedad Europea de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 53 (1), 162-163.
- ALONSO, J.J.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2000), [WIDIMSKI, P. (1999), ESTUDIO PRAGUE], En: Resultados de los principales ensayos clínicos comunicados en el XXI Congreso de la Sociedad Europea de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 53 (1), 161-162.
- ALONSO, J.J.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2000), [YUSUF, S., SLEIGHT, P., DAGENAIS, G. (1999), ESTUDIO HOPE (Heart Outcomes Prevention Evaluation)], En: Resultados de los principales ensayos clínicos comunicados en el XXI Congreso de la Sociedad Europea de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 53 (1), 164-165.

- ALONSO, J.J.; VILLACASTÍN, J.P.; BOSCH, X. (2000), [ZEYMER, U. (1999).ESTUDIO INTRO-AMI (INtegrilin and reduced dose of ThROmbolytics in Acute Myocardial Infarction)], En: Resultados de los principales ensayos clínicos comunicados en el XXI Congreso de la Sociedad Europea de Cardiología, *Revista española de Cardiología*, 53 (1), 166.
- AMAT VILA (1957), [CARMENA VILLARTA, M. (1956), La acción patógena de las emociones, preocupaciones y disgustos sobre la circulación coronaria, *Medicamenta*, 26, 247], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (5), 125.
- AMAT VILA (1961), [TAMCHÈS (1961), ¿Heparina o anticoagulantes (antivitaminas K) en el tratamiento a largo plazo de la angina de pecho y para prevenir las recidivas del infarto de miocardio?, *Pres. med.*, 69, 767], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 64 (4-5-6), 107.
- BALAGUER VINTRÓ, I. (1999), [ROBINSON, K. (1998), Preventive cardiology. A Guide for Clinical Practice, New York, Futura Publishing Company], *Revista española de Cardiología*, 52 (2), 151.
- BALLESTER NOLLA (1957), [VILLAMIL, A. (1956), Conceptos modernos acerca del pronóstico y tratamiento del infarto de miocardio, *Gac. Méd. Esp.*, 2, 87], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (1-2), 38.
- BATALLA BATALLA (1957), [ALBIEUX, A. S.; ROCA, F. F. Y ESTEFAN, J. C. (1957), El uso de la heparina por vía oral en el tratamiento y la prevención de la arterioesclerosis, *Prác. Méd.*, 5 (53), 28], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (3-4), 94.
- BATALLA BATALLA (1959), [BARNES (1959), Profilaxis de la enfermedad cardíaca isquémica mediante el empleo de tiroides desecado, *Lancet*, 2, 149], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (6), 137.
- BATALLA BATALLA (1959), [DONALD, K.W. (1959), Ejercicio y enfermedad cardíaca. Estudio de la circulación regional, *British Medical Journal*, 1, 985], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (5), 109-110.
- BATALLA BATALLA (1959), [SANDERS (1959), Coronariopatías y obesidad, *Lancet*, 2, 432], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (6), 137.
- BATALLA BATALLA (1959), [TOWERS, M.K. Y WOOD, P. (1958), Uso de la Iproniazida en la angina de pecho, *British Medical Journal*, 2, 1067], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (3-4), 60.
- BATALLA BATALLA (1960), [GILCHRIST, R. (1960), Problemas en el tratamiento del infarto agudo de miocardio, *British Medical Journal*, 1, 215], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (1-2), 28-29.
- BATALLA BATALLA (1960), [JARVINEN Y COLS. (1960), Actividad Física de los pacientes después del principio de un infarto agudo de miocardio, *British Medical Journal*, 1, 922], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 63 (1-2), 29-30.
- BATALLA BATALLA (1961), [DICKERSON Y MORRISON (1939), Taponamiento cardíaco en el tratamiento con anticoagulantes del infarto de miocardio, *J.A.M.A.*, 174, 1939], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 54 (1-2-3), 59.

- BATALLA BATALLA, J. (1958), [KUO, N. Y COLS. (1957), Efecto de la heparina sobre la angina de pecho por lipemia provocada, *J.A.M.A.*, 163, 727], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 61 (1-2-3), 21-22.
- BATALLA BATALLA, J. (1958), [RUSSEK, H.I. Y COLS (1957), Uso limitado de los anticoagulantes en el infarto de miocardio. Análisis de un millar de good risk casos, *J.A.M.A.*, 163, 922], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 61 (1-2-3), 21.
- BATALLA BATALLA, J. (1958), [WILKINSON CH. F. (1957), Drogas no anticoagulantes en el tratamiento de la enfermedad cardiaca arteroesclerótica, *J.A.M.A.*, 163, 927], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 61 (1-2-3), 25.
- BATALLA BATALLA, J. (1958), [WRIGHT (1957), El uso precoz de los anticoagulantes en el tratamiento del infarto de miocardio, *J.A.M.A.*, 163, 918], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 61 (1-2-3), 20.
- BERMEJO, J.; ALFONSO, F. (2004), [MOSCA, L. (2003), Prevención secundaria en mujeres (WITTI-Women: secondary prevention beyond Walls IntervEntion Trial In Women)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en las Sesiones Científicas de la American Heart Association 2003 (Orlando, Florida, 9-12 de noviembre de 2003), *Revista española de Cardiología*, 57 (1), 61.
- BERMEJO, J.; ALFONSO, F. (2004), [PFEFFER, M.A. (2003), Valsartán, captopril o ambos en el infarto agudo de miocardio complicado con insuficiencia cardíaca, disfunción ventricular izquierda o ambos (estudio VALIANT: VALsartan In Acute myocardial iNfarction Trial)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en las Sesiones Científicas de la American Heart Association 2003 (Orlando, Florida, 9-12 de noviembre de 2003), *Revista española de Cardiología*, 57 (1), 63.
- BERMEJO, J.; ALFONSO, F.; BOSCH, X. (2002), [CERCEK, B. (2002), Efectos del tratamiento breve con azitromicina en la recurrencia de episodios isquémicos en pacientes con síndromes coronarios agudos: estudio AZACS (Azithromycin on Recurrent Ischemic Events in Patients with Acute Coronary Syndrome)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en la 51ª Sesión Científica Anual del American College of Cardiology (Atlanta, 17-20 de marzo de 2002), *Revista española de Cardiología*, 55 (6), 646.
- BERMEJO, J.; ALFONSO, F.; BOSCH, X. (2002), [CHAITMAN, B.R. (2002). Estudio CARISA (Combination Assessment of Ranolazine in Stable Angina)], En: Ensayos clínicos presentados en la 74ª Sesión Científica Anual de la American Heart Association (Anaheim, 11-14 de noviembre de 2001), *Revista española de Cardiología*, 55 (2), 161-
- BERMEJO, J.; ALFONSO, F.; BOSCH, X. (2002), [DARGIE, H.J. (2002), Estudio IONA (Impact of Nicorandil in Angina)], En: Ensayos clínicos presentados en la 74ª Sesión Científica Anual de la American Heart Association (Anaheim, 11-14 de noviembre de 2001), *Revista española de Cardiología*, 55 (2), 161-162.
- BERMEJO, J.; ALFONSO, F.; BOSCH, X. (2002), [DUNNE, M.; O'CONNOR, C. (2002), Intervención semanal con azitromicina para la aterosclerosis y sus complicaciones: estudio WIZARD (Weekly Intervention with Zithromax for Atherosclerosis and its Related Disorders)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en la 51ª Sesión Científica Anual del American College of Cardiology (Atlanta, 17-20 de marzo de 2002), *Revista española de Cardiología*, 55 (6), 646.

- BERMEJO, J.; ALFONSO, F.; BOSCH, X. (2002), [GOODMAN, S. (2002), Evaluación aleatoria del tratamiento combinado con integrelín y enoxaparina para el tratamiento del síndrome coronario agudo: estudio INTERACT (Integrelín and Enoxaparina Randomized Assessment of Acute Coronary Syndrome)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en la 51ª Sesión Científica Anual del American College of Cardiology (Atlanta, 17-20 de marzo de 2002), *Revista española de Cardiología*, 55 (6), 646-647.
- BERMEJO, J.; ALFONSO, F.; BOSCH, X. (2002), [ROSS, A.M. (2002), Estudio de la adenosina en el infarto agudo de miocardio: estudio AMISTAD II (Acute Myocardial Infarction Study with Adenosine II)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en la 51ª Sesión Científica Anual del American College of Cardiology (Atlanta, 17-20 de marzo de 2002), *Revista española de Cardiología*, 55 (6), 645-646.
- BERMEJO, J.; ALFONSO, F.; BOSCH, X. (2002), [SIMOONS, M.L. (2002), Estudio PENTUA (Pentasaccharide in Unstable Angina)], En: Ensayos clínicos presentados en la 74ª Sesión Científica Anual de la American Heart Association (Anaheim, 11-14 de noviembre de 2001), *Revista española de Cardiología*, 55 (2), 162-163.
- BERMEJO, J.; SEGOVIA, J.; ALFONSO, F. (2005), [MEHTA, S.R. (2004), Impacto de la infusión de glucosa-insulina-potasio sobre la mortalidad y morbilidad en más de 20.000 pacientes con infarto de miocardio (estudio internacional, CREATE-ECLA)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en las Sesiones Científicas Anuales del American Heart Association (New Orleans, Estados Unidos, 7-10 de noviembre de 2004), *Revista española de Cardiología*, 58 (1), 57.
- BERMEJO, J.; SEGOVIA, J.; ALFONSO, F. (2005), [PFEFFER, M.A. (2004). Efectos de los inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina en pacientes con enfermedad coronaria estable: el estudio PEACE (Prevention of Events With Angiotensin Converting Enzyme Inhibition)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en las Sesiones Científicas Anuales del American Heart Association (New Orleans, Estados Unidos, 7-10 de noviembre de 2004), *Revista española de Cardiología*, 58 (1), 57.
- BERMEJO, J.; SEGOVIA, J.; ALFONSO, F. (2005), [TAYLOR, A. (2004), Efecto de la niacina de acción prolongada sobre la progresión de la aterosclerosis en la prevención secundaria de pacientes en tratamiento con estatinas (estudio ARBITER-2)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en las Sesiones Científicas Anuales del American Heart Association (New Orleans, Estados Unidos, 7-10 de noviembre de 2004), *Revista española de Cardiología*, 58 (1), 60.
- BERMEJO, J.; SEGOVIA, J.; ALFONSO, F. (2005), [YUSUF, S. (2004), Impacto de un régimen simplificado de heparina de bajo peso molecular (reviparina) en la prevención de la mortalidad, el reinfarcto o el ictus en más de 15.500 pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST (estudio CREATE: Clinical Trial of Metabolic Modulation in Acute Myocardial Infarction Treatment Evaluation)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en las Sesiones Científicas Anuales del American Heart Association (New Orleans, Estados Unidos, 7-10 de noviembre de 2004), *Revista española de Cardiología*, 58 (1), 56-57.
- CAMBRA MERCADER (1958), [HELLEOSTERIR, H.K. (1957), Rehabilitación del enfermo cardíaco, *J.A.M.A.*, 164, 225], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 61 (4-5-6), 60.
- CAMBRA MERCADER (1961), [BRONTE-STEWART (1961), Tabaco y enfermedad cardíaca isquémica, *British Medical Journal*, 1, 379], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 64 (4-5-6), 102.

- CAMBRA, R. (1956), [BELTRÁN BÁGUENA, M. (1955), Modernas orientaciones en la terapéutica patogénica del infarto de miocardio, *Prog. Terap. Clín.*, 8, 729], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 59 (1-2), 24.
- CAMBRA, R. (1957), [BOTAS GARCÍA BARBÓN, V. (1955), El uso de la heparina en los cuadros isquémicos, *Rev. Clin Esp.*, 57, 242], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (1-2), 44.
- CLAVERO GONZÁLEZ, G. (1960), [S.F. (1959), Algunos problemas preventivos en las cardiopatías más importantes, *Enfermedades del tórax*, 8(31), 251], *Revista española de Cardiología*, 13 (3), 232-235.
- DE LA HOZ FABRA, J. (1961), [FOMINA, L.G. (1959), Tratamiento hormonal de la angina de pecho. *Terapevticeskii Arxiv.*, 31(7), 83], *Revista española de Cardiología*, 14 (4), 901-902.
- DE LA HOZ FABRA, J. (1961), [JOLLY, E.R. (1959), Iproniazida y angina de pecho, *Circulation*, 20 (1), s.p.], *Revista española de Cardiología*, 14 (2), 615.
- DE VELASCO, J.A. (1997), [SERRA GRIMA, J.R. ET AL (1996), Prescripción de ejercicio físico para la salud, Barcelona, Paidotribo], *Revista española de Cardiología*, 50 (3), 214.
- FERNÁNDEZ LORENZO (1957), [TORRAS ROSELLÓ, J. (1957), Profilaxis del infarto de miocardio, *Avesta*, 6, 6], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 60 (5), 125-126.
- GARCÍA PÉREZ, F. (1996), [SERRA GRIMA, J.R. (1996), Prescripción de ejercicio físico para la salud, Barcelona, Paidotribo], *Rehabilitación*, 30 (5), 373-374.
- GISTAU MARCOS (1959), [MORRIS, J.N. Y CRAWFORD, M.D. (1958), Enfermedad coronaria y actividad física laboral. Estudio de una revisión necrópsica nacional, *British Medical Journal*, 2, 1485], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (5), 99-100.
- GONZÁLEZ ÁLVAREZ, J. (1964), [LANSJOEN, P.H.; FALCONER, H.S.; SÁNCHEZ, S.A. Y LYNCH, D.J. (1963), Observations in Treatment of Acute Myocardial Infarction with Low Molecular Dextran, *Angiology*, 14, 465], *Revista española de Cardiología*, 17 (3), 667.
- GONZÁLEZ, J. (1965), [GRIEP, A.H. (1964), An approach to long-term therapy of ischemic heart disease, *Vascular Disease*, 1, 299], *Revista española de Cardiología*, 18 (2), 256.
- MAROTO MONTERO, J.M. (1995), [PADRÓ UMBERT, J. (1995), Desarrollo y administración de programas de rehabilitación cardíaca, Barcelona, Paidotribo], *Revista española de Cardiología*, 48 (10), 697.
- MAROTO MONTERO, J.M.; DE PABLO ZARZOSA, C.; ARTIAGO RAMÍREZ, R.; MORALES DURÁN, M.D. (1999), [MAROTO MONTERO, J.M.; DE PABLO ZARZOSA, C.; ARTIAGO RAMÍREZ, R. Y MORALES DURÁN, M.D. (1998), Rehabilitación cardíaca, Barcelona, Olalla Cardiología Eds], *Rehabilitación*, 33 (3), 206.
- S.F. (1947), [DI PALMA, J.; MCGOVERN, J. (1946), Inconvenientes del tratamiento de la angina de pecho con thiouracilo, *American Heart Journal*, 32(4), 494], *Revista española de Cardiología*, 1 (6), 526.
- S.F. (1947), [LESSER, M.A. (1946), Tratamiento de cien casos de angor pectoris con propionato de testosterona, *The Journal of Clinic Endocrinology*, 6, 549], *Revista española de Cardiología*, 1 (2), 183-184.

- S.F. (1947), [LEVINE, E.B.; SELLERS, A.L. (1946), Testosterona en el angor pectoris, *The American Journal of the Medical Sciences*, 212, 7], *Revista española de Cardiología*, 1 (2), 185.
- S.F. (1947), [LINDGREN, I. (1946-7), Anestesia cutánea precordial en la angina de pecho y en la oclusión coronaria, *Cardiología*, 11, 207], *Revista española de Cardiología*, 1 (6), 528.
- S.F. (1947), [LINDGREN, J. (1946), Intentos de eliminación del dolor en la angina pectoris y en el infarto de miocardio, *Nordisk Med.*, 29, 523], *Revista española de Cardiología*, 1 (3), 271.
- S.F. (1947), [PARKER; BARKER (1947), Los anticoagulantes en el tratamiento del infarto agudo de miocardio, *Proceedings of Mayo Clinic*, s.v., s.p], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 32, 56-57.
- S.F. (1947), [SANABRIA (1946), Tratamiento del fallo cardíaco y angina de pecho por el 2-Thiouracil, *Cardiología*, 11, 143], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 33, 37.
- S.F. (1948), [ALLEN (1947), Aplicación clínica de los anticoagulantes, *America Clinica*, s.v. (s.n.), s.p], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 36, 44-45.
- S.F. (1948), [GLUECK; STRAUSS; PEARSON Y MACGUIRE (1948), Infarto de miocardio y su tratamiento por la combinación terapéutica heparín-dicumarol, *American Heart Journal*, s.v. (s.n.), s.p], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 40, 47.
- S.F. (1948), [MARION, J.M.; ARBO, A.; WOOD, J.E. (1947), Angina por el tabaco, *American Heart Journal*, 34 (1), 20], *Revista española de Cardiología*, 2 (4), 333.
- S.F. (1948), [MOIA-BRONSTIN (1948), El tiuracil en anginosos de pecho e insuficientes cardíacos, *Revista Argentina de Cardiología*, s.v. (s.n.), s.p], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 41, 25.
- S.F. (1948), [PICARD, P. (1948), Infarto de miocardio. Estudio clínico, *Rev. Medicale de Liège*, 3(5), s.p], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 38, 38-39.
- S.F. (1948), [RINZLER Y TRAVELL (1948), Terapéutica del dolor cardíaco, *American Heart Journal*, s.v. (s.n.),s.p], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 40, 46.
- S.F. (1949), [FRISK, A.R. Y LINDGEN, I. (1948), Metiltiouracilo en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca congestiva y en la angina pectoris, *Acta Medica Scandinavica*, 132, 69], *Revista española de Cardiología*, 3 (5), 474-475.
- S.F. (1949), [GLUECK, H.I.; STRAUSS, V.; PEARSON, J.S. Y MCGUIRE, J. (1948), Terapéutica combinada de heparina dicumarol en el infarto de miocardio, *American Heart Journal*, 35, 269], *Revista española de Cardiología*, 3 (1), 70-71.
- S.F. (1949), [GREISMAN, H. Y MARCUS, R.M. (1948), Infarto miocárdico agudo: Estudio detallado de la terapéutica con dicumarol en 75 casos consecutivos, *American Heart Journal*, 36, 600], *Revista española de Cardiología*, 3 (6), 550-551.
- S.F. (1949), [NOGUER MORÉ, J. (1949), Curso de Gimnasia Higiénica, Barcelona, Edic. Publicaciones AUGÉ.], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 45, 36.

- S.F. (1950), [BEN-ASHER, S. (1950), Propiltiouracilo en el tratamiento de la angina de pecho, *Annals of Internal Medicine*, 32, 528], *Revista española de Cardiología*, 4 (3), 282-283.
- S.F. (1950), [BEYREDER, J. (1949), Tratamiento con los ácidos biliares de la angina de pecho y de las afecciones vasculares periféricas. *Wien Med Wschr*, 13-14, 25], *Revista española de Cardiología*, 4 (5), 494-
- S.F. (1950), [DEWAR-GRIMSON (1949), Tratamiento de la angina de esfuerzo por el Kellin, *British Heart Journal*, s.v. (s.n.), s.p], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 50, 30-31.
- S.F. (1951), [BAYLISS, R.I.S.; ETHERIGDE, M.J.; HYMAN, A.L.; MCMICHAEL, J. Y REID, E.A.S. (1950), Acción de la Digoxina sobre la presión ventricular derecha en la insuficiencia cardíaca hipertensiva e isquémica, *British Heart Journal*, 12, 317], *Revista española de Cardiología*, 5 (3), 175.
- S.F. (1951), [BRESNICK, E. Y COLS. (1950), Experiencia con el diculmarol en el infarto de miocardio, *The New England Journal of Medicine*, 243, 806], *Revista española de Cardiología*, 5 (3), 293-294.
- S.F. (1951), [OSHER, H.L. Y COLS. (1951), Kellina en el tratamiento de la angina de pecho, *England Journal of Medicine*, 244, 315], *Revista española de Cardiología*, 5 (4), 382.
- S.F. (1951), [RAAB, W. (1950), Fisiopatología y tratamiento racional de la angina de pecho. *Revista Argentina de Cardiología*, s.v. (s.n.), s.p], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 54 (1), 35-38.
- S.F. (1951), [SCHILLING, F. (1950), El empleo de los anticoagulantes en el infarto de miocardio, *Jour. Am. Med. Ass.*, 143, 785], *Revista española de Cardiología*, 5 (5-6), 567.
- S.F. (1951), [SLAPAK, L. Y PARTILLA, H. (1949-50), Tratamiento del infarto de miocardio reciente, *Cardiología*, 15(6), s.p], *Revista española de Cardiología*, 5 (4), 381.
- S.F. (1952), [GOVEA, J. (1951), Acción antifisiológica de los anticoagulantes en el infarto de miocardio, *Revista Cubana de Cardiología*, 12, 25], *Revista española de Cardiología*, 6 (6), 463.
- S.F. (1952), [SCOTT, R.C. Y COLS. (1951), Efectos sobre la administración oral y parenteral de Visammin (Khellin) en enfermos con angina de pecho, *Circulation*, 1, 80], *Revista española de Cardiología*, 6 (1), 76-77.
- S.F. (1952), [SMITH, K.S. Y PAPP, C. (1951), Prevención del infarto cardíaco inminente por el tratamiento anticoagulante, *British Heart Journal*, 13, 467], *Revista española de Cardiología*, 6 (2), 135-136.
- S.F. (1953), [BROFMAN, B.L.; HELLERSTEIN, H.K. Y CASKEY, W.H. (1952), Mephentermine, *American Heart Journal*, 44 (s.v.), s.p], *Revista española de Cardiología*, 7 (4), 483.
- S.F. (1953), [ENGELBERG, H. (1952), Tratamiento con heparina de la arterosclerosis coronaria, *American Journal of Medical Sciences*, 224, 487], *Revista española de Cardiología*, 7 (2), 205.
- S.F. (1953), [FELDMAN, L. Y COLS. (1952), Anticoagulantes en el infarto agudo de miocardio, *American Heart Journal*, 44, 112], *Revista española de Cardiología*, 7 (4), 480.

- S.F. (1953), [ZAPFE, H. Y SONNENBERG, P. (1952), Uso de los anticoagulantes en el infarto de miocardio, *Dts. Med. Woch*, 77, 1054], *Revista española de Cardiología*, 7 (1), 101.
- S.F. (1954), [FELDMAN, L. Y COLS. (1954), Dicumarol en el infarto de miocardio, *Arch. Int. Med.*, 94, 433], *Revista española de Cardiología*, 8 (5), 465.
- S.F. (1954), [TRIVELLA, P. (1954), Tratamiento anticoagulante del infarto de miocardio, *Cardiología práctica*, 5, 262], *Revista española de Cardiología*, 8 (5), 465.
- S.F. (1955), [KEISER, G. (1954), Estudio estadístico sobre la influencia del tabaco sobre la angina pectoris, *Cardiología*, 24, 285], *Revista española de Cardiología*, 9 (6), 463.
- S.F. (1956), [FRANCO, S. Y CESARMAN, T. (1956), Heparina en la angina de pecho, *Arch. Inst. Cardiol.*, 26, 28], *Revista española de Cardiología*, 10 (4-5), 308.
- S.F. (1956), [ROSSELLI, M. Y COLS. (1956), Heparina y arterioesclerosis, *Folia Cardiologica*, 15, 227], *Revista española de Cardiología*, 10 (2), 132.
- S.F. (1959), [PAPP, C. Y BENAÏM, S. (1958), Efectos tóxicos de la iproniazida en un paciente con angina, *British Medical Journal*, 2, 1070], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (1-2), 23.
- S.F. (1959), [TOWERS, M.K. Y WOOD, P. (1958), Uso de la Iproniazida en la angina de pecho, *British Medical Journal*, 2, 1067], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 62 (1-2), 23.
- S.F. (1963), [ABRAMS, W.B.; BECKER, M.C.; LEWIS, D.W. Y KILLOUGH, J.H. (1960), Inhibidores de la amino-oxidasa en el tratamiento de la angina de pecho. Informe preliminar sobre el marplan y el tersavid, *Amer. J. Cardiol*, 5 (5), 634-639], *Revista española de Cardiología*, 16 (4), 889.
- S.F. (1964), [VON PLANTA, P. (1963), Pentrium en el tratamiento del angor pectoris, *Praxis* 52 (38), 1140-1143], *Revista española de Cardiología*, 17 (3), 668.
- SEGOVIA, J.; BERMEJO, J.; ALFONSO, F. (2005), [CHEN, Z. (2005), Clopidogrel en el infarto agudo de miocardio (estudio COMMIT/CCS2: Clopidogrel and Metoprolol in Myocardial Infarction Trial/second Chinese Cardiac Study)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en la 54ª Sesión Científica Anual del American College of Cardiology (Orlando, Florida, Estados Unidos, 6-10 de marzo de 2005), *Revista española de Cardiología*, 58 (6), 669.
- SEGOVIA, J.; BERMEJO, J.; ALFONSO, F. (2005), [COLLINS, R. (2005), Metoprolol intravenoso en el infarto agudo de miocardio (estudio COMMIT/CCS2: Clopidogrel and Metoprolol in Myocardial Infarction Trial/Second Chinese Cardiac Study)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en la 54ª Sesión Científica Anual del American College of Cardiology (Orlando, Florida, Estados Unidos, 6-10 de marzo de 2005), *Revista española de Cardiología*, 58 (6), 669-670.
- SEGOVIA, J.; BERMEJO, J.; ALFONSO, F. (2005), [LA ROSA, J.C. (2005), Tratamiento hipolipemiante intensivo en pacientes con cardiopatía isquémica (estudio TNT: Treating to New Targets study)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en la 54ª Sesión Científica Anual del American College of Cardiology (Orlando, Florida, Estados Unidos, 6-10 de marzo de 2005), *Revista española de Cardiología*, 58 (6), 667-668.

- SEGOVIA, J.; BERMEJO, J.; ALFONSO, F. (2005), [SABATINE, M. (2005), Clopidogrel en el infarto agudo de miocardio (estudio CLARITY-TIMI 28: Clopidogrel as Adjunctive Reperfusion Therapy-Thrombolysis in Myocardial Infarction 28 study)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en la 54ª Sesión Científica Anual del American College of Cardiology (Orlando, Florida, Estados Unidos, 6-10 de marzo de 2005), *Revista española de Cardiología*, 58 (6), 668-669.
- SEGOVIA, J.; BERMEJO, J.; ALFONSO, F. (2005), [WEAVER, D. (2005), Inhibidores de la metaloproteinasa en el infarto (estudio PREMIER: PREvention of IM Early Remodeling)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en la 54ª Sesión Científica Anual del American College of Cardiology (Orlando, Florida, Estados Unidos, 6-10 de marzo de 2005), *Revista española de Cardiología*, 58 (6), 670.
- SEGOVIA, J.; BERMEJO, J.; ALFONSO, F. (2007), [HOCHMAN, J.S. (2007), Estudio TRIUMPH (Tilarginine Acetate in a Randomized International Study in Unstable Patients With Cardiogenic Shock)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en las Sesiones Científicas Anuales del American College of Cardiology (New Orleans, Estados Unidos, 24-27 de marzo de 2007), *Revista española de Cardiología*, 60 (6), 632.
- SEGOVIA, J.; BERMEJO, J.; ALFONSO, F. (2007), [MORROW, D. (2007), Estudio MERLIN TIMI 36 (Metabolic Efficiency with Ranolazine for Less Ischemia in NSTEMI)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en las Sesiones Científicas Anuales del American College of Cardiology (New Orleans, Estados Unidos, 24-27 de marzo de 2007), *Revista española de Cardiología*, 60 (6), 630.
- SEGOVIA, J.; BERMEJO, J.; ALFONSO, F. (2007), [TARDIF, J.C. (2007), Estudio ARISE (Aggressive Reduction of Inflammation Stops Events)], En: Resumen de los ensayos clínicos presentados en las Sesiones Científicas Anuales del American College of Cardiology (New Orleans, Estados Unidos, 24-27 de marzo de 2007), *Revista española de Cardiología*, 60 (6), 631.
- TRUJOLS (1956), [RUNEK, H.; URBACH, K. Y ZOHMAN, B. (1955), Acción paradójica de la trinitrina en los coronarios, *J.A.M.A.*, 158, 1017], *Archivos de enfermedades del corazón y vasos*, 59 (3), 83.
- VARELA LÓPEZ, F. (1961), [GONIN; BERGER; MORNEIX; GRANDMOTTET Y PELLOUX (1960), Efectos terapéuticos del yodo radiactivo en la insuficiencia cardíaca y coronaria, *Archives des maladies du coeur et des vaisseaux*, 5, 537], *Revista española de Cardiología*, 14 (3), 718-719.
- VILLACASTÍN, J.P.; ALFONSO, F. (2001), [ALONSO, A. (2001), Estudio AMI-SK (IMPROVED REPERFUSION AND CLINICAL OUTCOME WITH ENOXAPARIN AS AN ADJUNCT TO STREPTOKINASE THROMBOLYSIS IN ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION)], En: Ensayos clínicos presentados en el 50º Congreso Anual del American College of Cardiology (Orlando, 18-21 de marzo de 2001), *Revista española de Cardiología*, 54 (7), 903-904.
- VILLACASTÍN, J.P.; ALFONSO, F. (2001), [ANDERSON, J.L.; KAUL, S. (2001), Estudio CURE (CLOPIDOGREL IN UNSTABLE ANGINA TO PREVENT RECURRENT ISCHEMIC EVENTS)], En: Ensayos clínicos presentados en el 50º Congreso Anual del American College of Cardiology (Orlando, 18-21 de marzo de 2001), *Revista española de Cardiología*, 54 (7), 896-898.
- VILLACASTÍN, J.P.; ALFONSO, F. (2001), [GRINES, C.L. (2001), Estudio AGENT (ADENOVIRUS FIBROBLAST GROWTH FACTOR [FGF]-4 ANGIOGENIC GENE THERAPY TRIAL FOR STABLE ANGINA)], En: Ensayos clínicos presentados en el 50º Congreso Anual del American College of Cardiology (Orlando, 18-21 de marzo de 2001), *Revista española de Cardiología*, 54 (7), 898-899.

- VILLACASTÍN, J.P.; ALONSO, J.J.; BOSCH, X. (1999), [GRUPPO ITALIANO PER LO STUDIO DELLA SOPRAVVIVENZA NELL'INFARTO (1999), GISSI prevention Study], En: Resultados de los ensayos clínicos comunicados en el 48º Congreso de la American College of Cardiology (Nueva Orleans, 7-10 de marzo de 1999), *Revista española de Cardiología*, 52 (5), s.p.
- VILLACASTÍN, J.P.; ALONSO, J.J.; BOSCH, X. (1999), [S.F. (1999), SCAT (Simvastatin/Enalapril Coronary Atherosclerosis Trial)], En: Resultados de los ensayos clínicos comunicados en el 48º Congreso del American College of Cardiology (Nueva Orleans, 7-10 de marzo de 1999), *Revista española de Cardiología*, 52 (5), s.p.
- VILLACASTÍN, J.P.; ALONSO, J.J.; BOSCH, X. (2000), [S.F. (1999), SYMPHONY (Sibrafiban versus aspirin to Yield Maximum Protection from ischemic Heart events post-acute cOroNarY syndromes) Trial], En: Resultados de los ensayos clínicos comunicados en el 72º Congreso de la American Heart Association, *Revista española de Cardiología*, 53 (1), 153-154.
- VILLACASTÍN, J.P.; ALONSO, J.J.; BOSCH, X. (2000), [S.F., (1999), CHAMP (Combination Hemotherapy And Mortality Prevention) Study], En: Resultados de los ensayos clínicos comunicados en el 72º Congreso de la American Heart Association, *Revista española de Cardiología*, 53 (1), 156.

**ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA Y
BILBIOMETRÍA**

En este capítulo se aborda el estudio descriptivo y bibliométrico de las 995 referencias bibliográficas que componen los inventarios.

Se presenta dividido, principalmente, en tres partes. La primera recoge el análisis de las publicaciones que componen la producción original, por inventario. En la segunda se presentan estos mismos análisis pero centrados en las referencias de los inventarios de consumo de información. Y en la tercera se relacionan los resultados del estudio del material recuperado en su conjunto. De este modo, se muestran los análisis separados por:

- I. LOS ARTÍCULOS ORIGINALES
- II. LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS
- III. LAS NOTAS Y NOTICIAS
- IV. LOS RESÚMENES Y RESEÑAS
- V. LAS PUBLICACIONES DE LAS REVISTAS ESPECIALIZADAS EN CARDIOLOGÍA Y REHABILITACIÓN

De cada parte del estudio se incluyen las tablas y figuras correspondientes que recogen sucesivamente la distribución cronológica, por revistas, por autores, por instituciones y, finalmente, por materias.

Creemos conveniente para introducir al lector, comenzar la exposición de los resultados con una breve descripción, por una parte, del total de referencias recuperadas sobre el manejo conservador de la cardiopatía isquémica, y por otra, de las fuentes consultadas.

LAS REFERENCIAS RECUPERADAS

Aplicando las estrategias de búsqueda explicadas en el capítulo de material y método, durante el periodo 1922-2007 se han recogido un total de 995 referencias bibliográficas. Según el tipo de publicación, el 58,4% de las publicaciones pertenecen al inventario sobre producción original, mientras que en el 41,6% de los casos, las referencias muestran el consumo de información (tabla 9, figura 11).

Tabla 9. **DISTRIBUCIÓN DEL CONJUNTO DE REFERENCIAS POR TIPO DOCUMENTAL**

	n	%
Producción original	581	58,39
Consumo de información	414	41,61
TOTAL	995	100,00

Figura 11. Distribución de las referencias recuperadas por tipo documental



Al estudiar el material recuperado en base al inventario al que pertenece, en la producción original, la distribución de las 581 referencias incluidas conforme a su tipo documental (tabla 10) muestra que, el 51% de ellas son artículos mientras que, el 49% restante son resúmenes de presentaciones a congresos (figura 12). Respecto al consumo de información, las 414 referencias reunidas se dividen bien en notas y noticias (71 % de los casos), bien en resúmenes y reseñas (28,9% restante) (tabla 11 y figura 13).

Tabla 10. DISTRIBUCIÓN DE LAS REFERENCIAS DE PRODUCCIÓN ORIGINAL POR TIPO DOCUMENTAL

	n	%
Artículos	296	50,95
Resúmenes de presentaciones a Congresos	285	49,05
TOTAL	581	100,00

Tabla 11. DISTRIBUCIÓN DE LAS REFERENCIAS DE CONSUMO DE INFORMACIÓN POR TIPO DOCUMENTAL.

	n	%
Notas y noticias	294	71,01
Resúmenes y reseñas	120	28,99
TOTAL	414	100,00

Figura 12. Distribución de la producción original por tipo documental

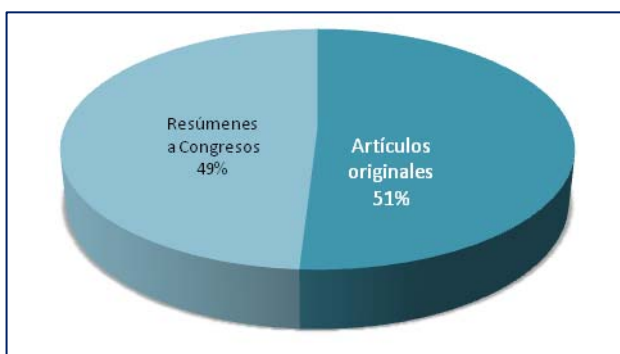
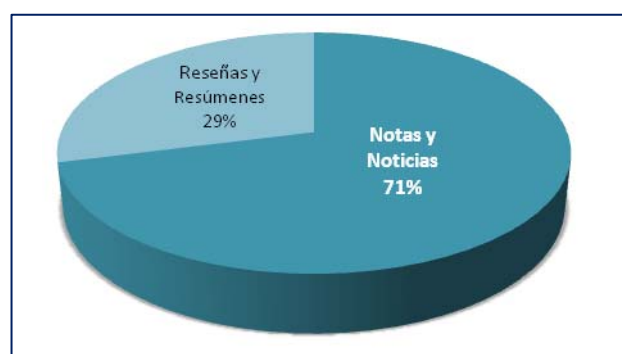


Figura 13. Distribución del consumo de información por tipo documental.



EL RENDIMIENTO DE LAS REVISTAS

Si estudiamos la distribución de las publicaciones en las fuentes analizadas (tabla 12), el 75,9% del total recuperado se ha localizado en la *Revista Española de Cardiología* (727 en la revista madre y 29 en la de suplementos)*. Le siguen *Archivos de Enfermedades del corazón y de los vasos* y *Rehabilitación*, que aportan el 13,4% y el 10,2 % de las referencias, respectivamente. La revista *Acta Fisioterápica Ibérica* sólo contribuye con el 0,3% del total.

Tabla 12. DISTRIBUCIÓN DEL CONJUNTO DE REFERENCIAS POR REVISTA

Revista	n	%
Revista Española de Cardiología	756	75,98
Archivos de Enfermedades del Corazón y de los vasos	134	13,47
Rehabilitación	102	10,25
Acta Fisioterápica Ibérica	3	0,30
TOTAL	995	100,00

Como se podía intuir, estos datos muestran una tendencia importante de localización de publicaciones sobre la terapéutica conservadora de la cardiopatía isquémica en las revistas especializadas en Cardiología ya que reúnen el 89,2% del total inventariado.

Respecto a la baja colaboración de *Acta Fisioterápica Ibérica* en la recuperación de referencias, puede ser debido al interés original de la revista, que se centró en temas relacionados con el aparato locomotor y sistema neurológico.

Al distribuir los diferentes tipos de documentos por revista (tabla 13), observamos que las 727 publicaciones que aporta la *Revista Española de Cardiología*, se corresponden con 228 artículos, 255 resúmenes de presentaciones a congresos, 160 notas y noticias, y 84 resúmenes y reseñas. En el caso de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los vasos*, las 134 referencias recuperadas en ella se distribuyen en 10 artículos, 8 resúmenes de presentaciones a congresos, 83 notas y noticias, y 33 resúmenes y reseñas. Por su parte, la revista *Rehabilitación* aporta un total de 102 referencias repartidas en 27 artículos, 22 resúmenes de presentaciones a congresos, 50 notas y noticias, y 3 resúmenes y reseñas. La *Revista Española de Cardiología. Suplementos* solo contribuye con artículos (29 referencias). Y, finalmente, en *Acta Fisioterápica Ibérica* se han recuperado 3 documentos, de los cuales 2 son artículos y 1 es una noticia.

Tabla 13. DISTRIBUCIÓN DE LOS DIFERENTES TIPOS DE DOCUMENTOS POR REVISTA

	Revista Española de Cardiología		Archivos de Enfermedades del corazón y de los vasos.		Rehabilitación		Revista Española de Cardiología. Suplementos		Acta Fisioterápica Ibérica		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Producción original												
Artículos	228	31,36	10	7,463	27	26,47	29	100	2	66,67	296	29,75
Resúmenes de presentaciones a Congresos	255	35,08	8	5,97	22	21,57	0	0	0	0	285	28,64
Consumo información												
Notas y noticias	160	22,01	83	61,94	50	49,02	0	0	1	33,33	294	29,55
Resúmenes y reseñas	84	11,55	33	24,63	3	2,941	0	0	0	0	120	12,06
TOTAL	727	100	134	100	102	100	29	100	3	100	995	100

* NOTA: A partir de este momento, en los resultados del análisis bibliométrico se diferenciarán la *Revista Española de Cardiología*, de la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, ya que esta última se publica como serie independiente.

LA PRODUCCIÓN ORIGINAL

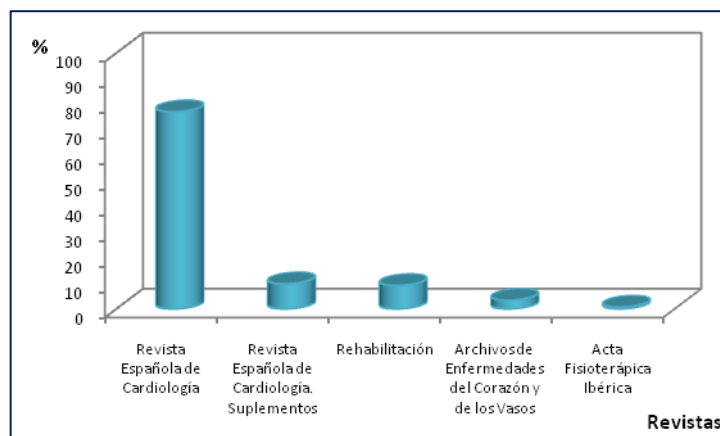
Como se ha mencionado anteriormente, en el presente trabajo se tratan separadamente los resúmenes de presentaciones a congresos de los artículos, ya que los aspectos de la producción científica que refleja cada uno de ellos son diferentes. Aunque ambos tienen la función de transmitir conocimientos, las presentaciones a congresos muestran la investigación más reciente, y representan un medio muy importante de relación entre los investigadores, para darse a conocer en el mundo y favorecer la creación de lo que Price denominó “colegios invisibles”.

I. LOS ARTÍCULOS ORIGINALES

Se han recogido 296 artículos sobre el tratamiento conservador de las enfermedades cardiovasculares, sin ningún criterio de exclusión en cuanto a su tipo se refiere. De esta manera, se consideran *artículos* los originales de investigación, los artículos especiales, las revisiones, los casos clínicos, los editoriales y las cartas al director.

Respecto a las fuentes donde se han localizado estos artículos (figura 11), el 77% proviene de la *Revista Española de Cardiología*. En orden decreciente, le siguen la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* y *Rehabilitación* que incorporan el 9,7% y el 9,1% de los artículos, respectivamente. En el caso de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* se han localizado 10 trabajos (3,3%), mientras que en *Acta Fisioterápica Ibérica* sólo se han recuperado 2 (0,6%).

Figura 11. Distribución de los artículos por revista



Distribución cronológica

Los 296 artículos se han recogido de forma discontinua en un periodo de 56 años comprendidos entre 1929 y 2007 (tabla 14 y figura 15). La media anual de artículos es de $5,2 \pm 5,4$ para los años en los que han sido recuperados. No se ha localizado ningún trabajo, en las fuentes consultadas, en los años y periodos siguientes: 1930-1933, 1935-1943, 1945-1947, 1950, 1957, 1959, 1966, 1968, 1981 y 1983.

Tabla 14. DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTÍCULOS POR REVISTAS Y POR AÑOS DE PUBLICACIÓN

	Revista Española de Cardiología		Revista Española de Cardiología. Suplementos		Rehabilitación		Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Acta Fisioterápica Ibérica		Total	
	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum
1929							1	1			1	1
1934							1	2			1	2
1944							2	4			2	4
1948	2	2					--	4			2	6
1949	1	3					--	4			1	7
1951	1	4					--	4			1	8
1952	2	6					--	4			2	10
1953	5	11					--	4			5	15
1954	1	12					--	4			1	16
1955	3	15					--	4			3	19
1956	4	19					1	5			5	24
1958	2	21					--	5			2	26
1960	--	21					2	7	1	1	3	29
1961	4	25					--	7	1	2	5	34
1962	1	26					--	7			1	35
1963	1	27					1	8			2	37
1964	1	28					--	8			1	38
1965	4	32					1	9			5	43
1967	1	33					1	10			2	45
1969	1	34									1	46
1970	1	35									1	47
1971	4	39									4	51
1972	1	40									1	52
1973	2	42									2	54
1974	1	43			2	2					3	57
1975	2	45			--	2					2	59
1976	1	46			--	2					1	60
1977	4	50			--	2					4	64
1978	1	51			--	2					1	65
1979	1	52			1	3					2	67
1980	1	53			--	3					1	68
1982	1	54			--	3					1	69
1984	4	58			--	3					4	73
1985	6	64			--	3					6	79
1986	2	66			6	9					8	87
1987	5	71			1	10					6	93
1988	4	75			--	10					4	97
1989	4	79			--	10					4	101
1990	4	83			--	10					4	105
1991	3	86			4	14					7	112
1992	6	92			--	14					6	118
1993	5	97			--	14					5	123
1994	8	105			--	14					8	131
1995	28	133			--	14					28	159
1996	12	145			--	14					12	171
1997	3	148			--	14					3	174
1998	7	155			--	14					7	181
1999	5	160			--	14					5	186
2000	11	171			--	14					11	197
2001	8	179	5	5	--	14					13	210

Tabla 14 (Continuación)

	Revista Española de Cardiología		Revista Española de Cardiología. Suplementos		Rehabilitación		Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Acta Fisioterápica Ibérica		Total	
	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum
2002	6	185	3	8	1	15					10	220
2003	11	196	3	11	--	15					14	234
2004	13	209	2	13	1	16					16	250
2005	5	214	4	17	3	19					12	262
2006	7	221	8	25	7	26					22	284
2007	7	228	4	29	1	27					12	296
Total		228		29		27		10		2		296
MEDIA	4,3		4,1		2,7		1,2		1		5,2	
SD	4,5		1,9		2,2		0,4		0		5,4	
MÍNIMO	1		2		1		1		1		1	
MÁXIMO	28		8		7		2		1		28	

En esta línea, al estudiar la distribución de los artículos en las fuentes estudiadas, la *Revista Española de Cardiología* recoge de forma interrumpida 228 trabajos en 52 años comprendidos entre 1948 y 2007, lo que significa una media anual de 4,3 artículos. En el caso de la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, se ha localizado un total de 29 artículos con una media de 2,7 trabajos anuales distribuidos de forma continua entre 2001 y 2007. No es hasta el año 1974, que no se empiezan a localizar referencias en la revista *Rehabilitación*, siendo 2006 el año de mayor número de publicaciones (7 artículos), coincidiendo con la edición de un monográfico sobre prevención secundaria y rehabilitación cardiaca. Los trabajos publicados en ella, recuperados de forma discontinua, abarcan un periodo de 10 años, con un promedio anual de 2,7 artículos. También de forma interrumpida, se han recogido 10 artículos en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* en los años 1929, 1934, 1944, 1956, 1960, 1963, 1965 y 1967, con una media de 1,2 publicaciones anuales. En último lugar, la revista *Acta Fisioterápica Ibérica* únicamente publica 2 artículos en 2 años consecutivos en la década de los 60.

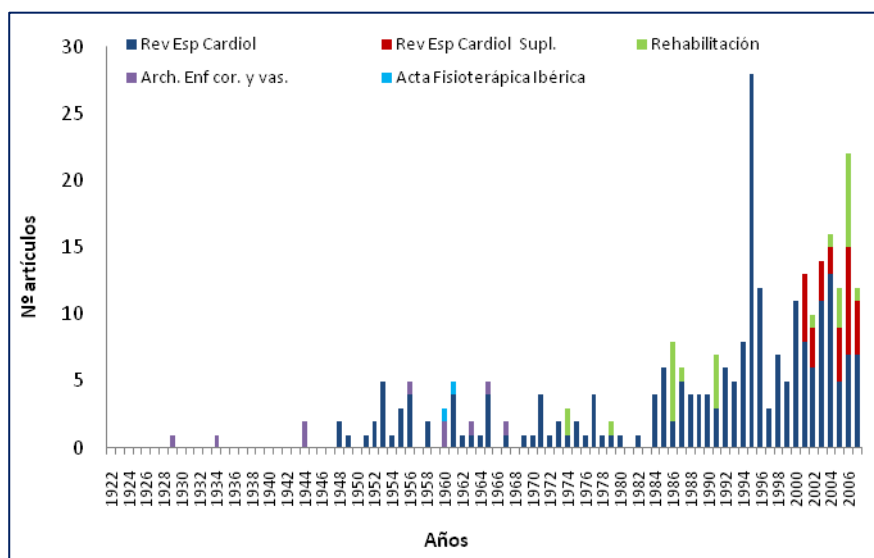
Tal y como sucedía al estudiar el conjunto de las referencias, el mayor número de artículos sobre el tema de estudio se localiza en las revistas especializadas en Cardiología (90%). Del mismo modo, en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* es donde se han publicado los primeros artículos inventariados (1929) y *Acta Fisioterápica Ibérica* es la publicación que menor número de trabajos aporta ya que, como se ha señalado previamente, sus temas de interés son el aparato locomotor y el sistema nervioso.

En la figura 15 se presenta la distribución cronológica de los artículos recogidos. En ella se puede observar que su publicación ha pasado por tres momentos:

- Primer periodo: desde 1927 hasta 1946. Siendo la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* la única que se edita en esta etapa, la producción de artículos es ocasional a la par que insignificante. Así se han recogido un total de 4 publicaciones en los años 1929, 1934 y 1944, con un promedio anual de $1,3 \pm 0,5$ trabajos.
- Segundo periodo: desde 1947 hasta 1984. Coincidiendo con el primer año de publicación de la *Revista Española de Cardiología*, el número de artículos empieza a aumentar, aunque este incremento no presenta una progresión uniforme. Los altibajos del número de trabajos al año y la interrupción de la publicación en el tiempo de artículos relacionados con el tema de estudio, determinan este suceso. En total, se recogen 69 trabajos en 30 años, con una media de $2,3 \pm 1,4$ artículos anuales, siendo 1953, 1956, 1961 y 1965 los años de mayor producción con 5 trabajos en cada uno. En este periodo, finaliza la edición de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, empieza a publicarse *Rehabilitación* y engloba todo el tiempo de pervivencia de *Acta Fisioterápica Ibérica*.

- Tercer periodo: desde 1985 hasta 2007. Son los 22 últimos años estudiados, los de mayor productividad con un total de 223 artículos ($9,6 \pm 6,1$ artículos/año), y un crecimiento continuo y progresivo del número de publicaciones. Se aprecia un pico de máxima publicación anual en 1995 donde se recogen de forma exclusiva 28 artículos en la *Revista Española de Cardiología* coincidiendo con la edición de un número extraordinario sobre Rehabilitación Cardíaca. En este periodo, también se han recuperado trabajos en *Rehabilitación* y en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*.

Figura 15. Distribución cronológica y por revista de los artículos



Rev Esp Cardiol = Revista Española de Cardiología; Rev Esp Cardiol Supl. = Revista Española de Cardiología. Suplementos; Arch Enf Cor Vas= Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos

Respecto a la evolución cronológica del número de artículos por revista, en la figura 16 se presenta la distribución en el tiempo de los trabajos publicados en la *Revista Española de Cardiología*. Inicialmente, aunque el crecimiento del total de artículos es lineal (54 referencias hasta 1983), se observa cierta discontinuidad temporal en la publicación anual de trabajos (no se han recogido artículos en los años 1947, 1950, 1957, 1959, 1960, 1966, 1968, 1981 y 1983). Desde 1984 hasta 2007, esta producción anual aumenta progresivamente lo que da lugar a un incremento exponencial del total de artículos publicados. Al final de esta segunda etapa, se llega a alcanzar un total de 174 trabajos, con un promedio anual de 7,2 artículos y un máximo de 28 referencias alcanzado en el año 1995.

Como se puede observar en la figura 17, la evolución cronológica de los 29 artículos recogidos en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* es lineal y progresiva a lo largo de todo el periodo estudiado. Se aprecia poca variabilidad anual, con una publicación media de 4,1 artículos, siendo el año 2006 el que presenta la máxima producción con 8 trabajos.

Figura 16. Evolución cronológica de artículos publicados en la *Revista Española de Cardiología*

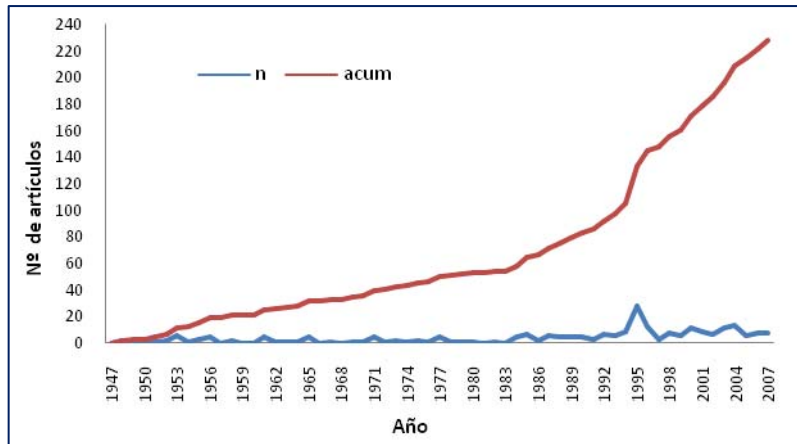
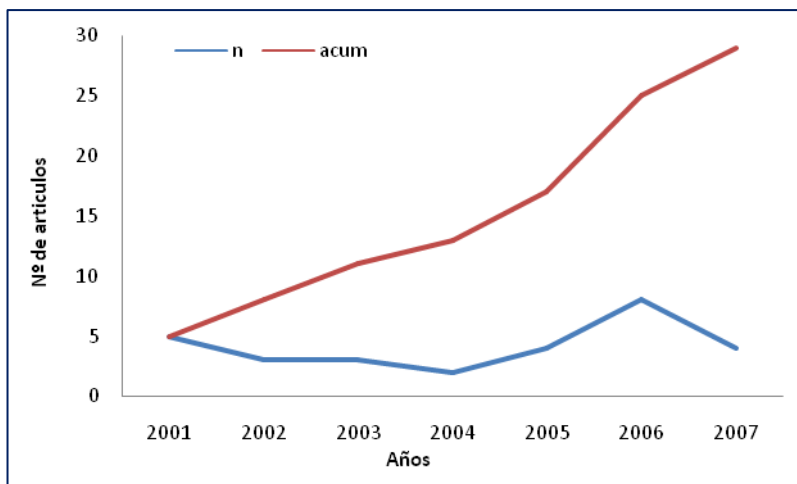
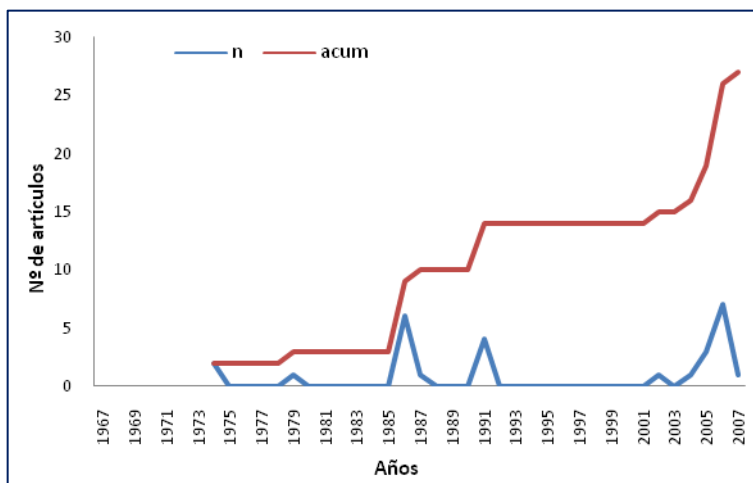


Figura 17. Evolución cronológica de artículos publicados en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*.



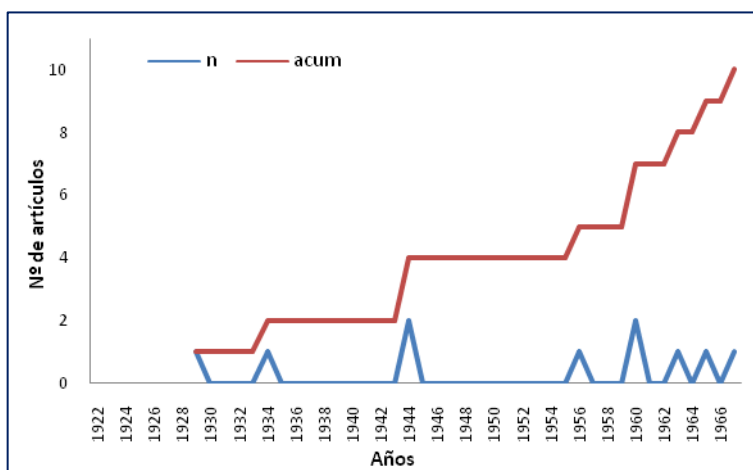
Siendo 1974 el primer año en el que se han localizado artículos en la revista *Rehabilitación* (figura 18), la evolución en el tiempo de los 27 trabajos recogidos presenta un crecimiento irregular. Hasta 1991, se publican un total de 14 artículos en 5 años, con un promedio de 2,8 trabajos/año. En este periodo, 1986 representa el año de mayor producción con 6 publicaciones. Tras un paréntesis de 9 años sin haberse recogido ninguna referencia, desde 2001 el número de trabajos crece progresivamente, alcanzándose en 2006 el máximo de artículos al año con 7 trabajos, lo que coincide con la edición de un número monográfico sobre prevención y rehabilitación cardíaca.

Figura 18. Evolución cronológica de artículos publicados en *Rehabilitación*



En el caso de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (figura 19), la evolución cronológica de los 10 artículos recogidos es escalonada, con momentos de interrupción en lo que a producción de trabajos se refiere, durante los periodos de edición de la revista. La imposibilidad de localizar todos los números en los fondos consultados y la falta de continuidad en su publicación, podrían explicar este resultado. Si sólo se tienen en cuenta los años en los que se han recuperado artículos, se observa muy poca variabilidad en la publicación anual, con una media de 1,2 referencias y un máximo de 2 trabajos en 1960.

Figura 19. Evolución cronológica de artículos publicados en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*



Para finalizar, señalar que en todo el periodo de publicación de la revista *Acta Fisioterápica Ibérica*, únicamente se han localizado 2 artículos en los años 1960 y 1961.

Los autores de artículos

Distribución de los artículos por autores

Para estudiar la distribución de los artículos por autores, la adscripción de los trabajos se ha realizado mediante el sistema de recuento total por el que cuando ha aparecido más de un autor como firmante de un trabajo, éste se ha asignado a todos los autores participantes. Se produce, por tanto, un cierto número de duplicaciones que hace que el recuento total de autores supere al total de artículos inventariados.

De esta forma, de los 296 artículos recuperados, 282 están firmados por 705 autores. En los 14 trabajos que faltan no se ha podido identificar el autor, por lo que constan en el inventario y en los diferentes análisis como "S.F." (Sin Firma). A continuación, se muestran las tablas 15 y 16 donde se recoge la distribución de los artículos por autores. En la primera tabla (tabla 15) se relacionan los grandes y medianos productores y en la segunda (tabla 16), los ocasionales. Los autores están ordenados de manera decreciente de número de artículos firmados. Para los autores con el mismo número de originales, el orden es alfabético. Al mismo tiempo, de cada autor se indican los años de comienzo y final de la producción, y el número total de artículos publicados. En líneas inferiores se muestra la distribución por décadas de las publicaciones para los autores con dos o más trabajos firmados.

Tabla 15. DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTÍCULOS POR AUTORES: GRANDES Y MEDIANOS PRODUCTORES
(Autor/Periodo de publicación/№ de artículos totales y por décadas)

Aros [Borau], L.] F. (1987-2006)	16	Bueno [Zamora], H. (2000-2007)	10	2001-2007	2	1991-2000	3	2001-2007	1
1981-1990	1	1991-2000	1	Plaza [Pérez], I. (1996-2007)	6	2001-2007	1	Hernández, A. (1988-1996)	4
1991-2000	6	2001-2007	9	1991-2000	4	1991-2000	5	1981-1990	2
2001-2007	9	Marrugat [De La Iglesia], J. (1999-2006)	10	2001-2007	2	1991-2000	5	1991-2000	2
De Velasco [Ramil], J. [A.] (1974-2004)	14	1991-2000	2	Tormo [Alfonso], V. (1956-1995)	6	Palencia [Pérez], M. [A.] (1995-2002)	5	Rayo [Llerena], I. (1995-1998)	4
1971-1980	5	2001-2007	8	1951-1960	1	1991-2000	3	1991-2000	4
1991-2000	6	Maroto [Montero], J. M. (1989-2005)	9	1971-1980	4	2001-2007	2	Santos Andrés, J. F. (1986-1991)	4
2001-2007	3	1981-1990	1	1991-2000	1	San José [Garagarzal], J. [M.] (1992-2006)	5	1981-1990	2
Loma-Osorio [Montes], A. (1984-2006)	12	1991-2000	7	Alonso, J. J. (1999-2007)	5	1991-2000	4	1991-2000	2
1981-1990	2	2001-2007	1	1991-2000	1	2001-2007	1	Sanz, G. (1987-2000)	4
1991-2000	5	Cosín [Aguilar], J. (1988-2004)	8	2001-2007	4	Soler Soler, J. (1964-2004)	5	1981-1990	2
2001-2007	5	1981-1990	2	Bermejo [García], J. (1994 - 2000)	5	1961-1970	1	1991-2000	2
López-Sendon [Hentschel], J. [L.] (1978-2007)	12	1991-2000	5	1991-2000	5	1981-1990	2	Aguilar Naranjo, J. J. (1986-1991)	3
1971-1980	3	2001-2007	1	1991-2000	5	1991-2000	1	1981-1990	2
1991-2000	4	Heras [Fortuny], M. (1987-2006)	8	Betriu, A. (1987-1998)	5	2001-2007	1	1991-2000	1
2001-2007	5	1981-1990	2	1981-1990	3	Valentín [Segural], V. (1994-2002)	5	Alonso, A. (1999-2007)	3
Bosch Genover, X. (1988 - 2006)	11	2001-2007	6	1991-2000	2	1991-2000	1	1991-2000	1
1981-1990	1	Tamargo [Menéndez], J. (1990-2007)	8	Coma Canela, I. (1979-2002)	5	2001-2007	4	1991-2000	2
1991-2000	6	1981-1990	1	1971-1980	2	Andrés, F. (1988-1996)	4	Artiago Ramirez, R. (1991-2005)	3
2001-2007	4	1991-2000	3	1991-2000	2	1981-1990	2	1991-2000	1
De Teresa [Galván], E. (1986-2006)	11	2001-2007	4	2001-2007	1	1991-2000	2	2001-2007	2
1981-1990	2	Pabón [Osuna], P. (1995-2006)	7	De Pablo [Zarzosa], C. (1991-2007)	5	Bardají, A. (2005-2007)	4	1991-2000	1
1991-2000	5	1991-2000	4	1991-2000	3	2001-2007	4	2001-2007	2
2001-2007	4	2001-2007	3	2001-2007	2	Fernández Avilés, F. (1994-2007)	4	Bayón [Fernández], J. (1995-2002)	3
López Becós, L. (1992-2006)	11	López De Sa [Areses], E. (1995-2006)	6	González Maqueda, I. (1979-2007)	5	1991-2000	3	1991-2000	1
1991-2000	6	1991-2000	4	1971-1980	1	1991-2000	3	2001-2007	2
2001-2007	5								

Tabla 15 (Continuación)

BrotonsCuixart, C. (1996-2004)	3	Delpón, E. (2002-2007)	1	1981-1990	1981-1990	2	Almenar Bonet, L. (1992-1995)	2
1991-2000		2001-2007	2	1991-2000	1991-2000	1	1991-2000	2
2001-2007	3			Pérez Jiménez, F. (1995-2006)	Tuñón Fernández, J. (2000-2004)	3	Ancillo, P. (2003-2006)	2
Cabadés, A. (1999-2001)	3	Fernández Ortiz, A. (2000-2005)	3	1991-2000	1991-2000	1	2001-2007	2
1991-2000		2001-2007	1	2001-2007	2001-2007	2		
2001-2007	2		2	Pleguezuelos Cobo, E. (2004-2006)	Valle [Tudela], V. (1982-1995)	3	Ardissino, D. (2006-2007)	2
Caballero, R. (2002-2007)	3	Fox, K. [A. A.] (2004-2007)	3	2001-2007	1981-1990	1	2001-2007	2
2001-2007	3	2001-2007	3	Rodríguez Lambert, J. L. (1984-1995)	1991-2000	2		
Casasnovas [Lenguas], J. A. (2000-2003)	3	Gimeno [Gascón], J. V. (1988-1995)	3	1981-1990	Vázquez De Prada, J. A. (1989-1993)	3	Armenta [Camacho], J. (1962-1965)	2
1991-2000		1981-1990	1	1991-2000	1981-1990	1	1961-1970	2
2001-2007	2	1991-2000	2	Romero Tarín, E. (1979-1986)	1991-2000	2	Badimon, L. (1995-2006)	2
Cortadellas [Ángel], [M.] J. (1982-1995)	3	González-Juanatey, J. R. (2001-2003)	3	1971-1980	Wilke Delgado, M. (1976-2000)	3	1991-2000	1
1981-1990		2001-2007	3	1981-1990	1971-1980	1	2001-2007	1
1991-2000	1		2	Ruano [Calvo], J. (1989-1993)	1991-2000	2	Bellido Benito, M. A. (1986)	2
De Backer, G. (1995-2007)	3	Lidón Corbi, R. M. (2000-2002)	3	1981-1990	Wood, D. (1995-2000)	3	1981-1990	2
1991-2000		1991-2000	1	1991-2000	1991-2000	3	Berrazueta [Fernández], J. R. (1993-2000)	2
2001-2007	2	2001-2007	2	Rubio [Sanz], R. (1995-2006)	Wormer [Diz], F. (1999-2004)	3	1991-2000	2
De Juan Montiel, J. (1986-1991)	3	Mata López, P. (2000-2006)	3	1991-2000	1991-2000	1	Boraita [Pérez], A. (2000-2004)	2
1981-1990		2001-2007	3	2001-2007	2001-2007	2	1991-2000	1
1991-2000	1	Morales [Durán], [M.] D. (1991-2005)	3	Sanz Mallofré, P. (1979-1986)	García Moll, X. (2005-2007)	3	2001-2007	1
De Oya, [J.] M. (1997-2004)	3	1991-2000	2	1971-1980	2001-2007	3	Botas García-Barbón, V. (1953-1967)	2
1991-2000		2001-2007	1	1981-1990	Abeytua Jiménez, M. (1994-1995)	2	1951-1960	1
2001-2007	1	Ortigosa, [F.] J. (1986-2007)	3	Serra Sister, E. (1974-1977)	1991-2000	2	1961-1970	1
Delcán [Dominguez], [J.] L. (1995-1999)	3	1981-1990	1	1971-1980	Algarra Vidal, [J.] F. (1992-1995)	2	2001-2007	2
1991-2000	3	2001-2007	2	Solaz, J. (1988-1991)	1991-2000	2		
		Pajarón [López], A. (1989-1993)	3			2		

Tabla 15 (Continuación)

Castillo Soría, F. (1990-1993) 1981-1990 1991-2000	2 1 1	2001-2007 De Los Arcos, E. (1996-2001) 1991-2000 2001-2007	1 2 1	1 2 1	Galcerá Tomás, J. (1990-1993) 1981-1990 1991-2000	2 1 1	2 1 1	Jiménez Navarro, M. [F.] (1996-2006) 1991-2000 2001-2007	2 1 1	1981-1990 1991-2000 (2001-2004) 2001-2007	1 1 2 2
Castro Beiras, A. (2001-2004) 2001-2007	2 2	Del Río [Ligoriti], A. (2001-2003) 2001-2007	2 2	2 2	García Porrero, E. (1995) 1991-2000	2 2	2 2	López Somoza, C. (1992-1993) 1991-2000	2 2	2001-2007 Navarro, A. (1996-1997) 1991-2000	2 2 2
Ceguer-Fillat, A. (2000-2002) 1991-2000 2001-2007	2 1 1	Dominguez-Arago, A. (1991-2007) 1991-2000 2001-2007	2 2 1	2 2 1	García Torres, J. A. (1953-1961) 1951-1960 1961-1970	2 1 1	2 1 1	Luengo Fernández, E. (2000) 1991-2000	2 2	Núñez, L. (2006-2007) 2001-2007	2 2 2
Collantes Rivera, R. (2004-2006) 2001-2007	2 2	Duran Arrom, D. (1934-1944) 1931-1940 1941-1950	2 1 1	2 1 1	Gómez Doblas, J. J. (2004) 2001-2007	2 2	2 2	Maiques Galán, A. (1996-2000) 1991-2000	2 2	Palazón Sánchez, C. (1990-1993) 1981-1990 1991-2000	2 1 1
Colmán [Dejean], T. (1989-1992) 1981-1990 1991-2000	2 1 1	Elosúa [Llanos], R. (2001-2005) 2001-2007	2 2	2 2	Gómez R. (2006-2007) 2001-2007	2 2	2 2	Marín [Ortuño], F. (2003-2005) 2001-2007	2 2	Pérez Mesquida, M. E. (2004-2006) 2001-2007	2 2
Cordo [Mollar], J. C. (1993-2000) 1991-2000	2 2	FabralJiménes, L. (1955-1958) 1951-1960	2 2	2 2	González Jiménez, B. (2004-2006) 2001-2007	2 2	2 2	Martín Luengo, C. (1995) 1991-2000	2 2	PermanyerMiralda, G. (1990-1994) 1981-1990 1991-2000	2 1 1
Cruz Fernández, J. M. (2003-2004) 2001-2007	2 2	Fernández Palomeque, C. (1994-2000) 1991-2000	2 2	2 2	González Vilchez, F. (1989-1993) 1981-1990 1991-2000	2 1 1	2 1 1	Masiá [Martorell], R. (2000-2002) 1991-2000 2001-2007	2 1 1	Pvöräilä, K. (1995-2000) 1991-2000	2 2
Cuñat, J. (2003-2006) 2001-2007	2 2	Figueras [Bellot], J. (1989-1995) 1981-1990 1991-2000	2 1 1	2 1 1	Graham, I. (1995-2000) 1991-2000	2 2	2 2	Mazón Ramos, P. (2003-2007) 2001-2007	2 2	Rivera, [J.] M. (1990-1991) 1981-1990 1991-2000	2 1 1
Curós, A. (1989-1994) 1981-1990 1991-2000	2 1 1	Fiol [Sala], M. (1992-2001) 1991-2000 2001-2007	2 1 1	2 1 1	Guirao Cano, L. (2004-2006) 2001-2007	2 2	2 2	Miranda [Calderín], G. (2005-2006) 2001-2007	2 2	Rodríguez [Bailón], [M.] I. (1986) 1981-1990	2 2
De La Hoz [Fabral], J. (1970-1972) 1991-2000	2 1		1 1	2 2	Halhüser, M. J. (1985) 1981-1990	2 2	2 2	Morís, C. (1984-1994)	2		

Tabla 15 (Continuación)

Rodríguez, J. J. (2003-2006) 2001-2007	2 2	Sala, J. (2001) 2001-2007	2 2	Simarro, E.2 (1990) 1991-2000	2 2	1981-1990 1991-2000	1 1	Vila [Domenech], J. (2006) 2001-2007	2 2
Roldán, V. (2003-2005) 2001-2007	2 2	Sanz Girgas, E. (1990-1994) 1981-1990 1991-2000	2 1 1	Sitges, M. (1998-2000) 1991-2000	2 2	Torres [Martínez], G. (1990-1993) 1981-1990 1991-2000	2 1 1	Villar Álvarez, F. (2000) 1991-2000	2 2
Sánchez Cascos, A. (1971-1977) 1971-1980	2 2	Serra Grima, J. R. (1976-1995) 1971-1980 1991-2000	2 1 1	Sosa [Rodríguez], V. (1989-1995) 1981-1990 1991-2000	2 1 1	Usabiaga Bernal, T. (1986) 1981-1990	2 2	Wallentin, L. (2004-2007) 2001-2007	2 2
				Suárez De Lezo, J. (1987-1991)	2	Vaquero, M. (2006-2007) 2001-2007	2 2		

Tabla 16. DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTÍCULOS POR AUTORES: PRODUCTORES OCASIONALES
(Autor/año de publicación/Nº de artículos)

Abadal, L. T. 2000	1	Alonso Orcajo, N. 1995	1	Aragües Bravo, C. 1986	1	Balaguer Vintrotó, I. 1964	1	Bellera, N. 2006	1	Boersma, E. 2007	1
Abraira, V. 2005	1	Altman, R. 2003	1	Arcos, R. 1991	1	Ballester Hoyos, A. 1961	1	Belló, M. C. 1987	1	Bohórquez, A. 1965	1
Abriñ Boren, C. 1986	1	Álvarez Álvarez, P. L. 1995	1	Armengol Castells, X. 1995	1	BanegasBanegas, J. R. 2000	1	BellónCaneiro, J. M. 1963	1	Bono, J. 2004	1
Aguilar Jiménez, R. 2006	1	Álvarez Buylla, P. 1953	1	Armentia, J. 1993	1	Baño Rodrigo, A. 2000	1	Benot Moreno, E. 1973	1	Bosch, E. 1992	1
Aguirán Romero, L. M. 1987	1	Álvarez Díaz, M. 1967	1	Arnalich Fernández, F. 2000	1	Barahona, P. 1980	1	Benton, J. G. 1960	1	Bozal Urzay, V. 1956	1
Agusti-Vidal/ A. 1987	1	Álvarez, A. 1971	1	Arnau Silla, A. 1965	1	Barana, A. 2007	1	Bergadà, J. 1992	1	Bravo Escobar, R. 2006	1
Alcocer, L. 1991	1	Alzamora, M. 1971	1	Aribas Jiménez, A. 1995	1	Bardaji [Mayor], J. L. 2000	1	BerjónRevero, J. 2002	1	Briones Pérez de La Blanca, E. 2003	1
Aldasoro Uhamuno, E. 2001	1	Alzueta, F. J. 1986	1	Arroyo, R. 2001	1	Barrabés, J. [A.] 1996	1	Bermejo Fraile, B. 1995	1	BrosCaimari, R. 1977	1
Alegria Ezquerro, E. 1998	1	Ameriso, S. 2004	1	Asensi, J. F. 1987	1	Bartolomé Aragón, A. 1994	1	Bertomeu Martínez, V. 2004	1	Broustet, J. P. 1985	1
AljjardeGuimerá, M. 1982	1	Amézqueta, C. 2003	1	Atienza Sánchez, R. 1994	1	Bassand, J. P. 2007	1	Bethencourt, A. 1991	1	Bruguera Cortada, J. 2007	1
Alonso García, M. A. 2006	1	Andrea, R. 2006	1	Avera, A. 1999	1	Basterra, N. 1996	1	Bisteni, A. 1961	1	Budaj, A. 2007	1
Alonso Gómez, A. M. 1987	1	Angel [V Monasterio], J. 1989	1	Azqueta, M. 1988	1	Batlle [Díaz], J. 2006	1	BixquertMontagud, V. 1974	1	Bunout, D. 2000	1
Alonso Karlezi, R. A. 2006	1	Antman, E. [M.] 2003	1	Bachmann, F. 2004	1	Bayes De Luna, A. 1976	1	Bobadilla, J. F. 1995	1	Burgos De Pablo, A. 1961	1
Alonso Martín, J. 1994	1	Antorrera, I. 2001	1	Baigent, C. 2004	1	Belardi, J. 2004	1	Bode, C. 2004	1	Buszman, P. 2006	1

Tabla 16 (Continuación)

Buzzi, A. 1991	1	Capelli, H. 2004	1	Ceraso, D. 2004	1	Corrales Marqués, R. 2006	1	De Lombera Romero, F. 2000	1	Drumond, A. 1991	1
Cabero Roura, A. 2001	1	Carrillo Sáez, P. 2004	1	Ceseri, M. 2006	1	Cortina, A. 1984	1	De Rabago [González], P. 1977	1	Duclos, F. 1965	1
Cáceres Pérez, J. L. 1961	1	Carner, X. 1990	1	Chamorro, J. L. 1986	1	Costa, A. [M.] 1992	1	De Teresa Galván, C. 1995	1	Duque Gómez, C. 1958	1
Caffarena, T. 1988	1	Carnero Varo, A. 2004	1	Charbonnier, B. 2004	1	Crea, F. 2006	1	De Teresa, L. 2005	1	Durà Mata, M. J. 2006	1
Caignard, P. 1985	1	Carrasco, J. L. 1997	1	Chorro, F. J. 1987	1	Cubero López, T. 2004	1	Debbag, R. 2004	1	Durán Hernández, J. M. 1994	1
Calandre, L. 1965	1	Carrillo Kabana, J. 1970	1	Cía Gómez, P. 1984	1	Cuervo Pinto, R. 2007	1	Dejo, H. 1971	1	Durán, I. 2002	1
Calderón Montero, J. 1955	1	Casado, S. 1998	1	Cinca, J. 1989	1	Daly, C. 2006	1	Delgado, J. 1991	1	Durlach, R. 2004	1
Calvo Jambрина, R. 2003	1	Casamayor Del Cacho, M. 1969	1	Civeira, F. 1965	1	Dargie, H. 2004	1	Díaz Infante, E. 2003	1	Egido, J. 2004	1
Calvo, F. 1996	1	CasellasBernat, A. 1964	1	ClaretArimany, R. 1991	1	Datino, T. 2004	1	Díaz Poveda, A. 1995	1	Eizaguirre Pérez, J. 1978	1
Camacho, I. 1987	1	Casero Lambás, A. 1994	1	Climent [Payá], V.[E.] 2005	1	De Armas, D. 1992	1	Díez González, I. 2004	1	Enero, J. 2006	1
Camici, P. G 2006	1	Castellote Olivito, J. M. 1991	1	Coello, I. 1991	1	De Artaza, M. 1986	1	Domínguez Franco, A. J. 2006	1	Escalada, F. 2005	1
Cantalapiedra Alsedo, J. L. 1995	1	Castillo Martín, J. I. 2006	1	Concha Ruiz, M. 2000	1	De Caterina, R. 2004	1	Domínguez, R. 1955	1	Escobar, E. 2000	1
Cantón García, A. 1990	1	Castillo, C. 1993	1	Conthe, P. 2001	1	De Irala, J. 2003	1	Douard, H. 1985	1	Escolar, G. 2001	1
Cantón Martínez, A. 1993	1	Castillo-Olivares, J. L. 1986	1	Corbalán [Herrerros], R. 2006	1	De La Revilla Ahumada, L. 1961	1	Doxandabartz [Ilundain], J. 1995	1	Espinosa [Caliani], [J.] S. 2004	1
Capellas Sans, L. 1995	1	Castro [Conde], A. 2001	1	Corbatón Anchuero, A. 2007	1	De Llano, J. 1989	1	Draeger, A. 1965	1	Espinoza, J. 1991	1

Tabla 16 (Continuación)

Estévez, A. 2006	1	Fitó, M. 2001	1	Garay Lillo, J. 1963	1	García-García, C. 2007	1	Gómez, J. 1998	1	Guillem Ares, E. 1994	1
Ezpeleta, I. 2003	1	Fitzgerald, D. 2004	1	García [De Francisco], S. 2007	1	García-Morán, E. 1995	1	Gonin, A. 1960	1	Guindo, J. 2002	1
Fabra Jiménez, A. 1955	1	Florez Lozano, J. A. 1979	1	García Fernández, F. 1979	1	Garreta Figuera, R., 1995	1	González Atracil, J. 2001	1	Gurfinkel, E. 2004	1
Faegeman, O. 2000	1	Fortezabover, G. 1956	1	García Gallego, F. 1977	1	Garrido, J. 1995	1	González Juanatey, G. 2000	1	Gutiérrez Fuentes, J. A. 1995	1
Falcó, L. 2004	1	FournierAndray, J. A. 1971	1	García [Gómez], O. 2006	1	Gausi Gene, C. 1977	1	González Menéndez, E. 1960	1	Haba, J. 1987	1
Falú, E. A. 2004	1	Freire Castroseiros, E. 2001	1	García Herola, A. 2005	1	Gervás, H. 1996	1	González Ortega, M. 2004	1	Hamm, C. W. 2007	1
Farré, J. 1998	1	Friedland, C. 1961	1	García Ortiz, E. 1969	1	GibertQueralto, J. 1976	1	Graulera, B. 1988	1	Hasdai, D. 2007	1
Fernández De La Puebla, R. A. 2006	1	Fritz, E. 1965	1	García Rodríguez, L. A. 2004	1	Gill López, E. 2000	1	Grima Serrano, A. 2005	1	Hernández Conesa, S. 1974	1
Fernández García, G. 1961	1	Froment, R. 1960	1	García Sánchez, M. 1976	1	Giménez Cervantes, D. [M.] 2004	1	Grima-Serra, A. 2007	1	Hernández E. 1991	1
Fernández, R. 1995	1	Fuentes, F. 2006	1	García Sánchez, S. 1995	1	Gimeno De Carlos, F. 1978	1	Grupo De Trabajo De La Angina De Pecho. 1988	1	Hernández, M. 1987	1
Ferreira Aguar, A. I. 2003	1	Fuertes García, A. 2000	1	García, E. 1999	1	Gómez González, A. M. 2006	1	Grupo De Trabajo De Rehabilitación Cardiacade La Sociedad Española De Cardiología 1995	1	Hernández, R. 1991	1
Ferreira, I. J. 2003	1	Gallardo, F. 1996	1	García, J. 2001	1	Gómez Martínez, M. V. 1996	1	Hidalgo De Caviedes, A. 1986	1	Hirsh, J. 2004	1
Ferrero, J. A. 1987	1	Gallavardin, L. 1960	1	García-Castrillo, L. 1999	1	Gómez Otero, I. 2001	1	Gual Coca, X. 2006	1	Hjemdahl, P. 2006	1
Ferro Mugica, J. 1995	1	Galve [Basilio], E. 2002	1	García Dorado, D. 1996	1	Gómez, A. E. 2004	1	Guern, P. 1985	1	Honorato Pérez, J. M. 1977	1
Fishleder, B. L. 1961	1	Gamazo Chillón, F. 1994	1	García-Fernández, M. A. 1995	1	Gómez, G. 1991	1				

Tabla 16 (Continuación)

Hurtado De Saracho, H. 2001	1	Klein, F. 2004	1	Lonardo, G. 2006	1	Madero, R. 2007	1	Marco, J. 2006	1	Martínez, J. 1987	1
Hurtado, S. 1986	1	Koga, H. 1971	1	López García-Aranda, V. 2003	1	Madoz, E. 2003	1	Marín García, J. 1964	1	Martínez-Corbalán, F. 2004	1
Husted, S. 2004	1	Kuster, F. 1991	1	López Merino, V. 1987	1	Madrigal, J. A. 1987	1	Marín [Santos], M. 2006	1	Martínez-González, J. 2006	1
Ibáñez, J. L. 2003	1	Kvasnicka, J. 2004	1	López, A. 1 1991	1	Maestre Polo, J. L. 1958	1	Márquez-Calderón, S. 2003	1	Martínez-Rubio, A. 2002	1
Illa Bore, M. 1976	1	Laclastra [Gimeno], M. 2003	1	López, A. 2 1994	1	Maggioni, A. M. 2006	1	MartíMasso, R. 1977	1	Martín-Jadraque, L. 1996	1
Íñigo Huarte, V. 2005	1	Lainez Royo, R. 1995	1	López-Farré, A. 1998	1	Maggioni, A. P. 2004	1	Martí, H. 2005	1	Mata Pariente, N. 2006	1
Iriarte Arotzarena, I. 1995	1	LamielAlcaine, R. 2000	1	López-Miranda, J. 2006	1	Magriñá Ballara, J. 2000	1	Martín Durán, R. 1993	1	Mautner, B. 2004	1
Isasi, E. J. 1971	1	Lastra, J. A. 1995	1	López-Segura, F. 2006	1	Magriñá, M. 1987	1	Martín García, E. 1971	1	Mayorga, E. 1991	1
Jalón, R. 1967	1	Lechat, P. 2004	1	Lorenzo, S. 2005	1	Mainar, V. 1988	1	Martín Jadraque, L. 1980	1	Mcmurray, J. 2004	1
Jiménez Esteso, J. M. 2006	1	Leizorovicz, A. 2001	1	Lozano [Almela], M. L. 2004	1	Malpartida [De Torres], F. 1977	1	Martín, G. 1988	1	Medina, A. 1991	1
Jiménez Nacher, J. J. 1999	1	León Latre, M. 2005	1	Lozano Pérez, J. 1964	1	Mancia, G. 2000	1	Martínez Fernández, E. 1995	1	Medrano, G. A. 1961	1
Jiménez, F. 1991	1	Lezaun, R. 1996	1	Luego-Pérez, E. 2007	1	Mancini, G. B. J. 1995	1	Martínez González, M. A. 2007	1	Meigares Moreno, R. 2000	1
Juárez, M. 2004	1	Llangués, E. 2001	1	Luque Otero, M. 2000	1	Manonelles Marqueta, P. 2000	1	Martínez Piédrola, R. M. 2002	1	Melián, F. 1991	1
Kellermann, J. J. 1985	1	LlavonaFigaredo, J. 1967	1	Maceira González, A. 1998	1	Maraví, C. 1996	1	Martínez Ruiz, M. D. 2002	1	Merino Angulo, J. 1994	1
Kjekshus, J. 2004	1	Loma-Osorio, P. 2006	1	Madariaga, I. 1996	1	Marco, E. 2005	1	Martínez, C. 1984	1	Miangolarra Page, J. C. 2002	1

Tabla 16 (Continuación)

Miranda Vivas, T. 2006	1	Mostraz [Prieto], J. [M.] 1996	1	Nieto Ballesteros, F. 1995	1	Patrono, C. 2004	1	Plaza, L. 1989	1	Ramos López, B. 1994	1
Miró [Palau], V. 1992	1	Mouriz García, J. 1977	1	Nieto Santa, E. 1995	1	Pedrote Guinea, J. A. 1971	1	Pomar [Domingo], F. 1996	1	Ramos Lorenzo, J. L. 1969	1
Moll, A. 1967	1	Moya, A. 1989	1	Novo Valledor, L. 1978	1	Pepper, J. 2006	1	Poole-Wilson, P. 1995	1	Reina Sánchez, M. 2003	1
Monell, J. 2002	1	Moyano Benito, G. 1991	1	Ochoteco, A. 1993	1	Perea, J. 2007	1	Portolés, M. 1996	1	Reyes, A. 1986	1
Montalescot, G. 2004	1	Muniesa, J. M. 2005	1	Ohmann, E. M. 2007	1	Pérez De Heredia Torres, M. 2002	1	Portuondo [Maseda], M. [T.] 1991	1	Reyes, A. J. 1971	1
Montiel Trujillo, A. 2006	1	Muntaner, J. 2004	1	Oliver Yañez, S. 1961	1	Pérez Caravante, M. 2006	1	Poveda [Sierra], J. [J.] 1993	1	Richard Martínez, J. A. 1977	1
Montón Rodríguez, J. 2000	1	Muñiz, J. 2000	1	Onaindia, J. 2006	1	Pérez Casar, F. 1970	1	Prado, L. S. 1984	1	Rico, L. 1998	1
Mora, B. 1985	1	Muñiz, J.2 2001	1	Ordinas, A. 2001	1	Pérez González, P. 1958	1	Prats Torrens, T. 1995	1	Ridocci [Soriano], F. 2003	1
Mora, I. 1965	1	Muñoz San José, J. 1994	1	Ordóñez Rubio, B. 2005	1	Pérez Marco, J. A. 2003	1	Prieto Granda, J. A. 1984	1	Río Ligorit, A. 2006	1
Morais, J. 2006	1	Muñoz, M. A. 2003	1	Osés Puché, J. J. 1974	1	Pérez Paredes, M. 2004	1	Prieto, P. 1995	1	Rius [Garriga], J. 1982	1
Morata Crespo, A. B. 2007	1	Nadal Castells, M. J. 1991	1	Pallarés, D. S. 1961	1	Pérez Sanz, F. 1958	1	Puente Domínguez, J. L. 1955	1	Rivara, G. 1971	1
Moreno Yanguela, M. 1978	1	Navarro Salas, E. 1995	1	Pallarés, V. 1996	1	Pérez-Martínez, P. 2006	1	Puente, A. 1986	1	Roca, J. 1987	1
Moreno, R. 2001	1	Navarro, F. 1987	1	Pan Álvarez Osorio, M. 1987	1	Petzel, H. 1967	1	Pueyo [Palazón], C. 1995	1	Roda Nicolás, J. 1977	1
Moreno-Iribas, C. 2001	1	Neira, J. 2004	1	Pan, M. 1991	1	Pisaca Márquez, J. C. 1969	1	Pulpón, L. A. 1986	1	Rodrigo, L. 1984	1
Moreu, J. 1986	1	Nicolás Franco, S. 1990	1	Pastrana, R. 1991	1	Plaza Celenín, L. 1996	1	Ramón, J. M. 2003	1	Rodrigo, R. 1989	1

Tabla 16 (Continuación)

Rodríguez [Álvarez], J. 1973	1	Ruano, J. M. 1965	1	San Julián, B. 2003	1	Seller Pérez, G. 1993	1	Subirana, J. 2006	1	Torner Soler, M. 1963	1
Rodríguez Artalejo, F. 2000	1	RuipérezAbizanda, A. 1974	1	San Pedro Feliu, A. 2003	1	Seoane, M. 2004	1	Swedberg, K. 2004	1	Tornos, M. P. 1990	1
Rodríguez García, P. 1990	1	Ruiz Rejón, F. 1979	1	Sánchez De La Cuesta, G. 1956	1	Serrano Ríos, M. 2007	1	Tallón Cantero, R. 1956	1	Torp-Pedersen, C. 2004	1
Rodríguez García, R. 1993	1	Ruiz Ros, J. A. 2004	1	Sánchez De Miguel, L. 1998	1	Serrano, M. 2003	1	Tavella, N. 1991	1	Torrado, E. 2003	1
Rodríguez, E. 2006	1	Sáez, J. M. 1988	1	Sancho, M. 1991	1	Shepherd, J. 1995	1	Tejero, M. 2005	1	Torres [Gallego], R. 1991	1
Rodríguez, M. A. 1995	1	Sáez-Jiménez, A. 1995	1	Sanne, H. 1985	1	Siegrist, J. 1985	1	Tello [Montoliu], A. 2005	1	Trilla Sánchez, E. 1963	1
Rodríguez-Roisín, R. 1987	1	Sagastogoitia [Gorostiza], [J.D. 1994	1	Santiago Pérez, M. I. 2004	1	Sieres, M. 1984	1	Tena Dávila 1986	1	Trujillo Berraquero, F. 2003	1
Roma, F. 1989	1	SaguésCabarro, F. 2000	1	Santiago, S. 1986	1	Simarro, E. 1984	1	Tendera, M. 2004	1	Ubiera Fiestas, J. M. 1995	1
Roman Castillo, M. 1976	1	Sáinz [Hidalgo], I. 2003	1	Santopinto, J. 2004	1	Simoons, M. [L.] 2006	1	Théroux, P. 1992	1	Valenzuela García, J. L. 2003	1
Román, O. 1991	1	Salas, A. 1989	1	Sarmiento González-Nieto, V. 2003	1	Sobrino [Daza], J. A. 2007	1	Thygesen, K. 2006	1	Valls [Grima], F. 1994	1
Romero, C. 1991	1	Salas, E. 1993	1	Scazziota, A. 2003	1	Sogorb [Garri], F. 2005	1	Tobaruela González, A. 1995	1	Varela Villén, O., 1995	1
Romero, J. 1998	1	Salazar, M. L. 1996	1	Schevarzmann, S. S. 1929	1	Suárez, G. 1995	1	Tomás [Abadal], L. 2000	1	Vargas García, R. 2000	1
Romero, M. 1991	1	Salvador Dueso, M. 1987	1	Sechtem, U. 2006	1	Suárez, L. 1967	1	Toquero, J. 2001	1	Varo, J. J. 2007	1
Rosenman, R. H. 1985	1	Salzberg, S. 2004	1	Segura [Fragoso], A. 2001	1	Suárez, M. A. 2006	1	Toribio Cocho, J. 1974	1	Vázquez Guzmán, D. 1973	1
Rozalén Pinedo, M. 2006	1	San José Díez, J. 1994	1	Segura, J. 1991	1	Suárez-Pinilla, M. A. 1992	1	Tormo Díaz, M. J. 2001	1	Vedín, A. 1985	1

Tabla 16 (Continuación)

Vega Díaz, F. 1973	1	Verheugt, F. 2004	1	Vilarinho, J. 2004	1	Waagstein, F. 2004	1	Wilhelmsson, C. 1985	1	Zueco, J. 1989	1
Vega [García], G. 2001	1	Vernylen, J. 2004	1	Villegas Portero, R. 2003	1	Wenger, N. K. 2006	1	Zambrano, A. 1965	1	Zurbano, M. J. 2001	1
Velasco, J. 1995	1	Vicente [García], V. 2004	1	Vñals Izquierdo, M. 1995	1	Wijns, W. 2007	1	Zanchetti, A. 1995	1		
Vergara Gómez, A. M. 1974	1	Vila, J. 1986	1	Vñuelas, J. 1979	1	Wiklund, I. 1985	1	Zapata, M. A. 2007	1		

Productividad de los autores de artículos

Puesto que el producto final de un trabajo es su difusión y publicar es una de las motivaciones más fuertes de los científicos, la productividad de los investigadores puede ser adecuadamente determinada mediante una descripción cuantitativa. En este sentido, se define la productividad como el número de trabajos publicados por un autor en una determinada unidad de tiempo, sin por ello entender que el trabajo de un científico pueda ser enjuiciado únicamente por el volumen de su producción.

Las **firmas** de los trabajos es el indicador que permite, por una parte, analizar la productividad de los autores, y, por otra, conocer quiénes son los investigadores más productivos. En el conjunto de los 296 artículos (282 con identificación de autor/es), la cifra total de **firmas** acumulada para todos los años en los que se han recuperado es de 1.073, teniendo en cuenta la existencia de autores que pueden haber firmado en varios trabajos. Estas firmas provienen de un total de 705 **autores** que han publicado a lo largo del periodo estudiado en las 5 revistas analizadas.

En este sentido, en la *Revista Española de Cardiología* se ha contabilizado un total de 869 firmas, con un promedio anual de 18,4 firmas por cada año con publicaciones. Los artículos publicados en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* y en *Rehabilitación* contienen 104 y 86 firmas respectivamente, presentando una media de 14,8 firmas/año la primera y 8,6 firmas/año la segunda. En el caso de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, las firmas recogidas suman en total 12, con una media anual de 1,5 firmas, mientras que en *Acta Fisioterápica Ibérica*, solo se reúnen 2 firmas en los 2 años en los que se han recogido artículos (tabla 17).

Tabla 17. EVOLUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE FIRMAS DE ARTÍCULOS

	Revista Española de Cardiología		Revista Española de Cardiología Suplementos		Rehabilitación		Archivos de Enfermedades del corazón y de los Vasos		Acta Fisioterápica Ibérica		Total	
	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum
1929							1	1			1	1
1934							1	2			1	2
1944							1	3			1	3
1953	3	3					--	3			3	6
1955	5	8					--	3			5	11
1956	4	12					1	4			5	16
1958	5	17					--	4			5	21
1960	--	17					4	8	1	1	5	26
1961	11	28					--	8	1	2	12	38
1962	1	29					--	8			1	39
1963	3	32					1	9			4	43
1964	5	37					--	9			5	48
1965	10	47					1	10			11	59
1967	5	52					2	12			7	66
1969	4	56									4	70
1970	3	59									3	73
1971	11	70									11	84
1972	1	71									1	85
1973	4	75									4	89
1974	4	79			5	5					9	98
1975	4	83			--	5					4	102
1976	7	90			--	5					7	109
1977	16	106			--	5					16	125
1978	5	111			--	5					5	130
1979	6	117			3	8					9	139
1980	4	121			--	8					4	143
1982	5	126			--	8					5	148
1984	11	137			--	8					11	159
1985	14	151			--	8					14	173
1986	12	163			22	30					34	207

Tabla 17 (Continuación)

	Revista Española de Cardiología		Revista Española de Cardiología Suplementos		Rehabilitación		Archivos de Enfermedades del corazón y de los Vasos		Acta Fisioterápica Ibérica		Total	
	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum
1987	26	189			2	32					28	235
1988	14	203			--	32					14	249
1989	19	222			--	32					19	268
1990	18	240			--	32					18	286
1991	29	269			17	49					46	332
1992	19	288			--	49					19	351
1993	24	312			--	49					24	375
1994	33	345			--	49					33	408
1995	93	438			--	49					93	501
1996	36	474			--	49					36	537
1997	9	483			--	49					9	546
1998	19	502			--	49					19	565
1999	27	529			--	49					27	592
2000	75	604			--	49					75	667
2001	41	645	9	9	--	49					50	717
2002	21	666	9	18	3	52					33	750
2003	42	708	9	27	--	52					51	801
2004	66	774	21	48	3	55					90	891
2005	21	795	9	57	6	61					36	927
2006	44	839	33	90	23	84					100	1027
2007	30	869	14	104	2	86					46	1073
TOTAL	869		104		86		12		2		1073	
MEDIA	18,4		14,8		8,6		1,5		1		21,03	

Los resultados, en cuanto a la evolución cronológica se refiere, del número de autores de artículos se puede observar en la tabla 18. La incorporación de **autores nuevos** presenta una media anual de 2,9 para los años en los que se han publicado artículos, lo que en cifras porcentuales equivale al 10,3 %. Respecto a los **autores ocasionales** (aquellos que han publicado un solo trabajo), en este inventario se han recogido 554, con un promedio de 10,8 autores al año.

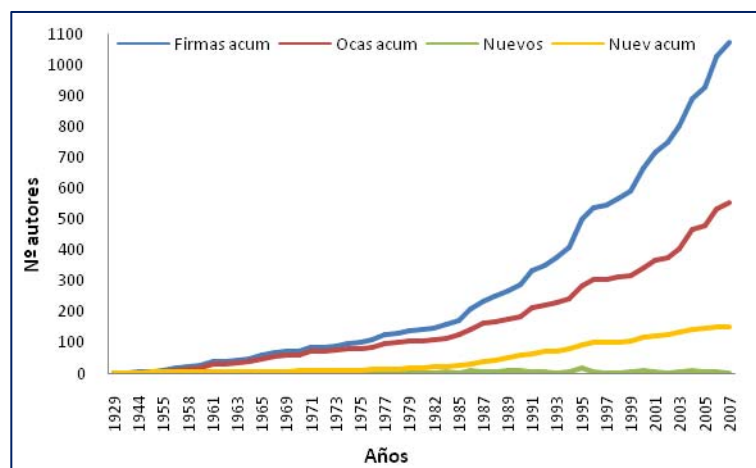
Tabla 18. EVOLUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE AUTORES DE ARTÍCULOS

Año	Firmas		Autores					Índice de transitoriedad	
			Ocasionales		Nuevos			anual	acum
	n	acum	n	acum	n	%	acum		
1929	1	1	1	1	0	0	0	100,00	100,00
1934	1	2	0	1	1	100,00	1	0,00	50,00
1944	1	3	0	1	0	0,00	1	0,00	33,33
1953	3	6	1	2	2	66,67	3	33,33	33,33
1955	5	11	4	6	1	25,00	4	80,00	54,55
1956	5	16	4	10	1	20,00	5	80,00	62,50
1958	5	21	4	14	0	0,00	5	80,00	66,67
1960	5	26	5	19	0	0,00	5	100,00	73,08
1961	12	38	11	30	0	0,00	5	91,67	78,95
1962	1	39	0	30	1	16,67	6	0,00	76,92
1963	4	43	4	34	0	0,00	6	100,00	79,07
1964	5	48	4	38	1	14,29	7	80,00	79,17
1965	11	59	10	48	0	0,00	7	90,91	81,36
1967	7	66	6	54	0	0,00	7	85,71	81,82
1969	4	70	4	58	0	0,00	7	100,00	82,86
1970	3	73	2	60	1	12,50	8	66,67	82,19
1971	11	84	10	70	1	11,11	9	90,91	83,33
1972	1	85	0	70	0	0,00	9	0,00	82,35
1973	4	89	4	74	0	0,00	9	100,00	83,15
1974	9	98	6	80	2	18,18	11	66,67	81,63
1975	4	102	0	80	0	0,00	11	0,00	78,43

Tabla 18 (Continuación)

Año	Firmas		Autores					Índice de transitoriedad	
	n	acum	Ocasionales		Nuevos			anual	acum
			n	acum	n	%	acum		
1976	7	109	5	85	2	15,38	13	71,43	77,98
1977	16	125	10	95	0	0,00	13	62,50	76,00
1978	5	130	4	99	1	7,14	14	80,00	76,15
1979	9	139	4	103	4	22,22	18	44,44	74,10
1980	4	143	2	105	0	0,00	18	50,00	73,43
1982	5	148	2	107	2	10,00	20	40,00	72,30
1984	11	159	8	115	3	13,04	23	72,73	72,33
1985	14	173	12	127	1	4,17	24	85,71	73,41
1986	34	207	15	142	8	25,00	32	44,12	68,60
1987	28	235	19	161	5	13,51	37	67,86	68,51
1988	14	249	7	168	6	13,95	43	50,00	67,47
1989	19	268	9	177	9	17,31	52	47,37	66,04
1990	18	286	5	182	8	13,33	60	27,78	63,64
1991	46	332	31	213	4	6,25	64	67,39	64,16
1992	19	351	7	220	6	8,57	70	36,84	62,68
1993	24	375	9	229	2	2,78	72	37,50	61,07
1994	33	408	14	243	6	7,69	78	42,42	59,56
1995	93	501	42	285	16	17,02	94	45,16	56,89
1996	36	537	17	302	6	6,00	100	47,22	56,24
1997	9	546	1	303	1	0,99	101	11,11	55,49
1998	19	565	9	312	1	0,98	102	47,37	55,22
1999	27	592	4	316	4	3,77	106	14,81	53,38
2000	75	667	25	341	11	9,40	117	33,33	51,12
2001	50	717	24	365	6	4,88	123	48,00	50,91
2002	33	750	10	375	2	1,60	125	30,30	50,00
2003	51	801	30	405	7	5,30	132	58,82	50,56
2004	90	891	59	464	10	7,04	142	65,56	52,08
2005	36	927	16	480	3	2,07	145	44,44	51,78
2006	100	1027	51	531	5	3,33	150	51,00	51,70
2007	46	1073	23	554	0	0,00	150	50,00	51,63
Total		1073		554		150			
MEDIA		21,03		10,86		2,94	10,34		55,32
MÍNIMO		1		1		1			0,00
MÁXIMO		100		59		16			100

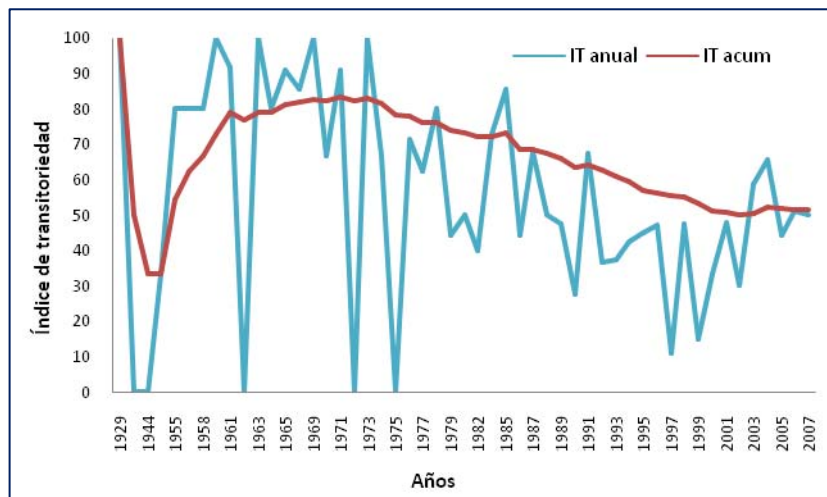
Figura 20. Evolución cronológica del número de autores de artículos



Para representar la tendencia temporal del número total de firmas, del número de autores nuevos y del número de autores ocasionales, se ha elaborado la figura 20. Si bien los valores de los indicadores estudiados se mantienen muy próximos hasta 1974, es a partir de este momento y principalmente a mediados de los años 80, que se observa, por una parte, un incremento significativo del número de firmas, y por otra, una tendencia a la separación progresiva de las cifras de autores ocasionales, de las de totales.

En la tabla 18 también se recoge la evolución del *índice de transitoriedad* (porcentaje del número de autores ocasionales o pequeños productores en el conjunto de autores) de la producción de artículos. Los datos acumulados para todos los años en los que se han recuperado trabajos revelan un valor medio de este indicador del 55,3 %. Al estudiar su evolución temporal (figura 21), se observa que, inicialmente, la tendencia es a mantenerse próximo al 100 % hasta el final de la década de 1970, para después estabilizarse y descender en los últimos años.

Figura 21. Evolución cronológica del índice de transitoriedad de autores de artículos



Al estudiar el número de artículos publicados por un mismo autor al año (tabla 19), encontramos que predomina la cifra de autores que firman un único trabajo anualmente (92,7 % del total), sobre todo hasta mitad de la década de los 70. En 1975 comienzan a aparecer autores con más de 2 artículos al año, y únicamente se han encontrado 5 autores (0,5 %) con más de 3 trabajos publicados anualmente. El valor máximo de artículos/año publicados por un mismo autor es de 4.

Tabla 19. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE AUTORES SEGÚN EL NÚMERO DE ARTÍCULOS PUBLICADOS ANUALMENTE

	Autores con "n" artículos				Total
	1	2	3	4	
1929	1				1
1934	1				1
1944	1				1
1953	3				3
1955	5				5
1956	5				5
1958	5				5
1960	5				5
1961	12				12
1962	1				1

Tabla 19 (Continuación)

	Autores con "n" artículos				Total
	1	2	3	4	
1963	4				4
1964	5				5
1965	11				11
1967	7				7
1969	4				4
1970	3				3
1971	11				11
1972	1				1
1973	4				4
1974	9				9
1975	2	1			3
1976	7	--			7
1977	12	2			14
1978	5	--			5
1979	9	--			9
1980	4	--			4
1982	5	--			5
1984	11	--			11
1985	12	2			14
1986	16	9			25
1987	22	3			25
1988	14	--			14
1989	19	--			19
1990	18	--			18
1991	44	1			45
1992	19	--			19
1993	24	--			24
1994	27	3			30
1995	76	7	1		84
1996	30	3	--		33
1997	9	--	--		9
1998	19	--	--		19
1999	15	6	--		21
2000	54	9	1		64
2001	42	4	--		46
2002	23	5	--		28
2003	47	2	--		49
2004	83	2	1		86
2005	30	1	--	1	32
2006	85	6	1	--	92
2007	44	1	--	--	45
TOTAL	925	67	4	1	997
%	92,78	6,72	0,40	0,10	100,00

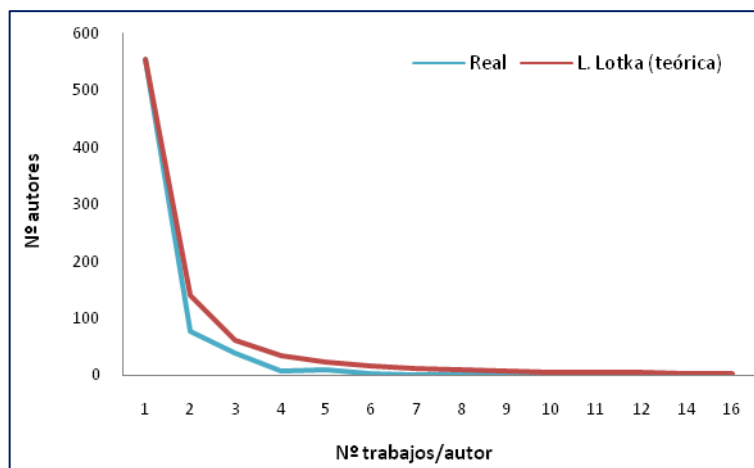
Para analizar la distribución de la productividad de los autores de los artículos recogidos en las revistas estudiadas, se ha aplicado la **Ley de Lotka**. La tabla 20 muestra la distribución observada y teórica del número de autores que publicaron artículos sobre la terapéutica conservadora de la cardiopatía isquémica en el periodo estudiado.

En este caso, la distribución de la productividad no se ajusta a la formulada por esta ley bibliométrica, en términos de heterogeneidad en lo que se refiere a la tendencia al crecimiento exponencial del número de autores. Es decir, la cifra de autores que publican sus trabajos no es inversamente proporcional a n^2 . A nivel gráfico (figura 22) se puede evidenciar más claramente como la curva real, aún siguiendo un trayecto similar a la teórica, se aproxima al eje de abscisas pues el número de autores es inferior al esperado. Este hecho podría estar motivado por los altibajos temporales del número de artículos publicados en el periodo estudiado, y por el volumen de autores ocasionales que firman en los artículos recuperados.

Tabla 20. DISTRIBUCIÓN OBSERVADA Y TEÓRICA DEL NÚMERO DE AUTORES DE ARTÍCULOS SEGÚN LA PRODUCTIVIDAD TOTAL (LEY DE LOTKA)

Nº total trabajo/autor	Nº Autores	Nº teórico autores
1	554	554,0
2	77	138,5
3	39	61,6
4	7	34,6
5	11	22,2
6	3	15,4
7	1	11,3
8	3	8,7
9	1	6,8
10	2	5,5
11	3	4,6
12	2	3,8
14	1	2,8
16	1	2,2

Figura 22. Aplicación de la Ley de Lotka a la productividad total de los autores de artículos



Finalmente, con el fin de realizar comparaciones entre la productividad de los autores e inferir diferencias reales entre ellos, esta variable se ha ajustado a un modelo multiplicativo (LOTKA, 1926; PRICE, 1963). De esta forma, se ha calculado el *índice de productividad* (ip) mediante la aplicación del logaritmo del número de trabajos publicados por un autor.

Sobre esta base, se han distribuido los autores de artículos en tres niveles de productividad: grandes productores (con 10 o más trabajos y un $ip \geq 1$), medianos productores (entre 2 y 9 trabajos y $0 < ip < 1$) y pequeños productores, con un solo trabajo y un ip igual a 0 (LÓPEZ PIÑERO y TERRADA, 1992). Los datos ofrecidos en la tabla 21 muestran que más de la mitad de la productividad total de artículos (51,6%) está firmada por productores ocasionales, el 40,2 % por medianos productores y el 8,1 % por grandes productores.

Tabla 21. **DISTRIBUCIÓN DEL NÚMERO DE AUTORES DE ARTÍCULOS POR NIVELES DE PRODUCTIVIDAD**

Autores	Índice de Productividad	Nº autores	% Product.	Nº total de firmas
Grandes productores	ip > 1	7	8,11	87
Medianos productores	0 < ip < 1	144	40,26	432
Productores ocasionales	ip= 0	554	51,63	554
Total		705	100	1073

Colaboración de los autores de artículos

El espectacular crecimiento de la producción científica se explica a partir del trabajo en colaboración de los investigadores, siendo la publicación conjunta de artículos el resultado visible de esta colaboración.

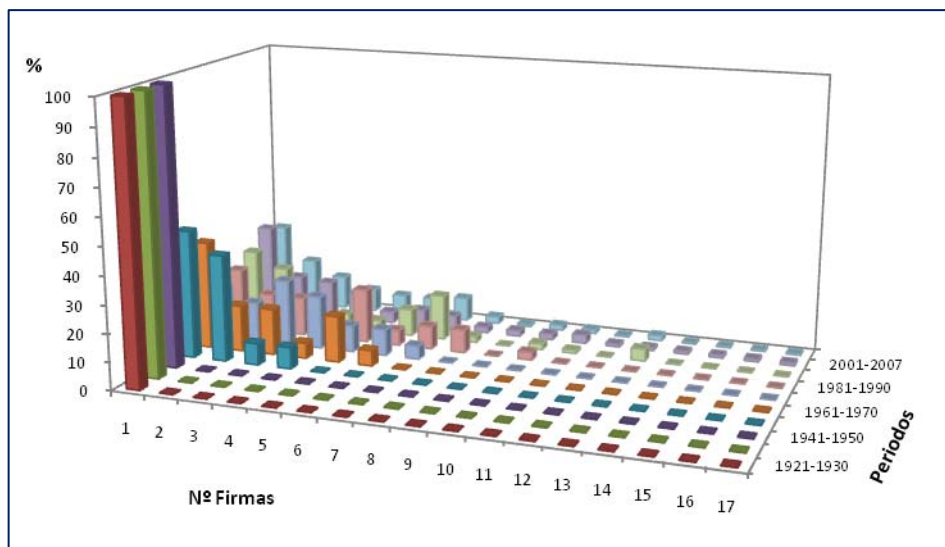
Para iniciar su análisis, empezaremos estudiando la distribución en el tiempo de los artículos por número de firmas (tabla 22 y figura 23). Si excluimos los 14 anónimos, y teniendo en cuenta que en 2 artículos el número de firmantes se ha truncado en 1 y 6 autores respectivamente con la expresión “y cols.”, en el total de artículos predomina la autoría individual. Así, se ha encontrado que aparece 1 firma/trabajo en 84 casos para todos los periodos estudiados (29,7 %). Le siguen los artículos firmados por 2 y 3 autores, con un 17,3% y 12% respectivamente. Estos tres grupos aportan el 59,2% de los 282 artículos recuperados. Los artículos con más de 10 autores suponen el 4,8% de los trabajos. Aunque estos resultados confirman la tendencia al aumento de la colaboración entre los autores que se viene produciendo desde principios de siglo, prevalece la publicación de artículos entre 2 y 3 autores.

A partir de estos datos también se puede apreciar que el número de artículos con 1 solo autor disminuye con el tiempo, y mientras que entre 1922 y 1930 representa el 100% de los casos, esta situación pasa al 32,3 % de los trabajos en el periodo comprendido entre 2001 y 2007. Al mismo tiempo, el número de firmas por trabajo aumenta llegando a encontrarse 1 artículo con 19 firmas en la última década.

Tabla 22. **DISTRIBUCIÓN DE ARTÍCULOS POR NÚMERO DE FIRMAS Y PERIODOS**

Firmas	Periodos / Artículos (N, %)																			
	1921-1930		1931-1940		1941-1950		1951-1960		1961-1970		1971-1980		1981-1990		1991-2000		2001-2007		1921-2007	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1	1	100	1	100	1	100	6	46,15	7	38,89	4	19,05	8	22,22	24	26,09	32	32,32	84	29,79
2	--	--	--	--	--	--	5	38,46	3	16,67	3	14,29	5	13,89	19	20,65	14	14,14	49	17,38
3	--	--	--	--	--	--	1	7,69	3	16,67	5	23,81	5	13,89	7	7,61	13	13,13	34	12,06
4	--	--	--	--	--	--	1	7,69	1	5,56	4	19,05	2	5,56	5	5,43	10	10,10	23	8,16
5	--	--	--	--	--	--	--	--	3	16,67	2	9,52	7	19,44	4	4,35	4	4,04	20	7,09
6	--	--	--	--	--	--	--	--	1	5,56	2	9,52	2	5,56	9	9,78	6	6,06	20	7,09
7	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	4,76	3	8,33	15	16,30	5	5,05	24	8,51
8	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	3	8,33	2	2,17	2	2,02	7	2,48
9	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	2	2,02	2	0,71
10	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	2,78	2	2,17	2	2,02	5	1,77
11	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	1,09	3	3,03	4	1,42	
12	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	1,01	1	0,35	
13	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	4	4,35	1	1,01	5	1,77	
14	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	1,01	1	0,35	
15	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	1,01	1	0,35	
16	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	1,01	1	0,35	
19	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	1,01	1	0,35	
TOTAL	1	100	1	100	1	100	13	100	18	100	21	100	36	100	92	100	99	100	282	100

Figura 23. Distribución porcentual de los artículos por número de firmas y periodos



Para abordar el grado de colaboración entre autores de forma objetiva, se ha calculado el **índice de colaboración** (ic) ya que representa el número de firmas por término medio de las referencias bibliográficas. El valor medio de este indicador para todos los años en los que se han recuperado artículos, es de 3,8 (tabla 23 y figura 24), cifra que supera ligeramente los valores medios del ic obtenidos en la literatura en los últimos años. Su evolución temporal presenta gran variabilidad anual. Si bien inicialmente, se mantiene más constante con un valor medio de 2,1, en 1976 asciende hasta alcanzar su pico máximo (ic=7) y posteriormente desciende quedándose por encima de los niveles iniciales. Al finalizar el periodo de estudio, en la década de 2000 el valor promedio del ic es de 3,9.

Tabla 23. EVOLUCIÓN CRONOLÓGICA DEL ÍNDICE DE COLABORACIÓN DE AUTORES DE ARTÍCULOS

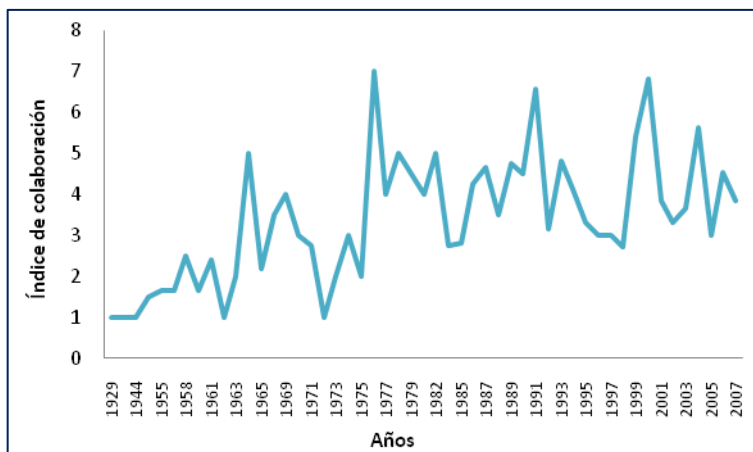
Años	Artículos*		Autores		Índice de Colaboración
	N	%	N	%	
1929	1	0,35	1	0,09	1,00
1934	1	0,35	1	0,09	1,00
1944	1	0,35	1	0,09	1,00
1953	2	0,71	3	0,28	1,50
1955	3	1,06	5	0,47	1,67
1956	3	1,06	5	0,47	1,67
1958	2	0,71	5	0,47	2,50
1960	3	1,06	5	0,47	1,67
1961	5	1,77	12	1,12	2,40
1962	1	0,35	1	0,09	1,00
1963	2	0,71	4	0,37	2,00
1964	1	0,35	5	0,47	5,00
1965	5	1,77	11	1,03	2,20
1967	2	0,71	7	0,65	3,50
1969	1	0,35	4	0,37	4,00
1970	1	0,35	3	0,28	3,00
1971	4	1,42	11	1,03	2,75
1972	1	0,35	1	0,09	1,00
1974	3	1,06	9	0,84	3,00
1975	2	0,71	4	0,37	2,00
1976	1	0,35	7	0,65	7,00
1977	4	1,42	16	1,49	4,00
1978	1	0,35	5	0,47	5,00

Tabla 23 (Continuación)

Años	Artículos*		Autores		Índice de Colaboración
	N	%	N	%	
1979	2	0,71	9	0,84	4,50
1980	1	0,35	4	0,37	4,00
1982	1	0,35	5	0,47	5,00
1984	4	1,42	11	1,03	2,75
1985	5	1,77	14	1,30	2,80
1986	8	2,84	34	3,17	4,25
1987	6	2,13	28	2,61	4,67
1988	4	1,42	14	1,30	3,50
1989	4	1,42	19	1,77	4,75
1990	4	1,42	18	1,68	4,50
1991	7	2,48	46	4,29	6,57
1992	6	2,13	19	1,77	3,17
1993	5	1,77	24	2,24	4,80
1994	8	2,84	33	3,08	4,13
1995	28	9,93	93	8,67	3,32
1996	12	4,26	36	3,36	3,00
1997	3	1,06	9	0,84	3,00
1998	7	2,48	19	1,77	2,71
1999	5	1,77	27	2,52	5,40
2000	11	3,90	75	6,99	6,82
2001	13	4,61	50	4,66	3,85
2002	10	3,55	33	3,08	3,30
2003	14	4,96	51	4,75	3,64
2004	16	5,67	90	8,39	5,63
2005	12	4,26	36	3,36	3,00
2006	22	7,80	100	9,32	4,55
2007	12	4,26	46	4,29	3,83
Total	282	100	1073	100	3,80

* Artículos con identificación de autor

Figura 24. Evolución cronológica del índice de colaboración de autores de artículos



Una característica que define la coautoría de los trabajos científicos es su relación positiva con la productividad: se asume que los investigadores más productivos son los que más colaboran. Por ese motivo, se ha calculado la **productividad fraccionaria** y el **índice de la productividad fraccionaria (ipf)** para los autores grandes productores ($ip \geq 1$) de artículos. En la tabla 24 se muestran estos cálculos para los 9 grandes productores, además del número total de trabajos que firma cada uno de ellos en el periodo estudiado, así como el número de referencias que firma solo y en coautoría.

Tabla 24. PRODUCTIVIDAD TOTAL Y FRACCIONARIA DE LOS GRANDES PRODUCTORES DE ARTÍCULOS

Grandes productores	Firmas			Productividad		
	Total firmas	Solo	En colaboración	Índice productividad	Productividad fraccionaria	Índice productividad fraccionaria
● Aros [Borau], [L.] F.	16	1	15	1,20	4,01	0,60
● De Velasco [Rami], J. [A.]	14	2	12	1,15	5,94	0,77
● Loma-Osorio [Montes], A.	12	1	11	1,08	2,6	0,41
● López-Sendón [Hentschel], J. [L.]	12	1	11	1,08	2,92	0,47
● Bosch Genover, X.	11	1	10	1,04	2,99	0,48
● De Teresa [Galván], E.	11	2	9	1,04	4,12	0,61
● López Bescós, L.	11	1	10	1,04	2,74	0,44
● Bueno [Zamora], H.	10	3	7	1,00	4,65	0,67
● Marrugat [De La Iglesia], J.	10	0	10	1,00	1,43	0,16

A partir de estos datos, se desprende que, de los grandes productores, los que mayor índice de productividad presentan son L.F. Arós Borau, con un índice de 1,20 y J.A. de Velasco Rami, con una cifra de 1,15. En orden decreciente, les siguen: J. L. López-Sendón Hentschel, A. Loma-Osorio Montes, L. López Bescós, E. de Teresa Galván, X. Bosch Genover, J. Marrugat de la Iglesia y H. Bueno Zamora.

En cuanto al índice de productividad fraccionaria, destaca de nuevo por alcanzar el valor más alto J. A. de Velasco Rami ($ipf = 0,77$). El resto de grandes productores quedan ordenados, de mayor a menor índice, de la siguiente manera: H. Bueno Zamora, E. de Teresa Galván, L.F. Arós Borau, X. Bosch Genover, J. L. López-Sendón Hentschel, L. López Bescós, A. Loma-Osorio Montes y J. Marrugat de La Iglesia.

Grupos de colaboración de los grandes productores de artículos (Colegios invisibles)

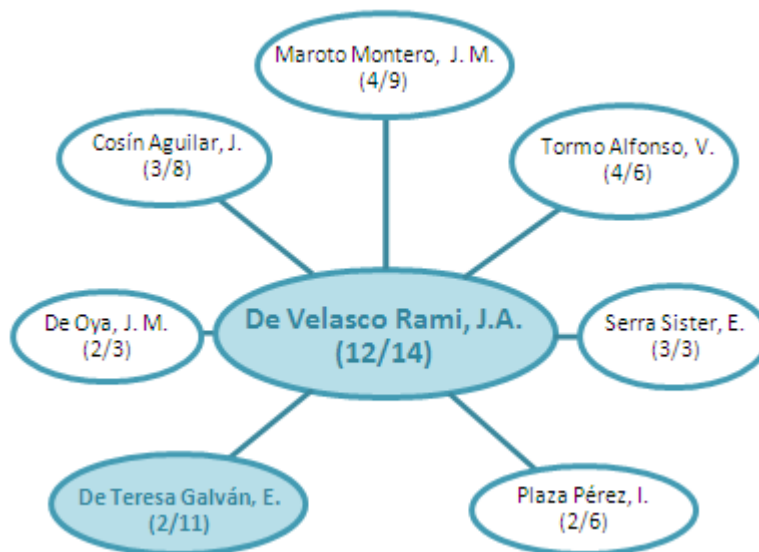
La ciencia en la actualidad se desarrolla en colaboración, posee una estructura social cuya expresión son los «colegios invisibles». Del conjunto de autores que aparecen ligados entre sí (directa o indirectamente) como consecuencia de haber firmado conjuntamente trabajos, y tomando como método para su detección la colaboración conjunta de trabajos publicados, se puede deducir la existencia de estos grupos de colaboración.

La estructura de los colegios invisibles se puede asemejar a una constelación: existe un líder o cabeza visible que aglutina un equipo, y crea redes de interrelación e intercambio que facilitan la producción científica. Habitualmente, estos líderes son los autores más productivos ($ip \geq 1$), ya que suelen rodearse de un mayor número de diferentes colaboradores, y constituyen en torno a ellos los colegios más importantes.

De esta manera, en nuestro estudio presentamos los distintos grupos de colaboración constituidos alrededor de los autores que, en términos absolutos reúnen el mayor número de trabajos (≥ 10 publicaciones) y que serán considerados como investigadores centrales. Para su exposición, se han ordenado cronológicamente según el año en que se ha recogido el primer artículo del gran productor. Para cada grupo se han cuantificado, por una parte, el número total de autores que firman en colaboración, y por otra, el número de firmas de cada integrante. En la representación gráfica, la posición central la ocupa el autor que encabeza el grupo (gran productor) y alrededor se sitúan todos los coautores que hayan publicado 2 o más artículos, en orden jerárquico según el número de trabajos firmados conjuntamente con el cabeza de grupo y separado por una barra ("/") del número total de artículos del autor en el inventario. Además, a estos datos se añade la relación de autores ocasionales que han participado en el grupo de investigación con una sola autoría.

El primer grupo de colaboración de autores de artículos lo encabeza **J.A. Velasco Rami** (figura 25), cuyo periodo de producción se extiende desde 1974 hasta 2004. Habiendo firmado 12 de los 14 artículos en colaboración (85%), suma un total 27 autores, 20 de los cuales son ocasionales (74%). En su grupo se incluye a dos grandes productores: a E. de Teresa Galván, con 2 artículos firmados conjuntamente y a J.L. López-Sendón Henstchel, que colabora de manera ocasional.

Figura 25. Grupo de colaboración de artículos de J.A. Velasco Rami

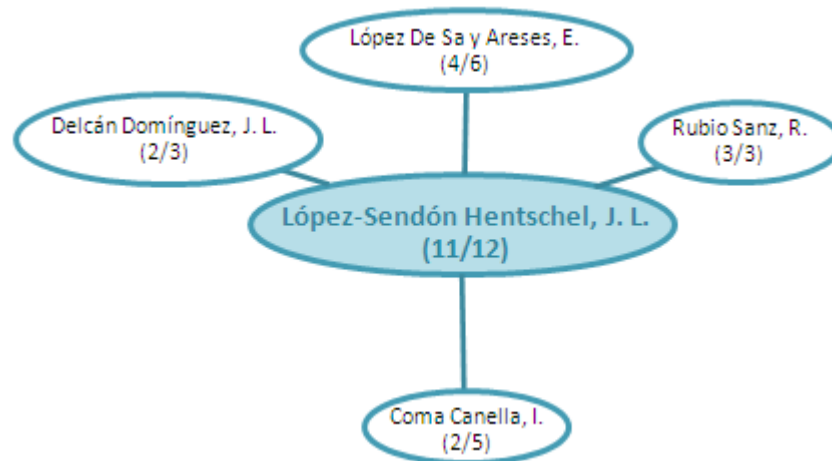


Los autores de artículos con una única colaboración en el grupo de J.A. Velasco Rami son: Abadal, L. T.; Briones Pérez de la Blanca, E.; Carrasco, J. L.; Casanovas Lenguas, J. A.; De los Arcos, E.; Del Río Ligorit, A.; Fitó, M.; Llargués, E.; López-Sendón Hentschel, J. L.; Márquez-Calderón, S.; Muñiz, J.; Navarro, A.; Reina Sánchez, M.; Ridocci Soriano, F.; Roda Nicolás, J.; Sáinz Hidalgo, I.; Sala, J.; Sarmiento González-Nieto, V.; Vergara Gómez, A. M. y Villegas Portero, R.

Con artículos recogidos entre 1978 y 2007, el segundo lugar lo ocupa el colegio de **J.L. López-Sendón Henstchel** (figura 26). Destaca por ser el grupo con mayor número de integrantes (n = 57) a expensas de una tasa de autores ocasionales del 92,9 %. Su producción la realiza el 8,4 % de las veces en solitario y entre sus colaboradores se encuentran los grandes productores J.A. Velasco Rami y E. de Teresa Galván, aunque trabajan de forma ocasional.

Además de los dos grandes productores señalados, otros autores de este grupo con una única colaboración son: Alonso García, M. A.; Ardissino, D.; Barahona, P.; Bermejo García, J.; Bobadilla, J. F.; Buszman, P.; Camici, P. G.; Carrasco, J. L.; Cosín Aguilar, J.; Crea, F.; Daly, C.; Dargie, H.; Datino, T.; De Backer, G.; De Oya, J. M.; Eizaguirre Pérez, J.; Estévez, A.; Fox, K. A. A.; García De Francisco, S.; García Fernández, F.; Gimeno De Carlos, F.; González Maqueda, I.; Hjemdahl, P.; Juárez, M.; Kjekshus, J.; Lechat, P.; Madero, R.; Maggioni, A. P.; Marco, J.; Martín Jadraque, L.; Navarro, A.; Plaza Pérez, I.; Simoons, M. L.; Sobrino Daza, J. A.; Tamargo Menéndez, J.; Zapata, M. A.; McMurray, J.; Morais, J.; Moreno Yanguela, M.; Novo Valledor, L.; Onaindía, J.; Pepper, J.; Perea, J.; Ruiz Rejón, F.; Sechtem, U.; Swedberg, K.; Tendra, M.; Thygesen, K.; Torp-Pedersen, C.; Viñuelas, J. y Waagstein, F.

Figura 26. Grupo de colaboración de artículos de J.L. López-Sendón Hentschel



Sigue cronológicamente, el grupo de **A. Loma-Osorio Montes** (figura 27). Su producción de artículos (realizada el 91,6% de las veces en colaboración) abarca el periodo comprendido entre 1984 y 2006. Recoge 42 autores con presencia de 19 ocasionales (45,2%) y compartiendo su producción con más de 2 artículos, integra a los grandes productores Arós Borau, L.F.; Marrugat de la Iglesia, J.; López Bescós, L.; Bosch Genover, X. y Bueno Zamora, H.

Son autores con una colaboración ocasional en este grupo: Alonso Gómez, A. M.; Alonso, A.; Armentia, J.; Avera, A.; Belló, M. C.; Camacho, I.; Castillo, C.; Cordo Mollar, J. C.; Enero, J.; García, E.; García-Castrillo, L.; González Aracil, J.; Hernández, M.; López de Sa y Areses, E.; Martínez, J.; Rodríguez, E.; Suárez, M. A.; Subirana, I. y Torrado, E.

El siguiente colegio, en orden cronológico, aparece en 1986 y es el encabezado por **E. de Teresa Galván** (figura 28). Su producción se extiende hasta el año 2006. Colabora con un total de 30 autores de los cuales 24 son ocasionales (80%), encontrándose entre estos últimos, el gran productor J.L. López-Sendón Hentschel. La producción de artículos de este "cabeza visible" se integra también en el grupo de J.A. de Velasco Rami que comienza en el año 1974 (figura 25).

Son autores, también con una única colaboración en este grupo, los siguientes: Alzueta, F. J.; Bravo Navas, J. C.; Carrasco, J. L.; Castillo-Olivares, J. L.; Castro Beiras, A.; Chamorro, J. L.; Collantes Rivera, R.; Cruz Fernández, J. M.; De Artaza, M.; De Teresa Galván, C.; Domínguez Franco, A. J.; Espinosa Caliani, J. S.; González Jiménez, B.; López-Sendón Hentschel, J. L. ; Martínez Lao, M.; Moreu, J.; Muñiz García, J.; Navarro Salas, E.; Navarro, A.; Ortigosa, F. J.; Pérez Caravante, M.; Puente, A.; Pulpón, L. A. y Santiago Pérez, M. I.

Figura 27. Grupo de colaboración de artículos de A. Loma-Orsorio Montes

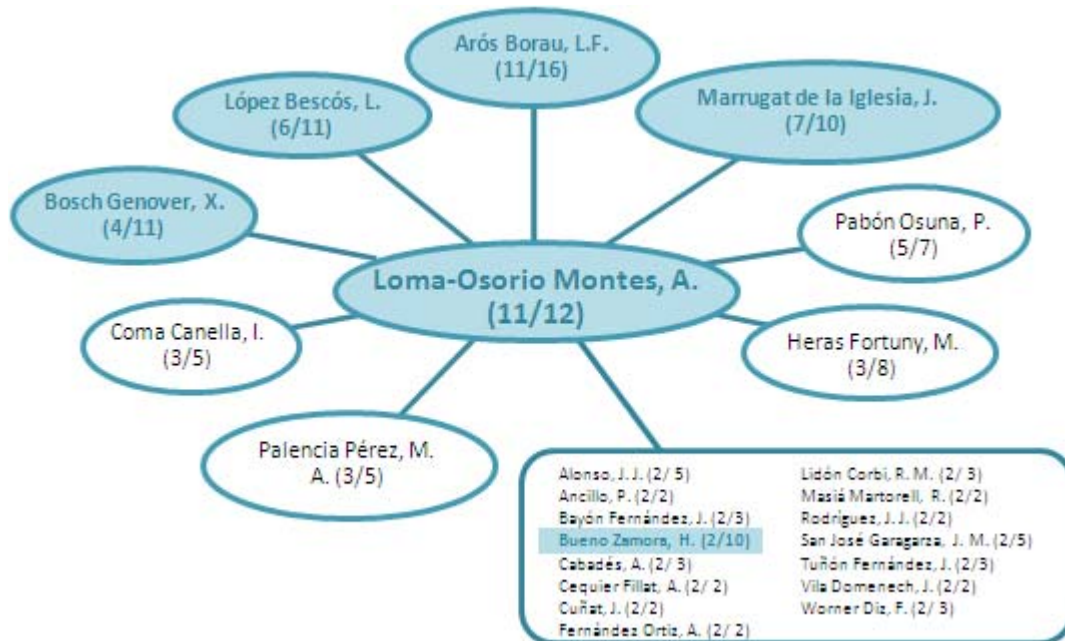
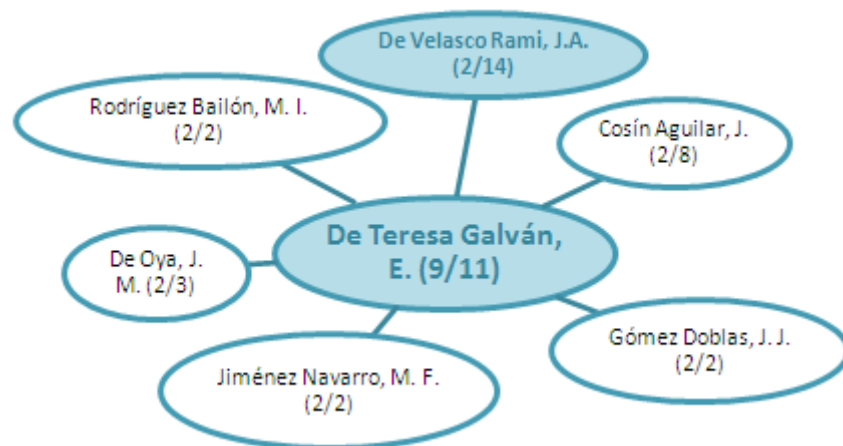


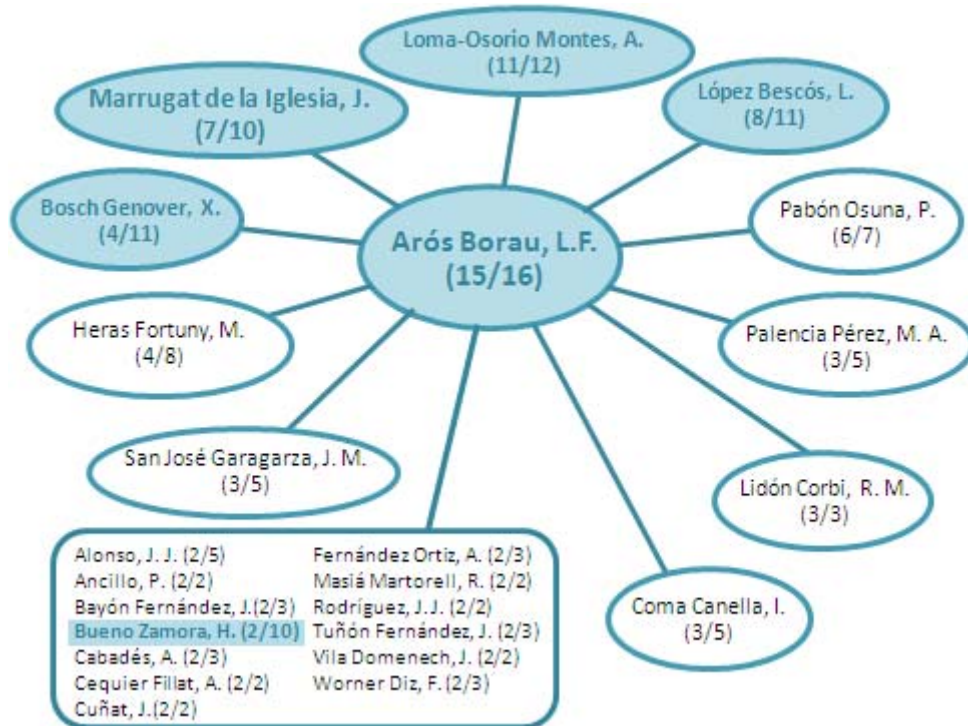
Figura 28. Grupo de colaboración de artículos de E. de Teresa Galván



Con una producción de artículos que se extiende desde 1987 hasta 2006, el siguiente colegio en orden cronológico está liderado por **L.F. Arós Borau** (figura 29), cuyas publicaciones en colaboración representa el 93,7%. Integra un total de 45 autores, de los que 22 (48,8%) son ocasionales. En este grupo participan Bosch Genover, X.; Bueno Zamora, H.; Loma-Orsorio Montes, A.; López Bescós, L. y Marrugat de la Iglesia, J., los cuales también encabezan otros grupos de colaboración.

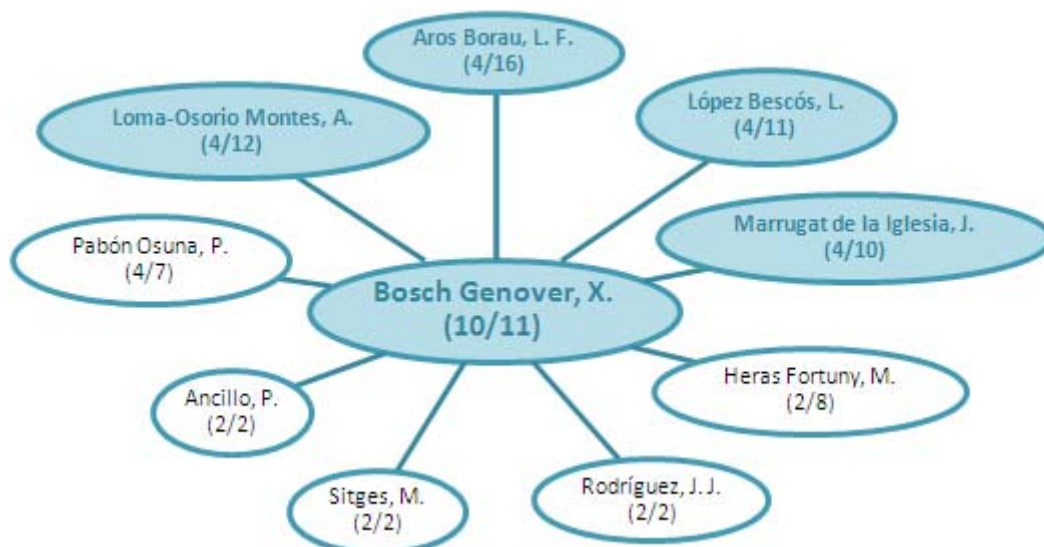
Entre los autores ocasionales del grupo de L.F. Arós Borau, se encuentran: Alonso Gómez, A. M.; Alonso, A.; Armentia, J.; Avera, A.; Belló, M. C.; Bermejo García, J.; Camacho, I.; Castillo, C.; Cordo Mollar, J. C.; Díez González, I.; Enero, J.; García, E.; García-Castrillo, L.; González Aracil, J.; Hernández, M.; López de Sa y Areses, E.; Martínez, J.; Montón Rodríguez, J.; Rodríguez, E.; Suárez, M. A.; Subirana, I. y Torrado, E.

Figura 29. Grupo de colaboración de artículos de L.F. Arós Borau



El grupo de **X. Bosch Genover** (figura 30) ocupa el siguiente lugar con 49 autores, 40 ocasionales (81,6%) y una producción (en el 90,9% de veces en colaboración) que se extiende desde 1988 hasta 2006. Dentro de sus miembros, vuelven a aparecer los siguientes grandes productores: Arós Borau, L.F.; Bueno Zamora, H.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L. y Marrugat de la Iglesia, J.

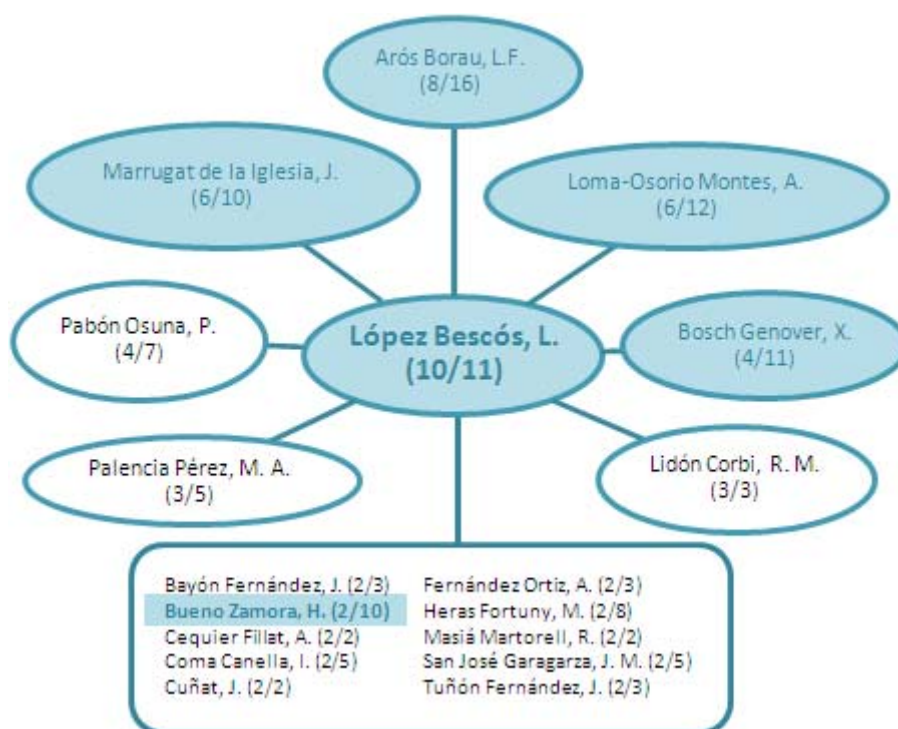
Figura 30. Grupo de colaboración de artículos de X. Bosch Genover



Al igual que en los grupos anteriores, los autores que han firmado un único artículo en colaboración con X. Bosch Genover son: Abeytua Jiménez, M.; Ameriso, S.; Belardi, J.; Bermejo García, J.; Betriu, A.; Bono, J.; Cabadés, A.; Capelli, H.; Ceraso, D.; Cuñat, J.; Curós, A.; Debbag, R.; Durlach, R.; Enero, J.; Falcó, L.; Falú, E. A.; Fernández Avilés, F.; González Aracil, J.; Gurfinkel, E.; Klein, F.; López, A.; Martín Luengo, C.; Mautner, B.; Muntaner, J.; Neira, J.; Palencia Pérez, M. A.; Salzberg, S.; Santopinto, J.; Sanz, G.; Seoane, M.; Suárez, M. A.; Subirana, I.; Tamargo Menéndez, J.; Tobaruela González, A.; Torrado, E.; Valentín Segura, V.; Valle Tudela, V.; Vila Domenech, J.; Vilariño, J. y Worner Diz, F.

El siguiente grupo es el correspondiente a **L. López Bescós** (figura 31). Está formado por 34 autores, con quienes firma el 90,9% de su producción de artículos, entre 1992 y 2006. Este grupo recoge a: Loma-Osorio Montes, A., autor que encabeza un grupo desde 1984 (figura 27); Arós Borau, L.F. y Bosch Genover, X., líderes de dos grupos constituidos a partir de 1987 (figura 29) y 1988 (figura 30) respectivamente; Marrugat de la Iglesia, J., que encabeza otro grupo formado en el año 1999 (figura 32); y Bueno Zamora, H., cuyo grupo de colaboración se constituye en el año 2000 (figura 33).

Figura 31. Grupo de colaboración de artículos de L. López Bescós.

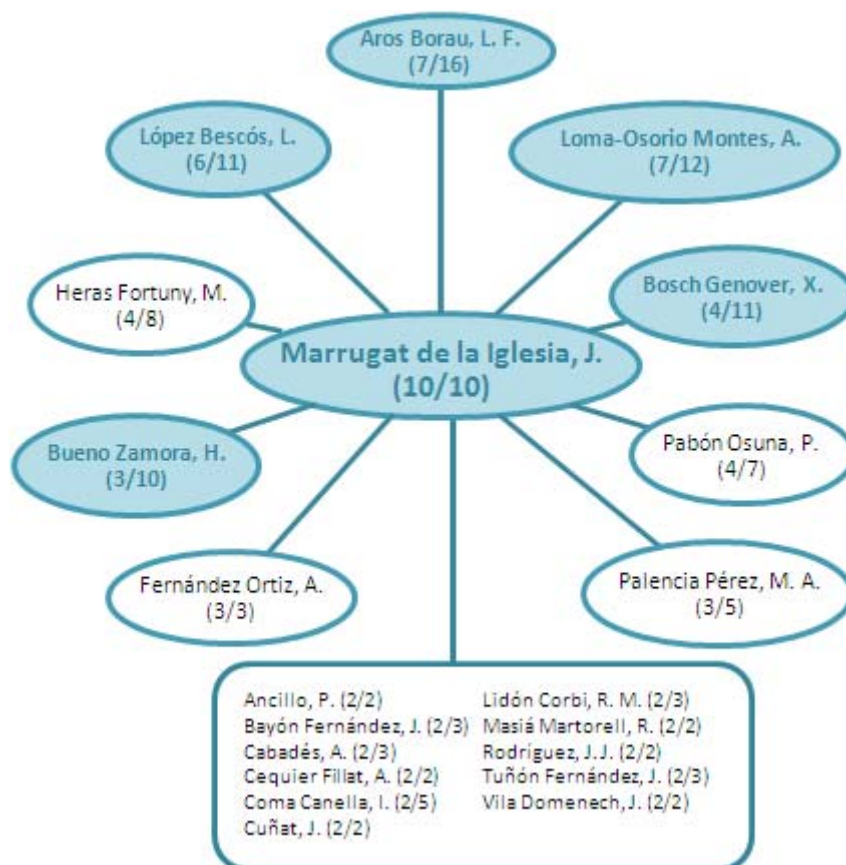


El grupo de L. López Bescós recoge a los siguientes 17 autores ocasionales (50%): Abeytua Jiménez, M.; Alonso, J. J.; Ancillo, P.; Bermejo García, J.; Cabadés, A.; González Aracil, J.; Jiménez Nacher, J. J.; Martín Luengo, C.; Montón Rodríguez, J.; Rodríguez, E.; Rodríguez, J. J.; Tamargo Menéndez, J.; Tobaruela González, A.; Torrado, E.; Valle Tudela, V.; Vila Domenech, J. y Worner Diz, F.

Según el orden cronológico, el colegio invisible de **J. Marrugat de la Iglesia** ocupa el siguiente lugar (figura 32). Con una producción que se inicia en el año 1999 y finaliza en 2006, destaca por ser el autor cuya publicación de artículos ha sido el 100% en colaboración. Lidera un grupo de 43 autores (23 ocasionales – 53,5%-) entre los que se encuentran los grandes productores Arós Borau, L.F; Bosch Genover, X.; Bueno Zamora, H.; Loma-Osorio Montes, A. y López Bescós, L.

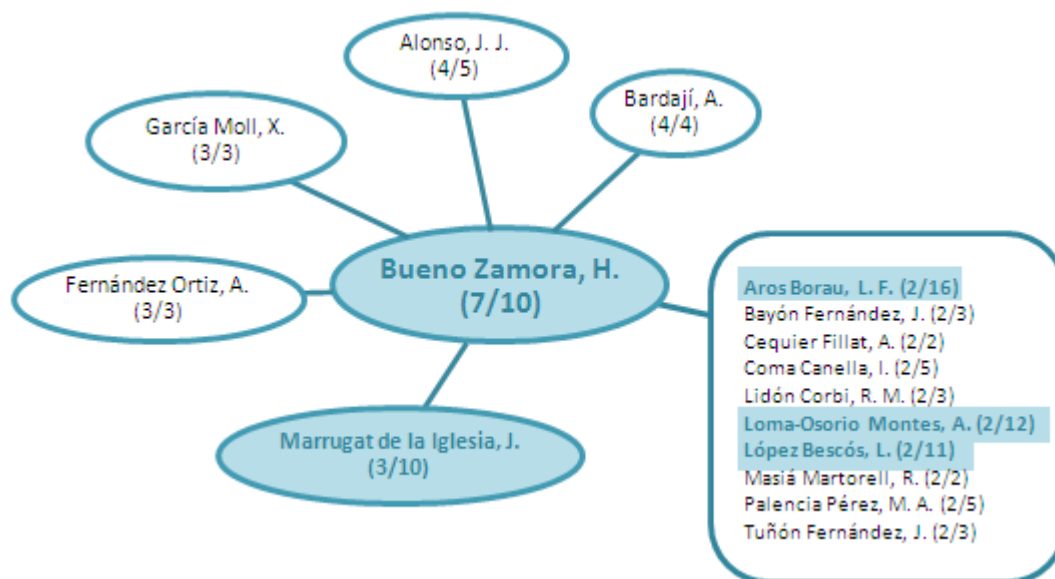
Se ha recogido una única colaboración en el grupo de J. Marrugat de la Iglesia por parte de los siguientes autores: Aldasoro Unamuno, E.; Alonso, J. J.; Bardají, A.; Elosúa Llanos, R.; Enero, J.; Fiol Sala, M.; García, J.; González Aracil, J.; Hurtado De Saracho, H.; Martí, H.; Moreno-Iribas, C.; Muñoz, J.; Muñoz, M. A.; Rodríguez, E.; Sala, J.; San José Garagarza, J. M.; Segura Fragoso, A.; Suárez, M. A.; Subirana, I.; Tormo Díaz, M. J.; Torrado, E.; Vega García, G. y Worner Diz, F.

Figura 32. Grupo de colaboración de artículos de J. Marrugat de la Iglesia



El último grupo de colaboración de artículos en orden cronológico es el formado entre 2000 y 2007 por **H. Bueno Zamora** (figura 33), miembro a su vez de los grupos liderados por Arós Borau, L.F; Bosch Genover, X.; Marrugat de la Iglesia, J.; Loma-Osorio Montes, A. y López Bescós, L. Con un 70% de su producción en colaboración (7 artículos de 10), firma conjuntamente con 18 autores. Cabe señalar que este grupo presenta el porcentaje relativo más bajo (16,6%) de autores con una única colaboración. Así los 3 autores ocasionales son: Alonso, A.; Heras Fortuny, M. y Martí, H.

Figura 33. Grupo de colaboración de artículos de H. Bueno Zamora.



Las instituciones

Si tenemos en cuenta que los científicos se encuentran vinculados a una serie de instituciones que son quienes proporcionan los medios técnicos y económicos que permiten implementar líneas continuadas de investigación, su estudio tiene la finalidad de identificar aquellos centros de trabajo donde los autores desarrollan su actividad científica, las provincias y comunidades autónomas de procedencia, así como la productividad institucional y su colaboración.

Distribución cronológica de los artículos por áreas geográficas de las instituciones

De los 282 artículos recogidos con identificación de autores, el 95% (268) presentan la filiación institucional de los autores, mientras que en 23 trabajos no consta este dato, y en 6 casos, se ha señalado el origen geográfico del autor sin reflejar la institución.

Al asignar la filiación institucional, cuando aparece más de una institución como firmante de un documento, éste se ha adscrito a todas las instituciones participantes, con lo que el recuento total de artículos se ha multiplicado. De este modo, en la tabla 25 se muestra la distribución de todos los artículos recogidos por revistas, áreas geográficas y años.

De los datos mostrados, se puede observar que las revistas que, en menor medida, incluyen la filiación institucional son *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (60%), así como *Acta Fisioterápica Ibérica* (50%). El 6,9% de los artículos publicados en *Rehabilitación* y el 5,4% de los recogidos en la *Revista Española de Cardiología*, tampoco incluyen esta información. La *Revista Española de Cardiología. Suplementos* es la que, en menor proporción no, recoge este dato, con una ausencia en el 2,2% de los casos.

Tabla 25. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA DE LOS ARTÍCULOS POR REVISTAS Y POR LUGAR DE ORIGEN DE LAS INSTITUCIONES

	Revista Española de Cardiología		Revista Española de Cardiología. Suplementos		Rehabilitación		Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Acta Fisioterápica Ibérica	
	Sin datos	Interna-cional	Sin datos	Interna-cional	Sin datos	Interna-cional	Sin datos	Interna-cional	Sin datos	Interna-cional
1929										
1934							1			
1944							2			
1948	2									
1949	1									
1951	1									
1952	2									
1953	3									
1954	1									
1955	1									
1956	2							1		
1958		1								
1960							2			
1961		1							1	
1962										1
1963							1			
1964										
1965	1							1		
1967								1		
1969										
1970										
1971				2						
1972		1								
1973										
1974		1								
1975					1				1	
1976										
1977										
1978										
1979									1	
1980										
1982										
1984										
1985										
1986		9					1			5

Tabla 25 (Continuación)

	Revista Española de Cardiología		Revista Española de Cardiología. Suplementos		Rehabilitación		Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Acta Fisioterápica Ibérica	
	Sin datos	Internacional	Sin datos	Nacional	Sin datos	Internacional	Sin datos	Internacional	Sin datos	Nacional
1987										
1988		5				1				
1989		4								
1990		4								
1991	1	3				4				
1992		9								
1993		6								
1994		17								
1995	2	41								
1996		18								
1997	1	2								
1998		10								
1999		10								
2000	1	31								
2001		31		6						
2002		6		5		1				
2003	2	24		3						
2004	3	21	1	1		2				
2005		10		9		4				
2006	3	20		12		7				
2007	1	12		6		1				
TOTAL	21	28	1	42	2	0	3	1	1	1
%*	5,48	7,31	2,22	93,3	6,9	0	30	10	50	50
%**	7,73	92,3	4,55	95,5	0	0	75	25	0	100

*: Porcentaje sobre el total de la revista

** Porcentaje sobre los artículos con institución identificada en cada revista

En cuanto a los artículos con información institucional, dado que estas publicaciones son expresión de las sociedades españolas de Cardiología y de Medicina Física y Rehabilitación, los trabajos de procedencia nacional alcanzan valores del 100% para las revistas especializadas en Rehabilitación. También presentan esta tendencia los artículos publicados en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* y en su revista madre con un 95,5% y 92,3%, respectivamente. Sin embargo, en el caso de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, este valor se invierte lo que significa que el origen institucional de los artículos publicados es, principalmente, internacional (75%). Este resultado se puede explicar en base a que la revista pasa a ser la versión castellana de *Zeitschrift für Kreislaufforschung (órgano de la Sociedad Alemana de Cardioangiología)* en el periodo final de su publicación; y a que Alemania es el país europeo donde más se ha desarrollado la prevención y rehabilitación cardíaca (VELASCO RAMI y MAROTO MONTERO, 1995).

En la tabla 26 se recoge la distribución de los artículos por origen geográfico de las instituciones y décadas. Dado el área geográfica de publicación de las fuentes vaciadas, las instituciones españolas son las que predominan en todo el periodo estudiado, aunque es una institución de origen alemán la que aparece en el primer artículo con identificación institucional. Los trabajos que pertenecen a instituciones europeas son los más frecuentes a nivel internacional, mientras que el número de las instituciones de Centro y Sudamérica, así como de Norte América, es similar. Asimismo, cabe señalar que, no es hasta los años 60, que el volumen de artículos con filiación institucional de autores alcanza cifras superiores al 50%.

Tabla 26. DISTRIBUCIÓN POR DÉCADAS DE LOS ARTÍCULOS POR LUGAR DE ORIGEN DE LAS INSTITUCIONES

	Origen de las instituciones					Artículos			
	España	EUROPA	CENTRO Y SUDAMÉRICA	NORTE AMÉRICA	ORIENTE MEDIO	Total con institución	Total sin datos institución	Total	% con institución
1921-1930	0	1	0	0	0	1	0	1	100,00
1931-1940	0	0	0	0	0	0	1	1	0
1941-1950	0	0	0	0	0	0	5	5	0
1951-1960	10	0	1	0	0	11	12	23	47,83
1961-1970	14	2	1	0	0	17	3	20	85,00
1971-1980	18	0	2	0	0	20	3	23	86,96
1981-1990	31	7	0	1	1	40	1	41	97,56
1991-2000	151	3	2	2	0	158	4	162	97,53
2001-2007	181	7	2	2	0	192	1	193	99,48
Total	405	20	8	5	1	439	30	469	93,60

Instituciones españolas

Inicialmente, en este apartado se presenta una relación de las instituciones nacionales, ordenadas por el número de artículos recogidos de forma decreciente, y por orden alfabético, para aquellos casos con un número equivalente de trabajos. En la tabla 27, se indica cada institución con los nombres que haya podido tener a lo largo de la historia, si los hubiera, separados por una barra ("/"). Se muestra el número de años en los que se han localizado artículos, seguidos de los años de inicio y fin de su publicación, y el total de trabajos recogidos donde consta dicha filiación institucional. En los casos en los que la continuidad de publicación se interrumpía más de 3 años seguidos, en las fechas de inicio o finalización de las publicaciones se recogen los años extremos separados por un guión ("-"). En líneas inferiores, y distribuidos por décadas, se presenta el número de artículos por servicios de cada institución, con la(s) denominación(es) que haya tenido en la década.

Tabla 27. DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTÍCULOS POR INSTITUCIONES ESPAÑOLAS Y DÉCADAS

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)	19	1987	2006	19
1981-1990				4
Hospital Clínic i Provincial (Barcelona)				
Servicios de Cardiología y Neumonía.				1
Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)				
Servicio de Cardiología y Unidad Coronaria				1
Servicio de Cardiología				1
1991-2000				7
Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)				
Servicio de Cardiología.				1
Servicio de Cardiología y Unidad Coronaria				1
Institut de Malalties Cardiovasculars.				1
Institut de Malalties Cardiovasculars. Departamento de Medicina.				1
Hospital Clínic i Provincial (Barcelona)				
Servicio de Cardiología. Unidad Coronaria				1
Institut de Malalties Cardiovasculars.				2
2001-2007				8
Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)				
Servicio de hemoterapia y hemostasia.				1
Hospital Clínic i Provincial (Barcelona)				
Institut Clínic de Malalties Cardiovasculars y Servicio de Cardiología				1
Servicio de Cardiología.				3
Sin datos de servicio o unidad				3
Hospital Provincial de Madrid / Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)	22	1961	1986-2007	19
1961-1970				1
Hospital Provincial de Madrid (Madrid)				
Servicio de Pulmón y Corazón (Prof. D.B. López Durán)				1
1981-1990				1
Hospital Provincial de Madrid (Madrid)				
Sin datos de servicio o unidad				1
1991-2000				6
Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)				
Departamento de Cardiología. Unidad Coronaria.				2
Departamento de Cardiología.				1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Servicio de Cardiología				1
Unidad Coronaria.				2
2001-2007				11
Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)				
Servicio de Medicina Interna.				1
Servicio de Cardiología.				4
Unidad Coronaria. Servicio de Cardiología.				4
Sin datos de servicio o unidad				1
Unidad Coronaria.				1
Hospital Ramón y Cajal (Madrid)	11	1989	2000	17
1981-1990				1
Hospital Ramón y Cajal (Madrid)				
Programa de Rehabilitación Cardíaca				1
1991-2000				14
Hospital Ramón y Cajal (Madrid)				
Servicio de Cardiología				8
Servicio de Cardiología. Unidad de Rehabilitación Cardíaca.				1
Unidad de Rehabilitación Cardíaca				2
Sin datos de servicio o unidad				3
2001-2007				2
Hospital Ramón y Cajal (Madrid)				
Unidad de Rehabilitación Cardíaca-Instituto de Cardiología, Unidad de Bioestadística Clínica.				1
Unidad de Rehabilitación Cardíaca-Instituto de Cardiología				1
Ciudad Sanitaria La Paz / Hospital Universitario La Paz (Madrid)	17	1979-1980	1991-2007	14
1971-1980				2
Ciudad Sanitaria La Paz (Madrid)				
Servicio de Coronariopatías. Unidad Coronaria.				1
Unidad Coronaria				1
1991-2000				7
Hospital Universitario La Paz (Madrid)				
UMIQ Cardiología-Unidad de Cardiología Preventiva y Rehabilitación, Servicio de Medicina Interna				1
Unidad Médico-Quirúrgica de Cardiología. Unidad de Cardiología Preventiva y Rehabilitación				1
Servicio de Coronariopatías.				3
Unidad Coronaria.				1

Tabla 27 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Sin datos de servicio o unidad				1
2001-2007				5
Hospital Universitario La Paz (Madrid)				2
Servicio de Cardiología				1
Servicio de Cardiología. Unidad de Lípidos.				1
Servicio de Rehabilitación				1
Unidad de Cardiología Preventiva y Rehabilitación Cardíaca- Unidad Médico-Quirúrgica de Cardiología.				1
Hospital Universitario La Fe (Valencia)	18	1988	2006	13
1981-1990				2
Hospital Universitario La Fe (Valencia)				1
Centro de Investigación				1
Centro de investigación cardiocirculatoria				1
1991-2000				6
Hospital Universitario La Fe (Valencia)				1
Centro de investigación cardiocirculatoria				1
Centro de Investigación. Unidad de Cardiocirculatorio.				3
Servicio de Cardiología.				1
Unidad Coronaria				1
2001-2007				5
Hospital Universitario La Fe (Valencia)				1
Unidad de Cuidados Intensivos				1
Centro de Investigación				2
Servicio de Medicina Intensiva				1
Sin datos de servicio o unidad				1
Sociedad Española de Cardiología (Madrid)	18	1984	2002	13
1981-1990				2
Sociedad Española de Cardiología (Madrid)				2
Sección de Cardiopatía Isquémica y Unidades Coronarias.				9
1991-2000				1
Sociedad Española de Cardiología (Madrid)				1
Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación				1
Grupo de Trabajo de Rehabilitación Cardíaca				1
Sección de Cardiopatía Isquémica Y Unidades Coronarias				6
Sin datos de sección				1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
2001-2007				2
Sociedad Española de Cardiología (Madrid)				1
Comité de redacción Actualización 2000 Guías de Actuación Clínica en el Síndrome Coronario Agudo				1
Sin datos de sección				1
Hospital Provincial de Valencia / Hospital General Universitario de Valencia / Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)	31	1974-1977	1995-2005	12
1971-1980				5
Hospital Provincial de Valencia (Valencia)				2
Servicio de Cardiología.Sección de Rehabilitación				1
Servicio de Cardiología				1
Servicio de Cardiología.Sección de valoración funcional y rehabilitación.				1
Sin datos de servicio o unidad				1
1991-2000				3
Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)				1
Servicio de Cardiología.				2
Sin datos de servicio o unidad				4
2001-2007				4
Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)				2
Sin datos de servicio o unidad				1
Servicio de Cardiología				1
Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)				1
Sin datos de servicio o unidad				1
Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social/ Hospital General UniversitarioValld'Hebrón (Barcelona)	22	1982	2004	11
1981-1990				3
Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social (Barcelona)				1
Servicio de Cardiología.Unidad Coronaria.				1
Hospital General UniversitarioValld'Hebrón (Barcelona)				1
Servicio de Cardiología.Unidad Coronaria.				1
Servicio de Cardiología. Departamento de Medicina. Departamento de Farmacología Clínica				5
1991-2000				2
Hospital General UniversitarioValld'Hebrón (Barcelona)				1
Servicio de Cardiología.				2
Servicio de Cardiología. Escuela Universitaria de Enfermería. Servicio de Medicina Preventiva.				1

Tabla 27 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº artículos
	n	Final	
Servicio de Cardiología.Unidad de Epidemiología Clínica.			2
2001-2007	3		3
Hospital General Universitario Vaid'Hebron (Barcelona)			
Servicio de Cardiología.			2
Sin datos de servicio o unidad			1
Hospital Txagorritxu (Vitoria)	13	1993	11
1991-2000	4	2006	4
Hospital Txagorritxu (Vitoria)			
Unidad Funcional de Cardiología.			1
Servicio de Cardiología.			3
2001-2007	7		7
Hospital Txagorritxu (Vitoria)			
Área de Cardiología y Críticos			2
Servicio de Cardiología.			3
Sin datos de servicio o unidad			2
Universidad Complutense.Facultad de Medicina (Madrid)	9	1970	10
1961-1970	1	1989-2007	1
Universidad Complutense.Clínica de la Facultad de Medicina de Madrid (Prof. Dr. A. Fernández Cruz)(Madrid)			
Cátedra de Patología General y Propedéutica. Departamento de Cardiología.			1
1981-1990	1		1
Universidad Complutense.Facultad de Medicina (Madrid)			
Instituto de Cardiología			1
1991-2000	4		4
Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid)			
Facultad de Medicina. Instituto de Farmacología			1
Facultad de Medicina. Departamento de Farmacología.			2
Instituto de Cardiología			1
2001-2007	4		4
Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid)			
Facultad de Medicina. Departamento de Farmacología.			3
Sin datos de facultad o departamento			1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº artículos
	n	Final	
Fundación Jiménez Díaz (Madrid)	24	1971-1977	9
1971-1980	2	1998-2006	2
Fundación Jiménez Díaz (Madrid)			
Servicio de Cardiología			1
Sin datos de servicio o unidad			1
1991-2000	4		4
Fundación Jiménez Díaz (Madrid)			
Departamento de Medicina.			1
Laboratorio de Nefrología, Hipertensión e Investigación Cardiovascular.			1
Policlínica de Lípidos			2
2001-2007	3		3
Fundación Jiménez Díaz (Madrid)			
Servicio de Cardiología.			1
Unidad de Lípidos. Departamento de Medicina Interna			1
Sin datos de servicio o unidad			1
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)	22	1984	9
1981-1990	1	2006	1
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)			
Sin datos de unidad o servicio.			1
1991-2000	3		3
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)			
Unidad Coronaria. Unidad de Cuidados Intensivos			1
Servicio de Cardiología.			2
2001-2007	5		5
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)			
Sin datos de unidad o servicio			3
Servicio de Cardiología.			2
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).	12	1994	9
1991-2000	4	2006	4
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.			
Servicio de Cardiología.			4
2001-2007	5		5
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.			
Servicio de Cardiología			2

Tabla 27 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Servicios de Cardiología, Unidad de Salud Mental, Servicio de Rehabilitación, Servicio de Cardiología, Unidad Atención Primaria, Unidad de Rehabilitación Cardíaca				1
Sin datos de servicio o unidad				1
Sin datos de servicio o unidad				1
Institut Municipal d'InvestigacióMèdica (IMIM) (Barcelona)	7	1999	2006	9
1991-2000				1
Institut Municipal d'InvestigacióMèdica (IMIM) (Barcelona)				1
Unitat de Lipids i Epidemiologia Cardiovascular				1
2001-2007				8
Institut Municipal d'InvestigacióMèdica (IMIM) (Barcelona)				3
Sin datos de servicio o unidad				3
Servicio Cardiología				1
Unidad de Lipidos Y Epidemiologia				1
Unitat de Lipids i Epidemiologia Cardiovascular				3
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)	12	1995	2007	8
1991-2000				3
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)				1
Departamento de Cardiología y Cirugía Cardíaca.				1
Departamento de Patología Molecular y Terapéutica				1
Servicios de Cardiología.				1
2001-2007				5
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)				1
Sin datos de servicio o unidad				1
Servicio de Cardiología.				3
Centro de Investigación Cardiovascular. CSIC/ICC.				1
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona)	28	1981	2007	8
1981-1990				2
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona)				2
Servicio de Rehabilitación.				2
1991-2000				2
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona)				2
Servicio Rehabilitación				2

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
2001-2007				4
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona)				3
Servicios de Cardiología.				3
Sin datos de servicio o unidad				1
Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)	6	1977	1998-2007	7
1971-1980				1
Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)				1
Clinica Universitaria. Departamentos de Cardiología y Farmacología Clínica. Departamento de Investigación.				1
1991-2000				2
Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)				1
Clinica Universitaria. Departamento de Cardiología y Cirugía Cardiovascular.				1
Servicio de Cardiología				1
2001-2007				4
Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)				1
Departamento de Epidemiología y Salud Pública.				1
Clinica Universitaria. Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública				1
Servicio de Cardiología				1
Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Universitario de Salamanca (Salamanca)	11	1995	2006	6
1991-2000				3
Hospital Universitario de Salamanca (Salamanca)				3
Servicio de Cardiología.				3
2001-2007				3
Hospital Universitario de Salamanca (Salamanca)				2
Servicio de Cardiología				2
Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Universitario D'Preset (Valencia)	7	1994	2001	6
1991-2000				2
Hospital Universitario D'Preset (Valencia)				2
Unidad Coronaria				2
2001-2007				4
Hospital Universitario D'Preset (Valencia)				4

Tabla 27 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº artículos
	n	Inicio Final	
Unidad Coronaria			4
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla / Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla (Santander)	17	1989 2006	6
1981-1990			1
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander) Servicio de Cardiología			1
1991-2000			4
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander) Unidad Coronaria. Servicio de Cardiología.			1 2
Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla (Santander) Servicios de Cardiología.			1
2001-2007			1
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander) Unidad Coronaria.			1
Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid)	6	1994 2000	5
1991-2000			5
Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid) Servicio de Cardiología			5
Fundación Hospital Alcorcón (Madrid)	7	1999 2006	5
1991-2000			2
Fundación Hospital Alcorcón (Madrid) Servicio de Cardiología Unidad de Cardiología.			1 1
2001-2007			3
Fundación Hospital Alcorcón (Madrid) Unidad de Cardiología Servicio de Cardiología Sin datos de servicio o unidad			1 1 1
Hospital 12 de Octubre (Madrid)	5	1995 2000	5
1991-2000			5
Hospital 12 de Octubre (Madrid)			

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº artículos
	n	Inicio Final	
Servicio de Cardiología.			5
Hospital Clínico San Carlos (Madrid)	12	1995 2007	5
1991-2000			2
Hospital Clínico San Carlos (Madrid) Unidad de Lípidos y Aterosclerosis. Unidad de Hipertensión			1 1
2001-2007			3
Hospital Clínico San Carlos (Madrid) Servicio de Medicina Interna II. Sin datos de servicio o unidad			2 1
Hospital Xeral de Galicia / Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela (Santiago de Compostela)	7	2000 2007	5
1991-2000			1
Hospital Xeral de Galicia (Santiago de Compostela) Servicios de Cardiología.			1
2001-2007			4
Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela (Santiago de Compostela) Servicio de Cardiología y UCC. Servicio de Cardiología.			1 3
Clínica Puerta de Hierro (Madrid)	7	1986 2001-2007	4
1981-1990			2
Clínica Puerta de Hierro (Madrid) Servicio de Cardiología Servicios de Cardiología, Cirugía Experimental, Medicina Nuclear			1 1
2001-2007			2
Clínica Puerta de Hierro (Madrid) Servicio de Cardiología.			2
Hospital de Fuenlabrada (Madrid)	2	2005 2007	4
2001-2007			4
Hospital de Fuenlabrada (Madrid) Servicio de Cardiología. Servicio de Cardiología. Unidad Coronaria.			3 1

Tabla 27 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza)	20	1987	2007	4
1981-1990				1
Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza) Departamento de Rehabilitación				1
1991-2000				2
Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza) Servicio de Rehabilitación, Servicio de Cardiología Servicio de Cardiología				1 1
2001-2007				1
Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza) Servicio de Rehabilitación y Medicina Física				1
Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba)	19	1987	2006	4
1981-1990				1
Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba) Servicio de Cardiología				1
1991-2000				2
Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba) Unidad de Lípidos y Arterioesclerosis. Sin datos de servicio o unidad				1 1
2001-2007				1
Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba) Unidad de Lípidos y Arterioesclerosis				1
Residencia Príncipes de España /Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitaliet de Llobregat, Barcelona)	5	1977	2001-2004	4
1971-1980				1
Residencia Príncipes de España (Hospitaliet de Llobregat, Barcelona) Servicio de Cardiología				1
2001-2007				3
Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitaliet de Llobregat, Barcelona) Sin datos de servicio o unidad Unidad de Tabaquismo. Servicio de Cardiología.				1 1 1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Universidad Autónoma de Madrid (Madrid)	12	1992	2004	4
1991-2000				2
Universidad Autónoma de Madrid (Madrid) Sin dato de Facultad o departamento Facultad de Medicina. Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública.				1 1
2001-2007				1
Universidad Autónoma de Madrid (Madrid) Sin dato de Facultad o departamento				1
Universidad de Barcelona (Barcelona)	4	1963-1976	2004	4
1961-1970				2
Universidad de Barcelona (Barcelona) Escuela de cardoangiología Escuela de Cardiopatía;				1 1
1971-1980				1
Universidad de Barcelona (Barcelona) Escuela de Cardiología				1
2001-2007				1
Universidad de Barcelona (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad				1
Centro de colapsoterapia. P.N.A.(Patronato Nacional Antituberculoso) (Madrid)	5	1955	1960	3
1951-1960				3
Centro de colapsoterapia P.N.A. (Director J. Alixalix) (Madrid) Servicio de Cardiología Centro de colapsoterapia, P.N.A. (Madrid) Servicio de Cardiología P.N.A. (Madrid) Sin datos de servicio o unidad				1 1 1 1
Complejo Hospitalario Insalud de León / Hospital Insalud de León (León)	1	1995		3
1991-2000				3
Complejo Hospitalario Insalud de León (León) Servicio de Cardiología				1

Tabla 27 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº artículos
	n	Inicio Final	
Sin datos de servicio o unidad Hospital Insalud de León (León) Servicio de Cardiología			1
Hospital de Mataró (Barcelona)	2	2004 2006	3
2001-2007 Hospital de Mataró (Barcelona) Servicio de Medicina Física y Rehabilitación			3
Hospital de Navarra (Pamplona, Navarra)	6	1996 2002	3
1991-2000 Hospital de Navarra (Pamplona, Navarra) Servicio de Cardiología.			1
2001-2007 Hospital de Navarra (Pamplona, Navarra) Servicio de Cardiología Sin datos de servicio o unidad			2 1 1
Hospital Regional Carlos Haya / Hospital Carlos Haya (Málaga)	4	1986 2003-2006	3
1981-1990 Hospital Regional Carlos Haya (Málaga) Servicio de Rehabilitación.			1
2001-2007 Hospital Carlos Haya (Málaga) Servicio Cardiología Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias			2 1 1
Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca)	9	1992 2001	3
1991-2000 Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca) Unidad Coronaria-Unidad de Cuidados Intensivos Servicio de Cardiología			2 1 1
2001-2007 Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca) Unidad Coronaria			1 1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº artículos
	n	Inicio Final	
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona)	12	1994 2006	3
1991-2000 Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona) Servicio de Cardiología			2
2001-2007 Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona) Servicio de Rehabilitación			1 1
IDIBAPS [/'Institud'/InvestigacionsBlomèdiquesAugust Pi i Sunyer] (Barcelona)	6	2000 2006	3
1991-2000 IDIBAPS [/'Institud'/InvestigacionsBlomèdiquesAugust Pi i Sunyer] (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad			2 1
2001-2007 IDIBAPS [/'Institud'/InvestigacionsBlomèdiquesAugust Pi i Sunyer] (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad			1 1
Asepeyo (Valencia)	2	2005 2007	2
2001-2007 Asepeyo (Valencia) Servicio de Cardiología Preventiva Cardiología Laboral			2 1 1
Centro de Salud de Manises (Valencia)	4	1996 2000	2
1991-2000 Centro de Salud de Manises (Valencia) Sin datos de servicio o unidad			2 2
Ciudad Sanitaria Nuestra Señora de Covadonga / Residencia Sanitaria Nuestra Señora de Covadonga (Oviedo)	2	1967 1984	2
1961-1970 Residencia Sanitaria Nuestra Señora de Covadonga (Oviedo) Servicio de Medicina Interna.			1 1
1981-1990 Ciudad Sanitaria Nuestra Señora de Covadonga (Oviedo)			1

Tabla 27 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Servicio de Cardiología, Sección de Neurología, Sección de Digestivo, Servicio de Neurofisiología Clínica				1
Complejo Hospitalario Juan Canalejo / Hospital Juan Canalejo (La Coruña)	4	2001	2004	2
2001-2007				2
Complejo Hospitalario Juan Canalejo (La Coruña)				1
Servicio de Cardiología				1
Hospital Juan Canalejo (La Coruña)				1
Área del Corazón				1
Complejo Hospitalario Virgen de la Macarena/Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla)	2	2003	2004	2
2001-2007				2
Complejo Hospitalario Virgen de la Macarena (Sevilla)				1
Servicio de Cardiología				1
Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla)				1
Servicio de Cardiología				1
Hospital Central de Asturias (Oviedo)	2	1994	1995	2
1991-2000				2
Hospital Central de Asturias (Oviedo)				2
Servicio de Cardiología.				2
Hospital del Mar (Barcelona)	2	2005	2007	2
2001-2007				2
Hospital del Mar (Barcelona)				1
Servicio de Cardiología.				1
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación				1
Hospital de San Vicente (Alicante)	2	2003	2005	2
2001-2007				2
Hospital de San Vicente (Alicante)				1
Unidad de Hematología. Servicio de Medicina Interna.				1
Unidad de Hematología.				1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Hospital Dispensario Infanta Luisa de la Cruz Roja (Sevilla)	3	1962	1965	2
1961-1970				2
Hospital Dispensario Infanta Luisa de la Cruz Roja (Sevilla)				2
Servicio de cardiología (Dr. F. Ducós), Sección de terapia anticoagulante (Dr. J. Armenta).				2
Hospital General de Segovia (Segovia)	3	2003	2006	2
2001-2007				2
Hospital General de Segovia (Segovia)				1
Servicio Cardiología				1
Unidad de Medicina Intensiva				1
Hospital General Universitario de Alicante (Alicante)	2	2003	2005	2
2001-2007				2
Hospital General Universitario de Alicante (Alicante)				1
Servicio de Cardiología. Servicio de Análisis Clínicos				1
Servicio de Cardiología				1
Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias)	1	2005	2006	2
2001-2007				2
Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias)				1
Unidad de Rehabilitación Cardio-respiratoria				1
Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Militar (Zaragoza)	7	2000	2007	2
1991-2000				1
Hospital Militar (Zaragoza)				1
Servicios de Cardiología.				1
2001-2007				1
Hospital Militar (Zaragoza)				1
Servicio de Cardiología.				1

Tabla 27 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona)	1	2001		2
2001-2007 Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona) Sin datos de servicio o unidad Unidad Coronaria				2 1 1
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia)	3	1990	1993	2
1981-1990 Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia) Unidad Coronaria. Cuidados Intensivos				1 1
2001-2007 Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia) Unidad Coronaria.				1 1
Instituto Provincial de Sanidad (Barcelona)	1	1963	1964	2
1961-1970 Instituto Provincial de Sanidad (Barcelona) Centro de lucha contra las Cardiopatías (Director: Prof. Gilbert-Queraltó).				2
Universidad Autónoma de Barcelona (Barcelona)	8	1995	2003	2
1991-2000 Universidad Autónoma de Barcelona (Barcelona) Centro de Investigación Cardiovascular CID (CSIC)				1 1
2001-2007 Universidad Autónoma de Barcelona (Barcelona) Facultad de Medicina				1 1
Universidad de Córdoba. Facultad de Medicina (Córdoba)	6	2000	2006	2
1991-2000 Universidad de Córdoba. Facultad de Medicina (Córdoba) Sin datos de departamento				1 1
2001-2007 Universidad de Córdoba. Facultad de Medicina (Córdoba) Departamento de Medicina.				1 1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Universidad de La Coruña (La Coruña)	4	2001	2004	2
2001-2007 Universidad de La Coruña (La Coruña) Instituto Universitario de Ciencias de la Salud				2
Universidad de Zaragoza. Facultad de Medicina (Zaragoza)	2	1965	2003	2
1961-1970 Universidad de Zaragoza. Facultad de Medicina (Prof. F. Civera) (Zaragoza) Cátedra de Patología Médica				1 1
2001-2007 Universidad de Zaragoza (Zaragoza) Departamento de Medicina. Cátedra de Cardiología.				1
ACARD [Asociació catalana d'ajuda a la cardiologia], Barcelona	1	1995		1
1991-2000 ACARD (Asociació catalana d'ajuda a la cardiologia), Barcelona Sin datos de servicio o unidad				1
Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (Sevilla)	1	2003		1
2001-2007 Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (Sevilla) Sin datos de servicio o unidad				1
Asociación de Estudios Biomédicos de Galicia e Instituto Universitario de Ciencias de la Salud (La Coruña)	1	2001		1
2001-2007 Asociación de Estudios Biomédicos de Galicia e Instituto Universitario de Ciencias de la Salud (La Coruña) Sin datos de servicio o unidad				1
Atención Primaria. Servicio Navarro de Salud (Pamplona)	1	2003		1
2001-2007 Atención Primaria. Servicio Navarro de Salud (Pamplona)				1

Tabla 27 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Sin datos de servicio o unidad				1
C.A.P. II Santa Coloma de Gramenet (Barcelona)	1	2000		1
1991-2000				1
C.A.P. II Santa Coloma de Gramenet (Barcelona) Servicios de Cardiología.				1
C.A.P. Ronda de la Torrasa (Hospitallet de Llobregat, Barcelona)	1	2000		1
1991-2000				1
C.A.P. Ronda de la Torrasa (Hospitallet de Llobregat, Barcelona) Servicios de Cardiología.				1
CardioCerc (Barcelona)	1	1995		1
1991-2000				1
CardioCerc (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad				1
Casa de la Salud Valdecilla (Granada)	1	1953		1
1951-1960				1
Casa de la Salud Valdecilla (Granada) Servicio Cardiología. (Prof. A. de Clínica Médica)				1
Centro Bihotz (Donostia-San Sebastián)	1	1995		1
1991-2000				1
Centro Bihotz (Donostia-San Sebastián) Sin datos de servicio o unidad				1
Centro de Estudios Médicos	1	1965		1
1961-1970				1
Centro de Estudios Médicos Sin datos de servicio o unidad				1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Centro de Investigaciones Clínicas Carlos III (Madrid)	1	1996		1
1991-2000				1
Centro de Investigaciones Clínicas Carlos III (Madrid) Unidad de Arteriosclerosis, Servicio de Medicina Nuclear y Servicio de Cardiología				1
Centro de Medicina del Deporte, Consejo Superior de Deportes (Madrid)	1	2004		1
2001-2007				1
Centro de Medicina del Deporte, Consejo Superior de Deportes (Madrid) Servicio de Cardiología				1
Centro de Rehabilitación Cardíaca de San Sebastián de los Reyes (Madrid)	1	1998		1
1991-2000				1
Centro de Rehabilitación Cardíaca de San Sebastián de los Reyes (Madrid) Sin datos de servicio o unidad				1
Centro de Salud de Carranque (Málaga)	1	2004		1
2001-2007				1
Centro de Salud de Carranque (Málaga) Sin datos de servicio o unidad				1
Centro Nacional de Rehabilitación de la Dirección General de Sanidad (Director: Dr. Heliodoro Ruiz García)	1	1974		1
1971-1980				1
Centro Nacional de Rehabilitación de la Dirección General de Sanidad (Director: Dr. Heliodoro Ruiz García) Servicio de Rehabilitación (Jefe: Dr. Roldán Álvarez)				1
Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social Virgen del Rocío (Sevilla)	1	1971		1
1971-1980				1
Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social Virgen del Rocío (Sevilla) Departamento de Medicina Interna (Dr. Andreu Kern), Sección de Cardiología (Dr. Pedrote Guinea)				1

Tabla 27 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº artículos
	n	Final	
Ciudad Santinaria Virgen de las Nieves (Granada)	1	1984	1
1981-1990 Ciudad Santinaria Virgen de las Nieves (Granada) Servicio de Cardiología			1
Complejo Hospitalario de Albacete (Albacete)	1	2001	1
2001-2007 Complejo Hospitalario de Albacete (Albacete) Unidad de Cuidados Intensivos			1
Complejo Hospitalario de Ourense (La Coruña)	1	2001	1
2001-2007 Complejo Hospitalario de Ourense (La Coruña) Sin datos de servicio o unidad			1
Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha (Castilla-La Mancha)	1	2001	1
2001-2007 Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha (Castilla-La Mancha) Centro Regional de Salud Pública			1
Consejería de Sanidad y Consumo de Murcia (Murcia)	1	2001	1
2001-2007 Consejería de Sanidad y Consumo de Murcia (Murcia) Departamento de Epidemiología.			1
Cruz Roja (Oviedo)	1	1953	1
1951-1960 Cruz Roja (Oviedo) Servicio Cardiología			1
Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco (Vitoria-Gasteiz)	1	2001	1
2001-2007			1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº artículos
	n	Final	
Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco (Vitoria-Gasteiz)			1
Sin datos de servicio o unidad			
Dirección General de l'Esport (Barcelona)	1	1995	1
1991-2000 Dirección General de l'Esport (Barcelona) CEARE- Centre d'Estudis de l'Alt Rendiment Esportiu			1
Dispensario Central (Pontevedra)	1	1961	1
1961-1970 Dispensario Central (Pontevedra) Servicio Provincial de Cardiología			1
Dispensario del P.N.A. Palencia (Palencia)	1	1956	1
1951-1960 Dispensario del P.N.A. Palencia (Palencia) Lucha contra las Enfermedades del Aparato Circulatorio y Ayuda al Cardíaco.			1
E.A.P. Montornés-Montmeló, Institut Català de la Salut (Barcelona)	1	2003	1
2001-2007 E.A.P. Montornés-Montmeló, Institut Català de la Salut (Barcelona) Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria			1
E.A.P. Sardenya, Servei Català de la Salut (Barcelona)	1	2004	1
2001-2007 E.A.P. Sardenya, Servei Català de la Salut (Barcelona) Unidad de Investigación.			1
Escuela Andaluza de Salud Pública (Granada)	1	2003	1
2001-2007 Escuela Andaluza de Salud Pública (Granada) Sin datos de servicio o unidad			1

Tabla 27 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	n	Años con publicaciones		Nº artículos
		Inicio	Final	
Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut (Valencia)	1	2001		1
2001.-2007				1
Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut (Valencia) Sin datos de servicio o unidad				1
Escuela Nacional de Enfermedades del Tórax (Madrid)	1	1978		1
1971.-1980				1
Escuela Nacional de Enfermedades del Tórax (Madrid) Unidad Coronaria.				1
Facultad de Medicina de Sevilla (Sevilla)	1	1956		1
1951.-1960				1
Facultad de Medicina de Sevilla (Sevilla) Cátedra de Farmacología y Terapéutica General.				1
Grupo Bristol-Myers Squibb, S.A. (Madrid)	1	1996		1
1991.-2000				1
Grupo Bristol-Myers Squibb, S.A. (Madrid) Gerente Área Cardiovascular.				1
Hospital 9 de Octubre (Valencia)	1	1995		1
1991.-2000				1
Hospital 9 de Octubre (Valencia) Departamento de Rehabilitación Cardíaca.				1
Hospital Central de Defensa Gómez Ulla (Madrid)	1	2006		1
2001.-2007				1
Hospital Central de Defensa Gómez Ulla (Madrid) Servicio de Rehabilitación. Unidad de Rehabilitación Cardíaca.				1
Hospital Central de la Cruz Roja (Madrid)	1	1969		1
1961.-1970				1

Institución / Década / Servicio	n	Años con publicaciones		Nº artículos
		Inicio	Final	
Hospital Central de la Cruz Roja (Madrid) Servicio de Cardiología y cirugía cardíaca. Unidad Coronaria				1
Hospital Civil de Basurto (Bilbao)	1	1994		1
1991.-2000				1
Hospital Civil de Basurto (Bilbao) Servicio de Cardiología				1
Hospital Comarcal de Medina del Campo (Valladolid)	1	1994		1
1991.-2000				1
Hospital Comarcal de Medina del Campo (Valladolid) Servicio de Medicina Interna.				1
Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia)	1	1987		1
1981.-1990				1
Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia) Servicio de Cardiología				1
Hospital de Galdakao (Vizcaya)	1	2006		1
2001.-2007				1
Hospital de Galdakao (Vizcaya) Servicio de Cardiología				1
Hospital de l'Esperança (Barcelona)	1	2005		1
2001.-2007				1
Hospital de l'Esperança (Barcelona) Servicio de Medicina Física y Rehabilitación				1
Hospital de Sant Joan (Reus)	1	2002		1
2001.-2007				1
Hospital de Sant Joan (Reus) Sin datos de servicio o unidad				1

Tabla 27 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Hospital Mútua de Terrassa (Barcelona)	1	2002		1
2001-2007				1
Hospital Mútua de Terrassa (Barcelona)				1
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital El Sabinal (Las Palmas de Gran Canaria)	1	2000		1
1991-2000				1
Hospital El Sabinal (Las Palmas de Gran Canaria)				1
Servicio de Cardiología.				
Hospital General (Granollers)	1	2001		1
2001-2007				1
Hospital General (Granollers)				1
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital General de Albacete (Albacete)	1	2006		1
2001-2007				1
Hospital General de Albacete (Albacete)				1
Servicio Cardiología				
Hospital General de Catalunya (Barcelona)	1	1995		1
1991-2000				1
Hospital General de Catalunya (Barcelona)				1
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital Mutua de Terrassa (Barcelona)	1	1995		1
1991-2000				1
Hospital Mutua de Terrassa (Barcelona)				1
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital Nuestra Señora del Pino (Las Palmas de Gran Canaria)	1	1991		1
1991-2000				1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Hospital Nuestra Señora del Pino (Las Palmas de Gran Canaria)				1
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital Ortiz de Zárate (Vitoria)	1	1987		1
1981-1990				1
Hospital Ortiz de Zárate (Vitoria)				1
Unidad Funcional de Cardiología				
Hospital Provincial de Oviedo (Asturias)	1	1953		1
1951-1960				1
Hospital Provincial de Oviedo (Asturias)				1
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital Royo Villanova (Zaragoza)	1	2003		1
2001-2007				1
Hospital Royo Villanova (Zaragoza)				1
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital San Juan de Dios (Granada)	1	1995		1
1991-2000				1
Hospital San Juan de Dios (Granada)				1
CMD				
Hospital Santa María Nai (Ourense)	1	2006		1
2001-2007				1
Hospital Santa María Nai (Ourense)				1
Servicio de Medicina Intensiva				
Hospital Universitario de San Juan (Alicante)	1	2004		1
2001-2007				1
Hospital Universitario de San Juan (Alicante)				1
Servicio de Cardiología.				

Tabla 27 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Hospital Universitario Morales Meseguer (Murcia)	1	2004		1
2001.-2007				1
Hospital Universitario Morales Meseguer (Murcia) Unidad de Cardiología, Servicio de Hematología				1
Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla)	1	2003		1
2001.-2007				1
Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla) Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Valle de Nalón (Langreo, Asturias)	1	1986		1
1981.-1990				1
Hospital Valle de Nalón (Langreo, Asturias) Servicio de rehabilitación y sección de cardiología.				1
Hospital Victoria Eugenia (Madrid)	1	1989		1
1981.-1990				1
Hospital Victoria Eugenia (Madrid) Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Victoria Eugenia de la Cruz Roja (Sevilla)	1	1973		1
1971.-1980				1
Hospital Victoria Eugenia de la Cruz Roja (Sevilla) Servicio de Cardiología				1
Instituto Aragonés de Ciencias de a Salud (Zaragoza)	1	2005		1
2001.-2007				1
Instituto Aragonés de Ciencias de a Salud (Zaragoza) Sin datos de servicio o unidad				1
Instituto de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid (Madrid)	1	2006		1
2001.-2007				1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Instituto de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid (Madrid) Servicio de Epidemiología.				1
Instituto de Salud Pública de Navarra (Pamplona)	1	2001		1
2001.-2007				1
Instituto de Salud Pública de Navarra (Pamplona) Sin datos de servicio o unidad				1
Laboratorios Dr Esteve (Barcelona)	1	1992		1
1991.-2000				1
Laboratorios Dr Esteve (Barcelona) Departamento de Investigación Clínica				1
Laboratorios Knoll, S.A. (Madrid)	1	1995		1
1991.-2000				1
Laboratorios Knoll, S.A. (Madrid) Departamento Médico.				1
Ministerio de Sanidad y Consumo (Madrid)	1	2000		1
1991.-2000				1
Ministerio de Sanidad y Consumo (Madrid) Subdirección General de Epidemiología, Promoción y Educación para la Salud, Dirección General de Salud Pública				1
ODDS, S.L. (A Coruña)	1	2004		1
1991.-2000				1
ODDS, S.L. (A Coruña) Sin datos de servicio o unidad				1
Residencia Sanitaria de Sama de Langreo (Sama de Langreo, Oviedo)	1	1979		1
1971.-1980				1
Residencia Sanitaria de Sama de Langreo (Sama de Langreo, Oviedo) Servicio de Rehabilitación y Servicio de Cardiología				1

Tabla 27 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº artículos
	n	Inicio Final	
Universidad de Cantabria (Santander)	1	1993	1
1991-2000 Universidad de Cantabria (Santander) Sin datos de Facultad o departamento			1
Universidad de Granada. Clínica Médica (Profesor Arsasio Peña)(Granada)	1	1961	1
1961-1970 Universidad de Granada. Clínica Médica (Profesor Arsasio Peña)(Granada) Sin datos de servicio o unidad			1
Universidad de Santiago. Facultad de Medicina (La Coruña)	1	1955	1
1951-1960 Universidad de Santiago. Facultad de Medicina (La Coruña) Sin datos de servicio o unidad			1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº artículos
	n	Inicio Final	
Universidad de Valencia. Facultad de Medicina. (Valencia)	1	1956	1
1951-1960 Universidad de Valencia. Facultad de Medicina. (Valencia) Cátedra de Patología Médica. Dispensario de Cardiología de la Dirección General de Sanidad (Director: Profesor Beltrán Bágüena).			1
Universitat Pompeu Fabra. Facultat de la Vida i la Salut (Barcelona)	1	2004	1
2001-2007 Universitat Pompeu Fabra. Facultat de la Vida i la Salut (Barcelona) Departament de Ciències Experimentals i de la Salut.			1
Universidad Rey Juan Carlos. Facultad de Ciencias de la Salud (Madrid)	1	2002	1
2001-2007 Universidad Rey Juan Carlos. Facultad de Ciencias de la Salud (Madrid) Unidad de Docencia e Investigación de Fisioterapia y Terapia Ocupacional.			1

Con el fin de analizar la aportación de artículos de las instituciones españolas por áreas geográficas, se ha elaborado la tabla 28. Como sucede en la mayoría de los estudios bibliométricos sobre el área biomédica, las comunidades de Madrid y Cataluña son las más productivas con 27 instituciones que aportan 126 artículos, en el primer caso, y 29 instituciones que aportan 95 artículos, en el segundo. Con 13 instituciones, la Comunidad Valenciana acumula el 11,1% de los artículos y Andalucía recoge el 8,1% de los trabajos desde 17 instituciones. En estas comunidades autónomas, los centros que han aportado el mayor número de artículos han sido: Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) y Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).

Tabla 28. DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTÍCULOS DE LAS INSTITUCIONES ESPAÑOLAS POR ÁREAS GEOGRÁFICAS

Área Geográfica	Artículos		Instituciones
	N	%	N
Comunidad de Madrid	126	31,11	27
Cataluña	95	23,46	29
Comunidad Valenciana	45	11,11	13
Andalucía	33	8,15	17
Aragón	19	4,69	6
Castilla y León	18	4,44	6
País Vasco	16	3,95	6
Galicia	15	3,70	10
Comunidad Foral de Navarra	9	2,22	3
Principado de Asturias	8	1,98	6
Cantabria	7	1,73	2
Canarias	4	0,99	3
Región de Murcia	4	0,99	3
Castilla La Mancha	3	0,74	3
Islas Baleares	3	0,74	1
TOTAL	405	100	135

Por otra parte, para conocer la importancia que han tenido las instituciones españolas a lo largo del tiempo en el desarrollo de la terapéutica conservadora de las enfermedades cardiovasculares, pasamos a estudiar la distribución cronológica de los artículos por las instituciones y por décadas. En este sentido, se presenta, para cada década, la aportación media de artículos acompañada, por orden decreciente del número de trabajos, de los centros que presenten una productividad superior a la media del mencionado periodo de tiempo.

No es hasta la **década de 1951-1960**, cuando se comienzan a contabilizar instituciones de origen español. Así, en este periodo se han atribuido a 8 instituciones los trabajos recogidos, con una aportación media de 1,2 artículos. Superando este valor, la única institución que destaca es el Centro de colapsoterapia. P.N.A.(Patronato Nacional Antituberculoso) (Madrid).

Durante la **década de 1961-1970**, se han contabilizado 11 instituciones cuya aportación media de artículos sigue siendo de 1,2 trabajos. Los centros cuya productividad superan esta cifra son:

- Instituto Provincial de Sanidad (Barcelona).
- Hospital Dispensario Infanta Luisa de la Cruz Roja (Sevilla).
- Universidad de Barcelona (Barcelona).

Los artículos recogidos **entre 1971 y 1980** también proceden de 11 instituciones, que publican una media de 1,5 trabajos. Destacan por orden decreciente de número de publicaciones, los siguientes centros:

- Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario (Valencia).
- Ciudad Sanitaria La Paz /Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).

Posteriormente, en la **década de 1981-1990**, el número de instituciones que producen artículos asciende hasta 21, con un promedio de 1,4 publicaciones y destacando con un total de artículos por encima de la media, las siguientes instituciones:

- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).
- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Clínica Puerta de Hierro/Hospital Universitario Puerta de Hierro (Madrid).
- Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona).
- Sociedad Española de Cardiología (Madrid).
- Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).

El total de instituciones con artículos publicados durante la **década de 1991-2000** es de 59, con una media de 2,5 trabajos. En este periodo, destacan:

- Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
- Sociedad Española de Cardiología (Madrid).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
- Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).
- Hospital 12 de Octubre (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid).
- Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).
- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria).

Finalmente, en la **década de 2001-2007**, se recogen un total de 81 instituciones, con una aportación media de 2,2 artículos. Entre los de mayor productividad se encuentran los siguientes centros:

- Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria).
- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)
- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).
- Hospital de Fuenlabrada (Madrid).

- Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia).
- Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario (Valencia).
- Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona).
- Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares. Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela).
- Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).
- Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
- Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).
- Fundación Hospital Alcorcón (Madrid)
- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- Hospital Clínico San Carlos (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).
- Hospital de Mataró (Barcelona).
- Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona).

Instituciones internacionales

Siguiendo el modo de exposición del apartado anterior, y en base a la distribución de las instituciones internacionales por cantidad de artículos recogidos, a continuación se relacionan separadamente las 16 instituciones europeas (tabla 29), las 6 de Centro y Sudamérica (tabla 30) y las 5 de América del Norte (tabla 31), así como de la de Oriente Medio (tabla 32).

En cada tabla se disponen las instituciones por orden decreciente del número de artículos que recogía cada centro, en primer lugar, y por orden alfabético, en segundo. Cada institución se identifica con los diferentes nombres que ha tenido a lo largo del tiempo (si es el caso), separados por una barra ("/"). Para cada centro, se muestra el número de años en los que se han recogido publicaciones, así como el año de inicio y el de finalización y la suma de artículos recogidos con dicha filiación institucional. Cuando entre el año de inicio y el de finalización de las publicaciones de trabajos nos encontramos con una falta de continuidad superior a tres años, se indican los años extremos separándolos por un guión ("-"). En líneas inferiores, y distribuidos por décadas, se presenta el número de artículos distribuidos por los servicios de cada institución, con la(s) denominación(es) que haya tenido en la década.

Tabla 29. DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTÍCULOS POR INSTITUCIONES EUROPEAS Y POR DÉCADAS

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Sociedad Europea de Cardiología (ESC) (Francia)	12	1995	2007	5
1991-2000				1
Sociedad Europea de Cardiología (ESC) (Francia)				
Sin datos de servicio o unidad				1
2001-2007				4
Sociedad Europea de Cardiología (ESC) (Francia)				
Grupo de trabajo sobre inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina Sociedad Europea de Cardiología				1
Grupo de trabajo sobre el uso de agentes antiplaquetarios en pacientes con enfermedad cardiovascular aterosclerótica				1
Grupo de Trabajo para el diagnóstico y tratamiento del síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST				1
Klinik Höhernried (Bernried, Alemania)	1	1985		2
1981-1990				2

Tabla 29 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
KlinikHöherried (Bernried, Alemania) Sin datos de servicio o unidad				2
ANMCO Research Center (Florencia, Italia)	1	2006		1
2001-2007				1
ANMCO Research Center (Florencia, Italia) Sin datos de servicio o unidad				1
HopitalCardio-Vasculaire et Pneumologique Louis Pradel (Lyon, Francia)	1	2001		1
2001-2007				1
HopitalCardio-Vasculaire et Pneumologique Louis Pradel (Lyon, Francia) Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Cardiologique du HautLéveque (Pessarc-Bordeaux, Francia)	1	1985		1
1981-1990				1
Hospital Cardiologique du HautLéveque (Pessarc-Bordeaux, Francia) Departamento de Pruebas de Esfuerzo y readaptación. Servicio de Cardiología.				1
Hospital de Sahlgren (Goteborg,Suecia)	1	1985		1
1981-1990				1
Hospital de Sahlgren (Goteborg,Suecia) Departamento de MF y RHB				1
Hospital de Östra (Goteborg, Suecia)	1	1985		1
1981-1990				1
Hospital de Östra (Goteborg, Suecia) Departamento de Medicina				1
Hospital Municipal de Rüsselsheim (Rüsselsheim, Alemania)	1	1967		1
1961-1970				1
Hospital Municipal de Rüsselsheim (Rüsselsheim, Alemania) Departamento de Medicina Interna				1
Hospital Municipal Wenckebach (Berlin-Templehof, Alemania)	1	1965		1
1961-1970				1
Hospital Municipal Wenckebach (Berlin-Templehof, Alemania) Departamento de Medicina Interna				1
Ministerio de Sanidad y Consumo (París, Francia)	1	2000		1
1991-2000				1
Ministerio de Sanidad y Consumo (París, Francia) Dirección General de Salud Pública.Subdirección General de Epidemiología, Promoción y Educación para la Salud.				1
Odessa (Organización de Antiguos Miembros de la SS) (Alemania)	1	1929		1
1921-1930				1
Odessa (Organización de Antiguos Miembros de la SS) (Alemania) Sin datos de unidad o servicio				1
Royal Infirmary of Edimburh, University of Edimburg (Edimburgo, Escocia, Reino Unido)	1	2004		1
2001-2007				1
Royal Infirmary of Edimburh, University of Edimburg (Edimburgo, Escocia, Reino Unido) Department of Cardiology				1

Tabla 29 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Sociedad Europea de Aterosclerosis (EAS) (Goteborg, Suecia)	1	1995		1
1991-2000				1
Sociedad Europea de Aterosclerosis (EAS) (Goteborg, Suecia) Sin datos de servicio o unidad				1
Sociedad Europea de Hipertensión (ESH).	1	1995		1
1991-2000				1
Sociedad Europea de Hipertensión (ESH). Sin datos de servicio o unidad				1
Sociedad y Federación Internacional de Cardiología (Ginebra, Suiza)	1	1985		1
1981-1990				1
Sociedad y Federación Internacional de Cardiología (Ginebra, Suiza) Sin datos de servicio o unidad				1
Universität of Marburg (Bernried, Alemania)	1	1985		1
1981-1990				1
Universität of Marburg (Bernried, Alemania) Sin datos de servicio o unidad				1

Tabla 30. DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTÍCULOS POR INSTITUCIONES DE CENTRO Y SUDAMÉRICA Y POR DÉCADAS

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Facultad de Medicina.Universidad Nacional de Tucumán (Buenos Aires, Argentina)	3	2000	2003	2
1991-2000				1
Facultad de Medicina.Universidad Nacional de Tucumán (Buenos Aires, Argentina) Departamento de Medicina- Campus Clínico Central				1
2001-2007				1
Facultad de Medicina.Universidad Nacional de Tucumán (Buenos Aires, Argentina) Centro de Trombosis de Buenos Aires.				1
Instituto Nacional de Cardiología (Méjico)	3	1958	1961	2
1951-1960				1
Instituto Nacional de Cardiología (Director: Dr. A. Crespo)(Méjico) Sin datos de servicio o unidad				1
1961-1970				1
Instituto Nacional de Cardiología (Director: I. Chávez) (Méjico) Departamento de electrocardiografía (Prof. Dr. SodiPallarés)				1
Hospital Clínico San Borja Arriarán (Santiago de Chile, Chile)	1	2000		1
2001-2007				1
Hospital Clínico San Borja Arriarán (Santiago de Chile, Chile) Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA).				1
Hospital Central del Empleado (Lima, Perú)	1	1971		1
1971-1980				1
Hospital Central del Empleado (Lima, Perú) Servicio de Cardiología				1

Tabla 30 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Hospital Maciel (Montevideo, Uruguay)	1	1971		1
1971-1980				1
Hospital Maciel (Montevideo, Uruguay) Centro de Cardiología del Ministerio de Salud Pública				1
Pontificia Universidad Católica (Santiago de Chile, Chile)	1	2006		1
2001-2007				1
Pontificia Universidad Católica (Santiago de Chile, Chile) Departamento de enfermedades cardiovasculares.				1

Tabla 31. DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTÍCULOS POR INSTITUCIONES DE AMÉRICA DEL NORTE Y POR DÉCADAS

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Brigham and Women's Hospital. Boston (Massachusetts, EE.UU.)	1	2003		1
2001-2007				1
Brigham and Women's Hospital. Boston (Massachusetts, EE.UU.) Cardiovascular Division.				1
Emory University School of Medicine. Grady Memorial Hospital (Atlanta, Georgia EE.UU.)	1	2005		1
2001-2007				1
Emory University School of Medicine. Grady Memorial Hospital (Atlanta, Georgia EE.UU.) Emory Heart and Vascular Center.				1
Montreal Heart Institute (Montreal, Quebec; Canada)	1	1992		1
1991-2000				1
Montreal Heart Institute (Montreal, Quebec; Canada) Sin datos de unidad o servicio				1
Stanford research Institute International (Menlo Park, California, EE.UU.)		1985		1
1981-1990				1
Stanford research Institute International (Menlo Park, California, EE.UU.) Sin datos de servicio o unidad				1
Vancouver Hospital and Health Sciences Centre (Vancouver, Canada)		1995		1
1991-2000				1
Vancouver Hospital and Health Sciences Centre (Vancouver, Canada) UBC Dept. of Medicine and Head. Department of Medicine.				1

Tabla 32. DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTÍCULOS POR INSTITUCIONES DE ORIENTE MEDIO Y POR DÉCADAS

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº artículos
	n	Inicio	Final	
Chaim Sheba Medical Center (Tel Hashomer, Israel)	1	1985		1
1981-1990				1
Chaim Sheba Medical Center (Tel Hashomer, Israel) Cardiac Rehabilitation Institute				1

Las instituciones extranjeras suman 34 trabajos sobre el tratamiento conservador de la cardiopatía isquémica en el periodo analizado. La distribución de estos artículos por áreas geográficas se muestra en la tabla 33. Predominan las instituciones europeas, que aportan el 58,8% de los trabajos extranjeros y que están encabezadas por las procedentes de Francia y Alemania, con 8 y 6 artículos respectivamente. A media distancia, les siguen las de Centro y Sudamérica, que aportan el 23,5% de la producción internacional. Dentro de estas, y con igual número de publicaciones (2 artículos), encontramos las de origen argentino, chileno y mejicano. Un total de 5 trabajos (14,7% del total extranjero) son aportados por instituciones de América del Norte, encabezadas por las de Estados Unidos. Y finalmente, sólo se ha encontrado una institución de Oriente Medio que incorpora 1 único trabajo.

Tabla 33. DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTÍCULOS DE LAS INSTITUCIONES INTERNACIONALES POR ÁREAS GEOGRÁFICAS

Área Geográfica	Artículos		Instituciones
	N	%	N
EUROPA	20		15
Francia	8	40	4
Alemania	6	30	5
Suecia	3	15	3
Italia	1	5	1
Suiza	1	5	1
UK	1	5	1
CENTRO Y SUDAMÉRICA	8		6
Argentina	2	25	1
Chile	2	25	2
México	2	25	1
Perú	1	12,5	1
Uruguay	1	12,5	1
NORTE AMÉRICA	5		5
EE UU	3	60	3
Canadá	2	40	2
ORIENTE MEDIO	1		1
Israel	1	100	1

Las instituciones europeas que se identifican en mayor número de artículos son la Sociedad Europea de Cardiología (Francia) y la Klinik Höhernried (Bernried, Alemania). En cuanto a las de Centro y Sudamérica, los centros que mayor número de trabajos presentan son la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán (Buenos Aires, Argentina) y el Instituto Nacional de Cardiología de Méjico. Finalmente, el Chain Sheba Medical Center-Cardiac Rehabilitation Institute, de Tel Hashomerde (Israel) es el único centro procedente de Oriente Medio. La producción de todos los centros que se han señalado se ha recuperado únicamente en la *Revista Española de Cardiología*.

Colaboración de las instituciones de los autores de artículos

Para realizar el análisis de colaboración entre las instituciones, se han contabilizado aquellos trabajos firmados entre centros diferentes (colaboración interinstitucional). En este sentido, mediante la coautoría de publicaciones por personas vinculadas a más de una institución, entre organismos repartidos por todo el mundo o entre centros distribuidos por el mismo asiento geográfico, se han podido establecer estos nexos.

El primer aspecto que resulta de interés es la distribución por número de trabajos en el tiempo, de los artículos realizados en solitario por una institución y en colaboración por dos o más instituciones (tabla 34). De los 268 artículos con identificación institucional, el 71,3% de los trabajos no presenta colaboración

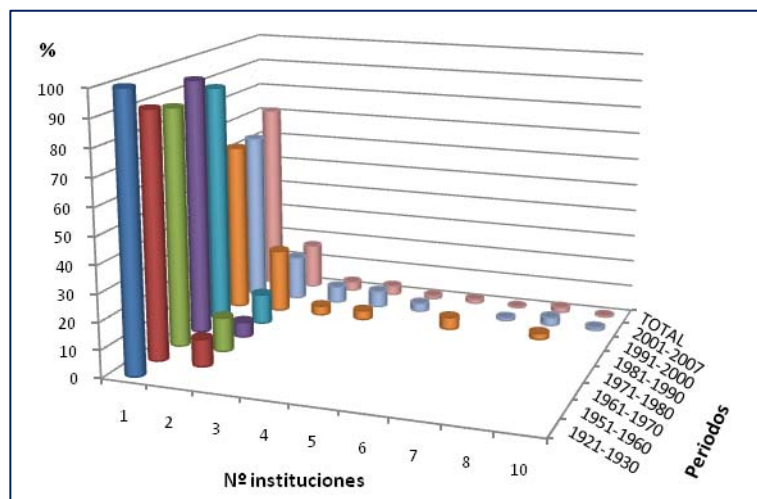
interinstitucional, siendo esta tendencia la predominante. Los artículos realizados entre dos instituciones ocupan el siguiente lugar, representando el 16,8% del total, mientras que cuando el número de instituciones identificadas es superior a 3, el porcentaje se sitúa en el 11,8% para todos los trabajos en esta situación. En el periodo analizado, el máximo de instituciones que colaboran en un mismo artículo es de 10 y este resultado aparece en una referencia publicada en la última década.

Tabla 34. DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTÍCULOS POR NÚMERO DE INSTITUCIONES Y PERIODOS

Instituciones	Periodos / Artículos (n, %)															
	1921-1930		1951-1960		1961-1970		1971-1980		1981-1990		1991-2000		2001-2007		1921-2007	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1	1	100	9	90	14	87,5	17	94,4	32	88,9	56	62,9	62	63,3	191	71,3
2			1	10	2	12,5	1	5,56	4	11,1	21	23,6	16	16,3	45	16,8
3											3	3,37	6	6,12	9	3,36
4											3	3,37	6	6,12	9	3,36
5											--	--	3	3,06	3	1,12
6											4	4,49	--	--	4	1,49
7											--	--	1	1,02	1	0,37
8											2	2,25	3	3,06	5	1,87
10													1	1,02	1	0,37
TOTAL	1	100	10	100	16	100	18	100	36	100	89	100	98	100	268	100

Como se puede observar en la figura 34, a excepción de la primera década, la publicación de trabajos por 1 ó 2 centros acumula aproximadamente entre el 80% y 100% de los artículos publicados en todo el periodo estudiado. Si bien, el número de instituciones por artículo se incrementa con el paso del tiempo, no es hasta la década de los 90 que aparece una colaboración interinstitucional superior a 3, siendo el año 2001 el que presenta el máximo valor para este indicador con una participación de 10 centros/artículo.

Figura 34. Distribución porcentual de los artículos por número de instituciones y periodos



Mediante el **índice de colaboración** (ic) de las instituciones, se ha estudiado el número de centros que, por término medio, participan en la producción de artículos (tabla 35). Para todos los años en los que se han localizado referencias, la media de este índice es de 1,64 instituciones/trabajo. En su evolución cronológica, podríamos señalar dos etapas diferentes (figura 35). Inicialmente, el valor de este indicador permanece constante con 1 centro/artículo, si bien en ocasiones aumenta hasta 1,5 y 2 (1953 y 1985, 1963 y 1964, respectivamente). A partir de 1989, se observa un crecimiento progresivo de este índice,

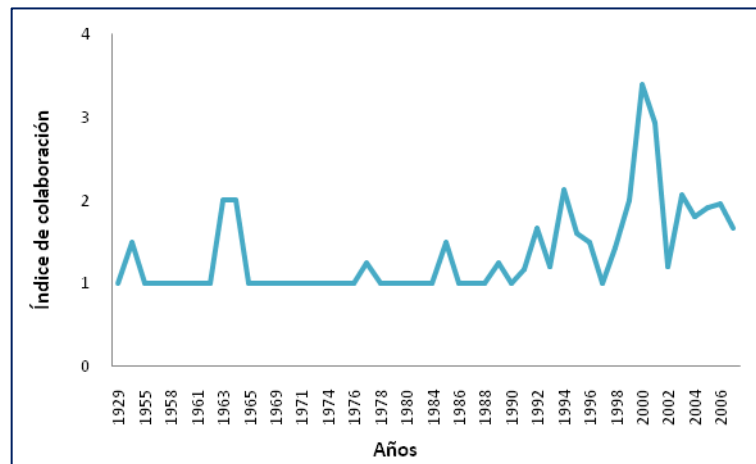
alcanzando un promedio en este periodo de 1,73 instituciones/artículo, y registrándose su máximo valor en el año 2000 con 3,4 centros/trabajo.

Tabla 35. EVOLUCIÓN CRONOLÓGICA DEL ÍNDICE DE COLABORACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DE ARTÍCULOS

	Artículos*		Instituciones		Índice de Colaboración
	N	%	N	%	
1929	1	0,37	1	0,23	1
1953	2	0,75	3	0,68	1,5
1955	2	0,75	2	0,45	1
1956	3	1,12	3	0,68	1
1958	2	0,75	2	0,45	1
1960	1	0,37	1	0,23	1
1961	4	1,49	4	0,91	1
1962	1	0,37	1	0,23	1
1963	1	0,37	2	0,45	2
1964	1	0,37	2	0,45	2
1965	5	1,87	5	1,14	1
1967	2	0,75	2	0,45	1
1969	1	0,37	1	0,23	1
1970	1	0,37	1	0,23	1
1971	4	1,49	4	0,91	1
1973	1	0,37	1	0,23	1
1974	2	0,75	2	0,45	1
1975	2	0,75	2	0,45	1
1976	1	0,37	1	0,23	1
1977	4	1,49	5	1,14	1,25
1978	1	0,37	1	0,23	1
1979	2	0,75	2	0,45	1
1980	1	0,37	1	0,23	1
1982	1	0,37	1	0,23	1
1984	4	1,49	4	0,91	1
1985	6	2,24	9	2,05	1,5
1986	7	2,61	7	1,59	1
1987	6	2,24	6	1,36	1
1988	4	1,49	4	0,91	1
1989	4	1,49	5	1,14	1,25
1990	4	1,49	4	0,91	1
1991	6	2,24	7	1,59	1,17
1992	6	2,24	10	2,27	1,67
1993	5	1,87	6	1,36	1,2
1994	8	2,99	17	3,86	2,125
1995	28	10,45	45	10,23	1,61
1996	12	4,48	18	4,09	1,5
1997	2	0,75	2	0,45	1
1998	7	2,61	10	2,27	1,43
1999	5	1,87	10	2,27	2
2000	10	3,73	34	7,73	3,4
2001	13	4,85	38	8,64	2,92
2002	10	3,73	12	2,73	1,2
2003	14	5,22	29	6,59	2,07
2004	15	5,60	27	6,14	1,8
2005	12	4,48	23	5,23	1,92
2006	22	8,21	43	9,77	1,95
2007	12	4,48	20	4,55	1,67
Total	268	100	440	100	1,64

* Artículos con identificación de institución

Figura 35. Evolución cronológica del índice de colaboración de instituciones de artículos



Para estudiar la relación entre la colaboración y la productividad de las instituciones de artículos, se presenta en la tabla 36 la **productividad fraccionaria** y el **índice de productividad fraccionaria (ipf)**. Estos valores se han calculado para las 10 instituciones cuyo índice de productividad era mayor o igual a 1 (grandes productoras). Igualmente, la tabla muestra el número total de artículos que firma cada institución en el periodo estudiado, así como el número de trabajos que firma en solitario y en colaboración.

Tabla 36. PRODUCTIVIDAD TOTAL Y FRACCIONARIA DE LAS INSTITUCIONES GRANDES PRODUCTORAS DE ARTÍCULOS

Grandes productoras	Artículos			Productividad		
	Total	Solo	En colaboración	Índice productividad	Productividad fraccionaria	Índice productividad fraccionaria
• Hospital Provincial de Madrid / Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)	19	10	9	1,28	12,95	1,11
• Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)	19	8	11	1,28	11,13	1,05
• Centro especial Ramón y Cajal / Hospital Ramón y Cajal (Madrid)	17	5	12	1,23	8,92	0,95
• Ciudad Sanitaria La Paz / Hospital Universitario La Paz (Madrid)	14	8	6	1,15	9,96	1,00
• Sociedad Española de Cardiología (Madrid)	13	12	1	1,11	12,17	1,09
• Ciudad Sanitaria La Fe / Hospital Universitario La Fe (Valencia)	13	6	7	1,11	7,03	0,85
• Hospital Provincial de Valencia / Hospital General Universitario de Valencia / Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)	12	6	6	1,08	8,03	0,90
• Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/ Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona)	11	8	3	1,04	9,00	0,95
• Hospital Txagorritxu (Vitoria)	11	4	7	1,04	1,43	0,16
• Universidad Complutense.Facultad de Medicina (Madrid)	10	7	3	1,00	8,50	0,93

De estos datos se desprende que, las instituciones con mayor índice de productividad ($ip = 1,28$) son el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón, y el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona, ambos centros con 19 artículos firmados. En orden decreciente, les siguen:

- Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Sociedad Española de Cardiología (Madrid).
- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria).
- Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).
- Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).

Ahora, si estudiamos a las grandes productoras en base a los valores más altos para el ipf , destaca la Sociedad Española de Cardiología (Madrid), con un valor de 1,09 para este indicador. De mayor a menor índice, el resto de centros quedarían ordenados de la siguiente manera:

- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria).
- Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
- Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).
- Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).
- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).
- Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).

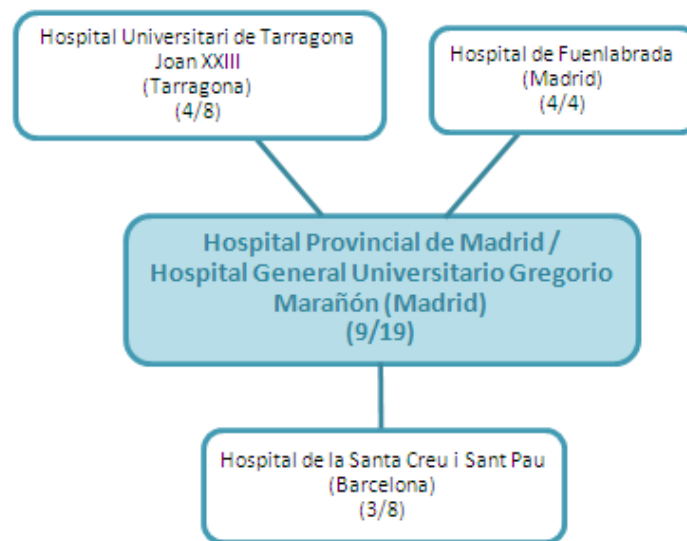
Grupos de colaboración de las instituciones más productivas de artículos (Colegios invisibles)

Para conocer la estructura de las redes institucionales que contribuyen, a través de las publicaciones, al desarrollo y difusión de conocimientos en el campo del tratamiento conservador de la cardiopatía isquémica, pasamos a estudiar los colegios invisibles que encabezan las instituciones más productivas.

Tal y como se expuso en el apartado de autores, se presentan los distintos grupos de colaboración de las instituciones más productivas ($ip \geq 1$) ordenados cronológicamente según el año en que se recoge el primer artículo de la gran productora. En cada caso, se muestra el valor correspondiente al total de instituciones que firman en colaboración y el número de firmas para cada centro integrante del grupo. En el centro de cada gráfico se sitúa la institución que lidera el grupo (gran productora), rodeada de todos los centros que hayan colaborado con 2 o más artículos, en niveles jerárquicos según el número de coautorías con el cabeza visible y separado por una barra ("/") del número total de artículos con identificación de dicho centro en el inventario. Además se incluye la relación de centros que ocasionalmente han colaborado con la institución líder.

El primer grupo de colaboración lo encabeza el **Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)** (figura 36). Ente los años 1961 y 2007, recoge 15 instituciones, 12 de las cuales (80%) han firmado en una única ocasión. Entre estas últimas se encuentran las siguientes grandes productoras: Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid) y el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).

Figura 36. Grupo de colaboración de artículos del Hospital Provincial de Madrid / Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)

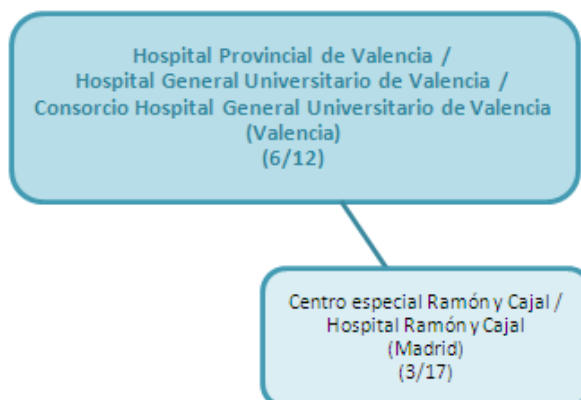


Los centros que presentan una sola con el Hospital Provincial de Madrid / Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), y que no pertenecen al grupo de grandes productores, son: Hospital Clínico San Carlos (Madrid); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Hospital General Sanjurjo / Hospital Universitario Dr Peset (Valencia); Clínica Puerta de Hierro / Hospital Universitario Puerta de Hierro (Madrid); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona) y Hospital de Galdakao (Vizcaya).

Por orden cronológico, el segundo lugar lo ocupa el colegio invisible de la **Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid)**, cuyo periodo de producción se extiende desde 1970 hasta 2007. Únicamente, publica en colaboración el 30% de las veces (3 artículos de 10), siendo la totalidad de estas colaboraciones de tipo ocasional. Los centros colaboradores de este grupo son, por una parte, los grandes productores Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) y, por otra, el Hospital Victoria Eugenia (Madrid).

Con una producción que se inicia en 1974 y finaliza en el año 2005, el **Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)** lidera el siguiente grupo de colaboración (figura 37). La mitad de sus trabajos (50%) son realizados conjuntamente con 12 centros, siendo esta colaboración ocasional en el 91,6% de los casos. La producción de esta institución se integra en 3 ocasiones en la del grupo encabezado por el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).

Figura 37. Grupo de colaboración de artículos del Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)



Son instituciones con una colaboración ocasional en este grupo, por una parte las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) y la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), y por otra: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (Sevilla); Escuela Andaluza de Salud Pública (Granada); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); Hospital General (Granollers); Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona); Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla) y la Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).

Entre los años 1979 y 2007, sigue cronológicamente el colegio cuya cabeza visible está representada por la **Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid)** (figura 38). Con un 42,8% de la producción en colaboración (6 artículos de 14), recoge 16 instituciones, 14 de las cuales (87,5%) han firmado en una única ocasión. De este grupo señalar que presenta un colaborador internacional, el Ministerio de Sanidad y Consumo de París (Francia), con el que firma de manera ocasional.

Figura 38. Grupo de colaboración de artículos de la Ciudad Sanitaria La Paz/ Hospital Universitario La Paz (Madrid)



El resto de centros ocasionales que componen el grupo de la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) son los grandes productores Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia) y la Sociedad Española de Cardiología (Madrid), además de: Centro de Investigaciones Clínicas Carlos III (Madrid); Centro de Salud de Manises (Valencia); Hospital Clínico San

Carlos (Madrid); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); Hospital de Galdakao (Vizcaya); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Ministerio de Sanidad y Consumo (Madrid) y Universidad de Córdoba. Facultad de Medicina (Córdoba).

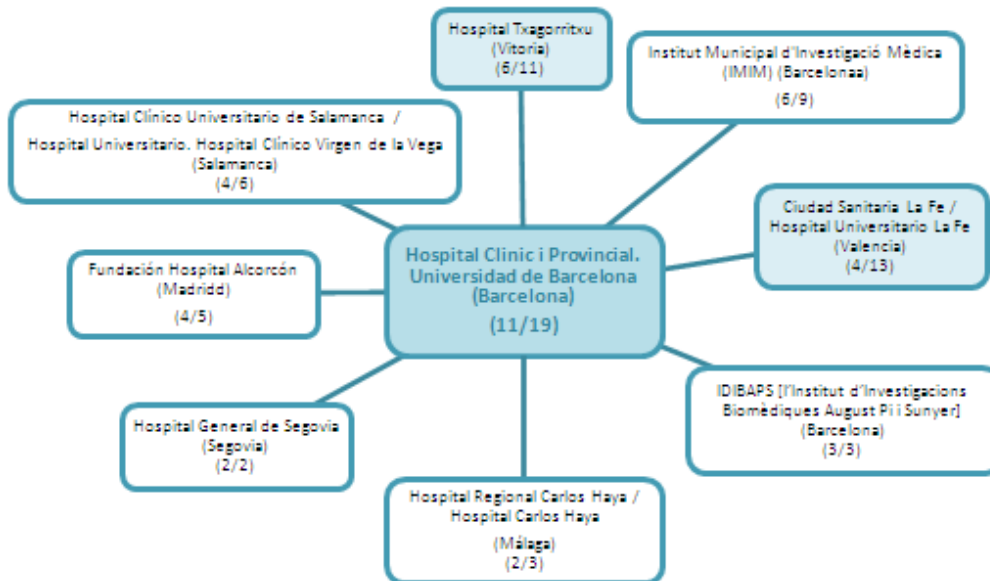
Los siguientes dos grupos de colaboración presentan, junto a la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid), la peculiaridad de firmar artículos en colaboración de forma ocasional. Así encontramos al colegio liderado por la **Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona)**, cuya producción realizada entre 1982 y 2004 es el 27,2% de los casos (3 artículos de 11) en colaboración con 8 instituciones. Entre ellas, encontramos 2 centros grandes productores (Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y Sociedad Española de Cardiología (Madrid)) y un centro de origen internacional (Ministerio de Sanidad y Consumo (París, Francia)). Otros miembros son: Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Clínico San Carlos (Madrid); Centro de Salud de Manises (Valencia); Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona) y Universidad de Barcelona (Barcelona).

En el periodo entre 1984 y 2002, se constituye el segundo grupo cuya producción en colaboración incluye 5 centros con los que firma de manera ocasional y que es liderado por la **Sociedad Española de Cardiología (Madrid)**. Su producción presenta un 7,6% de artículos firmados conjuntamente (1 trabajo de 13). Entre las instituciones con las que ha realizado un único trabajo encontramos, por una parte, a la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y a la Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona), ambas grandes productoras; y, por otra, a un centro internacional representado por Ministerio de Sanidad y Consumo francés. Además, en este grupo participan la Fundación Jiménez Díaz (Madrid) y al Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

El siguiente colegio por orden cronológico aparece en 1987 y se constituye en torno al **Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)**. Su producción se extiende hasta el año 2006, y es la segunda institución productora de artículos más colaborativa del inventario (11 trabajos de 19) (figura 39). Engloba un total de 20 centros, 12 de ellos ocasionales (60%), e incluye en su producción, con más de 4 artículos firmados conjuntamente, al Hospital Txagorritxu (Vitoria) y a la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), ambas grandes productoras. De manera ocasional, se recoge una única colaboración con el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), también gran productor.

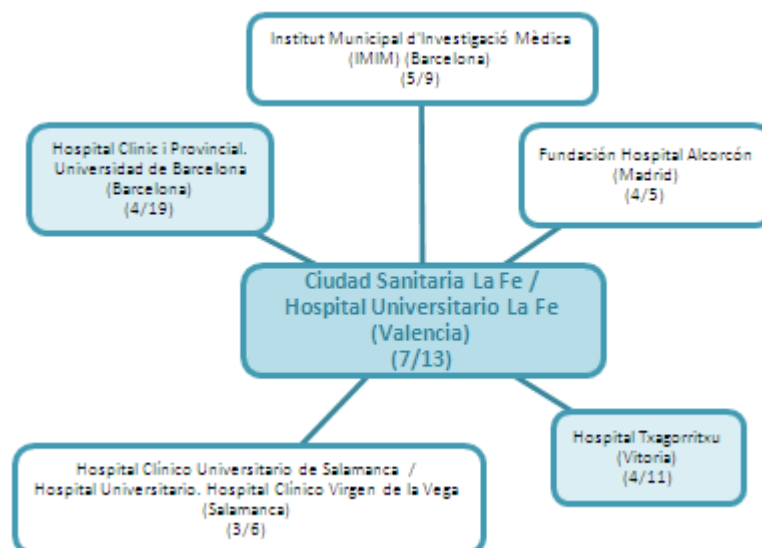
El resto de instituciones que colaboran ocasionalmente son: Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut (Valencia); Hospital Clínico San Carlos (Madrid); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); Hospital General de Albacete (Albacete); Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia); Hospital Santa María Nai (Ourense); Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona) y la Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona).

Figura 39. Grupo de colaboración de artículos del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)



El grupo liderado por la **Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia)** ocupa el siguiente lugar, con una producción que se extiende desde 1988 hasta el 2006 (figura 40). Destaca por ser el grupo con mayor número de miembros (29 instituciones), aunque el 82,7% son ocasionales (24 instituciones). Se integra en la producción de los también grandes productores Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) y el Hospital de Txagorritxu (Vitoria), con 4 trabajos en común con cada uno; y colaborando de forma ocasional, comparte producción con otros dos centros grandes productores que son el Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia) y el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), cuyos grupos se configuran en 1974 y 1989, respectivamente.

Figura 40. Grupo de colaboración de artículos de la Ciudad Sanitaria La Fe/ Hospital Universitario La Fe (Valencia)



Las instituciones de este grupo con una única colaboración, que no han sido comentadas previamente, son: Asociación de Estudios Biomédicos de Galicia e Instituto Universitario de Ciencias de la Salud (La Coruña); C.A.P. II Santa Coloma de Gramenet (Barcelona); C.A.P. Ronda de la Torrassa (Hospitalet de Llobregat, Barcelona); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Complejo Hospitalario de Albacete (Albacete); Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha (Castilla-La Mancha); Consejería de Sanidad y Consumo de Murcia (Murcia); Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco (Vitoria-Gasteiz); Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut (Valencia); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital 12 de Octubre (Madrid); Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); Hospital El Sabinal (Las Palmas de Gran Canaria); Hospital General de Segovia (Segovia); Hospital Militar/Hospital General de la Defensa (Zaragoza); Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); Hospital Santa María Nai (Ourense); Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca); Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona); Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares. Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela); Instituto de Salud Pública de Navarra (Pamplona) y Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona).

Sigue cronológicamente el colegio cuya cabeza visible es el centro que presenta la mayor producción de artículos en colaboración de todo este inventario (75%): el **Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid)** (figura 41). Formado por 22 instituciones, su producción se extiende desde 1989 hasta el 2007, e integra al gran productor valenciano Hospital Provincial de Valencia / Hospital General Universitario de Valencia / Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia) / Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).

Figura 41. Grupo de colaboración de artículos del Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid)

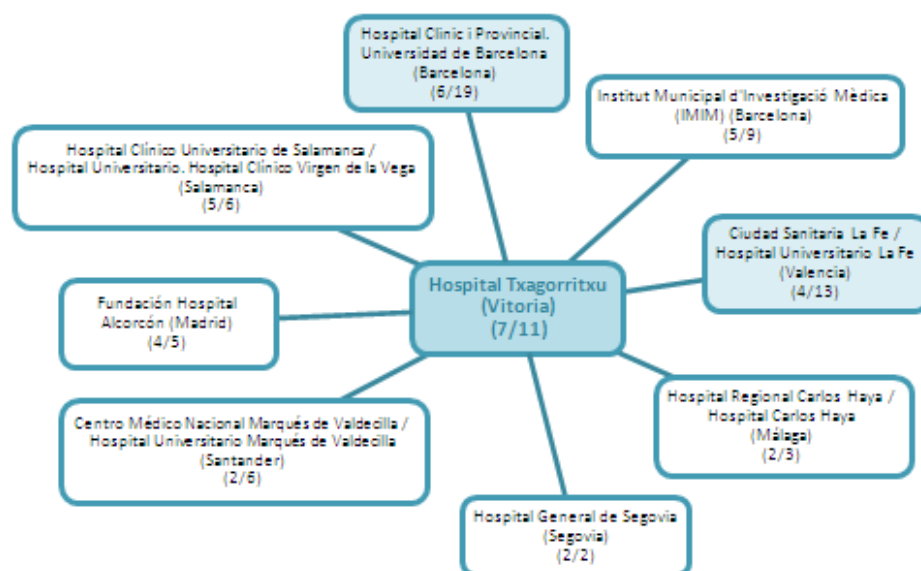


El grupo del Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) recoge a las siguientes 18 instituciones ocasionales, 3 de las cuales son grandes productoras: ACARD [Associació catalana d'ajuda a la cardiologia](Barcelona); Asepeyo (Valencia); C.A.P. II Santa Coloma de Gramenet (Barcelona); C.A.P. Ronda de la Torrassa (Hospitalet de Llobregat, Barcelona); CardioCerc (Barcelona); Centro de Rehabilitación Cardíaca de San Sebastián de los Reyes (Madrid); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Complejo Hospitalario Insalud de León/Hospital Insalud de León (León); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Hospital El Sabinal (Las Palmas de Gran Canaria); Hospital General de Catalunya (Barcelona); Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia); Hospital Mútua de Terrassa (Barcelona); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio

Marañón (Madrid); Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca) y Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona).

En último lugar en orden cronológico, se constituye el grupo de colaboración del **Hospital Txagorritxu (Vitoria)** (figura 42). Entre 1993 y 2006, produce un 63,6% de artículos en colaboración, formando parte del grupo del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) y del colegio de la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia). Integra a 14 centros, y destaca por ser el colegio con el menor porcentaje relativo de centros ocasionales de todos (42,8%). Las 6 instituciones ocasionales que lo componen son: Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut (Valencia); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); Hospital General de Albacete (Albacete); Hospital Santa María Nai (Ourense) y Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona).

Figura 42. Grupo de colaboración de artículos del Hospital Txagorritxu (Vitoria).



Las materias

Distribución de los artículos por materias

Al realizar un estudio bibliométrico, el análisis de materias es interesante ya que revela los temas de interés en la producción de una comunidad científica o profesional. Así pues, empezaremos este apartado analizando la distribución de los artículos por materias y la evolución en el tiempo de las diversas áreas temáticas en el periodo estudiado (1929-2007), con el fin de conocer el desarrollo de la atención médico-sanitaria de los síndromes coronarios isquémicos.

Ya que esta clasificación temática no se corresponde con un estudio terminológico (thesaurus), si no que se ocupa tanto de los saberes de la especialidad terapéutica, como de la práctica clínico-sanitaria de la que se ocupa, como se ha señalado en el capítulo de material y métodos, se incluye un apartado donde se añaden los aspectos sociales y profesionales.

Con todo esto, los artículos del inventario han sido distribuidos por materias, conforme al siguiente esquema:

- Los **OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN** a los que se refiere la publicación: prevención y terapéutica. A su vez, la primera se clasifica en prevención primaria y prevención secundaria, y la segunda, según su objetivo terapéutico, en curativa, paliativa y rehabilitadora.
- Los **ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS**, y así se han distribuido en farmacoterapia, terapéutica física y psicoterapia.
- Los **ASPECTOS SOCIALES y PROFESIONALES** a los que se dedican los artículos, quedando distribuidas las referencias de este inventario en dos apartados: profesión e historia.

Cabe señalar que un mismo artículo puede ser considerado desde varias áreas temáticas a la vez, ya que para su distribución se ha considerado a cada trabajo paralelamente, desde cada clasificación mencionada en el anterior párrafo. Esto implica que la suma de artículos distribuidos por materias excede al total de trabajos inventariados.

Distribución cronológica de los artículos sobre objetivos de asistencia y prevención

La tabla 37 muestra la distribución cronológica y por revistas, de los artículos sobre los objetivos de asistencia y prevención. En los 296 trabajos recuperados, estas materias son abordadas en 254 ocasiones, que distribuidas en sus dos áreas temáticas principales, el 53,9% corresponden a temas sobre prevención, frente al 45,8% que tratan sobre terapéutica. Dentro de la prevención, predomina la prevención secundaria que recoge el 79,5% de los trabajos dedicados a esta materia, mientras que en la terapéutica, el tema dominante es el tratamiento paliativo, presente en el 48,7% de los artículos.

La contribución de las revistas en la publicación de artículos sobre estas materias indica un claro predominio de las publicaciones especializadas en Cardiología (88,6%) frente a las especializadas en Rehabilitación (11,4%). En el caso de la prevención, la *Revista Española de Cardiología* es la más participativa con el 97% del total de artículos sobre esta materia. A nivel de sus subtemas, la tendencia se mantiene ya que la *Revista Española de Cardiología* aporta el 82% de los trabajos que versan sobre la prevención primaria, y el 81% de los que lo hacen sobre la secundaria. Respecto a la terapéutica, la *Revista Española de Cardiología* vuelve a destacar como mayor productora de artículos sobre este tema (79% de casos). Sin embargo, cuando estudiamos cómo contribuyen las fuentes al subclasificar esta materia, la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* es la que más artículos aporta en el caso de la terapéutica curativa (67%), mientras que en el caso de la paliativa y la rehabilitadora, la *Revista Española de Cardiología* es otra vez la más contributiva (94% y 54% de cada una, respectivamente).

Tabla 37. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTAS DE LOS ARTÍCULOS SOBRE LOS OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN

	PREVENCIÓN												TERAPÉUTICA											
	PRIMARIA				SECUNDARIA				CURATIVA				PALIATIVA				REHABILITADORA							
	REC	REC Supl.	Total	REC	REC Supl.	AECV	RHB	AECV	REC	Total	REC	AECV	REC Supl.	Total	REC	RHB	AFI	AECV	Total					
n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.			
1929																								
1934																								
1944						2	2			1	1													
1948																								
1949																								
1951																								
1952																								
1953																								
1954																								
1955																								
1956																								
1958																								
1960																								
1961																								
1962																								
1963																								
1964																								
1965																								
1967																								
1969																								
1970																								
1971																								
1972																								
1973																								
1974																								
1975																								
1976																								
1977																								
1978																								
1979																								
1980																								
1982																								
1984																								

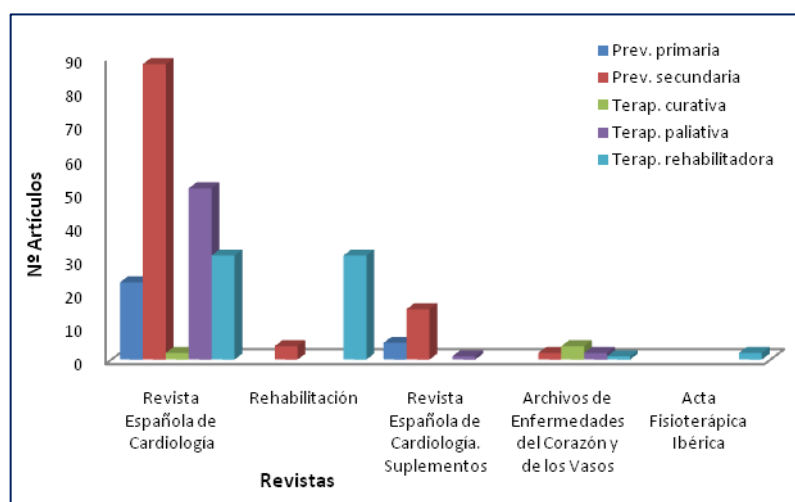
Tabla 37 (Continuación)

	PREVENCIÓN												TERAPÉUTICA																	
	PRIMARIA						SECUNDARIA						CURATIVA						PALIATIVA						REHABILITADORA					
	REC		REC Supl.		Total		REC		REC Supl.		Total		AECV		REC		Total		AECV		REC		RHB		AFI		AECV		Total	
	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.
1985	--	4	--	4	7	2	7	4	7	9	1	--	23	5	11	--	3	25	11	3	5	11	--	3	17	5	11	--	3	
1986	--	4	--	4	8	1	8	10	8	10	--	1	24	5	1	24	5	1	24	5	1	24	--	6	23	5	1	24	--	6
1987	--	4	--	4	8	--	8	10	8	10	--	1	25	5	1	25	5	1	25	5	1	25	--	10	24	5	1	25	--	10
1988	--	4	--	4	8	--	8	10	8	10	--	1	27	5	2	27	5	2	27	5	2	27	--	10	24	5	2	27	--	10
1989	--	4	--	4	9	1	9	11	9	11	--	1	29	5	2	29	5	2	29	5	2	29	--	10	26	5	2	29	--	10
1990	--	4	--	4	10	1	10	12	10	12	--	1	32	5	3	32	5	3	32	5	3	32	--	10	26	5	3	32	--	10
1991	--	4	--	4	11	1	11	14	11	14	--	1	33	5	1	33	5	1	33	5	1	33	--	14	30	5	1	33	--	14
1992	--	4	--	4	13	2	13	16	13	16	--	1	37	5	4	37	5	4	37	5	4	37	--	14	30	5	4	37	--	14
1993	--	4	--	4	13	--	13	16	13	16	--	1	41	5	4	41	5	4	41	5	4	41	--	14	31	5	4	41	--	14
1994	--	4	--	4	16	3	16	19	16	19	--	1	42	5	1	42	5	1	42	5	1	42	--	14	32	5	1	42	--	14
1995	1	5	5	14	30	5	30	33	30	33	--	1	46	5	4	46	5	4	46	5	4	46	--	14	41	5	4	46	--	14
1996	5	10	10	35	42	5	42	38	35	38	--	1	47	5	1	47	5	1	47	5	1	47	--	14	42	5	1	47	--	14
1997	--	10	--	10	37	2	37	40	37	40	--	1	47	5	1	47	5	1	47	5	1	47	--	14	42	5	1	47	--	14
1998	2	12	12	40	48	3	40	43	40	43	--	1	48	5	1	48	5	1	48	5	1	48	--	14	43	5	1	48	--	14
1999	--	12	--	12	42	2	42	45	42	45	--	1	49	5	1	49	5	1	49	5	1	49	--	14	43	5	1	49	--	14
2000	2	14	14	51	54	9	51	54	51	54	--	1	50	5	1	50	5	1	50	5	1	50	--	14	44	5	1	50	--	14
2001	1	15	15	56	61	5	56	61	56	61	--	1	50	5	--	50	5	--	50	5	--	50	--	14	44	5	--	50	--	14
2002	--	15	--	15	58	2	58	65	58	65	--	1	50	5	--	50	5	--	50	5	--	50	--	15	45	5	--	50	--	15
2003	1	16	16	65	75	7	65	75	65	75	--	1	50	6	--	50	6	--	50	6	--	50	--	15	47	6	--	50	--	15
2004	1	17	18	75	87	10	75	87	75	87	--	1	51	6	1	51	6	1	51	6	1	51	--	15	47	6	1	51	--	15
2005	1	18	20	77	89	2	77	89	77	89	--	1	51	6	1	51	6	1	51	6	1	51	--	15	48	6	1	51	--	15
2006	3	21	26	83	102	6	83	102	83	102	3	4	51	6	1	51	6	1	51	6	1	51	--	22	55	6	1	51	--	22
2007	2	23	--	5	109	5	88	109	88	109	4	4	51	6	1	51	6	1	51	6	1	51	--	23	57	6	1	51	--	23
TOTAL	23	5	28	88	109	15	88	109	88	109	4	4	51	6	2	51	6	2	51	6	2	23	2	1	57	31	23	2	1	
%*	11,79	23,81	45,13	71,43	14,81	22,22	44,44	1,03	26,15	22,22	4,76	15,90	85,19	100,00	11,11	22,44	21,26	22,22	42,91	21,26	22,22	85,19	100,00	11,11	22,44	15,90	85,19	100,00	11,11	
%**		11,02		42,91				2,36																						

AFI: Acta Fisioterápica Ibérica; AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos; RHB: Rehabilitación; REC: Revista Española de Cardiología; REC Supl.: Revista Española de Cardiología Suplementos.
 %* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

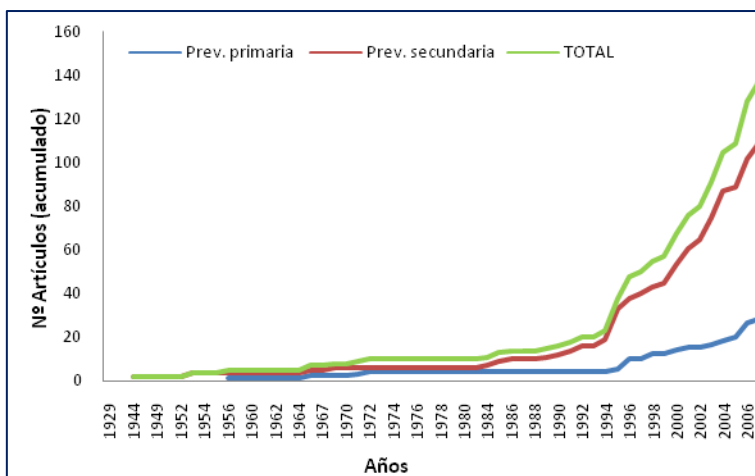
En cuanto a la distribución de estas materias por revistas (figura 43), en el caso de las publicaciones especializadas en Rehabilitación, como podría intuirse, el tema que destaca es el tratamiento rehabilitador. A él le dedica el 100% de su producción *Acta Fisioterápica Ibérica* y el 85,2% *Rehabilitación*. Esta última, también publica trabajos sobre prevención secundaria (14,8% de su producción), sobre todo a partir de los años 90. Por su parte, la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* es la que presenta mayor número de artículos sobre terapéutica, dedicando el 44,4% de su producción a la curativa y el 22,2% a la paliativa. Mientras, en la *Revista Española de Cardiología*, las materias que prevalecen en los artículos que ha publicado son la prevención secundaria (45,13%), la terapéutica paliativa (26,15%) y la terapéutica rehabilitadora (15,9%). Finalmente, la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* es la que más trabajos recoge sobre prevención, con un 71,4% de sus artículos dedicados a la secundaria y un 23,8% a la primaria.

Figura 43. Distribución por revista de los artículos sobre los objetivos de asistencia y prevención



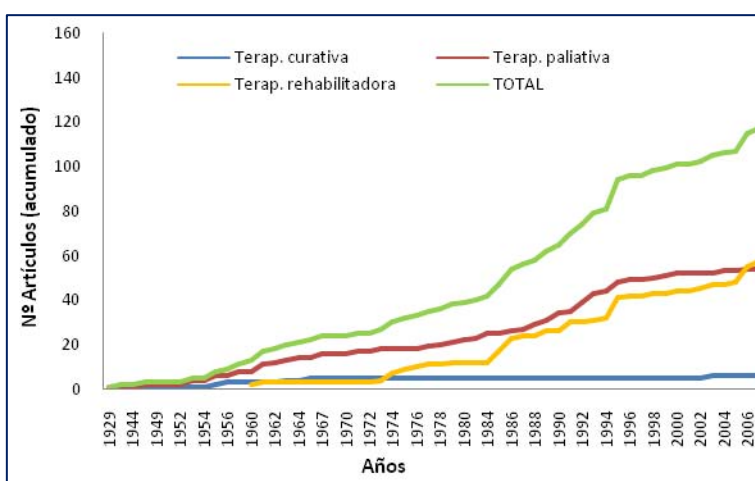
Al estudiar la evolución en el tiempo de los artículos sobre prevención (figura 44) observamos que, siendo 1944 el año en el que se recoge el primer trabajo (en concreto, sobre prevención secundaria), el número total de publicaciones es irregular y distante en el tiempo hasta 1984. A partir de este momento, este tema empieza a crecer de forma gradual, si bien desde 1995 el incremento del total de artículos sobre esta materia adquiere mayor peso en las revistas estudiadas. Esta tendencia se mantiene cuando analizamos la materia prevención desglosada en primaria y en secundaria. No obstante, señalar que la prevención primaria es un tema que aparece con posterioridad (1956) y que, en comparación con la secundaria, recoge un número considerablemente menor de artículos, creciendo en los último 12 años de forma progresiva, pero en menor proporción.

Figura 44. Evolución cronológica de la prevención en los artículos



La figura 45 presenta la evolución cronológica de las materias sobre terapéutica de los artículos recuperados. La producción total presenta un crecimiento progresivo durante todo el periodo estudiado, siendo 1995 el año que mayor incremento registra con 15 artículos, coincidiendo con la publicación del monográfico sobre rehabilitación cardíaca por la *Revista Española de Cardiología*. Cuando estudiamos esta materia por subtemas, se aprecia que la terapéutica paliativa es la primera en aparecer en 1929 y su crecimiento es paulatino, sobre todo, a partir de la década de los 60, coincidiendo con la creación, en los grandes hospitales, de las unidades de cuidados intensivos coronarios para el tratamiento de la fase aguda del infarto de miocardio. Cinco años después, surge la terapéutica curativa, sobre la que se publica de forma muy dispersa y que tan solo acumula 6 trabajos hasta 2003. Finalmente, desde 1960 que se recoge el primer artículo sobre terapéutica rehabilitadora, el número de publicaciones ha ido creciendo de manera gradual, superando en el año 2006 a las que versan sobre terapéutica paliativa y manteniéndose esta tendencia en 2007.

Figura 45. Evolución cronológica de la terapéutica en los artículos



Distribución cronológica de los artículos sobre elementos y métodos terapéuticos

Como se ha descrito en el capítulo dedicado al material y métodos, en el estudio por áreas temáticas de las referencias recopiladas se han utilizado varias estrategias paralelamente. En este apartado se aborda la distribución por revistas y la evolución cronológica de los artículos sobre elementos y métodos terapéuticos. Así, las materias consideradas bajo esta clasificación han sido: farmacoterapia, terapéutica física y psicoterapia.

Dado que un artículo puede referirse a una o varias áreas temáticas, el conjunto de trabajos clasificados por elementos y métodos terapéuticos alcanza un valor de 263 unidades (tabla 38). Su distribución por materias muestra un predominio de la farmacoterapia con un 77,1%, frente a la terapéutica física y la psicoterapia, que se tratan en un número de artículos proporcionalmente inferior (15,9% y 6,8%, respectivamente). Este resultado puede estar influenciado por el hecho de que el 89,4% de los artículos inventariados provienen de revistas especializadas en Cardiología.

Tabla 38. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DE LOS ARTÍCULOS SOBRE ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS

	FARMACOTERAPIA					TERAPÉUTICA FÍSICA					PSICOTERAPIA								
	REC		REC Supl		AECV	RHB		Total	REC		RHB		AECV	Total	REC		RHB		Total
	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	ac	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	ac	
1929													1	1					1
1934					1	1							1	2					2
1944					1	2							1	3					3
1948	2	2			--	2							--	3					3
1949	1	3			--	2							--	3					3
1951	1	4			--	2							--	3					3
1952	2	6			--	2							--	3					3
1953	5	11			--	2							--	3					3
1954	1	12			--	2							--	3					3
1955	3	15			--	2							--	3					3
1956	4	19			1	3							--	3					3
1958	1	20			--	3							--	3					3
1960	--	20			1	4							1	4					4
1961	3	23			--	4													4
1962	1	24			--	4													4
1963	1	25			1	5													4
1964	1	26			--	5													4
1965	3	29			1	6				1	1				5	1	1		1
1967	1	30			1	7				--	1				5	--	1		1
1969	1	31								--	1				5	--	1		1
1970	1	32								--	1				5	--	1		1
1971	4	36								--	1				5	--	1		1
1972	--	36								1	2				6	--	1		1
1973	1	37								--	2				6	--	1		1
1974	--	37								--	2	2	2		8	--	1		1
1975	--	37								1	3	--	2		9	--	1		1
1976	--	37								1	4	--	2		10	--	1		1
1977	3	40								1	5	--	2		11	--	1		1
1978	1	41								--	5	--	2		11	--	1		1
1979	1	42								--	5	--	2		11	--	1		1
1980	1	43								--	5	--	2		11	--	1		1
1982	1	44								--	5	--	2		11	--	1		1
1984	4	48								1	6	--	2		12	1	2		2
1985	--	48								2	8	--	2		14	4	6		6
1986	2	50								--	8	3	5		17	--	6	1	7
1987	5	55								--	8	--	5		17	--	6	--	7
1988	4	59								--	8	--	5		17	--	6	--	7
1989	2	61								--	9	--	5		18	--	6	--	7
1990	4	65								--	9	--	5		18	--	6	--	7

Tabla 38 (Continuación)

	FARMACOTERAPIA					TERAPÉUTICA FÍSICA				PSICOTERAPIA							
	REC		REC Supl		Total ac	REC		RHB		AECV		Total ac	REC		RHB		Total ac
	n	ac.	n	ac.		n	ac.	n	ac.	n	ac.		n	ac.	n	ac.	
1991	3	68			1	1	76	--	9	2	7	20	--	6	--	1	7
1992	6	74					82	--	9	--	7	20	--	6	--	1	7
1993	4	78					86	1	10	--	7	21	--	6	--	1	7
1994	6	84					92	--	10	--	7	21	--	6	--	1	7
1995	12	96					104	5	15	--	7	26	1	7	--	1	8
1996	11	107					115	1	16	--	7	27	1	8	--	1	9
1997	2	109					117	--	16	--	7	27	--	8	--	1	9
1998	4	113					121	--	16	--	7	27	--	8	--	1	9
1999	5	118					126	--	16	--	7	27	--	8	--	1	9
2000	8	126					134	1	17	--	7	28	--	8	--	1	9
2001	8	134	5	5			147	--	17	--	7	28	--	8	--	1	9
2002	6	140	3	8			156	--	17	1	8	29	--	8	--	1	9
2003	6	146	3	11			165	1	18	--	8	30	3	11	--	1	12
2004	9	155	2	13			176	3	21	--	8	33	2	13	--	1	14
2005	3	158	3	16			182	1	22	--	8	34	--	13	--	1	14
2006	4	162	8	24			194	1	23	4	12	39	3	16	--	1	17
2007	5	167	4	28			203	2	25	1	13	42	--	16	1	2	18
TOTAL	167	28	7	1	203	25	13	4	42	16	2	18					
%*	80,29	100,00	63,64	6,67		12,02	86,67	36,36		7,69	13,33						
**			77,19					15,97				6,84					

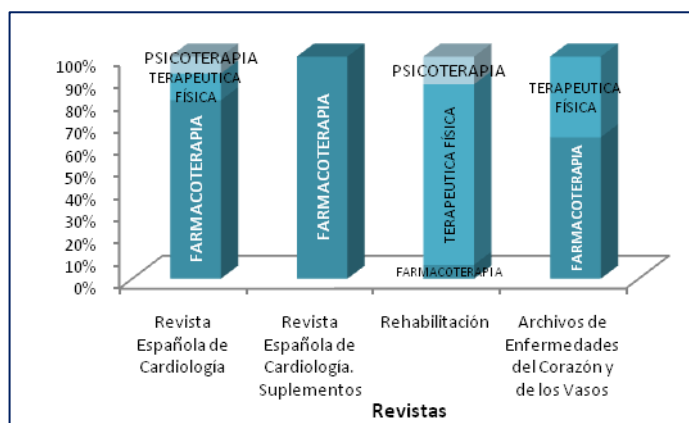
AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos; RHB: Rehabilitación; REC: Revista Española de Cardiología; REC Supl.: Revista Española de Cardiología Suplementos

%* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

En consecuencia, la contribución de las revistas en la publicación de artículos sobre estos temas difiere en gran medida según la especialidad médica de la que se trate. Así, en la distribución del total de unidades temáticas, la *Revista Española de Cardiología* es la que más contribuye con el 79%, la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* con el 10,6% y *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, con el 4,1%. En el caso de la revista *Rehabilitación*, el 6% de estos temas ha sido recogido entre sus artículos, mientras que en el caso de *Acta Fisioterápica Ibérica*, no se ha clasificado ningún trabajo bajo este criterio.

Si estudiamos la distribución de estas materias en cada revista (figura 46), observamos que la *Revista Española de Cardiología* y *Rehabilitación* son las únicas que recogen artículos sobre los 3 temas, pero con tendencias diferentes. La *Revista Española de Cardiología* dedica el 80,2% de su producción a la farmacoterapia, tratándose el resto de temas de manera proporcionalmente inferior (12% sobre terapéutica física y 7,6% sobre psicoterapia). En *Rehabilitación* la materia aventajada es la terapéutica físi-

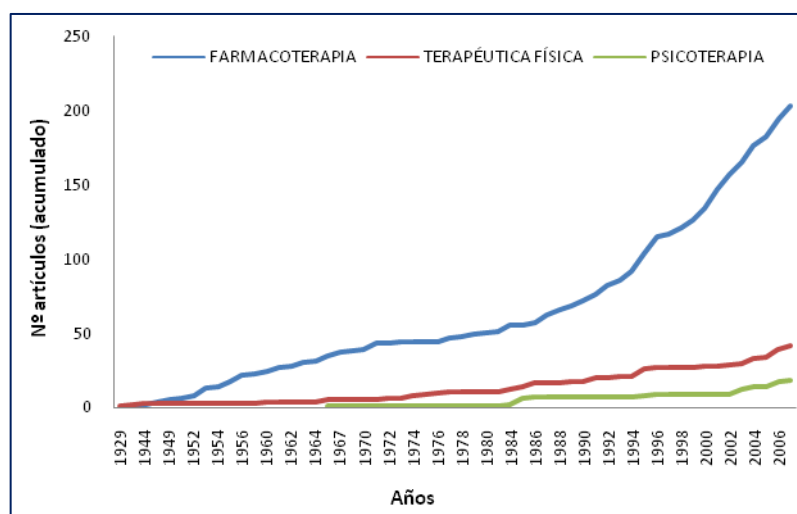
Figura 46. Distribución por revista de los artículos sobre elementos y métodos terapéuticos



ca, con el 81,2% del total de estos temas. A continuación, le sigue la psicoterapia con el 12,5 % y la farmacoterapia ocupa el último lugar con el 6,2%. Por otra parte, los artículos sobre la farmacoterapia (63,6%) destacan en la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, frente a los de terapéutica física (36,4%). Finalmente, el 100% de los artículos de la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* tratan sobre la farmacoterapia.

La evolución del número de artículos clasificados por elementos y métodos terapéuticos se muestra en la figura 47. En 1929, la terapéutica física es la materia que se trata en el primer artículo recuperado. El crecimiento de este tema es lento y espaciado en el tiempo, pues hasta 1993 tan solo se había recogido en 21 ocasiones. El año 1995 es el que mayor número de trabajos registra con 5 artículos, coincidiendo con el número extraordinario publicado por la *Revista Española de Cardiología* sobre prevención y rehabilitación cardíaca. Principalmente, las revistas que más veces publican sobre él son la *Revista Española de Cardiología* y *Rehabilitación*, lo que puede explicarse en base a la intención de los editores de ambas publicaciones, de dotar a su revista de un carácter multidisciplinar. No obstante, la materia que en esta clasificación sobresale es la farmacoterapia, que desde 1934 hasta 2007, tiene una vigencia plena y un crecimiento progresivo, estando presente en un total 203 artículos. En último lugar, la psicoterapia es, por una parte, la materia más joven, pues hasta 1965 no se recoge ningún trabajo sobre ella; y, por otra, la que menos atención recibe con solo 18 artículos. Su evolución es la más irregular, con mayor número de interrupciones temporales en el periodo estudiado.

Figura 47. Evolución cronológica de los artículos sobre elementos y métodos terapéuticos



Distribución cronológica de los artículos por aspectos sociales y profesionales

La tercera clasificación utilizada para analizar los temas de interés acerca de la terapéutica conservadora de las enfermedades isquémicas coronarias, se basa en los aspectos sociales y profesionales pues, como se ha venido comentado, este estudio pretende ir más allá de aquellos perfiles referentes a la especialidad terapéutica o a los saberes clínico-sanitarios. En esta línea, los artículos agrupados bajo este criterio se presentan en dos áreas temáticas: aquellos que hacen referencia a aspectos profesionales y los que hacen referencias a aspectos históricos.

De esta manera, los artículos recuperados tratan 14 veces las materias referentes a aspectos sociales y profesionales (tabla 39). De ellos, el 92,8% se ocupan de la profesión, frente al 7,2% que lo hace sobre aspectos históricos. La profesión se ha abordado en la revista *Rehabilitación* (7 artículos) y en la *Revista Española de Cardiología* (6 trabajos). El único artículo sobre historia se ha recogido en *Rehabilitación*.

Con lo anterior presente, la revista *Rehabilitación* es la fuente más participativa (57,1% de los artículos), en comparación con la *Revista Española de Cardiología* (42,8%).

Tabla 39. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DE LOS ARTÍCULOS SOBRE ASPECTOS SOCIALES Y PROFESIONALES

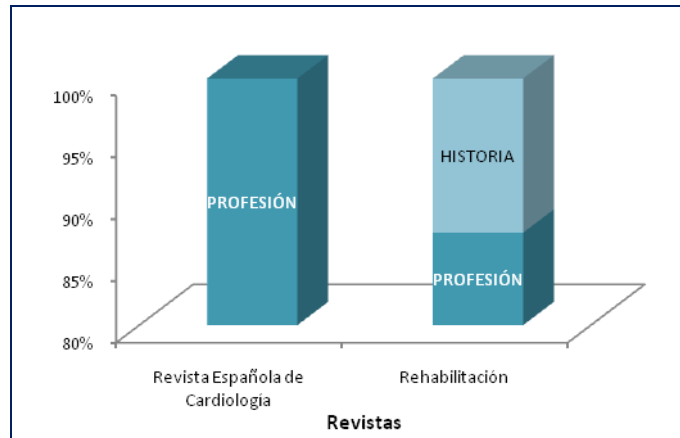
	PROFESIÓN				HISTORIA			
	RHB		REC		Total ac	RHB		Total ac
	n	ac.	n	ac.		n	ac.	
1973			1	1				
1974			--	1				
1975			--	1				
1976			--	1				
1977			--	1				
1978			--	1				
1979			--	1	1	1		1
1980			--	1				1
1982			--	1				1
1984			--	1				1
1985			--	1				1
1986			--	1				1
1987			--	1				1
1988			--	1				1
1989			--	1				1
1990			--	1				1
1991			--	1				1
1992			--	1				1
1993			--	1				1
1994			--	1				1
1995			2	3				1
1996			--	3				1
1997			--	3				1
1998			1	4				1
1999			--	4				1
2000			--	4				1
2001			--	4				1
2002			--	4				1
2003			2	6				1
2004	1	1						1
2005	3	4						1
2006	3	7						1
2007	--	7						1
TOTAL	7	6			1	1		1
%*	87,5	100			12,5			
%**			92,86				7,14	

RHB: *Rehabilitación*; REC: *Revista Española de Cardiología*

%* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

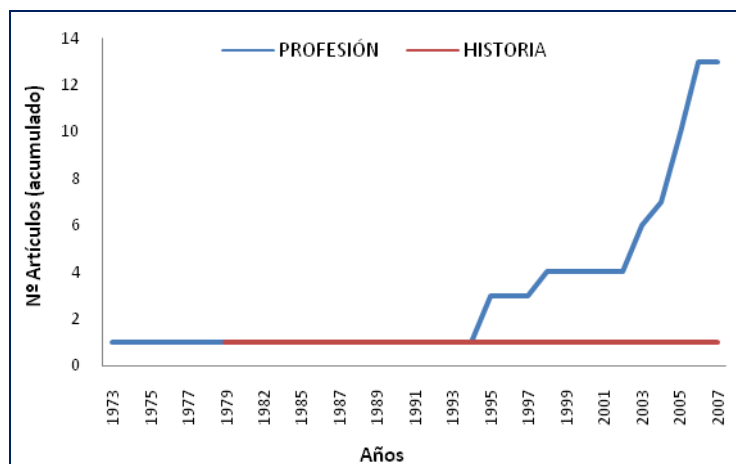
La figura 48 muestra la distribución de estos temas en cada revista. Mientras que la *Revista Española de Cardiología* se ocupa el 100% de las veces de los aspectos profesionales, en el caso de *Rehabilitación*, el 87,5% de su producción de artículos, se dedica a la materia profesión, sobre todo en los últimos 4 años del periodo estudiado, y el 12,5% restante, a la historia.

Figura 48. Distribución por revista de los artículos sobre aspectos sociales y profesionales



En cuanto a la evolución en el tiempo de los artículos relacionados con los aspectos sociales y profesionales (figura 49), el tema profesión aparece en primer lugar, en un trabajo publicado en la *Revista Española de Cardiología* en 1973. Su crecimiento en el tiempo se ha mantenido constante durante aproximadamente 20 años, si bien durante los siguientes 22 años no se recogen más artículos sobre él. A partir de 1995 se aprecia un incremento irregular del número de publicaciones que se le dedican. En cuanto a la materia historia, el único trabajo recogido en la revista *Rehabilitación* está fechado en el año 1979.

Figura 49. Evolución cronológica de los artículos sobre aspectos sociales y profesionales



Distribución y solapamiento de las materias de los artículos

Si bien en los apartados anteriores nos hemos centrado en el estudio de las materias por criterio de clasificación, en este desarrollaremos un análisis del solapamiento de todos los temas entre sí, para obtener una visión de conjunto de la relación que se establece entre las tres agrupaciones de materias en términos cuantitativos.

Cabe recordar que cada artículo ha sido clasificado en función de los objetivos de asistencia y prevención, los elementos y métodos terapéuticos, y los aspectos sociales y profesionales de los que trata. Cuantitativamente, este hecho produce un número de multiplicaciones que afecta al recuento total, ya que el trabajo es considerado a la vez desde varios criterios. Por tanto, la suma total de artículos excede al número total de publicaciones recogidas.

El primer análisis que contempla el solapamiento de las materias parte del estudio de la relación entre pares de temas utilizados dentro de cada criterio de clasificación (intra-solapamiento) y de dicha combinación cuando las materias pertenecen a dos clasificaciones (inter-solapamiento) (tabla 40).

Partiendo de la clasificación de las materias según los **objetivos de asistencia y prevención**, encontramos que el tema que más se asocia con otros de este mismo criterio (intra-solapamiento) es la prevención secundaria. En su caso, aparece combinada con la terapéutica rehabilitadora en el 59,2% de las veces, con la prevención primaria en el 33,3% y con la terapéutica paliativa en el 7,4%. Las materias prevención primaria, terapéutica paliativa y terapéutica rehabilitadora aparecen asociadas solamente con la prevención secundaria, mientras que el tratamiento curativo no comparte ningún solapamiento con el resto de sus compañeras de criterio.

La asociación (inter-solapamiento) entre las materias pertenecientes a los objetivos de asistencia y prevención, y las que se refieren a los elementos y métodos terapéuticos, muestra que en los 22 artículos que tratan, entre otros, sobre la prevención primaria, aparece asociada a la farmacoterapia en un 72,7%, a la terapéutica física en el 31,8%, y a la psicoterapia en el 18,1%. En el caso de la prevención secundaria, los 85 artículos en que aparece, lo hace compartiendo con la farmacoterapia el 83,5% de los trabajos, el 17,6% con la terapéutica física y el 11,7% con la psicoterapia. Por su parte, el tratamiento curativo se asocia, en todos los trabajos, a la farmacoterapia (100%) y en 1 caso a la terapéutica física (16,6%). De los 52 artículos en que aparece la terapéutica paliativa en combinación, el 98% de las veces se asocia con la farmacoterapia, el 3,8% con la terapéutica física y el 1,9% con la psicoterapia. Finalmente, la terapéutica rehabilitadora aparece en 31 trabajos y los comparte con la terapéutica física (83,8%), la psicoterapia (25,8%) y la farmacoterapia (6,4%).

Cuando el segundo grupo de materias es el relacionado con los aspectos sociales y profesionales, a excepción de la prevención secundaria y la terapéutica rehabilitadora, el resto de los temas que tratan sobre los objetivos de asistencia y prevención no presentan solapamientos. Por tanto, la prevención secundaria aparece asociada únicamente a la profesión en 5 trabajos, y la terapéutica rehabilitadora comparte 9 artículos con los temas profesión (88,9%) e historia (1,1%).

Si estudiamos la combinación entre sí de las materias cuyo criterio de clasificación se basa en los **elementos y métodos terapéuticos**, el tema que mayor número de trabajos comparte es la terapéutica física con 14 artículos. En este sentido, aparece combinada con la psicoterapia en 9 trabajos (64,2%) y con la farmacoterapia en 7 (50%). Le sigue la psicoterapia (11 artículos), que se asocia en un 81,8% con la terapéutica física y en un 36,3% con la farmacoterapia. Los artículos que comparten el tema farmacoterapia, con otro de esta clasificación, son los menos numerosos (9 trabajos). Así, aparece en trabajos que versan simultáneamente sobre la terapéutica física (77,7%) y sobre la psicoterapia (44,4%).

Tabla 40. DISTRIBUCIÓN DE LOS SOLAPAMIENTOS DE LAS MATERIAS DE LOS ARTÍCULOS POR CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN

	OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN					ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS					ASPECTOS SOCIALES Y PROFESIONALES	
	PREVENCIÓN PRIMARIA	PREVENCIÓN SECUNDARIA	TERAPÉUTICA CURATIVA	TERAPÉUTICA PALIATIVA	TERAPÉUTICA REHABILITADORA	FARMACOTERAPIA	TERAPEUTICA FÍSICA	PSICOTERAPIA	PROFESIÓN	HISTORIA		
Objetos de asistencia y prevención (N, %)												
PREVENCIÓN PRIMARIA	9	9	-	-	-	16	7	4	-	-		
PREVENCIÓN SECUNDARIA	33,33	100	-	-	59,26	72,73	31,82	18,18	-	-		
TERAPÉUTICA CURATIVA	-	-	-	-	-	83,53	17,65	11,76	100	-		
TERAPÉUTICA PALIATIVA	-	-	-	-	-	100	16,67	-	-	-		
TERAPÉUTICA REHABILITADORA	-	100	-	-	-	98,08	3,846	1,923	-	-		
	-	100	-	-	-	6,452	83,87	25,81	88,9	11,1		
Elementos y métodos terapéuticos (N, %)												
FARMACOTERAPIA	16	71	6	51	2	71	7	4	-	-		
TERAPEUTICA FÍSICA	17,07	51,08	4,317	36,69	1,439	83,53	17,65	11,76	-	-		
PSICOTERAPIA	22,22	36,59	2,439	4,878	63,41	100	16,67	-	100	-		
	22,22	55,56	-	5,556	44,44	36,36	81,82	44,44	50	-		
Aspectos sociales y profesionales (N, %)												
PROFESIÓN	-	5	-	-	8	-	2	1	-	-		
HISTORIA	-	-	-	-	100	-	-	-	-	-		

En cuanto a la asociación de estos temas, con las materias según los objetivos de asistencia y prevención, los artículos que tratan sobre la farmacoterapia en combinación, son los más numerosos (139 trabajos). Este tema se relaciona con la prevención secundaria en el 51% de los artículos, con la terapéutica paliativa en el 36,7%, con la prevención primaria en el 11,5% y con la terapéutica curativa y la terapéutica rehabilitadora en el 4,3% y 1,4%, respectivamente. La terapéutica física en asociación, se presenta en 41 artículos. Comparte el 63,4% de estos trabajos con la terapéutica rehabilitadora, el 36,5% con la prevención secundaria, el 17% con la prevención primaria y, en menor porcentaje, con la terapéutica paliativa (4,8%) y la terapéutica curativa (2,4%). El tema que solapa con otros en menor número de artículos (18 trabajos) es la psicoterapia. Lo hace junto a la prevención secundaria (en el 55,5% de las ocasiones), junto a la terapéutica rehabilitadora (44,4%), junto a la prevención primaria (22,2%) y junto a la terapéutica paliativa (5,5%).

Sólo se han encontrado 2 artículos que tratan sobre elementos y métodos terapéuticos a la par que sobre aspectos sociales y profesionales. En los dos aparece la terapéutica física emparejada con la profesión, mientras que la combinación de la psicoterapia y la profesión sólo ocurre en un 1 ocasión.

Finalmente, al observar los resultados de la asociación entre sí de las materias clasificadas según los **aspectos sociales y profesionales**, observamos que no se ha producido ningún intra-solapamiento en el caso de los artículos. Sin embargo, estos temas sí que comparten trabajos junto a las materias clasificadas por objetivos de asistencia y prevención, y a las diferenciadas por elementos y métodos terapéuticos. En el primer caso, de los 9 trabajos que versan sobre la profesión, el 88,9% de las veces aparecen junto a la terapéutica rehabilitadora y el 55,5% junto a la prevención secundaria. Hay un único artículo donde se trata el tema historia relacionado con la terapéutica rehabilitadora. Por otra parte, dos trabajos comparten temas sobre aspectos sociales y profesionales, con temas sobre elementos y métodos terapéuticos. En ellos, la profesión se superpone en el 100% de los casos con la terapéutica física y en el 50% con la psicoterapia.

Para completar el estudio sobre la asociación de los temas de los artículos, la tabla 41 recoge su distribución según el solapamiento de las materias. La información se expone ordenada primero, por el número de materias que comparte un artículo y después por el número de trabajos que presenta dicha combinación.

En este estudio los trabajos que combinan más de una materia ascienden al 66,5% del total. Aparecen dos artículos que comparten 5 materias cada uno y que representan el 0,78% de estas publicaciones. En uno de ellos se combinan dos de los tres criterios de clasificación (objetivos de asistencia y prevención, y elementos y métodos terapéuticos) mientras que en el otro se combinan los tres.

Cuando los artículos comparten 4 materias, se observa que la asociación de la prevención secundaria, más la rehabilitación, más la terapéutica física, más la psicoterapia aparece en dos ocasiones. Mientras, a este nivel, la combinación de temas pertenecientes a los tres criterios de clasificación (objetivos de asistencia y prevención, elementos y métodos terapéuticos, y aspectos sociales y profesionales), solamente la encontramos en un trabajo.

Ahora, los solapamientos más significativos se producen cuando los trabajos solo versan sobre dos materias. En concreto, la pareja constituida por la prevención secundaria y la farmacoterapia se recoge en 60 trabajos y, la terapéutica paliativa combinada con la farmacoterapia acumula 49. Los dos casos representan el 36,8%.

Señalar que dentro de los solapamientos entre dos temas, se encuentra el único trabajo que se ocupa de la historia la cual se asocia al tratamiento rehabilitador.

Tabla 41. **DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTÍCULOS SEGÚN EL SOLAPAMIENTO DE LAS MATERIAS**

ARTÍCULOS		MATERIAS				
n	%					
1	0,34	PREV.2	TTO.PALIAT	FARMACOT.	TER.FIS.	PSICOTER.
1	0,34	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.	PROFES.
2	0,68	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.	
1	0,34	PREV.1	FARMACOT.	TER.FIS.	PSICOTER.	
1	0,34	PREV.1	PREV.2	TER.FIS.	PSICOTER.	
1	0,34	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.	PROFES.	
4	1,35	PREV.1	PREV.2	FARMACOT.		
3	1,01	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.		
3	1,01	PREV.2	FARMACOT.	TER.FIS.		
2	0,68	PREV.2	TTO.RHB	PROFES.		
1	0,34	PREV.1	PREV.2	TER.FIS.		
1	0,34	PREV.1	FARMACOT.	PSICOTER.		
1	0,34	PREV.1	TER.FIS.	PSICOTER.		
1	0,34	PREV.2	TTO.PALIAT	FARMACOT.		
1	0,34	PREV.2	TTO.RHB	FARMACOT.		
1	0,34	PREV.2	FARMACOT.	PSICOTER.		
1	0,34	PREV.2	TER.FIS.	PSICOTER.		
1	0,34	TTO.CURAT	FARMACOT.	TER.FIS.		
1	0,34	TTO.RHB	FARMACOT.	TER.FIS.		
1	0,34	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.		
60	20,27	PREV.2	FARMACOT.			
49	16,55	TTO.PALIAT	FARMACOT.			
17	5,74	TTO.RHB	TER.FIS.			
10	3,38	PREV.1	FARMACOT.			
6	2,03	PREV.2	TTO.RHB			
5	1,69	TTO.CURAT	FARMACOT.			
4	1,35	TTO.RHB	PSICOTER.			
4	1,35	TTO.RHB	PROFES.			
3	1,01	PREV.1	PREV.2			
3	1,01	PREV.1	TER.FIS.			
3	1,01	PREV.2	PSICOTER.			
1	0,34	PREV.2	TER.FIS.			
1	0,34	PREV.2	PROFES.			
1	0,34	TTO.PALIAT	TER.FIS.			
1	0,34	TTO.RHB	HISTORIA			
64	21,62	FARMACOT.				
13	4,39	TTO.RHB				
12	4,05	PREV.2				
4	1,35	PROFES.				
3	1,01	PREV.1				
2	0,68	TTO.PALIAT				
1	0,34	TER.FIS.				

PREV.1: Prevención primaria; PREV.2: prevención secundaria; TTO.CURAT: terapéutica curativa; TTO.PALIAT: terapéutica paliativa; TTO.RHB: terapéutica rehabilitadora; FARMACOT.: fármaco-terapia; TER.FIS.: terapéutica física; PSICOTER.: psicoterapia; PROFES.: profesión.

La “especialización en materias”. Instituciones y autores de artículos

La distribución de los artículos en áreas temáticas permite conocer aquellas materias que, según el número de trabajos que acumulan, pueden considerarse prioritarias en el manejo conservador de las afecciones coronarias isquémicas. En este sentido, a continuación presentamos los principales temas en los que se centran los artículos recuperados, publicados entre 1929 y 2007 en las cinco revistas estudiadas, así como las correspondientes instituciones y autores más productivos:

- **Farmacoterapia.** Existen 203 artículos que se ocupan de esta materia, publicados desde las siguientes instituciones: Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Ciudad Sanitaria Vall d’Hebrón/Hospital General Universitari Vall d’Hebrón (Barcelona); Hospital Txagorritxu (Vitoria); Residencia Sanitaria Licinio de la Fuente (Segovia); Universidad Complutense.Facultad de Medicina (Madrid); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Fundación Hospital Alcorcón (Madrid); Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca); Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia) y Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).

Entre los autores con una mayor aportación de firmas destaca en primer lugar Aros Borau, L. F. y le siguen López Bescós, L.; Bosch Genover, X.; Bueno Zamora, H.; Loma-Osorio Montes, A.; López-Sendón Hentschel, J. L.; Marrugat de la Iglesia, J.; Tamargo Menéndez, J.; Heras Fortuny, M.; Cosín Aguilar, J.; López de Sa y Areses, E.; Pabón Osuna, P.; Alonso, J. J.; Bermejo García, J.; Betriu, A.; Coma Canella, I.; De Teresa Galván, E.; González Maqueda, I.; Palencia Pérez, M. A.; San José Garagarza, J. M.; Soler Soler, J.; Valentín Segura, V.; Andrés, F.; Bardají, A.; Hernandiz, A. y Sanz, G.

- **Prevención secundaria.** Esta materia se trata en 109 artículos que proceden principalmente del Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Residencia Sanitaria Licinio de la Fuente (Segovia); Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Sociedad Europea de Cardiología y Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).

Los autores con más artículos publicados son, por número de trabajos: De Velasco Rami, J. A.; De Teresa Galván, E.; Maroto Montero, J. M.; Bueno Zamora, H.; Tamargo Menéndez, J.; Aros Borau, L. F.; Loma-Osorio Montes, A.; López-Sendón Hentschel, J. L.; Marrugat de La Iglesia, J.; Plaza Pérez, I.; Cosín Aguilar, J.; Heras Fortuny, M.; Alonso, A.; Alonso, J. J.; Bardají, A.; Bosch Genover, X.; Casanovas Lenguas, J. A.; De Backer, G.; De Pablo Zarzosa, C.; López de Sa y Areses, E.; Marín Huerta, E.; Ortigosa, F. J. y Wood, D.

- **Terapéutica rehabilitadora.** Se han recogido un total de 57 artículos procedentes principalmente de: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Hospital Provincial de

Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia) y Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona).

Los autores con mayor número de firmas han sido De Velasco Rami, J. A.; Maroto Montero, J. M.; De Pablo Zarzosa, C.; Santos Andrés, J. F.; Tormo Alfonso, V.; Aguilar Naranjo, J. J.; Artiago Ramírez, R.; De Juan Montiel, J.; Morales Durán, M. D.; Plaza Pérez, I.; Romero Tarín, E. y Sanz Mallofré, P.

- **Terapéutica paliativa.** Presente en 54 artículos, la mayor parte proviene desde las siguientes instituciones: Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander) y Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).

Los autores más representativos son: López-Sendón Hentschel, J. L.; López de Sa y Areses, E.; San José Garagarza, J. M.; Soler Soler, J.; Bosch Genover, X.; Coma Canella, I.; Cortadellas Ángel, M. J.; López Bescós, L.; Pajarón López, A.; Ruano Calvo, J. y Vázquez De Prada, J. A.

Si estudiamos la distribución de los artículos por los autores que acumulan el mayor número de materias (tabla 42), se observa que la farmacoterapia y la prevención secundaria son los dos temas que han sido abordados por todos estos autores, llegando a acumular un total de 90 y 61 trabajos respectivamente. En el primer caso, el autor que más trabajos le dedica es el cardiólogo L.F. Aros Borau con 14 artículos. De ellos, en 9 aborda este tema en solitario, en 3 junto a la prevención secundaria, en 1 junto a la terapéutica paliativa y en 1 junto a dos temas más (la prevención secundaria y la terapéutica paliativa).

Tabla 42. DISTRIBUCIÓN POR MATERIAS DE LOS ARTÍCULOS DE LOS AUTORES MÁS REPRESENTATIVOS

	PREVENCIÓN		TERAPÉUTICA		FARMACOTERAPIA	TERAPÉUTICA FÍSICA	PSICOTERAPIA	PROFESIÓN	Total
	PRIMARIA	SECUNDARIA	PALIATIVA	REHABILITADORA					
• De Velasco Rami, J. A.		9		9	3	5	3	2	31
• López-Sendón Hentschel, J. L.		5	7		11	1	1		25
• Maroto Montero, J. M.		8		9	1	4	1	1	24
• Aros Borau, L. F.		5	2	1	14	1			23
• Loma-Osorio Montes, A.		5	2	1	10	2	1		21
• De Teresa Galván, E.	1	8	1		6	2	2		20
• Bosch Genover, X.	1	3	3		10				17
• Bueno Zamora, H.		6			10				16
• López Bescós, L.		2	3		11				16
• Tamargo Menéndez, J.		6	1		8				15
TOTAL	2	57	19	20	84	15	8	3	208

En cuanto a la prevención secundaria, J.A. Velasco Rami es el autor que más veces escribe sobre ella. De los 9 artículos que le dedica, en 1 lo hace de forma exclusiva, mientras que en el resto lo combina con 2, 3 y 4 materias siendo el tratamiento rehabilitador el que más veces aparece junto a ella (5 artículos). La relación de este autor con estas dos materias es debida a su labor profesional en la sección de

rehabilitación del Servicio de Cardiología del Hospital General de Valencia y como presidente de la Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación de la Sociedad Española de Cardiología.

A distancia de los dos temas anteriores, les siguen la terapéutica rehabilitadora y la terapéutica paliativa con 20 y 19 artículos respectivamente. Sobre la primera han publicado 4 de los 10 autores. Destacan los cardiólogos J.A. Velasco Rami y J.M. Maroto Montero, con 9 artículos cada uno. Este hecho puede estar causado por su vinculación laboral con las unidades de Rehabilitación Cardíaca que cada uno ha dirigido desde su hospital. Velasco escribe de forma exclusiva sobre rehabilitación en 2 ocasiones, mientras que Maroto solo en 1. Además, también la abordan junto a otras materias. Por su parte, Velasco Rami reúne 3 trabajos junto a 1 materia (1 artículo con la prevención secundaria y 2 con la terapéutica física), 2 artículos junto a 2 materias (1 en que combina con la prevención secundaria más la farmacoterapia, y 1 con la prevención secundaria más la terapéutica física), 1 artículo junto a 3 materias (la prevención secundaria, la terapéutica física y la psicoterapia) y 1 trabajo junto a 4 materias (la prevención secundaria, la terapéutica física, la psicoterapia y la profesión). En el caso de Maroto Montero, cuando publica sobre ella en relación con otros temas encontramos: 1 artículo junto a la prevención secundaria; 5 trabajos donde la aborda en todos ellos con la prevención secundaria, además de la terapéutica física (3 artículos), la farmacoterapia (1 artículo) y la profesión (1 artículo); y 1 artículo en combinación con la prevención secundaria, más la terapéutica física y la psicoterapia.

En el caso de la terapéutica paliativa es abordada por 7 de estos autores, siendo el cardiólogo J.L. López-Sendón Hentschel el que en más ocasiones lo trata, con 7 artículos sobre ella, siempre asociada con la farmacoterapia.

Respecto a la terapéutica física, se han contabilizado 15 artículos reunidos por 6 de los autores de este grupo. Como sucedía con la terapéutica rehabilitadora, los autores que en más trabajos abordan este tema son J.A. Velasco Rami (5 artículos) y J.M. Maroto Montero (4 artículos), que en ningún caso lo realizan de forma exclusiva. Las dos materias que aparecen siempre junto a ella son la prevención secundaria y la terapéutica rehabilitadora, en 5 y 3 artículos respectivamente en el caso de Velasco; y en 4 y 1 artículos respectivamente en el caso de Maroto.

Acumulando 8 trabajos, la psicoterapia es la materia sobre la que han escrito 6 autores de este grupo, y donde J.A. Velasco Rami vuelve a destacar por aportar 3 trabajos sobre este tema. Este cardiólogo también es el mayor representante en la materia profesión, con 2 de los 3 trabajos contabilizados. La materia prevención primaria es a la que menos artículos se le han dedicado pues solo aparece en 2 ocasiones, ninguna de forma exclusiva, sino acompañada de la farmacoterapia en los 2 artículos, además de la prevención secundaria en 1 trabajo. Y, entre estos autores, no se han localizado trabajos sobre la terapéutica curativa y la historia. En este último caso, el único artículo del inventario que aborda esta materia fue escrito por E. Romero Tarín, J.A. Flórez Lozano y P. Sanz Mallofé, de los servicios de Cardiología y de Rehabilitación del Hospital Valle de Nalón (Sama de Langreo, Oviedo).

En lo que las instituciones se refieren, los centros más relevantes en cuanto al total de temas abordados en los artículos (superior a 18) se muestran en la tabla 43. Para cada institución se indica, en orden decreciente, el número de artículos por las materias sobresalientes y la distribución de los trabajos por décadas de cada uno de los temas.

Tabla 43. DISTRIBUCIÓN POR MATERIAS Y DÉCADAS DE LOS ARTÍCULOS DE LAS INSTITUCIONES MÁS REPRESENTATIVAS

INSTITUCIÓN / ÁREA TEMÁTICA	Nº TEMAS ARTÍCULOS	DÉCADA				
		1961-1970	1971-1980	1981-1990	1991-2000	2001-2007
HOSPITAL PROVINCIAL DE MADRID / HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN (MADRID)	37					
Farmacoterapia	16	1			4	11
Prevención secundaria	9				3	6
Terapéutica paliativa	5	1			2	2
Terapéutica rehabilitadora	3			1	2	
Prevención primaria	2				1	1
Terapéutica física	2			1	1	
CENTRO ESPECIAL RAMÓN Y CAJAL / HOSPITAL RAMÓN Y CAJAL (MADRID)	31					
Prevención secundaria	12			1	10	1
Terapéutica rehabilitadora	11			1	8	2
Farmacoterapia	4				4	
Prevención primaria	1				1	
Profesión	1				1	
Psicoterapia	1				1	
Terapéutica física	1				1	
CIUDAD SANITARIA LA PAZ / HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ (MADRID)	30					
Farmacoterapia	10		2		5	3
Prevención secundaria	7				5	2
Terapéutica paliativa	4		2		1	1
Terapéutica rehabilitadora	3				1	2
Prevención primaria	2				1	1
Profesión	2					2
Terapéutica física	2					2
HOSPITAL CLINIC I PROVINCIAL. UNIVERSIDAD DE BARCELONA (BARCELONA)	28					
Farmacoterapia	18			4	7	7
Prevención secundaria	6				1	5
Terapéutica paliativa	4			2	2	
HOSPITAL PROVINCIAL DE VALENCIA / HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA / CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA (VALENCIA)	26					
Terapéutica rehabilitadora	8		4		3	1
Prevención secundaria	6				3	3
Terapéutica física	5		2		2	1
Psicoterapia	3				1	2
Farmacoterapia	2		1			1
Profesión	2					2
SOIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (MADRID)	25					
Farmacoterapia	9			2	5	2
Prevención secundaria	8			1	7	
Terapéutica paliativa	3			1	2	
Terapéutica rehabilitadora	2				2	
Terapéutica física	1				1	
Psicoterapia	1			1		

Tabla 43 (Continuación)

INSTITUCIÓN / ÁREA TEMÁTICA	Nº TEMAS ARTÍCULOS	DÉCADA				
		1961-1970	1971-1980	1981-1990	1991-2000	2001-2007
CIUDAD SANITARIA VALL D'HEBRÓN/ HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRÓN (BARCELONA)	22					
Farmacoterapia	10			3	4	3
Prevención secundaria	4				1	3
Terapéutica paliativa	4			3	1	
Prevención primaria	2				2	
Psicoterapia	1				1	
Terapéutica física	1				1	
CIUDAD SANITARIA LA FE / HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE (VALENCIA)	20					
Farmacoterapia	12			2	6	4
Prevención secundaria	4				2	2
Terapéutica paliativa	3			1	2	
Psicoterapia	1					1
HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA VICTORIA (MÁLAGA).	18					
Prevención secundaria	7				2	5
Farmacoterapia	4				2	2
Psicoterapia	2					2
Terapéutica física	2					2
Prevención primaria	1				1	
Profesión	1					1
Terapéutica rehabilitadora	1					1

Como se puede apreciar, la producción de estas instituciones comienza en la década de los 60. Entre ellas, las que presentan un periodo de publicación más largo, aunque con interrupción en alguna década, son el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y el Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia). El resto de centros, aunque empiezan a publicar con posterioridad, su producción es continua a lo largo del tiempo.

En lo que a materias se refiere y en términos cuantitativos de número de artículos dedicados, en su totalidad o en parte, a cada tema, la producción de estas 9 instituciones establece el siguiente orden de prioridad, en sentido decreciente:

Farmacoterapia.

La farmacoterapia es la materia sobre la que mayor número de artículos se han publicado (85) desde las instituciones más representativas. En orden decreciente de producción, los trabajos provienen de: Hospital Clínico i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona), Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona), Sociedad Española de Cardiología (Madrid), Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga) y Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).

Prevención secundaria.

La aportación de artículos sobre prevención secundaria desde estas instituciones suma 63 trabajos. Proviene, en orden decreciente de número de publicaciones, de: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), Sociedad Española de Cardiología (Madrid), Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga), Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona), Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia), Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).

Terapéutica rehabilitadora.

Los 28 artículos recogidos sobre la terapéutica rehabilitadora entre estas instituciones, proceden principalmente del Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y el Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia), aunque también producen entre 1 y 3 trabajos el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), la Sociedad Española de Cardiología (Madrid) y el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).

Terapéutica paliativa.

Los 23 artículos sobre terapéutica paliativa se distribuyen por orden decreciente entre: el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona), la Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona), la Sociedad Española de Cardiología (Madrid) y la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).

Terapéutica física.

La materia terapéutica física se trata en 14 artículos que provienen de estas instituciones. En orden decreciente de su producción, los centros con trabajos sobre este tema quedarían ordenados de la siguiente manera: Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia), Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga), Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), Sociedad Española de Cardiología (Madrid) y Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).

Psicoterapia.

Desde estas instituciones, se aportan 9 artículos sobre la psicoterapia. En orden decreciente, la producción sobre esta materia quedaría distribuida de la siguiente forma: Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia), Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga), Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), Sociedad Española de Cardiología (Madrid), Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).

Prevención primaria.

Un total de 8 artículos abordan la materia prevención primaria desde estas instituciones. Se trata de los siguientes centros: Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona), Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).

Profesión.

La materia profesión ocupa el último lugar dentro de los temas abordados por estas instituciones. Suma 7 artículos procedentes de: la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), el Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia), el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), la Sociedad Española de Cardiología (Madrid) y el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).

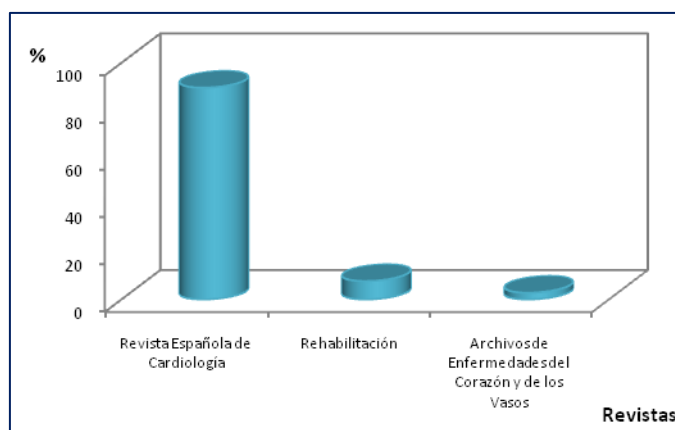
PRODUCCIÓN ORIGINAL

II. LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS

De las 581 referencias de producción original recogidas, 285 (49%) pertenecen al inventario de resúmenes de presentaciones a congresos. Este material procede de 3 de las 5 revistas estudiadas, ya que 2 de ellas no publican trabajos de este tipo documental; se trata de la revista *Acta Fisioterápica Ibérica* (1956-1965) y la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* (2000-2007).

La distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos recuperados en las 3 revistas donde se han localizado se puede observar en la figura 50. La *Revista Española de Cardiología* es la publicación que mayor número de referencias acumula, con el 89,5% del total de este inventario. Este resultado puede deberse a que la Sociedad Española de Cardiología ha sido pionera en publicar las actas de sus reuniones científicas en la revista que edita. El 10,5% del material restante proviene de las revistas *Rehabilitación* (7,7%) y de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (2,8%).

Figura 50. Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos por revista



Distribución cronológica

Los 285 resúmenes de presentaciones a congresos se han publicado de forma discontinua en 30 años entre 1957 y 2007 (tabla 44), con un promedio anual de $9,5 \pm 6$ trabajos para los años en los que han sido recuperados. Los años y periodos en los que no se ha localizado ningún trabajo en las 3 revistas son: de 1959 a 1962, de 1965 a 1980 y el año 1986.

Tabla 44. DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS POR REVISTAS Y POR AÑOS DE PUBLICACIÓN

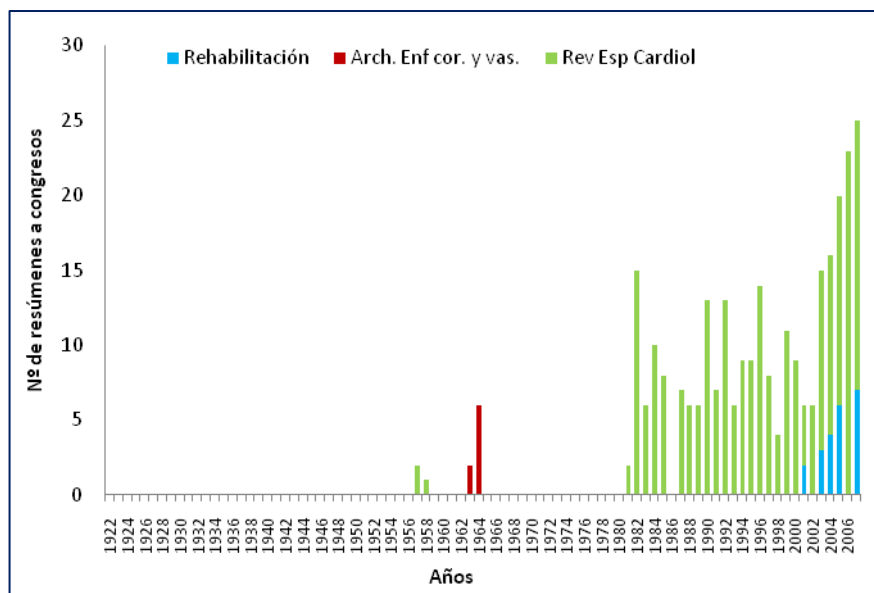
	Revista Española de Cardiología		Rehabilitación		Archivos de las Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Total	
	n	acum	n	acum	n	Acum	n	acum
1957	2	2					2	2
1958	1	3					1	3
1963	--	3			2	2	2	5
1964	--	3			6	8	6	11
1981	2	5					2	13
1982	15	20					15	28
1983	6	26					6	34
1984	10	36					10	44
1985	8	44					8	52
1987	7	51					7	59
1988	6	57					6	65
1989	6	63					6	71
1990	13	76					13	84
1991	7	83					7	91
1992	13	96					13	104
1993	6	102					6	110
1994	9	111					9	119
1995	9	120					9	128
1996	14	134					14	142
1997	8	142					8	150
1998	4	146					4	154
1999	11	157					11	165
2000	9	166					9	174
2001	4	170	2	2			6	180
2002	6	176	--	2			6	186
2003	12	188	3	5			15	201
2004	12	200	4	9			16	217
2005	14	214	6	15			20	237
2006	23	237	--	15			23	260
2007	18	255	7	22			25	285
Total		255		22		8		285
MEDIA	9,107		4,4		4		9,5	
SD	5,036		2,074		2,828		6,039	
MÍNIMO	2		2		2		2	
MÁXIMO	23		7		6		25	

Si estudiamos la distribución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos en cada revista, observamos que la *Revista Española de Cardiología* recopila de manera discontinua 255 referencias en 28 años, con una media de $9,1 \pm 5$ referencias/año. Entre 1957 y 1958, se han localizado 3 resúmenes. El resto se ha recuperado a partir de 1981, momento que coincide con el inicio de la publicación de los números extraordinarios de esta revista. En el caso de *Rehabilitación*, y también coincidiendo con el inicio de la publicación de fascículos extraordinarios, los 22 resúmenes localizados en ella se recogen interrumpidamente en 5 años ubicados entre 2001 y 2007, con una media anual de $4,4 \pm 2$ trabajos. En último lugar, la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* es la única que publica resúmenes a congresos en la década de los 60. En ella, se han recuperado 8 trabajos en 2 años consecutivos, con un promedio anual de $4 \pm 2,8$ resúmenes.

Estos datos vuelven a mostrar la tendencia observada en el inventario de artículos, donde las publicaciones especializadas en Cardiología aportan la mayor parte de los trabajos (92,3% de resúmenes a congresos).

La distribución cronológica del número total de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 51) permite apreciar la evolución temporal de la publicación de estos trabajos, así como las coincidencias en la aportación de cada una de las revistas en el tiempo.

Figura 51. Distribución cronológica y por revista de los resúmenes de presentaciones a congresos

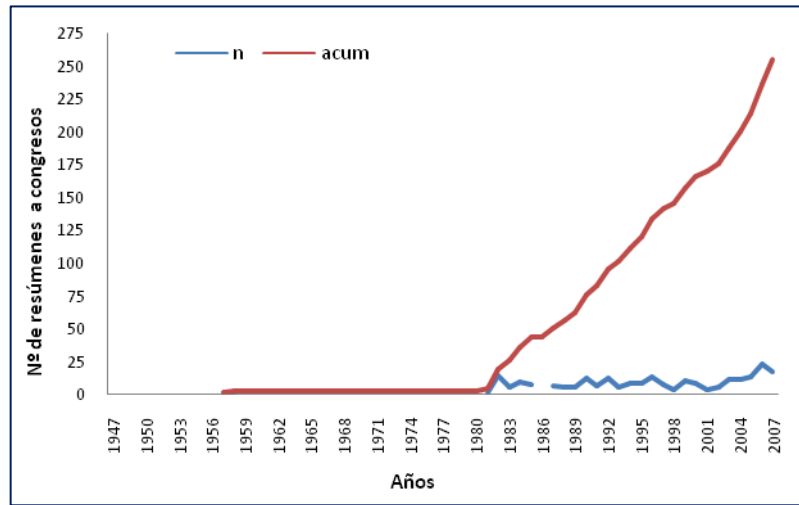


Rev Esp Card = Revista Española de Cardiología; Arch Enf Cor Vas= Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos

Inicialmente, la publicación de resúmenes es ocasional. En este primer momento se recogen en total 11 referencias en 4 años (promedio anual de $2,75 \pm 2,2$) comprendidos entre 1957 y 1964. En la *Revista Española de Cardiología* es donde se localizan los 3 primeros en 1957 y 1958. En los años 60, *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* publica 8 resúmenes en dos años consecutivos. Tras esta primera etapa, le sigue un paréntesis de 17 años en los que no se localiza ninguna referencia de este tipo. A partir de 1981, la publicación de resúmenes a congresos renace, con una continuidad temporal que abarcará hasta el final del periodo estudiado. El crecimiento del número de resúmenes en los últimos 26 años presenta una progresión irregular hasta el año 2000 ($8,5 \pm 3,4$ resúmenes/año), con picos de máxima publicación en 1982 con 15 resúmenes, 1990 y 1992, con 13 resúmenes en cada año, y 1996, con 14 resúmenes. Los 163 trabajos recuperados hasta este momento provienen exclusivamente de la *Revista Española de Cardiología*. Desde 2001 hasta 2007, la publicación de resúmenes a congresos crece de forma progresiva, recogiendo un total de 111 trabajos, con un promedio anual de $15,8 \pm 7,6$. Proceden tanto de la revista *Rehabilitación*, como de la *Revista Española de Cardiología*. El año 2006 destaca dentro de esta última década, por ser el de máxima producción anual de todo el periodo estudiado, con 23 resúmenes.

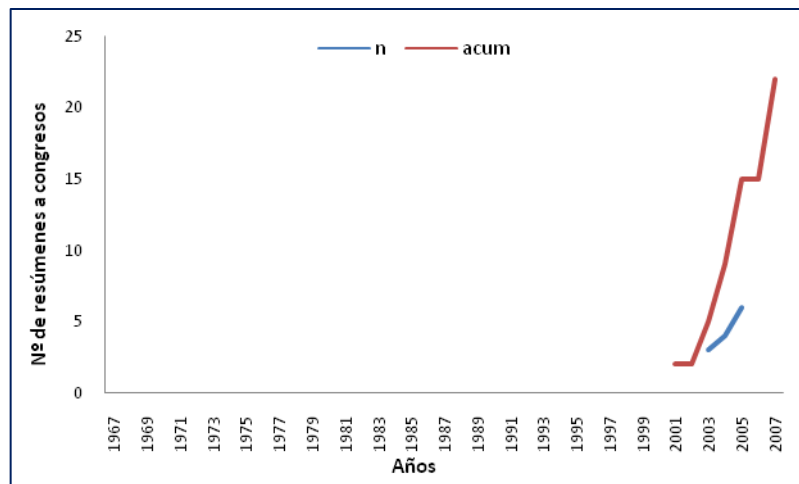
A continuación, se muestra la evolución cronológica del número de resúmenes de presentaciones a congresos recuperados en cada una de las revistas. Como se aprecia en la figura 52, la evolución temporal de estos trabajos en la *Revista Española de Cardiología*, permanece constante durante el primer periodo en que son publicados, para después crecer, a partir de los 80, de forma lineal y paulatina hasta el final del periodo estudiado. La variabilidad anual en la publicación de resúmenes entre 1981 y 2007 es pequeña, con un promedio anual de 10,4 trabajos y un máximo de 23 resúmenes en 2006.

Figura 52. Evolución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos publicados en la *Revista Española de Cardiología*



En cuanto a la revista *Rehabilitación*, la evolución cronológica de los 22 resúmenes a congresos presenta un crecimiento exponencial dado el corto intervalo de tiempo en el que se producen (figura 53). Se aprecia poca variabilidad anual, con interrupción de la publicación de trabajos en los años 2002 y 2006, y con una media anual de 4,4 resúmenes y un máximo de 7 resúmenes al año.

Figura 53. Evolución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos publicados en *Rehabilitación*



Finalmente, en todo el periodo de publicación de la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, únicamente se han recogido 8 resúmenes a congresos relacionados con el manejo conservador de la cardiopatía isquémica, en los años 1963 (2 resúmenes) y 1964 (6 trabajos).

Los autores de los resúmenes de presentaciones a congresos

Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos por autores

Para el estudio de la autoría de los resúmenes de presentaciones a congresos, y siguiendo los métodos habitualmente utilizados en las tesis doctorales del Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación de la Universidad de Valencia, se ha empleado el sistema de recuento total, por el que cada documento se asigna a todos y cada uno de los firmantes del mismo. Ello implica un cierto número de duplicaciones de manera que la cifra total de autores supera al total de resúmenes a congresos inventariados.

Teniendo en cuenta que, de todos los resúmenes de presentaciones a congresos se han recuperado los autores firmantes, estos trabajos están producidos por un total de 1.085 científicos. Su distribución por autores se muestra en la tabla 45 (para grandes y medianos productores) y en la tabla 46 (para productores ocasionales). Según el número de resúmenes firmados por cada autor, estos se han ordenado en sentido decreciente. En el caso de autores con el mismo número de trabajos, el orden establecido es el alfabético. Para cada uno de ellos, se indican los años de comienzo y final de la producción, así como el total de resúmenes a congresos publicados. Si los autores han firmado dos o más resúmenes, en las líneas inferiores se detalla la distribución por décadas de estas publicaciones.

Tabla 45. DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS POR AUTORES: GRANDES Y MEDIANOS PRODUCTORES
(Autor/Periodo de publicación/Nº total de resúmenes de presentaciones a congresos y por décadas)

López-Sendón [Hentschel], J. [L.] (1989-2007)	1991-2000 2001-2007	5 8	Roldán [Rabadán], I. (1992-2007)	1991-2000 2001-2007	4 5	San José [Garraza], J. [M.] (1982-2004)	1981-1990 1991-2000 2001-2007	5 2 1	Figueras [Bellot], J. (1984-1997)	1981-1990 1991-2000	4 2
2	Cosín [Aguilar], J. (1982-2000)	13	Salvador Sanz, A. (1988-2007)	1981-1990 2001-2007	9	Andrés, F. (1987-1995)	1981-1990 1991-2000	2	Fiol [Sala], M. (1989-2005)	1981-1990 1991-2000 2001-2007	2 2 2
13	1981-1990 1991-2000 2001-2007	9	López Bescós, L. (1991-2007)	1991-2000 2001-2007	12	Martín Jadraque, L. (1990-2005)	1981-1990 1991-2000 2001-2007	1 4 2	García Dorado, D. (1984-1999)	1981-1990 1991-2000	1 5
6	Maroto [Montecro], J. M. (1982-2007)	24	Algarra Vidal, J.] F. (1984-1999)	1981-1990 1991-2000	8	Portuondo [Maseda], M.[T.] (1990-2003)	1981-1990 1991-2000 2001-2007	1 4 2	Martínez Caro, D. (1981-1994)	1981-1990 1991-2000	1 5
12	Artiago Ramírez, R. (1982-2003)	20	De Teresa [Galván], E. (1982-2007)	1981-1990 1991-2000 2001-2007	11	Barríos [Alonso], V. (1989-2007)	1981-1990 1991-2000 2001-2007	1 4 8	Pabón [Osuna], P. (1991-2004)	1991-2000 2001-2007	4 2
6	1981-1990 1991-2000 2001-2007	6 11 3	De Pablo [Zarzosal], C. (1989-2007)	1981-1990 1991-2000 2001-2007	20	Hernández, A. (1987-1996)	1981-1990 1991-2000 2001-2007	2 8 8	Rubio [Sanz], R. (1991-2007)	1981-1990 1991-2000 2001-2007	4 5 1
11	De Velasco [Ramil], J. [A.] (1982-2007)	19	Loma-Osorio [Montes], A. (1981-2004)	1981-1990 1991-2000 2001-2007	9	Iriarte, M. [M.] (1985-1994)	1981-1990 1991-2000 2001-2007	2 6 8	Alegria Eizquerria, E. (1981-1994)	1981-1990 1991-2000	4 6
8	1981-1990 1991-2000 2001-2007	1 8 10	Mollinero [De Miquel], E. (1985-2006)	1981-1990 1991-2000 2001-2007	9	Marrugat [De La Iglesia], J. (1995-2005)	1991-2000 2001-2007	4 4	Bayas, M. (1989-1990)	1981-1990	6
10	Morales [Durán], [M.] D. (1982-2003)	18	Moya, J. L. (1989-1994)	1981-1990 1991-2000	9	Ruano [Calvo], J. (1983-1990)	1981-1990	8	Bayas De Luna, A. (1982-1999)	1981-1990 1991-2000	2 4
6	1981-1990 1991-2000 2001-2007	6 9 3	Pajarón [López], A. (1983-1995)	1981-1990 1991-2000	9	Sagastogotia [Gorostiza], J.] D. (1985-1994)	1981-1990 1991-2000	8 4	Buigues González, C. (2006-2007)	2001-2007	6
9	Aros [Borau], [L.] F. (1981-2005)	14	López De Sa [y Areses], E. (1989-2007)	1981-1990	14	Castro [Conde], A. (1993-2007)	1991-2000	8	Castro [Conde], A. (1993-2007)	1991-2000	5
5	1981-1990 1991-2000 2001-2007	2 5 7	1981-1990 1991-2000 1991-2000	8 9 1	272	5	5				

Estadística descriptiva y bibliometría: los resúmenes de presentaciones a congresos

Tabla 45 (Continuación)

1991-2000	1	Ares, M. (1983-1985)	4	García Pinilla, J. M. (1999-2007)	4	1981-1990	Zuero, J. (1985-1990)	4
2001-2007	4	1981-1990	4	1991-2000	1	Navarro, A. (1995-2007)	1981-1990	4
Colmán [Dejean], T.				2001-2007	3	1991-2000	Abeytua Jiménez, M. (1991-2004)	3
1981-1990	5	Arranz Rodríguez, H. (2007)	4	Gómez González, A. M. (2004-2007)	4	2001-2007	1991-2000	1
De Oya, [J.] M. (1995-1999)				2001-2007	4	Novo García, E. (2001-2005)	2001-2007	2
1991-2000	5	Balaguer [Recena], J. (2001-2005)	4	Gómez Guindal, J. A. (1998-2006)	4	2001-2007	Aguirre, J. M. (1985-1987)	3
García Lledó, [J.] A. (1994-2005)				1991-2000	2	Pallarés, V. (1994-1996)	1981-1990	3
1991-2000	1	Bayón [Fernández], J. (1991-1999)	4	2001-2007	2	1991-2000	Almenar Bonet, L. (1990-1991)	3
2001-2007	4	1991-2000	4	González Ortega, M. (2002-2007)	4	2001-2007	1981-1990	2
Gómez Doblas, J. J. (1999-2007)				2001-2007	4	Pérez Paredes, M. (2002-2007)	1991-2000	1
1991-2000	1	Bermejo [García], J. (1669-2004)	4	2001-2007	4	2001-2007	Alfonso Manterola, F. (1987-2007)	3
2001-2007	4	1991-2000	3	Heras [Fortuny], M. (1994-2004)	2	Pomar [Domingo], F. (1992-1994)	1981-1990	1
1991-2000	1	Bonet Soler, A. (2006-2007)	1	1991-2000	2	1991-2000	1991-2000	1
2001-2007	4	2001-2007	4	2001-2007	2	1991-2000	2001-2007	1
Macaya Miguel, C. (2005-2007)				Jiménez [Martínez], M. E. (2001-2005)	4	Prieto [Moriche], E. (2007)	Alonso Orcajo, N. (1993-2006)	3
2001-2007	5	2001-2007	4	2001-2007	4	2001-2007	1991-2000	1
Martín, G. (1983-1987)				1991-2000	4	Ruescas Nicolau, A. (2006-2007)	1991-2000	1
1981-1990	5	Bravo Navas, J. C. (1999-2007)	4	2001-2007	4	2001-2007	2001-2007	2
Pastor [Torres], L. (1997-2007)				Jiménez Nacher, J. J. (1992-2007)	4	2001-2007	Antman, E. [M.] (1999)	3
1991-2000	1	Cortadellas [Ángel], [M.] J. (1984-1996)	4	1991-2000	1	Ruiz Ros, J. A. (2002-2007)	1991-2000	3
2001-2007	4	1981-1990	3	2001-2007	3	2001-2007	Armada [Romero], E. (1998-2006)	3
Sanz, G. (1989-1997)				2001-2007	4	Torres, A. (1985-1992)	1991-2000	2
1981-1990	1	Cuevas Cervera, R. (2006-2007)	1	2001-2007	4	1981-1990	2001-2007	1
1991-2000	4	2001-2007	4	Martín [Santos], M. (2001-2007)	4	1991-2000	Arzubiaga, J. (1989-1994)	3
Soler Soler, J. (1992-1999)				2001-2007	4	Wood, D. (2006)	1981-1990	1
1991-2000	5	Fernández Romero, A. J. (2003-2007)	4	2001-2007	4	2001-2007	1991-2000	2
Torres [Gallego], R. (1982-2007)				Montiel Trujillo, A. (2004-2007)	4	Zarauza, J. (1990-1992)	Báguena, J. (1982-1984)	3
1981-1990	1	Ferrer, J. (1982-1984)	4	2001-2007	4	1981-1990	1981-1990	3
1991-2000	3	1981-1990	4	Moya, A. (1984-1988)	4	1991-2000	1981-1990	3
2001-2007	1	2001-2007	4		4	1991-2000		1

Estadística descriptiva y bibliometría: los resúmenes de presentaciones a congresos

Tabla 45 (Continuación)

Barba, J. (1987-1994) 1981-1990 1991-2000	1 2	3	Collantes Rivera, R. (1999-2004) 1991-2000 2001-2007	1 2	3	Giménez Cervantes, D. [M.] (2002-2007) 2001-2007	3 3	Mantilla [Morató], T. (2003-2005) 2001-2007	3 3	Ollalla, J. J. (1988-1990) 1981-1990	3 3
Bernardo García, E. (2003-2005) 2001-2007	3	3	Colomer, J. L. (1992-1997) 1991-2000	3	3	Gómez De Diego, J. J. (2006-2007) 2001-2007	3 3	Marín Huerta, E. (1990-1995) 1981-1990 1991-2000	1 2	Ortiz De Murua, J. A. (1985) 1981-1990	3 3
Bertomeu, V. (2000-2007) 1991-2000 2001-2007	1 2	3	Cordo [Moliar], J. C. (1981-1993) 1981-1990 1991-2000	2 1	3	González Maqueda, I. (1990-1998) 1981-1990 1991-2000	1 2	Martí, F. (1985-1989) 1981-1990	3 3	Perferrer, D. (1995-2000) 1991-2000	3 3
Bosch Genover, X. (1996-2004) 1991-2000 2001-2007	2 1	3	Cruz Fernández, J. M. (1993-2005) 1991-2000 2001-2007	1 2	3	Graullera, B. (1988-1992) 1981-1990 1991-2000	1 2	Martí, H. (2004) 2001-2007	3 3	Portolés, M. (1994-1995) 1991-2000	3 3
Bueno [Zamorra], H. (1991-2006) 1991-2000 2001-2007	2 1	3	Díaz [Lamas], A. (1992-2004) 1991-2000 2001-2007	1 2	3	Hernández Antolín, R. (2001-2007) 2001-2007	3 3	Martín Luengo, C. (1995-1996) 1991-2000	3 3	Reina Sánchez, M. (2005-2007) 2001-2007	3 3
Calderón, A. (2005-2007) 2001-2007	3	3	Diego, M. (1995-1996) 1991-2000	3	3	Hernández [Herrero], D. (2001-2007) 2001-2007	3 3	Martos [Ferrer], R. (1999-2005) 1991-2000 2001-2007	2 1	Rodríguez, M. A. (1991-1993) 1991-2000	3 3
Carnero Varo, A. (2002-2007) 2001-2007	3	3	Dominguez, J. M. (1982-1985) 1981-1990	3	3	Jiménez Navarro, M. [F.] (2001-2007) 2001-2007	3 3	Merino, A. (1987-1988) 1981-1990	3 3	Sabaté Tenas, M. (2003-2005) 2001-2007	3 3
Castelló, R. (1987-1988) 1981-1990	3	3	Elosua [Llanos], R. (1998-2007) 1991-2000 2001-2007	2 1	3	Jiménez, J. J. (1991-1992) 1991-2000	3 3	Mora Pardo, J. A. (2005-2007) 2001-2007	3 3	Salcedo, A. (1989-1994) 1981-1990 1991-2000	2 1
Chapparro, M. (2001-2002) 2001-2007	3	3	Fernández Ortiz, A. (2003-2005) 2001-2007	3	3	Joseph Angiolillo, D. (2003-2005) 2001-2007	3 3	Mostaza [Prieto], J. [M.] (1998-2005) 1991-2000 2001-2007	1 2	Santos, I. (1991-1996) 1991-2000	3 3
Coello, I. (1983-1996) 1981-1990 1991-2000	2 1	3	García Moll, M. (1982-1996) 1981-1990 1991-2000	2 1	3	Lozano, F. (1997-2003) 1991-2000 2001-2007	2 3	Nieto, F. (1991-1996) 1991-2000	3 3	Serrano Aisa, P. J. (2000-2004) 1991-2000 2001-2007	1 2
										Simarro, E.2 (1991-1993)	3

Estadística descriptiva y bibliometría: los resúmenes de presentaciones a congresos

Tabla 45 (Continuación)

1991-2000	3	Alonso, P. (2007)	2	Bethencourt, A. (1983)	2	1981-1990 1991-2000	1	Cuellas Ramón, J. C. (2005-2006) 2001-2007	2
Solaz, J. (1988-1992)	3	2001-2007	2	1981-1990	2	1981-1990 1991-2000	1	2001-2007	2
1981-1990	1	Álvarez García, P. (2002-2003)	2	Betriu, A. (1989-1994)	2	Casaus Pérez, M. (2006-2007)	2	Culebras [Cáceres], C. (1993-2004) 1991-2000 2001-2007	2
1991-2000	2	2001-2007	2	1981-1990 1991-2000	1	2001-2007	2	1991-2000 2001-2007	1
Tomás [Abadall], L. (1982-1983)	3	Andrade, R. (1987)	1	Blanch, S. (1982-1988)	1	Castillo, C. (1992-1993)	2	2001-2007	1
1981-1990	3	1981-1990	2	1982-1988	2	1991-2000	2	Curós, A. (1984-1987)	2
Úrbez [Mir], R. (2001-2007)	3	1981-1990	2	1981-1990	2	Castro, J. (2001)	2	1981-1990	2
2001-2007	3	Ansoleaga Izquierdo, J. J. (2003-2004)	2	Bonastre, J. [M.] (1984-1985)	2	2001-2007	2	2001-2007	2
Vázquez De Prada, J. A. (1990)	3	2001-2007	2	1981-1990	2	Chirivella, A. (1990-1996)	2	Dallí Peydro, E. (2005-2006)	2
1981-1990	3	Arribas, A. (1995-1996) 1991-2000	2	Bordés, P. (1984)	2	1981-1990 1991-2000	1	2001-2007	2
Worner [Diz], F. (2002-2006)	3	1991-2000	2	1981-1990	2	Cinca, J. (1984-1987)	1	De Castellar Sanso, R. (2003-2004)	2
2001-2007	3	Arrillaga, M. (1985-1987)	2	Bosch, E. (1989-1990)	2	1981-1990	1	2001-2007	2
Aguilar Cuesta, R. (2004)	3	1981-1990	2	1981-1990	2	1981-1990	2	De La Corte Rodríguez, H. (2007)	2
2001-2007	2	Aznar [Costa], J. (2003-2004)	2	Boveda, F. J. (1987-1992)	2	1981-1990	2	2001-2007	2
Albert, X. (1997-1998)	2	2001-2007	2	1981-1990	1	2001-2007	2	De Los Reyes, M. (1995-2000)	2
1991-2000	2	Azqueta, M. (1989-1994)	1	1981-1990	1	Climent [Payal], V. [E.] (2003-2004)	2	1991-2000	2
Alcocer, L. (2006-2007)	2	1981-1990	2	Bravo Escobar, R. (2004)	2	2001-2007	2	De Miguel Castro, A. (2005-2006)	2
2001-2007	2	1991-2000	1	2001-2007	2	Coma Canella, I. (1992-2004)	2	2001-2007	2
Alfageme, M. (1992-1995)	2	Barrabés, J. [A.] (1997-1999)	2	Cabrera Bueno, F. (2002-2006)	2	1991-2000 2001-2007	1	De Rabago [González], P. (1985-1987)	2
1991-2000	2	1991-2000	2	2001-2007	2	Corrales Marqués, R. (2007)	1	1981-1990	2
Alonso Briales, J. (2001-2007)	2	Barroso, J. L. (1995-1996)	2	Caffarena, T. (1987-1988)	2	2001-2007	2	De Teresa, L. (2003-2004)	2
2001-2007	2	1991-2000	2	1981-1990	2	2001-2007	2	2001-2007	2
Alonso Gómez, A. M. (1992-1995)	2	Battle [Díaz], J. (2004-2005)	2	Carbonell De Blas, R. (2005-2006)	2	Cosín Sales, J. (2005-2006)	2	Delcán [Dominguez], [J.] L. (1999-2000)	2
1991-2000	2	2001-2007	2	2001-2007	2	2001-2007	2	1991-2000	2
	2	Bergadà, J. (1989-1990)	2	Carcedo, C. (1990-2000)	2	Cubero López, T. (2002-2007)	2	Delgado, J. (1990-1992)	2
	2	1981-1990	2		2	2001-2007	2		2

Estadística descriptiva y bibliometría: los resúmenes de presentaciones a congresos

Tabla 45 (Continuación)

Masiá [Martorell], R. (1997)	2	Mora, V. (1990-1994)	2	1981-1990	2	Plaza [Pérez], I. (2000-2005)	1	1991-2000	1
1991-2000	2	1981-1990	2	Olavide, I. (1993-1994)	2	1991-2000	1	2001-2007	1
Medina, A. (1983)	2	1991-2000	1	1991-2000	2	Pleguezlos Cobo, E. (2004-2005)	2	2001-2007	1
1981-1990	2	Moreno, M. T. (1990-1995)	1	Oliveras, J. (1992)	2	1991-2000	2	1981-1990	1
1991-2000	2	1981-1990	1	1991-2000	2	2001-2007	2	1991-2000	1
Mejía, S. (1993-1994)	2	1991-2000	1	Oter, R. (1982-1983)	2	Porrero, E. [G.] (1992-1993)	2	1981-1990	2
1991-2000	2	Moro, C. (1990-1998)	2	1981-1990	2	1991-2000	2	Rius [Garriga], J. (1984)	2
Meigares, L. (1995-1996)	2	1981-1990	1	Pardo, J. (1994-1995)	2	Poveda [Sierra], J. [J.] (1982-1993)	2	1981-1990	2
1991-2000	2	1991-2000	1	1991-2000	2	1981-1990	1	Robledo [Carmona], J. (2001-2006)	2
1991-2000	2	Muñiz García, J. (2003-2004)	2	1991-2000	2	1991-2000	1	2001-2007	2
Méndez Pérez, G. (2007)	2	2001-2007	2	Paré, C. (1989-1994)	2	Prado Gotor, B. (2006-2007)	1	2001-2007	2
2001-2007	2	Murga Eizagahevarría, N. (2007)	2	1981-1990	1	2001-2007	1	Rodríguez [Bailón], [M.] I. (2001-2002)	2
2001-2007	2	2001-2007	2	1991-2000	1	Prieto, P. (1991-1993)	2	2001-2007	2
2001-2007	2	Murga, N. (1992)	2	1981-1990	2	1991-2000	2	Rodríguez Larrea, J. (2002-2003)	2
1991-2000	2	1991-2000	2	Pavón [Jiménez], R. (1997-2003)	2	Pueyo [Palazón], C. (2000)	2	2001-2007	2
1991-2000	1	Muriel García, A. (2003)	2	1991-2000	1	1991-2000	2	Rodríguez Piñero, M. (2005)	2
2001-2007	1	2001-2007	2	2001-2007	1	2001-2007	2	2001-2007	2
Miranda [Calderín], G. (2007)	2	Navarro Pérez, J. (2007)	2	Pavón [Jiménez], R. (1997-2003)	1	Ramírez Guirao, C. (2005)	2	Rodríguez, E.2 (1982-2005)	2
2001-2007	2	2001-2007	2	1991-2000	1	2001-2007	2	1981-1990	1
Miró [Palau], V. (1990-1992)	1	1981-1990	1	1991-2000	1	2001-2007	2	2001-2007	1
1981-1990	1	1981-1990	1	1991-2000	1	2001-2007	2	2001-2007	1
1991-2000	1	Navarro, P. (1982-1995)	2	Pérez De Prado, A. (2005-2006)	2	Rayo [Llerena], I. (1990-1995)	2	Roldán, V. (2003-2004)	2
1991-2000	1	1981-1990	2	2001-2007	2	1981-1990	2	2001-2007	2
1991-2000	1	1991-2000	2	2001-2007	2	1991-2000	1	2001-2007	2
Monsalve, F. (1984-1985)	2	1991-2000	1	Pérez Mesquida, M. E. (2004-2005)	2	Ribas [Sitjas], M. (2002-2003)	1	Ruano, M. (1984-1985)	2
1981-1990	2	1991-2000	1	2001-2007	2	2001-2007	1	1981-1990	2
1991-2000	2	Nieto, V. (1993-1996)	2	2001-2007	2	2001-2007	2	1981-1990	2
1991-2000	2	1991-2000	2	Pérez-Villa, F. (1989-1994)	2	2001-2007	2	Rucabado, L. (1984-1985)	2
1991-2000	2	1991-2000	2	1981-1990	1	Rico, L. (1997-2006)	2	1981-1990	2
1991-2000	2	Obrador, D. (1982-1983)	2	1991-2000	1		2		2
1991-2000	2		2	1991-2000	1		2		2

Tabla 45 (Continuación)

Ruiz Martínez-Corbalián, F. (2003-2007) 2001-2007	2	Salom [Terrádez], [J.] R. (1984-2006) 1981-1990 2001-2007	1	1	2	Steg, P. G. (2007) 2001-2007	2	2	Tormo, [M.] G. (1988-1996) 1981-1990 1991-2000	1	1	1991-2000	2	Vega [Fernández], J. [M.] (1997-2006) 1991-2000 2001-2007	1	1	2
Sabaté [De La Cruz], X. (1999-2003) 1991-2000 2001-2007	2	Sambola, A. (1992) 1991-2000	2	2	Suárez De Lezo, J. (1982-1994) 1981-1990 1991-2000	1	1	2	Tornos, M. P. (1992) 1991-2000	2	2	1991-2000	2	Valasco, J. (1990-1992) 1981-1990 1991-2000	1	1	2
Saez, A. (1995-1996) 1991-2000	2	San Vicente [Estomba], J. M. (2005-2007) 2001-2007	2	2	Suárez, G. (1991-1993) 1991-2000	2	2	2	Turión Fernández, J. (2006-2007) 2001-2007	2	2	1991-2000	1	Vicente [García], V. (2002-2003) 2001-2007	2	2	2
Sáinz [Hidalgo], I. (1997-2003) 1991-2000 2001-2007	2	Señor [De Urral], J. (1982-1990) 1981-1990	2	2	Taboada Taboada, M. (2005) 2001-2007	2	2	2	Valle [Tudela], V. (1984-1997) 1981-1990 1991-2000	1	1	1991-2000	1	Vila [Domenech], J. (2004) 2001-2007	2	2	2
Sala, J. (1981-1997) 1981-1990 1991-2000	2	Soler, B. (2005) 2001-2007	2	2	Tarín Vicente, N. (2006-2007) 2001-2007	2	2	2	Vallés, F. (1982-1994) 1981-1990 1991-2000	1	1	1991-2000	1	Vilchez, F. G. (1990) 1981-1990	2	2	2
	1	Sotillo [Martí], J. F. (1997-2005) 1991-2000 2001-2007	1	1	Tormo [Alfonso], V. (1982-1988) 1981-1990	2	2	2	Vaticón, C. (1996)	2	2	1991-2000	2				

Tabla 46. **DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS POR AUTORES: PRODUCTORES OCASIONALES**
(Autor/año de publicación/Nº de resúmenes de presentaciones a congresos)

Abadal, L. T. 2000	1	Almendra, J. 2004	1	Ancillo, P. 2004	1	Armentia, J. 1993	1	Balaguer Vintrolá, I. 1982	1	Berrazuela [Fernández], J. R. 1992	1
Aguar Carrascosa, P. 2006	1	Alonso Orgaz, S. 2006	1	Ancín, R. 2006	1	Arnim, T. V. 1994	1	Bárbara, E. 2007	1	Betancor, P. 1996	1
Agud Agud, J. V. 2006	1	Alonso Rodríguez, D. 2005	1	Andrés Morist, A. 2006	1	Arós, A. 1995	1	Bardají [Mayor], J. L. 1988	1	Bethencourt Attias, M. 2003	1
Aguilera, C. 1999	1	Alonso, A. 2000	1	Angel [Y Monasterio], J. 1984	1	Arribas Manzanal, P. D. 2005	1	Barrio Ruiz, M. C. 2007	1	Blumgart, L. H. 1964	1
Aguirre Salcedo, J. M. 2006	1	Alonso, F. 1996	1	Angelino, P. F. 1982	1	Arroyo Espliguero, R. 2005	1	Barroca, J. P. 1982	1	Bobba, P. 1982	1
Agulló, L. 1999	1	Altuna, R. 1999	1	Anguera, I. 1996	1	Artusi, L. 1982	1	Bartolomé Mateos, S. 2006	1	Boersma, E. 2006	1
Alba Domínguez, J. 2000	1	Álvarez Feal, B. 2007	1	Anguita, M. 1994	1	Asensi, J. F. 1982	1	Bastos Fernández, G. 2006	1	Boix, H. 1984	1
Alcántara, M. 2003	1	Álvarez, M. T. 1992	1	Anivarro, I. 1987	1	Asín Cardiel, E. 1991	1	Basurto, J. M. 1989	1	Bonan, R. 1994	1
Alcasena, M. 1999	1	Álvarez-Sala Morís, J. L. 2003	1	Aparici, M. 1988	1	Asín, F. 1996	1	Bayés, M. 1999	1	Boncompagni, F. 1982	1
Aldasoro Unamuno, E. 2005	1	Alzuet, F. J. 1982	1	Araguas Arasanz, C. 2006	1	Atienza Delgado, R. M. 2001	1	Belló, M. C. 1995	1	Bono, J. 2001	1
Alemida González, C. 2005	1	Alzuría Gutiérrez, D. 2003	1	Aramo, J. A. 1994	1	Azcárate Agüero, P. M. 2004	1	Beloscar, A. 2000	1	Boqué Argemí, R. 2003	1
Alfayate, R. 2003	1	Amaro Cedón, A. 2004	1	Ariza, A. 2003	1	Azorín, I. 1995	1	Bergillos, F. 1994	1	Bordes, J. 1984	1
Almeida González, C. 2007	1	Ambrosio, G. 2006	1	Arizón, J. 1982	1	Azúa, J. 2004	1	Bergorone, S. 1982	1	Botanes Iglesias, J. 2007	1
						Badoini, G. 1982	1	Bernink, P. J. L. M. 1999	1	Botas Rodríguez, J. 2006	1

Estadística descriptiva y bibliometría: los resúmenes de presentaciones a congresos

Tabla 46 (Continuación)

Botas, L. 1982	1	Califf, R. M. 2006	1	Cantón, A. 1993	1	Castaño Rodríguez, S. 2004	1	Chaparro Muñoz, M. 2003	1	Corbalán [Herreros], R. 2002	1
Boudet, M. 2000	1	Calvo, F. 1996	1	Capa Grasa, A. 2007	1	Castellano, C. 1993	1	Chávez, E. 2002	1	Cordero Fort, D. 2004	1
Bouzas, D. 2005	1	Calvo, G. 1993	1	Carpintero Avelaneda, J. L. 1988	1	Castilla Cubero, J. L. 2004	1	Checa, J. C. 2006	1	Corella, D. 2005	1
Bozovich, G. 1999	1	Calvo, R. 1997	1	Carratalá, J. 1990	1	Castillo Gómez, J. 2006	1	Cherchi, A. 1982	1	Corona, E. 2000	1
Bratos, J. 1996	1	Calvo, T. 1984	1	Carrera, T. 1997	1	Castillo Soria, F. 1993	1	Chicote, R. 1995	1	Corros Vicente, C. 2005	1
Bruguera Cortada, J. 2003	1	Camacho, I. 1995	1	Carrillo, A. 2003	1	Castillo-Arrojo, S. 1999	1	Cirera, L. 1998	1	Cortés, M. 1984	1
Brun Guinda, D. 2004	1	Camara, S. 1987	1	Carrillo, J. 1994	1	Castillo-Olivares, J. L. 1982	1	Cladellas Capdevilla, M. 2003	1	Cortina, A. 1983	1
Bueno, F. J. 1983	1	Camino, F. G. 1983	1	Casado, F. 1982	1	Castro Doricós, J. R. 2005	1	Codoceo, R. 1998	1	Costa Turusaus, L. 2005	1
Caamaño Vaz, L. 2005	1	Camosa, C. 1982	1	Casado, S. 1997	1	Castrobertras, A. 1996	1	Coll Artés, R. 2003	1	Costa, A. [M.] 1990	1
Caballero, M. 2002	1	Campo, C. 1991	1	Casanova Sandoval, J. M. 2006	1	Catalán, P. 1994	1	Collado, V. 1987	1	Costa, C. 1990	1
Cabrera, A. 1990	1	Campuzano, R. 2005	1	Casanovas Lengua, C. 2000	1	Cavallari, U. 2005	1	Concepción, F. 1996	1	Covas Planells, M. I. 2003	1
Cabrera, D. 1993	1	Canelles, E. 1982	1	Casasnovas [Lenguas], J. A. 2000	1	Cazzin, R. 1982	1	Concha Ruiz, M. 1982	1	Cuellar, L. 1990	1
Cabrera, R. 1985	1	Cannon, C. 1999	1	Cascón, F. 1991	1	Ceniceros, I. 1996	1	Conde Vela, C. 2007	1	Cumsille Garib, F. 2002	1
Calabozo, R. G. 1993	1			Castañeda, J. A. 2004	1	Chamorro, J. L. 1982	1	Contreras, J. 1993	1	Cuñat, J. 2004	1

Estadística descriptiva y bibliometría: los resúmenes de presentaciones a congresos

Tabla 46 (Continuación)

Dabbous, O. H. 2006	1	De La Fuente, L. 1997	1	Diago Araujo, V. 1989	1	Eagle, K. A. 2007	1	Estruch Riba, R. 2005	1	Fernández, J. 1994	1
Daga Calejero, B. 2006	1	De La Rosa Hernández, A. 2003	1	Diago, J. L. 1994	1	Echeverría, T. 1991	1	Etxebeste, J. 1985	1	Fernández, M. A. 1994	1
Daniel Riesgo, C. 1981	1	De La Torre Fernández, M. C. 2006	1	Díaz Carballo, E. 2006	1	Elizaga, J. 1984	1	Expósito, J. A. 2005	1	Fernández-Cruz, A. 2000	1
Darde, V. 2006	1	De La Torre López, E. 2007	1	Díos, F. 1994	1	Escolá, G. 1996	1	Ezpeleta, M. I. 1998	1	Ferrand, P. 2005	1
Darnés Soler, S. 2002	1	De La Torre Prados, M. V. 1988	1	Domenech Delgado, J. 1982	1	Escola, J. M. 1996	1	Fadón Izaguirre, A. 2006	1	Ferreira Montero, I. 2000	1
De Armas, D. 1990	1	De Lucas, A. 1998	1	Domingo, A. 1982	1	Escudero, E. 1997	1	Farfulla, A. 1964	1	Ferreira, I. 1996	1
De Artaza, M. 1982	1	De Nozal Del Arroyo, C. 2004	1	Dominguez Arago, A. 2005	1	Escudero, J. 1997	1	Farré, J. 1997	1	Ferrer Hita, J. J. 2003	1
De Asín, F. 2004	1	De Teresa Galván, C. 2001	1	Dominguez Franco, A. J. 2002	1	Esmatjes, E. 2003	1	Felices Montes, I. 2007	1	Ferrer, M. C. 2000	1
De Blas Abad, P. 2003	1	Del Barrio, M. V. 1988	1	Dominguez Rodriguez, A. 2003	1	España Barrio, E. 2006	1	Fernández Avilés, F. 1997	1	Ferrero, J. 1994	1
De Frutos, T. 1997	1	Del Brío, L. 1997	1	Doncel Vecino, L. J. 2006	1	Espinola Rodriguez, A. M. 2007	1	Fernández Cid, G. 2001	1	Ferreiro, J. A. 1982	1
De Guise, P. 1994	1	Del Rey, J. M. 1998	1	Dorian, G. 1957	1	Espinosa Serralta, L. 2005	1	Fernández De Bobadilla Osorio, J. 2006	1	Fidalgo, M. 1988	1
De Juan, E. 1985	1	Del Valle Fernández, R. 2007	1	Doxandabaratz [Ilundain], J. 1982	1	Esplugas Oliveras, E. 2002	1	Fernández Fernández, J. 2006	1	Fidalgo, M. L. 1993	1
De La Calle, H. 1990	1	Delgado Sánchez, F. J. 2006	1	Dumitran, C. 2006	1	Esteban Esteban, E. 2005	1	Fernández Villaverde, J. M. 2003	1	Figueras, J.2 1999	1
De La Cruz, J. P. 1987	1	Delgado, C. 1990	1	Duque Colino, F. 2004	1	Esteban, J. G. 1996	1	Fernández, C. 2004	1	Figueredo, A. 2000	1

Estadística descriptiva y bibliometría: los resúmenes de presentaciones a congresos

Tabla 46 (Continuación)

Filipova, S. 2005	1	Galve [Basilio], E. 2005	1	García, M. 2006	1	Gómez Hernández, A. 2007	1	González, M. A. 1997	1	Halmros, H. 1957	1
Fito Colomer, M. 2003	1	Gamero, M. C. 1996	1	García, P. 1993	1	Gómez Villalba, M. J. 2002	1	González, P. 2000	1	Hernández Alonso, A. R. 2007	1
Fonzo, R. 1982	1	García [De Francisco], S. 2005	1	García, S. 2005	1	Gómez, M. A. 1996	1	González-Fernández, F. 1997	1	Hernández García, J. M. 2007	1
Foresti, A. 1984	1	García Almagro, F. J. 2007	1	García-Cosío Carrmena, M. D. 2006	1	Gómez-Nebreda, M. J. 1984	1	González-Juanatey, J. R. 2003	1	Hernández Mijares, A. 2006	1
Forteza-Rey Borralleras, J. 2005	1	García García, A. 1988	1	García-Durán, M. 1997	1	González Araçil, J. 1999	1	Goodman, S. G. 2007	1	Hernández Muñoz, D. 2007	1
Franch, J. 2003	1	García González, M. J. 2003	1	Gargaté, A. 1982	1	González Barderas, M. E. 2006	1	Gore, J. 2004	1	Hernández Rivas, A. 2013	1
Franco, M. 1982	1	García Herola, A. 2004	1	Garrido Ramos, J. A. 2006	1	González Cocina, E. 1988	1	Grupo Español Angina Inestable- Trifusal (Geait) 1991	1	Hernández A. V. 2006	1
Freitas, P. 1982	1	García Jiménez, E. 2005	1	Garrido, J. 1990	1	González Costello, J. 2003	1	Guallar, E. 1996	1	Hernández G. 2000	1
Frutos, A. 1990	1	García López, A. M. 2004	1	Gil González, E. 2005	1	González Ferrer, E. 2007	1	Guerrero, A. 1994	1	Hernández G.2 2006	1
Galcerà Tomás, J. 1993	1	García Rubira, J. C. 2003	1	Giménez, D. 1994	1	González González, M. 2010	1	Guerrero, M. 2007	1	Hernández M. 1984	1
Galdós, P. 2004	1	García Torrent, M. J. 2005	1	Goicolea, J. 1989	1	González Landa, J. M. 1984	1	Guirao Cano, L. 2004	1	Herranz, A. 2000	1
Gallñanes, M. 1984	1	García, A. 1992	1	Gómez Barrado, J. J. 2006	1	González Martín, A. 2007	1	Gutiérrez Moyano, L. 1964	1	Hervás Botella, M. A. 2005	1
Gallardo Vera, R. 2000	1	García, E.2 1997	1	Gómez Camacho, S. 2005	1	González Taravilla, R. 2012	1	Haba, J. 1982	1	Hidalgo, F. 1982	1
Gallardo, F. 1998	1	García, H. 2007	1	Gómez De Diego, R. 2004	1	González Vilchez, F. 1990	1	Hidalgo, R. 1988	1		

Estadística descriptiva y bibliometría: los resúmenes de presentaciones a congresos

Tabla 46 (Continuación)

Huelmos Rodrigo, A. I. 2006	1	Laclaustra [Gimeno], M. 2000	1	López López, P. 2006	1	Madero, R. 2005	1	Martín Reyes, R. 2006	1	Martínez, A. 1993	1
Hurtado De Saracho, I. 2005	1	Lado López, M. 2003	1	López Merino, V. 1982	1	Magriñá, J. 1995	1	Martín Santos, F. 1999	1	Martínez, E. 2006	1
Ibáñez Casañ, A. 2007	1	Lambert, J. L. R. 1983	1	López Rodríguez, I. 2005	1	Maicas Bellido, C. 2006	1	Martín Ventura, J. L. 2007	1	Martínez, J.2 1993	1
Iglesias, L. F. 1997	1	Lanas Zanetti, F. 2002	1	López Salguero, R. 2002	1	Malmborg, R. O. 1963	1	Martín, A. 1996	1	Martínez, J.5 1995	1
Indovina, D. 1958	1	Lapuerta, J. A. 2000	1	López, A.3 2005	1	Malmström, G. 1964	1	Martín, A.2 2004	1	Martínez, L. 1990	1
Inoriza, J. M. 2001	1	Lara, I. 1990	1	López, V. 1993	1	Manich Capdevila, M. 2007	1	Martín, D. 2004	1	Martínez-Diago, J. V. 2006	1
Inserte, J. 1999	1	Larman, M. 1983	1	López-Palop, R. 2000	1	Manresa, J. M. 2000	1	Martínez Castellanos, T. 2004	1	Martín-Luengo, I. 1991	1
Ioannidis, J. P. A. 2006	1	Lasa, J. 1998	1	Lorenzo, S. 2003	1	Margalet, I. 1999	1	Martínez Faure, J. 2006	1	Martros, R. 1999	1
Irurita, J. 1996	1	Layne, I. 1999	1	Lotto, A. 1984	1	Marín Méndez, H. 2005	1	Martínez González, M. A. 2005	1	Marzal, P. 2004	1
Irurita, M. 1996	1	Lennane, R. J. 1985	1	Lozano, M. 2000	1	Marín Pérez, M. 2007	1	Martínez Lara, M. 2006	1	Marzo Alonso, C. 2006	1
Isidoro Garijo, I. 2005	1	Levy, F. 1982	1	Lukic, A. 2004	1	Marqués, J. L. 1985	1	Martínez Martínez, J. G. 2004	1	Massari, F. M. 1984	1
Jiménez, M. 1990	1	Lácer, A. 1982	1	Macía Calvo, M. 2005	1	Márquez, L. 1995	1	Martínez Mas, M. L. 2005	1	Matínez Martínez, J. G. 2003	1
Juárez, A. 1991	1	Lloret Fernández, C. 2007	1	Macía Palafox, E. 2006	1	Marra, S. 1982	1	Martínez Rubio, T. 1999	1	Mazón Ramos, P. 2003	1
Juaros, J. 1997	1	López Argumedo, M. 1989	1	Macías Martínez, R. 2004	1	Martí Almor, J. 2003	1	Martínez Sellés, M. 2000	1	Medina Alarcón, A. 2007	1

Tabla 46 (Continuación)

Melehi El Assali, D. 2003	1	Moliner Zanón, B. 2006	1	Montón Rodríguez, A. J. 2004	1	Muela, A. 1994	1	Navas, C. 1993	1	Ormaetxe, J. 1989	1
Mellado Vergel, F. J. 2006	1	Monasterio, Y. 1987	1	Montón, A. 1996	1	Muñiz, J.3 2000	1	Nazzari Nazzari, C. 2002	1	Orosa, P. 1996	1
Menéndez Ba, R. 2007	1	Monedero Sánchez, I. 2006	1	Montón, M. 1997	1	Muñiz, J.4 1990	1	Nazzi, V. 1958	1	Ortígosa Aso, J. 2009	1
Mercurio, G. 1982	1	Monne, J. 1984	1	Mora Llabata, V. 2006	1	Muñoz, J. 1998	1	Neuhaus, K. L. 1999	1	Ortúño Aznar, F. 2005	1
Merino, J. 1982	1	Mont, Ll. 1989	1	Morales, M. A. 1994	1	Muñoz, M. A. 2000	1	Nieto Lago, V. 2003	1	Pachón Iglesias, M. 2006	1
Merino, J. L. 1992	1	Montañés, D. 1999	1	Moreno Esteban, E. 2004	1	Muñoz, M. J. 1984	1	Nogales Asensio, J. M. 2006	1	Padilla Pérez, M. 2007	1
Mestre, M. V. 1988	1	Montaña, R. 2002	1	Moreno Planas, J. 1999	1	Muñoz, R. 1992	1	Nuño De La Rosa, J. A. 1993	1	Padilla, F. 1999	1
Millás, I. 1997	1	Monteiro López, B. 2005	1	Moreno, A. 1983	1	Nasarre Lorite, E. 2004	1	Ocampo Barcia, M. C. 2006	1	País, F. 1982	1
Miranda, F. 1996	1	Montero Gato, V. 2006	1	Moreno, L. 2006	1	Navarro Prada, S. R. 2001	1	Ochoteco, A. 1992	1	Palacios, M. 1996	1
Molero Martín, L. 2005	1	Montero, A. 1982	1	Moreno, R. 2003	1	Navarro, C. 1993	1	Oddenino, G. 1982	1	Palanco Vázquez, C. 2006	1
Molina Guerrero, M. 2004	1	Montero, J. 1997	1	Morillas Ariño, C. 2006	1	Navarro, E. 1993	1	Olmo, J. A. 2005	1	Palomo, L. 1997	1
Molina Mora, M. J. 2006	1	Montes Domínguez, A. 2007	1	Morillo, G. 2005	1	Navarro, F. 1996	1	Ordiñola Pérez, J. 2004	1	Pantigua, A. 1999	1
Molina, J. 2007	1	Montes, F. 1982	1	Morfiño, J. L. 1996	1	Navarro-López, F. 1989	1	Ordinas, A. 1996	1	Pantigua, J. 1997	1
Molina, L. 1997	1	Montijano, A. 1999	1	Morís, C. 1983	1	Navas Lobato, M. A. 2006	1	Orgaz, A. 2005	1	Paolillo, V. 1982	1

Estadística descriptiva y bibliometría: los resúmenes de presentaciones a congresos

Tabla 46 (Continuación)

Paramo, J. A. 1993	1	Pedreira, M. 1999	1	Pérez Trullen, A. 2004	1	Pons, G. 1982	1	Ramírez Marrero, M. A. 2007	1	Retana Puignartí, M. 2007	1
Parellada Esquius, N. 2007	1	Peel, A. A. 1964	1	Pérez Vizcaino, F. 2006	1	Pons, V. 1993	1	Ramírez, C. 2003	1	Rey, I. 2000	1
Parga García, V. 2003	1	Peinado, R. 1992	1	Pérez, J. 1993	1	Pontes, J. C. 2000	1	Ramírez, J. A. 1985	1	Ribeiro, C. 1989	1
Parra Reguera, A. 2008	1	Pena, A. 1997	1	Pérez-Lanzac, F. 1988	1	Porrás, Y. 1997	1	Ramo, M. J. 2000	1	Ribeiro, M. 1982	1
Pasalodos, J. 1982	1	Penas Lado, M. 1981	1	Peris, L. 1984	1	Porrés, A. 1984	1	Ramos Becerril, F. 2004	1	Ribes Montoro, L. C. 2006	1
Pascotto, P. 1982	1	Peña Gil, C. 2004	1	Perro, S. 1995	1	Prat González, S. 2002	1	Ramos Solchaga, M. 2005	1	Riesgo, M. 1984	1
Pascual López, L. 2007	1	Peña, J. 2002	1	Piccolo, E. 1982	1	Previtali, M. 1982	1	Ramos, F. 1990	1	Rigueira, P. 2002	1
Pascual Vicente, C. 2005	1	Peñafiel, A. 1989	1	Picón Heras, R. 2006	1	Prieto Arce, H. 2003	1	Ramos, H. 2001	1	Rincón de Arellano y Castellvi, A. 2006	1
Pascual, C. 1997	1	Peñalba Novo, M. 2006	1	Placer Peralta, L. J. 2004	1	Prieto Domínguez, J. C. 2002	1	Rebollo, J. M. 1998	1	Ripoll, E. 1989	1
Pastor Mayllín, L. 2000	1	Peñas, J. 1984	1	Plaza Celemin, L. 1998	1	Prieto Solís, J. A. 1982	1	Recio Mayoral, A. 2003	1	Rivera, [J.] M. 1988	1
Pastor, A. 1995	1	Perdigao, C. 1989	1	Plaza Valia, P. 2006	1	Prieto, R. 2007	1	Redondo, A. 1996	1	Rivero Crespo, F. 2007	1
Paternostro, C. 1989	1	Pérez Blasco, P. 1991	1	Poblador, M. A. 1996	1	Puigfel, Y. 1997	1	Refoyo Salicio, E. 2006	1	Robinson, B. 1963	1
Patiño, R. 2000	1	Pérez Bolado, C. 2006	1	Ponce De León, J. J. 1964	1	Quesada, A. 1994	1	Reinares, L. 2000	1	Robles Velasco, P. 2006	1
Pava, F. 1994	1	Pérez David, E. 2000	1	Pons, E. 1982	1	Rabagi, P. 1989	1	Renau-Piqueras, J. 1995	1	Roca Casas, E. 2003	1

Tabla 46 (Continuación)

Rocha, E. 1993	1	Ros, E. 2005	1	Ruiz-Yagüe, M. 2000	1	Sánchez de la Cuesta, F. 1987	1	Santiago Ibañez, S. 2006	1	Serrano, J. A. 1999	1
Rodríguez [Alvarez], J. 2005	1	Rubert, C. 1998	1	Runza, M. 1984	1	Sánchez De Miguel, L. 1997	1	Santos González, B. 2006	1	Sevilla, A. 2007	1
Rodríguez Padial, L. 2006	1	Rubio Ereno, A. 2006	1	Ruvira Durante, J. 2005	1	Sánchez Galán, E. 2007	1	Sanz Mayordomo, P. 2006	1	Silva Guisasaola, J. 2005	1
Rodríguez, E. 2004	1	Rubio, J. 1997	1	Saavedra, P. 1996	1	Sánchez Loureiro, M. 2003	1	Sanz, J. J. 2000	1	Simarro, E. 1983	1
Rodríguez, J. J. 2004	1	Rueda Calle, E. C. 2006	1	Sáenz Cusi, L. 2005	1	Sánchez Rodríguez, E. 2006	1	Sanz, O. 1997	1	Simoons, M. [L.] 2006	1
Rodríguez, R. 1996	1	Rueda A. 2000	1	Sáez, J. M. 1987	1	Sánchez Zamorano, M. A. 2005	1	Sanz, S. 1982	1	Sobrepere Sarró, G. 2005	1
Rodríguez-Feo, J. A. 1997	1	Ruilope, L. M. 2003	1	Sagastagoitia, T. 1995	1	Sánchez, A. 1990	1	Satorí, L. 1982	1	Sobririno [Dazal], J. A. 2005	1
Roig, E. 1996	1	Rulperez, J. A. 1993	1	Saiz Fernández, G. 2006	1	Sánchez, A. 1998	1	Sau, F. 1982	1	Sobririno, N. 1990	1
Rojas, J. 1996	1	Ruiz Bailén, M. 2006	1	Salas, A. 1984	1	Sánchez, J. 2007	1	Scarpazza, G. 1958	1	Solares, J. 1984	1
Roldán Torres, I. 2006	1	Ruiz Córdoba, F. 2006	1	Salazar, M. L. 1998	1	Sánchez, J. J. 1993	1	Segovia, E. 1983	1	Solier, F. 1989	1
Roldán, I. 1989	1	Ruiz, B. 1992	1	Salerno, S. A. 1982	1	Sánchez, M. 1993	1	Segura [Fragoso], A. 2005	1	Solier, M. 1990	1
Roma, F. 1984	1	Ruiz, M. 1994	1	Salgado, J. 1998	1	Sancho, M. 1982	1	Sellers, G. 1996	1	Solier, X. 1984	1
Romero, D. 1993	1	Ruiz, P. 2001	1	Samaniego Lamppón, B. 2006	1	Sanjosé, J. M. 1995	1	Serra Grima, J. R. 1982	1	Soria, A. 1996	1
Romero, J. 1997	1	Ruiz-Meana, M. 1997	1	Sánchez Cascos, A. 1987	1	Santana, M. 1993	1	Serrador, A. M. 1997	1	Soria, F. 1987	1

Estadística descriptiva y bibliometría: los resúmenes de presentaciones a congresos

Tabla 46 (Continuación)

Soriano, B. 1997	1	Tello, R. 1983	1	Turegano Albarrán, S. 2006	1	Vargas, M. 2003	1	Villarreal, M. T. 1988	1	Zuazo Iuarosolo, I. 2002	1
Sorolla Villas, C. 2006	1	Theodoro, B. 1957	1	Ugarte, A. 2007	1	Vázquez García, R. 2006	1	Viñas, J. 1996	1	Zuazola, P. 1990	1
Sosa Marín, A. 2005	1	Thérout, P. 1994	1	Urrengoetxea, J. 1985	1	Vázquez, G. 1991	1	Vivanco, F. 2006	1		
Soto, J. 2006	1	Tintoré, S. 1982	1	Usón de Yarza, T. 2004	1	Vega [García], G. 2005	1	Vivar Díaz, I. 2006	1		
Soto, M. 1984	1	Torregrosa, M. C. 1999	1	Vacas Rius, M. 2006	1	Velasco Vitrián, A. 2004	1	Vizcaino, M. 1997	1		
Spadaccini, V. 1982	1	Torres [Martínez], G. 1993	1	Vaccari, O. 1997	1	Ventura, J. L. 1982	1	Weinbrenner, T. 2003	1		
Stanesco, V. 1957	1	Torres, F. 1994	1	Vaello Paños, A. 2006	1	Verdugo, L. 1992	1	Westerhout, C. M. 2006	1		
Steyeberg, E. W. 2006	1	Torres, J. M. 1999	1	Val Gómez, M. 1998	1	Viana Tejedor, A. 2006	1	Wigand, G. 1957	1		
Suárez-Pinilla, M. A. 1990	1	Torres, L. C. 2005	1	Valentín [Segura], V. 1984	1	Vieites, M. 2001	1	Zabalza, O. 2000	1		
Talavera, P. 1996	1	Tranche, S. 2005	1	Valls [Grima], F. 1984	1	Vila, M. A. 2007	1	Zamorano, J. 1994	1		
Tamargo [Menéndez], J. 2006	1	Trapiello, L. 1982	1	Valverde André, I. 2006	1	Vilar, J. V. 1998	1	Zamorano, M. A. 1996	1		
Tamayo Adelino, M. R. 2006	1	Trillo, R. 1999	1	Vanaclocha, H. 1998	1	Viles Beltrán, M. D. 2006	1	Zapata, M. A. 2005	1		
Tejero, I. 1982	1	Trobo, L. 1999	1	Vaquero García, E. 2004	1	Villagómez Villegas, D. 2005	1	Zayas, R. 1994	1		
Tello [Montoliu], A. 2004	1	Trugeda, A. 1983	1	Vara, F. 2003	1	Villalba, M. A. 1990	1	Zualazola, P. 1992	1		

Productividad de los autores de los resúmenes de presentaciones a congresos

El estudio de la productividad de los autores, entendida como el número de trabajos realizados y publicados por un autor o grupo de autores por unidad de tiempo, permite una aproximación a la contribución cuantitativa de los investigadores que participan presentando comunicaciones en congresos, sin que ello sea indicativo de la calidad de dicha producción.

Para cuantificar la productividad de los autores, el indicador que permite conocer el núcleo de autores más activo, es el de las **firmas** de los trabajos. Dado que hay autores que han participado en varios resúmenes a congresos, el total acumulado para todos los años en los que se han localizado las 285 referencias es de 1.932 **firmas**. Como se ha señalado anteriormente, estas firmas provienen de 1.085 autores que han publicado a lo largo del periodo estudiado en las 3 revistas donde se han localizado estas publicaciones.

Al estudiar la distribución de las firmas de los resúmenes de presentaciones a congresos por revista (tabla 47), los que han sido publicados en la *Revista Española de Cardiología*, contienen 1.803 firmas con un promedio de 64,4 para los años con publicaciones. En *Rehabilitación*, se han contabilizado un total de 121 firmas con una media anual de 21,2 firmas/año, mientras que en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, los resúmenes a congresos recogen un total de 8 firmas, con un valor medio anual de 4.

Tabla 47. EVOLUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE FIRMAS DE RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS

	Revista Española de Cardiología		Rehabilitación		Archivos de las Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Total	
	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum
1957	5	5					5	5
1958	3	8					3	8
1963	--	8			2	2	2	10
1964	--	8			6	8	6	16
1981	9	17					9	25
1982	87	104					87	112
1983	35	139					35	147
1984	64	203					64	211
1985	45	248					45	256
1987	45	293					45	301
1988	34	327					34	335
1989	42	369					42	377
1990	103	472					103	480
1991	51	523					51	531
1992	90	613					90	621
1993	54	667					54	675
1994	64	731					64	739
1995	63	794					63	802
1996	100	894					100	902
1997	63	957					63	965
1998	36	993					36	1001
1999	93	1086					93	1094
2000	69	1155					69	1163
2001	28	1183	6	6			34	1197
2002	45	1228	--	6			45	1242
2003	89	1317	18	24			107	1349
2004	84	1401	26	50			110	1459
2005	101	1502	29	79			130	1589
2006	168	1670	--	79			168	1757
2007	133	1803	42	121			175	1932
Total	1803		121		8		1932	
MEDIA	64,4		24,2		4		64,4	

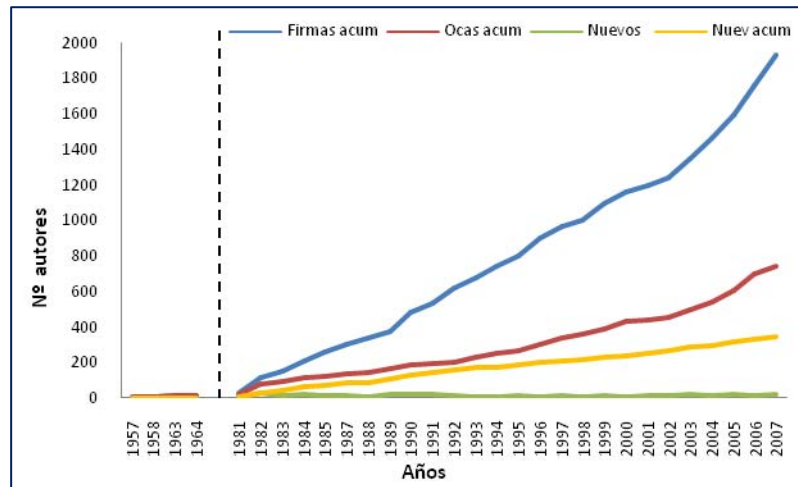
La tabla 48 muestra la evolución cronológica del número de autores de resúmenes de presentaciones a congresos. Como se puede observar, la incorporación media anual de **autores nuevos** es de 11,5 lo que equivale a un incremento anual medio del 13,4%. En cuanto a las cifras correspondientes a **autores ocasionales** (con una sola publicación en el periodo estudiado), en total se han contabilizado 740 autores, que en términos anuales supone un valor medio de 24,6 autores.

Tabla 48. EVOLUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE AUTORES DE RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS

Año	Firmas		Autores					Índice de transitoriedad	
	n	acum	Ocasionales		Nuevos			anual	acum
			n	acum	n	%	acum		
1957	5	5	5	5	--	--	--	100	100
1958	3	8	3	8	--	--	--	100	100
1963	2	10	2	10	--	--	--	100	100
1964	6	16	6	16	--	--	--	100	100
1981	9	25	2	18	6	100,00	6	22,22	72,00
1982	87	112	61	79	25	80,65	31	70,11	70,54
1983	35	147	11	90	12	27,91	43	31,43	61,22
1984	64	211	27	117	17	28,33	60	42,19	55,45
1985	45	256	7	124	10	14,29	70	15,56	48,44
1987	45	301	9	133	12	14,63	82	20,00	44,19
1988	34	335	13	146	5	5,75	87	38,24	43,58
1989	42	377	15	161	19	17,92	106	35,71	42,71
1990	103	480	22	183	20	15,87	126	21,36	38,13
1991	51	531	9	192	18	12,50	144	17,65	36,16
1992	90	621	10	202	16	10,00	160	11,11	32,53
1993	54	675	28	230	9	5,33	169	51,85	34,07
1994	64	739	24	254	6	3,43	175	37,50	34,37
1995	63	802	13	267	14	7,41	189	20,63	33,29
1996	100	902	38	305	9	4,55	198	38,00	33,81
1997	63	965	36	341	13	6,16	211	57,14	35,34
1998	36	1001	17	358	4	1,86	215	47,22	35,76
1999	93	1094	29	387	14	6,11	229	31,18	35,37
2000	69	1163	41	428	6	2,55	235	59,42	36,80
2001	34	1197	8	436	14	5,62	249	23,53	36,42
2002	45	1242	16	452	15	5,68	264	35,56	36,39
2003	107	1349	42	494	21	7,37	285	39,25	36,62
2004	110	1459	42	536	11	3,72	296	38,18	36,74
2005	130	1589	67	603	20	6,33	316	51,54	37,95
2006	168	1757	95	698	12	3,66	328	56,55	39,73
2007	175	1932	42	740	17	4,93	345	24,00	38,30
Total		1932		740		345			
MEDIA		64,40		24,67		11,50	13,42		44,57
MÍNIMO		2,00		2,00		0,00			11,11
MÁXIMO		168,00		95,00		25,00			100,00

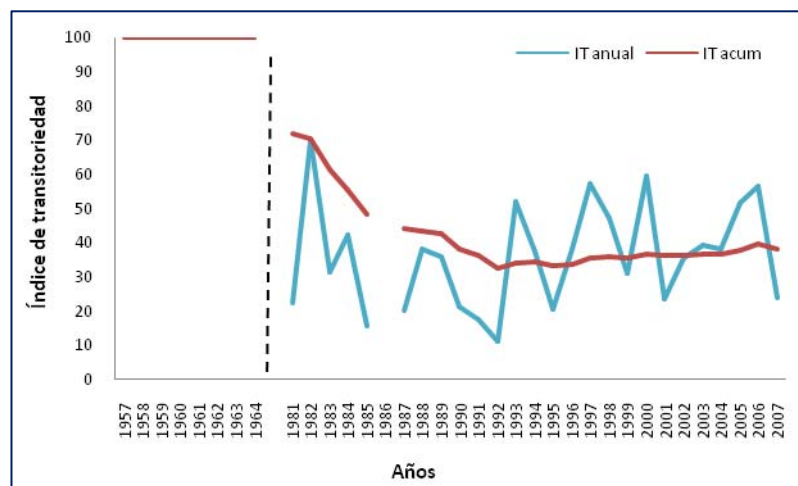
En esta línea, la figura 54 representa la tendencia en el tiempo del número total de firmas, de autores nuevos y de autores ocasionales. En la primera etapa (1957-1964) en la que se han recuperado resúmenes, las firmas de los trabajos provenían exclusivamente de autores ocasionales, ya que no empiezan a aparecer autores nuevos hasta la década de los 80. A partir de este momento, el número de firmas y de autores comienza a crecer de forma significativa, apreciándose una tendencia a la separación progresiva de las cifras de autores nuevos, de las de totales.

Figura 54. Evolución cronológica del número de autores de resúmenes de presentaciones a congresos



En la tabla 48 y en la figura 55 se puede apreciar la evolución temporal del *índice de transitoriedad* de la producción de resúmenes a congresos, entendido como el porcentaje del número de autores ocasionales en el conjunto de autores. Para todos los años en los que se han localizado estos trabajos, el valor medio de este indicador es del 44,5%, si bien la variabilidad anual es muy irregular. En el primer periodo de publicación de los resúmenes (1947-1964), las cifras totales de este índice permanecen constantes en el 100%. En la segunda etapa (1981-2007), la tendencia es a un descenso de su valor, estabilizándose entre el 35 y 40% en la década de los 90, y permaneciendo a este nivel hasta el año 2007.

Figura 55. Evolución cronológica del índice de transitoriedad de autores de resúmenes de presentaciones a congresos



Si siguiendo estas tendencias, en los distintos años en los que se han localizado estas referencias predominan los autores que han firmado un solo trabajo al año (86,3%) (tabla 49), sobre todo en el primer periodo en el que se publicaron. En la década de los 80, aparecen autores que firman 2, 3 y 4 trabajos al año, y a partir de 1990 es cuando se han encontrado autores con más de 5 resúmenes firmados anualmente (0,25% del total). En cuanto al máximo número de trabajos por autor al año, solamente se ha encontrado un caso con 7 firmas/año en este inventario.

Tabla 49. **DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE AUTORES SEGÚN EL NÚMERO DE RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS PUBLICADOS ANUALMENTE**

Año	Autores con "n" resúmenes a congresos							Total
	1	2	3	4	5	6	7	
1957	5							5
1958	3							3
1963	2							2
1964	6							6
1981	7	1						8
1982	85	1						86
1983	25	5						30
1984	38	5	4	1				48
1985	18	3	7	--				28
1987	31	7	--	--				38
1988	34	--	--	--				34
1989	42	--	--	--				42
1990	50	5	6	5	1			67
1991	35	--	--	--	--			35
1992	38	18	6	--	--			62
1993	56	--	--	--	--			56
1994	54	6	--	--	--			60
1995	45	1--	--	--	--			55
1996	76	1--	2	--	--			88
1997	61	2	--	--	--			63
1998	30	4	--	--	--			34
1999	54	5	2	2	2		1	66
2000	63	3	--	--	--		--	66
2001	22	6	--	--	--		--	28
2002	35	5	--	--	--		--	40
2003	90	4	3	--	--		--	97
2004	80	9	1	1	1		--	92
2005	101	13	1	--	--		--	115
2006	138	7	--	4	--		--	149
2007	73	32	2	5	--	2	--	114
TOTAL	1397	161	34	18	4	2	1	1617
%	86,39	9,96	2,10	1,11	0,25	0,12	0,06	100,00

El análisis de la literatura científica a través de los métodos bibliométricos, ha puesto de manifiesto que existe una desigual aportación entre los diferentes científicos en términos de número de publicaciones. Esta distribución de la productividad entre científicos queda matemáticamente formulada en la **Ley de Lotka**. En la tabla 50 se presenta la aplicación de esta ley bibliométrica a la productividad total de los autores de resúmenes de presentaciones a congresos.

 Tabla 50. **DISTRIBUCIÓN OBSERVADA Y TEÓRICA DEL NÚMERO DE AUTORES DE RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS SEGÚN LA PRODUCTIVIDAD TOTAL (LEY DE LOTKA)**

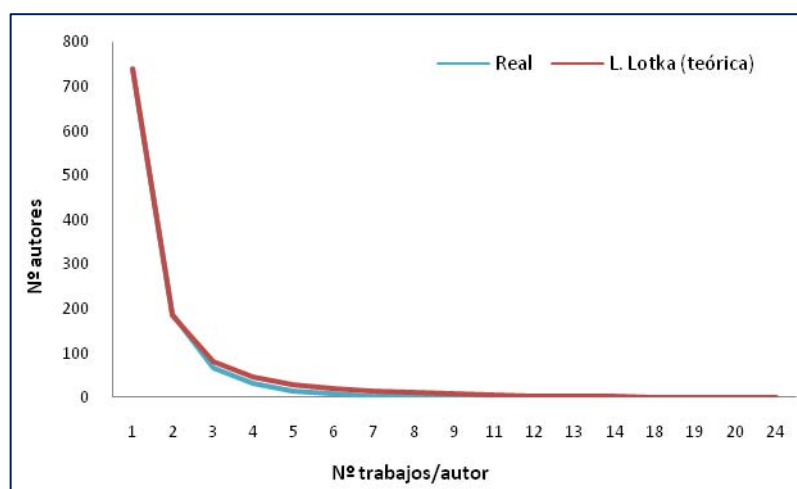
Nº total trabajo/autor	Nº Autores	Nº teórico autores
1	740	740,0
2	189	185,0
3	68	82,2
4	34	46,3
5	14	29,6
6	10	20,6
7	4	15,1
8	8	11,6
9	7	9,1
11	1	6,1
12	1	5,1
13	1	4,4

Tabla 50 (Continuación)

Nº total trabajo/autor	Nº Autores	Nº teórico autores
14	2	3,8
18	1	2,3
19	1	2,0
20	2	1,9
24	2	1,3

Como se puede apreciar, la distribución observada y teórica del número de autores están muy próximas. A nivel gráfico (figura 56) también queda claramente reflejado, pues la curva resultante de la distribución del número de autores según la productividad, sigue un trayecto similar a la curva teórica.

Figura 56. Aplicación de la Ley de Lotka a la productividad total de los autores de resúmenes de presentaciones a congresos



Por último, para finalizar este apartado se ha calculado el *índice de productividad* (ip) (logaritmo del número de trabajos publicados por un autor), ya que es el indicador más importante para la valoración comparada de la productividad entre autores.

Según este índice, se han distribuido los autores en tres niveles (tabla 51). De esta forma, el 52% de la productividad de los resúmenes de presentaciones a congresos está firmada por medianos productores, le siguen los autores ocasionales con el 38,3% de la producción y, en último lugar quedan los grandes productores con el 9,7%.

Tabla 51. DISTRIBUCIÓN DEL NÚMERO DE AUTORES DE RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS POR NIVELES DE PRODUCTIVIDAD

Autores	Índice de Productividad	Nº autores	% Product.	Nº total de firmas
Grandes productores	$ip > 1$	11	9,78	189
Medianos productores	$0 < ip < 1$	334	51,92	1003
Productores ocasionales	$ip = 0$	740	38,30	740
Total		1085	100	1932

Colaboración de los autores de los resúmenes de presentaciones a congresos

Es impensable en un estudio bibliométrico, no conceder importancia al análisis de la colaboración entre autores, entendiendo por tal, la publicación conjunta de trabajos con firmas múltiples, que otorgan a cada autor el reconocimiento de su aportación a los resultados obtenidos.

Por tanto, el primer aspecto que vamos a estudiar en este apartado es la distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos según el número de firmas (tabla 52). Dado que en todos los resúmenes se han identificado las autorías, la situación más frecuente en el conjunto de este material, es la de 8 firmas/trabajo (29,8 %). En orden decreciente, le siguen los resúmenes de presentaciones a congresos firmados por 7 y 6 autores, que acumulan el 18,6 % y 12,9 % de los trabajos, respectivamente. Estas 3 situaciones recogen el 61,4% de los 285 resúmenes (175 referencias). Con más de 10 firmas por resumen se encuentran el 9,4% de los trabajos, y del total de los resúmenes recuperados, las situaciones que menos predominan son las de 2 firmas/trabajo (0,7%) y la de 12 firmas/trabajo (0,3%), con 2 y 1 resúmenes respectivamente.

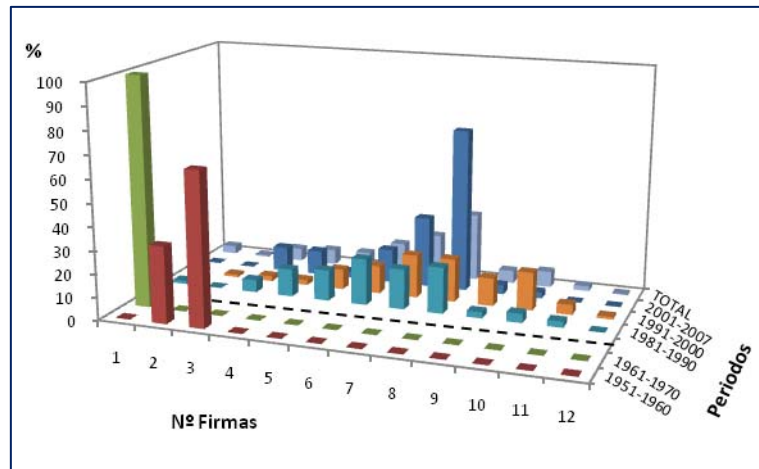
Estos resultados podrían tener su explicación, por una parte, en la rapidez de publicación de las comunicaciones a congresos, que los hace más atractivos para los autores. Y, por otra, en las normas de publicación impuestas por los comités científicos de los congresos, que pese a que limitan el número de autores de cada una, los investigadores aprovechan para incluir el mayor número de colaboradores implicando una coautoría injustificada.

Tabla 52. DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS POR NÚMERO DE FIRMAS Y PERIODOS.

Firmas	Periodos / Resúmenes de presentaciones a congresos (n, %)											
	1951-1960		1961-1970		1981-1990		1991-2000		2001-2007		1951-2007	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1	--	--	8	100	1	1,35	1	1,11	--	--	10	3,51
2	1	33,33	--	--	--	--	1	1,11	--	--	2	0,70
3	2	66,67	--	--	4	5,41	2	2,22	8	10,81	16	5,61
4	--	--	--	--	9	12,16	2	2,22	8	10,81	19	6,67
5	--	--	--	--	10	13,51	8	8,89	2	2,70	20	7,02
6	--	--	--	--	15	20,27	11	12,22	11	14,86	37	12,98
7	--	--	--	--	13	17,57	17	18,89	23	31,08	53	18,60
8	--	--	--	--	15	20,27	17	18,89	53	71,62	85	29,82
9	--	--	--	--	2	2,70	11	12,22	3	4,05	16	5,61
10	--	--	--	--	3	4,05	15	16,67	2	2,70	20	7,02
11	--	--	--	--	2	2,70	4	4,44	--	--	6	2,11
12	--	--	--	--	--	--	1	1,11	--	--	1	0,35
TOTAL	3	100	8	100	74	100	90	100	110	100	285	100

Desde una perspectiva cronológica (figura 57), en la primera etapa de publicación de resúmenes de presentaciones a congresos (1957-1964), en los años 50 las publicaciones inventariadas recogen 2 y 3 firmas/trabajo (33% y 66% de los resúmenes, respectivamente), mientras que la autoría individual es la que predomina en la siguiente década. Posteriormente, como sucedía al estudiar las cifras totales, los resúmenes tienden a presentar 8, 7 y 6 firmas/trabajo en las tres últimas décadas (1981-2007).

Figura 57. Distribución porcentual de los resúmenes de presentaciones a congresos por número de firmas y periodos



El nivel de colaboración entre los autores que publican resúmenes de presentaciones a congresos, se ha determinado mediante el **índice de colaboración** (ic) (cociente del total de autores aparecidos por trabajo, entre el total de trabajos existentes). Para todos los años en los que se han recogido estos trabajos, el valor medio de este indicador es de 6,2 (tabla 53 y figura 58). En los primeros años en los que se publicaron, este índice presenta las cifras más bajas de todo el periodo estudiado. En concreto, en los años 1963 y 1964, el valor de este indicador es nulo (ic=1). Ahora, en el momento en que la publicación de resúmenes se torna continua, se puede observar, por una parte, un aumento progresivo de la colaboración en la década de los 80, que finaliza en 1989 con un ic de 7,9; en segundo lugar, una época de auge, cuya máxima expresión se aprecia en los años 1993 (ic=9,3), 1997(ic=8,1) y 1998 (ic=9,5); y, finalmente, una tendencia a estabilizarse en los años 2000, en torno a un ic medio de 6,8.

Figura 58. Evolución cronológica del índice de colaboración de autores de resúmenes de presentaciones a congresos

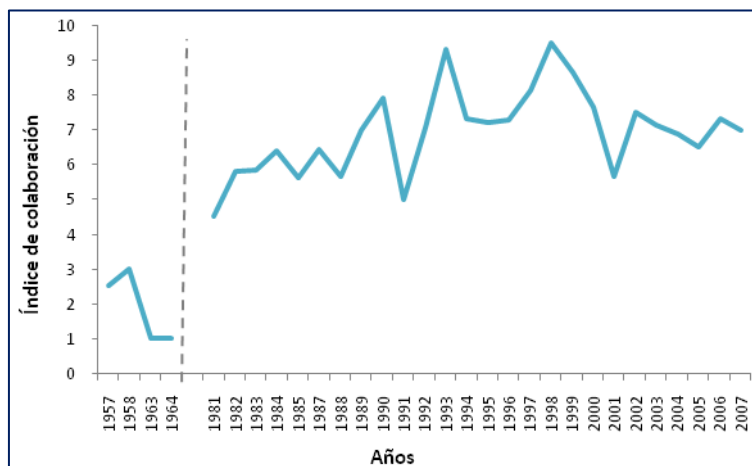


Tabla 53. EVOLUCIÓN CRONOLÓGICA DEL ÍNDICE DE COLABORACIÓN DE AUTORES DE RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS

Años	Resúmenes de presentaciones a congresos*		Autores		Índice de Colaboración
	N	%	N	%	
1957	2	0,70	5	0,26	2,50
1958	1	0,35	3	0,16	3,00
1963	2	0,70	2	0,10	1,00
1964	6	2,11	6	0,31	1,00
1981	2	0,70	9	0,47	4,50
1982	15	5,26	87	4,50	5,80
1983	6	2,11	35	1,81	5,83
1984	10	3,51	64	3,31	6,40
1985	8	2,81	45	2,33	5,63
1987	7	2,46	45	2,33	6,43
1988	6	2,11	34	1,76	5,67
1989	6	2,11	42	2,17	7,00
1990	13	4,56	103	5,33	7,92
1991	7	2,46	35	1,81	5,00
1992	13	4,56	92	4,76	7,08
1993	6	2,11	56	2,90	9,33
1995	9	3,16	65	3,36	7,22
1996	14	4,91	102	5,28	7,29
1997	8	2,81	65	3,36	8,13
1998	4	1,40	38	1,97	9,50
1999	11	3,86	95	4,92	8,64
2000	9	3,16	69	3,57	7,67
2001	6	2,11	34	1,76	5,67
2002	6	2,11	45	2,33	7,50
2003	15	5,26	107	5,54	7,13
2004	16	5,61	110	5,69	6,88
2005	20	7,02	130	6,73	6,50
2006	23	8,07	168	8,70	7,30
2007	25	8,77	175	9,06	7,00
Total	285	100	1932	100	6,78

* Resúmenes de presentaciones a congresos con identificación de autor

La capacidad productiva de los autores se ve multiplicada por el incremento del nivel de colaboración en la ciencia, sobre todo para aquellos más productivos. Esta es la razón por la que, se han calculado la **productividad fraccionaria** y el **índice de productividad fraccionaria (ipf)** (índice de colaboración en los trabajos en función del número de autores que figuran en los mismos) para los autores de resúmenes de presentaciones a congresos con más de 10 trabajos ($ip \geq 1$). En la tabla 54 se resumen estos resultados en el caso de los 11 grandes productores de este tipo de referencias.

Tabla 54. PRODUCTIVIDAD TOTAL Y FRACCIONARIA DE LOS GRANDES PRODUCTORES DE RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS

Grandes productores	Firmas			Productividad		
	Total firmas	Solo	En colaboración	Índice productividad	Productividad fraccionaria	Índice productividad fraccionaria
• López-Sendón [Hentschel], J. [L.]	24	0	24	1,38	3,05	0,48
• Maroto [Montero], J. M.	24	0	24	1,38	3,52	0,55
• Artiago Ramírez, R.	20	0	20	1,30	2,68	0,43
• De Pablo [Zarzosa], C.	20	0	20	1,30	2,68	0,43
• De Velasco [Rami], J. [A.]	19	0	19	1,28	2,61	0,42
• Morales [Durán], [M.] D.	18	0	18	1,26	2,43	0,39
• Aros [Borau], [L.] F.	14	0	14	1,15	2,19	0,34
• López De Sa [Y Areses], E.	14	0	14	1,15	1,62	0,21
• Cosín [Aguilar], J.	13	0	13	1,11	1,96	0,29
• López Bescós, L.	12	0	12	1,08	1,53	0,19
• De Teresa [Galván], E.	11	0	11	1,04	1,65	0,22

De acuerdo con los resultados expuestos, y teniendo en cuenta el número de resúmenes recogidos y el mayor valor para el índice de productividad, entre los grandes productores destacan J. L. López-Sendón Hentschel y J. M. Maroto Montero, ambos con un ipf de 1,38. El resto de grandes productores, ordenados de mayor a menor índice, quedan de la siguiente manera: R. Artiago Ramírez, C. de Pablo Zarzosa, J.A. de Velasco Rami, M.D. Morales Durán, L.F. Aros Borau, E. López de Sa y Areses, J. Cosín Aguilar, L. López Bescós y E. de Teresa Galván.

Respecto al índice de productividad fraccionaria, vuelve a destacar el gran productor J. M. Maroto Montero por presentar el valor más elevado (ipf=0,55). En orden decreciente de este indicador, les siguen: J. L. López-Sendón Hentschel, C. de Pablo Zarzosa, R. Artiago Ramírez, J.A. de Velasco Rami, M.D. Morales Durán, L.F. Aros Borau, J. Cosín Aguilar, E. de Teresa Galván, E. López de Sa y Areses y L. López Bescós.

Grupos de colaboración de los grandes productores de resúmenes de presentaciones a congresos (Colegios invisibles)

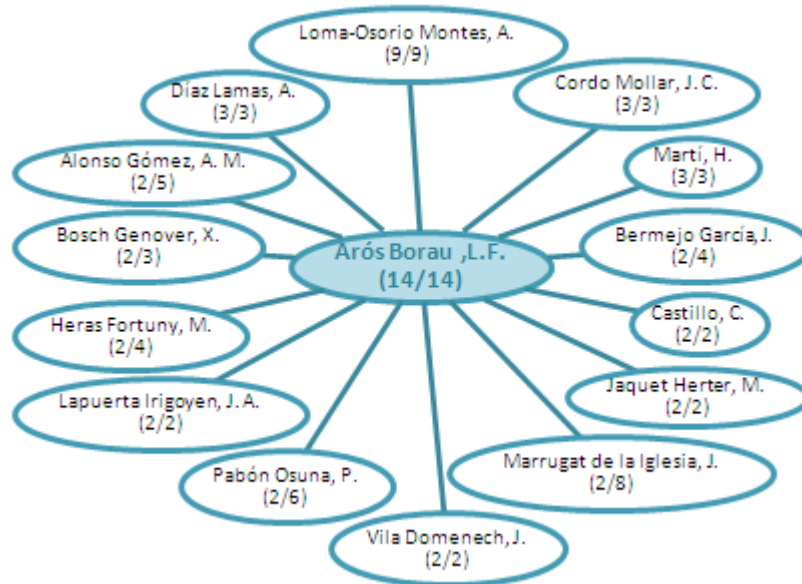
Dado que es evidente la existencia de agrupaciones entre investigadores, y puesto que es importante cómo estas asociaciones afectan al desarrollo de la ciencia, queda justificado el interés por descubrir los grupos de autores próximos entre sí y las redes relacionales que constituyen. Por lo que pasamos a estudiar los grupos de colaboración de los autores de resúmenes de presentaciones a congresos.

En nuestro estudio, la identificación de los diversos “colegios invisibles” parte del reconocimiento de los grandes productores. Los distintos grupos de colaboración estarán constituidos, en todos los casos, alrededor del autor cuya productividad sea igual o superior a 10 resúmenes en el periodo estudiado. Teniendo en cuenta que todos ellos publican el 100% de trabajos en colaboración (tabla 54), el orden de presentación de estos colegios se basa en el año en que se ha recogido la primera publicación del gran productor. Al mismo tiempo, se aporta los autores pertenecientes a cada grupo y el número de trabajos que realiza cada miembro en colaboración con el “cabeza visible”. La representación gráfica se asemeja a una constelación, donde el centro lo ocupa el líder (gran productor) y a su alrededor se disponen los autores que han publicado conjuntamente 2 o más resúmenes a congresos. Los colaboradores están ordenados jerárquicamente según el número de resúmenes firmados en coautoría con el investigador principal y separado por una barra (“/”) del número total de publicaciones del autor en el inventario. Asimismo, se muestra la relación de autores que han realizado una sola colaboración en el grupo (ocasionales).

El colegio invisible de **L.F. Arós Borau**, es el primer grupo de colaboración que encontramos en este inventario (figura 59). Habiéndose recogido toda su producción entre 1981 y 2005, este grupo está compuesto por 55 autores. El 74,5% de estos autores son ocasionales, y entre ellos se encuentra al gran productor L. López Bescós.

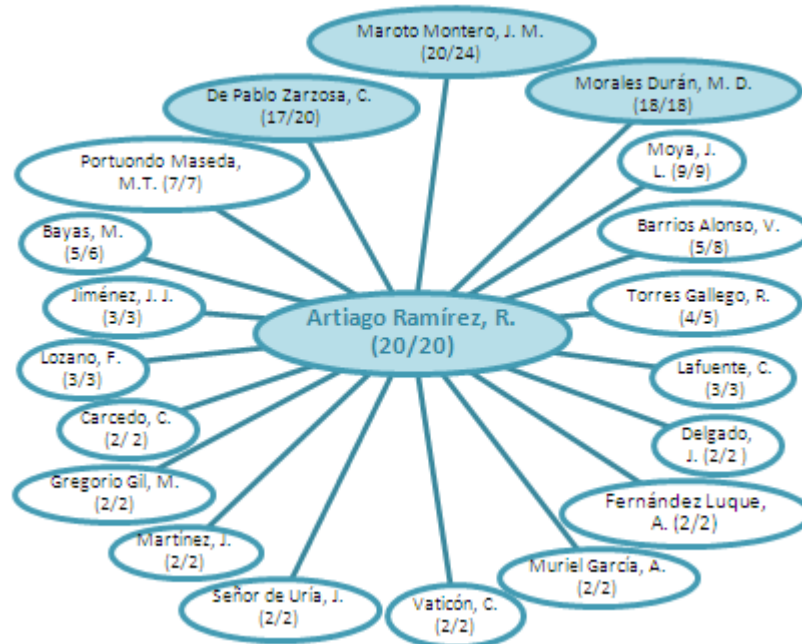
El resto de autores con una sola colaboración son: Alegría Ezquerro, E.; Alfigame, M.; Alonso Orcajo, N.; Ancillo, P.; Armentia, J.; Belló, M. C.; Bertomeu, V. Camacho, I.; Castañeda, J. A.; Corella, D.; Culebras Cáceres, C.; Cuñat, J.; Daniel Riesgo, C.; De los Reyes, M.; Estruch Riba, R.; Fernández, C.; Fiol Sala, M.; Galdós, P.; González Aracil, J.; González, E.; Lapuerta, J. A.; López Bescós, L.; Manresa, J. M.; Martínez Caro, D.; Martínez González, M. A.; Martínez, J.; Marzal, P.; Montón Rodríguez, A. J.; Nieto Lago, V.; Penas Lado, M.; Pereferer, D.; Rodríguez, E.; Rodríguez, J. J.; Ros, E.; Sabaté de la Cruz, X. ; Sala, J.; San José Garagarza, J. M.; San Vicente Estomba, J. M.; Sanz, J. J.; Torres, A. y Zabalza, O.

Figura 59. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de L.F. Arós Borau



En 1982, aparecen seis grupos de colaboración cuya producción de resúmenes a congresos se extiende de forma variable hasta la última década estudiada. Así, el segundo colegio invisible está encabezado por **R. Artiago Ramírez** (figura 60), cuya producción finaliza en el año 2003. Está vertebrado por 43 autores, de los que 24 son ocasionales (55,8%). En este grupo, con más de 2 trabajos firmados conjuntamente, encontramos a los grandes productores J.M. Maroto Montero, M.D. Morales Durán y C. de Pablo Zarzosa.

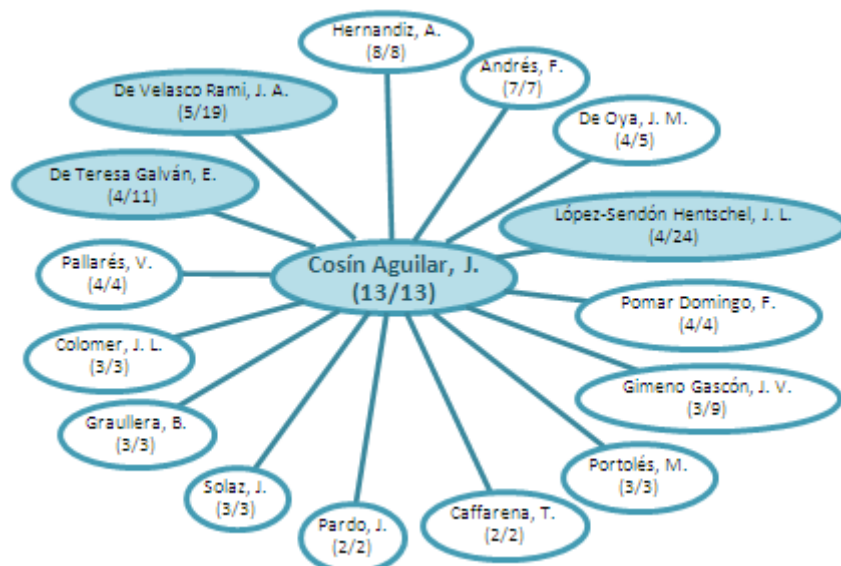
Figura 60. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de R. Artiago Ramírez



Como autores de resúmenes a congresos con una colaboración ocasional, en este colegio han participado: Alonso, A.; Asín Cardiel, E.; Carrillo, J.; Catalán, P.; Del Brío, L.; Del Rey, J. M.; García Lledó, J. A.; García Segovia, J.; García, A.; Jiménez Nacher, J. J.; Jiménez, M.; Lozano, M.; Madrid, A. H.; Martín Jadraque, L.; Melehi El Assali, D.; Morales, M. A.; Moro, C.; Muela, A.; Palacios, M.; Pascual, C.; Rebollo, J. M.; Soler, M.; Vázquez, G. y Villalba, M. A.

Con trabajos recogidos entre 1982 y 2000, el siguiente grupo de colaboración es el liderado por **J. Cosín Aguilar** (figura 61). Recoge a 34 colaboradores, con la presencia de 19 ocasionales (55,8%) entre los que se encuentra el gran productor J.M. Maroto Montero. Además, la producción de resúmenes de este autor se engloba en la de otros grandes productores. Así con J.A. de Velasco Rami presenta 5 resúmenes en coautoría, y con E. de Teresa Galván y con J.L. López-Sendón Hentschel, firma 4 trabajos con cada uno de ellos.

Figura 61. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de J. Cosín Aguilar

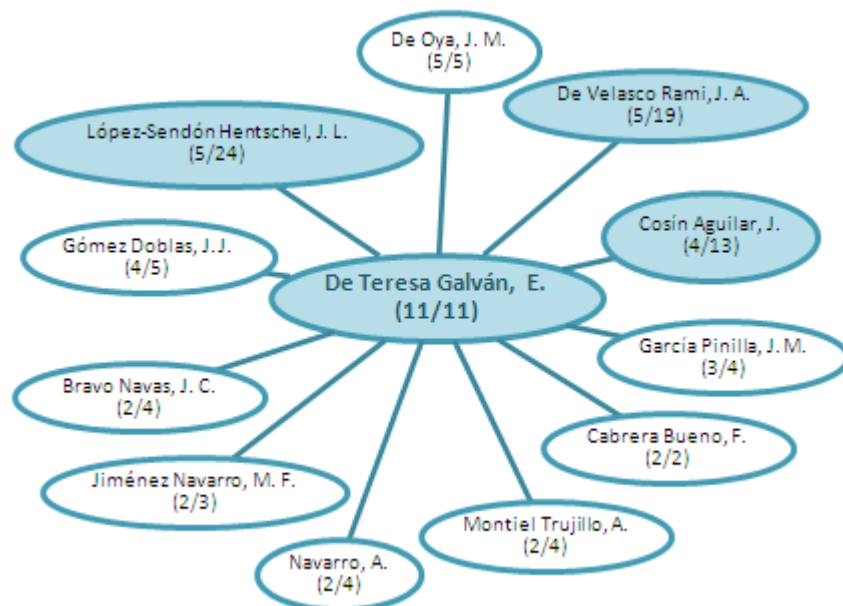


Otros autores ocasionales del grupo de J. Cosín Aguilar son: Abadal, L. T.; Azorín, I.; Báguena, J.; Casado, F.; Casanovas Lenguas, J. A.; Collado, V.; Diago, J. L.; Ferrer, J.; Martín, G.; Muñoz, J.; Navarro, A.; Plaza Pérez, I.; Renau-Piqueras, J.; Rivera, J. M.; Rubio Sanz, R.; Sáez, J. M.; Salvador Sanz, A. y Sellers, G.

El grupo de colaboración de **E. de Teresa Galván** (figura 62) ocupa el siguiente lugar. Su producción se extiende desde 1982 hasta 2007. Está formado por 41 autores, de los cuales 30 (73,1%) participan de forma ocasional. Entre sus colaboradores encontramos a los grandes productores J.A. de Velasco Rami, J.L. López-Sendón Hentschel y J. Cosín Aguilar.

Los autores que han firmado un único resumen con E. de Teresa Galván son: Aguilera, C.; Alonso Briales, J.; Alzueta, F. J.; Castillo-Olivares, J. L.; Chamorro, J. L.; Collantes Rivera, R.; Corrales Marqués, R.; De Artaza, M.; De La Torre López, E.; Domínguez Franco, A. J.; Espinosa Caliani, J. S.; Felices Montes, I.; García Gómez, O.; Gómez González, A. M.; Hernández García, J. M.; Hernandiz, A.; López Salguero, R.; Molina Mora, M. J.; Montañés, D.; Montijano, A.; Pallarés, V.; Peña, J.; Ramírez Marrero, M. A.; Robledo Carmona, J.; Rodríguez Bailón, M. I.; Rodríguez, E.; Rubio Sanz, R.; Rueda Calle, E. C.; Sellers, G. y Torres, J. M.

Figura 62. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de E. de Teresa Galván



También con una producción que se inicia en 1982 y que finaliza en 2007, la “cabeza visible” del siguiente colegio es **J.A. de Velasco Rami** (figura 63). Su grupo está integrado por 67 autores entre los que se encuentran los grandes productores E. de Teresa Galván, J.L. López-Sendón Hentschel, J. Cosín Aguilar y J.M. Maroto Montero, aunque con este último solo firma un resumen conjuntamente.

Los otros 40 autores ocasionales de este grupo son: Abadal, L. T.; Aguar Carrascosa, P.; Asín, F.; Blanch, S.; Canelles, E.; Casanovas Lenguas, J. A.; Castrobeiras, A.; Colomer, J. L.; Esteban, J. G.; Ferreira, I.; Gómez, M. A.; Guallar, E.; Hernández Mijares, A.; Hernandeziz, A.; Hidalgo, F.; Ibáñez Casañ, A.; Lloret Fernández, C.; Martínez-Diago, J. V.; Montes, F.; Mora Llabata, V.; Morillas Ariño, C.; Muñiz, J.; Navarro, F.; Pallarés, V.; Pascual López, L.; Payá, R.; Plaza Pérez, I.; Plaza Valía, P.; Prieto, R.; Quesada, A.; Rincón de Arellano y de Castellví, A.; Roldán Torres, I.; Rubio Sanz, R.; Salom Terrádez, J. R.; Sellers, G.; Tormo Alfonso, V.; Tormo, M. G.; Torregrosa, M. C.; Vilar, J. V. y Zamorano, M. A.

En el mismo periodo que el grupo anterior (1982-2007), se constituye el grupo encabezado por **J.M. Maroto Montero** (figura 64). Reúne un total de 56 miembros, 36 de los cuales son ocasionales (64,2%). Cuenta con los siguientes grandes productores: R. Artiago Ramírez, C. de Pablo Zazosa y M.D. Morales Durán, con más de 2 colaboraciones, y J. Cosín Aguilar y J.A. de Velasco Rami, con los que firma ocasionalmente con cada uno.

Además de los dos grandes productores señalados, otros autores de este grupo con una única colaboración son: Abadal, L. T.; Alonso, A.; Álvarez Feal, B.; Asín Cardiel, E.; Carrillo, J.; Casanovas Lenguas, J. A.; Castilla Cubero, J. L.; Catalán, P.; De Nozal del Arroyo, C.; Del Brío, L.; Del Rey, J. M.; García Lledó, J. A.; García Segovia, J.; García, A.; González Ferrer, E.; Jiménez Nacher, J. J.; Jiménez, M.; Lozano, M.; Macías Martínez, R.; Madrid, A. H.; Martín Jadraque, L.; Melehi El Assali, D.; Molina Guerrero, M.; Morales, M. A.; Moro, C.; Muela, A.; Muñiz, J.; Palacios, M.; Pascual, C.; Plaza Pérez, I.; Rebollo, J. M.; Soler, M.; Vázquez, G. y Villalba, M. A.

Figura 63 Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de J.A. de Velasco Rami

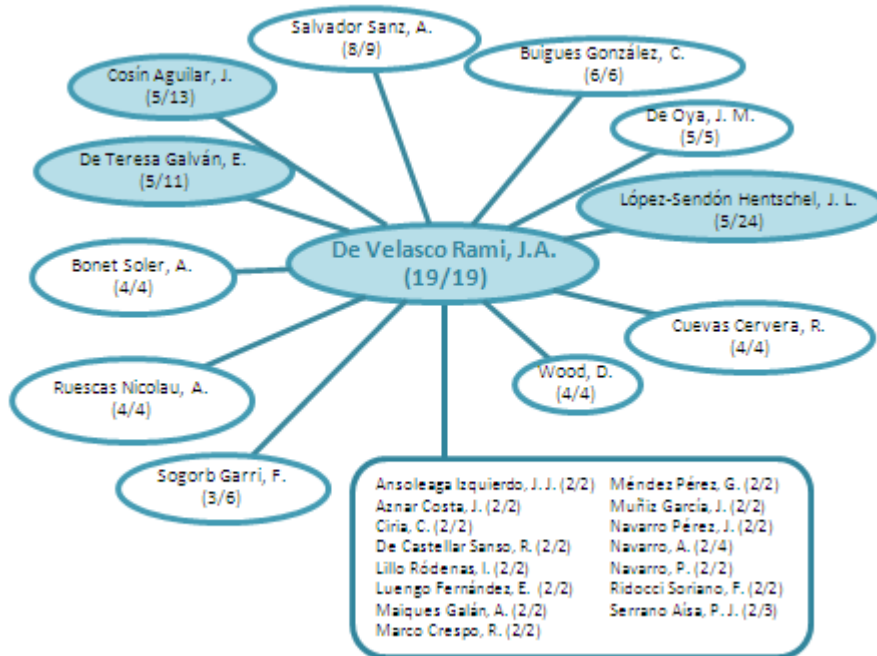
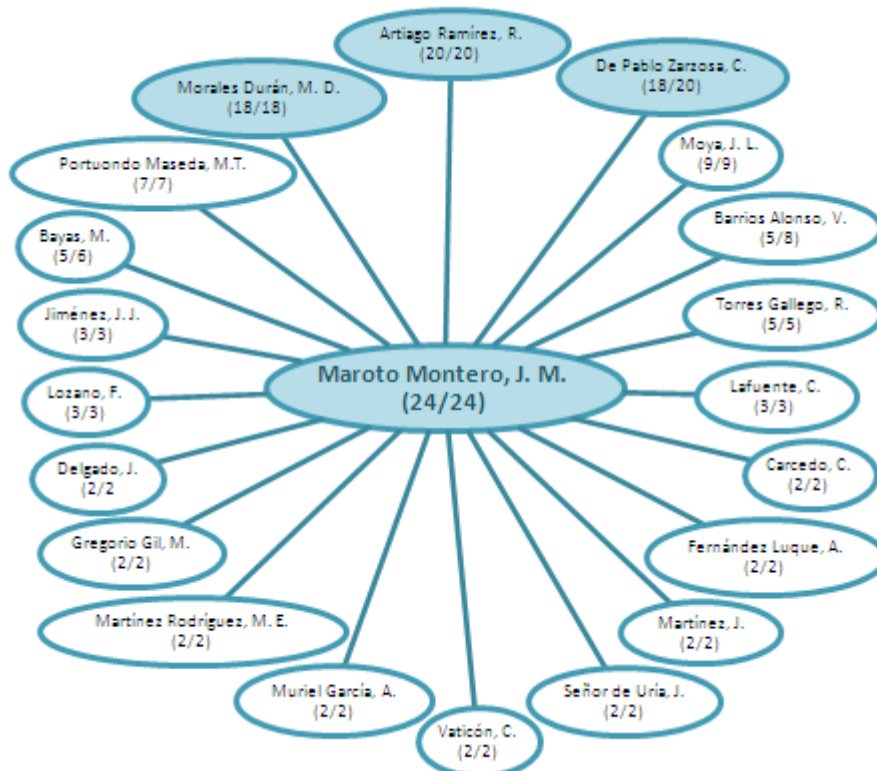
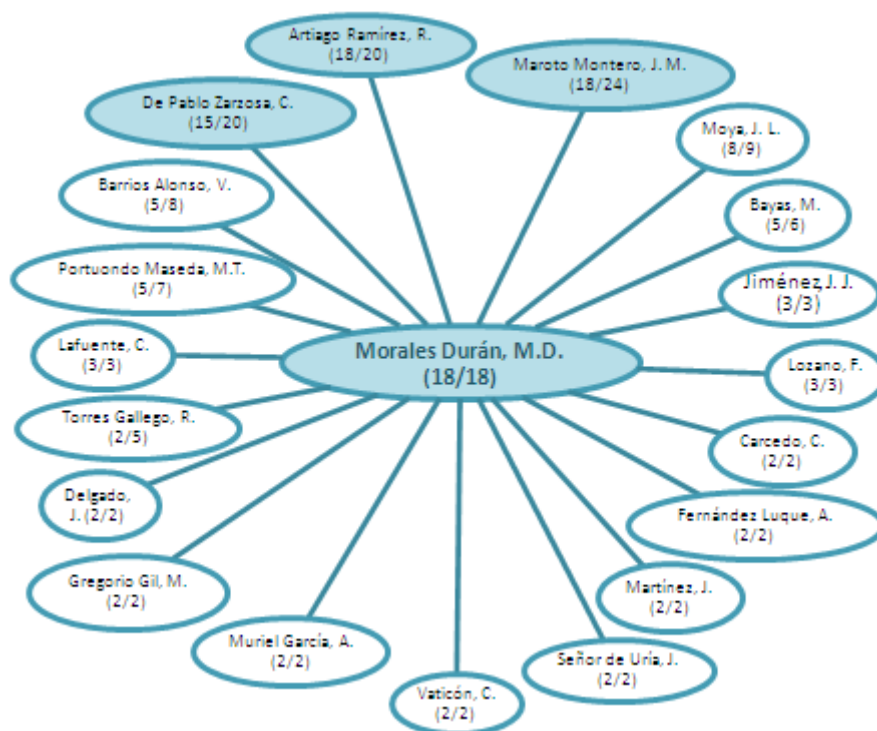


Figura 64. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de J.M. Maroto Montero



El colegio invisible de **M.D. Morales Durán** (figura 65) es el último grupo constituido en 1982. Con una producción que se extiende hasta el año 2003, representa el grupo de colaboración con menor porcentaje relativo de autores ocasionales (50%). Entre los 38 colaboradores, se localizan los grandes productores J.M. Maroto Montero, R. Artiago Ramírez y C. de Pablo Zarzosa.

Figura 65. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de M.D. Morales Durán

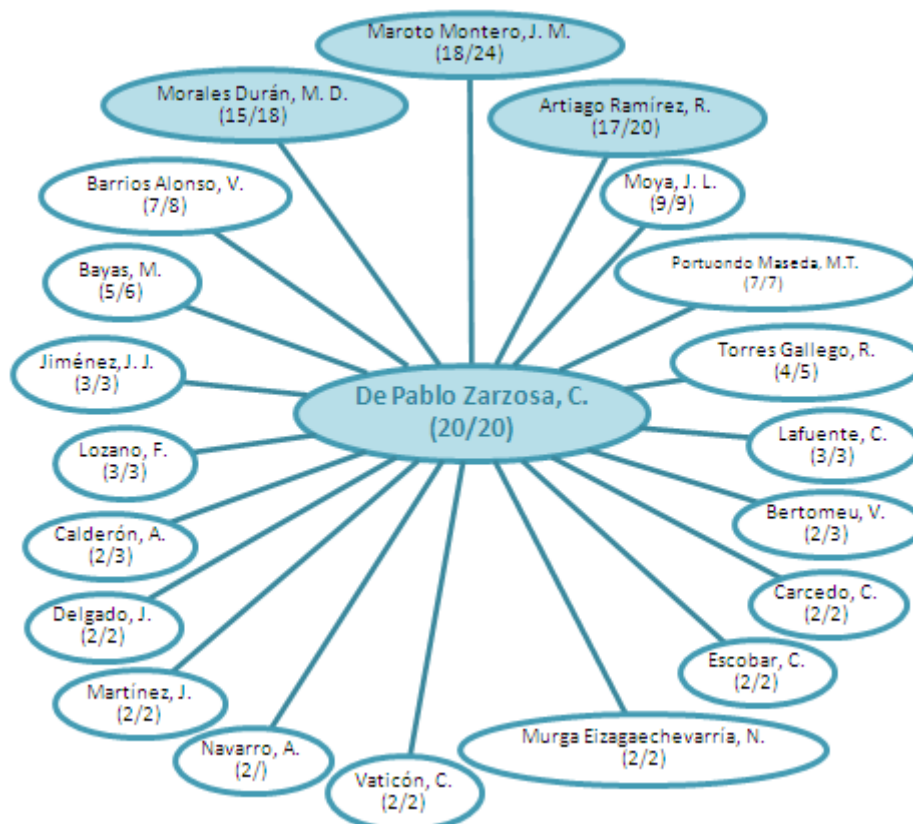


Son autores ocasionales en este grupo, los siguientes: Alonso, A.; Asín Cardiel, E.; Del Brío, L.; Del Rey, J. M.; García Segovia, J.; García, A.; Jiménez Nacher, J. J.; Jiménez, M.; Lozano, M.; Madrid, A. H.; Martín Jadraque, L.; Melehi El Assali, D.; Moro, C.; Palacios, M.; Pascual, C.; Rebollo, J. M.; Soler, M.; Vázquez, G. y Villalba, M. A.

Cronológicamente, entre 1989 y 2007, se detectan dentro de los grandes productores, tres grupos de colaboración. En primer lugar, señalaremos el colegio constituido alrededor de **C. de Pablo Zarzosa** (figura 66). Forma un grupo formado por 46 colaboradores, con presencia de 26 ocasionales (56,5%). Esta autora es también miembro de los grupos encabezados por J.M. Maroto Montero, R. Artiago Ramírez y M.D. Morales Durán.

El grupo de C. de Pablo Zarzosa recoge a los siguientes autores ocasionales: Alonso, A.; Asín Cardiel, E.; Carrillo, J.; Catalán, P.; Del Brío, L.; Del Rey, J. M.; García Lledó, J. A.; García Segovia, J.; García, A.; Jiménez Nacher, J. J.; Jiménez, M.; Lozano, M.; Madrid, A. H.; Martín Jadraque, L.; Martínez Rodríguez, M. E.; Melehi El Assali, D.; Morales, M. A.; Moro, C.; Muela, A.; Palacios, M.; Pascual, C.; Rebollo, J. M.; Señor De Uría, J.; Soler, M.; Vázquez, G. y Villalba, M. A.

Figura 66. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de C. de Pablo Zarzosa



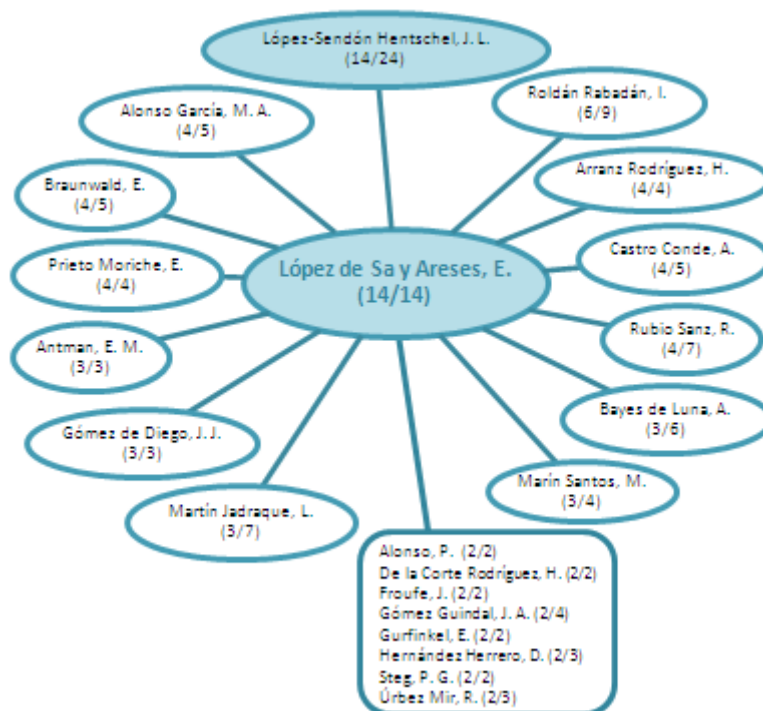
El siguiente grupo estudiado, también constituido entre 1989 y 2007, está encabezado por **E. López de Sá y Areses** (figura 67), el cual pertenece a la vez al colegio de J.L. López-Sendón Hentschel. Integra a 57 miembros y cuenta con los siguientes 36 autores ocasionales (63,1%): Ambrosio, G.; Bayés, M.; Bayón Fernández, J.; Bernink, P. J. L. M.; Bozovich, G.; Capa Grasa, A.; Coma Canella, I.; Dabbous, O. H.; Diago Araujo, V.; Eagle, K. A.; Echanove, I.; Figueras, J.; Fiol Sala, M.; Goicolea, J.; Gómez De Diego, R.; Goodman, S. G.; Gore, J.; Hernández Muñoz, D.; Laynez, I.; Margalet, I.; Marín Pérez, M.; Martín Santos, F.; Martínez Rubio, T.; Martos Ferrés, R.; Martos, R.; Merino, J. L.; Neuhaus, K. L.; Paré, C.; Payá, R.; Pedreira, M.; Peinado, R.; Perdigao, C.; Ribeiro, C.; Rivero Crespo, F.; Roldán, I. y Soler, F.

El tercer grupo que produce resúmenes a congresos en este periodo (1989-2007) es el que tiene como gran productor a **J.L. López-Sendón Hentschel** (figura 68). Encabeza con 98 miembros el grupo más numeroso de autores, del que también forman parte E. López de Sá y Areses, E. de Teresa Galván, J. Cosín Aguilar y J.A. de Velasco Ramí.

Los 71 autores (72,4%) que han firmado un único trabajo en el grupo de J.L. López-Sendón Hentschel son: Alcasena, M.; Altuna, R.; Ambrosio, G.; Armada Romero, E.; Bayés, M.; Bayón Fernández, J.; Beloscar, A.; Bernink, P. J. L. M.; Bozovich, G.; Bueno Zamora, H.; Cabadés, A.; Cannon, C.; Capa Grasa, A.; Carratalá, J.; Coma Canella, I.; Cruz Fernández, J. M.; Dabbous, O. H.; Delcán Domínguez, J. L.; Diago Araujo, V.; Díaz Carballo, E.; Diego, M.; Eagle, K. A.; Echanove, I.; Figueras, J.; Fiol Sala, M.; Frutos, A.; Goicolea, J.; Gómez de Diego, R.; González Maqueda, I.; Goodman, S. G.; Gore, J.; Hernández Muñoz, D.; Hernandiz, A.; Herranz, A.; Laynez, I.; López-Palop, R.; Macía Palafox, E.; Margalet, I.; Marín Huerta, E.; Marín Pérez, M.;

Martín Luengo, C.; Martín Reyes, R.; Martín Santos, F.; Martínez Rubio, T.; Martínez Sellés, M.; Martros, R.; Merino, J. L.; Muñoz, J.; Navas Lobato, M. A.; Neuhaus, K. L.; Pajarón López, A.; Pallarés, V.; Paré, C.; Payá, R.; Pedreira, M.; Peinado, R.; Perdigao, C.; Pérez David, E.; Perro, S.; Ramos, F.; Rayo Llerena, I.; Ribeiro, C.; Rivero Crespo, F.; Roldán, I.; Sagastagoitia, T.; San José Garagarza, J. M.; Sellers, G.; Sobrino, N.; Soler, F.; Trillo, R. y Viana Tejedor, A.

Figura 67. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de E. López de Sá y Areses



Finalmente, el último grupo estudiado es el constituido entre 1991 y 2007 por **L. López Bescós** (figura 69). Su producción de resúmenes a congresos también se integra en el colegio de L.F. Arós Borau. Colabora con un grupo de 69 autores, entre los que se encuentran los siguientes 58 ocasionales (84%): Abeytua Jiménez, M.; Aros Borau, L. F.; Arós, A.; Bermejo García, J.; Bosch Genover, X.; Botas Rodríguez, J.; Bratos, J.; Bueno Zamora, H.; Calderón, A.; Calvo, G.; Castro Conde, A.; Cenicerós, I.; Chicote, R.; Concepción, F.; Cuñat, J.; Darde, V.; De los Reyes, M.; Echeverría, T.; España Barrio, E.; Filipova, S.; Fiol Sala, M.; Galve Basilio, E.; García Dorado, D.; García Moll, M.; García Robles, J. A.; Gómez Hernández, A.; González Barderas, M. E.; Huelmos Rodrigo, A. I.; Loma-Osorio Montes, A.; López, V.; Márquez, L.; Marrugat de la Iglesia, J.; Martín Ventura, J. L.; Martín-Jadraque, L.; Martos Ferrés, R.; Monedero Sánchez, I.; Montón, A.; Navarro, E.; Navas, C.; Pabón Osuna, P.; Pastor, A.; Pavesi, M.; Pereferrer, D.; Pérez Blasco, P.; Robles Velasco, P.; Rodríguez, E.; Rodríguez, R.; Rojas, J.; Rubio Sanz, R.; Sáenz Cusi, L.; Sánchez Galán, E.; Sanjosé, J. M.; Sanz Mayordomo, P.; Sosa Marín, A.; Talavera, P.; Vila Domenech, J.; Viñas, J. y Vivanco, F.

Figura 68. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de J.L. López-Sendón Hentschel

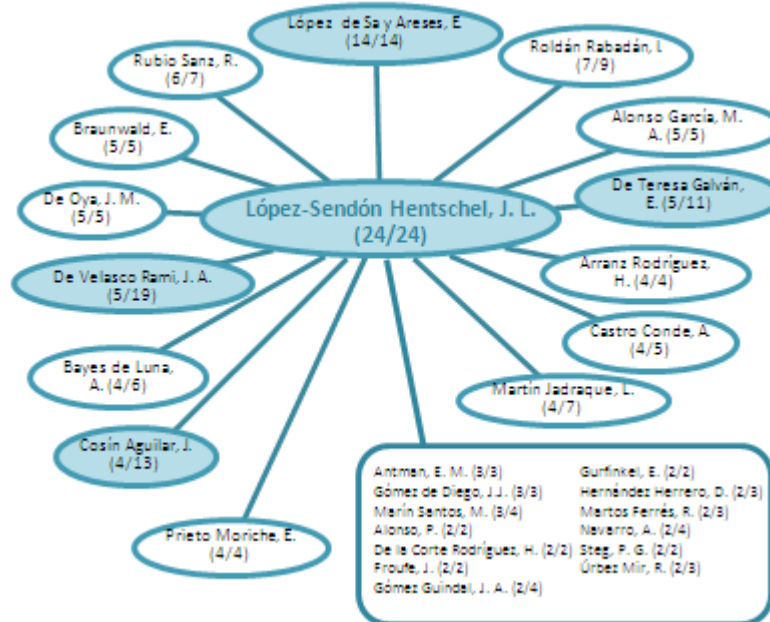
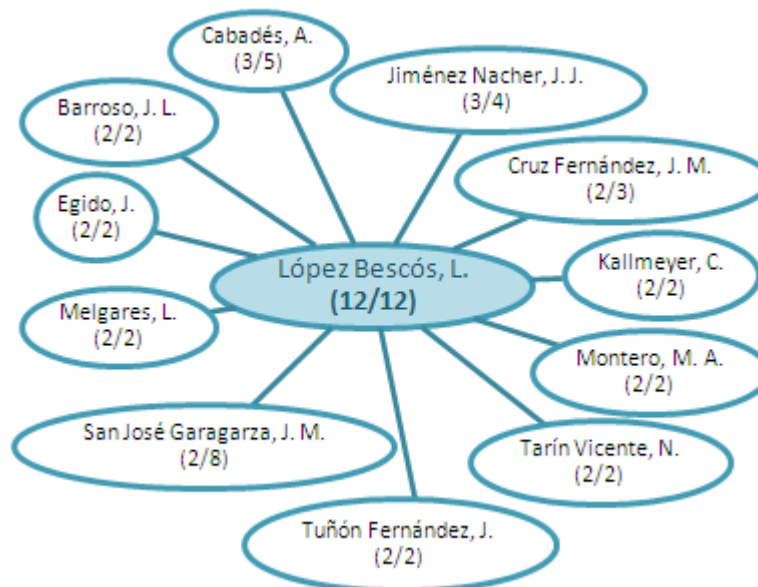


Figura 69. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de L. López Bescós



Las instituciones

La actividad científica de los autores está vinculada a alguna institución. Por lo que resulta interesante su estudio para conocer los centros de trabajo de estos autores, las provincias y comunidades autónomas de donde proceden, la productividad de estas instituciones, así como su colaboración.

Distribución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos por áreas geográficas de las instituciones

En los resúmenes de presentaciones a congresos inventariados, la presencia de la filiación institucional de los autores se incluye en 261 referencias, lo que en cifras porcentuales equivale al 91,5% del total. En 11 trabajos si bien no se identifica el centro de trabajo de los autores, sí que consta su procedencia geográfica, mientras que en 14 resúmenes no se recogen ninguna de los dos datos.

Del mismo modo que se adscribieron estos trabajos en el apartado de autores, cuando ha aparecido más de una institución como firmante de un documento, se ha asignado a todas y cada una de las instituciones del mismo. Este sistema implica que el recuento de resúmenes se multiplique y supere el total de trabajos recogidos.

Teniendo todo esto en cuenta, la distribución del total de resúmenes de presentaciones a congresos por revistas, áreas geográficas y años se relaciona en la tabla 55. Como se puede observar, el 100% de los resúmenes publicados en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* no indican la filiación institucional. De las otras dos revistas donde se han localizado, en *Rehabilitación* el 7,1% de los trabajos carecen de esta información, mientras que en la *Revista Española de Cardiología* el 3,4% de estas referencias, tampoco recoge este dato.

Tabla 55. **DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS POR REVISTAS Y POR LUGAR DE ORIGEN DE LAS INSTITUCIONES**

Años	Revista Española de Cardiología			Rehabilitación			Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		
	Sin datos	Interna-cional	Nacional	Sin datos	Interna-cional	Nacional	Sin datos	Interna-cional	Nacional
1957	2								
1958		1							
1963							2		
1964							6		
1981			2						
1982	1	5	13						
1983	1		5						
1984		1	9						
1985	1		7						
1987			9						
1988			7						
1989			8						
1990			18						
1991			16						
1992			14						
1993	1		5						
1994		2	10						
1995	2		16						
1996	3		31						
1997	1		11						
1998			5						
1999	2		16						
2000			14						
2001		1	4			2			
2002		3	5						
2003			22			7			

Tabla 55 (Continuación)

Años	Revista Española de Cardiología			Rehabilitación			Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		
	Sin datos	Interna-cional	Nacional	Sin datos	Interna-cional	Nacional	Sin datos	Interna-cional	Nacional
2004		2	26			4			
2005		4	23	2		4			
2006		7	36						
2007		2	32			9			
TOTAL	14	28	364	2	0	26	8	0	0
%*	3,45	6,9	89,7	7,14	0	92,9	100	0	0
%**		7,14	92,9		0	100		0	0

%*: Porcentaje sobre el total de la revista %** Porcentaje sobre los resúmenes con institución identificada en cada revista

Del total de resúmenes con identificación institucional, y como sucede en el caso de los artículos, la procedencia que predomina es la nacional, alcanzando el 100% en *Rehabilitación* y 92,9% en la *Revista Española de Cardiología*. Ésta última es la única que recoge resúmenes procedentes de instituciones internacionales (7,1%), sobre todo en la última década estudiada.

Al distribuir este material por origen geográfico de su institución y cronología (tabla 56) se observa que la procedencia del centro de trabajo de los autores del primer resumen que recoge este dato, es europea. Se trata de la Clínica Médica de la Universidad, Torino (Italia). Posteriormente, en la segunda etapa de publicación de resúmenes (1981-2007), se confirma el predominio de las instituciones españolas. Entre las instituciones internacionales, aquellas de origen europeo son las más frecuentes, mientras que el número de instituciones procedentes de Norte América, y Centro y Sud América es similar.

Tabla 56. DISTRIBUCIÓN POR DÉCADAS DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS POR LUGAR DE ORIGEN DE LAS INSTITUCIONES

	Origen de las instituciones				Resúmenes a Congresos			
	España	EUROPA	NORTE AMÉRICA	CENTRO Y SUDAMÉRICA	Total con institución	Total sin datos institución	Total	% con institución
1951-1960	0	1	0	0	1	2	3	33,33
1961-1970	0	0	0	0	0	8	8	0
1981-1990	80	6	0	0	86	3	89	96,63
1991-2000	138	1	1	0	140	9	149	93,96
2001-2007	172	9	5	5	191	2	193	98,96
Total	390	17	6	5	418	24	442	94,57

Instituciones españolas

A continuación, se relacionan en la tabla 57 las instituciones españolas por orden decreciente del número de resúmenes de presentaciones a congresos adscritos. Ante equivalencia del número de trabajos, los centros se han ordenado de forma alfabética. Para cada institución, se identifican los diferentes nombres que haya podido tener a lo largo de la historia separados por una barra ("/"). Se indican el número de años en los que se han localizado resúmenes, los años de inicio y fin de su publicación, y el total de resúmenes con dicha filiación institucional. Para aquellos casos en los que se interrumpía la continuidad de publicación más de 3 años seguidos, en las fechas de inicio o finalización de las publicaciones se recogen los años extremos separados por un guión ("-"). Tras este encabezamiento, las líneas inferiores presentan la distribución del número de resúmenes por servicios de cada institución y por décadas, con la(s) denominación(es) que haya tenido en la década.

Tabla 57. DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS POR INSTITUCIONES ESPAÑOLAS Y DÉCADAS

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
Centro especial Ramón y Cajal / Hospital Ramón y Cajal (Madrid)	15	1982	2007	25
1981-1990				7
Centro especial Ramón y Cajal (Madrid)				
Servicio de Cardiología				1
Hospital Ramón y Cajal (Madrid)				
Servicio de Cardiología				2
Área de Rehabilitación Cardiaca				1
Sin datos de servicio o unidad				3
1990-2000				10
Hospital Ramón y Cajal (Madrid)				
Área de Rehabilitación Cardiaca.				3
Servicio de Cardiología, Unidad de Rehabilitación Cardiaca				2
Unidad de arritmias				1
Unidad de Rehabilitación Cardiaca.				2
Sin datos de servicio o unidad				2
2001-2007				8
Hospital Ramón y Cajal (Madrid)				
Unidad de Bioestadística.				2
Unidad de Rehabilitación Cardiaca.				2
Sin datos de servicio o unidad				4
Ciudad Sanitaria La Fe / Hospital Universitario La Fe (Valencia)	24	1982	2006	23
1981-1990				10
Ciudad Sanitaria La Fe (Valencia)				
Centro de Investigación				1
Servicio de Cardiología.				3
Hospital Universitario La Fe (Valencia)				
Servicio de Medicina Intensiva, Servicio de Cardiología.				1
Servicio de Medicina Intensiva, Servicio de Cardiología y Servicio de Biopatología.				1
Centro de Investigación				2
Servicio de Cardiología				2
1991-2000				11
Hospital Universitario La Fe (Valencia)				
Servicio de Cardiología				1
Centro de investigación, Unidad Cardiocirculatorio.				3
Centro de Investigación.				2
Hospital Universitario La Fe (Valencia)				
Servicio de Cardiología				1
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Servicio de Cardiología, Unidad Coronario.				2
Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Unidad Coronaria del Servicio de Cardiología				2
2001-2007				10
Hospital Universitario La Paz (Madrid).				
Sin datos de servicio o unidad				4
Unidad de Cardiología Preventiva y Rehabilitación Cardiaca.				1
Unidad Coronaria.				1
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Servicio de Cardiología, Unidad Coronario.				2
Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Unidad Coronaria del Servicio de Cardiología				2
2001-2007				10
Hospital Universitario La Paz (Madrid).				
Sin datos de servicio o unidad				3
Unidad Coronaria				1
Unidad Coronaria. Departamento de Bioquímica				1
Sin datos de servicio o unidad				1
2001-2007				5
Hospital Universitario La Paz (Madrid).				
Sin datos de servicio o unidad				1
Servicio coronariopatía. Unidad coronaria.				1
1981-1990				1
Hospital Universitario La Paz (Madrid).				
Sin datos de servicio o unidad				1
Servicio coronariopatía. Unidad coronaria.				1
1991-2000				5
Hospital Universitario La Paz (Madrid).				
Unidad Coronaria				1
Unidad Coronaria. Departamento de Bioquímica				1
Sin datos de servicio o unidad				3
2001-2007				10
Hospital Universitario La Paz (Madrid).				
Sin datos de servicio o unidad				4
Unidad de Cardiología Preventiva y Rehabilitación Cardiaca.				1
Unidad Coronaria.				1
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Servicio de Cardiología, Unidad Coronario.				2
Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Unidad Coronaria del Servicio de Cardiología				2
2001-2007				10
Hospital Universitario La Paz (Madrid).				
Sin datos de servicio o unidad				4
Unidad de Cardiología Preventiva y Rehabilitación Cardiaca.				1
Unidad Coronaria.				1
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Servicio de Cardiología, Unidad Coronario.				2
Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Unidad Coronaria del Servicio de Cardiología				2
2001-2007				10
Hospital Universitario La Paz (Madrid).				
Sin datos de servicio o unidad				4
Unidad de Cardiología Preventiva y Rehabilitación Cardiaca.				1
Unidad Coronaria.				1
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Servicio de Cardiología, Unidad Coronario.				2
Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Unidad Coronaria del Servicio de Cardiología				2
2001-2007				10
Hospital Universitario La Paz (Madrid).				
Sin datos de servicio o unidad				4
Unidad de Cardiología Preventiva y Rehabilitación Cardiaca.				1
Unidad Coronaria.				1
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Servicio de Cardiología, Unidad Coronario.				2
Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Unidad Coronaria del Servicio de Cardiología				2
2001-2007				10
Hospital Universitario La Paz (Madrid).				
Sin datos de servicio o unidad				4
Unidad de Cardiología Preventiva y Rehabilitación Cardiaca.				1
Unidad Coronaria.				1
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Servicio de Cardiología, Unidad Coronario.				2
Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Unidad Coronaria del Servicio de Cardiología				2
2001-2007				10
Hospital Universitario La Paz (Madrid).				
Sin datos de servicio o unidad				4
Unidad de Cardiología Preventiva y Rehabilitación Cardiaca.				1
Unidad Coronaria.				1
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Servicio de Cardiología, Unidad Coronario.				2
Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Unidad Coronaria del Servicio de Cardiología				2

Tabla 57 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
Institut Municipal d'InvestigacióMèdica (IMIM) (Barcelona)	10	1995	2005	14
1991-2000				8
Institut Municipal d'InvestigacióMèdica (IMIM) (Barcelona)				2
Unidad de Lípidos y Epidemiología Cardiovascular.				6
Sin datos de servicio o unidad				
2001-2007				6
Institut Municipal d'InvestigacióMèdica (IMIM) (Barcelona)				6
Sin datos de servicio o unidad				
Centro Médico Nacional Marqués de Valdeçilla / Hospital Universitario Marqués de Valdeçilla (Santander)	14	1982	2006	13
1981-1990				9
Centro Médico Nacional Marqués de Valdeçilla (Santander)				1
Unidad Coronaria				1
Servicio de Cardiología				7
Hospital Universitario Marqués de Valdeçilla (Santander)				3
Servicio de Cardiología				3
1991-2000				3
Hospital Universitario Marqués de Valdeçilla (Santander)				3
Sin datos de servicio o unidad				
2001-2007				1
Hospital Universitario Marqués de Valdeçilla (Santander)				1
Sin datos de servicio o unidad				
Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)	12	1985	2007	12
Basurto (Vizcaya-Bilbao)				5
1981-1990				2
Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)				2
Servicio de Cardiología				1
Sin datos de servicio o unidad				1
Instituto de Cardiología.				1
Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)				1
Servicio de Cardiología				1
1991-2000				4
Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)				1
Sin datos de servicio o unidad				3
Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)				3
Servicio de Cardiología.				

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
2001-2007	3			3
Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)				3
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital Txagorritxu (Vitoria)	13	1992	2005	12
1991-2000				5
Hospital Txagorritxu (Vitoria)				2
Unidad funcional de Cardiología				1
Servicio de Cardiología.				2
Sin datos de servicio o unidad				
2001-2007				7
Hospital Txagorritxu (Vitoria)				1
Unidad de Ensayos clínicos				6
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga)	12	1995	2007	10
1991-2000				2
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.				1
Servicio de Cardiología				1
Sin datos de servicio o unidad				
2001-2007				8
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.				1
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación				7
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital UniversitarioClínic i Provincial (Barcelona)	16	1989	2005	10
1981-1990				1
Hospital Clínic i Provincial (Barcelona)				1
Servicio de Cardiología				6
1991-2000				5
Hospital Clínic i Provincial (Barcelona)				5
Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital UniversitarioClínic i Provincial (Barcelona)				3
Sin datos de servicio o unidad				1
2001-2007				1
Hospital Clínic i Provincial (Barcelona)				1
Departamento de Medicina Interna.				

Tabla 57 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio Final	
Sin datos de servicio o unidad			2
Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/ Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona)	15	1984 1999	9
1981-1990			4
Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón (Barcelona)			2
Sin datos de servicio o unidad			
Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona)			1
Unidad Coronaria, Servicio de Cardiología y Sección de Hemostasia.			1
Unidad Coronaria			
1991-2000			5
Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona)			3
Servicio de Cardiología			2
Sin datos de servicio o unidad			
Hospital Clínico San Carlos (Madrid)	13	1994 2007	9
1991-2000			2
Hospital Clínico San Carlos (Madrid)			2
Sin datos de servicio o unidad			
2001-2007			7
Hospital Clínico San Carlos (Madrid)			5
Sin datos de servicio o unidad			
Unidad de investigación cardiovascular y Servicio de cirugía cardíaca. Instituto Cardiovascular.			1
Servicio de Cardiología. Unidad de Investigación Cardiovascular.			1
Fundación Jiménez Díaz (Madrid)	12	1985 2007	8
1981-1990			3
Fundación Jiménez Díaz (Madrid)			3
Servicio de Cardiología			
1990-2000			2
Fundación Jiménez Díaz (Madrid)			1
Laboratorio de Nefrología, Hipertensión e Investigación Cardiovascular.			1
Sin datos de servicio o unidad			
2001-2007			3
Fundación Jiménez Díaz (Madrid)			3
Sin datos de servicio o unidad			

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio Final	
Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)	13	1981 2004	8
1981-1990			4
Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)			1
Clinica Universitaria. Departamento cardiovascular y torácico.			3
Clinica Universitaria. Departamento de cardiología y Cirugía cardiovascular.			
1991-2000			3
Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)			1
Clinica Universitaria			1
Clinica Universitaria. Departamento de Cardiología, Departamento de Hematología.			1
Clinica Universitaria. Departamento de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, Servicio de hematología, Servicio Bioquímica			1
2001-2007			1
Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)			1
Clinica Universitaria			
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)	24	1982 2006	7
1981-1990			5
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)			2
Servicio de Cardiología			1
Sección de epidemiología cardiovascular.			1
Servicio de Cardiología, Unidad Coronaria			1
UCI-UCC, Medicina Nuclear			1
1991-2000			1
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)			1
Sin datos de servicio o unidad			
2001-2007			1
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)			1
Sin datos de servicio o unidad			
Hospital General Sanjurjo / Hospital Universitario Dr Peset (Valencia)	3	1984 2006-2007	7
1981-1990			1
Hospital General Sanjurjo (Valencia)			1
Unidad Cuidados Intensivos.			
2001-2007			6
Hospital Universitario Dr Peset (Valencia)			6
Sin datos de servicio o unidad			

Tabla 57 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
Complejo Hospitalario Insalud de León / Hospital Insalud de León (León)	15	1991	2006	6
1991-2000				3
Complejo Hospitalario Insalud de León (León)				
Servicio de Cardiología				1
Unidad de Cuidados Coronarios, Servicio de Cardiología				1
Hospital Insalud de León (León)				1
Servicio de Cardiología				1
2001-2007				3
Hospital Insalud de León (León)				
Sin datos de servicio o unidad				2
Servicio de Cardiología				1
Hospital Clínico Universitario de Salamanca / Hospital Universitario, Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca)	13	1991	2004	6
1991-2000				4
Hospital Clínico Universitario de Salamanca (Salamanca)				
Servicio de Cardiología				2
Hospital Universitario de Salamanca (Salamanca)				2
Servicio de Cardiología, Servicio de Medicina Nuclear				1
Sin datos de servicio o unidad				1
2001-2007				2
Hospital Universitario, Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca)				
Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Universitario de Salamanca (Salamanca)				1
Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid)	8	1996	2004	5
1991-2000				3
Hospital Universitario de Valladolid (Valladolid)				
Sin datos de servicio o unidad				3
2001-2007				2
Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid)				
Sin datos de servicio o unidad				2

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)	14	1990	2004	5
1981-1990				1
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)				
Servicio de Cardiología				1
1991-2000				1
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)				
Sin datos de servicio o unidad				1
2001-2007				3
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)				
Sin datos de servicio o unidad				3
Hospital General Universitario de Alicante (Alicante)	11	1996	2007	5
1991-2000				1
Hospital General Universitario de Alicante (Alicante)				
Sin datos de servicio o unidad				1
2001-2007				4
Hospital General Universitario de Alicante (Alicante)				
Sin datos de servicio o unidad				4
Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias)	14	1993	2007	5
1991-2000				2
Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias)				
Servicio de Cardiología				1
Sin datos de servicio o unidad				1
2001-2007				3
Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias)				
Sin datos de servicio o unidad				2
Servicio Medicina Preventiva y Unidad de Fisioterapia				1
Hospital Universitario de Getafe (Madrid)	2	1995	1996	5
1991-2000				5
Hospital Universitario de Getafe (Madrid)				
Servicio de Cardiología				2
Sin datos de servicio o unidad				3

Tabla 57 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio Final	
Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla)	10	1997 2007	5
1991-2000			1
Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla) Unidad de Rehabilitación Cardíaca			1
2001-2007			4
Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla) Servicio de Cardiología, Servicio de Bioquímica, Unidad de Investigación. Servicio de Cardiología de la Unidad de Rehabilitación Cardíaca, Unidad de Investigación Servicio de Bioquímica			1
Servicio de Cardiología, Unidad de Prevención y Rehabilitación Cardíaca			1
Sin datos de servicio o unidad			1
Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge / Hospital de Bellvitge (Hospitalet de Llobregat, Barcelona)	4	1999 2003	4
1991-2000			2
Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge (Hospitalet de Llobregat, Barcelona) Sin datos de servicio o unidad			1
Hospital de Bellvitge (Hospitalet de Llobregat)			1
Sin datos de servicio o unidad			2
2001-2007			2
Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge (Hospitalet de Llobregat, Barcelona) Sin datos de servicio o unidad			2
Fundación Hospital Alcorcón (Madrid)	2	2005 2007	4
2001-2007			4
Fundación Hospital Alcorcón (Madrid) Departamento de Cardiología			1
Sin datos de servicio o unidad			3
Hospital General Universitario (Guadalajara)	4	2001 2005	4
2001-2007			4
Hospital General Universitario (Guadalajara) Sin datos de servicio o unidad			4
Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)	14	1982 1996	4
1981-1990			3

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio Final	
Hospital General Universitario de Valencia (Valencia) Centro Valoración Funcional y Rehabilitación Cardíaca, Servicio de Cardiología Servicio de Cardiología			2
1991-2000			1
Hospital General Universitario de Valencia (Valencia) Sin datos de servicio o unidad			1
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona)	8	1995 2003	4
1991-2000			3
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona) Sin datos de servicio o unidad			3
2001-2007			1
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona) Servicio de Rehabilitación.			1
Hospital Universitario [José M.] Morales Meseguer (Murcia)	5	2002 2007	4
2001-2007			4
Hospital Universitario [José M.] Morales Meseguer (Murcia) Unidad de Cardiología			1
Sin datos de servicio o unidad			3
Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla)	2	2003 2005	4
2001-2007			4
Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla) Sin datos de servicio o unidad			2
Servicio Rehabilitación			2
Hospital Xeral de Galicia / Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela / Hospital Gil Casares. Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela)	5	1999 2004	4
1991-2000			1
Hospital Xeral de Galicia (Santiago de Compostela) Sin datos de servicio o unidad			1
2001-2007			3
Hospital Gil Casares. Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela) Sin datos de servicio o unidad			1

Tabla 57 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela (Santiago de Compostela)				
Sin datos de servicio o unidad				2
Sociedad Española de Cardiología (Madrid)	5	2000	2005	4
1991-2000				2
Sociedad Española de Cardiología (Madrid)				
Sección de Cardiopatía isquémica.				1
Sin datos de servicio o unidad				1
2001-2007				2
Sociedad Española de Cardiología (Madrid)				
Sin datos de servicio o unidad				2
Hospital Arnau de Vilanova (Valencia)	2	2005	2006	3
2001-2007				3
Hospital Arnau de Vilanova (Valencia)				
Servicio de Cardiología, Servicio de Biopatología Clínica				1
Departamento de Cardiología.				1
Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital General Carlos Haya (Málaga)	4	1991	2004-2007	3
1991-2000				1
Hospital Carlos Haya (Málaga)				
Sin datos de servicio o unidad				1
2001-2007				2
Hospital General Carlos Haya (Málaga)				
Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Carlos Haya (Málaga)				
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación				1
Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca)	7	1989	1996	3
1981-1990				1
Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca)				
Servicio de Cardiología				1
1991-2000				2
Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca)				

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
UC-UCI				1
Sin datos de servicio o unidad				1
Residencia Nuestra Señora del Pino / Hospital Nuestra Señora del Pino (Las Palmas de Gran Canaria)	2	1983	1996	3
1981-1990				2
Residencia Nuestra Señora del Pino (Las Palmas de Gran Canaria)				
Sección de Hemodinámica.				2
Sección de hemodinámica				
1991-2000				1
Hospital Nuestra Señora del Pino (Las Palmas de Gran Canaria)				
Sin datos de servicio o unidad				1
Universidad Complutense.Facultad de Medicina (Madrid)	3	1991-1995	2006	3
1991-2000				2
Universidad Complutense.Facultad de Medicina (Madrid)				
Instituto de Cardiología				2
2001-2007				1
Universidad Complutense.				
Departamento de Farmacología				1
Amirall España (Zaragoza)	2	2003	2004	2
2001-2007				2
Amirall España (Zaragoza)				
Sin datos de servicio o unidad				2
Centro de salud de Carranque (Málaga)	2	1999	2007	2
1991-2000				1
Centro de Salud de Carranque (Málaga)				
Sin datos de servicio o unidad				1
2001-2007				1
Centro de Salud de Carranque (Málaga)				
Sin datos de servicio o unidad				1
Centro de Salud de Manises (Valencia)	1	2007		2
2001-2007				2

Tabla 57 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio Final	
Centro de Salud de Manises (Valencia) Sin datos de servicio o unidad			2
Centro de Salud Salvador Pau (Valencia)	1	2007	2
2001-2007 Centro de Salud Salvador Pau (Valencia) Sin datos de servicio o unidad			2
Ciudad Hospitalaria Universitaria Ntra. Sra. Candelaria (Tenerife)	1	2003	2
2001-2007 Ciudad Hospitalaria Universitaria Ntra. Sra. Candelaria (Tenerife) Servicio Rehabilitación			2
Ciudad Sanitaria Reina Sofía / Hospital Reina Sofía (Córdoba)	2	1982 1994	2
1981-1990 Ciudad Sanitaria Reina Sofía (Córdoba) Servicios de Cardiología y Cirugía Cardiovascular			1
1991-2000 Hospital Reina Sofía (Córdoba) Servicio de Cardiología.			1
Clinica Puerta de Hierro / Hospital Universitario Puerta de Hierro (Madrid)	1	1982 2005	2
1981-1990 Clinica Puerta de Hierro (Madrid) Sin datos de servicio o unidad			1
2001-2007 Hospital Universitario Puerta de Hierro (Madrid) Servicio de Cardiología			1
Complejo Hospitalario de Móstoles (Madrid)	2	2006 2007	2
2001-2007 Complejo Hospitalario de Móstoles (Madrid) Sin datos de servicio o unidad			2

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio Final	
Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia)	2	1982 1991	2
1981-1990 Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia) Servicio de Cardiología			1
1991-2000 Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia) Sin datos de servicio o unidad			1
Hospital del Mar (Barcelona)	2	1997 2003	2
1991-2000 Hospital del Mar (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad			1
2001-2007 Hospital del Mar (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad			1
Hospital de Mataró (Barcelona)	2	2004 2005	2
2001-2007 Hospital de Mataró (Barcelona) Unidad de Cardiología. Sin datos de servicio o unidad			2
Hospital de San Pedro de Alcántara (Cáceres)	2	1997 2006	2
1991-2000 Hospital de San Pedro de Alcántara (Cáceres) Unidad de Cardiología, Unidad de Investigación.			1
2001-2007 Hospital de San Pedro de Alcántara (Cáceres) Unidad de Cardiología			1
Hospital de San Vicente (Alicante)	2	2003 2004	2
2001-2007 Hospital de San Vicente (Alicante) Sin datos de servicio o unidad			2

Tabla 57 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
Hospital General de la Defensa (Zaragoza)	2	2003	2004	2
2001-2007				2
Hospital General de la Defensa (Zaragoza)				2
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital Miguel Servet (Zaragoza)	2	1991	2004	2
1991-2000				1
Hospital Miguel Servet (Zaragoza)				1
Sin datos de servicio o unidad				
2001-2007				1
Hospital Miguel Servet (Zaragoza)				1
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital Provincial de Málaga (Málaga)	2	1987	1988	2
1981-1990				2
Hospital Provincial de Málaga (Málaga)				1
Unidad de Medicina Intensiva				1
Servicio de Medicina Intensiva, Servicio de Cardiología				1
Hospital Universitario de Canarias (Tenerife)	2	1996	2003	2
1991-2000				1
Hospital Universitario de Canarias (Tenerife)				1
Sin datos de servicio o unidad				
2001-2007				1
Hospital Universitario de Canarias (Tenerife)				1
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital Universitario de San Juan (Alicante)	1	2007		2
2001-2007				2
Hospital Universitario de San Juan (Alicante)				2
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital Universitario Infanta Cristina (Badajoz)	2	1996	2006	2
1991-2000				1
Hospital Universitario Infanta Cristina (Badajoz)				1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
Servicio de Cardiología, Servicio de Análisis Clínicos				1
2001-2007				1
Hospital Universitario Infanta Cristina (Badajoz)				1
Sin datos de servicio o unidad				
Hospital Virgen de la Arrixaca (Murcia)	2	1991	1993	2
1991-2000				2
Hospital Virgen de la Arrixaca (Murcia)				1
Unidad Coronaria, Medicina Nuclear, Unidad de Cardiología.				1
Sin datos de servicio o unidad				
Laboratorios Dr Esteve (Barcelona)	1	1990		2
1981-1990				2
Laboratorios Dr Esteve (Barcelona)				2
Departamento de investigación clínica.				
Laboratorios Knoll, S.A. (Madrid)	2	1990	1992	2
1991-2000				2
Laboratorios Knoll, S.A. (Madrid)				1
Sin datos de servicio o unidad				1
Departamento médico				
Parke-Davis (Barcelona)	1	2000		2
1991-2000				2
Parke-Davis (Barcelona)				2
Sin datos de servicio o unidad				
Sociedad Española de Arterioesclerosis (Barcelona)	1	2005		2
2001-2007				2
Sociedad Española de Arterioesclerosis (Barcelona)				2
Sin datos de servicio o unidad				
Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista (Madrid)	1	2005		2
2001-2007				2

Tabla 57 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio Final	
Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista (Madrid) Sin datos de servicio o unidad			2
Universidad Autónoma de Barcelona (Barcelona)	2	1982 2003	2
1981-1990 Universidad Autónoma de Barcelona (Barcelona) Sin datos de Facultad o departamento			1
2001-2007 Universidad Autónoma de Barcelona (Barcelona) Sin datos de Facultad o departamento			1
Universidad Cardenal Herrera-CEU (Valencia)	1	2006	2
2001-2007 Universidad Cardenal Herrera-CEU (Valencia) Sin datos de Facultad o departamento			2
Universidad de Valencia (Valencia)	6	1982 1988	2
1981-1990 Universidad de Valencia (Valencia) Facultad de Ciencias. Departamento estadística. Facultad de Psicología.			2
C.I.C. [Centro de Investigaciones Clínicas] Carlos III (Madrid)	1	1998	1
1991-2000 C.I.C. [Centro de Investigaciones Clínicas] Carlos III (Madrid) Sin datos de servicio o unidad			1
C.S. Nuestra Señora de Covadonga (Oviedo)	1	1983	1
1981-1990 C.S. Nuestra Señora de Covadonga (Oviedo) Servicio de Cardiología			1
Centro Regional de Salud Pública (Talavera de la Reina, Toledo)	1	2005	1
2001-2007			1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio Final	
Centro Regional de Salud Pública (Talavera de la Reina, Toledo) Sin datos de servicio o unidad			1
Consejería de Salud de Andalucía	1	2006	1
2001-2007 Consejería de Salud de Andalucía Grupo PEFEX, Empresa Pública de Emergencias Sanitarias			1
Departamento de Salud del País Vasco (Vitoria)	1	2005	1
2001-2007 Departamento de Salud del País Vasco (Vitoria) Sin datos de servicio o unidad			1
Equipo A.P. Montornés-Montmeló (Barcelona)	1	2000	1
2001-2007 Equipo A.P. Montornés-Montmeló (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad			1
Escuela Universitaria de Enfermería Casa de Salud Valdecilla (Cantabria)	1	2007	1
2001-2007 Escuela Universitaria de Enfermería Casa de Salud Valdecilla (Cantabria) Sin datos de departamento			1
Euroclinstitute (Madrid)	1	2006	1
2001-2007 Euroclinstitute (Madrid) Sin datos de servicio o unidad			1
F.I.D.E.C. [Fundación para la Investigación y Docencia de las Enfermedades Cardiovasculares] (Bilbao)	1	2006	1
2001-2007 F.I.D.E.C. [Fundación para la Investigación y Docencia de las Enfermedades Cardiovasculares] (Bilbao) Sin datos de servicio o unidad			1

Tabla 57 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
Fundación Hospital de Jove (Gijón)	1	2003		1
2001-2007 Fundación Hospital de Jove (Gijón) Sin datos de servicio o unidad				1
Gerencia de Atención Primaria (Santiago de Compostela)	1	2003		1
2001-2007 Gerencia de Atención Primaria (Santiago de Compostela) Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital 12 de Octubre (Madrid)	1	2003		1
2001-2007 Hospital 12 de Octubre (Madrid) Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Casa de la Salud (Valencia)	1	1988		1
1981-1990 Hospital Casa de la Salud (Valencia) Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Clínico (Santa Cruz de Tenerife)	1	1990		1
1981-1990 Hospital Clínico (Santa Cruz de Tenerife) Servicio de Cardiología				1
Hospital Comarcal de Laredo (Cantabria)	1	2007		1
2001-2007 Hospital Comarcal de Laredo (Cantabria) Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital de Basurto (Bilbao)	1	2007		1
2001-2007 Hospital de Basurto (Bilbao) Sin datos de servicio o unidad				1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
Hospital de Cabueñes (Gijón)	1	1999		1
1991-2000 Hospital de Cabueñes (Gijón) Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Francisco de Borja (Gandia, Valencia)	1	1996		1
1991-2000 Hospital Francisco de Borja (Gandia, Valencia) Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital General Yagüe (Burgos)	1	1996		1
1991-2000 Hospital General Yagüe (Burgos) Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Gran Vía (Castellón)	1	1996		1
1991-2000 Hospital Gran Vía (Castellón) Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Río Hortega (Valladolid)	1	1996		1
1991-2000 Hospital Río Hortega (Valladolid) Sin datos de servicio o unidad				1
Hospital Universitario Central de Asturias (Oviedo)	1	2007		1
2001-2007 Hospital Universitario Central de Asturias (Oviedo) Servicio de Medicina Física y Rehabilitación.				1
Hospital Universitario Ciudad de Jaén (Jaen)	1	2006		1
2001-2007 Hospital Universitario Ciudad de Jaén (Jaen) Unidad de Intensivos				1

Tabla 57 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio Final	
Hospital Virgen de la Salud (Toledo)	1	2006	1
2001-2007			1
Hospital Virgen de la Salud (Toledo) Sin datos de servicio o unidad			1
Hospital Universitario de Sevilla (Sevilla)	1	1991	1
1991-2000			1
Hospital Universitario de Sevilla (Sevilla) Sin datos de servicio o unidad			1
Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona)	1	1997	1
1991-2000			1
Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona) Sin datos de servicio o unidad			1
Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla)	1	1996	1
1991-2000			1
Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla) Sin datos de servicio o unidad			1
I.N.E.F. [Institut Nacional d'Educació Física] (Barcelona)	1	1982	1
1981-1990			1
I.N.E.F. [Institut Nacional d'Educació Física] (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad			1
I.V.E.S.P. [Institut Valencià d'Estudis en Salut Pública] (Valencia)	1	1999	1
1991-2000			1
I.V.E.S.P. [Institut Valencià d'Estudis en Salut Pública] (Valencia) Sin datos de servicio o unidad			1
Institut Universitari de Investigació en Ciències de la Salut (Palma de Mallorca)	1	2005	1
2001-2007			1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio Final	
Institut Universitari de Investigació en Ciències de la Salut (Palma de Mallorca) Sin datos de servicio o unidad			1
Instituto Catalán de la Salud (Barcelona)	1	2007	1
2001-2007			1
Instituto Catalán de la Salud (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad			1
Pfizer (Madrid)	1	2006	1
2001-2007			1
Pfizer (Madrid) Sin datos de servicio o unidad			1
Residencia Sanitaria Hermanos Pedrosa Posada (Lugo)	1	1981	1
1981-1990			1
Residencia Sanitaria Hermanos Pedrosa Posada (Lugo) Unidad coronaria			1
Residencia Sanitaria Licinio de la Fuente (Segovia)	1	1984	1
1981-1990			1
Residencia Sanitaria Licinio de la Fuente (Segovia) Servicio de Análisis Clínicos y Medicina Interna.			1
SCIAS. Hospital de Barcelona (Barcelona)	1	2005	1
2001-2007			1
SCIAS. Hospital de Barcelona (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad			1
Universidad Complutense de Madrid (Madrid)	1	2006	1
2001-2007			1
Universidad Complutense de Madrid (Madrid) Departamento de Farmacología			1

Tabla 57 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
Universidad de Barcelona (Barcelona)	1	1989		1
1981-1990				1
Universidad de Barcelona (Barcelona) Departamento de Estadística.				1
Universidad de Cantabria (Santander)	1	2006		1
2001-2007				1
Universidad de Cantabria (Santander) Sin datos de Facultad o departamento				1
Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas de Gran Canaria)	1	1996		1
1991-2000				1
Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas de Gran Canaria) Sin datos de Facultad o departamento				1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
Universidad del País Vasco (Bilbao)	1	1987		1
1981-1990				1
Universidad del País Vasco (Bilbao) Sin datos de Facultad o departamento				1
Universidad de Málaga. Facultad de Medicina (Málaga)	1	1987		1
1981-1990				1
Universidad de Málaga. Facultad de Medicina (Málaga) Departamento de Farmacología				1
Universidad Ramón Llull (Barcelona)	1	2005		1
2001-2007				1
Universidad Ramón Llull (Barcelona) Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia				1

En la tabla 58 se resume la distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos de las instituciones españolas por áreas geográficas. Como sucedía en el caso de los artículos, Madrid, con 19 instituciones que aportan el 27,1% de los resúmenes, y Cataluña, con 18 instituciones que aportan el 16,6%, son las comunidades más productivas. Además, otras regiones también relevantes son la Comunidad Valenciana con 16 instituciones que acumulan el 15,3%, y Andalucía con 12 instituciones y el 8,4% de estos trabajos. En orden decreciente, los centros ubicados en estas comunidades autónomas que aportan el mayor número de resúmenes han sido: Centro especial Ramón y Cajal / Hospital Ramón y Cajal (Madrid), Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) y Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).

Tabla 58. **DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS DE LAS INSTITUCIONES ESPAÑOLAS POR ÁREAS GEOGRÁFICAS**

Área Geográfica	Resúmenes a Congresos		Instituciones
	N	%	N
Andalucía	33	8,46	12
Aragón	11	2,82	4
Canarias	14	3,59	6
Cantabria	16	4,10	4
Castilla La Mancha	6	1,54	3
Castilla y León	20	5,13	6
Cataluña	65	16,67	18
Comunidad Foral de Navarra	8	2,05	1
Comunidad de Madrid	106	27,18	19
Comunidad Valenciana	60	15,38	16
Extremadura	4	1,03	2
Galicia	6	1,54	4
Islas Baleares	4	1,03	2
País Vasco	27	6,92	5
Principado de Asturias	4	1,03	4
Región de Murcia	6	1,54	2
TOTAL	390	100	108

Por último, finalizamos el estudio de las instituciones españolas analizando el peso que ha tenido cada una de ellas, a lo largo del tiempo, en el desarrollo de la terapéutica conservadora de las enfermedades cardiovasculares. Para ello, se ha distribuido los resúmenes de presentaciones a congresos por instituciones y por décadas. De esta manera, pasamos a relacionar, para cada periodo de tiempo, el total de instituciones que publicaron en ese periodo, la aportación media de resúmenes y los centros, ordenados decrecientemente según el número de trabajos, siempre que hayan tenido una productividad superior a la media de la década.

Se comienzan a contabilizar instituciones de origen español en la **década de 1981 a 1990**. En este periodo, se han adscrito los resúmenes inventariados a 35 instituciones, con una aportación media de 2 publicaciones por centro. Aquellos cuya productividad supera esta cifra son:

- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).
- Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
- Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).
- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).
- Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).

- Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- Hospital Provincial de Málaga (Málaga).
- Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).
- Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca).
- Laboratorios Dr. Esteve (Barcelona)
- Residencia Nuestra Señora del Pino/Hospital Nuestra Señora del Pino (Las Palmas de Gran Canaria).
- Universidad de Valencia (Valencia).

El total de instituciones con resúmenes publicados en la **década de 1991 a 2000** es de 55, con un promedio de 3 trabajos cada una. Destacan, con un total de publicaciones por encima de la media, los siguientes centros:

- Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
- Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).
- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria).
- Hospital Universitario de Getafe (Madrid).
- Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).
- Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).
- Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander)
- Complejo Hospitalario Insalud de León/Hospital Insalud de León (León).
- Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid).
- Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona).
- Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).

El material de este inventario publicado al final del periodo estudiado, **entre 2001 y 2007**, procede de 70 instituciones que publican una media de 2 trabajos. Entre los de mayor productividad, se encuentran los siguientes centros:

- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
- Hospital Clínico San Carlos (Madrid).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria).
- Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr. Peset (Valencia).
- Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
- Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).
- Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social Virgen del Rocío/Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla).
- Fundación Hospital Alcorcón (Madrid).
- Hospital General Universitario (Guadalajara).

- Hospital General Universitario de Alicante (Alicante).
- Hospital Universitario [José M.] Morales Meseguer (Murcia).
- Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla).
- Complejo Hospitalario Insalud de León/Hospital Insalud de León (León).
- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).
- Hospital Arnau de Vilanova (Valencia).
- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza).
- Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias).
- Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares. Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela).
- Amirall España (Zaragoza).
- Centro de Salud de Manises (Valencia).
- Centro de Salud Salvador Pau (Valencia).
- Ciudad Hospitalaria Universitaria Ntra. Sra. Candelaria (Tenerife).
- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Complejo Hospitalario de Móstoles (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).
- Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid).
- Hospital de Mataró (Barcelona).
- Hospital de San Vicente (Alicante).
- Hospital Militar/Hospital General de la Defensa (Zaragoza).
- Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga).
- Hospital Universitario de San Juan (Alicante).
- Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona).
- Sociedad Española de Arterioesclerosis (Barcelona).
- Sociedad Española de Cardiología (Madrid).
- Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista (Madrid).
- Universidad Cardenal Herrera-CEU (Valencia).

Instituciones internacionales

Inicialmente, en este apartado, se expone la distribución de las instituciones internacionales ordenadas, en primer lugar, según el número de resúmenes de presentaciones a congresos recogidos, y en segundo, por orden alfabético. De esta manera, se relacionan las instituciones europeas en la tabla 59, las instituciones de Norte América en la tabla 60 y las de origen Centro y Sud-americano en la tabla 61.

Del mismo modo que en el caso de las instituciones nacionales, para cada institución se indica la cantidad de años en los que se han recogido resúmenes, seguido del primer y último año en los que el centro presenta publicaciones, y el total de resúmenes recogidos con dicha filiación institucional. En las líneas siguientes, distribuidos por décadas, se relacionan el número de resúmenes por servicios de cada institución, con la denominación que ha tenido en la década.

Tabla 59. **DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS POR INSTITUCIONES EUROPEAS Y POR DÉCADAS**

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio Final	
Imperial College Medical School (Londres, Reino Unido)	1	2006	4
2001-2007			4
Imperial College Medical School (Londres, Reino Unido) Sin datos de departamento			4
University of Verona (Verona, Italia)	1	2005	2
2001-2007			2
University of Verona (Verona, Italia) Dept. Mother and Child & Biology-Genetic			2
Clínica Médica de la Universidad (Torino, Italia)	1	1958	1
1951-1960			1
Clínica Médica de la Universidad (Torino, Italia) Sin datos de servicio o unidad			1
Erasmus Medical Center (Rotterdam, Países Bajos)	1	2006	1
2001-2007			1
Erasmus Medical Center (Rotterdam, Países Bajos) Department of Cardiology, Thoraxcenter			1
Escuela de Medicina de la Universidad de Perugia (Italia)	1	2006	1
2001-2007			1
Escuela de Medicina de la Universidad de Perugia (Italia) División de Cardiología			1
Hospital Bichat (París, Francia)	1	2007	1
2001-2007			1
Hospital Bichat (París, Francia) Sin datos de servicio o unidad			1
Hospital de la Cruz Roja (Munich, Alemania)	1	1994	1
1991-2000			1
Hospital de la Cruz Roja (Munich, Alemania) Sin datos de servicio o unidad			1
Hospital de Santa María (Lisboa, Portugal)	1	1982	1
1981-1990			1
Hospital de Santa María (Lisboa, Portugal) Sin datos de servicio o unidad			1
Hospital Mayor San Juan Bautista (Torino, Italia)	1	1982	1
1981-1990			1
Hospital Mayor San Juan Bautista (Torino, Italia) Departamento de Cardiología			1
OspedaleMaggiore (Milano, Italia)	1	1984	1
1981-1990			1
OspedaleMaggiore (Milano, Italia) CardiologyDepartment			1

Tabla 59 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
Policlínico San Mateo (Pavía, Italia)	1	1982		1
1981-1990				1
Policlínico San Mateo, Pavía Departamento de Cardiología				1
Universidad de Cagliari (Italia)	1	1982		1
1981-1990				1
Universidad de Cagliari (Italia) Cátedra de Cardiología				1
Universidad de Pavía (Pavía, Italia)	1	1982		1
1981-1990				1
Universidad de Pavía (Pavía, Italia) Cátedra de Fisiopatología Cardiorrespiratoria				1

Tabla 60. DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS POR INSTITUCIONES DE AMÉRICA DEL NORTE Y POR DÉCADAS

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio	Final	
Cardiology-Shands Jacksonville, University of Florida (Jacksonville, EE.UU.)	1	2005		2
2001-2007				2
Cardiology-Shands Jacksonville, University of Florida (Jacksonville, EE.UU.) Sin datos de servicio o unidad				2
Duke Clinical Research Institute (Durham, EEUU).	1	2006		1
2001-2007				1
Duke Clinical Research Institute (Durham, EEUU). Department of Cardiology				1
Montreal Heart Institute (Montreal, Canadá)	1	1994		1
1991-2000				1
Montreal Heart Institute (Montreal, Canadá) Sin datos de servicio o unidad				1
St. Michael's Hospital (Toronto, Canadá).	1	2007		1
2001-2007				1
St. Michael's Hospital (Toronto, Canadá). Sin datos de servicio o unidad				1
University of Massachusetts Medical School (Worcester, Massachusetts, EE.UU.)	1	2004		1
2001-2007				1
University of Massachusetts Medical School (Worcester, Massachusetts, EE.UU.) Sin datos de servicio o unidad				1

Tabla 61. **DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS POR INSTITUCIONES DE CENTRO Y SUDAMÉRICA Y POR DÉCADAS**

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones		Nº Resúmenes a Congresos
	n	Inicio / Final	
Fundación Favarolo (Argentina)	1	2004	1
2001-2007			1
Fundación Favarolo (Argentina) Instituto de Cardiología y Cirugía Vascul			1
Hospital Clínico (Santiago de Chile)	1	2002	1
2001-2007			1
Hospital Clínico (Santiago de Chile) Sin datos de servicio o unidad			1
Sociedad Argentina de Terapia Invasiva (Argentina)	1	2001	1
2001-2007			1
Sociedad Argentina de Terapia Invasiva (Argentina) Comité de Unidad Coronaria			1
Sociedad Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular (Santiago de Chile, Chile)	1	2002	1
2001-2007			1
Sociedad Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular (Santiago de Chile, Chile) Sin datos de servicio o unidad			1

El total de resúmenes a congresos firmados por instituciones extranjeras, asciende a 28. Al estudiar la distribución de estos trabajos por áreas geográficas (tabla 62) observamos que las instituciones internacionales más habituales son las de origen europeo. Así, desde 13 instituciones se aporta el 60,7% de resúmenes. En concreto, los centros europeos más productivos proceden de Italia (9 resúmenes) y Reino Unido (4 trabajos). A distancia de estas, quedan las instituciones de Norte América (5 centros) que acumulan el 21,4% de los resúmenes, y las de Centro y Sud-América (5 instituciones) que aportan el 17,8%. En el primer caso, los resúmenes están firmados principalmente por instituciones de Estados Unidos (66,6% de trabajos norteamericanos) y, en el segundo, encabezan la producción las de origen chileno, con 3 resúmenes (60% de las publicaciones de Centro y Sud-América).

 Tabla 62. **DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS DE LAS INSTITUCIONES INTERNACIONALES POR ÁREAS GEOGRÁFICAS**

Área Geográfica	Resúmenes a Congresos		Instituciones
	N	%	N
EUROPA	17		13
Italia	9	52,94	8
UK	4	23,53	1
Alemania	1	5,88	1
Francia	1	5,88	1
Holanda	1	5,88	1
Portugal	1	5,88	1
NORTE AMÉRICA	6		5
EE UU	4	66,67	3
Canadá	2	33,33	2
CENTRO Y SUDAMÉRICA	5		5
Chile	3	60	3
Argentina	2	40	2

En cuanto a las instituciones internacionales que se identifican en mayor número de resúmenes de presentaciones a congresos, destacan en Europa, el Imperial College Medical School (Londres, Reino Unido) y la Universidad de Verona (Verona, Italia); y en Norte América, Cardiology-Shands Jacksonville, University of Florida (Jacksonville, EE.UU.). Respecto a las de Centro y Sud-América, la aportación de cada institución es ocasional. Tal y como sucedía con los artículos, los resúmenes procedentes de estos centros han sido localizados exclusivamente en la *Revista Española de Cardiología*.

Colaboración de las instituciones de los autores de los resúmenes de presentaciones a congresos

El objetivo de esta parte del estudio es conocer el grado de colaboración institucional existente, entre los diferentes centros desde donde se han publicado los resúmenes de presentaciones a congresos recopilados en esta tesis. Con tal fin, en primer lugar estudiaremos la distribución de estas referencias en el tiempo según el número de instituciones firmantes (tabla 63 y figura 70).

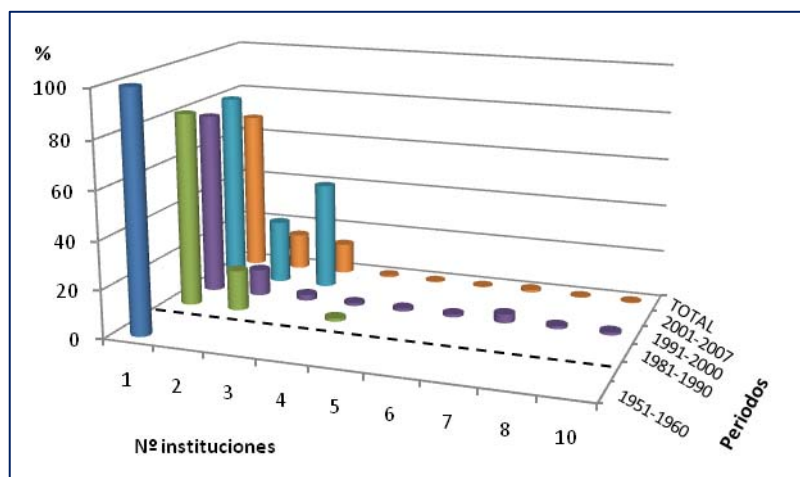
Tabla 63. **DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS POR NÚMERO DE INSTITUCIONES Y PERIODOS**

Instituciones	Periodos / Resúmenes de presentaciones a Congresos (n, %)									
	1951-1960		1981-1990		1991-2000		2001-2007		1921-2007	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1	1	100	58	81,7	62	76,5	57	80,3	178	68,2
2			12	16,9	9	11,1	19	26,8	40	15,3
3			--	--	2	2,47	32	45,1	34	13
4			1	1,41	1	1,23			2	0,77
5					1	1,23			1	0,38
6					1	1,23			1	0,38
7					3	3,7			3	1,15
8					1	1,23			1	0,38
10					1	1,23			1	0,38
TOTAL	1	100	71	100	81	100	108	100	261	100

Para todos los periodos estudiados, la autoría en solitario es la situación que prevalece en el 68,2% del total de resúmenes con identificación institucional (261 trabajos). Cuando el grado de autoría es superior a una institución, predomina la colaboración entre 2 y 3 centros, lo que en términos porcentuales equivale al 15,3 % y el 13 % del total de resúmenes a congresos, respectivamente. Con una colaboración superior a 4 instituciones se encuentra el 3,4% restante, y únicamente ha aparecido un resumen firmado por 10 centros.

En cuanto a la evolución temporal del número de instituciones que firman conjuntamente en estos trabajos (figura 70), observamos tendencias diferentes en función de su periodo de publicación. Mientras que en la primera etapa (década de los 50), los resúmenes procedentes de una sola institución es lo frecuente, desde 1981, se observa una reducción del número de referencias con autoría individual (aunque se mantienen próximos al 80% en cada década de las estudiadas) y un incremento del número centros por trabajo. No obstante, sólo se han encontrado resúmenes firmados por 5 o más instituciones en la década de los 90.

Figura 70. Distribución porcentual de los resúmenes de presentaciones a congresos por número de instituciones y periodos



A través del **índice de colaboración** (ic) podemos conocer el grado de colaboración de las instituciones que publican los resúmenes de presentaciones a congresos (tabla 64), ya que representa el número de firmas en una población de publicaciones. El valor medio de este índice para todos los años en los que se han recogido resúmenes es de 1,49 instituciones/trabajo. Si observamos su evolución a lo largo del tiempo (figura 71), encontramos que mientras que la colaboración es nula (ic=1) tanto en la década de los 50, como al inicio del segundo periodo de publicación de resúmenes, a partir de 1987 este indicador crece de manera irregular, con picos de máxima colaboración sobre todo en la década de los 90. En este sentido, 1996 representa el año de mayor valor para este indicador ya que alcanza la cifra tope de 2,8 centros/resumen.

Tabla 64. EVOLUCIÓN DEL ÍNDICE DE COLABORACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS

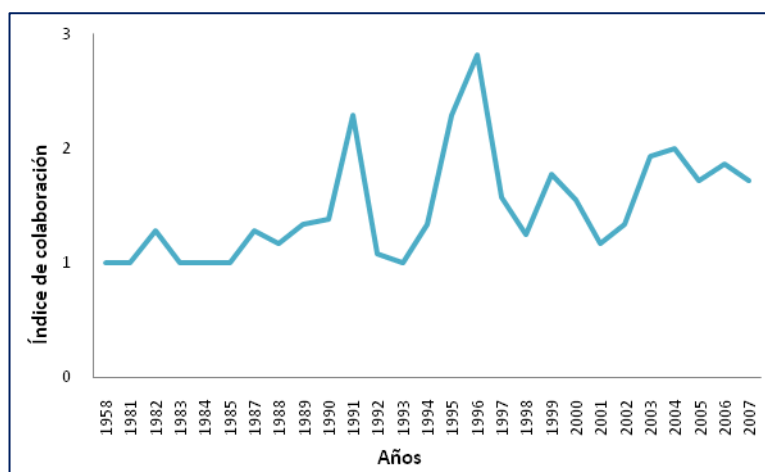
	Resúmenes de presentaciones a Congresos*		Instituciones		Índice de Colaboración
	N	%	N	%	
1958	1	0,38	1	0,24	1
1981	2	0,77	2	0,48	1
1982	14	5,36	18	4,31	1,29
1983	5	1,92	5	1,20	1
1984	10	3,83	10	2,39	1
1985	7	2,68	7	1,67	1
1987	7	2,68	9	2,15	1,29
1988	6	2,30	7	1,67	1,17
1989	6	2,30	8	1,91	1,33
1990	13	4,98	18	4,31	1,38
1991	7	2,68	16	3,83	2,29
1992	13	4,98	14	3,35	1,08
1993	5	1,92	5	1,20	1
1994	9	3,45	12	2,87	1,33
1995	7	2,68	16	3,83	2,29
1996	11	4,21	31	7,42	2,82
1997	7	2,68	11	2,63	1,57
1998	4	1,53	5	1,20	1,25
1999	9	3,45	16	3,83	1,78
2000	9	3,45	14	3,35	1,56
2001	6	2,30	7	1,67	1,17
2002	6	2,30	8	1,91	1,33
2003	15	5,75	29	6,94	1,93

Tabla 64 (Continuación)

	Resúmenes de presentaciones a Congresos*		Instituciones		Índice de Colaboración
	N	%	N	%	
2004	16	6,13	32	7,66	2
2005	18	6,90	31	7,42	1,72
2006	23	8,81	43	10,29	1,87
2007	25	9,58	43	10,29	1,72
Total	261	100	418	100	1,60

* Resúmenes de presentaciones a congresos con identificación de institución.

Figura 71. Evolución cronológica del índice de colaboración de instituciones de resúmenes de presentaciones a congresos



La relación entre la productividad y la colaboración de las instituciones de los resúmenes de presentaciones a congresos, se puede establecer mediante el cálculo de la fracción de participación de las instituciones en cada uno de los resúmenes que firman y los índices correspondientes (logaritmo de la productividad). En esta línea, en la tabla 65 se presentan la **productividad fraccionaria** y el **índice de productividad fraccionaria (ipf)** para las 10 instituciones consideradas grandes productoras por alcanzar un índice de productividad igual o superior a 1.

Tabla 65. PRODUCTIVIDAD TOTAL Y PRODUCTIVIDAD FRACCIONARIA DE LAS INSTITUCIONES GRANDES PRODUCTORAS DE RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS

Grandes productoras	Resúmenes a Congresos			Productividad		
	Total	Solo	En colaboración	Índice productividad	Productividad fraccionaria	Índice productividad fraccionaria
• Ciudad Sanitaria La Paz / Hospital Universitario La Paz (Madrid)	16	10	6	1,20	12,10	1,08
• Hospital Provincial de Madrid / Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)	18	11	7	1,26	13,02	1,11
• Centro especial Ramón y Cajal / Hospital Ramón y Cajal (Madrid)	25	16	9	1,40	19,67	1,29
• Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)	12	6	6	1,08	8,50	0,93
• Ciudad Sanitaria La Fe / Hospital Universitario La Fe (Valencia)	23	16	7	1,36	17,70	1,25

Tabla 65 (Continuación)

Grandes productoras	Resúmenes a Congresos			Productividad		
	Total	Solo	En colaboración	Índice productividad	Productividad fraccionaria	Índice productividad fraccionaria
• Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla / Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander)	13	10	3	1,11	10,77	1,03
• Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona)	14	2	12	1,15	5,78	0,76
• Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).	10	2	8	1,00	4,26	0,63
• Hospital Txagorritxu (Vitoria)	12	3	9	1,08	5,62	0,75
• Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)	10	6	4	1,00	7,75	0,89

Como se puede observar, las instituciones cuyos índices de productividad alcanzan los valores más elevados son el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) ($ip= 1,4$) y la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) ($ip=1,36$), los cuales participan en 25 y 23 resúmenes, respectivamente. En sentido decreciente, les siguen:

- Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).
- Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).
- Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria).
- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)

Respecto al grado de colaboración, tanto el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), como la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), vuelven a destacar por presentar los valores máximos para el ipf (1,29 y 1,25, respectivamente). Tras ellos, el resto de centros grandes productores quedarían ordenados, de mayor a menor, de la siguiente manera:

- Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).
- Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).
- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria).
- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).

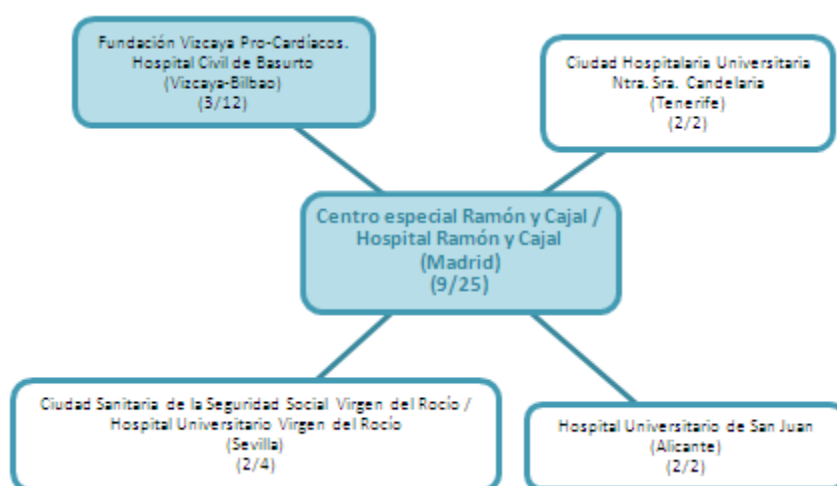
Grupos de colaboración de las instituciones grandes productoras de resúmenes de presentaciones a congresos (Colegios Invisibles)

Además de la colaboración entre autores, puesto que en los trabajos figuran los datos de su filiación institucional es posible detectar las redes de colaboración entre instituciones. Este apartado lo dedicaremos a estudiar los colegios invisibles liderados por los centros más productivos ($ip \geq 1$) de resúmenes de presentaciones a congresos.

Los distintos grupos de colaboración se presentan ordenados cronológicamente en función del año en el que se recoge el primer resumen de la institución gran productora. Se detalla para cada colegio, el número total de instituciones que han firmado conjuntamente, así como el número de firmas de cada miembro. El centro del gráfico lo ocupa el centro gran productor, que es quien encabeza el grupo, rodeado de las instituciones que han publicado en colaboración con él 2 o más resúmenes, ordenados decrecientemente según el número de trabajos firmados en coautoría con el líder y separado por una barra ("/") del número total de trabajos del centro en el inventario. Asimismo, se añade una relación de las instituciones que forman parte del grupo con una única colaboración (ocasionales).

El primer grupo estudiado está liderado por el **Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid)** (figura 72). Su periodo de producción se extiende desde 1982 hasta 2007, y realiza en colaboración el 36% de sus publicaciones, con 9 instituciones, 5 de las cuales son ocasionales (55,5%). Este grupo incluye a las grandes productoras Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao) y Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), aunque con esta última sólo comparte 1 resumen.

Figura 72. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos del Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid)



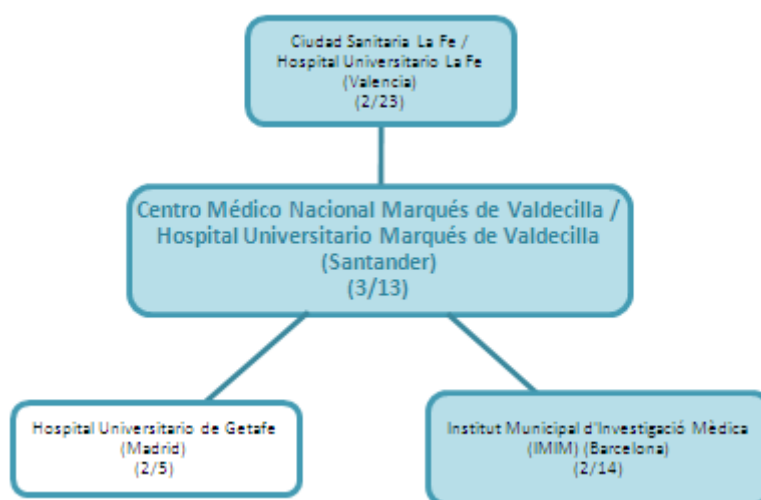
El resto de centros ocasionales que componen este grupo son: Hospital 12 de Octubre (Madrid); Hospital de la Cruz Roja (Múnich, Alemania); Hospital Universitario Central de Asturias (Oviedo) y Laboratorios Dr Esteve (Barcelona).

Además, en 1982, aparecen otros dos grupos de colaboración. El cabeza visible de uno de ellos es el **Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander)**, cuya producción se extiende hasta 2006 (figura 73). El 23% de sus resúmenes los publica en colaboración (3 trabajos de 13) con 11 centros, 9 de los cuales firman una única vez con él (81,8%). Con 2

trabajos firmados conjuntamente, encontramos a las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) y al Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).

Entre los centros que presentan una única colaboración, se encuentra el gran productor Hospital Txagorritxu (Vitoria), además de: Complejo Hospitalario Virgen de la Macarena/Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); Hospital General Yagüe (Burgos); Hospital Río Hortega (Valladolid); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid); Universidad de Cantabria (Santander).

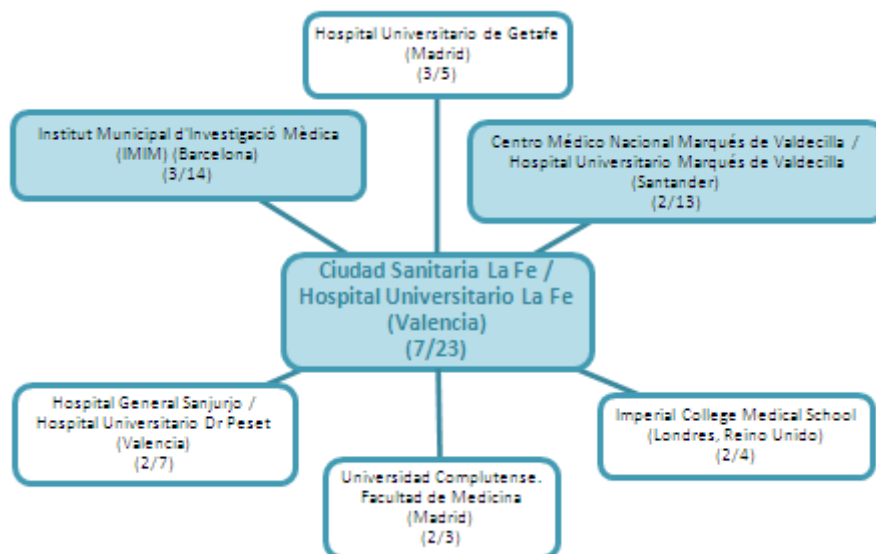
Figura 73. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos del Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander)



Con una producción que también se inicia en 1982, el último colegio invisible que aparece en este año es el encabezado por la **Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia)** (figura 74). Destaca por ser el grupo más numeroso en lo que cantidad de miembros se refiere (24 centros) aunque, hasta 2006, solo publica con ellos el 30,4% de sus resúmenes (7 de 23). Este grupo integra a otras grandes productoras como el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) con 3 trabajos publicados conjuntamente y el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander) con 2 publicaciones en colaboración.

Las instituciones de este colegio con una colaboración ocasional son, por una parte, las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Hospital Clínico i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y el Hospital Txagorritxu (Vitoria), y por otra el Complejo Hospitalario Virgen de la Macarena/Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla); Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca); Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Hospital General Yagüe (Burgos); Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); Hospital Río Hortega (Valladolid); Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); Hospital Universitario de Sevilla (Sevilla); Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza); Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia) y la Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).

Figura 74. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de la Ciudad Sanitaria La Fe / Hospital Universitario La Fe (Valencia)



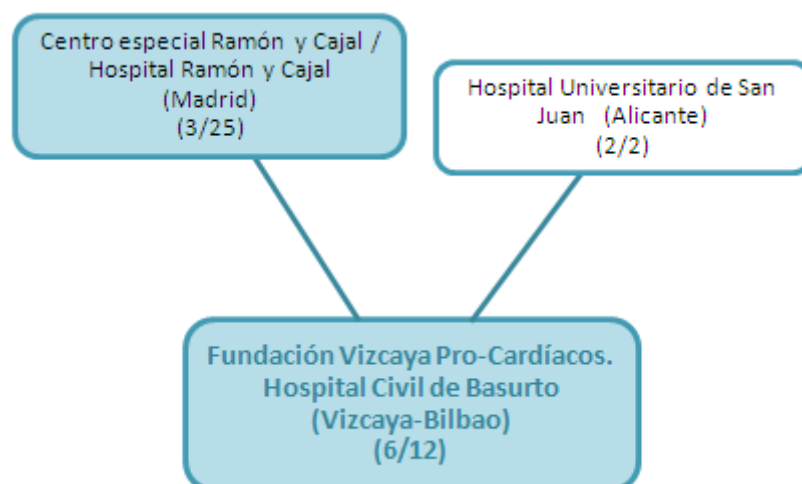
El siguiente grupo por orden cronológico aparece en 1984 y se constituye en torno al **Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)**. Con una producción que se extiende hasta el 2007, firma el 38,8% de sus resúmenes de presentaciones a congresos en colaboración con 19 centros, si bien solo uno, que además es gran productor (la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid)), publica con ella en 4 ocasiones.

Las 18 instituciones con una única colaboración en el grupo del Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) representan el porcentaje relativo más elevado de todos los grupos (94,7%). Además, también destaca por contar con el mayor número de miembros de origen internacional (7 instituciones), aunque solamente colaboren ocasionalmente. Las grandes productoras que firman un solo trabajo en este colegio son: Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) y Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga). Otras instituciones que colaboran ocasionalmente, son: Duke Clinical Research Institute (Durham, EEUU); Erasmus Medical Center (Rotterdam, Países Bajos); Escuela de Medicina de la Universidad de Perugia (Italia); Fundación Favaro (Argentina); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Bichat (París, Francia) Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia); Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); Hospital Universitario de Sevilla (Sevilla); Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza); Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia); St. Michael's Hospital (Toronto, Canadá); Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid); Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra) y University of Massachusetts Medical School (Worcester, Massachusetts, EE.UU.)

Entre los años 1985 y 2007, sigue cronológicamente el grupo de colaboración de la **Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)** (figura 75). Encabeza con la mitad de su producción (6 resúmenes de 12) un grupo de 6 instituciones con 4 ocasionales (66,6%). La producción de este centro se integra también en el grupo liderado por el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) que comienza en el año 1982.

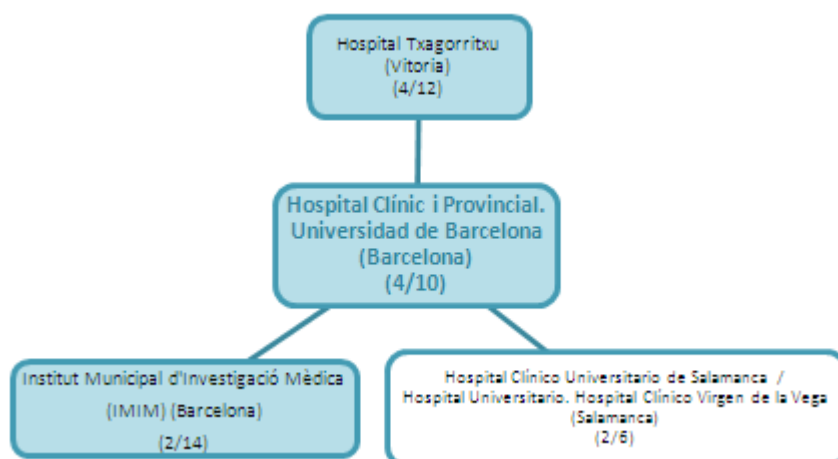
Son instituciones con una colaboración ocasional en este grupo, las siguientes: F.I.D.E.C. [Fundación para la Investigación y Docencia de las Enfermedades Cardiovasculares] (Bilbao); Hospital de la Cruz Roja (Munich, Alemania); Laboratorios Knoll, S.A. (Madrid) y Universidad del País Vasco (Bilbao).

Figura 75. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos de la Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)



El colegio cuya cabeza visible es el **Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)** ocupa el siguiente lugar, con una producción de 10 resúmenes (4 en colaboración) que se extiende desde 1989 hasta 2005 (figura 76). Recoge a 20 instituciones, con las que firma de forma ocasional en el 85% de los casos (17 centros). En este grupo se integran instituciones grandes productoras como el Hospital Txagorritxu (Vitoria) y el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona), con más de 2 colaboraciones y los centros Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga), Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y la Fundación Jiménez Díaz (Madrid), con una colaboración ocasional.

Figura 76. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).



Completan el grupo del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona), las siguientes instituciones con una participación única: Hospital Clínico San Carlos (Madrid); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); Hospital de Cabueñes (Gijón); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Hospital del Mar (Barcelona); Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); Hospital Universitario de Getafe (Madrid); Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona); Hospital Xeral de Galicia / Hospital Clínico Universitario de

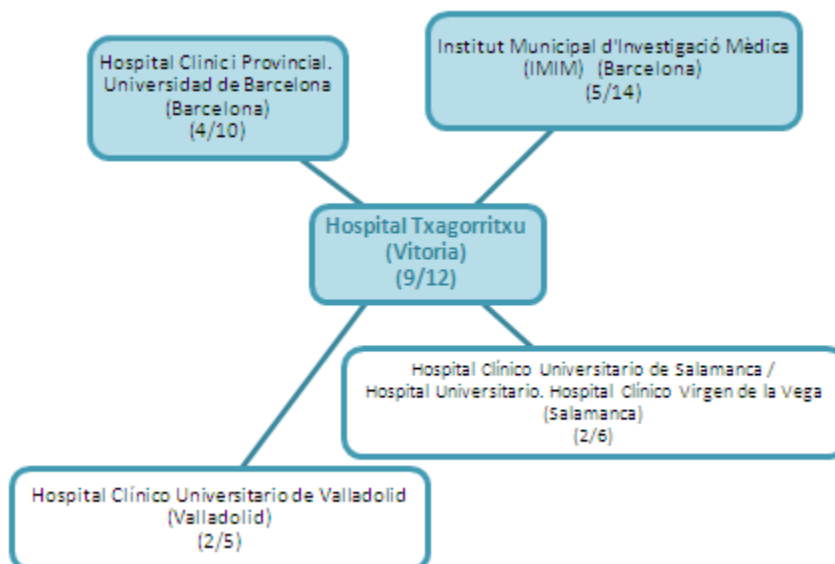
Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares.Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela); I.V.E.S.P. [Institut Valencià d'Estudis en Salut Pública] (Valencia); Institut Universitari de Investigació en Ciències de la Salut (Palma de Mallorca) y la Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona).

En el periodo entre 1990 y 2007, se constituye el siguiente grupo de colaboración que incluye 14 centros y que está liderado por la **Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid)**. El 37,5% de su producción está realizada en colaboración y el único centro con el que firma 4 resúmenes es el gran productor Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).

Las 13 instituciones, entre las que se encuentran 3 de origen internacional, que colaboran en una sola ocasión en este grupo son, las grandes productoras Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), así como el Centro de Investigaciones Clínicas Carlos III (Madrid); Escuela de Medicina de la Universidad de Perugia (Italia); Hospital Bichat (París, Francia); Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia); Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); Hospital Universitario de Sevilla (Sevilla); Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza); Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia); St. Michael's Hospital (Toronto, Canadá); Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid) y Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).

Sigue, por orden cronológico, el grupo de colaboración del **Hospital Txagorritxu (Vitoria)**, cuya producción de resúmenes a congresos se inicia en 1992 y finaliza en el año 2005 (figura 77). Publica el 75% de sus trabajos junto a 17 instituciones, 13 de las cuales lo hacen de forma ocasional (76,4%). La producción de este centro se engloba también en las de los grupos liderados por el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) y el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).

Figura 77. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos del Hospital Txagorritxu (Vitoria)



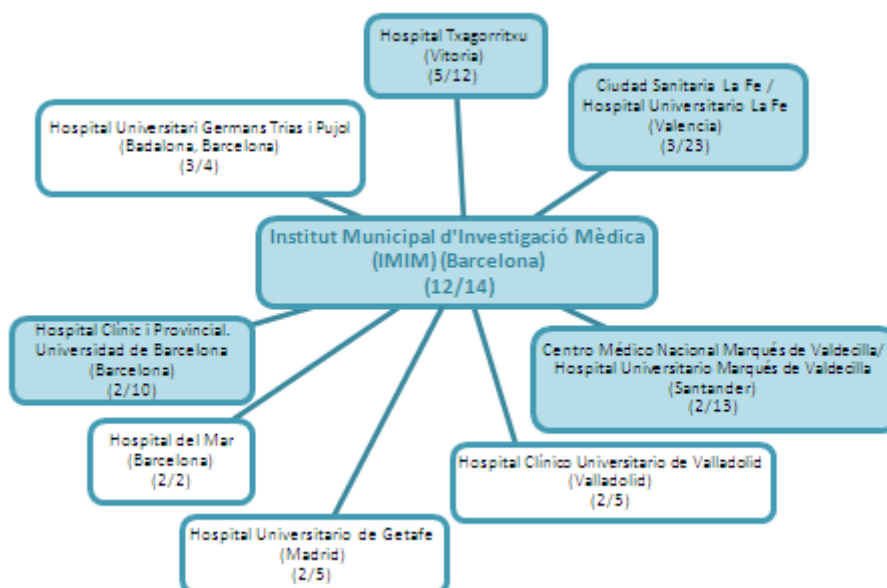
El grupo del Hospital Txagorritxu (Vitoria) recoge las siguientes instituciones ocasionales, 2 de las cuales son grandes productoras: Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Fundación

Hospital de Jove (Gijón); Hospital de Cabueñes (Gijón); Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias); Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); Hospital Universitario de Getafe (Madrid); Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares. Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela); I.V.E.S.P. [Institut Valencià d'Estudis en Salut Pública] (Valencia); Institut Universitari de Investigació en Ciències de la Salut (Palma de Mallorca); Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona) y Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).

Finalmente, en 1995 se constituyen los dos últimos grupos de colaboración cuya producción se mantiene hasta 2007. El **Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga)** encabeza el primer grupo formado por 5 instituciones, lo que representa el grupo que menor número de miembros presenta, aunque el 80% son ocasionales. Publica dos resúmenes en colaboración con el Centro de Salud de Carranque (Málaga) y, con otras instituciones grandes productoras (Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) y Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)) lo hace de forma ocasional. También son miembros ocasionales en este grupo la Fundación Jiménez Díaz (Madrid) y el Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga).

En el mismo periodo que el grupo anterior (1995-2007), el **Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona)** encabeza el último colegio invisible estudiado en este apartado (figura 78). Destaca por ser la institución gran productora que presenta el nivel más elevado de trabajos en colaboración (85,7%). Está formado por 23 instituciones, con presencia de 15 ocasionales (65,2%) e incluye, con más de 2 trabajos firmados conjuntamente, a las siguientes instituciones que encabezan otros grupos de colaboración: Hospital Txagorritxu (Vitoria), Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/ Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander) y Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).

Figura 78. Grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos del Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).



Las instituciones de este grupo con una única participación son: Centro Regional de Salud Pública (Talavera de la Reina, Toledo); Complejo Hospitalario Virgen de la Macarena/Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla); Departamento de Salud del País Vasco (Vitoria); E.A.P. Montornés-Montmeló, Institut Català de la Salut (Barcelona); Hospital Francisco de Borja (Gandía, Valencia); Hospital General Universitario de Alicante (Alicante); Hospital General Yagüe (Burgos); Hospital Gran Vía (Castellón); Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia); Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); Hospital Río Hortega (Valladolid); Hospital Universitario de Canarias (Tenerife); Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona) y Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid)

Las materias

Distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos por materias

Ya que los resúmenes de presentaciones a congresos reflejan la investigación más reciente, su análisis temático nos muestra las inquietudes, líneas de investigación, las preocupaciones y las cuestiones que, tanto en el plano teórico como en el práctico, interesan a los profesionales sanitarios que se ocupan del manejo conservador de la cardiopatía isquémica.

Para ello, partimos del estudio por áreas temáticas de estos trabajos y su comportamiento cronológico a lo largo de los años. Tal y como se ha explicado en el capítulo sobre material y métodos, la clasificación por materias de estas referencias se ha realizado desde tres puntos de vista paralelos. De esta manera, las publicaciones de las que nos ocupamos, se han distribuido de la siguiente manera:

- Según los **OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN** a los que hicieran referencia, se distinguen dos materias principales: prevención y tratamiento. A su vez, los resúmenes se subdividen y clasifican respectivamente en: prevención primaria, prevención secundaria, y terapéutica curativa, terapéutica paliativa y terapéutica rehabilitadora.
- Según los **ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS** utilizados en el tratamiento sobre el que versaban los resúmenes, se han clasificado en: farmacoterapia, terapéutica física y psicoterapia.
- Según los **ASPECTOS SOCIALES y PROFESIONALES** que trataban, solo la materia profesión tiene representación en este tipo de documentos.

Cada resumen ha sido clasificado desde cada criterio simultáneamente. Así, desde un punto de vista cuantitativo, un mismo trabajo puede ser considerado desde varias áreas temáticas, lo que afecta al recuento total de estos trabajos distribuidos por materias, que se multiplica y excede al total de resúmenes inventariados.

Distribución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos sobre los objetivos de asistencia y prevención

Teniendo en cuenta la clasificación utilizada desde el punto de vista de los objetivos de asistencia y prevención a los que hicieran referencia los resúmenes de presentaciones a congresos, su distribución por revistas y por años queda reflejada en la tabla 66.

Tabla 66. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTAS DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS SOBRE LOS OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN.

	PREVENCIÓN			CURATIVA			TERAPÉUTICA			REHABILITADORA							
	PRIMARIA		Total	SECUNDARIA		Total	CURATIVA		Total	PALIATIVA		Total	REHABILITADORA		Total		
	REC	ac.		REC	RHB		AECV	AECV		REC	REC		AECV	REC		RHB	
	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.			
1957			1	1													
1958				1													
1963			1				1	1	1								
1964			1			1	1	1	2		2	2					
1981				1					2								
1982	1	1	1	1	2				3				2	2			
1983	--	1	1	--	2				3				--	2			
1984	1	2	2	--	2				3				--	2			
1985	--	2	2	1	3				4				--	2			
1987	--	2	2	1	4				5				--	2			
1988	--	2	2	1	5				6				2	4			
1989	--	2	2	3	8				9				1	5			
1990	--	2	2	3	11				12				4	9			
1991	--	2	2	1	12				13				3	12			
1992	1	3	3	5	17				18				3	15			
1993	--	3	3	1	18				19				2	17			
1994	--	3	3	2	20				21				3	20			
1995	--	3	3	4	24				25				--	20			
1996	--	3	3	5	29				30				2	22			
1997	--	3	3	3	32				33				2	24			
1998	--	3	3	1	33				34				1	25			
1999	--	3	3	8	41				42				1	26			
2000	--	3	3	8	49				50				1	27			
2001	--	3	3	4	53	1	1		55				--	27			
2002	--	3	3	2	55	--	1		57				--	27			
2003	2	5	5	5	60	2	3		64				1	28			
2004	1	6	6	8	68	--	3		72				--	28			
2005	2	8	8	4	72	2	5		78				2	30			
2006	--	8	8	14	86	--	5		92				4	34			
2007	2	10	10	10	96	1	6		103				6	40			
TOTAL	10	10	10	96	6	1	1		103	4	1	54	2	56	40	20	60
%*	4,98			47,76	23,08	14,29			57,14	0,50		26,87	28,57		19,90	76,92	
%**	4,27			44,02					2,14			23,93			25,64		

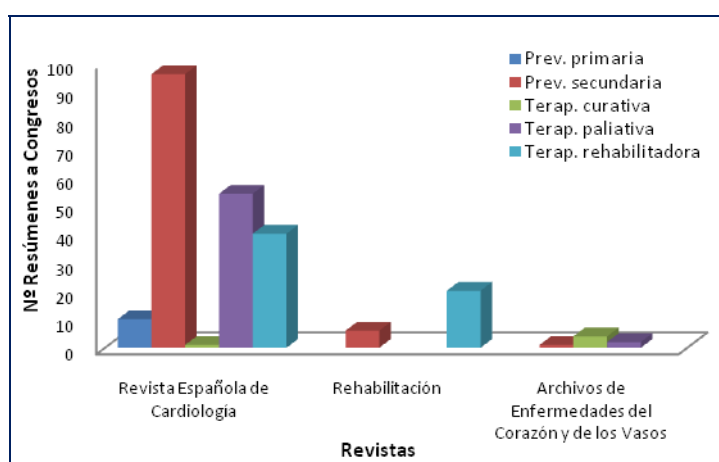
AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos; RHB: Rehabilitación; REC: Revista Española de Cardiología
 %* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario

Los 285 resúmenes de presentaciones a congresos recuperados tratan un total de 234 veces las materias de esta clasificación, predominando la terapéutica (51,7% de las veces) frente a la prevención (48,3%). La distribución de estos trabajos en función de los temas en los que se han subclasificado estas materias, nos muestra que, para la terapéutica, los subtemas de interés han sido la rehabilitadora y la paliativa, ya que se recogen en el 49,6% y en el 46,3% de los resúmenes así clasificados. En la prevención, recibe más atención la secundaria (91 %) que la primaria (8,8%).

Respecto a la participación de las fuentes en estos temas, como sucedía en los artículos, son las revistas especializadas en Cardiología las que más contribuyen (94,7% del tema prevención y 83,5% de la terapéutica). En cuanto al área prevención, la fuente que mayor cantidad resúmenes aporta es la *Revista Española de Cardiología* (99%), tanto al considerarla globalmente, como cuando se desglosa en la primaria (100%) y en la secundaria (93,2%). Los resúmenes que versan sobre terapéutica, proceden principalmente de la misma fuente (*Revista Española de Cardiología*, 78,5%), aunque en este caso la segunda revista más contributiva es *Rehabilitación* (19,4%). No obstante, cuando se subdivide este tema, la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* es la que más resúmenes aporta sobre el tratamiento curativo, si bien la *Revista Española de Cardiología* mantiene su liderazgo con el 96,4% de la terapéutica paliativa y el 66,6% de la rehabilitadora.

Si estudiamos la distribución de estos temas en cada una de las 3 revistas en las que se han recuperado estas referencias (figura 79), solamente encontramos una en la que se abarcan todas las materias. Se trata de la *Revista Española de Cardiología*, que le dedica el 47,7% de su producción a la prevención secundaria, el 26,8% a la terapéutica paliativa, el 19,9% a la terapéutica rehabilitadora, el 4,9% a la prevención primaria y el 0,5% a la terapéutica curativa. Con trabajos que tratan sobre 3 de estas materias, encontramos a *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. Entre los temas que publica destaca la terapéutica curativa (57,1% de resúmenes), si bien el 28,5% lo dedica a la terapéutica paliativa y el 14,2% a la prevención secundaria. Respecto a *Rehabilitación*, como cabría suponer, el tema que predomina es el tratamiento rehabilitador (76,9%). No obstante, en el 23% restante, sus resúmenes tratan sobre la prevención secundaria.

Figura 79. Distribución por revistas de los resúmenes de presentaciones a congresos sobre los objetivos de asistencia y prevención



En cuanto a la evolución cronológica de estas materias (figura 80), observamos que los resúmenes a congresos sobre la prevención (1957) aparecen en primer lugar. Inicialmente, en la primera etapa en que se han recogido estos trabajos (1957-1964), su publicación es irregular. Sin embargo, a partir de 1985, el total de resúmenes sobre esta materia crece de forma progresiva a lo largo de todo el periodo restante. Este crecimiento está determinado principalmente por el comportamiento de la secundaria. En cuanto a la prevención primaria, surge en el segundo periodo de publicación de resúmenes (1982), observándose un incremento progresivo del número de trabajos en los que aparece a partir de 2003.

Excepto los años en los que no se han localizado resúmenes de presentaciones a congresos, se han recuperado trabajos sobre la terapéutica en todos los años desde 1963 (figura 81), con un crecimiento progresivo hasta 2007. Según el objetivo terapéutico, los resúmenes sobre el tratamiento curativo determinan el nacimiento de este tema, aunque solamente se recogen 5 referencias en tres años a lo largo del periodo estudiado (1963, 1964 y 1995). Con 1 año de diferencia, la terapéutica paliativa es el tema que surge en segundo lugar. Presenta un incremento gradual a lo largo del tiempo, si bien se puede apreciar una ligera tendencia a la estabilización desde 2003. En cuanto al tratamiento rehabilitador, hasta el año 1982 no se ha recuperado ningún trabajo que trate sobre él. Su crecimiento, aunque no en la misma proporción que el de la paliativa, también presenta una tendencia al incremento paulatino, sobre todo a partir de 1988. En los últimos 4 años se aprecia una ligera acentuación del número de trabajos recuperados, coincidiendo con la estabilización de los trabajos sobre terapéutica curativa.

Figura 80. Evolución cronológica de la prevención en los resúmenes de presentaciones a congresos

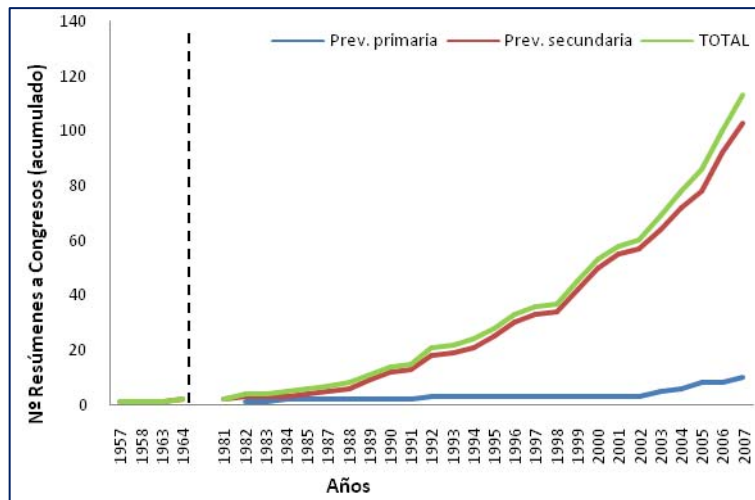
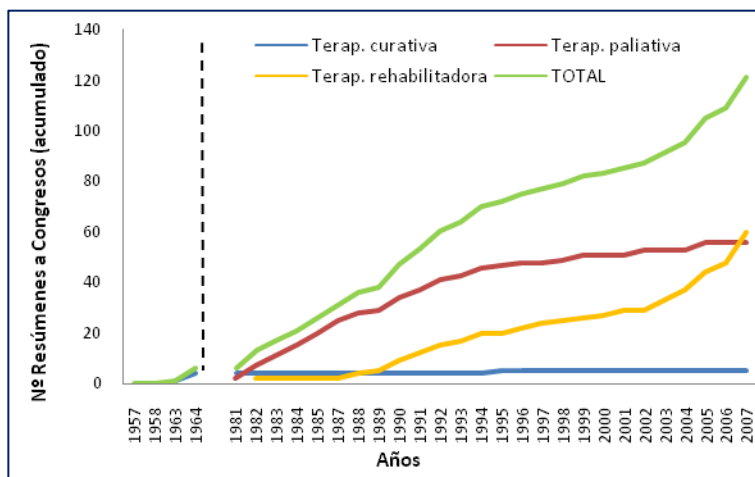


Figura 81. Evolución cronológica de la terapéutica en los resúmenes de presentaciones a congresos



Distribución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos sobre elementos y métodos terapéuticos

En esta parte abordamos el estudio de la distribución por revistas y evolución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos, según las materias diferenciadas en base a los elementos y métodos terapéuticos sobre los que versaran (farmacoterapia, terapéutica física y psicoterapia).

Las 3 materias utilizadas en esta clasificación son tratadas un total de 265 veces en el conjunto de los resúmenes recogidos (tabla 67). Teniendo en cuenta que el 92,3% de estos trabajos han sido recuperados en las revistas especializadas en Cardiología, la materia que predomina es la farmacoterapia que alcanza el 73,5% de la suma resultante de esta distribución. A distancia, la terapéutica física y la psicoterapia son tratadas en un número inferior de trabajos, acumulándose en el 16,6% y el 9,8% de los resúmenes, respectivamente.

Tabla 67. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS SOBRE ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS

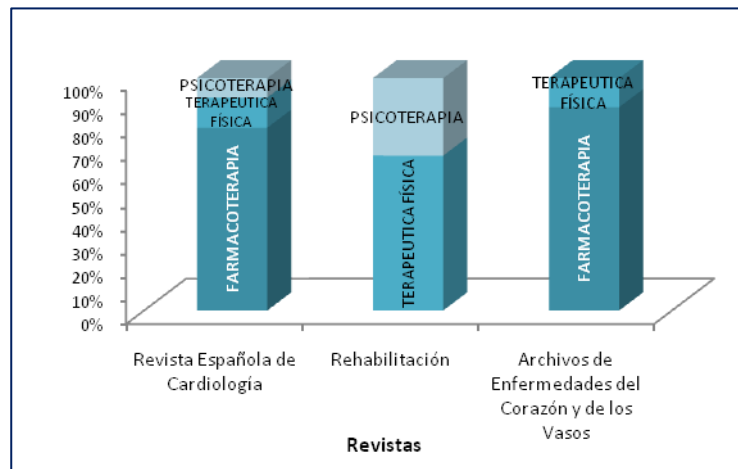
	FARMACOTERAPIA					TERAPÉUTICA FÍSICA					PSICOTERAPIA						
	REC		AECV		Total	REC		RHB		AECV		Total	REC		RHB		Total
	n	ac.	n	ac.	ac	n	ac.	n	ac.	n	ac.	ac	n	ac.	n	ac.	ac
1957						1	1					1					
1958	1	1			1	--	1					1					
1963	--	1	1	1	2	--	1			1	1	2					
1964	--	1	6	7	8	--	1					2					
1981	1	2			9	1	2					3					
1982	9	11			18	4	6					7	1	1			1
1983	6	17			24	--	6					7	--	1			1
1984	10	27			34	--	6					7	--	1			1
1985	7	34			41	1	7					8	--	1			1
1987	7	41			48	--	7					8	--	1			1
1988	4	45			52	2	9					10	--	1			1
1989	5	50			57	--	9					10	--	1			1
1990	9	59			66	--	9					10	--	1			1
1991	4	63			70	3	12					13	--	1			1
1992	10	73			80	--	12					13	--	1			1
1993	4	77			84	2	14					15	--	1			1
1994	6	83			90	2	16					17	--	1			1
1995	8	91			98	--	16					17	--	1			1
1996	10	101			108	2	18					19	1	2			2
1997	6	107			114	1	19					20	--	2			2
1998	3	110			117	1	20					21	--	2			2
1999	10	120			127	1	21					22	1	3			3
2000	5	125			132	--	21					22	--	3			3
2001	4	129			136	--	21	1	1			23	--	3			3
2002	6	135			142	--	21	--	1			23	--	3			3
2003	9	144			151	2	23	1	2			26	--	8	1	1	9
2004	9	153			160	1	24	2	4			29	2	10	--	1	11
2005	10	163			170	1	25	5	9			35	1	11	3	4	15
2006	15	178			185	3	28		9			38	3	14	--	4	18
2007	10	188			195	3	31	3	12			44	6	20	2	6	26
TOTAL	188	7	195			31		12		1		44	20		6		26
%*	78,66	87,50				12,97		66,67		12,50			8,37		33,33		
%**		73,58						16,60							9,81		

AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos; RHB: Rehabilitación; REC: Revista Española de Cardiología
 %* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

Sobre la contribución de las fuentes vaciadas, la *Revista Española de Cardiología* es la que porcentualmente más veces ha publicado resúmenes sobre estos temas (90%), en comparación con *Rehabilitación* (6,8%) y *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (3%).

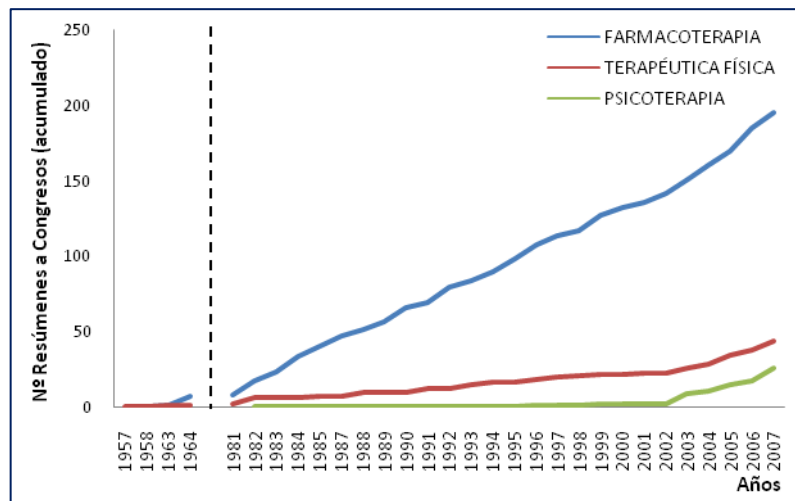
La figura 82 muestra la distribución de estas materias en las revistas estudiadas. Como se puede apreciar, la única que recoge trabajos en los que se tratan los tres temas es la *Revista Española de Cardiología*. En ella, predomina la publicación de resúmenes sobre la farmacoterapia (78,6%), frente a la terapéutica física (12,9%) y la psicoterapia (8,3%). Por su parte, en *Rehabilitación* destacan los trabajos sobre la terapéutica física (66,6%) frente a los que versan sobre la psicoterapia (33,3%). Y en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, el 87,5% de sus resúmenes versan sobre la farmacoterapia, mientras que el 12,5% restante lo hacen sobre la terapéutica física.

Figura 82. Distribución por revista de los resúmenes de presentaciones a congresos sobre elementos y métodos terapéuticos



Para estudiar la evolución cronológica de las materias sobre elementos y métodos terapéuticos tratadas en este tipo de trabajos, en los años en los que han sido recuperados, se ha elaborado la figura 83.

Figura 83. Evolución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos sobre elementos y métodos terapéuticos



La primera materia que abordan los resúmenes a congresos surge en el año 1957 y se trata de la terapéutica física. Presenta un crecimiento lento e irregular hasta 2003, ya que se intercalan periodos donde se interrumpe la publicación de los trabajos dedicados a este tema. A partir de entonces, se observa un incremento progresivo y continuo de la cantidad de resúmenes en los que se aborda. En segundo lugar, y destacando también por ser el tema sobre el que más veces se ha publicado (se incluye en 195 resúmenes a congresos), aparece en 1958 la farmacoterapia. Independientemente de las dos etapas en las que se han recogido estos trabajos, presenta un crecimiento progresivo y constante a lo largo de todo el periodo estudiado. Desde 1981, la recuperación de los resúmenes sobre ella proviene exclusivamente de la *Revista Española de Cardiología*. Por último, la materia más joven y que acumula el menor número de trabajos, es la psicoterapia. Apareciendo por primera vez en el segundo periodo de

publicación (1982), se recoge en 3 referencias durante veinte años, si bien a partir de 2003, el número de resúmenes en que aparece comienza a aumentar de manera paulatina hasta alcanzar el máximo anual en 2007 (8 trabajos).

Distribución cronológica de los resúmenes de presentaciones a congresos sobre aspectos sociales y profesionales

Ya que este estudio pretende conocer todos los aspectos que rodean el manejo conservador de las enfermedades cardiovasculares, en esta parte nos centraremos en los aspectos sociales y profesionales tratados en los resúmenes de presentaciones a congresos.

De este modo, únicamente se ha localizado 1 trabajo dedicado a la materia profesión. Se publicó en el año 2005 en la *Revista Española de Cardiología* y su objetivo era estudiar la situación hasta aquel momento de la rehabilitación cardíaca en los hospitales españoles acreditados.

Distribución y solapamiento de las materias de los resúmenes de presentaciones a congresos

Para descubrir las relaciones que puedan establecer de forma simultánea las materias utilizadas en los tres criterios de clasificación, este apartado desarrolla un análisis cuantitativo del solapamiento de todos los temas entre sí.

Como se ha mencionado anteriormente, cada resumen ha sido catalogado simultáneamente según cada clasificación, lo que, en términos cuantitativos, produce un número de multiplicaciones que afecta a la cifra total de referencias. Por lo tanto, hay que tener en cuenta que el recuento total tras aplicar la distribución por materias, supera al total de resúmenes a congresos inventariados.

Siguiendo nuestro objetivo, iniciaremos el análisis de los solapamientos temáticos estudiando la interacción por parejas de las diferentes materias utilizadas en los resúmenes de presentaciones a congresos, tanto entre los temas de un mismo criterio de clasificación (intra-solapamiento), como entre temas pertenecientes a dos criterios diferentes (inter-solapamiento)(tabla 68).

Comenzaremos por el comportamiento de las materias según el criterio de clasificación basado en los **objetivos de asistencia y prevención**. De la relación que establecen entre sí los temas de este grupo, observamos que la materia que coincide con más de una de sus compañeras (intra-solapamiento) en estas referencias es la prevención secundaria. Aparece asociada a la terapéutica rehabilitadora y a la prevención primaria en el 94,7% y el 5,2% de las veces, respectivamente. En cuanto al resto, únicamente presentan intra-solapamientos la prevención primaria y la terapéutica rehabilitadora, las cuales comparten resúmenes con la prevención secundaria (1 y 18 trabajos, respectivamente).

Si centramos nuestra atención en cómo estos temas se relacionan con los diferenciados según los elementos y métodos terapéuticos (inter-solapamiento), la prevención primaria, la prevención secundaria y la terapéutica rehabilitadora aparecen asociadas con todas las materias del segundo criterio de clasificación. Así, los 100 resúmenes que tratan la prevención secundaria en combinación, lo hacen con la farmacoterapia en el 80% de los casos, con la terapéutica física en el 15,5% y la con la psicoterapia también en el 15,5%. En el caso de la prevención primaria, se empareja principalmente con la farmacoterapia y la psicoterapia (55,5% de todos los trabajos con cada una), frente a la terapéutica física

Tabla 68. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS SOLAPAMIENTOS DE LAS MATERIAS DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS POR CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN

	OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN					ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS			ASPEC. SOCIALES Y PROFESIONALES
	PREVENCIÓN PRIMARIA	PREVENCIÓN SECUNDARIA	TERAPÉUTICA CURATIVA	TERAPÉUTICA PALIATIVA	TERAPÉUTICA REHABILITADORA	FARMACOTERAPIA	TERAPEUTICA FÍSICA	PSICOTERAPIA	PROFESIÓN
Objetivos de asistencia y prevención (N, %)									
PREVENCIÓN PRIMARIA	1	1	-	-	-	5	2	5	-
PREVENCIÓN SECUNDARIA	5,26	100	-	-	18	55,56	22,22	14	55,56
TERAPÉUTICA CURATIVA	-	-	-	-	94,74	72	14	14	-
TERAPÉUTICA PALIATIVA	-	-	-	-	-	80	15,56	-	-
TERAPÉUTICA REHABILITADORA	-	18	-	-	-	100	-	-	-
Elementos y métodos terapéuticos (N, %)									
FARMACOTERAPIA	5	72	5	56	2	5	11	1	100
TERAPEUTICA FÍSICA	3,62	52,17	3,62	40,58	1,44	2	50	3	75
PSICOTERAPIA	5,71	40	-	-	85,71	2	12	12	100
Aspectos sociales y profesionales (N, %)	21,74	60,87	-	-	47,83	3	92,31	-	-
PROFESIÓN	-	-	-	-	100	-	-	-	-

(22,2%). En cuanto a la terapéutica rehabilitadora, comparte con la terapéutica física el 85,7% de las publicaciones que se le dedican, con la psicoterapia el 31,4% y con la farmacoterapia el 5,7%. Por otra parte, se ha encontrado que las materias terapéutica paliativa y terapéutica curativa también están vinculadas con la farmacoterapia, recogándose estas dos combinaciones en 56 y 5 resúmenes, respectivamente.

Junto a los temas sobre los objetivos de asistencia y prevención, los resúmenes a congresos en los que se abordan los aspectos sociales y profesionales (inter-solapamiento), lo hacen únicamente en conexión con ellos. En concreto, la terapéutica rehabilitadora junto a la profesión son los asuntos tratados en el único trabajo recogido.

Por otra parte, al estudiar interacción que establecen entre sí (intra-solapamiento) las materias en las que se han distribuido los resúmenes a congresos según **los elementos y métodos terapéuticos**, observamos que la psicoterapia destaca por coincidir con otras de su grupo, en el mayor número de trabajos (15 referencias). Este tema, asociado con la terapéutica física, aparece en el 92,3% de estos resúmenes, mientras que con la farmacoterapia comparte el 23%. Los 14 trabajos que tratan sobre la terapéutica física en combinación, lo hacen, el 100% de las veces, con la psicoterapia y, el 16,6%, con la farmacoterapia. Respecto a la farmacoterapia, es la materia que en menos trabajos aparece vinculada con sus compañeras de clasificación (5 resúmenes). Y cuando lo hace, se asocia en el 75% de los trabajos con la psicoterapia y en el 50% con la terapéutica física.

La intersección (inter-solapamiento) de estas materias con las que pertenecen a los objetivos de asistencia y prevención, muestra que la farmacoterapia aparece enlazada con todas las del segundo grupo, acumulándose de esta forma en un total de 139 resúmenes. El 52,1% de las veces, aparece ligada a la prevención secundaria, el 40,5% a la terapéutica paliativa, el 3,6% a prevención primaria, también el 3,6% a terapéutica curativa, y el 1,4% con terapéutica rehabilitadora. A distancia, le sigue la terapéutica física, sobre la que se han recogido 41 resúmenes cuando convive con los temas del segundo criterio señalado. Se relaciona con la terapéutica rehabilitadora en el 85,7% de estos trabajos, con la prevención secundaria en el 40% y con la prevención primaria en el 5,7%. En cuanto a la psicoterapia, solapa en 18 resúmenes y lo hace con la prevención secundaria (60,8%), la terapéutica rehabilitadora (47,8%) y la prevención primaria (21,7%).

Por último, dentro del grupo de materias sobre **aspectos sociales y profesionales**, como ya se ha visto, solo se ha localizado un resumen que se ocupa del tema profesión, por lo que no podemos hablar de intra-solapamientos. Ahora, como se ha señalado anteriormente, en este único trabajo se produce un solapamiento entre materias de diferentes criterios: la profesión se empareja con el tratamiento rehabilitador.

Para finalizar el análisis del comportamiento temático de los resúmenes de presentaciones a congresos, estudiaremos su distribución según el solapamiento de todas las materias (tabla 69). La información se muestra ordenada, en primer lugar, por el número de temas que comparte un resumen y, en segundo, por el número de trabajos que presentan la combinación de los temas en cuestión.

Tabla 69. DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS SEGÚN EL SOLAPAMIENTO DE LAS MATERIAS

RESUM. CONGRESOS		MATERIAS			
n	%				
6	2,11	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.
1	0,35	PREV.1	FARMACOT.	TER.FIS.	PSICOTER.
5	1,76	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.	
2	0,70	PREV.2	TER.FIS.	PSICOTER.	
2	0,70	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.	
1	0,35	PREV.1	PREV.2	FARMACOT.	
1	0,35	PREV.1	FARMACOT.	PSICOTER.	
1	0,35	PREV.2	TTO.RHB	FARMACOT.	
1	0,35	PREV.2	TTO.RHB	PSICOTER.	
1	0,35	PREV.2	FARMACOT.	TER.FIS.	
1	0,35	PREV.2	FARMACOT.	PSICOTER.	
68	23,94	PREV.2	FARMACOT.		
56	19,72	TTO.PALIAT	FARMACOT.		
17	5,99	TTO.RHB	TER.FIS.		
5	1,76	PREV.2	TTO.RHB		
5	1,76	TTO.CURAT	FARMACOT.		
4	1,41	PREV.2	PSICOTER.		
3	1,06	PREV.1	PSICOTER.		
2	0,70	PREV.1	FARMACOT.		
2	0,70	TTO.RHB	PSICOTER.		
1	0,35	PREV.1	TER.FIS.		
1	0,35	TTO.RHB	FARMACOT.		
1	0,35	TTO.RHB	PROFES.		
57	20,07	FARMACOT.			
19	6,69	TTO.RHB			
9	3,17	TER.FIS.			
8	2,82	PREV.2			
3	1,06	PSICOTER.			
1	0,35	PREV.1			

PREV.1: Prevención primaria; PREV.2: prevención secundaria; TTO.CURAT: terapéutica curativa; TTO.PALIAT: terapéutica paliativa; TTO.RHB: terapéutica rehabilitadora; FARMACOT.: farmacoterapia; TER.FIS.: terapéutica física; PSICOTER.: psicoterapia; PROFES.: profesión.

A partir de estos resultados se observa que, en esta investigación, el 65,8% del total de los resúmenes recogidos versan como mínimo sobre 2 materias. El número máximo de temas en los que se ha catalogado un trabajo es de cuatro, situación que aparece en el 2,4% del total recuperado. En este sentido, se han localizado 6 resúmenes que abarcan las materias prevención secundaria y terapéutica rehabilitadora, con la terapéutica física y la psicoterapia; y 2 trabajos en los que se asocian el tema prevención primaria con la farmacoterapia, la terapéutica física y la psicoterapia.

Los resúmenes a congresos que comparten 3 materias acumulan el 5,2% del total. Entre estos trabajos, la combinación de la prevención secundaria y la terapéutica rehabilitadora con la terapéutica física es la más frecuente (5 resúmenes).

En cuanto a los documentos que solo comparten dos materias (57,4 % del total), los trabajos que abordan conjuntamente la prevención secundaria y la farmacoterapia son los más numerosos (68 resúmenes), seguidos de los que tratan sobre la terapéutica paliativa y la farmacoterapia (56 trabajos). En tercer lugar estarían aquellos resúmenes que engloban la terapéutica rehabilitadora junto a la terapéutica física (17 documentos) y, finalmente, destacar que, dentro de este nivel de combinación, se localiza el único resumen entre cuyos temas se incluye la materia profesión.

La “especialización en materias”. Instituciones y autores de resúmenes de presentaciones a congresos

De la clasificación de los resúmenes de presentaciones a congresos por descriptores, y en base al número de trabajos dedicados a cada una de las materias, podemos determinar qué temas han sido prioritarios dentro del manejo conservador de la cardiopatía isquémica.

En esta línea, el núcleo principal de los contenidos de los resúmenes, publicados entre 1957 y 2007 en las tres revistas donde se han recuperado, así como las instituciones que los han producido y los autores con mayor aportación de trabajos, quedan representados por las siguientes materias:

- **Farmacoterapia:** Un total de 195 resúmenes de presentaciones a congresos abarcan esta materia, en su mayor parte provenientes principalmente de las siguientes instituciones: Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander) ; Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Hospital Clínico San Carlos (Madrid); Hospital Txagorritxu (Vitoria); Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona; Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga) y Hospital Universitario de Getafe (Madrid).

Los autores más representativos son: López-Sendón Hentschel, J. L.; López Bescós, L.; López de Sa y Areses, E.; Aros Borau, L. F.; Cosín Aguilar, J.; De Teresa Galván, E.; Gimeno Gascón, J. V.; Molinero De Miguel, E.; Roldán Rabadán, I.; Algarra Vidal, J. F.; De Velasco Rami, J. A.; Iriarte, M. M.; Pajarón López, A.; Sagastogoitia Gorostiza, J. D.; San José Garagarza, J. M.; Ruano Calvo, J.; Rubio Sanz, R.; García Dorado, D.; Hernandez, A.; Loma-Osorio Montes, A.; Martín Jadraque, L.; Alonso García, M. A.; Andrés, F.; Bayes de Luna, A.; Braunwald, E.; Cabadés, A.; De Oya, J. M.; Figueras Bellot, J.; Macaya Miguel, C.; Martín, A.; Sanz, G.; Balaguer Recena, J.; Bermejo García, J.; Colmán Dejean, T.; Ferrer, J.; Fiol Sala, M.; García Lledó, J. A.; Gómez Doblas, J. J.; Gómez Guindal, J. A.; Jiménez Martínez, M. E.; Marrugat de la Iglesia, J.; Martín Durán, R.; Moya, A.; Navarro, A.; Novo García, E.; Pabón Osuna, P.; Soler Soler, J. y Zarauza, J.

- **Prevención secundaria:** Con una presencia de 103 trabajos, proceden en su mayor parte de: Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia) y Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).

Esta materia está firmada principalmente por los siguientes autores: De Velasco Rami, J. A.; López-Sendón Hentschel, J. L.; De Teresa Galván, E.; Buigues González, C.; Cosín Aguilar, J.; López De Sa y Areses, E.; Salvador Sanz, A.; De Oya, J. M.; De Pablo Zarzosa, C.; Aros Borau, L. F.; Artiago Ramírez, R.; Bonet Soler, A.; Cuevas Cervera, R.; Fernández Romero, A. J.; García Dorado, D.; López Bescós, L.; Maroto Montero, J. M.; Morales Durán, M. D.; Navarro, A.; Pastor Torres, L.;

Roldán Rabadán, I.; Rubio Sanz, R.; Ruescas Nicolau, A.; Sogorb Garri, F.; Wood, D.; Alonso García, M. A.; Balaguer Recena, J.; Barrios Alonso, V.; Bayes de Luna, A.; Bertomeu, V.; Braunwald, E.; Calderón, A.; Chaparro, M.; García Lledó, J. A.; García Pinilla, J. M.; Gómez Doblás, J. J.; Hernandiz, A.; Jiménez Martínez, M. E.; Loma-Osorio Montes, A.; Marrugat de La Iglesia, J.; Marti, F.; Molinero de Miguel, E.; Mora Pardo, J. A.; Novo García, E.; Pallarés, V.; Reina Sánchez, M.; Serrano Aísa, P. J. y Soler Soler, J.

- **Terapéutica rehabilitadora:** Este tema se trata en 60 resúmenes publicados desde las siguientes instituciones: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga) e Imperial College Medical School (Londres, Reino Unido).

Los autores con mayor productividad en esta materia son: Maroto Montero, J. M.; Artiago Ramírez, R.; De Pablo Zarzosa, C.; Morales Durán, M. D.; Moya, J. L.; De Velasco Rami, J. A.; Portuondo Maseda, M.T.; Buigues González, C.; Salvador Sanz, A.; Barrios Alonso, V.; Bayas, M.; Torres Gallego, R.; Bonet Soler, A.; Bravo Navas, J. C.; Cuevas Cervera, R.; Gómez González, A. M.; Ruescas Nicolau, A.; Wood, D.; Arranz Rodríguez, H.; Castro Conde, A.; Collantes Rivera, R.; Jiménez, J. J.; Lafuente, C.; López de Sa y Areses, E.; López-Sendón Hentschel, J. L.; Lozano, F.; Marín Santos, M.; Montiel Trujillo, A.; Pastor Torres, L.; Prieto Moriche, E. y Sogorb Garri, F.

- **Terapéutica paliativa:** Se trata en un total de 56 resúmenes de presentaciones a congresos, cuya procedencia está vinculada a las siguientes instituciones: Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao) y Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).

Los autores con mayor número de firmas han sido: Gimeno Gascón, J. V.; Pajarón López, A.; Algarra Vidal, J. F.; Ruano Calvo, J.; Iriarte, M. M.; Molinero de Miguel, E.; Sagastogoitia Gorostiza, J. D.; Cosín Aguilar, J.; Ferrer, J.; Martín, A.; San José Garagarza, J. M.; Andrés, F.; Ares, M.; Báguena, J.; Colmán Dejean, T.; Domínguez, J. M.; Graullera, B.; Hernandiz, A.; López-Sendón Hentschel, J. L.; Marín Huerta, E.; Martín Durán, R.; Olagüe, J.; Solaz, J. y Zarauza, J.

Seguidamente se presenta la distribución temática de los resúmenes de presentaciones a congresos por los autores que acumulan el mayor número de materias (tabla 70).

Siguiendo la tendencia observada hasta ahora, la materia a la que más resúmenes a congresos se le han dedicado es la farmacoterapia (123 trabajos). Con 21 documentos, el autor que destaca por ser el que mayor número de trabajos aporta es J. L. López-Sendón Hentschel. Mientras que publica sobre ella de forma exclusiva en 6 ocasiones, en el resto de trabajos la relaciona con otro tema. Así, en su producción, 12 resúmenes versan sobre la farmacoterapia y la prevención secundaria, 3 sobre la farmacoterapia y la terapéutica paliativa, y 1 sobre la farmacoterapia y la terapéutica rehabilitadora.

En sentido decreciente, las siguientes materias sobre las que se centran las referencias de los autores más representativos son el tratamiento rehabilitador y la prevención secundaria, con 111 y 92 trabajos, respectivamente. En el primer caso, 12 de los 21 autores producen estos resúmenes, entre los que destaca el cardiólogo J. M. Maroto Montero con 24 trabajos. De manera exclusiva, publica sobre la terapéutica rehabilitadora en 15 ocasiones. En los restantes 9 documentos, la relaciona con 3 materias más en 1 (la prevención secundaria junto a la terapéutica física y la psicoterapia), con 2 materias más en

2 (la prevención secundaria y la farmacoterapia, por una parte, y la prevención secundaria con la terapéutica física, por otra), y con 1 materia más en 6 resúmenes. En este último caso, la combina con la prevención secundaria (2 trabajos), la terapéutica física (3 trabajos) y la psicoterapia (1 trabajo).

Tabla 70. **DISTRIBUCIÓN POR MATERIAS DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS DE LOS AUTORES MÁS REPRESENTATIVOS**

	PREVENCIÓN		TERAPÉUTICA			FARMACOTERAPIA	TERAPÉUTICA FÍSICA	PSICOTERAPIA	Total
	PRIMARIA	SECUNDARIA	CURATIVA	PALIATIVA	REHABILITADORA				
• De Velasco Rami, J. A.	2	14		1	9	9	5	5	45
• López-Sendón Hentschel, J. L.		13		3	3	21			40
• Maroto Montero, J. M.		5			24	1	5	2	37
• Artiago Ramírez, R.		4			20		5	2	31
• De Pablo Zarzosa, C.		5			18	2	4	1	30
• Morales Durán, M. D.		4			18		4	2	28
• Cosín Aguilar, J.		7	1	4	1	13			26
• Salvador Sanz, A.	2	6		1	6	1	3	4	23
• De Teresa Galván, E.		7		1	2	9	1	2	22
• López De Sa Y Areses, E.		6		2	3	11			22
• Aros Borau, L. F.	1	4			1	10	2		18
• López Bescós, L.		4		1		13			18
• Buigues González, C.		6			6		3	2	17
• Gimeno Gascón, J. V.		1		7		9			17
• Algarra Vidal, J. F.		1		6		8			15
• Hernandez, A.		3	1	3		8			15
• Iriarte, M. M.		2		5		8			15
TOTAL	5	92	2	34	111	123	32	20	419

Respecto a la prevención secundaria, destaca por ser la única abordada por todos los autores que acumulan el mayor número de temas. Entre ellos, el que mayor atención le ha dedicado es el cardiólogo J.A. de Velasco Rami, que produce sobre ella 12 publicaciones, aunque nunca de manera exclusiva. En esta línea, asociada a más de 1 materia, publica 1 resumen vinculándola con la terapéutica rehabilitadora, la terapéutica física y la psicoterapia; 2 trabajos relacionándola con la terapéutica rehabilitadora y la terapéutica física; 1 donde la comparte otra vez con la terapéutica rehabilitadora, además de la farmacoterapia; 1 con la terapéutica rehabilitadora y la psicoterapia; y 1 con la farmacoterapia y la psicoterapia. Cuando solo incluye dos materias, lo hace junto a la farmacoterapia en 6 de ellos y junto a la terapéutica rehabilitadora en 5.

Dedicándole 34 resúmenes a congresos, la terapéutica paliativa es la materia sobre la que han publicado 15 de los autores de este grupo. En este caso, destacan los cardiólogos J. V. Gimeno Gascón y A. Pajarón López, con 7 resúmenes cada uno. Los dos investigadores nunca publican sobre este tema de forma exclusiva. Así, ambos dos siempre lo hacen asociándolo a la farmacoterapia.

A distancia de los anteriores temas, encontramos a la terapéutica física y a la psicoterapia, las cuales reúnen 32 y 20 referencias respectivamente. Con 5 resúmenes cada uno, de los 11 autores que escriben sobre la terapéutica física, destacan los cardiólogos R. Artiago Ramírez, J.A. de Velasco Rami y J.M. Maroto Montero. Los tres combinan este tema con el resto, de la misma forma. Así, cuentan con 1 resumen cada uno donde la asocian a la prevención secundaria, la terapéutica rehabilitadora y la

psicoterapia. Junto a la terapéutica rehabilitadora y la terapéutica física, Velasco publica 2 resúmenes mientras que Artiago y Maroto solo publican 1 cada uno. Por último, vinculándola a la terapéutica rehabilitadora, estos autores producen 3 resúmenes, en el caso de Artiago y Maroto, y 2 en lo que a Velasco se refiere.

De la psicoterapia, solo se ocupan 8 autores de este grupo, destacando de nuevo J.A. de Velasco Rami, además de A. Salvador Sanz. Ambos publican, conjuntamente, 4 resúmenes donde abordan este tema. En este sentido, comparten 1 trabajo donde relacionan la psicoterapia con la prevención secundaria, la terapéutica rehabilitadora y la terapéutica física; 1 donde la vinculan a la prevención secundaria y a la terapéutica rehabilitadora; y 2 en los que la asocian a la prevención primaria.

Los temas que menor atención han recibido, dentro de este conjunto de autores, son la prevención primaria y la terapéutica curativa. Los 5 resúmenes que versan sobre la primera, son firmados por 3 autores y, salvo en uno de los trabajos donde se trata de manera exclusiva, en los otros casos se combina con la psicoterapia. Y en cuanto a la terapéutica curativa, solo se han contabilizado 2 publicaciones que se ocupan de ella, y siempre lo hacen junto a la farmacoterapia.

Para cerrar el análisis realizado sobre este colectivo de investigadores señalaremos que, entre estos autores, no se han localizado trabajos sobre aspectos sociales y profesionales. El único resumen que trata sobre la profesión y la terapéutica rehabilitadora está firmado por L. Costa Tutusaus, L. Espinosa Serralta y G. Sobreperre Sarró, de la Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia-Universidad Ramón Llull y del S.C.I.A.S. del Hospital de Barcelona (Barcelona).

El último análisis realizado en este apartado, hace referencia a las instituciones más relevantes en cuanto al total de temas abordados en los resúmenes de presentaciones a congresos (superior a 22) que firman (tabla 71). Para cada centro se ha calculado el número de resúmenes dedicados a cada tema, así como su distribución por décadas.

Las instituciones seleccionadas presentan toda su producción en el segundo periodo de publicación de resúmenes, exactamente entre 1982 y 2007. Para ningún centro, la publicación de resúmenes sufre interrupciones temporales, de forma que se han recogido documentos en todas las décadas estudiadas.

Tabla 71. **DISTRIBUCIÓN POR MATERIAS Y DÉCADAS DE LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS DE LAS INSTITUCIONES MÁS REPRESENTATIVAS**

INSTITUCIÓN/ÁREA TEMÁTICA	Nº TEMAS RESÚMENES	DÉCADAS		
		1981-1990	1991-2000	2001-2007
CIUDAD SANITARIA LA FE / HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE (VALENCIA)	43			
Farmacoterapia	21	10	11	
Terapéutica paliativa	10	7	3	
Prevención secundaria	7	1	4	2
Terapéutica rehabilitadora	2			2
Psicoterapia	1			1
Terapéutica curativa	1		1	
Terapéutica física	1			1

Tabla 71 (Continuación)

INSTITUCIÓN/ÁREA TEMÁTICA	Nº TEMAS RESÚMENES	DÉCADAS		
		1981-1990	1991-2000	2001-2007
CENTRO ESPECIAL RAMÓN Y CAJAL / HOSPITAL RAMÓN Y CAJAL (MADRID)	41			
Terapéutica rehabilitadora	20	6	9	5
Prevención secundaria	6	1	2	3
Farmacoterapia	5	1	1	3
Terapéutica física	4		3	1
Psicoterapia	3		1	2
Terapéutica paliativa	2	1	1	
Prevención primaria	1			1
HOSPITAL PROVINCIAL DE MADRID / HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN (MADRID)	34			
Farmacoterapia	17	1	11	5
Prevención secundaria	12		8	4
Terapéutica paliativa	4	1	3	
Psicoterapia	1			1
CIUDAD SANITARIA LA PAZ / HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ (MADRID)	24			
Farmacoterapia	10	1	4	5
Prevención secundaria	7		3	4
Terapéutica rehabilitadora	5		1	4
Psicoterapia	1			1
Terapéutica paliativa	1		1	
FUNDACIÓN VIZCAYA PRO-CARDÍACOS. HOSPITAL CIVIL DE BASURTO (VIZCAYA-BILBAO)	22			
Farmacoterapia	12	5	4	3
Prevención secundaria	5	1	1	3
Terapéutica paliativa	5	2	3	
CENTRO MÉDICO NACIONAL MARQUÉS DE VALDECILLA / HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUÉS DE VALDECILLA (SANTANDER)	22			
Farmacoterapia	11	8	3	
Terapéutica paliativa	7	6	1	
Prevención secundaria	2	2		
Psicoterapia	1			1
Terapéutica física	1	1		

Las prioridades temáticas de estas 6 instituciones, en términos cuantitativos de resúmenes dedicados, total o parcialmente, a cada materia, podría resumirse de la siguiente manera:

Farmacoterapia

Representa la materia que mayor número de resúmenes de presentaciones a congresos acumula (76 referencias) desde estas instituciones. Proviene, en sentido decreciente de número de trabajos, de: Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).

Prevención secundaria

Un total de 39 resúmenes se ocupan de la materia prevención secundaria desde estos centros. En orden decreciente de número de trabajos, la producción sobre este tema quedaría distribuida de la siguiente forma: Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao) y Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).

Terapéutica paliativa

Desde estas instituciones, se aportan 29 resúmenes de presentaciones a congresos sobre terapéutica paliativa. En orden decreciente de su producción, los centros con trabajos sobre este tema, quedarían ordenados de la siguiente manera: Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).

Terapéutica rehabilitadora

La materia terapéutica rehabilitadora se trata en 27 resúmenes de presentaciones a congresos, que proceden desde estas instituciones. Se trata de los centros: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).

Psicoterapia

La aportación de resúmenes a congresos sobre psicoterapia desde estas instituciones suma un total de 7 trabajos. Proviene, en número decreciente de documentos, de: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).

Terapéutica física

Los 6 resúmenes a congresos sobre terapéutica física se distribuyen, por orden decreciente, entre los siguientes centros: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).

Prevención primaria

La prevención primaria es una de las materias sobre la que menor número de resúmenes se han publicado (1) desde las instituciones estudiadas. Este trabajo proviene del Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).

Terapéutica curativa

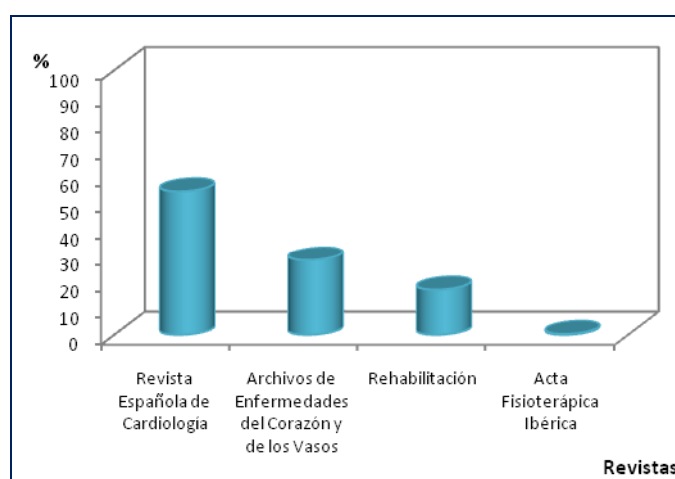
Solamente se ha recogido 1 resumen sobre terapéutica paliativa desde estos centros. Su publicación procede de la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).

EL CONSUMO DE INFORMACIÓN**III. LAS NOTAS Y NOTICIAS**

El total de notas y noticias reunidas es de 294 referencias y representan el 71 % del consumo de información inventariado. Como se ha comentado en el capítulo sobre material y métodos, entre ellas se incluyen tanto noticias sobre cursos de formación, sesiones científicas, congresos, novedades bibliográficas y premios a la publicación de trabajos, como referencias extraídas de los sumarios de otras revistas nacionales e internacionales, cuando eran reproducidos en las fuentes estudiadas.

En cuanto a su procedencia, la totalidad de las notas y noticias se han localizado en 4 de las 5 revistas vaciadas (figura 84). En este sentido, la publicación que mayor número de documentos aporta es la *Revista Española de Cardiología*, con el 54,4 % del total. En orden decreciente, le siguen *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (28,2%), *Rehabilitación* (17%) y *Acta Fisioterápica Ibérica* (0,3%). No se ha recuperado ninguna referencia de este tipo en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*.

Figura 84. Distribución de las notas y noticias por revista



Distribución cronológica

Las 294 notas y noticias recuperadas han sido publicadas interrumpidamente en un periodo de 49 años, comprendidos entre 1923 y 2007 (tabla 72). De esta forma, no se ha recogido ninguna publicación, en ninguna de las 4 revistas de donde proceden en los años y periodos 1924-1926, 1928-1948, 1950-1954, 1962, 1965-1966, 1968, 1975, 1981 y 1991. Si solo tenemos en cuenta los años en que se ha recuperado este material, el promedio anual de referencias es de $6 \pm 5,8$.

Tabla 72. DISTRIBUCIÓN DE LAS NOTAS Y NOTICIAS POR REVISTAS Y POR AÑOS DE PUBLICACIÓN

	Revista Española de Cardiología		Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Rehabilitación		Acta Fisioterápica Ibérica		Total	
	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum
1923			1	1					1	1
1927			1	2					1	2
1949			1	3					1	3
1955			3	6					3	6
1956			8	14					8	14
1957			16	30					16	30
1958			6	36					6	36
1959			13	49					13	49
1960			15	64					15	64
1961			--	64			1	1	1	65
1963	1	1	3	67					4	69
1964	--	1	16	83					16	85
1967	1	2							1	86
1969	--	2			1	1			1	87
1970	2	4			4	5			6	93
1971	1	5			--	5			1	94
1972	--	5			1	6			1	95
1973	--	5			1	7			1	96
1974	--	5			1	8			1	97
1976	3	8			2	10			5	102
1977	3	11			3	13			6	108
1978	1	12			2	15			3	111
1979	--	12			1	16			1	112
1980	--	12			2	18			2	114
1981	2	14			2	20			4	118
1982	1	15			1	21			2	120
1983	3	18			--	21			3	123
1984	5	23			2	23			7	130
1986	2	25			--	23			2	132
1987	2	27			--	23			2	134
1988	12	39			2	25			14	148
1989	5	44			--	25			5	153
1990	--	44			1	26			1	154
1992	--	44			1	27			1	155
1993	--	44			1	28			1	156
1994	--	44			2	30			2	158
1995	3	47			2	32			5	163
1996	14	61			4	36			18	181
1997	9	70			1	37			10	191
1998	16	86			3	40			19	210
1999	12	98			7	47			19	229

Tabla 72 (Continuación)

	Revista Española de Cardiología		Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Rehabilitación		Acta Fisioterápica Ibérica		Total	
	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum
2000	5	103			--	47			5	234
2001	6	109			--	47			6	240
2002	2	111			--	47			2	242
2003	13	124			1	48			14	256
2004	2	126			1	49			3	259
2005	13	139			--	49			13	272
2006	4	143			--	49			4	276
2007	17	160			1	50			18	294
Total	160		83		50		1		294	
MEDIA	5,71		7,54		2		1		6	
SD	5,18		6,33		1,41		0		5,86	
MÍNIMO	1		1		1		1		1	
MÁXIMO	17		16		7		1		19	

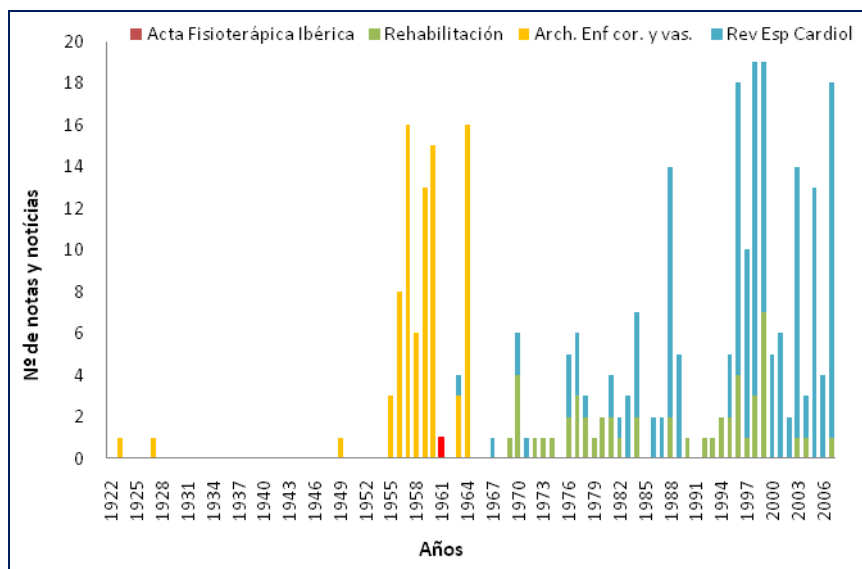
De la distribución de las notas y noticias en las revistas estudiadas, podemos decir que la *Revista Española de Cardiología* es la que mayor número de referencias publica (160 referencias). Lo hace de forma no continua en un periodo de 28 años comprendidos entre 1963 y 2007, con un promedio anual de $5,7 \pm 5,1$ referencias para los años en los que éstas han sido recuperadas. Por su parte, la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* es la primera publicación que recoge notas y noticias sobre la terapéutica conservadora de los síndromes coronarios isquémicos. Las 83 publicaciones recogidas interrumpidamente en ella abarcan un periodo de 11 años entre 1923 y 1964, con una media anual de $7,5 \pm 6,3$ referencias. En el caso de *Rehabilitación*, no se recogen trabajos de este tipo hasta 1969. Desde entonces y hasta 2007, publica 50 notas y noticias de forma interrumpida en 26 años, con un promedio de $2 \pm 1,4$ referencias/año. Finalmente, solo se ha recuperado 1 referencia en la revista *Acta Fisioterápica Ibérica* en el año 1961.

Como ya se ha apuntado en el estudio de otros tipos de documentos, las revistas especializadas en Cardiología son las que contribuyen en mayor medida (82,7%) en la recuperación de las notas y noticias.

Al estudiar la distribución en el tiempo del total de las notas y noticias (figura 85), se puede apreciar los periodos en los que se publicaron, así como la aportación con la que cada una de las revistas ha contribuido. Si bien en los primeros 33 años, la producción de este tipo de documentos es ocasional (3 referencias recopiladas en 1923, 1927 y 1949), entre 1955 y 1964 se diferencia una primera etapa de continuidad en su publicación. En estos 9 años, se recogen un total de 82 referencias, con un promedio anual de $9,1 \pm 5,9$ trabajos, que proceden en el 97,5% de los casos de la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. En este mismo periodo es cuando se recupera la única noticia localizada en *Acta Fisioterápica Ibérica*.

Coincidiendo, por una parte, con el fin de la edición de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (1967), y, por otra, con la pervivencia simultánea de la *Revista Española de Cardiología* y de *Rehabilitación* (1967-2007), el número de notas y noticias pasa por un momento de descenso, que se recupera de forma moderada a finales de la década de los 70, y alcanza los valores más altos a partir 1996. Así, desde 1976 hasta 2007, se recuperan 197 referencias con una media de $6,1 \pm 6$ trabajos/año. En este periodo, los años que destacan por registrar las cifras más elevadas, en lo que a la recuperación anual de referencias se refiere, son 1998 y 1999 con 19 notas y noticias cada uno, así como 1996 y 2007 con 18 publicaciones cada uno.

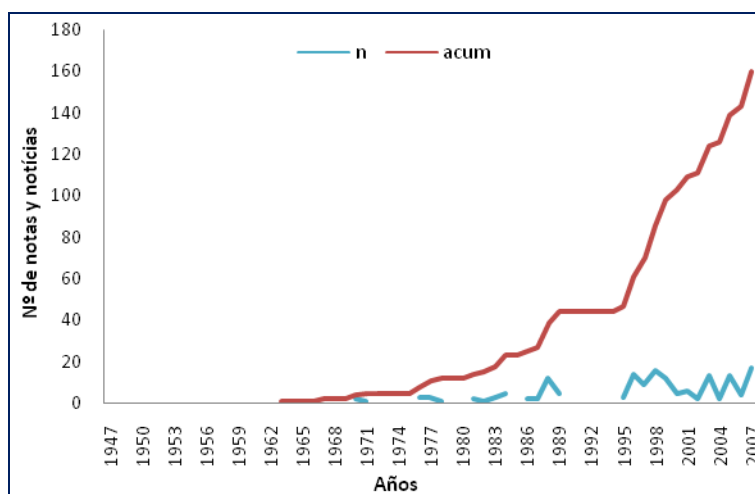
Figura 85. Distribución cronológica y por revista de las notas y noticias



Arch Enf Cor Vas= Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos; Rev Esp Cardiol = Revista Española de Cardiología;

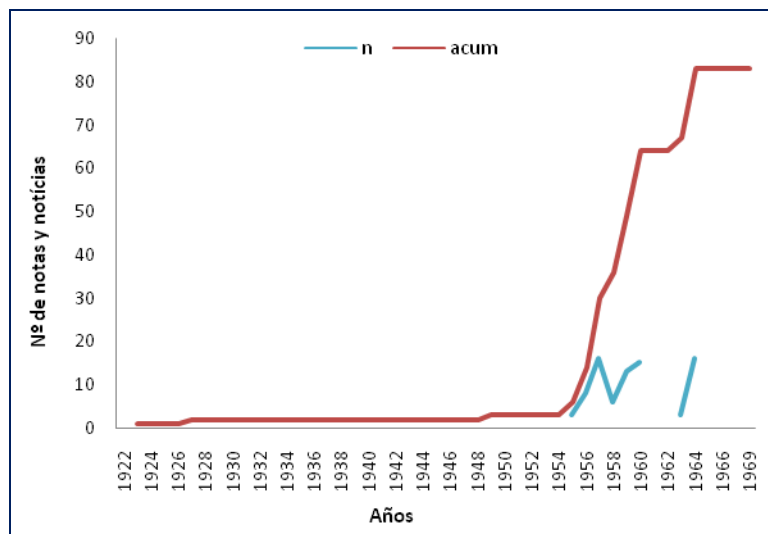
Por otra parte, la evolución cronológica de las 160 notas y noticias publicadas en la *Revista Española de Cardiología* se muestra en la figura 86. Desde la localización de la primera en 1963, y dadas las interrupciones temporales de la publicación de estas referencias (no se han recogido notas y noticias en los años 1965, 1966, 1968 y 1975), solo se recuperan 5 trabajos en 4 años hasta 1974. Desde 1976 hasta 1990, el número de notas y noticias empieza a crecer progresivamente, llegándose a alcanzar un total 39 referencias en este intervalo de tiempo. Tras un paréntesis de 5 años en los que se interrumpe su publicación, desde 1995 se produce el incremento más significativo del total de notas y noticias, que se prolonga hasta el final del periodo estudiado. Así, en la última etapa se acumulan un total de 116 referencias, con un promedio de 8,9 al año, y un máximo de 18 notas y noticias en 2007.

Figura 86. Evolución cronológica de las notas y noticias publicadas en la *Revista Española de Cardiología*



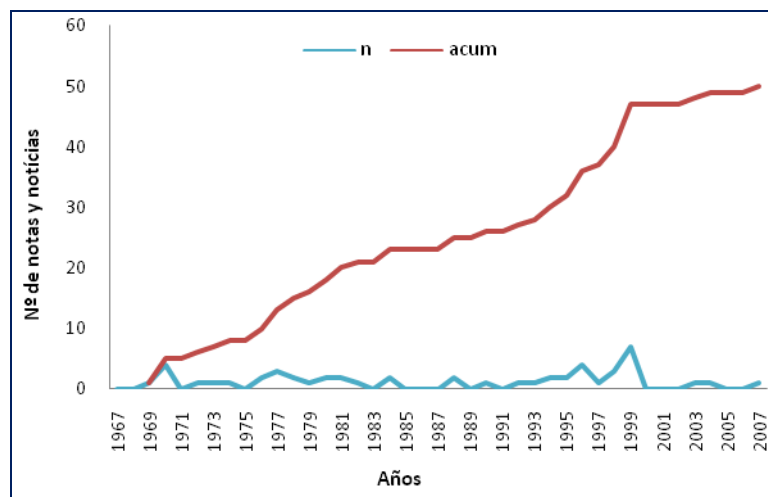
Habiéndose recogido las 83 notas y noticias desde 1923, su evolución cronológica en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (figura 87), es irregular pues está condicionada por la falta de continuidad en la publicación de la revista y la imposibilidad de localizar todos los números en las hemerotecas de los catálogos consultados. El crecimiento más importante se produce entre 1955 y 1960 (se acumulan 58 referencias en este periodo), aunque el año que mayor número de notas y noticias registra es 1964 con 16 publicaciones.

Figura 87. Evolución cronológica de las notas y noticias publicadas en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*



En lo que a la revista *Rehabilitación* se refiere (figura 88), la evolución en el tiempo de las 50 notas y noticias presenta un crecimiento lineal hasta 1999, estabilizándose en este momento hasta el final del periodo estudiado. La variabilidad anual, para los años en los que se han recopilado estos trabajos, es pequeña, representando el año 1999 el de máxima publicación con 7 referencias.

Figura 88. Evolución cronológica de las notas y noticias publicadas en *Rehabilitación*



Las materias

Distribución de las notas y noticias por materias

Para conocer las materias de las que se ocupan las notas y noticias, en este apartado se presenta el estudio por áreas temáticas de estos trabajos. Con tal fin, inicialmente se expone la distribución de estas referencias por materias, así como la evolución temporal de dichas áreas temáticas en el periodo estudiado (1922-2007).

Como se indicó en el capítulo de material y método, para la clasificación temática de las notas y noticias, también se han seguido varias estrategias. Es decir, las referencias que estamos estudiando en esta parte, se han catalogado en función de tres criterios de clasificación:

- Primero, en base a los **OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN** a los que hicieran referencia. Así se distinguen dos materias principales, prevención y terapéutica, que a su vez, se subdividen en primaria y secundaria, en el primer caso; y en paliativa y rehabilitadora, en el segundo.
- En segundo lugar, partiendo de los **ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS** sobre los que trataran, las notas y noticias se han distribuido en farmacoterapia, terapéutica física y psicoterapia.
- Finalmente, de acuerdo a los **ASPECTOS SOCIALES Y PROFESIONALES** a los que hicieran referencia estas publicaciones, se han clasificado en las siguientes materias: congresos y reuniones científicas, enseñanzas, instituciones y premios.

Dado que cada nota o noticia se ha catalogado paralelamente desde cada criterio de clasificación, cada una de ellas puede abarcar varias áreas temáticas simultáneamente. Por tanto, cuantitativamente, resulta que la suma de la distribución de las notas y noticias por materias puede ser superior al total recuperado.

Distribución cronológica de las notas y noticias sobre objetivos de asistencia y prevención

Tras aplicar el criterio de clasificación basado en los objetivos de asistencia y prevención a los que hicieran referencia las notas y noticias, los resultados de su distribución por años y revistas quedan reflejados en la tabla 73. Estos datos muestran que, de las 285 veces en que se tratan estas materias en estas publicaciones (294 referencias), en el 60 % de las ocasiones se aborda la terapéutica, mientras que en el 40 % la prevención. Cuando se subclasifican estas materias y se distribuyen las referencias, encontramos que, para la terapéutica, predomina la rehabilitadora (97,6%). En el caso de la prevención, la secundaria es la que destaca, ya que se trata en el 85,9% de estas publicaciones.

Quando centramos nuestra atención en la participación que las fuentes estudiadas presentan, volvemos a observar una mayor contribución de las revistas especializadas en Cardiología (84,2%) sobre los temas de esta clasificación. En concreto, el conjunto de notas y noticias sobre la prevención proceden mayoritariamente de la *Revista Española de Cardiología* (85,7%), aunque al dividirla en sus dos subtemas, la mayoría de referencias (62,5%) que versan sobre la primaria son publicadas por *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los vasos*, mientras que la *Revista Española de Cardiología* es responsable del 91,8% de la producción sobre la secundaria.

Tabla 73. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DE LAS NOTAS Y NOTICIAS SOBRE LOS OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN

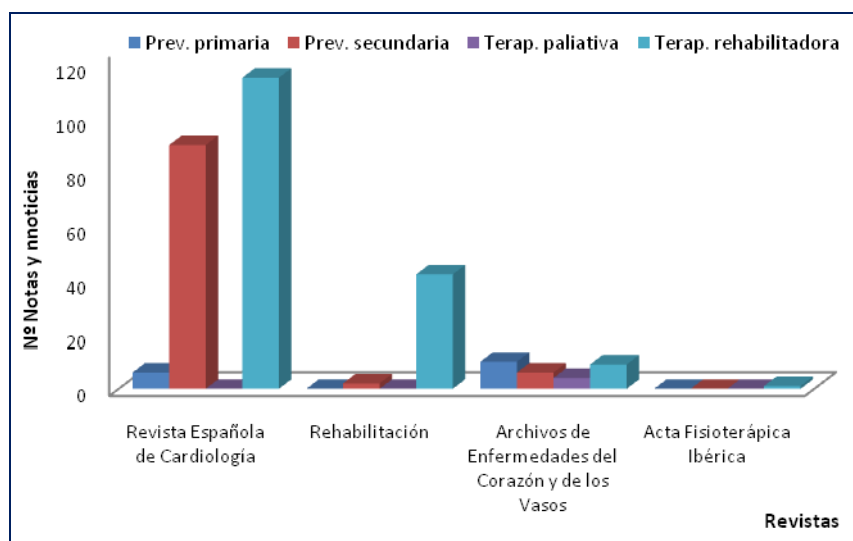
	PREVENCIÓN										TERAPÉUTICA												
	PRIMARIA			SECUNDARIA							PALIATIVA			REHABILITADORA									
	AECV		REC	Total	REC		AECV		RHB		Total	AECV		Total	REC		RHB		AECV		AFI		Total
	n	ac.	n		ac.	n	ac.	n	ac.	n		ac.	n		ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	
1923						1	1			1													
1927						1	2			2													
1949						--	2			2													
1955	1	1	1			--	2			2													
1956	--	1	1			--	2			2													
1957	--	1	1			1	3			3							2	2				2	
1958	--	1	1			--	3			3						--	2					2	
1959	1	2	2			--	3			3	2	2	2			--	4					4	
1960	4	6	6			--	3			3	1	3	3			1	5					5	
1961	--	6	6			--	3			3	--	3	3			--	5		1	1		6	
1963	2	8	8			1	4			4	--	3	3	1	1			1	6			8	
1964	2	10	10			2	6			6	1	4	4	--	1			3	9			11	
1967			10							6			4	1	2							12	
1969			10							6			4	--	2	1	1					13	
1970			10							6			4	--	2	4	5					17	
1971			10							6			4	--	2	--	5					17	
1972			10							6			4	--	2	1	6					18	
1973			10							6			4	--	2	1	7					19	
1974			10							6			4	--	2	1	8					20	
1976			10	1	1					7			4	3	5	2	10					25	
1977			10	1	2					8			4	3	8	3	13					31	
1978		1	1	11	--	2				8			4	--	8	1	14					32	
1979		--	1	11	--	2				8			4	--	8	1	15					33	
1980		--	1	11	--	2				8			4	--	8	1	16					34	
1981		1	2	12	1	3				9			4	1	9	1	17					36	
1982		--	2	12	--	3				9			4	1	10	1	18					38	
1983		--	2	12	--	3				9			4	2	12	--	18					40	
1984		--	2	12	3	6				12			4	4	16	2	20					46	
1986		--	2	12	--	6				12			4	2	18	--	20					48	
1987		--	2	12	2	8				14			4	2	20	--	20					50	
1988		--	2	12	2	10				16			4	9	29	2	22					61	
1989		--	2	12	1	11				17			4	3	32	--	22					64	
1990		--	2	12	--	11				17			4	--	32	1	23					65	
1992		--	2	12	--	11				17			4	--	32	1	24					66	
1993		--	2	12	--	11				17			4	--	32	1	25					67	
1994		--	2	12	--	11				17			4	--	32	2	27					69	
1995		--	2	12	2	13				19			4	1	33	2	29					72	
1996		--	2	12	7	20				26			4	12	45	4	33					88	
1997		--	2	12	8	28				34			4	8	53	1	34					97	
1998		--	2	12	13	41				47			4	12	65	2	36					111	
1999		1	3	13	6	47		2	2	55			4	11	76	3	39					125	
2000		--	3	13	4	51				59			4	4	80	--	39					129	
2001		1	4	14	5	56				64			4	6	86	--	39					135	
2002		1	5	15	1	57				65			4	1	87	--	39					136	
2003		--	5	15	7	64				72			4	13	100	1	40					150	
2004		--	5	15	1	65				73			4	1	101	1	41					152	
2005		--	5	15	9	74				82			4	6	107	--	41					158	
2006		--	5	15	2	76				84			4	--	107	--	41					158	
2007		1	6	16	14	90				98			4	8	115	1	42					167	
TOTAL	10	6	16	90	6	2	98	4	4	115	42	9	1	167									
%*	34,48	2,84		42,65	20,69	4,55		13,79		54,50	95,45	31,03	100,00										
%**		5,61			34,39			1,40			58,60												

AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos; RHB: Rehabilitación; REC: Revista Española de Cardiología
 %* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

Paralelamente, en las notas y noticias que versan sobre la terapéutica, es también la *Revista Española de Cardiología* la fuente que más cantidad de referencias aporta (67,3%). Igualmente, es esta revista la que contribuye mayoritariamente (68,9%) con la submateria terapéutica rehabilitadora. Sin embargo, la totalidad (100%) de las notas y noticias sobre tratamiento paliativo vuelven a ser recuperadas en la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*.

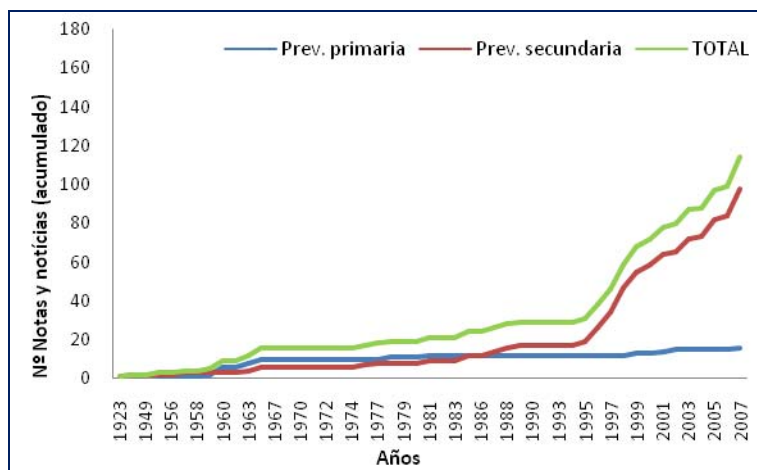
Por otra parte, al repartir estas materias en cada revista (figura 89), observamos que la publicación cuyas notas y noticias recogen estos temas en mayor número de veces es la *Revista Española de Cardiología*. Así, aborda la terapéutica rehabilitadora en el 54,5% de las 211 ocasiones, la prevención secundaria en el 42,6% y la prevención primaria en el 2,8%. Le sigue la revista *Rehabilitación*, pues se encarga de estos temas un total de 44 veces en sus notas y noticias. Como podía intuirse, la materia que con mayor frecuencia se trata (95,4% de las veces) es la terapéutica rehabilitadora, si bien la prevención secundaria es también objeto de estas publicaciones (4,5% restante). Por su parte, la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* es la única que recoge notas y noticias que versan sobre todas las materias de esta clasificación. Sus referencias incluyen el tema prevención primaria en el 34,4% de las veces, la terapéutica rehabilitadora en el 31%, la prevención secundaria en el 20,6% y la terapéutica paliativa en el 13,7%. Y, finalmente, el 100% de las noticias localizadas en *Acta Fisioterápica Ibérica* tratan sobre la terapéutica rehabilitadora.

Figura 89. Distribución por revista de las notas y noticias sobre los objetivos de asistencia y prevención



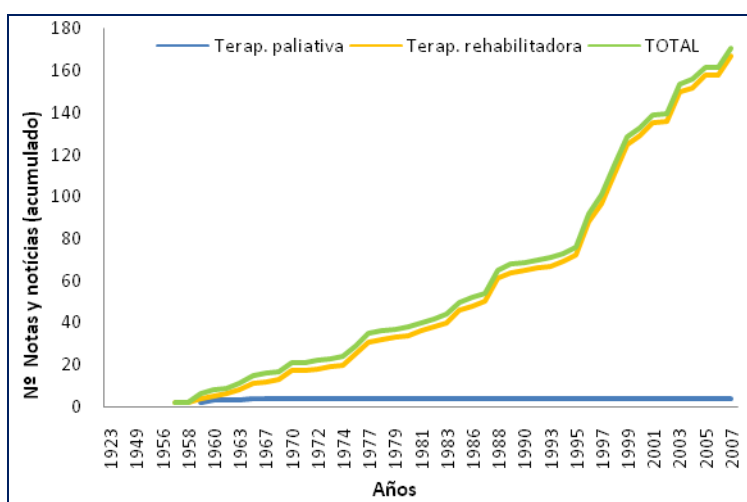
Las figuras 90 y 91 muestran la evolución cronológica de las materias y submaterias de esta clasificación. Naciendo en 1923, la prevención, en concreto la secundaria, es el tema que se aborda en primer lugar en las notas y noticias recuperadas. Su crecimiento es irregular, desde que surge hasta la mitad de los 90, ya que se intercalan periodos de interrupción en su publicación cuando versan tanto sobre esta materia, como sobre los subtemas en los que se divide (primaria y secundaria). No obstante, a partir de 1994, el crecimiento del número total de referencias se torna continuo hasta el final del periodo estudiado. En este sentido, gracias a la aportación exclusiva del subtema prevención secundaria, crece de manera progresiva en el intervalo de tiempo indicado, aunque su variabilidad anual es irregular.

Figura 90. Evolución cronológica de la prevención en las notas y noticias



En cuanto a la materia terapéutica, la publicación del total de notas y noticias que tratan sobre ella presenta un crecimiento progresivo y regular, desde que se recoge la primera referencia (1957) hasta 2007. Esta tendencia está totalmente determinada por la terapéutica rehabilitadora, cuya evolución marca el del total de referencias. Por su parte, la terapéutica paliativa, únicamente está presente en las notas y noticias durante el periodo comprendido entre 1959 y 1964, ya que a partir de entonces no se han recogido publicaciones sobre este subtema.

Figura 91. Evolución cronológica de la terapéutica en las notas y noticias



Distribución cronológica de las notas y noticias sobre elementos y métodos terapéuticos

Al hilo de lo comentado anteriormente, el segundo criterio de clasificación en el que se han dividido las notas y noticias, hace referencia a los elementos y métodos terapéuticos. Seguidamente, pasamos a estudiar la distribución de los trabajos que nos ocupan, clasificados de esta forma, tanto desde el punto de vista cronológico, como por revistas.

Las 294 notas y noticias recuperadas recogen un total de 108 veces las 3 materias utilizadas en esta clasificación (tabla 74). De entre ellas, la farmacoterapia es la que mayor número de veces ha sido abordada (73,1%), lo que puede estar influenciado por el predominio en la contribución de notas y noticias, de las revistas especializadas en Cardiología (el 82,9% provienen de ellas). A continuación, las referencias dedicadas a la terapéutica física ocupan el siguiente lugar, con el 25,9% de la suma resultante de esta distribución. Muy a distancia, encontramos la psicoterapia que solo acumula una referencia (0,9%) en todo el periodo estudiado.

Tabla 74. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DE LAS NOTAS Y NOTICIAS SOBRE ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS

	FARMACOTERAPIA				TERAPÉUTICA FÍSICA						PSICOTERAPIA				
	AECV		REC		Total ac	REC		AECV		RHB		Total ac	REC		Total ac
	n	ac.	n	ac.		n	ac.	n	ac.	n	ac.		n	ac.	
1927								1	1			1			
1949								1	2			2			
1955	3	3			3			--	2			2			
1956	8	11			11			--	2			2			
1957	14	25			25			1	3			3			
1958	5	30			30			1	4			4			
1959	10	40			40			--	4			4			
1960	12	52			52			--	4			4			
1961	--	52			52			--	4			4			
1963	2	54			54			--	4			4			
1964	9	63			63			2	6			6			
1967					63							6			
1969					63							6			
1970			2	2	65							6			
1971			1	3	66							6			
1972			--	3	66							6			
1973			--	3	66							6			
1974			--	3	66							6			
1976			--	3	66							6			
1977			--	3	66							6			
1978			--	3	66				1	1		7			
1980			--	3	66				1	2		8			
1981			1	4	67	1	1		1	3		10	1	1	1
1982			--	4	67	--	1		--	3		10			1
1983			--	4	67	2	3		--	3		12			1
1984			--	4	67	1	4		--	3		13			1
1986			--	4	67	--	4		--	3		13			1
1987			--	4	67	--	4		--	3		13			1
1988			--	4	67	3	7		--	3		16			1
1989			--	4	67	2	9		--	3		18			1
1990			--	4	67	--	9		--	3		18			1
1992			--	4	67	--	9		--	3		18			1
1993			--	4	67	--	9		--	3		18			1
1994			--	4	67	--	9		--	3		18			1
1995			1	5	68	--	9		--	3		18			1
1996			2	7	70	--	9		--	3		18			1
1997			--	7	70	1	10		--	3		19			1
1998			1	8	71	--	10		1	4		20			1
1999			1	9	72	2	12		6	2	6	24			1

Tabla 74 (Continuación)

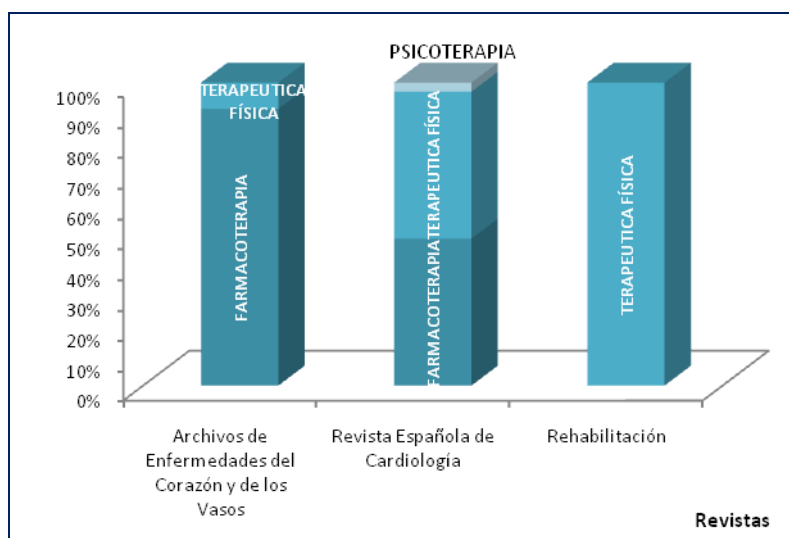
	FARMACOTERAPIA					TERAPÉUTICA FÍSICA					PSICOTERAPIA			
	AECV		REC		Total ac	REC		AECV		RHB	Total ac	REC		Total ac
	n	ac.	n	ac.		n	ac.	n	ac.			n	ac.	
2000			1	10	73	--	12				24			1
2001			--	10	73	--	12				24			1
2002			--	10	73	1	13				25			1
2003			--	10	73	3	16				28			1
2004			1	11	74						28			1
2005			3	14	77						28			1
2006			2	16	79						28			1
2007					79						28			1
TOTAL	63		16		79	16		6		6	28	1		1
%*	91,30		48,48			48,48		8,70		100,00		3,03		
**			73,15					25,93				0,93		

AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos; RHB: Rehabilitación; REC: Revista Española de Cardiología
 %* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

En esta misma tabla se puede apreciar la participación de las revistas en la aportación de notas y noticias sobre elementos y métodos terapéuticos. Las fuentes que contribuyen con un mayor número de temas, son las publicaciones especializadas en Cardiología. La revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* recoge el 63,8% del total de materias, mientras que la *Revista Española de Cardiología* recopila el 30,5%. En el caso de las revistas especializadas en Rehabilitación, su contribución es mínima. De hecho, *Rehabilitación* solo contribuye con 1 referencia (0,5%), y el único trabajo recuperado en *Acta Fisioterápica Ibérica* no ha podido ser clasificado según este criterio.

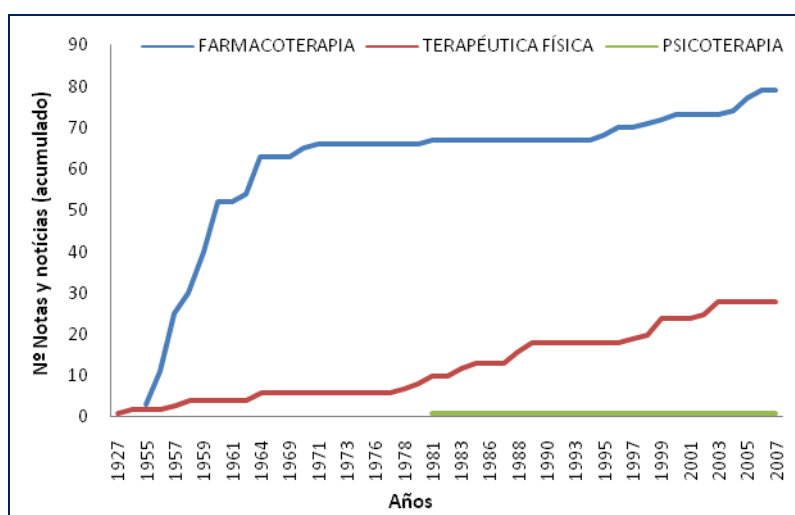
En la figura 92 se presenta la distribución de estas materias por revista. Se observa que la única publicación que recoge notas y noticias donde se tratan los 3 temas es la *Revista Española de Cardiología*. En este sentido, sus referencias abordan la farmacoterapia y la terapéutica física en la misma proporción (48,8% para cada una) y solo el 3% de las veces que, en esta publicación se cubren estas materias, se hace sobre la psicoterapia. En cuanto a las otras dos revistas, la materia que predomina en las notas y noticias publicadas en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* es la farmacoterapia (91,3%) frente a la terapéutica física (8,7%). Y en *Rehabilitación*, el 100% de sus referencias versan sobre la terapéutica física.

Figura 92. Distribución por revista de las notas y noticias sobre elementos y métodos terapéuticos



Respecto a la evolución cronológica de las materias sobre elementos y métodos terapéuticos de las notas y noticias (figura 93), la terapéutica física es la que nace en primer lugar en 1927. Presenta un crecimiento lento e irregular, determinado por la gran cantidad de periodos de interrupción de su publicación, en las tres revistas en las que se han recogido estas referencias. Con 18 años de diferencia, se publica la primera nota o noticia sobre farmacoterapia. Pese a surgir con posterioridad, es la materia que en mayor número de publicaciones se ha recogido (79 notas y noticias). En su evolución temporal distinguimos, inicialmente, una etapa (1955-1964) caracterizada por un crecimiento regular y progresivo del número de referencias que se le dedican, que provienen en su totalidad (63 trabajos) de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. Al finalizar el periodo de pervivencia de esta revista, la publicación de este tipo de documentos sobre farmacoterapia se torna irregular, con interrupciones temporales que harán que este tema crezca muy poco desde 1970 hasta 2007. Por último, de la materia psicoterapia solo podemos decir que se ha abordado en una sola noticia en 1981.

Figura 93. Evolución cronológica de las notas y noticias sobre elementos y métodos terapéuticos



Distribución cronológica de las notas y noticias sobre aspectos sociales y profesionales

Como se ha referido anteriormente, el objetivo de este estudio también pretende conocer los aspectos sociales y profesionales que envuelven a la terapéutica conservadora de las enfermedades cardiovasculares. Por consiguiente, el tercer criterio de clasificación utilizado en el análisis temático, distribuye las notas y noticias en las siguientes áreas temáticas: congresos y reuniones científicas, enseñanzas, instituciones y premios.

De las 202 ocasiones en que son abordados estos temas en las notas y noticias (tabla 75), en el 77,7% hacen referencia a los congresos y reuniones científicas. La materia enseñanzas aparece en el 18,3% de las veces, mientras que la materia premios lo hace en el 3,4%. Sobre el tema instituciones, sólo se ha recogido 1 noticia.

Tabla 75. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DE LAS NOTAS Y NOTICIAS SOBRE LOS ASPECTOS SOCIALES Y PROFESIONALES

	CONGRESOS Y REUNIONES CIENTÍFICAS							ENSEÑANZAS							INSTITUCIONES			PREMIOS		
	REC		RHB		AECV		Total	REC		RHB		AECV		Total	REC		Total	REC		Total
	n	ac.	n	ac.	n	ac.	ac	n	ac.	n	ac.	n	ac.	ac	n	ac.	ac	n	ac.	ac
1923												1	1	1						
1927												1	2	2						
1949														2						
1955														2						
1956					1	1	1							2						
1957					--	1	1							2						
1958					--	1	1							2						
1959					--	1	1							2						
1960					--	1	1							2						
1961					--	1	1							2						
1963	1	1			1	2	3							2						
1964	--	1					3							2						
1967	1	2					4							2						
1969	--	2	1	1			5							2						
1970	2	4	4	5			11							2						
1971	1	5	--	5			12							2						
1972	--	5	1	6			13							2						
1973	--	5	1	7			14							2						
1974	--	5	1	8			15							2						
1976	2	7	1	9			18	1	1					3						
1977	2	9	1	10			21	--	1					3	1	1	1			
1978	1	10	1	11			23	--	1					3			1			
1979	--	10	1	12			24	--	1					3			1			
1980	--	10	1	13			25	--	1					3			1			
1981	2	12	--	13			27	--	1					3			1			
1982	1	13	--	13			28	--	1	1	1			4			1			
1983	1	14	--	13			29	2	3	--	1			6			1			
1984	5	19	2	15			36	--	3	--	1			6			1			
1986	2	21	--	15			38	--	3	--	1			6			1			
1987	2	23	--	15			40	--	3	--	1			6			1			
1988	12	35	2	17			54	--	3	--	1			6			1			
1989	3	38	--	17			57	2	5	--	1			8			1			
1990	--	38	--	17			57	--	5	1	2			9			1			
1992	--	38	1	18			58	--	5	--	2			9			1			
1993	--	38	--	18			58	--	5	--	2			9			1			
1994	--	38	2	20			60	--	5	--	2			9			1			
1995	3	41	--	20			63	--	5	1	3			10			1			
1996	14	55	4	24			81	--	5					10			1			
1997	9	64	1	25			91	--	5					10			1			
1998	15	79	2	27			108	2	7					12			1			
1999	10	89	4	31			122	1	8					13			1	1	1	1
2000	3	92	--	31			125	3	11					16			--	1	1	1
2001	3	95	--	31			128	3	14					19			1	--	1	1
2002	2	97	--	31			130	--	14					19			1	--	1	1
2003	8	105	1	32			139	5	19					24			1	--	1	1
2004	2	107	1	33			142	--	19					24			1	--	1	1
2005	10	117	--	33			152	3	22					27			1	--	1	1
2006	2	119	--	33			154	2	24					29			1	--	1	1
2007	2	121	1	34			157	8	32					37			1	6	7	7
TOTAL	121		34		2		157	32		3		2		37	1		1		7	7
%*	75,16		91,89		50,00			19,88		8,11		50,00			0,62			4,35		
%**			77,72							18,32					0,50			3,47		

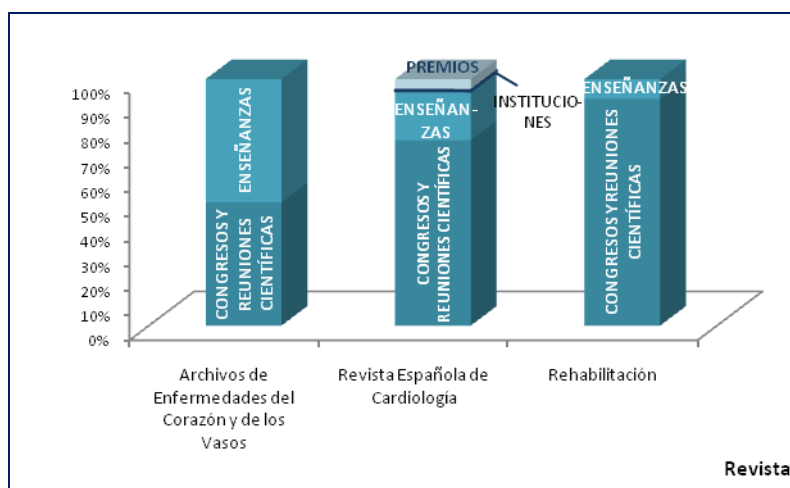
AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y Vasos; RHB: Rehabilitación; REC: Revista Española de Cardiología.

*% sobre el total publicado en la revista; **% sobre el total del inventario.

En cuanto a la contribución de las revistas estudiadas en la recuperación de estos trabajos, la publicación que con mayor frecuencia difunde estos temas (79,7%) es la *Revista Española de Cardiología*. A distancia, encontramos *Rehabilitación* que acumula 18,3% de la suma resultante de la distribución de estas materias. Con muy poca frecuencia, pero destacando por ser la primera, *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* solo colabora con el 1,9% de los temas, y la revista que permanece ausente en la clasificación de la que nos ocupamos es *Acta Fisioterápica Ibérica*.

Para conocer la distribución de estos temas en cada una de las revistas donde se han recopilado las notas y noticias, se ha elaborado la figura 94. De las tres fuentes, la que destaca por haber publicado sobre las cuatro materias es la *Revista Española de Cardiología*. Entre sus referencias descubrimos que a los congresos y reuniones científicas le dedica el 75,1%, a las enseñanzas el 19,8%, a los premios el 4,3% y, finalmente, a las instituciones el 0,6%. Las revistas *Rehabilitación* y *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* solo publican documentos de este tipo que abordan 2 áreas temáticas, pero con tendencias diferentes. Por una parte, a los congresos y reuniones científicas le dedican el 91,8% y el 50%, respectivamente. Y de las enseñanzas se ocupan, respectivamente, en el 8,1% y 50% de las referencias.

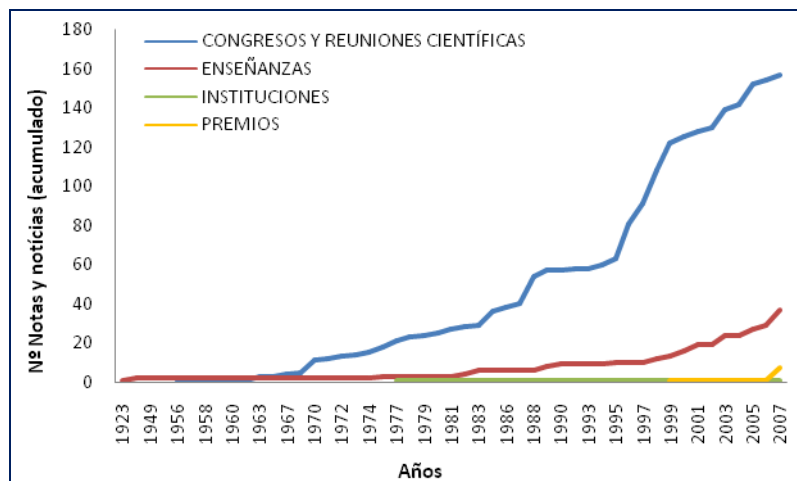
Figura 94. Distribución por revista de las notas y noticias sobre los aspectos sociales y profesionales



Por último, la evolución en el tiempo de estas materias se presenta en la figura 95. La primera noticia recuperada, publicada en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* en 1923, trata sobre las enseñanzas. Este tema evoluciona de forma muy irregular hasta 1998 (en este momento acumula 12 referencias) como consecuencia de la falta de continuidad de su publicación en las fuentes estudiadas. No obstante, en los últimos 10 años, y pese a existir grandes diferencias en la publicación anual de estos trabajos, este tema crece de forma progresiva gracias a la contribución de la *Revista Española de Cardiología*.

En lo que respecta a las notas y noticias sobre los congresos y reuniones científicas, si bien la primera referencia se ha recogido en 1956, el número de publicaciones aumenta principalmente a partir de 1967, creciendo de forma progresiva hasta 2007. Por su parte, la materia premios es abordada por las notas y noticias inventariadas de forma ocasional. En otras palabras, se ha recogido 1 noticia en 1999 y 6 en 2007, en la *Revista Española de Cardiología*. En esta misma fuente, pero en 1977 se ha recogido la única noticia sobre las instituciones, la cual anunciaba la creación del Centro de valoración funcional y rehabilitación del cardiaco en Valencia.

Figura 95. Evolución cronológica de las notas y noticias sobre aspectos sociales y profesionales



Distribución y solapamiento de las materias de las notas y noticias

Una vez expuesto el comportamiento de las materias por criterio de clasificación, el objetivo de este apartado es conocer la vinculación que los temas puedan tener entre sí. Por lo que se presenta un análisis cuantitativo de los solapamientos existentes entre todas las materias.

Conforme al sistema de clasificación utilizado, cada nota o noticia ha sido catalogada desde cada criterio paralelamente, pudiendo abarcar varias áreas temáticas a la vez. Este hecho tiene una repercusión a nivel cuantitativo, en lo que al recuento total de trabajos hace referencia. El resultado es que la suma de notas y noticias distribuidas por materias supera al total de publicaciones inventariadas.

Teniendo en cuenta lo que acabamos de exponer, comenzamos el estudio de los solapamientos investigando cómo se emparejan las materias en las notas y noticias, bien pertenezcan al mismo criterio de clasificación (intra-solapamiento), bien se trate de temas incluidos en criterios de clasificación diferentes (inter-solapamiento) (tabla 76).

El primer grupo de materias que estudiaremos es el que se corresponde con el criterio basado en los **objetivos de asistencia y prevención**. La relación que establecen entre sí los temas que comparten este criterio (intra-solapamiento), muestra que la prevención primaria solapa con la prevención secundaria y la terapéutica rehabilitadora, en el 66,6% y el 50% del total de las referencias en las que se aborda de esta manera, respectivamente. Las notas y noticias sobre la prevención secundaria junto a otra materia, también tratan sobre la terapéutica rehabilitadora en el 95,7% de los casos, y sobre la prevención primaria en el 5,6%. En el caso del tratamiento rehabilitador, las referencias sobre él en combinación con otro tema, reflejan que el 97,1% de veces se encuentra vinculado con la prevención secundaria, y el 4,2% con la primaria.

Tabla 76. DISTRIBUCIÓN DE LOS SOLAPAMIENTOS DE LAS MATERIAS DE LAS NOTAS Y NOTICIAS POR CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN

	OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN				ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS				ASPECTOS SOCIALES Y PROFESIONALES											
	PREVENCIÓN PRIMARIA	PREVENCIÓN SECUNDARIA	TERAPÉUTICA PALIATIVA	TERAPÉUTICA REHABILITADORA	FARMACOTERAPIA	TERAPEUTICA FÍSICA	PSICOTERAPIA	CONGRESOS y REUN.IONES CIENTÍFICAS	ENSEÑANZAS	INSTITUCIONES	PREMIOS									
Objetivos de asistencia y prevención (N, %)	PREVENCIÓN PRIMARIA	4	66,67	-	3	50	6	85,71	2	28,57	1	14,29	4	80	-	-	-	1	20	
	PREVENCIÓN SECUNDARIA	4	5,634	-	68	95,77	7	77,78	2	22,22	1	11,11	69	71,1	19	19,6	-	-	7	7,22
	TERAPÉUTICA PALIATIVA	-	-	-	-	-	4	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TERAPÉUTICA REHABILITADORA	3	4,286	68	97,14	-	-	-	8	100	1	12,5	126	84	21	14	1	0,67	6	4
Elementos y métodos terapéuticos (N, %)	FARMACOTERAPIA	6	42,86	7	50	4	28,57	-	-	-	-	11	64,7	5	29,4	-	-	1	5,88	
	TERAPEUTICA FÍSICA	2	20	2	20	-	-	1	100	11	64,7	6	35,3	-	-	-	-	-	-	
	PSICOTERAPIA	1	100	1	100	-	1	100	1	100	1	100	-	-	-	-	-	-	-	
	Aspectos sociales y profesionales (N, %)	4	2,817	69	48,59	-	-	126	88,73	11	50	11	50	1	4,545	4	100	-	-	-
CONGRESOS y REUNIONES CIENTÍFICAS	-	-	19	61,29	-	-	21	67,74	5	45,45	6	54,55	-	-	-	-	-	-	-	
ENSEÑANZAS	-	-	-	-	-	-	1	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
INSTITUCIONES	1	14,29	7	100	-	-	6	85,71	1	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Al fijarnos en las notas y noticias que tratan sobre estos temas, a la par que sobre los elementos y métodos terapéuticos (inter-solapamiento), observamos que en 7 referencias aparece la prevención primaria relacionada con algún tema del segundo grupo. Esta intersección se realiza con la farmacoterapia (85,7%), la terapéutica física (28,6%) y la psicoterapia (14,3%). En las referencias donde se aborda, entre otros temas, la prevención secundaria, ésta se comparte con la farmacoterapia el 77,8% de las veces, con la terapéutica física el 22,2% y con la psicoterapia el 11,1%. La terapéutica rehabilitadora, por su parte, aparece asociada con la terapéutica física (100%) y con la psicoterapia (12,5%) en estos trabajos (8 referencias en combinación), mientras que la terapéutica paliativa únicamente se relaciona con la farmacoterapia (100% de los casos).

De las notas y noticias donde se asocian estas materias, y las referentes a los aspectos sociales y profesionales (inter-solapamiento), la terapéutica rehabilitadora es la que con mayor número de estos últimos temas solapa. En esta línea, encontramos que en el 84% de las 150 notas y noticias en que aparece, lo hace junto a los congresos y reuniones científicas, el 14% junto a las enseñanzas, el 4% junto a los premios y el 0,6% junto a las instituciones. La prevención secundaria (97 notas y noticias) coincide con los congresos y reuniones científicas en el 71,1% de las ocasiones, con las enseñanzas en el 19,6% y con los premios en el 7,2%. Por último, aquellas referencias que contienen el tema prevención primaria, el 80% de ellas lo comparten con los congresos y reuniones científicas, y el 20% con los premios.

Los solapamientos de los que nos encargaremos en segundo lugar, son los que afectan a las materias clasificadas según los **elementos y métodos terapéuticos**. A nivel intra-grupo (intra-solapamiento), únicamente se ha encontrado interacción entre la terapéutica física y la psicoterapia (1 noticia).

En cuanto a los inter-solapamientos, las intersecciones que establecen con las materias sobre los objetivos de asistencia y prevención, muestra que las 14 notas y noticias sobre la farmacoterapia, en las que aparece enlazada, lo hace con la prevención secundaria (50%), la primaria (42,8%) y la terapéutica paliativa (28,5%). Paralelamente, cuando la terapéutica física comparte temas (10 notas y noticias), lo hace con la terapéutica rehabilitadora (80%), la prevención secundaria (20%) y la primaria (20%). En cuanto a la psicoterapia, la única noticia en la que se aborda, se entrelaza con la prevención primaria, la secundaria y el tratamiento rehabilitador.

Sobre la relación existente entre los temas de esta clasificación con los referentes a los aspectos sociales y profesionales (inter-solapamiento), observamos que la farmacoterapia aparece asociada a alguno del segundo grupo en 17 ocasiones. De ellas, en el 64,7% convive con los congresos y reuniones científicas, en el 29,4% con las enseñanzas y en el 5,8% con los premios. También son 17 las notas y noticias publicadas sobre la terapéutica física junto a los aspectos sociales y profesionales. Así, la acompañan en el 64,7% de las veces los congresos y reuniones científicas, y en el 35,3% las enseñanzas. La única noticia en que se aborda la psicoterapia, se hace junto a los congresos y reuniones científicas.

Finalmente, y siguiendo la misma línea de exposición, también estudiaremos la forma en que las materias sobre los **aspectos sociales y profesionales** se relacionan con el resto. Cuando nos centramos en la interacción entre los temas que comparten este criterio (intra-solapamiento), encontramos que solo se vinculan los congresos y reuniones científicas con las enseñanzas, en 4 de las notas y noticias.

Si las notas y noticias reúnen, además, temas sobre los objetivos de asistencia y prevención (inter-solapamientos), encontramos que los congresos y reuniones científicas solapan con la terapéutica rehabilitadora (88,7% de las 142 intersecciones), con la prevención secundaria (48,5%) y con la prevención primaria (2,8%). Los premios también coinciden en las 7 notas y noticias con estos tres temas, pero en distinto porcentaje (100% de los solapamientos con la prevención secundaria, 85,7% con la terapéutica rehabilitadora y 14,2% con la prevención primaria). Por su parte, las 31 referencias que, entre otros, se encargan de las enseñanzas, versan también sobre la terapéutica rehabilitadora (67,7%) y la prevención secundaria (61,2%). Y la única noticia que combina la materia instituciones, lo hace con la terapéutica rehabilitadora.

En lo que a la asociación entre las materias de las que nos ocupamos ahora, y las relacionadas con los elementos y métodos terapéuticos se refiere (inter-solapamiento), apreciamos que predominan las notas y noticias que tratan sobre los congresos y reuniones científicas junto a un tema del segundo grupo (22 referencias). Así, queda vinculada con la farmacoterapia (50% de las veces), con la terapéutica física (50%) y con la psicoterapia (4,5%). Cuando la materia enseñanzas presenta solapamientos con el segundo grupo (11 notas y noticias), encontramos que lo hace con la terapéutica física y con la farmacoterapia, en el 54,5% y 45,4% de las referencias respectivamente. Cabe señalar que sobre los premios, la única referencia donde se combina, el tema con el que lo hace es la farmacoterapia.

En último lugar, presentamos la distribución de las notas y noticias según el solapamiento de los temas, con el objetivo de ampliar el estudio de la relación entre las materias abordadas en estas referencias. En la tabla 77 se presentan estos datos ordenados, primero, por el número de materias que comparte una nota o noticia, y segundo, por el número de trabajos que presenta la combinación de temas en cuestión.

Los resultados muestran que las notas y noticias que versan sobre más de 2 materias representan el 71,4% del total de las referencias inventariadas. El número máximo de áreas temáticas que han abarcado estos trabajos es de 6, lo que equivale al 0,3% del total. Esta referencia relaciona los objetivos de asistencia y prevención (la prevención primaria, la prevención secundaria y la terapéutica rehabilitadora), con los elementos y métodos terapéuticos (la terapéutica física y la psicoterapia) y con los aspectos sociales y profesionales (los congresos y reuniones científicas).

En una proporción ligeramente mayor (1% del total) encontramos las notas y noticia que han sido catalogadas con 4 materias. En este caso, apreciamos dos combinaciones de temas diferentes. En 2 referencias se relacionan la prevención secundaria y la terapéutica rehabilitadora con los congresos y reuniones científicas, y las enseñanzas, mientras que en la otra, se asocian la prevención primaria y la secundaria con la farmacoterapia y con los premios.

Respecto a las notas y noticias que versan sobre 3 materias (27,5% del total inventariado), aquellas que comparten a la prevención secundaria, con la terapéutica rehabilitadora y con los congresos y reuniones científicas, son las más frecuentes (52 publicaciones).

No obstante, la situación más común es la que se corresponde con aquellos trabajos que combinan únicamente 2 áreas temáticas (42,5% del total). Así, aquellas referencias donde se vinculan los congresos y reuniones científicas, bien con la terapéutica rehabilitadora, bien con la prevención secundaria son las más significativas ya que representan casi el 26,1% de todas las notas y noticias inventariadas.

Tabla 77. DISTRIBUCIÓN DE LAS NOTAS Y NOTICIAS SEGÚN EL SOLAPAMIENTO DE LAS MATERIAS

NOTAS Y NOTICIAS		MATERIAS					
n	%						
1	0,34	PREV.1	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.	CON.REU.CIE
2	0,68	PREV.2	TTO.RHB	CON.REU.CIE	ENSEÑ.		
1	0,34	PREV.1	PREV.2	FARMACOT.	PREMIOS		
52	17,69	PREV.2	TTO.RHB	CON.REU.CIE			
7	2,38	PREV.2	TTO.RHB	ENSEÑ			
6	2,04	PREV.2	TTO.RHB	PREMIOS			
4	1,36	TTO.RHB	TER.FIS.	ENSEÑ			
3	1,02	PREV.2	FARMACOT.	CON.REU.CIE			
2	0,68	PREV.1	PREV.2	FARMACOT.			
2	0,68	TTO.RHB	TER.FIS.	CON.REU.CIE			
2	0,68	TTO.RHB	CON.REU.CIE	ENSEÑ			
1	0,34	PREV.1	TTO.RHB	CON.REU.CIE			
1	0,34	PREV.1	TER.FIS.	CON.REU.CIE			
1	0,34	PREV.2	TER.FIS.	ENSEÑ			
66	22,45	TTO.RHB	CON.REU.CIE				
11	3,74	PREV.2	CON.REU.CIE				
9	3,06	PREV.2	ENSEÑ				
8	2,72	FARMACOT.	CON.REU.CIE				
7	2,38	TER.FIS.	CON.REU.CIE				
6	2,04	TTO.RHB	ENSEÑ				
5	1,70	FARMACOT.	ENSEÑ				
4	1,36	TTO.PALIAT	FARMACOT.				
3	1,02	PREV.1	FARMACOT.				
1	0,34	PREV.1	TTO.RHB				
1	0,34	PREV.1	CON.REU.CIE				
1	0,34	PREV.2	FARMACOT.				
1	0,34	TTO.RHB	TER.FIS.				
1	0,34	TTO.RHB	INSTIT.				
1	0,34	TER.FIS.	ENSEÑ				
52	17,69	FARMACOT.					
15	5,10	TTO.RHB					
10	3,40	TER.FIS.					
5	1,70	PREV.1					
2	0,68	PREV.2					

PREV.1: Prevención primaria; PREV.2: prevención secundaria; TTO.PALIAT: terapéutica paliativa TTO.RHB: terapéutica rehabilitadora; FARMACOT.: farmacoterapia; TER.FIS.: terapéutica física PSICOTER.: psicoterapia; CON.REU.CIE: congresos y reuniones científicas; ENSEÑ: enseñanzas; INSTIT: instituciones.

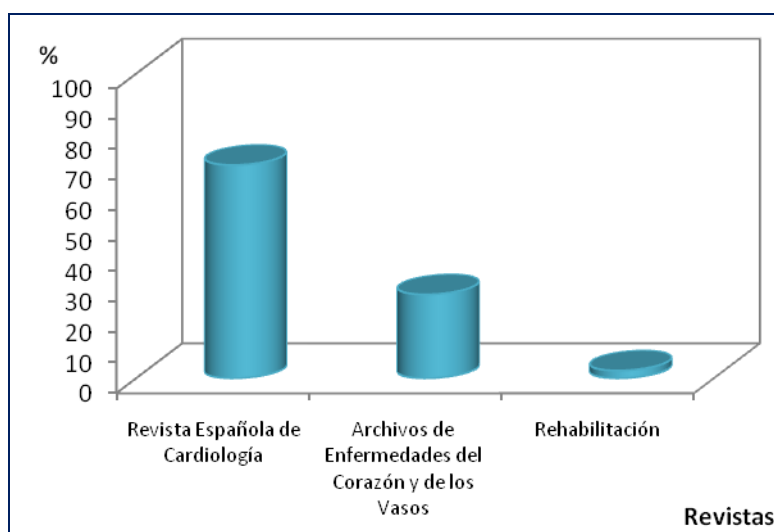
EL CONSUMO DE INFORMACIÓN

IV. LOS RESÚMENES Y RESEÑAS

Los 120 resúmenes y reseñas sobre el manejo conservador de la cardiopatía isquémica, contribuyen con el 28,9% del consumo de información. Proceden de 3 de las 5 fuentes analizadas. En concreto, no se han localizado documentos de este tipo en el periodo estudiado, ni en *Acta Fisioterápica Ibérica* (1956-1965), ni en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* (2001-2007).

Respecto a las 3 fuentes productoras de estos trabajos, la aportación de cada una de ellas queda reflejada en la figura 96. La publicación que destaca por ser la más contributiva es la *Revista Española de Cardiología*, ya que participa con el 70% del total recuperado. En menor medida, de *De Enfermedades del Corazón y de los Vasos* proceden el 27,5% de las publicaciones. Y muy a distancia queda la revista *Rehabilitación*, donde se ha recuperado el 2,5% de resúmenes y reseñas.

Figura 96. Distribución de los resúmenes y reseñas por revista



Distribución cronológica

Los 120 resúmenes y reseñas inventariados han sido publicados, con una periodicidad intermitente, en 30 años comprendidos entre 1947 y 2007, lo que representa un valor medio de $3,9 \pm 3,2$ referencias anuales (tabla 78). En este intervalo de tiempo, no se ha recuperado ningún documento de este tipo, en ninguna de las fuentes vaciadas, en los siguientes años y periodos: 1962, 1966-1994 y 1998.

Tabla 78. DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES Y RESEÑAS POR REVISTAS Y POR AÑOS DE PUBLICACIÓN

	Revista Española de Cardiología		Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Rehabilitación		Total	
	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum
1947	5	5	2	2			7	7
1948	1	6	5	7			6	13
1949	3	9	--	7			3	16
1950	2	11	1	8			3	19
1951	5	16	1	9			6	25
1952	3	19	--	9			3	28
1953	4	23	--	9			4	32
1954	2	25	--	9			2	34
1955	1	26	--	9			1	35
1956	2	28	2	11			4	39
1957	--	28	5	16			5	44
1958	--	28	5	21			5	49
1959	--	28	7	28			7	56
1960	1	29	2	30			3	59
1961	3	32	3	33			6	65
1963	1	33					1	66
1964	2	35					2	68
1965	1	36					1	69
1995	1	37					1	70
1996	--	37			1	1	1	71
1997	1	38			--	1	1	72
1999	3	41			1	2	4	76
2000	16	57			--	2	16	92
2001	5	62			--	2	5	97
2002	7	69			--	2	7	104
2003	1	70			--	2	1	105
2004	2	72			--	2	2	107
2005	9	81			--	2	9	116
2006	--	81			1	3	1	117
2007	3	84			--	3	3	120
Total	84		33		3		120	
MEDIA	3,36		3,3		1		4	
SD	3,34		2,05		0		3,21	
MÍNIMO	1		1		1		1	
MÁXIMO	16		7		1		16	

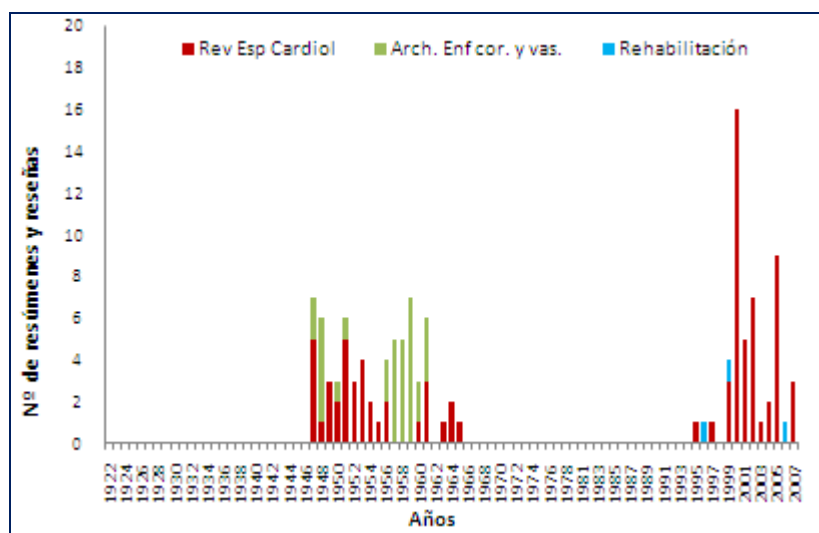
De la tabla precedente, donde se presenta la distribución de los resúmenes y reseñas por revistas y por años de publicación, se desprende que en la *Revista Española de Cardiología* se han recopilado de manera discontinua 84 referencias en un periodo de 25 años, entre 1947 y 2007, con un promedio anual de $3,3 \pm 3,3$ publicaciones. También, a partir de 1947 se recogen resúmenes y reseñas en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. Hasta 1961, en esta fuente se han localizado 33 referencias de forma interrumpida en 10 años, con una media de $3,3 \pm 2$ anuales para los años en los que han sido recuperadas. En cuanto a *Rehabilitación*, los resúmenes y reseñas allí localizados (3 referencias) son publicados ocasionalmente en 3 años entre 1996 y 2006.

Al igual que sucedía en los inventarios anteriormente analizados, en este caso también se aprecia un predominio de las revistas especializadas en Cardiología, en lo que a la participación en la recuperación de resúmenes y reseñas se refiere (97,5% del total).

Para conocer la evolución temporal de la publicación de los resúmenes y reseñas, así como las coincidencias en el tiempo de la aportación de cada una de las revistas, se ha elaborado la figura 97. En ella, se diferencian claramente dos momentos de publicación. La primera etapa surge en 1947, coincidiendo con el inicio de la edición de la *Revista Española de Cardiología*, y se prolonga hasta 1965.

En estos 18 años, se recuperan 69 resúmenes y reseñas, con una variabilidad anual altamente irregular, aunque el promedio equivale a $3,8 \pm 2$ referencias/año, y un valor máximo alcanzado en 1959 con 7 publicaciones. Hasta aquí, estas referencias son aportadas tanto por la *Revista Española de Cardiología* (de forma exclusiva en 1949, 1952-1956 y 1963-1965), como por *De Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (de forma exclusiva en el periodo entre 1957 y 1959).

Figura 97. Distribución cronológica y por revista de los resúmenes y reseñas



A partir de 1995, renace la continuidad en la divulgación de resúmenes y reseñas, que se mantiene hasta el final del periodo estudiado. En esta última etapa, el incremento del número de publicaciones no progresa uniformemente. Así, por ejemplo, en 1996 se publica 1 referencia, mientras que en el año 2000, esta cifra ascendió a 16. No obstante, llegan a acumularse 51 trabajos, con una media de $4,2 \pm 4,5$ resúmenes y/o reseñas al año, que en su mayor parte proceden de la *Revista Española de Cardiología* (94,1%).

Otro aspecto que resulta igualmente interesante es la distribución cronológica del número de resúmenes y reseñas recuperados en cada una de las revistas. Así, la evolución en el tiempo de las referencias recogidas en la *Revista Española de Cardiología* (figura 98) presenta varias etapas en lo que a la continuidad de publicación se refiere. En la primera (de 1947 a 1956), se acumulan 28 trabajos; desde 1960 hasta 1965, el total de publicaciones asciende a 36; y el tercer periodo de publicación, se inicia en 1995, con un aumento progresivo del total de resúmenes y reseñas hasta 2007. En este último intervalo de tiempo, se recupera el 55,9% de estas referencias.

La evolución en el tiempo de los 33 resúmenes y reseñas publicados en *De Enfermedades del Corazón y de los Vasos* coincide con la segunda etapa en que esta revista es editada (1944-1967) (figura 99). Inicialmente, desde 1947 hasta 1951, el total de referencias aumenta de forma variable cada año, con una interrupción temporal en 1949, hasta alcanzar 9 trabajos. A continuación, tras un paréntesis de 5 años, la publicación de resúmenes y reseñas crece de forma progresiva hasta que la revista deja de editarse.

Por último, en todo el periodo de pervivencia de la revista *Rehabilitación*, sólo se han publicado 3 resúmenes y/o reseñas de forma ocasional en los años 1996, 1999 y 2006.

Figura 98. Evolución cronológica de los resúmenes y reseñas publicados en la *Revista Española de Cardiología*

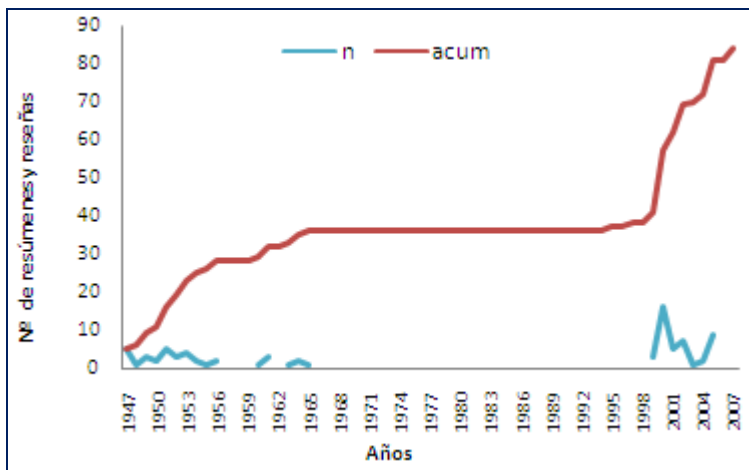
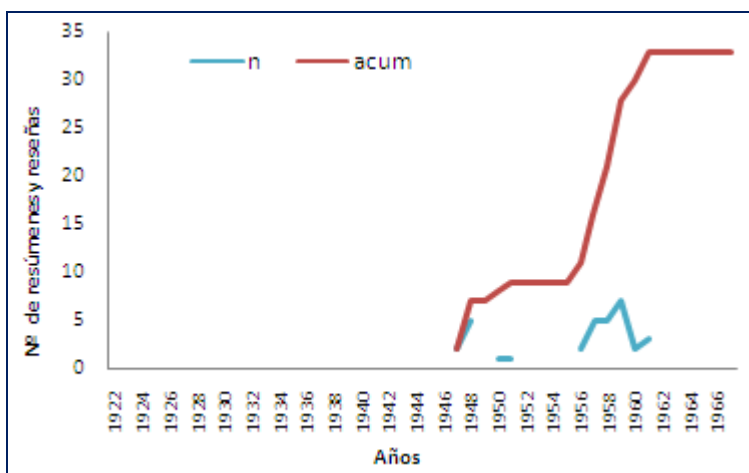


Figura 99. Evolución cronológica de los resúmenes y reseñas publicados en *Archivos de enfermedades del Corazón y de los Vasos*



Los autores de resúmenes y reseñas

Distribución de los resúmenes y reseñas por autores

Tal y como se ha realizado en las referencias pertenecientes al inventario de producción original, para distribuir los resúmenes y reseñas por autores, la adscripción de las publicaciones se ha realizado mediante el sistema de recuento total. Así, cuando aparece más de un autor como firmante de una publicación, ésta se ha atribuido a todos los autores participantes.

Por consiguiente, de los 121 resúmenes y reseñas recuperados, no se ha podido identificar los autores en 42 referencias, motivo por el que constan en el inventario y en los diferentes análisis como "S.F." (Sin Firma). Los 79 resúmenes y reseñas restantes están firmados por un total de 26 autores. En base a estos datos, la distribución de estos trabajos por autores queda recogida en la tabla 79, para los grandes y medianos productores, y en la tabla 80, para los productores ocasionales. La información se ha ordenado según el número de resúmenes y reseñas firmados por cada autor, en sentido decreciente. La coincidencia de varios autores con el mismo número de referencias, se ha solucionado alfabéticamente. De manera personalizada, se indican los años de inicio y finalización de la producción del autor en cuestión, así como el total de publicaciones. En el caso de autores con dos o más referencias publicadas, en líneas inferiores se detalla la distribución por décadas de estos trabajos.

Tabla 79. DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES Y RESEÑAS POR AUTORES: GRANDES Y MEDIANOS PRODUCTORES
(Autor/Periodo de publicación/Nº de resúmenes y reseñas totales y por décadas)

Bosch Genover, X. (1999-2003)	28	Batalla Batalla, [J.] (1957-1961)	12	De La Hoz Fabra, J. (1961)	2
1991-2000	18	1951-1960	11	1961-1970	2
2001-2007	10	1961-1970	1		
Alfonso Manterola, F. (2001-2007)	25	Segovia, J. (2005-2007)	12	González Álvarez, J. (1964-1965)	2
2001-2007	25	2001-2007	12	1961-1970	2
Villacastín, J. P. (1999-2001)	23	Alonso, F. (2000-2001)	8	Maroto [Montero], J. M. (1995-1999)	2
1991-2000	18	1991-2000	6	1991-2000	2
2001-2007	5	2001-2007	2		
Bermejo [García], J. (2002-2007)	22	Cambra [Mercader], [R] (1956-1961)	4		
2001-2007	22	1951-1960	3		
		1961-1970	1		
Alonso, J. J. (1999-2000)	12	Amat Vila (1957-1961)	2		
1991-2000	12	1951-1960	1		
		1961-1970	1		

Tabla 80. DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES Y RESEÑAS POR AUTORES: PRODUCTORES OCASIONALES
(Autor/año de publicación/Nº de resúmenes o reseñas)

Alcántara Bumbiedro, S. 2006	1	De Pablo Zarzosa, C. 1999	1	Morales [Durán], [M.] D. 1999	1
Artiago Ramírez, R. 1999	1	De Velasco [Rami], J. [A.] 1997	1	Trujols 1956	1
Balaguer Vintró, I. 1999	1	Fernández Lorenzo 1957	1	Varela López, F. 1961	1
Ballester Nolla 1957	1	García Pérez, F. 1996	1		
Clavero González, G. 1960	1	Gistau Marcos 1957	1		

Productividad de los autores de resúmenes y reseñas

La productividad de los autores es uno de los aspectos importantes que debe abarcar un estudio bibliométrico. Si bien se define como el número de publicaciones de un autor en función del tiempo, de ningún modo representa un indicador cualitativo de la producción.

Si tenemos en cuenta la presencia de autores que pueden haber firmado varios resúmenes y/o reseñas en el periodo estudiado, el total de **firmas** acumulado para los 121 trabajos inventariados (79 con identificación de autor/es) es de 167. Recordemos que, estas 167 firmas provienen de 26 autores que han publicado a lo largo de los años, en las 3 revistas donde se han recogido estas referencias.

La distribución de las firmas de resúmenes y reseñas por revista se muestra en la tabla 81. El total de firmas acumulado en las referencias publicadas por la *Revista Española de Cardiología* es de 139, con una media anual de 9,9 para los años en los que se han recuperado estas publicaciones. En el caso de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, las firmas contenidas en los resúmenes y reseñas que ha publicado suman en total 22, con una media anual de 3,6 firmas. Respecto a la revista *Rehabilitación*, estos trabajos recogen un total de 6 firmas, con un valor medio anual de 2 firmas por referencia.

Tabla 81. EVOLUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE FIRMAS DE RESÚMENES Y RESEÑAS

	Revista Española de Cardiología		Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Rehabilitación		Total	
	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum
1956			2	2			2	2
1957			5	7			5	7
1958			5	12			5	12
1959			5	17			5	17
1960	1	1	2	19			3	20
1961	3	4	3	22			6	26
1964	1	5					1	27
1965	1	6					1	28
1995	1	7					1	29
1996		7			1	1	1	30
1997	1	8				1	1	31
1999	7	15			4	5	11	42
2000	48	63				5	48	90
2001	12	75				5	12	102
2002	21	96				5	21	123
2003	3	99				5	3	126
2004	4	103				5	4	130
2005	27	130				5	27	157
2006		130			1	6	1	158
2007	9	139					9	167
Total		139		22		6		167
MEDIA		9,9		3,6		2		8,35

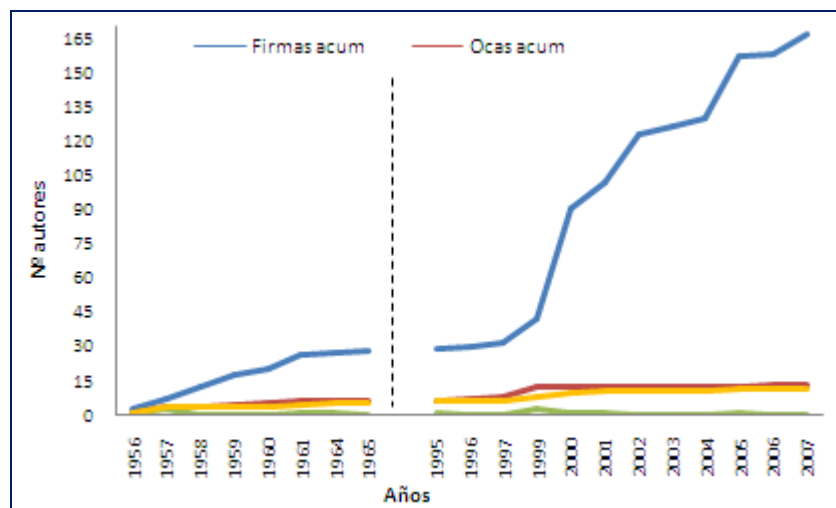
En lo referente a la evolución cronológica del número de autores de resúmenes y reseñas, en la tabla 82 se puede apreciar que, la incorporación de **autores nuevos** presenta una media anual de 0,5 autores, para los años en los que se han publicado estas referencias, con un incremento porcentual medio del 14,1%. Paralelamente, el número total de **autores ocasionales** (con una única publicación en el periodo estudiado) que firman este tipo de trabajos asciende a 13, valor que al promediar en los años que se han publicado, equivale a 0,6 autores/año.

Tabla 82. EVOLUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE AUTORES DE RESÚMENES Y RESEÑAS

Año	Firmas		Autores					Índice de transitoriedad	
	n	acum	Ocasionales		Nuevos			anual	acum
			n	acum	n	%	acum		
1956	2	2	1	1	1	100,00	1	50,00	50,00
1957	5	7	2	3	2	66,67	3	40,00	42,86
1958	5	12	0	3	0	0,00	3	0,00	25,00
1959	5	17	1	4	0	0,00	3	20,00	23,53
1960	3	20	1	5	0	0,00	3	33,33	25,00
1961	6	26	1	6	1	25,00	4	16,67	23,08
1964	1	27	0	6	1	20,00	5	0,00	22,22
1965	1	28	0	6	0	0,00	5	0,00	21,43
1995	1	29	0	6	1	16,67	6	0,00	20,69
1996	1	30	1	7	0	0,00	6	100,00	23,33
1997	1	31	1	8	0	0,00	6	100,00	25,81
1999	11	42	4	12	2	25,00	8	36,36	28,57
2000	48	90	0	12	1	11,11	9	0,00	13,33
2001	12	102	0	12	1	10,00	10	0,00	11,76
2002	21	123	0	12	0	0,00	10	0,00	9,76
2003	3	126	0	12	0	0,00	10	0,00	9,52
2004	4	130	0	12	0	0,00	10	0,00	9,23
2005	27	157	0	12	1	9,09	11	0,00	7,64
2006	1	158	1	13	0	0,00	11	100,00	8,23
2007	9	167	0	13	0	0,00	11	0,00	7,78
Total	167		13		11			24,82	
MEDIA	8,35		0,65		0,55				
MÍNIMO	1		1		1			0	
MÁXIMO	48		4		2			100	

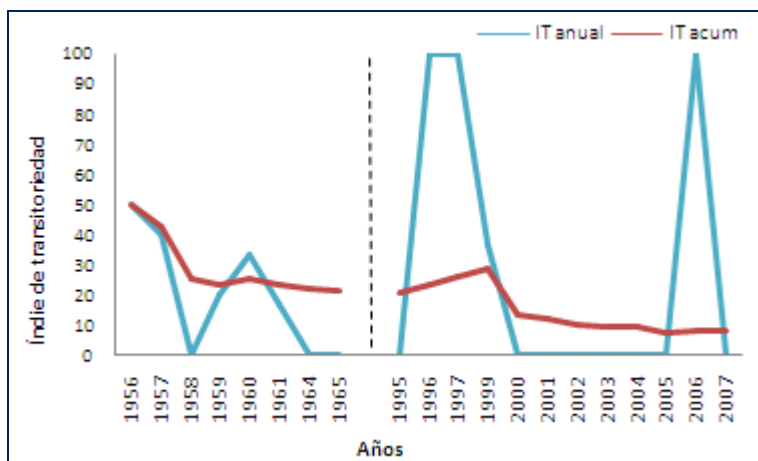
Si observamos la tendencia en el tiempo del número total de firmas, en comparación con la del número de autores nuevos y la del número de autores ocasionales (figura 100), apreciamos que mientras estos dos últimos permanecen cercanos el uno al otro, sin alcanzar valores elevados, la predisposición de la cifra de firmas acumuladas es a permanecer alejada de ellas a largo de todo el periodo estudiado. El crecimiento de este indicador es progresivo hasta el año 2000, en el que se observa un incremento más acentuado, acumulándose en esta última década 125 firmas. La causa de estos resultados podría estar ligada a la procedencia de estas firmas, que con frecuencia provienen del mismo grupo de autores.

Figura 100. Evolución cronológica del número de autores de resúmenes y reseñas



Al estudiar el *índice de transitoriedad* (porcentaje del número de autores ocasionales en el conjunto de autores) de la producción de resúmenes y reseñas (tabla 82), observamos que el valor medio de este indicador es del 24,8% para los años en los que se han localizado estas referencias. En lo que a su evolución en el tiempo se refiere (figura 101), mientras que su variabilidad anual es muy irregular, el valor acumulado tiende a descender con el paso de los años.

Figura 101. Evolución cronológica del índice de transitoriedad de autores de resúmenes y reseñas



Complementando estos datos, pasamos a analizar el número de resúmenes y reseñas firmados por un mismo autor al año (tabla 83). En general, la tendencia que predomina es la de autores que firman una sola referencia anualmente (51,8% del total), a excepción de la década del 2000. En 1958, empiezan a aparecer los autores con 2, 3 y 4 resúmenes y/o reseñas publicados al año (27,7%), si bien los autores con más de 5 publicaciones anuales (20,3%) se localizan en los 8 últimos años estudiados (2000-2007). En esta misma década aparecen los 2 autores que mayor número de resúmenes y/o reseñas firman al año (16 trabajos).

Tabla 83. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE AUTORES SEGÚN EL NÚMERO DE RESÚMENES Y RESEÑAS PUBLICADOS ANUALMENTE

Año	Autores con "n" resúmenes y reseñas										Total
	1	2	3	4	5	6	7	9	10	16	
1956	2										2
1957	5										5
1958	1			1							2
1959	1			1							2
1960	1	1		--							2
1961	4	1		--							5
1964	1	--		--							1
1965	1	--		--							1
1995	1	--		--							1
1996	1	--		--							1
1997	1	--		--							1
1999	5	3		--							8
2000	--	--		--		1			1	2	4
2001	--	2	1	--	--	--	--		--	--	4
2002	--	--	--	--	--	--	--		--	--	3

Tabla 83 (Continuación)

Año	Autores con "n" resúmenes y reseñas										Total
	1	2	3	4	5	6	7	9	10	16	
2004	--	2	--	--	--	--	--	--	--	--	2
2005	--	--	--	--	--	--	--	3	--	--	3
2006	1	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1
2007	--	--	3	--	--	--	--	--	--	--	3
TOTAL	28	9	4	2	1	1	3	3	1	2	54
%	51,85	16,67	7,4	3,7	1,85	1,85	5,55	5,55	1,85	3,7	100

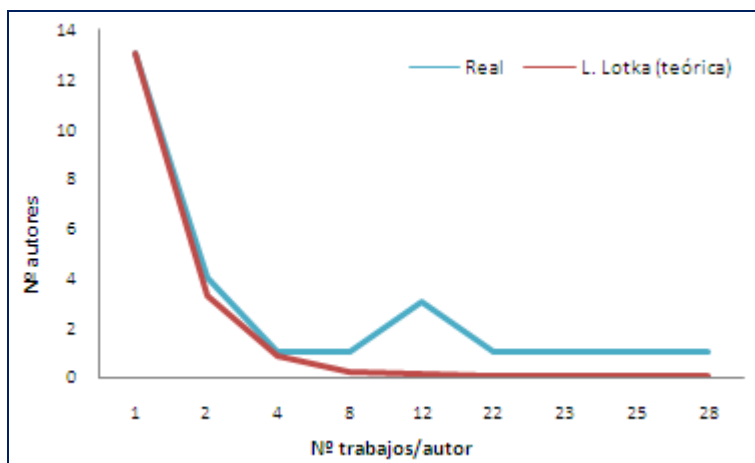
La distribución de la productividad de los autores queda matemáticamente formulada en la **Ley de Lotka**. Con este fin, en la tabla 84 se presenta su aplicación a la productividad de los autores de los resúmenes y reseñas recopilados al vaciar las revistas estudiadas.

Tabla 84. **DISTRIBUCIÓN OBSERVADA Y TEÓRICA DEL NÚMERO DE AUTORES DE RESÚMENES Y RESEÑAS SEGÚN LA PRODUCTIVIDAD TOTAL (LEY DE LOTKA)**

Nº total trabajo/autor	Nº Autores	Nº teórico autores
1	13	13,00
2	4	3,25
4	1	0,81
8	1	0,20
12	3	0,09
22	1	0,03
23	1	0,02
25	1	0,02
28	1	0,02

La distribución observada y la teórica del número de los autores que han publicado resúmenes y reseñas sobre el manejo conservador de la cardiopatía isquémica, están muy próximas salvo cuando el número de trabajos por autor es igual a 12. En este caso, el número de autores reales supera al esperado, lo que también se evidencia a nivel gráfico donde la curva real se separa de la teórica a modo de pico (figura 102).

Figura 102. Aplicación de la Ley de Lotka a la productividad total de los autores de resúmenes y reseñas



En último lugar, para poder comparar la productividad de los autores de resúmenes y reseñas, se ha calculado el *índice de productividad* (ip) (logaritmo del número de documentos publicados por un autor). A partir de este indicador, se han distribuido los autores en tres niveles de productividad (tabla 85). Al ordenar los autores de esta manera, apreciamos que el 80,2% de estos trabajos está publicado por grandes productores. Los medianos productores son responsables del 11,9% y, finalmente, los productores ocasionales solo acumulan el 7,7%.

Tabla 85. **DISTRIBUCIÓN DEL NÚMERO DE AUTORES DE RESÚMENES Y RESEÑAS POR NIVELES DE PRODUCTIVIDAD**

Autores	Índice de Productividad	Nº autores	% Product.	Nº total de firmas
Grandes productores	ip > 1	7	80,24	134
Medianos productores	0 < ip < 1	6	11,98	20
Productores ocasionales	ip= 0	13	7,78	13
Total		26	100	167

Colaboración de los autores de resúmenes y reseñas

El estudio de la colaboración de los autores de resúmenes y reseñas puede ser una herramienta útil a la hora de caracterizar la terapéutica conservadora de la cardiopatía isquémica y diferenciarla de otros tipos de intervención.

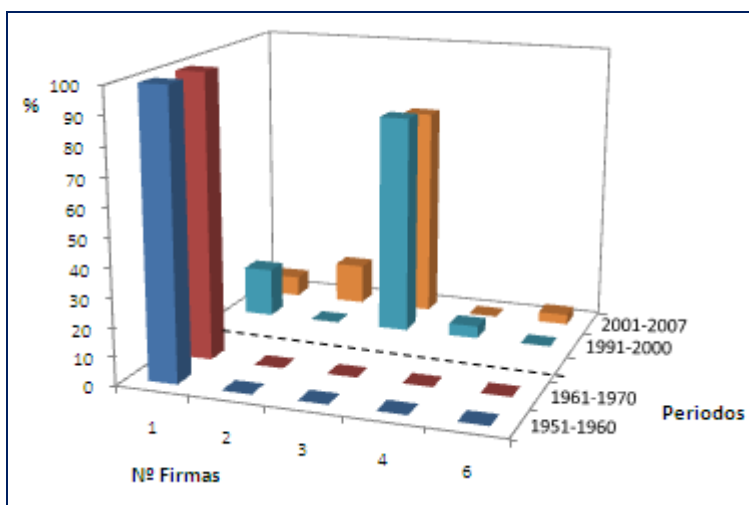
Excluyendo las 42 referencias anónimas, al investigar la distribución en el tiempo de los resúmenes y reseñas por número de firmas (tabla 86) advertimos que la tendencia, para todos los periodos estudiados, es a que estas referencias sean firmadas por 3 colaboradores (49,3%). Seguidamente, la autoría individual sería la más frecuente. En concreto, 34 resúmenes y reseñas (43%) presentan 1 firma/trabajo. Estos dos grupos aportan el 92,4% de los 79 resúmenes y reseñas recuperados. En el extremo contrario, las publicaciones firmadas por 2 autores suponen el 5% del total, si bien las situaciones menos asiduas son las de 4 y 6 firmas/referencia, que acumulan el 2,4% de todos los resúmenes y reseñas.

Tabla 86. **DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES Y RESEÑAS POR NÚMERO DE FIRMAS Y PERIODOS**

Firmas	Periodos / Resúmenes y reseñas (n, %)									
	1951-1960		1961-1970		1991-2000		2001-2007		1951-2007	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1	20	100	8	100	4	17,39	2	7,14	34	43,04
2	--	--	--	--	--	--	4	14,29	4	5,06
3	--	--	--	--	18	78,26	21	75,00	39	49,37
4	--	--	--	--	1	4,35	--	--	1	1,27
6	--	--	--	--	--	--	1	3,57	1	1,27
Total	20	100	8	100	23	100	28	100	79	100

En la figura 103 se muestra la evolución cronológica de estos datos. Los resúmenes y reseñas firmados por 1 solo autor, si bien disminuye con el tiempo, en la primera etapa en que fueron publicados (1947-1965), representan el 100% de las referencias recuperadas. Por lo tanto, hasta la década de 1990 no hallamos un aumento en el número de firmas/trabajo. Desde este momento, se recogen referencias firmadas por 3 y 4 autores (78,2% y 4,3%, respectivamente), alcanzándose la máxima colaboración de resúmenes y reseñas (6 firmas en una publicación) en la última década estudiada.

Figura 103. Distribución porcentual de los resúmenes y reseñas por número de firmas y periodos



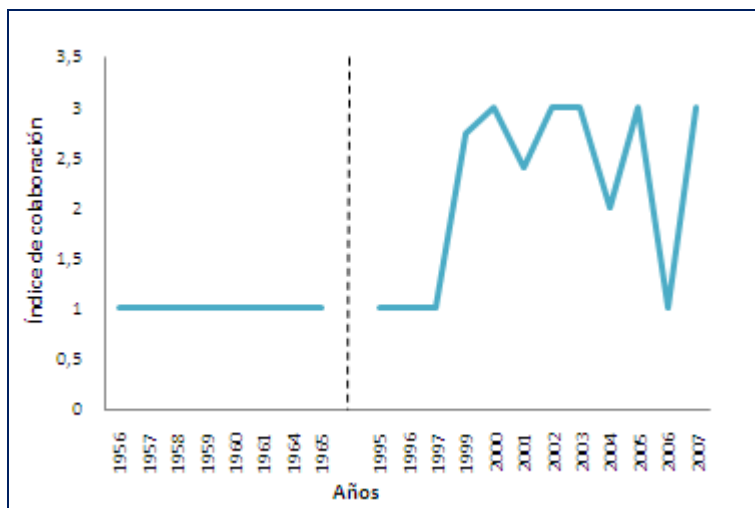
A partir del **índice de colaboración** (ic), entendido como el cociente entre el número de firmas por trabajo y el total de referencias, se ha evaluado el grado de cooperación de los autores en la publicación de resúmenes y reseñas (tabla 87). El ic medio para todos los años en los que se han recuperado estas referencias equivale a 1,7 firmas/trabajo. El valor obtenido para este indicador a lo largo del tiempo (figura 104) señala que la colaboración en la firma de resúmenes y reseñas es nula (ic=1) hasta 1999. En adelante, la evolución de este índice muestra un crecimiento progresivo a la vez que irregular, determinado por el grado de variabilidad anual, aunque en el periodo 2000-2007 su valor promedio es de 2,5 firmas/referencia.

Tabla 87. EVOLUCIÓN CRONOLÓGICA DEL ÍNDICE DE COLABORACIÓN DE AUTORES DE RESÚMENES Y RESEÑAS

	Resúmenes y reseñas*		Autores		Índice de Colaboración
	N	%	N	%	
1956	2	2,53	2	1,20	1,00
1957	5	6,33	5	2,99	1,00
1958	5	6,33	5	2,99	1,00
1959	5	6,33	5	2,99	1,00
1960	3	3,80	3	1,80	1,00
1961	6	7,59	6	3,59	1,00
1964	1	1,27	1	0,60	1,00
1965	1	1,27	1	0,60	1,00
1995	1	1,27	1	0,60	1,00
1996	1	1,27	1	0,60	1,00
1997	1	1,27	1	0,60	1,00
1999	4	5,06	11	6,59	2,75
2000	16	20,25	48	28,74	3,00
2001	5	6,33	12	7,19	2,40
2002	7	8,86	21	12,57	3,00
2003	1	1,27	3	1,80	3,00
2004	2	2,53	4	2,40	2,00
2005	9	11,39	27	16,17	3,00
2006	1	1,27	1	0,60	1,00
2007	3	3,80	9	5,39	3,00
Total	79	100	167	100	2,11

* Resúmenes y reseñas con identificación de autor

Figura 104. Evolución cronológica del índice de colaboración de autores de resúmenes y reseñas



Llegados a este punto, para relacionar la productividad y la colaboración de los autores de resúmenes y reseñas, se ha calculado la fracción de participación de los autores en cada referencia que firma (**productividad fraccionaria**), así como el índice de colaboración en base al número de autores que figuran en las referencias (**índice de productividad fraccionaria- ipf**). Estos resultados se presentan en la tabla 88 para los 7 autores considerados grandes productores ($ip \geq 1$).

Tabla 88. PRODUCTIVIDAD TOTAL Y FRACCIONARIA DE LOS GRANDES PRODUCTORES DE RESÚMENES Y RESEÑAS

Grandes productores	Firmas			Productividad		
	Total firmas	Solo	En colaboración	Índice productividad	Productividad fraccionaria	Índice productividad fraccionaria
• Bosch Genover, X.	28	0	28	1,45	8,33	0,92
• Alfonso Manterola, F.	25	2	23	1,40	9,17	0,96
• Villacastín, J. P.	23	0	23	1,36	8,17	0,91
• Bermejo [García], J.	22	2	20	1,34	7,67	0,88
• Alonso, J. J.	12	0	12	1,08	4,00	0,60
• Segovia, J.	12	0	12	1,08	4,00	0,60
• Batalla Batalla, [J.]	12	12	0	1,08	12,00	1,08

Entre estos autores, el índice de productividad más alto, y por tanto, el que mayor número de resúmenes y reseñas firma, es X. Bosch Genover con 28 referencias y un índice equivalente a 1,4. Le siguen, en orden decreciente de este indicador: F. Alfonso Manterola, J. P. Villacastín, J. Bermejo García, J. J. Alonso, J. Segovia y J. Batalla Batalla.

No obstante, en lo que al índice de productividad fraccionaria se refiere, el autor de este grupo que destaca por presentar el valor más elevado es J. Batalla Batalla ($ipf=1,08$) ya que el total de resúmenes y reseñas que firma lo hace en solitario. El resto de grandes productores, ordenados de mayor a menor índice, quedan de la siguiente manera: F. Alfonso Manterola, X. Bosch Genover, J. P. Villacastín, J. Bermejo García, J. J. Alonso y J. Segovia.

Grupos de colaboración de los grandes productores de resúmenes y reseñas (Colegios invisibles)

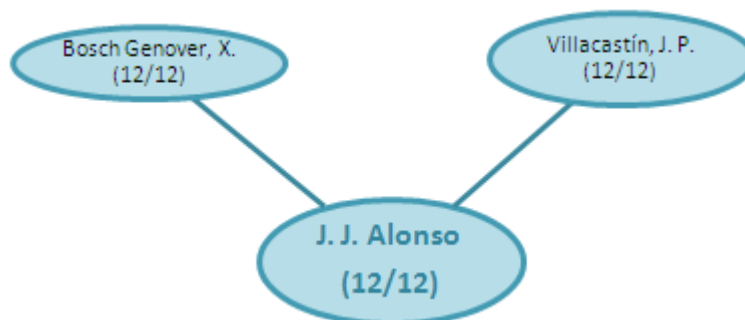
Teniendo en cuenta que los autores que firman conjuntamente mantienen cierto grado de vinculación, uno de los objetivos de este trabajo bibliométrico es descubrir, en base a dichas autorías, los grupos de autores próximos entre sí y sus redes relacionales. Por lo tanto, en este apartado nos centraremos en el estudio de los grupos de colaboración establecidos entre los autores de resúmenes y reseñas.

Puesto que los autores más productivos ($ip \geq 1$) suelen rodearse de un mayor número de colaboradores, en nuestro estudio, salvo para J. Batalla Batalla que firma todas sus referencias en solitario, los distintos colegios invisibles se han constituidos en torno al gran productor, que será considerado el investigador central.

Según el año en el que se ha recogido el primer resumen y/o reseña del gran productor, se presentan los grupos de colaboración ordenados cronológicamente. Para cada colegio se ha calculado el número total de autores miembros, así como el número de firmas que cada colaborador tiene con el investigador principal. En este sentido, cabe destacar que en ninguno de los grupos detectados han colaborado autores ocasionales. Gráficamente, el espacio central lo ocupa el gran productor, alrededor del cual se sitúan los autores que han participado en 2 o más resúmenes y/o reseñas con él, ordenados en sentido decreciente según el número de coautorías y separado por una barra ("/") del total de referencias del autor en el inventario.

De esta manera, con una producción de resúmenes y reseñas que se extiende desde 1999 hasta 2000, el primer grupo de colaboración lo encabeza **J.J. Alonso** (figura 105). Habiendo publicado el 100% de estas referencias en colaboración, constituye un grupo de tres miembros, todos ellos grandes productores. Así, este grupo integra a X. Bosch Genover y J.P. Villacastín.

Figura 105. Grupo de colaboración de resúmenes y reseñas de J.J. Alonso



En el año 1999, también aparecen dos colegios de colaboración más. Por una parte, **X. Bosch Genover** encabeza el grupo de colaboración más numeroso (figura 106), formado por 6 autores. Manteniendo su producción hasta el año 2003, publica el 100% de sus resúmenes y reseñas en colaboración. Este grupo recoge a los siguientes grandes productores: F. Alfonso Manterola, J. J. Alonso, J. Bermejo García, X. Bosch Genover y J. P. Villacastín.

El colegio invisible liderado por **J. P. Villacastín** (figura 107) es el último grupo constituido en 1999. Hasta el año 2001, suma un total de 4 autores de los que el 75% son grandes productores. En este sentido, incluye a J.J. Alonso, a X. Bosch Genover y a F. Alfonso Manterola.

Figura 106. Grupo de colaboración de resúmenes y reseñas de X. Bosch Genover

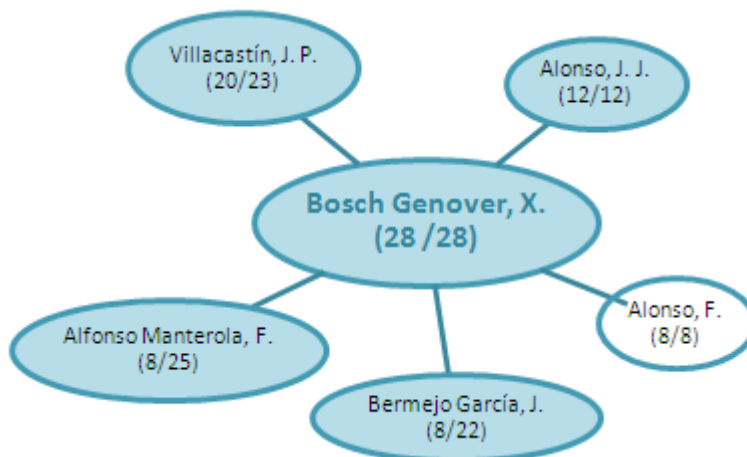
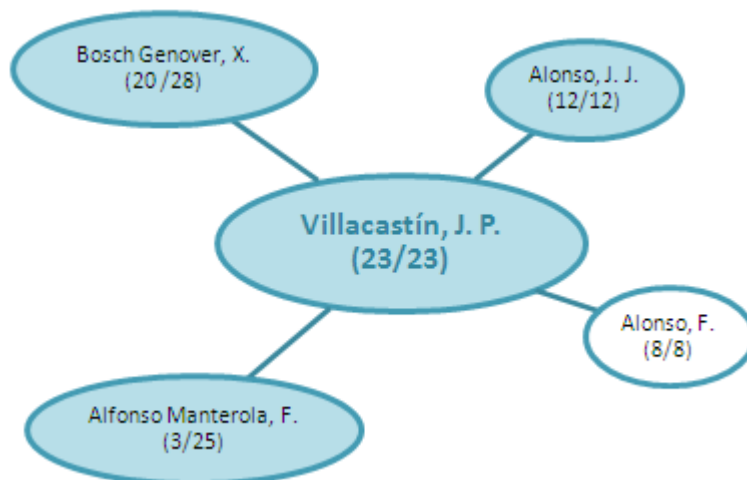


Figura 107. Grupo de colaboración de resúmenes y reseñas de J. P. Villacastín



Cronológicamente, a estos tres grupos les sigue el colegio constituido en torno a **F. Alfonso Manterola** (figura 108), el cual recoge en su producción realizada entre 2001 y 2007 a 4 autores. Publicando el 92% de sus resúmenes y reseñas en colaboración, cuenta entre sus miembros con los siguientes grandes productores: J. Bermejo García, J. Segovia, X. Bosch Genover y J. P. Villacastín.

El grupo de colaboración de **J. Bermejo García** ocupa el siguiente lugar (figura 109), con resúmenes y reseñas recogidos entre 2002 y 2007. Su producción presenta una tasa de colaboración del 90,9%, firmada conjuntamente con otros 3 grandes productores (F. Alfonso Manterola, J. Segovia y X. Bosch Genover).

Figura 108. Grupo de colaboración de resúmenes y reseñas de F. Alfonso Manterola

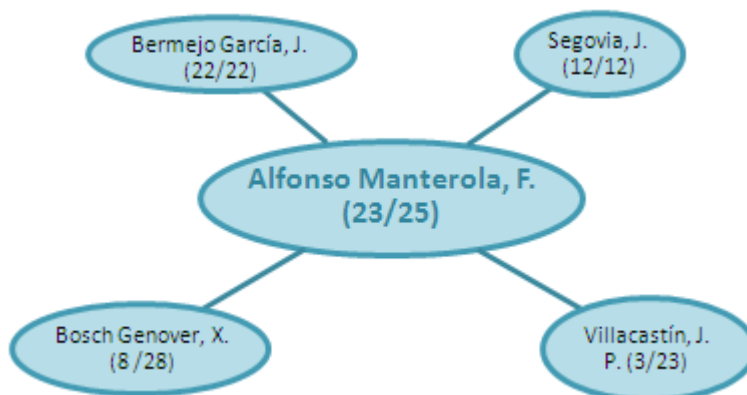
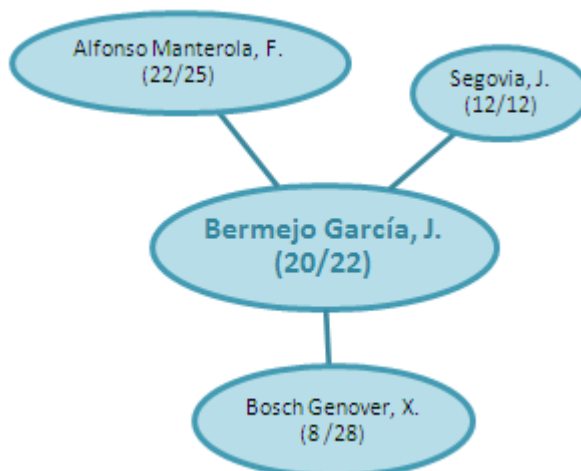


Figura 109. Grupo de colaboración de resúmenes y reseñas de J. Bermejo García



Con resúmenes y reseñas recogidos entre 2005 y 2007, el último colegio invisible que estudiaremos es el liderado por **J. Segovia** (Figura 110). Junto al grupo de J.J. Alonso, es el que menor número de colaboradores presenta (2 autores). La producción de este autor se integra en las de los colegios encabezados por J. Bermejo García y F. Alfonso Manterola.

Figura 110. Grupo de colaboración de resúmenes y reseñas de J. Segovia



Las instituciones

Distribución cronológica de los resúmenes y reseñas por áreas geográficas de las instituciones

Existen 47 resúmenes y reseñas (38,8%) en el total de referencias recuperadas, que recogen la filiación institucional de los autores. De las restante (73 resúmenes y reseñas), en el 56,1% no se ha podido identificar este dato, en el 42,4% los datos son incompletos e impiden conocer el origen institucional de los autores y en 1 caso (1,3%) se señala el origen geográfico del autor sin reflejar la institución*.

Dado que en ningún resumen y/o reseña ha aparecido más de una institución como firmante, la asignación de la referencia se ha realizado directamente a la institución indicada en la publicación original. De esta forma, en la tabla 89 se presenta la distribución del total de resúmenes y reseñas por revistas, áreas geográficas y años.

Tabla 89. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA DE LOS RESÚMENES Y RESEÑAS POR REVISTAS Y POR LUGAR DE ORIGEN DE LAS INSTITUCIONES

	Revista Española de Cardiología			Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos			Rehabilitación		
	Sin datos	Interna-cional	Nacional	Sin datos	Interna-cional	Nacional	Sin datos	Interna-cional	Nacional
1947	5			2					
1948	1			5					
1949	3			--					
1950	2			1					
1951	5			1					
1952	3			--					
1953	4			--					
1954	2			--					
1955	1			--					
1956	2			2					
1957	--			5					
1958	--			5					
1959	--			7					
1960	1			2					
1961	3			3					
1963	1								
1964	2								
1965	1								
1995	1								
1999			3						1
2000			16						
2001			5						
2002			7						
2003			1						
2004			2						
2005			9						
2006			--				1		
2007			3						
TOTAL	37	0	47	33	0	0	2	0	1
%*	43,5	0	55,3	100	0	0	66,7	0	33,3
%**		0	97,9		0	0		0	100

%: Porcentaje sobre el total de la revista

**%*: Porcentaje sobre los resúmenes y reseñas con institución identificada en cada revista

* Se trata de una crítica de un libro escrita por I. Balaguer Vintrolé en 1999 y publicada por la *Revista Española de Cardiología*. En ella, solo consta que el autor procede de Barcelona (Cataluña).

De las 3 revistas donde se han publicado los resúmenes y reseñas, *De Enfermedades del Corazón y de los Vasos* es la única en la que no consta la filiación institucional en ninguna de sus referencias (100%). En *Rehabilitación*, el 75% de sus publicaciones carecen de esta información, mientras que el 43,5% de las publicadas en la *Revista Española de Cardiología*, no recogen este dato.

Respecto a los resúmenes y reseñas con datos institucionales, independientemente de la revista donde se han publicado, el 100% proviene exclusivamente de instituciones nacionales, situación que puede ser consecuencia del ámbito de publicación de las fuentes vaciadas. De modo que, esta es la procedencia del 55,3% de los resúmenes y reseñas localizados en la *Revista Española de Cardiología* y del 25% de los de *Rehabilitación*.

Al estudiar la distribución cronológica de los resúmenes y reseñas (tabla 90), observamos que las referencias que recogen el origen geográfico de sus instituciones, son las publicadas en los últimos 20 años del periodo estudiado. Así, en la década de los 90, el 16,5% de estos trabajos recogen este dato, mientras que en los años 2000, aparece en el 22,3%.

Tabla 90. DISTRIBUCIÓN POR DÉCADAS DE LOS RESÚMENES Y RESEÑAS POR LUGAR DE ORIGEN DE LAS INSTITUCIONES

	Origen de las instituciones	Resúmenes y reseñas			
	España	Total con institución	Total sin datos institución	Total	% con institución
1941-1950	0	0	19	19	0
1951-1960	0	0	40	40	0
1961-1970	0	0	10	10	0
1971-1980	0	0	0	0	0
1991-2000	20	20	3	23	86,96
2001-2007	27	27	1	29	93,10
Total	47	47	73	121	38,84

Instituciones españolas

En la tabla 91 se presenta la relación de instituciones nacionales productoras de resúmenes y reseñas ordenadas en sentido decreciente según el número de referencias, y alfabéticamente cuando coincidían en número de publicaciones. La información mostrada está encabezada por el nombre de la institución, seguida de los años de comienzo y finalización de su producción, y el total de publicaciones donde consta dicha filiación. Inferiormente, los datos contienen la distribución del número de resúmenes y reseñas por décadas y por servicios de cada institución (si consta), con la(s) denominación(es) que haya tenido en la década.

Tabla 91. DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES Y RESEÑAS POR INSTITUCIONES ESPAÑOLAS Y DÉCADAS

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº referencias
	n	Inicio	Final	
Revista Española de Cardiología (Madrid)	8	1999	2007	45
1991-2000				18
Revista Española de Cardiología (Madrid) Sin datos de servicio o unidad				18
2001-2007				27
Revista Española de Cardiología (Madrid) Sin datos de servicio o unidad				27
Hospital Ramón y Cajal (Madrid)	1	1999		1
1991-2000				1
Hospital Ramón y Cajal (Madrid) Unidad de Rehabilitación Cardíaca.				1
Sociedad Española de Cardiología (Madrid)	1	1997		1
1991-2000				1
Sociedad Española de Cardiología (Madrid) Sin datos de sección				1

La única área geográfica española desde donde se aportan resúmenes y reseñas es Madrid, siendo la institución más productiva ($ip = 1,6$) la *Revista Española de Cardiología*. Evidentemente, este resultado está influenciado por el origen de las revistas cuyas referencias incluyen este dato. Tanto *Rehabilitación*, como la *Revista Española de Cardiología* tienen su sede en dicha Comunidad Autónoma. Si tenemos en cuenta que este tipo de referencias son, en su mayoría, encargos solicitados por la revista a determinados autores y que éstos suelen pertenecer al equipo editorial de la misma, parece evidente que el origen geográfico de la institución coincida con el de la revista.

Seguidamente, desde el punto de vista cronológico, pasamos a estudiar la participación de las instituciones españolas productoras de resúmenes y reseñas relacionados con la terapéutica conservadora de las enfermedades cardiovasculares. Por tanto, para cada una de las dos décadas en las que se recoge la filiación institucional en este tipo de documentos, presentamos la distribución temporal de dichas instituciones, la aportación media de publicaciones y, las instituciones productoras de dichas referencias.

Como se ha apuntado anteriormente, no es hasta la **década de 1991-2000** que los resúmenes y reseñas recuperados recogen la filiación institucional de sus autores. En este intervalo de tiempo, las referencias recogidas se atribuyen a las 3 instituciones desde donde proceden, destacando la *Revista Española de Cardiología* por ser la más contributiva. La aportación media en este periodo es de 6,6 publicaciones.

En la **década de 2001-2007**, solo consta la *Revista Española de Cardiología* como procedencia institucional de los autores de los 27 resúmenes y reseñas recogidos en este periodo.

Finalmente, como hemos mencionado al comienzo de este apartado, señalar que no se produce colaboración interinstitucional en los resúmenes y reseñas recuperados, pues hemos encontrado que cada referencia solo estaba firmada por una institución.

Las materias

Distribución de los resúmenes y reseñas por materias

El estudio de las materias de los resúmenes y reseñas nos permite conocer los intereses de los profesionales sanitarios involucrados en el manejo conservador de las coronariopatías isquémicas. En este sentido, iniciamos esta sección analizando la distribución de estas referencias por materias y el comportamiento de dichos temas a lo largo de los años estudiados (1947-2007).

Siguiendo la metodología expuesta previamente, la clasificación de los resúmenes y reseñas en áreas temáticas también se ha abordado paralelamente desde tres perspectivas diferentes. Así, su distribución se ha realizado en base a:

- Los **OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN** sobre los que hiciera referencia el resumen o reseña. A este nivel, se distinguen dos materias principales (prevención y terapéutica), que a su vez se subdividen. De esta forma, estas publicaciones se han repartido conforme a los siguientes subtemas: prevención primaria, prevención secundaria, terapéutica paliativa y terapéutica rehabilitadora.
- Los **ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS** que fuera motivo de la referencia bibliográfica. En este caso distinguimos los temas farmacoterapia, terapéutica física y psicoterapia.
- Los **ASPECTOS SOCIALES y PROFESIONALES** que fueran tratados en estas publicaciones. En este tipo de documentos no se ha encontrado ninguna referencia, en ninguna de las fuentes vaciadas, ni en el periodo de tiempo estudiado, que se ocupara de estos temas.

Cada resumen o reseña se ha clasificado simultáneamente desde cada criterio señalado anteriormente. Por lo que, desde un punto de vista cuantitativo, cada referencia puede ser considerada desde varias áreas temáticas a la vez. De este modo, la suma de los resúmenes y reseñas distribuidos por materias, difiere del total inventariado.

Distribución cronológica de los resúmenes y reseñas sobre los objetivos de asistencia y prevención

Conforme a la clasificación de los resúmenes y reseñas según los objetivos de asistencia y prevención, en la tabla 92 se presenta su distribución por años y por revistas. Las materias utilizadas bajo este criterio han sido abordadas un total de 100 veces en las 120 publicaciones de este inventario. El área temática que predomina es la prevención (62% de las ocasiones) frente a la terapéutica (38%). A nivel de subtemas, la prevención secundaria se acumula en el 88,7% de los resúmenes y reseñas, mientras que prevalece el tratamiento paliativo en el 86,6% de las referencias que se encargan de la terapéutica.

Al estudiar la contribución de las fuentes estudiadas en la recuperación de resúmenes y reseñas sobre estos temas, como ha sucedido en los anteriores inventarios, las revistas especializadas en Cardiología son las más productivas (97%), en concreto la *Revista Española de Cardiología*. Ella aporta el 72,6% de las publicaciones sobre la prevención y el 65,8% de las dedicadas a la terapéutica. Al distribuir los resúmenes y reseñas en las submaterias, en el caso del área prevención, en *De Enfermedades del Corazón y de los Vasos* se ha localizado el 57,1% de los trabajos sobre la primaria y en la *Revista Española de Cardiología* el 76,4% de los de la secundaria. Paralelamente, y en orden inverso, la *Revista Española de Cardiología* destaca por publicar sobre terapéutica paliativa, la mayor cantidad de resúmenes y reseñas (72,7%), mientras que sobre la terapéutica rehabilitadora dos fuentes igualan la máxima aportación, con un 40% cada una. Se trata de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* y de *Rehabilitación*.

Tabla 92. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DE LOS RESÚMENES Y RESEÑAS SOBRE LOS OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN

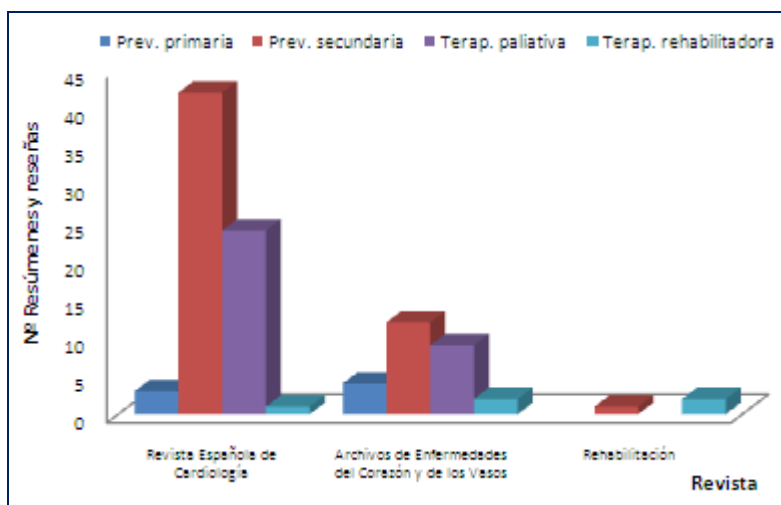
	PREVENCIÓN										TERAPEUTICA												
	PRIMARIA					SECUNDARIA					PALIATIVA				REHABILITADORA								
	AECV		REC		Total	REC		AECV		RHB	Total	REC		AECV		Total	AECV		RHB		REC		Total
	n	ac.	n	ac.	ac	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	N	ac.	ac	n	ac.	n	ac.	n	ac.	ac
1947							1	1			1	5	5										
1948			1	1	1			1	2		2	--	5	3	3	8							
1949			--	1	1	1	1	1	--	2	3	--	5	--	3	8							
1950			--	1	1	--	1	--	2		3	2	7	1	4	11							
1951			--	1	1	2	3	--	2		5	2	9	--	4	13							
1952			--	1	1	1	4	--	2		6	2	11	--	4	15							
1953			--	1	1	2	6	--	2		8	1	12	--	4	16							
1954			--	1	1	--	6	--	2		8	1	13	--	4	17							
1955			--	1	1	1	7	--	2		9	--	13	--	4	17							
1956			--	1	1	--	7	1	3		10	2	15	1	5	20							
1957	1	1	--	1	2	--	7	3	6		13	--	15	1	6	21							
1958	--	1	--	1	2	--	7	3	9		16	--	15	--	6	21	1	1					1
1959	2	3	--	1	4	--	7	1	10		17	--	15	3	9	24	--	1					1
1960	--	3	1	2	5	1	8	1	11		19	--	15			24	1	2					2
1961	1	4	--	2	6	--	8	1	12		20	2	17			26							2
1963			--	2	6	--	8				20	1	18			27							2
1964			--	2	6	1	9				21	1	19			28							2
1965			--	2	6	--	9				21	--	19			28							2
1979			--	2	6	--	9				21	--	19			28			1	1			3
1995			--	2	6	--	9				21	--	19			28			--	1	1	1	4
1996			--	2	6	--	9				21	--	19			28			--	1			4
1997			--	2	6	--	9				21	--	19			28			--	1			4
1999			1	3	7	3	12		1	1	25	--	19			28			1	2			5
2000					7	11	23				36	2	21			30							5
2001					7	4	27				40	--	21			30							5
2002					7	4	31				44	2	23			32							5
2003					7	--	31				44	1	24			33							5
2004					7	1	32				45					33							5
2005					7	7	39				52					33							5
2006					7	--	39				52					33							5
2007					7	3	42				55					33							5
TOTAL	4	3	7	42	12	1	55	24	9	33	2	2	1	5									
%*	14,81	4,29		60,00	44,44	33,33		34,29	33,33		7,41	66,67	1,43										
%**		7			55				33				5										

AFI: Acta Fisioterápica Ibérica; AECV: Archivos de enfermedades del corazón y vasos; RHB: Rehabilitación; REC: Revista española de Cardiología; REC Supl.: Revista española de Cardiología Suplementos

%* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

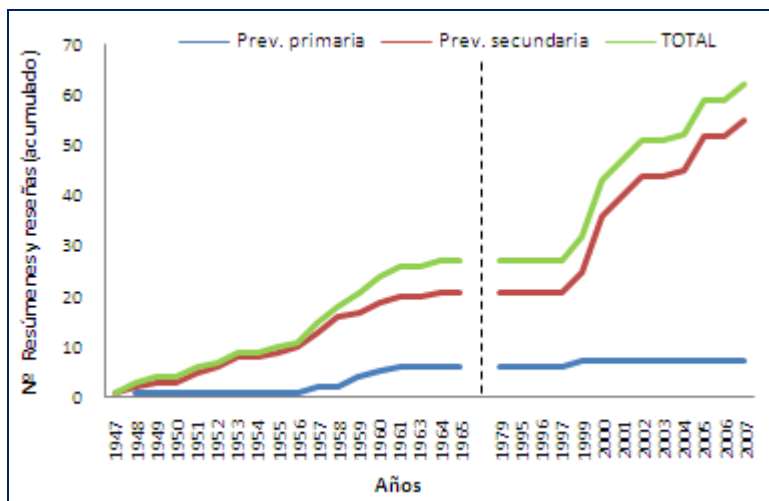
En cuanto a las tres revistas donde se han recogido estas referencias, las publicaciones especializadas en Cardiología abordan todas las áreas temáticas de esta clasificación (figura 111). Así, las publicaciones de la *Revista Española de Cardiología*, dedican el 60% de sus temas (211 en total) a la prevención secundaria, el 34,2% a la terapéutica paliativa, el 4,2% a la prevención primaria y el 1,4% a la terapéutica rehabilitadora. Mientras *De Enfermedades del Corazón y de los Vasos* se ocupa de la prevención secundaria el 44,4 % de las 27 veces que aborda estos temas, de la terapéutica paliativa el 33,3%, de la prevención primaria el 14,8% y de la terapéutica rehabilitadora el 7,4%. Por su parte, los resúmenes y reseñas publicados en *Rehabilitación* tratan estos temas en 3 ocasiones, predominando como cabía esperar, la terapéutica rehabilitadora (66,6%) frente a la prevención secundaria (33,3%).

Figura 111. Distribución por revista de los resúmenes y reseñas sobre los objetivos de asistencia y prevención



La evolución en el tiempo de estos temas se muestra en las figuras 112 y 113. Habiéndose publicado la primera reseña sobre prevención en 1947 (figura 112), este tema presenta un crecimiento continuo y progresivo al inicio y al final del periodo estudiado, con una etapa de estabilización entre 1965 y 1995, causada por la carencia de documentos sobre esta materia. Este comportamiento está muy influenciado por la evolución de la prevención secundaria, ya que los resúmenes y reseñas sobre la prevención primaria han sido ocasionalmente publicados desde 1948 hasta 1999 (7 referencias en 6 años).

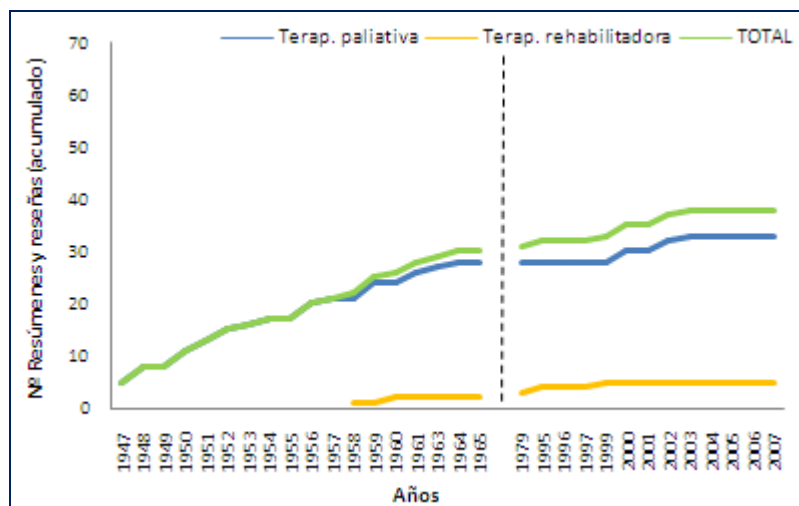
Figura 112. Evolución cronológica de la prevención en los resúmenes y reseñas



Sobre la terapéutica (figura 113), considerando únicamente los años en los que se han recuperado publicaciones sobre estos temas, el crecimiento es progresivo desde que se recoge la primera reseña (1947) hasta el año 2003, en el que se estabiliza el incremento del número de referencias donde se aborda. De los dos temas en los que se desglosa esta materia, la terapéutica paliativa surge en primer lugar. Su crecimiento es progresivo hasta 1964, momento en el que se recogen 28 referencias. Tras un paréntesis de 34 años, al final del periodo estudiado (2000- 2003), se aprecia un ligero incremento del número de resúmenes y reseñas que tratan sobre ella. Respecto a la terapéutica rehabilitadora, surge

posteriormente, en 1958 y se publica sobre ella de forma muy dispersa, acumulándose tan solo en 5 referencias hasta 1995.

Figura 113. Evolución cronológica de la terapéutica en los resúmenes y reseñas



Distribución cronológica de los resúmenes y reseñas sobre elementos y métodos terapéuticos

La finalidad de esta parte del estudio de las áreas temáticas, es investigar la distribución de los resúmenes y reseñas, clasificados en función de los elementos y métodos terapéuticos sobre los que versaran (farmacoterapia, terapéutica física y psicoterapia), por años y por revistas.

En los 120 resúmenes y reseñas, se recogen las materias de esta clasificación un total de 119 veces (tabla 93). Entre ellas, destaca la farmacoterapia, por ser la que más veces ha sido objeto de estas referencias (86,5%). A una distancia relativa se encuentra la terapéutica física, pues se trata en un número proporcionalmente inferior de resúmenes y reseñas (10%). Por último, en todo el periodo estudiado, la psicoterapia solo se aborda en 4 referencias lo que representa el 3,3% de la suma resultante de esta distribución. Estos hallazgos concuerdan con el peso que tienen las revistas especializadas en Cardiología en relación a la procedencia de las referencias (participan con el 97,7% de estos trabajos).

Tabla 93. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DE LOS RESÚMENES Y RESEÑAS SOBRE ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS

	FARMACOTERAPIA					TERAPÉUTICA FÍSICA					PSICOTERAPIA					
	REC		AECV		Total	AECV		REC		RHB	Total	AECV		REC		Total
	n	ac.	n	ac.	ac	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	ac
1947	5	5	2	2	7											
1948	--	5	5	7	12	1	1				1					
1949	3	8	--	7	15	--	1				1					
1950	2	10	1	8	18	--	1				1					
1951	5	15	1	9	24	--	1				1					
1952	--	18	--	9	27	--	1				1					
1953	--	22	--	9	31	--	1				1					
1954	--	24	--	9	33	--	1				1					
1955	--	24	--	9	33	--	1				1					

Tabla 93(Continuación)

	FARMACOTERAPIA					TERAPÉUTICA FÍSICA					PSICOTERAPIA						
	REC		AECV		Total	AECV		REC		RHB	Total	AECV		REC		Total	
	n	ac.	n	ac.	ac	n	ac.	n	ac.	n	ac.	ac	n	ac.	n	ac.	ac
1956	2	26	2	11	37	--	1					1					
1957	--	26	4	15	41	1	2					2	1	1			1
1958	--	26	4	19	45	1	3					3	1	2			2
1959	--	26	4	23	49	4	7					7					2
1960	--	26	1	24	50	1	8					8					2
1961	3	29	2	26	55							8					2
1963	1	30			56							8					2
1964	2	32			58							8					2
1965	1	33			59							8					2
1979	--	33			59							8					2
1995	--	33			59							8					2
1996	--	33			59				1	1		9					2
1997	--	33			59		1	1	--	1		10					2
1999	2	35			61		1	2	--	1		11		1	1		3
2000	16	51			77				--	1		11		--	1		3
2001	5	56			82				--	1		11		--	1		3
2002	7	63			89				--	1		11		--	1		3
2003	1	64			90				--	1		11		--	1		3
2004	1	65			91				--	1		11		1	2		4
2005	9	74			100				--	1		11					4
2006	--	74			100				1	2		12					4
2007	3	77			103							12					4
TOTAL	77		26		103	8	2		2			12	2		2		4
%*	95,06		72,22			22,22	2,47		100,00				5,56		2,47		
**			86,55				10,08								3,36		

AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos; RHB: Rehabilitación; REC: Revista Española de Cardiología
 %* sobre el total publicado en la revista; ** sobre el total del inventario.

Asimismo, sobre la participación de las fuentes vaciadas en la publicación de resúmenes y reseñas sobre estos temas, podemos apreciar que destacan estas mismas publicaciones. La *Revista Española de Cardiología* así como *De Enfermedades del Corazón y de los Vasos* contribuyen aportando, respectivamente, el 68% y el 30,2% de los temas, mientras que *Rehabilitación* solo participa con el 1,6%.

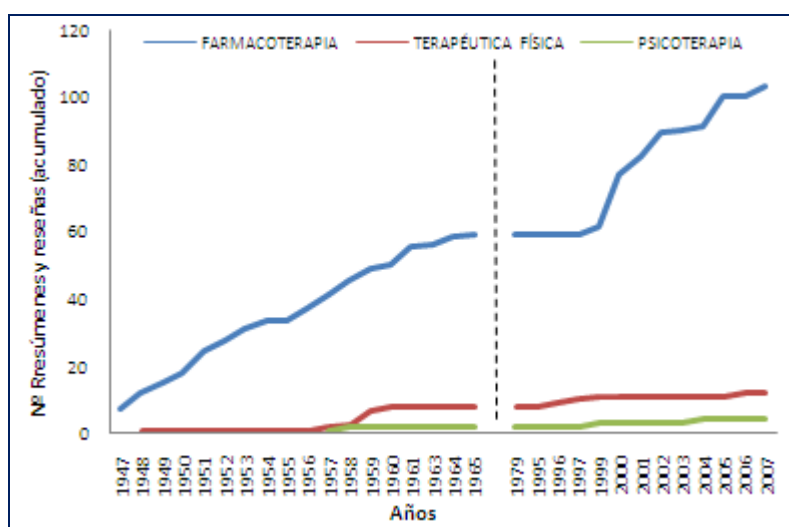
Los resultados de la distribución de las tres materias en cada una de las publicaciones donde se han recuperado estos trabajos (figura 114) muestran que las revistas especializadas en Cardiología son las que abordan todos los temas. Mientras que *De Enfermedades del Corazón y de los Vasos* se ocupa el 72,2% de veces de la farmacoterapia, el 22,2% de la terapéutica física y el 5,5% de la psicoterapia, la *Revista Española de Cardiología* trata sobre la farmacoterapia en el 95% de los resúmenes y reseñas, sobre la terapéutica física en el 2,4% y sobre la psicoterapia también en el 2,4%. En cuanto a *Rehabilitación*, el 100% de los resúmenes y reseñas que publica en relación con estos temas, hacen referencia únicamente a la terapéutica física.

Figura 114. Distribución por revista de los resúmenes y reseñas sobre elementos y métodos terapéuticos



Al estudiar la evolución en el tiempo de los elementos y métodos terapéuticos tratados en estas referencias (figura 115), y teniendo en cuenta los años en los que han sido recuperadas, la farmacoterapia es la que aparece en primer lugar, en 1947. Su crecimiento es continuo y progresivo hasta 1965, pues las referencias se recuperan tanto en la *Revista Española de Cardiología*, como en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. A continuación, la publicación de resúmenes y reseñas sobre este tema se frena, para rebrotar posteriormente en 1999, volviendo aumentar de forma progresiva hasta 2003. En esta última etapa, es cuando encontramos el año (2000) que mayor número de publicaciones registra con 16 resúmenes y reseñas que proceden exclusivamente de la *Revista Española de Cardiología*. Naciendo un año después, la materia terapéutica física presenta un crecimiento lento, marcado por largos periodos de interrupción en la publicación de trabajos sobre ella. En último lugar, los 4 resúmenes y reseñas sobre psicoterapia han sido publicados ocasionalmente en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* en 1957 y 1958, y en la *Revista Española de Cardiología* en 1999 y 2004.

Figura 115. Evolución cronológica de los resúmenes y reseñas sobre elementos y métodos terapéuticos



Distribución y solapamiento de las materias de los resúmenes y reseñas

Tras haber estudiado separadamente el comportamiento de cada materia al distribuir los resúmenes y reseñas por criterio, y con el fin de tener una visión global de los nexos de unión que puedan existir entre todas las áreas temáticas utilizadas, independientemente de la clasificación a la que pertenezcan, presentamos un análisis cuantitativo de los solapamientos que establecen todos los temas en los que se han catalogado estas referencias.

En este sentido, hay que tener en cuenta que cada resumen o reseña ha sido considerado desde cada criterio de clasificación simultáneamente, por lo que un mismo trabajo puede abarcar varias áreas temáticas a la vez. A nivel cuantitativo, esta distribución afecta a la cifra total de referencias, ya que cada una puede ser duplicada. En definitiva, la suma total de resúmenes y reseñas así clasificados, queda multiplicada y excede al total de referencias inventariadas.

Con todo lo expuesto, arrancamos el estudio del solapamiento de las materias de los resúmenes y reseñas, analizando la combinación por parejas de todos los temas, bien pertenezcan las dos materias al mismo grupo (intra-solapamiento), bien cada materia se refiera a criterios de clasificación diferentes (inter-solapamiento) (tabla 94).

Tabla 94. DISTRIBUCIÓN DE LOS SOLAPAMIENTOS DE LAS MATERIAS DE LOS RESÚMENES Y RESEÑAS POR CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN

	OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN				ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS			
	PREVENCIÓN PRIMARIA	PREVENCIÓN SECUNDARIA	PALIATIVA	TERAPÉUTICA REHABILITADORA	FARMACOTERAPIA	TERAPEUTICA FÍSICA	PSICOTERAPIA	
Objetivos de asistencia y prevención (N, %)								
PREVENCIÓN PRIMARIA		2 100	- - - -		2 50	2 50	- -	
PREVENCIÓN SECUNDARIA	2 50		- - 2 50		48 92,3	3 5,77	3 5,77	
TERAPÉUTICA PALIATIVA	- -	- -			33 100	2 6,06	- -	
TERAPÉUTICA REHABILITADORA	- -	2 100	- -		1 50	1 50	1 50	
Elementos y métodos terapéuticos (N, %)								
FARMACOTERAPIA	2 2,41	48 57,8	33 39,8	1 1,2		3 75	1 25	
TERAPEUTICA FÍSICA	2 28,6	3 42,9	2 28,6	1 14,3	3 75		1 25	
PSICOTERAPIA	- -	3 75	- -	1 25	1 50	1 50		

En esta línea, al estudiar las relaciones que establecen las materias sobre los **objetivos de asistencia y prevención** cuando combinan entre ellas (intra-solapamiento), observamos que la prevención secundaria es la que se empareja con más temas de su grupo. De esta manera, solapa con la prevención primaria en un 50% de las 4 referencias donde se aborda de esta manera, y con la terapéutica rehabilitadora en el restante 50%. El 100% de los trabajos donde se combina la prevención primaria (2 referencias), se hace con la prevención secundaria. Y las cifras son equivalentes cuando la terapéutica rehabilitadora se une con la prevención secundaria.

En el momento en que estos temas se asocian con los pertenecientes a los elementos y métodos terapéuticos (inter-solapamiento), las materias prevención secundaria y terapéutica rehabilitadora se relacionan con todas las del segundo grupo. De las 52 publicaciones donde se aborda la prevención secundaria junto a otro tema, el 92,3% de las veces se asocia con la farmacoterapia, el 5,7% con la tera-

péutica física y el 5,7% con la psicoterapia. En el segundo caso, los 2 únicos trabajos que tratan sobre la terapéutica rehabilitadora en combinación, lo hacen un 50% cada vez, con la farmacoterapia, con la terapéutica física y con la psicoterapia. Además, las materias prevención primaria y terapéutica paliativa también interrelacionan a este nivel. Junto a la prevención primaria (2 referencias), un 50% de las veces los resúmenes y reseñas versan sobre la farmacoterapia y otro 50% sobre la terapéutica física. Mientras, las 33 referencias que se ocupan, entre otros, de la terapéutica paliativa, se asocian en el 100% a la farmacoterapia y en el 6% a la terapéutica física.

Por otra parte, estos resultados también muestran intersecciones en el caso de las materias en que se han clasificado los resúmenes y reseñas sobre los **elementos y métodos terapéuticos**. De la relación que establecen entre sí los temas de este criterio (intra-solapamiento), la farmacoterapia aparece emparejada en 4 referencias con la terapéutica física (75%) y con la psicoterapia (25%). Los resúmenes y reseñas sobre la terapéutica física (4 publicaciones) se enlazan, por una parte, con la farmacoterapia (75%) y, por otra, con la psicoterapia (25%). Solo se han localizado 2 referencias donde se aborde la psicoterapia de esta forma. Así, este tema comparte trabajos bien con la farmacoterapia, bien con la terapéutica física, al 50% cada vez.

Respecto a los resúmenes y reseñas que reúnen tanto las materias de esta clasificación como las de los objetivos de asistencia y prevención (inter-solapamiento), aquellos en que aparece la farmacoterapia emparejada son los que destacan por ser los más numerosos (83 publicaciones). En ellos, este tema se asocia, sobre todo, con la prevención secundaria (57,8% de las veces) y con la terapéutica paliativa (39,8%), y en menor medida con la prevención primaria (2,4%) y con la terapéutica rehabilitadora (1,2%). A distancia, le siguen las referencias donde se trata la terapéutica física con otra materia. De los 7 casos que presentan este tipo de asociación, el 42,9% versan a la vez sobre la prevención secundaria, el 28,6% sobre la terapéutica paliativa, el 28,6% sobre la prevención primaria y el 14,3% sobre la terapéutica rehabilitadora. En cuanto a la psicoterapia, es objeto de 4 resúmenes y reseñas cuando se aborda de forma conjunta, y se hace en el 75% de ellos con la prevención secundaria y en el 25% con la terapéutica rehabilitadora.

Como complemento al análisis de las relaciones entre las materias de los resúmenes y reseñas, junto a su asociación por parejas, también se ha estudiado la distribución según el solapamiento de los temas abordados en estos trabajos. La tabla 95 muestra estos resultados ordenados, principalmente, por el número de materias que comparte el resumen o reseña, y, en segundo lugar, por el número de referencias que presentan dicha combinación.

Las publicaciones que se ocupan de dos o más temas simultáneamente, alcanzan el 75,8% de las 120 recuperadas. El máximo número de materias que reúne un resumen o reseña es de 3, circunstancia que se produce en el 5,8% del total. Entre ellas, la asociación de la terapéutica paliativa, la farmacoterapia y la terapéutica física es la que se recoge el mayor número de veces (2 referencias).

Ahora bien, la circunstancia que predomina en el total de los trabajos (70%) es el solapamiento entre 2 materias. Con 45 y 31 referencias respectivamente, destacan los resúmenes y reseñas que abordan conjuntamente la prevención secundaria y la farmacoterapia, por una parte, y la terapéutica paliativa y la farmacoterapia, por otra.

Tabla 95. DISTRIBUCIÓN DE LOS RESÚMENES Y RESEÑAS SEGÚN EL SOLAPAMIENTO DE LAS MATERIAS

RESEÑAS Y RESÚMENES		MATERIAS		
n	%			
2	1,67	TTO.PALIAT	FARMACOT.	TER.FIS.
1	0,83	PREV.1	PREV.2	TER.FIS.
1	0,83	PREV.2	TTO.RHB	FARMACOT.
1	0,83	PREV.2	FARMACOT.	TER.FIS.
1	0,83	PREV.2	FARMACOT.	PSICOTER.
1	0,83	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.
45	37,50	PREV.2	FARMACOT.	
31	25,83	TTO.PALIAT	FARMACOT.	
2	1,67	PREV.1	FARMACOT.	
2	1,67	PREV.2	PSICOTER.	
1	0,83	PREV.1	PREV.2	
1	0,83	PREV.1	TER.FIS.	
1	0,83	PREV.2	TTO.RHB	
1	0,83	PREV.2	TER.FIS.	
20	16,67	FARMACOT.		
5	4,17	TER.FIS.		
2	1,67	PREV.1		
1	0,83	PREV.2		
1	0,83	TTO.RHB		

PREV.1: Prevención primaria; PREV.2: prevención secundaria; TTO.PALIAT: terapéutica paliativa TTO.RHB: terapéutica rehabilitadora; FARMACOT.: farmacoterapia; TER.FIS.: terapéutica física PSICOTER.: psicoterapia

La “especialización en materias”. Instituciones y autores de resúmenes y reseñas

A partir de la clasificación de los resúmenes y reseñas por materias, y basándose en el número de trabajos dedicados a cada área temática, podemos identificar los temas que mayor interés suscitan en el manejo conservador de las enfermedades coronarias isquémicas. Con tal fin, seguidamente, se presentan las 2 preferencias temáticas en las que se centran los resúmenes y reseñas recuperados, publicados entre 1947 y 2007 en las 3 revistas donde se han localizado, junto a las instituciones que los han producido y los autores más productivos:

- **Farmacoterapia:** Esta materia se trata en 106 resúmenes y reseñas, que proceden exclusivamente de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid). Los autores que más reseñas y resúmenes publican sobre este tema, en orden decreciente de número de firmas, son: Bosch Genover, X.; Alfonso Manterola, F.; Villacastín, J. P.; Bermejo García, J.; Alonso, J. J. y Segovia, J.
- **Prevención secundaria:** Existen 55 referencias que abarcan esta materia. Proviene principalmente de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid), aunque también se recoge un trabajo del Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid). Los autores más representativos son: Bosch Genover, X.; Alfonso Manterola, F.; Villacastín, J. P. y Bermejo García, J

Respecto a la especialización de los autores de resúmenes y reseñas, la tabla 96 muestra la distribución de estas referencias en función de los productores que acumulan el mayor número de materias.

Tabla 96. **DISTRIBUCIÓN POR MATERIAS DE LOS RESÚMENES Y RESEÑAS DE LOS AUTORES MÁS REPRESENTATIVOS**

	PREVENCIÓN		TERAPÉUTICA		FARMACOTERAPIA	TERAPÉUTICA FÍSICA	PSICOTERAPIA	Total
	PRIMARIA	SECUNDARIA	PALIATIVA	REHABILITADORA				
• Bosch Genover, X.		19	5		28		1	53
• Alfonso Manterola, F.		17	3		24		1	45
• Villacastín, J. P.		17	2		23		1	43
• Bermejo García, J.		15	3		21		1	40
• Alonso, J. J.		9	1		12		1	23
• Batalla Batalla, J.	1	6	1	1	9	4		22
• Segovia, J.		10			12			22
TOTAL	1	93	15	1	129	4	5	248

Como ha sucedido en otros inventarios, la farmacoterapia representa la materia de mayor interés entre estos autores, si tenemos en cuenta que acumula 129 referencias y que los 7 miembros de este grupo la abordan. En este ámbito destaca el cardiólogo X. Bosch Genover al dedicarle, en total, 28 resúmenes o reseñas. Cuando publica estas referencias, lo hace asociándola con 2 temas más (la prevención secundaria y la psicoterapia) en una ocasión y con 1 materia más en 23 ocasiones (18 veces con la prevención secundaria y 5 con la terapéutica paliativa). Los 4 trabajos restantes tratan exclusivamente sobre ella.

El tema que ocupa el segundo lugar en orden decreciente, es la prevención secundaria. Las 93 publicaciones recogidas en este caso, también provienen de todos los autores de este grupo. Entre ellos, vuelve a destacar X. Bosch Genover con 19 resúmenes y reseñas, en los que la relaciona con la farmacoterapia en todas las referencias, si bien en 1 de ellas, también la comparte con un tercer tema (la psicoterapia).

Lejos de las dos áreas temáticas previas, la terapéutica paliativa ocuparía el tercer lugar en lo que al interés de este colectivo de autores se refiere, con 15 resúmenes y reseñas. En este caso, a excepción de J. Segovia, el resto de autores publican alguna referencia sobre ella en el periodo estudiado. Como sucedía en las dos primeras materias, X. Bosch Genover es quien le dedica más trabajos (5 referencias) donde, además, la vincula, en todo momento, con la farmacoterapia.

Sobre el resto de temas, 5 de los 7 autores de este grupo son los responsables de los 5 resúmenes y reseñas sobre la psicoterapia. En ningún caso se publica sobre ella de forma exclusiva, si bien en todas las referencias aparece ligada a la prevención secundaria. Además, junto a este último tema, en 3 de estos trabajos se la relaciona con la farmacoterapia.

En cuanto a la terapéutica física, la prevención primaria y la terapéutica rehabilitadora, los respectivos 4, 1 y 1 resúmenes y reseñas acumulados son publicados por el mismo autor: J. Batalla Batalla. Cuando aborda la terapéutica física, lo hace de forma exclusiva en 2 publicaciones; junto a la terapéutica paliativa y la farmacoterapia en 1 referencia; y junto a la prevención secundaria en 1 más. Respecto a la prevención primaria, en la única reseña que versa sobre ella, aparece asociada con la farmacoterapia. Por último, la reseña que trata sobre la terapéutica rehabilitadora también aborda los temas prevención secundaria y farmacoterapia.

Finalmente, estudiaremos la relevancia de las instituciones productoras de resúmenes y reseñas, en base al número total de temas abordados por ellas (tabla 97). Los resultados muestran, para cada institución, la cantidad de referencias dedicadas a cada área temática y la distribución de las publicaciones por décadas, para cada materia.

Tabla 97. **DISTRIBUCIÓN POR MATERIAS Y DÉCADAS DE LOS RESÚMENES Y RESEÑAS DE LAS INSTITUCIONES**

INSTITUCIÓN / ÁREA TEMÁTICA	Nº temas resúmenes y reseñas	Décadas	
		1991-2000	2001-2007
Revista Española de Cardiología (Madrid)	85		
Farmacoterapia	45	18	27
Prevención secundaria	33	13	20
Terapéutica paliativa	5	2	3
Psicoterapia	2	1	1
Centro especial Ramón y Cajal / Hospital Ramón y Cajal (Madrid)	2		
Prevención secundaria	1	1	
Terapéutica rehabilitadora	1	1	
Sociedad Española de Cardiología (Madrid)	1		
Terapéutica física	1	1	

La producción de resúmenes y reseñas de las tres instituciones identificadas en este inventario, se extiende desde 1997 hasta 2007. La que destaca por ser la única que publica durante todo este periodo es la *Revista Española de Cardiología* (Madrid). El resto de instituciones únicamente publican en la década de los 90.

En función del número de resúmenes y reseñas dedicados, total o parcialmente, a cada tema, las materias que más interesan a estas instituciones, quedarían ordenadas de la siguiente manera:

Farmacoterapia

El tema al que mayor número de resúmenes y reseñas se le ha dedicado (45 referencias) es la farmacoterapia. Todas ellas provienen de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid).

Prevención secundaria

Los 34 resúmenes y reseñas sobre la prevención secundaria son aportados principalmente por la *Revista Española de Cardiología* (Madrid), si bien el Centro Especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), colabora con una publicación.

Terapéutica paliativa

Tan solo 5 resúmenes y reseñas abordan la materia terapéutica paliativa desde estas instituciones. La producción de este tema se debe exclusivamente a la *Revista Española de Cardiología* (Madrid).

Psicoterapia

Un total de 2 resúmenes y reseñas se ocupan de la psicoterapia desde estas organizaciones. En concreto la *Revista Española de Cardiología* (Madrid) es la única que lo hace.

Terapéutica rehabilitadora

Habiéndose recogido 1 sola reseña sobre la terapéutica rehabilitadora, esta es una de las materias sobre la que menor número de referencias se han publicado. En su caso, la institución que lo hace es el Centro Especial Ramón y Cajal / Hospital Ramón y Cajal (Madrid).

Terapéutica física

Sobre la terapéutica física, únicamente se ha recogido 1 reseña desde estos centros. Se trata de una crítica bibliográfica publicada por la Sociedad Española de Cardiología (Madrid).

LAS PUBLICACIONES DE LAS REVISTAS ESPECIALIZADAS EN CARDIOLOGÍA Y EN REHABILITACIÓN

Como ya se ha señalado en la introducción de este capítulo, se han recuperado 995 referencias sobre el manejo conservador de la cardiopatía isquémica, en el periodo comprendido entre 1922 y 2007.

En la distribución del material recuperado por tipo documental (tabla 98), el 29,7% son artículos y el 29,5% son notas y noticias. Les siguen los resúmenes de presentaciones a congresos, que constituyen el 28,6% de las publicaciones y, finalmente, el 12% restante lo componen los resúmenes y reseñas.

Tabla 98. **DISTRIBUCIÓN DE LAS REFERENCIAS POR TIPO DOCUMENTAL Y POR INVENTARIO**

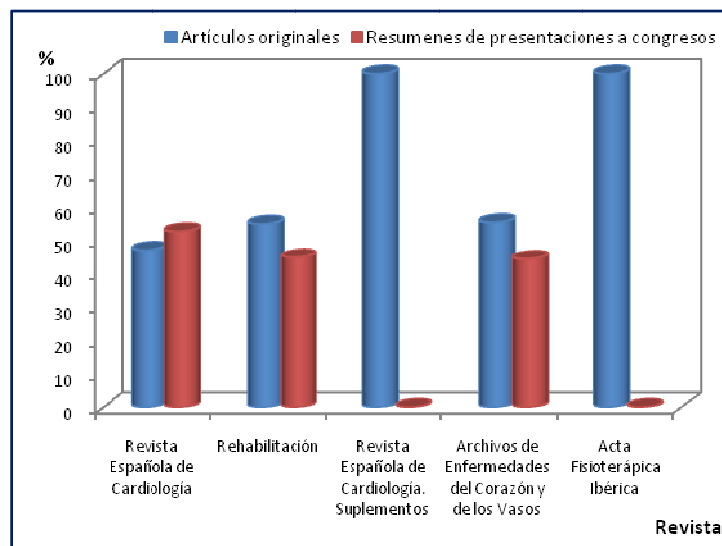
		n	%
Producción original	Artículos originales	296	29,75
	Resúmenes de presentaciones a Congresos	285	28,64
Consumo de información	Notas y noticias	294	29,55
	Resúmenes y reseñas	120	12,06
TOTAL		995	100

En cuanto a la contribución de las revistas, si tenemos en cuenta el total de referencias recuperadas para cada una de las fuentes, en el caso de la producción original, se han localizado un mayor número de trabajos en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* (100%), *Acta Fisioterápica Ibérica* (66,6%) y la *Revista Española de Cardiología* (66,4%) (tabla 99). Las dos primeras publicaciones contribuyen en su totalidad con artículos, mientras que la *Revista Española de Cardiología* lo hace principalmente con resúmenes de presentaciones a congresos (52,7% de la producción original de la misma) (figura 116).

Tabla 99. **DISTRIBUCIÓN DE LAS REFERENCIAS POR INVENTARIO Y POR REVISTA**

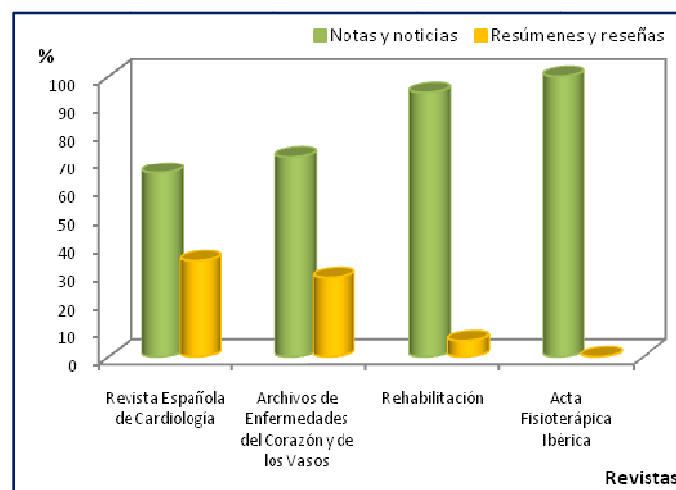
	Producción original		Consumo información	
	n	%	n	%
Revista Española de Cardiología	483	66,44	244	33,6
Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos Rehabilitación	18	13,43	116	86,6
Revista Española de Cardiología. Suplementos	49	48,04	53	52
Acta Fisioterápica Ibérica	29	100	--	--
	2	66,67	1	33,3
TOTAL	581	58,39	414	41,6

Figura 116. Distribución de la producción original, por tipo documental y revista



En esta misma línea, y en lo que al consumo de información se refiere, el material recuperado en las revistas *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* y *Rehabilitación* supera, en porcentaje, al incluido en la producción original, con un 86,6% y 52% de las referencias localizadas en cada revista, respectivamente (tabla 99). En ambos casos, el tipo documental que predomina son las notas y noticias, que alcanzan el 94,3% en *Rehabilitación* y 71,5% en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (figura 117).

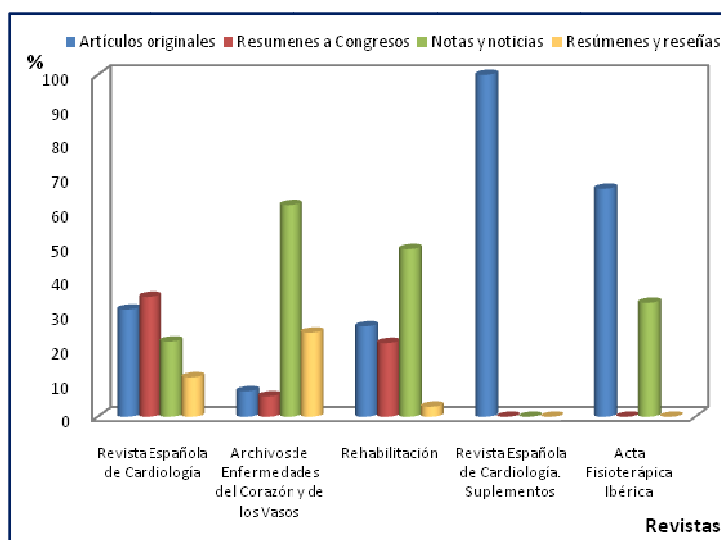
Figura 117. Distribución del consumo de información, por tipo documental y revista



Este mismo análisis, pero centrado en la distribución del conjunto del material recuperado por tipo documental, se muestra en la figura 118. Como se puede apreciar, en la *Revista Española de Cardiología* predomina la publicación de resúmenes de presentaciones a congresos (35% del total recuperado en ella). En *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, así como en *Rehabilitación*, las notas y noticias son el tipo de referencia más cuantiosa, alcanzando el 83% y el 50% del total publicado en cada revista, respectivamente. En *Acta Fisioterápica Ibérica* la mayoría de las referencias son artículos (66,6%) y

finalmente, el 100% de las publicaciones que aporta la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* son artículos.

Figura 118. Distribución de las referencias recuperadas, por tipo documental y revista



Distribución cronológica

Las 995 referencias han sido publicadas de forma interrumpida en un periodo de 64 años, entre 1923 y 2007, con una media de $15,5 \pm 14,7$ trabajos para los años en los que han sido recuperados (tabla 100). En este mismo intervalo de tiempo, pero en menor cantidad de años (57 años), se han recuperado también de forma discontinua, las 414 referencias de consumo de información, con un promedio anual de $7,2 \pm 6,9$ publicaciones (tabla 101). Los 581 trabajos de la producción original, han sido publicados interrumpidamente en 59 años desde 1929 hasta 2007, lo que en valores medios se traduce en $9,8 \pm 10,8$ referencias/año (tabla 102).

A lo largo del periodo en que se ha recuperado la totalidad del material, no se ha localizado ninguna referencia relacionada con el tema de estudio, en ninguna de las fuentes estudiadas, en los años y periodos siguientes: 1922, 1924-1926, 1928, 1930-1933, 1935-1943, 1945-1946, 1966 y 1968 (tabla 100).

Asimismo, se observa que la recuperación de publicaciones depende del tipo de documento, ya que la publicación de producción original diverge temporalmente de la de consumo de información. En este sentido, del total de referencias recuperadas, las publicaciones incluidas en la producción original son las únicas localizadas en los siguientes años: 1929, 1934, 1944, 1962, 1975, 1985 y 1991 (tabla 102). En su caso, hasta 1985, únicamente se recogen artículos (tabla 14).

En cuanto a las referencias que constituyen el consumo de información (tabla 102), su publicación no coincide con las de producción original en 1923 y 1927, donde solo se recuperan notas y noticias (tabla 72); en 1947 y 1950, cuya producción es solo de resúmenes y reseñas (tabla 78); y en 1959.

Tabla 100. DISTRIBUCIÓN DE LAS REFERENCIAS POR REVISTAS Y POR AÑOS DE PUBLICACIÓN

	Revista Española de Cardiología		Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Rehabilitación		Revista Española de Cardiología. Suplementos		Acta Fisioterápica Ibérica		TOTAL	
	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum
1923			1	1							1	1
1927			1	2							1	2
1929			1	3							1	3
1934			1	4							1	4
1944			2	6							2	6
1947	5	5	2	8							7	13
1948	3	8	5	13							8	21
1949	4	12	1	14							5	26
1950	2	14	1	15							3	29
1951	6	20	1	16							7	36
1952	5	25	--	16							5	41
1953	9	34	--	16							9	50
1955	4	41	3	19							7	60
1956	6	47	11	30							17	77
1957	2	49	21	51							23	100
1958	3	52	11	62							14	114
1959	--	52	20	82							20	134
1960	1	53	19	101					1	1	21	155
1961	7	60	3	104					2	3	12	167
1962	1	61	--	104							1	168
1963	3	64	6	110							9	177
1964	3	67	22	132							25	202
1965	5	72	1	133							6	208
1967	2	74	1	134							3	211
1969	1	75			1	1					2	213
1970	3	78			4	5					7	220
1971	5	83			--	5					5	225
1972	1	84			1	6					2	227
1973	2	86			1	7					3	230
1974	1	87			3	10					4	234
1975	2	89			--	10					2	236
1976	4	93			2	12					6	242
1977	7	100			3	15					10	252
1978	2	102			2	17					4	256
1979	1	103			2	19					3	259
1980	1	104			2	21					3	262
1981	4	108			2	23					6	268
1982	17	125			1	24					18	286
1983	9	134			--	24					9	295
1984	19	153			2	26					21	316
1985	14	167			--	26					14	330
1986	4	171			6	32					10	340
1987	14	185			1	33					15	355
1988	22	207			2	35					24	379
1989	15	222			--	35					15	394
1990	17	239			1	36					18	412
1991	10	249			4	40					14	426
1992	19	268			1	41					20	446
1993	11	279			1	42					12	458
1994	17	296			2	44					19	477
1995	41	337			2	46					43	520
1996	40	377			5	51					45	565
1997	21	398			1	52					22	587
1998	27	425			3	55					30	617
1999	31	456			8	63					39	656
2000	41	497			--	63					41	697
2001	23	520			2	65	5	5			30	727
2002	21	541			1	66	3	8			25	752
2003	37	578			4	70	3	11			44	796
2004	29	607			6	76	2	13			37	833
2005	41	648			9	85	4	17			54	887
2006	34	682			8	93	8	25			50	937
2007	45	727			9	102	4	29			58	995
Total	727		134		102		29		3		995	
MEDIA	12,53		6,38		3,09		4,14		1,5		15,54	
SD	12,93		7,64		2,47		1,95		0,7		14,7	
Mín.	1		1		1		2		1		1	
MÁX.	45		22		9		8		2		58	

Tabla 101. DISTRIBUCIÓN DE LA PRODUCCIÓN ORIGINAL POR REVISTAS Y POR AÑOS DE PUBLICACIÓN

	Revista Española de Cardiología		Rehabilitación		Revista Española de Cardiología. Suplementos		Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Acta Fisioterápica Ibérica		Total	
	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum
1929							1	1			1	1
1934							1	2			1	2
1944							2	4			2	4
1948	2	2					--	4			2	6
1949	1	3					--	4			1	7
1951	1	4					--	4			1	8
1952	2	6					--	4			2	10
1953	5	11					--	4			5	15
1954	1	12					--	4			1	16
1955	3	15					--	4			3	19
1956	4	19					1	5			5	24
1957	2	21					--	5			2	26
1958	3	24					--	5			3	29
1960	--	24					2	7	1	1	3	32
1961	4	28					--	7	1	2	5	37
1962	1	29					--	7			1	38
1963	1	30					3	10			4	42
1964	1	31					6	16			7	49
1965	4	35					1	17			5	54
1967	1	36					1	18			2	56
1969	1	37									1	57
1970	1	38									1	58
1971	4	42									4	62
1972	1	43									1	63
1973	2	45									2	65
1974	1	46	2	2							3	68
1975	2	48	--	2							2	70
1976	1	49	--	2							1	71
1977	4	53	--	2							4	75
1978	1	54	--	2							1	76
1979	1	55	1	3							2	78
1980	1	56	--	3							1	79
1981	2	58	--	3							2	81
1982	16	74	--	3							16	97
1983	6	80	--	3							6	103
1984	14	94	--	3							14	117
1985	14	108	--	3							14	131
1986	2	110	6	9							8	139
1987	12	122	1	10							13	152
1988	10	132	--	10							10	162
1989	10	142	--	10							10	172
1990	17	159	--	10							17	189
1991	10	169	4	14							14	203
1992	19	188	--	14							19	222
1993	11	199	--	14							11	233
1994	17	216	--	14							17	250
1995	37	253	--	14							37	287
1996	26	279	--	14							26	313
1997	11	290	--	14							11	324
1998	11	301	--	14							11	335
1999	16	317	--	14							16	351
2000	20	337	--	14							20	371
2001	12	349	2	16	5	5					19	390
2002	12	361	1	17	3	8					16	406
2003	23	384	3	20	3	11					29	435
2004	25	409	5	25	2	13					32	467
2005	19	428	9	34	4	17					32	499
2006	30	458	7	41	8	25					45	544
2007	25	483	8	49	4	29					37	581
Total	483		49		29		18		2		581	
MEDIA	8,78		4,08		4,14		2		1		9,847	
SD	9,01		2,87		1,95		1,65		0		21,6	
MÍNIMO	1		1		2		1		1		1	
MÁXIMO	37		9		8		6		1		45	

Tabla 102. DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE INFORMACIÓN POR REVISTAS Y POR AÑOS DE PUBLICACIÓN

	Revista Española de Cardiología		Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Rehabilitación		Acta Fisioterápica Ibérica		Total	
	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum
1923			1	1					1	1
1927			1	2					1	2
1947	5	5	2	4					7	9
1948	1	6	5	9					6	15
1949	3	9	1	10					4	19
1950	2	11	1	11					3	22
1951	5	16	1	12					6	28
1952	3	19	--	12					3	31
1953	4	23	--	12					4	35
1954	2	25	--	12					2	37
1955	1	26	3	15					4	41
1956	2	28	10	25					12	53
1957	--	28	21	46					21	74
1958	--	28	11	57					11	85
1959	--	28	20	77					20	105
1960	1	29	17	94					18	123
1961	3	32	3	97			1	1	7	130
1963	2	34	3	100					5	135
1964	2	36	16	116					18	153
1965	1	37							1	154
1967	1	38							1	155
1969	--	38			1	1			1	156
1970	2	40			4	5			6	162
1971	1	41			--	5			1	163
1972	--	41			1	6			1	164
1973	--	41			1	7			1	165
1974	--	41			1	8			1	166
1976	3	44			2	10			5	171
1977	3	47			3	13			6	177
1978	1	48			2	15			3	180
1979	--	48			1	16			1	181
1980	--	48			2	18			2	183
1981	2	50			2	20			4	187
1982	1	51			1	21			2	189
1983	3	54			--	21			3	192
1984	5	59			2	23			7	199
1986	2	61			--	23			2	201
1987	2	63			--	23			2	203
1988	12	75			2	25			14	217
1989	5	80			--	25			5	222
1990	--	80			1	26			1	223
1992	--	80			1	27			1	224
1993	--	80			1	28			1	225
1994	--	80			2	30			2	227
1995	4	84			2	32			6	233
1996	14	98			5	37			19	252
1997	10	108			1	38			11	263
1998	16	124			3	41			19	282
1999	15	139			8	49			23	305
2000	21	160			--	49			21	326
2001	11	171			--	49			11	337
2002	9	180			--	49			9	346
2003	14	194			1	50			15	361
2004	4	198			1	51			5	366
2005	22	220			--	51			22	388
2006	4	224			1	52			5	393
2007	20	244			1	53			21	414
Total		244		116		53		1		414
MEDIA	5,80		7,25		1,96		1		7,26	
SD	6,02		7,42		1,58		0		6,93	
MÍNIMO	1		1		1		1		1	
MÁXIMO	22		21		8		1		23	

Por otra parte, al estudiar la distribución temporal del conjunto de referencias en cada revista (tabla 100), así como al clasificarlas por tipo documental (tablas 101 y 102), observamos que en la *Revista Española de Cardiología*, se han recogido de forma no continua 727 trabajos en 59 años comprendidos entre 1947 y 2007, con un promedio anual de 12,5 publicaciones. En este mismo periodo, se han localizado de forma interrumpida en 42 años las 244 publicaciones de consumo de información, con una media de 5,8 referencias para los años en los que han sido recogidas. Las 483 referencias de producción original, se han recuperado interrumpidamente en 55 años a partir de 1948 (media anual de 8,7 referencias).

En la revista *Archivos de Enfermedades del corazón y de los vasos*, se localizan las primeras referencias (6 en total) entre 1923 y 1947. De forma intermitente, se han recogido 134 trabajos en 20 años (6,4 referencias/año para los años en los que han sido recuperados), publicados en los siguientes años y periodos: 1923, 1927, 1929, 1934, 1944, 1947-1951, 1956-1961, 1963-1965 y 1967. La producción original aportada por esta fuente (18 referencias), se publica de forma discontinua en 9 años entre 1929 y 1965, mientras que el consumo de información (116 referencias), ha sido recogido de forma discontinua en un periodo de 16 años, comprendidos entre 1923 y 1964, con un promedio anual de 7,2 publicaciones.

En la revista *Rehabilitación* se han recuperado interrumpidamente en 33 años comprendidos entre 1969 y 2007, un total de 102 referencias, con una media de 3 trabajos por año con publicaciones. En el mismo periodo y con igual continuidad, en 27 años se han recogido las 53 referencias de consumo de información (1,9 publicaciones/año). Respecto a la producción original (49 trabajos), se han localizado interrumpidamente en 12 años desde 1974, lo que en valores promediados equivale a 4 publicaciones para los años en los que han sido recogidas.

Con una media anual de 4,1 trabajos, se han localizado un total de 29 referencias, en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*. Todas ellas son artículos originales, publicados de forma continua entre 2001 y 2007.

Finalmente, en *Acta Fisioterápica Ibérica* se han recogido 3 referencias en dos años consecutivos (1,5 publicaciones al año de media). Dos de ellas son artículos (producción original) y la tercera es una noticia (consumo de información).

Si observamos la distribución cronológica del conjunto del material (figura 119), podemos apreciar 4 periodos diferentes en la publicación de trabajos relacionados con la terapéutica conservadora de los síndromes coronarios isquémicos:

- Primer periodo: de 1922 a 1944. Sólo se han recuperado 6 publicaciones (4 artículos y 2 notas y noticias) en 5 años (1923, 1927, 1929, 1934 y 1944) con un promedio anual de $1,2 \pm 0,4$ referencias, todas ellas publicadas exclusivamente en la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*.
- Segundo periodo: de 1947 a 1964. Coincidiendo con el periodo de publicación de la revista *Acta Fisioterápica Ibérica* y con el inicio de la publicación de la *Revista Española de Cardiología*, se observa un incremento progresivo del número de publicaciones hasta 1960, seguido de un descenso y una posterior recuperación. El 77% de ellas pertenecen al consumo de información (figura 121) ya que en este periodo se recuperan 83 notas y noticias y 68 resúmenes y reseñas. Los años 1957 y 1964 representan los de mayor producción, con 23 y 25 referencias anuales respectivamente. Y el total de trabajos recogidos en este periodo es de 196, con una media anual de $10,8 \pm 7,4$.

- Tercer periodo: de 1965 a 1981. A partir de 1965, se observa un declive súbito del número de referencias (tanto en la producción original, como en el consumo de información (figuras 120 y 121)), recogiendo tan solo 66 publicaciones hasta 1981. El promedio anual es de $4,4 \pm 2,2$ referencias, teniendo en cuenta que en los años 1966 y 1968 no se ha recuperado ninguna en las fuentes analizadas, y que el año de mayor producción es 1977 con 10 trabajos (4 artículos y 6 notas y noticias). En este periodo, finaliza la edición de la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, pero comienza la de *Rehabilitación*.
- Cuarto periodo: de 1982 a 2007. Finalmente, con referencias procedentes de la *Revista Española de Cardiología* y de la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, así como de *Rehabilitación*, el número de publicaciones vuelve a crecer de forma progresiva, alcanzándose el máximo con 58 trabajos anuales en 2007. En total, se han recuperado 727 referencias, lo que representa una media anual de $27,9 \pm 14,6$ publicaciones. Este aumento se debe principalmente a la producción original (68% del total del periodo) (figura 120), consistente en 228 artículos y 272 resúmenes de presentaciones a congresos.

Figura 119. Distribución cronológica y por revista del conjunto de referencias

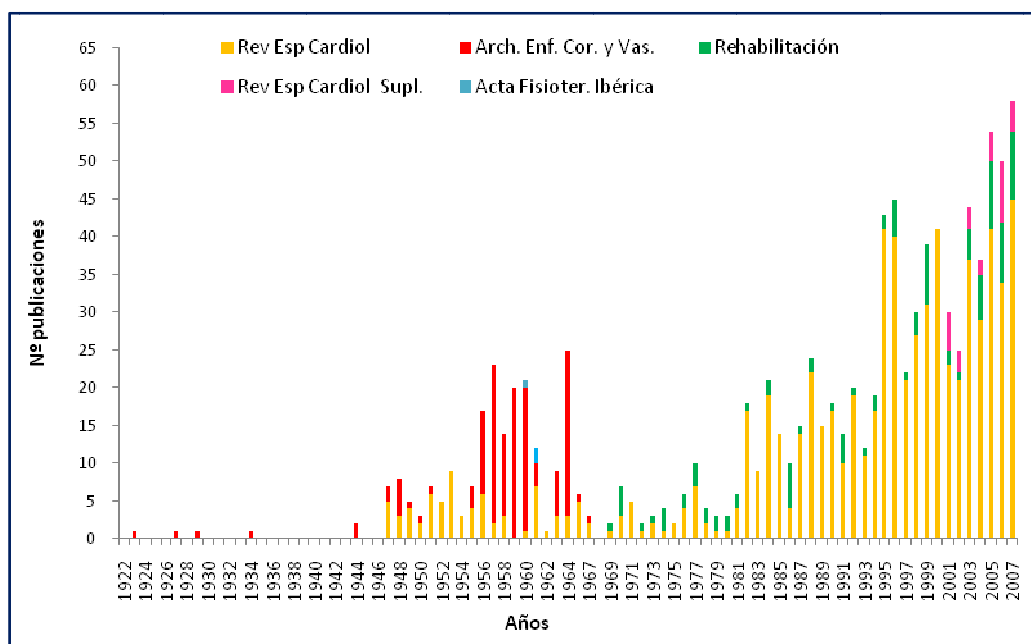


Figura 120. Distribución cronológica y por revista de la producción original

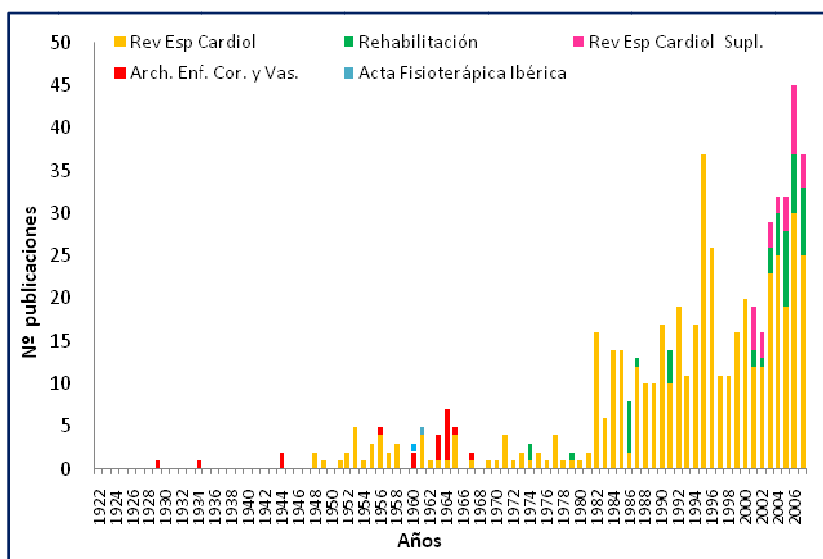
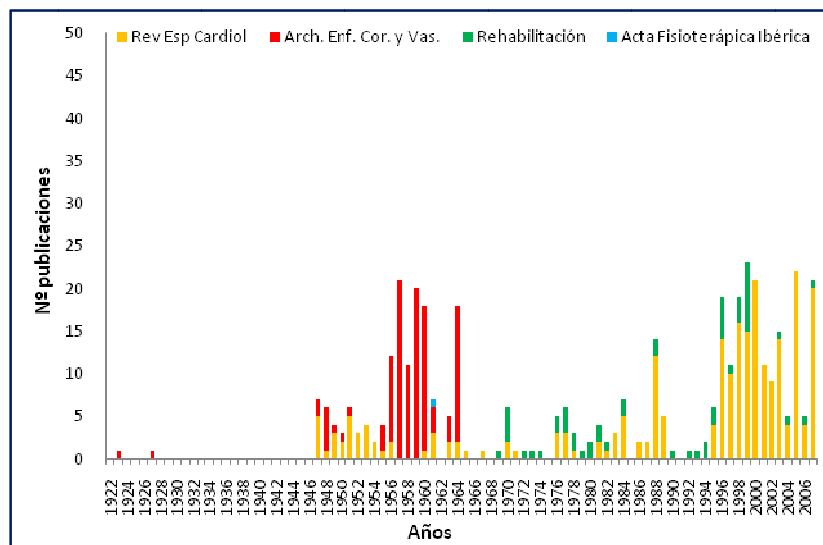


Figura 121. Distribución cronológica y por revista del consumo de información

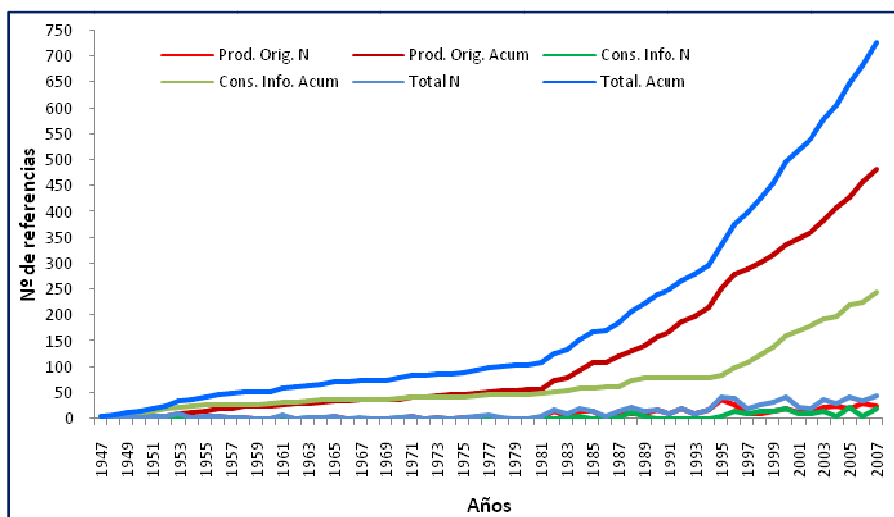


El último aspecto que estudiaremos en este apartado será la evolución cronológica en cada revista del número total de referencias, y de éstas clasificadas en función del tipo documental.

En el caso de la *Revista Española de Cardiología* (figura 122), se pueden observar dos etapas en la evolución cronológica de sus publicaciones. Desde 1947 hasta 1981, el crecimiento del número de referencias es lineal, con escasa variabilidad anual para los años en los que se han recuperado. En este periodo se recogen un total de 108 trabajos, con una media anual de 2,6 publicaciones. Hasta ese momento, el máximo de referencias publicadas anualmente es de 9 (5 artículos y 4 resúmenes y reseñas) en 1953. Posteriormente, a partir de 1982, se produce un importante aumento del número de trabajos que determina un crecimiento exponencial hasta el año 2007. En esta segunda etapa, el promedio anual

de referencias es de 23,8, llegándose a acumular en total 727 al final de la misma. En todo el periodo estudiado, la producción de consumo de información es muy irregular, con interrupciones frecuentes en una primera etapa, que se distancian en la década de los 90.

Figura 122. Evolución cronológica de las referencias, en su conjunto y por tipo documental, publicadas en la *Revista Española de Cardiología*



Como se puede apreciar en la figura 123, la distribución en el tiempo de las 134 referencias recogidas en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, tanto en el caso de la producción original como en el de consumo de información, es irregular a lo largo de todo el periodo de pervivencia de la revista. De hecho, entre 1928 y 1946 se han recuperado 4 artículos (producción original) en 3 años, y ninguna referencia de consumo de información. Esta circunstancia, como indica RUIZ ROS (2004), podría explicarse a partir de, por una parte, la falta de continuidad anual de la publicación. Y, en segundo lugar, por la imposibilidad de localizar todos los ejemplares en los fondos consultados.

No obstante, a partir de 1956, se observa que el número de publicaciones crece apreciablemente, sobretodo en el consumo de información, recuperándose 91 referencias. Coincidiendo con la etapa en la que la revista pasa a ser la versión castellana de *Zeitschrift für Kreislaufforschung* (Órgano de la Sociedad Alemana de Cardioangiología), se produce la mayor aportación de referencias al inventario de producción original (8 resúmenes de presentaciones a congresos y 3 artículos). En su conjunto, el año 1964 representa el más productivo con 22 trabajos.

Respecto a *Rehabilitación*, la figura 124 representa la evolución del número total de referencias, del material original y del de consumo de información, publicados desde su comienzo en 1967 hasta el año 2007. Pese a haberse recogido un total de 102 publicaciones, su crecimiento es ligeramente irregular ya que en algunos años del periodo estudiado (1971, 1975, 1983, 1985, 1989 y 2000), no se ha recuperado ninguna referencia relacionada con el tema de este trabajo. Desde 2003 hasta 2007, es cuando más se aprecia un incremento de esta cifra. De hecho, inicialmente, la recuperación de la producción original se presenta dilatada en el tiempo, con tan solo 14 publicaciones en 5 años hasta 2000, mientras que en la última década se aprecia un aumento importante de este material (71,4% del total recuperado). La publicación de consumo de información presenta menos interrupciones temporales, pero es menos cuantiosa (1,9 trabajos por año con publicaciones).

Figura 123. Evolución cronológica las referencias, en su conjunto y por tipo documental, publicadas en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*

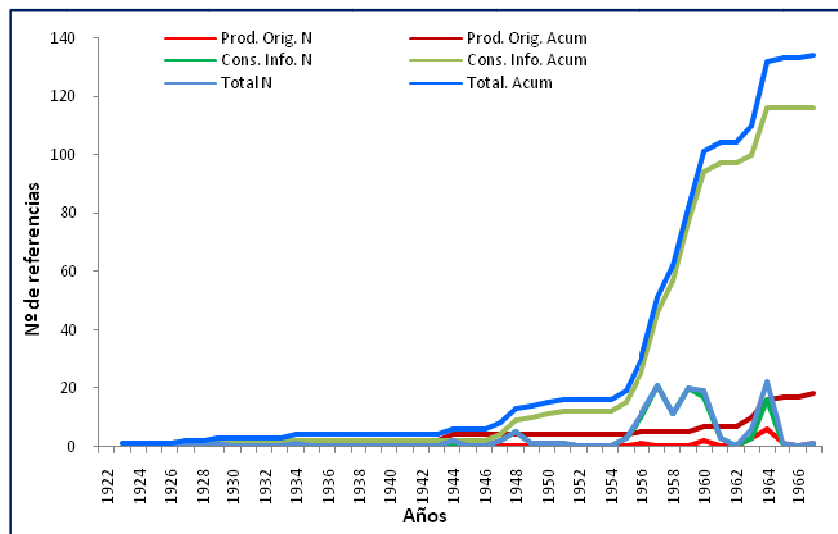
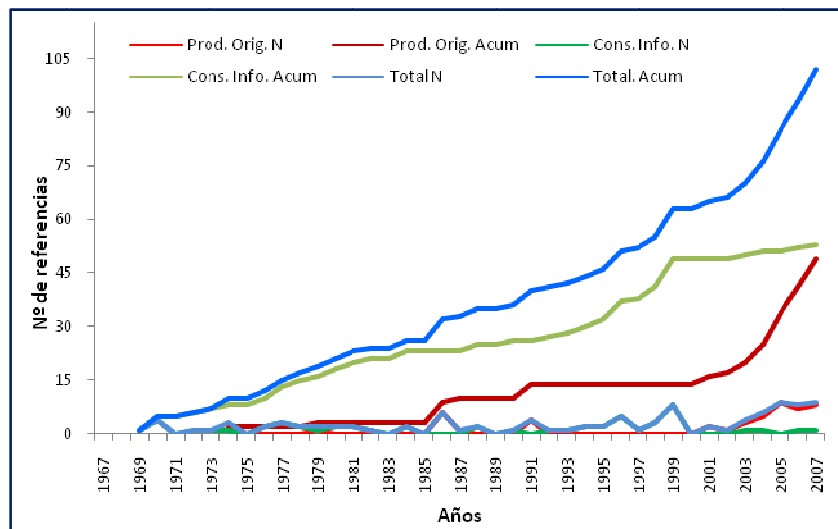


Figura 124. Evolución cronológica las referencias, en su conjunto y por tipo documental, publicadas en *Rehabilitación*



En cuanto a la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* (figura 17), y dado que en ella solo se han recuperado artículos, ya hemos señalado que la evolución cronológica de su producción es progresiva a lo largo de los 7 años de su publicación. Existe poca variabilidad anual, con una media de 4,1 publicaciones al año y un máximo de 8 referencias alcanzado en 2006. El total de trabajos recogidos en esta revista es de 29.

Finalmente, durante todo el periodo de pervivencia de la revista *Acta Fisioterápica Ibérica*, se publica de forma ocasional un total de 3 referencias (2 artículos y 1 noticia) relacionadas con el manejo conservador de las enfermedades cardiovasculares, en los años 1960 y 1961. Como ya hemos comentado anteriormente, este resultado podría estar relacionado con los intereses temáticos de la revista, que conceden mayor peso a los asuntos relacionados con el aparato locomotor y sistema nervioso.

Los autores

El análisis de los autores, que presentamos en este capítulo, se corresponde con las autorías procedentes de la firma de artículos, de la firma de resúmenes de presentaciones a congresos y de la firma de resúmenes y reseñas. En el caso de las notas y noticias, no se ha encontrado ninguna publicación con identificación de autor/es.

Distribución del conjunto de referencias por autores

En la distribución del material recuperado por autores, se ha utilizado el sistema de recuento total por el que un trabajo se asigna a todos y cada uno de los autores que la firman. Por lo tanto, este método ocasiona un cierto número de duplicaciones que hace que el recuento total por autores supere al total de referencias.

Consecuentemente, de las 995 publicaciones reunidas, se ha podido recuperar la autoría de 646 (64,9%), que están firmadas por un total de 1.563 autores. En base al tipo documental, 567 pertenecen al material original y están firmadas por 1.549 autores, mientras que las 79 restantes están integradas en el consumo de información y están publicadas por 26 autores. En el conjunto de autores, únicamente 8 han publicado trabajos de los dos tipos. En las tablas 103 y 104, se muestra la distribución del conjunto de referencias en base a las autorías. La primera (tabla 103) incluye a los grandes y medianos productores, y en la segunda (tabla 104) se disponen los datos relativos a los autores ocasionales. La información está ordenada en función del número total de publicaciones firmadas por cada autor, en sentido decreciente. Cuando esta cifra coincidía, los datos se han organizado alfabéticamente. Para cada autor, se indican los años de inicio y finalización de su producción y el número total de referencias. Asimismo, se ha calculado el número total de trabajos distribuidos por tipo de documento. Si el autor cuenta con dos o más autorías en el conjunto del material, se detalla por décadas la cantidad de referencias que ha firmado clasificadas por su tipo documental.

Tabla 103. DISTRIBUCIÓN DE LAS REFERENCIAS POR AUTORES: GRANDES Y MEDIANOS PRODUCTORES
(Autor/ Período de publicación y décadas /Nº de referencias en su conjunto y por tipo documental)

Autor (Año)	Produc.Orig. (n)		Cons. inf. (n)		Total (n)
	Artic. (n)	Res. Com.(n)	Resum. y resseñ.(n)	Res. Com.(n)	
BOSCH GENOVER, X. (1988-2006)	14		28		42
1981-1990	1				
1991-2000	6	2	18		
2001-2007	4	1	10		
LÓPEZ-SENDÓN [HENTSCHEL], J. [L.] (1978-2007)	36				36
1971-1980	3				
1981-1990		2			
1991-2000	4	13			
2001-2007	5	9			
MAROTO [MONTERO], J. M. (1982-2007)	33		2		35
1981-1990	1	6			
1991-2000	7	12	2		
2001-2007	1	6			
DE VELASCO [RAMÍ], J. [A.] (1974-2007)	33		1		34
1971-1980	5				
1981-1990		1			
1991-2000	6	8	1		
2001-2007	3	10			
BERMEJO [GARCÍA], J. (1994-2007)	9		22		31
1991-2000	5	3			
2001-2007	1	1	22		
AROS [BORAU], [L.] F. (1981-2006)	30				30
1981-1990	1	2			
1991-2000	6	5			
2001-2007	9	7			
ALFONSO MANTEROLA, F. (1987-2007)	3		25		28
1981-1990		1			
1991-2000	1	1			
2001-2007	1	1	25		
DE PABLO [ZARZOSA], C. (1989-2007)	25		1		26
1981-1990		5			
1991-2000	3	11	1		
2001-2007	2	4			
ARTIAGO RAMÍREZ, R. (1982-2005)	23		1		24
1981-1990		6			
1991-2000	2	11	1		
2001-2007	1	3			
LÓPEZ BESCÓS, L. (1991-2007)	23				23
1991-2000	5	7			
1999-2000	1				
VILLACASTÍN, J. P. (1999-2001)	5	5	23		23
1991-2000			18		
2001-2007			5		
DE TERESA [GALVÁN], E. (1982-2007)	22				22
1981-1990	2	1			
1991-2000	5	6			
2001-2007	4	4			
MORALES [DURÁN], [M.] D. (1982-2005)	21		1		22
1981-1990		6			
1991-2000	2	9	1		
2001-2007	1	3			
COSÍN [AGUILAR], J. (1982-2004)	21				21
1981-1990	2	3			
1991-2000	5	10			
2001-2007	1				
LOMA-OSORIO [MONTES], A. (1981-2006)	21				21
1981-1990	2	1			
1991-2000	5	3			
2001-2007	5	5			
LÓPEZ DE SA [VARESES], E. (1989-2007)	20				20
1981-1990		1			
1991-2000	4	5			
2001-2007	2	8			
MARRUGAT [DE LA IGLESIA], J. (1995-2006)	18				18
1991-2000	2	4			
2001-2007	8	4			
ALONSO, J. J. (1999-2007)	5		12		17
1991-2000	1		12		
2001-2007	4				
BUENO [ZAMORA], H. (1991-2007)	13				13
1991-2000	1	2			
2001-2007	9	1			
PABÓN [OSUNA], P. (1991-2006)	13				13
1991-2000	4	4			
2001-2007	3	2			
SAN JOSÉ [GARAGARZA], J. [M.] (1982-2006)	13				13
1981-1990		5			
BATALIA BATALIA, [L.] (1957-1961)	1	1	12		12
1951-1960			11		
1961-1970			1		
GIMENO [GASCÓN], J. V. (1982-1995)	12				12
1981-1990	1	8			
1991-2000	2				
1991-2002		1			
HERAS [FORTUYN], M. (1987-2006)	12				12
1981-1990	2	2			
1991-2000	2	6			
2001-2007	6	2			
HERNANDIZ, A. (1987-1996)	12				12
1981-1990	2	2			
1991-2000	2	6			
2001-2007	2	2			
PAJARÓN [LÓPEZ], A. (1983-1995)	12				12
1981-1990	1	8			
1991-2000	2	1			
2005-2007					
SEGOVIA, J. (2005-2007)			12		12
2001-2007			12		
ANDRÉS F. (1987-1996)					11
1981-1990	2	11			
1991-2000	2	2			
1991-2000	2	5			
RUANO [CALVO], J. (1983-1993)	11				11
1981-1990	1	8			
1991-2000	2				
1991-2008		1			
ALGARRA VIDAL, [J.] F. (1984-1999)	10				10
1981-1990	2	7			
1991-2000	2				
1991-2008		1			
RUBIO [SANZ], R. (1991-2007)	10				10
1991-2000	2	3			
2001-2007	1	4			
SOIER SOLER, J. (1964-2004)	10				10
1961-1970	1				
1981-1990	2				
1991-2000	1	5			
ALONSO, F. (1996-2001)	1	1	8		9
1991-2000		1	6		
2001-2007			2		
MOJINERO [DE MIGUEL], E. (1985-2006)	9				9
1981-1990		5			
1991-2000		3			
2001-2007		1			
MOYA, J. L. (1989-1994)	9				9
1981-1990		5			
1991-2000		4			
RODÁN [RABADÁN], I. (1992-2007)	9				9
1991-2000		4			
2001-2007		5			
SAGASTOGOTIA [GOROSTIZA], [J.] D. (1985-1994)	9				9
1981-1990		4			
1991-2000	1	4			
SALVADOR SANZ, A. (1984-1999)	9				9
1981-1990		1			
2001-2007		8			
SANZ, G. (1987-2000)	9				9
1981-1990	2	1			
1991-2000	2	4			
TAMARGO [MENÉNDEZ], J. (1990-2007)	9				9
1981-1990	1				
1991-2000	3				
2001-2007	4	1			
BARRIOS [ALONSO], V. (1984-2007)	8				8
1981-1990		1			
1991-2000		4			
2001-2007		3			
CABADES, A. (1993-2001)	8				8
1991-2000	2	5			
2001-2007	1				
DE OYA, [J.] M. (1995-2004)	8				8
1991-2000	2	5			
2001-2007	1				

Tabla 103 (Continuación)

Autor (Año)	Produc. Orig. (n)		Cons. inf. (n)		Total (n)
	Artíc. (n)	Res. Con. (n)	Resum. y resseñ. (n)	Res. Con. (n)	
MACAYA MIGUEL, C. (2005-2007)	5				5
MARIN [ORTUÑO], F. (2003-2005)	4				4
MARTI, H. (2001-2007)	2				2
MARIN [SANTOS], M. (2001-2007)	5				5
MARTIN DURÁN, R. (1983-1993)	1	4			5
MARTIN DURÁN, R. (1983-1993)	5				5
MARTIN LUENGO, C. (1991-2000)	1	4			5
MARTIN LUENGO, C. (1991-2000)	5				5
MARTIN LUENGO, C. (1991-2000)	5				5
MONTIEL TRUJILLO, A. (2004-2007)	2	3			5
MOYA, A. (1984-1989)	1	4			5
MOYA, A. (1984-1989)	5				5
PALENCIA [PÉREZ], M. [A.] (1995-2002)	3	2			5
PALLARES, V. (2001-2007)	2				2
PALLARES, V. (2001-2007)	5				5
PASTOR [TORRES], L. (1991-2000)	1	4			5
PASTOR [TORRES], L. (1991-2000)	5				5
PASTOR [TORRES], L. (1991-2000)	1	4			5
PÉREZ PAREDES, M. (2002-2007)	5				5
PLEGUEZUELOS COBO, E. (2004-2006)	3	2			5
POMAR [DOMINGO], F. (1992-1996)	5				5
RUIZ ROS, J. A. (2002-2007)	1	4			5
RUIZ ROS, J. A. (2002-2007)	5				5
SIMARRO, E. Z. (1991-1995)	2	3			5
TUÑÓN FERNÁNDEZ, J. (2000-2007)	1	4			5
TUÑÓN FERNÁNDEZ, J. (2000-2007)	5				5
VALLE [TUDELA], V. (1982-1997)	2	2			4
VALLE [TUDELA], V. (1982-1997)	5				5
ZUECO, J. (1985-1990)	1	4			5
ALONSO ORCAJO, N. (1993-2006)	1	4			5
ALONSO, A. (1999-2007)	1	3			4
ALONSO, A. (1999-2007)	4				4
ANTMAN, E. [M.] (1999-2003)	1	3			4
ARES, M. (1983-1985)	1	3			4
ARRANZ RODRÍGUEZ, H. (2007)	4				4
BALAGUER [RECENA], J. (2001-2007)	4				4
BALAGUER [RECENA], J. (2001-2007)	4				4
BARDAJÍ, A. (2005-2007)	4				4
BONET SOLER, A. (2006-2007)	4				4
CAMBRA [MERCADER], [R] (1956-1961)	4				4
CARNERO VARO, A. (2002-2007)	1	3			4
CASASNOVAS [LENGUAS], J. A. (2000-2003)	2	2			4
COELLO, I. (1983-1996)	1	3			4
CUEVAS CERVERA, R. (2006-2007)	4				4
DE LA HOZ [FABRA], J. (1961-1972)	4				4
FERNÁNDEZ ROMERO, A. J. (2003-2007)	4				4
FERRER, J. (1982-1984)	4				4
GARCÍA PINILLA, J. M. (1999-2007)	4				4
GARCÍA PORRERO, E. (2001-2007)	4				4
GIMÉNEZ CERVANTES, D. [M.] (2002-2007)	4				4
GÓMEZ GUINDAL, J. A. (1998-2006)	1	3			4
GÓMEZ GUINDAL, J. A. (1998-2006)	4				4
GONZÁLEZ JIMÉNEZ, B. (2004-2006)	2	2			4
GONZÁLEZ JIMÉNEZ, B. (2004-2006)	4				4
GONZÁLEZ JUANATEY, J. R. (2001-2003)	2	2			4
GRAULLERA, B. (1988-1992)	3	1			4
JIMÉNEZ [MARTÍNEZ], M. E. (2001-2005)	1	1			2
JIMÉNEZ [MARTÍNEZ], M. E. (2001-2005)	4				4
LUENGO FERNÁNDEZ, E. (2000-2004)	4				4
LUENGO FERNÁNDEZ, E. (2000-2004)	4				4
MAIQUES GALÁN, A. (1996-2000)	2	2			4
MAIQUES GALÁN, A. (1996-2000)	4				4
MAIQUES GALÁN, A. (1996-2000)	2	2			4
RODRÍGUEZ [BALÓN], [M.] I. (1986-2002)	1	3			4
RODRÍGUEZ [BALÓN], [M.] I. (1986-2002)	4				4
RODRÍGUEZ, M. A. (1991-1995)	2	2			4
RODRÍGUEZ, M. A. (1991-1995)	4				4
ROLDÁN, V. (2003-2005)	1	3			4
RUESCAS NICOLAU, A. (2006-2007)	2	2			4
RUESCAS NICOLAU, A. (2006-2007)	4				4
RUESCAS NICOLAU, A. (2006-2007)	4				4

Tabla 103 (Continuación)

	Produc.Orig. (n)		Res. Con.(n)	Resum. Y reserch.(n)	Total (n)
	Artic. (n)	Res. (n)			
SALA, J. (1981-2001)	4	1	1		4
1981-1990			1		
1991-2000			1		
2001-2007	2				2
SANTOS ANDRÉS, J. F. (1986-1991)	4				4
1981-1990	2				2
1991-2000	2				2
SUÁREZ DE LEZO, J. (1982-1994)	4				4
1981-1990	1		1		2
1991-2000	1		1		2
1991-2000	2				2
TOMÁS (ABADAL), L. (1982-2000)	4				4
1981-1990	1		1		2
1991-2000	1		1		2
1991-2000	2				2
TORRES, A. (1985-1992)	4				4
1981-1990			3		3
1991-2000			1		1
2001-2007	4				4
VILA (DOMENECH), J. (2004-2006)	4				4
2001-2007	2		2		4
ZARAUZA, J. (1990-1992)	4				4
1981-1990			3		3
1991-2000			1		1
2001-2007	4				4
AGUILAR NAARANO, J. J. (1986-1991)	3				3
1981-1990	2				2
1991-2000	1				1
AGUIRRE, J. M. (1985-1987)	3				3
1981-1990			3		3
ALONSO GÓMEZ, A. M. (1987-1995)	3				3
1981-1990	1		2		3
1991-2000			2		2
ANGULO, P. (2003-2006)	3				3
2001-2007	2		1		3
ARMADA (ROMERO), E. (1998-2006)	3				3
1991-2000			2		2
2001-2007			1		1
ARZUBIAGA, J. (1989-1994)	3				3
1981-1990			1		1
1991-2000			2		2
AZUETA, M. (1988-1994)	3				3
1981-1990	1		1		2
1991-2000			1		1
BAJENA, J. (1982-1984)	3				3
1981-1990			3		3
BALAGUER VINTRO, I. (1964-1999)	3			1	3
1961-1970	1		1		2
1981-1990			1		1
1991-2000					
BARBA, J. (1987-1994)	3				3
1981-1990			1		1
1991-2000			2		2
BARRABÉS, J. [A.] (1996-1999)	3				3
1991-2000	1		2		3
BATILE (DIAZ), J. (2004-2006)	3				3
2001-2007	1		2		3
BERGADA, J. (1989-1992)	3				3
1981-1990			2		2
1991-2000	1				1
BERNARDO GARCÍA, E. (2003-2005)	3				3
2001-2007			3		3
BERRAZUETA (FERRÁNDEZ), J. R. (1992-2000)	3				3
1991-2000	2		1		3
BERTOMEU, V. (2000-2007)	3				3
1991-2000			1		1
2001-2007			2		2
BETHENCOURT, A. (1983-1991)	3				3
1981-1990			2		2
1991-2000	1				1
BOSCH, E. (1989-1992)	3				3
1981-1990			2		2
1991-2000	1				1
BRAVO ESCOBAR, R. (2004-2006)	3				3
2001-2007	1		2		3
BROTONS CUJARRI, C. (1996-2000)	3				3
1991-2000	2				2
2001-2007	1				1
CABALLERO, R. (2002-2007)	3				3
2001-2007	3				3
CAFARRENA, T. (1987-1988)	3				3
1981-1990	1		2		3
CALDERÓN, A. (2005-2007)	3				3
2001-2007			3		3
CASTELLÓ, R. (1987-1988)	3				3
1981-1990			3		3
CASTILLO SORIA, F. (1990-1993)	3				3
1981-1990	1		1		2
1991-2000	1		1		2
CASTILLO, C. (1992-1993)	3				3
1991-2000	1		2		3
CHAPARRO, M. (2001-2002)	3				3
2001-2007			3		3
CINCA, J. (1984-1989)	3				3
1981-1990	1		2		3
CLIMENT (PAYA), V.[E.] (2003-2005)	3				3
2001-2007	1		2		3
COLOMER, J. L. (1992-1997)	3				3
1991-2000			3		3
CORRALES MARQUÉS, R. (2006-2007)	3				3
2001-2007	1		2		3
CUBERO LÓPEZ, T. (2002-2007)	3				3
2001-2007	1		2		3
CUJARRI, J. (2003-2006)	3				3
2001-2007	2		1		3
DE BACKER, G. (1995-2006)	3				3
1991-2000	2				2
2001-2007	1				1
DE JUAN MONTIEL, J. (1986-1991)	3				3
1981-1990	2				2
1991-2000	1				1
DE RABAGO (GONZÁLEZ), P. (1977-1987)	3				3
1971-1980	1				1
DE TERESA, L. (2003-2005)	3				3
2001-2007	1		2		3
DELGADO, J. (1990-1992)	3				3
1981-1990			1		1
1991-2000	1		1		2
DELPÓN, E. (2002-2007)	3				3
2001-2007			3		3
DÍAZ (LAINAS), A. (1992-2004)	3				3
1991-2000			2		2
2001-2007			1		1
DIEGO, M. (1995-1996)	3				3
1991-2000			3		3
DOMÍNGUEZ RABAGO, A. (1991-2007)	3				3
1991-2000	1		1		2
2001-2007	1		1		2
DOMÍNGUEZ, J. M. (1982-1985)	3				3
1981-1990			3		3
EGIDO, J. (2004-2007)	3				3
2001-2007	1		2		3
ESPINOSA (CALANUI), J. J. S. (1999-2004)	3				3
1991-2000			1		1
2001-2007	1		1		2
FOX, K. [A. A.] (2004-2007)	3				3
2001-2007			3		3
GÁLCEIRA TOMÁS, J. (1990-1993)	3				3
1981-1990	1		1		2
1991-2000	1				1
GARCÍA (GÓMEZ), O. (2006-2007)	3				3
2001-2007	1		2		3
GARCÍA MOLL, M. (1982-1996)	3				3
1981-1990			2		2
1991-2000			1		1
GARCÍA MOLL, X. (2005-2007)	3				3
2001-2007	3				3
GÓMEZ DE DIEGO, J. J. (2006-2007)	3				3

Tabla 103 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. inf. (n)		Total (n)
	Artíc. (n)	Res. Con. (n)	Resum. y resseñ. (n)	Res. y resseñ. (n)	
2001-2007	3				3
GONZÁLEZ VILCHEZ, F. (1989-1993)	3				3
1981-1990	1	1			
1991-2000	1				
GUAL COCA, X. (2003-2006)	3				3
2001-2007	1	2			3
GUIRAO CANO, L. (2004-2006)	3				3
2001-2007	2	1			3
GURFINKEL, E. (1999-2004)	3				3
1991-2000	1	1			2
2001-2007	1	1			2
HERNÁNDEZ [HERRERO], D. (2001-2007)	3				3
2001-2007	3				3
HERNÁNDEZ ANTOLIN, R. (2001-2007)	3				3
2001-2007	3				3
JOSEPH ANGIOLILLO, D. (2003-2005)	3				3
2001-2007	3				3
LAFUENTE, C. (1992)	3				3
1991-2000	3				3
LASTRA, J. A. (1991-1995)	3				3
1991-2000	1	2			3
LIDÓN CORBI, R. M. (2000-2002)	3				3
1991-2000	1				1
2001-2007	2				2
LÓPEZ-FARRE, A. (1998-2006)	3				3
1991-2000	1	2			3
LOZANO [ALMELAJ], M. L. (2002-2004)	3				3
2001-2007	1	2			3
LOZANO, F. (1997-2003)	3				3
1991-2000	2				2
2001-2007	1	1			2
JIMÉNEZ, J. J. (1991-1992)	3				3
1991-2000	3				3
MALPARTIDA [DE TORRES], F. (1977-1987)	3				3
1971-1980	1				1
1981-1990					
1991-2000					
2001-2007					
MANTILLA [MORATÓ], T. (2003-2005)	3				3
2001-2007	3				3
MARTI, F. (1985-1989)	3				3
1981-1990	3				3
MARTÍNEZ-CORBALÁN, F. (2002-2004)	3				3
2001-2007	1	2			3
MARTÍN-JAQUERA, L. (1993-1998)	3				3
1991-2000	1	2			3
MARTOS [FERRÉS], R. (1999-2005)	3				3
1991-2000	2				2
2001-2007	1				1
MATA LÓPEZ, P. (2000-2006)	3				3
1991-2000	2				2
2001-2007	1				1
MAZÓN RAMOS, P. (2003-2007)	3				3
2001-2007	2	1			3
MEDINA, A. (1983-1991)	3				3
1981-1990	1	2			3
1991-2000	1				1
MERINO, A. (1987-1988)	3				3
1981-1990	3				3
MIRÓ [PALAU], V. (1990-1992)	3				3
1981-1990	1	1			2
1991-2000	1	1			2
MORA PARDO, J. A. (2005-2007)	3				3
2001-2007	3				3
MORIS, C. (1983-1994)	3				3
1981-1990	1	1			2
1991-2000	1	1			2
NIETO, F. (1991-1996)	3				3
1991-2000	3				3
OLAGÜE, J. (1984)	3				3
1981-1990	3				3
OLALLA, J. J. (1988-1990)	3				3
1981-1990	3				3
ORTIGOSA, [F. J.] (1986-2007)	3				3
1981-1990	1				1
2001-2007	2				2
ORTIZ DE MUJURUA, J. A. (1985)	3				3
1981-1990	3				3
PEREYER, D. (1995-2000)	3				3
1991-2000	3				3
PÉREZ JIMÉNEZ, F. (1995-2006)	3				3
1991-2000	2				2
2001-2007	1				1
POVEDA [SERRA], J. [J.] (1983-1993)	3				3
1981-1990	1	1			2
1991-2000	1	1			2
PRIETO, P. (1991-1995)	3				3
1991-2000	1	2			3
PUEYO [PALAZÓN], C. (1995-2000)	3				3
1991-2000	1	2			3
RICO, L. (1997-2006)	3				3
1991-2000	1	1			2
2001-2007	1	1			2
RIDOCCHI [SORIANO], F. (1982-2003)	3				3
1981-1990	1	1			2
1991-2000	1	1			2
2001-2007	1	1			2
RIUS [GARRIGA], J. (1982-1984)	3				3
1981-1990	1	2			3
RIVERA, [J.] M. (1988-1991)	3				3
1981-1990	1	1			2
1991-2000	1	1			2
RODRÍGUEZ LAMBERT, J. L. (1984-1995)	3				3
1981-1990	1	1			2
1991-2000	2				2
RODRÍGUEZ, J. J. (2003-2006)	3				3
2001-2007	2	1			3
RODRÍGUEZ, J. J. (1991-1996)	3				3
1991-2000	3				3
ROMERO TARIN, E. (1979-1986)	3				3
1971-1980	1				1
1981-1990	2				2
SABATÉ TENAS, M. (2003-2005)	3				3
2001-2007	3				3
SÁINZ [HIDALGO], J. (1997-2003)	3				3
1991-2000	1	1			2
2001-2007	1	1			2
SALCEDO, A. (1989-1994)	3				3
1981-1990	2				2
1991-2000	1	1			2
SANTOS, I. (1991-1996)	3				3
1991-2000	3				3
SANZ MALLOPÉ, P. (1979-1986)	3				3
1971-1980	1				1
1981-1990	2				2
SERRA GRIMA, J. R. (1976-1995)	3				3
1971-1980	1				1
1981-1990	1	1			2
1991-2000	1	1			2
SERRA SISTER, E. (1974-1977)	3				3
1971-1980	3				3
SERRANO AISA, P. J. (2000-2004)	3				3
2001-2007	3				3
SUÁREZ, G. (1991-1995)	3				3
1991-2000	1	2			3
TORNOS, M. P. (1990-1992)	3				3
1981-1990	1				1
1991-2000	2				2
TORRES [MARTÍNEZ], G. (1990-1993)	3				3
1981-1990	1	1			2
1991-2000	1	1			2
ÚRBEZ [MIR], R. (2001-2007)	3				3
2001-2007	3				3
VELASCO, J. (1990-1995)	3				3
1981-1990	3				3

Tabla 103 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Resum. Y ressen.(n)	Total (n)
	Artic. (n)	Res. Con.(n)		
VICENTE [GARCIA], V. (2002-2004)	1	1		3
WILKE DELGADO, M. (1976-2000)	1	2		3
ABADAL, L. T. (2000)	1	2		2
AGUILAR CUESTA, R. (2004)	1	1		2
ALBERT, K. (1997-1998)	2	2		2
ALCONERO CAMARERO, A. R. (2006-2007)	2	2		2
ADASORO UNAMUNO, E. (2001-2005)	2	2		2
ALFAGEME, M. (1992-1995)	1	1		2
ALONSO BRINALES, J. (2001-2007)	2	2		2
ALONSO, P. (2007)	2	2		2
ALVAREZ GARCIA, P. (2002-2003)	2	2		2
ALZUETA, F. J. (1982-1986)	2	2		2
AMAT VILA (1957-1961)	1	1	2	2
ANDRADE, R. (1987)	2	2	1	2
ANGEL [Y MONASTERIO], J. (1984-1989)	2	2		2
ANSOLATEGUIZQUIERDO, J. I. (2003-2004)	1	1		2
	2	2		2
	2	2		2
ARDISSINO, D. (2006-2007)	2	2		2
ARMIENTA [CAMACHO], J. (1962-1965)	2	2		2
ARMIENTA, J. (1993)	2	2		2
ARRIBAS, A. (1995-1996)	1	1		2
ARRILLAGA, M. (1985-1987)	2	2		2
ASENSI, J. F. (1982-1987)	2	2		2
AZANAR [COSTA], J. (2003-2004)	1	1		2
BADIMON, L. (1995-2006)	2	2		2
BARBAJ [MAYOR], J. L. (1988-2000)	1	1		2
BARROSO, J. L. (1995-1996)	2	2		2
BELLIDO BENITO, M. A. (1986)	2	2		2
BELLO, M. C. (1987-1995)	2	2		2
BLANCH, S. (1981-1990)	1	1		2
BOERSMA, E. (2006-2007)	2	2		2
BONASTRE, J. [M.] (1984-1985)	2	2		2
BONO, J. (2001-2004)	1	1		2
	2	2		2
	2	2		2
BORAITA [PÉREZ], A. (2000-2004)	2	2		2
BORBES, P. (1984)	1	1		2
BOTAS GARCIA-BARBÓN, V. (1953-1967)	2	2		2
BOVEDA, F. J. (1987-1992)	1	1		2
BRUGUERA CORTADA, J. (2003-2007)	2	2		2
CABRERA BUENO, F. (2002-2006)	1	1		2
CAIYO, F. (1996)	2	2		2
CAMACHO, I. (1987-1995)	1	1		2
CARBONELL DE BIAS, R. (2005-2006)	2	2		2
CARGEDO, C. (1990-2000)	2	2		2
CASADO, S. (1997-1998)	1	1		2
CASASUS PÉREZ, M. (2006-2007)	1	1		2
CASTILLO-OLIVARES, J. L. (1982-1986)	2	2		2
CASTRO BIERAS, A. (2001-2004)	1	1		2
CASTRO, J. (2001)	2	2		2
	2	2		2
	2	2		2
CEQUER FILLAT, A. (2000-2002)	2	2		2
CHAMORRO, J. I. L. (1982-1986)	1	1		2
CHIRIVELLA, A. (1990-1996)	2	2		2
CIRIA, C. (2003-2004)	1	1		2
CONCHA RUIZ, M. (1982-2000)	2	2		2
CORBALÁN [HERREROS], R. (2002-2006)	1	1		2
CORTINA, A. (1983-1984)	2	2		2
COSÍN SALES, J. (2005-2006)	1	1		2
COSTA, A. [M.] (1990-1992)	2	2		2
CUELLAS RAMÓN, J. C. (2005-2006)	1	1		2
CULEBRAS [CACERES], C. (1993-2004)	2	2		2
DALI PÉDRO, E. (2005-2006)	1	1		2
DE ARMAS, D. (1990-1992)	2	2		2
DE ARTAZA, M. (1982-1986)	1	1		2
DE CASTELLAR SANOSO, R. (2003-2004)	2	2		2
	2	2		2

Estadística descriptiva y bibliometría: las publicaciones de las revistas especializadas en Cardiología y en Rehabilitación

Tabla 103 (Continuación)

Autor	Produc. Orig. (n)		Cons. inf. (n)		Total (n)	Autor	Produc. Orig. (n)		Cons. inf. (n)		Total (n)	Autor	Produc. Orig. (n)		Cons. inf. (n)		Total (n)
	Artíc. (n)	Res. Con.(n)	Resum. y resseñ.(n)	Res. Con.(n)			Resum. y resseñ.(n)	Artíc. (n)	Res. Con.(n)	Resum. y resseñ.(n)			Res. Con.(n)	Resum. y resseñ.(n)	Artíc. (n)	Res. Con.(n)	
DE LA CORTE RODRIGUEZ, H. (2007)	2				2	FABRA JIMÉNES, L. (1955-1958)	2				2	GARCÍA SEGOVIA, J. (1997-2001)	2				2
2001-2007		2				1951-1960		2			1991-2000			1			
DE LOS ARCOS, E. (1996-2001)	2				2	FARRÉ, J. (1997-1998)	2				2001-2007			1			
1991-2000	1					1991-2000	1										
2001-2007	1					2003											
DE LOS REYES, M. (1995-2000)	2				2	FERNÁNDEZ LUQUE, A. (2001-2007)	2										
1991-2000	2					FERNÁNDEZ PALOMEQUE, C. (1994-2000)	2										
DE MIGUEL CASTRO, A. (2005-2006)	2				2	1991-2000	2				1981-1990	1					
2001-2007	2					2005-2006					1991-2000	1					
DE TERESA GALVAN, C. (1995-2001)	2				2	FERNÁNDEZ VÁZQUEZ, F. (2001-2007)	2										
1991-2000	1					1991-2000	2										
2001-2007	1					FERNÁNDEZ VIDAL, P. (1990-1992)	2										
DEL RÍO [LUGORIT], A. (2001-2003)	2				2	1981-1990											
2001-2007	2					1991-2000											
DIAZ, C. (2000)	2				2	FERRERO, J. A. (1982-1987)	2										
1991-2000		2				1981-1990	1										
2005-2006	2					FLORES, A. (1984-1985)	2										
DOMÍNGUEZ FRANCO, A. J. (2002-2006)	2				2	1981-1990											
2001-2007	1					1991-2000											
2001-2007	1					FROUFE, J. (1989-1999)	2										
DOXANDABARATZ [LUNDAIN], J. (1982-1995)	2				2	1981-1990	2										
1981-1990		2				1991-2000											
1991-2000	1					GALLARDO, F. (1996-1998)	2										
DURAN ARROM, D. (1934-1944)	2				2	1991-2000	1										
1931-1940	1					1991-2000	1										
1941-1950	1					GALVE [BASILLO], E. (2002-2005)	2										
ECHANOVE, I. (1996-1999)	2				2	2001-2007	1										
1991-2000	2					GARCÍA [ALCANTARAJ], A. (1987-1988)	2										
ECHEVARRIA, C. (2005)	2				2	1981-1990	2										
2001-2007	2					GARCÍA [DE FRANCISCO], S. (2005-2007)	2										
ELOLA, J. (1983)	2				2	2001-2007	1										
1981-1990		2				GARCÍA HEROLA, A. (2004-2005)	2										
2001-2007	2				2	2001-2007	1										
ESCANED BARBOSA, J. (2001-2007)	2				2	GARCÍA ROBLES, J. A. (1991-1999)	2										
2001-2007	2					1991-2000	2										
ESCOBAR, C. (2007)	2				2												

Tabla 103 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n)	Total (n)
	Artic. (n)	Res. Con.(n)		
MARCOS [GÓMEZ], G. (1997-2006)	2			2
1991-2000		1		
2001-2007		1		
MARRERO [RODRÍGUEZ], F. (1996-2003)	2			2
1991-2000		1		
2001-2007		1		
MARTÍNEZ BROTONS, F. (2002-2003)	2			2
2001-2007		2		
MARTÍNEZ GONZÁLEZ, M. A. (2005-2007)	2			2
2001-2007		2		
MARTÍNEZ RODRÍGUEZ, M. E. (2007)	1	1		2
2001-2007		2		
MARTÍNEZ J.3 (1989-1990)	2			2
1981-1990		2		
MEJÍA, S. (1993-1994)	2			2
1991-2000		2		
MELGARES, L. (1995-1996)	2			2
1991-2000		2		
MÉNDEZ PÉREZ, G. (2007)	2			2
2001-2007		2		
MÉNDEZ J. L. (2007)	2			2
2001-2007		2		
MERCHAN [HERRERA], A. (1996-2006)	2			2
1991-2000		2		
1991-2000		1		
2001-2007		1		
MONSALVE, F. (1984-1985)	2			2
1981-1990		2		
MONTORO, M. A. (1995-1996)	2			2
1991-2000		2		
MORA, V. (1990-1994)	2			2
1981-1990		1		
1991-2000		1		
MORENO, M. T. (1990-1995)	2			2
1981-1990		1		
1991-2000		1		
MORENO, R. (2001-2003)	2			2
2001-2007		1		
MORO, C. (1990-1998)	2			2
1981-1990		1		
1991-2000		1		
MUÑOZ, M. A. (2000-2003)	2			2
1991-2000		1		
2001-2007		1		
MURGA EIZAGACHEVARRÍA, N. (2007)	2			2
2001-2007		2		
MURGA, N. (1992)	2			2
1991-2000		2		
MURIEL GARCÍA, A. (2003)	2			2
2001-2007		2		
NAVARRO PÉREZ, J. (2007)	2			2
2001-2007		2		
NAVARRO, F. (1987-1996)	2			2
1981-1990		1		
1991-2000		1		
NAVARRO, P. (1982-1995)	2			2
1981-1990		1		
1991-2000		1		
NIETO, V. (1993-1996)	2			2
1991-2000		2		
NUÑEZ, L. (2006-2007)	2			2
2001-2007		2		
ORRADOR, D. (1982-1983)	2			2
1981-1990		2		
OCHOTEGO, A. (1992-1993)	2			2
1991-2000		1		
1991-2000		1		
OLAVIDE, I. (1993-1994)	2			2
1991-2000		2		
OLIVERAS, J. (1992)	2			2
1991-2000		2		
ORDINAS, A. (1996-2001)	2			2
1991-2000		1		
2001-2007		1		
OTER, R. (1982-1983)	2			2
1981-1990		2		
PALAZÓN SÁNCHEZ, C. (1990-1993)	2			2
1981-1990		1		
1991-2000		1		
PABDO, J. (1994-1995)	2			2
1991-2000		2		
1991-2000		2		
PARÉ, C. (1989-1994)	2			2
1981-1990		1		
1991-2000		1		
PAVESI, M. (1995-1997)	2			2
1991-2000		2		
PAVÓN [JIMÉNEZ], R. (1997-2003)	2			2
1991-2000		1		
2001-2007		1		
PAYÁ, R. (1989-1993)	2			2
1981-1990		1		
1991-2000		1		
PÉREZ DE PRADO, A. (2005-2006)	2			2
2001-2007		2		
PÉREZ-VILLA, F. (1989-1994)	2			2
1981-1990		1		
1991-2000		1		
PERMANYER MIRALDA, G. (1990-1994)	2			2
1981-1990		1		
1991-2000		1		
PLAZA CELEMINA, L. (1996-1998)	2			2
1991-2000		1		
1991-2000		1		
PORRERO, E. [G.] (1992-1993)	2			2
1991-2000		2		
PRADO GOTOR, B. (2006-2007)	2			2
2001-2007		2		
PYÓRALA, K. (1995-2000)	2			2
1991-2000		2		
RAMÍREZ GUIRAO, C. (2005)	2			2
2001-2007		2		
RIBAS [SITJAS], M. (2002-2003)	2			2
2001-2007		2		
ROBLEDO [GARRONJA], J. (2001-2006)	2			2
2001-2007		2		
RODRÍGUEZ [ALVAREZ], J. (1973-2005)	2			2
1971-1980		1		
2001-2007		1		
RODRÍGUEZ LARREA, J. (2002-2003)	2			2
2001-2007		2		
RODRÍGUEZ PIÑERO, M. (2005)	2			2
2001-2007		2		
RODRÍGUEZ, E. (2004-2006)	2			2
2001-2007		1		
1981-1990		1		
2001-2007		1		
ROMA, F. (1984-1989)	2			2
1981-1990		1		
1991-2000		1		
ROMERO, J. (1997-1998)	2			2
1991-2000		1		
1991-2000		1		
RUANO, M. (1984-1985)	2			2
1981-1990		2		
RUCABADO, L. (1984-1985)	2			2
1981-1990		2		
RUIZ MARTÍNEZ-CORBALÁN, F. (2003-2007)	2			2
2001-2007		2		
SABATÉ [DE LA CRUZ], X. (1999-2003)	2			2
1991-2000		1		
2001-2007		1		
SÁNCHEZ CASCOS, A. (1971-1977)	2			2
1971-1980		2		
SAEZ, A. (1995-1996)	2			2
1991-2000		2		

Tabla 103 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. inf. (n)		Total (n)
	Artíc. (n)	Res. Con. (n)	Resum. y ressen. (n)	Res. Con. (n)	
SÁEZ, J. M. (1987-1988)	2				2
1981-1990	1	1			
SALAS, A. (1984-1989)	2				2
1981-1990	1	1			
SALAZAR, M. L. (1996-1998)	2				2
1991-2000	1	1			
SALOMI [TERRÁDEZ], [J.] R. (1984-2006)	2				2
1981-1990		1			
2001-2007		1			
SAMBOLA, A. (1992)	2				2
1991-2000		2			
SAN VICENTE [ESTOMBA], J. M. (2000-2005)	2				2
2000-2007		2			
SÁNCHEZ DE MIGUEL, L. (1997-1998)	2				2
1991-2000	1	1			
SANCHO, M. (1982-1991)	2				2
1981-1990		1			
SANZ GIRGAS, E. (1990-1994)	2				2
1981-1990	1				
1991-2000	1				
SEGURA [FRAGOSO], A. (2001-2005)	2				2
2001-2007	1	1			
SEÑOR [DE URÍA], J. (1982-1990)	2				2
1981-1990		2			
SIMARRO, E. (1983-1984)	2				2
1981-1990	1	1			
SIMOONS, M. [L.] (2006)	2				2
2001-2007	1	1			
SITGES, M. (1998-2000)	2				2
1991-2000	2				
SOBRINO [DAZA], J. A. (2005-2007)	2				2
2001-2007	1	1			
SOLER, B. (2005)	2				2
2001-2007		2			
SOSA [RODRÍGUEZ], V. (1989-1995)	2				2
1981-1990	1				
1991-2000	1				
SOTILLO [MARTÍ], J. F. (1997-2005)	2				2
1991-2000		1			
2001-2007		1			
STEG, P. G. (2007)	2				2
2001-2007		2			
SUÁREZ-PINILLA, M. A. (1990-1992)	2				2
1981-1990		1			
1991-2000	1				
TABOADA TABOADA, M. (2005)	2				2
2001-2007		2			
TARIN VICENTE, N. (2006-2007)	2				2
2001-2007		2			
TEILLO [MONTOLIU], A. (2004-2005)	2				2
2001-2007	1	1			
THÉROUX, P. (1992-1994)	2				2
1991-2000	1	1			
TORMO, [M.] G. (1988-1996)	2				2
1981-1990		1			
1991-2005		1			
USABIAGA BERNAL, T. (1986)	2				2
1981-1990	2				
VALLÉS, F. (1982-1994)	2				2
1981-1990		1			
1991-2000		1			
VALLS [GRIMAJ], F. (1984-1994)	2				2
1981-1990		1			
1991-2000	1				
VAQUERO, M. (2006-2007)	2				2
2001-2007	2				
VATICÓN, C. (1996)	2				2
1991-2000		2			
VEGA [FERNÁNDEZ], J. [M.] (1997-2006)	2				2
1991-2000		1			
VEGA [GARCÍA], G. (2001-2005)	2				2
2001-2007	1	1			
VILCHEZ, F. G. (1990)	2				2
1981-1990		2			
VILLAR ALVAREZ, F. (2000)	2				2
1991-2000	2				
WALLENIN, L. (2004-2007)	2				2
2001-2007	2				
ZAPATA, M. A. (2005-2007)	2				2
2001-2007	1	1			
ZURBANO, M. J. (1996-2001)	2				2
1991-2000		1			
2001-2007	1				

Tabla 104. DISTRIBUCIÓN DEL TOTAL DE REFERENCIAS INVENTARIADAS POR AUTORES: PRODUCTORES OCASIONALES
(Autor/ Año de publicación/ Nº de referencias en su conjunto y por tipo documental)

	Produc. Orig. (n)			Cons. inf. (n) Resum y reseñ (n)	Total (n)
	Artic (n)	Res. Con. (n)	Resum y reseñ (n)		
ABRARA, V.					
2005	1				1
ABRIU BOREN, C.					
1986	1				1
AGUAR CARRASCOSA, P.					
2006	1				1
AGUD AGUD, J. V.					
2006	1				1
AGUILAR JIMÉNEZ, R.					
2006	1				1
AGUIERA, C.					
1999	1				1
AGUIRÁN ROMERO, L. M.					
1987	1				1
AGUIRRE SALCEDO, J. M.					
2006	1				1
AGULLÓ, L.					
1999	1				1
AGUSTI-VIDAL, A.					
1987	1				1
ALBA DOMÍNGUEZ, J.					
2000	1				1
ALCÁNTARA BUMIEDRO, S.					
2006	1				1
ALCÁNTARA, M.					
2003	1				1
ALCASENA, M.					
1999	1				1
ALCOGER, L.					
1991	1				1
ALEMIDA GONZÁLEZ, C.					
2005	1				1
ALFAYATE, R.					
2003	1				1
ALUARDE GUMERÁ, M.					
1982	1				1
ALMEIDA GONZÁLEZ, C.					
2007	1				1
ALMENDRAL, J.					
2004	1				1
ALONSO KARLEZ, R. A.					
2006	1				1
ALONSO MARTÍN, J.					
1994	1				1
ALONSO ORGAZ, S.					
2006	1				1
ALONSO RODRÍGUEZ, D.					
2005	1				1
ALTMAN, R.					
2003	1				1
ALTUNA, R.					
1999	1				1
ÁLVAREZ ÁLVAREZ, P. L.					
1995	1				1
ÁLVAREZ BUYLLA, P.					
1953	1				1
ÁLVAREZ DIAZ, M.					
1967	1				1
ÁLVAREZ FEAL, B.					
2007	1				1
ÁLVAREZ, A.					
1971	1				1
ÁLVAREZ, M. T.					
1992	1				1
ÁLVAREZ-SALA MORÍS, J. L.					
2003	1				1
ALZAMORA, M.					
1971	1				1
ALZURIA GUTIÉRREZ, D.					
2003	1				1
AMARO CEDÓN, A.					
2004	1				1
AMBROSIO, G.					
2006	1				1
AMERISO, S.					
2004	1				1
AMÉZQUETA, C.					
2003	1				1
ANCÍN, R.					
2000	1				1
ANDREA, R.					
2006	1				1
ANDRÉS MORIST, A.					
2006	1				1
ANGELINO, P. F.					
1982	1				1
ANGUERA, I.					
1996	1				1
ANGUITA, M.					
1994	1				1
ANVARRO, I.					
1987	1				1
ANTORENA, I.					
2001	1				1
APARICI, M.					
1988	1				1
ARRAGUAS ARBASANZ, C.					
2006	1				1
ARAGÜES BRAVO, C.					
1986	1				1
ARAMO, J. A.					
1994	1				1
ARCOS, R.					
1991	1				1
ARIZA, A.					
2003	1				1
ARIZÓN, J.					
1982	1				1
ARMEÑGOL CASTELLS, X.					
1995	1				1
ARNALICH FERNÁNDEZ, F.					
2000	1				1
ARNAU SILLA, A.					
1965	1				1
ARNIM, T. V.					
1994	1				1
ARÓS, A.					
1995	1				1
ARRIBAS JIMÉNEZ, A.					
1995	1				1
ARRIBAS MANZANAL, P. D.					
2005	1				1
ARROYO ESPILGUERO, R.					
2005	1				1
ARROYO, R.					
2001	1				1
ARTUSI, L.					
1982	1				1

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n)		Total (n)
	Artíc (n)	Res. Con. (n)	Resum y reseñ (n)	Resum y reseñ (n)	
ASÍN CARDIEL, E.	1	1			1
1991					
ASÍN, F.		1			1
1996					
ATIENZA DELGADO, R. M.		1			1
2001					
ATIENZA SÁNCHEZ, R.		1			1
1994					
AVERA, A.	1				1
1999					
AZCÁRATE AGÜERO, P. M.	1				1
2004					
AZORÍN, I.		1			1
1995					
AZÚJA, J.		1			1
2004					
BACHMANN, F.		1			1
2004					
BADOINI, G.	1				1
1982					
BAIGENT, C.		1			1
2004					
BALLESTER HOYS, A.	1				1
1961					
BALLESTER NOLLA	1				1
1957				1	1
BANEGAS BANEGAS, J. R.				1	1
2000		1			
BAÑO RODRIGO, A.		1			1
2000					
BARAHONA, P.	1				1
1980					
BARAÑA, A.		1			1
2007					
BÁRBARA, E.	1				1
2007					
BARRIO RUIZ, M. C.		1			1
2007					
BARROCA, J. P.		1			1
1982					
BARTOLOMÉ ARAGÁN, A.		1			1
1994					
BARTOLOMÉ MATEOS, S.	1				1
2006					
BASSAND, J. P.		1			1
2007					
BASTERRA, N.	1				1
1996					
BASTOS FERNÁNDEZ, G.	1				1
2006					
BASURTO, J. M.		1			1
1989					
BAYÉS, M.		1			1
1999					
BELARDI, J.		1			1
2004					
BELLERA, N.	1				1
2006					
BELLÓN CAÑERO, J. M.	1				1
1963					
BELOSCAR, A.		1			1
2000					
BENOT MORENO, E.		1			1
1973					
BENTON, J. G.		1			1
1960					
BERGILLOS, F.	1				1
1994					
BERGIONE, S.		1			1
1982					
BERIÓN REVERO, J.		1			1
2002					
BERMEJO FRAILE, B.	1				1
1995					
BERNINK, P. J. L. M.	1				1
1999					
BERTOMEU MARTÍNEZ, V.		1			1
2004					
BETANGOR, P.	1				1
1996					
BETHENCOURT ATTÍAS, M.		1			1
2003					
BISTENI, A.		1			1
1961					
BIXQUERT MONTAGUD, V.	1				1
1974					
BLUMGART, L. H.		1			1
1964					
BOBADILLA, J. F.		1			1
1995					
BOBBA, P.	1				1
1982					
BODE, C.		1			1
2004					
BOHÓRQUEZ, A.	1				1
1965					
BOIX, H.		1			1
1984					
BONAN, R.		1			1
1994					
BONCOMPAGNI, F.		1			1
1982					
BOQUÉ ARGEMÍ, R.		1			1
2003					
BORDÉS, J.		1			1
1984					
BOTANES IGLESIAS, J.		1			1
2007					
BOTAS RODRÍGUEZ, J.		1			1
2006					
BOTAS, L.		1			1
1982					
BOUDET, M.		1			1
2000					
BOUZAS, D.		1			1
2005					
BOZAL URZAY, V.		1			1
1956					
BOZOVICH, G.	1				1
1999					
BRATOS, J.		1			1
1996					
BRIONES PÉREZ DE LA BLANCA, E.		1			1
2003					
BROS CAIMARI, R.	1				1
1977					
BROUSTET, J. P.		1			1
1985					

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf.		Total (n)
	Artic (n)	Res. Con. (n)	Resum Y resen (n)		
BRUN GUINDA, D.	1				1
BUDAJ, A.		1			1
2007		1			1
BUENO, F. J.	1				1
1983	1				1
BUNOUT, D.		1			1
2000		1			1
BURGOS DE PABLO, A.	1				1
1961	1				1
BUSZMAN, P.		1			1
2006		1			1
BUZZI, A.	1				1
1991	1				1
CAMAMAÑO VAZ, L.	1				1
2005	1				1
CABALLERO, M.		1			1
2002		1			1
CABERO ROUIRA, A.	1				1
2001	1				1
CABRERA, A.		1			1
1990		1			1
CABRERA, D.		1			1
1993		1			1
CABRERA, R.		1			1
1985		1			1
CÁCERES PÉREZ, J. L.		1			1
1961		1			1
CAIGNARD, P.		1			1
1985		1			1
CALABOZO, R. G.	1				1
1993	1				1
CALANDRE, L.		1			1
1965		1			1
CALDERÓN MONTERO, J.		1			1
1955		1			1
CALIFE, R. M.	1				1
2006	1				1
CALVO JAMBRINA, R.		1			1
2003		1			1
CALVO, G.		1			1
1993		1			1
CALVO, R.		1			1
1997		1			1
CALVO, T.	1				1
1984	1				1
CAMARA, S.		1			1
1987		1			1
CAMICÍ, P. G.		1			1
2006		1			1
CAMINO, F. G.		1			1
1983		1			1
CAMOSA, C.		1			1
1982		1			1
CAMPO, C.		1			1
1991		1			1
CAMPUZANO, R.		1			1
2005		1			1
CANELLES, E.		1			1
1982		1			1
CANNON, C.		1			1
1999		1			1
CANTALAPIERRA ALSEDO, J. L.	1				1
1995	1				1
CANTÓN GARCÍA, A.		1			1
1990		1			1
CANTÓN MARTÍNEZ, A.		1			1
1993		1			1
CANTÓN, A.	1				1
1993	1				1
CAPA GRASA, A.		1			1
2007		1			1
CAPELLAS SANÍS, L.		1			1
1995		1			1
CAPELLI, H.		1			1
2004		1			1
CARNER, X.	1				1
1990	1				1
CARPINTERO AVELLANEDA, J. L.		1			1
1988		1			1
CARRASCO, J. L.		1			1
1997		1			1
CARRATALÁ, J.		1			1
1990		1			1
CARRERA, T.		1			1
1997		1			1
CARRILLO KABANA, J.		1			1
1970		1			1
CARRILLO SÁEZ, P.		1			1
2004		1			1
CARRILLO, A.		1			1
2003		1			1
CARRILLO, J.		1			1
1994		1			1
CASADO, F.	1				1
1982	1				1
CASAMAYOR DEL CACHO, M.		1			1
1969		1			1
CASANOVA SANDOVAL, J. M.		1			1
2006		1			1
CASANOVAS LENGUAS, C.		1			1
2000		1			1
CASCÓN, F.		1			1
1991		1			1
CASELLAS BERNAT, A.		1			1
1964		1			1
CASERO LAMBAS, A.		1			1
1994		1			1
CASTAÑEDA, J. A.	1				1
2004	1				1
CASTAÑO RODRÍGUEZ, S.		1			1
2004		1			1
CASTELLANO, C.		1			1
1993		1			1
CASTELLOTE OLIVITO, J. M.		1			1
1991		1			1
CASTILLA CUBERO, J. L.		1			1
2004		1			1
CASTILLO GÓMEZ, J.		1			1
2006		1			1
CASTILLO MARTÍN, J. L.		1			1
2006		1			1
CASTILLO-ARROJO, S.		1			1
1999		1			1
CASTRO DORTICOS, J. R.		1			1
2005		1			1
CASTROBERNAS, A.		1			1
1996		1			1

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n)		Total (n)
	Artíc (n)	Res. Con. (n)	Resum y reseñ (n)	Resum y reseñ (n)	
CATALÁN, P. 1994	1	1			1
CAVALLARI, U. 2005	1	1			1
CAZZIN, R. 1982	1	1			1
CENICEROS, I. 1996	1	1			1
CERASO, D. 2004	1	1			1
CESERI, M. 2006	1	1			1
CHAPARRO MUÑOZ, M. 2003	1	1			1
CHARBONNIER, B. 2004	1	1			1
CHÁVEZ, E. 2002	1	1			1
CHECA, J. C. 2006	1	1			1
CHERCHI, A. 1982	1	1			1
CHICOTE, R. 1995	1	1			1
CHORRO, F. J. 1987	1	1			1
CÍA GÓMEZ, P. 1984	1	1			1
CIRERA, L. 1998	1	1			1
CIVERA, F. 1965	1	1			1
CLADELAS CAPEDEVILA, M. 2003	1	1			1
CLARET ARIMANY, R. 1991	1	1			1
CLAVERO GONZÁLEZ, G. 1960	1	1	1	1	1
CODOCEO, R. 1998	1	1			1
COLLARTÉS, R. 2003	1	1			1
COLLADO, V. 1987	1	1			1
CONCEPCIÓN, F. 1996	1	1			1
CONDEVELA, C. 2007	1	1			1
CONTHE, P. 2001	1	1			1
CONTRERAS, J. 1993	1	1			1
CORBATÓN ANCHUELO, A. 2007	1	1			1
CORDERO FORT, D. 2004	1	1			1
CORELLA, D. 2005	1	1			1
CORONA, E. 2000	1	1			1
CORROS VICENTE, C. 2005	1	1			1
CORTÉS, M. 1984	1	1			1
COSTA TUTUSAUS, L. 2005	1	1			1
COSTA, C. 1990	1	1			1
COVAS PLANELLAS, M. I. 2003	1	1			1
CREA, F. 2006	1	1			1
CUÉLLAR, L. 1990	1	1			1
CUERVO PINTO, R. 2007	1	1			1
CUMSILLE GARIB, F. 2002	1	1			1
DABROUS, O. H. 2006	1	1			1
DAGA CALEJERO, B. 2006	1	1			1
DALY, C. 2006	1	1			1
DANIEL RIESGO, C. 1981	1	1			1
DARDE, V. 2006	1	1			1
DARGIE, H. 2004	1	1			1
DARNÉS SOLER, S. 2002	1	1			1
DATINO, T. 2004	1	1			1
DE ASIN, F. 2000	1	1			1
DE BLAS ABAD, P. 2003	1	1			1
DE CATERINA, R. 2004	1	1			1
DE FRUTOS, T. 1997	1	1			1
DE GUISE, P. 1994	1	1			1
DE IRALA, J. 2003	1	1			1
DE JUAN, E. 1985	1	1			1
DE LA CALLE, H. 1990	1	1			1
DE LA CRUZ, J. P. 1987	1	1			1
DE LA FUENTE, L. 1997	1	1			1
DE LA REVILLA AHUMADA, L. 1961	1	1			1
DE LA ROSA HERNÁNDEZ, A. 2003	1	1			1
DE LA TORRE FERNÁNDEZ, M. C. 2006	1	1			1
DE LA TORRE LÓPEZ, E. 2007	1	1			1
DE LA TORRE PRADOS, M. V. 1988	1	1			1
DE LLANO, J. 1989	1	1			1
DE LOMBERA ROMERO, F. 2000	1	1			1

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n)		Total (n)
	Artic (n)	Res. Con. (n)	Resum y resen (n)		
DE LUCAS, A. 1998	1	1			1
DE NOZAL DELARROYO, C. 2004	1	1			1
DEBBAG, R. 2004	1	1			1
DEJO, H. 1971	1	1			1
DEL BARRIO, M. V. 1988	1	1			1
DEL BRÍO, L. 1997	1	1			1
DEL REY, J. M. 1998	1	1			1
DEL VALLE FERNÁNDEZ, R. 2007	1	1			1
DELGADO SÁNCHEZ, F. J. 2006	1	1			1
DELGADO, C. 1990	1	1			1
DIAGO ARAUJO, V. 1989	1	1			1
DIAGO, J. L. 1994	1	1			1
DIÁZ CARRALLO, E. 2006	1	1			1
DIÁZ INFANTE, E. 2003	1	1			1
DIÁZ POVEDA, A. 1995	1	1			1
DÍEZ GONZÁLEZ, I. 2004	1	1			1
DÍOS, F. 1994	1	1			1
DOMENECH DELGADO, J. 1982	1	1			1
DOMINGO, A. 1982	1	1			1
DOMÍNGUEZ RODRÍGUEZ, A. 2003	1	1			1
DOMÍNGUEZ, R. 1955	1	1			1
DONCEL VECINO, L. J. 2006	1	1			1
DORIAN, G. 1957	1	1			1
DOUARO, H. 1985	1	1			1
DRAEGER, A. 1965	1	1			1
DRUMOND, A. 1991	1	1			1
DUCLOS, F. 1965	1	1			1
DUMITRANA, C. 2005	1	1			1
DUQUE COLIÑO, F. 2004	1	1			1
DUQUE GÓMEZ, C. 1958	1	1			1
DURÀ MATÀ, M. J. 2006	1	1			1
DURÁN HERNÁNDEZ, J. M. 1994	1	1			1
DURÁN, I. 2002	1	1			1
DURIACH, R. 2004	1	1			1
EAGLE, K. A. 2007	1	1			1
ECHEVERRÍA, T. 1991	1	1			1
EIZAGUIRRE PÉREZ, J. 1978	1	1			1
EIZAGA, J. 1984	1	1			1
ENERO, J. 2006	1	1			1
ESCALADA, F. 2005	1	1			1
ESCOBAR, E. 2000	1	1			1
ESCOLA, G. 1996	1	1			1
ESCOLA, J. M. 1996	1	1			1
ESCOLAR, G. 2001	1	1			1
ESCUDERO, E. 1997	1	1			1
ESCUDERO, J. 1997	1	1			1
ESMATJES, E. 2003	1	1			1
ESPAÑA BARRIO, E. 2006	1	1			1
ESPINOLA RODRÍGUEZ, A. M. 2007	1	1			1
ESPINOSA SERRALLTA, L. 2005	1	1			1
ESPINOZA, J. 1991	1	1			1
ESPLUGAS OLIVERAS, E. 2002	1	1			1
ESTEBAN ESTEBAN, E. 2005	1	1			1
ESTEBAN, J. G. 1996	1	1			1
ESTÉVEZ, A. 2006	1	1			1
ESTRUCH RIBA, R. 2005	1	1			1
ETXEBESTE, J. 1985	1	1			1
EXPOSITO, J. A. 2005	1	1			1
EZPELETA, I. 2003	1	1			1
EZPELETA, M. I. 1998	1	1			1
FABRA JIMÉNEZ, A. 1955	1	1			1
FADÓN IZAGUIRRE, A. 2006	1	1			1
FAERGEIMAN, O. 2000	1	1			1
FALCÓ, L. 2004	1	1			1

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n)		Total (n)
	Artic (n)	Res. Con. (n)	Resum y reseñ (n)		
FALÚ, E. A. 2004	1	1			1
FARFULLA, A. 1964	1	1			1
FELICES MONTES, I. 2007	1	1			1
FERNÁNDEZ CID, G. 2001	1	1			1
FERNÁNDEZ DE BOBADILLA OSORIO, J. 2006	1	1			1
FERNÁNDEZ DE LA PUEBLA, R. A. 2006	1	1			1
FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ, J. 2006	1	1			1
FERNÁNDEZ GARCÍA, G. 1961	1	1			1
FERNÁNDEZ LORENZO 1957	1	1			1
FERNÁNDEZ VILLAVEDE, J. M. 2003	1	1			1
FERNÁNDEZ, C. 2004	1	1			1
FERNÁNDEZ, J. 1994	1	1			1
FERNÁNDEZ, M. A. 1994	1	1			1
FERNÁNDEZ, R. 1995	1	1			1
FERNÁNDEZ-CRUZ, A. 2000	1	1			1
FERRAND, P. 2005	1	1			1
FERREIRA AGUIAR, A. I. 2003	1	1			1
FERREIRA MONTERO, I. 2000	1	1			1
FERREIRA, I. 1996	1	1			1
FERREIRA, J. J. 2003	1	1			1
FERRER HITA, J. J. 2003	1	1			1
FERRER, M. C. 2000	1	1			1
FERRERO, J. 1994	1	1			1
FERRÓ MÚGICA, J. 1995	1	1			1
FIDALGO, M. 1988	1	1			1
FIDALGO, M. L. 1993	1	1			1
FIGUERAS, J. J. 1999	1	1			1
FIGUEREDO, A. 2000	1	1			1
FILIPOVA, S. 2005	1	1			1
FISHLER, B. L. 1961	1	1			1
FÍTO COLOMER, M. 2003	1	1			1
FÍTO, M. 2001	1	1			1
FITZGERALD, D. 2004	1	1			1
FLÓREZ LOZANO, J. A. 1979	1	1			1
FONZO, R. 1982	1	1			1
FORESTI, A. 1984	1	1			1
FORTEZA BOVER, G. 1956	1	1			1
FORTEZA-REY BORRALLERAS, J. 2005	1	1			1
FOURNIER ANDRAY, J. A. 1971	1	1			1
FRANCH, J. 2003	1	1			1
FRANCO, M. 1982	1	1			1
FREIRE CASTROSEIROS, E. 2001	1	1			1
FREITAS, P. 1982	1	1			1
FRIEDLAND, C. 1961	1	1			1
FRITZ, E. 1965	1	1			1
FROMENT, R. 1960	1	1			1
FRUTOS, A. 1990	1	1			1
FUENTES, F. 2006	1	1			1
FUERTES GARCÍA, A. 2000	1	1			1
GALDÓS, P. 2004	1	1			1
GALIÑANES, M. 1984	1	1			1
GALLARDO VERA, R. 2000	1	1			1
GALLAVARDIN, L. 1960	1	1			1
GAMAZO CHILLÓN, F. 1994	1	1			1
GAMERO, M. C. 1996	1	1			1
GARAY LILLO, J. 1963	1	1			1
GARCÍA ALMAGRO, F. J. 2007	1	1			1
GARCÍA FERNÁNDEZ, F. 1979	1	1			1
GARCÍA GALLEGO, F. 1977	1	1			1
GARCÍA GARCÍA, A. 1988	1	1			1
GARCÍA GONZÁLEZ, M. J. 2003	1	1			1
GARCÍA JIMÉNEZ, E. 2005	1	1			1
GARCÍA LÓPEZ, A. M. 2004	1	1			1
GARCÍA ORTIZ, E. 1969	1	1			1

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n) Resum y resen (n)	Total (n)		Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n) Resum y resen (n)	Total (n)		Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n) Resum y resen (n)	Total (n)		Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n) Resum y resen (n)	Total (n)
	Artic (n)	Res. Con. (n)				Artic (n)	Res. Con. (n)				Artic (n)	Res. Con. (n)				Artic (n)	Res. Con. (n)		
GARCÍA PÉREZ, F.	1996		1	1					1					1					1
GARCÍA RODRÍGUEZ, L. A.	2004	1							1					1					1
GARCÍA RUBIRA, J. C.	2003	1							1					1					1
GARCÍA SÁNCHEZ, M.	1976	1							1					1					1
GARCÍA SÁNCHEZ, S.	1995	1							1					1					1
GARCÍA TORRENT, M. J.	2005	1							1					1					1
GARCÍA A.	1992	1							1					1					1
GARCÍA E.	1999	1							1					1					1
GARCÍA E.2	1997	1							1					1					1
GARCÍA H.	2007	1							1					1					1
GARCÍA J.	2001	1							1					1					1
GARCÍA M.	2006	1							1					1					1
GARCÍA P.	1993	1							1					1					1
GARCÍA S.	2005	1							1					1					1
GARCÍA-CASTRILLO, L.	1999	1							1					1					1
GARCÍA-COSÍO CARMENA, M. D.	2006	1							1					1					1
GARCÍA-DURÁN, M.	1997	1							1					1					1
GARCÍA-FERNÁNDEZ, M. A.	1995	1							1					1					1
GARCÍA-GARCÍA, C.	2007	1							1					1					1
GARCÍA-MORÁN, E.	1995	1							1					1					1
GARGATÉ, A.	1982	1							1					1					1
GARRETA FIGUERA, R.	1995	1							1					1					1
GARRIDO RAMOS, J. A.	2006	1							1					1					1
GAUSI GENE, C.	1977	1							1					1					1
GERVAS, H.	1996	1							1					1					1
GIBERT QUERALTO, J.	1976	1							1					1					1
GIL GONZÁLEZ, E.	2005	1							1					1					1
GIL LÓPEZ, E.	2000	1							1					1					1
GIMÉNEZ, D.	1994	1							1					1					1
GIMENO DE CARLOS, F.	1978	1							1					1					1
GISTAU MARCOS	1959	1							1					1					1
GOICOLEA, J.	1989	1							1					1					1
GÓMEZ BARRADO, J. J.	2006	1							1					1					1
GÓMEZ CAMACHO, S.	2005	1							1					1					1
GÓMEZ DE DIEGO, R.	2004	1							1					1					1
GÓMEZ HERNÁNDEZ, A.	2007	1							1					1					1
GÓMEZ MARTÍNEZ, M. V.	1996	1							1					1					1
GÓMEZ OTERO, I.	2001	1							1					1					1
GÓMEZ VILLALBA, M. J.	2002	1							1					1					1
GÓMEZ A. E.	2004	1							1					1					1
GÓMEZ, G.	1991	1							1					1					1
GÓMEZ, J.	1998	1							1					1					1
GÓMEZ, M. A.	1996	1							1					1					1
GÓMEZ-NEBREDÁ, M. J.	1984	1							1					1					1
GONIN, A.	1960	1							1					1					1
GONZÁLEZ BARBERAS, M. E.	2006	1							1					1					1
GONZÁLEZ COCINA, E.	1988	1							1					1					1
GONZÁLEZ COSTELLO, J.	2003	1							1					1					1
GONZÁLEZ FERRER, E.	2007	1							1					1					1
GONZÁLEZ GONZÁLEZ, M.	2005	1							1					1					1
GONZÁLEZ JUANATEY, G.	2000	1							1					1					1
GONZÁLEZ LANDA, J. M.	1984	1							1					1					1
GONZÁLEZ MARTÍN, A.	2007	1							1					1					1
GONZÁLEZ MENÉNDEZ, E.	1960	1							1					1					1
GONZÁLEZ TARAVILLA, R.	1997	1							1					1					1
GONZÁLEZ M. A.	2000	1							1					1					1
GONZÁLEZ P.	1997	1							1					1					1
GONZÁLEZ-FERNÁNDEZ, F.	1997	1							1					1					1
GOODMAN, S. G.	2007	1							1					1					1
GORE, J.	2004	1							1					1					1
GRIMA SERRANO, A.	2005	1							1					1					1
GRIMA-SERRA, A.	2007	1							1					1					1
GRUPO DE TRABAJO DE LA ANGINA DE PECHO.	1988	1							1					1					1

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n)		Total (n)
	Artíc (n)	Res. Con. (n)	Resum y reseñ (n)	Resum y reseñ (n)	
GRUPO DE TRABAJO DE REHABILITACIÓN CARDIACA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA					1
1995	1	1			
GRUPO ESPAÑOL ANGINA INESTABLE-TRIFUSAL (GEAT)					1
1991	1	1			
GUALLAR, E.					1
1996	1	1			
GUERN, P.					1
1985	1	1			
GUERRERO, A.					1
1994	1	1			
GUERRERO, M.					1
2007	1	1			
GUILLEM ARES, E.					1
1994	1	1			
GUINDO, J.					1
2002	1	1			
GUTIÉRREZ FUENTES, J. A.					1
1995	1	1			
GUTIÉRREZ MOYANO, L.					1
1964	1	1			
HALMROS, H.					1
1957	1	1			
HAMM, C. W.					1
2007	1	1			
HASDAI, D.					1
2007	1	1			
HERNÁNDEZ ALONSO, A. R.					1
2007	1	1			
HERNÁNDEZ CONESA, S.					1
1974	1	1			
HERNÁNDEZ GARCÍA, J. M.					1
2007	1	1			
HERNÁNDEZ MIJARES, A.					1
2006	1	1			
HERNÁNDEZ MUÑOZ, D.					1
2007	1	1			
HERNÁNDEZ RIVAS, A.					1
2005	1	1			
HERNÁNDEZ, A. V.					1
2006	1	1			
HERNÁNDEZ, E.					1
1991	1	1			
HERNÁNDEZ, G.					1
2000	1	1			
HERNÁNDEZ, G.2					1
2006	1	1			
HERNÁNDEZ, M.					1
1987	1	1			
HERNÁNDEZ, M.2					1
1984	1	1			
HERNÁNDEZ, R.					1
1991	1	1			
HERRANZ, A.					1
2000	1	1			
HERVÁS BOTELLA, M. A.					1
2005	1	1			
HIDALGO DE CAVIEDES, A.					1
1986	1	1			
HIDALGO, F.					1
1982	1	1			
HIDALGO, R.					1
1988	1	1			
HIRSH, J.					1
2004	1	1			
HIEMDAHL, P.					1
2006	1	1			
HONORATO PÉREZ, J. M.					1
1977	1	1			
HUELMOS RODRIGO, A. I.					1
2006	1	1			
HURTADO DE SARACHO, H.					1
2001	1	1			
HURTADO DE SARACHO, I.					1
2005	1	1			
HURTADO, S.					1
1986	1	1			
HUSTED, S.					1
2004	1	1			
IBÁÑEZ CASAN, A.					1
2007	1	1			
IBÁÑEZ, J. L.					1
2003	1	1			
IGLESIAS, L. F.					1
1997	1	1			
ILLA BORE, M.					1
1976	1	1			
INDOVINA, D.					1
1958	1	1			
INORIZA, J. M.					1
2000	1	1			
INSERTE, J.					1
1999	1	1			
IÑIGO HUARTE, V.					1
2005	1	1			
IOANNIDIS, J. P. A.					1
2006	1	1			
IRIARTE AROTZARENA, I.					1
1995	1	1			
IRURITA, J.					1
1996	1	1			
IRURITA, M.					1
1996	1	1			
ISASI, E. J.					1
1971	1	1			
ISIDORO GARIJO, I.					1
2005	1	1			
JALÓN, R.					1
1967	1	1			
JIMÉNEZ ESTESO, J. M.					1
2006	1	1			
JIMÉNEZ, F.					1
1991	1	1			
JIMÉNEZ, M.					1
1990	1	1			
JUÁREZ, A.					1
1991	1	1			
JUÁREZ, M.					1
2004	1	1			
JUAROS, J.					1
1997	1	1			
KELLERMANN, J. J.					1
1985	1	1			
KIEKSHUS, J.					1
2004	1	1			
KLEIN, F.					1
2004	1	1			

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n) Resum y resen (n)	Total (n)
	Artic (n)	Res. Con. (n)		
KOGA, H. 1971	1			1
KUSTER, F. 1991	1	1		1
KVASNICKA, J. 2004	1			1
LADO LÓPEZ, M. 2003	1			1
LAINÉZ ROYO, R. 1995	1			1
LAIBERT, J. L. R. 1983	1			1
LAMIEL ALCÁINE, R. 2000	1			1
LANNAS ZANETTI, F. 2002	1			1
LAPUERTA, J. A. 2000	1			1
LARA, I. 1990	1			1
LARMAN, M. 1983	1			1
LASA, J. 1998	1			1
LAVNEZ, I. 1999	1			1
LECHAT, P. 2004	1			1
LEIZROVICZ, A. 2001	1			1
LENNANE, R. J. 1985	1			1
LEÓN LATRE, M. 2005	1			1
LEVY, F. 1982	1			1
LEZAJUN, R. 1996	1			1
LLÁCER, A. 1982	1			1
LLARGUÉS, E. 2001	1			1
LLAVONA FIGAREDO, J. 1967	1			1
LLORI FERNÁNDEZ, C. 2007	1			1
LOMA-OSORIO, P. 2006	1			1
LOVARDO, G. 2006	1			1
LÓPEZ ARGUMENTO, M. 1989	1			1
LÓPEZ GARCÍA-ARANDA, V. 2003	1			1
LÓPEZ LÓPEZ, P. 2006	1			1
LÓPEZ RODRÍGUEZ, I. 2005	1			1
LÓPEZ SALGUERO, R. 2002	1			1
LÓPEZ, A. 1 1991	1			1
LÓPEZ, A. 2 1994	1			1
LÓPEZ, A. 3 2005	1			1
LÓPEZ, V. 1993	1			1
LÓPEZ MIRANDA, J. 2006	1			1
LÓPEZ-PALOP, R. 2000	1			1
LÓPEZ-SEGURA, F. 2006	1			1
LOTTO, A. 1984	1			1
LOZANO PÉREZ, J. 1964	1			1
LOZANO, M. 2000	1			1
LUENGO-PÉREZ, E. 2007	1			1
LUKIC, A. 2004	1			1
LUQUE OTERO, M. 2000	1			1
MACEIRA GONZÁLEZ, A. 1998	1			1
MACÍA CALVO, M. 2005	1			1
MACÍA PALAFOX, E. 2006	1			1
MACÍAS MARTÍNEZ, R. 2004	1			1
MADARIAGA, I. 1996	1			1
MADDOZ, E. 2003	1			1
MADRIGAL, J. A. 1987	1			1
MAESTRE POLO, J. L. 1958	1			1
MAGGIONI, A. M. 2006	1			1
MAGGIONI, A. P. 2004	1			1
MAGRINÁ BALLARÁ, J. 2000	1			1
MAGRINÁ, J. 1995	1			1
MAGRINÁ, M. 1987	1			1
MAICÁS BELLIDO, C. 2006	1			1
MAINAR, V. 1988	1			1
MALMBORG, R. O. 1963	1			1
MALMSTRÖM, G. 1964	1			1
MANCIA, G. 2000	1			1
MANCINI, G. B. J. 1995	1			1
MANICH CARDEVILA, M. 2007	1			1
MANONELLES MARQUETA, P. 2000	1			1

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n)		Total (n)
	Artíc (n)	Res. Con. (n)	Resum y reseñ (n)	Resum y reseñ (n)	
MANRESA, J. M. 2000	1				1
MARAVÍ, C. 1996	1	1			1
MARCO, E. 2005	1	1			1
MARCO, J. 2006	1	1			1
MARGALET, I. 1999	1	1			1
MARÍN GARCÍA, J. 1964	1				1
MARÍN MÉNDEZ, H. 2005	1	1			1
MARÍN PÉREZ, M. 2007	1	1			1
MARQUÉS, J. L. 1985	1	1			1
MÁRQUEZ, L. 1995	1	1			1
MÁRQUEZ-CALDERÓN, S. 2003	1	1			1
MARRA, S. 1982	1	1			1
MARTÍ ALIVOR, J. 2003	1	1			1
MARTÍ MASSO, R. 1977	1	1			1
MARTÍN GARCÍA, E. 1971	1	1			1
MARTÍN REYES, R. 2006	1	1			1
MARTÍN SANTOS, F. 1999	1	1			1
MARTÍN VENTURA, J. L. 2007	1	1			1
MARTÍN, A. 1996	1	1			1
MARTÍN, A.2 2004	1	1			1
MARTÍN, D. 2004	1	1			1
MARTÍN CASTELLANOS, T. 2004	1	1			1
MARTÍN FAURE, J. 2006	1	1			1
MARTÍN FERNÁNDEZ, E. 1995	1	1			1
MARTÍN LARA, M. 2006	1	1			1
MARTÍN MARTÍNEZ, J. G. 2004	1	1			1
MARTÍN MAS, M. L. 2005	1	1			1
MARTÍN PIÉDROLA, R. M. 2002	1	1			1
MARTÍN RUBIO, T. 1999	1	1			1
MARTÍN RUIZ, M. D. 2002	1	1			1
MARTÍN SELLES, M. 2000	1	1			1
MARTÍN, A. 1993	1	1			1
MARTÍNEZ, C. 1984	1	1			1
MARTÍNEZ, E. 2006	1	1			1
MARTÍNEZ, J. 1987	1	1			1
MARTÍNEZ, J.2 1993	1	1			1
MARTÍNEZ, J.5 1995	1	1			1
MARTÍNEZ, L. 1990	1	1			1
MARTÍNEZ-DIAGO, J. V. 2006	1	1			1
MARTÍNEZ-GONZÁLEZ, J. 2006	1	1			1
MARTÍNEZ-RUBIO, A. 2002	1	1			1
MARTÍN-LUENGO, I. 1991	1	1			1
MARTOS, R. 1999	1	1			1
MARZAL, P. 2004	1	1			1
MARZO ALONSO, C. 2006	1	1			1
MASSARI, F. M. 1984	1	1			1
MATA PARIENTE, N. 2006	1	1			1
MATÍNEZ MARTÍNEZ, J. G. 2003	1	1			1
MAUTNER, B. 2004	1	1			1
MAYORGA, E. 1991	1	1			1
MC MURRAY, J. 2004	1	1			1
MEDINA ALARCÓN, A. 2007	1	1			1
MEDRANO, G. A. 1961	1	1			1
MELEHI EL ASSALI, D. 2003	1	1			1
MELGARES MORENO, R. 2000	1	1			1
MELIÁN, F. 1991	1	1			1
MELLADO VERGEL, F. J. 2006	1	1			1
MENÉNDEZ BA, R. 2007	1	1			1
MERCURO, G. 1982	1	1			1
MERINO ANGLUO, J. 1994	1	1			1
MERINO, J. 1982	1	1			1
MERINO, J. L. 1992	1	1			1
MESTRE, M. V. 1988	1	1			1
MIANGOLARRA PAGE, J. C. 2002	1	1			1

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. Resum y resen (n)	Total (n)
	Artic (n)	Res. Con. (n)		
MILLAS, I.	1			1
1997		1		
MIRANDA VIVAS, T.				1
2006	1			
MIRANDA, F.				1
1996	1			
MOLERO MARTÍN, L.				1
2005	1			
MOLINA GUERRERO, M.				1
2004	1			
MOLINA MORA, M. J.				1
2006	1			
MOLINA, J.				1
2007	1			
MOLINA, L.				1
1997	1			
MOLINER ZANÓN, B.				1
2006	1			
MOLL, A.				1
1967	1			
MONASTERIO, Y.				1
1987	1			
MONEDERO SÁNCHEZ, I.				1
2006	1			
MONELL, J.				1
2002	1			
MONNE, J.				1
1984	1			
MONT, LL.				1
1989	1			
MONTALESCOT, G.				1
2004	1			
MONTANÉS, D.				1
1999	1			
MONTAÑO, R.				1
2002	1			
MONTERO LÓPEZ, B.				1
2005	1			
MONTERO GATO, V.				1
2006	1			
MONTERO, A.				1
1982	1			
MONTERO, J.				1
1997	1			
MONTES DOMÍNGUEZ, A.				1
2005	1			
MONTES, F.				1
1982	1			
MONTILIANO, A.				1
1999	1			
MONTÓN RODRÍGUEZ, A. J.				1
2004	1			
MONTÓN RODRÍGUEZ, J.				1
2000	1			
MONTÓN, A.				1
1996	1			
MONTÓN, M.				1
1997	1			
MORA LLABATA, V.				1
2006	1			
MORA, B.				1
1985	1			
MORA, I.				1
1965	1			
MORAIS, J.				1
2006	1			
MORALES, M. A.				1
1994	1			
MORATA CRESPO, A. B.				1
2007	1			
MORENO ESTEBAN, E.				1
2004	1			
MORENO PLANAS, J.				1
1999	1			
MORENO YANGUELA, M.				1
1978	1			
MORENO, A.				1
1983	1			
MORENO, L.				1
2006	1			
MORENO-RIBAS, C.				1
2001	1			
MOREU, J.				1
1986	1			
MORILLAS ARINO, C.				1
2006	1			
MORILLO, G.				1
2005	1			
MORRIÑO, J. L.				1
1996	1			
MOURIZ GARCÍA, J.				1
1977	1			
MOYANO BENITO, G.				1
1991	1			
MUELA, A.				1
1994	1			
MUNIESA, J. M.				1
2005	1			
MUNTANER, J.				1
2004	1			
MUÑOZ, J.				1
2000	1			
MUÑOZ, J. 2				1
2001	1			
MUÑOZ, J. 3				1
1998	1			
MUÑOZ, J. 4				1
2000	1			
MUÑOZ SAN JOSÉ, J.				1
1994	1			
MUÑOZ, J.				1
1990	1			
MUÑOZ, M. J.				1
1984	1			
MUÑOZ, R.				1
1992	1			
NADAL CASTELLS, M. J.				1
1991	1			
NASARRE LORITE, E.				1
2004	1			
NAVARRO PRADA, S. R.				1
2001	1			
NAVARRO SALAS, E.				1
1995	1			
NAVARRO, C.				1
1993	1			
NAVARRO, E.				1
1993	1			

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n)		Total (n)
	Artic (n)	Res. Con. (n)	Resum y reseñ (n)		
NAVARRO-LÓPEZ, F.	1				1
1989					
NAVAS LOBATO, M. A.		1			1
2006					
NAVAS, C.		1			1
1993					
NAZZAL NAZZAL, C.		1			1
2002					
NAZZI, V.		1			1
1958					
NEIRA, J.		1			1
2004					
NEUHAUS, K. L.	1				1
1999					
NICOLÁS FRANCO, S.		1			1
1990					
NIETO BALLESTEROS, F.	1				1
1995					
NIETO LAGO, V.	1				1
2003					
NIETO SANTA, E.		1			1
1995					
NOGALES ASENSIO, J. M.	1				1
2006					
NOVO VALLEDOR, L.		1			1
1978					
NUÑO DE LA ROSA, J. A.	1				1
1993					
OCAMPO BARCIA, M. C.		1			1
2006					
ODDENINO, G.		1			1
1982					
OHMANIM, E. M.		1			1
2007					
OLIVER YÁÑEZ, S.	1				1
1961					
OLIMO, J. A.		1			1
2005					
ONAINDIA, J.		1			1
2006					
ONDIVIELA PÉREZ, J.	1				1
2004					
ORDÓÑEZ RUBIO, B.		1			1
2005					
ORGAZ, A.	1				1
2005					
ORMAETXE, J.		1			1
1989					
OROSA, P.		1			1
1996					
ORTIGOSA ASO, J.		1			1
2005					
ORTUÑO AZNAR, F.		1			1
2005					
OSÉS PUCHÉ, J. J.		1			1
1974					
PACHÓN IGLESÍAS, M.	1				1
2006					
PADILLA PÉREZ, M.		1			1
2007					
PADILLA, F.		1			1
1999					
PAIS, F.		1			1
1982					
PALACIOS, M.		1			1
1996					
PALANCO VÁZQUEZ, C.		1			1
2006					
PALLARÉS, D. S.		1			1
1961					
PALOMO, L.	1				1
1997					
PAN ÁLVAREZ OSORIO, M.		1			1
1987					
PAN, M.	1				1
1991					
PANIAGUA, A.	1				1
1999					
PANIAGUA, J.		1			1
1997					
PAOLILLO, V.		1			1
1982					
PARAMO, J. A.		1			1
1993					
PARSELLADA ESQUIJUS, N.		1			1
2007					
PARGA GARCÍA, V.		1			1
2003					
PARRA REGUERA, A.		1			1
2005					
PASALODOS, J.		1			1
1982					
PASCOTTO, P.		1			1
1982					
PASCUAL LÓPEZ, L.		1			1
2007					
PASCUAL VICENTE, C.		1			1
2005					
PASCUAL, C.		1			1
1997					
PASTOR MAYLIN, L.		1			1
2000					
PASTOR, A.		1			1
1995					
PASTRANA, R.		1			1
1991					
PATERNOSTRO, C.	1				1
1989					
PATÍÑO, R.		1			1
2000					
PATRONO, C.		1			1
2004					
PAVA, F.	1				1
1994					
PEDREIRA, M.		1			1
1999					
PEDROTE GUINEA, J. A.		1			1
1971					
PEEL, A. A.		1			1
1964					
PEINADO, R.		1			1
1992					
PENA, A.		1			1
1997					
PENAS LADO, M.		1			1
1981					
PEÑA GIL, C.		1			1
2004					

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n) Resum y resen (n)	Total (n)
	Artic (n)	Res. Con. (n)		
PEÑA, J. 2002	1			1
PEÑAFIEL, A. 1989	1			1
PEÑALBA NOVO, M. 2006	1			1
PEÑAS, J. 1984	1			1
PEPPER, J. 2006	1			1
PERDIGAO, C. 1989	1			1
PEREA, J. 2007	1			1
PÉRES DE HEREDIA TORRES, M. 2002	1			1
PÉREZ BLASCO, P. 1991	1			1
PÉREZ BOLAÑO, C. 2006	1			1
PÉREZ CARAVANTE, M. 2006	1			1
PÉREZ CASAR, F. 1970	1			1
PÉREZ DAVID, E. 2000	1			1
PÉREZ GONZÁLEZ, P. 1988	1			1
PÉREZ MARCO, J. A. 2003	1			1
PÉREZ SANZ, F. 1958	1			1
PEREZ TRULLEN, A. 2004	1			1
PÉREZ VICCAINO, F. 2006	1			1
PEREZ, J. 1993	1			1
PÉREZLANZAC, F. 1988	1			1
PÉREZ-MARTINEZ, P. 2006	1			1
PERRIS, L. 1984	1			1
PERRO, S. 1995	1			1
PETZEL, H. 1967	1			1
PICCOLO, E. 1982	1			1
PICÓN HERAS, R. 2006	1			1
PISACA MÁRQUEZ, J. C. 1969	1			1
PLACER PERALTA, L. J. 2004	1			1
PLAZA VALIÁ, P. 2006	1			1
PLAZA, L. 1989	1			1
POBLADOR, M. A. 1996	1			1
PONCE DE LEÓN, J. J. 1964	1			1
PONS, E. 1982	1			1
PONS, G. 1982	1			1
PONS, V. 1993	1			1
PONTES, J. C. 2000	1			1
POOLE-WILSON, P. 1995	1			1
PORRAS, Y. 1997	1			1
PORRES, A. 1984	1			1
PRADO, L. S. 1984	1			1
PRAT GONZÁLEZ, S. 2002	1			1
PRATS TORRENS, T. 1995	1			1
PREVITALI, M. 1982	1			1
PRIETO ARCE, H. 2003	1			1
PRIETO DOMÍNGUEZ, J. C. 2002	1			1
PRIETO GRANADA, J. A. 1984	1			1
PRIETO SOLÍS, J. A. 1982	1			1
PRIETO, R. 2007	1			1
PUNTE DOMÍNGUEZ, J. L. 1955	1			1
PUNTE, A. 1986	1			1
PUIGDEL, Y. 1997	1			1
PUJÓN, L. A. 1986	1			1
QUESADA, A. 1994	1			1
RABAGI, P. 1989	1			1
RAMÍREZ MARRERO, M. A. 2007	1			1
RAMÍREZ, C. 2003	1			1
RAMÍREZ, J. A. 1985	1			1
RAMO, M. J. 2000	1			1
RAMÓN, J. M. 2003	1			1
RAMOS BECERRIL, F. 2004	1			1
RAMOS LÓPEZ, B. 1994	1			1
RAMOS LORENZO, J. L. 1969	1			1
RAMOS SOLCHAGA, M. 2005	1			1
RAMOS, F. 1990	1			1

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. inf. (n)		Total (n)
	Artíc (n)	Res. Con. (n)	Resum y reseñ (n)		
RAMOS, H.	1				1
2001					
REBOLLO, J. M.		1			1
1998					
RECIO MAYORAL, A.		1			1
2003					
REDONDO, A.		1			1
1996					
REFOYO SALICIO, E.		1			1
2006					
REINARES, L.		1			1
2000					
RENAU-PIQUERAS, J.		1			1
1995					
RETANA PUIGNARTÍ, M.		1			1
2007					
REV, J.		1			1
2000					
REYES, A.		1			1
1986					
REYES, A. J.		1			1
1971					
RIBEIRO, C.		1			1
1989					
RIBEIRO, M.		1			1
1982					
RIBES MONTORO, L. C.		1			1
2006					
RICHART MARTÍNEZ, J. A.		1			1
1977					
RIESGO, M.		1			1
1984					
ROZALÉN PINEDO, M.		1			1
2006					
RUANO, J. M.		1			1
1965					
RUBERT, C.		1			1
1998					
RUBIO EREÑO, A.		1			1
2006					
RUBIO, J.		1			1
1997					
RUEDA CALLE, E. C.		1			1
2006					
RUEDA, A.		1			1
2000					
RUILOPE, L. M.		1			1
2003					
RUIPEREZ ABIZANDA, A.		1			1
1974					
RUIPEREZ, J. A.		1			1
1993					
RUIZ BAILÉN, M.		1			1
2006					
RUIZ CÓRDOBA, F.		1			1
2006					
RUIZ REJÓN, F.		1			1
1979					
RUIZ, B.		1			1
1992					
RUIZ, M.		1			1
1994					
RUIZ, P.		1			1
2001					
RODRÍGUEZ GARCÍA, R.		1			1
1993					
RODRÍGUEZ PADIAL, L.		1			1
2006					
RODRÍGUEZ, R.		1			1
1996					
RODRÍGUEZ-FEO, J. A.		1			1
1997					
RODRÍGUEZ-ROISÍN, R.		1			1
1987					
ROIG, E.		1			1
1996					
ROJAS, J.		1			1
1996					
ROLDÁN TORRES, I.		1			1
2006					
ROLDÁN, I.		1			1
1989					
ROMAN CASTILLO, M.		1			1
1976					
ROMÁN, O.		1			1
1991					
ROMERO, C.		1			1
1991					
ROMERO, D.		1			1
1993					
ROMERO, M.		1			1
1991					
ROS, E.		1			1
2005					
ROSENMAN, R. H.		1			1
1985					
RIGUEIRA, P.		1			1
2000					
RINCÓN DE ARELLANO Y DE CASTELLVÍ, A.		1			1
2006					
RÍO LIGORIT, A.		1			1
2006					
RIPOLL, E.		1			1
1989					
RIVARA, G.		1			1
1971					
RIVERO CRESPO, F.		1			1
2007					
ROBINSON, B.		1			1
1963					
ROBLES VELASCO, P.		1			1
2006					
ROCA CASAS, E.		1			1
2003					
ROCA, J.		1			1
1987					
ROCHA, E.		1			1
1993					
RODA NICOLÁS, J.		1			1
1977					
RODRIGO, L.		1			1
1984					
RODRIGO, R.		1			1
1989					
RODRÍGUEZ ARTALEJO, F.		1			1
2000					
RODRÍGUEZ GARCÍA, P.		1			1
1990					

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n)	Total (n)
	Artic (n)	Res. Con. (n)		
RUIZ-MEANA, M.	1			1
1997		1		
RUIZ-YAGÜE, M.		1		1
2000	1			
RUNZA, M.		1		1
1984	1			
RUVIRA DURANTE, J.		1		1
2005	1			
SAAVEDRA, P.		1		1
1996	1			
SAÉNZ CUSI, L.		1		1
2005	1			
SÁEZ JIMÉNEZ, A.		1		1
1995	1			
SAGASTAGOTIA, T.		1		1
1995	1			
SAGÜÉS CABARRO, F.		1		1
2000	1			
SAIZ FERNÁNDEZ, G.		1		1
2006	1			
SALAS, E.		1		1
1993	1			
SALENO, S. A.		1		1
1982	1			
SALGADO, J.		1		1
1998	1			
SALVADOR DUESO, JM.		1		1
1987	1			
SALZBERG, S.		1		1
2004	1			
SAMANIEGO LAMPÓN, B.		1		1
2006	1			
SAN JOSÉ DIEZ, J.		1		1
1994	1			
SAN JULIAN, B.		1		1
2003	1			
SAN PEDRO FELLU, A.		1		1
2003	1			
SANCHEZ CASCOS, A.		1		1
1987	1			
SANCHEZ DE LA CUESTA, F.		1		1
1987	1			
SANCHEZ DE LA CUESTA, G.		1		1
1956	1			
SANCHEZ GALÁN, E.		1		1
2007	1			
SANCHEZ LOUREIRO, M.		1		1
2003	1			
SANCHEZ RODRIGUEZ, E.		1		1
2006	1			
SANCHEZ ZAMORANO, M. A.		1		1
2005	1			
SANCHEZ, A.		1		1
1990	1			
SANCHEZ, A.		1		1
1998	1			
SANCHEZ, J.		1		1
2007	1			
SANCHEZ, J. I.		1		1
1993	1			
SANCHEZ, M.		1		1
1993	1			
SANJOSE, J. M.		1		1
1995	1			
SANNE, H.		1		1
1985	1			
SANTANA, M.		1		1
1993	1			
SANTIAGO IBÁÑEZ, S.		1		1
2006	1			
SANTIAGO PÉREZ, M. I.		1		1
2004	1			
SANTIAGO, S.		1		1
1986	1			
SANTOPINTO, J.		1		1
2004	1			
SANTOS GONZÁLEZ, B.		1		1
2006	1			
SANZ MAJOROMO, P.		1		1
2006	1			
SANZ, J. I.		1		1
2000	1			
SANZ, O.		1		1
1997	1			
SANZ, S.		1		1
1982	1			
SARMIENTO GONZÁLEZ-NIETO, V.		1		1
2003	1			
SATORI, L.		1		1
1982	1			
SAU, F.		1		1
1982	1			
SCARPAZZA, G.		1		1
1958	1			
SCAZZIOTA, A.		1		1
2003	1			
SCHEVARTZMANN, S. S.		1		1
1929	1			
SECHTEM, U.		1		1
2006	1			
SEGOVIA, E.		1		1
1983	1			
SEGURA, J.		1		1
1991	1			
SELLER PÉREZ, G.		1		1
1993	1			
SELLERS, G.		1		1
1996	1			
SEDOANE, M.		1		1
2004	1			
SERRADOR, A. M.		1		1
1997	1			
SERRANO RÍOS, M.		1		1
2007	1			
SERRANO, J. A.		1		1
1999	1			
SERRANO, M.		1		1
2003	1			
SEVILLA, A.		1		1
2007	1			
SHEPHERD, J.		1		1
1995	1			
SIEGRIST, J.		1		1
1985	1			
SIERES, M.		1		1
1984	1			
SILVA GUISASOLA, J.		1		1
2005	1			

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n)		Total (n)
	Artíc (n)	Res. Con. (n)	Resum y reseñ (n)	Resum y reseñ (n)	
SOBREPARE SARRÓ, G.	1				1
2005					
SOBRINO, N.		1			1
1990					
SOLARES, J.		1			1
1984					
SOLER, F.		1			1
1989					
SOLER, M.		1			1
1990					
SOLER, X.		1			1
1984					
SORIA, A.		1			1
1996					
SORIA, F.		1			1
1987					
SORIANO, B.		1			1
1997					
SOROLLA VILLAS, C.		1			1
2006					
SOSA MARÍN, A.		1			1
2005					
SOTO, J.		1			1
2006					
SOTO, M.		1			1
1984					
SPADACCINI, V.		1			1
1982					
STANESCO, V.		1			1
1957					
STEYEBERG, E. W.		1			1
2006					
SUÁREZ, L.		1			1
1967					
SUÁREZ, M. A.		1			1
2006					
SUBIRANA, I.		1			1
2006					
SWEDBERG, K.		1			1
2004					
TALavera, P.		1			1
1996					
TALLÓN CANTERO, R.		1			1
1956					
TAMAYO ADELINO, M. R.		1			1
2006					
TAVELA, N.		1			1
1991					
TEJERO, J.		1			1
1982					
TEJERO, M.		1			1
2005					
TELOUS, R.		1			1
1983					
TENA DÁVILA		1			1
1986					
TENDERA, M.		1			1
2004					
THEODORSCO, B.		1			1
1957					
THYGESEN, K.		1			1
2006					
TINTORÉ, S.		1			1
1982					
TRUJILLO BERRAQUERO, F.		1			1
2003					
TRUJOLS		1			1
1956					
TUREGANO ALBARRÁN, S.		1			1
2006					
UBIERA FIESTAS, J. M.		1			1
1995					
UGARTE, A.		1			1
2007					
URRENGOETXEA, J.		1			1
1985					
USÓN DE YARZA, T.		1			1
2004					
VACAS RIUS, M.		1			1
2006					
VACCARI, O.		1			1
1997					
VAELLO PAÑOS, A.		1			1
2006					
VAL GÓMEZ, M.		1			1
1998					
VALENZUELA GARCÍA, J. L.		1			1
2003					
VALVERDE ANDRÉ, J.		1			1
2006					
VANACLOCHA, H.		1			1
1998					
VaquERIZO GARCÍA, E.		1			1
2004					
TOBARUELA GONZÁLEZ, A.		1			1
1995					
TOQUERO, J.		1			1
2001					
TORIBIO COCHO, J.		1			1
1974					
TORMO DÍAZ, M. J.		1			1
2001					
TORNER SOLER, M.		1			1
1963					
TORP-PEDERSEN, C.		1			1
2004					
TORRADO, E.		1			1
2003					
TORREGROSA, M. C.		1			1
1999					
TORRES, F.		1			1
1994					
TORRES, J. M.		1			1
1999					
TORRES, L. C.		1			1
2000					
TRANCHE, S.		1			1
2005					
TRAPIELLO, L.		1			1
1982					
TRILLA SÁNCHEZ, E.		1			1
1963					
TRILLO, R.		1			1
1999					
TROBO, L.		1			1
1999					

Tabla 104 (Continuación)

	Produc. Orig. (n)		Cons. Inf. (n)		Total (n)
	Artic (n)	Res. Con. (n)	Resum y resen (n)		
VARRA, F. 2000	1	1			1
VARELA LÓPEZ, F. 1961			1		1
VARELA VILLEÍN, O., 1995	1				1
VARGAS GARCÍA, R. 2000	1				1
VARGAS, M. 2003	1				1
VARO, J. J. 2007	1				1
VÁZQUEZ GARCÍA, R. 2006	1				1
VÁZQUEZ GUZMÁN, D. 1973	1				1
VÁZQUEZ, G. 1991	1				1
VEDIN, A. 1985	1				1
VEGA DÍAZ, F. 1973	1				1
VELASCO VITRIÁN, A. 2004	1				1
VENTURA, J. L. 1982	1				1
VERDUGO, L. 1992	1				1
VERGARA GÓMEZ, A. M. 1974	1				1
VERHEUGT, F. 2004	1				1
VERMUTEN, J. 2004	1				1
VIANA TEJEDOR, A. 2006	1				1
VIETES, M. 2001	1				1
VILA, J. 1986	1				1
VILA, M. A. 2007	1				1
VILAR, J. V. 1998	1				1
VILARINO, J. 2004	1				1
VILES BELTRÁN, M. D. 2006	1				1
VILLAGÓMEZ VILLEGAS, D. 2005	1				1
VILLALBA, M. A. 1990	1				1
VILLARROEL, M. T. 1988	1				1
VILLEGAS PORTERO, R. 2003	1				1
VIRALIS IZQUIERDO, M. 1995	1				1
VIRIÑAS, J. 1996	1				1
VIVUELAS, J. 1979	1				1
VIVANCO, F. 2006	1				1
VIVAR DÍAZ, I. 2006	1				1
VIZCAINO, M. 1997	1				1
WAAGSTEN, F. 2004	1				1
WEINBRENNER, T. 2003	1				1
WENGER, N. K. 2006	1				1
WESTERHOUT, C. M. 2006	1				1
WIGAND, G. 1957	1				1
WIJNS, W. 2007	1				1
WIKLUND, I. 1985	1				1
WILHELMSSON, C. 1985	1				1
ZABALZA, O. 2000	1				1
ZAMBRANO, A. 1965	1				1
ZAMORANO, J. 1994	1				1
ZAMORANO, M. A. 1996	1				1
ZANCHETTI, A. 1995	1				1
ZAVAS, R. 1994	1				1
ZULAZOLA, P. 1992	1				1
ZUZCO JUARROSOLO, I. 2002	1				1
ZUZOLA, P. 1990	1				1

Productividad de los autores del conjunto de referencias

Una característica importante de la actividad científica de una especialidad médica, está determinada por la productividad de sus autores, la cual es calculada a partir de la suma de las publicaciones realizadas por un autor en el tiempo. Este indicador, así medido, permite establecer una visión cuantitativa de dicha actividad, sin que ello implique su valoración cualitativa.

En esta línea, con la finalidad de estimar la productividad individual de los autores del material se ha calculado el índice de **firmas**/trabajo. Para todos los años en los que se han localizado las 995 referencias (646 con identificación de autor/es), y considerando que pueden existir autores con varias publicaciones, el total de **firmas** acumulado es de 3.172. Estas firmas provienen, como ya hemos señalado, de 1563 **autores** que han publicado a lo largo del periodo estudiado en las 5 fuentes analizadas.

El estudio de este índice, pero con el material distribuido por tipo documental, indica que las 567 referencias de producción original acumulan 3.005 firmas, y que las 167 firmas restantes, provienen de los 76 trabajos de consumo de información. En el primer caso, las 3.005 firmas proceden de un total de 1.549 autores que han publicado artículos y/o resúmenes de presentaciones a congresos, en el periodo estudiado, en las 5 revistas donde se han recuperado. Y, en el caso del consumo de información, las 167 firmas proceden de 26 autores que han publicado a lo largo de los años resúmenes y reseñas, en las 3 revistas donde se han localizado estas referencias.

A continuación, estudiaremos la distribución de las firmas por revista, tanto del conjunto de publicaciones (tabla 105), como de las referencias clasificadas por tipo documental (tablas 106 y 81). La publicación que mayor número de firmas acumula es la *Revista Española de Cardiología* con 2.811 firmas para la totalidad del material localizado en ella. De estas, 2.672 proceden de la producción original y 139 del consumo de información. Para el total de años en los que han sido publicadas, la media anual para el conjunto de referencias es de 55,1 firmas, para la producción original es de 53,4 y para el consumo de información es de 9,9. En el caso de la revista *Rehabilitación*, el total del material recuperado contiene 213 firmas, que distribuidas por tipo de documento, 207 firmas se concentran en la producción original y 6 firmas en el consumo de información. El valor promedio para el total de referencias de esta revista es de 15,2 firmas por año con publicaciones, 17,2 referencias/año para la producción original y 2 referencias/año para el consumo de información. En tercer lugar, las firmas recogidas en el material producido por la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* (exclusivamente artículos) suman en total 104, con una media anual de 14,8 por referencia. Por su parte, *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* reúne 42 firmas al considerar la totalidad de sus publicaciones. El material de producción original contiene 20 firmas y el de consumo de información 22. El valor medio de este indicador para los años con publicaciones es de 3,23, (2,2 referencias/año en el caso de la producción original y 3,6 en el de consumo de información). Finalmente, la revista *Acta Fisioterápica Ibérica* únicamente recoge 2 firmas procedentes de la producción original (2 artículos) recogidas en 2 años.

Tabla 105. EVOLUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE FIRMAS DEL CONJUNTO DE REFERENCIAS

	Revista Española de Cardiología		Rehabilitación		Revista Española de Cardiología. Suplementos		Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Acta Fisioterápica Ibérica		Total	
	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum
1929							1	1			1	1
1934							1	2			1	2
1944							1	3			1	3
1953	3	3					--	3			3	6
1955	5	8					--	3			5	11
1956	4	12					3	6			7	18
1957	5	17					5	11			10	28
1958	8	25					5	16			13	41
1959	--	25					5	21			5	46
1960	1	26					6	27	1	1	8	54
1961	14	40					3	30	1	2	18	72
1962	1	41					--	30			1	73
1963	3	44					3	33			6	79
1964	6	50					6	39			12	91
1965	11	61					1	40			12	103
1967	5	66					2	42			7	110
1969	4	70									4	114
1970	3	73									3	117
1971	11	84									11	128
1972	1	85									1	129
1973	4	89									4	133
1974	4	93	5	5							9	142
1975	4	97	--	5							4	146
1976	7	104	--	5							7	153
1977	16	120	--	5							16	169
1978	5	125	--	5							5	174
1979	6	131	3	8							9	183
1980	4	135	--	8							4	187
1981	9	144	--	8							9	196
1982	92	236	--	8							92	288
1983	35	271	--	8							35	323
1984	75	346	--	8							75	398
1985	59	405	--	8							59	457
1986	12	417	22	30							34	491
1987	71	488	2	32							73	564
1988	48	536	--	32							48	612
1989	61	597	--	32							61	673
1990	121	718	--	32							121	794
1991	64	782	17	49							81	875
1992	111	893	--	49							111	986
1993	80	973	--	49							80	1066
1994	99	1072	--	49							99	1165
1995	159	1231	--	49							159	1324
1996	138	1369	1	50							139	1463
1997	75	1444	--	50							75	1538
1998	57	1501	--	50							57	1595
1999	129	1630	4	54							133	1728
2000	192	1822	--	54							192	1920
2001	81	1903	6	60	9	9					96	2016
2002	87	1990	3	63	9	18					99	2115
2003	134	2124	18	81	9	27					161	2276
2004	154	2278	29	110	21	48					204	2480
2005	149	2427	35	145	9	57					193	2673
2006	212	2639	24	169	33	90					269	2942
2007	172	2811	44	213	14	104					230	3172
TOTAL	2811		213		104		42		2		3172	
MEDIA	55,1		15,2		32,6		3,23		1		57,6	

Tabla 106. EVOLUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE FIRMAS DE LA PRODUCCIÓN ORIGINAL

	Revista Española de Cardiología		Rehabilitación		Revista Española de Cardiología. Suplementos		Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos		Acta Fisioterápica Ibérica		Total	
	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum	n	acum
1929							1	1			1	1
1934							1	2			1	2
1944							1	3			1	3
1953	3	3					--	3			3	6
1955	5	8					--	3			5	11
1956	4	12					1	4			5	16
1957	5	17					--	4			5	21
1958	8	25					--	4			8	29
1960	--	25					4	8	1	1	5	34
1961	11	36					--	8	1	2	12	46
1962	1	37					--	8			1	47
1963	3	40					3	11			6	53
1964	5	45					6	17			11	64
1965	10	55					1	18			11	75
1967	5	60					2	20			7	82
1969	4	64									4	86
1970	3	67									3	89
1971	11	78									11	100
1972	1	79									1	101
1973	4	83									4	105
1974	4	87	5	5							9	114
1975	4	91	--	5							4	118
1976	7	98	--	5							7	125
1977	16	114	--	5							16	141
1978	5	119	--	5							5	146
1979	6	125	3	8							9	155
1980	4	129	--	8							4	159
1981	9	138	--	8							9	168
1982	92	230	--	8							92	260
1983	35	265	--	8							35	295
1984	75	340	--	8							75	370
1985	59	399	--	8							59	429
1986	12	411	22	30							34	463
1987	71	482	2	32							73	536
1988	48	530	--	32							48	584
1989	61	591	--	32							61	645
1990	121	712	--	32							121	766
1991	64	776	17	49							81	847
1992	111	887	--	49							111	958
1993	80	967	--	49							80	1038
1994	99	1066	--	49							99	1137
1995	158	1224	--	49							158	1295
1996	138	1362	--	49							138	1433
1997	74	1436	--	49							74	1507
1998	57	1493	--	49							57	1564
1999	122	1615	--	49							122	1686
2000	144	1759	--	49							144	1830
2001	69	1828	6	55	9	9					84	1914
2002	66	1894	3	58	9	18					78	1992
2003	131	2025	18	76	9	27					158	2150
2004	150	2175	29	105	21	48					200	2350
2005	122	2297	35	140	9	57					166	2516
2006	212	2509	23	163	33	90					268	2784
2007	163	2672	44	207	14	104					221	3005
TOTAL	2672		207		104		20		2		3005	
MEDIA	53,4		17,25		14,8		2,2		1		55,64814815	

Respecto a la evolución cronológica del número de autores, para los años en que se ha publicado el total del material (tabla 107), la incorporación media anual de **autores nuevos** es de 9,2, lo que en términos porcentuales equivale a un incremento del 11,3%. Cuando estudiamos esta evolución separadamente (tablas 108 y 82), la cifra de autores nuevos que firman la producción original crece al ritmo de 9,1 autores por año con publicaciones (aumento porcentual medio de 11,4%), mientras que en el caso del consumo de información el incremento es de 0,5 (aumento porcentual medio de 14,1%).

Por otra parte, en el conjunto de referencias recuperadas, el total de **autores ocasionales** (con 1 solo trabajo publicado en el periodo estudiado) asciende a 1.307, lo que en cifras promediadas supone 23,7 autores para los años con publicaciones. En función del tipo de documento, el número de autores ocasionales varía, de manera que en la producción original, el total de autores ocasionales es de 1.294 con una media de 23,9 autores/año. Y en el consumo de información, se recogen 13 autores ocasionales con un promedio de 0,6 autores/año.

Tabla 107. EVOLUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE AUTORES DEL CONJUNTO DE REFERENCIAS

Año	Firmas		Autores						Índice de transitoriedad	
	n	acum	Ocasionales		Nuevos			anual	acum	
			n	acum	n	%	acum			
1929	1	1	1	1	0	0	0	100	100	
1934	1	2	0	1	1	100	1	0	50	
1944	1	3	0	1	0	0	1	0	33,33	
1953	3	6	1	2	2	66,67	3	33,33	33,33	
1955	5	11	4	6	1	25	4	80	54,55	
1956	7	18	5	11	2	33,33	6	71,43	61,11	
1957	10	28	7	18	2	25	8	70	64,29	
1958	13	41	7	25	0	0	8	53,85	60,98	
1959	5	46	1	26	0	0	8	20	56,52	
1960	8	54	6	32	0	0	8	75	59,26	
1961	18	72	12	44	1	11,11	9	66,67	61,11	
1962	1	73	0	44	1	10	10	0	60,27	
1963	6	79	6	50	0	0	10	100	63,29	
1964	12	91	10	60	2	16,67	12	83,33	65,93	
1965	12	103	10	70	0	0	12	83,33	67,96	
1967	7	110	6	76	0	0	12	85,71	69,09	
1969	4	114	4	80	0	0	12	100	70,18	
1970	3	117	2	82	1	7,69	13	66,67	70,09	
1971	11	128	10	92	1	7,14	14	90,91	71,88	
1972	1	129	0	92	0	0	14	0	71,32	
1973	4	133	4	96	0	0	14	100	72,18	
1974	9	142	6	102	2	12,50	16	66,67	71,83	
1975	4	146	0	102	0	0	16	0	69,86	
1976	7	153	5	107	2	11,11	18	71,43	69,93	
1977	16	169	10	117	0	0	18	62,50	69,23	
1978	5	174	4	121	1	5,26	19	80	69,54	
1979	9	183	4	125	4	17,39	23	44,44	68,31	
1980	4	187	2	127	0	0	23	50	67,91	
1981	9	196	2	129	6	20,69	29	22,22	65,82	
1982	92	288	63	192	27	48,21	56	68,48	66,67	
1983	35	323	11	203	12	17,65	68	31,43	62,85	
1984	75	398	35	238	20	22,73	88	46,67	59,80	
1985	59	457	19	257	11	11,11	99	32,20	56,24	
1986	34	491	15	272	8	7,48	107	44,12	55,40	
1987	73	564	28	300	17	13,71	124	38,36	53,19	
1988	48	612	20	320	11	8,15	135	41,67	52,29	
1989	61	673	24	344	28	17,18	163	39,34	51,11	
1990	121	794	27	371	28	14,66	191	22,31	46,73	
1991	81	875	40	411	23	10,75	214	49,38	46,97	
1992	111	986	17	428	22	9,32	236	15,32	43,41	
1993	80	1066	37	465	11	4,45	247	46,25	43,62	
1994	99	1165	38	503	12	4,63	259	38,38	43,18	
1995	159	1324	55	558	31	10,69	290	34,59	42,15	
1996	139	1463	56	614	15	4,92	305	40,29	41,97	
1997	75	1538	38	652	14	4,39	319	50,67	42,39	
1998	57	1595	26	678	5	1,54	324	45,61	42,51	
1999	133	1728	37	715	20	5,81	344	27,82	41,38	
2000	192	1920	66	781	17	4,71	361	34,38	40,68	
2001	96	2016	32	813	21	5,50	382	33,33	40,33	
2002	99	2115	26	839	17	4,26	399	26,26	39,67	
2003	161	2276	72	911	28	6,56	427	44,72	40,03	
2004	204	2480	101	1012	21	4,69	448	49,51	40,81	
2005	193	2673	83	1095	25	5,29	473	43,01	40,97	
2006	269	2942	147	1242	17	3,47	490	54,65	42,22	
2007	230	3172	65	1307	17	3,35	507	28,26	41,20	
Total	3172		1307		507					
MEDIA	57,6		23,7		9,2			49,17		
MÍNIMO	1		1		1			0		
MÁXIMO	269		147		31			100		

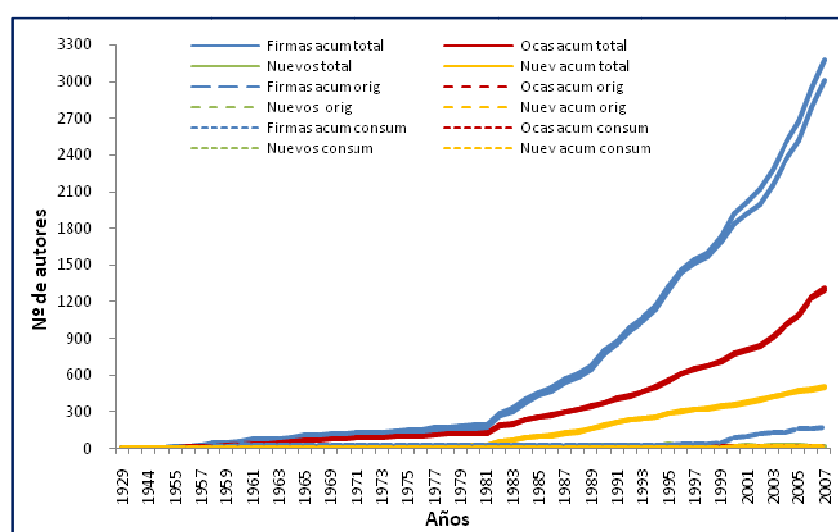
Tabla 108. EVOLUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE AUTORES DE LA PRODUCCIÓN ORIGINAL

Año	Firmas		Autores					Índice de transitoriedad	
	n	acum	Ocasionales		Nuevos			anual	acum
			n	acum	n	%	acum		
1929	1	1	1	1	--	--	--	100	100
1934	1	2	--	1	1	100	1	--	50
1944	1	3	--	1	--	--	1	--	33,33
1953	3	6	1	2	2	66,67	3	33,33	33,33
1955	5	11	4	6	1	25	4	80	54,55
1956	5	16	4	10	1	20	5	80	62,50
1957	5	21	5	15	--	--	5	100	71,43
1958	8	29	7	22	--	--	5	87,50	75,86
1960	5	34	5	27	--	--	5	100	79,41
1961	12	46	11	38	--	--	5	91,67	82,61
1962	1	47	--	38	1	16,67	6	--	80,85
1963	6	53	6	44	--	--	6	100	83,02
1964	11	64	10	54	1	14,29	7	90,91	84,38
1965	11	75	10	64	--	--	7	90,91	85,33
1967	7	82	6	70	--	--	7	85,71	85,37
1969	4	86	4	74	--	--	7	100	86,05
1970	3	89	2	76	1	12,50	8	66,67	85,39
1971	11	100	10	86	1	11,11	9	90,91	86
1972	1	101	--	86	--	--	9	--	85,15
1973	4	105	4	90	--	--	9	100	85,71
1974	9	114	6	96	2	18,18	11	66,67	84,21
1975	4	118	--	96	--	--	11	--	81,36
1976	7	125	5	101	2	15,38	13	71,43	80,80
1977	16	141	10	111	--	--	13	62,50	78,72
1978	5	146	4	115	1	7,14	14	80	78,77
1979	9	155	4	119	4	22,22	18	44,44	76,77
1980	4	159	2	121	--	--	18	50	76,10
1981	9	168	2	123	6	25	24	22,22	73,21
1982	92	260	63	186	27	52,94	51	68,48	71,54
1983	35	295	11	197	12	19,05	63	31,43	66,78
1984	75	370	35	232	20	24,10	83	46,67	62,70
1985	59	429	19	251	11	11,70	94	32,20	58,51
1986	34	463	15	266	8	7,84	102	44,12	57,45
1987	73	536	28	294	17	14,29	119	38,36	54,85
1988	48	584	20	314	11	8,46	130	41,67	53,77
1989	61	645	24	338	28	17,72	158	39,34	52,40
1990	121	766	27	365	28	15,05	186	22,31	47,65
1991	81	847	40	405	23	11	209	49,38	47,82
1992	111	958	17	422	22	9,52	231	15,32	44,05
1993	80	1038	37	459	11	4,55	242	46,25	44,22
1994	99	1137	38	497	12	4,72	254	38,38	43,71
1995	158	1295	55	552	30	10,56	284	34,81	42,63
1996	138	1433	55	607	15	5,02	299	39,86	42,36
1997	74	1507	37	644	14	4,47	313	50	42,73
1998	57	1564	26	670	5	1,57	318	45,61	42,84
1999	122	1686	33	703	18	5,36	336	27,05	41,70
2000	144	1830	66	769	16	4,55	352	45,83	42,02
2001	84	1914	32	801	20	5,38	372	38,10	41,85
2002	78	1992	26	827	17	4,37	389	33,33	41,52
2003	158	2150	72	899	28	6,71	417	45,57	41,81
2004	200	2350	101	1000	21	4,79	438	50,50	42,55
2005	166	2516	83	1083	24	5,19	462	50	43,04
2006	268	2784	146	1229	17	3,55	479	54,48	44,15
2007	221	3005	65	1294	17	3,43	496	29,41	43,06
Total	3005		1294		496			52,84	
MEDIA	55,6		23,9		9,18			52,84	
MÍNIMO	1		1		1			0	
MÁXIMO	268		146		30			100	

En línea a los resultados que acabamos de exponer y con la intención de representar gráficamente la tendencia temporal del número total de firmas, del número de autores nuevos y del número de autores ocasionales, tanto en el conjunto de referencias, como en función del tipo de documento al que pertenezcan, se ha elaborado la figura 125. Inicialmente, los tres conjuntos de datos representados, permanecen próximos hasta la década de los 60. Le sigue un periodo donde de forma discreta, el número

de firmas empieza a crecer progresivamente y las cifras de autores ocasionales y autores nuevos empiezan a distanciarse. Finalmente, a partir de los años 80 y hasta el final del periodo estudiado, se observa un aumento significativo del número de firmas, y una inclinación a que los valores de autores ocasionales se separen de los de autores nuevos. En estas dos últimas etapas, el comportamiento del conjunto del material, está altamente influenciado por la tendencia que muestran los resultados correspondientes a la producción original. No obstante, en el caso del número de firmas, en la década del 2000 se aprecia un distanciamiento entre el total inventariado y la producción original, coincidente con el aumento del número de firmas pertenecientes al inventario de consumo de información.

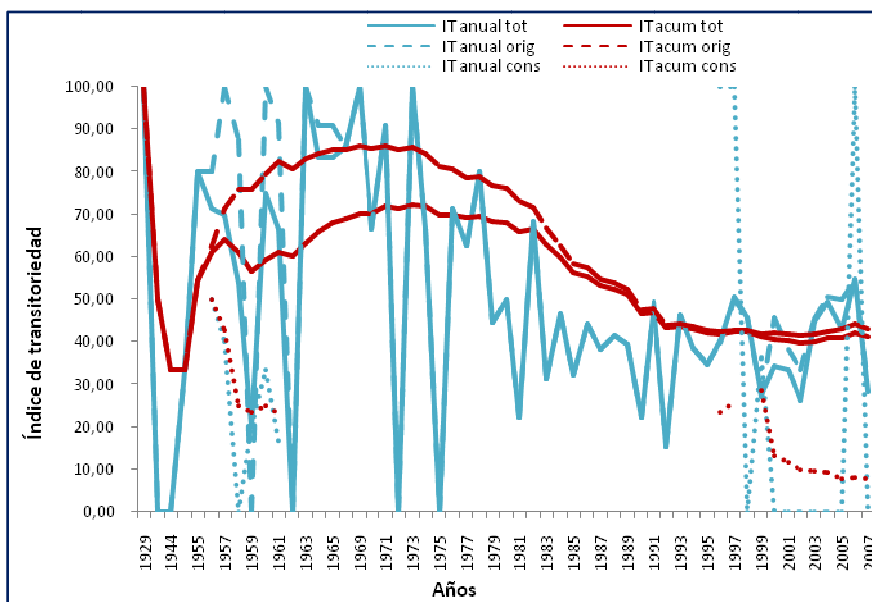
Figura 125. Evolución cronológica del número de autores del conjunto de referencias, de la producción original y del consumo de información



En cuanto al *índice de transitoriedad* (proporción de autores ocasionales en relación al total de autores), su valor medio para todos los años en los que se ha localizado el total de referencias es de 49,1% (tabla 107). Cuando dividimos las referencias en función de su tipo documental, este indicador alcanza un valor promedio de 52,8% en el caso de la producción original (tabla 108), y de 24,8 % en el de consumo de información (tabla 82).

La evolución temporal de este índice se muestra en la figura 126. Al observar su desarrollo en el tiempo, se puede apreciar que, en los primeros años en los que las publicaciones han sido recuperadas, y altamente influenciado por el comportamiento de la producción original, su valor permanece próximo al 100%, para posteriormente descender y volver a remontar hasta este nivel en la década de los 50. En los 60 y mitad de los 70, este indicador comienza a disminuir, aunque su valor medio se mantiene en el 67,8%. Esta tendencia no se cumple al estudiar los trabajos en función del tipo de documento. En este periodo, el valor promedio en el caso de la producción original, se sitúa cerca del 100%, mientras que en el consumo de información alcanza solamente el 19,9%. Finalmente, a partir de los años 80, el valor de este índice continúa descendiendo de forma paulatina hasta el final del periodo estudiado, tanto en el total recuperado, como al estudiar las referencias clasificadas por tipo documental. En todos los casos, el índice de transitoriedad calculado anualmente varía de forma irregular a lo largo de todo el tiempo estudiado.

Figura 126. Evolución cronológica del índice de transitoriedad de los autores del conjunto de referencias, de la producción original y del consumo de información



Otro de los aspectos de la productividad que hemos estudiado está relacionado con el número de trabajos firmados anualmente por un mismo autor, tanto en el conjunto del material (tabla 109), como en función del tipo de documento (tablas 110 y 83). En todos los análisis, la situación que predomina es la firma de 1 trabajo/año, representando el 85,1% en el total recuperado, el 85,9% en la producción original y el 86,3% en el consumo de información. Para los dos primeros, en los últimos 5 años se concentra el 32% del total de autores que publica 1 referencia/año.

Ahora, cuando el número de trabajos firmados por un autor al año aumenta, observamos diferentes comportamientos. Encontramos que en 1958 y 1959 aparecen los 2 primeros autores que publican 4 referencias al año, y en 1960 y 1961 los dos primeros en presentar 2 publicaciones/año. En ambos casos el tipo documental al que pertenecen las referencias es a resúmenes y reseñas (consumo de información). Ambas circunstancias no vuelven a aparecer hasta 1984 y 1975, respectivamente, si bien a partir de entonces comienzan a producirse con más frecuencia. Por su parte, entre los autores de la producción original, no es hasta 1975 que aparecen los que publican 2 trabajos/año (en concreto resúmenes de presentaciones a congresos), situación que se torna más habitual a partir de los años 80. En este mismo grupo, la firma de 4 y 5 trabajos/año no se produce hasta 1984 y 1990, respectivamente.

En lo que al máximo de publicaciones al año se refiere, se ha encontrado 1 autor que publica 17 en total. En la producción original, el máximo número de trabajos publicados anualmente es de 8, mientras que en el consumo de información, el autor con mayor número de referencias al año, publica 16.

Tabla 109. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE AUTORES SEGÚN EL NÚMERO DE REFERENCIAS PUBLICADAS ANUALMENTE

Año	Autores con "n" publicaciones												Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	16	17	
1929	1												1
1934	1												1
1944	1												1
1953	3												3
1955	5												5
1956	7												7
1957	10												10
1958	9			1									10
1959	1			1									2
1960	6	1		--									7
1961	16	1		--									17
1962	1	--		--									1
1963	6	--		--									6
1964	12	--		--									12
1965	12	--		--									12
1967	7	--		--									7
1969	4	--		--									4
1970	3	--		--									3
1971	11	--		--									11
1972	1	--		--									1
1973	4	--		--									4
1974	9	--		--									9
1975	2	1		--									3
1976	7	--		--									7
1977	12	2		--									14
1978	5	--		--									5
1979	9	--		--									9
1980	4	--		--									4
1981	7	1		--									8
1982	89	1		--									90
1983	26	5		--									31
1984	49	5	4	1									59
1985	30	4	--	--									41
1986	16	9	--	--									25
1987	53	10	--	--									63
1988	36	6	--	--									42
1989	59	1	--	--									60
1990	68	5	6	5	1								85
1991	69	6	--	--	--								75
1992	53	20	--	--	--								79
1993	64	8	--	--	--								72
1994	77	8	--	--	--								87
1995	111	14	--	--	--								131
1996	95	14	--	--	--								113
1997	69	3	--	--	--								72
1998	45	6	--	--	--								51
1999	64	11	5	2	2	1		1					86
2000	103	12	4	1	--	1		--		1	1	1	124
2001	63	11	--	--	1	--		--		--	--	--	77
2002	58	10	--	--	--	--	3	--		--	--	--	71
2003	118	13	4	1		--	--	--		--	--	--	136
2004	139	15	8	1		--	--	--		--	--	--	164
2005	124	16	2	1		--	--	--	3	--	--	--	146
2006	209	17	2	5		--	--	--	--	--	--	--	233
2007	114	33	3	7		1	1	--	--	--	--	--	159
TOTAL	2177	269	62	29	4	4	4	1	3	1	1	1	2556
%	85,17	10,52	2,43	1,13	0,16	0,16	0,16	0,04	0,12	0,04	0,04	0,04	100

Tabla 110. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA DEL NÚMERO DE AUTORES SEGÚN EL NÚMERO DE REFERENCIAS DE PRODUCCIÓN ORIGINAL PUBLICADAS ANUALMENTE

Año	Autores con "n" publicaciones								Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1929	1								1
1934	1								1
1944	1								1
1953	3								3
1955	5								5
1956	5								5
1957	5								5
1958	8								8
1960	5								5
1961	12								12
1962	1								1
1963	6								6
1964	11								11
1965	11								11
1967	7								7
1969	4								4
1970	3								3
1971	11								11
1972	1								1
1973	4								4
1974	9								9
1975	2	1							3
1976	7	--							7
1977	12	2							14
1978	5	--							5
1979	9	--							9
1980	4	--							4
1981	7	1							8
1982	89	1							90
1983	26	5							31
1984	49	5	4	1					59
1985	30	4	7	--					41
1986	16	--	--	--					25
1987	53	10	--	--					63
1988	36	6	--	--					42
1989	59	1	--	--					60
1990	68	5	6	5	1				85
1991	69	--	--	--	--				75
1992	53	20	6	--	--				79
1993	64	8	--	--	--				72
1994	77	8	2	--	--				87
1995	111	15	3	2	--				131
1996	94	15	3	1	--				113
1997	70	2	--	--	--				72
1998	45	6	--	--	--				51
1999	60	11	4	1	2	1		1	80
2000	104	12	4	1	--	--		--	121
2001	64	10	--	--	--	--		--	74
2002	58	10	--	--	--	--		--	68
2003	117	12	4	1	--	--		--	134
2004	140	14	7	1	--	1		--	163
2005	124	16	2	1	--	--		--	143
2006	208	17	2	5	--	--		--	232
2007	115	33	1	6	--	1	1	--	157
TOTAL	2159	265	55	25	3	3	1	1	2512
%	85,95	10,55	2,18	0,99	0,11	0,11	0,04	0,03	100

Seguidamente, mediante la aplicación de la **Ley de Lotka**, pasaremos a estudiar la distribución de la productividad de los autores a nivel global, así como según el tipo de documento (tablas 111, 112 y 84). En el total de referencias recuperadas, los resultados muestran desviaciones del modelo teórico en el sentido de un déficit de autores de mediana y alta productividad, con respecto a los previstos. Ello es consecuencia del incremento de la colaboración en las publicaciones científicas, que aumenta las posibilidades de participación a autores poco productivos, por lo que esta desviación actualmente podría ser considerada normal (LOZANO y SAEZ, 1999). Esta misma tendencia se observa en la distribución observada y teórica del número de autores de la producción original. Sin embargo, en el consumo de información, los resultados también son divergentes pero en sentido inverso: los valores observados superan a los teóricos.

Tabla 111. DISTRIBUCIÓN OBSERVADA Y TEÓRICA DEL NÚMERO DE AUTORES DEL CONJUNTO DE REFERENCIAS SEGÚN LA PRODUCTIVIDAD (LEY DE LOTKA)

Nº total trabajos/autor	Nº Autores	Nº teórico autores
1	1073	1073
2	220	268,25
3	111	119,22
4	50	67,06
5	31	42,92
6	15	29,81
7	11	21,90
8	12	16,77
9	8	13,25
10	3	10,73
11	2	8,87
12	6	7,45
13	3	6,35
17	1	3,71
18	1	3,31
20	1	2,68
21	2	2,43
22	2	2,22
23	2	2,03
24	1	1,86
26	1	1,59
28	1	1,37
30	1	1,19
31	1	1,12
34	1	0,93
35	1	0,88
36	1	0,83
42	1	0,61

Tabla 112. DISTRIBUCIÓN OBSERVADA Y TEÓRICA DEL NÚMERO DE AUTORES DE LA PRODUCCIÓN ORIGINAL SEGÚN LA PRODUCTIVIDAD (LEY DE LOTKA)

Nº total trabajos/autor	Nº Autores	Nº teórico autores
1	1066	1066
2	220	266,50
3	111	118,44
4	48	66,63
5	32	42,64
6	15	29,61
7	11	21,76
8	12	16,66
9	8	13,16
10	3	10,66
11	2	8,81
12	4	7,40
13	3	6,31
14	1	5,44
18	1	3,29
20	1	2,67
21	3	2,42
22	1	2,20
23	2	2,02
25	1	1,71
30	1	1,18
33	2	0,98
36	1	0,82

Estos resultados quedan representados gráficamente en las siguientes figuras. Para el total de referencias (figura 127), así como en el caso de la producción original (figura 128), la curva real dibuja un trayecto similar a la teórica, pero se aproxima más al eje de abcisas dado que el número de autores es inferior al esperado. En el gráfico que representa el consumo de información (figura 102), la curva que se aproxima al eje de abcisas es la teórica, pues, como hemos comentado, se invierten los valores para el número de autores teóricos y el número de autores esperado.

Figura 127. Aplicación de la Ley de Lotka a la productividad total de los autores del conjunto de referencias

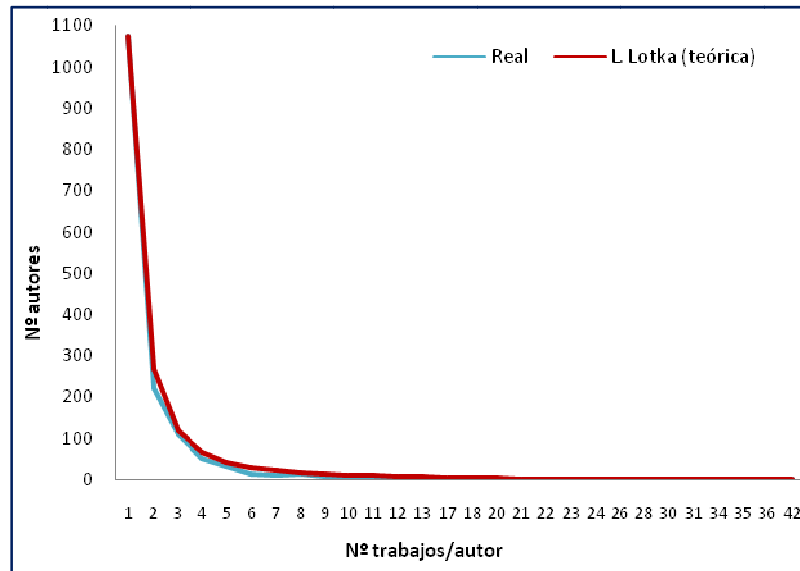
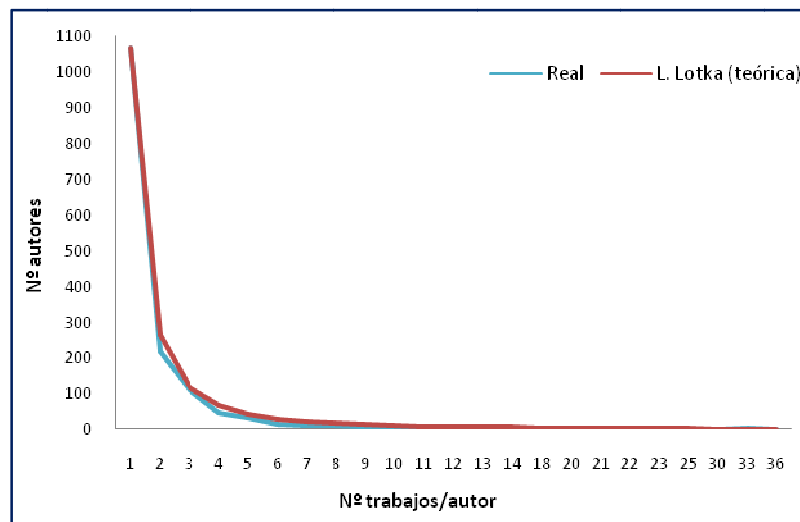


Figura 128. Aplicación de la Ley de Lotka a la productividad total de los autores de la producción original



En último lugar, se ha calculado el *índice de productividad* (ip) (logaritmo del número de trabajos publicados por un autor) para los autores del conjunto de referencias, para los que han participado en la producción original y para los que han firmado el consumo de información. En base a él, se han distinguido tres tipos de autores: los productores ocasionales ($ip=0$), los productores medios ($1 > ip > 0$) y los grandes productores ($ip \geq 1$) (tabla 113).

Tabla 113. DISTRIBUCIÓN POR NIVELES DE PRODUCTIVIDAD DEL NÚMERO DE AUTORES DE LAS REFERENCIAS, EN SU CONJUNTO Y POR TIPO DOCUMENTAL

Autores	Índice de product.	Total referencias			Producción original			Consumo de información		
		Nº autores	% Product	Nº total firmas	Nº autores	% Product	Nº total firmas	Nº autores	% Product	Nº total firmas
Grandes product.	ip > 1	32	20,5	636	26	14,94	479	7	80,24	134
Medianos product.	0 < ip < 1	458	46,12	1463	457	49,58	1460	6	11,98	20
Product. ocasionales	ip= 0	1073	33,8	1073	1066	35,47	1066	13	7,78	13
Total		1563	100	3172	1549	100	3005	26	100	167

De estos resultados se distingue que el 46,1% de la producción está firmada por medianos productores, el 33,8% por productores ocasionales y el 20,5% por grandes productores. En el caso de la producción original, los autores ocasionales son responsables del 35,4% de la productividad. Le siguen los medianos productores con el 49,5% y los grandes productores colaboran firmando el 14,9% restante. En cuanto a la productividad de los autores del consumo de información, el 80,2% procede de grandes productores, el 11,9% de medianos productores y el 7,7% de autores ocasionales.

Colaboración de los autores del conjunto de referencias

La colaboración entre científicos es una práctica habitual que permite avanzar en la construcción y reconstrucción del conocimiento. Por este motivo, el análisis de la coautoría de las publicaciones científicas resulta interesante en los estudios historiográficos pues permite descubrir las redes sociales que establecen sus protagonistas.

En este trabajo, el análisis de la colaboración de los autores parte del estudio de la distribución en el tiempo del conjunto de referencias por número de firmas (tabla 114). Excluyendo los 349 trabajos que aparecen sin firmar, y considerando que en 2 publicaciones el número de autores se ha truncado en 1 y 6 autores respectivamente, con la expresión “y cols”, en el conjunto del material recuperado predomina la autoría individual. En concreto, para todo el periodo estudiado, se han encontrado 128 referencias (19,8%) con 1 firma/trabajo. A continuación, le siguen las publicaciones firmadas por 8 y 3 autores, que recogen el 14,2% y 13,7% del total de referencias, respectivamente. Estas 3 circunstancias acumulan el 47,7% de las 646 publicaciones con identificación de autor/es (309 referencias). Con más de 10 firmas/trabajo, únicamente se han localizado 46 referencias (7,1%) y el máximo de firmas por publicación en la totalidad del material es de 19.

Al observar estos resultados cuando el material se divide según su tipo documental, apreciamos que, en la producción original (tabla 115), las tendencias que predominan son similares a las del conjunto (16,5% de las 567 referencias presentan autoría individual y el 16,2% de trabajos 8 firmas/referencia), así como el máximo número de firmas/trabajo (19 firmas). Sin embargo, en el consumo de información (tabla 86) prevalecen las publicaciones con 3 firmas/referencia (49,3% de las 79 publicaciones) seguidos de los que son firmados por 1 solo autor (43 %). En este caso, el máximo número de autores que colaboran en una publicación es de 6. Asimismo, señalar que todos los trabajos firmados por más de 10 autores pertenecen a la producción original. En concreto, los que presentan más de 13 firmas/referencia son artículos.

Tabla 114. DISTRIBUCIÓN DE LAS REFERENCIAS POR NÚMERO DE FIRMAS Y PERIODOS

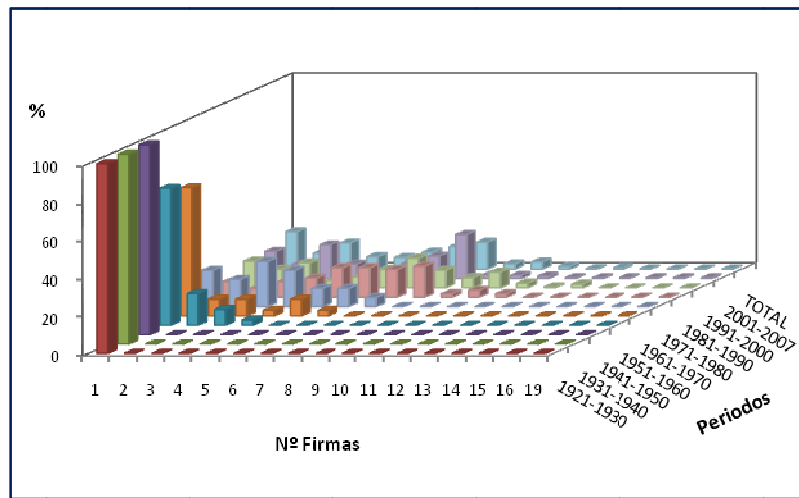
Firmas	1921-1930		1931-1940		1941-1950		1951-1960		1961-1970		1971-1980		1981-1990		1991-2000		2001-2007		1921-2007	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1	1	100	1	100	1	100	26	72,2	23	67,6	4	19	9	8,18	29	14,1	34	14,3	128	19,81
2	--	--	--	--	--	--	6	16,7	3	8,82	3	14,3	5	4,55	20	9,76	18	7,59	55	8,51
3	--	--	--	--	--	--	3	8,33	3	8,82	5	23,8	9	8,18	27	13,2	42	17,7	89	13,78
4	--	--	--	--	--	--	1	2,78	1	2,94	4	19	11	10	8	3,9	18	7,59	43	6,66
5	--	--	--	--	--	--	--	--	3	8,82	2	9,52	17	15,5	12	5,85	6	2,53	40	6,19
6	--	--	--	--	--	--	--	--	1	2,94	2	9,52	17	15,5	20	9,76	18	7,59	58	8,98
7	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	4,76	16	14,5	32	15,6	28	11,8	77	11,92
8	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	18	16,4	19	9,27	55	23,2	92	14,24	
9	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	2	1,82	11	5,37	5	2,11	18	2,79	
10	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	4	3,64	17	8,29	4	1,69	25	3,87	
11	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	2	1,82	5	2,44	3	1,27	10	1,55	
12	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,49	1	0,42	2	0,31	
13	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	4	1,95	1	0,42	5	0,77	
14	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,42	1	0,15	
15	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,42	1	0,15	
16	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,42	1	0,15	
19	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,42	1	0,15	
Total	1	100	1	100	1	100	36	100	34	100	21	100	110	100	205	100	237	100	646	100

Tabla 115. DISTRIBUCIÓN DE LA PRODUCCIÓN ORIGINAL POR NÚMERO DE FIRMAS Y PERIODOS

Firmas	Periodos / Publicaciones (n, %)																				
	1921-1930		1931-1940		1941-1950		1951-1960		1961-1970		1971-1980		1981-1990		1991-2000		2001-2007		1921-2007		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
1	1	100	1	100	1	100	6	37,5	15	57,69	4	19,05	9	8,18	25	13,74	32	15,31	94	16,58	
2	--	--	--	--	--	--	6	37,5	3	11,54	3	14,29	5	4,55	20	10,99	14	6,70	51	8,99	
3	--	--	--	--	--	--	3	18,75	3	11,54	5	23,81	9	8,18	9	4,95	21	10,05	50	8,82	
4	--	--	--	--	--	--	1	6,25	1	3,85	4	19,05	11	10	7	3,85	18	8,61	42	7,41	
5	--	--	--	--	--	--	--	--	3	11,54	2	9,52	17	15,45	12	6,59	6	2,87	40	7,05	
6	--	--	--	--	--	--	--	--	1	3,85	2	9,52	17	15,45	20	10,99	17	8,13	57	10,05	
7	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	4,76	16	14,55	32	17,58	28	13,40	77	13,58	
8	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	18	16,36	19	10,44	55	26,32	92	16,23	
9	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	2	1,82	11	6,04	5	2,39	18	3,17	
10	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	4	3,64	17	9,34	4	1,91	25	4,41	
11	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	2	1,82	5	2,75	3	1,44	10	1,76	
12	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,55	1	0,48	1	0,35	2	0,35
13	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	4	2,20	1	0,48	5	0,88	1	0,18
14	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,48	1	0,18	1	0,18
15	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,48	1	0,18	1	0,18
16	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,48	1	0,18	1	0,18
19	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,48	1	0,18	1	0,18
Total	1	100	1	100	1	100	16	100	26	100	21	100	110	100	182	100	209	100	567	100	

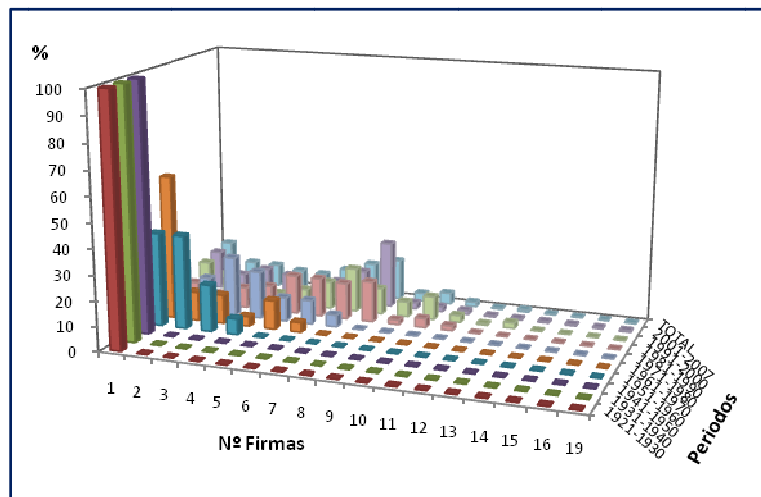
La evolución cronológica de esta distribución queda reflejada en las figuras 129, 130 y 103. En el conjunto del material (figura 129), la autoría individual tiende a disminuir con el paso del tiempo, si bien la menor proporción de referencias con 1 firma/trabajo aparece en la década de los 80 (8,1% del total recuperado en ese periodo). Los trabajos firmados por 2, 3 y 4 autores, no aparecen hasta la década de los 50, y los que presentan más de 7 firmas, en los años 70. Paulatinamente, el número de firmas por publicación se va incrementando conforme discurren los años, hasta alcanzar el máximo (19 firmas en 1 trabajo) en la última década estudiada.

Figura 129. Distribución porcentual del conjunto de referencias por número de firmas y periodos



En el caso de la producción original (figura 130), estos resultados muestran las mismas tendencias que para el total del material. En cambio, el consumo de información (figura 103), en las últimas décadas (años 90 y 2000) cuenta con un mayor porcentaje de publicaciones firmadas por 3 autores (78,2% y 75 %, respectivamente) y el número máximo de firmas/referencia (6 firmas) se produce también en este momento.

Figura 130. Distribución porcentual de la producción original por número de firmas y periodos



Por otra parte, y mediante el cálculo del **índice de colaboración** (ic) (total de autores aparecidos por referencia entre el número de trabajos totales) se ha podido estudiar el nivel de colaboración de los autores (tabla 116). El valor medio de este indicador para el conjunto del material es de 3,8 para los años en los que ha sido recuperado. Este indicador es superior (4,11 firmas/trabajo) en la producción original (tabla 117), y menor (1,7 firmas/publicación) en el consumo de información (tabla 87).

La representación gráfica de la evolución de este índice (figura 131) muestra que, inicialmente, la colaboración es escasa (ic medio de 1,3 firmas/referencia) hasta 1965. A partir de este momento, su valor crece, en una primer etapa (1965-1975) hasta alcanzar una media de 2,5 firmas/referencia, para posteriormente (1976-1988) aumentar hasta 5. En los últimos 20 años, se observa una tendencia a la estabilización de la colaboración de los autores, en una media de 5,6 firmas/publicación.

El crecimiento en el tiempo del índice de colaboración según el tipo de documento, no se produce de la misma forma que cuando estudiamos su comportamiento en el conjunto de referencias. Así, la evolución de la colaboración en los trabajos de la producción original crece de forma progresiva a lo largo del periodo estudiado (figura 131), mientras que en las referencias de consumo de información, se mantiene nula (ic=0) en el primer periodo en el que se recogen estas publicaciones (1956-1965), experimentando su crecimiento en los últimos diez años con un valor promedio de 2,5 firmas/referencia.

Figura 131. Evolución cronológica del índice de colaboración de los autores del conjunto de referencias, de la producción original y del consumo de información

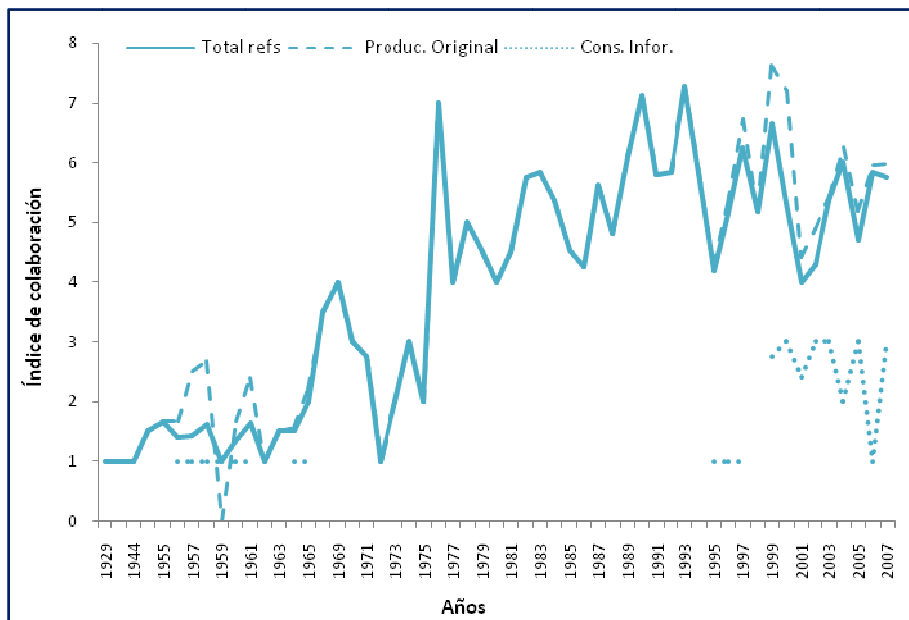


Tabla 116. EVOLUCIÓN DEL ÍNDICE DE COLABORACIÓN DE LOS AUTORES DE LAS REFERENCIAS

Años	Referencias*		Autores		Índice de Colaboración
	N	%	N	%	
1929	1	0,15	1	0,03	1
1934	1	0,15	1	0,03	1
1944	1	0,15	1	0,03	1
1953	2	0,31	3	0,09	1,50
1955	3	0,46	5	0,16	1,67
1956	5	0,77	7	0,22	1,40
1957	7	1,08	10	0,32	1,43
1958	8	1,24	13	0,41	1,63
1959	5	0,77	5	0,16	1
1960	6	0,93	8	0,25	1,33
1961	11	1,70	18	0,57	1,64
1962	1	0,15	1	0,03	1
1963	4	0,62	6	0,19	1,50
1964	8	1,24	12	0,38	1,50
1965	6	0,93	12	0,38	2
1967	2	0,31	7	0,22	3,50
1969	1	0,15	4	0,13	4
1970	1	0,15	3	0,09	3
1971	4	0,62	11	0,35	2,75
1972	1	0,15	1	0,03	1
1973	2	0,31	4	0,13	2
1974	3	0,46	9	0,28	3
1975	2	0,31	4	0,13	2
1976	1	0,15	7	0,22	7
1977	4	0,62	16	0,50	4
1978	1	0,15	5	0,16	5
1979	2	0,31	9	0,28	4,50
1980	1	0,15	4	0,13	4
1981	2	0,31	9	0,28	4,50
1982	16	2,48	92	2,90	5,75
1983	6	0,93	35	1,10	5,83
1984	14	2,17	75	2,36	5,36
1985	13	2,01	59	1,86	4,54
1986	8	1,24	34	1,07	4,25
1987	13	2,01	73	2,30	5,62
1988	10	1,55	48	1,51	4,80
1989	10	1,55	61	1,92	6,10
1990	17	2,63	121	3,81	7,12
1991	14	2,17	81	2,55	5,79
1992	19	2,94	111	3,50	5,84
1993	11	1,70	80	2,52	7,27
1994	17	2,63	99	3,12	5,82
1995	38	5,88	159	5,01	4,18
1996	27	4,18	139	4,38	5,15
1997	12	1,86	75	2,36	6,25
1998	11	1,70	57	1,80	5,18
1999	20	3,10	133	4,19	6,65
2000	36	5,57	192	6,05	5,33
2001	24	3,72	96	3,03	4
2002	23	3,56	99	3,12	4,30
2003	30	4,64	161	5,08	5,37
2004	34	5,26	204	6,43	6
2005	41	6,35	193	6,08	4,71
2006	46	7,12	269	8,48	5,85
2007	40	6,19	230	7,25	5,75
Total	646	100	3172	100	4,91

* Referencias con identificación de autor/es

Tabla 117. EVOLUCIÓN DEL ÍNDICE DE COLABORACIÓN DE LOS AUTORES DE LA PRODUCCIÓN ORIGINAL

Años	Referencias*		Autores		Índice de Colaboración
	N	%	N	%	
1929	1	0,18	1	0,03	1
1934	1	0,18	1	0,03	1
1944	1	0,18	1	0,03	1
1953	2	0,35	3	0,10	1,50
1955	3	0,53	5	0,17	1,67
1956	3	0,53	5	0,17	1,67
1957	2	0,35	5	0,17	2,50
1958	3	0,53	8	0,27	2,67
1960	3	0,53	5	0,17	1,67
1961	5	0,88	12	0,40	2,40
1962	1	0,18	1	0,03	1
1963	4	0,71	6	0,20	1,50
1964	7	1,23	11	0,37	1,57
1965	5	0,88	11	0,37	2,20
1967	2	0,35	7	0,23	3,50
1969	1	0,18	4	0,13	4
1970	1	0,18	3	0,10	3
1971	4	0,71	11	0,37	2,75
1972	1	0,18	1	0,03	1
1973	2	0,35	4	0,13	2
1974	3	0,53	9	0,30	3
1975	2	0,35	4	0,13	2
1976	1	0,18	7	0,23	7
1977	4	0,71	16	0,53	4
1978	1	0,18	5	0,17	5
1979	2	0,35	9	0,30	4,50
1980	1	0,18	4	0,13	4
1981	2	0,35	9	0,30	4,50
1982	16	2,82	92	3,06	5,75
1983	6	1,06	35	1,16	5,83
1984	14	2,47	75	2,50	5,36
1985	13	2,29	59	1,96	4,54
1986	8	1,41	34	1,13	4,25
1987	13	2,29	73	2,43	5,62
1988	10	1,76	48	1,60	4,80
1989	10	1,76	61	2,03	6,10
1990	17	3	121	4,03	7,12
1991	14	2,47	81	2,70	5,79
1992	19	3,35	111	3,69	5,84
1993	11	1,94	80	2,66	7,27
1994	17	3	99	3,29	5,82
1995	37	6,53	158	5,26	4,27
1996	26	4,59	138	4,59	5,31
1997	11	1,94	74	2,46	6,73
1998	11	1,94	57	1,90	5,18
1999	16	2,82	122	4,06	7,63
2000	20	3,53	144	4,79	7,20
2001	19	3,35	84	2,80	4,42
2002	16	2,82	78	2,60	4,88
2003	29	5,11	158	5,26	5,45
2004	32	5,64	200	6,66	6,25
2005	32	5,64	166	5,52	5,19
2006	45	7,94	268	8,92	5,96
2007	37	6,53	221	7,35	5,97
Total	567	100	3005	100	5,30

* Referencias con identificación de autor/es

Finalmente, si tenemos en cuenta que la colaboración redonda en un aumento de la producción científica, podemos asumir que los autores más productivos son los que más colaboran. De modo que se ha estudiado la **productividad fraccionaria** y el **índice de productividad fraccionaria** (ipf) de los 32 autores grandes productores ($ip \geq 1$) del conjunto de referencias (tabla 118). Junto a estos cálculos, se ha contabilizado el número total de trabajos firmado por cada uno de ellos en el periodo estudiado, indicando el volumen de autorías individuales y de coautorías. Estos mismos datos se han analizado para cada autor con las publicaciones distribuidas por tipo documental.

Tabla 118. PRODUCTIVIDAD TOTAL Y FRACCIONARIA DE LOS GRANDES PRODUCTORES DEL CONJUNTO DE REFERENCIAS

Grandes productores	Firmas			Productividad		
	Total firmas	Solo	En colaboración	Índice productividad	Productividad fraccionaria	Índice productividad fraccionaria
BOSCH GENOVER, X.	42	1	41	1,62	12,57	1,10
Producción original	14	1	13	1,15	3,4	0,53
Consumo de información	28	0	28	1,45	8,33	0,92
LÓPEZ-SENDÓN HENTSCHEL, J. L.	36	1	35	1,56	5,98	0,78
Producción original	36	1	35	1,56	5,97	0,78
MAROTO MONTERO, J. M.	35	2	33	1,54	8,22	0,91
Producción original	33	1	32	1,52	6,69	0,83
DE VELASCO RAMI, J. A.	34	3	31	1,53	9,10	0,96
Producción original	33	2	31	1,52	8,1	0,91
BERMEJO GARCÍA, J.	31	2	29	1,49	9,93	1
Consumo de información	22	2	20	1,34	7,67	0,88
AROS BORAU, L. F.	30	1	29	1,48	6,29	0,80
Producción original	30	1	29	1,48	6,29	0,80
ALFONSO MANTEROLA, F.	28	2	26	1,45	10,64	1,03
Consumo de información	25	2	23	1,40	9,17	0,96
DE PABLO ZARZOSA, C.	26	1	25	1,41	5,01	0,70
Producción original	25	1	24	1,40	4,7	0,67
ARTIAGO RAMÍREZ, R.	24	1	23	1,38	4,25	0,63
Producción original	23	1	22	1,36	4	0,60
LÓPEZ BESCÓS, L.	23	1	22	1,36	4,28	0,63
Producción original	23	1	22	1,36	4,27	0,63
VILLACASTÍN, J. P.	23	0	23	1,36	8	0,90
Consumo de información	23	0	23	1,36	8,17	0,91
DE TERESA GALVÁN, E.	22	2	20	1,34	5,78	0,76
Producción original	22	2	20	1,34	5,78	0,76
MORALES DURÁN, M. D.	22	0	22	1,34	3,15	0,50
Producción original	21	0	21	1,32	2,89	0,46
COSÍN AGUILAR, J.	21	0	21	1,32	3,30	0,52
Producción original	21	0	21	1,32	3,3	0,52
LOMA-OSORIO MONTES, A.	21	1	20	1,32	3,99	0,60
Producción original	21	1	20	1,32	3,98	0,60
LÓPEZ DE SA Y ARESES, E.	20	1	19	1,30	3,56	0,55
Producción original	20	1	19	1,30	3,56	0,55
MARRUGAT DE LA IGLESIA, J.	18	0	18	1,26	2,63	0,42
Producción original	18	0	18	1,26	2,62	0,42
ALONSO, J. J.	17	0	17	1,23	5,15	0,71
Consumo de información	12	0	12	1,08	4	0,60
BUENO ZAMORA, H.	13	3	10	1,11	4,96	0,70
Producción original	13	3	10	1,11	4,9	0,69
PABÓN OSUNA, P.	13	0	13	1,11	1,61	0,21
Producción original	13	0	13	1,11	1,61	0,21
SAN JOSÉ GARAGARZA, J. M.	13	0	13	1,11	1,81	0,26
Producción original	13	0	13	1,11	1,8	0,26
BATALLA BATALLA, J.	12	12	0	1,08	12	1,08
Consumo de información	12	12	0	1,08	12	1,08
GIMENO GASCÓN, J. V.	12	0	12	1,08	2,02	0,31
Producción original	12	0	12	1,08	2	0,30
HERAS FORTUNY, M.	12	0	12	1,08	2,17	0,34
Producción original	12	0	12	1,08	2,17	0,34

Tabla 118 (Continuación)

Grandes productores	Firmas			Productividad		
	Total firmas	Solo	En colaboración	Índice productividad	Productividad fraccionaria	Índice productividad fraccionaria
HERNANDIZ, A.	12	0	12	1,08	1,76	0,24
Producción original	12	0	12	1,08	1,75	0,24
PAJARÓN LÓPEZ, A.	12	0	12	1,08	1,63	0,21
Producción original	12	0	12	1,08	1,63	0,21
SEGOVIA, J.	12	0	12	1,08	4	0,60
Consumo de información	12	0	12	1,08	4	0,60
ANDRÉS, F.	11	0	11	1,04	1,61	0,21
Producción original	11	0	11	1,04	1,61	0,21
RUANO CALVO, J.	11	0	11	1,04	1,54	0,19
Producción original	11	0	11	1,04	1,54	0,19
ALGARRA VIDAL, J. F.	10	0	10	1	1,66	0,22
Producción original	10	0	10	1	1,65	0,22
RUBIO SANZ, R.	10	0	10	1	1,52	0,18
Producción original	10	0	10	1	1,52	0,18
SOLER SOLER, J.	10	0	10	1	2,13	0,33
Producción original	10	0	10	1	2,12	0,33

En función de estos datos, los autores que destacan en cuanto al total de publicaciones recogidas (≥ 25) y, por tanto, mayor índice de productividad son: X. Bosch Genover, J. L. López-Sendón Hentschel, J. M. Maroto Montero, J. A. de Velasco Rami, J. Bermejo García, L. F. Aros Borau, F. Alfonso Manterola y C. de Pablo Zarzosa. Dentro de este grupo, y con el mismo criterio, destacan entre los autores de la producción original J. L. López-Sendón Hentschel, J. A. de Velasco Rami, J. M. Maroto Montero y L. F. Aros Borau. En el caso del inventario de consumo de información, lo hacen X. Bosch Genover, J. Bermejo García y F. Alfonso Manterola.

No obstante, los grandes productores con mayor índice de productividad fraccionaria son, por orden: X. Bosch Genover, J. Batalla Batalla, F. Alfonso Manterola, J. Bermejo García, J. A. de Velasco Rami, J.M. Maroto Montero, J.P. Villacastín, L.F. Aros Borau, J.L. López-Sendón Hentschel y E. de Teresa Galván. Por el mismo motivo, estos autores también destacan en función del inventario donde presentan mayor productividad, a excepción de J. Bermejo García y J.P. Villacastín.

Por último, de los resultados obtenidos en la tabla anterior, destacar que J. Batalla Batalla es el único autor que realiza toda su producción en solitario. Los motivos por los que este autor carece de colaboración podrían deberse, en parte, al tipo de documentos que firma (todo son resúmenes y reseñas) y, a la época en la que se recogen sus publicaciones (1957-1961), que como hemos visto, en ese momento predominan las autorías individuales.

Grupos de colaboración de los grandes productores del conjunto de referencias (Colegios invisibles)

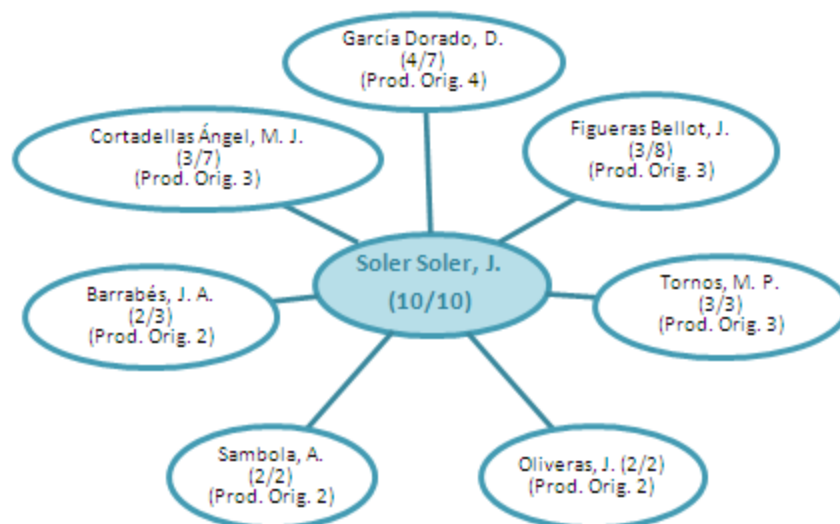
Como hemos visto, la colaboración entre investigadores es una práctica necesaria y deseable para el progreso de la ciencia. Esta colaboración tiene como resultado la creación de un círculo de personas que desarrollan su actividad investigadora bajo la influencia de un líder con un reconocido prestigio y una elevada productividad científica. Este tipo de relación social entre los científicos ha dado lugar a la aparición de lo que se denomina “colegios invisibles”.

En el modelo de "colegio invisible", las posiciones centrales o "cabezas" de la red las ocupan los autores de mayor producción. Por este motivo, en nuestro estudio los distintos grupos de colaboración estarán liderados por los grandes productores que hayan publicado en total 10 ó más referencias en el periodo estudiado.

Con todo esto, pasamos a analizar los grupos de colaboración formados por los grandes productores del conjunto de referencias ($ip \geq 1$), profundizado en su estructura y composición. Los colegios se muestran ordenados cronológicamente en función del año en el que se ha recogido la primera publicación del cabeza visible. Para cada caso, se aportará el número total de autores pertenecientes al grupo y el número total de trabajos que cada autor comparte con el investigador principal, así como la distribución en función del tipo documental, de las referencias realizadas conjuntamente. En la representación gráfica, el centro lo ocupa el autor que lidera el grupo (gran productor), a cuyo alrededor se sitúan los miembros que han firmado 2 o más trabajos en colaboración, en orden jerárquico según el número de publicaciones firmadas en coautoría y separadas por una barra ("/") del número total de referencias del autor en el material recuperado. A estos resultados se adjunta la relación de autores que han participado de forma ocasional.

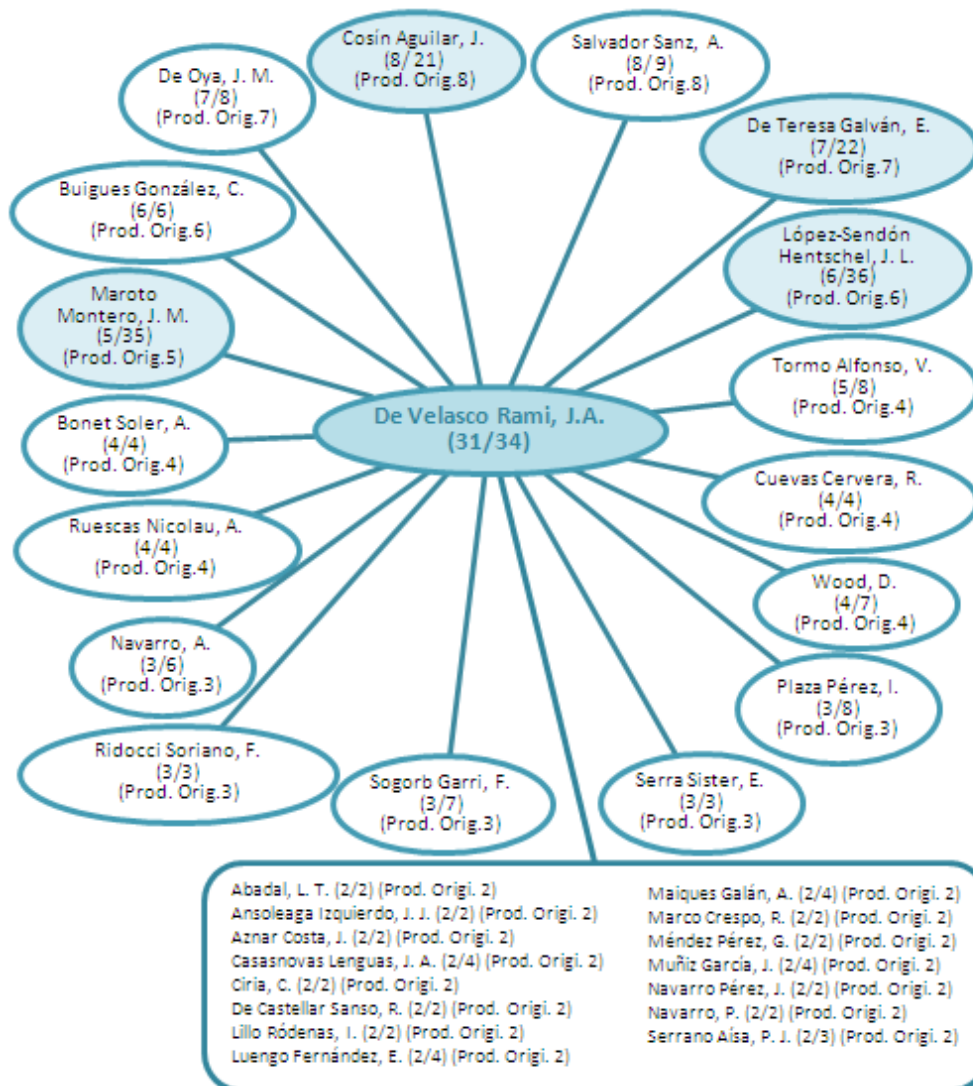
De este modo, iniciamos el estudio de los grupos de colaboración de los autores con la formación, en 1964, del primero de ellos. Se trata del colegio encabezado por **J. Soler Soler** (figura 132). Su producción, realizada al 100% en colaboración e incluida en el material original, se extiende hasta el año 2004 y engloba a un total de 33 autores. Aunque firman ocasionalmente 26 de ellos, este grupo destaca por ser el que presenta el porcentaje relativo de autores ocasionales más elevado (83,8%). Estos autores son: Agulló, L.; Alijarde Guimerá, M.; Balaguer Vintró, I.; Bermejo Fraile, B.; Calvo, F.; Carner, X.; Casellas Bernat, A.; Díaz Poveda, A.; Escudero, J.; González, M. A.; Inserte, J.; Lainez Royo, R.; Lozano Pérez, J.; Marín García, J.; Nieto Santa, E.; Padilla, F.; Paniagua, A.; Permanyer Miralda, G.; Puigfel, Y.; Rius Garriga, J.; Ruiz-meana, M.; Sanz Girgas, E.; Soriano, B.; Trobo, L.; Valle Tudela, V. y Worner Diz, F.

Figura 132. Grupo de colaboración de J. Soler Soler en el conjunto de referencias



Constituido en 1974, el siguiente colegio invisible lo encabeza **J.A. Velasco Rami** (Figura 133), quien también forma dos grupos de colaboración, uno a nivel de artículos (figura 25) y otro de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 63). Hasta el 2007, comparte el 91,1% del conjunto de su producción con 83 colaboradores, entre los se encuentran los grandes productores Cosín Aguilar, J.; De Teresa Galván, E.; López-Sendón Hentschel, J. L. y Maroto Montero, J. M., con quienes comparte más de 2 publicaciones, además de Hernandiz, A. y Rubio Sanz, R., que colaboran de forma ocasional con él.

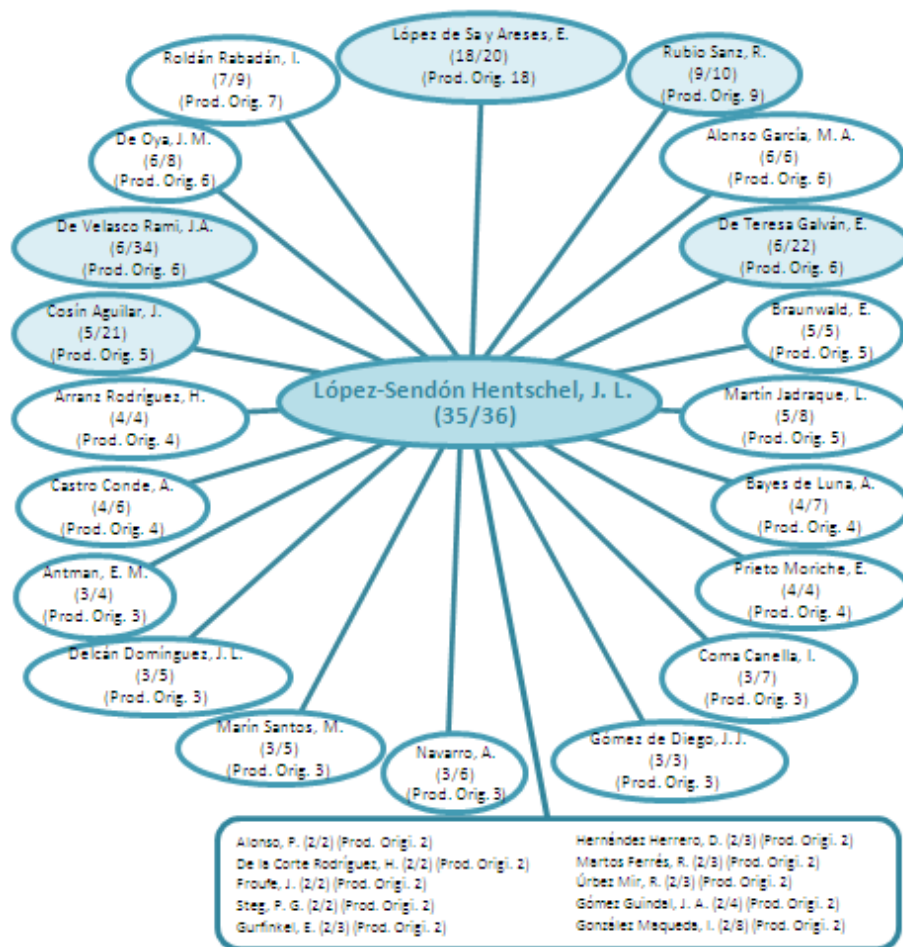
Figura 133. Grupo de colaboración de J.A. Velasco Rami en el conjunto de referencias



Además de los dos grandes productores señalados, los otros 49 autores ocasionales de este colegio son: Aguar Carrascosa, P.; Asín, F.; Blanch, S.; Briones Pérez de la Blanca, E.; Canelles, E.; Carrasco, J. L.; Castrobeiras, A.; Colomer, J. L.; De los Arcos, E.; Del Río Ligorit, A.; Esteban, J. G.; Ferreira, I.; Fitó, M.; Gómez, M. A.; Guallar, E.; Hernández Mijares, A.; Hidalgo, F.; Ibáñez Casañ, A.; Llargués, E.; Lloret Fernández, C.; Márquez-Calderón, S.; Martínez-Diago, J. V.; Montes, F.; Mora Llabata, V.; Morillas Ariño, C.; Muñiz, J.; Muñiz, J.4; Navarro, F.; Pallarés, V.; Pascual López, L.; Payá, R.; Plaza Valía, P.; Prieto, R.; Quesada, A.; Reina Sánchez, M.; Rincón de Arellano y de Castellví, A.; Roda Nicolás, J.; Roldán Torres, I.; Sáinz Hidalgo, I.; Sala, J.; Salom Terrádez, J. R.; Sarmiento González-Nieto, V.; Sellers, G.; Tormo, M. G.; Torregrosa, M. C.; Vergara Gómez, A. M.; Vilar, J. V.; Villegas Portero, R. y Zamorano, M. A.

Destacando por presentar el mayor número de miembros (143 colaboradores) el siguiente grupo aparece en 1978 y es el encabezado por **J.L. López-Sendón Hentschel** (figura 134). Si bien toda su producción pertenece al material original (también es líder de un grupo de autores de artículos (figura 26) y otro de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 68)), firma el 97,2% del total de sus publicaciones (35 de 36) en colaboración hasta 2007. Compartiendo más de 2 trabajos, las publicaciones de este autor se integran en la producción de Cosín Aguilar, J.; De Teresa Galván, E.; De Velasco Rami, J.A.; López de Sa y Areses, E. y Rubio Sanz, R., quienes también lideran, cada uno, un colegio en el total de las referencias recuperadas.

Figura 134. Grupo de colaboración de J.L. López-Sendón Hentschel en el conjunto de referencias

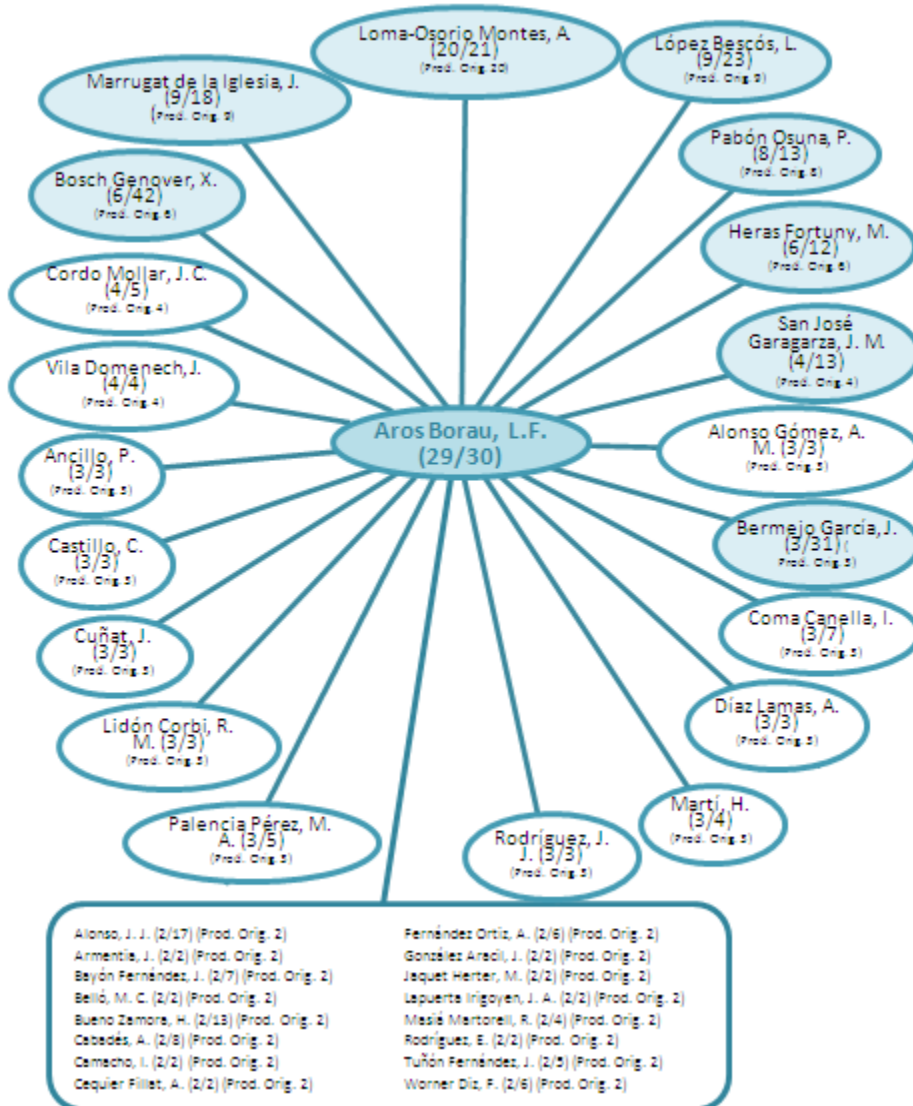


De los demás colaboradores, el 79% (113 autores) participa en una única ocasión. Entre ellos, encontramos a los grandes productores Bermejo García, J.; Bueno Zamora, H.; Hernandiz, A.; Pajarón López, A. y San José Garagarza, J. M. Los 108 autores ocasionales restantes son los siguientes: Alcasena, M.; Altuna, R.; Ambrosio, G.; Ardissino, D.; Armada Romero, E.; Barahona, P.; Bayés, M.; Bayón Fernández, J.; Beloscar, A.; Bernink, P. J. L. M.; Bobadilla, J. F.; Bozovich, G.; Buszman, P.; Cabadés, A.; Camici, P. G.; Cannon, C.; Capa Grasa, A.; Carrasco, J. L.; Carratalá, J.; Crea, F.; Cruz Fernández, J.M.; Dabbous, O.H.; Daly, C.; Dargie, H.; Datino, T.; De Backer, G.; Diago Araujo, V.; Díaz Carballo, E.; Diego, M.; Eagle, K. A.; Echanove, I.; Eizaguirre Pérez, J.; Estévez, A.; Figueras, J.2; Fiol Sala, M.; Fox, K. A. A.; Frutos, A.; García de Francisco, S.; García Fernández, F.; Gimeno de Carlos, F.; Goicolea, J.; Gómez De Diego, R.; Goodman, S. G.; Gore, J.; Hernández Muñoz, D.; Herranz, A.; Hjemdahl, P.; Juárez, M.; Kjekshus, J.; Laynez, I.; Lechat, P.; López-Palop, R.; Macía Palafox, E.; Madero, R.; Maggioni, A. P.; Marco, J.; Margalet, I.; Marín Huerta, E.;

Marín Pérez, M.; Martín Luengo, C.; Martín Reyes, R.; Martín Santos, F.; Martínez Rubio, T.; Martínez Sellés, M.; Martros, R.; McMurray, J.; Merino, J. L.; Morais, J.; Moreno Yanguela, M.; Muñoz, J.; Navas Lobato, M. A.; Neuhaus, K. L.; Novo Valledor, L.; Onaindía, J.; Pallarés, V.; Paré, C.; Payá, R.; Pedreira, M.; Peinado, R.; Pepper, J.; Perdigao, C.; Perea, J.; Pérez David, E.; Perro, S.; Plaza Pérez, I.; Ramos, F.; Rayo Llerena, I.; Ribeiro, C.; Rivero Crespo, F.; Roldán, I.; Ruiz Rejón, F.; Sagastagoitia, T.; Sechtem, U.; Sellers, G.; Simoons, M. L.; Sobrino Daza, J. A.; Sobrino, N.; Soler, F.; Swedberg, K.; Tamargo Menéndez, J.; Tendra, M.; Thygesen, K.; Torp-Pedersen, C.; Trillo, R.; Viana Tejedor, A.; Viñuelas, J.; Waagstein, F. y Zapata, M. A.;

Con publicaciones recogidas entre 1981 y 2006, el siguiente lugar lo ocupa el colegio de **L.F. Arós Borau** (figura 135). Perteneciendo todas sus publicaciones a la producción original, participa el 96,6% de las ocasiones con otros autores, liderando un grupo de autores de artículos (figura 29), a la vez que otro de autores de resúmenes a congresos (figura 59). En su conjunto, suma 80 colaboradores (55% ocasionales) entre los que se encuentran los grandes productores Alonso, J.J.; Bermejo García, J.; Bosch Genover, X.; Bueno Zamora, H.; Heras Fortuny, M.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L.; Marrugat de la Iglesia, J.; Pabón Osuna, P. y San José Garagarza, J. M.

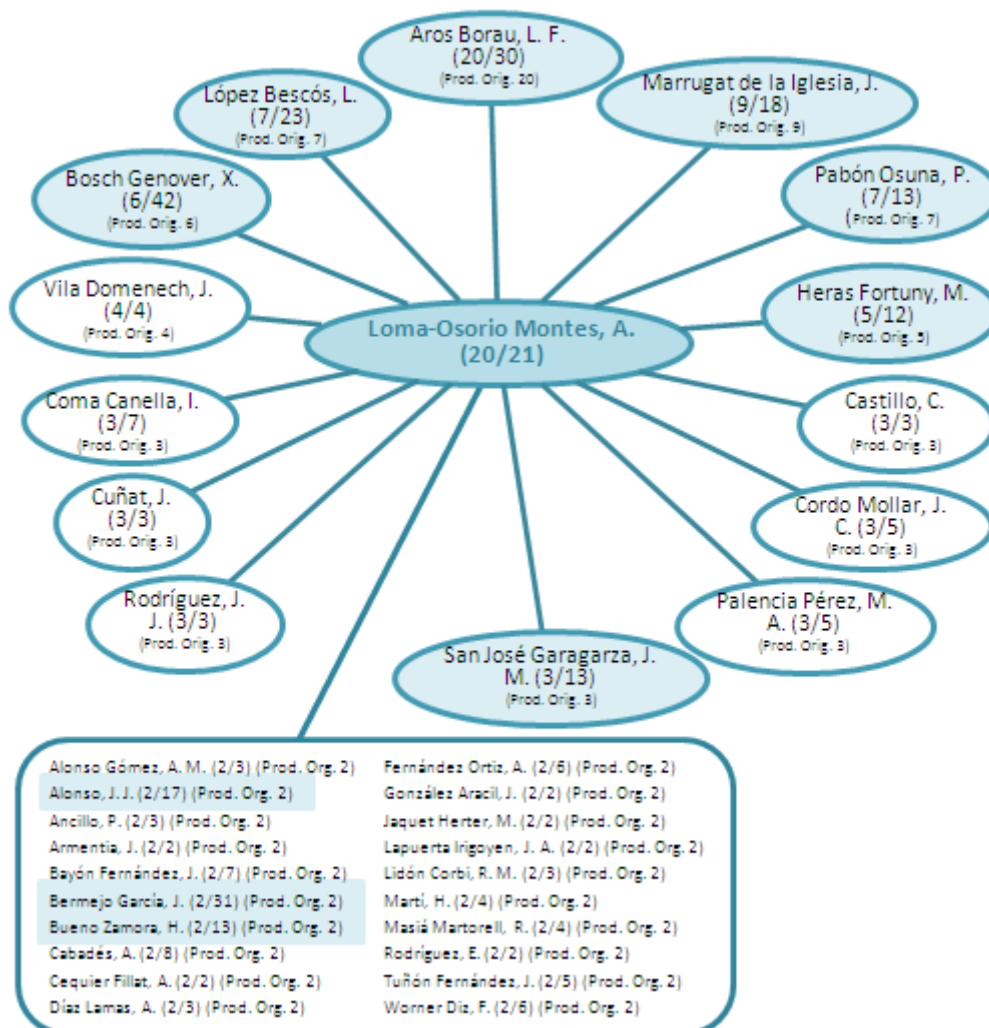
Figura 135. Grupo de colaboración de L.F. Arós Borau en el conjunto de referencias



Junto a López de Sa y Areses, E., quien ocupa la posición central de otro grupo, los autores que han participado de forma ocasional con L.F. Arós Borau son: Alegría Ezquerro, E.; Alfageme, M.; Alonso Orcajo, N.; Alonso, A.; Avera, A.; Bertomeu, V.; Castañeda, J. A.; Corella, D.; Culebras Cáceres, C.; Daniel Riesgo, C.; De los Reyes, M.; Díez González, I.; Enero, J.; Estruch Riba, R.; Fernández, C.; Fiol Sala, M.; Galdós, P.; García, E.; García-Castrillo, L.; González, E.; Hernández, M.; Lapuerta, J. A.; Manresa, J. M.; Martínez Caro, D.; Martínez González, M. A.; Martínez, J.; Martínez, J.5; Marzal, P.; Montón Rodríguez, A. J.; Montón Rodríguez, J.; Nieto Lago, V.; Penas Lado, M. Pereferrer, D.; Ros, E.; Sabaté de la Cruz, X.; Sala, J.; San Vicente Estomba, J. M.; Sanz, J. J.; Suárez, M. A.; Subirana, I.; Torrado, E.; Torres, A. y Zabalza, O.

En el mismo periodo que el grupo anterior (1981-2006), se constituye otro colegio invisible alrededor de **A. Loma-Osorio Montes** (figura 136). De las 121 referencias totales (todas ellas pertenecientes al material original) que acumula, 20 (95,2%) son realizadas de forma conjunta con 57 autores, encabezando con parte de ellos un grupo de colaboración de artículos (figura 27). En sus publicaciones participan 11 grandes productores repetidamente, salvo uno que lo hace de manera ocasional (López de Sa y Areses, E.). Estos colaboradores son: Alonso, J.J.; Aros Borau, L.F.; Bermejo García, J.; Bosch Genover, X.; Bueno Zamora, H.; Heras Fortuny, M.; López Bescós, L.; Marrugat de la Iglesia, J.; Pabón Osuna, P. y San José Gargaza, J.M.

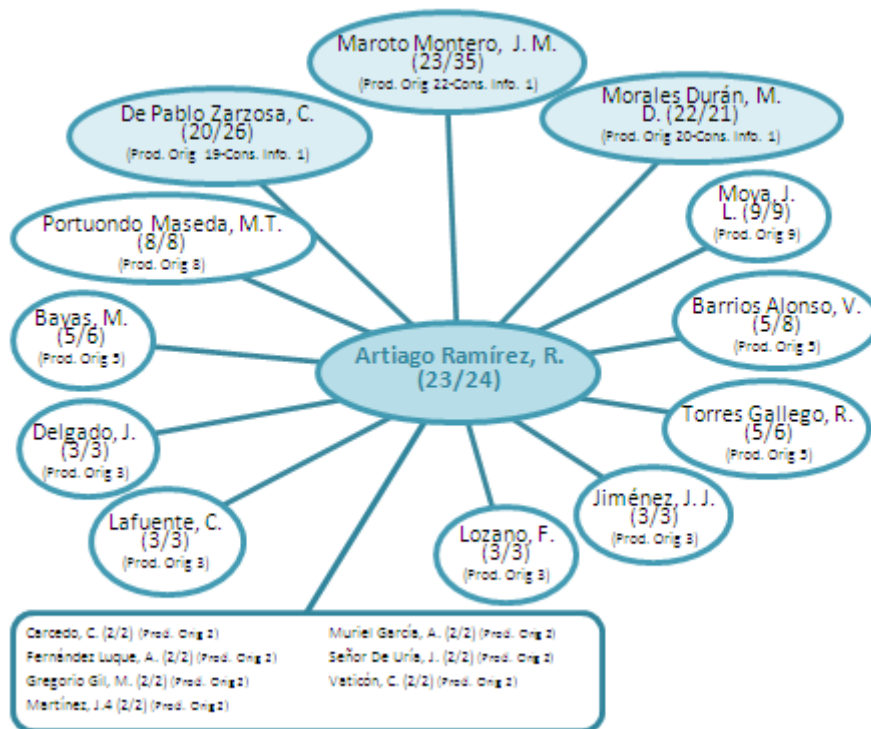
Figura 136. Grupo de colaboración de A. Loma-Osorio Montes en el conjunto de referencias



Se ha recogido una única colaboración en el colegio de A. Loma-Osorio Montes por parte de los siguientes 22 autores: Alegría Ezquerro, E.; Alonso, A.; Avera, A.; Belló, M. C.; Camacho, I.; Enero, J.; Fernández, C.; García, E.; García-Castrillo, L.; González, E.; Hernández, M.; Martínez Caro, D.; Martínez, J.; Marzal, P.; Montón Rodríguez, A. J.; Nieto Lago, V.; Sabaté de la Cruz, X.; Sala, J.; Suárez, M. A.; Subirana, I.; Torrado, E. y Torres, A.

Llegados al año 1982, tal y como sucedía en el caso de los resúmenes de presentaciones a congresos, en el conjunto del material también se produce una explosión de grupos de colaboración. Con producciones que se extienden de forma variable hasta la última década estudiada, en este momento aparecen 7 colegios invisibles. Alfabéticamente, en primer lugar, encontramos el grupo de colaboración de **R. Artiago Ramírez** (figura 137). Con una producción (toda de material original) que se extiende hasta 2005, forma un grupo de 45 autores con los que publica el 95,8% de la totalidad de sus trabajos. Junto a algunos de ellos, también constituye un grupo de colaboración de autores de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 60).

Figura 137. Grupo de colaboración de R. Artiago Ramírez en el conjunto de referencias



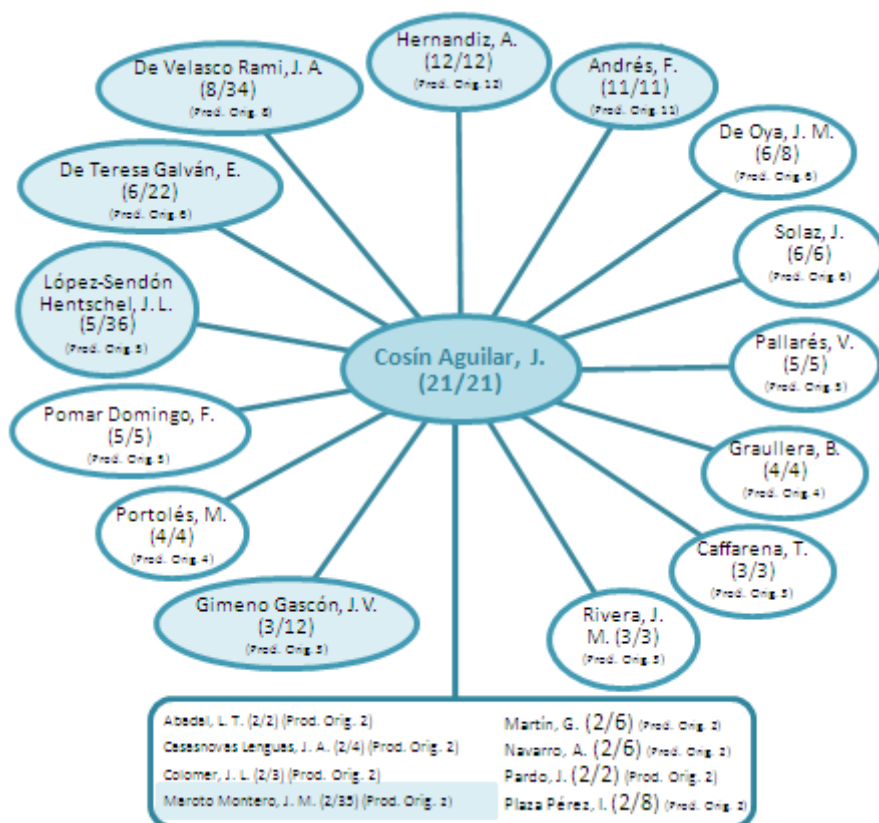
En el conjunto de sus publicaciones, comparte referencias con los grandes productores C. de Pablo Zarzosa, M. Maroto Montero y M.D. Morales Durán. Y los 19 (42,2%) autores ocasionales de este grupo son: Abaira, V.; Alonso, A.; Asín Cardiel, E.; Carrillo, J.; Catalán, P.; Del Brío, L.; Del Rey, J. M.; García Lledó, J. A.; García Segovia, J.; García, A.; Jiménez Nacher, J. J.; Jiménez, M.; Lozano, M.; Madrid, A. H.; Martín Jadraque, L.; Melehi El Assali, D.; Morales, M. A.; Moro, C.; Muela, A.; Palacios, M.; Pascual, C.; Pastrana, R.; Rebollo, J. M.; Soler, M.; Vázquez, G. y Villalba, M. A.

El grupo de **J. Cosín Aguilar** (figura 138) ocupa el siguiente lugar con 43 autores (de ellos, 12 ocasionales) y con una producción que se extiende desde 1982 hasta 2004 y que está inventariada como material original (constituye igualmente un grupo de colaboración de autores de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 61)). El 100% de sus publicaciones son realizadas en colaboración, donde participan los

grandes productores Andrés, F.; De Teresa Galván, E.; De Velasco Rami, J.A.; Gimeno Gascón, J.V.; Hernandez, A.; López-Sendón Hentschel, J. L.; Maroto Montero, J.M. y Rubio Sanz, R., si bien este último firma ocasionalmente.

El resto de autores con una sola colaboración son: Sáez, J. M.; Azorín, I.; Báguena, J.; Bardají Mayor, J. L.; Carrasco, J. L.; Casado, F.; Collado, V.; Concha Ruiz, M.; Cordo Mollar, J. C.; Diago, J. L.; Fernández Palomeque, C.; Ferrer, J.; Magriñá Ballara, J.; Mainar, V.; Melgares Moreno, R.; Muñiz, J.; Muñiz, J.4; Renau-Piqueras, J.; Salvador Sanz, A. y Sellers, G.

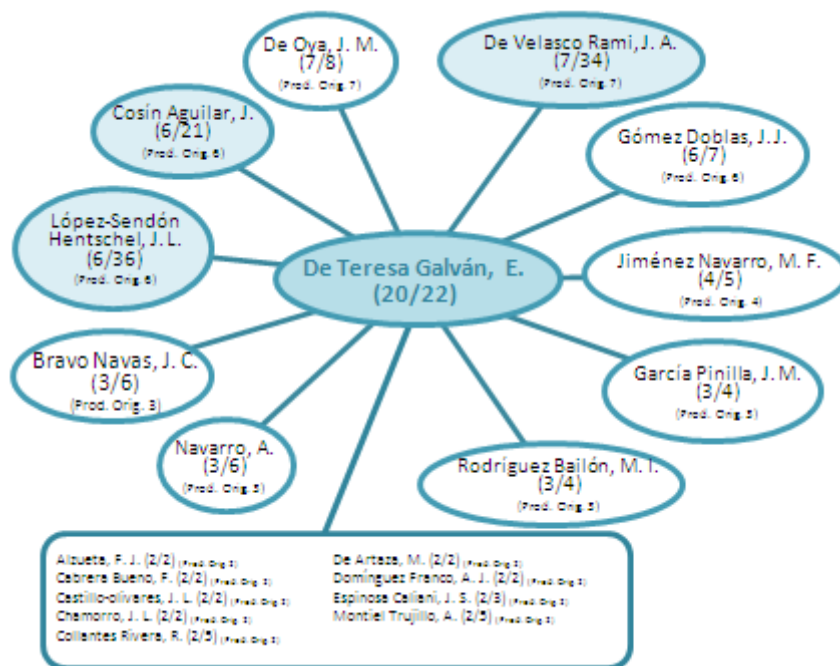
Figura 138. Grupo de colaboración de J. Cosín Aguilar en el conjunto de referencias



Iniciando su producción también en 1982, pero finalizando en 2007, la “cabeza visible” del siguiente colegio es **E. de Teresa Galván** (figura 139). Todas sus publicaciones se distribuyen en los inventarios de material original, donde también lidera un grupo de autores de artículos (figura 28) y otro de autores de resúmenes a congresos (figura 62). Sus referencias las firma, en el 90,9% de las veces junto a 55 autores más (36 de ellos ocasionales). En este sentido, con más de 2 trabajos en común, su producción se incluye en la de los grupos liderados por Cosín Aguilar, J.; De Velasco Rami, J.A. y López-Sendón Hentschel, J. L.

Junto a los grandes productores Hernández, A. y Rubio Sanz, R., como autores ocasionales han participado en este grupo: Aguilera, C.; Alonso Briales, J.; Carrasco, J. L.; Castro Beiras, A.; Corrales Marqués, R.; Cruz Fernández, J. M.; De la Torre López, E.; De Teresa Galván, C.; Felices Montes, I.; García Gómez, O.; Gómez González, A. M.; González Jiménez, B.; Hernández García, J.M.; López Salguero, R.; Martínez Lao, M.; Molina Mora, M. J.; Montañés, D.; Montijano, A.; Moreu, J.; Muñiz García, J.; Navarro Salas, E.; Ortigosa, F. J.; Pallarés, V.; Peña, J.; Pérez Caravante, M.; Puente, A.; Pulpón, L. A.; Ramírez Marrero, M. A.; Robledo Carmona, J.; Rodríguez, E.2; Rueda Calle, E. C.; Santiago Pérez, M. I.; Sellers, G. y Torres, J. M.

Figura 139. Grupo de colaboración de E. de Teresa Galván en el conjunto de referencias



El siguiente colegio que estudiaremos está liderado por **J.V. Gimeno Gascón** (figura 140). Entre 1982 y 1995, aporta 12 referencias, todas ellas realizadas en colaboración, que se incluyen en la producción original. De los 30 autores con los que firma conjuntamente, 4 de ellos lideran otros grupos de colaboración. Se trata de Algarra Vidal, J.F.; Andrés, A.; Cosín Aguilar, J. y Hernandez, A.

Del resto de miembros que componen el grupo de J.V. Gimeno Gascón, los 13 autores (43,3%) que firman una sola vez son: Bordes, J.; Bueno, F. J.; Cabrera, A.; Casado, F.; Collado, V.; Graullera, B.; Hernández, M.; Mainar, V.; Martínez, L.; Palencia Pérez, M. A.; Solaz, J.; Sotillo Martí, J. F. y Tellols, R.

En el mismo periodo que el grupo E. de Teresa Galván (1982-2007) se constituye el grupo encabezado por **J.M. Maroto Montero** (figura 141), quien aglutina a 65 autores (61,5% ocasionales) con los que comparte el 94,2% de toda su producción. En el conjunto de sus publicaciones, encontramos tanto referencias de consumo de información, como de producción original, aunque a este nivel sólo forma un grupo de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 64). Entre sus miembros se encuentran los grandes productores Artiago Ramírez, R.; De Pablo Zarzosa, C. y Morales Durán, M.D., con quienes comparte todo tipo de publicaciones, además de Cosín Aguilar, J. y De Velasco Rami, J.A., junto a los que publica producción original.

Los 40 autores que han firmado en una sola ocasión con J.M. Maroto Montero son: Abeytua Jiménez, M.; Abraira, V.; Alonso, A.; Álvarez Feal, B.; Asín Cardiel, E.; Carrillo, J.; Castilla Cubero, J. L.; Catalán, P.; De Nozal del Arroyo, C.; Del Brío, L.; Del Rey, J. M.; Fernández Palomeque, C.; García Lledó, J. A.; García Segovia, J.; García, A.; González Ferrer, E.; Jiménez Nacher, J. J.; Jiménez, M.; Lozano, M.; Macías Martínez, R.; Madrid, A. H.; Marín Huerta, E.; Martín Jadraque, L.; Melehi El Assali, D.; Molina Guerrero, M.; Morales, M. A.; Moro, C.; Muela, A.; Muñoz, J.; Muñoz, J.4; Palacios, M.; Pascual, C.; Pastrana, R.; Rebollo, J. M.; Sagastogoitia Gorostiza, J. D.; Soler, M.; Valle Tudela, V.; Valls Grima, F.; Vázquez, G. y Villalba, M. A.

Figura 140. Grupo de colaboración de J.V. Gimeno Gascón en el conjunto de referencias

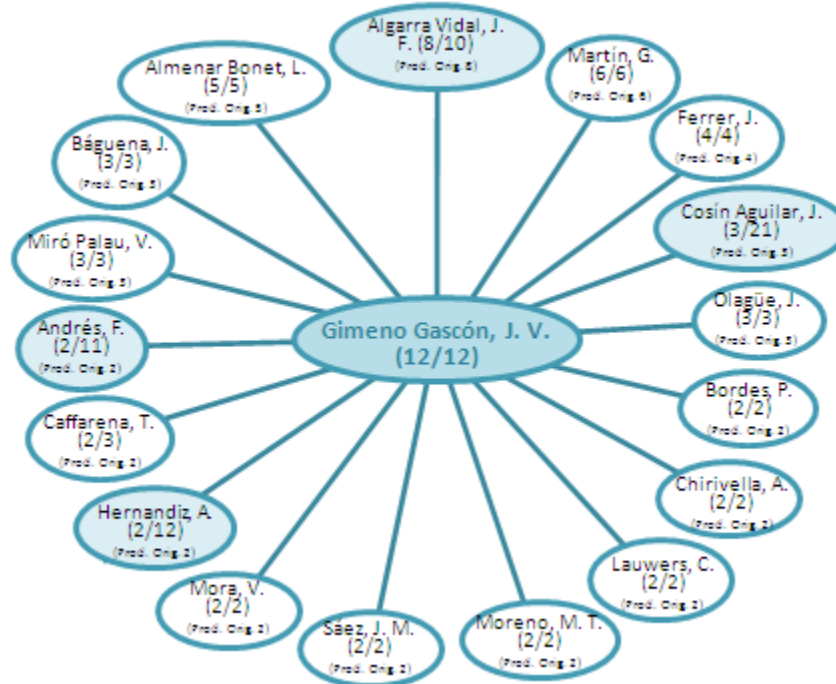
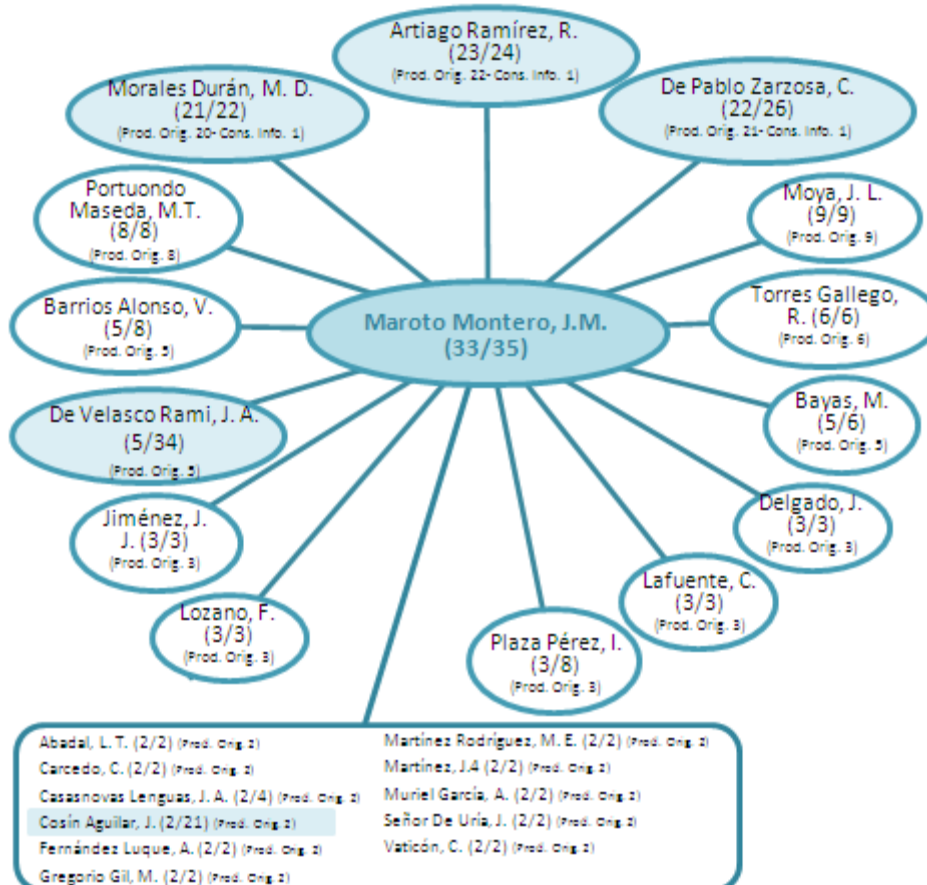


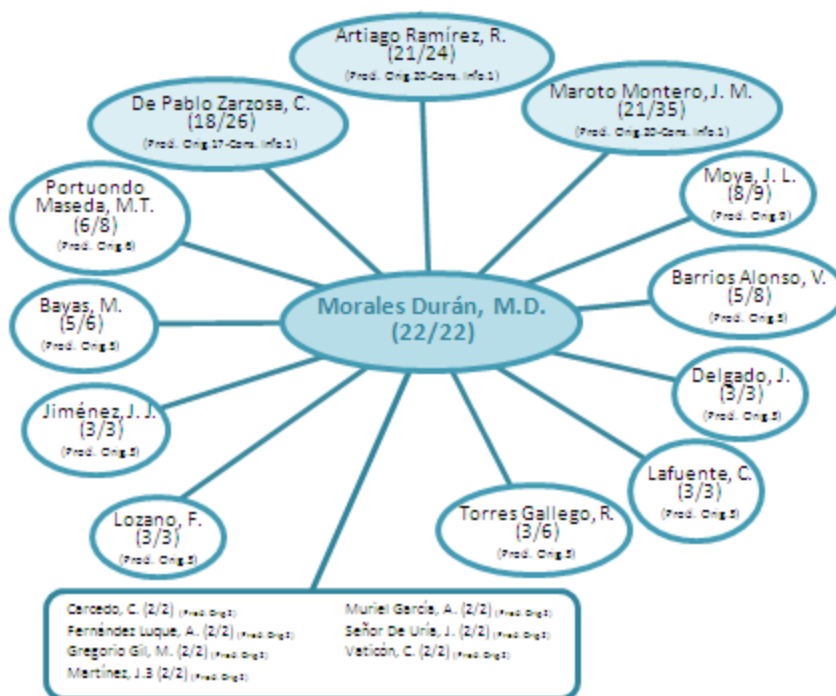
Figura 141. Grupo de colaboración de J.M. Maroto Montero en el conjunto de referencias



El próximo colegio que estudiaremos es el que se constituye entre 1982 y 2005 alrededor de **M.D. Morales Durán** (figura 142), quien firma el 100% de sus trabajos en colaboración. En su caso, las publicaciones se distribuyen entre la producción original (donde también constituye un grupo de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 65)), y el consumo de información. Así, comparte ambos tipos de documentos con los 3 grandes productores que colaboran con ella (Artiago Ramírez, R.; De Pablo Zarzosa, C. y Maroto Montero, J.M.).

De los 46 autores reunidos en este grupo, firman ocasionalmente los siguientes 27 (58,6 %): Abraira, V.; Alonso, A.; Armengol Castells, X.; Asín Cardiel, E.; Capellas Sans, L.; Del Brío, L.; Del Rey, J. M.; García Porrero, E.; García Sánchez, S.; García Segovia, J.; García, A.; Garreta Figuera, R.; Jiménez Nacher, J. J.; Jiménez, M.; Lozano, M.; Madrid, A. H.; Martín Jadraque, L.; Melehi El Assali, D.; Moro, C.; Palacios, M.; Pascual, C.; Pastrana, R.; Rebollo, J. M.; Soler, M.; Vázquez, G.; Villalba, M. A. y Wilke Delgado, M.

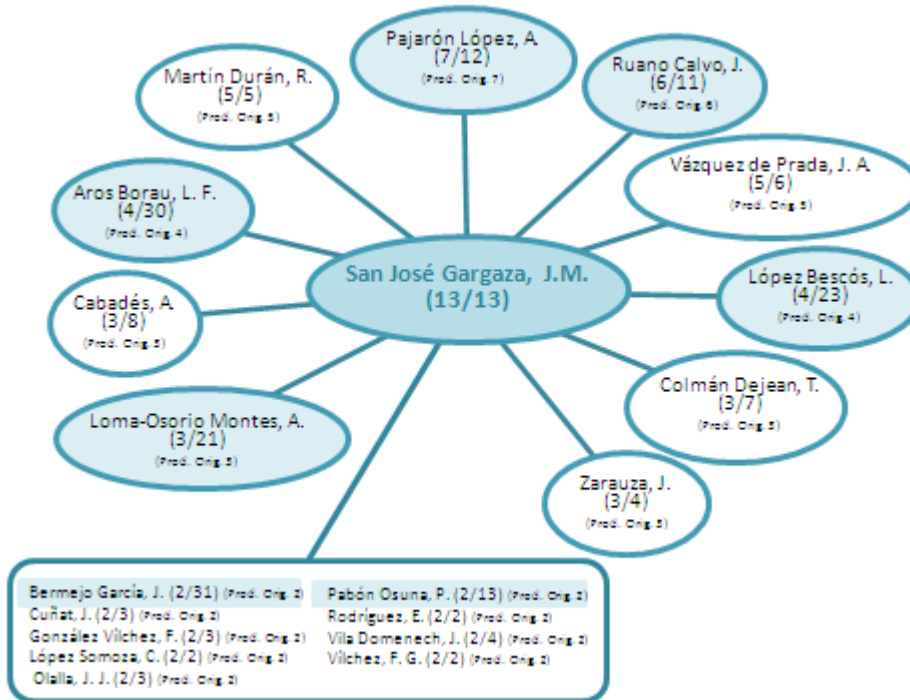
Figura 142. Grupo de colaboración de M.D. Morales Durán en el conjunto de referencias



El colegio invisible de **J.M. San José Gargaza** (figura 143) es el último grupo constituido en 1982. Hasta 2006, y con una producción realizada en su totalidad en colaboración (toda perteneciente al material original), suma 51 autores, de los cuales 32 (62,7%) solo participan en una ocasión. Con más de dos trabajos en común, encontramos a los grandes productores Arós Borau, L.F.; Bermejo García, J.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L.; Pabón Osuna, P.; Pajarón López, A. y Ruano Calvo, J. Otros grandes productores que firman de forma ocasional con él son Alonso, J.J.; Heras Fortuny, M.; López de Sa y Areses, E.; López-Sendón Hentschel, J. L. y Marrugat de la Iglesia, J.

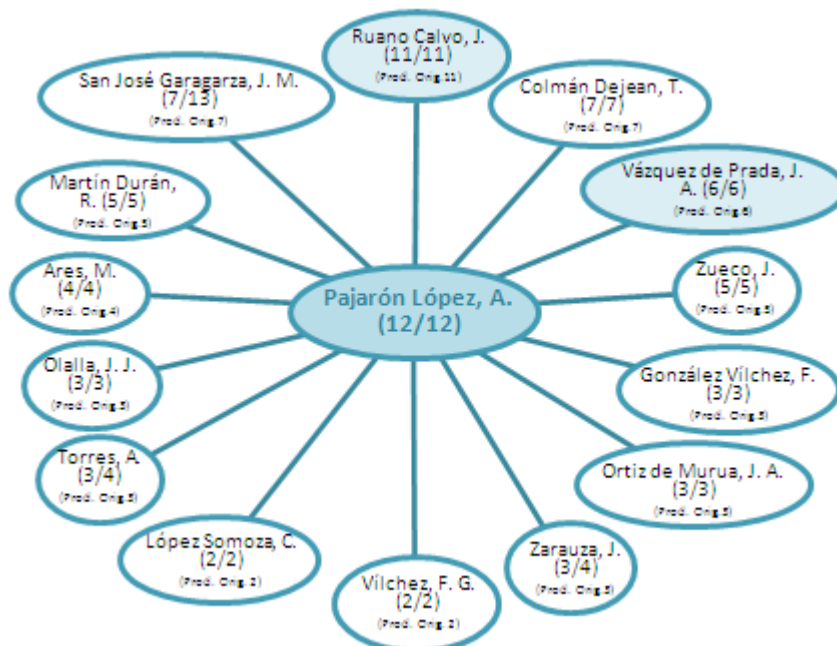
El resto de investigadores con una sola coautoría en este grupo lo constituye: Alonso, A.; Ares, M.; Avera, A.; Bratos, J.; Coma Canella, I.; Cruz Fernández, J. M.; Delgado, C.; Diego, M.; Domenech Delgado, J.; García, E.; García-Castrillo, L.; Larman, M.; Marín Huerta, E.; Martín Luengo, C.; Montón Rodríguez, J.; Montón, A.; Perro, S.; Poveda Sierra, J. J.; Prieto Solís, J. A.; Rayo Llerena, I.; Rojas, J.; Sagastagoitia, T.; Sánchez, A.; Trugeda, A.; Worner Diz, F.; Zuazola, P. y Zueco, J.

Figura 143. Grupo de colaboración de J.M. San José Gargaza en el conjunto de referencias



Cronológicamente, en 1983 se detectan, dentro de los grandes productores del conjunto de referencias, dos grupos de colaboración. En primer lugar, señalaremos el colegio constituido alrededor de **A. Pajarón López** (figura 144), quien, hasta 1995, cuenta con 31 miembros en la firma de la totalidad de sus publicaciones (englobadas en la producción original). Entre sus coautores destacar a los grandes productores J. Ruano Calvo y J. M. San José Garagarza, con más de dos firmas en común.

Figura 144. Grupo de colaboración de A. Pajarón López en el conjunto de referencias

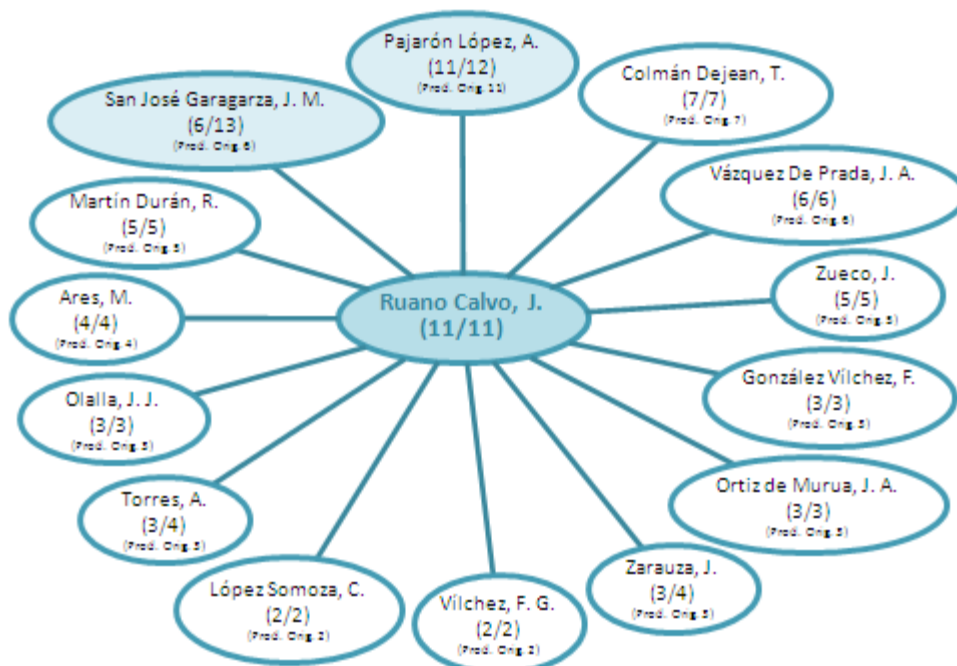


Se ha recogido una única participación en este grupo, del gran productor López-Sendón Hentschel, J. L., y de los siguientes 16 autores (54,8% en total): Bardají Mayor, J. L.; Cabadés, A.; Cruz Fernández, J. M.; Delgado, C.; Diego, M.; Larman, M.; Marín Huerta, E.; Martín Luengo, C.; Perro, S.; Poveda Sierra, J. J.; Rayo Llerena, I.; Sagastagoitia, T.; Sánchez, A.; Trugeda, A.; Villarroel, M. T. y Zuazola, P.

Asimismo, en 1983, alrededor de **J. Ruano Calvo** (figura 145) se constituye el siguiente colegio. Hasta 1993, toda su producción, incluida en el material original, ha sido resultado de la publicación en colaboración con un total de 22 autores, de los que el 36,3% firma en una sola ocasión. A su vez, la producción de este autor se incluye en la de los grandes productores Pajarón López, A. (figura 144) y San José Gargaza, J.M. (figura 143), quienes lideran dos grupos de colaboración surgidos en 1983 y 1982, respectivamente.

Son autores ocasionales en este grupo los siguientes: Bardají Mayor, J. L.; Delgado, C.; Larman, M.; Poveda Sierra, J. J.; Sánchez, A.; Trugeda, A.; Villarroel, M. T. y Zuazola, P.

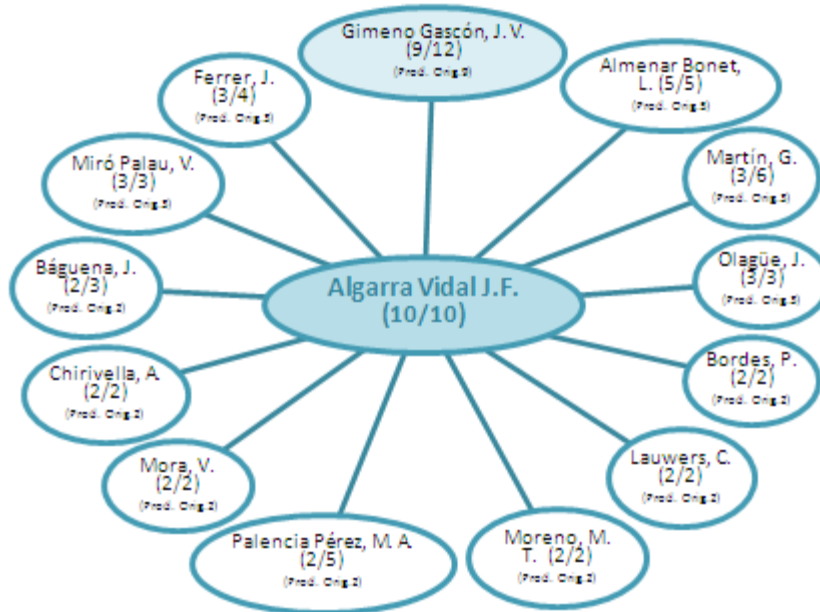
Figura 145. Grupo de colaboración de J. Ruano Calvo en el conjunto de referencias



En orden cronológico, el grupo de colaboración de **J.F. Algarra Vidal** (figura 146) ocupa el siguiente lugar. Desde 1984 hasta 1999, agrupa a 23 autores con quienes publica la totalidad de su producción, la cual está incluida en el material original. Entre sus miembros se encuentra J.V. Gimeno Gascón (figura 140) quien encabeza de otro grupo de colaboración constituido en 1982.

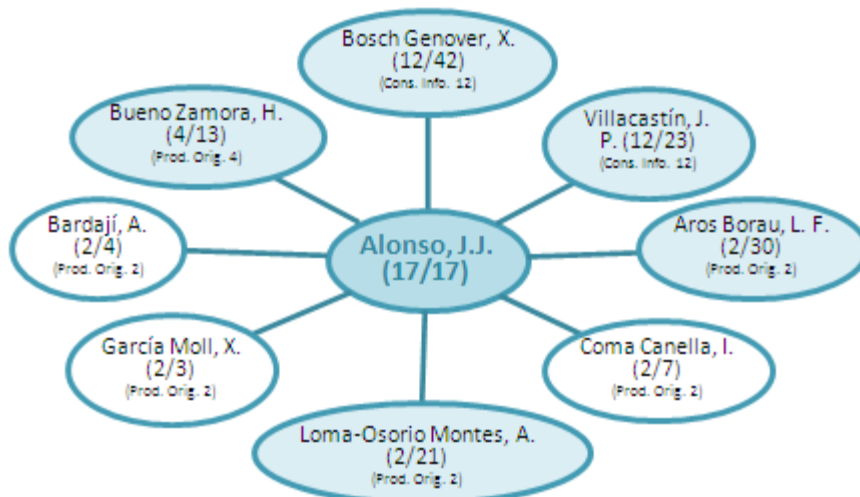
Los 9 autores de este grupo que contribuyen con una sola firma (39,1%) son: Bordes, J.; Cabrera, A.; Flores, A.; Hernández, M.; Martínez, L.; Monsalve, F.; Ruano, M.; Rucabado, L. y Sotillo Martí, J. F.

Figura 146. Grupo de colaboración de J.F. Algarra Vidal en el conjunto de referencias



En el mismo periodo que el colegio anterior (1984-1999), **J.J. Alonso** lidera el siguiente colegio (figura 147) formado por 26 autores, de los que 18 son ocasionales (69,2%). En el conjunto de sus referencias, publica el 100% de las veces en colaboración. Y aunque firma publicaciones de producción original y de consumo de información, destaca como cabeza de grupo en este segundo inventario ya que también encabeza un colegio de resúmenes y reseñas (figura 105).

Figura 147. Grupo de colaboración de J.J. Alonso en el conjunto de referencias

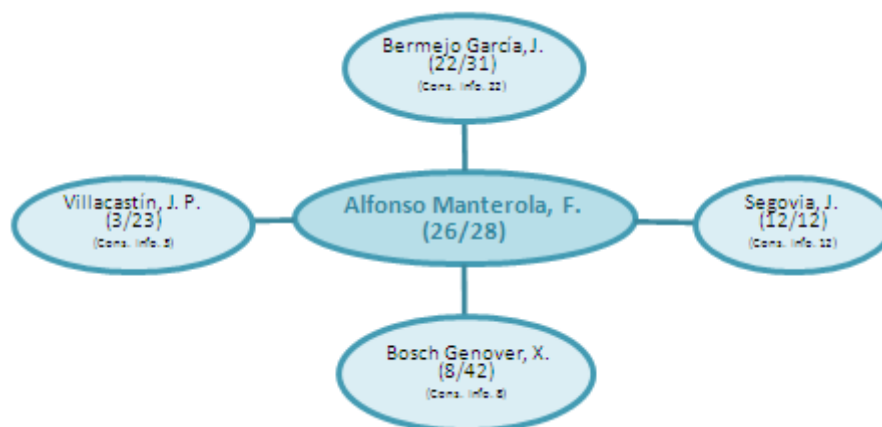


Respecto a los miembros que participan con J.J. Alonso, el 38,4% son grandes productores. Así firma reseñas junto a Bosch Genover, X. y Villacastín, J.P., y 2 o más artículos con Aros Borau, L.F.; Bueno Zamora, H. y Loma-Osorio Montes, A. La coautoría de artículos es ocasional en el caso de López Bescós, L.; López de Sa y Areses, E.; Marrugat de la Iglesia, J.; Pabón Osuna, P. y San José Garagarza, J. M. Junto a estos últimos, son autores con una sola colaboración en este grupo los siguientes: Alonso, A.; Avera, A.;

Bayón Fernández, J.; Cabadés, A.; Cequier Fillat, A.; Fernández Ortiz, A.; García, E.; García-Castrillo, L.; Lidón Corbi, R. M.; Masiá Martorell, R.; Palencia Pérez, M. A.; Tuñón Fernández, J. y Worner Diz, F.

En el año 1987, aparecen cuatro colegios de colaboración más. Por una parte, hasta 2007, **F. Alfonso Manterola** (figura 148) ocupa la posición central de un grupo formado por 23 miembros. Si bien el 92,8% de su producción está firmada en coautoría, según el tipo de documento, se observa una distinta participación por parte de sus colaboradores (lidera otro grupo de autores de resúmenes y reseñas (figura 108)). En este sentido, firman conjuntamente referencias de consumo de información únicamente los grandes productores Bermejo García, J.; Bosch Genover, X.; Segovia, J. y Villacastín, J.P., con los que forma equipo editorial de la *Revista Española de Cardiología*. En el caso de la producción original, sus publicaciones solo integran a Heras Fortuny, M., quien lidera otro grupo de colaboración entre 1987 y 2006 (figura 150).

Figura 148. Grupo de colaboración de F. Alfonso Manterola en el conjunto de referencias



Los 18 autores ocasionales, que sumada a la anterior, constituyen el 70,3% de los miembros de este grupo, son: Azqueta, M.; Betriu, A.; Conde Vela, C.; De Rabago González, P.; Del Valle Fernández, R.; Escaned Barbosa, J.; Ferrero, J.; García, H.; Hernández Antolín, R.; Jiménez Quevedo, P.; Macaya Miguel, C.; Macaya, C.; Marti, F.; Paré, C.; Pava, F.; Sánchez Cascos, A.; Sanz, G. y Zamorano, J.

El siguiente grupo de colaboración está encabezado por **F. Andrés** (figura 149), cuya producción, formada toda por material original, abarca desde 1987 hasta 1996. Al publicar en grupo todas sus referencias, integra a 20 autores con una proporción de ocasionales equivalente al 30%. Este autor también pertenece a los grupos constituidos en torno a Cosín Aguilar, J.; Hernández, A. y Gimeno Gascón, J.V.

Los 6 autores de este grupo con una sola colaboración son: Azorín, I.; Collado, V.; Diago, J. L.; Mainar, V.; Renau-Piqueras, J. y Salvador Sanz, A.

También con una producción que se inicia en 1987, y que se extiende hasta 2006, **M. Heras Fortuny** encabeza con la totalidad de su producción (material original) un grupo de 45 autores (figura 150). Con una colaboración superior a dos publicaciones, forman parte de este grupo los siguientes grandes productores: Arós Borau, L.F.; Bosch Genover, X.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L.; Marrugat de la Iglesia, J. y Pabón Osuna, P.

Entre los 33 autores que han firmado un único trabajo con M. Heras Fortuny, también encontramos grandes productores como Alfonso Manterola, F.; Bueno Zamora, H. y San José Garagarza, J. M., acompañados de: Agustí-Vidal, A.; Andrea, R.; Anguera, I.; Azqueta, M.; Bardají Mayor, J. L.; Bellera, N.;

Enero, J.; Escolá, G.; Fernández Ortiz, A.; Ferrero, J.; Jaquet Herter, M.; Loma-Orsorio, P.; Macaya, C.; Magriñá, M.; Martí, H.; Miranda, F.; Navarro, F.; Nieto Lago, V.; Ordinas, A.; Paré, C.; Pava, F.; Roca, J.; Rodríguez, E.; Rodríguez-Roisín, R.; Roig, E.; Suárez, M. A.; Subirana, I.; Torrado, E.; Zamorano, J. y Zurbano, M. J.

Figura 149. Grupo de colaboración de F. Andrés en el conjunto de referencias

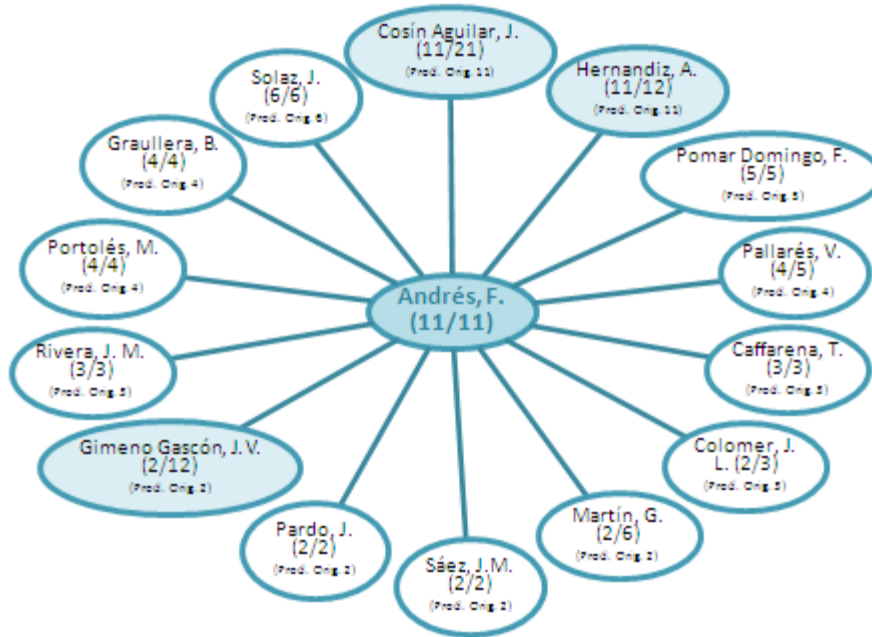
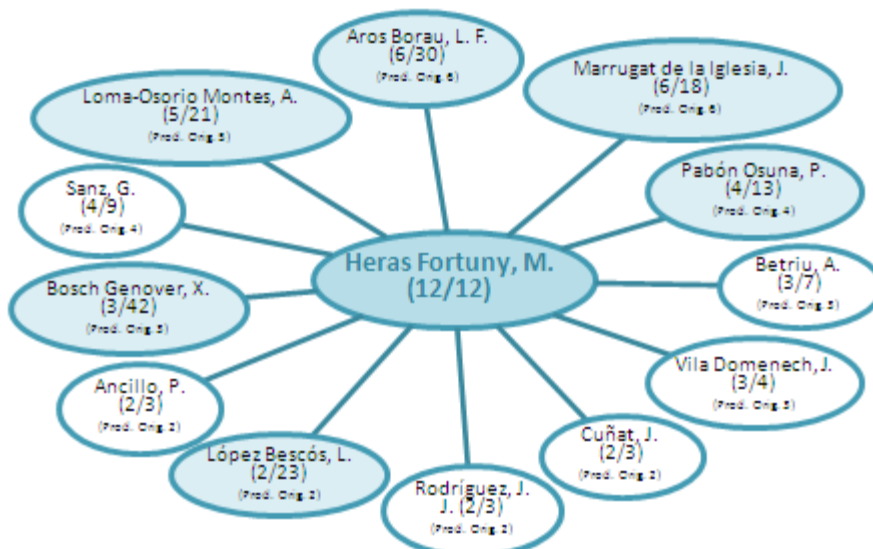


Figura 150. Grupo de colaboración de M. Heras Fortuny en el conjunto de referencias

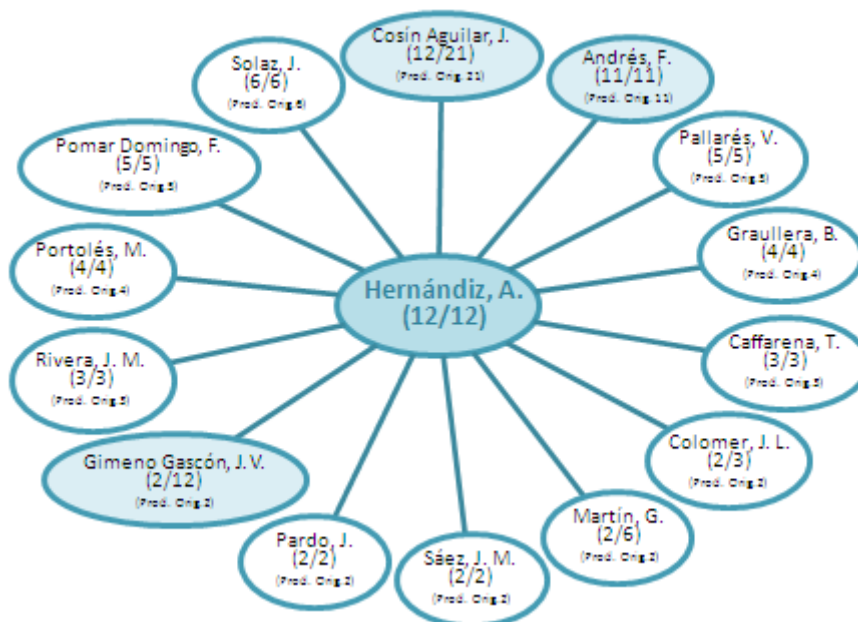


El último colegio constituido en 1987 es el liderado por **A. Hernández** (figura 151). Hasta 1996 suma un total de 24 autores, de los que 10 son ocasionales (41,6%), y con los que publica la totalidad de sus trabajos (producción original). Cuenta con los grandes productores Andrés, F.; Cosín Aguilar, J. y Gimeno

Gascón, J.V., con quienes comparte más de 2 referencias, así como con de Teresa Galván, E.; de Velasco Rami, J.A. y López-Sendón Hentschel, J. L., que se unen con una sola participación.

Otros autores que colaboran con una única firma en el grupo de A. Hernández son: Azorín, I.; Collado, V.; De Oya, J. M.; Diago, J. L.; Mainar, V.; Renau-Piqueras, J. y Salvador Sanz, A.

Figura 151. Grupo de colaboración de A. Hernández en el conjunto de referencias



Cronológicamente, a estos cuatro grupos les sigue el colegio encabezado por **X. Bosch Genover** (figura 152). Entre 1988 y 2006, agrupa a un conjunto de 60 autores, con quienes firma el 97,6% de su producción, constituida tanto por material original como por consumo de información (es también líder de un grupo de artículos (figura 30), y de resúmenes y reseñas (figura 106)). Comparte autoría con 10 grandes productores cuyas participaciones, a excepción de Bermejo García, J., dependen del tipo de documento. De este modo, en el caso del consumo de información, junto a él firman Alfonso Manterola, F.; Alonso, J.J. y Villacastín, J.P. En el material original, sus trabajos se acompañan de las firmas de Arós Borau, L.F.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L.; Heras Fortuny, M.; Marrugat de la Iglesia, J. y Pabón Osuna, P.

Este grupo recoge a los siguientes 44 autores ocasionales (73,3%): Abeytua Jiménez, M.; Ameriso, S.; Belardi, J.; Betriu, A.; Bono, J.; Cabadés, A.; Capelli, H.; Cenicerós, I.; Ceraso, D.; Cuñat, J.; Curós, A.; Debbag, R.; Durlach, R.; Enero, J.; Falcó, L.; Falú, E. A.; Fernández Avilés, F.; Fiol Sala, M.; García Moll, M.; Gurfinkel, E.; Jaquet Herter, M.; Klein, F.; Lapuerta Irigoyen, J. A.; López, A.2; Martín Luengo, C.; Mautner, B.; Muntaner, J.; Neira, J.; Palencia Pérez, M. A.; Rodríguez, R.; Sabaté De La Cruz, X.; Salzberg, S.; Santopinto, J.; Sanz, G.; Seoane, M.; Suárez, M. A.; Subirana, I.; Tamargo Menéndez, J.; Tobaruela González, A.; Torrado, E.; Valentín Segura, V.; Valle Tudela, V.; Vilariño, J. y Worner Diz, F.

A continuación, le siguen cronológicamente los grupos de colaboración formados entre 1989 y 2007, alrededor de **C. de Pablo Zarzosa** (figura 153) y de **E. López de Sa y Areses** (figura 154). La primera autora encabeza un colegio formado por 51 miembros con la presencia de 31 autores ocasionales (60,7%), que intervienen en el 96,1% de su producción. Estas publicaciones, que abarcan tanto producción original (en cuyo caso también encabeza un grupo de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 66)), como de

consumo de información, la comparte con los tres únicos grandes productores que colaboran con ella (Artiago Ramírez, R.; Maroto Montero, J.M. y Morales Durán, M.D.).

Figura 152. Grupo de colaboración de X. Bosch Genover en el conjunto de referencias

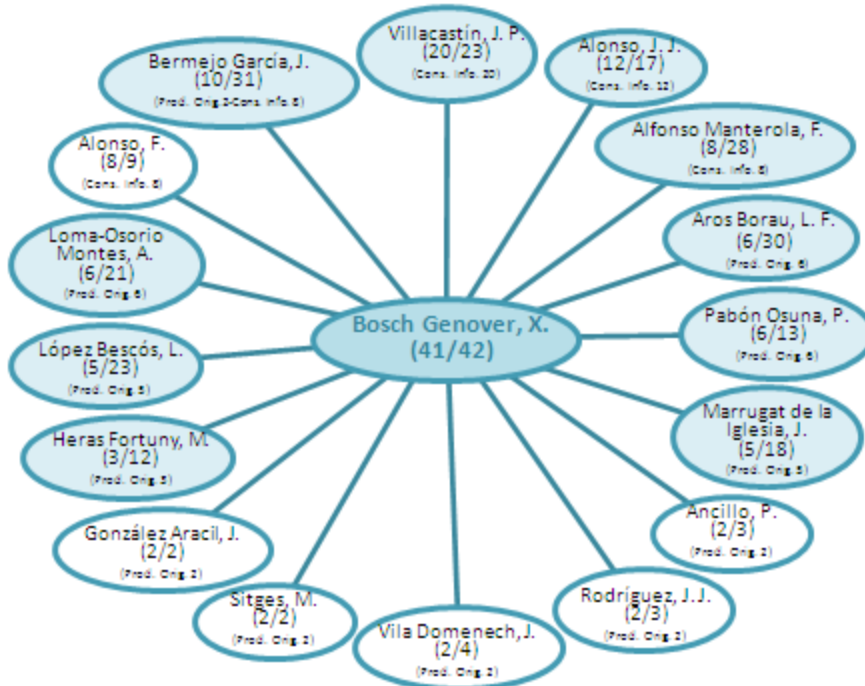
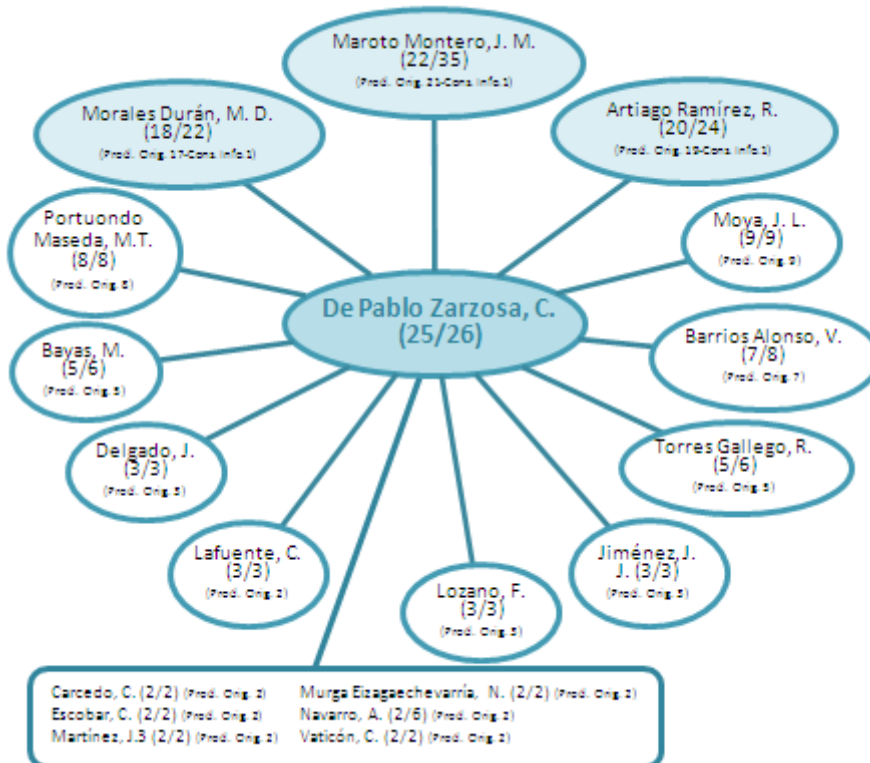


Figura 153. Grupo de colaboración de C. de Pablo Zarzosa en el conjunto de referencias

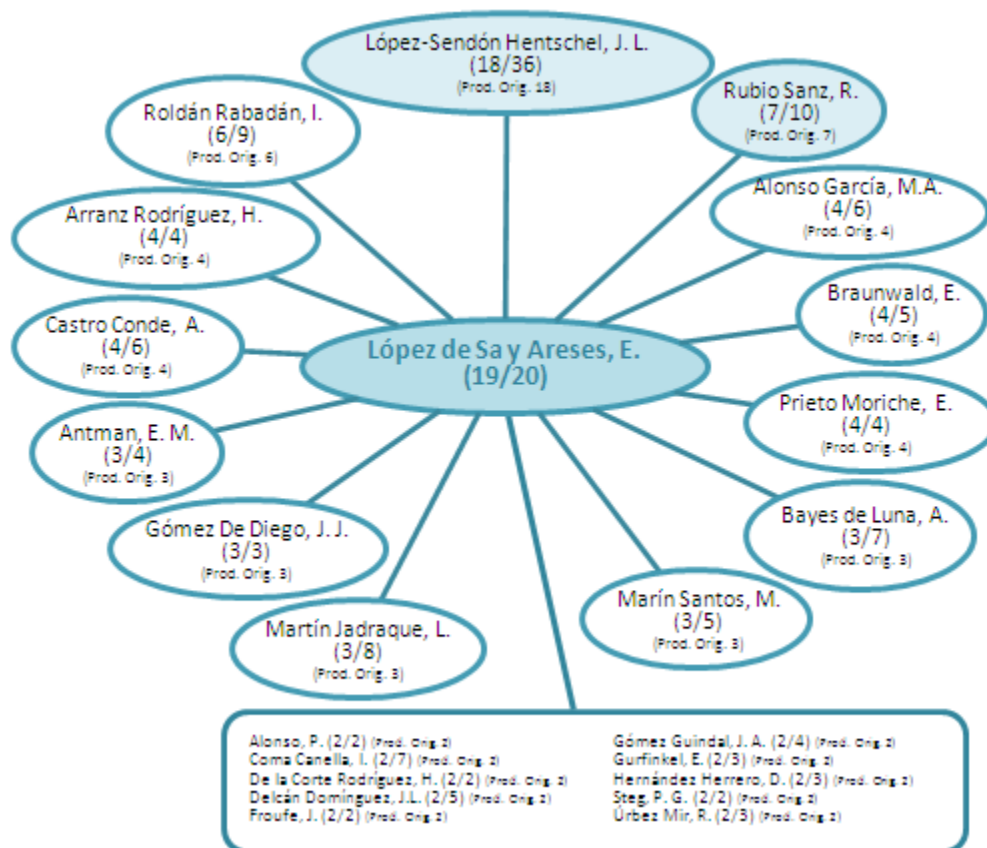


Con una sola autoría, en este grupo participan: Abraira, V.; Alonso, A.; Asín Cardiel, E.; Carrillo, J.; Catalán, P.; Del Brío, L.; Del Rey, J. M.; García Lledó, J. A.; García Segovia, J.; García, A.; Grima-Serra, A.; Jiménez Nacher, J. J.; Jiménez, M.; Lozano, M.; Luengo-Pérez, E.; Madrid, A. H.; Martín Jadraque, L.; Martínez Rodríguez, M. E.; Mazón Ramos, P.; Melehi El Assali, D.; Morales, M. A.; Moro, C.; Muela, A.; Palacios, M.; Pascual, C.; Pastrana, R.; Rebollo, J. M.; Señor de Uría, J.; Soler, M.; Vázquez, G. y Villalba, M. A.

Como hemos señalado, el segundo grupo constituido entre 1989 y 2007 es el liderado por **E. López de Sa y Areses** (figura 154). Está formado por 75 autores, 52 de ellos ocasionales (69,3%), que colaboran en el 95% de la producción de su investigador principal, quien también es la cabeza de un grupo de resúmenes a congresos (figura 67) (producción original). Con más de 7 publicaciones en común, se integran los grandes productores López-Sendón Hentschel, J. L. y Rubio Sanz, R.

Los miembros con una única colaboración en este colegio son, por una parte, los grandes productores Alonso, J. J.; Arós Borau, L. F.; Bermejo García, J.; Loma-Osorio Montes, A.; Pabón Osuna, P. y San José Garagarza, J. M.; y por otra, los siguientes autores: Alonso, A.; Ambrosio, G.; Avera, A.; Bayés, M.; Bayón Fernández, J.; Bernink, P. J. L. M.; Bobadilla, J. F.; Bozovich, G.; Cabadés, A.; Capa Grasa, A.; Dabbous, O. H.; Datino, T.; Diago Araujo, V.; Eagle, K. A.; Echanove, I.; Estévez, A.; Figueras, J.2; Fiol Sala, M.; García, E.; García-Castrillo, L.; Goicolea, J.; Gómez de Diego, R.; Goodman, S. G.; Gore, J.; Hernández Muñoz, D.; Juárez, M.; Laynez, I.; Margalet, I.; Marín Pérez, M.; Martín Santos, F.; Martínez Rubio, T.; Martos Ferrés, R.; Martros, R.; Merino, J. L.; Neuhaus, K. L.; Onaindía, J.; Paré, C.; Payá, R.; Pedreira, M.; Peinado, R.; Perdigo, C.; Ribeiro, C.; Rivero Crespo, F.; Roldán, I.; Soler, F. y Worner Diz, F.

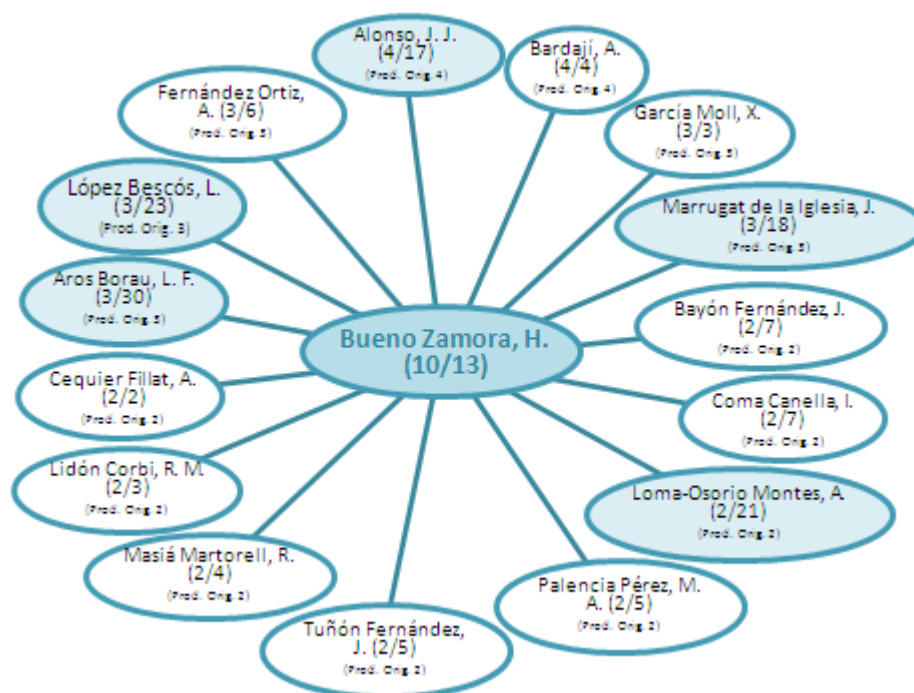
Figura 154. Grupo de colaboración de E. López de Sa y Areses en el conjunto de referencias



En orden cronológico, en 1991 se constituyen cuatro grupos más en el conjunto del material. Hasta 2007, **H. Bueno Zamora** (figura 155) es el gran productor de un colegio compuesto por 37 autores, con una proporción de ocasionales del 59,4%. Aunque en el total recuperado es el líder que menor porcentaje de referencias en colaboración presenta (76,9% de toda su producción), forma también un grupo de colaboración de artículos (figura 33). Este autor está también integrado en los grupos encabezados por Alonso, J.J.; Arós Borau, L.F.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L. y Marrugat de la Iglesia, J.

Dentro de los 22 miembros ocasionales que firman con H. Bueno Zamora, se encuentran los grandes productores Heras Fortuny, M.; López-Sendón Hentschel, J. L. y Rubio Sanz, R., junto a los siguientes autores: Abeytua Jiménez, M.; Alonso, A.; Beloscar, A.; Boersma, E.; Califf, R. M.; Delcán Domínguez, J. L.; Echeverría, T.; García Robles, J. A.; Hernández, A. V.; Herranz, A.; Ioannidis, J. P. A.; López-Palop, R.; Martí, H.; Martínez Sellés, M.; Pérez Blasco, P.; Pérez David, E.; Simoons, M. L.; Steyeberg, E. W. y Westerhout, C. M.

Figura 155. Grupo de colaboración de H. Bueno Zamora en el conjunto de referencias

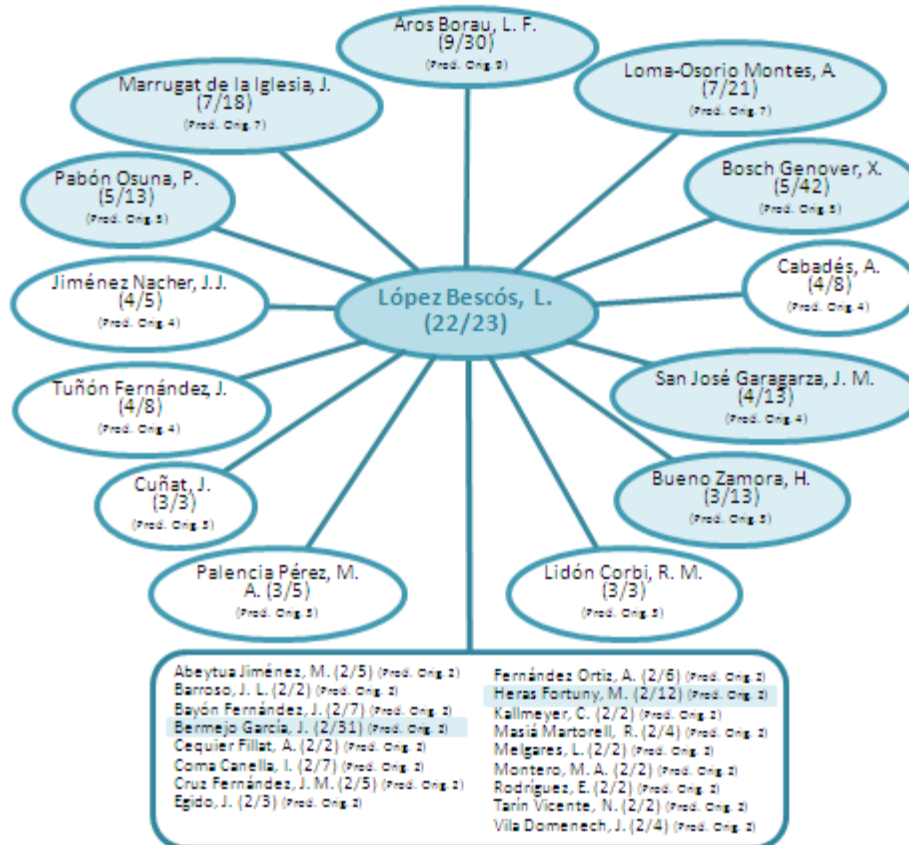


En el mismo periodo que el grupo anterior (1991-2007) el siguiente colegio de colaboración está encabezado por **L. López Bescós** (figura 156). Con una producción de material original donde participan otros autores en el 95,6% de los casos, lidera un grupo de colaboración de artículos (figura 31) y otro de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 69). En su conjunto, reúne a 88 autores de los que 58 (65,9%) firman con él de manera ocasional. Este grupo recoge, en más de dos trabajos, a los grandes productores Arós Borau, L.F.; Bermejo García, J.; Bosch Genover, X.; Bueno Zamora, H.; Heras Fortuny, M.; Loma-Osorio Montes, A.; Marrugat de la Iglesia, J.; Pabón Osuna, P. y San José Garagarza, J. M.

Además de Alonso, J.J. y Rubio Sanz, R. (ambos cabezas de grupo), los autores que han realizado una única colaboración en el colegio de L. López Bescós son: Ancillo, P.; Arós, A.; Botas Rodríguez, J.; Bratos, J.; Calderón, A.; Calvo, G.; Castro Conde, A.; Cenicerros, I.; Chicote, R.; Concepción, F.; Darde, V.; De los Reyes, M.; Echeverría, T.; España Barrio, E.; Filipova, S.; Fiol Sala, M.; Galve Basilio, E.; García Dorado, D.; García Moll, M.; García Robles, J. A.; Gómez Hernández, A.; González Aracil, J.; González Barderas, M. E.;

Huelmos Rodrigo, A. I.; López, V.; Márquez, L.; Martín Luengo, C.; Martín Ventura, J. L.; Martín-Jadraque, L.; Martos Ferrés, R.; Monedero Sánchez, I.; Montón Rodríguez, J.; Montón, A.; Navarro, E.; Navas, C.; Pastor, A.; Pavesi, M.; Pereferrer, D.; Pérez Blasco, P.; Robles Velasco, P.; Rodríguez, J. J.; Rodríguez, R.; Rojas, J.; Sáenz Cusi, L.; Sánchez Galán, E.; Sanjosé, J. M.; Sanz Mayordomo, P.; Sosa Marín, A.; Talavera, P.; Tamargo Menéndez, J.; Tobaruela González, A.; Torrado, E.; Valle Tudela, V.; Viñas, J.; Vivanco, F. y Worner Diz, F.

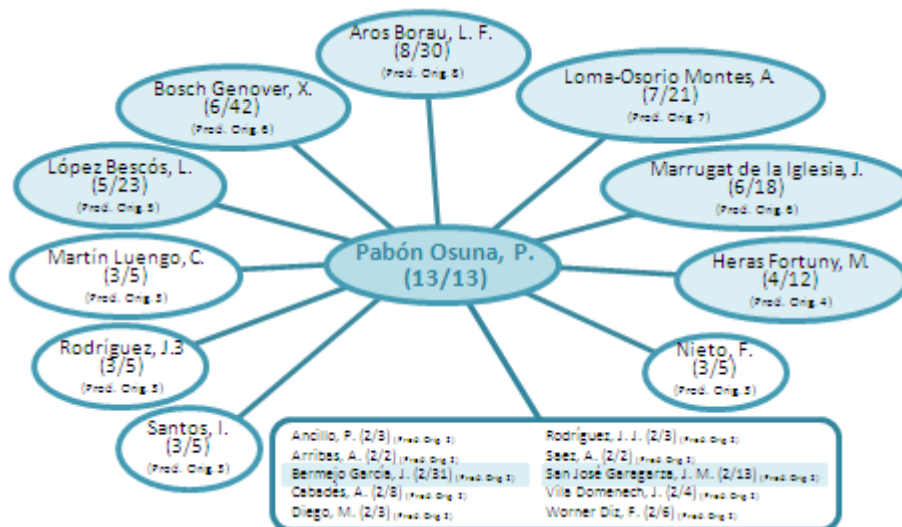
Figura 156. Grupo de colaboración de L. López Bescós en el conjunto de referencias



Comenzando su producción, igualmente, en 1991, pero con finalización en 2006, **P. Pabón Osuna** es el gran productor que constituye el siguiente colegio invisible (figura 157). Encabeza con sus publicaciones (dentro de producción original) un grupo de 50 autores (60% de ocasionales), entre los que se integran 10 grandes productores (Arós Borau, L.F.; Bermejo García, J.; Bosch Genover, X.; Heras Fortuny, M.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L.; Marrugat de la Iglesia, J. y San José Gargaza, J.M.), aunque con dos de ellos solo se establece una colaboración ocasional (Alonso, J.J. y López de Sa y Areses, E.).

El resto de autores con una única participación lo forma: Alonso, A.; Álvarez Álvarez, P. L.; Arribas Jiménez, A.; Avera, A.; Campo, C.; Cascón, F.; Cenicerros, I.; Coma Canella, I.; Cuñat, J.; Enero, J.; Fiol Sala, M.; García Moll, M.; García, E.; García-Castrillo, L.; González Aracil, J.; Jaquet Herter, M.; Martín, A.; Martín-Luengo, I.; Montón Rodríguez, J.; Moríñigo, J. L.; Nieto Ballesteros, F.; Nieto Lago, V.; Palencia Pérez, M. A.; Rodríguez, R.; Sáez-Jiménez, A.; Suárez, M. A.; Subirana, I. y Torrado, E.

Figura 157. Grupo de colaboración de P. Pabón Osuna en el conjunto de referencias



La posición central del último colegio constituido en 1991 la ocupa **R. Rubio Sanz** (figura 158). Habiendo publicado únicamente referencias de material original hasta 2007, todas ellas cuentan con la colaboración de alguno o varios de los 38 miembros de este grupo. En concreto, 31 (81,5%) de ellos participan con una única firma. Su producción también forma parte de los grupos liderados por López-Sendón Hentschel, J. L. y López de Sa y Areses, E.

Entre sus colaboradores ocasionales, encontramos a los grandes productores Bermejo García, J.; Bueno Zamora, H.; Cosín Aguilar, J.; De Teresa Galván, E.; De Velasco Rami, J. A. y López Bescós, L., además de los siguientes 25 autores: Abeytua Jiménez, M.; Alcasena, M.; Alonso García, M. A.; Altuna, R.; Ambrosio, G.; Bayes de Luna, A.; Bobadilla, J. F.; Braunwald, E.; Cannon, C.; Dabbous, O. H.; De Oya, J. M.; Eagle, K. A.; Echeverría, T.; Estévez, A.; García Robles, J. A.; Gómez de Diego, R.; Goodman, S. G.; Gore, J.; Gurfinkel, E.; Martos Ferrés, R.; Navarro, A.; Onaindía, J.; Pérez Blasco, P.; Sellers, G. y Trillo, R.

Posteriormente, el siguiente grupo de colaboración se forma entre 1994 y 2007 en torno a **J. Bermejo García** (figura 159). Suma un total de 52 miembros que firman conjuntamente el 93,5% su producción tanto de material original, como de consumo de información (con 3 de ellos forma un colegio de resúmenes y reseñas (figura 109)). Entre sus colaboradores cuenta con la firma de 11 de los grandes productores. Así, con más de 2 trabajos en común, se integran en este grupo Alfonso Manterola, F.; Arós Borau, L.F.; Bosch Genover, X.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L.; Pabón Osuna, P.; San José Gargaza, J.M. y Segovia J.

En cuanto al resto de autores de este grupo, la cifra de ocasionales que participan asciende al 80,7% del total de miembros. López de Sa y Areses, E.; López-Sendón Hentschel, J. L. y Rubio Sanz, R., los cuales lideran sus respectivos colegios, se integrarían en este nivel de colaboración, junto a los siguientes 39 autores: Alonso Martín, J.; Álvarez Álvarez, P. L.; Arribas Jiménez, A.; Atienza Sánchez, R.; Bartolomé Aragón, A.; Bobadilla, J. F.; Bratos, J.; Cabadés, A.; Casero Lambás, A.; Curós, A.; De la Fuente, L.; Delcán Domínguez, J. L.; Díaz Lamas, A.; Durán Hernández, J. M.; Escudero, E.; Fernández, C.; Gamazo Chillón, F.; García, E.2; González Aracil, J.; Guillem Ares, E.; Jaquet Herter, M.; Juaros, J.; Martí, H.; Martín Luengo, C.; Merino Angulo, J.; Montón Rodríguez, J.; Montón, A.; Muñoz San José, J.; Nieto Ballesteros, F.; Paniagua, J.; Ramos López, B.; Rojas, J.; Rubio, J.; Sabaté de la Cruz, X.; Sáez-Jiménez, A.; San José Díez, J.; Sanz, O.; Serrador, A. M. y Valentín Segura, V.

Figura 158. Grupo de colaboración de R. Rubio Sanz en el conjunto de referencias

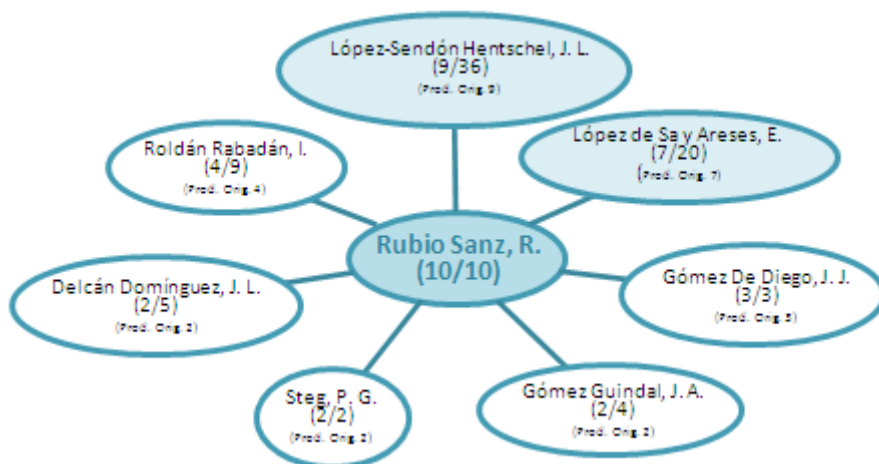
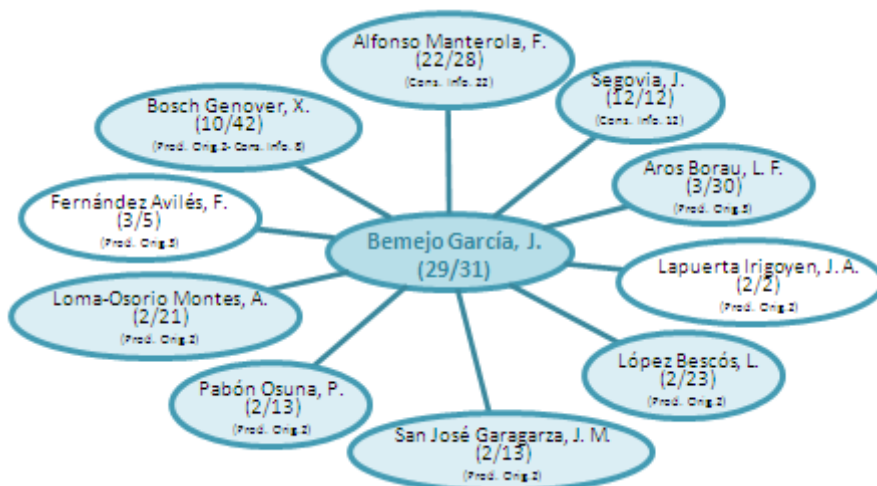


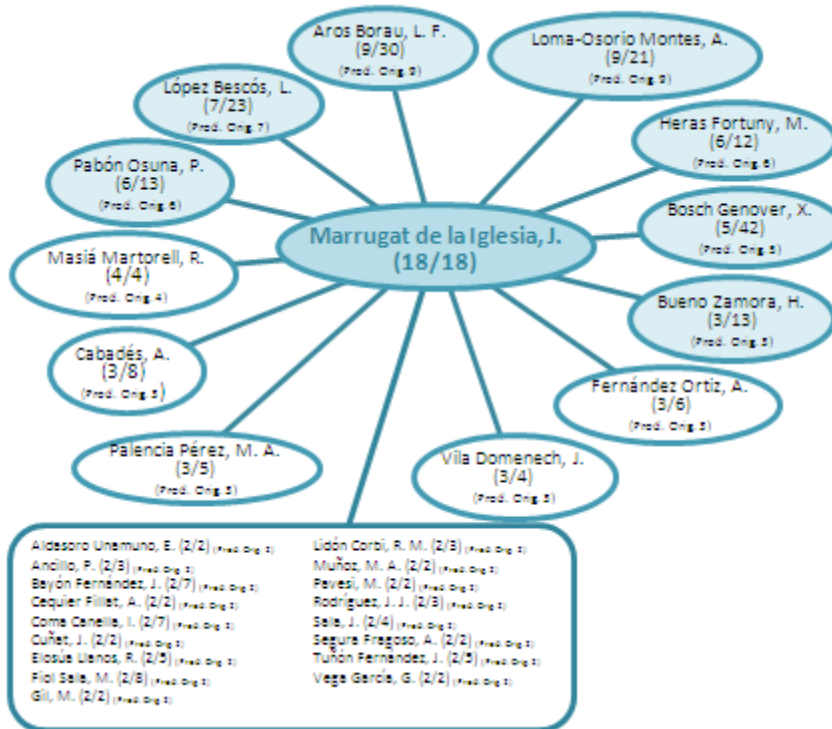
Figura 159. Grupo de colaboración de J. Bermejo García en el conjunto de referencias



El siguiente grupo en orden cronológico aparece en 1995. Liderado por **J. Marrugat de la Iglesia**, su producción (toda incluida en el material original) se extiende hasta el año 2006, y la realiza con un total de 67 autores de los que 38 (56,7%) firman ocasionalmente (figura 160). Con parte de ellos, también encabezará un grupo de colaboración de artículos (figura 32). Incorpora en más de 3 ocasiones a Arós Borau, L.F.; Bosch Genover, X.; Bueno Zamora, H.; Heras Fortuny, M.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L. y Pabón Osuna, P., todos ellos cabezas visibles de sus respectivos colegios.

Entre sus colaboradores ocasionales, además de los grandes productores Alonso, J.J. y San José Gargaza, J.M., cuenta con los siguientes autores: Albert, X.; Alcántara, M.; Arós, A.; Bardají, A.; Bruguera Cortada, J.; Cladellas Capdevila, M.; Corona, E.; Covas Planells, M. I.; De los Reyes, M.; Enero, J.; Fitó Colomer, M.; Forteza-Rey Borralleras, J.; García, J.; González Aracil, J.; Hurtado de Saracho, H.; Hurtado de Saracho, I.; Jaquet Herter, M.; Martí Almor, J.; Martí, H.; Molina, L.; Moreno-Iribas, C.; Muñiz, J.2; Nieto Lago, V.; Pena, A.; Pereferrer, D.; Rey, I.; Rodríguez, E.; Sanjosé, J. M.; Sanz, G.; Suárez, M. A.; Subirana, I.; Tormo Díaz, M. J.; Torrado, E.; Valle Tudela, V.; Weinbrenner, T. y Worner Diz, F.

Figura 160. Grupo de colaboración de J. Marrugat de la Iglesia en el conjunto de referencias



Para finalizar el análisis de los grupos de colaboración del conjunto del material, estudiaremos los colegios invisibles constituidos por **J.P. Villacastín** (figura 161) y **J. Segovia** (figura 162). Firmando todas sus publicaciones de forma conjunta, la colaboración que establecen estos grupos presenta peculiaridades en comparación con los colegios anteriormente expuestos. Esto se explica a partir del tipo documental de sus producciones, que pertenecen en su totalidad al consumo de información, donde forman dos grupos de colaboración (figuras 107 y 110, respectivamente).

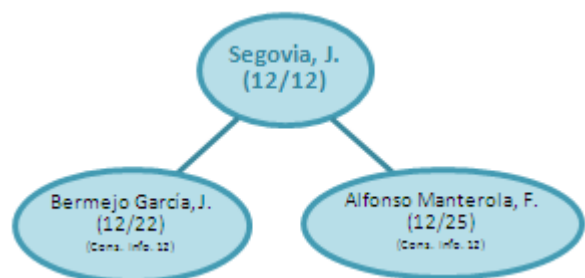
El colegio invisible de **J.P. Villacastín** (figura 161) se constituye entre 1999 y 2001 e incluye solo a 4 miembros, siendo el 75% grandes productores (Alfonso Manterola, F.; Alonso, J.J. y Bosch Genover, X.).

Entre 2005 y 2007, se forma el último grupo de colaboración en torno a **J. Segovia** (figura 162). Reúne únicamente a 2 autores quienes, a su vez, constituyen sus propios grupos de colaboración. Se trata de Alfonso Manterola, F. y Bermejo García J.

Figura 161. Grupo de colaboración de J.P. Villacastín en el conjunto de referencias



Figura 162. Grupo de colaboración de J. Segovia en el conjunto de referencias



Las instituciones

Las instituciones son las entidades productoras de los trabajos de investigación científica desarrollados por los autores. Su estudio, dentro del análisis bibliométrico, es interesante ya que permite, por una parte, identificar los centros de trabajo de los investigadores y su origen geográfico, así como descubrir cuáles son los más relevantes mediante su productividad, y sus pautas de colaboración.

Distribución cronológica del conjunto de referencias por áreas geográficas de las instituciones

En el total del material recuperado, se ha identificado la procedencia institucional de los autores en 575 trabajos (57,7% del total) los cuales, según el inventario al que pertenezcan, 528 están incluidos en los de producción original y 47 en los de consumo de información. Del resto de referencias, este dato no figuraba en 402 (35 de producción original y 367 de consumo de información) mientras que en 18 casos (17 de producción original y 1 de consumo de información) únicamente se indicaba el origen geográfico del autor, sin reflejar la institución.

Para asignar la procedencia institucional de las publicaciones que estuvieran firmadas por más de un centro, se ha adscrito la referencia a todas y cada una de las instituciones participantes. Esto implica que el número total de trabajos así distribuidos se haya multiplicado y supere al recuento total de trabajos. De este modo, en la tabla 119 se relaciona la distribución del conjunto de referencias por revistas, áreas geográficas y años, y en las tablas 120 y 121 se reflejan estos datos, cuando las publicaciones son distribuidas por tipo documental.

Tabla 119. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA DE LAS REFERENCIAS POR REVISTAS Y POR LUGAR DE ORIGEN DE LAS INSTITUCIONES

	Revista Española de Cardiología			Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos			Rehabilitación			Revista Española de Cardiología. Suplementos			Acta Fisioterápica Ibérica		
	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal
1923				1											
1927				1											
1929					1										
1934				1											
1944				2											
1947	5			2											
1948	3			5											
1949	4			1											
1950	2			1											
1951	6			1											
1952	5														
1953	7		3												
1954	3														
1955	2		2	3											
1956	4		2	10		1									
1957	2			21											
1958		2	1	11											
1959				20											
1960	1			19											1
1961	3	1	3	3									2		
1962			1												
1963	2		2	6											
1964	2		2	22											
1965	2		3		1										
1967	1		1		1										
1969			1				1								
1970	2		1				4								
1972	1						1								

Tabla 119 (Continuación)

	Revista Española de Cardiología			Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos			Rehabilitación			Revista Española de Cardiología. Suplementos			Acta Fisioterápica Ibérica		
	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal
1973	1		1				1								
1974			1				2		1						
1975			2												
1976	3		1				2								
1977	3		6				3								
1978	1		1				2								
1979			1				1		1						
1980			1				2								
1981	2		2				2								
1982	2	5	14				1								
1983	4		5												
1984	5	1	13				2								
1985	1	9	7												
1986	2		2				1		5						
1987	2		14						1						
1988	12		11				2								
1989	5		13												
1990			22				1								
1991	1		19						4						
1992		1	23				1								
1993	1		11				1								
1994		2	27				2								
1995	8	2	57				2								
1996	17		49				5								
1997	11		14				1								
1998	16		15				3								
1999	14		29				7		1						
2000	6	3	61												
2001	6	1	40						2		1	6			
2002	2	3	18						1			5			
2003	13	1	48				1		7			3			
2004	2	5	49				1		6		1	1			
2005	13	5	42				2		8			9			
2006	4	10	56				1		7		1	12			
2007	17	3	47				1		10			6			
Total	232	56	746	130	3	1	56	0	54	1	2	42	2	0	1
%*	22,4	5,42	72,1	97	2,24	0,75	50,9	0	49,1	2,22	4,44	93,3	66,7	0	33,3
%**		6,98	93		75	25		0	100		4,55	95,5		0	100

%;*: Porcentaje sobre el total de la revista

%;** Porcentaje sobre las publicaciones con institución identificada en cada revista

De las cinco fuentes estudiadas, las que en mayor proporción no incluyen en sus referencias la filiación institucional son las dos revistas que primero surgieron. Esto es, *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, que no incluye este dato en el 97% de los casos, y *Acta Fisioterápica Ibérica*, que no lo hace en el 66,7%. En el caso de la revista *Rehabilitación*, la procedencia institucional no se identifica en el 50,9% del total de sus publicaciones, mientras que este porcentaje afecta al 22,4% del conjunto de referencias localizadas en la *Revista Española de Cardiología*. Respecto a la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, únicamente se omite esta información en el 2,2% de los trabajos recuperados en ella.

La ausencia de este dato varía en función del inventario al que pertenezcan las referencias. En el caso de la producción original (tabla 120), al igual que sucedía en el conjunto del material, las revistas *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* y *Acta Fisioterápica Ibérica* son las que publican más referencias sin procedencia institucional (77,8% y 50%, respectivamente). No obstante, en las otras tres publicaciones, la carencia de esta información para este tipo de documentos, se sitúa en el extremo contrario. En este sentido, en *Rehabilitación* este dato no consta en el 7% de su producción original, en la *Revista Española de Cardiología* no lo hace en el 4,4% y en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* no aparece en el 2,2%.

Tabla 120. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA DE LA PRODUCCIÓN ORIGINAL POR REVISTA Y POR LUGAR DE ORIGEN DE LAS INSTITUCIONES

	Revista Española de Cardiología			Rehabilitación			Revista Española de Cardiología. Suplementos.			Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos.			Acta Fisioterápica Ibérica		
	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal
1929															
1934											1				
1944											2				
1948	2														
1949	1														
1951	1														
1952	2														
1953	3		3												
1954	1														
1955	1		2												
1956	2		2									1			
1957	2														
1958		2	1												
1960										2					1
1961		1	3										1		
1962			1												
1963			2							3					
1964			2							6					
1965	1		3								1				
1967			1								1				
1969			1												
1970			1												
1971		2	2												
1972	1														
1973	1		1												
1974			1	1		1									
1975			2												
1976			1												
1977			6												
1978			1												
1979			1			1									
1980			1												
1981			2												
1982	1	5	14												
1983	1		5												
1984		1	13												
1985	1	9	7												
1986			2	1		5									
1987			14			1									
1988			11												
1989			13												
1990			22												
1991	1		19			4									
1992		1	23												
1993	1		11												
1994		2	27												
1995	4	2	57												
1996	3		49												
1997	2		13												
1998			15												
1999	2		26												
2000	1	3	45												
2001		1	35			2		1	6						
2002		3	11			1			5						
2003		2	46			7			3						
2004		5	47			6	1		1						
2005		4	33	2		8			9						
2006		10	56			7		1	12						
2007		3	44			10			6						
TOTAL	35	56	698	4	0	53	1	2	42	14	3	1	1	0	1
%*	4,44	7,1	88,5	7,02	0	93	2,22	4,44	93,3	77,8	16,7	5,56	50	0	50
%**		7,43	92,6		0	100		4,55	95,5		75	25		0	100

%%: Porcentaje sobre el total de la revista

%** Porcentaje sobre las publicaciones con institución identificada en cada revista

Tabla 121. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA DEL CONSUMO DE INFORMACIÓN POR REVISTAS Y POR LUGAR DE ORIGEN DE LAS INSTITUCIONES

	Revista Española de Cardiología			Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos.			Rehabilitación			Acta Fisioterápica Ibérica		
	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal	Sin datos	Inter-nacio.	Nacio-nal
1923				1								
1927				1								
1947	5			2								
1948	1			5								
1949	3			1								
1950	2			1								
1951	5			1								
1952	3											
1953	4											
1954	2											
1955	1			3								
1956	2			10								
1957				21								
1958				11								
1959				20								
1960	1			17								
1961	3			3						1		
1963	2			3								
1964	2			16								
1965	1											
1967	1											
1969							1					
1970	2						4					
1971	1											
1972							1					
1973							1					
1974							1					
1976	3						2					
1977	3						3					
1978	1						2					
1979							1					
1980							2					
1981	2						2					
1982	1						1					
1983	3											
1984	5						2					
1986	2											
1987	2											
1988	12						2					
1989	5											
1990							1					
1992							1					
1993							1					
1994							2					
1995	4						2					
1996	14						5					
1997	9		1				1					
1998	16						3					
1999	12		3				7		1			
2000	5		16									
2001	6		5									
2002	2		7									
2003	13		1				1					
2004	2		2				1					
2005	13		10									
2006	4						1					
2007	17		3				1					
TOTAL	197	0	48	116	0	0	52	0	1	1	0	0
%*	80,4	0	19,6	100	0	0	98,1	0	1,89	100	0	0
%**		0	100		0	0		0	100		0	0

%*: Porcentaje sobre el total de la revista

%** Porcentaje sobre las publicaciones con institución identificada en cada revista

En cuanto al consumo de información (tabla 121), para las tres revistas donde ha sido recuperado, la tendencia es a que la presencia del centro de trabajo de los autores no conste. Así, cuando estas fuentes publican consumo de información, la procedencia de los autores no figura en el 100% de los casos de

Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos y de *Acta Fisioterápica Ibérica*; en el 66,7% de los de *Rehabilitación* y en el 43,5% de la *Revista Española de Cardiología*. Estos resultados podrían estar relacionados con el hecho de que ninguna nota o noticia inventariada ha sido firmada y, por tanto, se desconocen sus autorías y con ello su procedencia institucional.

Al estudiar el material recuperado, donde sí que se identificaba la institución, observamos que la inclinación es a que provengan de centros nacionales, pues las revistas estudiadas son expresión de las sociedades españolas tanto de Cardiología, como de Medicina Física y Rehabilitación. Así, en el 100% de los trabajos localizados en las publicaciones especializadas en *Rehabilitación* (53 referencias de material original y 1 de consumo de información), provienen de instituciones españolas. Del mismo modo, son de origen nacional las instituciones del 95,5% de los trabajos recuperados en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* (todos de material original), y del 93% de las publicaciones localizadas en la *Revista Española de Cardiología*. En este último caso, son nacionales los centros identificados en el 100% de las publicaciones de consumo de información y en el 92,6% de las de material original.

Por el contrario, las instituciones localizadas en las publicaciones de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los vasos*, no siguen esta tendencia. Estando toda su producción distribuida en el material original, el 75% de las instituciones de dichas referencias son de origen internacional (sobre todo alemán), lo que puede explicarse desde dos circunstancias. Por una parte, en la etapa final del periodo de su publicación la revista pasa a ser la versión castellana de *Zeitschrift für Kreislaufforschung (órgano de la Sociedad Alemana de Cardioangiología)*. Y, por otra, Alemania es uno de los países europeos donde más se ha desarrollado la prevención y rehabilitación cardiaca (VELASCO RAMI, J.A. y MAROTO MONTERO, J.M., 1995).

Cuando se distribuye el total recuperado por origen geográfico de las instituciones y por décadas (tabla 122), volvemos a observar que predominan las de origen nacional para todo el periodo estudiado, lo que parece coherente dado el ámbito de publicación de las fuentes estudiadas. Del mismo modo, al clasificar las publicaciones por tipo documental, la procedencia institucional también presenta esta tendencia (tabla 123). No obstante, el primer trabajo con identificación institucional (producción original) es de origen europeo, en concreto de Alemania. Así, a nivel internacional, las publicaciones (todas de producción original) que provienen de instituciones de origen europeo son las más frecuentes. Por otra parte, el número de centros que publican referencias desde el continente americano es similar para aquellos situados en el centro-sur, como para los del norte. Y, finalmente, se ha recuperado 1 publicación procedente de Oriente Medio, en concreto de Israel.

Tabla 122. DISTRIBUCIÓN POR DÉCADAS DE LAS REFERENCIAS POR LUGAR DE ORIGEN DE LAS INSTITUCIONES

	Origen de las instituciones					Referencias			
	España	EUROPA	CENTRO Y SUDAMÉRICA	NORTE AMÉRICA	ORIENTE MEDIO	Total con institución	Total sin datos institución	Total	% con institución
1921-1930	0	1	0	0	0	1	2	3	33,33
1931-1940	0	0	0	0	0	0	1	1	0
1941-1950	0	0	0	0	0	0	25	25	0
1951-1960	10	1	1	0	0	12	115	127	9,45
1961-1970	14	2	1	0	0	17	49	66	25,76
1971-1980	18	0	2	0	0	20	24	44	45,45
1981-1990	111	13	0	1	1	126	45	171	73,68
1991-2000	309	4	2	3	0	318	95	413	77
2001-2007	380	16	7	7	0	410	64	474	86,5
Total	842	37	13	11	1	904	420	1324	68,28

Tabla 123. DISTRIBUCIÓN POR DÉCADAS DE LAS REFERENCIAS SEGÚN SU TIPO DOCUMENTAL Y POR LUGAR DE ORIGEN DE LAS INSTITUCIONES

	Origen de las instituciones										Referencias								
	España		EUROPA		CENTRO Y SUDAMÉRICA		NORTE AMÉRICA		ORIENTE MEDIO		Total con institución		Total sin datos institución		Total		% con institución		
	P.O.*	C.I.**	P.O.*	C.I.**	P.O.*	C.I.**	P.O.*	C.I.**	P.O.*	C.I.**	P.O.*	C.I.**	P.O.*	C.I.**	P.O.*	C.I.**	P.O.*	C.I.**	
1921-1930	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	2	100	0
1931-1940	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
1941-1950	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	20	5	20	0	0
1951-1960	10	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	12	0	14	101	26	101	46,15	0
1961-1970	14	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	17	0	11	38	28	38	60,71	0
1971-1980	18	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	20	0	3	21	23	21	86,96	0
1981-1990	111	0	13	0	0	0	1	0	1	0	0	126	0	4	41	130	41	96,92	0
1991-2000	289	20	4	0	2	0	3	0	0	0	0	298	20	13	82	311	102	95,82	19,61
2001-2007	353	27	16	0	7	0	7	0	0	0	0	383	27	3	61	386	88	99,22	30,68
Total	795	47	37	0	13	0	11	0	1	0	0	857	47	54	366	911	413	94,07	11,33

*P.O.: Inventarios de producción original

**C.I.: Inventarios de consumo de información

Instituciones españolas

El estudio de las instituciones españolas que han contribuido, con su producción, en el total recuperado, parte de la distribución de dicho material por centro. Así, ordenadas las instituciones en sentido decreciente según el número de publicaciones aportadas, y en sentido alfabético cuando el número de referencias era equivalente, se ha elaborado la tabla 124. Cada centro se identifica con el(los) nombre(s) que haya podido tener a lo largo del tiempo, separados por una barra ("/"). Para cada uno de ellos, se ha calculado el número de años en los que se han localizado referencias, los años de principio y fin de su publicación, y el total de trabajos adscritos a dicha institución. Cuando la frecuencia de publicación se interrumpía más de 3 años, en las fechas de comienzo y finalización de la producción de dicho centro, se muestran los datos extremos separados por un guión ("-"). A continuación, estos datos se desglosan en función del tipo de documento. Inferiormente, se presentan el número total de referencias, y desglosadas en producción original y consumo de información, clasificadas por décadas y distribuidas por los servicios de cada centro, con la(s) denominación(es) que haya tenido en la década.

Tabla 124. DISTRIBUCIÓN DEL CONJUNTO DE REFERENCIAS POR INSTITUCIONES ESPAÑOLAS Y DÉCADAS

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Artic	Resum Cong	Cons. Info. y reseñ.	Total	
							Prod. Orig.	Resum y reseñ.
Revista Española de Cardiología (Madrid)	8	1999	2007		45	45	45	45
1991-2000						18		18
Revista Española de Cardiología (Madrid) Sin datos de servicio o unidad						18		18
2001-2007						27		27
Revista Española de Cardiología (Madrid) Sin datos de servicio o unidad						27		27
Hospital Ramón y Cajal (Madrid)	15	1982	2007	17	42	1	1	43
1981-1990				1	7			
Centro especial Ramón y Cajal (Madrid) Servicio de Cardiología						1		1
Hospital Ramón y Cajal (Madrid) Área de Rehabilitación Cardiaca						1		1
Programa de Rehabilitación Cardiaca Servicio de Cardiología				1		2		3
Sin datos de servicio o unidad						10		10
1991-2000				14	10	1		25
Hospital Ramón y Cajal (Madrid) Área de Rehabilitación Cardiaca.						3		3
Servicio de Cardiología				8		2		10
Servicio de Cardiología. Unidad de Rehabilitación Cardiaca.				1		1		2
Unidad de arritmias						1		1
Unidad de Rehabilitación Cardiaca				2		2		4
Sin datos de servicio o unidad				3		2		5
2001-2007				2	8			10
Hospital Ramón y Cajal (Madrid) Unidad de Bioestadística.				1		2		3
Unidad de Rehabilitación Cardiaca.				1		2		3
Sin datos de servicio o unidad						4		4
Hospital Provincial de Madrid / Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)	24	1961	1984-2007	19	37	18		37
1961-1970				1				1
Hospital Provincial de Madrid (Madrid) Servicio de Pulmón y Corazón (Prof. D.B. López Durán)				1		1		2
1981-1990				1	1			2
Hospital Provincial de Madrid (Madrid) Sin datos de servicio o unidad				1		1		2
1991-2000				6	11			17
Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) Departamento de Cardiología.				1		2		3
Departamento de Cardiología.Unidad Coronaria.				2		1		3
Servicio de Cardiología				1		1		2
Servicio de Cardiología. Unidad Coronaria.				2		1		3
Sin datos de servicio o unidad						10		10

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Artic	Resum Cong	Cons. Info. y reseñ.	Total	
							Prod. Orig.	Resum y reseñ.
2001-2007				11	6			17
Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) Servicio de Medicina Interna.						1		1
Servicio de Cardiología.						4		4
Unidad Coronaria. Servicio de Cardiología.						4		4
Unidad Coronaria.						1		1
Sin datos de servicio o unidad				1		5		6
Ciudad Sanitaria La Fe / Hospital Universitario La Fe (Valencia)	24	1982	2006	13	36			36
1981-1990				2	10			12
Ciudad Sanitaria La Fe (Valencia) Centro de Investigación						1		1
Servicio de Cardiología.						3		3
Hospital Universitario La Fe (Valencia)						2		2
Centro de Investigación				1		1		2
Centro de Investigación cardiocirculatoria						2		2
Servicio de Cardiología						1		1
Servicio de Medicina Intensiva. Servicio de Cardiología y Servicio de Biopatología.						1		1
Servicio de Medicina Intensiva. Servicio de Cardiología.						1		1
1991-2000				6	11			17
Hospital Universitario La Fe (Valencia)						2		2
Centro de investigación cardiocirculatoria				1		1		2
Centro de Investigación.				1		1		2
Centro de Investigación. Unidad de Cardiocirculatorio.				3		1		4
Servicio de Cardiología						1		1
Unidad Coronaria						5		5
Sin datos de servicio o unidad						2		2
2001-2007				5	2			7
Hospital Universitario La Fe (Valencia)						1		1
Unidad de Cuidados Intensivos						1		1
Centro de Investigación						2		2
Servicio de Medicina Intensiva						1		1
Sin datos de servicio o unidad						2		2
Ciudad Sanitaria La Paz / Hospital Universitario La Paz (Madrid)	19	1979-1980	1990-2007	14	30			30
1971-1980				2				2
Ciudad Sanitaria La Paz (Madrid) Servicio de Coronariopatías. Unidad Coronaria.						1		1
Unidad Coronaria						1		1
1981-1990						1		1
Hospital Universitario La Paz (Madrid). Servicio coronariopatía. Unidad coronaria.						1		1
1991-2000				7	5			12
Hospital Universitario La Paz (Madrid)						1		1
UNIQ. Cardiología-Unidad de Cardiología Preventiva y Rehabilitación, Servicio de Medicina Interna						1		1
Unidad Médico-Quirúrgica de Cardiología. Unidad de Cardiología Preventiva y						1		1

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias			
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.	Resum Cong.	Coms. Info. Resum y reseñ.	Total
Rehabilitación Servicio de Coronaropatías. Unidad Coronaria. Unidad Coronaria. Departamento de Bioquímica Sin datos de servicio o unidad				3	1	1	
2001-2007				1	1	1	3
Hospital Universitario La Paz (Madrid)				5	10		
Servicio de Cardiología				2			
Servicio de Cardiología. Unidad de Lipidos.				1			
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación. Unidad de Rehabilitación Cardíaca. Servicio de Cardiología. Unidad Coronario.					2		
Servicio de Rehabilitación				1			
Unidad Coronaria.					1		
Unidad de Cardiología Preventiva y Rehabilitación Cardíaca -Unidad Médico-Quirúrgica de Cardiología.				1			
Unidad de Cardiología Preventiva y Rehabilitación Cardíaca.					1		
Unidad de Rehabilitación Cardíaca. Unidad Coronaria del Servicio de Cardiología					2		
Sin datos de servicio o unidad					2		4
Hospital Clinic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)	19	1987	2006	19	29	10	29
1981-1990				4	1		
Hospital Clinic i Provincial (Barcelona)						1	
Servicio de Cardiología				1			
Servicios de Cardiología y Neumonía.				1			
Sin datos de servicio o unidad				1			
Hospital Clinic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)				1			
Servicio de Cardiología y Unidad Coronaria				1			
1991-2000				7	6		
Hospital Clinic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)						1	
Servicio de Cardiología.				1			
Servicio de Cardiología y Unidad Coronaria				1			
Institut de Malalties Cardiovasculars.				1			
Institut de Malalties Cardiovasculars. Departamento de Medicina.				1			
Hospital Clinic i Provincial (Barcelona)				1			
Servicio de Cardiología. Unidad Coronaria				1			
Institut de Malalties Cardiovasculars.				2			
Sin datos de servicio o unidad					5		
Hospital Universitari Clinic i Provincial (Barcelona)						1	
Sin datos de servicio o unidad					1		
2001-2007				8	3		
Hospital Clinic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)						1	
Servicio de hemoterapia y hemostasia.				1			
Hospital Clinic i Provincial (Barcelona)						1	
Departamento de Medicina Interna.						1	
Institut Clinic de Malalties Cardiovasculars y Servicio de Cardiología				1			
Servicio de Cardiología.				3			
Sin datos de servicio o unidad					2		

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias			
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.	Resum Cong.	Coms. Info. Resum y reseñ.	Total
Hospital Txagorritxu (Vitoria)	14	1992	2006	11	23	12	23
1991-2000				4	5		
Hospital Txagorritxu (Vitoria)						2	
Unidad Funcional de Cardiología.				1			
Servicio de Cardiología.				3		1	
Sin datos de servicio o unidad					2		
2001-2007				7	7		
Hospital Txagorritxu (Vitoria)						2	
Área de Cardiología y Críticos				2			
Servicio de Cardiología.				3			
Unidad de Ensayos clínicos					1		
Sin datos de servicio o unidad					2		
Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona)	11	1995	2006	9	23	14	23
1991-2000				1	8		
Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona)						2	
Unitat de Lipids i Epidemiologia Cardiovascular				1			
Sin datos de servicio o unidad					6		
2001-2007				8	6		
Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona)						1	
Servicio Cardiología				1			
Unidad de Lipidos y Epidemiología				1			
Unitat de Lipids i Epidemiologia Cardiovascular				3			
Sin datos de servicio o unidad					3		
Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social/ Hospital General Universitari Vall d'Hebron (Barcelona)	22	1982	2004	11	20	9	20
1981-1990				3	4		
Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social (Barcelona)						1	
Servicio de Cardiología. Unidad Coronaria.				1			
Sin datos de servicio o unidad					2		
Hospital General Universitari Vall d'Hebron (Barcelona)						1	
Servicio de Cardiología. Departamento de Medicina.				1			
Servicio de Cardiología. Unidad Coronaria.				1			
Unidad Coronaria					1		
Unidad Coronaria. Servicio de Cardiología y Sección de Hemostasia.					1		
1991-2000				5	5		
Hospital General Universitari Vall d'Hebron (Barcelona)						3	
Servicio de Cardiología.				2			
Servicio de Cardiología. Escuela Universitaria de Enfermería. Servicio de Medicina Preventiva.				1			
Servicio de Cardiología. Unidad de Epidemiología Clínica.				2			
Sin datos de servicio o unidad					2		
2001-2007				3			
Hospital General Universitari Vall d'Hebron (Barcelona)						2	
Servicio de Cardiología.				2			

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Artic	Resum Cong	Prod. Orig.		Total
						Cons. Info.	Resum y reseñ.	
24	1982	2006	19	6	13	1	19	1
Sin datos de servicio o unidad								
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla / Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla (Santander)								
1981-1990	Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla (Santander)			1	9			
	Unidad Coronaria		1					
	Servicio de Cardiología		1					
	Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander)		1	7			7	
1991-2000	Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander)			4	3			
	Unidad Coronaria		1					
	Servicio de Cardiología		2					
	Sin datos de servicio o unidad				3		3	
Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla (Santander)								
	Servicios de Cardiología		1				1	
2001-2007	Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander)			1	1			
	Unidad Coronaria		1					
	Sin datos de servicio o unidad				1		1	
13	1994	2007	19	9	10		19	
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga)								
1981-2000	Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.			4	2			
	Servicio de Cardiología		4		1		5	
	Sin datos de servicio o unidad				1		2	
2001-2007	Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.			5	8			
	Servicio de Cardiología		2				2	
	Servicio de Medicina Física y Rehabilitación				1		1	
	Servicio de Rehabilitación, Servicio de Cardiología, Unidad de Atención Primaria, Unidad de Rehabilitación Cardíaca		1				1	
	Servicios de Cardiología, Unidad de Salud Mental.		1				1	
	Sin datos de servicio o unidad				7		7	
21	1984	2005	17	13	4		17	
Sociedad Española de Cardiología (Madrid)								
1981-1990	Sociedad Española de Cardiología (Madrid)			2				
	Sección de Cardiopatía Isquémica y Unidades Coronarias.		2				2	
1991-2000	Sociedad Española de Cardiología (Madrid)			9	2			
	Grupo de Trabajo de Rehabilitación Cardíaca		1				1	
	Sección de Cardiología Preventiva y Rehabilitación		1				1	
	Sección de Cardiopatía Isquémica y Unidades Coronarias		1				1	
	Sección de Cardiopatía Isquémica.		6		1		7	
	Sin datos de sección				1		1	

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Artic	Resum Cong	Prod. Orig.		Total
						Cons. Info.	Resum y reseñ.	
18	1971-1977	1985-2007	17	9	8		17	
Sociedad Española de Cardiología (Madrid)								
2001-2007	Comité de redacción Actualización 2000 Guías de Actuación Clínica en el Síndrome Coronario Agudo			1				
	Sin datos de sección			1			2	
18	1971-1977	1985-2007	17	9	8		17	
Fundación Jiménez Díaz (Madrid)								
1971-1980	Fundación Jiménez Díaz (Madrid)			2	3			
	Servicio de Cardiología		1				1	
	Sin datos de servicio o unidad				1		1	
1991-2000	Fundación Jiménez Díaz (Madrid)			4	2			
	Departamento de Medicina.		1				1	
	Laboratorio de Nefrología, Hipertensión e investigación Cardiovascular.		1				1	
	Policlínica de Lípidos		2				2	
	Sin datos de servicio o unidad				1		1	
2001-2007	Fundación Jiménez Díaz (Madrid)			3	3			
	Servicio de Cardiología.		1				1	
	Unidad de Lípidos, Departamento de Medicina Interna		1				1	
	Sin datos de servicio o unidad				3		3	
27	1974-1977	1982-2006	16	12	4		16	
Hospital Provincial de Valencia / Hospital General Universitario de Valencia / Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)								
1971-1980	Hospital Provincial de Valencia (Valencia)			5				
	Servicio de Cardiología, Sección de Rehabilitación		2				2	
	Servicio de Cardiología		1				1	
	Servicio de Cardiología, Sección de valoración funcional y rehabilitación.		1				1	
	Sin datos de servicio o unidad				3		3	
1981-1990	Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)			3				
	Centro Valoración Funcional y Rehabilitación Cardíaca, Servicio de Cardiología		2				2	
	Servicio de Cardiología		1				1	
1991-2000	Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)			3				
	Servicio de Cardiología		2				2	
	Sin datos de servicio o unidad				4		4	
2001-2007	Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)			4	1			
	Sin datos de servicio o unidad				2		2	
	Servicio de Cardiología		1				1	
	Sin datos de servicio o unidad				1		1	
	Sin datos de servicio o unidad				1		1	

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.	Resum Cong.	Resum y reseñ.	Cons. Info.	Total
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)	25	1982	2007	8	15	7		15
1981-1990							5	
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)							2	
Servicio de Cardiología								
Sección de epidemiología cardiovascular.							1	
Servicio de Cardiología, Unidad Coronaria							1	
UCL-UCC, Medicina Nuclear							1	
1991-2000				3	1			
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)							1	
Departamento de Cardiología y Cirugía Cardíaca.							1	
Departamento de Patología Molecular y Terapéutica							1	
Servicios de Cardiología							1	
Sin datos de servicio o unidad							1	
2001-2007				5	1			
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)								
Sin datos de servicio o unidad							1	
Servicio de Cardiología							3	
Centro de Investigación Cardiovascular: CSIC/ICCC.							1	
Universidad de Navarra, Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)	19	1977	1981-2007	7	15	8		15
1971-1980							1	
Universidad de Navarra, Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)								
Clinica Universitaria, Departamentos de Cardiología y Farmacología Clínica, Departamento de Investigación.							1	
1981-1990							4	
Universidad de Navarra, Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)								
Clinica Universitaria, Departamento cardiovascular y torácico.							1	
Clinica Universitaria, Departamento de cardiología y Cirugía cardiovascular.							3	
1991-2000				2	3			
Universidad de Navarra, Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)								
Clinica Universitaria							1	
Clinica Universitaria, Departamento de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, Servicio de hematología,							1	
Servicio Bioquímica							1	
Clinica Universitaria, Departamento de Cardiología, Departamento de Hematología.							1	
Clinica Universitaria, Departamento de Cardiología y Cirugía Cardiovascular.							1	
Servicio de Cardiología							1	
2001-2007				4	1			
Universidad de Navarra, Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)								
Departamento de Epidemiología y Salud Pública							1	
Clinica Universitaria, Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública							1	
Clinica Universitaria							1	
Servicio de Cardiología							1	
Sin datos de servicio o unidad							1	
Hospital Clínico San Carlos (Madrid)	13	1994	2007	5	14	9		14
1991-2000				2		2		

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.	Resum Cong.	Resum y reseñ.	Cons. Info.	Total
Hospital Clínico San Carlos (Madrid)	10	1984	1994-2007	6	13	7		13
1981-1990							1	
Hospital General Sanjurjo / Hospital Universitario Dr Peset (Valencia)								
Sin datos de servicio o unidad							1	
Hospital Clínico San Carlos (Madrid)								
Unidad de Lípidos y Aterosclerosis:							1	
Unidad de Hipertensión							1	
Sin datos de servicio o unidad							2	
2001-2007				3	7			
Hospital Clínico San Carlos (Madrid)								
Servicio de Cardiología, Unidad de Investigación Cardiovascular.							1	
Servicio de Medicina Interna II.							2	
Unidad de investigación cardiovascular y Servicio de cirugía cardíaca, Instituto Cardiovascular.							1	
Sin datos de servicio o unidad							5	
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)	22	1984	2006	9	14	5		14
1981-1990							1	
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)								
Servicio de Cardiología							1	
Sin datos de unidad o servicio, Facultad de Medicina, Zaragoza							1	
1991-2000				3	1			
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)							1	
Unidad Coronaria, Unidad de Cuidados Intensivos							1	
Servicio de Cardiología.							2	
Sin datos de servicio o unidad							1	
2001-2007				5	3			
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)								
Sin datos de unidad o servicio							3	
Servicio de Cardiología.							2	
Hospital Civil de Basurto (Bilbao)	12	1985	2007	1	13	12		13
1981-1990							5	
Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos, Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)								
Instituto de Cardiología.							1	
Servicio de Cardiología							2	
Sin datos de servicio o unidad							1	
Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)							1	
Servicio de Cardiología							1	
1991-2000				1	4			
Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos, Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)								
Sin datos de servicio o unidad							1	
Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)							3	
Servicio de Cardiología.							3	
2001-2007							3	
Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)								
Sin datos de servicio o unidad							3	

Estadística descriptiva y bibliometría: las publicaciones de las revistas especializadas en Cardiología y en Rehabilitación

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				Total
	n	Inicio	Final	Artic	Resum Cong	Prod. Orig.		
						Cons. Info.	Resum y reseñ.	
Hospital General Sanjurjo (Valencia) Unidad Cuidados Intensivos.				2	1			1
1991-2000				2				
Hospital Universitario Dr Peset (Valencia) Unidad Coronaria				2				
2001-2007				4	6			
Hospital Universitario Dr Peset (Valencia) Unidad Coronaria				4				
2001-2007				4	6			
Sin datos de servicio o unidad								
Universidad Complutense.Facultad de Medicina (Madrid)	13	1970	1989-2007	10	3			13
1961-1970				1				
Universidad Complutense.Clinica de la Facultad de Medicina de Madrid (Prof. Dr. A. Fernández Cruz)(Madrid) Cátedra de Patología General y Propedéutica. Departamento de Cardiología.				1				
1981-1990				1				
Universidad Complutense.Facultad de Medicina (Madrid) Instituto de Cardiología				1				
1991-2000				4	2			
Universidad Complutense.Facultad de Medicina (Madrid) Facultad de Medicina, Instituto de Farmacología				1				
2001-2007				2	2			
Facultad de Medicina.Departamento de Farmacología. Instituto de Cardiología				1	2			
2001-2007				4	1			
Universidad Complutense.Facultad de Medicina (Madrid) Departamento de Farmacología				3				
2001-2007				1				
Facultad de Medicina.Departamento de Farmacología. Sin datos de facultad o departamento								
Hospital Clínico Universitario de Salamanca / Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca)	13	1991	2004	6	6			12
1991-2000				3	4			
Hospital Universitario de Salamanca (Salamanca) Servicio de Cardiología				3	2			
2001-2007				3	2			
Hospital Universitario de Salamanca (Salamanca) Servicio de Cardiología, Servicio de Medicina Nuclear				1	1			
2001-2007				1	1			
Sin datos de servicio o unidad				3	2			
Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca) Sin datos de servicio o unidad								
2001-2007				2	1			
Hospital Universitario de Salamanca (Salamanca) Servicio de Cardiología				1	1			
2001-2007				1	1			
Sin datos de servicio o unidad								

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				Total
	n	Inicio	Final	Artic	Resum Cong	Prod. Orig.		
						Cons. Info.	Resum y reseñ.	
Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid)	10	1994	2004	5	5			10
1991-2000				5	3			
Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid) Servicio de Cardiología				5				
2001-2007					3			
Hospital Universitario de Valladolid (Valladolid) Sin datos de servicio o unidad								
2001-2007					2			
Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid) Sin datos de servicio o unidad								
2001-2007					2			
Sin datos de servicio o unidad								
Complejo Hospitalario Insalud de León / Hospital Insalud de León (León)	15	1991	2006	3	6			9
1991-2000				3	3			
Complejo Hospitalario Insalud de León (León) Servicio de Cardiología				1	1			
2001-2007				1	1			
Unidad de Cuidados Coronarios, Servicio de Cardiología Sin datos de servicio o unidad				1				
2001-2007				1	1			
Hospital Insalud de León (León) Servicio de Cardiología				1	1			
2001-2007				1	3			
Hospital Insalud de León (León) Sin datos de servicio o unidad				2				
2001-2007				1	1			
Servicio de Cardiología								
Hospital Xeral de Galicia / Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela / Hospital Gil Casares.Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela)	8	1999	2007	5	4			9
1991-2000				1	1			
Hospital Xeral de Galicia (Santiago de Compostela) Servicios de Cardiología.				1				
2001-2007				4	3			
Sin datos de servicio o unidad								
Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela (Santiago de Compostela) Servicio de Cardiología y UCC.				1				
2001-2007				3	1			
Servicio de Cardiología. Sin datos de servicio o unidad								
2001-2007				8	8			8
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona) Sin datos de servicio o unidad	28	1981	2007	2				8
1981-1990				2				
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona) Servicio de Rehabilitación.					2			
2001-2007				2				
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona) Servicio Rehabilitación					2			
2001-2007					2			
Sin datos de servicio o unidad								

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Número de referencias				
	n	Inicio	Final	Artic.	Resum Cong.	Resum y reseñ.	Coms. Info.	Total
20001-2007 Hospital Universitario de Tarragona Joan XXIII (Tarragona) Servicio de Cardiología. Sin datos de servicio o unidad				4			3	
							1	
Residencia Príncipes de España / Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/ Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospital de Llobregat, Barcelona)	6	1977	1999-2004	8				8
				4			4	
1971-1980 Residencia Príncipes de España (Hospital de Llobregat, Barcelona) Servicio de Cardiología				1				
							1	
1991-2000 Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge (Hospital de Llobregat, Barcelona) Sin datos de servicio o unidad Hospital de Bellvitge (Hospital de Llobregat) Sin datos de servicio o unidad							2	
							1	
							1	
2001-2007 Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospital de Llobregat, Barcelona) Sin datos de servicio o unidad Unidad de Tabaquismo. Servicio de Cardiología				3			2	
							1	
							1	
							1	
Hospital General Universitario de Alicante (Alicante)	2	2003	2005	7				7
				2			5	
1991-2000 Hospital General Universitario de Alicante (Alicante) Sin datos de servicio o unidad							1	
							1	
2001-2007 Hospital General Universitario de Alicante (Alicante) Servicio de Cardiología.Servicio de Análisis Clínicos Servicio de Cardiología Sin datos de servicio o unidad				2			4	
							1	
							1	
							4	
Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias)	14	1993	2007	7				7
				2			5	
1991-2000 Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias) Servicio de Cardiología. Sin datos de servicio o unidad							2	
							1	
							1	
2001-2007 Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias) Servicio Medicina Preventiva y Unidad de Fisioterapia. Unidad de Rehabilitación Cardio-respiratoria Sin datos de servicio o unidad				2			3	
							1	
							1	
							2	

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Número de referencias				
	n	Inicio	Final	Artic.	Resum Cong.	Resum y reseñ.	Coms. Info.	Total
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona)	12	1994	2006	7				7
				3			4	
1991-2000 Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona) Servicio de Cardiología				2			3	
							2	
2001-2007 Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona) Sin datos de servicio o unidad Servicio de Rehabilitación				1			3	
							1	
							1	
Ciudad Sanitaria Reina Sofía/Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba)	20	1982	1987-2006	6				6
				4			2	
1981-1990 Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba) Servicio de Cardiología Servicios de Cardiología y Cirugía Cardiovascular				1			1	
							1	
1991-2000 Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba) Servicio de Cardiología. Unidad de Lípidos y Arterioesclerosis. Sin datos de servicio o unidad				2			1	
							1	
							1	
2001-2007 Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba) Unidad de Lípidos y Arterioesclerosis				1				
							1	
Clinica Puerta de Hierro / Hospital Universitario Puerta de Hierro (Madrid)	7	1986	2001-2007	6				6
				4			2	
1981-1990 Clinica Puerta de Hierro (Madrid) Servicio de Cardiología Servicios de Cardiología, Cirugía Experimental, Medicina Nuclear Sin datos de servicio o unidad				2			1	
							1	
2001-2007 Clinica Puerta de Hierro (Madrid) Servicio de Cardiología.				2			1	
							2	
Hospital 12 de Octubre (Madrid)	6	1995	2003	6				6
				5			1	
1991-2000 Hospital 12 de Octubre (Madrid) Servicio de Cardiología.				5				
							1	
2001-2007 Hospital 12 de Octubre (Madrid) Sin datos de servicio o unidad				5			1	
							1	

Estadística descriptiva y bibliometría: las publicaciones de las revistas especializadas en Cardiología y en Rehabilitación

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Artic	Prod. Orig.		Cons. Info. Resum y reseñ.	Total
					Resum Cong	Artic		
Hospital Regional Carlos Haya / Hospital General Carlos Haya (Málaga)	7	1986-1991	2003-2007	3	6	3	3	6
1981-1990 Hospital Regional Carlos Haya (Málaga) Servicio de Rehabilitación.				1				
1991-2000 Hospital Carlos Haya (Málaga) Sin datos de servicio o unidad				1		1		
2001-2007 Hospital General Carlos Haya (Málaga) Sin datos de servicio o unidad				2	2			
Hospital Carlos Haya (Málaga) Servicio Cardiología Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias Servicio de Medicina Física y Rehabilitación				1		1		
Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca)	12	1989	2001	3	6	3	3	6
1981-1990 Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca) Servicio de Cardiología				1				
1991-2000 Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca) Unidad Coronaria-Unidad de Cuidados Intensivos Servicio de Cardiología Sin datos de servicio o unidad				2	2		1	
2001-2007 Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca) Unidad Coronaria				1		1		
Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza)	20	1987	2007	4	6	2	2	6
1981-1990 Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza) Departamento de Rehabilitación				1				
1991-2000 Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza) Servicio de Rehabilitación. Servicio de Cardiología Servicio de Cardiología Sin datos de servicio o unidad				2	1			
2001-2007 Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza) Servicio de Rehabilitación y Medicina Física Sin datos de servicio o unidad				1	1	1		
Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla)	10	1997	2007	1	6	5	1	6
1991-2000				1				

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Artic	Prod. Orig.		Cons. Info. Resum y reseñ.	Total
					Resum Cong	Artic		
Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla) Unidad de Rehabilitación Cardiaca				1	1			
2001-2007 Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla) Servicio de Cardiología. Servicio de Bioquímica. Unidad de Investigación. Servicio de Cardiología de la Unidad de Rehabilitación Cardiaca. Unidad de Investigación Servicio de Bioquímica Servicio de Cardiología. Unidad de Prevención y Rehabilitación Cardiaca Sin datos de servicio o unidad				1	4			
Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social Virgen del Rocío (Sevilla) /Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla)	3	1971	2003-2005	1	5	4	4	5
1971-1980 Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social Virgen del Rocío (Sevilla) Departamento de Medicina Interna (Dr. Andreu Kern). Sección de Cardiología (Dr. Pedrote Guinea)				1				
2001-2007 Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla) Sin datos de servicio o unidad Servicio Rehabilitación				1	4			
Hospital de Mataró (Barcelona)	3	2004	2006	3	5	2	2	5
2001-2007 Hospital de Mataró (Barcelona) Servicio de Medicina Física y Rehabilitación Unidad de Cardiología. Sin datos de servicio o unidad				3	2			
Hospital Universitario [José M.] Morales Meseguer (Murcia)	5	2002	2007	1	5	4	4	5
2001-2007 Hospital Universitario Morales Meseguer (Murcia) Unidad de Cardiología. Servicio de Hematología Hospital Universitario [José M.] Morales Meseguer (Murcia) Unidad de Cardiología Sin datos de servicio o unidad				1				
Hospital Universitario de Getafe (Madrid)	2	1995	1996	5	5	5	3	5
1991-2000 Hospital Universitario de Getafe (Madrid) Servicio de Cardiología. Sin datos de servicio o unidad				5				

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				Total
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.	Resum Cong.	Coms. Info. y Resum.	Resum y Reseñ.	
Universidad de Barcelona (Barcelona)	5	1963-1976	1989-2004	4	5	1		5
1961-1970				2				
Universidad de Barcelona (Barcelona)								
Escuela de cardiología				1				
Escuela de Cardiopatías				1				
1971-1980				1				
Universidad de Barcelona (Barcelona)								
Escuela de Cardiología				1				
1981-1990				1				
Universidad de Barcelona (Barcelona)								
Departamento de Estadística				1				
2001-2007				1				
Universidad de Barcelona (Barcelona)								
Sin datos de servicio o unidad				1				
Centro de Salud de Manises (Valencia)	5	1996-2000	2007	2	4	2		4
1991-2000				2	2			
Centro de Salud de Manises (Valencia)								
Sin datos de servicio o unidad				2	2			
Hospital de Fuenlabrada (Madrid)	2	2005	2007	4	4			4
2001-2007				4				
Hospital de Fuenlabrada (Madrid)								
Servicio de Cardiología				3				
Servicio de Cardiología.Unidad Coronaria				1				
Hospital de San Vicente (Alicante)	3	2003	2005	2	4	2		4
2001-2007				2	2			
Hospital de San Vicente (Alicante)								
Unidad de Hematología. Servicio de Medicina Interna.				1				
Unidad de Hematología				1				
Sin datos de servicio o unidad				2	2			
Hospital del Mar (Barcelona)	4	1997-2003	2005-2007	2	4	2		4
1991-2000				2	2			
Hospital del Mar (Barcelona)								
Sin datos de servicio o unidad				1	1			
2001-2007				2	1			
Hospital del Mar (Barcelona)								
Servicio de Cardiología				1				
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación				1				
Sin datos de servicio o unidad				1	1			

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				Total
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.	Resum Cong.	Coms. Info. y Resum.	Resum y Reseñ.	
Hospital General Universitario (Guadalajara)	4	2001	2005	4	4			4
2001-2007				4				
Hospital General Universitario (Guadalajara)								
Sin datos de servicio o unidad				4				
Hospital Militar/ Hospital General de la Defensa (Zaragoza)	7	2000	2007	2	4	2		4
1991-2000				1				
Hospital Militar (Zaragoza)								
Servicios de cardiología				1				
2001-2007				1				
Hospital Militar (Zaragoza)								
Servicio de Cardiología				1				
Sin datos de servicio o unidad				2	2			
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia)	3	1990	1993	2	4	2		4
1981-1990				1				
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia)								
Unidad Coronaria.Cuidados Intensivos				1				
1991-2000				1				
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia)								
Unidad Coronaria				1				
Unidad Coronaria, Medicina Nuclear, Unidad de Cardiología				1				
Sin datos de servicio o unidad				1	1			
Residencia Nuestra Señora del Pino / Hospital Nuestra Señora del Pino (Las Palmas de Gran Canaria)	3	1983	1991-1996	1	4	3		4
1981-1990				4				
Residencia Nuestra Señora del Pino (Las Palmas de Gran Canaria)								
Sección de Hemodinámica				2				
Sección de hemodinámica				2				
1991-2000				1				
Hospital Nuestra Señora del Pino (Las Palmas de Gran Canaria)								
Sin datos de servicio o unidad				1	1			
Universidad Autónoma de Barcelona (Barcelona)	9	1982-1995	2003	2	4	2		4
1981-1990				4				
Universidad Autónoma de Barcelona (Barcelona)								
Sin datos de Facultad o departamento				1	1			
1991-2000				1				
Universidad Autónoma de Barcelona (Barcelona)								
Centro de Investigación Cardiovascular CID (CSIC)				1				
2001-2007				1				
Universidad Autónoma de Barcelona (Barcelona)								

Estadística descriptiva y bibliometría: las publicaciones de las revistas especializadas en Cardiología y en Rehabilitación

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				Total
	n	Inicio	Final	Artic	Prod. Orig.		Cons. Info. Resum y reseñ.	
					Resum Cong	Total		
Facultad de Medicina Sin datos de Facultad o departamento	1			1			1	1
Universidad Autónoma de Madrid (Madrid)	12	1992	2004	4	4		4	4
1991-2000 Universidad Autónoma de Madrid (Madrid) Sin dato de Facultad o departamento Facultad de Medicina. Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública.				2	1	1	1	
2001-2007 Universidad Autónoma de Madrid (Madrid) Sin dato de Facultad o departamento				1			1	
Centro de colapsoterapia. P.N.A. (Patronato Nacional Antituberculoso) (Madrid)	5	1955	1960	3	3		3	3
1951-1960 Centro de colapsoterapia P.N.A. (Director J. Alix Alix) (Madrid) Servicio de Cardiología Centro de colapsoterapia. P.N.A. (Madrid) Servicio de Cardiología P.N.A. (Madrid) Sin datos de servicio o unidad				3	1	1	1	
Centro de Salud de Carranque (Málaga)	3	1999	2007	1	2		3	3
1991-2000 Centro de Salud de Carranque (Málaga) Sin datos de servicio o unidad					1		1	
2001-2007 Centro de Salud de Carranque (Málaga) Sin datos de servicio o unidad				1	1		1	
Ciudad Sanitaria Nuestra Señora de Covadonga / Residencia Sanitaria Nuestra Señora de Covadonga (Oviedo)	3	1967	1983-1984	2	1		3	3
1961-1970 Residencia Sanitaria Nuestra Señora de Covadonga (Oviedo) Servicio de Medicina Interna.				1			1	
1981-1990 Ciudad Sanitaria Nuestra Señora de Covadonga (Oviedo) Servicio de Cardiología. Sección de Neurología. Sección de Digestivo. Servicio de Neurofisiología Clínica Servicio de Cardiología				1	1		1	
Complejo Hospitalario Virgen de la Macarena/Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla)	3	1996	2003-2004	2	1		3	3
1991-2000					1		1	

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				Total
	n	Inicio	Final	Artic	Prod. Orig.		Cons. Info. Resum y reseñ.	
					Resum Cong	Total		
Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla) Sin datos de servicio o unidad				2			1	
2001-2007 Complejo Hospitalario Virgen de la Macarena (Sevilla) Servicio de Cardiología Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla) Servicio de Cardiología				1	1		1	
Hospital Arnau de Vilanova (Valencia)	2	2005	2006	3	3		3	3
2001-2007 Hospital Arnau de Vilanova (Valencia) Servicio de Cardiología. Servicio de Biopatología Clínica Departamento de Cardiología. Sin datos de servicio o unidad				3	1	1	1	
Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia)	3	1982	1987-1991	1	2		3	3
1981-1990 Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia) Servicio de Cardiología				1	1		1	
1991-2000 Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia) Sin datos de servicio o unidad				1	1		1	
Hospital Universitario de San Juan (Alicante)	2	2004	2007	1	2		3	3
2001-2007 Hospital Universitario de San Juan (Alicante) Servicio de Cardiología. Sin datos de servicio o unidad				1	2		2	
Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona)	2	1997	2001	2	1		3	3
1991-2000 Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona) Sin datos de servicio o unidad				1	1		1	
2001-2007 Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona) Sin datos de servicio o unidad Unidad Coronaria				2	1		3	
IDIBAPS [I Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer] (Barcelona)	6	2000	2006	3	3		3	3
1991-2000 IDIBAPS [I Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer] (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad				2	2		2	

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Artic.	Resum Cong.	Resum y reseñ.	Coms. Info.	Total
2001-2007 IDIBAPS [Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer] (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad				1				1
Laboratorios Dr. Esteve (Barcelona)	2	1990	1992	1	3	2		3
1981-1990 Laboratorios Dr. Esteve (Barcelona) Departamento de Investigación Clínica.						2		2
1991-2000 Laboratorios Dr. Esteve (Barcelona) Departamento de Investigación Clínica				1				1
Centro de colapsoterapia, P. N.A. (Patronato Nacional Antituberculoso) (Madrid)	5	1955	1960	3	3			3
1951-1960 Centro de colapsoterapia P. N.A. (Director J. Alix Alix) (Madrid) Servicio de Cardiología Centro de colapsoterapia, P. N.A. (Madrid) Servicio de Cardiología P. N.A. (Madrid) Sin datos de servicio o unidad				3			1	1
Centro de Salud de Carranque (Málaga)	3	1999	2007	1	3	2		3
1991-2000 Centro de Salud de Carranque (Málaga) Sin datos de servicio o unidad						1		1
2001-2007 Centro de Salud de Carranque (Málaga) Sin datos de servicio o unidad				1	1			1
Ciudad Sanitaria Nuestra Señora de Covadonga / (Oviedo)	3	1967	1984	2	3	1		3
1961-1970 Residencia Sanitaria Nuestra Señora de Covadonga (Oviedo) Servicio de Medicina Interna.				1				1
1981-1990 Ciudad Sanitaria Nuestra Señora de Covadonga (Oviedo) Servicio de Cardiología, Sección de Neurología, Sección de Digestivo, Servicio de Neurofisiología Clínica Servicio de Cardiología				1	1			1
Complejo Hospitalario Virgen de la Macarena/Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla)	3	1996	2003-2004	2	3	1		3
1991-2000						1		1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Artic.	Resum Cong.	Resum y reseñ.	Coms. Info.	Total
2001-2007 Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla) Sin datos de servicio o unidad				2				1
2001-2007 Complejo Hospitalario Virgen de la Macarena (Sevilla) Servicio de Cardiología Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla) Servicio de Cardiología				1				1
Hospital Arnau de Vilanova (Valencia)	2	2005	2006	3	3			3
2001-2007 Hospital Arnau de Vilanova (Valencia) Servicio de Cardiología, Servicio de Biopatología Clínica Departamento de Cardiología. Sin datos de servicio o unidad				3			1	1
Hospital Universitario de San Juan (Alicante)	2	2004	2007	1	3	2		3
2001-2007 Hospital Universitario de San Juan (Alicante) Servicio de Cardiología. Sin datos de servicio o unidad				1	2			2
Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona)	2	1997	2001	2	3	1		3
1991-2000 Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona) Sin datos de servicio o unidad						1		1
2001-2007 Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona) Sin datos de servicio o unidad Unidad Coronaria				2	2			1
IDIBAPS [Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer] (Barcelona)	6	2000	2006	3	3			3
1991-2000 IDIBAPS [Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer] (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad				2				2
2001-2007 IDIBAPS [Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer] (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad				1	1			1
Laboratorios Dr. Esteve (Barcelona)	2	1990	1992	1	3	2		3
1981-1990 Laboratorios Dr. Esteve (Barcelona) Departamento de Investigación Clínica.						2		2

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias					Total
	n	Inicio	Final	Artic	Prod. Orig.		Cons. Info.		
					Resum Cong	Resum y reseñ.			
1991-2000 Laboratorios Dr Esteve (Barcelona) Departamento de Investigación Clínica	1			1					1
1991-2000 Laboratorios Knoll, S.A. (Madrid)	3	1990	1995	1	2				3
1991-2000 Laboratorios Knoll, S.A. (Madrid) Departamento Médico. Sin datos de servicio o unidad				1	1				1
1991-2000 Universidad de Valencia.(Valencia)	7	1956	1982-1988	1	2				3
1991-1960 Universidad de Valencia.Facultad de Medicina. (Valencia) Cátedra de Patología Médica.Dispensario de Cardiología de la Dirección General de Sanidad (Director: Profesor Beltrán Bágüena).	1			1					1
1981-1990 Universidad de Valencia (Valencia) Facultad de Ciencias. Departamento estadística. Facultad de Psicología.	2				2				2
Amirall España (Zaragoza)	2	2003	2004		2				2
2001-2007 Amirall España (Zaragoza) Sin datos de servicio o unidad					2				2
Asepeyo (Valencia)	2	2005	2007	2					2
2001-2007 Asepeyo (Valencia) Servicio de Cardiología Preventiva Cardiología Laboral				2					2
Centro de Investigaciones Clínicas Carlos III (Madrid)	2	1996	1998	2					2
1991-2000 Centro de Investigaciones Clínicas Carlos III (Madrid) Unidad de Arteriosclerosis, Servicio de Medicina Nuclear y Servicio de Cardiología				1	1				2
Centro de Salud Salvador Pau (Valencia)	1	2007			2				2
2001-2007 Centro de Salud Salvador Pau (Valencia) Sin datos de servicio o unidad					2				2

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias					Total
	n	Inicio	Final	Artic	Prod. Orig.		Cons. Info.		
					Resum Cong	Resum y reseñ.			
Ciudad Hospitalaria Universitaria Ntra. Sra. Candelaria (Tenerife)	1	2003			2				2
2001-2007 Ciudad Hospitalaria Universitaria Ntra. Sra. Candelaria (Tenerife) Servicio Rehabilitación					2				2
Complejo Hospitalario de Móstoles (Madrid)	2	2006	2007		2				2
2001-2007 Complejo Hospitalario de Móstoles (Madrid) Sin datos de servicio o unidad					2				2
Complejo Hospitalario Juan Canalejo / Hospital Juan Canalejo (La Coruña)	4	2001	2004		2				2
2001-2007 Complejo Hospitalario Juan Canalejo (La Coruña) Servicio de Cardiología Hospital Juan Canalejo (La Coruña) Área del Corazón					2				2
E.A.P. Montornés-Montmeló, Institut Català de la Salut (Barcelona)	2	2000	2003		2				2
2001-2007 E.A.P. Montornés-Montmeló, Institut Català de la Salut (Barcelona) Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria Sin datos de servicio o unidad					2				2
Hospital Central de Asturias (Oviedo)	2	1994	1995		2				2
1991-2000 Hospital Central de Asturias (Oviedo) Servicio de Cardiología.					2				2
Hospital de San Pedro de Alcántara (Cáceres)	2	1997	2006		2				2
1991-2000 Hospital de San Pedro de Alcántara (Cáceres) Unidad de Cardiología, Unidad de Investigación.					2				2
2001-2007 Hospital de San Pedro de Alcántara (Cáceres) Unidad de Cardiología					1				1
Hospital Dispensario Infanta Luisa de la Cruz Roja (Sevilla)	3	1962	1965		2				2
1961-1970 Hospital Dispensario Infanta Luisa de la Cruz Roja (Sevilla)					2				2

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.	Cong.	Resum y reseñ.	Intro.	Total
Servicio de cardiología (Dr. F. Ducós). Sección de terapia anticoagulante (Dr. J. Armentia).				2				2
Hospital General de Segovia (Segovia)	3	2003	2006	2				2
2001-2007 Hospital General de Segovia (Segovia) Servicio Cardiología Unidad de Medicina Intensiva				2				2
Hospital Miguel Sernet (Zaragoza)	2	1991	2004	2				2
1991-2000 Hospital Miguel Sernet (Zaragoza) Sin datos de servicio o unidad				2				2
2001-2007 Hospital Miguel Sernet (Zaragoza) Sin datos de servicio o unidad				1				1
Hospital Provincial de Málaga (Málaga)	2	1987	1988	2				2
1981-1990 Hospital Provincial de Málaga (Málaga) Unidad de Medicina Intensiva Servicio de Medicina Intensiva. Servicio de Cardiología				2				2
Hospital Universitario Infanta Cristina (Badajoz)	2	1996	2006	2				2
1991-2000 Hospital Universitario Infanta Cristina (Badajoz) Servicio de Cardiología. Servicio de Análisis Clínicos				2				2
2001-2007 Hospital Universitario Infanta Cristina (Badajoz) Sin datos de servicio o unidad				1				1
Instituto Provincial de Sanidad (Barcelona)	1	1963	1964	2				2
1961-1970 Instituto Provincial de Sanidad (Barcelona) Centro de lucha contra las Cardiopatías (Director: Prof. Gilbert-Queraltó).				2				2
Parke-Davis (Barcelona)	1	2000		2				2
1991-2000 Parke-Davis (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad				2				2

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.	Cong.	Resum y reseñ.	Intro.	Total
Sociedad Española de Arterioesclerosis (Barcelona)	1	2005		2				2
2001-2007 Sociedad Española de Arterioesclerosis (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad				2				2
Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista (Madrid)	1	2005		2				2
2001-2007 Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista (Madrid) Sin datos de servicio o unidad				2				2
Universidad Cardenal Herrera-CEU (Valencia)	1	2006		2				2
2001-2007 Universidad Cardenal Herrera-CEU (Valencia) Sin datos de Facultad o departamento				2				2
Universidad de Cantabria (Santander)	2	1993	2006	2				2
1991-2000 Universidad de Cantabria (Santander) Sin datos de Facultad o departamento				2				2
2001-2007 Universidad de Cantabria (Santander) Sin datos de Facultad o departamento				1				1
Universidad de Córdoba.Facultad de Medicina (Córdoba)	6	2000	2006	2				2
1991-2000 Universidad de Córdoba.Facultad de Medicina (Córdoba) Sin datos de departamento				2				2
2001-2007 Universidad de Córdoba.Facultad de Medicina (Córdoba) Departamento de Medicina.				1				1
Universidad de La Coruña (La Coruña)	4	2001	2004	2				2
2001-2007 Universidad de La Coruña (La Coruña) Instituto Universitario de Ciencias de la Salud				2				2
Universidad de Zaragoza. Facultad de Medicina (Zaragoza)	2	1965	2003	2				2
1961-1970 Universidad de Zaragoza. Facultad de Medicina (Prof. F. Civera) (Zaragoza)				2				2

Estadística descriptiva y bibliometría: las publicaciones de las revistas especializadas en Cardiología y en Rehabilitación

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				Total
	n	Inicio	Final	Artic	Prod. Orig.		Cons. Info. Resum y reseñ.	
					Resum Cong	Total		
Catedra de Patología Médica 2001-2007	1			1				1
Universidad de Zaragoza (Zaragoza) Departamento de Medicina. Catedra de Cardiología.	1			1				1
ACARD (Asociació catalana d'ajuda a la cardiologia), Barcelona 1991-2000	1	1995		1				1
ACARD (Asociació catalana d'ajuda a la cardiologia), Barcelona Sin datos de servicio o unidad	1			1				1
Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (Sevilla) 2001-2007	1	2003		1				1
Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (Sevilla) Sin datos de servicio o unidad	1			1				1
Asociación de Estudios Biomédicos de Galicia e Instituto Universitario de Ciencias de la Salud (La Coruña) 2001-2007	1	2001		1				1
Asociación de Estudios Biomédicos de Galicia e Instituto Universitario de Ciencias de la Salud (La Coruña) Sin datos de servicio o unidad	1			1				1
Atención Primaria. Servicio Navarro de Salud (Pamplona) 2001-2007	1	2003		1				1
Atención Primaria. Servicio Navarro de Salud (Pamplona) Sin datos de servicio o unidad	1			1				1
C.A.P. II Santa Coloma de Gramenet (Barcelona) 1991-2000	1	2000		1				1
C.A.P. II Santa Coloma de Gramenet (Barcelona) Servicios de Cardiología.	1			1				1
C.A.P. Ronda de la Torrassa (Hospital de Llobregat, Barcelona) 1991-2000	1	2000		1				1
C.A.P. Ronda de la Torrassa (Hospital de Llobregat, Barcelona) Servicios de Cardiología.	1			1				1
CardioCerc (Barcelona) 1991-2000	1	1995		1				1
CardioCerc (Barcelona)	1			1				1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				Total
	n	Inicio	Final	Artic	Prod. Orig.		Cons. Info. Resum y reseñ.	
					Resum Cong	Total		
Sin datos de servicio o unidad	1			1				1
Casa de la Salud Valdecilla (Granada) 1951-1960	1	1953		1				1
Casa de la Salud Valdecilla (Granada) Servicio Cardiología. (Prof. A. de Clínica Médica)	1			1				1
Centro de Estudios Médicos 1961-1970	1	1965		1				1
Centro de Estudios Médicos Sin datos de servicio o unidad	1			1				1
Centro de Medicina del Deporte, Consejo Superior de Deportes (Madrid) 2001-2007	1	2004		1				1
Centro de Medicina del Deporte, Consejo Superior de Deportes (Madrid) Servicio de Cardiología	1			1				1
Centro de Rehabilitación Cardíaca de San Sebastian de los Reyes (Madrid) 1991-2000	1	1988		1				1
Centro de Rehabilitación Cardíaca de San Sebastian de los Reyes (Madrid) Sin datos de servicio o unidad	1			1				1
Centro Nacional de Rehabilitación de la Dirección General de Sanidad (Director: Dr. Heliodoro Ruiz García) 1971-1980	1	1974		1				1
Centro Nacional de Rehabilitación de la Dirección General de Sanidad (Director: Dr. Heliodoro Ruiz García) Servicio de Rehabilitación (Jefe: Dr. Roldán Álvarez)	1			1				1
Centro Regional de Salud Pública (Talavera de la Reina, Toledo) 2001-2007	1	2005		1				1
Centro Regional de Salud Pública (Talavera de la Reina, Toledo) Sin datos de servicio o unidad	1			1				1
Ciudad Santitaria Virgen de las Nieves (Granada) 1981-1990	1	1984		1				1
Ciudad Santitaria Virgen de las Nieves (Granada) Servicio de Cardiología	1			1				1

Estadística descriptiva y bibliometría: las publicaciones de las revistas especializadas en Cardiología y en Rehabilitación

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias			
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.	Resum Cong	Coms. Info. y reseñ.	Total
Complejo Hospitalario de Albacete (Albacete)	1	2001		1			1
2001-2007 Complejo Hospitalario de Albacete (Albacete) Unidad de Ciudadanos Intensivos				1			1
Complejo Hospitalario de Ourense (La Coruña)	1	2001		1			1
2001-2007 Complejo Hospitalario de Ourense (La Coruña) Sin datos de servicio o unidad				1			1
Consejería de Salud de Andalucía	1	2006		1			1
2001-2007 Consejería de Salud de Andalucía Grupo PFEREX, Empresa Pública de Emergencias Sanitarias				1			1
Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha (Castilla-La Mancha)	1	2001		1			1
2001-2007 Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha (Castilla-La Mancha) Centro Regional de Salud Pública				1			1
Consejería de Sanidad y Consumo de Murcia (Murcia)	1	2001		1			1
2001-2007 Consejería de Sanidad y Consumo de Murcia (Murcia) Departamento de Epidemiología.				1			1
Cruz Roja (Oviedo)	1	1953		1			1
1951-1960 Cruz Roja (Oviedo) Servicio Cardiología				1			1
Departamento de Salud del País Vasco (Vitoria)	1	2005		1			1
2001-2007 Departamento de Salud del País Vasco (Vitoria) Sin datos de servicio o unidad				1			1
Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco (Vitoria-Gasteiz)	1	2001		1			1
2001-2007				1			1
Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco (Vitoria-Gasteiz)	1	2001		1			1
2001-2007				1			1
Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco (Vitoria-Gasteiz)	1	2001		1			1
2001-2007				1			1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias			
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.	Resum Cong	Coms. Info. y reseñ.	Total
Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco (Vitoria-Gasteiz)				1			1
Sin datos de servicio o unidad				1			1
Direcció General de l'Esport (Barcelona)	1	1995		1			1
1991-2000 Direcció General de l'Esport (Barcelona) CEARE- Centre d'Estudis de l'Alt Rendiment Esportiu				1			1
Dispensario Central (Pontevedra)	1	1961		1			1
1961-1970 Dispensario Central (Pontevedra) Servicio Provincial de Cardiología/s				1			1
Dispensario del P.N.A. Palencia (Palencia)	1	1956		1			1
1951-1960 Dispensario del P.N.A. Palencia (Palencia) Lucha contra las Enfermedades del Aparato Circulatorio Y Ayuda al Cardíaco.				1			1
E.A.P. Sardenya, Servei Catala de la Salut (Barcelona)	1	2004		1			1
2001-2007 E.A.P. Sardenya, Servei Catala de la Salut (Barcelona) Unidad de Investigación.				1			1
Escuela Andaluza de Salud Pública (Granada)	1	2003		1			1
2001-2007 Escuela Andaluza de Salud Pública (Granada) Sin datos de servicio o unidad				1			1
Escuela Valenciana d'Estudis per a la Salut (Valencia)	1	2001		1			1
2001-2007 Escuela Valenciana d'Estudis per a la Salut (Valencia) Sin datos de servicio o unidad				1			1
Escuela Nacional de Enfermedades del Torax (Madrid)	1	1978		1			1
1971-1980 Escuela Nacional de Enfermedades del Torax (Madrid) Unidad Coronaria.				1			1

Estadística descriptiva y bibliometría: las publicaciones de las revistas especializadas en Cardiología y en Rehabilitación

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias					Total
	n	Inicio	Final	Artic	Resum Cong	Prod. Orig.		Cons. Info. y reseñ.	
						Resum	Cong		
Escuela Universitaria de Enfermería Casa de Salud Valdecilla (Cantabria)	1	2007		1	1				1
2001-2007 Escuela Universitaria de Enfermería Casa de Salud Valdecilla (Cantabria) Sin datos de departamento					1				1
Euroclin Institute (Madrid)	1	2006		1	1				1
2001-2007 Euroclin Institute (Madrid) Sin datos de servicio o unidad					1				1
F.I.D.E.C. [Fundación para la Investigación y Docencia de las Enfermedades Cardiovasculares] (Bilbao)	1	2006		1	1				1
2001-2007 F.I.D.E.C. [Fundación para la Investigación y Docencia de las Enfermedades Cardiovasculares] (Bilbao) Sin datos de servicio o unidad					1				1
Facultad de Medicina de Sevilla (Sevilla)	1	1956		1	1				1
1951-1960 Facultad de Medicina de Sevilla (Sevilla) Cátedra de Farmacología y Terapéutica General.					1				1
Fundación Hospital de Jove (Gijón)	1	2003		1	1				1
2001-2007 Fundación Hospital de Jove (Gijón) Sin datos de servicio o unidad					1				1
Gerencia de Atención Primaria (Santiago de Compostela)	1	2003		1	1				1
2001-2007 Gerencia de Atención Primaria (Santiago de Compostela) Sin datos de servicio o unidad					1				1
Grupo Bristol-Myers Squibb, S.A. (Madrid)	1	1996		1	1				1
1991-2000 Grupo Bristol-Myers Squibb, S.A. (Madrid) Gerente Área Cardiovascular.					1				1
Hospital 9 de Octubre (Valencia)	1	1995		1	1				1
1991-2000 Hospital 9 de Octubre (Valencia) Servicio de Medicina Interna.					1				1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias					Total	
	n	Inicio	Final	Artic	Resum Cong	Prod. Orig.		Cons. Info. y reseñ.		
						Resum	Cong			
Hospital 9 de Octubre (Valencia) Departamento de Rehabilitación Cardiaca.							1			1
Hospital Mútua de Terrasa (Barcelona)	1	2002		1	1					1
2001-2007 Hospital Mútua de Terrasa (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad					1					1
Hospital Casa de la Salud (Valencia)	1	1988		1	1					1
1981-1990 Hospital Casa de la Salud (Valencia) Sin datos de servicio o unidad					1					1
Hospital Central de Defensa Gómez Ulla (Madrid)	1	2006		1	1					1
2001-2007 Hospital Central de Defensa Gómez Ulla (Madrid) Servicio de Rehabilitación.Unidad de Rehabilitación Cardiaca.					1					1
Hospital Central de la Cruz Roja (Madrid)	1	1969		1	1					1
1961-1970 Hospital Central de la Cruz Roja (Madrid) Servicio de Cardiología y Cirugía cardiaca.Unidad Coronaria					1					1
Hospital Clínico (Santa Cruz de Tenerife)	1	1990		1	1					1
1981-1990 Hospital Clínico (Santa Cruz de Tenerife) Servicio de Cardiología					1					1
Hospital Comarcal de Laredo (Cantabria)	1	2007		1	1					1
2001-2007 Hospital Comarcal de Laredo (Cantabria) Sin datos de servicio o unidad					1					1
Hospital Comarcal de Medina del Campo (Valladolid)	1	1994		1	1					1
1991-2000 Hospital Comarcal de Medina del Campo (Valladolid) Servicio de Medicina Interna.					1					1

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.	Resum Cong.	Resum y reseñ.	Coms. Info.	Total
Hospital de Cabuñes (Gijón)	1	1999		1	1			1
1991-2000 Hospital de Cabuñes (Gijón) Sin datos de servicio o unidad				1				1
Hospital de Galdakao (Vizcaya)	1	2006		1				1
2001-2007 Hospital de Galdakao (Vizcaya) Servicio de Cardiología				1				1
Hospital de l'Esperança (Barcelona)	1	2005		1				1
2001-2007 Hospital de l'Esperança (Barcelona) Servicio de Medicina Física y Rehabilitación				1				1
Hospital de Sant Joan (Reus)	1	2002		1				1
2001-2007 Hospital de Sant Joan (Reus) Sin datos de servicio o unidad				1				1
Hospital El Sabnal (Las Palmas de Gran Canaria)	1	2000		1				1
1991-2000 Hospital El Sabnal (Las Palmas de Gran Canaria) Servicio de Cardiología				1				1
Hospital Francisco de Borja (Gandía, Valencia)	1	1996		1				1
1991-2000 Hospital Francisco de Borja (Gandía, Valencia) Sin datos de servicio o unidad				1				1
Hospital General (Granollers)	1	2001		1				1
2001-2007 Hospital General (Granollers) Sin datos de servicio o unidad				1				1
Hospital General de Albacete (Albacete)	1	2006		1				1
2001-2007 Hospital General de Albacete (Albacete)				1				1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.	Resum Cong.	Resum y reseñ.	Coms. Info.	Total
Hospital General de Albacete (Albacete) Servicio Cardiología				1				1
Hospital General de Catalunya (Barcelona)	1	1995		1				1
1991-2000 Hospital General de Catalunya (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad				1				1
Hospital General Yagüe (Burgos)	1	1996		1				1
1991-2000 Hospital General Yagüe (Burgos) Sin datos de servicio o unidad				1				1
Hospital Gran Vía (Castellón)	1	1996		1				1
1991-2000 Hospital Gran Vía (Castellón) Sin datos de servicio o unidad				1				1
Hospital Mútua de Terrassa (Barcelona)	1	1995		1				1
1991-2000 Hospital Mútua de Terrassa (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad				1				1
Hospital Ortiz de Zárate (Vitoria)	1	1987		1				1
1981-1990 Hospital Ortiz de Zárate (Vitoria) Unidad Funcional de Cardiología				1				1
Hospital Provincial de Oviedo (Asturias)	1	1953		1				1
1951-1960 Hospital Provincial de Oviedo (Asturias) Sin datos de servicio o unidad				1				1
Hospital Río Hortega (Valladolid)	1	1996		1				1
1991-2000 Hospital Río Hortega (Valladolid) Sin datos de servicio o unidad				1				1

Estadística descriptiva y bibliometría: las publicaciones de las revistas especializadas en Cardiología y en Rehabilitación

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias					
	n	Inicio	Final	Artic	Prod. Orig.		Cons. Info.		Total
					Resum Cong	Resum y reseñ.			
Hospital Royo Villanova (Zaragoza)	1	2003		1	1				1
2001-2007 Hospital Royo Villanova (Zaragoza) Sin datos de servicio o unidad				1					1
Hospital San Juan de Dios (Granada)	1	1995		1					1
1991-2000 Hospital San Juan de Dios (Granada) CMD				1					1
Hospital Santa María Nai (Ourense)	1	2006		1					1
2001-2007 Hospital Santa María Nai (Ourense) Servicio de Medicina Intensiva				1					1
Hospital Universitario Central de Asturias (Oviedo)	1	2007		1					1
2001-2007 Hospital Universitario Central de Asturias (Oviedo) Servicio de Medicina Física Y Rehabilitación.				1					1
Hospital Universitario Ciudad de Jaén (Jaén)	1	2006		1					1
2001-2007 Hospital Universitario Ciudad de Jaén (Jaén) Unidad de Intensivos				1					1
Hospital Universitario de Sevilla (Sevilla)	1	1991		1					1
1991-2000 Hospital Universitario de Sevilla (Sevilla) Sin datos de servicio o unidad				1					1
Hospital Valle de Nalón (Langreo, Asturias)	1	1986		1					1
1981-1990 Hospital Valle de Nalón (Langreo, Asturias) Servicio de rehabilitación y sección de cardiología.				1					1
Hospital Victoria Eugenia (Madrid)	1	1989		1					1
1981-1990				1					1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias					
	n	Inicio	Final	Artic	Prod. Orig.		Cons. Info.		Total
					Resum Cong	Resum y reseñ.			
Hospital Victoria Eugenia (Madrid) Sin datos de servicio o unidad				1					1
Hospital Victoria Eugenia de la Cruz Roja (Sevilla)	1	1973		1					1
1971-1980 Hospital Victoria Eugenia de la Cruz Roja (Sevilla) Servicio de Cardiología				1					1
Hospital Virgen de la Salud (Toledo)	1	2006		1					1
2001-2007 Hospital Virgen de la Salud (Toledo) Sin datos de servicio o unidad				1					1
I.N.E.F. [Institut Nacional d'Educació Física] (Barcelona)	1	1982		1					1
1981-1990 I.N.E.F. [Institut Nacional d'Educació Física] (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad				1					1
I.V.E.S.P. [Institut Valencià d'Estudis en Salut Pública] (Valencia)	1	1999		1					1
1991-2000 I.V.E.S.P. [Institut Valencià d'Estudis en Salut Pública] (Valencia) Sin datos de servicio o unidad				1					1
Institut Universitari de Investigació en Ciències de la Salut (Palma de Mallorca)	1	2005		1					1
2001-2007 Institut Universitari de Investigació en Ciències de la Salut (Palma de Mallorca) Sin datos de servicio o unidad				1					1
Instituto Aragonés de Ciencias de a Salud (Zaragoza)	1	2005		1					1
2001-2007 Instituto Aragonés de Ciencias de a Salud (Zaragoza) Sin datos de servicio o unidad				1					1
Instituto Catalán de la Salud (Barcelona)	1	2007		1					1
2001-2007 Instituto Catalán de la Salud (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad				1					1

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.	Resum Cong.	Coms. Info. y reseñ.	Total	
Instituto de salud Pública. Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid (Madrid)	1	2006		1			1	
2001-2007 Instituto de salud Pública. Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid (Madrid) Servicio de Epidemiología.				1			1	
Instituto de Salud Pública de Navarra (Pamplona)	1	2001		1			1	
2001-2007 Instituto de Salud Pública de Navarra (Pamplona) Sin datos de servicio o unidad				1			1	
Ministerio de Sanidad y Consumo (Madrid)	1	2000		1			1	
1991-2000 Ministerio de Sanidad y Consumo (Madrid) Subdirección General de Epidemiología, Promoción Y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública				1			1	
ODDS, S.L. (A Coruña)	1	2004		1			1	
1991-2000 ODDS, S.L. (A Coruña) Sin datos de servicio o unidad				1			1	
Pfizer (Madrid)	1	2006		1			1	
2001-2007 Pfizer (Madrid) Sin datos de servicio o unidad				1			1	
Residencia Sanitaria de Sama de Langreo (Sama de Langreo, Oviedo)	1	1979		1			1	
1971-1980 Residencia Sanitaria de Sama de Langreo (Sama de Langreo, Oviedo) Servicio de Rehabilitación y Servicio de Cardiología				1			1	
Residencia Sanitaria Hermanos Pedrosa Posada (Lugo)	1	1981		1			1	
1981-1990 Residencia Sanitaria Hermanos Pedrosa Posada (Lugo) Unidad Coronaria				1			1	

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.	Resum Cong.	Coms. Info. y reseñ.	Total	
Residencia Sanitaria Uchío de la Fuente (Segovia)	1	1984		1			1	
1981-1990 Residencia Sanitaria Uchío de la Fuente (Segovia) Servicio de Análisis Clínicos y Medicina Interna.				1			1	
SCIAS. Hospital de Barcelona (Barcelona)	1	2005		1			1	
2001-2007 SCIAS. Hospital de Barcelona (Barcelona) Sin datos de servicio o unidad				1			1	
Universidad de Granada. Clínica Médica (Profesor Arsasio Peña)(Granada)	1	1961		1			1	
1961-1970 Universidad de Granada. Clínica Médica (Profesor Arsasio Peña)(Granada) Sin datos de servicio o unidad				1			1	
Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas de Gran Canaria)	1	1996		1			1	
1991-2000 Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas de Gran Canaria) Sin datos de Facultad o departamento				1			1	
Universidad de Málaga. Facultad de Medicina (Málaga)	1	1987		1			1	
1981-1990 Universidad de Málaga. Facultad de Medicina (Málaga) Departamento de Farmacología				1			1	
Universidad de Santiago. Facultad de Medicina (La Coruña)	1	1955		1			1	
1951-1960 Universidad de Santiago. Facultad de Medicina (La Coruña) Sin datos de servicio o unidad				1			1	
Universidad de Valencia.Facultad de Medicina. (Valencia)	1	1956		1			1	
1951-1960 Universidad de Valencia.Facultad de Medicina. (Valencia) Cátedra de Patología Médica (Dispensario de Cardiología de la Dirección General de Sanidad (Director: Profesor Beltrán Bagueña).				1			1	

Estadística descriptiva y bibliometría: las publicaciones de las revistas especializadas en Cardiología y en Rehabilitación

Tabla 124 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.			Cons. Info.	
				Artic	Resum Cong	Resum y reseñ.	Total	
Universidad del País Vasco (Bilbao)	1	1987		1	1			1
1981-1990 Universidad del País Vasco (Bilbao) Sin datos de Facultad o departamento					1			1
Universidad Ramón Llull (Barcelona)	1	2005		1				1
2001-2007 Universidad Ramón Llull (Barcelona) Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia					1			1

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias				
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.			Cons. Info.	
				Artic	Resum Cong	Resum y reseñ.	Total	
Universitat Pompeu Fabra.Facultat de la Vida i la Salut (Barcelona)	1	2004		1				1
2001-2007 Universitat Pompeu Fabra.Facultat de la Vida i la Salut (Barcelona) Departament de Ciències Experimentals i de la Salut.					1			1
Universidad Rey Juan Carlos.Facultad de Ciencias de la Salud (Madrid)	1	2002		1				1
2001-2007 Universidad Rey Juan Carlos.Facultad de Ciencias de la Salud (Madrid) Unidad de Docencia e Investigación de Fisioterapia y Terapia Ocupacional.					1			1

En cuanto a las referencias aportadas por las instituciones nacionales y distribuidas por áreas geográficas (tabla 125), la Comunidad de Madrid es la más productiva, tanto en el conjunto de las referencias, como en las de la producción original, siendo la única desde donde se aporta el consumo de información. En este sentido, desde 34 instituciones, se publican 279 referencias (232 de producción original desde 33 centros y 47 de consumo de información desde 3 centros), que representan el 33,1% del total recuperado. El resto de las publicaciones forman parte, únicamente, de la producción original. Con ello presente, la segunda región española que destaca es Cataluña. Con 160 referencias desde 35 centros, aporta el 18,9% del total recuperado y el 20,1% de la producción original.

Otras comunidades que también destacan por sus contribuciones son la Comunidad Valenciana y Andalucía. En el primer caso, con 105 instituciones, la Comunidad Valenciana recoge el 12,4% del total de referencias y el 13,2% del material original. Y Andalucía acumula el 7,8% y el 8,3% del total y de la producción original respectivamente, desde 22 instituciones.

Los centros ubicados en estas áreas geográficas que presentan el mayor número de referencias totales en cada una de ellas son: *Revista Española de Cardiología* (Madrid), con 45 publicaciones de consumo de información; Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona), con 29 referencias de producción original; Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), con 36 trabajos de producción original y el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga), con 19 publicaciones de producción original.

Tabla 125. DISTRIBUCIÓN DE LAS REFERENCIAS DE LAS INSTITUCIONES ESPAÑOLAS, POR ÁREAS GEOGRÁFICAS

Área Geográfica	TOTAL RECUPERADO			PRODUCCIÓN ORIGINAL			CONSUMO DE INFORMACIÓN		
	Referencias		Instituciones	Referencias		Instituciones	Referencias		Instituciones
	N	%	N	N	%	N	N	%	N
Comunidad de Madrid	279	33,1	34	232	29,18	33	47	100	3
Cataluña	160	19	35	160	20,13	35	--	--	--
Comunidad Valenciana	105	12,47	20	105	13,21	20	--	--	--
Andalucía	66	7,84	22	66	8,30	22	--	--	--
País Vasco	43	5,11	9	43	5,41	9	--	--	--
Castilla y León	38	4,51	9	38	4,78	9	--	--	--
Aragón	30	3,56	7	30	3,77	7	--	--	--
Cantabria	23	2,73	4	23	2,89	4	--	--	--
Galicia	21	2,49	12	21	2,64	12	--	--	--
Canarias	18	2,14	7	18	2,26	7	--	--	--
Comunidad Foral de Navarra	17	2,02	3	17	2,14	3	--	--	--
Principado de Asturias	12	1,43	9	12	1,51	9	--	--	--
Región de Murcia	10	1,19	3	10	1,26	3	--	--	--
Castilla La Mancha	9	1,07	6	9	1,13	6	--	--	--
Islas Baleares	7	0,83	2	7	0,88	2	--	--	--
Extremadura	4	0,48	2	4	0,50	2	--	--	--
TOTAL	842	100	184	795	100	183	47	100	3

En último lugar, y con el fin de conocer la relevancia de las instituciones españolas en el desarrollo del manejo conservador de la cardiopatía isquémica a través de sus publicaciones, presentamos la distribución cronológica de estos trabajos por décadas y por instituciones. Para cada intervalo de tiempo, se indica el total de instituciones que han publicado, la aportación media de referencias y, en sentido decreciente del número de referencias recuperadas, los centros que han tenido una productividad superior a la media de la década.

Las instituciones de origen español comienzan a producir referencias, que además pertenecen exclusivamente a la producción original, en la **década de 1951-1960**. En concreto, en este periodo de tiempo, los artículos producidos provienen de 8 instituciones, cuyas aportaciones sitúan el valor medio de trabajos/centro en 1,5. Con un total de publicaciones superior a este promedio, solo destaca el Centro de colapsoterapia. P.N.A. (Patronato Nacional Antituberculoso) (Madrid).

En la siguiente década (**1961-1970**), el número de instituciones de donde proceden las publicaciones (continúan siendo artículos de producción original) asciende a 11 centros, cuya aportación media se sitúa en 1,2 referencias. Con una producción superior a esta media destacan:

- Instituto Provincial de Sanidad (Barcelona).
- Hospital Dispensario Infanta Luisa de la Cruz Roja (Sevilla).
- Universidad de Barcelona (Barcelona).

Las referencias recopiladas en la **década de 1971-1980** (también artículos de producción original) proceden de un total de 11 instituciones, que producen una media de 1,5 trabajos por centro. Destacan por presentar una productividad superior a este valor:

- Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario (Valencia).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).

Aunque las publicaciones con identificación institucional siguen constituyendo la producción original (a partir de este momento ya se recogen resúmenes de presentaciones a congresos), el total de centros que la producen en la **década de 1981-1990** asciende a 45, con un promedio de 2,4 trabajos/institución. Los centros cuya productividad total supera esta cifra son:

- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).
- Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
- Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).
- Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).
- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).
- Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
- Clínica Puerta de Hierro/Hospital Universitario Puerta de Hierro (Madrid).
- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).

Posteriormente, en la **década de 1991-2000**, las 309 publicaciones recuperadas (tanto de producción original, como de consumo de información) provienen de un total de 84 instituciones, lo que equivale a una producción media de 3,6 referencias por centro. En este periodo destacan:

- Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
- *Revista Española de Cardiología* (Madrid).
- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Sociedad Española de Cardiología (Madrid).

- Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria).
- Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).
- Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid).
- Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).
- Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).
- Complejo Hospitalario Insalud de León/Hospital Insalud de León (León).
- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
- Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).
- Hospital 12 de Octubre (Madrid).
- Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).
- Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona).
- Hospital Universitario de Getafe (Madrid).
- Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).
- Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
- Hospital Clínico San Carlos (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza).
- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).

Por último, en la **década 2001-2007**, las instituciones de procedencia del material recuperado, suman 116 centros con una publicación media de 3,2 referencias por institución. Entre los de mayor productividad se encuentran los siguientes centros:

- *Revista Española de Cardiología* (Madrid).
- Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria).
- Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).
- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
- Hospital Clinic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
- Hospital Clínico San Carlos (Madrid).
- Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia).
- Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza).
- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Fundación Hospital Alcorcón (Madrid).
- Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares.Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela).
- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).
- Hospital General Universitario de Alicante (Alicante).
- Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).
- Hospital de Mataró (Barcelona).
- Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias).
- Hospital Universitario [José M.] Morales Meseguer (Murcia).
- Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla).

- Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona).
- Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).
- Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
- Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social Virgen del Rocío / Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla).
- Hospital de Fuenlabrada (Madrid).
- Hospital de San Vicente (Alicante).
- Hospital General Universitario (Guadalajara).
- Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).
- Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga).
- Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona).
- Sociedad Española de Cardiología (Madrid).

Instituciones internacionales

A continuación, se relacionan las instituciones internacionales del conjunto de referencias recopiladas, distribuidas, en primer lugar, en sentido decreciente del número de referencias totales adscritas a él y, en segundo lugar, por orden alfabético. En la tabla 126 se exponen las instituciones europeas; en la tabla 127, las de Centro y Sudamérica; en la tabla 128, las de Norte América y en la tabla 129, las de Oriente Medio.

La información de cada tabla, parte del (de los) nombre(s) de cada institución, con los que se puede haber identificado a lo largo del tiempo (si es el caso), separados por una barra ("/"). Para cada centro, se indica el número de años en los que se han publicado referencias, los años de inicio y finalización de dicha publicación, así como la suma total de trabajos asignados a dicho centro. Si se ha observado una falta de continuidad superior a tres años en el comienzo o fin de las publicaciones, se señalan los años extremos separándolos por un guión ("-"). En líneas inferiores, se distribuyen estos datos en función del tipo de documento. Por último, distribuidos por décadas, se dispone el número de referencias totales, de producción original y de consumo de información, distribuidos por los servicios de cada institución, con la(s) denominación(es) que haya tenido en la cada periodo.

Tabla 126. DISTRIBUCIÓN DE LAS REFERENCIAS POR INSTITUCIONES EUROPEAS Y POR DÉCADAS

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias			
	n	Inicio	Final	Prod. Orig.		Cons. Info.	Total
				Artic	Resum. Congres	Resum y reseñ.	
Sociedad Europea de Cardiología (ESC) (Francia)	12	1995	2007	5			5
				5			
1991-2000				1			
Sociedad Europea de Cardiología (ESC) (Francia)				1			
Sin datos de servicio o unidad				1			
2001-2007				4			
Sociedad Europea de Cardiología (ESC) (Francia)				1			
Grupo de trabajo sobre inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina Sociedad Europea de Cardiología				1			
Grupo de trabajo sobre el uso d agentes antiplaquetarios en pacientes con enfermedad cardiovascular aterosclerótica				1			
Grupo de Trabajo de la Sociedad Europea de Cardiología sobre el Manejo de la Angina Estable3				1			

Tabla 126 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias			Total
				Prod. Orig.		Cons. Info.	
	n	Inicio	Final	Artic	Resum. Congres	Resum y reseñ.	
Grupo de Trabajo para el diagnóstico y tratamiento del síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST				1			
Imperial College Medical School (Londres, Reino Unido)	1	2006			4		4
2001-2007					4		
Imperial College Medical School (Londres, Reino Unido) Sin datos de departamento					4		
Klinik Höherried (Bernried, Alemania)	1	1985			2		2
1981-1990				2			
Klinik Höherried (Bernried, Alemania) Sin datos de servicio o unidad				2			
University of Verona (Verona, Italia)	1	2005			2		2
2001-2007					2		
University of Verona (Verona, Italia) Dept. Mother and Child & Biology-Genetic					2		
ANMCO Research Center (Florencia, Italia)	1	2006			1		1
2001-2007				1			
ANMCO Research Center (Florencia, Italia) Sin datos de servicio o unidad				1			
Clínica Médica de la Universidad (Torino, Italia)	1	1958			1		1
1951-1960				1			
Clínica Médica de la Universidad (Torino, Italia) Sin datos de servicio o unidad				1			
Erasmus Medical Center (Rotterdam, Países Bajos)	1	2006			1		1
2001-2007					1		
Erasmus Medical Center (Rotterdam, Países Bajos) Department of Cardiology, Thoraxcenter					1		
Escuela de Medicina de la Universidad de Perugia (Italia)	1	2006			1		1
2001-2007					1		
Escuela de Medicina de la Universidad de Perugia (Italia) División de Cardiología					1		
Hospital Bichat (París, Francia)	1	2007			1		1
2001-2007					1		
Hospital Bichat (París, Francia) Sin datos de servicio o unidad					1		
Hopital Cardio-Vasculaire et Pneumologique Louis Pradel (Lyon, Francia)	1	2001			1		1
2001-2007				1			

Tabla 126 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias			Total
				Prod. Orig.		Cons. Info.	
	n	Inicio	Final	Artic	Resum. Congres	Resum y reseñ.	
Hopital Cardio-Vasculaire et Pneumologique Louis Pradel (Lyon, Francia) Sindatos de servicio o unidad				1			
Hospital Cardiologique du Haut Léveque (Pessarc-Bordeaux, Francia)	1	1985		1			1
1981-1990 Hospital Cardiologique du Haut Léveque (Pessarc-Bordeaux, Francia) Departamento de Puebas de Esfuerzo y readaptación. Servicio de Cardiología.				1			
Hospital de la Cruz Roja (Munich, Alemania)	1	1994		1			1
1991-2000 Hospital de la Cruz Roja (Munich, Alemania) Sin datos de servicio o unidad				1			
Hospital de Östra (Goteborg, Suecia)	1	1985		1			1
1981-1990 Hospital de Östra (Goteborg, Suecia) Departamento de Medicina				1			
Hospital de Sahlgren (Goteborg, Suecia)	1	1985		1			1
1981-1990 Hospital de Sahlgren (Goteborg, Suecia) Departamento de MF y RHB				1			
Hospital de Santa María (Lisboa, Portugal)	1	1982		1			1
1981-1990 Hospital de Santa María (Lisboa, Portugal) Sin datos de servicio o unidad				1			
Hospital Mayor San Juan Bautista (Torino, Italia)	1	1982		1			1
1981-1990 Hospital Mayor San Juan Bautista (Torino, Italia) Departamento de Cardiología				1			
Hospital Municipal de Rüsselsheim (Rüsselsheim, Alemania)	1	1967		1			1
1961-1970 Hospital Municipal de Rüsselsheim (Rüsselsheim, Alemania) Departamento de Medicina Interna				1			
Hospital Municipal Wenckebach (Berlin-Templehof, Alemania)	1	1965		1			1
1961-1970 Hospital Municipal Wenckebach (Berlin-Templehof, Alemania) Departamento de Medicina Interna				1			
Ministerio de Sanidad y Consumo (París, Francia)	1	2000		1			1
1991-2000				1			

Tabla 126 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias			Total
				Prod. Orig.		Cons. Info.	
	n	Inicio	Final	Artic	Resum. Congres	Resum y reseñ.	
Ministerio de Sanidad y Consumo (París, Francia) Dirección General de Salud Pública.Subdirección General de Epidemiología, Promoción y Educación para la Salud.				1			
Odessa (Organización de Antiguos Miembros de la SS) (Alemania)	1	1929		1			1
1921-1930				1			
Odessa (Organización de Antiguos Miembros de la SS) (Alemania) Sin datos de unidad o servicio				1			
Ospedale Maggiore (Milano, Italia)	1	1984		1			1
1981-1990				1			
Ospedale Maggiore (Milano, Italia) Cardiology Department				1			
Policlínico San Mateo (Pavía, Italia)	1	1982		1			1
1981-1990				1			
Policlínico San Mateo, Pavía Departamento de Cardiología				1			
Royal Infirmary of Edimburgh, University of Edimburg (Edimburgo, Escocia, Reino Unido)	1	2004		1			1
2001-2007				1			
Royal Infirmary of Edimburgh, University of Edimburg (Edimburgo, Escocia, Reino Unido) Department of Cardiology				1			
Sociedad Europea de Aterosclerosis (EAS) (Goteborg, Suecia)	1	1995		1			1
1991-2000				1			
Sociedad Europea de Aterosclerosis (EAS) (Goteborg, Suecia) Sin datos de servicio o unidad				1			
Sociedad Europea de Hipertensión (ESH).	1	1995		1			1
1991-2000				1			
Sociedad Europea de Hipertensión (ESH). Sin datos de servicio o unidad				1			
Sociedad y Federación Internacional de Cardiología (Ginebra, Suiza)	1	1985		1			1
1981-1990				1			
Sociedad y Federación Internacional de Cardiología (Ginebra, Suiza) Sin datos de servicio o unidad				1			
Universidad de Cagliari (Italia)	1	1982		1			1
1981-1990				1			
Universidad de Cagliari (Italia) Cátedra de Cardiología				1			
Universidad de Pavía (Pavía, Italia)	1	1982		1			1
1981-1990				1			
Universidad de Pavía (Pavía, Italia) Cátedra de Fisiopatología Cardiorrespiratoria				1			

Tabla 126 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias			Total
				Prod. Orig.		Cons. Info.	
	n	Inicio	Final	Artic	Resum. Congres	Resum y reseñ.	
Universität of Marburg (Bernried, Alemania)	1	1985		1			1
				1			
1981-1990				1			
Universität of Marburg (Bernried, Alemania) Sin datos de servicio o unidad				1			

Tabla 127. DISTRIBUCIÓN DE LAS REFERENCIAS POR INSTITUCIONES DE CENTRO Y SUDAMÉRICA Y POR DÉCADAS

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias			Total
				Prod. Orig.		Cons. Info.	
	n	Inicio	Final	Artic	Resum. Congres	Resum y reseñ.	
Facultad de Medicina.Universidad Nacional de Tucumán (Buenos Aires, Argentina)	3	2000	2003	2			2
				2			
1991-2000				1			
Facultad de Medicina.Universidad Nacional de Tucumán (Buenos Aires, Argentina) Departamento de Medicina- Campus Clínico Central				1			
2001-2007				1			
Facultad de Medicina.Universidad Nacional de Tucumán (Buenos Aires, Argentina) Centro de Trombosis de Buenos Aires.				1			
Instituto Nacional de Cardiología (Méjico)	3	1958	1961	2			2
				2			
1951-1960				1			
Instituto Nacional de Cardiología (Director: Dr. A. Crespo)(Méjico) Sin datos de servicio o unidad				1			
1961-1970				1			
Instituto Nacional de Cardiología (Director: I. Chávez) (Méjico) Departamento de electrocardiografía (Prof. Dr. Sodi Pallarés)				1			
Fundación Favarolo (Argentina)	1	2004		1			1
					1		
2001-2007				1			
Fundación Favarolo (Argentina) Instituto de Cardiología y Cirugía Vascolar				1			
Hospital Central del Empleado (Lima, Perú)	1	1971		1			1
				1			
1971-1980				1			
Hospital Central del Empleado (Lima, Perú) Servicio de Cardiología				1			
Hospital Clínico (Santiago de Chile)	1	2002		1			1
					1		
2001-2007				1			
Hospital Clínico (Santiago de Chile) Sin datos de servicio o unidad				1			
Hospital Clínico San Borja Arriarán (Santiago de Chile, Chile)	1	2000		1			1
				1			
2001-2007				1			
Hospital Clínico San Borja Arriarán (Santiago de Chile, Chile) Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA).				1			

Tabla 127 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias			Total
				Prod. Orig.		Cons. Info.	
	n	Inicio	Final	Artic	Resum. Congres	Resum y reseñ.	
Hospital Maciel (Montevideo, Uruguay)	1	1971		1			1
				1			
1971-1980				1			
Hospital Maciel (Montevideo, Uruguay) Centro de Cardiología del Ministerio de Salud Pública				1			
Pontificia Universidad Católica (Santiago de Chile, Chile)	1	2006		1			1
				1			
2001-2007				1			
Pontificia Universidad Católica (Santiago de Chile, Chile) Departamento de enfermedades cardiovasculares.				1			
Sociedad Argentina de Terapia Invasiva (Argentina)	1	2001		1			1
					1		
2001-2007				1			
Sociedad Argentina de Terapia Invasiva (Argentina) Comité de Unidad Coronaria					1		
Sociedad Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular (Santiago de Chile, Chile)	1	2002		1			1
					1		
2001-2007				1			
Sociedad Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular (Santiago de Chile, Chile) Sin datos de servicio o unidad					1		

Tabla 128. DISTRIBUCIÓN DE LAS REFERENCIAS POR INSTITUCIONES DE AMÉRICA DEL NORTE Y POR DÉCADAS

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias			Total
				Prod. Orig.		Cons. Info.	
	n	Inicio	Final	Artic	Resum. Congres	Resum y reseñ.	
Cardiology-Shands Jacksonville, University of Florida (Jacksonville, EE.UU.)	1	2005		2			2
					2		
2001-2007				2			
Cardiology-Shands Jacksonville, University of Florida (Jacksonville, EE.UU.) Sin datos de servicio o unidad					2		
Montreal Heart Institute (Montreal, Quebec; Canadá)	2	1992	1994	2			2
				1	1		
1991-2000				2			
Montreal Heart Institute (Montreal, Quebec; Canadá) Sin datos de unidad o servicio				1	1		
Brigham and Women's Hospital. Boston (Massachusetts, EE.UU.)	1	2003		1			1
				1			
2001-2007				1			
Brigham and Women's Hospital. Boston (Massachusetts, EE.UU.) Cardiovascular Division.				1			
Duke Clinical Research Institute (Durham, EEUU).	1	2006		1			1
					1		
2001-2007				1			
Duke Clinical Research Institute (Durham, EEUU). Department of Cardiology					1		

Tabla 128 (Continuación)

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias			Total
				Prod. Orig.		Cons. Info.	
	n	Inicio	Final	Artic	Resum. Congres	Resum y reseñ.	
Emory University School of Medicine. Grady Memorial Hospital (Atlanta, Georgia EE.UU.)	1	2005		1			1
			1				
2001-2007				1			
Emory University School of Medicine. Grady Memorial Hospital (Atlanta, Georgia EE.UU.) Emory Heart and Vascular Center.				1			
St. Michael's Hospital (Toronto, Canadá).	1	2007		1			1
					1		
2001-2007				1			
St. Michael's Hospital (Toronto, Canadá). Sin datos de servicio o unidad						1	
Stanford research Institute International (Menlo Park, California, EE.UU.)		1985		1			1
			1				
1981-1990				1			
Stanford research Institute International (Menlo Park, California, EE.UU.) Sin datos de servicio o unidad				1			
University of Massachussetts Medical School (Worcester, Massachussetts, EE.UU.)	1	2004		1			1
					1		
2001-2007				1			
University of Massachussetts Medical School (Worcester, Massachussetts, EE.UU.) Sin datos de servicio o unidad						1	
Vancouver Hospital and Health Sciences Centre (Vancouver, Canadá)		1995		1			1
			1				
1991-2000				1			
Vancouver Hospital and Health Sciences Centre (Vancouver, Canadá) UBC Dept. of Medicine and Head. Department of Medicine.				1			

Tabla 129. DISTRIBUCIÓN DE LAS REFERENCIAS POR INSTITUCIONES DE ORIENTE MEDIO Y POR DÉCADAS

Institución / Década / Servicio	Años con publicaciones			Nº de referencias			Total
				Prod. Orig.		Cons. Info.	
	n	Inicio	Final	Artic	Resum. Congres	Resum y reseñ.	
Chaim Sheba Medical Center (Tel Hashomer, Israel)	1	1985		1			1
			1				
1981-1990				1			
Chaim Sheba Medical Center (Tel Hashomer, Israel) Cardiac Rehabilitation Institute						1	

Teniendo en cuenta que el total de las referencias de procedencia internacional pertenecen a la producción original (artículos y resúmenes de presentaciones a congresos), 48 instituciones extranjeras aportan 62 trabajos sobre el manejo conservador de la cardiopatía isquémica. Al distribuir estas publicaciones por áreas geográficas (tabla 130), se aprecia que las instituciones europeas son las más contributivas pues de ellas proceden el 59,6% de ellas. Destacan las italianas y las francesas, que participan con 10 y 9 publicaciones, respectivamente. A continuación, con 13 referencias (20,9% de la producción internacional), les siguen las instituciones procedentes de Centro y Sudamérica. En esta región sobresalen Chile, con 5 publicaciones, y Argentina, desde donde se publican 4 trabajos. A corta distancia,

se encuentran las instituciones de Norte América que son responsables del 17,7% de las referencias internacionales. En concreto, las instituciones de Estados Unidos aportan el 63,6% de esta región. Por último, comentar que se ha encontrado una aportación ocasional de una institución situada en Oriente Medio, en concreto en Israel.

Tabla 130. **DISTRIBUCIÓN DE LAS REFERENCIAS DE LAS INSTITUCIONES INTERNACIONALES POR ÁREAS GEOGRÁFICAS**

Área Geográfica	Referencias		Instituciones
	N	%	N
EUROPA	37		28
Italia	10	27,03	9
Francia	9	24,32	5
Alemania	7	18,92	6
UK	5	13,51	2
Suecia	3	8,11	3
Holanda	1	2,70	1
Portugal	1	2,70	1
Suiza	1	2,70	1
CENTRO Y SUDAMÉRICA	13		10
Chile	5	38,46	4
Argentina	4	30,77	3
México	2	15,38	1
Perú	1	7,69	1
Uruguay	1	7,69	1
NORTE AMÉRICA	11		9
EE UU	7	63,64	6
Canadá	4	36,36	3
ORIENTE MEDIO	1		1
Israel	1	100	1

Finalmente, las instituciones de origen internacional que en mayor número de referencias se identifican son, a nivel europeo, la Sociedad Europea de Cardiología (Francia) y el Imperial College Medical School (Reino Unido). En Centro y Sudamérica, destacan la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán (Buenos Aires, Argentina) y el Instituto Nacional de Cardiología de Méjico. En América del Norte, el Cardiology-Shands Jacksonville, University of Florida (Jacksonville, EE.UU.) es el centro más productivo. Y el único centro procedente de Oriente Medio es el Chain Sheba Medical Center-Cardiac Rehabilitation Institute, de Tel Hashomerde (Israel), pionero de esta modalidad terapéutica a nivel mundial.

Colaboración de las instituciones de los autores del conjunto de referencias

La relación entre los diferentes centros que se identifican en el conjunto del material, y que lo firman conjuntamente, constituye la base para el estudio de la colaboración interinstitucional que, a continuación, desarrollamos.

Partimos del análisis de la distribución en el tiempo del conjunto de referencias, y de las del material original (tablas 131 y 132), pues a nivel del consumo de información, como ya hemos comentado, no se produce colaboración a este nivel.

Como se puede observar, en el conjunto del material recopilado (575 publicaciones), prevalecen las referencias firmadas por un único centro (72%), al igual que en la producción original, donde representan

el 69,6%. Ahora, cuando las publicaciones son firmadas en coautoría, el 14,9% del conjunto del material proviene de dos instituciones, situación que aparece en el 16,1% de las incluidas en la producción original. Mientras, los trabajos en los que participan más de 3 centros acumulan el 13% y el 14,2% restante, tanto en el total recuperado, como en el material original, respectivamente. El máximo número de instituciones que participan conjuntamente es de 10.

Tabla 131. DISTRIBUCIÓN DE LAS REFERENCIAS POR NÚMERO DE INSTITUCIONES Y PERIODOS

Instituciones	Periodos / Referencias (n, %)															
	1921-1930		1951-1960		1961-1970		1971-1980		1981-1990		1991-2000		2001-2007		1921-2007	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1	1	100	10	90,9	14	87,5	17	94,4	90	84,1	138	72,6	146	62,7	416	72,2
2	--	--	1	9,09	2	12,5	1	5,56	16	15	30	15,8	35	15	85	14,8
3	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	5	2,63	38	16,3	43	7,47
4	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,93	4	2,11	6	2,58	11	1,91
5	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,53	3	1,29	4	0,69
6	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	5	2,63	--	--	5	0,87
7	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	3	1,58	1	0,43	4	0,69
8	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	3	1,58	3	1,29	6	1,04
10	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,53	1	0,43	2	0,35
TOTAL	1	100	11	100	16	100	18	100	107	100	190	100	233	100	575	100

Tabla 132. DISTRIBUCIÓN DE LA PRODUCCIÓN ORIGINAL POR NÚMERO DE INSTITUCIONES Y PERIODOS

Instituciones	Periodos / Referencias Producción Original (n, %)															
	1921-1930		1951-1960		1961-1970		1971-1980		1981-1990		1991-2000		2001-2007		1921-2007	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1	1	100	10	90,9	14	87,5	17	94,4	90	84,1	118	69,4	118	57,3	368	69,6
2	--	--	1	9,09	2	12,5	1	5,56	16	15	30	17,6	36	17,5	86	16,3
3	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	5	2,94	38	18,4	43	8,13
4	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,93	4	2,35	6	2,91	11	2,08
5	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,59	3	1,46	4	0,76
6	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	5	2,94	--	--	5	0,95
7	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	3	1,76	1	0,49	4	0,76
8	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	3	1,76	3	1,46	6	1,13
10	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	0,59	1	0,49	2	0,38
TOTAL	1	100	11	100	16	100	18	100	107	100	170	100	206	100	528	100

La evolución temporal del número de instituciones por publicación que firman el material inventariado, queda reflejado en las figura 163 para el conjunto de referencias y en la figura 164 para la producción original y el consumo de información.

A lo largo de todas las décadas estudiadas, la autoría individual es la que prevalece en cualquier momento, si bien las referencias así publicadas tienden a disminuir con el paso del tiempo. El mismo comportamiento se observa en las referencias pertenecientes al material original, mientras que en las de consumo de información, como ya hemos señalado antes, no se produce colaboración a nivel interinstitucional, en todo el periodo estudiado. La producción de publicaciones con más de 2 autorías (evidentemente toda producción original) no aparece hasta la década de los 50, observándose un incremento del número de instituciones participantes por referencia, con el paso del tiempo. A partir de la década de los 80, se registran las primeras publicaciones firmadas por más de 4 instituciones y diez años más tarde, en 1991, se localiza el primer trabajo en el que colaboran 10 centros.

Figura 163. Distribución porcentual de las referencias por número de instituciones y periodos

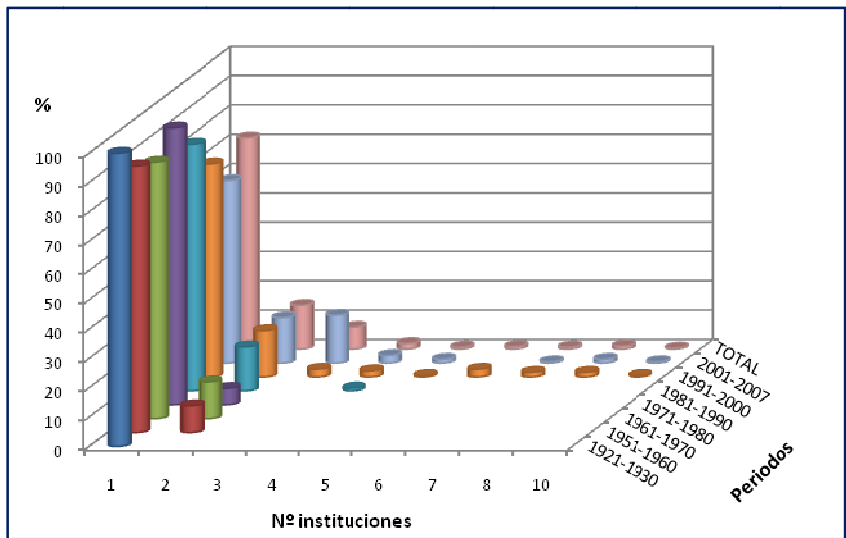
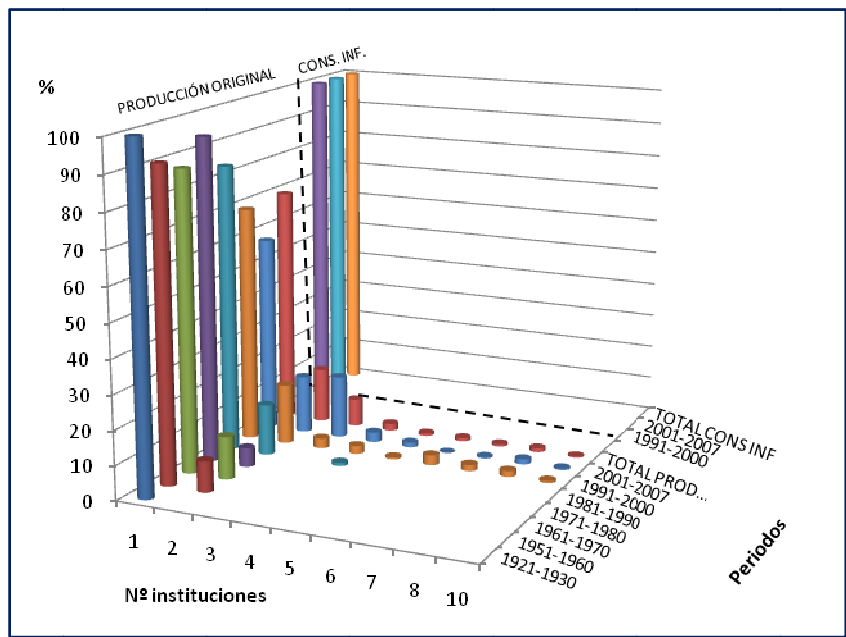


Figura 164. Distribución porcentual de la producción original y del consumo de información por número de instituciones y periodos



Para conocer el número de centros que, por término medio, colaboran en la firma de los trabajos recuperados, se ha calculado el **índice de colaboración** (ic). En el conjunto de referencias (tabla 133), para todos los años en los que han sido localizadas, el valor medio de este indicador es de 1,5 instituciones/publicación. Si tenemos en cuenta el tipo documental, este indicador calculado en el caso de la producción original, equivale a 1,6 centros/referencia, mientras que su valor es nulo (ic=1) en el de consumo de información ya que, como se ha visto, todas las referencias están firmadas por una única institución.

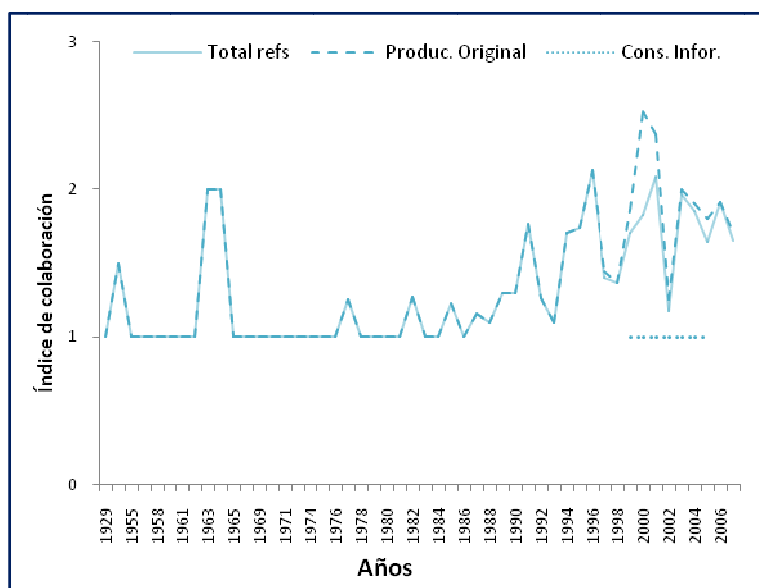
Tabla 133. EVOLUCIÓN DEL ÍNDICE DE COLABORACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DE LAS REFERENCIAS, EN SU CONJUNTO Y POR TIPO DOCUMENTAL

	TOTAL RECUPERADO					PRODUCCIÓN ORIGINAL					CONSUMO DE INFORMACIÓN				
	Referencias*		Instituciones		I.C.	Referencias*		Instituciones		I.C.	Referencias*		Instituciones		I.C.
	N	%	N	%		N	%	N	%		N	%	N	%	
1929	1	0,17	1	0,11	1	1	0,19	1	0,12	1					
1953	2	0,35	3	0,33	1,5	2	0,38	3	0,35	1,5					
1955	2	0,35	2	0,22	1	2	0,38	2	0,23	1					
1956	3	0,52	3	0,33	1	3	0,57	3	0,35	1					
1958	3	0,52	3	0,33	1	3	0,57	3	0,35	1					
1960	1	0,17	1	0,11	1	1	0,19	1	0,12	1					
1961	4	0,69	4	0,44	1	4	0,76	4	0,47	1					
1962	1	0,17	1	0,11	1	1	0,19	1	0,12	1					
1963	1	0,17	2	0,22	2	1	0,19	2	0,23	2					
1964	1	0,17	2	0,22	2	1	0,19	2	0,23	2					
1965	5	0,87	5	0,55	1	5	0,95	5	0,58	1					
1967	2	0,35	2	0,22	1	2	0,38	2	0,23	1					
1969	1	0,17	1	0,11	1	1	0,19	1	0,12	1					
1970	1	0,17	1	0,11	1	1	0,19	1	0,12	1					
1971	4	0,69	4	0,44	1	4	0,76	4	0,47	1					
1973	1	0,17	1	0,11	1	1	0,19	1	0,12	1					
1974	2	0,35	2	0,22	1	2	0,38	2	0,23	1					
1975	2	0,35	2	0,22	1	2	0,38	2	0,23	1					
1976	1	0,17	1	0,11	1	1	0,19	1	0,12	1					
1977	4	0,69	5	0,55	1,25	4	0,76	5	0,58	1,25					
1978	1	0,17	1	0,11	1	1	0,19	1	0,12	1					
1979	2	0,35	2	0,22	1	2	0,38	2	0,23	1					
1980	1	0,17	1	0,11	1	1	0,19	1	0,12	1					
1981	2	0,35	2	0,22	1	2	0,38	2	0,23	1					
1982	15	2,60	19	2,10	1,27	15	2,84	19	2,21	1,27					
1983	5	0,87	5	0,55	1	5	0,95	5	0,58	1					
1984	14	2,43	14	1,55	1	14	2,65	14	1,63	1					
1985	13	2,26	16	1,77	1,23	13	2,46	16	1,86	1,23					
1986	7	1,22	7	0,77	1	7	1,32	7	0,82	1					
1987	13	2,26	15	1,66	1,15	13	2,46	15	1,75	1,15					
1988	10	1,74	11	1,21	1,1	10	1,89	11	1,28	1,1					
1989	10	1,74	13	1,43	1,3	10	1,89	13	1,52	1,3					
1990	17	2,95	22	2,43	1,29	17	3,21	22	2,56	1,29					
1991	13	2,26	23	2,54	1,77	13	2,46	23	2,68	1,77					
1992	19	3,30	24	2,65	1,26	19	3,59	24	2,80	1,26					
1993	10	1,74	11	1,21	1,1	10	1,89	11	1,28	1,1					
1994	17	2,95	29	3,20	1,71	17	3,21	29	3,38	1,71					
1995	35	6,08	61	6,73	1,74	35	6,62	61	7,11	1,74					
1996	23	3,99	49	5,41	2,13	23	4,35	49	5,71	2,13					
1997	10	1,74	14	1,55	1,40	9	1,70	13	1,52	1,44	1	2,13	1	2,08	1
1998	11	1,91	15	1,66	1,36	11	2,08	15	1,75	1,36	0	0	0	0	0
1999	17	2,95	29	3,20	1,71	14	2,65	26	3,03	1,86	3	6,38	3	6,25	1
2000	35	6,08	64	7,06	1,83	19	3,59	48	5,59	2,53	16	34,04	16	33,33	1
2001	24	4,17	50	5,52	2,08	19	3,59	45	5,24	2,37	5	10,64	5	10,42	1
2002	23	3,99	27	2,98	1,17	16	3,02	20	2,33	1,25	7	14,89	7	14,58	1
2003	30	5,21	59	6,51	1,97	29	5,48	58	6,76	2	1	2,13	1	2,08	1
2004	33	5,73	61	6,73	1,85	31	5,86	59	6,88	1,90	2	4,26	2	4,17	1
2005	39	6,77	64	7,06	1,64	30	5,67	54	6,29	1,8	9	19,15	9	18,75	1
2006	45	7,81	86	9,49	1,91	45	8,51	86	10,02	1,91	0	0	0	0	0
2007	40	6,94	66	7,28	1,65	37	6,99	63	7,34	1,70	3	6,38	3	6,25	1
Total	576	100	906	100	1,57	529	100	858	100	1,62	47	100	47	100	1

*Referencias con identificación institucional.
I.C.: Índice de colaboración.

La evolución en el tiempo de este índice revela dos etapas en las que la colaboración interinstitucional se produce de forma distinta (figura 165). Desde 1929 hasta 1986, para la mayoría de los años en los que se han localizado trabajos, la producción conjunta de referencias es prácticamente nula ($ic=1$), aunque de manera ocasional se publican algunos trabajos en colaboración ($1,23 \leq ic \leq 2$). Sin embargo, en los 20 últimos años, se aprecia un crecimiento progresivo de este índice, cuyo valor promedio alcanza el valor de 1,5 instituciones/referencia. Este comportamiento está totalmente determinado por las relaciones que establecen las instituciones de la producción original (pues son las únicas que se relacionan), en cuyo caso la colaboración es ligeramente superior, sobre todo en la segunda etapa señalada.

Figura 165. Evolución cronológica del índice de colaboración de las instituciones de las referencias, en su conjunto y por tipo documental



Por último, para conocer la aportación real de cada institución (relación entre la productividad y la colaboración de cada centro), se ha calculado la **productividad fraccionaria** y el **índice de productividad fraccionaria (ipf)** para los 23 centros grandes productores ($ip \geq 1$) del conjunto del material (tabla 134). Asimismo, estos indicadores se acompañan del número total de referencias firmadas por cada institución en el periodo estudiado, detallando la frecuencia de autorías en solitario y en colaboración. En líneas inferiores se muestran estos mismos cálculos para las publicaciones clasificadas por tipo documental.

Tabla 134. PRODUCTIVIDAD TOTAL Y FRACCIONARIA DE LAS INSTITUCIONES GRANDES PRODUCTORAS DEL CONJUNTO DE REFERENCIAS

Grandes productoras	Referencias			Productividad		
	Total	Sola	En colaboración	Índice productividad	Productividad fraccionaria	Índice productividad fraccionaria
● Revista Española de Cardiología (Madrid)	45	45	0	1,65	46	1,66
Consumo de información	45	45	0	1,65	45	1,653212514
● Centro especial Ramón y Cajal / Hospital Ramón y Cajal (Madrid)	43	22	21	1,63	30,21	1,48
Producción original	42	21	21	1,62	29,21	1,47
Consumo de información	1	1	0	0	1	0
● Hospital Provincial de Madrid / Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)	37	20	17	1,57	25,47	1,41
Producción original	37	20	17	1,57	25,47	1,41
● Ciudad Sanitaria La Fe / Hospital Universitario La Fe (Valencia)	36	22	14	1,56	24,74	1,39
Producción original	36	22	14	1,56	24,74	1,39
● Ciudad Sanitaria La Paz / Hospital Universitario La Paz (Madrid)	30	13	17	1,48	21,06	1,32
Producción original	30	13	17	1,48	21,06	1,32

Tabla 134 (Continuación)

Grandes productoras	Referencias			Productividad		
	Total	Sola	En colaboración	Índice productividad	Productividad fraccionaria	Índice productividad fraccionaria
● Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)	29	10	19	1,46	15,39	1,19
Producción original	29	10	19	1,46	15,39	1,19
● Hospital Txagorritxu (Vitoria)	23	7	16	1,36	11,05	1,04
Producción original	23	7	16	1,36	11,05	1,04
● Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona)	23	3	20	1,36	8,10	0,91
Producción original	23	3	20	1,36	8,10	0,91
● Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/ Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona)	20	17	3	1,30	18	1,26
Producción original	20	17	3	1,30	18	1,26
● Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla / Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander)	19	13	6	1,28	14,66	1,17
Producción original	19	13	6	1,28	14,66	1,17
● Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).	19	11	8	1,28	14,03	1,15
Producción original	19	11	8	1,28	14,03	1,15
● Sociedad Española de Cardiología (Madrid)	18	15	3	1,26	15,83	1,20
Producción original	17	14	3	1,23	14,83	1,17
Consumo de información	1	1	0	0	1	0
● Fundación Jiménez Díaz (Madrid)	17	5	12	1,23	9,29	0,97
Producción original	17	5	12	1,23	9,29	0,97
● Hospital Provincial de Valencia / Hospital General Universitario de Valencia / Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)	16	8	8	1,20	10,68	1,03
Producción original	16	8	8	1,20	10,68	1,03
● Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)	15	11	4	1,18	12,30	1,09
Producción original	15	11	4	1,18	12,30	1,09
● Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)	15	4	11	1,18	7,88	0,90
Producción original	15	4	11	1,18	7,88	0,90
● Hospital Clínico San Carlos (Madrid)	14	5	9	1,15	8,37	0,92
Producción original	14	5	9	1,15	8,37	0,92
● Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)	14	2	12	1,15	5,45	0,74
Producción original	14	2	12	1,15	5,45	0,74
● Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid)	13	7	6	1,11	9,08	0,96
Producción original	13	7	6	1,11	9,08	0,96
● Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)	13	6	7	1,11	8,67	0,94
Producción original	13	6	7	1,11	8,67	0,94
● Hospital General Sanjurjo / Hospital Universitario Dr Peset (Valencia)	13	5	8	1,11	7,75	0,89
Producción original	13	5	8	1,11	7,75	0,89
● Hospital Clínico Universitario de Salamanca / Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca)	12	3	9	1,08	5,13	0,71
Producción original	12	3	9	1,08	5,13	0,71
● Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid)	10	3	7	1	5,10	0,71
Producción original	10	3	7	1	5,10	0,71

En base a estos resultados, y teniendo en cuenta aquellos centros que presentan referencias firmadas en colaboración (la *Revista Española de Cardiología* (Madrid), presenta el índice de productividad más elevado, pero su productividad es siempre en solitario), las instituciones que mayor productividad presentan en el periodo estudiado son el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) con un índice de productividad de 1,63 (43 referencias) y el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) con un índice de productividad de 1,57. En orden decreciente, les siguen los siguientes centros:

- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria)
- Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).
- Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).
- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
- Sociedad Española de Cardiología (Madrid).
- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).
- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).
- Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
- Hospital Clínico San Carlos (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza).
- Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).
- Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia).
- Universidad Complutense.Facultad de Medicina (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).
- Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid).

Del mismo modo, al estudiar el grado de participación de las instituciones grandes productoras, cuyas producciones presentan referencias en colaboración, vuelven a destacar el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), cuyos índices de productividad fraccionaria alcanzan valores de 1,48 y 1,41, respectivamente. A continuación, de mayor a menor índice, el resto de centros quedarían ordenados de la siguiente manera:

- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).
- Sociedad Española de Cardiología (Madrid).
- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).
- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
- Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria).
- Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).

- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- Universidad Complutense.Facultad de Medicina (Madrid).
- Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).
- Hospital Clínico San Carlos (Madrid).
- Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).
- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).
- Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia).
- Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza).
- Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).
- Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid).

Grupos de colaboración de las instituciones grandes productoras del conjunto de referencias (Colegios invisibles)

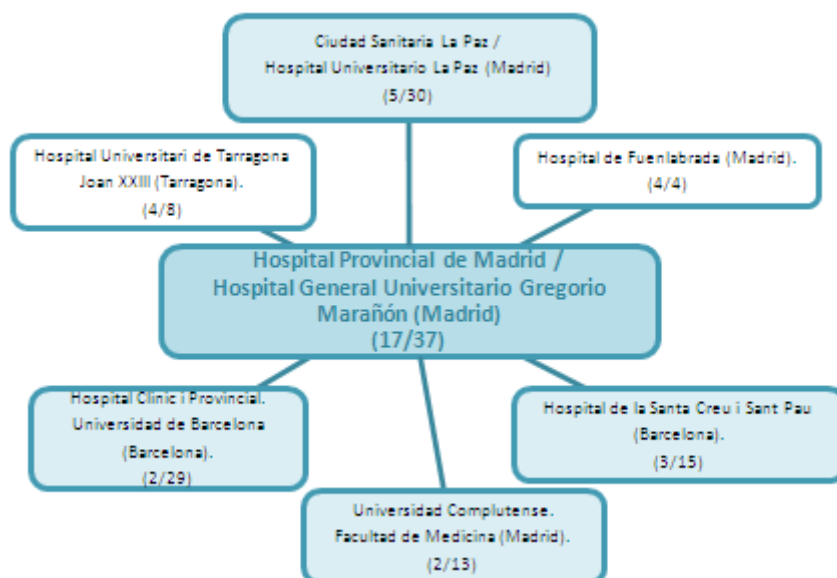
Si tenemos en cuenta que los autores que firman referencias de manera conjunta, pueden trabajar en el mismo o en diferentes centros, a nivel institucional también se forman redes de colaboración. Así, pasamos a estudiar los colegios invisibles que se establecen desde las instituciones grandes productoras ($ip \geq 1$) del conjunto de referencias. En este sentido, cabe recordar que únicamente se han recogido trabajos en colaboración en el material de producción original. Igualmente cabe tener en cuenta que la *Revista Española de Cardiología*, pese a ser la institución gran productora con mayor índice de productividad, todas sus publicaciones las firma individualmente.

En la exposición de estos grupos, el año de publicación de la primera publicación producida por la institución líder, ha servido de referencia para ordenarlos de manera cronológica. De cada colegio se indica el número total de instituciones que han publicado en colaboración, así como el número total de firmas de cada miembro en el grupo. A nivel gráfico, la posición central la ocupa la institución que encabeza el colegio (gran productora), quedando a su alrededor los centros que han firmado 2 o más trabajos junto a ella, ordenados de forma decreciente según el número de referencias firmadas en coautoría y separado por una barra ("/") del número total de referencias del centro en el conjunto del material. Además, se incluye una relación de las instituciones que han participado de manera ocasional.

Con estas premisas, el primer colegio invisible que estudiaremos se constituye en 1961 alrededor del **Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)** (figura 166). Con una producción que se extiende hasta 2007, forma un grupo de 31 miembros con quienes firma el 45,9% del total de las referencias que publica (17 de 37). Junto a algunos de ellos, también lidera dos grupos de colaboración, uno de artículos (figura 36) y otro de resúmenes de presentaciones a congresos. En sus publicaciones, cuenta en más de dos ocasiones, con la firma de las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona) y la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).

En este grupo, son instituciones con una única colaboración (80,6% de miembros) las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Hospital Clínico San Carlos (Madrid); Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) y Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).

Figura 166. Grupo de colaboración del Hospital Provincial de Madrid/
Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) en el conjunto de referencias



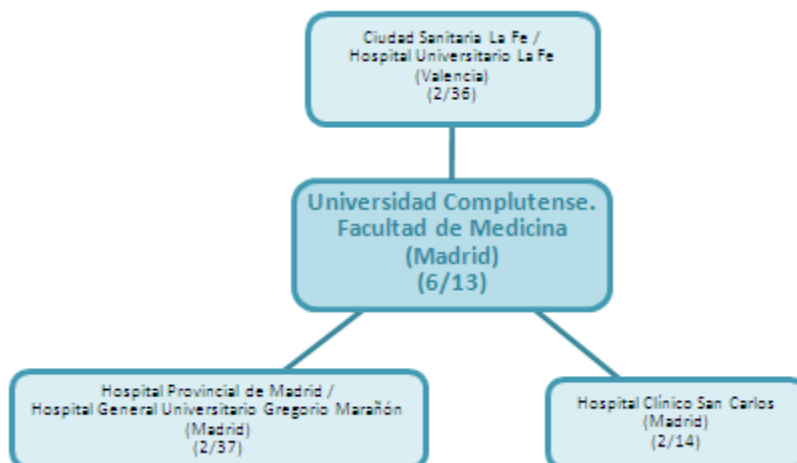
Del resto de centros ocasionales, destacar que este grupo es el que cuenta con el mayor número de instituciones de origen internacional (7 centros). Así, pertenecen a este colegio los siguientes centros: Clínica Puerta de Hierro/Hospital Universitario Puerta de Hierro (Madrid); Duke Clinical Research Institute (Durham, EEUU); Erasmus Medical Center (Rotterdam, Países Bajos); Escuela de Medicina de la Universidad de Perugia (Italia); Fundación Favaro (Argentina); Hospital Bichat (París, Francia); Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia); Hospital de Galdakao (Vizcaya); Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); Hospital Universitario de Sevilla (Sevilla); Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza); Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia); St. Michael's Hospital (Toronto, Canadá) y University of Massachusetts Medical School (Worcester, Massachusetts, EE.UU.).

Cronológicamente, el segundo grupo de colaboración lo encabeza la **Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid)** (figura 167). Entre 1970 y 2007, recoge 17 instituciones, 14 de las cuales (82,3%) han firmado de forma ocasional con ella. Habiendo publicado el 46,1% de su producción en colaboración, es también líder de un grupo a nivel de artículos.

Respecto a sus miembros, el colegio de la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid), cuenta con la colaboración, en más de 2 ocasiones, de las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) y Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), mientras que de manera ocasional firma también con las grandes productoras Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Txagorritxu (Vitoria); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) y la Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).

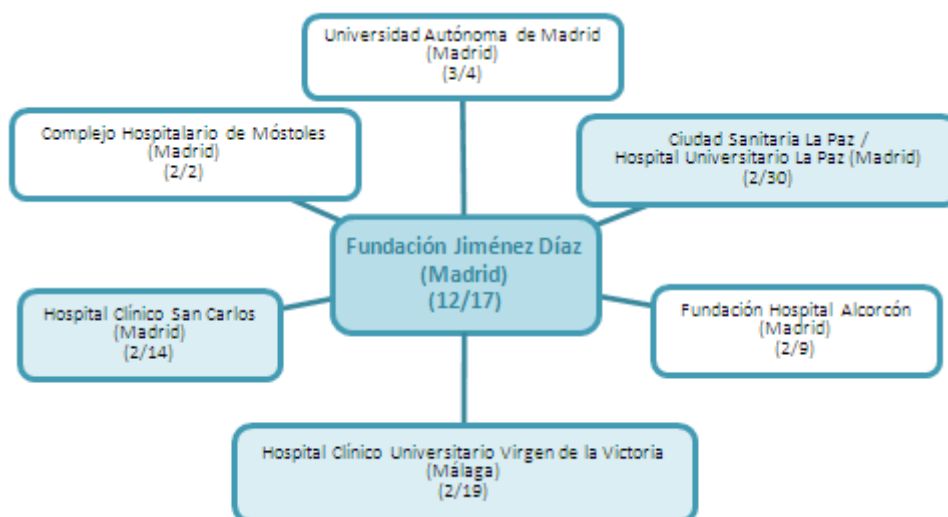
Otras instituciones que colaboran una única vez en este grupo son: Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia); Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); Hospital Universitario de Sevilla (Sevilla); Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza); Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia); Hospital Universitario de Getafe (Madrid) y el Hospital Victoria Eugenia (Madrid).

Figura 167. Grupo de colaboración de la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid) en el conjunto de referencias



A continuación, la cabeza visible del siguiente colegio está representada por la **Fundación Jiménez Díaz (Madrid)** (figura 168). Entre 1971 y 2007, el 70,5% de sus publicaciones las realiza conjuntamente con 22 centros, siendo esta colaboración ocasional en el 72,7% de los casos. Participando en más de 2 ocasiones, su producción se incluye en las de las siguientes instituciones que también lideran sus respectivos grupos de colaboración: Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Hospital Clínico San Carlos (Madrid) y Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).

Figura 168. Grupo de colaboración de la Fundación Jiménez Díaz (Madrid) en el conjunto de referencias



En este grupo, comparten referencias de forma ocasional, por una parte, las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Fe / Hospital Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Hospital

Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia); Sociedad Española de Cardiología (Madrid) y Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid); y por otra, a nivel internacional, el Ministerio de Sanidad y Consumo (París, Francia), además de los siguientes centros: Centro de Salud de Manises (Valencia); Instituto de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid (Madrid); Ministerio de Sanidad y Consumo (Madrid); Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona); Universidad de Barcelona (Barcelona) y la Universidad de Córdoba. Facultad de Medicina (Córdoba).

En el periodo comprendido entre 1974 y 2005, se constituye el siguiente grupo de colaboración liderado por el **Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)**. Habiendo publicado el 50% de toda su producción en colaboración (8 documentos de 16), únicamente firma en 3 ocasiones junto al gran productor Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) (3/43), con quien también forma otro grupo de colaboración a nivel de artículos (figura 37).

En cuanto al resto de miembros, el 94,7% (18 instituciones) participan en una única ocasión. Entre ellos, se encuentran las instituciones grandes productoras Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra) y el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza).

Los 11 centros ocasionales restantes son: Hospital General Universitario de Alicante (Alicante); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla); Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona); Universidad de Valencia (Valencia); Hospital Universitario de Canarias (Tenerife); Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (Sevilla); Escuela Andaluza de Salud Pública (Granada); Hospital Francisco de Borja (Gandía, Valencia); Hospital General (Granollers) y Hospital Gran Vía (Castellón).

Posteriormente, la **Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)** lidera el siguiente colegio invisible, entre 1977 y 2007. Aunque únicamente publica el 26,6% de sus trabajos en colaboración, lo más destacable de este grupo es que el 100% de las instituciones que lo componen (14 centros) participan únicamente de manera ocasional. Así, entre ellas, se localizan las grandes productoras Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza) y Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid). Otras instituciones son: Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza); Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia); Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia); Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona); Atención Primaria. Servicio Navarro de Salud (Pamplona); Hospital General (Granollers) y Hospital Universitario de Sevilla (Sevilla).

Con publicaciones recogidas entre 1979 y 2007, el siguiente grupo de colaboración se configura en torno a la **Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid)** (figura 169). Compartiendo el 56,6% del total de su producción con 27 instituciones (con 22 de forma ocasional), junto a parte de ellas lidera, por una parte, un grupo de colaboración de artículos (figura 38) y, por otra, otro de resúmenes de presentaciones a congresos. Firma más de 2 referencias con los grandes productores Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y la Fundación Jiménez Díaz (Madrid). Aunque también cuenta con la participación ocasional de otros centros grandes productores como la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital

Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona); Hospital Clínico San Carlos (Madrid); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia); Sociedad Española de Cardiología (Madrid); Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid); Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).

Figura 169. Grupo de colaboración de la Ciudad Sanitaria La Paz / Hospital Universitario La Paz (Madrid) en el conjunto de referencias



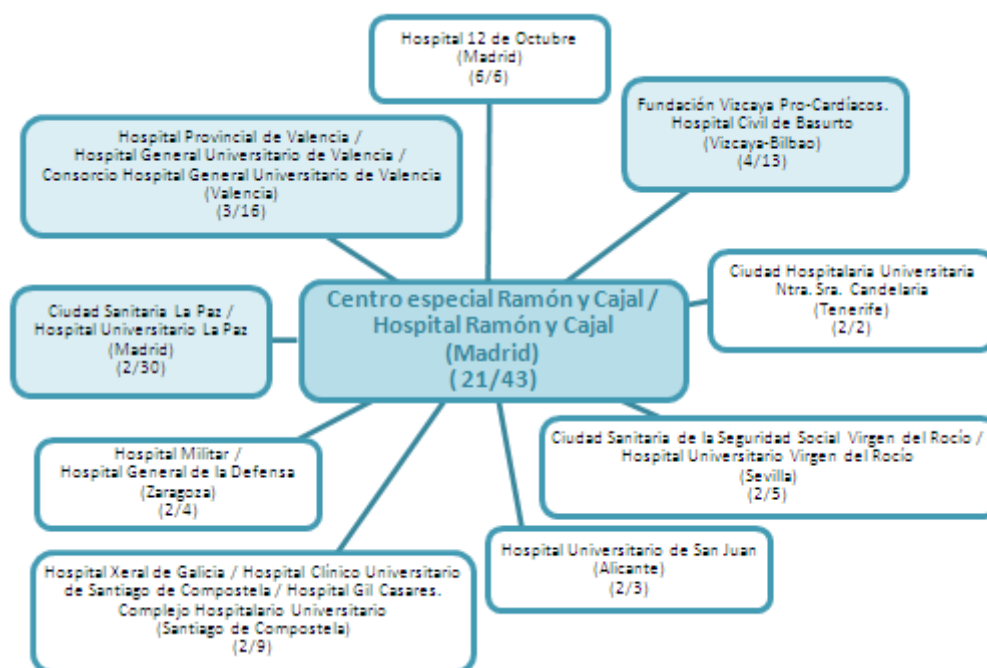
Además de las grandes productoras señaladas antes, otros centros que firman en una sola ocasión en este grupo son, por una parte, las instituciones internacionales Escuela de Medicina de la Universidad de Perugia (Italia); Hospital Bichat (París, Francia) y Ministerio de Sanidad y Consumo (París, Francia); y por otra, Centro de Salud de Manises (Valencia); Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia); Hospital de Galdakao (Vizcaya); Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); Hospital Universitario de Sevilla (Sevilla); Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza); Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia); Ministerio de Sanidad y Consumo (Madrid) y Universidad de Córdoba. Facultad de Medicina (Córdoba).

Seguidamente, en 1982, como sucedía en el caso de la colaboración de autores, aparecen 5 grupos de colaboración cuyas producciones se extienden de forma variable. Así, alfabéticamente, el primer grupo del que nos encargaremos, está encabezado por el **Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid)** (figura 170). Hasta el año 2007, comparte con un total de 27 centros el 48,8% de su producción, si bien con el 66,6% de ellos solo lo hace de forma ocasional. Aún así, es también líder de un grupo de colaboración de artículos (figura 41), y de otro de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 72). Sus publicaciones se incluyen también en la producción de los centros Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia) y Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), los cuales lideran sus respectivos grupos de colaboración.

Junto a los grandes productores Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia) y Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), y al centro de origen internacional Hospital de la Cruz

Roja (Munich, Alemania), los 18 centros ocasionales engloban a: ACARD [Associació catalana d'ajuda a la cardiologia] (Barcelona); Asepeyo (Valencia); C.A.P. II Santa Coloma de Gramenet (Barcelona); C.A.P. Ronda de la Torrassa (Hospitalet de Llobregat, Barcelona); CardioCerc (Barcelona); Centro de Rehabilitación Cardíaca de San Sebastian de los Reyes (Madrid); Complejo Hospitalario Insalud de León/Hospital Insalud de León (León); Hospital El Sabinal (Las Palmas de Gran Canaria); Hospital General de Catalunya (Barcelona); Hospital Mútua de Terrassa (Barcelona); Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); Hospital Universitario Central de Asturias (Oviedo) y Laboratorios Dr Esteve (Barcelona).

Figura 170. Grupo de colaboración del Centro especial Ramón y Cajal/
Hospital Ramón y Cajal (Madrid) en el conjunto de referencias

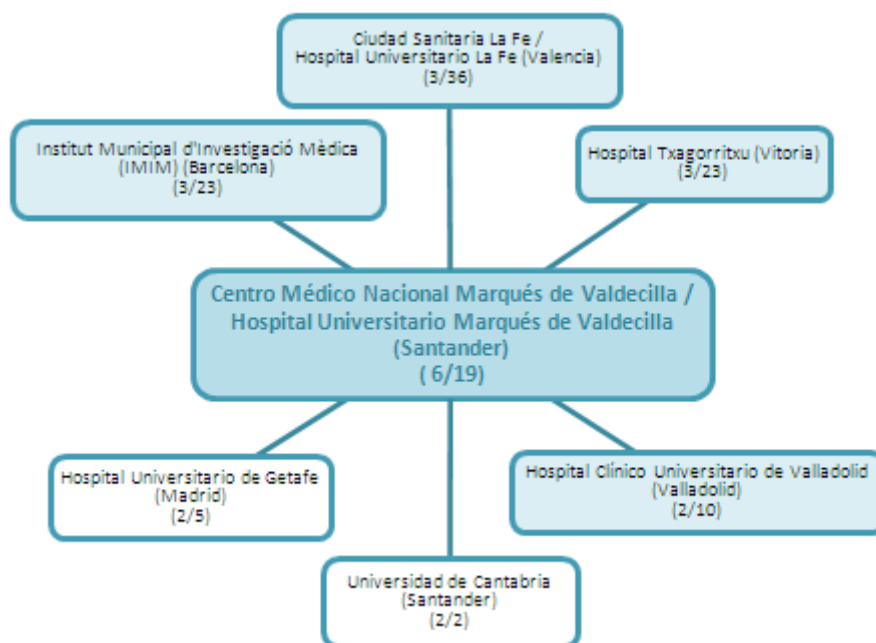


El colegio invisible liderado por el **Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander)** ocupa el siguiente lugar (figura 171). Con una producción que se extiende desde 1982 hasta 2006, reúne un total de 15 instituciones con las que firma el 31,5% de sus publicaciones. Con algunos de estos miembros, también constituye un grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 73). Entre sus colaboradores, encontramos a las instituciones grandes productoras Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital de Txagorritxu (Vitoria); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) y Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid), con quienes comparte más de 2 referencias; además de contar ocasionalmente con el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca) y Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid), quienes también encabezan sus respectivos colegios invisibles.

Además de los centros grandes productores que hemos mencionado, el 60% de instituciones ocasionales que componen este grupo queda completado con las siguientes: Complejo Hospitalario Virgen de la Macarena/Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla); Fundación Hospital Alcorcón (Madrid);

Hospital General Yagüe (Burgos); Hospital Río Hortega (Valladolid); Hospital Santa María Nai (Ourense) y Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona).

Figura 171. Grupo de colaboración del Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/ Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander) en el conjunto de referencias

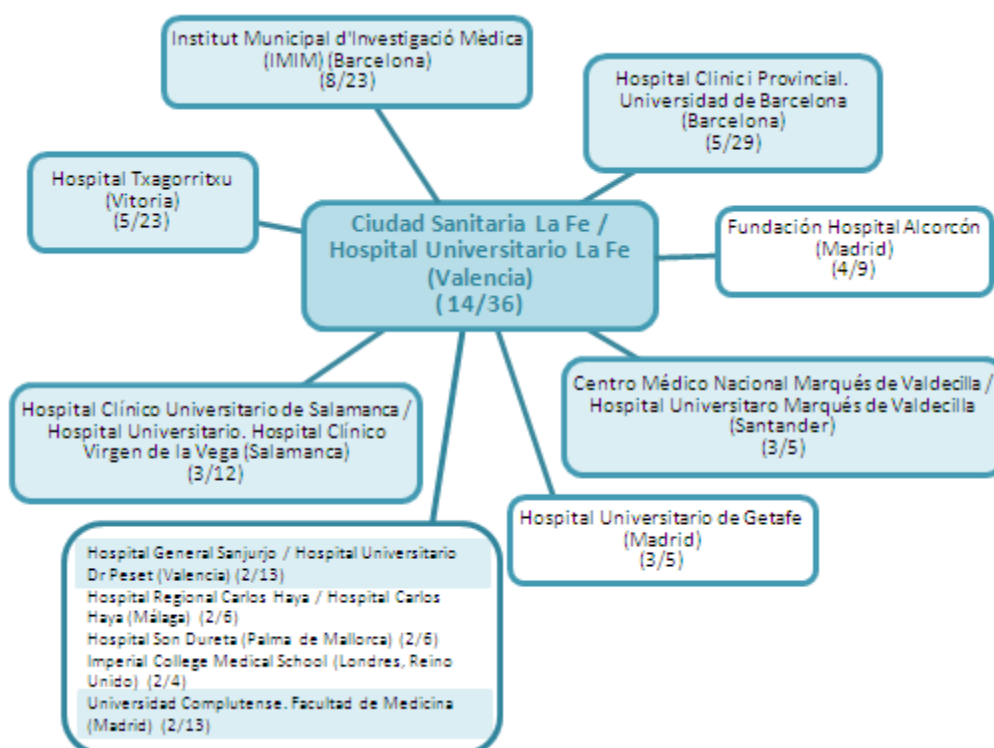


Destacando por presentar el mayor número de instituciones colaboradoras (46 centros), la **Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia)** encabeza el siguiente grupo de colaboración (figura 172). Iniciada también su producción en 1982, hasta el año 2006, firma el 30,4% de sus publicaciones en colaboración, constituyendo, a su vez, un colegio de artículos (figura 40) y otro de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 74). Entre sus colaboradores, participan con más de 2 referencias las instituciones grandes productoras Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital de Txagorritxu (Vitoria) y Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).

Entre los centros que presentan una única colaboración en el colegio de la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), se encuentran los grandes productores Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia); y Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra), además de: Asociación de Estudios Biomédicos de Galicia e Instituto Universitario de Ciencias de la Salud (La Coruña); C.A.P. II Santa Coloma de Gramenet (Barcelona); C.A.P. Ronda de la Torrassa (Hospitalet de Llobregat, Barcelona); Complejo Hospitalario de Albacete (Albacete); Complejo Hospitalario Virgen de la Macarena/Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla); Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha (Castilla-La Mancha); Consejería de Sanidad y Consumo de Murcia (Murcia); Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco (Vitoria-Gasteiz); Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut (Valencia); Hospital 12 de Octubre (Madrid); Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia); Hospital El Sabinal (Las Palmas de Gran Canaria);

Hospital General de Segovia (Segovia); Hospital General Yagüe (Burgos); Hospital Militar/Hospital General de la Defensa (Zaragoza); Hospital Río Hortega (Valladolid); Hospital Santa María Nai (Ourense); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); Hospital Universitario de Sevilla (Sevilla); Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona); Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza); Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia); Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares.Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela); Instituto de Salud Pública de Navarra (Pamplona) y Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona).

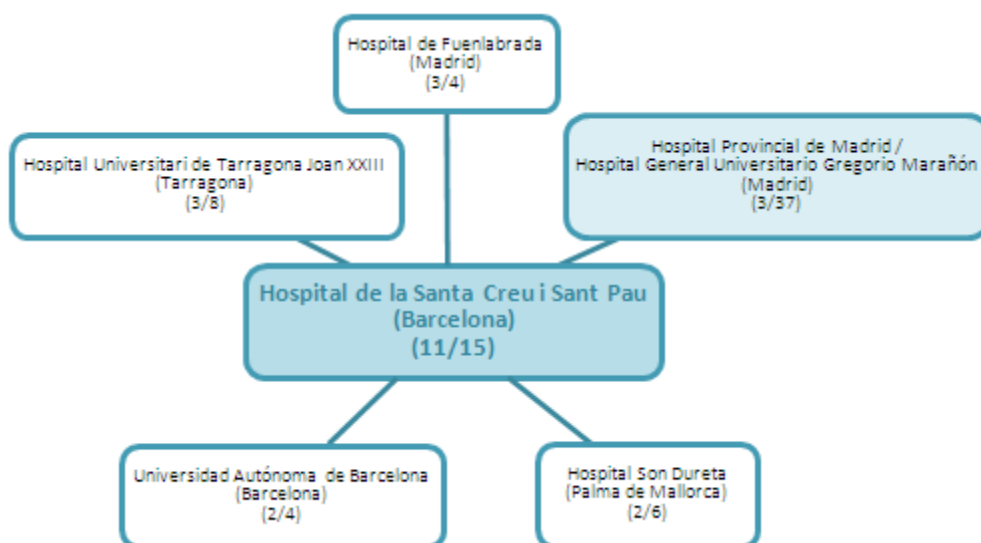
Figura 172. Grupo de colaboración de la Ciudad Sanitaria La Fe/ Hospital Universitario La Fe (Valencia) en el conjunto de referencias



Constituido también en 1982, el siguiente colegio invisible se forma alrededor de la **Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona)**. Destaca por presentar el porcentaje relativo de trabajos en colaboración (15%) más bajo de todos los grupos, además de contar de manera ocasional con los 8 centros que participan con ella, como en el caso del grupo de la Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra). Hasta 2004, su producción se encuentra englobada en las de las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Sociedad Española de Cardiología (Madrid); Fundación Jiménez Díaz (Madrid) y Hospital Clínico San Carlos (Madrid). El resto de instituciones que participan en una sola ocasión son: Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona); Universidad de Barcelona (Barcelona); Centro de Salud de Manises (Valencia) y Ministerio de Sanidad y Consumo (París, Francia).

El último grupo de colaboración que nace en 1982 es el liderado por el **Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)** (figura 173), cuya producción se extiende hasta el año 2007. El 73,3% de sus publicaciones las realiza con 20 instituciones, 15 de las cuales participan de forma ocasional (75%). Este grupo incluye a las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza) y Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), aunque solo con esta última firma conjuntamente más de 2 trabajos.

Figura 173. Grupo de colaboración del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona) en el conjunto de referencias



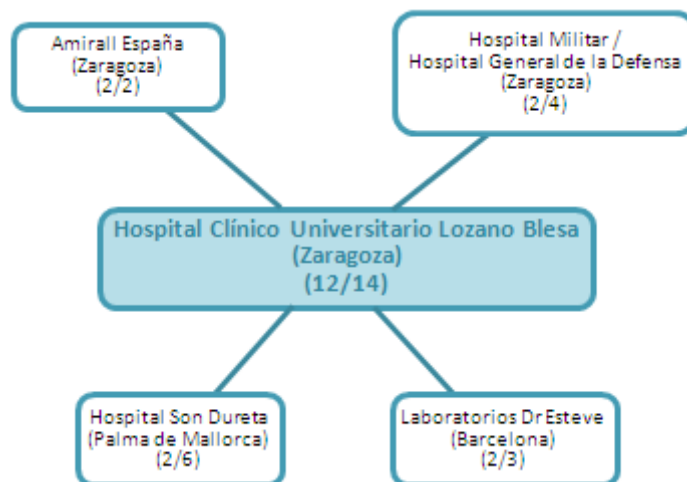
El resto de centros ocasionales que componen este grupo son: Centro de Salud de Manises (Valencia); Direcció General de l'Esport (Barcelona); Hospital Mútua de Terrasa (Barcelona); Hospital de Sant Joan (Reus); Hospital Universitario de Getafe (Madrid); I.N.E.F. [Institut Nacional d'Educació Física] (Barcelona); Ministerio de Sanidad y Consumo (Madrid); Universidad Autónoma de Madrid (Madrid) y Universidad de Córdoba. Facultad de Medicina (Córdoba).

Posterior a la formación de los 5 colegios que acabamos de comentar, en el año 1984 nacen 3 grupos de colaboración más. El **Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)** (figura 174) lidera con el 85,7% de su producción en coautoría, uno de ellos. Hasta 2006, reúne un total de 28 centros, si bien publica de forma ocasional con 24 de ellos (85,7%).

Son instituciones ocasionales en el colegio del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza) las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia); Hospital Txagorritxu (Vitoria); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra). A estos centros hay que añadirles los siguientes: Asepeyo (Valencia); Centro de Salud de Manises (Valencia); Hospital Clínico (Santa Cruz de Tenerife); Hospital General (Granollers); Hospital General de Albacete (Albacete); Hospital General de Segovia (Segovia);

Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); Hospital Royo Villanova (Zaragoza); Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona); Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza); Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (Zaragoza); Ministerio de Sanidad y Consumo (Madrid); Parke-Davis (Barcelona); Universidad Autónoma de Madrid (Madrid) y Universidad de Córdoba. Facultad de Medicina (Córdoba).

Figura 174. Grupo de colaboración del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza) en el conjunto de referencias

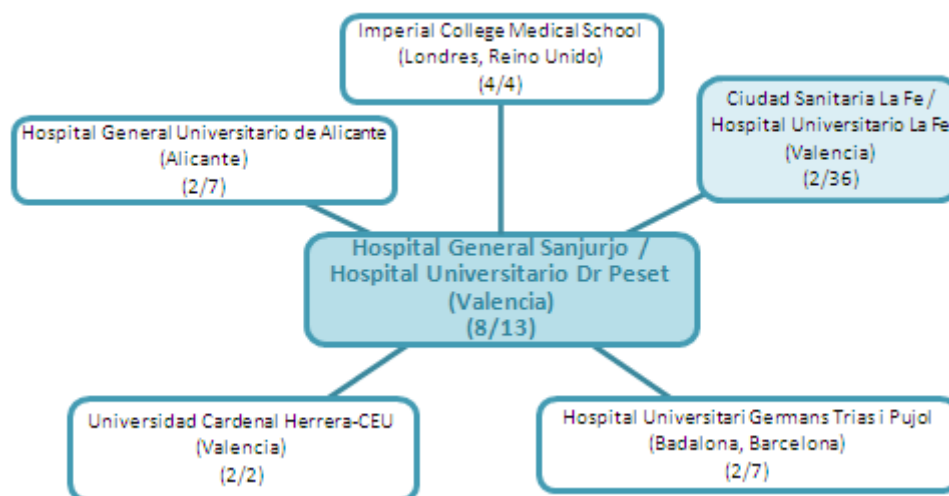


Con una producción que comienza igualmente en 1984, pero que finaliza en el año 2007, encontramos el colegio invisible del **Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia)** (figura 175). Publica en colaboración el 61,5% de sus referencias y suma 11 instituciones, si bien solamente firma en una ocasión con 6 de ellas (54,5%). Con más de 2 trabajos en común, la producción de este centro se incluye también en la del grupo liderado por la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).

El grupo del Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia) recoge las siguientes instituciones ocasionales, 5 de las cuales son grandes productoras: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca).

El tercer y último grupo de colaboración constituido en 1984, está liderado por la **Sociedad Española de Cardiología (Madrid)**. Hasta 2005 y con una tasa de colaboración por parte de otras instituciones del 16,6% de toda su producción, este colegio cuenta con el menor número de centros colaboradores del total recuperado (7 miembros). Publica en más de dos ocasiones con la Sociedad Española de Arterioesclerosis (Barcelona) y la Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista (Madrid), y de forma ocasional con un centro internacional (Ministerio de Sanidad y Consumo (París, Francia)) y los siguientes grandes productores: Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona); Fundación Jiménez Díaz (Madrid) y Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

Figura 175. Grupo de colaboración del Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia) en el conjunto de referencias



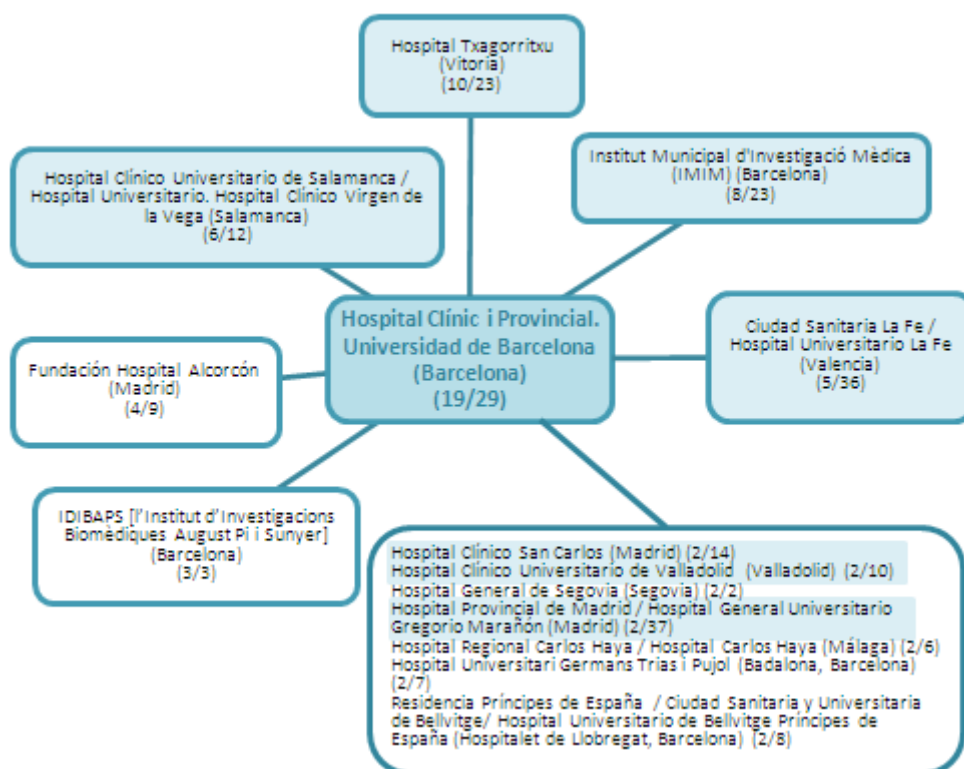
En orden cronológico, el siguiente colegio invisible aparece en 1985 y su centro está ocupado por la **Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)**. Hasta 2007, cuenta con 10 instituciones para firmar el 53,8% de su producción, aunque el 80% de ellas solo participan en una ocasión. Con el gran productor Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y con el Hospital Universitario de San Juan (Alicante) comparte más de 2 trabajos, además de constituir otro colegio invisible en el inventario de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 75). En cuanto a las 8 instituciones que han colaborado en una única publicación, entre ellas encontramos 1 de origen internacional (Hospital de la Cruz Roja (Munich, Alemania)) y 2 grandes productoras (Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia) y Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)). Además, también son miembros de este colegio las siguientes instituciones: F.I.D.E.C. [Fundación para la Investigación y Docencia de las Enfermedades Cardiovasculares] (Bilbao); Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); Laboratorios Knoll, S.A. (Madrid) y Universidad del País Vasco (Bilbao).

Posteriormente, en el periodo comprendido entre 1987 y 2006, el **Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)** (figura 176) se sitúa a la cabeza del siguiente colegio que estudiaremos. Publicando el 65,5% de su producción en colaboración, participan con él 31 instituciones, 18 de las cuales solo lo hacen una sola vez. Junto a parte de ellas, constituye paralelamente dos colegios de colaboración, uno en el inventario de artículos (figura 39) y otro en el de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 76). Entre sus miembros, con más de 2 referencias en común, se encuentran las grandes productoras Hospital de Txagorritxu (Vitoria); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Hospital Clínic Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínic Virgen de la Vega (Salamanca); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Clínic San Carlos (Madrid); Hospital Clínic Universitario de Valladolid (Valladolid) y Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).

Siendo también grandes productoras, pero perteneciendo al conjunto de instituciones ocasionales, en el grupo de colaboración del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) se encuentran: Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Clínic Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona) y Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia). Los 14 centros ocasionales restantes son: Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut (Valencia); Hospital Clínic Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); Hospital de Cabueñes (Gijón);

Hospital del Mar (Barcelona); Hospital General de Albacete (Albacete); Hospital Santa María Nai (Ourense); Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca); Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona); Hospital Universitario de Getafe (Madrid); Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona); Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares.Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela); I.V.E.S.P. [Institut Valencià d'Estudis en Salut Pública] (Valencia) e Institut Universitari de Investigació en Ciències de la Salut (Palma de Mallorca).

Figura 176. Grupo de colaboración del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) en el conjunto de referencias



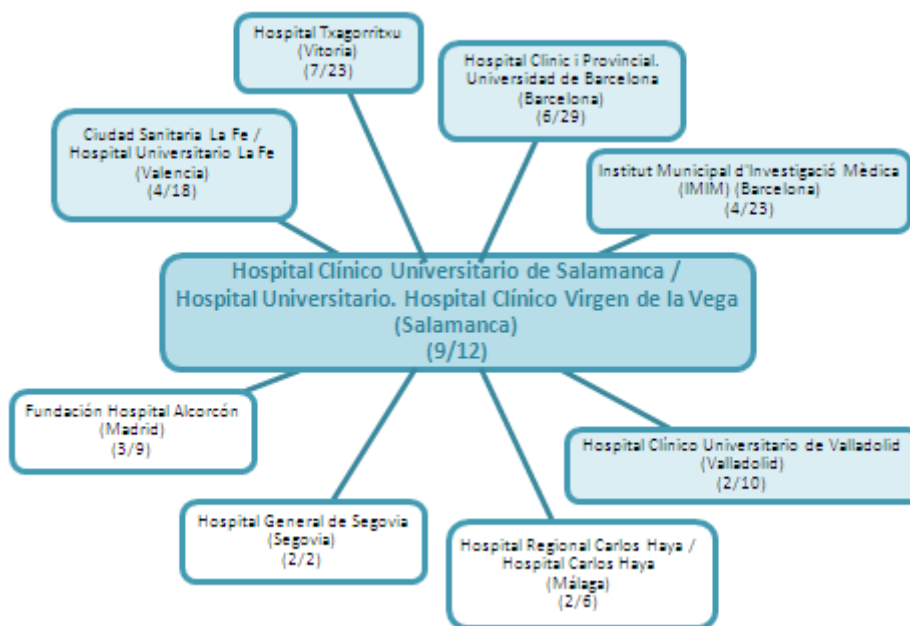
Con una producción que se extiende desde 1991 hasta 2006, el siguiente lugar lo ocupa el grupo de colaboración del **Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca)** (figura 177). El 75% del total de sus publicaciones son en colaboración con 17 centros, de los cuales solo 9 (52,9%) participan en una ocasión, lo que en términos porcentuales representa la tasa más baja de instituciones ocasionales del total recuperado. Este grupo cuenta con la presencia de los siguientes centros grandes productores: Hospital de Txagorritxu (Vitoria); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza) y Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).

Los tres grandes productores que han sido señalados en último lugar, más los siguientes centros, forman el conjunto de instituciones ocasionales del grupo liderado por el Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca): Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut (Valencia); Fundación Hospital de Jove (Gijón); Hospital General de Albacete

(Albacete); Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca); Hospital Universitario de Getafe (Madrid) y Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona).

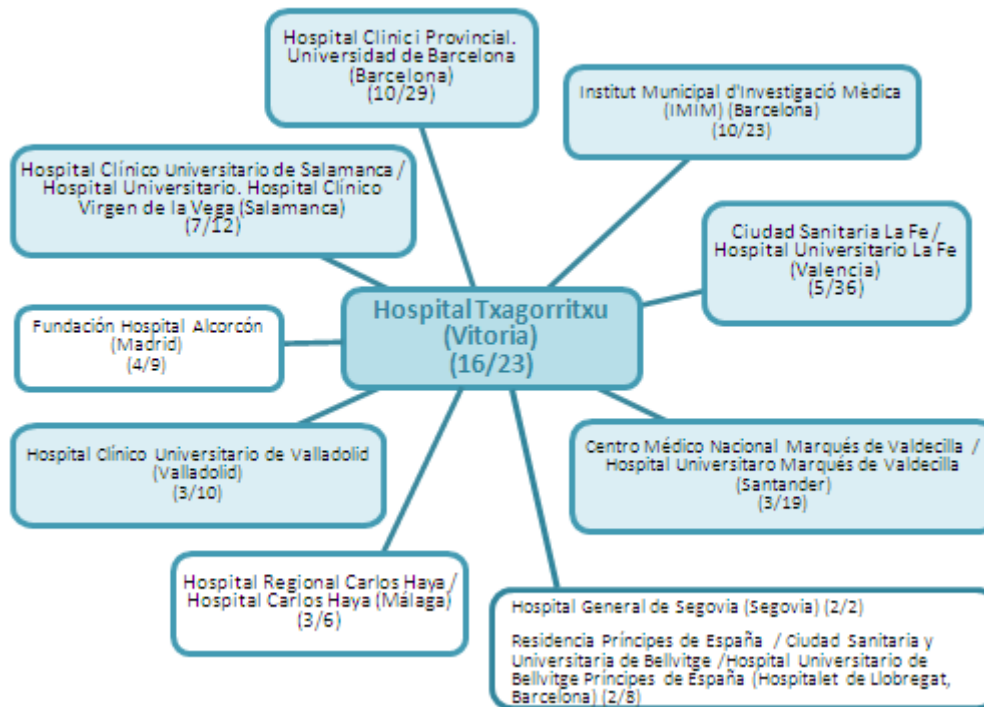
Sigue, en orden cronológico, el colegio constituido en torno al **Hospital de Txagorritxu (Vitoria)** (figura 178) entre 1992 y 2006. Suma un total de 23 instituciones, con las que comparte el 69,5% de sus publicaciones y junto a las que, a su vez, forma dos grupos de colaboración, uno de artículos (figura 42) y otro de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 77). Su producción la comparte con 7 instituciones grandes productoras, si bien con dos de ellas solo lo hace de manera ocasional (Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza) y Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid)). Estos centros colaboradores son: Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid) y el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).

Figura 177. Grupo de colaboración del Hospital Clínico Universitario de Salamanca / Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca) en el conjunto de referencias



Se ha recogido una única colaboración en el colegio del Hospital de Txagorritxu (Vitoria) por parte de las siguientes instituciones: Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut (Valencia); Fundación Hospital de Jove (Gijón); Hospital de Cabueñes (Gijón); Hospital General de Albacete (Albacete); Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias); Hospital Santa María Nai (Ourense); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); Hospital Universitario de Getafe (Madrid); Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares. Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela); I.V.E.S.P. [Institut Valencià d'Estudis en Salut Pública] (Valencia) e Institut Universitari de Investigació en Ciències de la Salut (Palma de Mallorca).

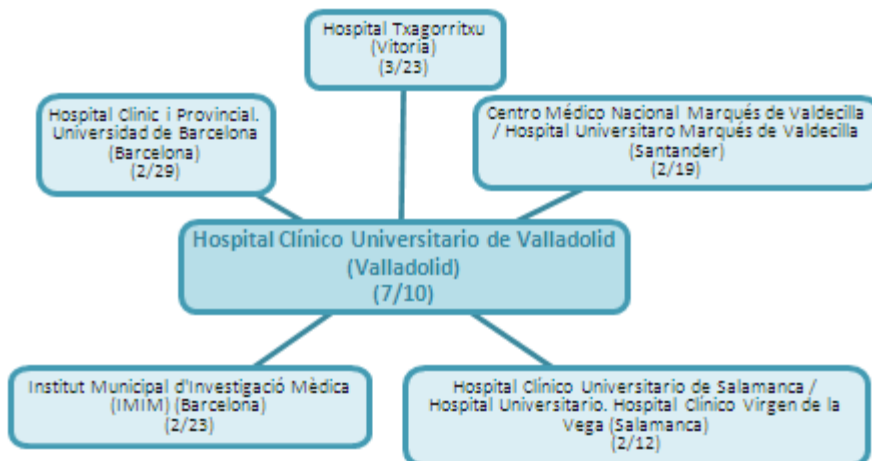
Figura 178. Grupo de colaboración del Hospital de Txagorritxu (Vitoria) en el conjunto de referencias



Dentro del conjunto del material, en el año 1994, confluye, de nuevo, la formación de 3 grupos de colaboración más. Así, el colegio que, a continuación estudiaremos, está liderado por el **Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid)** (figura 179). Hasta 2004, agrupa a 17 instituciones (70,5% de ellas ocasionales) con las que comparte el 70% de sus publicaciones. Todas las instituciones que colaboran con ella en más de 2 referencias, son grandes productoras. Así se encuentran el Hospital de Txagorritxu (Vitoria); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) e Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).

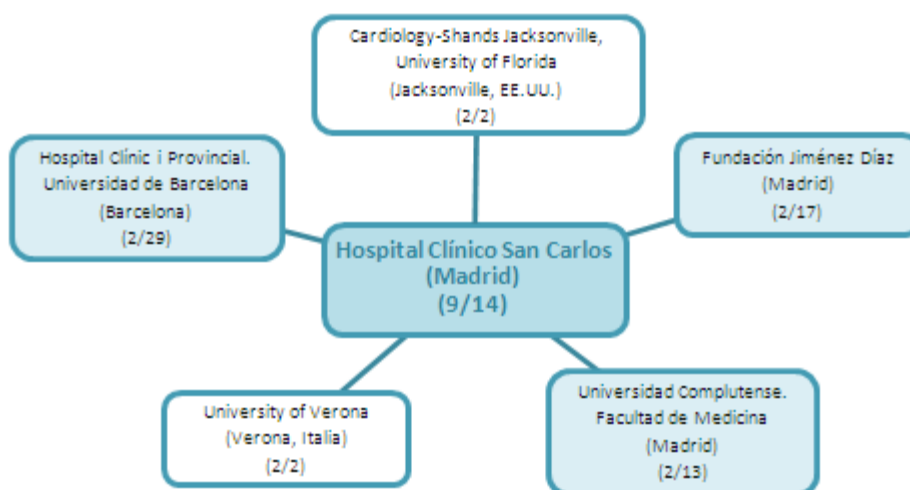
Las 12 instituciones que firman en una sola ocasión con el Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid) son, por una parte, las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) y Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia), y por otra, los siguientes centros: Complejo Hospitalario Virgen de la Macarena/Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla); Hospital Comarcal de Medina del Campo (Valladolid); Hospital de Cabueñes (Gijón); Hospital General Yagüe (Burgos); Hospital Río Hortega (Valladolid); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); Hospital Universitario de Getafe (Madrid); Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares.Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela); I.V.E.S.P. [Institut Valencià d'Estudis en Salut Pública] (Valencia) y Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona).

Figura 179. Grupo de colaboración del Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid) en el conjunto de referencias



El siguiente colegio invisible que se constituye en 1994, está encabezado por el **Hospital Clínico San Carlos (Madrid)** (figura 180). Las 14 referencias que publica (9 en colaboración), que se extienden hasta el año 2007, recogen a 14 instituciones, con las que firma de manera ocasional en el 64,2% de las veces (9 instituciones). Con más de 2 trabajos firmados conjuntamente, la producción de este centro se integra también en la de los grupos liderados por la Fundación Jiménez Díaz (Madrid); el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) y la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).

Figura 180. Grupo de colaboración del Hospital Clínico San Carlos (Madrid) en el conjunto de referencias



Completan el grupo del Hospital Clínico San Carlos (Madrid), las siguientes instituciones con una participación única, entre las que se encuentran 5 grandes productoras y 1 centro internacional: Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona); Hospital General Universitario (Guadalajara); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Hospital Universitari de Tarragona

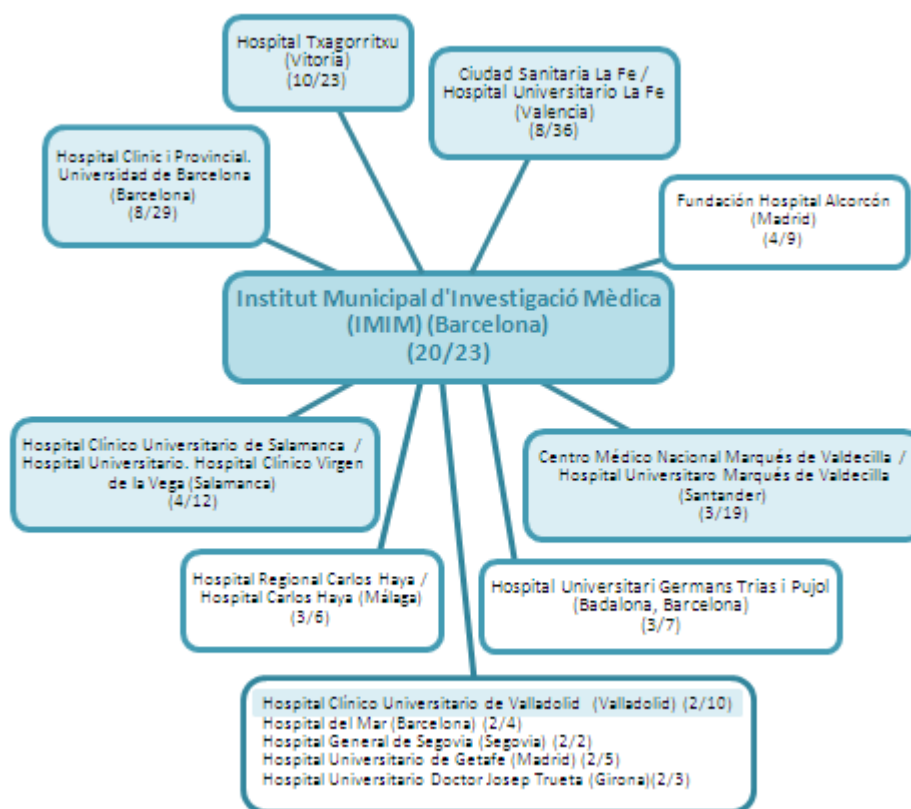
Joan XXIII (Tarragona); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Ministerio de Sanidad y Consumo (París, Francia); Parke-Davis (Barcelona) y Sociedad Española de Cardiología (Madrid).

El grupo de colaboración del **Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga)** es el último que nace en 1994. Hasta 2007, produce un total de 19 referencias (8 en colaboración) junto a 13 instituciones, 11 de las cuales solo participan en una única ocasión (84,6%). Con las dos que comparte más de dos publicaciones (Centro de Salud de Carranque (Málaga) y la gran productora Fundación Jiménez Díaz (Madrid)) también constituye un colegio de resúmenes de presentaciones a congresos. En cuanto a los centros que participan con una sola firma en este grupo, se encuentran los 4 grandes productores Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia), acompañados de los siguientes: Complejo Hospitalario Juan Canalejo/Hospital Juan Canalejo (La Coruña); Complejo Hospitalario Virgen de la Macarena/Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla); Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); Hospital San Juan de Dios (Granada); Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza); Revista Española de Cardiología (Madrid) y Universidad de La Coruña (La Coruña).

Finalmente, en el conjunto del material recuperado, el último colegio que surge, lo hace en 1995 alrededor del **Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona)** (figura 181). Con una producción de 23 referencias que abarcan hasta el año 2006, firma 20 de ellas (86,9%) en colaboración, lo que en términos porcentuales destaca por ser la tasa de participación relativa más elevada del total recuperado. Agrupa a 42 centros (66,6% de ocasionales), con algunos de los cuales forma también un grupo de resúmenes de presentaciones a congresos (figura 78). Entre los miembros que participan en más de 2 ocasiones, encontramos las siguientes instituciones que encabezan otros grupos de colaboración: Hospital de Txagorritxu (Vitoria); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca) y Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid).

Las 28 instituciones del grupo liderado por el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona), con una colaboración ocasional son, por una parte, las grandes productoras Hospital Clínico San Carlos (Madrid); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia) y Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid). Por otra, terminan de completar el conjunto de instituciones ocasionales los siguientes centros: Asociación de Estudios Biomédicos de Galicia e Instituto Universitario de Ciencias de la Salud (La Coruña); Centro Regional de Salud Pública (Talavera de la Reina, Toledo); Complejo Hospitalario de Albacete (Albacete); Complejo Hospitalario Virgen de la Macarena/Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla); Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha (Castilla-La Mancha); Consejería de Sanidad y Consumo de Murcia (Murcia); Departamento de Salud del País Vasco (Vitoria); Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco (Vitoria-Gasteiz); Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut (Valencia); Hospital Francisco de Borja (Gandía, Valencia); Hospital General de Albacete (Albacete); Hospital General Universitario de Alicante (Alicante); Hospital General Yagüe (Burgos); Hospital Gran Vía (Castellón); Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias); Hospital Río Hortega (Valladolid); Hospital Santa María Nai (Ourense); Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca); Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona); Hospital Universitario de Canarias (Tenerife); Instituto de Salud Pública de Navarra (Pamplona); Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona) y Universidad Autónoma de Barcelona (Barcelona).

Figura 181. Grupo de colaboración del Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) en el conjunto de referencias



Las materias

Distribución del conjunto de referencias por materias

Uno de los aspectos más interesantes y que, a la vez, entraña mayor controversia en los análisis bibliométricos, es el estudio de los temas y materias en las que se centran las distintas disciplinas. En nuestro trabajo, este estudio pretende descubrir la evolución de las corrientes investigadoras, y los aspectos que más o menos interesan a los profesionales sanitarios que se encargan del manejo conservador de las coronariopatías isquémicas.

Para ello, y como se ha explicado en el capítulo de material y métodos, la clasificación del conjunto de referencias se ha realizado simultáneamente desde tres puntos de vista. Por lo tanto, el total de publicaciones se ha distribuido siguiendo tres criterios de clasificación, que son:

- Los **OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN** de los que se ocupara la referencia. En este caso, se distinguen dos materias principales: prevención y terapéutica. A la vez, cada una de ellas se divide en varios subtemas, de forma que, para la primera, se ha diferenciado entre prevención primaria y prevención secundaria. Y la segunda se subclasifica en terapéutica curativa, terapéutica paliativa y terapéutica rehabilitadora.

- Los **ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS** sobre los que versara el trabajo. De esta forma, las referencias quedan clasificadas en tres temas: farmacoterapia, terapéutica física y psicoterapia.
- Los **ASPECTOS SOCIALES y PROFESIONALES** a los que se refiriera la publicación. En base a ellos, se distinguen las siguientes seis materias: congresos y reuniones científicas, enseñanzas, instituciones, profesión, premios e historia.

Habido en cuenta lo que acabamos de exponer, debemos resaltar que cada referencia ha sido catalogada, de forma paralela, según cada criterio de clasificación. Ello implica que, al ser considerada desde varias áreas temáticas al mismo tiempo, se produzca una repercusión cuantitativa que afecta al recuento total de publicaciones distribuidas por materias en términos de duplicidad, superando pues al total recuperado.

Con todo ello, iniciamos el estudio de las materias analizando la distribución del conjunto del material por áreas temáticas y la evolución temporal a lo largo del periodo estudiado (1922-2007) de dichos temas.

Distribución cronológica del conjunto de referencias sobre objetivos de asistencia y prevención

La distribución del total de referencias según los objetivos de asistencia y prevención, por años y por revistas se dispone en la tabla 135. En las 872 referencias recuperadas, las materias que hemos utilizado en esta clasificación son abordadas un total de 909 veces. Al distribuirlas en función de los dos temas principales, el 51% de las veces las publicaciones versan sobre prevención, mientras que sobre terapéutica lo hacen el 49% restante. Dentro de cada una de estas áreas temáticas, la subtema dominante, en el primer caso, es la prevención secundaria (85,6% de estas referencias), mientras que la terapéutica rehabilitadora es el subtema del que más veces se ocupan las publicaciones (65% de las ocasiones) cuando tratan sobre este tipo de práctica clínica.

Estos mismos resultados, pero teniendo en cuenta la distribución de las referencias por tipo documental, se muestran en las tablas 136 y 137. Como se puede observar, en el caso del material original (tabla 136), los 581 trabajos versan sobre las materias de esta clasificación un total de 488 veces, predominando en este colectivo, la prevención (51,2%). De las 384 ocasiones en que estos temas son abordados en las 414 referencias de consumo de información (tabla 137), las tendencias se invierten. De manera que, en el 54,2% de las veces, prevalece la terapéutica. Al subdividir estas áreas temáticas, en la producción original, la que recibe mayor peso dentro de la materia prevención, es la secundaria (84%). En lo que a la terapéutica se refiere, este grupo de referencias dedica a la rehabilitadora y a la paliativa, el 49% y el 46%, respectivamente. Asimismo, los subtemas que predominan en el consumo de información son, para el área de terapéutica, la rehabilitadora (82,2% de las publicaciones), y dentro de la prevención, la secundaria (86,9% de referencias). Cabe señalar que, en este último tipo de documentos, no se ha recuperado ninguno sobre la terapéutica curativa.

Respecto a la contribución de las revistas en la recuperación de las referencias, en la totalidad de los trabajos, los resultados siguen mostrando una mayor aportación de las que están especializadas en Cardiología (85,8% de casos). Entre ellas, sigue siendo la *Revista Española de Cardiología* la más activa con el 84% de la producción sobre prevención, y el 71,5% sobre terapéutica. En cuanto a las submaterias de este criterio, las referencias que se ocupan de la prevención secundaria, la prevención primaria, la

Tabla 135 (Continuación)

	PREVENCIÓN												CURATIVA						PALIATIVA						REHABILITADORA					
	PRIMARIA				SECUNDARIA				CURATIVA		PALIATIVA				REHABILITADORA		AFI		Total ac											
	REC n	AECV n	REC Supl. n	Total ac	REC n	AECV n	RHB n	REC Supl. n	Total ac	REC n	AECV n	REC Supl. n	Total ac	REC n	AECV n	RHB n	AECV n	AFI n												
1985	--	10		24	3	25							5	60									67							
1986	--	10		24	1	26				--	1	1	9	61									75							
1987	--	10		24	3	29				--	1	1	9	67									78							
1988	--	10		24	3	32				--	1	1	9	72									91							
1989	--	10		24	5	37				--	1	1	9	75									97							
1990	--	10		24	4	41				--	1	1	9	83									102							
1991	--	10		24	2	43			1	--	1	1	9	87									109							
1992	1	11		25	7	50				--	1	1	9	95									113							
1993	--	11		25	5	51				--	1	1	9	101									117							
1994	--	11		25	5	56				--	1	1	9	105									123							
1995	1	12		26	20	76				1	2	1	10	110									136							
1996	5	17		31	17	93				--	1	1	10	112									155							
1997	--	17		31	13	106				--	1	1	10	112									166							
1998	2	19		33	17	123				--	2	2	10	114									182							
1999	2	21		35	19	142				3	4	4	10	117									198							
2000	2	23		37	32	174				3	4	4	10	120									204							
2001	2	25		39	18	192				4	5	2	10	120									212							
2002	1	26		40	9	201				1	5	2	10	124									214							
2003	3	29		43	19	220				--	2	2	11	125									234							
2004	2	31		46	20	240				1	3	3	11	126									240							
2005	3	34		50	22	262				2	9	9	11	129									254							
2006	3	37		56	22	284				3	12	4	13	330									265							
2007	5	42		61	32	316				1	13	2	15	365									288							
TOTAL	42	14	5	61	316	21	13	15	365	8	3	11	129	17	1	147	187	86	12	3	288									
***	6,20	19,44	23,81	46,68	29,17	13,13	71,43	8,86	11,11	0,44	1,26	19,05	23,61	4,76	27,62	86,87	16,67	100												
%**		7,00				41,86													33,03											

AFI: Acta Fisioterápica Ibérica; AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y Vasos; RHB: Rehabilitación; REC: Revista Española de Cardiología; REC Supl.: Revista Española de Cardiología Suplementos
 %* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

Tabla 136. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DE LA PRODUCCIÓN ORIGINAL SOBRE LOS OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN

	PREVENCIÓN												TERAPEUTICA												
	PRIMARIA				SECUNDARIA				CURATIVA				PALIATIVA				REHABILITADORA								
	REC n	ac.	Total ac.	REC n	ac.	Total ac.	AECV n	ac.	REC n	ac.	Total ac.	AECV n	ac.	REC n	ac.	Total ac.	AECV n	ac.	RHB n	ac.	AFI n	ac.	Total ac.		
1929																									
1934																									
1944																									
1948																									
1949																									
1951																									
1952																									
1953																									
1954																									
1955																									
1956	1		1																						
1957																									
1958																									
1960																									
1961																									
1962																									
1963																									
1964																									
1965	1		1																						
1967																									
1969																									
1970																									
1971	1		1																						
1972	1		1																						
1973																									
1974																									
1975																									
1976																									
1977																									
1978																									
1979																									
1980																									
1981																									
1982	1		1																						
1983																									
1984	1		1																						

Tabla 136 (Continuación)

	PRIMARIA			PREVENCIÓN						CURATIVA			PALIATIVA			TERAPEUTICA			REHABILITADORA			
	REC	REC Supl.	Total	REC	REC Supl.	RHB	AECV	Total	AECV	REC	Total	REC	AECV	REC Supl.	Total	REC	RHB	AFI	AECV	Total		
	n	ac.	ac.	n	ac.	n	n	ac.	n	n	ac.	n	n	n	ac.	n	n	n	n	n	ac.	
1985	--	6	6	3	10			13			9	5	41		45	5	13	--	3	19		
1986	--	6	6	1	11			14			9	1	42		46	--	13	6	9	25		
1987	--	6	6	1	12			15			9	6	48		52	--	13	1	10	26		
1988	--	6	6	1	13			16			9	5	53		57	2	15	--	10	28		
1989	--	6	6	4	17			20			9	3	56		60	3	18	--	10	31		
1990	--	6	6	4	21			24			9	8	64		68	4	22	--	10	35		
1991	--	6	6	2	23			27	1	1	9	4	68		72	3	25	4	14	42		
1992	--	7	7	7	30			34			9	8	76		80	3	28	--	14	45		
1993	--	7	7	1	31			35			9	6	82		86	3	31	--	14	48		
1994	--	7	7	5	36			40			9	4	86		90	4	35	--	14	52		
1995	1	8	8	18	54			58			10	5	91		95	9	44	--	14	61		
1996	5	13	13	10	64			68			10	2	93		97	3	47	--	14	64		
1997	--	13	13	5	69			73			10	--	93		97	2	49	--	14	66		
1998	2	15	15	4	73			77			10	2	95		99	2	51	--	14	68		
1999	--	15	15	10	83			87			10	3	98		102	1	52	--	14	69		
2000	2	17	17	17	100			104			10	1	99		103	2	54	--	14	71		
2001	1	18	18	9	109			116			10	--	99		103	--	54	2	16	73		
2002	--	18	18	4	113			122			10	2	101		105	--	54	1	17	74		
2003	3	21	21	12	125			139			11	--	101		105	3	57	3	20	80		
2004	2	23	23	1	143			159			11	1	102		106	--	57	4	24	84		
2005	3	26	26	6	149			167			11	3	105		109	3	60	5	29	92		
2006	3	29	29	20	169			194			11	1	110		110	4	64	7	36	103		
2007	4	33	33	15	184			212			11	1	110		110	7	71	7	43	117		
TOTAL	33	5	38	184	15	10	3	212	8	3	11	105	4	110	71	43	2	1	117			
%*	8,33	23,81		46,46	71,43	18,87	18,75		50	0,76		26,52	25		17,93	81,13	100		6,25			
%**		8,48				43,44				2,25			22,54							23,98		

AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y Vasos; RHB: Rehabilitación; REC: Revista Española de Cardiología; REC Supl.: Revista Española de Cardiología Suplementos.
 %* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

Tabla 137. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTAS DEL CONSUMO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN

	PREVENCIÓN												TERAPÉUTICA																
	PRIMARIA				SECUNDARIA				PALIATIVA				REHABILITADORA				Total												
	AECV	REC	n	ac.	REC	n	ac.	RHB	n	ac.	AECV	REC	n	ac.	RHB	n	ac.	AECV	REC	n	ac.	AFL	n	ac.	Total	n	ac.		
1923																													
1927																													
1947																													
1948																													
1949																													
1950																													
1951																													
1952																													
1953																													
1954																													
1955																													
1956																													
1957																													
1958																													
1959																													
1960																													
1961																													
1963																													
1964																													
1965																													
1967																													
1969																													
1970																													
1971																													
1972																													
1973																													
1974																													
1976																													
1977																													
1978																													
1979																													
1980																													
1981																													
1982																													
1983																													
1984																													
1986																													
1987																													
1988																													
1989																													
1990																													
1992																													

Tabla 137 (Continuación)

	PRIMARIA			PREVENCIÓN			SECUNDARIA			PALIATIVA			TERAPÉUTICA			Total ac		
	AECV		Total ac	REC		Total ac	AECV		RHB	Total ac		REC		RHB	AECV		AFI	
	n	ac.		n	ac.		n	ac.		n	ac.	n	ac.		n			ac.
1993	--	4	18	20	20	38	--	19	32	--	32	1	25				69	
1994	--	4	18	20	20	38	--	19	32	--	32	2	27				71	
1995	--	4	18	2	22	40	--	19	32	2	34	2	29				75	
1996	--	4	18	7	29	47	--	19	32	12	46	4	33				91	
1997	--	4	18	8	37	55	--	19	32	8	54	1	34				100	
1998	--	4	18	13	50	68	--	19	32	12	66	2	36				114	
1999	2	6	20	9	59	80	--	19	32	11	77	4	40				129	
2000	--	6	20	15	74	95	2	21	34	4	81	--	40				133	
2001	1	7	21	9	83	104	2	21	34	6	87	--	40				139	
2002	1	8	22	5	88	109	2	23	36	1	88	--	40				140	
2003	--	8	22	7	95	116	1	24	37	13	101	1	41				154	
2004	--	8	22	2	97	118			37	1	102	1	42				156	
2005	--	8	22	2	113	134			37	--	108	--	42				162	
2006	--	8	22	2	115	136			37	--	108	--	42				162	
2007	1	9	23	17	132	153			37	8	116	1	43				171	
TOTAL	14	9	23	132	18	3	153	24	13	37	116	43	11	1	171			
%*	25	3,20	46,98	32,14	6,52	8,54	23,21	8,54	9,64	41,28	93,48	19,64	100					
***	5,99			39,84								44,53						

AFI: Acta Fisioterápica Iberica; AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y Vasos; RHB: Rehabilitación; REC: Revista Española de Cardiología; %* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

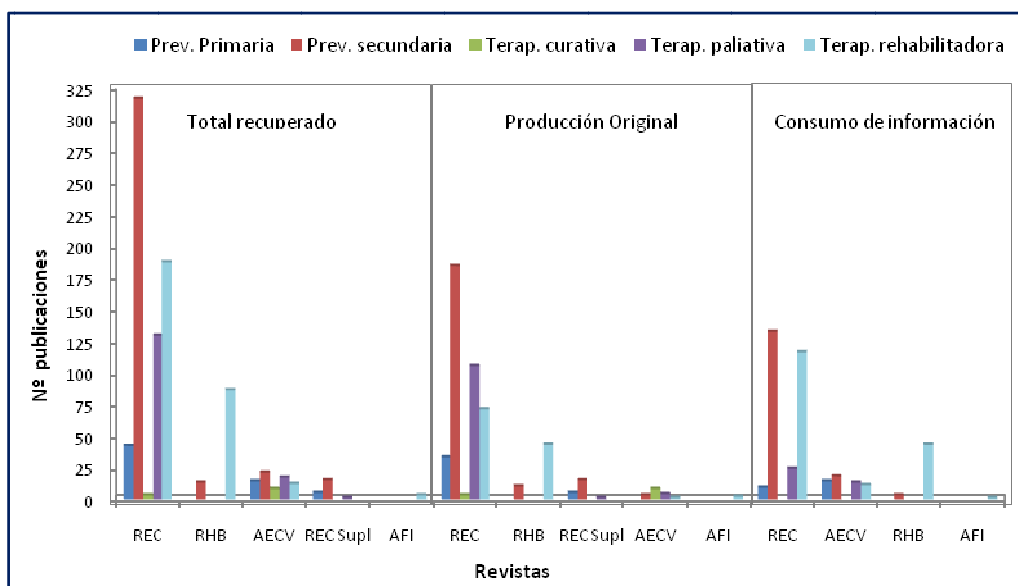
terapéutica paliativa y la terapéutica rehabilitadora son principalmente aportados por la *Revista Española de Cardiología* (86,5%, 68,8%, 88% y 65% de cada tema, respectivamente). Sin embargo, la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* es la más contributiva (73% de estas referencias) en el caso de la terapéutica curativa.

Al estudiar la participación de las fuentes con las publicaciones clasificadas según su tipo documental, tanto en la producción original como en el consumo de información, encontramos de nuevo que las revistas especializadas en Cardiología son las más colaboradoras pues acumulan 88,7% y 88% del material recuperado, respectivamente. La *Revista Española de Cardiología* sigue presentando la mayor aportación en ambos grupos de trabajos, tanto en el tema prevención como en el de terapéutica (86,8% de producción original y 80,1% de consumo de información, en el primer caso; y 75,2% de producción original y 67,6% de consumo de información, en el segundo). En cuanto a la subdivisión de estas áreas temáticas, los resultados en el caso de la producción original, muestran una tendencia parecida a la del conjunto del material. Es decir, la *Revista Española de Cardiología* aporta el 87% de la prevención primaria; el 87% de la prevención secundaria; el 95% de la terapéutica paliativa; y el 61% de la terapéutica rehabilitadora. Asimismo, es la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* la que acumula el 73% de las referencias que versan sobre la terapéutica curativa en la producción original. Respecto al consumo de información, la *Revista Española de Cardiología* también es la que contribuye con la mayor cantidad de publicaciones sobre la prevención secundaria, la terapéutica paliativa y la terapéutica rehabilitadora (86,3%, 64,9% y 67,8% de cada tema, respectivamente). Ahora, a diferencia de lo expuesto en el conjunto del material y en la producción original, las referencias que versan sobre prevención primaria proceden en el 60,9% de las ocasiones de la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*.

Seguidamente, proseguimos el análisis de las materias sobre los objetivos de asistencia y prevención estudiando la distribución de estos temas en cada una de las fuentes analizadas (figura 182). En este sentido, al considerar el total de referencias, la *Revista Española de Cardiología* es la que más veces se ocupa de estas áreas temáticas. Particularmente, del total recuperado en ella, el 46,6% está dedicado a la prevención secundaria, el 27,6% a la terapéutica rehabilitadora y el 19% a la terapéutica paliativa. La revista *Rehabilitación*, aunque no abarca todas estas materias, es la segunda publicación que más veces los trata. Como cabría esperar, su interés reside principalmente en la terapéutica rehabilitadora (86,8% de su producción total). En el caso de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, en el conjunto de sus publicaciones predomina la prevención secundaria (29,1%), si bien le dedica a la terapéutica paliativa el 23,6% de su producción y a la prevención primaria el 19,4%. Por su parte, la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, centra el total de su producción en 3 temas: la prevención secundaria (71,4%), la prevención primaria (23,8%) y la terapéutica paliativa (4,7%). Y, en *Acta Fisioterápica Ibérica*, el 100% de sus publicaciones se ocupan, exclusivamente, de la terapéutica rehabilitadora.

Dependiendo de la especialidad médica de la publicación, la distribución de las materias por revistas según el tipo documental de las referencias, presenta tendencias diferentes a las observadas en el conjunto del material (figura 182). En este sentido, en las revistas especializadas en Cardiología, a excepción de la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, se aprecia una distribución porcentual diferente, en la producción original. Así, en la *Revista Española de Cardiología*, la terapéutica paliativa supera a la terapéutica rehabilitadora (26,5% frente al 17,9% de la producción). Y en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, no se dedica ninguna referencia a la prevención primaria, dominando en la producción original la terapéutica curativa (50% de los temas). En el caso de las revistas especializadas en Rehabilitación, la distribución de los temas abordados en sus textos es independiente del tipo de documento.

Figura 182. Distribución por revista de las referencias sobre objetivos de asistencia y prevención



REC: Revista Española de Cardiología; RHB: Rehabilitación; AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y Vasos; REC Supl.: Revista Española de Cardiología Suplementos; AFI: Acta Fisioterápica Ibérica.

Finalmente, el último aspecto que desarrollaremos en este apartado, está relacionado con la evolución temporal de los temas y subtemas de este criterio de clasificación (figuras 183 y 184). En el conjunto del material, la primera referencia que versa sobre estas materias, aparece en 1923 y se encarga de la prevención (figura 183) (en concreto es una nota sobre prevención secundaria). Esta materia, inicialmente (1923-1995), muestra un crecimiento lineal asociado a un incremento lento, pero progresivo del número de referencias en que es abordada. Este comportamiento, está altamente influenciado por la producción original (aunque no publica sobre prevención hasta 1944), pues en el consumo de información, esta área temática pasa por un periodo de estabilización entre 1964 y 1995, determinado por la carencia de referencias sobre ella. A partir de este momento (1995), la prevención crece de manera exponencial hasta el final del periodo estudiado, a todos los niveles analizados.

En cuanto a los temas en los que se ha subclasificado este tema, la prevención secundaria es la que aparece en primer lugar (1923 en el consumo de información y 1944 en el material original) y la que influye fuertemente en el comportamiento de esta área temática, a todos los niveles. En todos los casos, la prevención primaria, además de aparecer con posterioridad (1948 en el consumo de información y 1956 en la producción original), se aborda en un número inferior de referencias que, además, son publicadas irregularmente en el tiempo. En esta publicación, se puede apreciar dos épocas, entre las cuales las referencias acerca de ella son ocasionales. La primera está comprendida entre 1955 y 1965, y procede de la producción de consumo de información. Y la segunda, se localiza en los últimos 12 años del periodo estudiado (1995-2007) y se corresponde con un aumento del interés por este subtema en la producción original.

Por otra parte, la publicación del total de referencias sobre la terapéutica (figura 184) presenta un crecimiento progresivo, desde que se recoge la primera (1929) hasta el año 2007. En el consumo de información, este tema se comporta de la misma forma, aunque la primera vez que se aborda es en 1947. También de manera progresiva, crece la materia terapéutica en la producción original, si bien se aprecia un enlentecimiento del incremento anual de referencias, desde 1995 hasta el final del periodo estudiado.

Figura 183. Evolución cronológica de la prevención en el conjunto de referencias

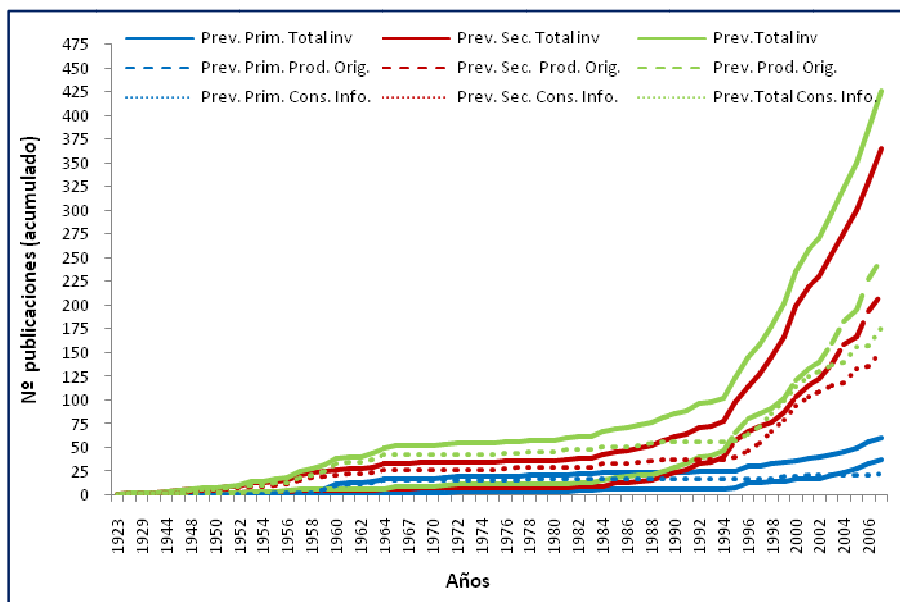
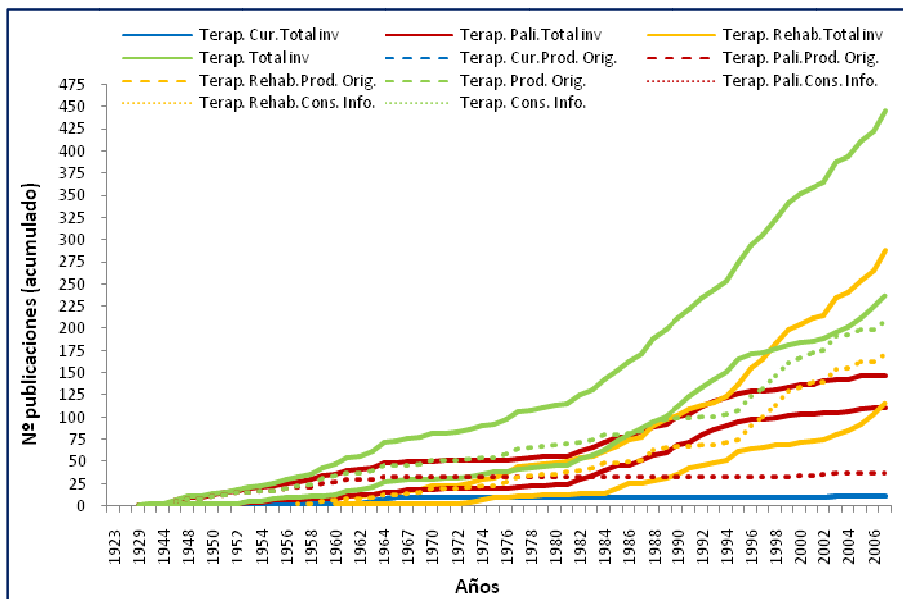


Figura 184. Evolución cronológica de la terapéutica en el conjunto de referencias



Cuando desglosamos el área terapéutica en sus submaterias, se aprecia que las publicaciones sobre el tratamiento paliativo son las que determinan el nacimiento de este tema en el año 1929 (en concreto las del material original). Su producción es progresiva a lo largo de todo el periodo estudiado gracias, principalmente, a cómo crece a nivel de la producción original. En el consumo de información, la recuperación de referencias es irregular en el caso de la terapéutica paliativa, y se produce, entre 1966 y 2000, un estancamiento del número de trabajos, que posteriormente crece ligeramente hasta el año 2003.

En segundo lugar, en 1934, la terapéutica curativa es la siguiente materia que aparece. Dado que en el consumo de información no se aborda este tema, la producción de estas referencias pertenece en exclusiva al material original. Su publicación se caracteriza por ser ocasional y espaciada en el tiempo, con un incremento anual pequeño para los años en los que han sido recuperadas, lo que hace que, en todo el periodo estudiado, se recojan 11 trabajos en 8 años.

Hasta 1957, no se han recuperado referencias sobre la terapéutica rehabilitadora. Su desarrollo a lo largo de todo el periodo estudiado, está influenciado en gran medida por el comportamiento de los trabajos del consumo de información. Éstos le hacen crecer de forma progresiva, llegando a superar a la terapéutica paliativa en 1995. Este incremento, en lo que se refiere a la producción original, no sucede de igual modo. Es decir, publicando sobre terapéutica rehabilitadora en 1960 por primera vez, no se aprecia una continuidad en la frecuencia de dichas referencias hasta el año 1985.

Distribución cronológica del conjunto de referencias sobre elementos y métodos terapéuticos

La siguiente parte del estudio de las materias se centra en la distribución y evolución en el tiempo, del total de referencias, catalogadas según los elementos y métodos terapéuticos a los que hicieran referencia (farmacoterapia, terapéutica física y psicoterapia) y por revistas. Igualmente, dicha distribución y evolución se investigan cuando las publicaciones son divididas conforme a su tipo documental.

El total de referencias clasificadas en el conjunto del material (995 trabajos), alcanza un valor de 755 unidades (tabla 138). De las tres materias de este criterio, la que mayor peso tiene es la farmacoterapia, pues sobre ella se publica en un 76,8% de las ocasiones. Le sigue a distancia, el tema terapéutica física, que se acumula en el 16,6% de casos y, por último, la psicoterapia que tiene solo presencia en el 6,4% de las referencias.

Al observar las publicaciones divididas por tipo documental, además de clasificadas por objeto terapéutico y revista (tablas 139 y 140), apreciamos que en la producción original (581 trabajos), se acumulan estos temas un total de 528 veces, mientras que en el consumo de información (414 referencias) lo hace en 227 ocasiones. La distribución de estas materias en cada grupo de publicaciones, presenta la misma tendencia que se ha comentado para el conjunto del material. Por lo tanto, el tema que predomina es la farmacoterapia (75,3% en la producción original y 80,1% en el consumo de información), seguido de la terapéutica física (16,2% en la producción original y 17,6% en el consumo de información) y, finalmente, la psicoterapia (8,3% en el material original y 2,2% en el consumo de información).

Estos resultados son coincidentes a todos los niveles en los que se ha analizado este comportamiento (total inventariado, producción original, consumo de información, artículos, resúmenes de presentaciones a congresos, notas y noticias, resúmenes y reseñas), confirmando la posible existencia de un sesgo inducido por el hecho de que el 89,4% del total de referencias recogidas proceden de revistas especializadas en Cardiología.

Tabla 138. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DE LAS REFERENCIAS SOBRE ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS

	FARMACOTERAPIA					TERAPÉUTICA FÍSICA				PSICOTERAPIA						
	REC		AECV		REC Supl.	RHB		Total	REC		RHB		AECV		Total	
	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.
1927									1	1						
1929									1	2						
1934			1	1					1	3						
1944			1	2					1	4						
1947	5	5	2	4					--	4						
1948	2	7	5	9					1	5						
1949	4	11	--	9					1	6						
1950	2	13	1	10					--	6						
1951	6	19	1	11					--	6						
1952	5	24	--	11					--	6						
1953	9	33	--	11					--	6						
1954	3	36	--	11					--	6						
1955	3	39	3	14					--	6						
1956	6	45	11	25					--	6						
1957	--	45	18	43					2	8				1	1	1
1958	2	47	9	52					2	10				1	2	2
1959	--	47	14	66					4	14						2
1960	--	47	14	80					2	16						2
1961	6	53	2	82					--	16						2
1962	1	54	--	82					--	16						2
1963	2	56	4	86					1	17						2
1964	3	59	15	101					2	19						2
1965	4	63	1	102									1	1		3
1967	1	64	1	103									--	1		3
1969	1	65											--	1		3
1970	3	68											--	1		3
1971	5	73											--	1		3
1972	--	73							1	3			--	1		3
1973	1	74							--	3			--	1		3
1974	--	74							--	3	2	2	--	1		3
1975	--	74							1	4	--	2	--	1		3
1976	--	74							1	5	--	2	--	1		3
1977	3	77							1	6	--	2	--	1		3
1978	1	78							--	6	1	3	--	1		3
1979	1	79							--	6	--	3	--	1		3
1980	1	80							--	6	1	4	--	1		3
1981	2	82							2	8	1	5	1	2		4
1982	10	92							4	12	--	5	1	3		5
1983	6	98							2	14	--	5	--	3		5
1984	14	112							2	16	--	5	1	4		6
1985	7	119							3	19	--	5	4	8		10
1986	2	121							--	19	3	8	--	8	1	11
1987	12	133							--	19	--	8	--	8	--	11
1988	8	141							--	24	--	8	--	8	--	11
1989	7	148							--	27	--	8	--	8	--	11
1990	13	161							--	27	--	8	--	8	--	11
1991	7	168				1	1		3	30	2	10	--	8	--	11
1992	16	184								30	--	10	--	8	--	11
1993	8	192							3	33	--	10	--	8	--	11
1994	12	204							2	35	--	10	--	8	--	11
1995	21	225							5	40	--	10	--	9	--	12
1996	23	248							3	43	1	11	--	11	--	14
1997	8	256							3	46	--	11	--	11	--	14
1998	8	264							1	47	1	12	--	11	--	14
1999	18	282							4	51	2	14	--	13	--	16
2000	30	312							1	52	--	14	--	13	--	16
2001	17	329	5	5					--	52	1	15	--	13	--	16
2002	19	348	3	8					1	53	1	16	--	13	--	16
2003	16	364	3	11					6	59	1	17	8	21	1	25
2004	20	384	2	13					4	63	2	19	5	26	--	30
2005	25	409	3	16					2	65	5	24	1	27	3	34
2006	21	430	8	24					4	69	5	29	6	33	--	40
2007	18	448	4	28					5	74	4	33	6	39	3	49
TOTAL	448	103	28	1	580	74	33	19	126	39	8	2	49			
%*	79,86	83,06	100	2,38		13,19	78,57	15,32		6,95	19,05	1,61				
**			76,82				16,69				6,49					

REC: Revista Española de Cardiología; RHB: Rehabilitación; AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y Vasos; REC Supl.: Revista Española de Cardiología Suplementos; AF: Acta Fisioterápica Ibérica
 %* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

Tabla 139. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DE LA PRODUCCIÓN ORIGINAL SOBRE ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS

	FARMACOTERAPIA						TERAPÉUTICA FÍSICA						PSICOTERAPIA									
	REC		REC Supl.		AECV		RHB		Total	REC		RHB		AECV		Total	REC		RHB		Total	
	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.		n	ac.	n	ac.	n	ac.		n	ac.	n	ac.		n
1929														1	1	1						
1934					1	1			1					1	2	2						
1944					1	2			2					1	3	3						
1948	2	2			--	2			4					--	3	3						
1949	1	3			--	2			5					--	3	3						
1951	1	4			--	2			6					--	3	3						
1952	2	6			--	2			8					--	3	3						
1953	5	11			--	2			13					--	3	3						
1954	1	12			--	2			14					--	3	3						
1955	3	15			--	2			17					--	3	3						
1956	4	19			1	3			22					--	3	3						
1957	--	19			--	3			22	1	1			--	3	4						
1958	2	21			--	3			24	--	1			--	3	4						
1960	--	21			1	4			25	--	1			1	4	5						
1961	3	24			--	4			28	--	1			--	4	5						
1962	1	25			--	4			29	--	1			--	4	5						
1963	1	26			2	6			32	--	1			1	5	6						
1964	1	27			6	12			39	--	1					6						
1965	3	30			1	13			43	1	2					7	1	1				1
1967	1	31			1	14			45	--	2					7	--	1				1
1969	1	32							46	--	2					7	--	1				1
1970	1	33							47	--	2					7	--	1				1
1971	4	37							51	--	2					7	--	1				1
1972	--	37							51	1	3					8	--	1				1
1973	1	38							52	--	3					8	--	1				1
1974	--	38							52	--	3	2	2			10	--	1				1
1975	--	38							52	1	4	--	2			11	--	1				1
1976	--	38							52	1	5	--	2			12	--	1				1
1977	3	41							55	1	6	--	2			13	--	1				1
1978	1	42							56	--	6	--	2			13	--	1				1
1979	1	43							57	--	6	--	2			13	--	1				1
1980	1	44							58	--	6	--	2			13	--	1				1
1981	1	45							59	1	7	--	2			14	--	1				1
1982	10	55							69	4	11	--	2			18	1	2				2
1983	6	61							75	--	11	--	2			18	--	2				2
1984	14	75							89	1	12	--	2			19	1	3				3
1985	7	82							96	3	15	--	2			22	4	7				7
1986	2	84							98	--	15	3	5			25	--	7	1	1		8
1987	12	96							110	--	15	--	5			25	--	7	--	1		8
1988	8	104							118	--	17	--	5			27	--	7	--	1		8
1989	7	111							125	--	18	--	5			28	--	7	--	1		8
1990	13	124							138	--	18	--	5			28	--	7	--	1		8
1991	7	131					1	1	146	3	21	2	7			33	--	7	--	1		8
1992	16	147							162	--	21	--	7			33	--	7	--	1		8
1993	8	155							170	3	24	--	7			36	--	7	--	1		8
1994	12	167							182	2	26	--	7			38	--	7	--	1		8
1995	20	187							202	5	31	--	7			43	--	8	--	1		9
1996	21	208							223	3	34	--	7			46	--	10	--	1		11
1997	8	216							231	1	35	--	7			47	--	10	--	1		11
1998	7	223							238	1	36	--	7			48	--	10	--	1		11
1999	15	238							253	1	37	--	7			49	--	11	--	1		12
2000	13	251							266	1	38	--	7			50	--	11	--	1		12
2001	12	263	5	5					283	--	38	1	8			51	--	11	--	1		12
2002	12	275	3	8					298	--	38	1	9			52	--	11	--	1		12
2003	15	290	3	11					316	3	41	1	10			56	8	19	1	2		21
2004	18	308	2	13					336	4	45	2	12			62	4	23	--	2		25
2005	13	321	3	16					352	2	47	5	17			69	1	24	3	5		29
2006	19	340	8	24					379	4	51	4	21			77	6	30	--	5		35
2007	15	355	4	28					398	5	56	4	25			86	6	36	3	8		44
TOTAL	355		28		14		1		398	56		25		5		86	36		8		44	
%*	79,42		100		73,68		2,94			12,53		73,53		26,32			8,05		23,53			
%**	75,38						16,29						8,33									

REC: Revista Española de Cardiología; RHB: Rehabilitación; AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y Vasos; REC Supl.: Revista Española de Cardiología Suplementos; AFI: Acta Fisioterápica Ibérica
 %* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

Tabla 140. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DEL CONSUMO DE INFORMACIÓN SOBRE ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS

	FARMACOTERAPIA					TERAPÉUTICA FÍSICA					PSICOTERAPIA					
	REC		AECV		Total ac	REC		AECV		RHB	Total ac	REC		AECV		Total ac
	n	ac.	n	ac.		n	ac.	n	ac.			n	ac.	n	ac.	
1927								1	1		1					
1947	5	5	2	2	7			--	1		1					
1948	--	5	5	7	12			1	2		2					
1949	3	8	--	7	15			1	3		3					
1950	2	10	1	8	18			--	3		3					
1951	5	15	1	9	24			--	3		3					
1952	3	18	--	9	27			--	3		3					
1953	4	22	--	9	31			--	3		3					
1954	2	24	--	9	33			--	3		3					
1955	--	24	3	12	36			--	3		3					
1956	2	26	10	22	48			--	3		3					
1957	--	26	18	40	66			2	5		5		1	1		1
1958	--	26	9	49	75			2	7		7		1	2		2
1959	--	26	14	63	89			4	11		11					2
1960	--	26	13	76	102			1	12		12					2
1961	3	29	2	78	107			--	12		12					2
1963	1	30	2	80	110			--	12		12					2
1964	2	32	9	89	121			2	14		14					2
1965	1	33			122						14					2
1967	--	33			122						14					2
1969	--	33			122						14					2
1970	2	35			124						14					2
1971	1	36			125						14					2
1972	--	36			125						14					2
1973	--	36			125						14					2
1974	--	36			125						14					2
1976	--	36			125						14					2
1977	--	36			125						14					2
1978	--	36			125			1	1		15					2
1979	--	36			125			--	1		15					2
1980	--	36			125			1	2		16					2
1981	1	37			126	1	1	1	3		18	1	1			3
1982	--	37			126	--	1	--	3		18	--	1			3
1983	--	37			126	2	3	--	3		20	--	1			3
1984	--	37			126	1	4	--	3		21	--	1			3
1986	--	37			126	--	4	--	3		21	--	1			3
1987	--	37			126	--	4	--	3		21	--	1			3
1988	--	37			126	3	7	--	3		24	--	1			3
1989	--	37			126	2	9	--	3		26	--	1			3
1990	--	37			126	--	9	--	3		26	--	1			3
1992	--	37			126	--	9	--	3		26	--	1			3
1993	--	37			126	--	9	--	3		26	--	1			3
1994	--	37			126	--	9	--	3		26	--	1			3
1995	1	38			127	--	9	--	3		26	--	1			3
1996	2	40			129	--	9	1	4		27	--	1			3
1997	--	40			129	2	11	--	4		29	--	1			3
1998	1	41			130	--	11	1	5		30	--	1			3
1999	3	44			133	3	14	2	7		35	1	2			4
2000	17	61			150	--	14	--	7		35	--	2			4
2001	5	66			155	--	14	--	7		35	--	2			4
2002	7	73			162	1	15	--	7		36	--	2			4
2003	1	74			163	3	18	--	7		39	--	2			4
2004	2	76			165			--	7		39	1	3			5
2005	12	88			177			--	7		39					5
2006	2	90			179			1	8		40					5
2007	3	93			182						40					5
TOTAL	93	89	182			18	14	8	40			3	2		5	
%*	81,58	84,76				15,79	13,33	100				2,63	1,90			
**		80,18						17,62					2,20			

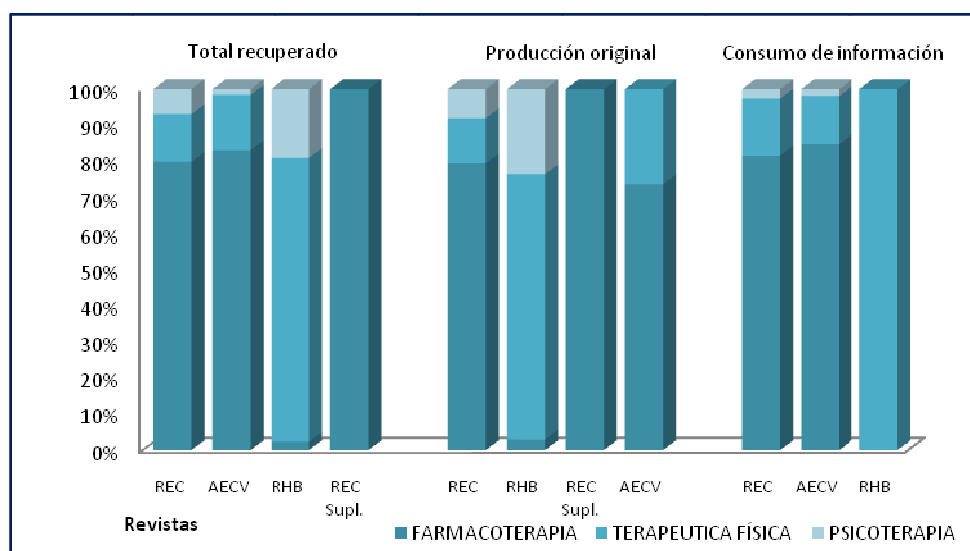
REC: Revista Española de Cardiología; RHB: Rehabilitación; AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y Vasos;
 REC Supl.: Revista Española de Cardiología Suplementos; AFI: Acta Fisioterápica Ibérica
 %* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

Por consiguiente, en la participación de las fuentes vaciadas, también encontramos un predominio de las revistas especializadas en Cardiología. En este sentido, la *Revista Española de Cardiología* es la más contributiva, ya que de ella procede el 74,3% del total recuperado; por su parte, *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, publica el 16,4% de estos temas y la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, colabora con el 3,7%. Respecto a las publicaciones cuya especialidad médica es la Rehabilitación, la única que contribuye recogiendo el 5,5% de estas materias es *Rehabilitación*, pues ninguna de las tres referencias aportadas por *Acta Fisioterápica Ibérica* se ha podido catalogar en base a este criterio.

Al transportar este análisis a las referencias de producción original, se aprecia que principalmente son las revistas de Cardiología las que recogen la mayor parte de las publicaciones que se ocupan de estos temas (93,4%), con la *Revista Española de Cardiología* a la cabeza (84,6%) (el 5,3% procede de la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* y el 3,5% de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*). Sin embargo, cabe señalar que la segunda fuente que proporcionalmente reúne más referencias es *Rehabilitación* (6,4%). En lo que al consumo de información se refiere, la participación de las fuentes estudiadas es mayoritaria por parte de la *Revista Española de Cardiología* y de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, con el 50,2% y el 46,2% de los temas, respectivamente. El 3,5% restante lo aporta la revista *Rehabilitación*.

Por otra parte, si distribuimos estas materias por revistas (figura 185), observamos que, a excepción de la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* (el 100% de sus publicaciones versan sobre la farmacoterapia), en todas ellas se abordan las tres áreas temáticas, pero en diferente proporción. De manera que, en la *Revista Española de Cardiología* el tema que prevalece es la farmacoterapia (79,8%), seguida de la terapéutica física (13,1%) y de la psicoterapia (6,9%). Esta misma tendencia se produce en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, donde también destacan las publicaciones sobre la farmacoterapia (83%), frente a las de la terapéutica física (15,3%) y a las de la psicoterapia (1,6%). Contrariamente, la revista *Rehabilitación* dedica el 78,5% de su producción a la terapéutica física, abordando la psicoterapia en el 19% de las referencias y la farmacoterapia en el 2,4%.

Figura 185. Distribución por revista del conjunto de referencias sobre elementos y métodos terapéuticos

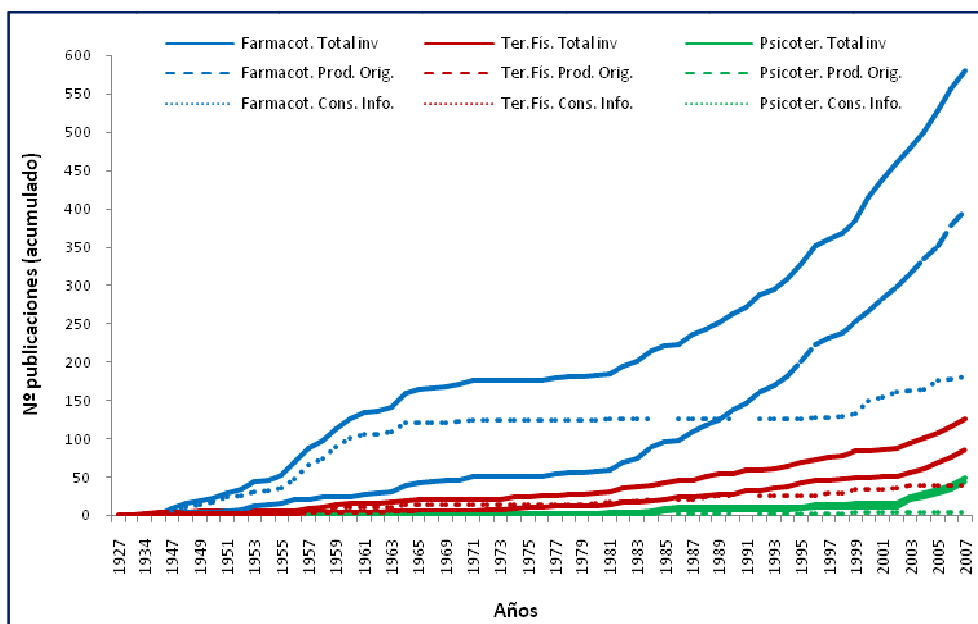


REC: *Revista Española de Cardiología*; RHB: *Rehabilitación*; AECV: *Archivos de Enfermedades del Corazón y Vasos*; REC Supl.: *Revista Española de Cardiología Suplementos*

Esta misma distribución, pero con las referencias divididas según su tipo documental, revela diferencias por parte de las fuentes. En este sentido, en el caso de la producción original, mientras que los porcentajes que dedican a estos temas la *Revista Española de Cardiología*, la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* y *Rehabilitación*, guardan paralelismo con los indicados en el caso del conjunto del material, *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* no aporta ninguna referencia de producción original sobre la psicoterapia. Solo publica sobre la farmacoterapia (73,7%) y/o la terapéutica física (26,3%). Paralelamente, en el consumo de información, la distribución porcentual de estos temas en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* y en la *Revista Española de Cardiología*, mimetiza a la que presentaban en el total recuperado. Ahora, el consumo de información recuperado en *Rehabilitación* exclusivamente se dedica (100% de su producción) a la terapéutica física.

En cuanto a la evolución en el tiempo, de los temas sobre elementos y métodos terapéuticos (figura 186), comentaremos que, en 1927, se publica la referencia que sitúa en primer lugar a la terapéutica física. Hasta el año 1950, el incremento de referencias sobre este tema, todas ellas recuperadas en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, es pequeño y disperso en el tiempo (6 trabajos en 6 años). Sin embargo, tras 6 años de paréntesis en su producción, desde 1957 crece de forma progresiva y lineal hasta el final del periodo estudiado. Por otra parte, la farmacoterapia, materia que destaca por ser la de mayor interés en el total recuperado (se aborda en 580 referencias), no nace hasta el año 1934. La producción de publicaciones sobre ella (en su gran mayoría por parte de las revistas especializadas en Cardiología) evoluciona de forma gradual durante todo el periodo investigado, si bien presenta un pequeño receso entre 1972 y 1976. En último lugar, la primera vez que una publicación versa sobre la psicoterapia lo hace en el año 1958. Esta materia es la que menor atención recibe ya que solamente suma 49 referencias en total. No obstante, si bien inicialmente su publicación es ocasional, desde el 2003 se puede apreciar un cambio ya que, en los últimos 4 años, se acumula de forma paulatina el 67,3% de su producción.

Figura 186. Evolución cronológica de las referencias inventariadas sobre elementos y métodos terapéuticos



Parte de estas materias evolucionan de forma diferente en función del tipo documental de las referencias. En esta línea, aunque la farmacoterapia es en ambos casos (producción original y consumo de información), el área temática que más publicaciones acumula, en el material original crece de forma paulatina en todo el periodo estudiado (1934-2007). Mientras, en el consumo de información, el 67% de su producción se produce entre 1947 y 1967 (principalmente desde *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*), pasando a publicarse de manera interrumpida durante los últimos cuarenta años. La psicoterapia, destacando en todos los inventarios por ser la materia más joven y a la que menos referencias le dedican las fuentes, en el consumo de información, recoge ocasionalmente cinco referencias (1957, 1958, 1981, 1999 y 2004). Al mismo tiempo, en la producción original, desde 1965 los trabajos en los que se trata, se publican irregularmente, aunque la tendencia cambia y, entre 2003 y 2007, el número de publicaciones se incrementa de forma continua, produciendo su crecimiento gradual al final del periodo estudiado. En cuanto a la terapéutica física, que es el primer tema que se aborda en los dos grupos de referencias (con un retraso de 2 años en el caso de la producción original), su desarrollo es similar al observado en la totalidad del material salvo en dos detalles. El crecimiento de esta área temática es más discreto en el consumo de información, y la continuidad en la producción de referencias de material original, se produce con posterioridad, ya que hasta 1980 solo se contabilizan 13 trabajos.

Distribución cronológica del conjunto de referencias sobre aspectos sociales y profesionales

Dado que el objetivo de este trabajo no se centra únicamente en descubrir los conocimientos y saberes relacionados con las actuaciones terapéuticas utilizadas en el manejo conservador de la cardiopatía isquémica, se ha incorporado en el estudio de las materias un tercer criterio de clasificación donde se analizan los aspectos sociales y profesionales que rodean este tipo de intervenciones. Para ello, y como se ha explicado en la introducción de este apartado, las referencias se han clasificado en: congresos y reuniones científicas, enseñanzas, instituciones, profesión, premios e historia.

En este sentido, las 995 referencias recuperadas contienen alguna de las áreas temáticas relacionadas con los aspectos sociales y profesionales en 217 ocasiones (tabla 141). Las publicaciones que más veces contienen estas materias (72,3%), versan sobre los congresos y reuniones científicas. Le sigue a distancia, el tema enseñanzas que es abarcado en el 17% de los casos. De las materias profesión y premios, se encargan el 6,4% y 3,2% de las referencias, respectivamente. Y únicamente se ha recogido 1 trabajo acerca del tema instituciones, y 1 acerca del tema historia.

El hecho de que las publicaciones pertenezcan a uno u otro tipo documental, determina que los trabajos se encarguen de unas áreas temáticas y no de otras (tablas 142 y 143). Es decir, la producción original, versa sobre alguna de estas materias en 15 ocasiones. De ellas, en el 93,3% se abarca la materia profesión y en el 6,7%, la historia. Paralelamente, algunos de estos temas están contenidos 202 veces en el consumo de información. En sus referencias, el 77,8% alude al área de congresos y reuniones científicas, el 18,3% al de enseñanzas, el 3,4% al de premios, recogándose solo en un trabajo (0,5%) la materia instituciones.

Tabla 141. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DEL CONJUNTO DE REFERENCIAS SOBRE ASPECTOS SOCIALES Y PROFESIONALES

	CONGRESOS Y REUNIONES CIENTÍFICAS						ENSEÑANZAS						PROFESIÓN						PREMIOS						HISTORIA						INSTITUCIONES										
	REC		RHB		AECV		REC		RHB		AECV		REC		RHB		AECV		REC		RHB		AECV		REC		RHB		AECV		REC		RHB		AECV						
	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.					
1923																																									
1927																																									
1956																																									
1957																																									
1958																																									
1959																																									
1960																																									
1961																																									
1962																																									
1963	1	1			1	2																																			
1964																																									
1965																																									
1967	1	2																																							
1969																																									
1970	2	4	4	5	1	1	9																																		
1971	1	5																																							
1972																																									
1973																																									
1974																																									
1975																																									
1976	2	7	1	9																																					
1977	2	9	1	10																																					
1978	1	10	1	11																																					
1979																																									
1980																																									
1981	2	12																																							
1982	1	13																																							
1983	1	14																																							
1984	5	19	2	16																																					
1985																																									
1986	2	21																																							
1987	2	23																																							
1988	12	35	2	18																																					
1989	3	38																																							
1990																																									
1991																																									

Tabla 141 (Continuación)

	CONGRESOS Y REUNIONES CIENTÍFICAS				ENSEÑANZAS				PROFESIÓN			PREMIOS		HISTORIA		INSTITUCIONES		
	REC	RHB	AECV	Total	REC	RHB	AECV	Total	RHB	REC	Total	REC	Total	RHB	Total	REC	Total	
	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.	n	ac.
1992	--	38	1	19	59	--	5	5	9	--	1	1	1	1	1	1	1	1
1993	--	38	--	19	59	--	5	--	9	--	1	1	1	1	1	1	1	1
1994	--	38	2	21	61	--	5	--	9	--	1	1	1	1	1	1	1	1
1995	3	41	--	21	64	--	5	1	10	2	3	3	3	3	3	3	3	3
1996	14	55	4	25	82	--	5	--	10	--	3	3	3	3	3	3	3	3
1997	9	64	1	26	92	--	5	--	10	--	3	3	3	3	3	3	3	3
1998	15	79	2	28	109	2	7	7	12	4	4	4	4	4	4	4	4	4
1999	10	89	4	32	123	1	8	8	13	--	4	4	4	4	4	4	4	4
2000	3	92	--	32	126	3	11	11	16	--	4	4	4	4	4	4	4	4
2001	3	95	--	32	129	3	14	14	19	--	4	4	4	4	4	4	4	4
2002	2	97	--	32	131	--	14	14	19	--	4	4	4	4	4	4	4	4
2003	8	105	1	33	140	5	19	19	24	2	6	6	6	6	6	6	6	6
2004	2	107	1	34	143	--	19	19	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2005	10	117	--	34	153	3	22	22	27	3	4	4	4	4	4	4	4	4
2006	2	119	--	34	155	2	24	24	29	3	7	7	7	7	7	7	7	7
2007	2	121	1	35	158	8	32	32	37	7	7	7	7	7	7	7	7	7
TOTAL	121	35	2	157	32	3	2	37	7	7	14	7	7	14	7	7	1	1
%*	72,02	76,09	50	19,05	6,52	50	37	15,22	4,17	14	4,17	2,17	0,46	0,60	0,46	0,60	0,46	0,46
%**	72,35																	

AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos; RHB: Rehabilitación; REC: Revista Española de Cardiología
 %* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

Tabla 142. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DEL CONSUMO DE INFORMACIÓN SOBRE ASPECTOS SOCIALES Y PROFESIONALES

	CONGRESOS Y REUNIONES CIENTÍFICAS							ENSEÑANZAS							PREMIOS			INSTITUCIONES		
	REC		RHB		AECV		Total ac	REC		RHB		AECV		Total ac	REC		Total ac	REC		Total ac
	n	ac.	n	ac.	n	ac.		n	ac.	n	ac.	n	ac.		n	ac.		n	ac.	
1923												1	1	1						
1927												1	2	2						
1947														2						
1948														2						
1949														2						
1950														2						
1951														2						
1952														2						
1953														2						
1954														2						
1955														2						
1956					1	1	1							2						
1957					--	1	1							2						
1958					--	1	1							2						
1959					--	1	1							2						
1960					--	1	1							2						
1961					--	1	1							2						
1963	1	1			1	2	3							2						
1964	--	1					3							2						
1965	--	1					3							2						
1967	1	2					4							2						
1969	--	2	1	1			5							2						
1970	2	4	4	5			11							2						
1971	1	5	--	5			12							2						
1972	--	5	1	6			13							2						
1973	--	5	1	7			14							2						
1974	--	5	1	8			15							2						
1976	2	7	1	9			18	1	1					3						
1977	2	9	1	10			21	--	1					3			1	1		1
1978	1	10	1	11			23	--	1					3						1
1979	--	10	2	13			25	--	1					3						1
1980	--	10	1	14			26	--	1					3						1
1981	2	12	--	14			28	--	1					3						1
1982	1	13	--	14			29	--	1	1	1			4						1
1983	1	14	--	14			30	2	3	--	1			6						1
1984	5	19	2	16			37	--	3	--	1			6						1
1986	2	21	--	16			39	--	3	--	1			6						1
1987	2	23	--	16			41	--	3	--	1			6						1
1988	12	35	2	18			55	--	3	--	1			6						1
1989	--	38	--	18			58	2	5	--	1			8						1
1990	--	38	--	18			58	--	5	1	2			9						1
1992	--	38	1	19			59	--	5	--	2			9						1
1993	--	38	--	19			59	--	5	--	2			9						1
1994	--	38	2	21			61	--	5	--	2			9						1
1995	3	41	--	21			64	--	5	1	3			10						1
1996	14	55	4	25			82	--	5					10						1
1997	9	64	1	26			92	--	5					10						1
1998	15	79	2	28			109	2	7					12						1
1999	10	89	4	32			123	1	8					13	1	1	1			1
2000	3	92	--	32			126	3	11					16	--	1	1			1
2001	3	95	--	32			129	3	14					19	--	1	1			1
2002	2	97	--	32			131	--	14					19	--	1	1			1
2003	8	105	1	33			140	5	19					24	--	1	1			1
2004	2	107	1	34			143	--	19					24	--	1	1			1
2005	10	117	--	34			153	3	22					27	--	1	1			1
2006	2	119	--	34			155	2	24					29	--	1	1			1
2007	2	121	1	35			158	8	32					37	6	7	7			1
TOTAL	121	35	2	158				32	3	2	37			7	7	1	1			
%*	75,16	92,11	50					19,88	7,89	50				4,35			0,62			
%**			77,83						18,23					3,45			0,49			

AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos; RHB: Rehabilitación; REC: Revista Española de Cardiología
 %* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

Tabla 143. DISTRIBUCIÓN CRONOLÓGICA Y POR REVISTA DE LA PRODUCCIÓN ORIGINAL SOBRE ASPECTOS SOCIALES Y PROFESIONALES

	PROFESIÓN					HISTORIA		
	RHB		REC		Total	RHB		Total
	n	ac.	n	ac.	ac	n	ac.	ac
1973			1	1	1			
1974			--	1	1			
1975			--	1	1			
1976			--	1	1			
1977			--	1	1			
1978			--	1	1			
1979			--	1	1	1	1	1
1980			--	1	1			1
1981			--	1	1			1
1982			--	1	1			1
1983			--	1	1			1
1984			--	1	1			1
1985			--	1	1			1
1986			--	1	1			1
1987			--	1	1			1
1988			--	1	1			1
1989			--	1	1			1
1990			--	1	1			1
1991			--	1	1			1
1992			--	1	1			1
1993			--	1	1			1
1994			--	1	1			1
1995			2	3	3			1
1996			--	3	3			1
1997				3	3			1
1998			1	4	4			1
1999			--	4	4			1
2000			--	4	4			1
2001			--	4	4			1
2002			--	4	4			1
2003			2	6	6			1
2004	1	1	--	6	7			1
2005	3	4	1	7	11			1
2006	3	7			14			1
TOTAL	7	7	7	14	14	1	1	1
%*	87,5	100				12,5		
%**			93,33				6,67	

RHB: Rehabilitación; REC: Revista Española de Cardiología
 %* sobre el total publicado en la revista; %** sobre el total del inventario.

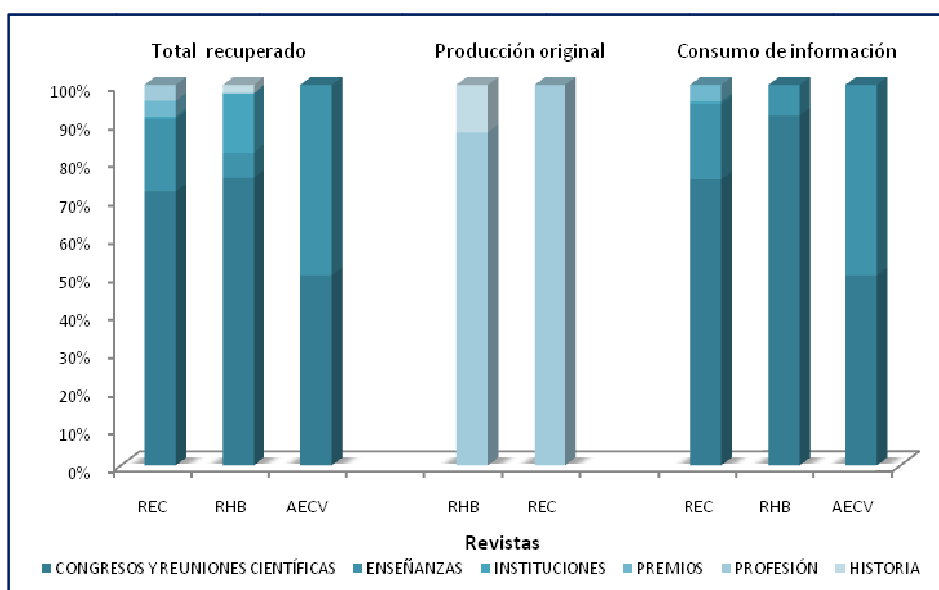
En estas tablas también podemos observar la participación de las fuentes consultadas en la recuperación de las referencias sobre aspectos sociales y profesionales. Como en las anteriores clasificaciones, del total recuperado (tabla 141) las publicaciones especializadas en Cardiología son las que aportan la mayor cantidad de referencias, gracias a la contribución de la *Revista Española de Cardiología* (77,4 %). En el resto de casos, *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, aunque es la pionera, solo participa con el 1,8%, y en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* no se ha recogido ninguna referencia sobre estas materias. En lo que a las revistas especializadas en Rehabilitación se refiere, *Rehabilitación* colabora con el 21,2% de la producción de estas publicaciones, al tiempo que en *Acta Fisioterápica Ibérica* no se aborda ninguno de los temas de esta clasificación, en las 3 referencias recuperadas en ella.

Al distribuir el material por tipo de documento, mientras que la colaboración de las revistas estudiadas en el consumo de información (tabla 143) no difiere, a nivel porcentual, de la observada en el conjunto del material, en la producción original sí lo hace (tabla 142). De este modo, *Rehabilitación* supera con el 53,3% de estas publicaciones, a la *Revista Española de Cardiología* (46,6% restante).

Por otra parte, la distribución de los temas que nos ocupan en cada una de las revistas, se muestra en la figura 187. Ninguna de las fuentes consultadas reúne trabajos donde se aborden las seis materias de este criterio de clasificación. De modo que, la *Revista Española de Cardiología* vuelve a destacar por reunir cinco de estos temas. Su distribución indica mayor predominio de los congresos y reuniones científicas (72% de documentos), seguido de las enseñanzas (19%), de la profesión (4,1%), y es la única que publica sobre los premios (4,1%) y las instituciones (1 referencia). *Rehabilitación* publica sobre los congresos y reuniones científicas el 76% de todas sus referencias, sobre la profesión el 15,2%, sobre las enseñanzas el 6,5% y sobre la historia el 2,1%. Este último tema, así como el de profesión, son tratados únicamente en esta revista. En último lugar, *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* le dedica a las enseñanzas, y a los congresos y reuniones científicas, el 50% de su producción, a cada materia.

Como se puede observar en esta misma figura, los temas de esta clasificación se distribuyen en las revistas de modo distinto, al repartir las referencias en función de su tipo documental. En la producción original, *Rehabilitación* reúne los dos temas de los que se ocupa (87,5% sobre la profesión y 12,5% sobre la historia), mientras que el 100% de la producción de la *Revista Española de Cardiología* está dedicada exclusivamente al tema profesión. Respecto al consumo de información, mientras que las revistas especializadas en Cardiología presentan una distribución porcentual similar a la observada en el conjunto del material, en *Rehabilitación*, de las dos materias de las que se encarga, los congresos y reuniones científicas presentan mayor peso (92,1%) que las enseñanzas (7,8%).

Figura 187. Distribución por revistas de las referencias sobre aspectos sociales y profesionales



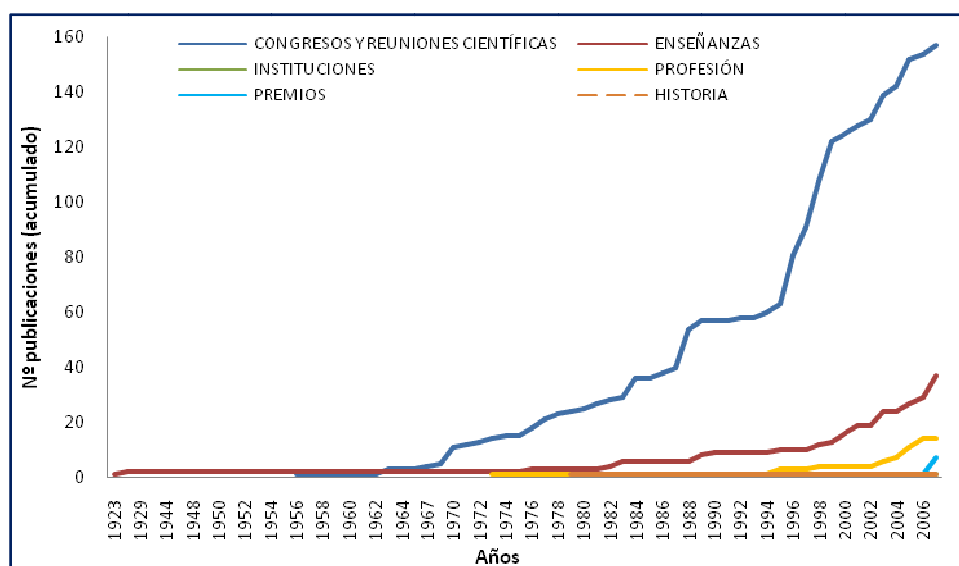
REC: Revista Española de Cardiología; RHB: Rehabilitación; AECV: Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos

La última parte del estudio de estas materias consistirá en analizar su evolución cronológica a lo largo del periodo estudiado (figura 188). Antes de comenzar, cabe recordar que las referencias de producción original contienen únicamente las materias profesión e historia, procediendo del consumo de información, los trabajos que versan sobre los congresos y reuniones científicas, las enseñanzas, las instituciones y los premios.

Con ello presente, en 1923 se publica la primera referencia en la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, cuyo contenido está relacionado con las enseñanzas. La producción sobre ella es ocasional a la par que diseminada en el tiempo hasta 1997. Desde entonces, la aportación que la *Revista*

Española de Cardiología realiza acerca de esta materia, incrementa el número de publicaciones en las que se abarca, haciendo que crezca discreta pero paulatinamente en los últimos 10 años estudiados. Cronológicamente, los congresos y reuniones científicas constituyen el segundo tema en aparecer, en el año 1956. Tras un periodo de 10 años en el que solo se producen 2 trabajos sobre ellos, desde 1967 su crecimiento tiende a ser progresivo en todo el periodo analizado, observándose dos picos en su producción: el primero en 1988 y el segundo en 1996. Seguidamente, la materia profesión se instaura en 1973. Tras esta primera referencia (se trata de un artículo en la *Revista Española de Cardiología*), las fuentes estudiadas tardan aproximadamente 11 años en volver publicar sobre ella. Así, entre 1995 y 2003 los trabajos que se le brindan se publican de forma irregular, si bien en los últimos 4 años se aprecia una tendencia discreta al incremento gradual y continuo de referencias donde se trata. A continuación, las áreas temáticas instituciones e historia emergen de forma ocasional. En ambos casos, únicamente se recoge una publicación en todo el periodo estudiado (en 1977 una noticia sobre las instituciones en la *Española de Cardiología* y en 1979 un artículo sobre la historia en *Rehabilitación*). Finalmente, el tema premios es el último al que se le empiezan a dedicar trabajos. Estos aparecen en los últimos 7 años y son publicados distanciadamente en el tiempo (1 referencia en 1999 y 6 en 2007).

Figura 188. Evolución cronológica de las referencias sobre aspectos sociales y profesionales



Distribución y solapamiento de las materias del conjunto de referencias

Además de investigar la situación de cada materia dentro de su criterio de clasificación, a continuación presentamos el análisis de los solapamientos que se producen entre ellas, entendidos como la frecuencia de aparición de unos temas junto a otros. De esta manera, desde un punto de vista cuantitativo, podremos establecer las relaciones que se puedan producir entre las áreas temáticas de las tres clasificaciones utilizadas.

Consideramos conveniente recordar que cada referencia ha sido catalogada en base a los objetivos de asistencia y prevención, y/o a los elementos y métodos terapéuticos, y/o a los aspectos sociales y profesionales, de modo que un mismo trabajo puede ser considerado desde varios criterios simultáneamente. Por esta razón, el total de referencias clasificadas por materias es superior a la suma del conjunto de material recuperado.

Aclarado este punto, pasamos a estudiar las relaciones que establecen las materias cuando son analizadas de dos en dos. En dicho supuesto, tendremos en cuenta si los temas pertenecen al mismo criterio de clasificación (intra-solapamiento) o si, por el contrario, pertenecen a diferentes clasificaciones (inter-solapamiento). Estos solapamientos se presentan tanto para el conjunto de referencias (tabla 144), como cuando son distribuidas por tipo documental (tabla 145 y 146).

Con esta idea, al fijar nuestra atención en las materias diferenciadas según los **objetivos de asistencia y prevención**, y los lazos que establecen entre ellas (intra-solapamiento), en el conjunto del material (tabla 144) el área temática que más se combina con otras de su mismo grupo, es la prevención secundaria. Ésta comparte el 84,5% de referencias con la terapéutica rehabilitadora, el 13% con la prevención primaria y el 1,6% con la terapéutica paliativa. Coincidiendo con dos compañeras de grupo, encontramos las materias terapéutica rehabilitadora y prevención primaria. La primera de ellas se asocia con la prevención secundaria en el 98,1% de las ocasiones en que se trata de esta manera, y con la primaria, en el 2,8%. Por su parte, la prevención primaria se muestra vinculada con la secundaria y con la terapéutica rehabilitadora, en un 88,8% y en un 16,6% de referencias, respectivamente. A este nivel, la terapéutica paliativa solo aparece ligada a la prevención secundaria (100%), y la terapéutica curativa no se hermana con ninguna de sus colegas de grupo.

Estas intersecciones a nivel de la producción original (tabla 145), ponen de manifiesto que la prevención secundaria es también el área temática que con más materias comparte referencias dentro de su grupo. De ellos, el 80,9% versa a la vez sobre terapéutica rehabilitadora, el 23,8% sobre la prevención primaria y el 4,7% sobre la terapéutica paliativa. En cuanto al resto de temas, salvo en el caso de la terapéutica curativa, cada uno de ellos solo coincide con una materia de su grupo. En este sentido, la terapéutica rehabilitadora, la prevención primaria y la terapéutica paliativa conviven, cada una por separado, con la prevención secundaria, en 34, 10 y 2 referencias respectivamente.

Por su parte, las publicaciones de consumo de información (tabla 146), asocian estas materias de la siguiente manera: la prevención primaria con la secundaria (75% de ocasiones) o con la terapéutica rehabilitadora (37,5%); la prevención secundaria con la terapéutica rehabilitadora (93,3%) o con la prevención primaria (8%); y la terapéutica rehabilitadora con la prevención secundaria (97,2%) o con la primaria (4,1%).

Cuando en el conjunto de referencias, convergen las materias según los objetivos de asistencia y prevención, con las relativas a los elementos y métodos terapéuticos (inter-solapamiento) (tabla 144), en las 236 publicaciones que tratan, entre otros, sobre la prevención secundaria, este tema aparece asociado a la farmacoterapia en el 67,4% de las ocasiones, a la terapéutica física en el 30,2% y a la psicoterapia en el 23,2%. Las 145 referencias que versan sobre la terapéutica paliativa en combinación, lo hacen junto a la farmacoterapia el 99,3% de las veces, junto a la terapéutica física el 2,7% y junto a la psicoterapia el 0,6%. La terapéutica rehabilitadora se enlaza también con la terapéutica física, la psicoterapia y la farmacoterapia en el 85,5%, el 27,6% y el 6,5% de las 76 publicaciones que se le dedican, respectivamente. Y la prevención primaria simultanea 43 referencias con la farmacoterapia (67,4% de ellas), con la terapéutica física (30,2%) y con la psicoterapia (23,2%). En último lugar, la terapéutica curativa únicamente se empareja con la farmacoterapia (14 casos) y con la terapéutica física (1 caso).

En el material original, las publicaciones que reúnen los temas que se refieren a los objetivos de asistencia y prevención, comparten las materias prevención primaria, prevención secundaria, terapéutica paliativa y terapéutica rehabilitadora con cada uno de los temas sobre los elementos y métodos terapéuticos (inter-solapamiento) (tabla 145), en la misma proporción que en el caso del conjunto del material. La única materia que, en estas referencias, no se muestra así es la terapéutica curativa. En su caso, las 11 publicaciones que versan sobre ella, lo hacen también el 100% de las veces sobre la farmacoterapia y el 9% sobre la terapéutica física.

Tabla 144. DISTRIBUCIÓN DE LOS SOLAPAMIENTOS DEL CONJUNTO DE REFERENCIAS POR CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN

	OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN					ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS					ASPECTOS SOCIALES Y PROFESIONALES						
	PREVENCIÓN PRIMARIA	PREVENCIÓN SECUNDARIA	TERAPÉUTICA CURATIVA	TERAPÉUTICA PALIATIVA	TERAPÉUTICA REHABILITADORA	FARMACOTERAPIA	TERAPEUTICA FÍSICA	PSICOTERAPIA	CONGRESOS y REUNIONES CIENTÍFICAS	ENSEÑANZAS	INSTITUCIONES	PROFESIÓN	PREMIOS	HISTORIA			
Objetivos de asistencia y prevención (N, %)																	
PREVENCIÓN PRIMARIA	16	16	-	-	3	29	13	10	4	-	-	-	1	20			
PREVENCIÓN SECUNDARIA	13,01	88,89	-	-	16,67	67,44	30,23	23,26	80	-	-	-	7	7,14			
TERAPÉUTICA CURATIVA	-	-	-	-	104	83,9	14,41	11,86	70,4	19	-	-	5	5,1			
TERAPÉUTICA PALIATIVA	-	-	-	-	-	127,3	9,091	-	-	-	-	-	-	-			
TERAPÉUTICA REHABILITADORA	-	2	-	-	-	99,31	2,759	0,69	-	-	-	-	-	-			
	3	104	-	-	-	5	85,53	21	126	21	13,1	9	6	3,75			
	2,83	98,11	-	-	-	6,579	85,53	27,63	78,8	13,1	13,1	5,63	6	3,75			
														1			
Elementos y métodos terapéuticos (N, %)														0,63			
FARMACOTERAPIA	29	198	14	144	5	1,337	12	8	11	5	-	-	1	5,88			
TERAPÉUTICA FÍSICA	13	34	1,075	4,301	65	69,89	38,71	70,97	64,7	29,4	-	-	2	10,5			
PSICOTERAPIA	10	28	-	2,174	21	45,65	29,63	70,97	57,9	31,6	-	-	1	50			
	21,74	60,87	-	-	-	-	-	-	50	-	-	-	50	-			
Aspectos sociales y profesionales (N, %)																	
CONGRESOS y REUNIONES CIENTÍFICAS	4	69	-	-	126	88,73	11	4,545	-	4	-	-	-	-			
ENSEÑANZAS	-	19	-	-	21	67,74	5	-	100	-	-	-	-	-			
INSTITUCIONES	-	-	-	-	1	100	-	-	-	-	-	-	-	-			
PROFESIÓN	-	5	-	-	9	90	-	50	-	-	-	-	-	-			
PREMIOS	1	7	-	-	6	85,71	1	-	-	-	-	-	-	-			
HISTORIA	-	-	-	-	1	100	-	-	-	-	-	-	-	-			
	14,29	100	-	-	85,71	100	-	-	-	-	-	-	-	-			

Por otro lado, las publicaciones de consumo de información (tabla 146), establecen nexos diferentes al compararlos con los observados para la totalidad de las referencias recuperadas. De este modo, la prevención secundaria es el área temática que, en 61 trabajos se vincula con la farmacoterapia (90,5% de ocasiones), la terapéutica física (8,1%) y la psicoterapia (6,5%). Unida a la prevención primaria en 12 referencias, aparecen la farmacoterapia en el 66,6% de ellas, la terapéutica física en el 33,3% y la psicoterapia en el 8,3%. Igualmente, la terapéutica rehabilitadora es el tema de 10 publicaciones, en las que se asocia a la terapéutica física el mayor número de veces (90%), seguida de la psicoterapia (20%) y la farmacoterapia (10%). Por último, las 37 referencias de estos inventarios que se encargan de la terapéutica paliativa, la relacionan con las mismas áreas temáticas que en el conjunto de material y en la producción original: la farmacoterapia (100%) y la terapéutica física (5,4%).

Respecto a las coexistencias entre los temas clasificados según los objetivos de asistencia y prevención, con los referentes a los aspectos sociales y profesionales (inter-solapamiento) (tabla 144), observamos que no todas las materias de la primera clasificación se asocian a las de la segunda. Concretamente, ni la terapéutica curativa, ni la terapéutica paliativa lo hacen. Por el contrario, la terapéutica rehabilitadora es el área temática que comparte 160 referencias con todas las materias relacionadas con aspectos sociales y profesionales. Así, convive junto a los congresos y reuniones científicas en el 78,7% de los casos; junto a las enseñanzas, en el 13,1%; junto a la profesión, el 5,6%; junto a los premios, el 3,7% y solo se vincula a las instituciones y la historia en 1 referencia con cada una. Por otra parte, la prevención secundaria es emparejada en 98 trabajos con los congresos y reuniones científicas (70,4%), las enseñanzas (19,3%), los premios (7,1%) y la profesión (5,1%). Asimismo, la prevención primaria solapa en 5 referencias con los congresos y reuniones científicas (80%), y con los premios (20%).

A nivel de la producción original (tabla 145), teniendo en cuenta las ausencias comentadas y que, en este tipo de documentos solo se dedican referencias a la profesión y la historia, se observan vínculos únicamente en el caso de la terapéutica rehabilitadora y la prevención secundaria. En este sentido, la primera se asocia a la profesión (90% de referencias) y a la historia (10%), mientras que la segunda solo lo hace con la profesión en el 100% de estas intersecciones.

En el caso del consumo de información (tabla 146), excluyendo las carencias anteriormente comentadas, encontramos que la terapéutica rehabilitadora se entrelaza en el mayor número de publicaciones (150 referencias). De esta forma comparte el 84% de ellas con los congresos y reuniones científicas, el 14% con las enseñanzas, el 4% con los premios, y el 0,6% con las instituciones. En 93 trabajos, la prevención secundaria se funde con los congresos y reuniones científicas (74,1% de casos), las enseñanzas (20,4%) y los premios (7,5%). Por su parte, la prevención primaria, interrelaciona solo con los aspectos sociales y profesionales, y lo hace de forma similar a la observada en el conjunto del material.

El comportamiento de las materias clasificadas según los **elementos y métodos terapéuticos** es el siguiente asunto que estudiaremos. A nivel intra-grupo (intra-solapamiento) (tabla 144), todos los temas de esta clasificación interaccionan entre sí. En esta línea, las 31 publicaciones que comparte la terapéutica física, lo hace en un 70,9% con la psicoterapia y en un 38,7% con la farmacoterapia. Cuando convive con alguna compañera de grupo, la psicoterapia se acumula en 27 referencias. De ellas, en el 81,4% se asocia con la terapéutica física y en el 29,6% con la farmacoterapia. Paralelamente, el tema farmacoterapia se entrecruza en 17 referencias con el de terapéutica física (70,5%) y con el de psicoterapia (47%).

Al distribuir las referencias por tipo documental, en concreto en la producción original (tabla 145), la tendencia es equivalente proporcionalmente, a la observada para el total de trabajos recuperados. Por contra, estos resultados difieren al estudiar las intersecciones de estos temas (intra-solapamiento) en el consumo de información (tabla 146). En este caso, las 5 publicaciones que comparten el tema terapéutica física, lo hacen a su vez con la farmacoterapia en el 60% de los casos y con la psicoterapia en el 40%. Las referencias que se ocupan de la farmacoterapia, incluyen a la terapéutica física el 75% de las veces y a la

Tabla 145. DISTRIBUCIÓN DE LOS SOLAPAMIENTOS DE LAS MATERIAS DE LA PRODUCCIÓN ORIGINAL POR CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN

	OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN						ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS				ASPECTOS SOCIALES Y PROFESIONALES						
	PREVENCIÓN PRIMARIA	PREVENCIÓN SECUNDARIA	TERAPÉUTICA CURATIVA	TERAPÉUTICA PALIATIVA	TERAPÉUTICA REHABILITADORA	FARMACOTERAPIA	TERAPEUTICA FÍSICA	PSICOTERAPIA	PROFESIÓN	HISTORIA							
Objetivos de asistencia y prevención (N, %)	PREVENCIÓN PRIMARIA	10	100	-	-	-	21	9	9	-	-						
	PREVENCIÓN SECUNDARIA	10	23,81	-	2	4,762	143	29	24	5	-						
	TERAPÉUTICA CURATIVA	-	-	-	-	-	11	1	-	-	-						
	TERAPÉUTICA PALIATIVA	-	2	100	-	-	107	2	1	0,926	-						
TERAPÉUTICA REHABILITADORA	-	34	100	-	-	4	56	19	28,79	9	90	1	10				
Elementos y métodos terapéuticos (N, %)																	
FARMACOTERAPIA	21	7,581	143	51,62	11	3,971	107	38,63	4	1,444	9	69,23	7	53,85	-	-	
TERAPEUTICA FÍSICA	9	11,84	29	38,16	1	1,316	2	2,632	56	73,68	9	34,62	20	76,92	2	100	
PSICOTERAPIA	9	21,95	24	58,54	-	-	1	2,439	19	46,34	7	29,17	20	83,33	1	100	
Aspectos sociales y profesionales (N, %)																	
PROFESIÓN	-	-	5	50	-	-	-	-	9	90	-	-	2	100	1	50	-
HISTORIA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	100	-	-	-	-	-	-	-

psicoterapia el 25%. En lo relativo a la psicoterapia, los trabajos escritos sobre ella involucran a la terapéutica física un 66,6% de ocasiones y a la farmacoterapia un 33,3%.

Asimismo, si observamos cómo las materias sobre elementos y métodos terapéuticos encadenan los temas diferenciados según los objetivos de asistencia y prevención (inter-solapamiento) en el total de referencias recopiladas (tabla 144), salvo la psicoterapia, todas sus compañeras se emparejan con todos los temas del segundo criterio. De esta manera, destacando por presentar el número más alto de publicaciones compartidas (374 referencias), la farmacoterapia cuenta con la presencia de prevención secundaria en el 52,9% de ellas, de la terapéutica paliativa en el 38,5%, de la prevención primaria en el 7,7%, de la terapéutica curativa en el 3,7% y de la terapéutica rehabilitadora en el 1,3%. Las 93 referencias que versan acerca de la terapéutica física, la entrelazan un 69,8% de veces con la terapéutica rehabilitadora, un 36,5% con la prevención secundaria, un 13,9% con la prevención primaria, un 4,3% con la terapéutica paliativa y solo un 1% con la terapéutica curativa. En lo que a la psicoterapia le concierne, suma 46 publicaciones que son consecuencia de su combinación con las materias prevención secundaria (60,8% de ocasiones), terapéutica rehabilitadora (45,6%), prevención primaria (21,7%) y terapéutica paliativa (2,1%).

Las referencias que se engloban en la producción original (figura 145), presentan una distribución porcentual semejante a la del conjunto del material. Ahora, los resultados de esta encrucijada en el consumo de información (figura 146), vuelven a ser distantes a los del total de referencias. Entonces, las publicaciones sobre la farmacoterapia en combinación con otra materia, son las más numerosas (97 referencias). En ellas, se abordan también las áreas prevención secundaria (56,7% de casos), terapéutica paliativa (38,1%), prevención primaria (8,2%) y terapéutica rehabilitadora (1%). A continuación, la terapéutica física es el tema que, al vincularse con otros sobre objetivos de asistencia y prevención, recoge 17 referencias en este tipo de documentos. Así, se muestra emparentada a la terapéutica rehabilitadora (52,9% de veces), a la prevención secundaria (29,4%), a la prevención primaria (23,5%) y a la terapéutica paliativa (11,7%). Por último, la psicoterapia enlaza con menos materias que sus colegas de grupo, acompañándose en las 5 referencias donde se abarca, de la prevención secundaria en 4 ocasiones (80%), de la terapéutica rehabilitadora en 2 (40%) y de la prevención primaria en 1 (20%).

Sobre los nexos que establecen, por un lado, las materias clasificadas en base a los elementos y métodos terapéuticos y, por otro, los temas relacionados con los aspectos sociales y profesionales (inter-solapamientos), en el total de referencias (tabla 144) ninguna materia de la primera clasificación se asocia a todas las de la segunda. De hecho, no establecen ninguna conexión los temas instituciones e historia. Por tanto, la terapéutica física, que es la que en más referencias solapa (19 trabajos), coincide con los congresos y reuniones científicas el 57,8% de veces, con las enseñanzas el 31,5% y con la profesión el 10,5%. Por su parte, la farmacoterapia también se empareja con los congresos y reuniones científicas, y con las enseñanzas (en el 64,7% y 29,4% de 17 referencias, respectivamente), además de con los premios (5,8%). La psicoterapia solo se vincula en dos casos con estos temas, distribuidos al 50% entre los congresos y reuniones científicas, y la profesión.

A nivel de la producción original (tabla 145), se aprecia que únicamente entrelazan la terapéutica física y la psicoterapia con el tema profesión, en 2 y 1 referencias respectivamente. Estas coexistencias a nivel del consumo de información (tabla 146), pone de manifiesto que las tres áreas temáticas sobre elementos y métodos terapéuticos se combinan con alguno de los temas sobre aspectos sociales y profesionales, a excepción de las instituciones. Entonces, mientras la farmacoterapia enlaza porcentualmente del mismo modo que lo hacía en el conjunto de material, la terapéutica física solo lo hace en 17 ocasiones con los congresos y reuniones científicas (64,7% de casos), y con las enseñanzas (35,2%). El único trabajo que versa sobre la psicoterapia, lo hace conjuntamente con los congresos y reuniones científicas.

Tabla 146. DISTRIBUCIÓN DE LOS SOLAPAMIENTOS DE LAS MATERIAS DEL CONSUMO DE INFORMACIÓN POR CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN

	OBJETIVOS DE ASISTENCIA Y PREVENCIÓN				ELEMENTOS Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS				ASPECTOS SOCIALES Y PROFESIONALES				
	PREVENCIÓN PRIMARIA	PREVENCIÓN SECUNDARIA	TERAPÉUTICA PALIATIVA	TERAPÉUTICA REHABILITADORA	FARMACOTERAPIA	TERAPEUTICA FÍSICA	PSICOTERAPIA	CONGRESOS y REUNIONES CIENTÍFICAS	ENSEÑANZAS	INSTITUCIONES	PREMIOS		
Objetivos de asistencia y prevención (N, %)													
PREVENCIÓN PRIMARIA	6	75	-	3	8	4	1	4	-	-	1		
PREVENCIÓN SECUNDARIA	8	-	-	70	55	5	4	69	19	-	7		
TERAPÉUTICA PALIATIVA	-	-	-	-	37	2	-	-	-	-	-		
TERAPÉUTICA REHABILITADORA	3	70	-	-	10	9	2	126	21	1	6		
Elementos y métodos terapéuticos (N, %)													
FARMACOTERAPIA	8	55	37	1	-	3	1	11	5	-	1		
TERAPEUTICA FÍSICA	4	5	2	9	60	75	25	11	64,71	5	5,88		
PSICOTERAPIA	1	4	-	2	33,33	66,67	40	11	64,71	6	-		
Aspectos sociales y profesionales (N, %)													
CONGRESOS y REUNIONES CIENTÍFICAS	4	69	-	126	11	11	1	-	4	100	-		
ENSEÑANZAS	-	19	-	21	5	6	-	-	-	-	-		
INSTITUCIONES	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-		
PREMIOS	1	7	-	6	1	-	-	-	-	-	-		
	14,29	100	-	85,71	100	-	-	-	-	-	-		

En línea con la exposición que hemos realizado sobre los dos primeros criterios utilizados en la clasificación por materias de las referencias recuperadas, pasamos a estudiar la forma en que las áreas temáticas sobre **aspectos sociales y profesionales** se relacionan con el resto. Como ya hemos visto en el apartado sobre la distribución de las referencias en base a este criterio, los temas de los que se ocupan dependen del tipo de documento. En otras palabras, las materias profesión e historia se incluyen únicamente en la producción original, mientras que las áreas temáticas congresos y reuniones científicas, enseñanzas, instituciones y premios están contenidas exclusivamente, en el consumo de información. Por este motivo, cabe tener en cuenta que las asociaciones de estos temas en el total inventariado son coincidentes con las de las referencias distribuidas por tipo de publicación.

Con esta aclaración presente, cuando las materias relacionadas con los aspectos sociales y profesionales se emparejan entre ellas (intra-solapamiento), únicamente simultanean el área congresos y reuniones científicas, con el de enseñanzas (consumo de información). En concreto, 4 referencias sobre los congresos y reuniones científicas versan al mismo tiempo (100% de veces) sobre las enseñanzas y 4 referencias sobre las enseñanzas conviven al 100% con los congresos y reuniones científicas (tablas 144 y 146).

La afinidad que presentan estas materias con los objetivos de asistencia y prevención (inter-solapamientos) indica que, el tema que más referencias comparte con alguno de estos últimos, se corresponde con los congresos y reuniones científicas (142 referencias de consumo de información) (tablas 144 y 146). En ellas incluye, en el 88,7% de casos, a la terapéutica rehabilitadora, en el 48,5% a la prevención secundaria y el 2,8% a la prevención primaria. La materia premios se une a los mismos temas que los congresos y reuniones científicas, pero en menor cantidad (solo reúne 7 trabajos de consumo de información). De modo que entrelaza con la prevención secundaria (en el 100% de las referencias), la terapéutica rehabilitadora (en el 85,7%) y la prevención primaria (en el 14,2%). Las 31 publicaciones que versan acerca del tema enseñanzas (consumo de información) y las 10 que lo hacen sobre la profesión (material original) (tablas 145 y 146), lo hacen a la par sobre la terapéutica rehabilitadora (67,7% y 90% de veces, respectivamente) y la prevención secundaria (61,2% y 50%). Por su parte, se ha recuperado una única referencia (material original) sobre la historia, que cuenta, a su vez, con la presencia de la terapéutica rehabilitadora.

Respecto a los trabajos que se encargan de los aspectos sociales y profesionales junto a los elementos y métodos terapéuticos (inter-solapamiento), como ya ha sucedido al estudiar las relaciones de este último criterio, no se han encontrado coexistencias entre los temas instituciones e historia, y las áreas temáticas de la segunda clasificación (tablas 144, 145 y 146). Contrariamente, los congresos y reuniones científicas se vincula con todas los temas del segundo grupo de la siguiente manera: 50% de referencias (consumo de información) con la farmacoterapia, 50% con la terapéutica física y 4,5% con la psicoterapia. Asociadas a dos materias del segundo grupo, encontramos a las enseñanzas y la profesión. En el primer caso, las 11 referencias (consumo de información) donde se combina, lo hace con la farmacoterapia (45,4%) y/o con la terapéutica física (54,5%). Y las 2 publicaciones (producción original) que se ocupan de la profesión, contienen también los temas terapéutica física (en el 100% de veces) y psicoterapia (50%). Finalmente, la materia premios solapa únicamente con la farmacoterapia en 1 referencia de consumo de información.

Para concluir, y con el fin de ampliar el estudio de las relaciones que establecen la totalidad de las materias en que se ha clasificado el material recuperado, presentamos la distribución según los solapamientos de los temas, tanto del total de referencias (tabla 147), como al dividir las por tipo documental (tablas 148 y 149). En todos los casos, estos resultados se presentan ordenados, principalmente, por el número de materias que comparte la publicación, seguido del número de referencias que presentan dicha combinación.

Tabla 147. DISTRIBUCIÓN DEL CONJUNTO DE REFERENCIAS SEGÚN EL SOLAPAMIENTO DE LAS MATERIAS

REFERENCIAS		MATERIAS					
n	%						
1	0,10	PREV.1	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.	CON.REU.CIE
1	0,10	PREV.2	TTO.PALIAT	FARMACOT.	TER.FIS.	PSICOTER.	
1	0,10	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.	PROFES.	
8	0,80	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.		
2	0,20	PREV.1	FARMACOT.	TER.FIS.	PSICOTER.		
2	0,20	PREV.2	TTO.RHB	CON.REU.CIE	ENSEÑ		
1	0,10	PREV.1	PREV.2	FARMACOT.	PREMIOS		
1	0,10	PREV.1	PREV.2	TER.FIS.	PSICOTER.		
1	0,10	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.	PROFES.		
52	5,23	PREV.2	TTO.RHB	CON.REU.CIE			
8	0,80	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.			
7	0,70	PREV.1	PREV.2	FARMACOT.			
7	0,70	PREV.2	TTO.RHB	ENSEÑ			
6	0,60	PREV.2	TTO.RHB	PREMIOS			
5	0,50	PREV.2	FARMACOT.	TER.FIS.			
4	0,40	TTO.RHB	TER.FIS.	ENSEÑ			
4	0,40	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.			
3	0,30	PREV.2	FARMACOT.	CON.REU.CIE			
3	0,30	PREV.2	FARMACOT.	PSICOTER.			
3	0,30	PREV.2	TER.FIS.	PSICOTER.			
3	0,30	PREV.2	TTO.RHB	FARMACOT.			
3	0,30	PREV.1	FARMACOT.	PSICOTER.			
2	0,20	PREV.1	PREV.2	TER.FIS.			
2	0,20	PREV.2	TTO.RHB	PROFES.			
2	0,20	TTO.PALIAT	FARMACOT.	TER.FIS.			
2	0,20	TTO.RHB	CON.REU.CIE	ENSEÑ			
2	0,20	TTO.RHB	TER.FIS.	CON.REU.CIE			
1	0,10	PREV.1	TER.FIS.	CON.REU.CIE			
1	0,10	PREV.1	TER.FIS.	PSICOTER.			
1	0,10	PREV.1	TTO.RHB	CON.REU.CIE			
1	0,10	PREV.2	TER.FIS.	ENSEÑ			
1	0,10	PREV.2	TTO.PALIAT	FARMACOT.			
1	0,10	PREV.2	TTO.RHB	PSICOTER.			
1	0,10	TTO.CURAT	FARMACOT.	TER.FIS.			
1	0,10	TTO.RHB	FARMACOT.	TER.FIS.			
174	17,49	PREV.2	FARMACOT.				
140	14,07	TTO.PALIAT	FARMACOT.				
66	6,63	TTO.RHB	CON.REU.CIE				
35	3,52	TTO.RHB	TER.FIS.				
17	1,71	PREV.1	FARMACOT.				
12	1,21	PREV.2	TTO.RHB				
11	1,11	PREV.2	CON.REU.CIE				
10	1,01	TTO.CURAT	FARMACOT.				
9	0,90	PREV.2	ENSEÑ				
9	0,90	PREV.2	PSICOTER.				
8	0,80	FARMACOT.	CON.REU.CIE				
7	0,70	TER.FIS.	CON.REU.CIE				
6	0,60	TTO.RHB	ENSEÑ				
6	0,60	TTO.RHB	PSICOTER.				
5	0,50	FARMACOT.	ENSEÑ				
5	0,50	PREV.1	TER.FIS.				
5	0,50	TTO.RHB	PROFES.				
4	0,40	PREV.1	PREV.2				
3	0,30	PREV.1	PSICOTER.				
2	0,20	PREV.2	TER.FIS.				
1	0,10	PREV.1	CON.REU.CIE				
1	0,10	PREV.1	TTO.RHB				
1	0,10	PREV.2	PROFES.				
1	0,10	TER.FIS.	ENSEÑ				
1	0,10	TTO.PALIAT	TER.FIS.				
1	0,10	TTO.RHB	FARMACOT.				
1	0,10	TTO.RHB	HISTORIA				
1	0,10	TTO.RHB	INSTIT.				
193	19,40	FARMACOT.					
48	4,82	TTO.RHB					
25	2,51	TER.FIS.					
23	2,31	PREV.2					
11	1,11	PREV.1					
4	0,40	PROFES.					
3	0,30	PSICOTER.					
2	0,20	TTO.PALIAT					

PREV.1: prevención primaria; PREV.2: prevención secundaria; TTO.CURAT: terapéutica curativa; TTO.PALIAT: terapéutica paliativa; TTO.RHB: terapéutica rehabilitadora; FARMACOT.: farmacoterapia; TER.FIS.: terapéutica física; PSICOTER.: psicoterapia; CON.REU.CIE: congresos y reuniones científicas; PROFES.: profesión; ENSEÑ.: enseñanzas

Tabla 148. DISTRIBUCIÓN DE LA PRODUCCIÓN ORIGINAL SEGÚN EL SOLAPAMIENTO DE LAS MATERIAS

DOCUMENTOS		MATERIAS				
n	%					
1	0,17	PREV.2	TTO.PALIAT	FARMACOT.	TER.FIS.	PSICOTER.
1	0,17	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.	PROFES.
8	1,38	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.	
2	0,34	PREV.1	FARMACOT.	TER.FIS.	PSICOTER.	
1	0,17	PREV.1	PREV.2	TER.FIS.	PSICOTER.	
1	0,17	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.	PROFES.	
8	1,38	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.		
5	0,86	PREV.1	PREV.2	FARMACOT.		
4	0,69	PREV.2	FARMACOT.	TER.FIS.		
3	0,52	PREV.2	TER.FIS.	PSICOTER.		
3	0,52	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.		
3	0,52	PREV.1	FARMACOT.	PSICOTER.		
2	0,34	PREV.2	TTO.RHB	FARMACOT.		
2	0,34	PREV.2	TTO.RHB	PROFES.		
2	0,34	PREV.2	FARMACOT.	PSICOTER.		
1	0,17	PREV.1	PREV.2	TER.FIS.		
1	0,17	PREV.1	TER.FIS.	PSICOTER.		
1	0,17	PREV.2	TTO.PALIAT	FARMACOT.		
1	0,17	PREV.2	TTO.RHB	PSICOTER.		
1	0,17	TTO.CURAT	FARMACOT.	TER.FIS.		
1	0,17	TTO.RHB	FARMACOT.	TER.FIS.		
128	22,03	PREV.2	FARMACOT.			
105	18,07	TTO.PALIAT	FARMACOT.			
34	5,85	TTO.RHB	TER.FIS.			
12	2,07	PREV.1	FARMACOT.			
11	1,89	PREV.2	TTO.RHB			
10	1,72	TTO.CURAT	FARMACOT.			
7	1,20	PREV.2	PSICOTER.			
6	1,03	TTO.RHB	PSICOTER.			
5	0,86	TTO.RHB	PROFES.			
4	0,69	PREV.1	TER.FIS.			
3	0,52	PREV.1	PREV.2			
3	0,52	PREV.1	PSICOTER.			
1	0,17	PREV.2	TER.FIS.			
1	0,17	PREV.2	PROFES.			
1	0,17	TTO.PALIAT	TER.FIS.			
1	0,17	TTO.RHB	FARMACOT.			
1	0,17	TTO.RHB	HISTORIA			
121	20,83	FARMACOT.				
32	5,51	TTO.RHB				
20	3,44	PREV.2				
10	1,72	TER.FIS.				
4	0,69	PREV.1				
4	0,69	PROFES.				
3	0,52	PSICOTER.				
2	0,34	TTO.PALIAT				

PREV.1: prevención primaria; PREV.2: prevención secundaria; TTO.CURAT: terapéutica curativa; TTO.PALIAT: terapéutica paliativa TTO.RHB: terapéutica rehabilitadora; FARMACOT.: farmacoterapia; TER.FIS.: terapéutica física PSICOTER.: psicoterapia; PROFES.: profesión.

Tabla 149. DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE INFORMACIÓN SEGÚN EL SOLAPAMIENTO DE LAS MATERIAS

DOCUMENTOS		MATERIAS					
n	%						
1	0,24	PREV.1	PREV.2	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.	CON.REU.CIE
2	0,48	PREV.2	TTO.RHB	CON.REU.CIE	ENSEÑ		
1	0,24	PREV.1	PREV.2	FARMACOT.	PREMIOS		
52	12,56	PREV.2	TTO.RHB	CON.REU.CIE			
7	1,69	PREV.2	TTO.RHB	ENSEÑ			
6	1,45	PREV.2	TTO.RHB	PREMIOS			
4	0,97	TTO.RHB	TER.FIS.	ENSEÑ			
3	0,72	PREV.2	FARMACOT.	CON.REU.CIE			
2	0,48	PREV.1	PREV.2	FARMACOT.			
2	0,48	TTO.PALIAT	FARMACOT.	TER.FIS.			
2	0,48	TTO.RHB	TER.FIS.	CON.REU.CIE			
2	0,48	TTO.RHB	CON.REU.CIE	ENSEÑ			
1	0,24	PREV.1	PREV.2	TER.FIS.			
1	0,24	PREV.1	TTO.RHB	CON.REU.CIE			
1	0,24	PREV.1	TER.FIS.	CON.REU.CIE			
1	0,24	PREV.2	TTO.RHB	FARMACOT.			
1	0,24	PREV.2	FARMACOT.	TER.FIS.			
1	0,24	PREV.2	FARMACOT.	PSICOTER.			
1	0,24	PREV.2	TER.FIS.	ENSEÑ			
1	0,24	TTO.RHB	TER.FIS.	PSICOTER.			
66	15,94	TTO.RHB	CON.REU.CIE				
46	11,11	PREV.2	FARMACOT.				
35	8,45	TTO.PALIAT	FARMACOT.				
11	2,66	PREV.2	CON.REU.CIE				
9	2,17	PREV.2	ENSEÑ				
8	1,93	FARMACOT.	CON.REU.CIE				
7	1,69	TER.FIS.	CON.REU.CIE				
6	1,45	TTO.RHB	ENSEÑ				
5	1,21	PREV.1	FARMACOT.				
5	1,21	FARMACOT.	ENSEÑ				
2	0,48	PREV.2	PSICOTER.				
1	0,24	PREV.1	PREV.2				
1	0,24	PREV.1	TTO.RHB				
1	0,24	PREV.1	TER.FIS.				
1	0,24	PREV.1	CON.REU.CIE				
1	0,24	PREV.2	TTO.RHB				
1	0,24	PREV.2	TER.FIS.				
1	0,24	TTO.RHB	TER.FIS.				
1	0,24	TTO.RHB	INSTIT.				
1	0,24	TER.FIS.	ENSEÑ				
72	17,39	FARMACOT.					
16	3,86	TTO.RHB					
15	3,62	TER.FIS.					
7	1,69	PREV.1					
3	0,72	PREV.2					

PREV.1: Prevención primaria; PREV.2: prevención secundaria; TTO.CURAT: terapéutica curativa; TTO.PALIAT: terapéutica paliativa; TTO.RHB: terapéutica rehabilitadora; FARMACOT.: farmacoterapia; TER.FIS.: terapéutica física; PSICOTER.: psicoterapia; CON.REU.CIE: Congresos y reuniones científicas; PROFES.: profesión; ENSEÑ.: enseñanzas

En el conjunto del material, las referencias que se refieren a más de dos áreas temáticas simultáneamente, alcanzan el 68,9% de la totalidad. En función del tipo de documento, comparten como mínimo dos materias el 66,2% de las publicaciones de producción original, mientras que, en el consumo de información, estos trabajos representan el 72,7%.

El número máximo de materias asignadas a una referencia es de seis. Esta circunstancia se produce únicamente en 1 caso (0,1% del conjunto de referencias) que pertenece al material de consumo de información, donde representa el 0,24% de este colectivo de publicaciones. Las áreas temáticas que se asocian en este trabajo pertenecen tanto a la clasificación según los objetivos de asistencia y prevención (la prevención primaria, la prevención secundaria y la terapéutica rehabilitadora), como a los elementos y métodos terapéuticos (la terapéutica física y la psicoterapia) y a los aspectos sociales y profesionales (los congresos y reuniones científicas).

Las 2 referencias que contienen cinco áreas temáticas representan el 0,2 % del total recuperado, aunque todas ellas proceden del material original, donde acumulan el 0,3% de estos trabajos. Solo una de ellas comparte temas pertenecientes a los tres criterios de clasificación. En dicha referencia se conjugan las materias prevención secundaria y terapéutica rehabilitadora con la terapéutica física, la psicoterapia y la profesión. En la publicación restante, las áreas temáticas incluidas son la prevención secundaria y la terapéutica paliativa, por un lado, y la farmacoterapia, la terapéutica física y la psicoterapia, por otro.

Sobre cuatro temas versan el 1,5% del total de publicaciones recogidas, el 2,6% de la producción original, y el 0,72% de las englobadas en el consumo de información. La combinación de temas que más referencias (8 casos) acumula, tanto en el total recuperado, como a la producción original, incorpora los temas prevención secundaria y terapéutica rehabilitadora, junto a la terapéutica física y la psicoterapia. La presencia conjunta de las materias prevención secundaria, terapéutica rehabilitadora, congresos y reuniones científicas, y enseñanzas, es la más frecuente (2 publicaciones) en el caso del consumo de información.

Cuando las referencias se ocupan de tres materias, concentran el 12,6% del total recuperado, siendo la intersección de la prevención secundaria, la terapéutica rehabilitadora y la psicoterapia la que destaca en cuanto a número de referencias se refiere (52 casos). Coincidiendo tanto en la cantidad de publicaciones, como en el solapamiento de temas, se muestran los resultados relacionados con el consumo de información, si bien en este caso, el porcentaje de referencias que reúnen tres materias es superior (21,25%). Tan solo el 6,5% de trabajos de producción original comparten tres temas a la vez. La coexistencia de la prevención secundaria, la terapéutica rehabilitadora y la terapéutica física es la más habitual en este grupo de trabajos, reuniéndose en 8 casos.

A pesar de todo, las publicaciones que comparten solo dos materias son las que predominan (54,4% del conjunto del material, 57,3% de la producción original y 50,4% del consumo de información). Las agrupaciones entre la farmacoterapia, bien con la prevención secundaria, bien con la terapéutica paliativa son las que mayor número de veces se repiten (17,4% y 14% del total, respectivamente), seguida de la que une a la terapéutica rehabilitadora con los congresos y reuniones científicas (6,6%). Al valorar las referencias divididas por tipo documental, las dos primeras parejas de materias (la farmacoterapia y la prevención secundaria, la farmacoterapia y la terapéutica paliativa) son también las más habituales entre el material original (22% y 18,1% de trabajos, respectivamente), mientras que la tercera (la terapéutica rehabilitadora y los congresos y reuniones científicas) es la que más referencias acumula en el consumo de información (15,9%).

La “especialización en materias”. Instituciones y autores del conjunto de referencias

Una vez distribuido el conjunto del material recuperado en áreas temáticas, podemos establecer las materias que mayor interés despiertan entre los investigadores que se ocupan del manejo conservador de la cardiopatía isquémica. A través del número de referencias que acumula cada tema, se ha establecido el núcleo principal de los contenidos de la totalidad de los trabajos recuperados entre 1923 y 2007, en las cinco revistas estudiadas. En cada caso, se señalan los correspondientes autores e instituciones más productivos, teniendo en cuenta que algunas de las materias sobre aspectos sociales y profesionales (los congresos y reuniones científicas, las enseñanzas, las instituciones y los premios) han sido abordadas únicamente en los inventarios de notas y noticias (consumo de información), cuyas referencias no identificaban ni al(los) autor(es), ni a la(s) institución(es). Las áreas temáticas que destacan, tanto a nivel del conjunto de referencias, como para las publicaciones diferenciadas por su tipo documental, quedan representadas de la siguiente manera:

- **Farmacoterapia:** Es la materia que mayor número de referencias acumula tanto en el total recuperado (580 publicaciones), como en la producción original (398 documentos) y en el consumo de información (182 documentos). Este material se produce, principalmente, en las siguientes instituciones: Revista Española de Cardiología (Madrid); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Ciudad Sanitaria Vall d’Hebrón/Hospital General Universitari Vall d’Hebrón (Barcelona); Hospital Txagorritxu (Vitoria); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Institut Municipal d’Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Clínico San Carlos (Madrid); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra) y Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).

Los autores que sobresalen en esta materia por publicar el mayor número de referencias son: Bosch Genover, X.; López-Sendón Hentschel, J. L.; Bermejo García, J.; Alfonso Manterola, F.; Aros Borau, L. F.; López Bescós, L.; Villacastín, J. P.; Cosín Aguilar, J.; Alonso, J. J.; López de Sa y Areses, E.; Loma-Osorio Montes, A.; De Teresa Galván, E.; Bueno Zamora, H.; San José Garagarza, J. M.; De Velasco Rami, J. A.; Gimeno Gascón, J. V.; Hernandiz, A.; Marrugat de la Iglesia, J.; Segovia, J.; Andrés, F.; Pajarón López, A.; Algarra Vidal, J. F.; Heras Fortuny, M.; Pabón Osuna, P.; Ruano Calvo, J. y Rubio Sanz, R.

- **Prevención secundaria:** Un total de 365 referencias del conjunto de material se encargan de este tema. Con 212 trabajos, es la segunda materia en importancia dentro de la producción original, mientras que en el consumo de información, se sitúa en cuarto lugar dentro de las principales áreas temáticas (153 referencias). En su mayor parte, estas publicaciones provienen de: Revista Española de Cardiología (Madrid); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza) y Sociedad Española de Cardiología (Madrid).

Entre los autores con una mayor aportación de firmas destacan, en primer lugar, Bosch Genover, X. y de Velasco Rami, J. A., y les siguen Alfonso Manterola, F.; López-Sendón Hentschel, J. L.; Villacastín, J. P.; Bermejo García, J.; De Teresa Galván, E.; Maroto Montero, J. M.; Alonso, J. J.; Cosín Aguilar, J. y Segovia, J.

- **Terapéutica rehabilitadora:** Este área temática ocupa el tercer lugar en importancia, en todos los colectivos de publicaciones abarcados en esta sección (288 referencias totales, 171 de consumo de información y 117 de producción original). Su procedencia está vinculada a las siguientes principales instituciones: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).

Esta materia está firmada principalmente por los siguientes autores: Maroto Montero, J. M.; Artiago Ramírez, R.; de Pablo Zarzosa, C.; Morales Durán, M. D. y de Velasco Rami, J. A.

- **Congresos y reuniones científicas:** Existen 157 referencias donde se abarca este tema en el conjunto de material. Como ya se ha señalado, todas estas publicaciones pertenecen a los inventarios de consumo de información (en concreto, al de notas y noticias), por lo que este tema no tiene representación dentro de la producción original. Particularmente, no se ha podido identificar ni las instituciones, ni los autores más representativos en esta materia.
- **Terapéutica paliativa:** Se han recogido, en la totalidad de referencias recuperadas, 147 que versaban acerca de este tema. En función del tipo de documento, esta materia se sitúa entre las preferentes (cuarto lugar) sólo en el caso de la producción original (110 trabajos). Estas publicaciones están originadas, en su mayor parte, en la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) y el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).

Los autores más representativos son López-Sendón Hentschel, J. L. y Pajarón López, A.

- **Terapéutica física:** Estando presente en 126 referencias del conjunto del material y en 86 trabajos de producción original, esta materia no figura entre las más representativas en lo que se refiere al consumo de información. Este tema se publica principalmente desde los siguientes centros, que por la cantidad de trabajos, no se pueden considerar grandes productores de la materia (máximo de 8 referencias): Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia) y Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).

El autor con más referencias publicadas sobre terapéutica física en el total inventariado es J.A. de Velasco Rami.

- **Prevención primaria:** Con una presencia de 61 referencias en el conjunto del material recogido, al distribuirlas por tipo documental, esta área temática no se encuentra entre los temas prioritarios ni en la producción original, ni en el consumo de información. Sin considerarse grandes productoras, las instituciones que destacan por publicar el mayor número de referencias (3 referencias), son la Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón

(Barcelona); el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza) y el Centro de Salud de Manises (Valencia).

Igualmente, sin presentar una gran productividad, el autor que mayor número de publicaciones presenta (3 referencias) sobre prevención primaria es A. Maiques Galán.

En lo que respecta a la especialización de los autores del conjunto del material, la distribución temática del total de referencias de los autores que acumulan el mayor número de materias se muestra en la tabla 150.

Tabla 150. **DISTRIBUCIÓN POR MATERIAS DEL CONJUNTO DE REFERENCIAS DE LOS AUTORES MAS REPRESENTATIVOS**

	PREVENCIÓN		TERAPÉUTICA			FARMACOTERAPIA	TERAPÉUTICA FÍSICA	PSICOTERAPIA	PROFESIÓN	Total
	PRIMARIA	SECUNDARIA	CURATIVA	PALIATIVA	REHABILITADORA					
• De Velasco Rami, J. A.	2	23		1	18	12	11	8	2	77
• Bosch Genover, X.	1	22		8		40		1		72
• López-Sendón Hentschel, J. L.		18		10	3	32	1	1		65
• Maroto Montero, J. M.		14			35	2	9	3	1	64
• Bermejo García, J.		16		5		30		1		52
• Alfonso Manterola, F.		19		3		27		1		50
• Villacastín, J. P.		17		2		23		1		43
• De Pablo Zarzosa, C.		9			24	2	5	1	1	42
• De Teresa Galván, E.	1	15		2	2	15	3	4		42
• Aros Borau, L. F.	1	9		2	2	24	3			41
• Cosín Aguilar, J.		11	1	6	2	19		1		40
TOTAL	5	173	1	39	86	226	32	22	4	588

Como ha sucedido al estudiar los resultados de los anteriores análisis (tablas 42, 70 y 96), la farmacoterapia es el tema que mayor número de referencias acumula en este grupo de autores (226 publicaciones). Si bien los 11 integrantes de este grupo publican sobre ella, quien destaca por ser el mayor productor es X. Bosch Genover al registrar un total de 40 trabajos donde la aborda (12 de producción original y 28 de consumo de información). Cuando lo hace, la trata de forma exclusiva en 11 de ellas (7 de producción original y 4 de consumo de información). En el resto, la combina con dos materias más (la prevención secundaria y la psicoterapia) en un solo caso (1 referencia de consumo de información) y cuando la acompaña de un tema más, publica 1 trabajo de producción original junto a la prevención primaria; 20 junto a la prevención secundaria (18 de consumo de información y 2 de producción original) y 8 junto a la terapéutica paliativa (5 de consumo de información y 3 de producción original).

En orden decreciente, el área temática que le sigue es la prevención secundaria, lo que vuelve a coincidir con los resultados obtenidos con las referencias distribuidas por inventarios (tablas 42, 70 y 96). Entre la totalidad de los autores que mayor cantidad de materias acumulan, publican 174 trabajos. Con 23 referencias, todas ellas de producción original, el autor que sobresale por ser el que mayor número de publicaciones aporta es J.A. Velasco Rami. En ninguna publica exclusivamente sobre ella, sino que más bien siempre la asocia a 4, 3, 2 y 1 materias más. De este modo, en 1 referencia agrupa las materias

prevención secundaria, terapéutica rehabilitadora, terapéutica física, psicoterapia y profesión. Publica en 2 ocasiones sobre la prevención secundaria, la terapéutica rehabilitadora, la terapéutica física y la psicoterapia. Reúne 7 referencias en las que combina tres áreas temáticas de la siguiente forma: la prevención secundaria, la terapéutica rehabilitadora y la terapéutica física (3 casos); la prevención secundaria, la terapéutica rehabilitadora y la farmacoterapia (2 casos); la prevención secundaria, la terapéutica rehabilitadora y la psicoterapia (1 trabajo) y la prevención secundaria, la farmacoterapia y la psicoterapia (1 referencia). En los restantes 12 publicaciones, vincula la prevención secundaria bien con la farmacoterapia (7 veces), bien con la terapéutica rehabilitadora (5 veces), bien con la psicoterapia (1 vez), bien con la profesión (1 vez).

Con un total de 83 referencias, la terapéutica rehabilitadora es la materia sobre la que han publicado 7 de los 11 autores de este grupo. Entre ellos, el cardiólogo J.M. Maroto Montero es el que mayor número de veces lo ha hecho. Dedicó 35 referencias a este tema (33 de producción original y 2 de consumo de información), de manera exclusiva en 18 casos (17 de producción original y 1 de consumo de información) y 17 veces en combinación con otros. En este último caso, la junta en 2 referencias (producción original) con la prevención secundaria, la terapéutica física y la psicoterapia; en otros 4 (producción original) con la prevención secundaria y la terapéutica física; en 2 más (producción original) con la prevención secundaria y la farmacoterapia; en 1 más (producción original) con la prevención secundaria y la profesión; en otros 5 (4 de producción original y 1 de consumo de información) con la prevención secundaria; en 3 más (producción original) con la terapéutica física; y en 1 más (producción original) con la profesión.

A distancia de los temas anteriores, encontramos las materias terapéutica paliativa y terapéutica física, las cuales aglutinan 39 y 32 referencias, respectivamente. Ocupándose 9 de estos autores de la primera, J.L. López- Sendón Henschel es quien destaca por dedicarle 10 trabajos (todos de producción original), donde, además, siempre la combina con la materia farmacoterapia. En cuanto a la terapéutica física, han publicado sobre ella 6 autores de este colectivo, entre los que vuelve a destacar J.A. Velasco Rami. A la terapéutica física, le brinda 11 de estas referencias (10 de producción original y 1 de consumo de información) junto a otras materias, salvo en 1 ocasión (en el caso de consumo de información, la aborda en exclusiva). Por lo tanto, junto a la prevención secundaria, la terapéutica rehabilitadora, la psicoterapia y la profesión, J.A. Velasco Rami publica 1 trabajo. La prevención secundaria, la terapéutica rehabilitadora y la psicoterapia son compañeras de la terapéutica física en 2 referencias de este autor. Vinculada a las áreas temáticas prevención secundaria y terapéutica rehabilitadora, escribe en 3 ocasiones más. Y en las 4 referencias restantes, empareja la terapéutica física con la terapéutica rehabilitadora únicamente.

Del área temática psicoterapia se encargan 10 de estos autores, que son responsables de los 22 trabajos que versan sobre ella. Ocho de estas referencias (todas pertenecientes a la producción original), son firmadas por J.A. Velasco Rami, que de nuevo, sobresale por ser quien en mayor cantidad de publicaciones la incorpora. En este sentido, en 1 referencia la aborda junto a la prevención secundaria, la terapéutica rehabilitadora, la terapéutica física y la profesión. En otras 2 referencias, la combina con la prevención secundaria, la terapéutica rehabilitadora y la terapéutica física. Publica sobre la psicoterapia y la prevención secundaria, bien junto a la terapéutica rehabilitadora (1 trabajo), bien junto a la farmacoterapia (1 referencia). Y asociada solo con 1 tema más, la empareja en 2 referencias a la prevención primaria y en 1 a la secundaria.

Englobadas en 5 y 4 referencias totales producidas por este grupo de autores, sobre las materias prevención primaria y profesión han publicado 4 y 3 autores, respectivamente. Otra vez más, J.A. Velasco Rami es quien acumula el mayor número de publicaciones en ambas áreas temáticas. En el caso de la prevención primaria, los 2 trabajos que aporta (todos de producción original) versan a su vez sobre la psicoterapia. Mientras que cuando produce sobre la profesión (2 referencias de producción original), lo hace en colaboración con la prevención secundaria más la terapéutica rehabilitadora, la terapéutica física y la psicoterapia (1 caso), o solamente con la prevención secundaria (1 publicación).

La única referencia (perteneciente a la producción original) recuperada sobre terapéutica curativa entre las publicaciones de este grupo de autores, está firmada por J. Cosín Aguilar y versa simultáneamente sobre la materia farmacoterapia. En cuanto al tema historia, no se han localizado referencias donde se aborde, publicadas por estos autores.

Para finalizar este análisis, presentamos a continuación, las instituciones más relevantes en cuanto al total de temas abordados en sus respectivas producciones, en el total del material recuperado (superior a 50) (tabla 151). Para cada centro se señalan, en sentido decreciente, el número de referencias por materias, así como su distribución por décadas para cada una de las áreas temáticas.

Tabla 151. DISTRIBUCIÓN POR MATERIAS Y DÉCADAS DE LAS REFERENCIAS DE LAS INSTITUCIONES MÁS REPRESENTATIVAS

INSTITUCIÓN / ÁREA TEMÁTICA	Nº TEMAS PUBLICAC.	DÉCADAS				
		1961-1970	1971-1980	1981-1990	1991-2000	2001-2007
CENTRO ESPECIAL RAMÓN Y CAJAL / HOSPITAL RAMÓN Y CAJAL (MADRID)	89					
Terapéutica rehabilitadora	33			7	19	7
Prevención secundaria	29			2	13	14
Farmacoterapia	9			1	5	3
Terapéutica física	8			1	6	1
Psicoterapia	4				2	2
Prevención primaria	2				1	1
Profesión	2				2	
Terapéutica paliativa	2			1	1	
REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (MADRID)	85					
Farmacoterapia	45				18	27
Prevención secundaria	33				13	20
Terapéutica paliativa	5				2	3
Psicoterapia	2				1	1
HOSPITAL PROVINCIAL DE MADRID / HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN (MADRID)	70					
Farmacoterapia	32	1		1	15	15
Prevención secundaria	21				11	10
Terapéutica paliativa	9	1		1	5	2
Terapéutica rehabilitadora	3			1	2	
Prevención primaria	2				1	1
Terapéutica física	2			1	1	
Psicoterapia	1					1
CIUDAD SANITARIA LA FE / HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE (VALENCIA)	62					
Farmacoterapia	33			12	17	4
Terapéutica paliativa	13			8	5	
Prevención secundaria	11			1	6	4
Terapéutica rehabilitadora	2					2
Psicoterapia	1					1
Terapéutica curativa	1				1	
Terapéutica física	1					1

Tabla 151 (Continuación)

INSTITUCIÓN / ÁREA TEMÁTICA	Nº TEMAS PUBLICAC.	DÉCADAS				
		1961-1970	1971-1980	1981-1990	1991-2000	2001-2007
CIUDAD SANITARIA LA PAZ / HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ (MADRID)	54					
Farmacoterapia	20		2	1	9	8
Prevención secundaria	14				8	6
Terapéutica rehabilitadora	8				2	6
Terapéutica paliativa	5		2		2	1
Prevención primaria	2				1	1
Profesión	2					2
Terapéutica física	2					2
Psicoterapia	1					1

Las cinco instituciones que componen este grupo inician su periodo de producción en los años 60. En concreto, estas referencias proceden del centro que presenta el periodo de publicación más largo (aunque en la década de los 70 no se ha recuperado ningún trabajo donde constara esta filiación institucional) y que se trata del Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid). Comenzando a publicar una o dos décadas después, el resto de miembros de este colectivo de centros, producen de forma continua a lo largo del tiempo, como mínimo, sobre cuatro de estas materias.

En último lugar, y en base al número de publicaciones dedicadas, total o parcialmente, a cada materia por las instituciones más representativas, se puede apreciar los temas prioritarios de su producción. En sentido decreciente, estas áreas temáticas quedarían ordenadas de la siguiente forma:

Farmacoterapia.

Se trata de la materia sobre la que se ha publicado el mayor número de referencias (139 en la totalidad de referencias, 94 de producción original y 45 de consumo de información). Salvo en el caso de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid), cuya producción pertenece en su totalidad a los inventarios de consumo de información, el resto de instituciones le dedica a esta materia producción original. En este último caso, en sentido decreciente de número de referencias, este material procede de: Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).

Prevención secundaria.

Las referencias aportadas por estas instituciones que versan sobre prevención secundaria suman, en total, 108 publicaciones. En función del tipo documental, 74 de ellas pertenecen a la producción original, frente a 33 que están contenidas en el consumo de información y que, además, provienen todas de una única institución (la *Revista Española de Cardiología* (Madrid)). Los centros de este grupo que producen el material original sobre este tema, ordenados de mayor a menor cantidad de publicaciones, son: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).

Terapéutica rehabilitadora.

Un total de 46 referencias, todas de producción original, se encargan de la materia terapéutica rehabilitadora. La distribución de las publicaciones sobre esta materia entre estos centros, establece el siguiente orden: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).

Terapéutica paliativa.

Las 34 publicaciones totales recogidas sobre terapéutica paliativa en estos centros, proceden, en el caso de la producción original (29 referencias) de: la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid). La única institución que publica consumo de información sobre este tema (5 referencias) es la *Revista Española de Cardiología* (Madrid).

Terapéutica física.

Desde estas instituciones, se aportan 13 referencias (producción original) sobre la materia terapéutica física. En orden decreciente, la producción de este tema distribuye estas instituciones de la siguiente forma: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).

Psicoterapia.

Las 9 referencias sobre psicoterapia se reparten, en sentido decreciente, entre el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), cuando se trata del material de producción original (7 casos). Los 2 trabajos de consumo de información que la abarcan proceden de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid).

Prevención primaria.

El tema prevención primaria se trata en 6 referencias (todas de producción original) que provienen desde 3 de estas instituciones. Con el mismo número de publicaciones, los centros en cuestión son el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid)

Profesión.

Colaborando con el mismo número de publicaciones, la aportación de las 4 referencias (producción original) que se encargan de la materia profesión, proceden del Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y de la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).

Terapéutica curativa.

El único trabajo (consumo de información), localizado en la producción de estos centros, sobre terapéutica curativa, fue publicado por la *Revista Española de Cardiología* (Madrid).

RESULTADOS

Una vez reunidos y analizados los artículos, los resúmenes de presentaciones a congresos, las notas y noticias, y los resúmenes y reseñas, relativos al manejo conservador de las enfermedades coronarias isquémicas, que han sido recuperados en las revistas españolas más representativas de Cardiología, y de Medicina Física y Rehabilitación, durante el periodo comprendido entre 1922 y 2007, presentamos en este capítulo, los resultados de dicho estudio.

Con la intención de hacer más asequible la exposición, se han seguido los apartados en los que se ha dividido el capítulo de estadística descriptiva y bibliometría. Por lo que se relaciona, en primer lugar, el rendimiento de las revistas estudiadas para la elaboración de los inventarios de producción original y de consumo de información. En segundo lugar, los resultados de la bibliometría de artículos, seguida de la de los resúmenes de presentaciones a congresos, de la de las notas y noticias, y de la de los resúmenes y reseñas. Finalmente, se relacionan los resultados del material recuperado en su conjunto. En cada uno, se analizan las revistas, los años, los autores, las instituciones y las materias, seguido de las relaciones entre ellos. En el caso de las notas y noticias, dado que no constaban los datos en la referencia original, no se incluyen aquellos análisis relacionados con autores e instituciones.

RENDIMIENTO DE LAS REVISTAS

1. El conjunto del material localizado en las cinco revistas estudiadas suma 995 referencias. Atendiendo a su tipo documental, 581 se corresponden con producción original y 414 con consumo de información. El material de producción original está compuesto por 296 artículos y 285 resúmenes de presentaciones a congresos, mientras que el de consumo de información, lo constituyen 294 notas y noticias, y 120 resúmenes y reseñas.
2. Sobre la procedencia del total inventariado, el 75,9% de las referencias han sido recuperadas en la *Revista Española de Cardiología* (73% en la revista madre y 2,9% en los suplementos). A continuación, *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, y *Rehabilitación* aportan el 13,4% y el 10,2% de las referencias, respectivamente. El 0,3% restante se ha localizado en *Acta Fisioterápica Ibérica*.
 - La contribución de las fuentes vaciadas muestra una tendencia importante de recuperación de referencias en las revistas especializadas en Cardiología (89,2% del total inventariado). En el extremo contrario, la baja participación de *Acta Fisioterápica Ibérica* se explica a partir de los temas en los que se centró esta publicación desde sus orígenes (aparato locomotor y sistema neurológico).
3. Al distribuir las referencias por tipo documental, en la *Revista Española de Cardiología*, la mayoría del material recuperado son resúmenes de presentaciones a congresos (35%). A su vez, *Acta Fisioterápica Ibérica*, con el 66,6% de su producción, y la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, con el 100%, aportan principalmente artículos. Por otra parte, en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de*

los Vasos, y en *Rehabilitación*, predomina la publicación de notas y noticias (61,9% y 49% de sus producciones, respectivamente).

PRODUCCIÓN ORIGINAL

LOS ARTÍCULOS ORIGINALES

4. Los 296 artículos recuperados han sido producidos de forma discontinua en un periodo de 56 años, comprendidos entre 1929 y 2007. Se han recuperado en las 5 revistas estudiadas, donde se distribuyen de la siguiente manera: 228 artículos (77%) publicados interrumpidamente en 52 años entre 1948 y 2007, en la *Revista Española de Cardiología*; 29 trabajos (9,7%) recogidos en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, en 6 años entre 2001 y 2007; 27 artículos (9,1%) producidos de forma discontinua en *Rehabilitación*, en un total de 10 años comprendidos entre 1974 y 2007; 10 trabajos (3,3%) recuperados interrumpidamente en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, en 8 años entre 1929 y 1967; y 2 artículos (0,6%) publicados en *Acta Fisioterápica Ibérica*, en 2 años consecutivos en la década de los 60.
5. Al distribuir cronológicamente los artículos, se aprecia que su publicación ha pasado por tres etapas: una primera, comprendida entre 1927 y 1946, en la que únicamente se edita la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. En este periodo, se publican 4 artículos en 3 años, con una media de $1,3 \pm 0,5$ trabajos anuales. Coincidiendo con el primer año de publicación de la *Revista Española de Cardiología* (1947), la siguiente etapa se extiende hasta 1984, y aunque se aprecia un incremento de la cantidad de trabajos totales, la publicación anual de referencias es irregular y discontinua. Además de la revista señalada, los trabajos también proceden de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, *Rehabilitación* y de *Acta Fisioterápica Ibérica*, y en total, se recogen 69 artículos en 30 años, con una promedio para estos años de $2,3 \pm 1,4$. Finalmente, a partir de 1985, con la contribución de la *Revista Española de Cardiología*, *Rehabilitación* y la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, el número de publicaciones ha ido aumentando de forma continua y progresiva hasta alcanzar los 223 en el año 2007, con una media de $9,6 \pm 6,1$ artículos/año.
6. La evolución del total de artículos recuperados en la *Revista Española de Cardiología*, presenta un primer periodo de crecimiento lineal, en el que se producen interrupciones en la producción anual de trabajos, seguido de una segunda etapa (1984-2007) donde la frecuencia de publicación se torna continua, determinando un crecimiento exponencial del total de referencias. En la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, la evolución del número de artículos es progresiva a lo largo del tiempo, con poca variabilidad anual y con un crecimiento lineal. Hasta 2001, las interrupciones de la producción anual de trabajos en *Rehabilitación*, hace que el número de estos trabajos crezca de forma irregular, si bien en los 6 últimos años, su tendencia cambia hacia un incremento paulatino. En *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, su edición anual discontinua, así como la falta de localización de todos los números publicados en los fondos consultados, determina que su evolución temporal sea escalonada. Por último, los 2 artículos recuperados en *Acta Fisioterápica Ibérica*, se publican de forma ocasional en 1960 y 1961.

Los autores de artículos y los grupos de colaboración

7. De los 296 artículos recopilados, se ha podido identificar al/los autor/es en 282 (14 son anónimos). Estos trabajos recogen un total de 1.073 firmas, que proceden de 705 autores, y que se distribuyen en las 5 fuentes estudiadas de la siguiente forma: 869 firmas en la *Revista Española de Cardiología*, 104 firmas en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, 86 firmas en *Rehabilitación*, 12 firmas en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, y 2 firmas en *Acta Fisioterápica Ibérica*.
- En el periodo estudiado, el valor promedio de firmas es de 21, para los años en los que se han localizado artículos, con una incorporación media de 2,9 autores nuevos al año, (incremento porcentual medio del 10,3%) y un volumen de autores ocasionales equivalente al 51,6% (554 autores). Con todo ello, el índice de transitoriedad, próximo al 100% hasta finales de los años 70, se estabiliza y desciende en los últimos años, alcanzando un valor medio del 55,3%, y acumulado de 66,4%, para todo el periodo estudiado.
8. De las 1.073 firmas, el 55,3% corresponde a 554 autores ocasionales, el 40,2% a 144 autores medianos productores y el 8,1% a 7 autores grandes productores.
9. A lo largo de todo el periodo estudiado, la firma de 1 artículo por año es la situación que prevalece (92,7% del total de autores), sobre todo hasta la década de los 70. A partir de 1975, comienzan a aparecer autores con más de 2 firmas anuales, si bien únicamente el 0,5% (5 autores) participa en más de 5 publicaciones al año. El máximo número de artículos publicados por un autor anualmente es de 4, situación que se personaliza en el cardiólogo H. Bueno Zamora en el año 2005.
10. La distribución de la productividad de los autores de artículos en este estudio, no se ajusta a la Ley de Lotka, ya que el número de autores reales es inferior al número de autores esperado. Este resultado se interpreta desde la variabilidad anual del número de artículos y la cantidad de autores ocasionales que firman estos trabajos.
11. En el total de artículos, si excluimos los 14 anónimos y tenemos presente la existencia de 2 trabajos donde el número de autores se ha truncado a partir 1 y 6 con la expresión y *cols*, la autoría individual es la situación más frecuente (84 publicaciones). Los artículos firmados entre 2 y 5 autores suman un total de 126 referencias (44,6%); los firmados entre 6 y 9 autores, reúnen 53 trabajos (18,7%) y con más de 10 autores, se localizan 19 (4,8%). Cronológicamente se observa que, mientras el número de artículos con 1 solo autor disminuye con el paso del tiempo (representa el 100% en la década de 1920, y supone el 32,3% de los artículos entre 2001 y 2007), el número de firmas por trabajo aumenta al mismo tiempo, alcanzando el valor máximo de 19.
12. El índice de colaboración de autores, para los años en los que se han recogido artículos, alcanza un promedio de 3,8, valor que supera las cifras estimadas para este indicador en la literatura de los últimos años. No obstante, presenta una variabilidad anual irregular, permaneciendo próximo a una cifra media de 2,1 hasta mitad de los 70, ascendiendo hasta alcanzar su máximo ($ic=7$) en 1976 y descendiendo hasta un promedio de 3,9 en la década de 2000.
13. Aquellos autores que sobresalen por presentar el mayor índice de productividad ($ip \geq 1$), en sentido decreciente de número de artículos, son: L.F. Arós Borau, J.A. de Velasco Rami, J. L. López-Sendón Hentschel, A. Loma-Osorio Montes, L. López Bescós, E. de Teresa Galván, X. Bosch Genover, J. Marrugat de la Iglesia y H. Bueno Zamora.
14. Los autores grandes productores de artículos, ordenados de mayor a menor índice de productividad fraccionaria, son: J.A. de Velasco Rami, H. Bueno Zamora, E. de Teresa Galván, L.F. Arós Borau, X.

Bosch Genover, J. L. López-Sendón Hentschel, L. López Bescós, A. Loma-Osorio Montes y J. Marrugat de La Iglesia.

15. Los autores grandes productores constituyen, junto al resto de autores con los que firman artículos, grupos de colaboración o colegios invisibles. Ordenados por el año en el que aparece la primera publicación del gran productor, se presentan como a continuación se expone:

- El primer grupo de colaboración de autores de artículos lo encabeza **J.A. Velasco Rami**, cuyo periodo de producción se extiende desde 1974 hasta 2004. Habiendo firmado en colaboración el 85% de sus trabajos, reúne un total 27 autores, 20 de los cuales son ocasionales (74%). En su grupo se incluye a dos grandes productores, que son: E. de Teresa Galván y J.L. López-Sendón Hentschel, si bien este último solo firma en 1 única ocasión. Participan en un mínimo de 2 trabajos Maroto Montero, J. M.; Tormo Alfonso, V.; Cosín Aguilar, J.; Serra Sister, E.; De Oya, J. M. y Plaza Pérez, I.
- En segundo lugar, se sitúa el grupo de colaboración de **J.L. López-Sendón Hentschel**. Sobresale por ser el grupo con mayor número de integrantes (n=57), aunque la mayoría de sus miembros participa de forma ocasional (92,9 %). Con artículos recogidos entre 1978 y 2007, publica el 8,4 % de veces en solitario y colaboran con él en una ocasión, los grandes productores J.A. Velasco Rami y E. de Teresa Galván. Los autores con dos o más coautorías, en sentido decreciente de número de publicaciones conjuntas, son: López de Sa y Areses, E.; Rubio Sanz, R.; Delcán Domínguez, J. L. y Coma Canella, I.
- El siguiente colegio es el formado en torno a **A. Loma-Osorio Montes**. Con artículos recogidos entre 1984 y 2006, cuenta el 91,6 % de veces con la colaboración de 42 autores, 19 de ellos ocasionales (45,2%). Con más de 2 artículos, en su producción integra a los siguientes grandes productores: Arós Borau, L.F.; Marrugat de la Iglesia, J.; López Bescós, L.; Bosch Genover, X. y Bueno Zamora, H. Otros autores con dos o más colaboraciones son: Pabón Osuna, P.; Heras Fortuny, M.; Coma Canella, I.; Palencia Pérez, M. A.; Vila Domenech, J.; San José Garagarza, J. M.; Cuñat, J.; Rodríguez, J. J.; Alonso, J. J.; Cabadés, A.; Bayón Fernández, J.; Fernández Ortiz, A.; Worner Diz, F.; Tuñón Fernández, J.; Masiá Martorell, R.; Ancillo, P.; Lidón Corbi, R. M. y Cequier Fillat, A.
- Sigue cronológicamente, el grupo de **E. de Teresa Galván**. Entre 1986 y 2006, firma conjuntamente 9 de sus 11 artículos, con un total de 30 autores, de los que 24 son ocasionales (80%), encontrándose entre estos últimos, el gran productor J.L. López-Sendón Hentschel. Su producción de artículos se integra igualmente en la del grupo de J.A. de Velasco Rami, que comienza en el año 1974. Con dos o más trabajos en común, también forman parte de este grupo los siguientes autores: De Oya, J. M.; Cosín Aguilar, J.; Gómez Doblás, J. J.; Jiménez Navarro, M. F. y Rodríguez Bailón, M. I.
- Apareciendo en 1987, el siguiente grupo está liderado por **L.F. Arós Borau**. Su producción de artículos se extiende hasta 2006, y en ella recoge un total de 45 autores, si bien 22 (48,8%) son ocasionales. Este grupo engloba a Bosch Genover, X.; Bueno Zamora, H.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L. y Marrugat de la Iglesia, J., los cuales también son líderes de otros grupos de colaboración. Entre el resto de autores que firman dos o más publicaciones conjuntamente, encontramos a: Pabón Osuna, P.; Heras Fortuny, M.; San José Garagarza, J. M.; Coma Canella, I.; Palencia Pérez, M. A.; Lidón Corbi, R. M.; Vila Domenech, J.; Ancillo, P.; Cuñat, J.; Rodríguez, J. J.; Alonso, J. J.; Cabadés, A.; Bayón Fernández, J.; Fernández Ortiz, A.; Worner Diz, F.; Tuñón Fernández, J.; Masiá Martorell, R. y Cequier Fillat, A.
- Con una producción de artículos que se extiende desde 1988 hasta 2006, el siguiente grupo en orden cronológico se forma alrededor de **X. Bosch Genover**. Recoge a 49 autores, con 40 ocasionales (81,6%) y entre sus colaboradores, vuelven a encontrarse los siguientes grandes productores: Arós Borau, L.F.; Bueno Zamora, H.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L. y Marrugat de la Iglesia, J.

Junto a ellos, otros autores no ocasionales de este colegio son: Pabón Osuna, P.; Heras Fortuny, M.; Ancillo, P.; Rodríguez, J. J. y Sitges, M.

- El grupo de **L. López Bescós** ocupa el siguiente lugar, con 34 miembros, 17 ocasionales y una producción de artículos que se extiende desde 1992 hasta 2006. De este grupo forman parte los siguientes autores que, a su vez, son líderes de otros colegios: Loma-Osorio Montes, A.; Arós Borau, L.F.; Bosch Genover, X.; Marrugat de la Iglesia, J. y Bueno Zamora, H. Asimismo, cuentan en dos o más ocasiones con la participación de: Pabón Osuna, P.; Lidón Corbi, R. M.; Palencia Pérez, M. A.; San José Garagarza, J. M.; Tuñón Fernández, J.; Cuñat, J.; Bayón Fernández, J.; Cequier Fillat, A.; Coma Canella, I.; Fernández Ortiz, A. y Heras Fortuny, M.
- Cronológicamente, el siguiente colegio invisible es el constituido por **J. Marrugat de la Iglesia**. Si bien publica el 100% de sus artículos en colaboración entre 1999 y 2006, lo consigue reuniendo un total de 43 autores (23 ocasionales – 53,5%-) entre los que se encuentran los grandes productores Arós Borau, L.F.; Bosch Genover, X.; Bueno Zamora, H.; Loma-Osorio Montes, A. y López Bescós, L. Además, colaborando como mínimo en 2 ocasiones, se añaden los siguiente miembros: Heras Fortuny, M.; Pabón Osuna, P.; Fernández Ortiz, A.; Palencia Pérez, M. A.; Masiá Martorell, R.; Cabadés, A.; Vila Domenech, J.; Ancillo, P.; Bayón Fernández, J.; Cequier Fillat, A.; Coma Canella, I.; Cuñat, J.; Lidón Corbi, R. M.; Rodríguez, J. J. y Tuñón Fernández, J.
- El último colegio invisible de autores de artículos es el formado entre 2000 y 2007 por **H. Bueno Zamora**, cuya producción está también incluida en la de otros líderes (Arós Borau, L.F.; Bosch Genover, X.; Marrugat de la Iglesia, J.; Loma-Osorio Montes, A. y López Bescós, L.). Publicando el 70% de sus artículos en colaboración con 18 autores, este grupo destaca por presentar el porcentaje relativo más bajo (16,6%) de miembros ocasionales. Junto a los autores señalados, comparte su producción, en un mínimo de 2 ocasiones, con: Alonso, J. J.; Bardají, A.; Fernández Ortiz, A.; García Moll, X.; Bayón Fernández, J.; Cequier Fillat, A.; Coma Canella, I.; Lidón Corbi, R. M.; Masiá Martorell, R.; Palencia Pérez, M. A. y Tuñón Fernández, J.

Las instituciones de artículos y los grupos de colaboración

16. En los 296 artículos, la filiación institucional de los autores se ha recuperado en 268 trabajos, en 23 no consta esta información, y en 6 casos, solo se indica el origen geográfico del autor, pero no la institución.
17. El 60% de los artículos publicados en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, el 50% de los trabajos de *Acta Fisioterápica Ibérica*, el 6,9% de los artículos recuperados en *Rehabilitación*, el 5,4% de los de la *Revista Española de Cardiología* y el 2,2% de los artículos localizados en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, no incluyen la filiación institucional de los autores. Su evolución en el tiempo indica que la carencia de este dato tiende a disminuir a partir de los años 60.
18. A lo largo de todo el periodo estudiado, se observa el predominio, en las fuentes analizadas, de artículos procedentes de las 135 instituciones españolas, a excepción de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, donde el 75% de artículos tienen su origen en instituciones internacionales, debido a que la revista pasó a ser la versión castellana de *Zeitschrift für Kreislaufforschung (órgano de la Sociedad Alemana de Cardioangiología)* en 1965.
19. Al estudiar la distribución de estos trabajos por su origen geográfico y cronología, se observa que, aunque la primera institución identificada en el material recuperado es europea, la procedencia predominante es la española a lo largo de todo el periodo estudiado. El número de artículos de origen

internacional es superior en el caso de las instituciones europeas (15 instituciones, principalmente de Alemania y Francia), si bien la cantidad de trabajos de Centro y Sudamérica (6 instituciones, principalmente de Chile), así como de Norte América (5 instituciones, principalmente de Estados Unidos) es similar. En el caso de estos últimos, su crecimiento se produce a partir de los años 80. Señalar que se ha recogido un artículo de un centro procedente de Oriente Medio (Israel).

20. Como sucede en gran parte de los estudios bibliométricos sobre el área biomédica, las áreas geográficas de las instituciones nacionales más productivas han sido Madrid, con 27 instituciones que aportan el 31,1% de artículos, y Cataluña con 29 instituciones y el 23,4% de artículos. En tercer lugar encontramos a la Comunidad Valenciana, con 13 instituciones y el 11,1% de los artículos, que desplaza a Andalucía (17 instituciones y el 8,1% de trabajos), que ocupa habitualmente este lugar en la mayoría de los análisis bibliométricos sobre publicaciones biomédicas. En estas comunidades autónomas, los centros que han aportado el mayor número de artículos han sido: Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) y Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).

21. La distribución cronológica de los artículos por las instituciones españolas con mayor productividad y por décadas es la siguiente:

- En la **década de 1951-1960**, empiezan a contabilizarse instituciones de origen español. Ascenden a 8 y su aportación media es de 1,2 artículos. Superando este valor, la única institución que destaca es Centro de colapsoterapia. P.N.A.(Patronato Nacional Antituberculoso) (Madrid).
- El total de instituciones con artículos publicados en la **década de 1961 a 1970**, es de 11 con una media de 1,2 trabajos. Destacan:
 - Instituto Provincial de Sanidad (Barcelona).
 - Hospital Dispensario Infanta Luisa de la Cruz Roja (Sevilla).
 - Universidad de Barcelona (Barcelona).
- **Entre 1971 y 1980** se contabilizan también 11 instituciones, que aportan una media de 1,5 artículos. Sobresalen con un total de trabajos por encima de la media, los siguientes centros:
 - Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario (Valencia).
 - Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
 - Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- En la **década de 1981-1990**, el número de instituciones que producen artículos asciende hasta 21, con un promedio de 1,4. Destacan por orden decreciente de publicaciones, los siguientes centros:
 - Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
 - Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).
 - Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
 - Clínica Puerta de Hierro/Hospital Universitario Puerta de Hierro (Madrid).
 - Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona).
 - Sociedad Española de Cardiología (Madrid).
 - Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).

- Durante la **década de 1991-2000**, el total de instituciones con artículos publicados es de 59, con una aportación media de 2,5 trabajos. En este periodo, despuntan:

- Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
- Sociedad Española de Cardiología (Madrid).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
- Ciudad Sanitaria Vall d’Hebrón/Hospital General Universitari Vall d’Hebrón (Barcelona).
- Hospital 12 de Octubre (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid).
- Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).
- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria).

- Por último, en la **década de 2001-2007**, se recogen un total de 81 instituciones, con una aportación media de 2,2 artículos. Entre las de mayor productividad, se encuentran:

- Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Institut Municipal d’Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria).
- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)
- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).
- Hospital de Fuenlabrada (Madrid).
- Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia).
- Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario (Valencia).
- Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona).
- Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares. Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela).
- Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).
- Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
- Ciudad Sanitaria Vall d’Hebrón/Hospital General Universitari Vall d’Hebrón (Barcelona).
- Fundación Hospital Alcorcón (Madrid)
- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- Hospital Clínico San Carlos (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).
- Hospital de Mataró (Barcelona).
- Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospital de Llobregat, Barcelona).

- 22.** Las instituciones internacionales tienen una presencia pequeña en el total de artículos recopilados, y publican únicamente en la *Revista Española de Cardiología*, pues es la que mayor proyección internacional tiene. De las instituciones europeas (las predominantes en este colectivo), destacan con el mayor número de publicaciones, la Sociedad Europea de Cardiología (Francia) y la Klinik Höhernried (Bernried, Alemania). En Centro y Sudamérica, sobresalen la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán (Buenos Aires, Argentina) y el Instituto Nacional de Cardiología de Méjico. En cuanto a Oriente Medio, el único artículo publicado desde allí, proviene del Chain Sheba Medical Center-Cardiac Rehabilitation Institute, de Tel Hashomerde (Israel).
- 23.** En cuanto a la colaboración de las instituciones, en los 268 artículos con identificación institucional, predomina la firma de 1 sola institución por trabajo (191 artículos). Le siguen los artículos que provienen de 2 instituciones, que representan el 16,8% (45 publicaciones). El 11,8% restante (32 artículos) son resultado de la colaboración entre 3 o más instituciones, encontrándose 1 trabajo firmado por el número máximo de instituciones (10 centros) en la última década. Desde una perspectiva cronológica, la tendencia observada en todo el periodo estudiado es la producción de artículos entre 1 y 2 instituciones, aunque con el paso del tiempo el número de centros por trabajo aumenta, apareciendo las publicaciones con una colaboración interinstitucional superior a 3 a partir de los años 90.
- 24.** El valor medio del índice de colaboración de las instituciones, para todos los años en los que se han localizado artículos, es de 1,6 centros/trabajo. En una primera etapa (1929-1988), la colaboración institucional se mantiene prácticamente nula ($ic=1$), salvo momentos determinados (1953, 1963, 1964 y 1985) en que aparecen trabajos firmados conjuntamente, pero con un índice de colaboración discreto ($1,25 \leq ic \leq 2$). A partir de 1989 se aprecia un crecimiento progresivo de este indicador, manteniéndose de este modo hasta el final del periodo estudiado.
- 25.** Las instituciones que destacan por presentar el mayor número de artículos (≥ 10) y, por tanto, el mayor índice de productividad, son en orden decreciente: el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón; el Hospital Clínic i Provincial- Universidad de Barcelona; Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); la Sociedad Española de Cardiología (Madrid); la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); el Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia); el Hospital Txagorritxu (Vitoria); la Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona) y la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).
- 26.** Las instituciones grandes productoras de artículos con mayor índice de productividad fraccionaria son, por orden: la Sociedad Española de Cardiología (Madrid); el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); el Hospital Txagorritxu (Vitoria); el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid); el Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia); la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); la Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona) y el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
- 27.** Cada una de las instituciones grandes productoras de artículos, agrupan a su alrededor una serie de centros, con los que forman grupos de colaboración o colegios invisibles. Estos colegios, según la primera publicación de la institución líder, se ordenan de la siguiente forma:

- El primer grupo de colaboración está encabezado por el **Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)**. Con una producción comprendida entre 1961 y 2007, publica junto a 15 instituciones, 12 de las cuales (80%) son ocasionales. Las instituciones que colaboran en dos o más artículos con ella son: Hospital de Fuenlabrada (Madrid); Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona) y Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).
- El siguiente grupo de colaboración, aparece en 1970 alrededor de la **Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid)**. Hasta el año 2007, publica en colaboración el 30% de las veces (3 artículos de 10), siempre de forma ocasional. Los centros colaboradores de este grupo son, por una parte, los grandes productores Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) y, por otra, el Hospital Victoria Eugenia (Madrid).
- En orden cronológico, el tercer lugar lo ocupa el grupo de colaboración del **Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)**. Junto a 12 centros publica el 50% de sus artículos entre 1974 y 2005, siendo esta colaboración ocasional en el 91,6% de los casos. La única institución con la que firma en repetidas ocasiones es el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), que a su vez, también lidera un grupo de colaboración nacido en 1961.
- Con una producción que se inicia en 1979 y finaliza en 2007, la **Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid)** encabeza el siguiente colegio invisible. Publicando el 42,8% de artículos en colaboración (6 de 14), lo hace junto a 16 centros, 14 de los cuales (87,5%) son ocasionales. Las instituciones con las que publica en 2 o más ocasiones son la Fundación Jiménez Díaz (Madrid) y la Universidad Autónoma de Madrid (Madrid).
- Entre 1982 y 2004, sigue en orden cronológico el grupo liderado por la **Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona)**. El 27,2% de su producción (3 artículos de 11) la realiza en colaboración con 8 instituciones, con quienes firma siempre de forma ocasional. Son miembros de este grupo 2 centros grandes productores (Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y Sociedad Española de Cardiología (Madrid)) y un centro de origen internacional (Ministerio de Sanidad y Consumo (París, Francia)).
- Cronológicamente, el grupo de colaboración liderado por la **Sociedad Española de Cardiología (Madrid)** ocupa el siguiente lugar. En el periodo entre 1984 y 2002, engloba a 5 centros, aunque firma en una sola ocasión (de 13 artículos) en colaboración. Por lo que todos sus miembros son ocasionales también. Destacar entre ellos, por una parte, los grandes productores la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y la Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona)), y, por otra, una institución internacional representada por Ministerio de Sanidad y Consumo francés.
- A continuación, en 1987 se constituye alrededor del **Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)** el siguiente colegio invisible. Con una producción que se extiende hasta el año 2006, es la segunda institución productora de artículos más colaborativa del inventario (11 trabajos de 19). Cuenta con un total de 20 miembros, 12 de ellos ocasionales (60%), e incluye en su producción, con 2 o más artículos firmados conjuntamente, a los grandes productores Hospital Txagorritxu (Vitoria) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), además de los siguientes centros: Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca); Fundación Hospital Alcorcón (Madrid); IDIBAPS [l'Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer] (Barcelona); Hospital General de Segovia (Segovia) y Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga).

- El grupo de colaboración que ocupa el siguiente lugar en orden cronológico, está liderado por la **Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia)**, con una producción que se extiende desde 1988 hasta el 2006. Destaca por presentar el mayor número de miembros en el inventario de artículos, aunque el 82,7% son ocasionales (24 de 29 instituciones). Su producción está incluida en la de las grandes productoras Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) y el Hospital de Txagorritxu (Vitoria), con 4 trabajos en común con cada una. Otras instituciones colaboradoras no ocasionales son: Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona), Fundación Hospital Alcorcón (Madrid) y Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).
- En 1989 se forma el colegio encabezado por el centro que presenta la mayor producción de artículos en colaboración de todo el inventario (75%): el **Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid)**. Hasta el año 2007, reúne 22 instituciones, 18 de ellas ocasionales. Entre las que colaboran, como mínimo, en 2 ocasiones, se encuentra, por una parte, la gran productora Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia; y por otra, las siguientes: Hospital 12 de Octubre (Madrid); Hospital Militar/Hospital General de la Defensa (Zaragoza) y Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares. Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela).
- El último grupo de colaboración de artículos se forma entre 1993 y 2006 y está encabezado por el **Hospital Txagorritxu (Vitoria)**. Produciendo un 63,6% de publicaciones conjuntamente con 14 centros, destaca por ser el grupo con el menor porcentaje relativo de centros ocasionales (42,8%). Se integra, en varias ocasiones, en los grupos encabezados por el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) y la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia). Y entre los centros con los que comparte 2 o más artículos, encontramos también a: Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca); Fundación Hospital Alcorcón (Madrid); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga) y Hospital General de Segovia (Segovia).

Las materias de los artículos y sus solapamientos

- 28.** Dado que un artículo puede referirse a una o varias áreas temáticas, los 296 trabajos recuperados en las cinco revistas vaciadas, tratan un total de 531 veces las materias incluidas en los tres criterios de clasificación utilizados. En el 47,8% de las ocasiones (254) los artículos se encargan de los temas sobre objetivos de asistencia y prevención, en el 49,5% (263) de los diferenciados por elementos y métodos terapéuticos y en el 2,6% (14) de los relacionados con aspectos sociales y profesionales.
- 29.** Cuando estos trabajos versan sobre las materias según los objetivos de asistencia y prevención, el 53,9% de veces lo hacen sobre la “prevención” y el 45,8% restante sobre la “terapéutica”. Al subclasificar estos temas, en el primer caso, la materia dominante es la “prevención secundaria” (79,9%) y en el segundo, la “terapéutica paliativa” (48,7%).
- Las revistas especializadas en Cardiología son las más contributivas aportando artículos sobre objetivos de asistencia y prevención (88,6%). En concreto, la *Revista Española de Cardiología* es la más participativa tanto a nivel de los temas, como de los subtemas de esta clasificación, a excepción de la “terapéutica curativa” que, la que contribuye con mayor número de artículos (4 trabajos), es *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*.

- En cuanto a la distribución de estas materias en las fuentes analizadas, la “prevención”, en concreto la “secundaria”, predomina en dos de las revistas especializadas en Cardiología (el 71,4% de la producción de la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* y el 45,1% de la *Revista Española de Cardiología*). Por el contrario, la “terapéutica” es la materia dominante en las revistas especializadas en Rehabilitación. La revista *Acta Fisioterápica Ibérica* se ocupa en sus artículos del subtema “tratamiento rehabilitador” el 100% de las veces, y en el 85,2% lo hace *Rehabilitación*. A diferencia de sus compañeras de especialidad, los artículos publicados en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, versan principalmente sobre “terapéutica”, dedicándole el 44,4% de su producción a la “curativa”.
 - Habiéndose recogido el primer artículo en 1944, el número de trabajos sobre “prevención” pasa por una primera fase donde se publican de forma irregular y distante en el tiempo, seguida de un periodo de crecimiento progresivo desde 1984, que se incrementa notablemente a partir de 1995. Al dividir esta área temática, la tendencia de la “prevención primaria” y la “secundaria” es similar a su predecesora, si bien la primera de ellas, nace con posterioridad (1956) y su crecimiento, en menor proporción que su compañera, se produce principalmente en los 12 últimos años estudiados.
 - La producción de artículos sobre “terapéutica” crece de forma progresiva desde 1929 hasta 2007. Al desglosarla, la “terapéutica paliativa” es la que surge en 1929 y crece gradualmente, sobre todo a partir de los años 60, coincidiendo con la creación, en los grandes hospitales, de las unidades de cuidados intensivos coronarios para el tratamiento de la fase aguda del infarto de miocardio. La “terapéutica rehabilitadora” nace en este momento, y el número de publicaciones que se le dedican se incrementa paulatinamente a lo largo de los años. Aunque surge en 1934, sobre el “tratamiento curativo” se publican, de forma dispersa, un número reducido de artículos en todo el periodo estudiado.
- 30.** Los artículos clasificados según los elementos y métodos terapéuticos, tratan en el 77,1% de las veces sobre la materia “farmacoterapia”, el 15,9% sobre la “terapéutica física” y el 6,8% sobre la “psicoterapia”. Esta tendencia puede estar relacionada con el hecho de que el 89,4% de los trabajos han sido localizados en revistas especializadas en Cardiología.
- La publicación de artículos sobre estos temas en las revistas vaciadas está influenciada por la especialidad de la publicación, siendo las más contributivas las de Cardiología (94% de temas frente al 6% recuperado en las de Rehabilitación). Cabe señalar que en *Acta Fisioterápica Ibérica* no se ha recuperado ningún trabajo cuyo contenido hiciera referencia a ningún tema de este criterio.
 - Dedicar artículos a las 3 áreas temáticas de esta clasificación, la *Revista Española de Cardiología* (80,2% sobre la “farmacoterapia”, 12% sobre la “terapéutica física” y 7,6% sobre la “psicoterapia”) y *Rehabilitación* (81,2% sobre la “terapéutica física”, 12,5% sobre la “psicoterapia” y 6,2% sobre la “farmacoterapia”). En *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, el 63,6% de los artículos se encargan de la “farmacoterapia”, frente al 36,4% que lo hacen de la “terapéutica física”. Y la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* publica artículos que únicamente (100%) se ocupan de la materia “farmacoterapia”.
 - A lo largo del periodo estudiado, la primera materia que nace es la “terapéutica física” en 1929, aunque su crecimiento es lento y disperso en el tiempo. La “farmacoterapia” es la siguiente en aparecer, y desde 1934 hasta 2007, evoluciona gradualmente manteniéndose siempre en plena vigencia. La “psicoterapia” es la materia más joven (1965), recogiendo en un número mucho menor de artículos, y presentando la evolución temporal más irregular e interrumpida de las tres.

31. Los artículos recuperados que versan acerca de los aspectos sociales y profesionales, se ocupan del tema “profesión” el 92,8% de las veces y el 7,2% restante lo hacen sobre la “historia”.

- La revista *Rehabilitación* y la *Revista Española de Cardiología* son las únicas que producen artículos sobre estos temas, siendo la primera la más contributiva (57,1% frente a 42,8%, respectivamente).
- El 100% de las veces que la *Revista Española de Cardiología* publica trabajos sobre estas materias, se encarga de la “profesión”. Por su parte, en *Rehabilitación*, la “profesión” es la que también predomina (87,5% de las publicaciones), siendo la única revista que se ocupa de la “historia” (1 artículo).
- En relación a su evolución en el tiempo, si bien la “profesión” es la primera en aparecer (1973), no es hasta 1995, que el número de trabajos sobre ella empieza a incrementarse de forma variable, lo que determina que crezca escalonadamente. En 1979 se recoge el único artículo sobre la “historia”.

32. La asociación entre pares de temas pertenecientes al mismo criterio de clasificación (**intra-solapamiento**), muestra que, en el caso de los objetivos de asistencia y prevención, el área temática que más veces coincide con otras de su grupo es la “prevención secundaria”. Se empareja con la “terapéutica rehabilitadora” en el 59,2% de las veces, con la “prevención primaria” el 33,3% y con la “terapéutica paliativa” el 7,4%. En el extremo opuesto (no se asocia con ninguna) se encuentra la “terapéutica curativa”. Dentro de la clasificación basada en los elementos y métodos terapéuticos, la “terapéutica física” es la materia que en mayor número de publicaciones (14 artículos) se combina con alguna de sus compañeras (64,2% con la “psicoterapia” y 50% con la “farmacoterapia”). En el caso de los aspectos sociales y profesionales, no se recoge ningún solapamiento a este nivel.

33. Cuando se produce la intersección de materias pertenecientes a criterios de clasificación distintos (**inter-solapamientos**), en el caso de los objetivos de asistencia y prevención, la “prevención secundaria” es la que se entrelaza el mayor número de veces (85 artículos) con los temas sobre elementos y métodos terapéuticos (83,5% de las ocasiones con la “farmacoterapia”, el 17,6% con la “terapéutica física” y el 11,7% con la “psicoterapia”). Sin embargo, la “terapéutica rehabilitadora” se vincula en más artículos (9 trabajos) con los temas referentes a aspectos sociales y profesionales (88,9% de publicaciones con la “profesión” y 1,1% con la “historia”).

- De las materias diferenciadas según los elementos y métodos terapéuticos, destaca la “farmacoterapia” por compartir el mayor número de trabajos (139 artículos) con todas las áreas temáticas clasificadas según los objetivos de asistencia y prevención (con la “prevención secundaria” en el 51% de trabajos; con la “terapéutica paliativa”, en el 36,7%; con la “prevención primaria”, en el 11,5%; con la “terapéutica curativa”, en el 4,3%, y con la “terapéutica rehabilitadora”, en el 1,4%). Por otra parte, la “terapéutica física” es la que se empareja en más ocasiones (2 publicaciones), con los aspectos sociales y profesionales, en concreto con el tema “profesión” (100% de veces).
- En los artículos recuperados, los aspectos sociales y profesionales se asocian con los objetivos de asistencia y prevención en 9 trabajos, cuando se trata de la materia “profesión” con la “terapéutica rehabilitadora” (88,9% de veces) y con la “prevención secundaria” (55,5%). La “historia” se vincula, en el único artículo que se le brinda, con la “terapéutica rehabilitadora”. Paralelamente, la materia “profesión” es la única que entrelaza con los temas sobre elementos y métodos terapéuticos y lo hace en 2 ocasiones (100% con la “terapéutica física” y 50% con la “psicoterapia”).

34. Respecto a la distribución de los artículos según el solapamiento de todas las materias, el 66,5% de los trabajos comparten 2 o más temas. La situación que más se repite en este inventario es la intersección de dos materias por trabajo (56,7% del total de artículos), siendo las combinaciones entre la

“prevención secundaria” y la “farmacoterapia”, por una parte, y la “terapéutica paliativa” y la “farmacoterapia”, por otra, las más frecuentes (36,8% del total de artículos). El máximo número de materias compartidas es de 5, encontrándose 2 artículos en esta circunstancia. En un caso, se entrelazan la “prevención secundaria”, la “terapéutica paliativa”, la “farmacoterapia”, la “terapéutica física” y la “psicoterapia”; y en el otro, la “prevención secundaria”, la “terapéutica rehabilitadora”, la “terapéutica física”, la “psicoterapia” y la “profesión”. Cuando no se produce ningún solapamiento, a la “farmacoterapia” se le dedica el mayor número de publicaciones (21,6% del total de artículos).

La “especialización en materias”. Instituciones y autores de los artículos

35. La clasificación de los artículos por materias establece, según el número de trabajos en los que se acumula, los temas predominantes que serviría para identificar el núcleo principal de contenidos sobre el manejo conservador de la cardiopatía isquémica, en los artículos publicados entre 1929 y 2007, en las cinco revistas estudiadas. Estos temas están presentes, desde que aparecen, hasta el final del periodo estudiado. En orden cronológico se trata de:

- “Terapéutica paliativa” (desde 1929 se acumula en 54 artículos; lo que representa un 18,2% del total recuperado).
- “Farmacoterapia” (reúne 203 artículos desde 1934; 68,5% del total).
- “Prevención secundaria” (desde 1934 suma 109 artículos; 36,8% del total).
- “Terapéutica rehabilitadora” (recopila 57 artículos desde 1960; 19,2% del total).

36. La producción más elevada de artículos sobre las áreas temáticas de mayor interés se realiza, a partir de 1960, desde 9 instituciones, de las cuales 8 son grandes productoras (≥ 10 trabajos). De este modo, ni el Hospital de Txagorritxu, ni la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid) se localizan entre las instituciones más relevantes, en cuanto al total de temas abordados en sus trabajos. Las que presentan un periodo de publicación más largo, aunque con interrupción en alguna década, son el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y el Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).

37. La producción de estas 9 instituciones, en términos cuantitativos de trabajos dedicados a cada tema prioritario, presenta las siguientes características:

- **Farmacoterapia:** Los 85 artículos que abordan esta materia proceden principalmente del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona), Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), Ciudad Sanitaria Vall d’Hebrón/Hospital General Universitari Vall d’Hebrón (Barcelona) y la Sociedad Española de Cardiología (Madrid).
- **Prevención secundaria:** Entre estas instituciones publican los 63 artículos sobre esta área temática, destacando el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), la Sociedad Española de Cardiología (Madrid), la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
- **Terapéutica rehabilitadora.** Los 28 artículos sobre la terapéutica rehabilitadora que se recogen desde estas instituciones, se distribuyen principalmente entre el Centro especial Ramón y

Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y el Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).

- **Terapéutica paliativa:** La producción de estas instituciones, en lo que a este tema se refiere, acumula un total de 23 artículos que se distribuyen esencialmente entre el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) y la Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).
- 38.** En cuanto a los autores, también coincide que 8 de los 9 autores con mayor aportación en el inventario, son los más contributivos en la publicación de artículos que cubren las materias prioritarias, quedándose excluido en este caso el gran productor J. Marrugat de la Iglesia (tabla 36).
- 39.** En relación a la producción de los mencionados autores, la distribución de las áreas temáticas preferentes en sus publicaciones presenta las siguientes particularidades:
- **Farmacoterapia.** Abordada por todos estos autores, los cuales firman un total de 90 artículos, este tema destaca en la productividad de: L.F. Arós Borau del Servicio de Cardiología del Hospital de Txagorritxu (Vitoria); J.L. López-Sendón Hentschel del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario La Paz (Madrid); L. López Bescós, de la Unidad de Cardiología de la Fundación Hospital de Alcorcón (Madrid); A. Loma-Osorio Montes del Servicio de Cardiología del Hospital de Txagorritxu (Vitoria); X. Bosch Genover del Servicio de Cardiología del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) y H. Bueno Zamora de la Unidad Coronaria del Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid). Cuando escriben sobre ella de forma combinada, en aquellos artículos en los que la emparejan con 1 tema, lo hacen con la “terapéutica paliativa” en 13 casos y con la “prevención secundaria” en 11 casos. Junto a dos temas más, publican 4 artículos donde se asocia bien a la “prevención primaria” y la “secundaria”; bien a la “prevención secundaria” y la “terapéutica paliativa”; bien a la “prevención secundaria” y la “terapéutica física”; o bien a la “prevención secundaria” y la “psicoterapia”. Además, en un solo trabajo, estos autores la vinculan con 4 materias más, de modo que esta publicación versa a su vez sobre la “prevención secundaria”, la “terapéutica paliativa”, la “terapéutica física” y la “psicoterapia”.
 - **Prevención secundaria.** Al igual que en el caso anterior, los 57 artículos sobre este tema son producidos por la totalidad de estos autores. Los que le dedican más trabajos son J.A. de Velasco Rami, del Servicio de Cardiología, Sección de Rehabilitación del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia), J.M. Maroto Montero del Servicio de Cardiología del Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y E. de Teresa Galván, del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Virgen de la Victoria (Málaga). Cuando en los artículos firmados por los mencionados cardiólogos, conjugan este tema con otros, encontramos que, con 1 tema más, se recuperan 9 trabajos (3 con la “farmacoterapia”, 2 con la “terapéutica rehabilitadora”, 1 con la “psicoterapia” y 1 con la “profesión”). Aparece asociada a la “terapéutica rehabilitadora” más la “terapéutica física” en 2 ocasiones; a la “terapéutica rehabilitadora” más la “farmacoterapia” en 1; a la “terapéutica rehabilitadora” más la “profesión”, en 1; a la “terapéutica física” más la “psicoterapia”, en 1; y a la “farmacoterapia” más la “terapéutica física”, en 1. En otro trabajo la vinculan con la “terapéutica rehabilitadora”, la “terapéutica física” y la “psicoterapia”. Y con un máximo de 4 temas más (la “terapéutica rehabilitadora”, la “terapéutica física”, la “psicoterapia” y la “profesión”), comparte 1 artículo.
 - **Terapéutica rehabilitadora.** Con 20 trabajos firmados por 7 de estos autores, este tema destaca de nuevo entre los abarcados por J. A. de Velasco Rami, del Servicio de Cardiología, Sección de

Rehabilitación del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia) y J.M. Maroto Montero del Servicio de Cardiología del Hospital Ramón y Cajal (Madrid). Entre estos dos autores, se recoge 2 trabajos que tratan al mismo tiempo sobre la “prevención secundaria”, y otros 2, sobre la “terapéutica física”. Si en la combinación aparecen 2 temas más, estos autores se encargan de la “prevención secundaria” y la “terapéutica física” en 3 trabajos, de la “prevención secundaria” y la “farmacoterapia” en 1, y de la “prevención secundaria” y la “profesión” en otro. Se entrelaza con 3 materias más (la “prevención secundaria”, la “terapéutica física” y la “psicoterapia”) en 1 artículo. Y, en 1 publicación, aparece asociada a la “prevención secundaria”, la “terapéutica física”, la “psicoterapia” y la “profesión”.

- **Terapéutica paliativa.** Abordada en 19 artículos publicados por 7 de estos autores, entre ellos, destaca de nuevo en la producción de J.L. López-Sendón Hentschel del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario La Paz (Madrid). En todas las ocasiones donde se ocupa de ella, este autor la empareja siempre con la materia “farmacoterapia”.

LOS RESÚMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESOS

- 40.** Los 285 resúmenes de presentaciones a congresos, recuperados interrumpidamente en un periodo de 30 años entre 1957 y 2007, proceden de 3 de las 5 revistas vaciadas. La *Revista Española de Cardiología* es la que recoge el mayor número de trabajos, con 255 resúmenes a congresos (89,4%, cifra que supera su propia producción de artículos), localizados de forma discontinua en 28 años entre 1957 y 2007. A distancia, le siguen *Rehabilitación*, con 22 publicaciones (7,7%), recuperadas interrumpidamente en 5 años entre 2001 y 2007, y *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, con 8 referencias (2,8%) publicadas consecutivamente en 2 años, en la década de los 60.
- 41.** La distribución en el tiempo de estas referencias presenta dos periodos de publicación separados por 17 años. En el primero, se recogen de forma interrumpida 11 resúmenes en 4 años (promedio para los años con publicaciones de $2,75 \pm 2,2$) comprendidos entre 1957 y 1964, y publicados en la *Revista Española de Cardiología* y en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. Posteriormente, en 1981, renace la producción de estos trabajos. El número de publicaciones, en un principio, comienza a crecer de manera irregular hasta el año 2000 (163 resúmenes totales, con una media de $8,5 \pm 3,4$ trabajos/año, que proceden exclusivamente de la *Revista Española de Cardiología*), si bien, entre 2001 y 2007, coincidiendo con el inicio de la edición de fascículos extraordinarios de la revista *Rehabilitación*, la cantidad de publicaciones aumenta progresiva y continuamente. En este intervalo, se publican un total de 111 resúmenes, con un promedio anual de $15,8 \pm 7,6$, gracias a las aportaciones de las dos fuentes que se editan en estos últimos 6 años (la *Revista Española de Cardiología* y *Rehabilitación*).
- 42.** Localizándose en ella los 3 primeros resúmenes de presentaciones a congresos en 1957 y 1958, la evolución temporal del total de trabajos producidos por la *Revista Española de Cardiología* es apreciable a partir de 1981, momento en que comienza a crecer de forma lineal y progresiva hasta el final del periodo estudiado. En *Rehabilitación* el número de estas publicaciones presenta un crecimiento exponencial causado por el corto intervalo de tiempo en el que son producidos (2001-2007), pese a presentar alguna interrupción anual. Finalmente, la publicación de resúmenes de presentaciones a congresos es ocasional en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, recuperándose las 8 referencias en los años 1963 y 1964.

Los autores de los resúmenes de presentaciones a congresos y los grupos de colaboración

- 43.** Dado que en la totalidad de los resúmenes de presentaciones a congresos se ha podido recuperar los autores firmantes, los 285 referencias recuperadas acumulan un total de 1.932 firmas con la siguiente distribución: 1.803 firmas en la *Revista Española de Cardiología*; 121 firmas en *Rehabilitación* y 8 firmas en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. Estas firmas se corresponden con un total de 1.085 autores.
- 44.** Teniendo en cuenta los años en los que se han recuperado, la media de firmas por resumen equivale a 64,4, con una incorporación media de 11,5 autores nuevos al año y un incremento anual medio del 13,4%. El número de autores con un solo trabajo en el periodo estudiado (ocasionales) es de 740, lo que determina un índice de transitoriedad medio del 44,5%, y acumulado del 49,5%. Este indicador alcanza el máximo valor posible (100%) en el primer periodo de publicación de estas referencias (1957-1964), mientras que entre 1980 y 2007, tiende a disminuir progresivamente, estabilizándose alrededor del 35-40% en la década de los 90.
- 45.** En el total de firmas calculadas, el 52% pertenece a 1.003 autores medianos productores, el 38,3% a 740 autores ocasionales y el 9,7% a 11 autores grandes productores.
- 46.** La mayoría de autores (86,3%) ha publicado 1 solo resumen al año en el periodo estudiado, sobre todo en la primera etapa en la que se han recogido estos trabajos. Evidentemente, los autores con 2, 3 y 4 referencias anuales aparecen en los 80 (13,3% del total de autores), aunque no es hasta 10 años después que se encuentran autores con más de 5 resúmenes anuales (0,25%). El cardiólogo J. L. López-Sendón Hentschel es el autor que presenta el máximo número de trabajos anuales, con 7 resúmenes en el año 1995.
- 47.** En cuanto a la distribución de la productividad de los autores de los resúmenes de presentaciones a congresos, los resultados de las distribuciones observada y teórica están muy próximos entre sí, lo que se ajusta a la Ley de Lotka.
- 48.** La circunstancia más frecuente en lo que a número de autores por resumen se refiere, es la de 8 autores/referencia, que aparece en 85 trabajos (29,8%). Los resúmenes a congresos donde colaboran 6 y 7 autores acumulan 90 referencias (31,5%), los presentados entre 2 y 5 autores suman 57 (20%), mientras que con más de 10 autores/resumen se registran 27 trabajos (9,4%). La evolución del número de autores por resumen muestra que, conforme pasa el tiempo, aumenta en cantidad, situación que se acentúa en las últimas décadas estudiadas, pues el grueso de estas referencias están realizadas en colaboración entre 6, 7 y 8 autores. Esta tendencia a un número elevado de autores participantes con el tiempo, podría estar fundamentada por el atractivo que supone para los investigadores la rapidez de publicación de las comunicaciones a congresos, con la consecuente tendencia a incluir el máximo número de autores/trabajo permitidos por los comités científicos de los congresos.
- 49.** El nivel de colaboración de los autores, para los años en los que se han recogido resúmenes, determina un índice de colaboración medio de 6,2. Mientras que en la primera etapa de publicación este indicador presenta las cifras más bajas, a partir de los años 80 se observa un aumento progresivo, alcanzando su máximo valor en los 90 (en 1995 llega hasta 9,5) y estabilizándose en la década del 2000 alrededor de 6,8 autores/trabajo.
- 50.** Los autores que presentan el mayor número de resúmenes de presentaciones a congresos del inventario (≥ 10), junto a los índices de productividad más elevados, son por este orden: J. L. López-Sendón Hentschel, J. M. Maroto Montero, R. Artiago Ramírez, C. de Pablo Zarzosa, J.A. de Velasco

Rami, M.D. Morales Durán, L.F. Aros Borau, E. López de Sa y Areses, J. Cosín Aguilar, L. López Bescós y E. de Teresa Galván.

51. Con mayor índice de productividad fraccionaria, los grandes productores de resúmenes de presentaciones a congresos son, en sentido decreciente: J. M. Maroto Montero, J. L. López-Sendón Hentschel, C. de Pablo Zarzosa, R. Artiago Ramírez, J.A. de Velasco Rami, M.D. Morales Durán, L.F. Aros Borau, J. Cosín Aguilar, E. de Teresa Galván, E. López de Sa y Areses y L. López Bescós.

52. Teniendo en cuenta que estos autores grandes productores firman el 100% de sus resúmenes en colaboración, en torno a ellos se han formado colegios invisibles. Ordenados según el año de publicación del primer resumen del gran productor, se disponen de la siguiente forma:

- El grupo de colaboración de **L.F. Arós Borau**, es el que ocupa el primer lugar en este inventario. Su producción está comprendida entre 1981 y 2005, y en ella participan 55 autores, si bien el 74,5% de ellos son ocasionales, encontrándose en este caso el gran productor L. López Bescós. En dos o más resúmenes a congresos, firman junto a él: Loma-Osorio Montes, A.; Cordo Mollar, J. C.; Martí, H.; Díaz Lamas, A.; Marrugat de la Iglesia, J.; Pabón Osuna, P.; Bosch Genover, X.; Heras Fortuny, M.; Vila Domenech, J.; Bermejo García, J.; Alonso Gómez, A. M.; Castillo, C.; Jaquet Herter, M. y Lapuerta Irigoyen, J. A.
- En 1982, se detectan seis grupos de colaboración cuya producción de resúmenes a congresos se extiende de forma variable. **R. Artiago Ramírez**, cuya producción finaliza en el año 2003, encabeza un primer colegio. Está compuesto por 43 autores, de los que 24 son ocasionales (55,8%). Con un mínimo de 2 trabajos en común, encontramos a los grandes productores J.M. Maroto Montero, M.D. Morales Durán y C. de Pablo Zarzosa; aunque también cabe añadir a los siguientes autores: Moya, J. L.; Portuondo Maseda, M.T.; Barrios Alonso, V.; Bayas, M.; Torres Gallego, R.; Jiménez, J. J.; Lafuente, C.; Lozano, F.; Delgado, J.; Carcedo, C.; Fernández Luque, A.; Gregorio Gil, M.; Martínez, J.; Muriel García, A.; Señor de Uría, J. y Vaticón, C.
- En el mismo año que el grupo anterior, pero con publicaciones recogidas hasta el año 2000, se constituye el colegio de **J. Cosín Aguilar**. Firma trabajos con un total de 34 colaboradores, 19 de ellos ocasionales (55,8%) y entre los que se encuentra el gran productor J.M. Maroto Montero. La producción de resúmenes de este autor se engloba en la de los grandes productores J.A. de Velasco Rami, E. de Teresa Galván y J.L. López-Sendón Hentschel. Otros miembros de este grupo con varios resúmenes firmados en coautoría, son: Hernandiz, A.; Andrés, F.; De Oya, J. M.; Pallarés, V.; Pomar Domingo, F.; Graullera, B.; Portolés, M.; Solaz, J.; Caffarena, T.; Colomer, J. L.; Gimeno Gascón, J. V. y Pardo, J.
- También con una producción que se inicia en 1982 y finaliza en 2007, **E. de Teresa Galván** encabeza un colegio de 41 autores, de los que 30 (73,1%) son ocasionales. Entre sus colaboradores, con 2 o más trabajos firmados conjuntamente encontramos, por una parte, a los grandes productores J.A. de Velasco Rami, J.L. López-Sendón Hentschel y J. Cosín Aguilar, y por otra, a los siguientes autores: De Oya, J. M.; Gómez Doblás, J. J.; García Pinilla, J. M.; Bravo Navas, J. C.; Cabrera Bueno, F.; Jiménez Navarro, M. F.; Montiel Trujillo, A. y Navarro, A.
- **J.A. de Velasco Rami** lidera otro colegio invisible a partir de 1982. Hasta el año 2007, en su grupo integra a 67 autores entre los que se encuentran los grandes productores E. de Teresa Galván, J.L. López-Sendón Hentschel y J. Cosín Aguilar, además de J.M. Maroto Montero, con el que solo firma un resumen conjuntamente. No forman parte de los 40 autores ocasionales de este grupo, los siguientes: Salvador Sanz, A.; Buigues González, C.; De Oya, J. M.; Bonet Soler, A.; Cuevas Cervera, R.; Ruescas Nicolau, A.; Wood, D.; Sogorb Garri, F.; Ansoleaga Izquierdo, J. J.; Aznar Costa, J.; Ciria, C.; De Castellar Sanso, R.; Lillo Ródenas, I.; Luengo Fernández, E.; Maiques Galán, A.; Marco Crespo, R.;

Méndez Pérez, G.; Muñiz García, J.; Navarro Pérez, J.; Navarro, A.; Navarro, P.; Ridocci Soriano, F. y Serrano Aísa, P. J.

- En el mismo periodo que el grupo anterior (1982-2007), y participando en los grupos de R. Artiago Ramírez, C. de Pablo Zarzosa y M.D. Morales Durán, **J.M. Maroto Montero** es el “cabeza visible” de un colegio de 56 autores, de los que 36 son ocasionales (64,2%), hallándose entre estos últimos, los grandes productores J. Cosín Aguilar y J.A. de Velasco Rami. Los autores, con más de un trabajo firmado en colaboración, son: Moya, J. L.; Portuondo Maseda, M.T.; Barrios Alonso, V.; Bayas, M.; Torres Gallego, R.; Jiménez, J. J.; Lafuente, C.; Lozano, F.; Carcedo, C.; Delgado, J.; Fernández Luque, A.; Gregorio Gil, M.; Martínez Rodríguez, M. E.; Martínez, J.; Muriel García, A.; Señor de Uría, J. y Vaticón, C.
- El último colegio invisible constituido en 1982 está liderado por **M.D. Morales Durán**. Con una producción que se extiende hasta el año 2003, reúne a 38 autores, siendo el 50% de ellos ocasionales, lo que es destacable por ser el valor relativo más bajo de este inventario. Cuenta con los grandes productores J.M. Maroto Montero, R. Artiago Ramírez y C. de Pablo Zarzosa en más de dos ocasiones, así como con los siguientes autores: Moya, J. L.; Barrios Alonso, V.; Bayas, M.; Portuondo Maseda, M.T.; Jiménez, J. J.; Lafuente, C.; Lozano, F.; Carcedo, C.; Delgado, J.; Fernández Luque, A.; Gregorio Gil, M.; Martínez, J.; Muriel García, A.; Señor de Uría, J.; Torres Gallego, R. y Vaticón, C.
- A continuación, entre 1989 y 2007, se forman tres grupos de colaboración más. El primero de ellos se constituye alrededor de **C. de Pablo Zarzosa**. Está formado por 46 colaboradores, con presencia de 26 ocasionales (56,5%). Incluye a J.M. Maroto Montero, R. Artiago Ramírez y M.D. Morales Durán, grandes productores de otros grupos de colaboración que comienzan en 1982. Junto a ellos, completan el grupo los siguientes autores con dos o más coautorías: Moya, J. L.; Barrios Alonso, V.; Portuondo Maseda, M.T.; Bayas, M.; Torres Gallego, R.; Jiménez, J. J.; Lafuente, C.; Lozano, F.; Bertomeu, V.; Calderón, A.; Carcedo, C.; Delgado, J.; Escobar, C.; Martínez, J.; Murga Eizagaechavarría, N.; Navarro, A. y Vaticón, C.
- El siguiente colegio está encabezado por **E. López de Sá y Areses**, el cual pertenece simultáneamente al grupo de J.L. López-Sendón Hentschel. Con trabajos publicados entre 1989 y 2007, integra a 57 miembros de los que 36 son ocasionales (63,1%). Los autores que participan con él en 2 resúmenes de presentaciones a congresos, como mínimo, son: Roldán Rabadán, I.; Alonso García, M. A.; Arranz Rodríguez, H.; Braunwald, E.; Castro Conde, A.; Prieto Moriche, E.; Rubio Sanz, R.; Antman, E. M.; Bayes de Luna, A.; Gómez De Diego, J. J.; Marín Santos, M.; Martín Jadraque, L.; Alonso, P.; De la Corte Rodríguez, H.; Froufe, J.; Gómez Guindal, J. A.; Gurfinkel, E.; Hernández Herrero, D.; Steg, P. G. y Úrbez Mir, R.
- Igualmente, con una producción de resúmenes a congresos entre 1989-2007, **J.L. López-Sendón Hentschel** lidera el grupo de colaboración más numeroso de este inventario, con 98 miembros, 71 de ellos ocasionales (72,4%). Forman parte de él, con varios resúmenes a congresos en común, los grandes productores E. López de Sá y Areses, E. de Teresa Galván, J. Cosín Aguilar y J.A. de Velasco Rami, además de otros autores como: Roldán Rabadán, I.; Rubio Sanz, R.; Alonso García, M. A.; De Oya, J. M.; Braunwald, E.; Martín Jadraque, L.; Arranz Rodríguez, H.; Bayes de Luna, A.; Castro Conde, A.; Prieto Moriche, E.; Antman, E. M.; Gómez De Diego, J. J.; Marín Santos, M.; Navarro, A.; Alonso, P.; De La Corte Rodríguez, H.; Froufe, J.; Gómez Guindal, J. A.; Gurfinkel, E.; Hernández Herrero, D.; Martos Ferrés, R.; Steg, P. G. y Úrbez Mir, R.
- Por último, entre 1991 y 2007, se constituye el colegio encabezado por **L. López Bescós**, autor que comparte su producción de forma ocasional con L.F. Arós Borau. Suma un total de 69 autores, entre los que se encuentran 58 ocasionales (84%). Los autores con más de una firma en este grupo son:

Cabadés, A.; Jiménez Nacher, J. J.; Barroso, J. L.; Cruz Fernández, J. M.; Egido, J.; Kallmeyer, C.; Melgares, L.; Montero, M. A.; San José Garagarza, J. M.; Tarín Vicente, N. y Tuñón Fernández, J.

Las instituciones de los resúmenes de presentaciones a congresos y los grupos de colaboración

- 53.** De los 285 resúmenes de presentaciones a congresos recuperados, 261 recogen la filiación institucional de los autores mientras que 25 no lo indican. De estos últimos, 11 de ellos solo señalan la procedencia geográfica del autor, y los 14 restantes no presentan ninguno de los dos datos.
- 54.** De las 3 revistas donde se han localizado estas referencias, el 100% de los trabajos que publica *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, no señalan la filiación institucional de los autores. Los resúmenes a congresos de *Rehabilitación* y de la *Revista Española de Cardiología*, carecen de este dato el 7,1% y el 3,4% de las veces, respectivamente. La falta de esta información es más habitual (90,9% de trabajos) en la primera etapa de publicación de resúmenes (1958-1964), lo que coincide con parte del periodo de pervivencia de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*.
- 55.** La procedencia que predomina en las referencias con identificación institucional, en las revistas donde se han recuperado, es la española, alcanzando el 100% de los trabajos en *Rehabilitación* y el 92,9% en la *Revista Española de Cardiología*.
- 56.** El primer y único resumen con filiación institucional, publicado en la primera etapa en la que se han recogido estos trabajos, es de origen internacional (italiano). Sin embargo, en el segundo periodo, estos trabajos son producidos principalmente por instituciones españolas. En el caso de las instituciones extranjeras, como sucedía en los artículos, las europeas (13 instituciones, principalmente italianas) son las que contribuyen con mayor cantidad de referencias, sobre todo a partir de los años 80. El número de trabajos aportados por centros norteamericanos (5 instituciones, principalmente de Estados Unidos), y recogidos en las dos últimas décadas estudiadas (1991-2007), es superior en 1 unidad, a los que provienen de instituciones de Centro y Sudamérica (5 instituciones, principalmente de Chile), las cuales solamente publican en la década de 2000.
- 57.** Coincidiendo con los resultados de los artículos, las áreas geográficas más productivas de las 108 instituciones españolas que publican resúmenes de presentaciones a congresos, han sido: Madrid, con 19 instituciones que son responsables del 27,1% de los trabajos; Cataluña, con 18 instituciones y el 16,6% de resúmenes; la Comunidad Valenciana, con 16 instituciones que aportan el 15,3% de publicaciones y Andalucía, con 12 instituciones y el 8,4% de resúmenes. En estas áreas, los centros que han contribuido con el mayor número de referencias, han sido: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) y Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
- 58.** La distribución de los resúmenes de presentaciones a congresos según las instituciones con mayor productividad a lo largo de las décadas, es la siguiente:
- Las instituciones de origen español empiezan a contabilizarse en la **década de 1981 a 1990**. Suman 35 centros que aportan una media de 2 publicaciones por institución. Aquellas cuya productividad supera esta cifra son:
 - Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
 - Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).

- Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
 - Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).
 - Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).
 - Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).
 - Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
 - Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
 - Hospital Provincial de Málaga (Málaga).
 - Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).
 - Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca).
 - Laboratorios Dr. Esteve (Barcelona)
 - Residencia Nuestra Señora del Pino/Hospital Nuestra Señora del Pino (Las Palmas de Gran Canaria).
 - Universidad de Valencia (Valencia).
- En la **década de 1991 a 2000**, un total de 55 instituciones producen un promedio de 3 resúmenes de presentaciones a congresos cada una. Entre las de mayor productividad, se encuentran:
 - Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
 - Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
 - Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
 - Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).
 - Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
 - Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
 - Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona).
 - Hospital Txagorritxu (Vitoria).
 - Hospital Universitario de Getafe (Madrid).
 - Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).
 - Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).
 - Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander)
 - Complejo Hospitalario Insalud de León/Hospital Insalud de León (León).
 - Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid).
 - Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona).
 - Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
- Al final del periodo estudiado, **entre 2001 y 2007**, el total de instituciones con resúmenes de presentaciones a congresos es de 70, publicando una media de 2 trabajos por centro. Destacan con un total de resúmenes por encima de este valor:
 - Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
 - Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
 - Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
 - Hospital Clínico San Carlos (Madrid).
 - Hospital Txagorritxu (Vitoria).
 - Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr. Peset (Valencia).
 - Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
 - Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).
 - Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social Virgen del Rocío/Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla).

- Fundación Hospital Alcorcón (Madrid).
- Hospital General Universitario (Guadalajara).
- Hospital General Universitario de Alicante (Alicante).
- Hospital Universitario [José M.] Morales Meseguer (Murcia).
- Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla).
- Complejo Hospitalario Insalud de León/Hospital Insalud de León (León).
- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).
- Hospital Arnau de Vilanova (Valencia).
- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza).
- Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias).
- Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares. Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela).
- Amirall España (Zaragoza).
- Centro de Salud de Manises (Valencia).
- Centro de Salud Salvador Pau (Valencia).
- Ciudad Hospitalaria Universitaria Ntra. Sra. Candelaria (Tenerife).
- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Complejo Hospitalario de Móstoles (Madrid).
- Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).
- Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid).
- Hospital de Mataró (Barcelona).
- Hospital de San Vicente (Alicante).
- Hospital Militar/Hospital General de la Defensa (Zaragoza).
- Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga).
- Hospital Universitario de San Juan (Alicante).
- Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona).
- Sociedad Española de Arterioesclerosis (Barcelona).
- Sociedad Española de Cardiología (Madrid).
- Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista (Madrid).
- Universidad Cardenal Herrera-CEU (Valencia).

59. El 10,7% de este tipo de documentos (28 trabajos) son producidos desde instituciones internacionales, cuyas publicaciones se recogen exclusivamente en la *Revista Española de Cardiología*, como sucedía en el inventario de artículos. Entre las europeas, las que se identifican en mayor número de resúmenes son el Imperial College Medical School (Londres, Reino Unido) y la Universidad de Verona (Verona, Italia). En Norte América, se distingue el Cardiology-Shands Jacksonville, University of Florida (Jacksonville, EE.UU.), mientras que la aportación de las instituciones de Centro y Sud-América es ocasional.

60. Sobre la colaboración entre las instituciones, la tendencia observada en los 261 resúmenes con identificación institucional, es la autoría individual (68,2%). A continuación, la colaboración entre 2 y 3 instituciones es la circunstancia más habitual (15,3% y 13% del total de resúmenes), si bien los trabajos publicados entre 4 o más centros, acumulan el 3,4% restante. El máximo número de instituciones por resumen es de 10. En la evolución en el tiempo de este indicador, los resúmenes procedentes de 1 institución son los habituales en la primera etapa en que se publican estos trabajos (1957-1964). No

obstante, la cantidad de referencias firmadas en solitario, pese a que también son las más numerosas, tienden a disminuir desde 1981 hasta 2007.

- 61.** El índice de colaboración, promediado para los años en los que se han recogido estas referencias, adquiere el valor de 1,49 instituciones/trabajo. Cronológicamente, el grado de colaboración interinstitucional es nulo ($ic= 1$) tanto en el periodo comprendido entre 1957 y 1964, como en la década de 1980, si bien a partir de 1987 presenta un crecimiento irregular, con picos de máxima colaboración en los años 90.
- 62.** En función del número de resúmenes de presentaciones a congresos, resaltamos los siguientes centros por presentar el mayor índice de productividad (≥ 1): Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) ; Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Hospital Txagorritxu (Vitoria); Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga) y Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- 63.** En cuanto al índice de productividad fraccionaria de las instituciones grandes productoras, ordenadas de forma decreciente, se disponen de la siguiente manera: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Hospital Txagorritxu (Vitoria) y Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
- 64.** En torno a cada uno de estos centros, se constituyen grupos de colaboración (los llamados colegios invisibles). Estos colegios se ordenan, en sentido cronológico, según la primera publicación de la institución líder, de la siguiente forma:
- En 1982, aparecen los tres primeros grupos. Con una producción que se extiende hasta 2007, el **Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid)** lidera un primer colegio. Publicando en colaboración el 36% de veces, reúne un total de 9 instituciones, 5 de las cuales son ocasionales (55,5%). Este grupo incluye a las grandes productoras Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao) y Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), aunque con esta última sólo comparte 1 resumen. Comparte dos o más trabajos con los siguientes centros: Ciudad Hospitalaria Universitaria Ntra. Sra. Candelaria (Tenerife); Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social Virgen del Rocío/Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla) y Hospital Universitario de San Juan (Alicante).
 - En este mismo año, aparece el grupo de colaboración encabezado por **Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander)**, cuya producción se extiende hasta 2006. Cuenta con 11 centros para publicar el 23% de sus resúmenes a congresos, si bien con 9 (81,8%) únicamente lo hace en una ocasión. Incluye a las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), y al Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona), además del Hospital Txagorritxu (Vitoria), con el que solo firma 1 vez. También colabora, en repetidas ocasiones, el Hospital Universitario de Getafe (Madrid).

- La **Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia)** lidera el último colegio invisible que se forma también en 1982. Hasta 2006, es la gran productora que reúne la mayor cantidad de centros (24 instituciones), aunque solo publica con ellos el 30,4% de las veces. Engloba a las instituciones grandes productoras Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona), Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander), Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona), Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y Hospital Txagorritxu (Vitoria), contando con las 4 últimas de forma ocasional. En más de una ocasión, produce resúmenes de presentaciones a congresos con los siguientes centros: Hospital Universitario de Getafe (Madrid); Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr. Peset (Valencia); Imperial College Medical School (Londres, Reino Unido) y Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).
- El grupo de colaboración que ocupa el siguiente lugar en orden cronológico, se forma alrededor del **Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)** y se caracteriza por presentar el porcentaje relativo más elevado de autores ocasionales (94,7% de los miembros). Entre 1984 y 2007, cuenta con 19 centros para publicar el 38,8% de sus resúmenes a congresos, contando solamente con la gran productora Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), en más de dos trabajos.
- Con una producción que se extiende entre 1985 y 2007, sigue cronológicamente el colegio invisible de la **Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)**. Agrupa a 6 instituciones, 4 de ellas ocasionales (66,6%), con las que publica el 50% de los trabajos. En este grupo se integra el gran productor Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid). Con él, y con el Hospital Universitario de San Juan (Alicante), comparte más de 2 trabajos.
- Sigue en orden cronológico el grupo liderado por el **Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)**. Con una producción de 10 resúmenes (4 en colaboración) comprendida entre 1989 y 2005, colabora con 20 instituciones, 17 de ellas ocasionales (85%) y entre las que encontramos a las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga), Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y la Fundación Jiménez Díaz (Madrid). Contribuyen en 2 o más resúmenes, dos centros grandes productores (el Hospital Txagorritxu (Vitoria) y el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona)), así como el Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).
- En el intervalo de tiempo entre 1990 y 2007, la **Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid)**, con el 37,5% de sus resúmenes de presentaciones a congresos realizados conjuntamente, forma el siguiente colegio invisible. Suma 14 centros, el 92,8% de ellos ocasionales, siendo el gran productor Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) el único con el que contribuye en repetidos trabajos. Además se integra, de forma ocasional, con los grupos del Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), y de la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- El siguiente grupo de colaboración es el correspondiente al **Hospital Txagorritxu (Vitoria)**. Está formado por 17 instituciones, 13 de las cuales son ocasionales (76,4%), con las que publica el 75% de sus resúmenes a congresos desde 1992 hasta 2005. La producción de este centro se engloba, en más de una ocasión, en los grupos liderados por el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) y el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); y, ocasionalmente, en la del Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander) y en la de la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia). Las

otras dos instituciones con las que publica varios trabajos son el Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca) y el Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid).

- En el año 1995, se detectan los dos últimos colegios de colaboración de este inventario, cuyas producciones se extienden hasta 2007. Un primer grupo está encabezado por el **Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga)**. Es el colegio que menor número de miembros presenta (5 instituciones), las cuales colaboran el 80% de veces en un único trabajo. Publica en varios resúmenes con el Centro de Salud de Carranque (Málaga), y, de forma ocasional, lo hace con dos instituciones grandes productoras (Hospital Clínico Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) y Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)).
- Por último, el **Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona)** encabeza, en el mismo periodo que el anterior colegio, el grupo de colaboración con el mayor porcentaje de trabajos compartidos (85,7%) de este inventario. Integra 23 instituciones, con presencia de 15 ocasionales (65,2%) e incluye, con más de 2 publicaciones firmadas conjuntamente, a los siguientes centros que, a su vez, encabezan otros grupos de colaboración: Hospital Txagorritxu (Vitoria), Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander) y Hospital Clínico Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona). Asimismo, son miembros de este colegio con más de una firma, las siguientes instituciones: Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); Hospital del Mar (Barcelona) y Hospital Universitario de Getafe (Madrid).

Las materias de los resúmenes de presentaciones a congresos y sus solapamientos

- 65.** En el total de resúmenes de presentaciones a congresos (285 referencias), teniendo en cuenta que un mismo trabajo puede abarcar una o varias áreas temáticas simultáneamente, se recogen las materias de las tres clasificaciones utilizadas, un total de 500 veces. De ellas, estas publicaciones versan sobre los elementos y métodos terapéuticos, el 53% de las ocasiones (265); acerca de los objetivos de asistencia y prevención, el 46,8%; y sobre los aspectos sociales y profesionales, el 0,2% restante (1 trabajo).
- 66.** En relación a los objetivos de asistencia y prevención, a diferencia de los artículos, en los resúmenes de presentaciones a congresos predomina la materia “terapéutica” (51,7% de veces) frente a la “prevención” (48,3%). Cuando se subdividen estas áreas temáticas, en el primer caso, los temas que mayor atención han recibido son la “terapéutica rehabilitadora” y la “terapéutica paliativa” (49,6% y 46,3% de las referencias sobre “terapéutica”), mientras que en el segundo, la “prevención secundaria” se acumula en el 91% de los trabajos.
- Como ya ha ocurrido en el inventario de artículos, las revistas especializadas en Cardiología son las que aportan el mayor número de resúmenes sobre estas materias (88,8%). Vuelve a suceder que la *Revista Española de Cardiología* es la más contributiva en los temas y subtemas sobre “prevención” (99% de “prevención”, 100% de “prevención primaria” y 93,2% de “prevención secundaria”, respectivamente), así como en los diferenciados sobre “terapéutica” (78,5% del global, 96,4% de resúmenes sobre “terapéutica paliativa” y 66,6% de publicaciones sobre “terapéutica rehabilitadora”), salvo en el caso de la “terapéutica curativa”, que la que más resúmenes publica (4 trabajos) es *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*.

- En las 3 revistas donde se han localizado estas publicaciones, y coincidiendo con los resultados de los artículos, predominan los temas sobre “terapéutica” en *Rehabilitación* (el 76,9% de sus publicaciones) y en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (100%). Al desglosar esta materia en las mencionadas fuentes, los subtemas a los que se les dedican más resúmenes son, respectivamente, la “terapéutica rehabilitadora” (20 trabajos de 20), y la “terapéutica curativa” (4 trabajos de 6). Asimismo, la “prevención” (52,7% de su producción), es el área temática dominante en la *Revista Española de Cardiología*, recogiendo la “secundaria” en el 47,7% de todos sus resúmenes.
 - En todo el periodo estudiado, la “prevención” es la primera materia que surge (1957), sobre la que se publica de forma irregular en la primera etapa en la que se han publicado estos trabajos (1957-1964), aunque desde 1985, crece gradualmente. De manera similar se produce la evolución cronológica de la “prevención secundaria”, si bien la “primaria” no aparece hasta 1982, incrementándose paulatinamente la cifra de referencias que versan sobre ella a partir de 2003.
 - La publicación de trabajos sobre “terapéutica” es constante desde 1963 hasta 2007 (a excepción de los años en los que no se han recogido resúmenes), incrementándose progresivamente el total de referencias en los que se trata, a lo largo de todo el periodo estudiado. El nacimiento de esta materia está determinado por la aparición de la “terapéutica curativa”, sobre la que se producen resúmenes de forma ocasional y dispersa. En 1964, se recupera el primer trabajo sobre la “terapéutica paliativa”, submateria que se desarrolla de forma gradual a lo largo del tiempo, con tendencia a la estabilización a partir del año 2003. Por su parte, aunque el total de resúmenes sobre la “terapéutica rehabilitadora” se mantiene por debajo al de la “paliativa” en un principio, desde que se recoge el primer trabajo (1982) esta cifra se incrementa gradualmente, llegando a superar a la segunda materia en 2007.
- 67.** De las tres materias utilizadas en la clasificación basada en los elementos y métodos terapéuticos, a la que se le dedica la mayor cantidad de resúmenes de presentaciones a congresos es la “farmacoterapia” (73,5% de casos). A distancia quedan la “terapéutica física” (16,6% de estos trabajos) y la “psicoterapia” (9,8%). Como se ha comentado en el caso de los artículos, este resultado muestra la influencia que tiene la procedencia de estas referencias (92,3% del total de resúmenes inventariados, localizados en las revistas especializadas en Cardiología).
- En la recuperación de estas publicaciones, la fuente que más contribuye (90% de estos resúmenes) es la *Revista Española de Cardiología*, en comparación con *Rehabilitación* (6,8%) y con *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (3%).
 - La *Revista Española de Cardiología* es la única fuente en la que se abordan las 3 materias de esta clasificación. Siguiendo la tendencia observada en los artículos que publica, el 78,6% de sus resúmenes a congresos tratan sobre la “farmacoterapia”, el 12,9% sobre la “terapéutica física” y el 8,3% sobre la “psicoterapia”. De acuerdo también con su producción de artículos, en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* predomina la materia la “farmacoterapia” (87,5% de las publicaciones) frente a la “terapéutica física” (12,5%). Por su parte, los resúmenes recuperados en *Rehabilitación* se ocupan el 66,6% de las veces del tema “terapéutica física”, y el restante 33,3% de la “psicoterapia”.
 - Desde una perspectiva evolutiva, del grupo de materias sobre elementos y métodos terapéuticos, la primera en aparecer es la “terapéutica física” en 1957. El número de resúmenes publicados sobre ella, presenta una variabilidad anual irregular, con un crecimiento lento hasta 2003, momento en el que comienza a incrementarse progresiva y continuamente. A continuación, el tema “farmacoterapia” es el siguiente en surgir en 1958. Reuniendo la mayor cantidad de resúmenes, evoluciona de forma paulatina y continua a lo largo de las dos etapas en las que se han recuperado

estas referencias. Finalmente, si bien no nace hasta 1982, la producción de resúmenes sobre la “psicoterapia” es irregular durante 20 años, aumentando los trabajos en que aparece de forma gradual hasta el final del periodo estudiado.

68. Respecto a los temas relacionados con los aspectos sociales y profesionales, en los resúmenes de presentaciones a congresos solamente se ha recuperado 1 publicación, del año 2005, en la *Revista Española de Cardiología* que versa sobre la materia “profesión”. En él se estudiaba la situación de la rehabilitación cardíaca, en los hospitales españoles acreditados, hasta aquella fecha.

69. Cuando las materias de un mismo criterio de clasificación se relacionan entre sí por parejas (**intra-solapamiento**), en el caso de los objetivos de asistencia y prevención, y como sucedía en los de artículos, la “prevención secundaria” es la que enlaza más veces con sus compañeras de grupo. Concretamente, se vincula en el 94,7% de estos trabajos con la “terapéutica rehabilitadora” y en el 5,2% con la “prevención primaria”. De los temas relativos a los elementos y métodos terapéuticos, los que coinciden en más resúmenes a congresos con sus colegas de clasificación son la “psicoterapia” (15 trabajos, en el 92,3% convive con la “terapéutica física” y en el 23% con la “farmacoterapia”) y la “terapéutica física” (14 referencias, compartidas con la “psicoterapia”, el 100% de veces y con la “farmacoterapia”, el 16,6%). En el único resumen donde se abordan los aspectos sociales y profesionales, el tema “profesión” no solapa a este nivel.

70. Ahora, si las dos materias que confluyen en el mismo resumen pertenecen a criterios de clasificación distintos (**inter-solapamientos**), entre los objetivos de asistencia y prevención, como en los artículos, destacan la “prevención secundaria”, por entrelazarse en mayor cantidad de trabajos (100 resúmenes) con los elementos y métodos terapéuticos (80% con “farmacoterapia”, 15,5% con “terapéutica física” y 15,5% con “psicoterapia”); y la “terapéutica rehabilitadora”, por ser el único tema que se asocia con los referentes a aspectos sociales y profesionales (la “profesión”).

- En cuanto a las publicaciones que versan sobre los elementos y métodos terapéuticos, solo comparten materias con los objetivos de asistencia y prevención (inter-solapamiento). Al igual que en los artículos, en el mayor número de casos (139 trabajos) se vincula la “farmacoterapia” con todos los temas del segundo criterio, de forma que el 52,1% de trabajos se asocia a la “prevención secundaria”; el 40,5% a la “terapéutica paliativa”; el 3,6% a la “prevención primaria”; el 3,6% a la “terapéutica curativa” y el 1,4% a la “terapéutica rehabilitadora”.
- Como ya se ha comentado, el único resumen que se ocupa de los aspectos sociales y profesionales, reúne al tema “profesión” con el de “terapéutica rehabilitadora”, perteneciente al criterio basado en los objetivos de asistencia y prevención.

71. A nivel global, independientemente del criterio de clasificación al que pertenezcan las materias, el 65,8% del total de resúmenes de presentaciones a congresos se ocupa de más de un tema, siendo la intersección entre dos materias, la circunstancia más habitual (57,4% del total de trabajos). En esta situación, los resúmenes a congresos sobre la “prevención secundaria” y la “farmacoterapia”, y sobre la “terapéutica paliativa” y la “farmacoterapia”, son los más numerosos (68 y 56 publicaciones, respectivamente), como en el caso de los artículos. En contraposición, el máximo número de materias en que se ha catalogado un resumen es de 4 (2,4% del total inventariado). Con esta condición, la mayoría de estos trabajos (87,5%) versan conjuntamente sobre la “prevención secundaria”, la “terapéutica rehabilitadora”, la “terapéutica física” y la “psicoterapia”. Los resúmenes de presentaciones a congresos que solamente abordan 1 área temática, se encargan principalmente, como sucedía en los artículos, de la materia “farmacoterapia”, aunque en menor proporción (20% del total recuperado).

La “especialización en materias”. Instituciones y autores de los resúmenes de presentaciones a congresos

72. A partir de la clasificación de los resúmenes de presentaciones a congresos por áreas temáticas, y en base al número de trabajos que se le dedica a cada una, se podría determinar las materias prioritarias, que han constituido el núcleo principal de contenidos sobre el manejo conservador de las enfermedades coronarias isquémicas, en los resúmenes de presentaciones a congresos publicados entre 1957 y 2007, en las tres revistas donde se han localizado. Estos temas, desde que aparecen, mantienen plena vigencia en los dos periodos en los que estas publicaciones son recuperadas. Si bien estas materias coinciden con las prioritarias en el inventario de artículos, cronológicamente aparecen en diferente orden. De este modo, los temas preferentes de estos trabajos quedarían distribuidos de la siguiente forma:

- “Prevención secundaria” (desde 1957 reúne 103 resúmenes, lo que representa el 36,1% del total recuperado).
- “Farmacoterapia” (acumula 195 resúmenes desde 1958; 68,4% del total).
- “Terapéutica paliativa” (desde 1964 recopila 56 resúmenes; 19,6% del total).
- “Terapéutica rehabilitadora” (agrupa 60 resúmenes desde 1982; 21% del total).

73. Los resúmenes de presentaciones a congresos sobre las materias de mayor interés, han sido producidos en el segundo periodo de publicación de estas referencias (1982-2007), por principalmente, 6 de las 10 instituciones grandes productoras (≥ 10 trabajos). En este sentido, las cuatro instituciones que no participan en dicha producción son el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona), el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga), el Hospital Txagorritxu (Vitoria) y, a diferencia de su producción de artículos, el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona). De todas las instituciones grandes productoras, que contribuyen con la cantidad más elevada de resúmenes sobre los temas predominantes, se han recogido trabajos de forma continua a lo largo de todas las décadas estudiadas.

74. La producción de estas 6 instituciones, en cuanto a la repetición de los temas preferentes, presentan las siguientes particularidades:

- **Prevención secundaria.** Entre todas estas instituciones se han recogido un total de 39 resúmenes sobre esta materia. En orden decreciente de número de publicaciones, provienen de: Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao) y Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).
- **Farmacoterapia.** Los 76 trabajos donde se aborda esta materia son producidos por todas estas instituciones. En sentido decreciente de número de publicaciones, proceden desde: Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
- **Terapéutica paliativa.** Todas estas instituciones firman en total 29 resúmenes sobre esta área temática. Ordenados de mayor a menor producción, se disponen de la siguiente forma: Ciudad

Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).

- **Terapéutica rehabilitadora.** Solo 3 de estas instituciones, producen 27 publicaciones sobre esta materia. Proceden de: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).

75. El número más elevado de resúmenes de presentaciones a congresos, que versan sobre los temas de mayor interés, están firmados por todos los autores grandes productores de este inventario (tabla 65), a los que cabe añadir a: Salvador Sanz, A.; Buigues González, C.; Gimeno Gascón, J.V.; Algarra Vidal, J.F.; Hernández, A.; y a Iriarte, M.M.

76. Cuando los mencionados autores dedican resúmenes de presentaciones a congresos a los temas preferentes, encontramos las siguientes peculiaridades:

- **Prevención secundaria.** Los 92 resúmenes que versan sobre ella son producidos por la totalidad de estos autores, si bien esta materia solo destaca en los resúmenes a congresos de J.A. de Velasco Rami, del Servicio de Cardiología, Sección de Rehabilitación del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia). Sin publicar nunca de manera exclusiva sobre ella, la asocia a 3 temas más en 1 ocasión (la “terapéutica rehabilitadora”, la “terapéutica física” y la “psicoterapia”). Cuando la vincula a 2 temas, lo hace a la “terapéutica rehabilitadora” y la “terapéutica física” en 2 trabajos; a la “terapéutica rehabilitadora” y la “farmacoterapia” en 1; a la “terapéutica rehabilitadora” y la “psicoterapia” en 1; y a la “farmacoterapia” y la “psicoterapia”, en otro. Si solo la empareja con 1 área temática, aparece o junto a la “farmacoterapia”, o junto a la “terapéutica rehabilitadora”, en 6 y 5 resúmenes respectivamente.

- **Farmacoterapia.** Sobre esta materia se recogen 123 resúmenes firmados por 14 de estos autores. Quienes destacan por dedicarle más publicaciones son L. López-Sendón Hentschel del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario La Paz (Madrid); L.F. Arós Borau del Servicio de Cardiología del Hospital de Txagorritxu (Vitoria); López Bescós de la Unidad de Cardiología de la Fundación Hospital de Alcorcón (Madrid); J. Cosín Aguilar de la Unidad Cardiocirculatorio, centro de investigación del Hospital Universitario La Fe (Valencia); E. López de Sa y Areses de la Unidad Coronaria del Hospital Universitario La Paz (Madrid); y E. de Teresa Galván, del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Virgen de la Victoria (Málaga). En los resúmenes a congresos de estos últimos autores, cuando no abordan esta materia de forma exclusiva, solamente la relacionan con 1 tema más. De modo que encontramos 22 trabajos donde solapa con el tema “prevención secundaria”; 9 con la “terapéutica paliativa”; 1 con la “terapéutica curativa”; y 1 con la “terapéutica rehabilitadora”.

- **Terapéutica paliativa.** Aunque once de los autores que publican sobre las materias preferentes producen 34 resúmenes sobre esta área temática, no destaca en la producción de ninguno de ellos.

- **Terapéutica rehabilitadora.** En este colectivo de autores, 12 publican resúmenes acerca de este tema, acumulando un total de 111 referencias. Esta materia sobresale en las producciones de J.M. Maroto Montero, R. Artiago Ramírez, C. de Pablo Zarzosa y M.D. Morales Durán, que constituyen la base de un colegio de colaboración de resúmenes a congresos y que están unidos por su lugar de trabajo, el Servicio de Cardiología del Hospital Ramón y Cajal (Madrid). En los resúmenes que

producen, este tema es tratado junto a 3, 2 y 1 materias más. En el primer caso, se entrelaza con la “prevención secundaria”, la “terapéutica física” y la “psicoterapia” en 1 ocasión. En el segundo, comparte 1 resumen con la “prevención secundaria” y la “terapéutica física”. Y en el tercer caso, aparece emparejada bien con la “prevención secundaria” (2 resúmenes), bien con la “terapéutica física” (3 resúmenes).

CONSUMO DE INFORMACIÓN

LAS NOTAS Y NOTÍCIAS

77. Se han recuperado de forma interrumpida 294 notas y noticias en 49 años, comprendidos entre 1923 y 2007, y publicadas en 4 de las 5 revistas estudiadas. En concreto, en la *Revista Española de Cardiología* se han recuperado también interrumpidamente 160 notas y noticias (54,4%), en 28 años, entre 1963 y 2007; 83 referencias (28,2%) han sido localizadas de forma discontinua, en un periodo de 11 años, entre 1923 y 1964, en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*; 50 publicaciones (17%) se han recogido interrumpidamente en *Rehabilitación*, en 26 años entre 1969 y 2007; y en *Acta Fisioterápica Ibérica* solamente se ha localizado 1 noticia (0,3%) en el año 1961.

- Si comparamos el número de notas y noticias que se han recuperado en cada una de las 4 revistas, con el número de artículos y el número de resúmenes de presentaciones a congresos, encontramos que 2 de las revistas superan en cantidad a estos dos grupos de referencias. Se trata de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* con 83 notas y noticias, frente a 10 artículos y 8 resúmenes de presentaciones a congresos; y *Rehabilitación*, con 50 notas y noticias, frente a 27 artículos y 22 resúmenes de presentaciones a congresos. Por contra, en la *Revista Española de Cardiología* y en *Acta Fisioterápica Ibérica* el número de notas y noticias es inferior al de artículos y al de resúmenes de presentaciones a congresos.

78. En la distribución cronológica del conjunto de notas y noticias se reconocen tres etapas, en lo que a su publicación se refiere. Inicialmente, entre 1923 y 1949, la producción de notas y noticias es ocasional, recogiendo solo 3 referencias en 3 años (1923, 1927 y 1949) en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. Le sigue un periodo de 9 años (1955-1964), en el que se produce un incremento progresivo y continuo del número de notas y noticias, alcanzándose un total de 82 referencias en 1964, con un promedio anual de $9,1 \pm 5,9$ publicaciones. En este intervalo las notas y noticias proceden de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, *Acta Fisioterápica Ibérica* y la *Revista Española de Cardiología*. Publicándose de forma continua a partir de 1967, si bien el número de notas y noticias desciende en los primeros años, su valor se recupera de forma moderada al final de los 70 y adquiere sus valores máximos a partir de 1996. En esta etapa se recuperan 209 referencias, con una media de $5,6 \pm 5,7$ al año, en la *Revista Española de Cardiología* y en *Rehabilitación*.

79. En cuanto a la evolución en el tiempo de las 160 notas y noticias recuperadas en la *Revista Española de Cardiología*, se observa que, mientras que en un primer momento (1963-1974) se publican interrumpidamente (5 referencias en 4 años), a partir de 1976 el número de referencias comienza a crecer de forma continua y gradual, con alguna interrupción en la publicación anual (1979, 1980 y 1990-1994), aunque su incremento más significativo se presenta al final del periodo estudiado. Así, entre 1995 y 2007, se recopilan 116 notas y noticias, con un promedio de 8,9 referencias/año. En *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, la evolución del total de notas y noticias es irregular a consecuencia de la falta de continuidad de la publicación de la revista y de la imposibilidad de localizar todos los ejemplares, si bien se detecta un periodo de 5 años (1955-1960) en el que se observa un crecimiento considerable (58 notas y noticias). Con una evolución lineal, el número de

notas y noticias localizadas en *Rehabilitación* crece hasta 1999, estabilizándose desde este momento hasta el final del periodo estudiado. En cuanto a la única noticia recuperada en *Acta Fisioterápica Ibérica*, su publicación data de 1961.

Las materias de las notas y noticias y sus solapamientos

80. El número de veces en que se abordan el conjunto de materias utilizadas para catalogar las 294 notas y noticias, asciende a 595, pues una misma referencia puede abarcar una o varias áreas temáticas a la vez. Al separarlas por criterios de clasificación, en el 47,8% de las ocasiones (285) se ocupan de los objetivos de asistencia y prevención, en el 33,9% (202) de los elementos y métodos terapéuticos, y en el 18,1% (108) de los aspectos sociales y profesionales.

81. La publicación de las notas y noticias sobre los objetivos de asistencia y prevención, tiende a ocuparse de la materia “terapéutica” antes que de la “prevención” (60% de veces frente al 40%, respectivamente), coincidiendo con lo acontecido en el inventario de resúmenes de presentaciones a congresos. Al desglosar cada tema, la “terapéutica rehabilitadora” es la más frecuente (97,6% de los trabajos) en el primer grupo, y la “prevención secundaria” (85,9%) es la que desputa en el segundo.

- En su conjunto, las notas y noticias que versan acerca de estas materias, proceden en su mayoría (84,2% de ocasiones), de las revistas especializadas en Cardiología, tal y como ha sucedido en la producción original. Así la *Revista Española de Cardiología* publica el 85,7% de referencias sobre la “prevención”, y el 67,3% de las referencias sobre “terapéutica”. La revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* adquiere protagonismo cuando se dividen estas materias, de manera que contribuye principalmente, con notas y noticias sobre la “prevención primaria” (62,5% de este tema) por una parte, y sobre la “terapéutica paliativa” (100%), por otra.
- De estos temas, la materia “terapéutica”, y en concreto la “rehabilitadora”, predomina en las producciones de la *Revista Española de Cardiología* (54,5%), de *Rehabilitación* (95,4%) y de *Acta Fisioterápica Ibérica* (100%). Aún así, la única fuente estudiada que le dedica notas y noticias a la “terapéutica paliativa” es *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. Esta última revista, publica sobre todo notas y noticias sobre la “prevención” y sus subtemas.
- Cronológicamente, la “prevención” es la que en primer lugar se aborda en este grupo de referencias (1923). Influenciada en gran medida por la “prevención secundaria”, su publicación presenta una variabilidad anual irregular durante todo el periodo estudiado, incrementándose el número de publicaciones discontinuamente hasta 1994, momento en que cambia hacia una evolución regular y paulatina.
- La “terapéutica”, que no comienza a estar contenida en las notas y noticias hasta 1957, muestra, a lo largo de del tiempo (hasta 2007), un crecimiento progresivo y constante, dependiente, totalmente, del comportamiento de la “terapéutica rehabilitadora”. Respecto a la “terapéutica paliativa”, las 4 notas y noticias que versan sobre ella se publican en 3 años comprendidos entre 1959 y 1964.

82. En las notas y noticias que se ocupan de los elementos y métodos terapéuticos, la “farmacoterapia” se recoge en el 73,1% de veces, la “terapéutica física” el 25,9% y la “psicoterapia” el 0,9%. Al igual que en el resto de inventarios, esta tendencia puede estar afectada por el hecho de que el 82,9% de las notas y noticias, han sido recuperadas en las revistas especializadas en Cardiología.

- Siguiendo la tendencia observada hasta ahora, prácticamente la totalidad de las notas y noticias sobre elementos y métodos terapéuticos se han recuperado en *Archivos de Enfermedades del*

Corazón y de los Vasos (63,8%) y en la *Revista Española de Cardiología* (30,5%). *Rehabilitación* únicamente contribuye con 1 referencia (0,5%), mientras que la única noticia publicada en *Acta Fisioterápica Ibérica* no se ocupaba de ninguno de los temas de esta clasificación.

- Como en el caso de los artículos y de los resúmenes de presentaciones a congresos, las notas y noticias publicadas en la *Revista Española de Cardiología* son las únicas que versan sobre las tres materias de esta clasificación, aunque proporcionalmente se aprecian diferencias (el 48,8% de veces se dedican a la “farmacoterapia”, el 48,8% a la “terapéutica física” y el 3% a la “psicoterapia”). En *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, la materia que vuelve a sobresalir es la “farmacoterapia” (91,3% de notas y noticias frente al 8,7% de referencias sobre la “terapéutica física”). Y en este caso, el 100% de las notas y noticias localizadas en *Rehabilitación* se encargan de la “terapéutica física”.
 - Durante el periodo estudiado, la “terapéutica física” nace en primer lugar en 1927, y crece de forma lenta e irregular como consecuencia de las frecuentes interrupciones que padece la publicación de estas notas y noticias. A continuación, en 1955 surge el tema al que mayor número de publicaciones se le dedica: la “farmacoterapia”. Su evolución temporal es constante y gradual mientras pervive la edición de la revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (1955-1964), ya que después de este momento, las pocas referencias en las que se trata, se distancian en el tiempo. La única noticia sobre la “psicoterapia” se ha recogido en el año 1981.
- 83.** En cuanto a los temas relativos a los aspectos sociales y profesionales, las notas y noticias dedicadas a la materia “congresos y reuniones científicas” son las que sobresalen (77,7% de casos). Les siguen las que se ocupan del tema “enseñanzas” (18,3%) y las que hacen referencia a la materia “premios” (3,4%). En último lugar, solamente se recoge 1 noticia sobre el tema “instituciones”.
- De las fuentes vaciadas, la que contribuye con un mayor número de notas y noticias sobre estos temas es la *Revista Española de Cardiología* (79,7% de la distribución de estas materias). A menor escala, participan *Rehabilitación* (18,3%) y *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (1,9%), si bien estas materias permanecen ausentes en la única noticia procedente de *Acta Fisioterápica Ibérica*.
 - Destacando por publicar referencias sobre la totalidad de las materias relacionadas con los aspectos sociales y profesionales, la *Revista Española de Cardiología* dedica el 75,1% de su producción al tema “congresos y reuniones científicas”, el 19,8% al de “enseñanzas”, el 4,3% a la materia “premios” y el 0,6% a la de “instituciones”. Asimismo, también producen notas y noticias sobre los temas “congresos y reuniones científicas” y “enseñanzas”, las revistas *Rehabilitación* (91,8% y 8,1% de su producción, respectivamente) y *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (50% de su producción a cada tema).
 - En la evolución de estos temas, el nacimiento de las “enseñanzas” en 1923, marca el inicio. Las notas y noticias que las incluyen, se publican interrumpidamente hasta 1998, momento en el que comienza a crecer de forma escalonada pero continua, como consecuencia de la variabilidad anual en la publicación de estos trabajos. La materia “congresos y reuniones científicas” aparece en segundo lugar en 1956, y presenta un crecimiento progresivo desde 1967 hasta 2007. Las notas y noticias sobre los “premios” han sido publicadas ocasionalmente y en 1977, se recupera la única noticia que incluye el tema “instituciones”, que anunciaba la apertura del centro de valoración funcional y rehabilitación del cardiaco en Valencia.
- 84.** Dentro de un mismo criterio de clasificación, existen solapamientos entre pares de materias (**intra-solapamiento**). Entre los objetivos de asistencia y prevención, las que comparten más referencias con sus hermanas de grupo son, como en el caso de los artículos y los resúmenes de presentaciones a

congresos, la “prevención secundaria” (71 notas y noticias), a la que se añade la “terapéutica rehabilitadora” (70 referencias). La primera se asocia el 95,7% de las veces con la “terapéutica rehabilitadora” y el 5,6% con la “prevención primaria”, mientras que la segunda lo hace el 97,1% con la “prevención secundaria” y el 4,2% con la “prevención primaria”. En el caso de los elementos y métodos terapéuticos, solamente aparece una intersección entre sus materias (1 noticia en la que conviven la “terapéutica física” y la “psicoterapia”). Asimismo, en el grupo de temas sobre los aspectos sociales y profesionales, únicamente entrelazan los “congresos y reuniones científicas” con las “enseñanzas” (4 notas y noticias).

85. Al combinarse por parejas materias que forman parte de distintos criterios de clasificación (**inter-solapamiento**), en las notas y noticias sobre los objetivos de asistencia y prevención, la “terapéutica rehabilitadora” es la que en más ocasiones se vincula con los elementos y métodos terapéuticos (en 8 notas y noticias se combina el 100% de veces con la “terapéutica física” y el 12,5% con la “psicoterapia”), así como con los aspectos sociales y profesionales (150 notas y noticias compartidas con los “congresos y reuniones científicas” -84%-, con las “enseñanzas”-14%-, con los “premios”-4%- y con las “instituciones” -0,6%-).

- En el caso de los elementos y métodos terapéuticos, su principal interconexión con los objetivos de asistencia y prevención se produce mediante el tema “farmacoterapia”, como ocurría en los artículos y en los resúmenes de presentaciones a congresos. Se empareja en el 50% de ocasiones con la “prevención secundaria”, en el 42,8% con la “primaria” y en el 28,5% con la “terapéutica paliativa”. Junto a los aspectos sociales y profesionales, las notas y noticias sobre elementos y métodos terapéuticos se ocupan principalmente de la “farmacoterapia” de nuevo (17 notas y noticias), y de la “terapéutica física” (17 referencias), lo que coincide con los artículos. Ambas se asocian a los “congresos y reuniones científicas” (64,7% de veces cada una) y a las “enseñanzas” (29,4% y 35,3%, respectivamente), si bien la primera también lo hace a los “premios” (5,8%). Cabe destacar que la única noticia que se encarga de la “psicoterapia”, se entrelaza con la “prevención primaria”, la “secundaria” y la “terapéutica rehabilitadora” en el caso de los objetivos de asistencia y prevención, y con los “congresos y reuniones científicas”, en el de los aspectos sociales y profesionales.
- La producción de notas y noticias relacionadas con los aspectos sociales y profesionales, en combinación con los temas sobre los objetivos de asistencia y prevención, es superior cuantitativamente, para la materia “congresos y reuniones científicas” (142 intersecciones con la “terapéutica rehabilitadora”- 88,7% de ocasiones-, con la “prevención secundaria”-48,5%- y con la “prevención primaria”- 2,8%-). Esta área temática es, al mismo tiempo, la que también coincide en más notas y noticias (22 publicaciones) con los elementos y métodos terapéuticos (50% de ocasiones con la “farmacoterapia”, 50% con la “terapéutica física” y 4,5% con la “psicoterapia”). En la única noticia dedicada a las “instituciones”, ésta aparece junto a la “terapéutica rehabilitadora”. Y los “premios” se emparejan con la “farmacoterapia”, en la única referencia donde se aborda de esta forma.

86. Cuando se distribuyen las notas y noticias según el solapamiento del conjunto de materias, el 71,4% de ellas asocian dos o más temas, independientemente de la clasificación a la que pertenezcan. El 42,5% del total, se encargan de 2 temas, siendo esta asociación la más común. Entre estas notas y noticias, las combinaciones que establecen los “congresos y reuniones científicas” bien con la “terapéutica rehabilitadora”, bien con las “prevención secundaria”, se acumulan en 77 publicaciones. En el extremo contrario, el máximo número de materias contenidas en las notas y noticias es de 6. En la única referencia en la que se produce, las materias que solapan son la “prevención primaria”, la “secundaria”, la “terapéutica rehabilitadora”, la “terapéutica física”, la “psicoterapia” y los “congresos y reuniones científicas”. La “farmacoterapia” vuelve a ser el predominante (17,6% del total) entre los

temas de las notas y noticias que se ocupan de 1 sola materia, como en los artículos y en los resúmenes de presentaciones a congresos.

LOS RESÚMENES Y RESEÑAS

87. La publicación de los 120 resúmenes y reseñas de este inventario, se ha producido interrumpidamente en un periodo de 30 años comprendidos entre 1947 y 2007, en 3 de las 5 revistas estudiadas. La revista más contributiva es, en este caso, la *Revista Española de Cardiología*, con 84 resúmenes y reseñas (70%) publicados de forma discontinua en 25 años, entre 1947 y 2007. En *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* se han localizado de forma interrumpida 33 publicaciones (27,5%) en 10 años, entre 1947 y 1961; y *Rehabilitación* solamente produce ocasionalmente 3 referencias (2,5%) en 3 años, entre 1996 y 2006.

- Excepto para una revista, el número de resúmenes y reseñas recuperados en las fuentes analizadas es menor, en comparación con el volumen de artículos, el de resúmenes de presentaciones a congresos, y el de notas y noticias. En concreto, en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, si bien la cifra de resúmenes y reseñas es inferior al de notas y noticias, está por encima de la cantidad tanto de los artículos que aporta (10 trabajos), como de los resúmenes de presentaciones a congresos (8 referencias).

88. Cuando se observa la distribución temporal de este tipo de documentos, se aprecia que se han producido en dos intervalos de tiempo separados entre sí. En el primero, que parte de 1947 y se extiende hasta 1965, se recuperan 69 resúmenes y reseñas en total, con una variabilidad anual altamente irregular que en términos medios, para los años en los que se han publicado, equivale a $3,8 \pm 2$ referencias/año. Las fuentes que participan en esta etapa son la *Revista Española de Cardiología* y *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. Tras un vacío de 30 años, rebrota la producción de estos trabajos, cuya publicación crece de manera continua desde 1995 hasta 2007. El número de referencias se incrementa de forma desigual en este periodo, acumulándose 51 publicaciones, con una media de $4,2 \pm 4,5$ resúmenes y/o reseñas al año, que provienen de la *Revista Española de Cardiología* y de *Rehabilitación*.

89. En la *Revista Española de Cardiología*, el total de resúmenes y reseñas recuperados en ella crece de forma gradual en los dos periodos en los que se han recogido estos trabajos, con pocas interrupciones en cada uno de ellos. Coincidiendo con la segunda etapa de edición de la revista (1944-1967), *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* produce la totalidad de sus resúmenes y reseñas, cuyo crecimiento evoluciona escalonadamente. En último lugar, los 3 resúmenes y/o reseñas de la revista *Rehabilitación* son publicados ocasionalmente en los años 1996, 1999 y 2006.

Los autores de los resúmenes y reseñas y los grupos de colaboración

90. En los 79 resúmenes y reseñas con identificación de autor/es, se han detectado 167 firmas que provienen de 26 autores y que, se distribuyen en las 3 revistas donde se han recuperado, de la siguiente forma: 139 firmas en la *Revista Española de Cardiología*; 22 firmas en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*; y 6 firmas en *Rehabilitación*.

- Para los años en los que se han publicado estos trabajos, las referencias reciben una media de 8,3 firmas/publicación, incorporando un promedio de 0,5 autores nuevos al año y creciendo, en términos porcentuales, una media del 14,1%. Teniendo en cuenta los 13 autores ocasionales de este inventario (50%), el índice de transitoriedad medio se sitúa en el 24,8 y el acumulado en el 20,4%. El

valor de este indicador en el tiempo, pese a presentar una variabilidad anual irregular, tiende a disminuir con el paso de los años.

91. El 80,2% de las 167 firmas recogidas en estas referencias, proceden de 7 autores (26,9%) grandes productores; el 11,9% de las firmas, pertenecen a 6 autores (23 %) medianos productores; y de las 7,7% firmas restantes, son responsables los 13 productores ocasionales (50 %).
92. Respecto al número de resúmenes y reseñas publicados al año por un autor, en el periodo estudiado, lo más frecuente es la firma 1 trabajo anualmente (51,8% de autores), salvo de 2000 a 2007. Desde 1958, el 27,7% del total de autores firma entre 2 y 4 referencias al año, mientras que la publicación de más de 5 trabajos anuales es realizada por el 20,3% de los autores, en el periodo comprendido entre 2000 y 2007. En el año 2000, aparecen los dos autores que mayor número de resúmenes (16 publicaciones) firman anualmente. Se trata de los cardiólogos X. Bosch Genover y J. P. Villacastín que, como miembros del equipo editorial de la *Revista Española de Cardiología*, reportan en dichas publicaciones los ensayos clínicos presentados en las sesiones científicas de la American College of Cardiology y de la American Heart Association.
93. En el caso de la productividad de los autores de resúmenes y reseñas, la distribución observada y teórica del número de autores se ajusta a la Ley de Lotka, menos cuando el número de trabajos por autor es 12, en cuyo caso el valor real es superior al esperado.
94. Sobre el número de autores por publicación, se puede apreciar que, para todos los años estudiados, la participación de 3 autores por resumen o reseña es la que prevalece (49,3% de trabajos), seguida de la autoría individual (43%). Contrariamente, el 5% de los resúmenes y reseñas están firmados por 2 autores, y las publicaciones entre 4 y 6 autores son las menos, acumulando el 2,4% de los 79 resúmenes y reseñas. Desde una perspectiva evolutiva, las referencias publicadas por 1 autor tienden a disminuir con el paso de los años, al tiempo que aumenta el número de firmas por resumen o reseña a partir de la década de los 90, y se recoge la máxima colaboración de autores (6 firmas) en los años 2000.
95. El grado de cooperación de los autores de los resúmenes y reseñas, representado por el índice de colaboración, sitúa la media de firmas por referencia en 1,7, para los años en los que se han recuperado. Desde 1956, la colaboración entre los autores es inexistente ($ic=1$) hasta 1999, momento en que comienza a crecer de forma paulatina, con grandes altibajos entre los años con publicaciones, si bien su valor promedio alcanza el de 2,5 firmas/trabajo entre 2000 y 2007.
96. Los autores con índices de productividad más altos (≥ 1), y por tanto, con mayor número de resúmenes y reseñas publicados, son, por orden: X. Bosch Genover, F. Alfonso Manterola, J. P. Villacastín, J. Bermejo García, J. J. Alonso, J. Segovia y J. Batalla Batalla.
97. Excluyendo a J. Batalla Batalla que publica todos sus resúmenes y reseñas solo, los grandes productores de resúmenes y reseñas, ordenados de forma decreciente según su índice de productividad fraccionaria, son: F. Alfonso Manterola, X. Bosch Genover, J. P. Villacastín, J. Bermejo García, J. J. Alonso y J. Segovia.
98. Con sus publicaciones, cada uno de estos autores grandes productores (salvo J. Batalla Batalla) ha constituido grupos de colaboración (colegios invisibles) que se caracterizan por la ausencia de autores ocasionales. Teniendo en cuenta el año en el que se publicó el primer documento del investigador central, estos grupos quedan ordenados de la siguiente forma:

- En 1999, aparecen los tres primeros colegios invisibles de resúmenes y reseñas, cuyas producciones se extienden de manera desigual. En primer lugar **J.J. Alonso**, hasta el año 2000, y con el 100% de su producción realizada en colaboración, constituye un grupo formado solamente por 2 miembros más, que a su vez son grandes productores. De modo que incluye a X. Bosch Genover y J.P. Villacastín.
- También en 1999, se constituye el grupo de colaboración encabezado por **X. Bosch Genover** y que resulta ser el más numeroso de este inventario (6 autores). Con resúmenes y reseñas realizados al 100% en colaboración hasta 2003, publica, por una parte, con los grandes productores F. Alfonso Manterola, J. J. Alonso, J. Bermejo García, X. Bosch Genover y J. P. Villacastín, y por otra con F. Alfonso.
- En el mismo año que los dos colegios anteriores, pero manteniendo su producción hasta el año 2001, **J.P. Villacastín** constituye un grupo de 4 autores, donde colaboran los grandes productores J.J. Alonso, X. Bosch Genover y F. Alfonso Manterola, además de F. Alfonso.
- El siguiente grupo en orden cronológico está encabezado por **F. Alfonso Manterola**. En su producción realizada entre 2001 y 2007, publica el 92% de resúmenes y reseñas en colaboración con 4 autores. Sus miembros son los grandes productores J. Bermejo García, J. Segovia, X. Bosch Genover y J. P. Villacastín.
- Cronológicamente, el siguiente colegio es el constituido alrededor de **J. Bermejo García**. Publicando todos sus resúmenes y reseñas entre 2002 y 2007, presenta un porcentaje de trabajos en colaboración del 90,9%. Entre sus coautores cuenta con los siguientes grandes productores: F. Alfonso Manterola, J. Segovia y X. Bosch Genover.
- El último colegio de colaboración en orden cronológico se extiende entre 2005 y 2007, y está liderado por **J. Segovia**. Aunque realiza el 100% de sus resúmenes y reseñas en colaboración, es el segundo grupo que menor número de miembros integra (2 autores). De modo que solo forman parte de él, los grandes productores J. Bermejo García y F. Alfonso Manterola.

Las instituciones de los resúmenes y reseñas y los grupos de colaboración

- 99.** En el inventario de resúmenes y reseñas (120 referencias en total), existen 47 que recogen la filiación institucional de los autores. De los restantes (73 resúmenes y reseñas), esta información no consta en el 56,1% de los casos, es incompleta en el 42,4% y 1 referencia solo señala el origen geográfico del autor, y no la institución.
- 100.** La ausencia de la filiación institucional, habitual en estas publicaciones hasta la década de los 90, se observa en el 100% de los resúmenes y reseñas recuperados en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, en el 75% de los localizados en *Rehabilitación* y en el 43,5% de los publicados en la *Revista Española de Cardiología*.
- 101.** La totalidad de los resúmenes y reseñas con datos institucionales, que se publican principalmente en las dos últimas décadas estudiadas (1991-2007), provienen exclusivamente de instituciones españolas (55,3% de referencias localizadas en de la *Revista Española de Cardiología* y 25% de las de *Rehabilitación*). Este resultado puede estar influenciado por el ámbito de publicación de las fuentes estudiadas.
- 102.** En cuanto a las áreas geográficas de las instituciones nacionales, Madrid es la única comunidad autónoma que produce estas publicaciones, siendo la *Revista Española de Cardiología* la institución

más productiva. La coincidencia entre el origen geográfico de la institución y la comunidad autónoma de la sede de las revistas donde se han recogido estas referencias (*Revista Española de Cardiología y Rehabilitación*) tiene sentido si tenemos presente que la mayoría de estos trabajos se realizan por encargo a determinados autores, que suelen pertenecer al equipo editorial de la revista y firman como tal.

- 103.** En sentido cronológico, y dado que es a partir de los años 90 cuando se comienza a registrar el origen institucional de estas referencias, la única institución que destaca por presentar la mayor productividad hasta el final del periodo estudiado (1999-2007) es la *Revista Española de Cardiología*, si bien en la década entre 1991 y 2000 las referencias recuperadas se atribuyen también a las otras 2 instituciones (1 reseña desde el Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y 1 reseña desde la Sociedad Española de Cardiología).
- 104.** La colaboración entre las instituciones de los resúmenes y reseñas recuperados es nula, ya que no se ha dado ningún caso en el que la procedencia institucional sea atribuible a dos o más centros.

Las materias de los resúmenes y reseñas y sus solapamientos

- 105.** Los 120 resúmenes y reseñas, procedentes de las 3 fuentes donde se han localizado, reúnen un total de 219 veces la totalidad de las materias en que se han clasificado. Los objetivos de asistencia y prevención eran abordados en el 54,3% de las ocasiones, mientras que en el 45,6% restante, los trabajos versaban acerca de los elementos y métodos terapéuticos. Ninguna referencia de este inventario se ocupaba de los aspectos sociales y profesionales.
- 106.** En los resúmenes y reseñas sobre los objetivos de asistencia y prevención, la materia prevalente es la “prevención” (62% de veces) frente a la “terapéutica” (38%), como ocurre en el inventario de artículos. Al desglosarlas, las publicaciones que se ocupan de la “prevención”, lo hacen principalmente de la “secundaria” (88,7%), y entre las que se dedican a la “terapéutica” sobresale la “paliativa” (86,6%). No se han recuperado resúmenes y reseñas sobre el “tratamiento curativo”.
- Como ha venido aconteciendo en los inventarios anteriores, la mayor cantidad de referencias, ha sido aportada por las revistas especializadas en Cardiología (97%). Sigue siendo la *Revista Española de Cardiología* quien contribuye con el 72,6% de las publicaciones sobre la “prevención” y el 65,8% sobre la “terapéutica”. Ahora, dependiendo del subtema, destacan otras de las fuentes analizadas. Esta diferencia se aprecia en el caso de la “prevención primaria” (57,1% de publicaciones aportados por *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*) y la “terapéutica rehabilitadora” (80% de referencias procedentes, en proporción equivalente, de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* y de *Rehabilitación*).
 - Los resúmenes y reseñas que tratan sobre “prevención”, se publican en mayor proporción en las revistas especializadas en Cardiología, siendo la “prevención secundaria” a la que se le dedican más referencias (el 60% de sus resúmenes y reseñas la *Revista Española de Cardiología*, y el 44,4% *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*). La “terapéutica” es la materia prevalente en *Rehabilitación*, la cual publica sobre todo acerca del “tratamiento rehabilitador” (66,6% de su producción de resúmenes y reseñas).
 - A lo largo del tiempo, la materia “prevención” aparece en primer lugar en los resúmenes y reseñas recuperados. Desde 1947, el número de referencias en que se aborda pasa por una etapa de crecimiento progresivo (hasta 1965); seguida de un periodo de estabilización, motivado por la carencia de publicaciones sobre este tema (hasta 1995); y finaliza con otra fase en la que se

incrementa gradualmente (hasta 2007). La evolución de la “prevención secundaria” sigue esta tendencia, ya que sobre “prevención primaria” se publican resúmenes y reseñas de forma ocasional.

- En su conjunto, la “terapéutica” presenta un crecimiento paulatino desde 1947 hasta 2003, manteniéndose estable a partir de este momento, y hasta el final del periodo estudiado. Al desglosarla, la “terapéutica paliativa” surge primero. El número de referencias que se ocupan de ella, crece de forma gradual en los dos periodos de tiempo en los que se han recuperado (1947-1965 y 1995-2007). Por su parte, los resúmenes y reseñas sobre la “terapéutica rehabilitadora” aparecen con posterioridad (1958) y se publican de forma dispersa hasta el año 1995.

107. La materia que prevalece en los resúmenes y reseñas que versan acerca de los elementos y métodos terapéuticos, es la “farmacoterapia” (86,5% de publicaciones), seguida de la “terapéutica física” (10%) y de la “psicoterapia” (3,3%). Al igual que en los inventarios de artículos, resúmenes de presentaciones a congresos, y notas y noticias, esta tendencia concuerda con la participación de las revistas especializadas en Cardiología en la recuperación de estas publicaciones (aportan el 97,7% del total de resúmenes y reseñas inventariados).

- La contribución de las 3 fuentes en las que se han localizado estas referencias, queda distribuida de la siguiente forma: el 57,1% son aportados por la *Revista Española de Cardiología*; el 30,2% es recuperado en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*; y el 1,6% en *Rehabilitación* (4 publicaciones).
- Todos los temas de esta clasificación son abordados por la *Revista Española de Cardiología* (dedica el 94,1% de su producción a la “farmacoterapia”, el 2,9% a la “terapéutica física” y el 2,9% a la “psicoterapia”) y por *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (destina el 72,2% de sus publicaciones a la “farmacoterapia”; el 22,2% a la “terapéutica física” y el 5,5% a la “psicoterapia”). Por su parte, el 100% de los resúmenes y reseñas recuperados en *Rehabilitación* versan sobre la “terapéutica física”.
- Siendo la “farmacoterapia” la primera materia en surgir (1947), presenta un crecimiento continuo y progresivo en los dos periodos en los que los resúmenes y reseñas se han recuperado (1947-1965 y 1995-2007). En 1948 se publica el primer trabajo sobre la “terapéutica física”. Esta materia evoluciona lentamente, con motivo de los largos periodos de interrupción de la publicación sobre ella. Las 4 referencias dedicadas a la “psicoterapia” se publican de forma ocasional y dispersa en el tiempo.

108. En el momento que, en los resúmenes y reseñas, se relacionan por parejas las materias integradas en un mismo criterio de clasificación (**intra-solapamiento**), la “prevención secundaria” es el tema sobre los objetivos de asistencia y prevención, que más veces se empareja con sus colegas de grupo (4 referencias). En concreto, se vincula en un 50% cada vez, con los temas “prevención primaria” y “terapéutica rehabilitadora”. En el caso de los elementos y métodos terapéuticos, tanto la “farmacoterapia” como la “terapéutica física” se emparejan en más ocasiones con sus dos compañeras de clasificación (4 referencias cada una). La “farmacoterapia” enlaza el 75% y el 25% de las veces, con la “terapéutica física” y la “psicoterapia”, respectivamente. Y la “terapéutica física” lo hace también el 75% y el 25% de las veces, con la “farmacoterapia” y la “psicoterapia”, respectivamente.

109. Siguiendo la tendencia de los anteriores inventarios, si coinciden en una publicación las materias según los objetivos de asistencia y prevención, con los temas sobre los elementos y métodos terapéuticos (**inter-solapamiento**), la materia del primer grupo que más resúmenes y reseñas comparte (52 trabajos) es la “prevención secundaria”. Se combina con la “farmacoterapia” el 92,3% de veces, con la “terapéutica física” el 5,7%, y con la “psicoterapia” el 5,7%.

- Si en los resúmenes y reseñas conviven los elementos y métodos terapéuticos y los objetivos de asistencia y prevención, la materia que comparte más referencias (83 trabajos) es la “farmacoterapia”, siguiendo el comportamiento observado en los inventarios anteriores (se junta en el 57,8% de referencias con la “prevención secundaria”, en el 39,8% con la “terapéutica paliativa”, en el 2,4% con la “prevención primaria” y en el 1,2% con la “terapéutica rehabilitadora”).

110. En función del número de materias que solapan en los resúmenes y reseñas, se observa que los trabajos que vinculan 2 o más temas (sin importar el criterio al que pertenezcan) representan el 75,8% del total. Prevalen las referencias en las que solapan dos materias (70% de la totalidad), sobre todo las que unen el tema “prevención secundaria” con la “farmacoterapia” (45 casos), y las que presentan la coincidencia de la “terapéutica paliativa” y la “farmacoterapia” (31), como en el caso de los artículos y de los resúmenes de presentaciones a congresos. El mayor número de materias que comparte un resumen y/o reseña es de 3, siendo la combinación entre la “terapéutica paliativa”, la “farmacoterapia” y la “terapéutica física” la que se recoge en mayor número de trabajos (2 casos). Y ante la ausencia de solapamientos, el tema que tratan los resúmenes y reseñas en más ocasiones (16,6% del total recuperado) es, al igual que en el resto de inventarios, la “farmacoterapia”.

La “especialización en materias”. Instituciones y autores de los resúmenes y reseñas

111. Al clasificar los resúmenes y reseñas por materias, y en función del número de referencias que se le brindan a cada área temática, se podría reconocer los temas acerca de la terapéutica conservadora de las coronariopatías isquémicas, que mayor interés despiertan en los resúmenes y reseñas inventariados, publicados entre 1947 y 2007, en las tres revistas donde se han localizado. Estas áreas temáticas están presentes en todos los años en los que se han recuperado estos trabajos, desde el momento en que aparecen. Pese a que solo son dos materias las predominantes en este inventario, ambas también destacan en los artículos y en los resúmenes de presentaciones a congresos. Emergiendo el mismo año (1947), los dos temas a los que nos referimos, son:

- “Farmacoterapia” (se acumula en 106 resúmenes y reseñas; lo que representa un 88,3% del total recuperado).
- “Prevención secundaria” (reúne 55 resúmenes y reseñas; 45,8% del total).

112. La publicación de los resúmenes y reseñas sobre los temas de mayor relevancia, se realiza desde la única institución gran productora de resúmenes y reseñas, entre 1999 y 2007. Así, durante todo este periodo, sobresale la *Revista Española de Cardiología* (Madrid).

113. Cuando las instituciones productoras de estos trabajos, se ocupan de las dos materias preferentes, observamos las siguientes características:

- **Farmacoterapia:** Las 45 publicaciones que versan sobre este tema, son aportados únicamente por la *Revista Española de Cardiología* (Madrid).
- **Prevención secundaria:** Desde estas instituciones se recogen 34 resúmenes y reseñas sobre esta materia. Proceden principalmente de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid), si bien el Centro Especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), contribuye con 1 trabajo.

114. Respecto a los autores, los dos temas prioritarios tratados en los resúmenes y reseñas, predominan en las publicaciones de la totalidad de los grandes productores de este inventario, que a su vez son los que acumulan la mayor cantidad de trabajos sobre las materias.

115. La distribución de los dos temas prioritarios en los resúmenes y reseñas publicados por los autores más productivos, presenta las siguientes peculiaridades:

- **Farmacoterapia.** La totalidad de estos autores recogen 129 veces el tema “farmacoterapia” en sus referencias, si bien sobresale en la producción de X. Bosch Genover, de F. Alfonso Manterola, J. Bermejo García y J.P. Villacastín, todos ellos pertenecientes al equipo de redacción de la *Revista Española de Cardiología*. Cuando en estos trabajos se comparte este tema con otro, aparece vinculada a la “prevención secundaria” en 30 resúmenes y reseñas, y a la “terapéutica curativa” en 5. Si son más de 2 temas los que le acompañan, solamente se recoge una publicación donde aparece junto a la “prevención secundaria” y a la “psicoterapia”.
- **Prevención secundaria.** Como sucede en la anterior materia, en los resúmenes y reseñas de todos estos autores, este tema se aborda en 93 de ellos. Igualmente destaca entre los temas de los que se ocupan X. Bosch Genover, F. Alfonso Manterola, J. Bermejo García y J.P. Villacastín, del equipo de redacción de la *Revista Española de Cardiología*, quienes destacan por ocuparse de ella en más ocasiones. En sus producciones, cuando las referencias comparten este tema, lo hacen en 30 ocasiones con la “farmacoterapia”, en 1 con la “psicoterapia”, y en 1 con la “farmacoterapia” y la “psicoterapia”, simultáneamente.

LAS PUBLICACIONES DE LAS REVISTAS ESPECIALIZADAS EN CARDIOLOGÍA Y REHABILITACIÓN

116. En el conjunto del material, se han recopilado de manera no continua un total de 995 referencias en 64 años comprendidos entre 1923 y 2007. En este periodo de tiempo, la recuperación de referencias depende del tipo de documento. Las referencias que se localizan en los años 1929, 1934, 1944, 1962, 1975, 1985 y 1991 pertenecen todas a la producción original. Y la publicación de referencias sobre consumo de información no coincide con las anteriores en los siguientes años: 1923, 1927, 1947, 1950 y 1959.

117. Las 581 publicaciones de producción original, han sido recuperadas de forma discontinua en 59 años entre 1929 y 2007. De ellas, el 83,1% ha sido localizado en la *Revista Española de Cardiología* (483 trabajos recuperados interrumpidamente en 55 años entre 1948 y 2007), el 8,4% en *Rehabilitación* (49 referencias recogidas de manera discontinua en 12 años entre 1974 y 2007), el 4,9% en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* (29 referencias en 6 años entre 2001 y 2006), el 3% en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (18 publicaciones localizadas discontinuamente en 9 años, entre 1929 y 1965), y el 0,3% en *Acta Fisioterápica Ibérica* (2 referencias en 2 años, en 1960 y 1961).

Los 414 trabajos que componen el consumo de información han sido recuperados en la *Revista Española de Cardiología* (244 referencias publicadas de forma discontinua en 42 años entre 1947 y 2007), en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* (116 publicaciones producidas de forma interrumpida en un periodo de 16 años, entre 1923 y 1964), en *Rehabilitación* (53 referencias recuperadas interrumpidamente en 53 años, entre 1969 y 2007)) y en *Acta Fisioterápica Ibérica* (1 referencia en 1961).

- Al comparar el número de trabajos de producción original que se ha recuperado en cada revista, con el total de referencias sobre consumo de información, encontramos que las primeras superan a las segundas en el caso de la *Revista Española de Cardiología* (con 483 trabajos de producción original

frente a 244 de consumo de información) y en el de *Acta Fisioterápica Ibérica* (con 2 de producción original frente a 1 de consumo de información). En el extremo contrario se sitúan *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, con 116 referencias de consumo de información frente a 18 de producción original, y *Rehabilitación*, que acumula 53 publicaciones de consumo de información frente a 49 de producción original.

118. La publicación del conjunto del material a lo largo del periodo estudiado, atraviesa cuatro periodos. En el primero de ellos (1922-1944), solo se recogen en 5 años un total de 6 referencias (4 de producción original y 2 de consumo de información), procedentes exclusivamente de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, con un promedio anual de $1,2 \pm 0,4$ trabajos. Después de un paréntesis de 3 años (1947), y coincidiendo con el periodo de publicación de la revista *Acta Fisioterápica Ibérica* y con el inicio de la edición de la *Revista Española de Cardiología*, el número de publicaciones pasa por una fase de crecimiento hasta 1960, seguida de un breve descenso y una posterior recuperación. En las 196 referencias recuperadas hasta 1964 (media anual de $10,8 \pm 7,4$), predominan las de consumo de información (141 publicaciones). A continuación, con el fin de la publicación de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, y aunque *Rehabilitación* empieza a editarse, el total de referencias, las de producción original, y las de consumo de información, presentan un declive entre 1965 y 1981. El total de publicaciones recogidas en este periodo es de 66 con una media de $4,4 \pm 2,2$ al año. Finalmente, a partir de 1982, el número de trabajos vuelve a crecer de forma progresiva (media anual de $27,9 \pm 14,6$) gracias al incremento sustancial de las publicaciones de producción original (500 de las 727 recuperadas en esta última etapa). Este material es aportado por la *Revista Española de Cardiología*, la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* y *Rehabilitación*.

119. La evolución cronológica de las referencias recuperadas en la *Revista Española de Cardiología* pasa por un primer periodo (1947-1981) de crecimiento lineal y pequeña variabilidad anual, seguido de una etapa (1982-2007) donde el aumento brusco de la cantidad de publicaciones determina un desarrollo exponencial. Este comportamiento está altamente influenciado por la producción original, pues en el caso del consumo de información, su publicación es muy irregular, con frecuentes interrupciones temporales en la primera etapa señalada, que se distancian en el tiempo en los años 90.

En *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, la distribución en el tiempo de las referencias recuperadas en ella (tanto de producción original, como de consumo de información) es irregular, dada la falta de continuidad anual de la publicación, y la imposibilidad de localizar todos los ejemplares en los fondos consultados. Aún así, a partir de 1956, en los inventarios de consumo de información, el número de publicaciones crece apreciablemente, y desde 1965, año en que la revista pasa a ser la versión castellana de *Zeitschrift für Kreislaufforschung* (Órgano de la Sociedad Alemana de Cardio-angiología), se produce la mayor contribución de trabajos de producción original.

Respecto a *Rehabilitación*, la publicación de la totalidad de los trabajos localizados en ella se muestra distanciada en el tiempo, lo que ocasiona un crecimiento irregular. Este patrón es muy evidente en el caso de la producción original, donde 35 de estas referencias son recuperadas en la última década, mientras que, en el consumo de información, su publicación es más frecuente.

En el caso de la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, en la que solamente se han recuperado artículos, ya hemos indicado que su crecimiento es progresivo con escasa variabilidad anual. Y, por último, en la revista *Acta Fisioterápica Ibérica* se publican en dos años consecutivos (1960 y 1961), las 3 referencias con las que contribuye.

Los autores del conjunto de referencias y los grupos de colaboración

120. En el conjunto del material (995 publicaciones), se han recuperado 646 referencias con identificación de autor/es, que suman 3.172 firmas y que proceden de un total de 1.563 autores. Al cotejar estos datos en base al tipo documental de las referencias, las publicaciones de producción original con identificación de autor/es (567) superan en número a las de consumo de información (79). Del mismo modo sucede, en el caso del número de firmas contabilizadas (3.005 firmas en la producción original frente a 167 firmas del consumo de información) y del número de autores que firman los trabajos (1.549 autores de producción original frente a 167 de consumo de información).

121. La totalidad de estas firmas distribuidas en las 5 fuentes vaciadas, y por tipo documental, resulta del siguiente modo: 2.811 firmas totales en la *Revista Española de Cardiología*, 2.672 firmas de producción original y 139 firmas de consumo de información; 213 firmas totales en *Rehabilitación*, 207 firmas de producción original y 6 firmas de consumo de información; 104 firmas en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*. (100% de producción original); 42 firmas totales en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, 20 firmas de producción original y 22 firmas de consumo de información; y 2 firmas en *Acta Fisioterápica Ibérica*, todas procedentes de la producción original.

122. Los datos relativos al número total de firmas y al número total de autores, dan como resultado una media anual de 57,6 firmas, para los años en los que ha sido recuperados, integrándose una media de 9,2 autores nuevos al año, con un aumento del 11,3% de media anual. Al distribuir las publicaciones por tipo documental, la producción original presenta una media de 55,6 firmas/trabajo, mientras que la media del consumo de información es de 8,3 firmas. El número de autores nuevos que firman la producción original, aumenta a razón de 9,1 autores de media al año, frente a los 0,5 autores de media que incorpora el consumo de información, si bien en este último caso, el incremento porcentual medio es mayor (14,1% frente al 11,4% de la producción original).

- Consecuentemente, el índice de transitoriedad medio, para los años en los que se ha recuperado el material, se sitúa en el 49,1%. Separado según su tipo documental, este indicador presenta una media ligeramente superior (52,8%), en la producción original, y considerablemente inferior en el consumo de información (24,8%). Al observar su evolución en el tiempo se aprecia que, influenciado por las referencias de producción original, el índice de colaboración permanece alrededor del 100% inicialmente, para pasar por una etapa de descenso, que remonta en los años 50. En las dos siguientes décadas (1961-1979), aunque su valor total comienza a descender, en la producción original asciende hasta aproximarse de nuevo al 100%, y en el consumo de información, tan solo alcanza una cifra media de 19,9%. Finalmente, desde los años 80 hasta el final del periodo estudiado, la tendencia de este índice es a descender paulatinamente.

123. Cerca de la mitad de las firmas totales (46,1%) proceden de 458 autores medianos productores (29,3%); el 33,8% de las firmas pertenecen a 1.073 autores ocasionales (68,6%) y el restante 20,5 % de las firmas, a los 32 autores grandes productores (2%). En la producción original, el origen principal de las firmas (49,5%) es el grupo constituido por los 457 autores medianos productores (29,5%), mientras que en el consumo de información, la mayor parte (80,2% de las firmas) se corresponde con los 7 autores grandes productores (26,9%). En segundo lugar, los 1.066 autores ocasionales (68,8%) son responsables del 35,4% de las firmas de la producción original, frente al 11,9% de firmas procedentes de los 6 autores medianos productores (46,15%) del consumo de información. La menor proporción de firmas (14,9%) de la producción original proviene de los 26 autores grandes productores (1,6%), al tiempo que el 7,7% de las firmas del consumo de información tienen su origen en los 13 autores ocasionales (50%).

- 124.** La firma de 1 publicación al año por el mismo autor, es la situación que prevalece (85,1% en el total de referencias; 85,9% en la producción original; y 51,8 % en el consumo de información). Los primeros autores que firman 2 o más referencias al año, aparecen al final de los años 50 (4 referencias/año) y principios de los 60 (2 referencias/año) y publican consumo de información. Estas circunstancias no ocurren en la producción original hasta 1984 y 1975, respectivamente. En cuanto al máximo número de publicaciones al año, el autor más prolífico publica un total de 17 referencias anuales. Se trata del cardiólogo X. Bosch Genover. Al comparar el consumo de información con la producción original, este índice es superior en el primer caso (16 frente a 8 referencias/año).
- 125.** La distribución de la productividad total de los autores (aplicación de la Ley de Lotka), y en el caso del material original, indica un déficit de autores de mediana y alta productividad con respecto a los previstos. Entretanto, en el consumo de información, los valores observados superan a los teóricos.
- 126.** En el conjunto del material, teniendo en cuenta que 349 publicaciones no identifican al/los autor/es y que 2 referencias presentan el número de autores truncados por la expresión *y cols* (solo firman 1 y 6 autores, respectivamente), la tendencia es la presencia de 1 autor por referencia (19,8%). Esta situación es también la más habitual en la producción original (16,5% de 567 publicaciones), sin embargo en el consumo de información, se sitúa en segundo lugar (43% de 79 referencias). A continuación, los trabajos firmados por 8 y por 3 autores, son los siguientes en frecuencia (14,2% y 13,7%, respectivamente). En la producción original, sucede de igual modo (el 16,2% de las referencias recogen 8 autores/trabajo), si bien en el consumo de información las publicaciones con 3 autores son las que prevalecen en primer lugar (49,3%). El 7,1% de la totalidad de trabajos recogen 10 o más autores, perteneciendo todos ellos a la producción original. Y la referencia que mayor número de autores presenta es un artículo que reúne 19 firmas.
- El número de firmas por publicación en el total recuperado, evoluciona en sentido ascendente con el paso del tiempo, al igual que en el caso de la producción original. Inicialmente, la autoría individual es la que prevalece, apareciendo en los años 50 las publicaciones firmadas por 2, 3 y 4 autores, y en los 70 los que recogen más de 7 firmas. En la última década estudiada se localiza el trabajo con el máximo número de autores (19). La principal diferencia de la evolución de este indicador al relacionarlo con el consumo de información, es que las referencias publicadas en los años 90 y 2000 de estos últimos inventarios, están firmadas en su gran mayoría (media del 76,6%) por 3 autores.
- 127.** El índice de colaboración de los autores, para los años en los que se han recuperado referencias, presenta un valor medio del 3,8 en el conjunto del material, de 4,1 en la producción original y de 1,7 en el consumo de información. Su progreso en el tiempo muestra que, hasta 1965, la colaboración era escasa. Sin embargo, desde este momento, su valor presenta un crecimiento gradual, que se estabiliza en torno a una media de 5,6 firmas/referencia en la década de los 90, manteniéndose así hasta el final del periodo estudiado. Si comparamos la evolución de este índice cuando distribuimos las referencias por su tipo documental, mientras que en la producción original la colaboración entre autores crece de forma progresiva a lo largo de todo el periodo estudiado, en el consumo de información solo se produce en la segunda etapa de publicación de resúmenes y reseñas (1995-2007), concretamente en los 10 últimos años, situándose su valor medio en 2,5 autores/referencia.
- 128.** Los autores que sobresalen en cuanto al total de publicaciones recogidas (≥ 25) y, por tanto, mayor índice de productividad son: X. Bosch Genover, J. L. López-Sendón Hentschel, J. M. Maroto Montero, J. A. de Velasco Rami, J. Bermejo García, L. F. Aros Borau, F. Alfonso Manterola y C. de Pablo Zarzosa. De estos autores, los que también destacan a nivel de la producción original son J. L. López-Sendón Hentschel, J. A. de Velasco Rami, J. M. Maroto Montero y L. F. Aros Borau. En el caso del consumo de información, lo hacen X. Bosch Genover, J. Bermejo García y F. Alfonso Manterola.

129. Exceptuando a J. Batalla Batalla, cuya producción la realiza de forma individual, los grandes productores con mayor índice de productividad fraccionaria son, por orden: X. Bosch Genover, J. Batalla Batalla, F. Alfonso Manterola, J. Bermejo García, J. A. de Velasco Rami, J.M. Maroto Montero, J.P. Villacastín, L.F. Aros Borau, J.L. López-Sendón Hentschel y E. de Teresa Galván. Todos ellos destacan a su vez en el inventario donde presentan mayor productividad, salvo J. Bermejo García y J.P. Villacastín.

130. Los grandes productores del total de referencias establecen a su alrededor grupos de colaboración, los denominados colegios invisibles. Basándose en la fecha del primer trabajo publicado por el cabeza visible del grupo, estos colegios quedan ordenados cronológicamente de la siguiente manera:

- El primer colegio invisible se forma en 1964 alrededor de **J. Soler Soler**. Con una producción que se extiende hasta el año 2004 (toda de material original), la realiza al 100% en colaboración con un total de 33 autores, de los que 26 son ocasionales, lo que representa el porcentaje relativo de autores ocasionales más elevado (83,8%). Con 2 o más trabajos firmados conjuntamente, y ordenados en sentido decreciente del número de autorías compartidas, pertenecen a este grupo los siguientes autores: García Dorado, D.; Figueras Bellot, J.; Cortadellas Ángel, M. J.; Tornos, M. P.; Barrabés, J. A.; Oliveras, J. y Sambola, A.
- Hasta diez años más tarde, no se constituye el siguiente grupo de colaboración. Su investigador central es **J.A. Velasco Rami**, quien a su vez lidera un grupo a nivel de artículos y otro a nivel de resúmenes de presentaciones a congresos. Entre 1974 y 2007, publica el 91,1% de su producción total junto a 83 autores, 51 de ellos ocasionales (61,4%). Forman parte de este colegio los grandes productores Cosín Aguilar, J.; De Teresa Galván, E.; López-Sendón Hentschel, J.L.; Maroto Montero, J.M.; Hernandiz, A. y Rubio Sanz, R.; si bien estos dos últimos firman de forma ocasional. El resto de miembros con 2 o más coautorías, son: Salvador Sanz, A.; De Oya, J. M.; Buigues González, C.; Tormo Alfonso, V.; Bonet Soler, A.; Cuevas Cervera, R.; Ruescas Nicolau, A.; Wood, D.; Navarro, A.; Plaza Pérez, I.; Ridocci Soriano, F.; Serra Sister, E.; Sogorb Garri, F.; Abadal, L. T.; Ansoleaga Izquierdo, J. J.; Aznar Costa, J.; Casanovas Lenguas, J. A.; Ciria, C.; De Castellar Sanso, R.; Lillo Ródenas, I.; Luengo Fernández, E.; Maiques Galán, A.; Marco Crespo, R.; Méndez Pérez, G.; Muñiz García, J.; Navarro Pérez, J.; Navarro, P. y Serrano Aísa, P. J.
- Sigue, en orden cronológico, el colegio invisible que presenta el número de autores más elevado del conjunto del material. Desde 1978 hasta 2007, **J.L. López-Sendón Hentschel** encabeza, con el 97,2% de su producción (toda de material original, y donde también es líder de un grupo de colaboración de artículos y otro de resúmenes de presentaciones a congresos) un grupo de 143 autores, del que el 79% son ocasionales. Colaboran, en este último caso, grandes productores como Bermejo García, J.; Bueno Zamora, H.; Hernandiz, A.; Pajarón López, A. y San José Garagarza, J.M. Además, con varios trabajos se integra en las producciones de Cosín Aguilar, J.; de De Teresa Galván, E.; de De Velasco Rami, J.A.; de López de Sa y Areses, E. y de Rubio Sanz, R., quienes a su vez, son cabeza de otros colegios invisibles. Completan el grupo los siguientes autores con 2 o más contribuciones realizadas conjuntamente: Roldán Rabadán, I.; Alonso García, M. A.; De Oya, J. M.; Braunwald, E.; Martín Jadraque, L.; Arranz Rodríguez, H.; Bayes de Luna, A.; Castro Conde, A.; Prieto Moriche, E.; Antman, E. M.; Coma Canella, I.; Delcán Domínguez, J. L.; Gómez De Diego, J. J.; Marín Santos, M.; Navarro, A.; Alonso, P.; De La Corte Rodríguez, H.; Froufe, J.; Gómez Guindal, J. A.; González Maqueda, I.; Gurfinkel, E.; Hernández Herrero, D.; Martos Ferrés, R.; Steg, P. G. y Úrbez Mir, R.
- Constituyéndose en 1981, el siguiente lugar lo ocupa el colegio de **L.F. Arós Borau**, con una producción que se mantiene hasta el año 2006. Si bien todas sus publicaciones pertenecen a los inventarios de producción original (también es el cabeza de un grupo de autores de artículos y de otro de resúmenes a congresos), las comparte en el 96,6% de las ocasiones con 80 autores, de los que 44 son ocasionales y entre los que se encuentra el gran productor López de Sa y Areses, E. En

dos o más trabajos, cuenta con la presencia de los grandes productores Alonso, J.J. ; Bermejo García, J.; Bosch Genover, X.; Bueno Zamora, H.; Heras Fortuny, M.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L.; Marrugat de la Iglesia, J.; Pabón Osuna, P. y San José Garagarza, J.M.; así como de los siguientes autores: Cordo Mollar, J. C.; Vila Domenech, J.; Coma Canella, I.; Palencia Pérez, M. A.; Martí, H.; Alonso Gómez, A. M.; Ancillo, P.; Castillo, C.; Cuñat, J.; Díaz Lamas, A.; Lidón Corbi, R. M.; Rodríguez, J. J.; Cabadés, A.; Bayón Fernández, J.; Fernández Ortiz, A.; Worner Diz, F.; Tuñón Fernández, J.; Masiá Martorell, R.; Armentia, J.; Belló, M. C.; Camacho, I.; Cequier Fillat, A.; González Aracil, J.; Jaquet Herter, M.; Lapuerta Irigoyen, J. A. y Rodríguez, E.

- En el mismo periodo que el grupo anterior (1981-2006), **A. Loma-Osorio Montes** constituye otro grupo de colaboración junto a 57 autores, 23 de ellos ocasionales, con los que comparte el 95,2% de las 121 publicaciones que acumula, todas de producción original (encabeza un grupo de colaboración de artículos). Su producción se integra, en repetidas ocasiones, en la de los grupos de Alonso, J.J.; de Aros Borau, L.F.; de Bermejo García, J.; de Bosch Genover, X.; de Bueno Zamora, H.; de Heras Fortuny, M.; de López Bescós, L.; de Marrugat de la Iglesia, J.; de Pabón Osuna, P. y de San José Gargaza, J.M.; pero ocasionalmente en la de López de Sa y Areses, E. Asimismo, en 2 o más trabajos, participan los siguientes autores: Vila Domenech, J.; Coma Canella, I.; Cordo Mollar, J. C.; Palencia Pérez, M. A.; Castillo, C.; Cuñat, J.; Rodríguez, J. J.; Cabadés, A.; Bayón Fernández, J.; Fernández Ortiz, A.; Worner Diz, F.; Tuñón Fernández, J.; Martí, H.; Masiá Martorell, R.; Alonso Gómez, A. M.; Ancillo, P.; Díaz Lamas, A.; Lidón Corbi, R. M.; Armentia, J.; Cequier Fillat, A.; González Aracil, J.; Jaquet Herter, M.; Lapuerta Irigoyen, J. A. y Rodríguez, E.
- Como sucedía en el caso de los resúmenes de presentaciones a congresos, en el año 1982 aparecen varios colegios invisibles, cuyas producciones se prolongan en el tiempo de manera distinta. En primer lugar, por orden alfabético, encontramos el grupo de colaboración de **R. Artiago Ramírez**. Publicando el 95,8% de sus trabajos (todos de producción original) en colaboración hasta 2005, agrupa a 45 miembros, 26 ocasionales, formando con parte de ellos, un grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos. En su producción se integran las de los grandes productores De Pablo Zarzosa, C.; Maroto Montero, J. M. y Morales Durán, M. D. Son autores no ocasionales en este grupo: Moya, J. L.; Barrios Alonso, V.; Martín Jadraque, L.; Portuondo Maseda, M.T.; Bayas, M.; Torres Gallego, R.; García Lledó, J. A.; Jiménez Nacher, J. J.; Alonso, A.; Delgado, J.; Jiménez, J. J.; Lafuente, C.; Lozano, F.; Carcedo, C.; Fernández Luque, A.; García Segovia, J.; Gregorio Gil, M.; Madrid, A. H.; Martínez, J.; Moro, C.; Muriel García, A.; Señor de Uría, J. y Vaticón, C.
- También en 1982, pero hasta 2004, alrededor de **J. Cosín Aguilar** se constituye el siguiente colegio. Agrupa a 43 autores, 12 de ellos ocasionales, con los que publica el 100% de sus trabajos (todos pertenecientes a la producción original) y con los que también forma un grupo de colaboración de resúmenes de presentaciones a congresos. Entre sus miembros, publican repetidamente los grandes productores Andrés, F.; De Teresa Galván, E.; De Velasco Rami, J.A.; Gimeno Gascón, J.V.; Hernandiz, A.; López-Sendón Hentschel, J.L.; Maroto Montero, J.M. y, en una sola ocasión, Rubio Sanz, R. Además, firman en varias ocasiones, los siguientes autores: Salvador Sanz, A.; De Oya, J. M.; Plaza Pérez, I.; Martín, G.; Navarro, A.; Solaz, J.; Cordo Mollar, J. C.; Pallarés, V.; Pomar Domingo, F.; Casanovas Lenguas, J. A.; Ferrer, J.; Graullera, B.; Portolés, M.; Báguena, J.; Caffarena, T.; Colomer, J. L.; Rivera, J. M.; Abadal, L. T.; Bardají Mayor, J. L.; Concha Ruiz, M.; Fernández Palomeque, C.; Pardo, J. y Sáez, J. M.
- Con publicaciones recuperadas entre 1982 y 2007, el grupo de **E. de Teresa Galván** ocupa el siguiente lugar. Perteneciendo todas sus publicaciones a la producción original, es líder también de un grupo de colaboración de artículos, y otro de resúmenes a congresos. Produce el 90,9% de sus trabajos junto a 55 autores (36 de ellos ocasionales), entre los que se encuentran los grandes productores Cosín Aguilar, J.; De Velasco Rami, J.A. y López-Sendón Hentschel, J.L.; si bien de forma ocasional se integra en los grupos de Hernandiz, A. y de Rubio Sanz, R. Firma repetidamente con: De

Oya, J. M.; Gómez Doblas, J. J.; Jiménez Navarro, M. F.; Bravo Navas, J. C.; García Pinilla, J. M.; Navarro, A.; Rodríguez Bailón, M. I.; Alzueta, F. J.; Cabrera Bueno, F.; Castillo-Olivares, J. L.; Chamorro, J. L.; Collantes Rivera, R.; De Artaza, M.; Domínguez Franco, A. J.; Espinosa Caliani, J. S. y Montiel Trujillo, A.

- El grupo de **J.V. Gimeno Gascón** ocupa el siguiente lugar, con 30 miembros, 13 ocasionales, y una producción (toda de material original) que se extiende desde 1982 hasta 1995, realizada totalmente en colaboración. En sus trabajos, engloba varias veces a los grandes productores Algarra Vidal, J.F.; Andrés, A.; Cosín Aguilar, J. y Hernandez, A.; así como a los siguientes autores: Martín, G.; Almenar Bonet, L.; Ferrer, J.; Báguena, J.; Miró Palau, V.; Olagüe, J.; Andrés, F.; Bordes, P.; Caffarena, T.; Chirivella, A.; Lauwers, C.; Mora, V.; Moreno, M. T. y Sáez, J. M.
- Entre 1982 y 2007, se constituye el colegio encabezado por **J.M. Maroto Montero**. Está compuesto por 65 autores (61,5% ocasionales) con los que comparte el 94,2% de toda su producción, formando con parte ellos, un grupo de resúmenes de presentaciones a congresos. Entre sus colaboradores se encuentran los grandes productores Artiago Ramírez, R.; De Pablo Zarzosa, C. y Morales Durán, M.D. compartiendo todo tipo de documentos, además de Cosín Aguilar, J. y De Velasco Rami, J.A. con quienes solo publica producción original. Otros autores no ocasionales en este grupo son: Moya, J. L.; Portuondo Maseda, M.T.; Torres Gallego, R.; Barrios Alonso, V.; Bayas, M.; Delgado, J.; Jiménez, J. J.; Lafuente, C.; Lozano, F.; Plaza Pérez, I.; Abadal, L. T.; Carcedo, C.; Casanovas Lenguas, J. A.; Fernández Luque, A.; Gregorio Gil, M.; Martínez Rodríguez, M. E.; Martínez, J.; Muriel García, A.; Señor de Uría, J. y Vaticón, C.
- En el mismo año que los colegios anteriores (1982), pero manteniendo su producción hasta 2005, el próximo colegio se constituye alrededor de **M.D. Morales Durán**. Comparte el 100% de sus publicaciones con 46 autores (58,6% de ocasionales), configurando con parte de ellos un grupo de resúmenes de presentaciones a congresos. Esta autora se incluye, en repetidas ocasiones, en los grupos formados por Artiago Ramírez, R.; De Pablo Zarzosa, C. y Maroto Montero, J.M. Los autores con un mínimo de dos publicaciones en común, ordenados en sentido decreciente de número de trabajos, son: Moya, J. L.; Portuondo Maseda, M.T.; Barrios Alonso, V.; Bayas, M.; Delgado, J.; Jiménez, J. J.; Lafuente, C.; Lozano, F.; Torres Gallego, R.; Carcedo, C.; Fernández Luque, A.; Gregorio Gil, M.; Martínez, J.; Muriel García, A.; Señor de Uría, J. y Vaticón, C.
- El grupo de **J.M. San José Gargaza** es el séptimo y último colegio que se forma en 1982. Produce la totalidad de sus publicaciones (todas de producción original) en colaboración con 51 autores, de los cuales 32 (62,7%) solo participan en una ocasión. Recoge a 13 grandes productores con los que publica tanto repetidamente (es el caso de Arós Borau, L.F.; Bermejo García, J.; Loma-Orsorio Montes, A.; López Bescós, L.; Pabón Osuna, P.; Pajarón López, A. y Ruano Calvo, J.), como de forma ocasional (con Alonso, J.J.; Heras Fortuny, M.; López de Sa y Areses, E.; López-Sendón Hentschel, J.L. y Marrugat de la Iglesia, J.). El resto de miembros con dos o más coautorías son: Martín Durán, R.; Vázquez De Prada, J. A.; Cabadés, A.; Colmán Dejean, T.; Zarauza, J.; Cuñat, J.; González Vílchez, F.; López Somoza, C.; Olalla, J. J.; Rodríguez, E.; Vila Domenech, J. y Vílchez, F. G.
- Cronológicamente, los siguientes dos grupos de colaboración aparecen en 1983. Hasta 1995, **A. Pajarón López** forma un colegio de 31 autores (17 de ellos ocasionales) con los que produce la totalidad de sus trabajos (englobados en la producción original). Entre sus colaboradores se encuentran los grandes productores Ruano Calvo, J. y San José Garagarza, J. M. con más de dos publicaciones en común, y a López-Sendón Hentschel, J.L. con una sola. El grupo de autores, que firma conjuntamente varios trabajos, lo completan: Colmán Dejean, T.; Vázquez de Prada, J. A.; Martín Durán, R.; Zueco, J.; Ares, M.; González Vílchez, F.; Olalla, J. J.; Ortiz de Murua, J. A.; Torres, A.; Zarauza, J.; López Somoza, C. y Vílchez, F. G.

- El segundo colegio que se constituye en 1983 está liderado por **J. Ruano Calvo**. Manteniendo su producción (toda de material original) hasta 1993, cuenta en el 100% de sus trabajos con la participación de 22 autores, de los que el 36,3% firma ocasionalmente. Son miembros de este grupo Pajarón López, A. y San José Gargaza, J.M., autores que lideran dos grupos de colaboración surgidos en 1983 y 1982, respectivamente. Igualmente, son autores con varias coautorías en este colegio: Colmán Dejean, T.; Vázquez de Prada, J. A.; Martín Durán, R.; Zueco, J.; Ares, M.; González Vílchez, F.; Olalla, J. J.; Ortiz de Murua, J. A.; Torres, A.; Zarauza, J.; López Somoza, C. y Vílchez, F. G.
- Apareciendo en 1984, el grupo de **J.F. Algarra Vidal** ocupa el siguiente lugar. Finalizando en 1999, publica la totalidad de su producción, toda de material original, con 23 autores, de los que 9 son ocasionales (39,1%). Los miembros de este grupo que contribuyen con varias firmas son, el gran productor Gimeno Gascón, J.V.; así como: Almenar Bonet, L.; Ferrer, J.; Martín, G.; Miró Palau, V.; Olagüe, J.; Báguena, J.; Bordes, P.; Chirivella, A.; Lauwers, C.; Mora, V.; Moreno, M. T. y Palencia Pérez, M. A.
- En el mismo periodo que el colegio anterior (1984-1999), el siguiente grupo de colaboración está liderado por **J.J. Alonso**. Con una producción (material original y consumo de información) en la que nunca firma en solitario, reúne a 26 autores, 18 ocasionales (69,2%), y forma, con parte de ellos, un grupo de resúmenes y reseñas. Respecto a todos sus miembros, el 38,4% son grandes productores, por lo que encontramos como coautores de reseñas a los grandes productores Bosch Genover, X. y a Villacastín, J.P.; y como colaboradores de artículos a Arós Borau, L.F.; Bueno Zamora, H. y Loma-Osorio Montes, A. Asimismo, los grandes productores que publican con él en una sola ocasión, son: López Bescós, L.; López de Sa y Areses, E.; Marrugat de la Iglesia, J.; Pabón Osuna, P. y San José Garagarza, J.M. También forman parte de este grupo de forma no ocasional los siguientes autores: Bardají, A.; Coma Canella, I. y García Moll, X.
- En el año 1987, se detectan cuatro colegios de colaboración más. En primer lugar, **F. Alfonso Manterola** lidera un grupo formado por 23 miembros (19 de ellos ocasionales) con una producción realizada en coautoría el 92,8% de las veces, hasta 2007. Simultáneamente, constituye un colegio invisible en el inventario de resúmenes y reseñas, donde solamente colaboran con él autores grandes productores, que además son los únicos que publican con él más de 2 veces. Se trata de Bermejo García, J.; Bosch Genover, X.; Segovia, J. y Villacastín, J.P. En el caso de la producción original, se detecta la presencia ocasional de la gran productora Heras Fortuny, M.
- El siguiente colegio invisible lo encabeza **F. Andrés**. Publicada toda en colaboración, su producción, englobada en el material original, abarca desde 1987 hasta 1996. Incluye a 20 autores con una proporción de ocasionales equivalente al 30% y con la presencia de los grandes productores Cosín Aguilar, J.; Hernández, A. y Gimeno Gascón, J.V. A estos miembros con varias firmas en común, cabe añadir a: Solaz, J.; Pomar Domingo, F.; Graullera, B.; Pallarés, V.; Portolés, M.; Caffarena, T.; Rivera, J. M.; Colomer, J. L.; Martín, G.; Pardo, J. y Sáez, J. M.
- También entre 1987 y 2006, **M. Heras Fortuny** comparte toda su producción (material original) con un grupo de 45 autores, 33 de ellos ocasionales. Firma en varios trabajos con los grandes productores Arós Borau, L.F.; Bosch Genover, X.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L.; Marrugat de la Iglesia, J. y Pabón Osuna, P.; si bien también publica ocasionalmente con Alfonso Manterola, F.; Bueno Zamora, H. y San José Garagarza, J.M. Se incluyen en este grupo, con dos o más publicaciones en común, los siguientes autores: Sanz, G.; Betriu, A.; Vila Domenech, J.; Ancillo, P.; Cuñat, J. y Rodríguez, J. J.
- El último colegio invisible detectado en 1987 está encabezado por **A. Hernández**. Hasta 1996, produce la totalidad de sus trabajos (producción original) junto a 24 autores (10 ocasionales), entre los que se encuentran los grandes productores Andrés, F.; Cosín Aguilar, J.; y Gimeno Gascón, J.V.;

además de De Teresa Galván, E.; De Velasco Rami, J.A. y López-Sendón Hentschel, J.L., quienes firman en un único trabajo. Sin considerar al resto de autores ocasionales, este grupo se completa con: Solaz, J.; Pallarés, V.; Pomar Domingo, F.; Graullera, B.; Portolés, M.; Caffarena, T.; Rivera, J. M.; Colomer, J. L.; Martín, G.; Pardo, J. y Sáez, J. M.

- En orden cronológico, el siguiente grupo de colaboración se forma alrededor de **X. Bosch Genover**, quien entre 1988 y 2006, con el 97,6% de su producción realizada en colaboración y constituida tanto por producción original como por consumo de información (es también líder de un grupo de artículos, y otro de resúmenes y reseñas), integra a 60 autores, 44 de ellos ocasionales (73,3%). Sus publicaciones se engloban en la producción de Bermejo García, J.; Alfonso Manterola, F.; Alonso, J.J.; Villacastín, J.P.; Arós Borau, L.F.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L.; Heras Fortuny, M.; Marrugat de la Iglesia, J. y Pabón Osuna, P.; autores que son investigadores centrales de otros colegios invisibles. El resto de autores con varias publicaciones son: Alonso, F.; Ancillo, P.; González Aracil, J.; Rodríguez, J. J.; Sitges, M. y Vila Domenech, J.
- Entre 1989 y 2007, en el total recuperado se constituyen 2 colegios invisibles más. En primer lugar, en torno a **C. de Pablo Zarzosa** se forma un colegio integrado por 51 miembros, 31 de ellos ocasionales (60,7%), con quienes firma el 96,1% de su producción. En sus publicaciones, encontramos tanto producción original (donde igualmente lidera un colegio de resúmenes de presentaciones a congresos), como consumo de información, donde se integra en los colegios de Artiago Ramírez, R.; Maroto Montero, J.M. y Morales Durán, M.D. El resto de autores no ocasionales de este grupo, son: Moya, J. L.; Portuondo Maseda, M.T.; Barrios Alonso, V.; Bayas, M.; Torres Gallego, R.; Delgado, J.; Jiménez, J. J.; Lafuente, C.; Lozano, F.; Bertomeu, V.; Calderón, A.; Carcedo, C.; Escobar, C.; Martínez, J.; Murga Eizagaechearría, N.; Navarro, A. y Vaticón, C.
- Abarcando el mismo periodo que el colegio anterior (1989-2007), el grupo de colaboración encabezado por **E. López de Sa y Areses** reúne a 75 autores, 52 de ellos ocasionales (69,3%), que colaboran en el 95% del total de la producción (toda material original) de su investigador principal (simultáneamente es la cabeza de un grupo de resúmenes a congresos). Cuenta con la presencia, en repetidas ocasiones, de los grandes productores López-Sendón Hentschel, J.L. y Rubio Sanz, R.; aunque por otra parte, firma un único trabajo en los grupos de Alonso, J.J.; Arós Borau, L.F.; Bermejo García, J.; Loma-Osorio Montes, A.; Pabón Osuna, P. y San José Garagarza, J.M. Cabe añadir en este grupo, con varias colaboraciones, a: Roldán Rabadán, I.; Alonso García, M. A.; Arranz Rodríguez, H.; Braunwald, E.; Castro Conde, A.; Prieto Moriche, E.; Antman, E. M.; Bayes de Luna, A.; Gómez De Diego, J. J.; Marín Santos, M.; Martín Jadraque, L.; Alonso, P.; Coma Canella, I.; De la Corte Rodríguez, H.; Delcán Domínguez, J. L.; Froufe, J.; Gómez Guindal, J. A.; Gurfinkel, E.; Hernández Herrero, D.; Steg, P. G. y Úrbez Mir, R.
- A continuación, en 1991 aparecen cuatro grupos de colaboración más. Con publicaciones (todas de producción original) recogidas hasta 2007, **H. Bueno Zamora** es el gran productor con el menor porcentaje de publicaciones en colaboración (76,9% de toda su producción), formando también un colegio de artículos. En total, aglutina a 37 autores, 22 ocasionales, entre los que se encuentran los grandes productores Alonso, J.J.; Arós Borau, L.F.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L. y Marrugat de la Iglesia, J. Al mismo tiempo, se integra, aunque solo una vez, en los grupos liderados por Heras Fortuny, M.; López-Sendón Hentschel, J. L. y Rubio Sanz, R. A parte de estos autores, encontramos con varias colaboraciones a: Bardají, A.; Fernández Ortiz, A.; García Moll, X.; Bayón Fernández, J.; Cequier Fillat, A.; Coma Canella, I.; Lidón Corbi, R. M.; Masiá Martorell, R.; Palencia Pérez, M. A. y Tuñón Fernández, J.
- También entre 1991 y 2007, se forma el colegio encabezado por **L. López Bescós**. Realiza el 95,6% de su producción (toda de material original) junto a un total de 88 autores, 58 de ellos ocasionales (65,9%), con quienes también establece un grupo de artículos y otro de resúmenes de

presentaciones a congresos. En más de un trabajo, firma conjuntamente con los grandes productores Arós Borau, L.F.; Bermejo García, J.; Bosch Genover, X.; Bueno Zamora, H.; Heras Fortuny, M.; Loma-Osorio Montes, A.; Marrugat de la Iglesia, J.; Pabón Osuna, P. y San José Garagarza, J. M.; además de contar en un único trabajo con Alonso, J.J. y Rubio Sanz, R. El resto de autores con varias colaboraciones son: Cabadés, A.; Jiménez Nacher, J. J.; Tuñón Fernández, J.; Cuñat, J.; Lidón Corbi, R. M.; Palencia Pérez, M. A.; Abeytua Jiménez, M.; Barroso, J. L.; Bayón Fernández, J.; Cequier Fillat, A.; Coma Canella, I.; Cruz Fernández, J. M.; Egido, J.; Fernández Ortiz, A.; Kallmeyer, C.; Masiá Martorell, R.; Melgares, L.; Montero, M. A.; Rodríguez, E.; Tarín Vicente, N. y Vila Domenech, J.

- Apareciendo igualmente en 1991, pero finalizando en 2006, el siguiente grupo de colaboración está liderado por **P. Pabón Osuna**. Con el total de sus publicaciones (todas de producción original) realizado en colaboración, cuenta con 50 autores (60% de ocasionales), entre los que se integran grandes productores a dos niveles: con varias colaboraciones, como Arós Borau, L.F.; Bermejo García, J.; Bosch Genover, X.; Heras Fortuny, M.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L.; Marrugat de la Iglesia, J. y San José Gargaza, J.M.; y de manera ocasional, que es el caso de Alonso, J.J. y López de Sa y Areses, E. A parte, con dos o más trabajos en común encontramos a: Martín Luengo, C.; Nieto, F.; Rodríguez, J.; Santos, I.; Ancillo, P.; Arribas, A.; Cabadés, A.; Diego, M.; Rodríguez, J. J.; Saez, A.; Vila Domenech, J. y Worner Diz, F.
- El último gran productor que forma un colegio en 1991 es **R. Rubio Sanz**. Hasta 2007, publica la totalidad de sus trabajos (producción original) con 38 autores, de los que el 81,5% (31 miembros) participan con una única firma. Algunas de sus publicaciones también se incluyen, en varias ocasiones, en las producciones de los grupos liderados por López-Sendón Hentschel, J. L. y López de Sa y Areses, E.; y en una sola ocasión, colabora en los colegios de Bermejo García, J.; Bueno Zamora, H.; Cosín Aguilar, J.; De Teresa Galván, E.; De Velasco Rami, J. A. y López Bescós, L. Terminan de completar el colectivo de autores con un mínimo de 2 publicaciones en común, los siguientes: Roldán Rabadán, I.; Gómez De Diego, J. J.; Delcán Domínguez, J. L.; Gómez Guindal, J. A. y Steg, P. G.
- Posteriormente, el siguiente grupo de colaboración se constituye entre 1994 y 2007 alrededor de **J. Bermejo García**, quien junto a 52 autores (42 ocasionales) publica el 93,5% del conjunto de su producción tanto de material original, como de consumo de información (con 3 de ellos forma un colegio de resúmenes y reseñas). De los 11 grandes productores con los que firma, lo hace en más de 2 trabajos con Alfonso Manterola, F.; Arós Borau, L.F.; Bosch Genover, X.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L.; Pabón Osuna, P.; San José Gargaza, J.M. y Segovia J., mientras que en una única ocasión, cuenta con López de Sa y Areses, E.; López-Sendón Hentschel, J. L. y Rubio Sanz, R. Con varias participaciones, Fernández Avilés, F. y Lapuerta Irigoyen, J. A. también se integran en este grupo.
- El siguiente colegio en orden cronológico está liderado por **J. Marrugat de la Iglesia**, con una producción (toda de material original) que se extiende desde 1995 hasta 2006. La realiza al 100% en colaboración con 67 autores, de los que 38 (56,7%) firman en una sola ocasión, y encabeza con algunos de ellos, un grupo de colaboración de artículos. En más de 3 firmas integra a Arós Borau, L.F.; Bosch Genover, X.; Bueno Zamora, H.; Heras Fortuny, M.; Loma-Osorio Montes, A.; López Bescós, L. y Pabón Osuna, P., todos ellos cabezas visibles de sus respectivos colegios; y de forma ocasional, encontramos a Alonso, J.J. y San José Gargaza, J.M., grandes productores también. El resto de autores con varias firmas son: Masiá Martorell, R.; Cabadés, A.; Fernández Ortiz, A.; Palencia Pérez, M. A.; Vila Domenech, J.; Aldasoro Unamuno, E.; Ancillo, P.; Bayón Fernández, J.; Cequier Fillat, A.; Coma Canella, I.; Cuñat, J.; Elosúa Llanos, R.; Fiol Sala, M.; Gil, M.; Lidón Corbi, R. M.; Muñoz, M. A.; Pavesi, M.; Rodríguez, J. J.; Sala, J.; Segura Fragosó, A.; Tuñón Fernández, J. y Vega García, G.
- En 1999, y con una producción toda en colaboración y perteneciente solo al consumo de información (aquí también forma un colegio de resúmenes y reseñas), **J.P. Villacastín** constituye, hasta 2001, un

grupo de colaboración junto a 4 autores más (ninguno ocasional). Estos integrantes son, por una parte, los grandes productores Alfonso Manterola, F.; Alonso, J.J. y Bosch Genover, X.; y por otra, Alonso, F.

- Finalmente, entre 2005 y 2007, se forma el último colegio alrededor de **J. Segovia**. Si bien realiza el 100% de su producción (toda de consumo de información) en colaboración, lo hace únicamente con 2 autores (ninguno ocasional) quienes, a su vez, forman sus propios grupos de colaboración. Se trata de Alfonso Manterola, F. y Bermejo García J., quienes también son los únicos componentes del colegio que encabeza este gran productor a nivel de resúmenes y reseñas.

Las instituciones del conjunto de referencias y los grupos de colaboración

131. Existen 575 trabajos (57,7%) en el total recuperado con identificación institucional de los autores, que en su gran mayoría pertenecen a la producción original (528 referencias frente a 47 del consumo de información). En el material restante, este dato no figuraba en 402 publicaciones, principalmente de consumo de información (367 referencias frente a 35 de producción original) y solo se incluía información sobre el origen geográfico del autor, sin reflejar la institución, en 18 referencias, procedentes, su gran mayoría, de la producción original (17 publicaciones frente a 1 de consumo de información).

132. La carencia de filiación institucional en las revistas analizadas es la situación que prevalece en las dos fuentes que primero comenzaron a editarse. En este sentido, en el 97 % del total de referencias recuperadas en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, y en el 66,7% de las de *Acta Fisioterápica Ibérica*, no consta este dato. En *Rehabilitación*, el 50,9% del total de sus publicaciones no contienen la procedencia institucional, como tampoco se incluye en el 22,4% de las publicaciones de la *Revista Española de Cardiología*, y en el 2,2% de las de la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*.

- Al dividir el conjunto del material por tipo documental, la carencia de este dato predomina en las referencias de consumo de información para todas las revistas donde se ha localizado (cabe recordar que la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, únicamente produce material original), mientras que, en la producción original, la publicación de estas referencias sigue el patrón observado para el conjunto del material recuperado (100% de consumo de información frente al 77,8% de la producción original, en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*; 100% de consumo de información frente al 50% de la producción original, en *Acta Fisioterápica Ibérica*; 98,1% de consumo de información frente al 7% de producción original, en *Rehabilitación*; 80,4% de consumo de información frente al 4,4% de producción original, en la *Revista Española de Cardiología*).
- Desde una perspectiva temporal, en el total recuperado, la falta de información institucional tiende a disminuir con el paso del tiempo, sobre todo desde la década de los 80, al igual que en la producción original, si bien se produce algunos años antes (a partir de los 60). Sin embargo, en el consumo de información, la ausencia de este dato es prevalente en todo el tiempo analizado.

133. Durante el periodo estudiado, las publicaciones procedentes de las 184 instituciones españolas, son las predominantes, para todas las fuentes estudiadas con excepción de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. Sin perder de vista que, en esta revista, las referencias que contienen la identificación institucional pertenecen a la producción original, el 75% de ellas provienen de centros internacionales (sobre todo de Alemania) porque, como ya se ha explicado, por una parte, en 1965 esta revista se transforma en la versión castellana de *Zeitschrift für Kreislaufforschung (órgano de la Sociedad Alemana de Cardioangiología)*; y por otra, Alemania representa el país europeo con mayor

desarrollo en el ámbito de la prevención y rehabilitación cardíaca (VELASCO RAMI y MAROTO MONTERO, 1995).

134. Desde un punto de vista cronológico y geográfico, aunque el primer trabajo recuperado (perteneciente a la producción original) proviene de un centro europeo, se observa la prevalencia de instituciones españolas en todo el periodo estudiado, siendo la única procedencia de las publicaciones de consumo de información. Por lo tanto, de las 62 referencias de producción original procedentes de instituciones internacionales, el 59,6% son de origen europeo (28 instituciones, principalmente de Italia y Francia), el 20,9% son de Centro y Sudamérica (10 instituciones, principalmente de Chile y Argentina), el 17,7% son de Norte América (9 instituciones, principalmente de Norte América) y el 1,6% son de Oriente Medio (1 institución de Israel). El número de publicaciones europeas, y de Centro y Sudamérica crece con el paso del tiempo desde los años 50, añadiéndoseles las norteamericanas en la década de 1980.

135. Tal y como acontece en la mayoría de los estudios bibliométricos sobre el área biomédica, la Comunidad de Madrid es el área geográfica de las instituciones españolas más productivas, a nivel del conjunto del material (34 instituciones que aportan el 33,1% de trabajos), así como en el caso de la producción original (33 centros que producen el 29,1%), y es la única área que aporta el consumo de información (3 instituciones). Le sigue Cataluña, con 160 referencias desde 35 centros, que contribuyen con el 18,9% del total recuperado y el 20,1% de la producción original. A diferencia de otros análisis bibliométricos sobre publicaciones biomédicas, desplazando a Andalucía, la Comunidad Valenciana ocupa el tercer lugar, con 105 publicaciones desde 105 centros, que aportan el 12,4% del conjunto del material y el 13,2% de la producción original. En último lugar, destaca Andalucía que, desde 22 centros produce 66 trabajos, acumulando el 7,8% del total recuperado y el 8,3% de la producción original. En estas comunidades, las instituciones que presentan el mayor número de referencias totales son: *Revista Española de Cardiología* (Madrid); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) y el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).

136. La distribución cronológica de las publicaciones recuperadas, procedentes de las instituciones españolas de mayor productividad, por décadas, es la siguiente:

- En la **década de 1951-1960** es cuando las instituciones de origen español comienzan a producir trabajos. Pertenecientes exclusivamente a la producción original (todo artículos), su origen son 8 instituciones, que aportan una media de 1,5 referencias/centro. El Centro de colapsoterapia. P.N.A. (Patronato Nacional Antituberculoso) (Madrid) es el único cuya producción supera este promedio en esta época.
- **Entre 1961 y 1970**, las publicaciones recuperadas (continúan siendo artículos) provienen de un total de 11 instituciones, con una aportación media de 1,2 referencias/centro. Destacan por presentar una productividad superior a este valor:
 - Instituto Provincial de Sanidad (Barcelona).
 - Hospital Dispensario Infanta Luisa de la Cruz Roja (Sevilla).
 - Universidad de Barcelona (Barcelona).
- El número de instituciones con trabajos (también artículos) publicados en la **década de 1971 y 1980**, se mantiene en 11, si bien el valor de la media vuelve a ascender a 1,5 por centro. Con una producción superior a esta cifra, sobresalen:
 - Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario (Valencia).

- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
 - Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- Durante la **década de 1981-1990**, las referencias que se publican siguen formando parte de la producción original (en este intervalo de tiempo ya se recogen resúmenes de presentaciones a congresos), aunque el número de instituciones desde donde provienen, asciende a 45, alcanzando un promedio de 2,4 trabajos/centro. En este periodo destacan:
 - Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
 - Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).
 - Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
 - Ciudad Sanitaria Vall d’Hebrón/Hospital General Universitari Vall d’Hebrón (Barcelona).
 - Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).
 - Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
 - Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).
 - Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
 - Clínica Puerta de Hierro/Hospital Universitario Puerta de Hierro (Madrid).
 - Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- En la **década de 1991-2000**, la cantidad de instituciones que producen publicaciones (tanto de producción original, como de consumo de información) asciende hasta situarse en 84, con una media de 3,6 referencias por centro. En orden decreciente de productividad, despuntan:
 - Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
 - *Revista Española de Cardiología* (Madrid).
 - Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
 - Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
 - Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
 - Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
 - Sociedad Española de Cardiología (Madrid).
 - Ciudad Sanitaria Vall d’Hebrón/Hospital General Universitari Vall d’Hebrón (Barcelona).
 - Hospital Txagorritxu (Vitoria).
 - Institut Municipal d’Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).
 - Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid).
 - Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander).
 - Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).
 - Complejo Hospitalario Insalud de León/Hospital Insalud de León (León).
 - Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
 - Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
 - Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao).
 - Hospital 12 de Octubre (Madrid).
 - Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).
 - Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona).
 - Hospital Universitario de Getafe (Madrid).
 - Universidad Complutense.Facultad de Medicina (Madrid).
 - Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
 - Hospital Clínico San Carlos (Madrid).
 - Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza).

– Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).

- Finalmente, en la **década 2001-2007**, las referencias inventariadas proceden de un total de 116 centros, que publican una media de 3,2 trabajos por institución. Entre los de mayor productividad sobresalen:

- *Revista Española de Cardiología* (Madrid).
- Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).
- Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).
- Hospital Txagorritxu (Vitoria).
- Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona).
- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).
- Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).
- Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).
- Hospital Clínico San Carlos (Madrid).
- Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia).
- Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza).
- Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- Fundación Hospital Alcorcón (Madrid).
- Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares.Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela).
- Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).
- Hospital General Universitario de Alicante (Alicante).
- Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca).
- Hospital de Mataró (Barcelona).
- Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias).
- Hospital Universitario [José M.] Morales Meseguer (Murcia).
- Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla).
- Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona).
- Universidad Complutense.Facultad de Medicina (Madrid).
- Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
- Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social Virgen del Rocío/Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla).
- Hospital de Fuenlabrada (Madrid).
- Hospital de San Vicente (Alicante).
- Hospital General Universitario (Guadalajara).
- Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).
- Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga).
- Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona).
- Sociedad Española de Cardiología (Madrid).

137. El número de instituciones internacionales del total de referencias (todas de producción original) asciende a 48 (20,6% de la totalidad de centros) para todo el periodo estudiado. Todas ellas sólo publican en la *Revista Española de Cardiología*. Entre las de origen europeo (las más numerosas), destacan la Sociedad Europea de Cardiología (Francia) y el Imperial College Medical School (Reino Unido). A nivel de Centro y Sudamérica, la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán (Buenos Aires, Argentina) y el Instituto Nacional de Cardiología de Méjico son las que

sobresalen, mientras que en Norte América el Cardiology-Shands Jacksonville, University of Florida (Jacksonville, EE.UU.) es la de mayor productividad. El Chain Sheba Medical Center-Cardiac Rehabilitation Institute, de Tel Hashomerde (Israel) es el único centro procedente de Oriente Medio.

138. Respecto a la colaboración interinstitucional, en los 575 trabajos con identificación de institución, la situación que prevalece es la autoría individual (1 institución/referencia) (72%). Cuando se distribuyen las publicaciones por tipo documental, esta tendencia se repite para la producción original (69,6%), mientras que el 100% de las publicaciones de consumo de información están firmadas por 1 sola institución. De este modo, para el total de publicaciones y para la producción original, las referencias que proceden de 2 instituciones son, a distancia, las siguientes en frecuencia (14,8% y el 16,3% de casos, respectivamente). Los trabajos en los que participan 3 o más instituciones representan el 13% del conjunto del material, y el 14,2% de la producción original, siendo 10, el número máximo de centros que firman una referencia. A lo largo del tiempo, la publicación entre dos o más instituciones, aparece a partir de los años 50, disminuyendo progresivamente las publicaciones firmadas individualmente, aunque son las predominantes en cualquier momento de todo el periodo estudiado.

139. En el conjunto de las publicaciones, para los años en los que se han recuperado, el índice de colaboración presenta un valor medio de 1,5 instituciones/referencia. Como únicamente se produce colaboración interinstitucional en la producción original, este indicador está totalmente determinado por el comportamiento de este colectivo de trabajos (ic medio = 1,6 centros/referencia). Su evolución en el tiempo muestra que la producción conjunta de publicaciones es prácticamente nula (ic= 1) desde 1929 hasta 1986. A partir de este momento, este índice muestra un crecimiento progresivo hasta el final del periodo estudiado.

140. Los centros que presentan el mayor índice de productividad (≥ 1) son, en sentido decreciente del total de trabajos aportados (≥ 25): la *Revista Española de Cardiología* (Madrid); el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); el Hospital Txagorritxu (Vitoria); la Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona); el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); la Sociedad Española de Cardiología (Madrid); la Fundación Jiménez Díaz (Madrid) y el Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).

141. Salvo en el caso de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid), cuyas referencias (todas de consumo de información) están firmadas individualmente, las instituciones grandes productoras con mayor índice de productividad fraccionaria, ordenadas decrecientemente, se disponen de la siguiente forma: el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); la Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona); la Sociedad Española de Cardiología (Madrid); el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); la Universidad de Navarra; Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).

142. A excepción de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid), y teniendo en cuenta que las instituciones grandes productoras firman referencias en colaboración únicamente en el caso de la

producción original, estos centros constituyen a su alrededor los denominados colegios invisibles. Desde una perspectiva cronológica, y basándose en la primera publicación de la institución gran productora, estos colegios son:

- El primer colegio invisible se constituye, en 1961, alrededor del **Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)**. Con publicaciones que se extienden hasta 2007, firma el 45,9% de su producción (17 de 37 trabajos) con un total de 31 miembros, 25 ocasionales, con los que también constituye un grupo de artículos y otro de resúmenes de presentaciones a congresos. Entre ellos, con varios trabajos en colaboración, encontramos bien grandes productoras como Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona) y Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid); bien, los centros Hospital de Fuenlabrada (Madrid) y Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona). De forma ocasional, también publica con la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); la Fundación Jiménez Díaz (Madrid); la Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); el Hospital Clínico San Carlos (Madrid); el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); el Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia); el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) y la Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra), instituciones que son líderes, a su vez, de otros colegios.
- Entre 1970 y 2007, se forma el segundo grupo de colaboración alrededor de la **Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid)**. El 46,1% de sus publicaciones, las comparte con 17 instituciones, 14 de las cuales (82,3%) firman en un solo trabajo, formando con parte de ellas un grupo de colaboración a nivel de artículos. Cuenta, en más de 2 ocasiones, con la firma de las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) y Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); así como, del Hospital Clínico San Carlos (Madrid). También se integra, de manera ocasional, en los grupos de colaboración de las siguientes instituciones: Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Txagorritxu (Vitoria); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) y Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
- El siguiente colegio invisible aparece en 1971 alrededor de la **Fundación Jiménez Díaz (Madrid)**. Hasta el año 2007, junto a 22 centros, 16 de ellos ocasionales (72,7%), publica el 70,5% de su producción. Compartiendo un mínimo de 2 referencias, encontramos, por un lado, tres instituciones grandes productoras (Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Hospital Clínico San Carlos (Madrid) y Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga)), a las que se les unen las siguientes: Universidad Autónoma de Madrid (Madrid); Complejo Hospitalario de Móstoles (Madrid); y Fundación Hospital Alcorcón (Madrid). Igualmente, de forma ocasional, colaboran las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia); Sociedad Española de Cardiología (Madrid) y Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).
- En el periodo comprendido entre 1974 y 2005, el **Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia)**, constituye un grupo de colaboración de 19 miembros (18 ocasionales – 94,7%-) con los que publica la mitad de sus trabajos. Su único colaborador no ocasional es el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), con quien también cuenta en otro grupo de colaboración a

nivel de artículos. Entre las instituciones que participan en una única ocasión, se encuentran las grandes productoras: Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra) y el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza).

- En orden cronológico, el grupo de colaboración de la **Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)** lidera el siguiente colegio invisible. Entre 1977 y 2007, realizada el 26,6% de sus trabajos junto a 14 centros, que participan, cada uno, en una única publicación. Entre ellos, se localizan las grandes productoras Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza) y Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).
- Posteriormente, entre 1979 y 2007, el colegio invisible de la **Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid)** ocupa el siguiente lugar. Agrupa a 27 instituciones (22 de ellas ocasionales) con las que comparte el 56,6% del total de sus trabajos, y con las que forma, al mismo tiempo, un grupo de artículos y otro de resúmenes de presentaciones a congresos. Su producción se integra, repetidamente, en la de los grupos liderados por el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y la Fundación Jiménez Díaz (Madrid). Si bien participa ocasionalmente con los siguientes centros grandes productores: Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona); Hospital Clínico San Carlos (Madrid); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia); Sociedad Española de Cardiología (Madrid); Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid); y Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra). El resto de miembros con 2 o más publicaciones en común son el Centro de Investigaciones Clínicas Carlos III (Madrid) y la Universidad Autónoma de Madrid (Madrid).
- Como sucedía en el caso de la colaboración de autores, y en el de la colaboración de instituciones de resúmenes de presentaciones a congresos, en 1982, nacen diversos grupos de colaboración cuyas producciones se extienden de forma variable. En primer lugar, hasta el año 2007, el **Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid)** encabeza con el 48,8% de su producción, un grupo formado por 27 centros, de los que 18 son ocasionales, constituyendo con parte de ellos un colegio invisible de artículos, y otro de resúmenes de presentaciones a congresos. Con un mínimo de 2 colaboraciones, sus publicaciones se incluyen en la producción de los centros Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia) y Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid), los cuales lideran sus respectivos grupos de colaboración. Con este mismo nivel de participación, otros centros que constituyen este grupo son: Hospital 12 de Octubre (Madrid); Ciudad Hospitalaria Universitaria Ntra. Sra. Candelaria (Tenerife); Hospital Militar/Hospital General de la Defensa (Zaragoza); Hospital Universitario de San Juan (Alicante); y Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares. Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela). En cuanto a las instituciones que solo firman en una única ocasión, cabe señalar la presencia de las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital General Sanjurjo/Hospital

Universitario Dr Peset (Valencia) y Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).

- Con una producción que se extiende desde 1982 hasta 2006, el siguiente colegio invisible está liderado por el **Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander)**. Firmando el 31,5% de sus publicaciones en coautoría, reúne un total de 15 instituciones (60% de ellas ocasionales), formando con parte de ellas un grupo de resúmenes de presentaciones a congresos. Entre sus miembros, cuenta con los centros grandes productores Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital de Txagorritxu (Vitoria); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) y Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid), con los que comparte más de 2 referencias; además, de forma ocasional, lo hace también el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca) y Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid), quienes también encabezan sus respectivos colegios invisibles. Tres instituciones más (el Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); el Hospital Universitario de Getafe (Madrid) y la Universidad de Cantabria (Santander)) completan el grupo de colaboradores no ocasionales.
- En el mismo periodo que el grupo anterior (1982-2006), la **Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia)** lidera el grupo de colaboración más numeroso en el conjunto del material, con 46 centros, de los que 34 son ocasionales. Con ellos comparte el 30,4% de sus publicaciones, constituyendo, a su vez, un colegio de artículos y otro de resúmenes de presentaciones a congresos. Participan en varios trabajos, por una parte, las instituciones grandes productoras Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital de Txagorritxu (Vitoria) y Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca); y por otra, los siguiente centros: Fundación Hospital Alcorcón (Madrid); Hospital Universitario de Getafe (Madrid); Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca) e Imperial College Medical School (Londres, Reino Unido). De forma ocasional, también firma junto a grandes productores como: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia); y Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).
- También en 1982, pero hasta 2004, se constituye el colegio invisible de la **Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona)**. Esta institución es la que menor proporción de trabajos firma en colaboración (15%), y cuando lo hace, no vuelve a compartir publicaciones con un mismo centro, como en el caso del grupo de la Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra). Respecto a sus componentes, destacar las grandes productoras Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Sociedad Española de Cardiología (Madrid); Fundación Jiménez Díaz (Madrid) y Hospital Clínico San Carlos (Madrid).
- El grupo de colaboración del **Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)** es el último que aparece en 1982. Su producción, que también se extiende hasta 2007, la realiza el 73,3% de las veces junto a 20 instituciones, 15 de las cuales participan de manera ocasional (75%). Sus publicaciones se integran en las de los grupos liderados por la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); la Fundación Jiménez Díaz (Madrid); el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); el Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca); el

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza) y el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), si bien solo con este último colabora en más de 2 trabajos. Completan el colectivo de instituciones con varias colaboraciones, las siguientes: Hospital de Fuenlabrada (Madrid); Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona); Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca); y Universidad Autónoma de Barcelona (Barcelona).

- A continuación, en el año 1984, vuelven a formarse 3 colegios invisibles más. Uno de ellos está liderado por el **Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)**, el cual publica el 85,7% de sus trabajos junto a otras instituciones hasta 2006. Agrupa un total de 28 centros, 24 de ellos ocasionales (85,7%), englobando, en esta participación única, a las grandes productoras que firman con él (Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia); Hospital Txagorritxu (Vitoria); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra)). Las instituciones con un mínimo de 2 colaboraciones en este colegio, son: Amirall España (Zaragoza); Hospital Militar/Hospital General de la Defensa (Zaragoza); Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca); y Laboratorios Dr Esteve (Barcelona).
- En el mismo año que el colegio anterior (1984), pero manteniendo su producción hasta 2007, el grupo de colaboración del **Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia)** ocupa el siguiente lugar. El 61,5% de sus publicaciones están realizadas con 11 instituciones, 6 de las cuales solamente participan en 1 ocasión. De estas últimas, 5 son las siguientes grandes productoras: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid). Por el contrario, la producción de este centro se incluye varias veces en la del grupo liderado por la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), y repitiendo colaboración, encontramos a las siguientes instituciones: Imperial College Medical School (Londres, Reino Unido); Hospital General Universitario de Alicante (Alicante); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); y Universidad Cardenal Herrera-CEU (Valencia).
- El tercer y último colegio constituido en 1984, está encabezado por la **Sociedad Española de Cardiología (Madrid)**. Si bien comparte el 16,6% de sus trabajos hasta 2005, este es el grupo con menor número de miembros (7 instituciones). Pese a ello, es líder de un colegio de colaboración de artículos. Las instituciones que producen dos referencias con ella son la Sociedad Española de Arterioesclerosis (Barcelona) y la Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista (Madrid), mientras que, entre los centros ocasionales, se detectan los siguientes grandes productores: Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona); Fundación Jiménez Díaz (Madrid) y Hospital Clínico San Carlos (Madrid).
- Seguidamente, en 1985, alrededor de la **Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao)**, se forma el siguiente colegio invisible. En sus 7 publicaciones realizadas en colaboración (53,8%) hasta 2007, se contabilizan un total de 10 centros (8 ocasionales), formando con parte de ellos otro grupo de resúmenes de presentaciones a congresos. La producción de esta institución está englobada en la del grupo liderado por el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) con más de 2 trabajos en común, siendo también este nivel de participación, el del Hospital Universitario de San Juan (Alicante) en este colegio. Por otra parte, señalar la presencia ocasional de 2 grandes productoras que son el Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr

Peset (Valencia) y el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).

- En el intervalo de tiempo comprendido entre 1987 y 2006, el **Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona)** encabeza, con el 65,5% de sus trabajos, el siguiente colegio invisible. En total, integra 31 instituciones, con la presencia de 18 ocasionales, y junto a algunas de ellas, constituye un grupo de artículos y otro de resúmenes de presentaciones a congresos. Componen este grupo, con un mínimo de 2 publicaciones compartidas, por un lado las grandes productoras Hospital de Txagorritxu (Vitoria); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Clínico San Carlos (Madrid); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid) y Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); y por otro, los siguientes centros: Fundación Hospital Alcorcón (Madrid); IDIBAPS [l'Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer] (Barcelona); Hospital General de Segovia (Segovia); Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); y Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona). Ocasionalmente, la cabeza visible de este grupo se integra en las producciones de los grupos liderados por: el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); la Fundación Jiménez Díaz (Madrid); el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona) y el Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia).
- No es hasta 1991 que se detecta la aparición de otro grupo de colaboración. En este caso, es el **Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca)**, el que con el 75% de sus publicaciones, que se extienden hasta 2006, agrupa a 17 centros, presentando la tasa relativa de instituciones ocasionales más baja (52,9%) en el conjunto del material. Este grupo cuenta con la presencia de las siguientes instituciones grandes productoras: Hospital de Txagorritxu (Vitoria); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza) y Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona), si bien los tres últimos participan en una única ocasión. Además, forman parte de este colegio con dos o más colaboraciones, la Fundación Hospital Alcorcón (Madrid); el Hospital General de Segovia (Segovia); y el Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga).
- En 1992, se constituye el siguiente grupo de colaboración cuya cabeza visible es el **Hospital de Txagorritxu (Vitoria)**. En el 69,5% de sus publicaciones recogidas hasta 2006, participan 23 instituciones (13 de ellas ocasionales), y cuenta con parte de ellas, en un colegio invisible de artículos y en otro de resúmenes de presentaciones a congresos. En cuanto a sus miembros, con dos o más trabajos en común, encontramos a la Fundación Hospital Alcorcón (Madrid); al Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga) y al Hospital General de Segovia (Segovia), además de las siguientes instituciones grandes productoras: Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid) y el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander). En una sola colaboración, el Hospital de Txagorritxu (Vitoria) se integra en los grupos encabezados por el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza) y la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).

- De nuevo, en el año 1994, coincide el nacimiento de 3 colegios invisibles más. En primer lugar, hasta 2004, el **Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid)**, comparte el 70% de sus publicaciones con un colectivo de 17 instituciones, 13 de las cuales únicamente colaboran en 1 solo trabajo. Las cuatro instituciones que firman con ella en varias referencias, son grandes productoras. Así forman parte de este grupo el Hospital de Txagorritxu (Vitoria); el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) y el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona). Paralelamente, también participa ocasionalmente, en los colegios liderados por la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) y por el Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia).
- El **Hospital Clínico San Carlos (Madrid)** encabeza el segundo grupo de colaboración que se forma en 1994. Hasta el año 2007, los 9 trabajos (de 14) que firma en colaboración recogen un total de 14 instituciones, de las que 9 son ocasionales. Junto al Cardiology-Shands Jacksonville, University of Florida (Jacksonville, EE.UU.) y a la University of Verona (Verona, Italia), son miembros de este colegio, con un mínimo de 2 publicaciones compartidas, la Fundación Jiménez Díaz (Madrid); el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); y la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid), las cuales, simultáneamente, lideran sus respectivos colegios invisibles. De los centros con una participación única, señalamos a los grandes productores Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); y Sociedad Española de Cardiología (Madrid).
- El último grupo de colaboración que nace en 1994 está encabezado por el **Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga)**. En el periodo comprendido hasta 2007, publica 8 de sus 19 trabajos junto a 13 instituciones, si bien 11 de estas solamente participan en una única ocasión (84,6%). Tanto el Centro de Salud de Carranque (Málaga), como la gran productora Fundación Jiménez Díaz (Madrid), son los dos miembros más contributivos, integrándose también en el colegio de resúmenes de presentaciones a congresos constituido alrededor de esta cabeza visible. En cuanto a los centros que colaboran con una firma en este grupo, destacar la presencia de los 4 grandes productores Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).
- En último lugar, en orden cronológico, surge el colegio invisible que presenta la tasa relativa de producción en colaboración más elevada (86,9%). El **Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona)**, entre 1995 y 2006, forma un grupo de 42 centros, 28 de ellos ocasionales, al tiempo que cuenta con algunos de ellos para constituir un grupo de resúmenes de presentaciones a congresos. En más de 2 ocasiones, forman parte de este colegio las siguientes grandes instituciones: Hospital de Txagorritxu (Vitoria); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca) y Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid). A estas, cabe añadir las siguientes: la Fundación Hospital Alcorcón (Madrid); el Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga); el Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); el E.A.P. Montornés-Montmeló, Institut Català de la Salut (Barcelona); el Hospital del Mar (Barcelona); el Hospital General de Segovia (Segovia); el Hospital Universitario de Getafe (Madrid); y el Hospital Universitario Doctor Josep Trueta (Girona). Respecto las instituciones colaboradoras ocasionales, se aprecia la presencia del Hospital Clínico San Carlos (Madrid); del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza); del Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón

(Madrid); del Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia) y de la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid), las cuales encabezan otros grupos de colaboración surgidos con anterioridad.

Las materias del conjunto de referencias y sus solapamientos

143. Teniendo en cuenta que un mismo trabajo puede abarcar una o varias áreas temáticas, en las 995 publicaciones recuperadas se abordan la totalidad de las materias utilizadas en los tres criterios de clasificación, un total de 1.844 veces. Al distribuirlas por tipo documental, la producción original versa en más ocasiones sobre todos los temas, que el consumo de información (1.031 frente a 813).

- Al dividir por criterio de clasificación, tanto en el conjunto del material, como en el consumo de información, las referencias se ocupan principalmente, de los objetivos de asistencia y prevención (47,2% de veces, cada grupo de publicaciones) frente a los elementos y métodos terapéuticos (40,9% y 27,9% de veces, respectivamente) o los referentes a aspectos sociales y profesionales (11,7% y 24,8%, respectivamente). Sin embargo, la producción original se encarga, en mayor número de ocasiones (51,2%), de los elementos y métodos terapéuticos en comparación con los objetivos de asistencia y prevención (47,2%) o los aspectos sociales y profesionales (1,4%).

144. En los objetivos de asistencia y prevención, destaca la “prevención” frente a la “terapéutica”, en el conjunto de referencias (51% frente al 49%, respectivamente) y en la producción original (51,2% frente a 48,8%, respectivamente). En contraposición, en el consumo de información esta tendencia se invierte (54,2% sobre la “terapéutica” y 45,8% sobre la “prevención”). Dentro de la “prevención”, la “secundaria” es la que impera en el conjunto de referencias (85,6%) y al distribuirlas por tipo de documento (84% en la producción original y 86,9% en el consumo de información). En el caso de la “terapéutica”, el tema que supera a sus compañeras de subclasificación es la “terapéutica rehabilitadora” (65% del total recuperado, 49% de la producción original y 82,2% del consumo de información), si bien en la producción original también comparte protagonismo con la “terapéutica paliativa” (46%). Cabe señalar que no se ha recuperado ningún trabajo relacionado con la “terapéutica curativa” en el consumo de información.

- En la recuperación de publicaciones sobre estos temas, tal y como ha sucedido en cada inventario por separado, las revistas especializadas en Cardiología son las más participativas en todos los casos (85,8% del total recuperado, 88,7% de la producción original y 88% del consumo de información). De las dos publicaciones vaciadas, la *Revista Española de Cardiología* es la que contribuye con mayor número de trabajos, que versan tanto sobre las dos materias de esta clasificación, como sobre los subtemas de cada una de ellas. Asimismo, esta tendencia se observa al distribuir el material por tipo de documento, a excepción de dos submaterias. En este sentido, *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* es la más contributiva cuando la producción original se ocupa de la “terapéutica curativa”, y cuando el consumo de información versa sobre la “prevención primaria”.
- Al considerar la totalidad de publicaciones, el área temática “terapéutica” es la prevalente en las revistas especializadas en Rehabilitación. En concreto, la “rehabilitadora” destaca en la revista *Rehabilitación* (86,8% de su producción total) y en *Acta Fisioterápica Ibérica* (100%). Por su parte, las revistas especializadas en Cardiología le dedican a la “prevención” la mayor parte de la totalidad de sus producciones, salvo *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* que la reparte proporcionalmente. La “prevención secundaria” sobresale en la *Revista Española de Cardiología* (46,6%) y en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* (71,4%).

En lo que se refiere a la prevalencia, en cada fuente, de estos temas y subtemas, se observa la misma tendencia cuando las publicaciones son distribuidas por tipo documental, salvo en *Archivos de*

Enfermedades del Corazón y de los Vasos. La producción original de esta revista se ocupa principalmente de la “terapéutica” (81,2%), en concreto de la “curativa” (50% del total de sus publicaciones), al tiempo que, en el consumo de información, la “prevención” es el tema prioritario (95,2% de estos trabajos), estando presente la “secundaria” en todas las referencias de esta área temática.

- La materia “prevención” es la que determina el nacimiento de este grupo de temas en 1923, como ha sucedido en todos los inventarios. En el conjunto del material, presenta un crecimiento lineal y progresivo, entre 1923 y 1995, influenciado altamente por la tendencia que muestran las referencias de producción original, desde 1944. Posteriormente, este tema crece exponencialmente hasta el final del periodo estudiado.

Al desglosar el área “prevención”, la primera submateria que aparece es la “prevención secundaria” (1923 para el consumo de información y 1944 para la producción original) cuyo comportamiento afecta al de su predecesora en gran medida, y a todos los niveles estudiados. La “prevención primaria” surge posteriormente (1948 en el consumo de información y 1956 en la producción original), y el número de referencias que se le dedican, en menor proporción que su compañera, son publicadas intermitente en el tiempo, produciéndose en dos momentos: entre 1955 y 1965, gracias a la aportación de consumo de información; y entre 1995 y 2007, al aumentar el interés de la producción original por este tema.

- Respecto a la “terapéutica”, su crecimiento es gradual desde que se publica el primer trabajo (producción original) donde se aborda (1929) hasta 2007. Desarrollándose del mismo modo dentro de cada tipo de documentos, en el consumo de información, esta materia aparece después (1947), y en la producción original, se aprecia un enlentecimiento, desde 1995, del incremento anual del número de referencias que se le dedican.

Dentro de esta área temática, las publicaciones que tratan sobre “terapéutica paliativa”, aparecen en 1929, estando muy influenciadas por las pertenecientes al material original, que hacen que aumente, en número, de forma paulatina hasta el final del periodo estudiado (en el consumo de información, estos trabajos se recuperan de forma irregular, salvo en los últimos 4 años). En 1934, nace el siguiente tema, la “terapéutica curativa”. Procedentes todas de la producción original, las referencias donde se aborda, se publican de forma ocasional y distanciada en el tiempo. No se recogen trabajos sobre “terapéutica rehabilitadora” hasta 1957. El crecimiento de este tema es progresivo, llegando a superar al del “tratamiento paliativo” en 1995. Este comportamiento está totalmente determinado por su evolución en el consumo de información, pues en la producción original, surge en 1960 y la publicación de estas referencias no se vuelve continua hasta 1985.

145. En cuanto a la distribución del conjunto de publicaciones según los elementos y métodos terapéuticos, la materia que predomina es la “farmacoterapia” para todos los niveles documentales estudiados (76,8% del total; 75,3% de la producción original y 80,1% del consumo de información). Con una presencia menor, le sigue la “terapéutica física” (16,6% en el total recuperado, 16,2% en la producción original y 17,6% en el consumo de información) y tras él, la “psicoterapia” (6,4% del conjunto de referencias, 8,3% de la producción original y 2,2% del consumo de información). En esta clasificación, se vuelve a observar la tendencia que se ha apreciado en cada inventario separadamente, lo que induce a pensar en un posible sesgo provocado por la procedencia de la mayoría de las publicaciones recuperadas (89,4% del total, localizado en las revistas especializadas en Cardiología).

- La *Revista Española de Cardiología* es la más contributiva en la recuperación de referencias sobre estos temas. Sobresale por aportar el 74,3% del total, el 84,9% de la producción original y el 50,2% del consumo de información. A continuación, *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* ocupa el segundo lugar en el conjunto del material (16,4%) y en el consumo de información (46,2%), si bien en la producción original la que lo hace es *Rehabilitación* (6,4% de este inventario). El 3,7% del

total recuperado procede de la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, donde solo se recoge producción original (3,5% de estas referencias) y en *Acta Fisioterápica Ibérica* ninguna de las tres publicaciones recuperadas en ella, hace referencia a estos temas.

- De estas materias, la “farmacoterapia” es a la que mayor cantidad de publicaciones le dedican las revistas especializadas en Cardiología, en el conjunto de referencias (100% de la producción de la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, 79,8% de la *Revista Española de Cardiología* y 83% de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*). Le sigue la “terapéutica física” (13,1% de la *Revista Española de Cardiología* y 15,3% de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*), y luego la “psicoterapia” (6,9% de la *Revista Española de Cardiología* y 1,6% de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*). En *Rehabilitación*, sin embargo, el tema dominante en el total de sus publicaciones es la “terapéutica física” (78,5%), en segundo lugar la “psicoterapia” (19%) y por último, la “farmacoterapia” (2,4%).

Esta distribución en las fuentes vaciadas, cuando las referencias pertenecen a la producción original, muestra las mismas tendencias que en el conjunto del material, aunque *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* no publica producción original sobre la “psicoterapia”. Del mismo modo, el predominio de estas materias en el consumo de información copia al del total, salvo en *Rehabilitación* que dedica todas sus publicaciones a la “terapéutica física”.

- La “terapéutica física” es la primera materia a la que se le dedican trabajos. Desde 1927, las referencias que versan sobre ella se publican distanciadamente, lo que hace que aumente muy poco en cantidad total, hasta 1950. Sin embargo, esta tendencia gira noventa grados, y desde 1957 empieza a producirse un crecimiento paulatino y lineal de este tema, primero en el consumo de información (en menor cantidad) y posteriormente (a partir de los 80) en la producción original, que finaliza en el año 2007. En 1934 aparece la materia “farmacoterapia”. Representa el tema que mayor atención recibe a todos los niveles documentales, creciendo de forma gradual a lo largo de todo el tiempo estudiado en el conjunto del material y en la producción original. En el consumo de información, su gran crecimiento se produce entre 1947 y 1967, pues posteriormente las publicaciones sobre ella son irregulares en el tiempo. La “psicoterapia” es la materia más joven de las tres. Emergiendo por primera vez en 1958, la frecuencia de publicación de las referencias que tratan sobre ella es ocasional y diseminada en el tiempo hasta 2003, momento en que comienzan a acumularse de forma progresiva gracias al incremento de publicaciones de producción original.

146. Los trabajos del conjunto del material, que más veces contienen alguna de las materias relacionadas con los aspectos sociales y profesionales, son los que versan sobre los “congresos y reuniones científicas” (72,3%). Del tema “enseñanzas” se encargan el 17% de las referencias, de la “profesión” el 6,4% y de los “premios”, el 3,2%. Solamente se han recogido los temas “instituciones” e “historia”, en 1 referencia cada uno. Todas estas áreas temáticas no son abordadas en todos los inventarios. En el caso de la producción original, las referencias solamente se encargan de la “profesión” y la “historia” (93,3% y 6,7%, respectivamente), mientras que las publicaciones de consumo de información versan sobre los “congresos y reuniones científicas” (77,8%), las “enseñanzas” (18,3%), los “premios” (3,4%) y las “instituciones” (0,5%).

- Aunque se repite que, en su conjunto, las revistas especializadas en Cardiología son las más contributivas, las dos fuentes vaciadas que más han participado con referencias sobre estas materias, son la *Revista Española de Cardiología* (77,4%) y *Rehabilitación* (21,2%). Esta misma tendencia se observa en el consumo de información, mientras que en la producción original *Rehabilitación* aporta más trabajos que la *Revista Española de Cardiología* (53,3% de este inventario frente al 46,6%). Por su parte, *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* coopera tan solo con el 1,8% de la totalidad de publicaciones, y en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* y en *Acta Fisioterápica Ibérica* no se abordan estos temas.

- La revista que, en el conjunto de sus referencias sobre aspectos sociales y profesionales, se ocupa de más temas es la *Revista Española de Cardiología*, la cual destina el 72% a los “congresos y reuniones científicas”, el 19% a las “enseñanzas”, el 4,1% a la “profesión” y es la única que publica sobre los “premios” (4,1%) y las “instituciones”. Por su parte, *Rehabilitación* se encarga de los “congresos y reuniones científicas” (76%), de la “profesión” (15,2%), de las “enseñanzas” (6,5%) y, solamente abordada en ella, de la “historia” (2,1%). Dedicándole un 50% de su producción total a cada una, *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* solamente produce referencias sobre los “congresos y reuniones científicas” y las “enseñanzas”.

En función del inventario al que pertenecen las publicaciones, existen diferencias de la distribución porcentual de estos temas para dos de las revistas. El 100% de los trabajos de producción original publicados por la *Revista Española de Cardiología* tratan sobre la “profesión”. Y la producción original recogida en *Rehabilitación* únicamente versa sobre la “profesión” (87,5%) y la “historia” (12,5%), mientras que de los temas “congresos y reuniones científicas” (92,1%) y “enseñanzas” (7,8%) se ocupa en el consumo de información.

- Teniendo en cuenta que no todos los tipos de referencias abordan todas las materias, la primera publicación que se encarga de aspectos sociales y profesionales, se registra en 1923 y versa sobre las “enseñanzas” (consumo de información). Hasta 1997, se publica sobre ella de forma ocasional y dispersa, si bien el número de trabajos comienza a aumentar desde este momento, haciéndola evolucionar paulatina pero discretamente durante la última década estudiada. Cronológicamente, en 1956, aparecen los “congresos y reuniones científicas” (consumo de información). Aunque en los primeros 10 años, únicamente se recoge en dos referencias, desde 1966 su crecimiento es progresivo a lo largo de todo el periodo estudiado. Naciendo en 1973, el tema “profesión” no vuelve a estar contenido en ninguna referencia hasta 11 años después. Los trabajos (producción original) sobre él se producen de forma irregular en el tiempo, pero entre 2003 y 2007, se aprecia un discreto incremento en el número de referencias que se le brindan. También en la década de los 70, se publican de forma ocasional (1977 y 1979) los trabajos que se ocupan de las “instituciones” (consumo de información) y de la “historia” (producción original), respectivamente. Por último, en 1999 comienza la producción (consumo de información) sobre los “premios”, que se caracteriza por estar distanciada en el tiempo (1 referencia en 1999 y 6 en 2007).

147. Cuando dos materias de un mismo criterio coinciden en una publicación (**intra-solapamiento**), si tratan sobre los objetivos de asistencia y prevención, la “prevención secundaria” es la que más referencias comparte con el resto de temas de su grupo. De hecho, se combina en un total de 236 referencias con la “terapéutica rehabilitadora” (83,5%), con la “prevención primaria” (13%) y con la “terapéutica paliativa” (1,6%). Con estas mismas materias se vincula en 42 trabajos de producción original (80,9%, 23,8% y 4,7%, respectivamente) y con solo las dos primeras, en el caso de las 75 publicaciones de consumo de información (93,3% y 4,1%, respectivamente). Además, en este último conjunto de referencias, la “prevención secundaria” comparte su liderazgo con la “terapéutica rehabilitadora”, la cual se empareja o con ella (97,2% de veces) o con la “prevención primaria” (4,1%).

- Entre las materias sobre elementos y métodos terapéuticos, las intersecciones establecidas de dos en dos indican que la “terapéutica física” es el tema que se asocia en mayor número de ocasiones (31 referencias del total, 26 de producción original y 5 de consumo de información). Ahora la proporción de publicaciones que comparte con sus compañeras de clasificación, depende del tipo de documento. Mientras que en el conjunto del material y en la producción original, se empareja principalmente con la “psicoterapia” (70,9% y 76,9%, respectivamente), en el consumo de información lo hace con la “farmacoterapia” (60%).
- Respecto a los aspectos sociales y profesionales, y teniendo presente que según el tipo documental de la referencia, éstas tratan de unas áreas temáticas y no de otras, las asociaciones de estos temas

en el total recuperado coinciden con las de los trabajos distribuidos por tipo de documento. De este modo, a nivel intragrupo, las dos únicas materias que se superponen recíprocamente son los “congresos y reuniones científicas” y las “enseñanzas” (4 referencias de consumo de información, 100% de las ocasiones).

148. En el momento en que en una publicación se reúnen dos materias que forman parte de dos criterios de clasificación diferentes (**inter-solapamientos**), la “prevención secundaria” es el tema sobre objetivos de asistencia y prevención que más veces se junta con los elementos y métodos terapéuticos (en un total de 236 trabajos, 175 de producción original y 61 de consumo de información), mientras que la “terapéutica rehabilitadora” es la que lo hace en el caso de los aspectos sociales y profesionales (160 referencias, 150 de consumo de información y 10 de producción original). En el primer caso, la “prevención secundaria” convive con la “farmacoterapia” (67,4% del conjunto del material, 81,7% de la producción original y 90,5% de consumo de información), la “terapéutica física” (30,2% del total, 16,5% de la producción original y 8,1% de consumo de información) y la “psicoterapia” (23,2% del total, 13,7% de la producción original y 6,5% de consumo de información). Por su parte, en el conjunto de publicaciones, la “terapéutica rehabilitadora” está presente junto a los “congresos y reuniones científicas” (78,7% de veces), las “enseñanzas” (13,1%), la “profesión” (5,6%), los “premios” (3,7%), las “instituciones” (0,6%) y la “historia” (0,6%). En el caso del consumo de información, esta materia se asocia con los “congresos y reuniones científicas” (84% de veces), con las “enseñanzas” (14%), con los “premios” y con la única referencia que versa sobre las “instituciones”, al tiempo que lo hace en la producción original, solo con los temas “profesión” (90%) e “historia” (10%).

- En las intersecciones establecidas por los temas sobre elementos y métodos terapéuticos, y los clasificados según los objetivos de asistencia y prevención, destaca la “farmacoterapia” por recogerse de esta forma en mayor cantidad de publicaciones (374 referencias totales, 277 de producción original y 97 de consumo de información). En estos trabajos, cuenta principalmente con la presencia de la “prevención secundaria” el 52,9% de ocasiones en el conjunto del material, el 51,6% en la producción original y el 56,7% en el consumo de información; y de la “terapéutica paliativa” el 38,5% de veces en el conjunto del material, el 38,6% en la producción original y el 38,1% en el consumo de información.

Sin embargo, la “terapéutica física” es la que establece los vínculos más numerosos, cuando se combina su grupo de materias con los aspectos sociales y profesionales, en el conjunto de publicaciones (19 referencias) y en la producción original (2 trabajos). Ahora, en el consumo de información, este protagonismo lo comparte con la “farmacoterapia” (17 referencias cada una). En concreto, la “terapéutica física” se empareja con los “congresos y reuniones científicas” (57,8% del conjunto del material y 64,7% de consumo de información), con las “enseñanzas” (31,5% del conjunto del material y 35,3% de consumo de información) y con la “profesión” (10,5% del conjunto del material, 100% de la producción original). En el consumo de información, la “farmacoterapia” solapa con los “congresos y reuniones científicas” (64,1% de casos), con las “enseñanzas” (29,4%) y con los “premios” (5,8%).

- La conexión entre los aspectos sociales y profesionales, y los objetivos de asistencia y prevención, se establece a través del tema “congresos y reuniones científicas” en mayor intensidad (142 referencias de consumo de información). Esta materia se une a la “terapéutica rehabilitadora” el 88,7% de ocasiones, a la “prevención secundaria” el 48,5% y a la “prevención primaria” el 2,8%. En la intersección de estos dos grupos de temas, cabe señalar la relación que establece la “historia”, pues en la única publicación que se le brinda (producción original), se acompaña de la “terapéutica rehabilitadora”. Simultáneamente, los “congresos y reuniones científicas” vuelven a sobresalir cuando se combinan los temas de su clasificación, con los elementos y métodos terapéuticos. De modo que quedan vinculados en 11 trabajos (consumo de información) a la “farmacoterapia” (50% de casos), a la

“terapéutica física” (50%) y a la “psicoterapia” (4,5%). Las “instituciones” y la “historia” no establecen intersecciones a este nivel.

149. Cuando las publicaciones son distribuidas por el número de temas que comparte, predomina la presencia de 2 o más temas por trabajo en el conjunto de referencias (68,9% de todas ellas). Al distribuir las por tipo documental, esta condición se acumula más veces en el consumo de información (72,7%) que en la producción original (66,2%).

- La mayoría de las referencias solo combinan dos materias a todos los niveles documentales (54,4% en el total, 57,3% en la producción original y 50,4% en el consumo de información). Los solapamientos más frecuentes se establecen entre la “farmacoterapia” y la “prevención secundaria” (17,4% del total recuperado y 22% del material original), entre la “farmacoterapia” y la “terapéutica paliativa” (14% del total y 18,1% del material original), y entre la “terapéutica rehabilitadora” y los “congresos y reuniones científicas” (6,6% del total y 15,9% del consumo de información).
- El máximo número de materias que aparecen conjuntamente en un trabajo es de 6 en el conjunto del material (0,1%) y en el consumo de información (0,24), asociándose en este caso la “prevención primaria”, la “prevención secundaria”, la “terapéutica rehabilitadora”, la “terapéutica física”, la “psicoterapia” y los “congresos y reuniones científicas”. A diferencia de ellos, en la producción original el número máximo de temas combinados se establece en 5 (0,3%). De este modo, aparecen dos posibles solapamientos: la “prevención secundaria”, la “terapéutica paliativa”, la “farmacoterapia”, la “terapéutica física”, y la “psicoterapia”, por una parte; y por otra, la “prevención secundaria”, la “terapéutica rehabilitadora”, la “terapéutica física”, la “psicoterapia” y la “profesión”.
- Por último, y como ha sucedido hasta ahora, si las referencias solo trataban de 1 materia, la que recibe la mayor atención es la “farmacoterapia” tanto en el conjunto de trabajos (19,4% de la totalidad de referencias), como cuando se distribuyen por tipo documental (20,8% de la producción original y 17,3% del consumo de información).

La “especialización en materias”. Instituciones y autores del conjunto de referencias

150. La distribución del conjunto del material en áreas temáticas, permite establecer las materias que mayor interés despiertan entre los investigadores que se ocupan de la terapéutica conservadora de los síndromes coronarios isquémicos. Mediante la cantidad de referencias que acumula cada tema, se podría identificar el núcleo principal de los contenidos de la totalidad de los trabajos recuperados entre 1923 y 2007, en las cinco revistas analizadas. Desde el momento en que aparecen, todas las materias están vigentes en todos los años en los que se han recuperado referencias. Junto a los temas que han destacado en los inventarios al considerarlos separadamente, en el conjunto del material, se añaden tres áreas temáticas más. En sentido cronológico, las materias prioritarias, son:

- “Prevención secundaria”: reúne 365 referencias desde 1923. Este tema sobresale en el caso de la producción original (212 trabajos desde 1944) y del consumo de información (153 referencias desde 1923) pero en orden diferente (ocupa el segundo lugar en la producción original, y el cuarto en el consumo de información). Representa el 36,6% del total (36,4% de la producción original y 36,9% del consumo de información).
- “Terapéutica física”: se recoge en un total de 126 referencias desde 1927, y solo se encuentra entre los temas preferentes de la producción original desde 1929. Representa el 12,6% del total recuperado (21,6% de la producción original).

- “Terapéutica paliativa”: a partir de 1929, agrupa un total de 147 publicaciones y destaca únicamente en la producción original (117 referencias). Representa el 14,7 % del total (25,3% de la producción original).
- “Farmacoterapia”: desde 1934 se acumula en 580 publicaciones. Destaca igualmente en la producción original (398 referencias desde 1934) y en el consumo de información (182 trabajos desde 1947). Representa el 58,2% del total (68,5% de la producción original y 43,9% del consumo de información).
- “Prevención primaria”: naciendo en 1948, esta materia está presente en 61 publicaciones del conjunto del material, sin despuntar entre los temas prioritarios de la producción original o del consumo de información. Representa el 6,1% del total recuperado.
- “Congresos y reuniones científicas”: recopila 157 referencias totales desde 1956, todas pertenecientes al consumo de información. Representa el 15,7% del total recuperado (37,9% del consumo de información).
- “Terapéutica rehabilitadora”: desde 1957 suma un total de 288 publicaciones. Es también materia preferente en las referencias de producción original (117 trabajos desde 1960) y en las de consumo de información (171 referencias desde 1957). Representa el 28,9% del total recuperado (20,1% de la producción original y 41,3% del consumo de información).

151. De las 23 instituciones grandes productoras (≥ 10 referencias), 5 de ellas son responsables de la mayor parte de las publicaciones que versan sobre las áreas temáticas preferentes (tabla 151)*. De este modo, las cinco primeras instituciones más productivas del conjunto de referencias, son las que publican estos trabajos desde 1961. Entre ellas, la que sobresale por presentar el periodo de publicación más largo (aunque en la década de los 70 no se recoge ninguna referencia con esta filiación institucional) es el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).

152. La producción de estas 5 instituciones en relación al volumen de publicaciones que le dedican a cada materia prioritaria (a excepción de los “congresos y reuniones científicas”), muestra las siguientes características:

- **Farmacoterapia:** Los 139 trabajos (94 de producción original y 45 de consumo de información) dedicados a este tema y reunidos por todos estos centros, proceden, en el caso del consumo de información, únicamente de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid), mientras que en el de la producción original, se publican desde la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).

*No participan en dicha producción el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona), el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona), el Hospital Txagorritxu (Vitoria), la Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona), el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander), el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga), la Sociedad Española de Cardiología (Madrid), la Fundación Jiménez Díaz (Madrid), el Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia), el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona), la Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra), el Hospital Clínico San Carlos (Madrid), el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza), la Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao), el Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia), la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid), el Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca) y el Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid).

- **Prevención secundaria:** Desde todas estas instituciones, se han recuperado 108 referencias sobre este tema, distribuidas en 74 de producción original y en 33 de consumo de información. En este último caso, como ha sucedido en la materia anterior, la única institución que los produce es la *Revista Española de Cardiología* (Madrid). Por tanto, el material de producción original proviene de: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
 - **Terapéutica rehabilitadora:** Se han contabilizado 46 trabajos, todos de producción original, desde 4 de estas instituciones. De mayor a menor cantidad de publicaciones, los centros que las producen son: Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
 - **Terapéutica paliativa:** Todas estas instituciones publican 34 trabajos sobre esta materia. En el caso de la producción original, las 29 referencias proceden de: la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid). En este caso, las 5 publicaciones de consumo de información también son producidas por una única institución, que vuelve a ser la *Revista Española de Cardiología* (Madrid).
 - **Terapéutica física:** Entre 4 de estas instituciones, se acumulan 13 referencias (todas de producción original) sobre esta área temática. Su principal procedencia es: el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).
- 153.** En el total de publicaciones recogidas, los autores que acumulan la mayor cantidad de referencias sobre las áreas temáticas prioritarias, son 11 de los 32 autores de mayor productividad (tabla 118).*
- 154.** En las publicaciones de los 11 autores grandes productores que en más ocasiones tratan las materias, destacan únicamente tres de los temas prioritarios. De manera que la distribución de dichos tres temas en la producción de estos autores, presenta las siguientes características:
- **Farmacoterapia.** Los 226 trabajos que tratan sobre ella se recogen desde la producción de todos estos autores, si bien es la materia que predomina en las publicaciones de X. Bosch Genover del Servicio de Cardiología del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); de J.L. López-Sendón Hentschel del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario La Paz (Madrid); de J. Bermejo García del equipo editorial de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid); de F. Alfonso Manterola, también del equipo editorial de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid); de L.F. Arós Borau del Servicio de Cardiología del Hospital de Txagorritxu (Vitoria); de J.P. Villacastín del equipo editorial de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid); de J. Cosín Aguilar, de la Unidad Cardiocirculatorio, centro de investigación del Hospital Universitario La Fe (Valencia); y de E. de Teresa Galván, del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).

*Los grandes productores que quedan excluidos son R. Artiago Ramírez, L. López Bescós, M.D. Morales Durán, A. Loma-Osorio Montes, E. López de Sa y Areses, J. Marrugat de la Iglesia, J.J. Alonso, H. Bueno Zamora, P. Pabón Osuna, J.M. San José Gargaza, J. Batalla Batalla, J.V. Gimeno Gascón, M. Heras Fortuny, A. Hernández, A. Pajarón López, J. Segovia, F. Andrés, J. Ruano Calvo, J.F. Algarra Vidal, R. Rubio Sanz y J. Soler Soler.

Si este tema comparte referencias con otros, predomina la presencia de 1 materia más en la producción de los autores donde sobresale. En este caso encontramos 49 publicaciones (30 de consumo de información y 19 de producción original) asociada a la “prevención secundaria”; 18 (13 de producción original y 5 de consumo de información) vinculada con la “terapéutica paliativa”; 1 referencia de producción original, junto a la “prevención primaria”; y otra, también de producción original, emparejada con la “terapéutica curativa”. Si son dos los temas con los que combina, lo hace en 4 trabajos de producción original con la “prevención secundaria” y la “terapéutica paliativa”; con la “prevención secundaria” y la “terapéutica rehabilitadora”; la “prevención primaria” y la “secundaria”; y con la “prevención secundaria” y la “terapéutica física”. En el caso del consumo de información, la única publicación donde aparece junto a dos temas más, la relaciona con la “prevención secundaria” y la “psicoterapia”.

- **Prevención secundaria.** Todos estos autores acumulan 173 referencias que versan sobre este tema, aunque únicamente sobresale en la producción de J.A. de Velasco Rami, del Servicio de Cardiología, Sección de Rehabilitación del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia). En la totalidad de las publicaciones que le dedica (producción original exclusivamente), aparece siempre relacionada con otros temas. En el caso de emparejarla con 1 materia, lo hace con la “farmacoterapia” (7 trabajos), con la “terapéutica rehabilitadora” (5 trabajos), con la “psicoterapia” (1 trabajo) o con la “profesión” (1 trabajo). Aparece vinculada a la “terapéutica rehabilitadora” más la “terapéutica física”, en 3 ocasiones; a la “terapéutica rehabilitadora” más la “farmacoterapia”, en 2 ocasiones; a la “terapéutica rehabilitadora” más la “psicoterapia”, en 1 ocasión; y a la “farmacoterapia” más la “psicoterapia”, en otra. Junto a la “terapéutica rehabilitadora”, la “terapéutica física” y la “psicoterapia”, publica 2 referencias. Y en otra publicación la asocia a 4 temas más que son: la “terapéutica rehabilitadora”, la “terapéutica física”, la “psicoterapia” y la “profesión”.
- **Terapéutica rehabilitadora.** De 7 de los autores de este grupo, se recogen las 86 publicaciones que se ocupan de esta materia, siendo el tema que despunta en las de J.M. Maroto Montero y C. de Pablo Zarzosa, ambos del Servicio de Cardiología del Hospital Ramón y Cajal (Madrid). Estos últimos, cuando producen sobre ella, lo hacen en 18 ocasiones junto a 1, 2 y 3 materias más. En este sentido, la combinan con la “prevención secundaria” en 6 trabajos (5 de producción original y 1 de consumo de información), con la “terapéutica física” en 3 (producción original) y con la “psicoterapia” en 1 (producción original). Cuando aparece asociada a dos materias (todo producción original), encontramos que se relaciona, por una parte, con la “prevención secundaria” y la “terapéutica física” (4 referencias); por otra, con la “prevención secundaria” y la “farmacoterapia” (1 referencia); y en tercer lugar, con la “prevención secundaria” y la “profesión” (1 referencia). Por último, esta materia se vincula en dos publicaciones (producción original también), con la “prevención secundaria”, la “terapéutica física” y la “psicoterapia”.

CONCLUSIONES

Finalmente, destacamos las principales aportaciones de la presente tesis doctoral al conocimiento del origen y de la evolución de la Rehabilitación Cardíaca en España.

El rendimiento de las revistas

Se ha recuperado un total de 995 referencias procedentes de las cinco revistas estudiadas, en el periodo comprendido entre 1922 y 2007. De ellas, 581 forma parte de la producción original y 414 del consumo de información. El material de producción original está compuesto por 296 artículos y 285 resúmenes de presentaciones a congresos. Las referencias de consumo de información incluyen 294 notas y noticias, y 120 resúmenes y reseñas.

En la recuperación de trabajos, destacan las revistas especializadas en Cardiología pues aportan el 89,2% del total inventariado. Esta diferencia podría interpretarse como un predominio de la Cardiología española en el desarrollo de esta especialidad. En concreto, la fuente más participativa es la *Revista Española de Cardiología* (75,9% del conjunto de referencias). En el polo opuesto se encuentra *Acta Fisioterápica Ibérica*, pues desde su origen, los temas prioritarios de sus publicaciones fueron el aparato locomotor y sistema nervioso.

En función del tipo documental, predomina la publicación de resúmenes de presentaciones a congresos en la *Revista Española de Cardiología*; la de artículos en *Acta Fisioterápica Ibérica* y en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*; y la de notas y noticias en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, y en *Rehabilitación*.

Las referencias recuperadas

Las 995 referencias han sido publicadas en un periodo discontinuo de 64 años, comprendidos entre 1923 y 2007. En el mismo intervalo de tiempo, pero en 57 años, se han recuperado de forma discontinua los trabajos de consumo de información, mientras que los de producción original se han publicado interrumpidamente en 59 años, desde 1929 hasta 2007.

Las publicaciones recuperadas proceden de las 5 fuentes vaciadas, de las cuales la *Revista Española de Cardiología* es la que recoge el mayor número de referencias, 727 (483 de producción original y 244 de consumo de información). La revista *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* reúne 134 publicaciones (18 de producción original y 116 de consumo de información), en *Rehabilitación* se han recogido 102 (49 de producción original y 53 de consumo de información) y, a distancia, la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* acumula 29 (todo producción original). En *Acta Fisioterápica Ibérica*

únicamente se han localizado 3 referencias (2 de producción original y 1 de consumo de información). Cabe destacar que en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* solamente se han recuperado artículos, y en *Acta Fisioterápica Ibérica* las referencias recogidas han sido artículos, y notas y noticias.

En la evolución cronológica del conjunto del material, se diferencian cuatro periodos. En el primero de ellos, comprendido entre 1922 y 1944, solo se recuperan 6 publicaciones en 5 años (4 de producción original –artículos- y 2 de consumo de información), con un promedio anual de $1,2 \pm 0,4$, que son aportadas por *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. Tras un vacío de 3 años, entre 1947 y 1964 el número de trabajos recuperados presenta una fase de crecimiento hasta 1960, seguida de un ligero descenso y una posterior recuperación. Las 196 referencias recogidas (media anual de $10,8 \pm 7,4$), que pertenecen principalmente al consumo de información (82 notas y noticias, y 69 resúmenes y reseñas), proceden fundamentalmente de la *Revista Española de Cardiología*. Seguidamente, desde 1965 el total de referencias, tanto de producción original como de consumo de información, presenta un declive que se prolongará hasta 1981 (solo se recogen 66 trabajos, con una media de $4,4 \pm 2,2$ para los años en las que han sido recuperados). Esta depresión coincide con el fin de la publicación de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, siendo *Rehabilitación* y la *Revista Española de Cardiología* las fuentes de donde provienen las publicaciones. En la última etapa estudiada (1982-2007), el número de referencias vuelve a crecer de forma gradual (media anual de $27,9 \pm 14,6$), influenciado principalmente por el incremento de las pertenecientes a la producción original (500 de las 727 recuperadas en este periodo). Luego el desarrollo más importante de esta modalidad terapéutica se sitúa en este momento, siendo la *Revista Española de Cardiología*, la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* y *Rehabilitación* las fuentes principales. Cabe destacar que las producciones anuales de 1995 y de 2006 son las más altas, coincidiendo con la edición de dos números extraordinarios sobre Rehabilitación Cardíaca, publicados respectivamente en la *Revista Española de Cardiología* y en *Rehabilitación*.

Los autores y los grupos de colaboración

Teniendo en cuenta que no se ha encontrado ninguna nota o noticia en la que se registrara su autoría, las 646 referencias con identificación de autor/es (567 de producción original y 79 de consumo de información -resúmenes y reseñas-), recogen en total 3.172 **firmas** (3.005 firmas en el material original – 1.932 firmas en los resúmenes de presentaciones a congresos y 1.073 firmas en los artículos- y 167 firmas en el de consumo de información).

Al distribuir estas firmas en las 5 fuentes estudiadas, su procedencia queda repartida de la siguiente forma: 2.811 firmas provienen de la *Revista Española de Cardiología*, 2.672 firmas pertenecen a la producción original y 139 firmas al consumo de información; 213 firmas proceden de *Rehabilitación*, 207 firmas se engloban en la producción original y 6 firmas en el consumo de información; 104 firmas se acumulan en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* (100% de producción original); 42 firmas provienen de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, 20 firmas se incluyen en la producción original y 22 firmas en el consumo de información; y las 2 firmas procedentes de *Acta Fisioterápica Ibérica*, derivan exclusivamente del material original.

Un total de 1.563 **autores** son responsables de las firmas recuperadas en el conjunto de referencias, con una incorporación media de 9,2 autores nuevos/año y un incremento anual medio del 11,3%, para los años en los que han sido recogidas. Las firmas que proceden de la producción original, se corresponden con 1.549 de estos autores, mientras que en el consumo de información, las referencias están firmadas por 167 de ellos. En esta línea, la cantidad de autores nuevos que se incorporan anualmente, alcanza el valor medio de 9,1 en la producción original, y de 0,5 en el consumo de información. En este último caso, el incremento porcentual medio es superior (14,1% frente al 11,4% de la producción original).

De las 3.172 firmas acumuladas, el 46,1% corresponden a 458 autores medianos productores (29,3%), el 33,8% a 1.073 autores ocasionales (68,6%) y el restante 20,5% a los 32 autores grandes productores (2%). Cuando las referencias se clasifican según su tipo documental, el material de producción original se comporta de igual modo, influenciado por la tendencia de los resúmenes de presentaciones a congresos. En el caso del consumo de información, la gran mayoría de las firmas (80,2%) tienen su origen en los 7 autores grandes productores (26,9%); el 11,9% en los 6 autores medianos productores (46,15%); y el 7,7% en los 13 autores ocasionales (50%).

La distribución de la productividad de los autores, no se ajusta a la Ley de Lotka, tanto en el conjunto del material como en la producción original (en concreto, en los artículos). En estos casos, el número real de autores de mediana y alta productividad es inferior a su valor esperado, lo que se podría considerar normal si tenemos en cuenta que desde la formulación de esta ley (1926), la colaboración en las publicaciones científicas ha aumentado considerablemente y autores poco productivos tienen mayor posibilidad de participación (LOZANO y SÁEZ, 1999). Ahora, en el caso del consumo de información la tendencia se invierte quedando los valores observados por encima de los teóricos.

Respecto al índice de transitoriedad, para los años en los que se han localizado referencias, su valor medio se sitúa en el 49,1% (52,8% en la producción original y 24,8% en el de consumo de información). Por otro lado, este indicador, aunque presenta una variabilidad anual irregular (sobre todo en los inventarios de consumo de información), con el paso del tiempo tiende a disminuir en todos los grupos de referencias en los que se ha analizado.

En cuanto a la colaboración entre los autores, se aprecia que el número de referencias con una sola autoría disminuye con el tiempo, mientras que el número de firmas por publicación aumenta progresivamente hasta los años 90, manteniéndose estable hasta el final del periodo estudiado. Esta evolución está marcada por el comportamiento de la producción original, mientras que en el consumo de información, el crecimiento del número de autores por publicación es más tardío, concentrándose en los últimos 10 años estudiados. Para los años en los que se han recuperado, el índice de colaboración presenta un valor promedio del 3,8 en el conjunto del material, de 4,1 en la producción original y de 1,7 en el consumo de información.

Los autores de este estudio que sobresalen en cuanto al total de publicaciones recogidas (≥ 25) y, por tanto, mayor índice de productividad son: X. Bosch Genover, J. L. López-Sendón Hentschel, J. M. Maroto Montero, J. A. de Velasco Rami, J. Bermejo García, L. F. Aros Borau, F. Alfonso Manterola y C. de Pablo Zarzosa. De estos autores, también destacan a nivel de la producción original J.L. López-Sendón Hentschel, J. A. de Velasco Rami, J. M. Maroto Montero (solo en el inventario de resúmenes de presentaciones a congresos) y L. F. Aros Borau. En el caso del inventario de consumo de información, lo hacen X. Bosch Genover, J. Bermejo García y F. Alfonso Manterola.

Exceptuando a J. Batalla Batalla, que firma toda su producción en solitario, los grandes productores con mayor índice de productividad fraccionaria son, por orden: X. Bosch Genover, J. Batalla Batalla, F. Alfonso Manterola, J. Bermejo García, J. A. de Velasco Rami, J.M. Maroto Montero, J.P. Villacastín, L.F. Aros Borau, J.L. López-Sendón Hentschel y E. de Teresa Galván. Todos ellos sobresalen a su vez en el inventario donde presentan mayor productividad, salvo J. Bermejo García y J.P. Villacastín que solo lo hacen en el conjunto de referencias.

Salvo J. Soler Soler, que comienza a publicar en el año 1964, los autores grandes productores del conjunto de referencias, inician su producción en cuatro décadas diferentes, comprendidas entre 1974 (J.A. de Velasco Rami) y 2005 (J. Segovia), y la mantienen hasta el final del periodo estudiado, a excepción de F. Andrés, J.V. Gimeno Gascón, A. Pajarón López, J. Ruano Calvo, J.F. Algarra Vidal, J.J. Alonso y A. Hernández, cuyas publicaciones se extienden hasta la década de los 90. En este sentido cabe señalar que tanto en el

caso de J.P. Villacastín, como en el de J. Segovia, este periodo se extiende durante 2 años, coincidiendo con su participación en el equipo editorial de la *Revista Española de Cardiología*, en el que la publicación de reseñas sobre los ensayos clínicos de las sesiones científicas de la American College of Cardiology y de la American Heart Association, les hacen destacar a nivel de productividad.

El colectivo de autores grandes productores, establecen a su alrededor grupos de colaboración (colegios invisibles), constituidos por una media de 47 autores, con un máximo de miembros de 143 (colegio de J. L. López-Sendón Hentschel) y un mínimo de 2 (grupo de J. Segovia). En estos colegios, la proporción de autores ocasionales se sitúa en un valor promedio de 55,2%, lo que significa que, en general, estos grupos cuentan, la mitad de las veces, con autores que colaboran en 1 única ocasión. De nuevo, los grupos encabezados por J.P. Villacastín y J. Segovia, constituyen la excepción ya que no cuentan con ningún autor ocasional.

En base al número de autores con 5 o más trabajos firmados conjuntamente, entre los grupos con mayor intensidad de colaboración destacan, en proporción, los colegios de J.P. Villacastín (2 autores, 100% del total del grupo) y de J. Segovia (2 autores, 75% del total del grupo), si bien los grupos que sobresalen en número son el de X. Bosch Genover (10 autores, 16,6% del total del grupo) y el de J. L. López-Sendón Hentschel (10 autores, 6,9% del total del grupo).

Finalmente, se ha detectado la existencia de relaciones intensas entre los grupos de colaboración de los grandes productores. Es el caso de los colegios de J.A. de Velasco Rami, de J. M. Maroto Montero y de J. Cosín Aguilar; así como de los grupos de J.A. de Velasco Rami, de E. de Teresa Galván, de J. Cosín Aguilar y de J.L. López-Sendón Hentschel; o de los de J.L. López-Sendón Hentschel, de E. López de Sa y Areses y de R. Rubio Sanz.

Por haber coincidido en el equipo editorial de la *Revista Española de Cardiología*, los grupos de F. Alfonso Manterola, de J. Bermejo García y de J. Segovia, por un lado, y los colegios de F. Alfonso Manterola, de X. Bosch Genover y de J.P. Villacastín, por otro, también están vinculados entre sí.

Además, los grupos de colaboración de F. Andrés, de J.V. Gimeno Gascón, J. Cosín Aguilar y A. Hernández, están relacionados entre ellos, al igual que los colegios de L.F. Aros Borau, de X. Bosch Genover, J. Marrugat de la Iglesia, de A. Loma-Osorio Montes, de L. López Bescós, de P. Pabón Osuna y de M. Heras Fortuny. Presentan alguna intersección, por una parte, los grupos de L.F. Aros Borau, de J.M. San José Gargaza, de A. Loma-Osorio Montes, de L. López Bescós, de P. Pabón Osuna y de J. Bermejo García; y por otra, los de L.F. Aros Borau, J. Bermejo García, de X. Bosch Genover, de L. López Bescós y de P. Pabón Osuna.

Asimismo, otros colegios que presentan vínculos son, en primer lugar, el de L.F. Aros Borau, el de J.J. Alonso, el de X. Bosch Genover y el de A. Loma-Osorio Montes; en segundo lugar, el de L.F. Aros Borau, el de H. Bueno Zamora, el de L. López Bescós, el de J. Marrugat de la Iglesia y el de A. Loma-Osorio Montes; en tercer lugar, el de J.M. San José Gargaza, el de A. Pajarón López y el de J. Ruano Calvo; y en cuarto lugar, el de J.J. Alonso, el de L.F. Aros Borau y el de H. Bueno Zamora. Igualmente están conectados tanto los colegios de J.J. Alonso y de J.P. Villacastín, como los de J.V. Gimeno Gascón y de J.F. Algarra Vidal.

Por último, compartiendo la mayor parte de colaboradores, señalamos el vínculo existente entre los grupos de R. Artiago Ramírez, de Maroto Montero, de M.D. Morales Durán y de C. de Pablo Zazosa, grandes productores que forman una escuela de Rehabilitación Cardíaca en el Hospital Ramón y Cajal (Madrid).

Las instituciones y los grupos de colaboración

En este estudio, la mayor parte de las referencias con identificación institucional de los autores, pertenece al material de producción original (528 referencias de las 575 totales), pues como sucedía en el caso de los autores, tampoco constaba, en las notas y noticias, información sobre su procedencia institucional.

Durante el periodo estudiado, se ha encontrado un predominio en las fuentes vaciadas, de referencias procedentes de 184 instituciones españolas, salvo en el caso de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. Dado que en esta revista, solo la producción original presenta la filiación institucional de los autores, la procedencia que predomina es la internacional, en concreto la alemana, ya que, en 1965, esta revista se transforma en la versión castellana de *Zeitschrift für Kreislaufforschung* (órgano de la *Sociedad Alemana de Cardioangiología*); y además, porque Alemania es el país europeo donde más se ha desarrollado la Prevención y Rehabilitación Cardíaca (VELASCO RAMI y MAROTO MONTERO, 1995).

Respecto a las referencias de origen internacional, teniendo en cuenta que las del consumo de información son únicamente de ámbito español, la mayoría de las instituciones extranjeras son europeas (28 instituciones, principalmente de Italia y Francia). La cantidad de trabajos procedentes de Centro y Sudamérica (10 instituciones, principalmente de Chile y Argentina), así como de Norte América (9 instituciones, principalmente de Estados Unidos) es similar, habiéndose encontrado una sola publicación (artículo) de un centro situado en Oriente Medio (Israel). Cronológicamente, desde la década de los 50, las referencias europeas, y de Centro y Sudamérica crecen de forma paulatina, mientras que las de origen norteamericano no se incorporan hasta los años 80.

Coincidiendo con la mayoría de los estudios bibliométricos sobre el área biomédica, en el conjunto del material, las áreas geográficas de las instituciones nacionales más productivas han sido Madrid y Cataluña, siendo la primera la única procedencia de las referencias del consumo de información. Ahora, a diferencia de los mencionados estudios, el tercer lugar lo ocupa la Comunidad Valenciana, que desplaza a Andalucía al cuarto. En estas comunidades, las instituciones que presentan el mayor número de referencias totales son: *Revista Española de Cardiología* (Madrid); Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) y el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).

A nivel cronológico, las instituciones españolas comienzan a producir publicaciones sobre el manejo conservador de la cardiopatía isquémica en 1956. Teniendo en cuenta que se trata de producción original (artículos) el centro que mayor número de referencias presenta es el Centro de colapsoterapia del P.N.A. (Patronato Nacional Antituberculoso) (Madrid).

En la década siguiente (1961-1970), el número de instituciones que continúan aportando solamente producción original, crece discretamente. Entre ellas, las que muestran la mayor productividad, son el Instituto Provincial de Sanidad (Barcelona); el Hospital Dispensario Infanta Luisa de la Cruz Roja (Sevilla) y la Universidad de Barcelona (Barcelona).

Entre los años 1971 y 1980, los centros que se incorporan con mayor número de referencias (todas ellas de producción original) son el Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario (Valencia); la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) y la Fundación Jiménez Díaz (Madrid).

A continuación, durante la década de 1981 a 1990, empieza a incrementarse el número de instituciones que publican trabajos, todos de material original, iniciándose la producción de resúmenes de presentaciones a congresos. En 1982 aparecen las primeras referencias del Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), que mantiene su actividad durante todo el periodo estudiado,

ocupando el segundo lugar entre de las instituciones con mayor productividad. Además, destacan en este periodo la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); la Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona); la Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); la Universidad de Navarra. Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra); la Clínica Puerta de Hierro/Hospital Universitario Puerta de Hierro (Madrid) y la Fundación Jiménez Díaz (Madrid).

Durante el periodo comprendido entre 1991 y 2000, la cantidad de instituciones que producen publicaciones (producción original y/o consumo de información), sigue creciendo, y se añaden la Sociedad Española de Cardiología (Madrid); el Hospital Txagorritxu (Vitoria); el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); el Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); el Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca); el Complejo Hospitalario Insalud de León/Hospital Insalud de León (León); el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); el Hospital 12 de Octubre (Madrid); el Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona); el Hospital Universitario de Getafe (Madrid); la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid); el Hospital Clínico San Carlos (Madrid) y el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza). Entre ellas, cabe destacar el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) por ocupar el tercer lugar en productividad, del total recuperado.

Además conviene señalar que, en 1999, comienza su actividad la institución con mayor productividad del conjunto del material, la *Revista Española de Cardiología* (Madrid), cuyas publicaciones, todas pertenecientes al consumo de información, se extienden hasta 2007.

A lo largo de los últimos años estudiados (2001-2007), van apareciendo nuevos centros, siendo los más productivos el Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia); la Fundación Hospital Alcorcón (Madrid); el Hospital Xeral de Galicia/Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela/Hospital Gil Casares.Complejo Hospitalario Universitario (Santiago de Compostela); el Hospital General Universitario de Alicante (Alicante); el Hospital de Mataró (Barcelona); el Hospital Insular Universitario de Gran Canaria (Canarias); el Hospital Universitario José M. Morales Meseguer (Murcia); el Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla); la Residencia Príncipes de España/Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge/Hospital Universitario de Bellvitge Príncipes de España (Hospitalet de Llobregat, Barcelona); la Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social Virgen del Rocío/Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla); el Hospital de Fuenlabrada (Madrid); el Hospital de San Vicente (Alicante); el Hospital General Universitario (Guadalajara); el Hospital Regional Carlos Haya/Hospital Carlos Haya (Málaga) y el Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII (Tarragona).

La existencia de instituciones internacionales (todas productoras de material original) no es muy cuantiosa durante el periodo estudiado, siendo la *Revista Española de Cardiología* la elegida por estos centros para publicar, por ser la de mayor proyección internacional. Entre las instituciones europeas destacan la Sociedad Europea de Cardiología (Francia) con el mayor número de artículos que se corresponden con sus guías de actuación clínica; y el Imperial College Medical School (Reino Unido), con la productividad de resúmenes de presentaciones a congresos más elevada, resultado de un estudio sobre prevención y rehabilitación cardíaca desarrollado a nivel europeo entre 2003 y 2005. En Centro y Sudamérica, sobresalen la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán (Buenos Aires, Argentina) y el Instituto Nacional de Cardiología de Méjico, al tiempo que el Cardiology-Shands Jacksonville, University of Florida (Jacksonville, EE.UU.) es la institución más productiva de Norte América. Por último, el Chain Sheba Medical Center-Cardiac Rehabilitation Institute, de Tel Hashomerde (Israel) es

el único centro de Oriente Medio recogido en este estudio, el cual es uno de los pioneros en Rehabilitación Cardíaca a nivel mundial.

En lo que a la colaboración interinstitucional se refiere, si bien prevalecen las publicaciones que son firmadas por 1 único centro (100% de las de consumo de información) en todo el periodo estudiado, la producción conjunta de trabajos, determinada por el comportamiento de la producción original, crece de forma progresiva a partir de los años 80. Con todo ello, el índice de colaboración presenta un valor medio de 1,5 instituciones/referencia, para los años en los que se han recuperado (1,6 centros/referencia en la producción original).

Respecto a los centros que presentan el mayor índice de productividad (≥ 1), en sentido decreciente del número de publicaciones aportadas (≥ 25), encontramos a: la *Revista Española de Cardiología* (Madrid); el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona); el Hospital Txagorritxu (Vitoria); la Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona); el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); la Sociedad Española de Cardiología (Madrid); la Fundación Jiménez Díaz (Madrid) y el Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia).

Si bien la institución más productiva (la *Revista Española de Cardiología* (Madrid)) no presenta colaboración interinstitucional, las grandes productoras con mayor índice de productividad fraccionaria, ordenadas decrecientemente, se disponen de la siguiente forma: el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia); la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); la Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona); la Sociedad Española de Cardiología (Madrid); el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga); la Universidad de Navarra; Facultad de Medicina (Pamplona, Navarra).

Excepto el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) que comienza su producción en 1961, los centros grandes productores abarcan, con sus publicaciones, el desarrollo de la terapéutica conservadora de las enfermedades coronarias isquémicas entre el inicio de los años 70 y los últimos años estudiados (2004-2007).

Teniendo en cuenta que las instituciones grandes productoras firman referencias en colaboración únicamente en el caso de la producción original, estos centros constituyen a su alrededor los denominados colegios invisibles. En ellos, integran a una media de 20 instituciones colaboradoras, con un máximo de 46 miembros (grupo de la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia)) y un mínimo de 7 (colegio de la Sociedad Española de Cardiología (Madrid)). La proporción de instituciones que colaboran una sola vez (ocasionales) se sitúa en un promedio del 74,2%, si bien oscila entre el 100% (grupo de la Ciudad Sanitaria Vall d'Hebrón/Hospital General Universitari Vall d'Hebrón (Barcelona), 8 miembros), y el 52,9% (colegio del Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca), 17 miembros).

Entre los colegios con mayor intensidad de colaboración, entendida como el número de instituciones con 5 o más referencias firmadas conjuntamente, sobresalen el grupo del Hospital Txagorritxu (Vitoria)

(4 centros, 17,4% del total del grupo), el colegio del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) (4 miembros, 12,9% del total del grupo) y el grupo del Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca) (2 miembros, 11,7% del total del grupo).

Por último, los grupos formados por las instituciones grandes productoras están también relacionados entre ellos. Encontramos conexión entre, por una lado, el colegio del Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y, por otro, bien el de la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); bien el del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); bien el del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona); bien el de la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid).

El grupo de la Universidad Complutense. Facultad de Medicina (Madrid) se vincula, a su vez, o con el colegio de la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), o con el del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

Por su parte, el grupo de la Fundación Jiménez Díaz (Madrid), está enlazado, por una lado, con el colegio de la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid); por otro, con el grupo del Hospital Clínico San Carlos (Madrid); y por una tercera, con el colegio del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).

El grupo de colaboración del Hospital Provincial de Valencia/Hospital General Universitario de Valencia/Consortio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia) solamente se relaciona con el grupo del Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).

Los colegios de la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona), del Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona), del Hospital Txagorritxu (Vitoria) y del Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca) también se encuentran vinculados.

Forman también una red de conexión los grupos del Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander), del Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid), del Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) y del Hospital Txagorritxu (Vitoria).

El colegio de la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) se relaciona con el del Hospital General Sanjurjo/Hospital Universitario Dr Peset (Valencia), mientras que el del Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) lo hace con el de la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).

Existen lazos de relación entre, en primer lugar, los grupos de colaboración del Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) y de la Fundación Vizcaya Pro-Cardíacos. Hospital Civil de Basurto (Vizcaya-Bilbao); en segundo lugar, los colegios del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) y del Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid); y en tercer lugar, los grupos del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) y del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

Asimismo, se encuentran vinculados entre sí los colegios liderados por el Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla/Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander), por el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona), por el Hospital Txagorritxu (Vitoria) y por la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia).

Por último, sumar a estas relaciones la que establecen los grupos encabezados por el Hospital Clínico Universitario de Salamanca/Hospital Universitario. Hospital Clínico Virgen de la Vega (Salamanca), por el Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Valladolid), por el Hospital Txagorritxu (Vitoria), por el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) (Barcelona) y por el Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona).

Las materias y sus solapamientos

Cuando los trabajos tratan sobre **objetivos de asistencia y prevención**, predominan aquellas que se ocupan del tema “prevención” a nivel global y en la producción original (51% y 51,2%, respectivamente), aunque dentro de este último colectivo, en los resúmenes de presentaciones a congresos quien prevalece es la “terapéutica” (51,7%). En el consumo de información, también la materia sobresaliente es la “terapéutica” (54,2%), aunque a nivel de resúmenes y reseñas es la “prevención” quien destaca (62%).

Al subdividir estas áreas temáticas, dentro de la “prevención”, la “secundaria” es la prioritaria (85,6% en el conjunto de referencias, 84% en la producción original y 86,9% en el consumo de información). En cuanto al área “terapéutica”, sobresale la “rehabilitadora”, dentro del total recuperado (65%) y del consumo de información (82,2%), ya que en la producción original, recibe el mismo peso que la “terapéutica paliativa”.

La distribución de las materias sobre los objetivos de asistencia y prevención en las fuentes analizadas, evidencia que el tema “terapéutica” es el prevalente en las revistas especializadas en Rehabilitación, siendo la “rehabilitadora” la que sobresale en *Rehabilitación* (86,8% de su producción total) y en *Acta Fisioterápica Ibérica* (100%). En cuanto a la “prevención”, las revistas especializadas en Cardiología son las que le dedican la mayor parte de sus producciones, a excepción de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, cuyas referencias se dividen proporcionalmente entre los dos temas. En el caso de la “prevención”, la “secundaria” predomina en la *Revista Española de Cardiología* (46,6%) y en la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* (71,4%).

Al clasificar el material por tipo de documento, la distribución de estos temas por revista muestra las mismas tendencias, salvo para *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*. En esta fuente, la producción original trata, la mayoría de veces, sobre “terapéutica”, concretamente sobre la “curativa” (50%). Entretanto, la “prevención” es la materia dominante en el consumo de información, donde se ocupaba, en todos los trabajos, de la “secundaria”.

Cronológicamente, la “prevención” es la que nace en primer lugar, a todos los niveles analizados. Desde que se le dedica la primera publicación (noticia) en 1923, y hasta 1995, su crecimiento es lineal y progresivo, sobre todo desde 1944, al estar altamente influenciado por el comportamiento de la producción original. En los últimos 12 años, su crecimiento se acelera con motivo del incremento exponencial del número de referencias en que se recoge.

De las submaterias sobre “prevención”, la primera que emerge es la “secundaria” (1923 en el consumo de información y 1944 en la producción original), cuya evolución en el tiempo perfila el crecimiento de esta área a todos los niveles estudiados. Con posterioridad, nace la “prevención primaria” (1948 en el consumo de información y 1956 en el de producción original). Sin llegar a acumular el mismo número de referencias que su compañera, sobre ella se publica en dos periodos distanciados, que además están determinados por el tipo de documento donde se aborda: entre 1955 y 1965, en los de consumo de información, y entre 1995 y 2007 en los de producción original.

Por su parte, la “terapéutica” aparece por primera vez en un artículo publicado en 1929 y, desde entonces hasta el año 2007, evoluciona gradualmente. El desarrollo de este tema en cada grupo documental es similar, aunque en el de consumo de información surge posteriormente (1947), y en la producción original, desde 1995 su crecimiento se desacelera ligeramente.

En cuanto a la subdivisión de esta materia, nace primero, en 1929, la “terapéutica paliativa”. Su crecimiento es progresivo a lo largo de todo el periodo estudiado, gracias a su evolución en la producción original, pues en el consumo de información, este tema se aborda con una periodicidad irregular hasta el año 2003. A continuación, la “terapéutica curativa” surge en 1934. Los trabajos que tratan sobre ella, pertenecientes en su totalidad a la producción original, se han recogido de forma ocasional y distanciada en el tiempo. Por último, la recuperación de publicaciones sobre la “terapéutica rehabilitadora” empieza en 1957. Su evolución, dependiente del comportamiento del consumo de información, es paulatina llegando a superar a la “paliativa” en 1995. Cabe señalar que en el caso de la producción original, este subtema no aparece hasta 1960, publicándose sobre él interrumpidamente hasta 1985.

Paralelamente, de las materias sobre **elementos y métodos terapéuticos**, destaca la “farmacoterapia” a todos los niveles documentales (76,8% en el conjunto de documentos; 75,3% en la producción original y 80,1% en el consumo de información). Esta tendencia, que se repite en cada inventario analizado, parece coherente si tenemos en cuenta que el 89,4% de la totalidad de las publicaciones provienen de las revistas especializadas en Cardiología.

Al distribuir estos temas en las fuentes analizadas, y teniendo en cuenta que ninguna de las tres referencias recuperadas en *Acta Fisioterápica Ibérica* versa sobre ellos, se aprecia que la “farmacoterapia” es la prevalente en las revistas especializadas en Cardiología. De modo que, el 100% de la producción total de la *Revista Española de Cardiología. Suplementos* se ocupa de ella; el 83% de *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*; y el 79,8% de la *Revista Española de Cardiología*. Sin embargo, cuando la especialidad de la publicación es la Rehabilitación, la materia dominante es la “terapéutica física”. Sobre ella trata el 78,5% de las publicaciones en *Rehabilitación*. En las dos especialidades, la “psicoterapia” es la que se recoge en menor número de trabajos.

Esta misma distribución, pero con las referencias clasificadas por tipo documental, muestra que los temas sobre elementos y métodos terapéuticos copian el patrón de prevalencia observado en el total recuperado, salvo para dos de las revistas. Por una parte, en *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos* no se ha localizado material de producción original sobre la “psicoterapia”. Y por otra, en *Rehabilitación* toda su producción sobre consumo de información se ocupa, únicamente, de la “terapéutica física”.

Desde el punto de vista cronológico, la “terapéutica física” aparece en primer lugar en 1927, pues inicialmente los programas de prevención y rehabilitación cardíaca se basaban en el ejercicio físico únicamente. Al principio, se publica sobre ella de forma dispersa. Pero a partir de 1957, coincidiendo con las investigaciones que demuestran el beneficio del ejercicio físico en la enfermedad coronaria cardíaca, este tema crece de forma progresiva y lineal durante los siguientes 50 años, anticipándose el material de consumo de información al de producción original, en este crecimiento. Naciendo en 1934, la “farmacoterapia” se desarrolla gradualmente durante todo el periodo estudiado, tanto en la totalidad del material, como en la producción original. En el consumo de información, su evolución se produce principalmente entre 1947 y 1967, ya que después, las pocas publicaciones sobre ella, se recogen de forma muy diseminada. Finalmente, en 1958 se recupera la primera publicación sobre la “psicoterapia”. En general, la producción sobre ella es ocasional hasta 2003, momento en el que comienza a evolucionar progresivamente, con motivo del aumento de trabajos de producción original.

Respecto a los **aspectos sociales y profesionales**, las referencias que los abordan dependen de su tipo documental. En la producción original, siendo los artículos quienes se encargan principalmente de estos temas (solo se ha localizado 1 resumen de presentaciones a congresos sobre ellos), versan acerca de la “profesión” y la “historia”, siendo la primera la prevalente (93,3% de materias). Entretanto, en el consumo de información son las notas y noticias las que se ocupan de estas materias, que de mayor a menor prioridad, se corresponden con los “congresos y reuniones científicas” (77,8%), las “enseñanzas” (18,3%), los “premios” (3,4%) y las “instituciones” (0,5%). Ahora, al considerar el material en su conjunto, el tema “congresos y reuniones científicas” es el predominante (72,3%), encontrándose en el polo contrario las materias “instituciones” e “historia”, con 1 noticia y 1 artículo, respectivamente.

Si tenemos en cuenta que ni la *Revista Española de Cardiología. Suplementos*, ni *Acta Fisioterápica Ibérica* contribuyen con publicaciones sobre estos temas, en las 3 fuentes donde son abordados predominan los “congresos y reuniones científicas”. De forma que, en el conjunto del material, la *Revista Española de Cardiología* se ocupa de ellos, el 72% de las veces; *Archivos de Enfermedades del Corazón y de los Vasos*, el 50%; y *Rehabilitación*, el 76%. En las dos revistas especializadas en Cardiología, le sigue en prioridad las “enseñanzas” (19% y 50%, respectivamente), mientras que en *Rehabilitación* este lugar lo ocupa la “profesión” (15,2%), desplazando a las “enseñanzas” (6,5%) al tercer lugar. Además, la *Revista Española de Cardiología*, recoge, un 4,1% de veces el tema “profesión” y es la única que publica sobre los “premios” y las “instituciones”, al tiempo que la “historia” solamente se aborda en *Rehabilitación*.

Dado que las materias de este criterio están subordinadas al tipo de documento, su distribución porcentual en dos de las fuentes estudiadas muestra diferencias. En la *Revista Española de Cardiología*, el 100% de las referencias que versan sobre “profesión”, pertenecen a la producción original. Y en *Rehabilitación*, la producción original se ocupa de los temas “profesión” (87,5%) e “historia” (12,5%), y el consumo de información de “congresos y reuniones científicas” (92,1%) y “enseñanzas” (7,8%).

Teniendo en cuenta la dependencia del tipo documental de las materias sobre aspectos sociales y profesionales, en la evolución temporal de todas ellas, la primera que aparece es “enseñanzas” en 1923 (consumo de información). Las publicaciones que se le dedican se recogen ocasionalmente, aunque a partir de 1997 comienzan a aumentar en número, lo que le hace crecer gradual y discretamente en los 10 últimos años estudiados. Naciendo en 1956, el desarrollo de los “congresos y reuniones científicas” (consumo de información) es progresivo desde 1966 hasta el final del periodo estudiado. En 1973, se recupera la primera publicación (producción original) que se ocupa del tema “profesión”, si bien no es hasta 11 años después que se localiza la siguiente. La producción sobre ella es irregular durante el periodo analizado, apreciándose un pequeño incremento de las referencias que se le brindan entre 2003 y 2007. Cronológicamente, en los años 70, se recuperan los únicos trabajos sobre “instituciones” (consumo de información, 1977) y sobre “historia” (producción original, 1979). Finalmente, en las dos últimas décadas (1991-2007), se recogen, distanciadas en el tiempo (1 referencia en 1999 y 6 en 2007), las publicaciones sobre la materia “premios” (consumo de información).

Como resultado de la coincidencia de las materias en un mismo trabajo, se producen asociaciones entre ellas. Si las estudiamos por parejas dentro de un mismo criterio (**intra-solapamiento**), destaca la “prevención secundaria” en la clasificación por objetivos de asistencia y prevención. Se combina principalmente, con la “terapéutica rehabilitadora” y con la “prevención primaria”. Además, en el consumo de información, la “prevención secundaria” comparte este protagonismo con la “terapéutica rehabilitadora”, que se empareja esencialmente con ella.

Dentro del criterio basado en los elementos y métodos terapéuticos, quien presenta la mayor intensidad de asociación con sus compañeras de grupo, a todos los niveles estudiados, es la “terapéutica física”. Se vincula principalmente con la “psicoterapia”, en el total recogido y en la producción original, y con la “farmacoterapia”, en el consumo de información.

En cuanto a las intersecciones de las materias sobre aspectos sociales y profesionales, las únicas que comparten referencias con otras de este criterio son los “congresos y reuniones científicas” y las “enseñanzas”, que además lo hacen de forma recíproca. Esta relación solo sucede a nivel del consumo de información, pues ya se ha señalado que en la producción original no se abordan estos dos temas.

Por otra parte, cuando las materias emparejadas pertenecen a diferentes criterios de clasificación (**inter-solapamiento**), en el caso de los objetivos de asistencia y prevención, vuelve a destacar la “prevención secundaria”, por solapar con las tres materias sobre elementos y métodos terapéuticos, en más ocasiones (principalmente con la “farmacoterapia”). En el consumo de información, aunque globalmente se aprecia esta misma tendencia, en las notas y noticias la “terapéutica rehabilitadora” es la que más trabajos comparte, sobre todo con la “terapéutica física”. Ahora, si el segundo criterio de clasificación es el basado en aspectos sociales y profesionales, la “terapéutica rehabilitadora” es la que presenta mayor intensidad de relación. En el conjunto del material y en el consumo de información, se entrelaza fundamentalmente con los “congresos y reuniones científicas”, mientras que en la producción original, lo hace con la “profesión”. Además, es la única de su grupo, que comparte publicaciones con las “instituciones” y la “historia”.

Si los trabajos versan a la vez sobre elementos y métodos terapéuticos, y sobre objetivos de asistencia y prevención, la “farmacoterapia” acumula más referencias de esta manera, compartiendo la mayor parte de ellas con la “prevención secundaria”. Pero, si el solapamiento del primer criterio se produce con los aspectos sociales y profesionales, el tema que destaca varía según el nivel documental analizado. De modo que, en el caso del total recuperado y de la producción original (solo en los artículos originales), sobresale la “terapéutica física”, mientras que en el consumo de información lo hace la “farmacoterapia”. La principal pareja de la “terapéutica física” es, en el primer caso, los “congresos y reuniones científicas”, y en el segundo, la “profesión”. En el consumo de información, la “farmacoterapia” se vincula en más ocasiones con los “congresos y reuniones científicas”.

Referente a las intersecciones de los temas sobre aspectos sociales y profesionales, con los del resto de criterios, destaca la materia “congresos y reuniones científicas” (conjunto del material y consumo de información). En el caso de los objetivos de asistencia y prevención, la relación de mayor intensidad la establece con la “terapéutica rehabilitadora”, mientras que si los trabajos versan simultáneamente sobre elementos y métodos terapéuticos, los comparte principalmente con la “farmacoterapia”. Cabe destacar que la “historia”, en el único artículo donde se aborda, se empareja con la “terapéutica rehabilitadora” (clasificación por objetivos de asistencia y prevención), y que el tema “instituciones” también aparece junto a la “terapéutica rehabilitadora” en la única noticia que se le dedica.

Finalmente, en la distribución de los documentos por el número de materias que comparte (independientemente de la clasificación a la que pertenezcan), se observa que es frecuente la existencia de 2 o más temas por trabajo (68,9% en el total recuperado; 66,2% en la producción original y 72,7% en el consumo de información). En concreto, el grueso de estas publicaciones lo compone aquellas referencias donde se entrelazan dos materias. Los temas que con más asiduidad solapan son: la “farmacoterapia” bien con la “prevención secundaria”, bien con la “terapéutica paliativa” (conjunto del material y producción original); y la “terapéutica rehabilitadora” con los “congresos y reuniones científicas” (consumo de información).

En contraposición, el número máximo de materias que se combinan en un trabajo es de 6 en la totalidad de las referencias (0,1%) y en el consumo de información (concretamente, en las notas y noticias) (0,2%), mientras que en la producción original (exactamente, en los artículos originales) es de 5 (0,3%). En los dos primeros, las materias que coinciden son la “prevención primaria”, la “prevención secundaria”, la “terapéutica rehabilitadora”, la “terapéutica física”, la “psicoterapia” y los “congresos y reuniones científicas”.

En lo que a la producción original se refiere, se producen dos posibles combinaciones: por una parte, la “prevención secundaria”, la “terapéutica paliativa”, la “farmacoterapia”, la “terapéutica física”, y la “psicoterapia”; y por otra, la “prevención secundaria”, la “terapéutica rehabilitadora”, la “terapéutica física”, la “psicoterapia” y la “profesión”.

Instituciones y autores, y la “especialización en materias”

Las materias sobre la terapéutica conservadora de las cardiopatías isquémicas que constituyen el núcleo central de contenidos del conjunto de referencias, se distribuyen de forma distinta entre las instituciones y los autores de las mencionadas publicaciones. Ello permite establecer diferentes niveles de “especialización en materias”, que son difíciles de valorar con la simple clasificación del material según las diferentes áreas temáticas.

En lo que a las instituciones se refiere, la mayor cantidad de trabajos que versan acerca de las áreas temáticas prioritarias es aportada por 5 de las 23 instituciones grandes productoras, que son: el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid); la *Revista Española de Cardiología* (Madrid); el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid); la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia) y la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid). Una de ellas, excluye 1 de las materias prioritarias, al tiempo que otra excluye tres.

La repetición de los temas principales en la totalidad de las publicaciones de estas 5 instituciones grandes productoras, permite la constitución de tres “niveles de especialización en materias”. El primero de ellos, el cual coincide solo en la producción original, está representado por la publicación de referencias sobre la “farmacoterapia”, la “prevención secundaria” y la “terapéutica paliativa”. Cada una de estas materias está presente en las cinco grandes instituciones, aunque con diferente orden. Cuatro de estas instituciones sitúan la producción sobre “farmacoterapia” en primer lugar, y la restante lo hace en segundo lugar. La “prevención secundaria” ocupa el segundo lugar en cuatro instituciones y el tercero en una, mientras que la “terapéutica paliativa” alcanza a ser el segundo tema en una institución, el tercero en dos instituciones, el cuarto en una institución y el séptimo, en la restante.

Los temas de máxima producción que forman el segundo “nivel de especialización en materias” son la “terapéutica rehabilitadora” y la “terapéutica física”. Este nivel se cumple para cuatro de las cinco instituciones grandes productoras. En una de ellas, la producción de publicaciones sobre la “terapéutica rehabilitadora” es máxima, en otra institución se localiza en tercer lugar y en las dos restantes, ocupa el cuarto lugar. La “terapéutica física” es el cuarto tema en la producción de una de las instituciones, y el sexto en las tres instituciones que faltan.

El último nivel está determinado por la producción de trabajos sobre “prevención primaria”, que hemos encontrado en tres de las cinco instituciones grandes productoras: en dos de ellas como quinto tema y en la restante, como sexto.

A partir de la producción del conjunto de referencias sobre cada una de las materias preferentes, se puede descubrir cómo han contribuido las principales instituciones grandes productoras, en la evolución y el progreso del manejo conservador de las enfermedades cardiovasculares. De esta forma, la primera referencia sobre la “farmacoterapia” fue publicada por el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) en 1961. Desde estas instituciones no se recupera ningún trabajo que verse sobre ella hasta 1979, siendo la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid) la que rompe esta tendencia y se mantiene como la más participativa hasta 1990. Junto a ella, en la siguiente década, el número de referencias sobre esta materia crece gracias, principalmente, a la contribución del Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)

y la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid). Entre 2001 y 2007, la institución de mayor relevancia en la evolución de este tema es la *Revista Española de Cardiología* (Madrid).

Sobre la “prevención secundaria”, el total de publicaciones proceden en su mayoría de una de las instituciones pioneras en Rehabilitación Cardíaca en España: el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid). Sus publicaciones sobre este tema se extienden desde 1989 hasta el final del periodo estudiado. Posteriormente, también con una alta producción sobre esta materia, se le unen el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) en 1991, y la *Revista Española de Cardiología* (Madrid), en 1999.

La institución más representativa en la “terapéutica rehabilitadora” a lo largo de todo el periodo de publicación de esta materia (1982-2007) vuelve a ser el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), aunque a partir del año 1996 también destaca con su participación la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).

Hasta 1980, las dos instituciones grandes productoras que aportan el mayor número de trabajos sobre la “terapéutica paliativa” son el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid). Entre 1982 y 1996, las referencias sobre este tema proceden principalmente de la Ciudad Sanitaria La Fe/Hospital Universitario La Fe (Valencia), siendo las instituciones de mayor productividad en la década de 2000, la *Revista Española de Cardiología* (Madrid) y el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).

Acercas de la “terapéutica física” y la “prevención primaria”, comentar que, a lo largo de todo el periodo de producción de la primera (1986-2007), el mayor número de referencias proceden principalmente del Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid). Entre 1996 y 2007, los centros con mayor productividad sobre la “prevención primaria”, son el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid), el Hospital Provincial de Madrid/Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y la Ciudad Sanitaria La Paz/Hospital Universitario La Paz (Madrid).

Respecto a los autores, en el conjunto del material, los que se encargan de las áreas temáticas preferentes el mayor número de veces, son 11 de los 32 autores de mayor productividad, todos ellos cardiólogos. Se trata de J.A. de Velasco Rami; X. Bosch Genover; J.L. López-Sendón Hentschel; J.M. Maroto Montero; J. Bermejo García; F. Alfonso Manterola; J.P. Villacastín; C. de Pablo Zarzosa; E. de Teresa Galván; L.F. Aros Borau y J. Cosín Aguilar.

En los modelos de “especialización en materias” de estos 11 autores grandes productores, solamente sobresalen 3 de los 6 temas prioritarios. Por consiguiente, las áreas temáticas más importantes en el total de las publicaciones de estos autores, coinciden con las sobresalen en todos los niveles analizados (artículos originales, resúmenes de presentaciones a congresos, y resúmenes y reseñas).

Entre ellas, la “farmacoterapia” es la que prevalece en el total de las referencias publicadas por X. Bosch Genover del Servicio de Cardiología del Hospital Clínic i Provincial. Universidad de Barcelona (Barcelona) y miembro del equipo editorial de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid), por J.L. López-Sendón Hentschel del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario La Paz (Madrid) y por J. Bermejo García del equipo editorial de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid). Esta materia también destaca en la producción total de F. Alfonso Manterola, también del equipo editorial de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid), L.F. Arós Borau del Servicio de Cardiología del Hospital de Txagorritxu (Vitoria), J.P. Villacastín del equipo editorial de la *Revista Española de Cardiología* (Madrid), J. Cosín Aguilar, de la Unidad Cardiocirculatorio, centro de investigación del Hospital Universitario La Fe (Valencia) y E. de Teresa Galván, del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Virgen de la Victoria (Málaga). En esta

misma área temática destacan, por una parte, J.L. López-Sendón Hentschel y L.F. Arós Borau en los dos inventarios de producción original; y por otra, X. Bosch Genover, J. Bermejo García, F. Alfonso Manterola y J.P. Villacastín, en el de los resúmenes y reseñas.

La mayor cantidad de referencias dedicadas a la “prevención secundaria” son firmadas por el gran productor J.A. de Velasco Rami, del Servicio de Cardiología, Sección de Rehabilitación del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Valencia), y pionero de esta modalidad terapéutica en España (MATHES, 2007). Este cardiólogo es quien aporta la mayoría de artículos y de resúmenes de presentaciones congresos sobre este tema. Cabe señalar que estos trabajos no los dedica exclusivamente a la “prevención secundaria”, de manera que la relaciona, principalmente con los otros dos temas sobresalientes: con la “terapéutica rehabilitadora”, en el 56,5% de veces, y con la “farmacoterapia”, en el 43,4%.

En lo referente a la “terapéutica rehabilitadora”, los autores grandes productores que destacan son J.M. Maroto Montero y C. de Pablo Zarzosa, ambos del Servicio de Cardiología del Hospital Ramón y Cajal (Madrid), donde constituyen una escuela sobre este método de tratamiento. Destacar que el primero aporta el mayor número de artículos y de resúmenes de presentaciones a congresos sobre ella, y que cuando la combina con algún otro tema (48,5% de referencias), J.M. Maroto Montero la asocia primordialmente con la “prevención secundaria” (43,7% de veces).

Por lo tanto, las conclusiones obtenidas de este estudio han puesto de relieve que, si bien el interés por la Rehabilitación Cardíaca en España comienza a manifestarse en las publicaciones de la década de 1920, su desarrollo principal sucede entre 1982 y 2007. La disciplina de los autores con mayor índice de productividad es la Cardiología, y aunque a partir de los resultados no podemos afirmar la existencia de una especialización en Rehabilitación Cardíaca, se aprecia la tendencia hacia la misma al final del periodo estudiado.

Los grandes productores cubren el desarrollo de esta modalidad de tratamiento entre 1974 y 2007, constituyendo “colegios invisibles” o grupos de colaboración, aunque más de la mitad de las veces sus miembros participan ocasionalmente. Destacan por compartir la mayor parte de sus colaboradores y su institución de trabajo, los grupos formados alrededor de J.M. Maroto Montero, de R. Artiago Ramírez, de C. de Pablo Zarzosa y de M.D. Morales Durán, formando escuela en el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid).

En lo que se refiere a la producción en su conjunto sobre Rehabilitación Cardíaca, en las revistas analizadas predominan las instituciones españolas, siendo las áreas geográficas nacionales de mayor producción Madrid, Cataluña, Comunidad Valenciana y Andalucía. Abarcando la evolución de este tipo de tratamiento desde los 70 hasta el final del periodo estudiado (2004-2007), las instituciones que presentan mayor productividad forman igualmente grupos de colaboración (a excepción de la más productiva que firma siempre en solitario), caracterizados también por un alto porcentaje de colaboraciones ocasionales.

El núcleo central de contenidos de las referencias inventariadas lo constituyen las materias “farmacoterapia”, “prevención secundaria” y “terapéutica rehabilitadora”. Los autores que sobresalen por su especialización en cada una de ellas son, respectivamente, X. Bosch Genover, J.M. Maroto Montero y J.A. de Velasco Rami. Respecto a las instituciones, la *Revista Española de Cardiología* es la que destaca en los dos primeros temas, mientras que el Centro especial Ramón y Cajal/Hospital Ramón y Cajal (Madrid) lo hace en el tercero. De las relaciones establecidas por estos temas, la “prevención secundaria” es el único que solapa con sus dos compañeros prioritarios, haciéndolo en ambos casos de forma intensa. En cuanto a la “especialización en materias” de autores e instituciones, la distribución es independiente para la “farmacoterapia” y la “prevención secundaria”, mientras que en el caso de la “terapéutica rehabilitadora” existe una correspondencia entre ambos.

BIBLIOGRAFÍA

ADES, P.A. (2001), Cardiac rehabilitation and secondary prevention of coronary artery disease. *N Engl J Med.*, 345, 892-902.

AGOSTINI, G. (1973), Paul Dudley White (1886-1973), *Cardiologia pratica*, 24, pp. 458-459.

ÁGUILA MATURANA, M.A.; ÁLVAREZ BADILLO, A.; MIANGOLARRA PAGE, J. C.; RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ, L. P. (2001), La asistencia rehabilitadora en España durante el período previo a su reconocimiento oficial (1949-1969). *Rehabilitación*, 35, 242-248.

AGUIRRE MARCO, P. (1986), *La aportación española a las publicaciones sobre endocrinología circulantes en la comunidad médica internacional, 1925-1932. Inventario y estudio bibliométrico*, Universitat de València, Tesis de licenciatura.

AGUIRRE MARCO, P. (1992), *La glándula tiroides en la medicina española del siglo XIX*, Universitat de València, Tesis doctoral.

ALBERTO GRIMA-SERRANO, A; GARCÍA-PORRERO, E.; LUENGO-FERNÁNDEZ, E. y LEÓN LATRE, M. (2011), Temas de actualidad en cardiología 2010. Cardiología preventiva y rehabilitación cardiaca. *Revista Española de Cardiología*, 64(Supl. 1), 66-72.

ALEIXANDRE BENAVENT, R. (1991), *La aportación española a la literatura circulante en la comunidad médica internacional durante el período 1933-1935*, Universidad de Valencia, Tesis doctoral.

ALFONSO, F.; BERMEJO, J.; HERAS, M. y SEGOVIA, J. (2007), Revista española de cardiología 2007. Impacto científico, gestión de manuscritos, actividad y difusión. *Revista Española de Cardiología*, 60, 1324-30.

ALICARTE DOMINGO, J. (1997), *Análisis bibliométrico de la producción española sobre historia de la medicina entre 1975 y 1991*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

ALPERT, J.S. (2004), Nanette K. Wenger: A woman's life in cardiology, *Clinical cardiology*, 27, 114-115.

AMEZCUA, M. (2001), La Pasión por la Diversidad. Ana Pinson Guerra, enfermera mexicana experta en rehabilitación cardiaca, *Index de Enfermería* (edición digital), 32-33. Disponible en http://www.indexf.com/index-enfermeria/32-33revista/32-33_articulo_45-48.php

ARAMBURU DE VEGA, C. (2005), *Bibliografía histórica sobre la hidrología médica (1485-2005)*, Universitat de València, Trabajo de Investigación.

- ARANBURU DE VEGA, C. (2010), *La hidrología médica a través de las revistas médicas valencianas (1841-1939)*. Universitat de València, Tesis doctoral.
- BÁGUENA CERVELLERA, M.J. (1983), *La introducción de la microbiología en la medicina española del siglo XIX*-Universitat de València, Tesis doctoral.
- BALLESTER AÑÓN, R. (1974), *La historia clínica pediátrica durante el siglo XIX*. Universitat de València, Tesis doctoral.
- BAÑULS RODRIGO M.J. (2000), *La pediatría en Valencia a través de las publicaciones médicas (1925-1950)*, Universitat de València, Tesis doctoral.
- BARBOSA DÍAZ, N. (1995), Historia de la rehabilitación cardiaca. *Revista Colombiana de Cardiología*, 4, 255-262.
- BARONA VILAR, J.L. (1983), *La fisiología humana en la sociedad española del siglo XIX*, Universitat de València, Tesis doctoral.
- BARR, D. (1951), Conner, Lewis, A. 1866-1950 - in Memoriam, *Transactions of the Association of American Physicians*, 64, 8-9.
- BARR, D. (1951), Conner, Lewis, Atterbury, 1867-1950, *Circulation*, 3, 163.
- BEDATE VILAR, J. (1984), *La literatura psiquiátrica española (1928-1936). Inventario, estudio bibliométrico, semántico documental y prosopográfico*, Universitat de València, Tesis doctoral.
- BENCHIMOL, A.B.; SAAD, E.A. (1990), Paul Dudley White and the beginning of modern cardiology, *Arquivos Brasileiros de Cardiologia*, 55, 306-309.
- BERNAL BELLIDO, M.C. (1997), *Análisis bibliométrico de la producción científica sobre enfermedad pulmonar obstructiva. Crónica a través de la base de datos índice medico español (IME) durante el periodo 1971-1995*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.
- BERRA, K. (1991), Cardiac and Pulmonary rehabilitation: Historical perspectives and future needs. *Journal of Cardiopulmonary Rehabilitation*, 11, 8-15.
- BLACKBURN, H. (1986), More on Paul Dudley White, MD, *The American Journal of Cardiology*, 57, 898.
- BLAND, E.F. (1974), Paul Dudley White 1886-1973, *Transactions of the Association of American Physicians*, 87, 41-44.
- BLOCKER, W. P. (s.f.), *Rehabilitación tras infarto de miocardio*, Barcelona, CIBA-GEIGY.
- BOLT, W. (1965), H.W. Knipping, 70-years-old. *Die Medizinische Welt*, 28, 1604-1606.
- BORDONS, M.; ZUCLUETA, M.A. (1999), Evaluación de la actividad científica a través de indicadores bibliométricos. *Revista Española de Cardiología*, 52, 790-800.
- BORDONS, M.; ZUCLUETA M.A. (2002), La interdisciplinariedad en los grupos españoles de investigación en el área cardiovascular. *Revista Española de Cardiología*, 55, 900-912.

BOSCH, X. (1998), Nueva etapa de la Revista Española de Cardiología. Un cambio y un reto para el futuro. *Revista Española de Cardiología*, 51, 1-2.

BOSCH, X.; FUSTER, V.; VILLACASTÍN, J.P.; ALONSO, J. (2000), Nuevo milenio, nueva revista, nuevas perspectivas. *Revista Española de Cardiología*, 53, 1-3.

BOSCH, X.; VILLACASTÍN, J.P.; ALFONSO, J. (2002), Edición en inglés por Internet. Un nuevo gran paso adelante de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA. *Revista Española de Cardiología*, 55, 1-3.

CABRERA PESET, L. (1996), *La constitución de la oftalmología como especialidad médica en Valencia a través de las publicaciones médicas 1841-1920*, Universidad de Valencia, Tesis doctoral.

CALBUIG, J. (1971), *Los orígenes en Valencia de la O.R.L. como especialidad*, Universitat de València, Tesis doctoral.

CALDWELL, F. (1980), Kenneth Cooper: Preaching the gospel of fitness. *Physician and Sportsmedicine*, 8, 114-123.

CAMI, J. (2007), Notas sobre el contexto bibliométrico de revista española de cardiología. *Revista Española de Cardiología*, 60, 101-103.

CAMI, J.; FERNÁNDEZ, M.T.; GÓMEZ CARIDAD, I. (1993), La producción científica española en biomedicina y salud. Un estudio a través del ScienceCitationIndex (1986-1989). *MedClin*, 101,721-731.

CAMILLERI MORENO, C. (1972), *La bibliografía tocoginecológica en la España del siglo XIX*, Universitat de València, Tesis de licenciatura.

CANTWELL, J.D. (2010), Paul Dudley White's sabbatical to Capri, *American Journal of Cardiology*, 106, 1668-1669.

CARBONELL RAMÓN, F. (1973), *La introducción de la genética mendeliana en España (1901- 1935)*, Universidad de Valencia, Tesis doctoral.

CERTO, C.M. (1985), History of Cardiac Rehabilitation. *Physical Therapy*, 65, 1793-1795.

CLIMENT BARBERÁ, JM. (2001), Historia de la Rehabilitación Médica. De la física terapéutica a la reeducación de inválidos, Barcelona, Editorial EdikaMed.

CLIMENT BARBERÁ, JM.; BALLESTER, R. (2003), Los vínculos entre tecnología gimnástica y práctica especializada en rehabilitación: el modelo de la tecnología gimnástica en la España del siglo XIX, *Dynamis* 2003; 23: 269-306.

CLIMENT, JM. (2002). Cambio de siglo, cambio de paradigma: hacia la medicina musculoesquelética. *Rehabilitación*, 36, 253-255.

CLIMENT, JM. (2005). Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física: 50 aniversario. *Rehabilitación*, 39, 29-35.

CONVERTINO, Y. (1983), Efecto of orthostatic stress on exercise performance after bed rest: relation to inhospital rehabilitation. *J CardiacRehabil.*, 3, 660-663.

- COOPER, K.H. (1983), Interview: Kenneth Cooper, MD, "The father of aerobics". Interview by Sue Durio. *Texas hospitals*, 38, 28-30.
- CREMADES NAVALÓN, J. (1996), *Análisis bibliométrico de la producción científica sobre tabaco, alcohol y drogas a través de la base de datos IME e ISOC (1982-1993)*. Universidad de Murcia, Tesis Doctoral.
- DAVID, P. (1974), Dr. Paul Dudley White, *Union Medicale du Canada*, 103, 126-129.
- DAVIES, M.; HOLLMAN, A. (1996), Paul Dudley White (1886-1973), *Heart*, 76, 182.
- DE LA CUEVA MARTÍN, A.; ALEXANDRE BENAVENT, R.; RODRÍGUEZ I GAIRÍN, J.M. (2001), *Fontsd'informació en ciències de la salut*, València, Publicacions de la Universitat de València
- DELAGARDELLE, C. ; FEIEREISEN, P. (2011), 25 years of organized ambulatory heart sport in Luxembourg. The development of a sustained rehabilitation model. *Bulletin de la Societe des sciences medicales du Grand-Duche de Luxembourg*, 1, 7-17.
- DENOLIN, H. (1985), Storiadellamalalttiicoronarica e dellasua terapia, *Cardiologia*,30, 9 – 13.
- DENOLIN, H. (1990), La rehabilitación cardiaca. Aspectos históricos de su desarrollo. *Monocardio*, 28:8-9.
- DIMOND, E.G. (1974), Paul Dudley White 1886-1973, *American Journal of Cardiology*, 33, 319.
- DOMINGO GARCIA, P. (1999), *La producción española en medicina, nacional e internacional, a través de I.M.E. y MEDLINE, estudio bibliométrico (1.983-1.995)*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.
- DUTHEUIL, C. (1997), *Bibliométrie*. En: CACALY, S. (dir.), *Dictionnaireencyclopedique de l'information et de la documentation*, Paris, Nathan.
- EDWARDS, J. (1965), Paul Dudley White – Man, *American Journal of Cardiology*, 15, 465.
- EGEA PREFASI, C. (1996), *Análisis de la producción científica española sobre tumores de pulmón (1980-1993) a través de la base de datos índice medico español (IME)*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.
- ESCLARÍN DE RUZ, A. (2007). Después de un año de publicaciones. *Rehabilitación*, 41(5):197-9
- ESCLARÍN DE RUZ, A. (2007). Después de un año de publicaciones. *Rehabilitación*, 41, 197-199.
- ESPINOSA CALIANI, S.; BRAVO NAVAS, J.C.; GÓMEZ-DOBLAS, J.J.; COLLANTES RIVERA, R.; GONZÁLEZ JIMÉNEZ, B.; MARTÍNEZ LAO, M.; DE TERESA GALVÁN, E. (2004), Rehabilitación cardíaca postinfarto de miocardio en enfermos de bajo riesgo. Resultados de un programa de coordinación entre cardiología y atención primaria, *Revista española de Cardiología*,57 (1), 53-59.
- ESTANY, A. (1993), *Introducción a la filosofía de la ciencia*, Crítica, Barcelona.
- FAVALORO, R. (1999), A revival of Paul Dudley White - An overview of present medical practice and of our society, *Circulation*, 99, 1525-1537.
- FAVALORO, R. (1999), A Revival of Paul Dudley White: An Overview of Present Medical Practice and of Our Society. *Circulation*, 99, 1525-1537.

FAVALORO, R. (1999), Homenaje a Paul D. White. Panorama de la práctica actual de la medicina y de nuestra sociedad, Primer Congreso Virtual de Cardiología. <http://www.fac.org.ar/cvirtual/cvirtesp/cientesp/chesp/chc5704c/cfavalo.htm>

FAVALORO, R. (2000), A revival of Paul Dudley White an overview of present medical practice and society. P.D. White International Lecture, *Bratislavskélekarstvi*, 101, 247-252.

FERRER BAIXAULI, F. (1996), *Bibliografía histórica de la otorrinolaringología*. Facultad de Medicina y Odontología de Valencia. Trabajo de investigación.

FERRER BAIXAULI, F. (1999), *La constitución en Valencia de la otorrinolaringología como especialidad (1875-1950)*, Universitat de València, Tesis doctoral.

FISHER, J. (2000), Lewis A. Conner - Cornell's Osler, *Circulation*, 102, 1062-1067.

FORD, E.S.; AJANI U.A.; CROFT, J.B.; CRITCHLEY J.A.; LABARTHE, D.R.; KOTTKE T.E.; et al. (2007), Explaining the decrease in US from coronary disease, 1980-2000. *N Engl J Med.*, 356, 2388-98.

FORD, E.S.; CAPEWELL, S. (2007), Coronary heart disease mortality among young adults in the U.S. from 1980 through 2002: concealed leveling of mortality rates. *J Am CollCardiol.*, 50, 2128- 32.

FORDER, C. (2009), Fish Oil Therapy: gaining credibility, *Future Cardiol.*, 5, 533- 539.

FRAILE PEREZ CUADRADO, R. (1997), *Análisis bibliométrico de la producción científica española en geriatría a través de la revista española de Geriatría y Gerontología (1986-1995)*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

FRESQUET FEBRER, J.L. (1985), *La farmacoterapia en la sociedad española del siglo XIX*, Universitat de València, Tesis doctoral.

FUENTES SAGAZ, M. DE (1994), *Historia de la Sociedad Española de Cardiología*, Barcelona, MosbyDoyma Libros.

GARCÍA GARRIDO, M.L. (2009), *Enfermedad Coronaria: Epidemiología y Prevención Secundaria*. En: PORTUONDO MASEDA, M.T.; MARTÍNEZ CASTELLANOS, T.; DELGADO PACHECO, J.; GARCÍA HERNÁNDEZ, P.; GIL ALONSO, D.; MORA PARDO, J.A.; REINA SÁNCHEZ, M.; SÁNCHEZ CARRIO, A.M.; VIVAS TOVAR, M.E. (eds), *Manual de Enfermería en Prevención y Rehabilitación Cardíaca*. Madrid, Asociación Española de Enfermería en Cardiología.

GARÉS GARCIA, A. (2011), *La introducción y evolución en España del tratamiento fisioterápico de la escoliosis (1913-2010)*, Universitat de València, Tesis doctoral.

GIBBS, S. (1987), Take Heart - the Life and Prescription for Living of White paul Dudley – Paulo, *Stress Medicine*, 3, 251.

GIMENEZ CORTES, M.E. (1996), *Análisis de la producción científica española sobre neumonías infecciosas (1971-1993) a través de la base de datos índice medico español (I.M.E.)*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

GIMENEZ VIUDES, J. (1998), *Análisis bibliométrico de la producción científica española sobre patología hepática y vía biliar a través de la base de datos IME (1990-1996)*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

GIMENO SIERES, E. (2005), *Repertorio y análisis documental de las revistas españolas de Farmacia y farmacología*. Universitat de València, Tesis doctoral.

GOLDMAN, L.; COOK E.F. (1984), The decline in ischemic heart disease mortality rates. An analysis of the comparative effects of medical interventions and changes in lifestyle. *Ann InternMed.*, 101, 825-36.

GOMEZ ROIG, A.M. (1997), *Análisis bibliométrico de la producción científica española sobre anatomía, fisiología y patología gástrica durante el periodo 1985-1994 a través del índice medico español*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

GOMEZ TERRADILLOS, D.A. (1998), *Producción quirúrgica en "Revista Española de Enfermedades Digestivas", "Barcelona Quirúrgica" y "Revista Quirúrgica Española" (1984-1995)*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

GONZÁLEZ DE DIOS, J.; ALEIXANDRE BENAVENT, R. (2007), Evaluación de la investigación en Biomedicina y Ciencias de la Salud: indicadores bibliométricos y cibernéticos. *BOL PEDIATR*, 47, 92-110.

GONZÁLEZ DOMÍNGUEZ, J.A. (2006), *El proceso de institucionalización de la fisioterapia en la Comunidad Valenciana y sus protagonistas (1950-2000)*, Universidad Miguel Hernández, Tesis doctoral.

GONZÁLEZ, A. (1981), *La introducción del moderno saber psiquiátrico en la España del siglo XIX*, Universitat de València, Tesis doctoral.

GRAVANIS, M.B. (2002), Dennis V. Cokkinos, *Clinical cardiology*, 25, 308-309.

GRAYBIEL, A. (1965), Paul Dudley White - Biographical Notes, *American Journal of Cardiology*, 15, 561.

GRESA MONTILLA, S. (2000), *La alimentación y nutrición infantil en la medicina valenciana 1800-1935*, Universitat de València, Tesis doctoral.

GRIMA-SERRANO, A.; GARCÍA-PORRERO, E.; LUENGO-FERNÁNDEZ, E. ; LEÓN LATRE, M. (2011), Cardiología preventiva y rehabilitación cardíaca. *Revista española de Cardiología*, 64 (Supl. 1), 66-72.

GRODEN, B.; ALLISON, A.; SHAW, G. (1967), Management of myocardial infarction: the effect of early mobilisation. *Scott Med J*, 12, 435-439.

GUSAN, D.B.; SONNTAG, F. (1999), Special issue on cardiac rehabilitation dedicated in memory of Professor Richard Rost, *Herz*, 24 Suppl 1, 1.

GWIN-EDISON, G. (1982), *The History of Cardiac Rehabilitation with an emphasis placed on the program at La Crosse, Wisconsin*. University of Wisconsin-La Crosse, Tesis de máster.

HABA EJARQUE, J. (1990), *Análisis bibliométrico de las publicaciones españolas sobre cardiología (1979-1983)*. Universitat de València, Tesis doctoral.

HABA EJARQUE, J.; OSCAR LLUCH, J.; MUÑOZ, J., LÓPEZ, L. (1999), La publicación de libros de cardiología en España. Acercamiento bibliométrico. *Revista Española de Cardiología*, 52, 261-268.

HALHUBER, M.J. (1971), Wilhelm Raab, *Medizinische Klinik*, 66, 1318-1320.

HARVEY, W. (1985), Remembrances of White, Paul, Dudley, *American Journal of Cardiology*, 56, 177-178.

- HARVEY, W.P. (1980), Remembrances of Paul Dudley White, *Medical times*, 108, 21-22.
- HERAS, M.; BERMEJO, J.; SEGOVIA, J. y ALFONSO, F. (2007), Revista Española de Cardiología Suplementos. Nueva apuesta del Comité Editorial. *Revista Española de Cardiología*, 61, 211-214.
- HERNÁNDEZ MUÑOZ, D.; ARRANZ RODRÍGUEZ, H. (2009), *Prevención y Rehabilitación Cardíaca.Generalidades*. En: PORTUONDO MASEDA, M.T.; MARTÍNEZ CASTELLANOS, T.; DELGADO PACHECO, J.; GARCÍA HERNÁNDEZ, P.; GIL ALONSO, D.; MORA PARDO, J.A.; REINA SÁNCHEZ, M.; SÁNCHEZ CARRIO, A.M.; VIVAS TOVAR, M.E. (eds), *Manual de Enfermería en Prevención y Rehabilitación Cardíaca*. Madrid, Asociación Española de Enfermería en Cardiología.
- HOLLMANN, W. (2002), A brief history of cardiological rehabilitation by physical training, *Medizinische Welt*, 53, 419-423.
- HOLLMANN, W. (2007), Richard Rost - Doctor, scientist, friend, *Deutsche Zeitschrift fur Sportmedizin*, 58, 312.
- HUGENHOLTZ, P.G. (2005), Obituary to Henri Denolin, one of the first Presidents of the European Society of Cardiology, *European Heart Journal*, 26, 1935-1936.
- HURST, J. (1986), More on White, Paul, Dudley – Reply, *American Journal of Cardiology*, 57, 898.
- HURST, J.W. (1985), Paul Dudley White: to know him better, *The American Journal of Cardiology*, 56, 169-177.
- HURST, J.W. (1991), Paul Dudley White: the father of American cardiology, *Clinical cardiology*, 14, 622-626.
- HURST, J.W. (1998), Meaningful quotations from Paul Dudley White, *Clinical cardiology*, 21, 617-618.
- INGELFINGER, F.J. (1973), Editorial: Paul Dudley White, 1886-1973, *New England Journal of Medicine*, 289, 1251.
- INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA (INE) (2010), Defunciones según la causa de muerte. Año 2008. Notas de prensa, <http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=/t15/p417&file=inebase&L=0>.
- JIMÉNEZ VINDES, J. (1997), *Análisis bibliométrico de la producción científica sobre patología hepática a través de la base de datos IME durante el período 1990-1996*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.
- JORDÁ CUEVAS, M.V. (1973), *La literatura pediátrica en la España del siglo XIX*, Universitat de València, Tesis de licenciatura.
- JORDÁ MOSCARDÓ, E. (1984), *La producción, el consumo y las noticias en la literatura neuropsiquiátrica durante el período franquista*, Universitat de València, Tesis doctoral.
- KLUMPP, T.D. (1974), Paul Dudley White, *Medical times*, 102, 62-64.
- LAJARIN BARQUERO, B. C. (1994), *Análisis bibliométrico de la producción científica española sobre sida a través de la base de datos IME durante el periodo 1983-1991*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

LEE, D.S.; CHIU, M.; MANUEL, D.G.; TU, K.; WANG, X.; AUSTIN, P.C.; et al. (2009), Canadian Cardiovascular Outcomes Research Team: Trends in risk factors for cardiovascular disease in Canada: temporal, socio-demographic and geographic factors. *CMAJ*, 181, E55-66.

LEON VILLAR, J. (2003), *Análisis bibliométrico de la producción científica de la revista farmacia hospitalaria de 1977-2000*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

LEON, A.S.; FRANKLIN, B.A.; COSTA, F.; BALADY, G.J.; BERRA, K.A.; STEWARD, K.J. et al. (2005), Cardiac Rehabilitation and Secondary Prevention of coronary heart disease: an American Heart Association scientific statement from the Council on Clinical Cardiology (Subcommittee on Exercise, Cardiac Rehabilitation and Prevention) and the Council of Nutrition, Physical Activity and Metabolism (Subcommittee on Physical Activity), in collaboration with the American Association of Cardiovascular and Pulmonary Rehabilitation. *Circulation*, 111, 369-376.

LEPESCHKIN, E. (1964), On the Occasion of the 70th Birthday of Dr. Wilhelm Raab, *Cardiologia*, 45, 383-384.

LLOPIS MÍNGUEZ, B. (1990), *Las publicaciones sobre venereología en la España isabelina (1834-1868) y su posición internacional*, Universitat de València, Tesis doctoral.

LÓPEZ LÓPEZ, P. (1996), *Bibliometría: la medida de la información*. En: LÓPEZ YEPES, J. (eds), Manual de información y documentación, Madrid, Pirámide.

LÓPEZ LÓPEZ, P.; TORTOSA GIL, F. (2002), *Los métodos bibliométricos en psicología*. En: TORTOSA, F.M.; CIVERA, C. (coords). Nuevas tecnologías en la información y documentación en psicología. Barcelona, Ariel.

LÓPEZ PIÑERO J.M. (1963), *Orígenes históricos del concepto de neurosis*. Universidad de Valencia, Universitat de València, Tesis doctoral.

LÓPEZ PIÑERO, J.M et al. (1987-1996), *Bibliografía Médica Hispánica, 1475-1950*, 8 vols, Valencia, Instituto de Estudios Documentales e Históricos sobre la Ciencia.

LÓPEZ PIÑERO, J.M. (1975), *Las nuevas técnicas de la investigación historicomédica, Discurso de Recepción del académico electo*. Real Academia de Medicina de Valencia, Valencia, Ed. Facta.

LÓPEZ PIÑERO, J.M. (2002), *La Medicina en la historia. Bibliografía de la medicina contemporánea. Siglos XIX y XX*, Madrid, La Esfera de los Libros.

LÓPEZ PIÑERO, J.M.; TERRADA, M.L. (1992), Los indicadores bibliométricos y la evaluación de la actividad médico-científica. (I) Usos y abusos de la bibliometría. *Medicina Clínica (Barcelona)*, 98, 64-68

LÓPEZ PIÑERO, J.M.; TERRADA, M.L. (1992), Los indicadores bibliométricos y la evaluación de la actividad médico-científica. (II) La comunicación científica en las distintas áreas de las ciencias médicas. *Medicina Clínica (Barcelona)*, 98, 101-106

LÓPEZ PIÑERO, J.M.; TERRADA, M.L. (1992), Los indicadores bibliométricos y la evaluación de la actividad médico-científica. (III) Los indicadores de producción, circulación y dispersión, consumo de la información y repercusión. *Medicina Clínica (Barcelona)*, 98, 142-148

- LÓPEZ PIÑERO, J.M.; TERRADA, M.L. (1992), Los indicadores bibliométricos y la evaluación de la actividad médico-científica. (IV) La aplicación de los indicadores. *Medicina Clínica (Barcelona)*, 98, 384-388
- LÓPEZ PIÑERO, J.M.; TERRADA, M.L. (1993), *Veinte años de investigación bibliométrica en el Instituto de Estudios Documentales e Históricos sobre la Ciencia*. Valencia, Artes Gráficas Soler.
- LÓPEZ PIÑERO, J.M.; TERRADA, M.L. (2000). *Introducción a la medicina*. Editorial Crítica S.L.
- LOTKA, A.J. (1926), The frequency distribution of scientific productivity. *J Wash Acad Sci*, 16, 317.
- LOWN, B.; CHAZOV, E. (1987), Tribute to White, Paul, Dudley, *Preventive medicine*, 16, 375-376.
- LOZANO GUADALAJARA, J.V. (1997), *Análisis Bibliométrico de la producción científica en la revista "Rehabilitación" (1967-1995)*. Facultad de Medicina de Murcia. Tesis doctoral.
- LOZANO GUADALAJARA, J.V.; SAEZ GÓMEZ, J.M. (1999), La productividad de los autores nacionales de rehabilitación: análisis bibliométrico de la revista Rehabilitación (madr) en el período 1967-1995, *Rehabilitación*, 33, 21-24.
- LUDERITZ, B. (1999), Paul Dudley White (1886-1973), *Journal of Interventional Cardiac Electrophysiology*, 3, 193.
- LUJAN BALLESTER, N. (1998), *Análisis bibliométrico de la producción científica sobre enfermedades pulmonares intersticiales difusas de causa conocida a través de las bases de datos MEDLINE e IME durante el periodo 1991-1996*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.
- MALLORY, G.K.; WHITE, P.P.; SALCEDO-SALGAR, J. (1939), The speed of healing of myocardial infarction: a study of the pathologic anatomy in seventy-two cases. *American Heart Journal*, 18, 647-671.
- MAROTO MONTERO, J.M. (2009), *Prólogo*. En: PORTUONDO MASEDA, M.T.; MARTÍNEZ CASTELLANOS, T.; DELGADO PACHECO, J.; GARCÍA HERNÁNDEZ, P.; GIL ALONSO, D.; MORA PARDO, J.A.; REINA SÁNCHEZ, M.; SÁNCHEZ CARRIO, A.M.; VIVAS TOVAR, M.E. (eds), *Manual de Enfermería en Prevención y Rehabilitación Cardíaca*. Madrid, Asociación Española de Enfermería en Cardiología.
- MAROTO MONTERO, J.M.; ARMENGOL CASTELLS, X. ; ARTIGAO RAMÍREZ, R.; CALABUIG , J.E.; CALVO SANJUÁN, M.; CAPELLAS, L.; CAUFAPE, X.; COLL ARTES, R.; CRESPO, M.; DOXANDABARATZ, J.; GARCÍA PORRERO, E.; GARCÍA SÁNCHEZ, S.; GARRETA, R.; GIL FRAGUAS, L.LOMA OSORIO, A.; MAYORDOMO, F.; MORALES DURÁN, M.D.PABLO ZARZOSA, C. DE; PASTOR TORRES, L.; RIBAS COMAS, J.; RICHART MARTÍNEZ, J.A.; RIDOCCI SERRANO, F. ; SÁINZ HIDALGO, I.; SERRA GRIMA, J.S. ; SOSA, V.; TORMO ALONSO, V. ; TORRADO GONZÁLEZ, E.; VELASCO RAMI, J.A. (1995), Rehabilitación del paciente coronario. Prevención secundaria. *Revista Española de Cardiología*, 48, 643-649.
- MAROTO MONTERO, J.M.; ARTIAGO RAMÍREZ, R.; MORALES DURÁN, M.D.; DE PABLO ZARZOSA, C.; ABRAIRA, V. (2005), Rehabilitación cardíaca en pacientes con infarto de miocardio. Resultados tras 10 años de seguimiento. *Revista española de Cardiología*, 58 (10), 1181-1187.
- MARSET CAMPOS, P. (1971), *La obra psiquiátrica de Pinel*, Universidad de Valencia, Tesis doctoral.
- MARTIN SARRAGA, F.O. (1997), *Análisis de la producción científica en "The Journal of Bone and Joint Surgery", edición americana (1985-1994)*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

MARTÍNEZ ASSUCENA, M.A. (1983), *La aportación española a las publicaciones sobre patología cardiovascular circulantes en la comunidad médica internacional hasta 1925. Inventario y estudio bibliométrico*, Universidad de Valencia, Tesis de licenciatura.

MARTÍNEZ ASSUCENA, M.A. (1993), *La aportación española a la literatura circulante sobre patología cardiovascular en la comunidad médica internacional hasta 1950. Inventario, estudio bibliométrico, thesaurus y prosopografía*. Facultad de Medicina y Odontología de Valencia. Tesis doctoral.

MARTINEZ FERNANDEZ, M. (1996), *Análisis bibliométrico de la producción científica española sobre radiodiagnóstico a través de la revista "Radiología" (1984-1993)*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

MARTÍNEZ, M; SÁEZ, JM; GARCÍA-MEDINA, V. (1997), *La productividad de los autores españoles en radiodiagnóstico. Análisis bibliométrico a través de la revista Radiología (1984-1993)*. *Radiología*, 97, 417-21.

MATHES, P. (2007), *The history of cardiac rehabilitation in Europe*, EuroPrevent 2007. <http://www.escardio.org/congresses/europrevent2007/Documents/EuroPrevent07-2104-CardiacRehab-Mathes.pdf>

MATTINGLY, T.W. (1976), Editorial: Paul Dudley White: the porpoise heart vs the athletic heart, *JAMA: the journal of the American Medical Association*, 236, 185-187.

MENDOZA CEREZO, A. (1993), *Análisis bibliométrico de la producción científica española sobre cuidados intensivos a través del índice médico español*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

MENGUAL ALARTE, M.J. (1986), *La aportación española a las publicaciones sobre hepatología circulantes en la comunidad médica internacional durante el período 1927-1948*, Universitat de València, Tesis de licenciatura.

MIGUEL DASIT, A. (2003), *Estudio Bibliométrico de las publicaciones españolas sobre diagnóstico por la imagen (1994-1998)*. Facultad de Medicina y Odontología de Valencia. Tesis doctoral.

MULLER-NORDHORN, J.; BINTING, S.; ROLL, S.; WILLICH, S.N. (2008), *An update on regional variation in cardiovascular mortality within Europe*. *EurHeart J.*, 29,1316-26.

MURGUI MURGUI, J. (1971), *Las publicaciones sobre difteria en la España del siglo XIX*, Universitat de València, Tesis de licenciatura.

NAGLE, F.; DEMPSEY, J.; MORGAN, W. (1999), *On the death of Professor Emeritus Albert H. L. Bruno Balke*, UW-Madison Fac Doc 1456, 1-2.

NARIN, F.; MOLL, J.K. (1977), *Characterization of the alcohol research literature*, *Journal of Studies on Alcohol*, 38, 2165-2180.

NAVARRO PÉREZ, J. (1986), *Los orígenes de las neurociencias en España*, Universitat de València, Tesis doctoral.

NICHOLLS, M. (2009), *Pioneer in Cardiology: Luiggi Tavazzi, MD, FESC, FACC*, *Circulation*, 120, f19-f24.

- OCÓN LUENGO, P. (1982), *Estudio del comportamiento de los indicadores descriptivos y bibliométricos en el proceso de constitución de la documentación clínica como especialidad médica (1960-1974)*, Universidad de Granada, Tesis doctoral.
- OLAGÜE DE ROS, G. (1972), *El análisis estadístico de la literatura sobre epilepsia anterior a 1900*, Universitat de València, Tesis de licenciatura.
- PASHKOW, F.J. (1993), Issues in contemporary cardiac rehabilitation: a historical perspective. *Journal of the American College of Cardiology*, 21, 822-834.
- PASYK, S. (1974), In memoriam: Dr Paul Dudley White: portrait of a man, *Polskitygodnik lekarski*, 29, 683-684.
- PASYK, S. (1974), Man of mind and heart. In memoriam Paul Dudley White, *Basic research in cardiology*, 69, 331-334.
- PEIDRÓ BORONAT, I.J. (1978), *La literatura tocoginecológica aparecida en las revistas médicas valencianas 1899-1935: inventario y estudio bibliométrico*, Universitat de València, Tesis de licenciatura.
- PEÑA, A. (2000). Carta de despedida del director de la revista. *Rehabilitación*, 34, 137-8.
- PÉREZ MARTÍNEZ, J.M. (1977), *La medicina valenciana en "el periodo entre guerras" a través de la revista Policlínica (1913-1933)*, Universitat de València. Tesis doctoral.
- PIERACH, C.A.; WANGENSTEEN, S.D.; BURCHELL, H.B. (1993), Spa Therapy for Heart Disease Bad Nauheim (circa 1900), *American Journal of Cardiology*, 72, 336-342.
- PLAZA, I. (2003), Estado actual de los programas de prevención secundaria y rehabilitación cardiaca en España. *Revista Española de Cardiología*, 56, 757-760.
- PRICE, D.J.S. (1963), *Little science, big science*, Columbia University Press, Nueva York.
- PRITCHARD, A. (1969), Statistical bibliography on bibliometric, *J Doc*, 25, 348-349.
- RAYA, A. (1991), *Análisis bibliométrico de los trabajos sobre medicina intensiva publicados en revistas científicas (1974-1988)*, Universidad de Granada, Tesis doctoral.
- REED, B. (1901), The hygienic and mechanical treatment of heart disease, *Transaction of the American Climatological Association*, 17, 394-400.
- REINIȘ, Z. (1974), Dr. Paul Dudley White, *Coret vasa*, 16, 151-152.
- REINIS, Z. (1974), In memory of Paul Dudley White, *Casopislekarucesskych*, 113, 159-160.
- REY GONZÁLEZ, A. (1981), *La introducción del moderno saber psiquiátrico en la España del siglo XIX*, Universidad de Valencia, Tesis doctoral.
- RINK, H. (1965), Professor Hugo Wilhelm Knipping, M. D., Cologne, on his 70th birthday. *Zeitschrift fur Tuberkulose und Erkrankungen der Thoraxorgane*, 124, 1-2.
- ROBERTS, W.C. (2002), Kenneth Hardy Cooper, MD, MPH: A conversation with the editor. *American Journal of Cardiology*, 89, 295-314.

ROBERTS, W.C. (2003), Nanette Kass Wenger, MD: A conversation with the Editor, *American Journal of Cardiology*, 91, 1203-1224.

ROCA MEROÑO, M. (1997), *Análisis bibliométrico de la producción científica sobre asma bronquial a través de la base de datos índice médico español durante el periodo 1974-1995*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

ROMERO, T. (2000), Cardiac rehabilitation as a first step in secondary prevention. *Rev Med Chile*, 128,787-98.

ROMERO, T. y ROMERO C.X. (2010), Prevención cardiovascular estancada: tendencias alarmantes y barreras socioeconómicas persistentes. *Revista Española de Cardiología*, 63, 1340-1348.

ROMERO, T. y ROMERO C.X. (2011), Respuesta a "PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR ESTANCADA: BARRERAS PROFESIONALES". *Revista Española de Cardiología*, 64, 347-348.

ROUSSEAU, B.; ROUSSEAU, R. (2000), LOTKA: A program to fit a power law distribution to observed frequency data, *Cyber Metrics (International Journal of Scientometrics, Infometrics and Bibliometrics)*, 4 (1), 4

RUESCAS NICOLAU, A. (2005), *Bibliografía histórica sobre Rehabilitación Cardíaca: Inventario y estudio bibliométrico*, Universidad de Valencia, Trabajo de Investigación.

RUIZ ROS, V. (2004), *Bibliografía histórica sobre Cardiología (1628-2003)*. Inventario y bibliometría, Facultad de Medicina y Odontología de Valencia. Trabajo de Investigación

RUIZ ROS, V. (2007), *Análisis Orígenes y desarrollo de la Cardiología en España a través de las publicaciones originales de las primeras revistas especializadas (1922-2000)*, Facultad de Medicina y Odontología de Valencia. Tesis doctoral.

S. F. (1971), Viktor Gottheiner, *Therapie der Gegenwart*, 110, 1069-1070.

S.F. (1965), Paul Dudley White, a portrait, *The American Journal of Cardiology*, 15, 433-580.

S.F. (1965), The bibliography of Paul Dudley White 1913-1964, *The American Journal of Cardiology*, 15, 581-602.

S.F. (1973), Paul Dudley White, *Lancet*, 2, pp. 1101.

S.F. (1974), Paul Dudley White, M.D., *The West Virginia medical journal*, 70, 44-45.

SALINAS SÁNCHEZ, I. (2007). Los Departamentos de Rehabilitación. El desarrollo de nuestra especialidad en España. *Rehabilitación*, 41(2):51-2

SAMPSON, J. (1965), Some Recollections of Paul Dudley White, *American Journal of Cardiology*, 15, 525.

SÁNCHEZ SIERRA, B. (2004), Análisis bibliométrico de la producción científica de las revistas "Journal of Forensic Sciences", "International Journal of Legal Medicine" y "Forensic Science International" (1991-2002), Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

SÁNCHEZ-CHAPARRO, M.A.; ROMÁN GARCÍA, J.; CALVO-BONACHO, E.; GÓMEZ-LARIOS, T.; FERNÁNDEZ-MESEGUER, A.; SÁINZ-GUTIÉRREZ, J.C. et al. (2006), Prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en la población laboral española. *Revista Española de Cardiología*, 59, 421-30.

SANCHIS ALDÁS, C. (1990), *La medicina valenciana a través de la Crónica Médica (1807-1894)*, Universitat de València, Tesis doctoral.

SANCHIS FORTEA, M. (1987), *La aportación española a las publicaciones sobre diabetes mellitus circulantes en la comunidad médica internacional (1824-1975)*, Universidad de Valencia, Tesis doctoral.

SAUNDBY, R. (1895), The Nauheim (Schott) treatment of heart disease, *The British Medical Journal*, s.n., 1081-1086.

SEN, S.K.; GAN, S.K. (1990), Bibliometrics: concept and application in the study of productivity of scientists. *IntForumInf and Docum*, 15, 13-21

SERRA GOMEZ, M.C. (1997), *Análisis bibliométrico sobre la evolución científica sobre tuberculosis a través de la base de datos índice médico español durante el periodo 1985-1995*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

SHAMPO, M.A.; KYLE, R.A. (1988), Paul Dudley White: pioneer American cardiologist, *Mayo Clinicproceedings. Mayo Clinic*, 63, 1060.

SIGERIST, H.E. (1934), *American Medicine*. New York, WW Norton Co.

SMITH, K.S. (1974), Paul Dudley White, *British heart journal*, 36, 608.

SOLER BAYONA, M.C. (1993), *La medicina valenciana a través de la Crónica Médica (1907-1939)*, Universitat de València, Tesis doctoral.

SOLER SÁIZ, A. (1979), *Aportación al estudio de la literatura química en el periodismo médico-farmacéutico español (1851-1868)*, Universidad de Valencia, Tesis doctoral.

SPODICK, D.H. (1973), Editorial: P.D.W.-the gentle titan Paul Dudley White, June 6, 1886--Oct 31, 1973, *Journal of the American Medical Association*, 226,1459.

SURAWICZ, B. (1997), Wilhelm Raab, *Clinical cardiology*, 20, 310-311.

TAYLOR, M.W. (2010), *Professor Frederick W. Kasch: pioneer in adult fitness and cardiac rehabilitation*. University of California, Tesis de máster.

TERUEL PIERA, S. (1967) *Medio siglo de medicina española a través de la actividad del Instituto Medico Valenciano (1841-1896)*, Universitat de València, Tesis doctoral.

TORRES CASTILLO, A.M. (1998), Producción española sobre fracturas (1975-1994). Universidad de Murcia, Tesis doctoral.

UDERMANN, B.E.; PORCARI, J.P.; FOSTER, C.C. (2009), The History of Cardiac Rehabilitation at the University of Wisconsin-La Crosse, *Gundersen Lutheran Medical Journal*, 6, 30-32.

- VALENTIN, H. (1965), Professor Hugo Wilhelm Knipping, 70-years-old. *Munchener medizinische Wochenschrift* (1950), 107, 1361-1363.
- VALERA GARRIDO J. F.; DE LA GALA SÁNCHEZ F. (2001), Análisis bibliométrico de la productividad científica en la revista MAPFRE MEDICINA. *Mapfre Medicina*, 12, 157-167.
- VALERA GARRIDO, F.; MONTILLA HERRADOR, J.; MEDINA I MIRAPEIX, F.; MASSÓ ÁVILA, J.J.; BERNABEU LLEDÓ, M.; SÁEZ GÓMEZ, J.M. (2007), Análisis temático y metodológico de la investigación en la revista Fisioterapia (1991-1999). *Fisioterapia*, 29, 13-25.
- VALERA GARRIDO, J.F. (2007), *La investigación en fisioterapia en España a través del análisis bibliométrico de la revista Fisioterapia (1991-1999)*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.
- VALLECILLO, M. (1986), *Bibliometría de las publicaciones sobre cirugía maxilofacial aparecidas entre 1965 y 1983*, Universidad de Granada, Tesis doctoral.
- VAZQUEZ-CABRER, G.; MAROTO MONTERO, J.M. (1993), The current general view of cardiac rehabilitation. *Archivos del Instituto de Cardiología de Mexico*, 63, 481-483.
- VELASCO MARTINEZ, R. J. (1991), *Análisis de la producción científica española en anestesiología reanimación a través de la revista española de anestesiología y reanimación (1971-1985)*. Universidad de Murcia, Tesis doctoral.
- VELASCO RAMI, J.A.; MAROTO MONTERO, J.M. (1995), Rehabilitación cardíaca. Evolución histórica y situación actual. *Revista Española de Cardiología*, 48 (Supl 1), 1-7.
- VENRATH, H. (1965), To H. W. Knipping on his 70th birthday. *Zeitschrift fur Kreislaufforschung*, 54, 645-646.
- VERESS, G. (2001), From carbonic water bathing to cardiac rehabilitation center. The history of the State Heart Hospital in Balatoufured, *OrvosiHetilap*, 142, 571-574.
- VILA Y BARBERÁ, R. (1910), *Kinesiterapia Cardíaca*, Facultad de Medicina, Universidad Central (Madrid), tesis doctoral.
- VILLAR ÁLVAREZ, F.; ESTRADA LORENZO, J.M.; PÉREZ ANDRÉS, C.; REBOLLO RODRÍGUEZ, M.J. (2007), Estudio bibliométrico de los artículos originales de las revistas españolas de salud pública (1991-2000). Parte tercera: análisis de las referencias bibliográficas. *RevEsp Salud Pública*, 81, 247-259.
- WEISS, M. (1974), History and development of the Warsaw Municipal Rehabilitation Center, *MateriaMedicaPolona*, 6, 60-68.
- WHITE, H.D.; MCCAIN, K.W. (1989), Bibliometrics, *Annual review of information science and technology*, 24, 119-186.
- WILSON, P.K. (1988), Cardiac rehabilitation: Then and now. *Physician and Sportsmedicine*, 16, 75-79.
- WOOD, D.A.; BACKER, G. de; BACQUER, D. de; BUXTON, M.; FIORETTI, P.; GRAHAM, I.; HOWARD, A.; KOTSEVA, K.; LOGSTRUP, S.; MCGEE, H.; PAJAK, A.; PERK, J.; THOMPSON, D.; VELASCO, J. (2002), EUROACTION, A european wide effort to raise the standards of preventive cardiology, Sociedad Europea de Cardiología, Proyecto de investigación

WOOLEY, C. (1988), Conner, Lewis, A. (1867-1950), and Lessons Learned from Examining 4 Million Young Men in World-War-1, *American Journal of Cardiology*, 61, 900-903.

WOOLEY, C., SCHNEIDER, D. and LERNER, A. (1998), Lewis Atterbury Conner - Appreciation and bibliography, *Circulation*, 98, 1449-1455.

WOOLEY, C.F. (2007), Lewis Atterbury Conner - Profile in cardiology, *Clinical cardiology*, 30, 257-259.

WORLD HEALTH ORGANIZATION (1964), *Rehabilitation of patients with cardiovascular diseases. Technical Report Series 270. Report of WHO Expert Committee.* World Health Organization, Ginebra.

WORLD HEALTH ORGANIZATION (2008), *World Health Statistics 2008.* World Health Organization, France, pp 29-31.

WORLD WORKING GROUP (1968), *Program for the physical rehabilitation of patients with acute myocardial infarction.* WorldHealthOrganization, Friburgo.

ZALAUETT SEPÚLVEDA, R. (1996), 1931: Paul Dudley White y su lista de los más importantes o enigmáticos problemas cardiovasculares, *Revista Chilena de Cardiología*, 15, 196-199.

ZULUETA, M.A. (2002), *Bibliometría y métodos bibliométricos*, En: LÓPEZ YEPEZ, J., Manual de Ciencias de la documentación, Madrid, Ed. Pirámide

ZULUETA, M.A.; BORDONS, M. (1999), La producción científica española en el área cardiovascular a través del ScienceCitationIndex (1900-1996). *Revista Española de Cardiología*, 52, 751-764.

ANEXOS

ANEXO I. TÉRMINOS RELACIONADOS CON LA FARMACOTERAPIA LOCALIZADOS EN LAS REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS, CLASIFICADOS POR AGENTES FARMACOLÓGICOS.

Terapia cardiaca	
<i>Glucósidos digitálicos</i>	Ouabaína (Pluricardiol), estrofantus, digitoxina, digoxina
<i>Antiarrítmicos</i>	Lidocaína, mexiletine, propafenona, disopiramida, amiodarona
<i>Estimulantes cardiacos (excl. glucósidos)</i>	Metaraminol, isoproterenol (isoprenalina), simpatol (oxedrina), epinefrina, coramina (<i>dietilamida del ácido nicotínico</i>), mefentermina (Wyamine)
<i>Vasodilatadores</i>	Ildamen (Oxifedrina), khellin (visamin) - Etil-7-oxyaceto-flovon (recordil)- tetranitrato de penta-erythol (keclina), nitratos (NTG, dinitrato de isosorbide, 5-mononitrato de isosorbida, tetranitrato de pentaeritrilo, Trinitrina), nicorandil, molsidomina, flavón-toxiacetato de etilo, L 2329,eledoisina, bradiquinina
<i>Otros preparados cardíacos</i>	Adenosina, ivabradina, ranolazina, aceite alcanforado, Recosen
Antihipertensivos	
<i>Antiadrenérgicos de acción central</i>	Reserpina, metildopa, clonidina
<i>Antiadrenérgicos de acción periférica</i>	Doxazosina, guanetidina, prazosina
Diuréticos	
<i>Diuréticos de techo bajo (excl. Tiazidas)</i>	Clortalidona
<i>Agentes ahorradores de potasio</i>	Epleronona
<i>Diuréticos mercuriales</i>	Serie mercurial
Betabloqueantes	
<i>No selectivos</i>	LB-46 (Inhibidor receptores beta-adrenérgicos), bloqueantes beta-1, propranol, maleato de timolol
<i>Selectivos</i>	Practolol, Atenolol, Bevantolol, Metoprolol, Neptal (acebutolol)
<i>Agentes bloqueantes alfa y beta</i>	Carvedilol,
Bloqueantes del canal del calcio	
<i>Bloqueantes selectivos con efectos principalmente vasculares</i>	Nifedipina, isradipina, amlodipino, lacidipino, nisoldipina, nicardipina, ar-l 155 bs (imidazo-pyridine- dihidropirina)
<i>Bloqueantes selectivos con efectos cardíacos directos</i>	Synadrin (fenilpropil-difenilpropil-amina), diltiacem, verapamilo-gallopamil
<i>No selectivos</i>	Maleato de perhexilina
Agentes activos sobre el sistema renina-angiotensina	
<i>Antagonistas de los receptores de la angiotensina (ARA II)</i>	Telmisartán,valsartán, bloqueantes del SRA
<i>IECA</i>	Captopril, ramipril , enalapril, zofenopril
Agentes modificadores de los lípidos	
<i>Estatinas</i>	Pravastatina (PLAC 1), lovastatina, simvastatina
<i>Fibratos</i>	Fibratos, clofibrato
<i>Secuestradores de los ácidos biliares</i>	Taurina (bilis de buey), resinas

Agentes modificadores de los lípidos	
<i>Ac. Nicotínico y derivados</i>	Ácido nicotínico
<i>Otros agentes reductores del Colesterol y triglicéridos</i>	Probucof /succinobucof, ezetimiba, omacor (ácido omega 3), metionina colina, inositol; sitosteroles, triparanol, torcetrapib, pactamiba
Antiinflamatorios	
<i>AINES</i>	AINE- meloxicam
<i>Esteroides</i>	Cortisona, corticoesteroides
Analgésicos	
<i>Opioide</i>	Morfina, Fenil-difenil-propil-amina
Anestésicos	
Xilocaína (lidocaína + epinefrina), hidrocloreto de procaína, cloruro de etilo, gardenal sódico (fenobarbital)	
Ansiolíticos	
Benacticina, meprobamato, clorhidrato de hidrosicina	
Agentes antitrombóticos	
<i>Antagonistas de la vitamina K</i>	Dicumarol, dihidroxicumarina, bishidroxicumarina, cumarinas, warfarina, etil biscumacetato, tromexano, dextrano, penylindanedione (indanediona)
<i>Grupo de la heparina</i>	Heparina, enoxaparina SR9010A/ORG31540- rfgf, reviparina
<i>Inhibidores de la agregación plaquetaria (excl. Heparina)</i>	Aspirina, inhibidores de los receptores GP IIb/IIIa plaquetarios (abciximab, sibrafiban, eptifibatide, lamifiban, tirofibán, orbofibán), trifusal, tienopiridina (ticlopidina, clopidogrel), dipiridamol /Ra 8 (Derivado de la pirimido-pirimidinas), ditazol, sulfpirazona
<i>Enzimas</i>	Rtpa (activador del plasminógeno tisular) → ATP; Reteplasa; Tenecteplasa; tpa, Estreptoquinasa/estreptocinasa, Urocinasa APSAC - complejo anisolado de Sc y plasminógeno Saruplasa, Alteplasa, Anoteplasa
<i>Inhibidores directos de trombina</i>	Hirudina, hirulog/bivalirudina
<i>Otros agentes antitrombóticos</i>	Fondaparinux, hialuronidasa
Antiasmáticos	
Teofilinato de colina, aminofilina, Teocina, Derifilina, Eufilina	
Antibióticos	
Azitromicina, isoniazida, isonicotinil ,isopropilhidrazida	
Drogas usadas en diabetes	
<i>Insulina</i>	Insulina
<i>Hipoglucemiantes orales</i>	ADO, metformina
Drogas usadas en la dependencia a nicotina	
Terapia sustitutiva con nicotina (TSN), bupropión – antidepresivo, vareniclina	

Drogas usadas en disfunción eréctil	
Sildenafil, papaverina	
Preparados hormonales	
<i>Hormonas sexuales</i>	Estrógenos, progesterona, esteroides, propionato de testosterona, testosteronpropionato, metiltestosterona
Preparados hormonales	
<i>Terapia tiroidea</i>	Tiroideas: ácido triiodotiroacético, tetraiodotiroacético, thiouracilo (antitiroideo) tiuracil, metiltiouracilo, propiltiouracilo, tiroides, terapia del yodo: yodo radiactivo
Antidepresivos	
<i>Inhibidores no selectivos de la monoaminoxidasa (IMAO)</i>	Niamid (nialamida), iproniazida, marplan – isocarboxacida, tersavid – pivalilbenzidrazina, isopropil-ácido isonicotínico-hidrazida (Marsilid)
Oxigenoterapia	
Soluciones polarizantes	
GIK, IGI	
Terapia genética	
Factor de crecimiento adenovirus fibroblasto (FGF) 4	
Otros productos para el metabolismo	
L -carnitina, L-arginina	
Vacunas	
Vacuna contra la gripe	
Vitamina	
Vitamina E, niacina (vitamina B3), colina (vitamina B)	

