South American Publishing

SAP Community and Interculturality in Dialogue. 2022; 2:42
doi: 10.56294/cid202242

ORIGINAL

Mapping the structure of knowledge about Community and Home Care

Mapeo de la estructura del conocimiento sobre Atención Comunitaria y Domiciliaria

Luis Enrique Jiménez-Franco[1]

[1]Facultad de Ciencias Médicas Dr. Raúl Dorticós Torrado. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Cienfuegos, Cuba.

Cite as
Jiménez-Franco LE. Mapping the structure of knowledge about Community and Home Care. SAP Community and Interculturality in Dialogue 2022; 2:42. https://doi.org/10.56294/cid202242

Publication History
Submitted: 28-08-2022
Revised: 05-10-2022
Accepted: 29-11-2022
Published: 30-11-2022

Corresponding Author
Luis Enrique Jiménez-Franco

ABSTRACT

Introduction: Community and Home Care is defined as the first level of care; where the individual, by exposing their problems, finds their first contact with the health system. Provides general medical treatment, as well as prevention and health promotion actions.
Objective: analyze the behavior of research on Community and Home Care published in Scopus.
Method: a bibliometric study was carried out on the topic of Community and Home Care covered in the period 2018-2022. The SciVal tool was used to analyze the scientific production indicators. Descriptive statistics were applied. The Leg Ulcer theme stood out; Wound Healing; Exudate with a total of 665 investigations (5,46 %). The articles with national collaboration stood out with 4479 works (36,8 %). The University of Sydney dominated with the highest number of articles with 219 (1,79 %). United States was outstanding with 2797 investigations (22,97 %).
Results: a total of 12 172 articles were retrieved. The year 2022 stood out with 2299 articles (18,88 %). The articles located in Q1 stood out with 3,139 articles (25,78 %).
Conclusions: scientific production on Community and Home Care showed gradual growth in terms of the number of published articles, characterized by an increasing number of citations. The largest number of investigations were located in high-impact journals, from countries with high production rates. A wide group of topics with the greatest national research impact were covered.

Keywords: Community and Home Care; Primary Health Care; Bibliometrics; Scientific Production.

RESUMEN

Introducción: la Atención Comunitaria y Domiciliaria se define como el primer nivel de atención; donde el individuo, mediante la exposición de sus problemas, encuentra el primer contacto con el sistema sanitario. Percibe un tratamiento médico general, a su vez acciones de prevención y promoción de salud.
Objetivo: analizar el comportamiento de las investigaciones sobre Atención Comunitaria y Domiciliaria publicadas en Scopus.
Método: se realizó un estudio bibliométrico sobe la temática de Atención Comunitaria y Domiciliaria comprendidos en el periodo 2018-2022. Fue utilizada la herramienta SciVal para el análisis de los indicadores de producción científica. Se aplicó la estadística descriptiva.
Resultados: se recuperaron un total de 12 172 artículos. Sobresalió el año 2022 con 2299 artículos (18,88 %). Destacaron los artículos ubicados en el Q1 con 3139 artículos (25,78 %). Sobresalieron la temática Leg Ulcer; Wound Healing; Exudate con un total de 665 investigaciones (5,46 %). Destacaron los artículos con colaboración nacional con 4479 trabajos (36,8 %). Predominó la University of Sydney con el mayor número de artículos con 219 (1,79 %). United States resultó sobresaliente con 2 797 investigaciones (22,97 %).
Conclusiones: la producción científica sobre Atención Comunitaria y Domiciliaria presentó un crecimiento paulatino en cuanto al número de artículos publicados, caracterizado por un creciente índice de citaciones. El mayor número de investigaciones se ubicaron en revistas de alto impacto, procedentes de países con altos índices de producción. Se abarcaron un amplio grupo de temáticas con la mayor repercusión de investigación de carácter nacional.

Palabras clave: Atención Comunitaria y Domiciliaria; Atención Primaria de Salud; Bibliometría; Producción Científica.

© 2022; The Authors. This Open access article is distributed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo de la asistencia sanitaria al individuo requiere de un proceso organizado a través de un flujograma que permita la atención especialidad a medida que se avanza en cada proceso. En este sentido, la Atención Comunitaria y Domiciliaria; conocida también como Atención Primaria de Salud (APS) constituye la base o primer eslabón donde se logra un estrecho vínculo entre el personal de salud y el paciente. A lo largo de la historia múltiple han sido los esfuerzos para potenciar el desarrollo de la asistencia primaria en cada uno de los países. En 1978 en la Conferencia Internacional de Alma Ata cataloga la APS como una de las estrategias para logar una salud universal para el año 2000. Entre 1966 y la década de los 70, en Estados Unidos se hablaba en sobre una asistencia basada en un contacto estrecho entre médicos y pacientes, donde el primero asumía la responsabilidad de dar seguimiento a los enfermos. Por su parte, en España en 1984 según el Decreto Real 137 sobre la Ley General de Salud define la zona de salud como la unidad geográfica la asistencia comunitaria.[1] La APS o Atención Comunitaria y Domiciliaria se define como el primer nivel de atención; donde el individuo, mediante la exposición de sus problemas, encuentra el primer contacto con el sistema sanitario. Percibe un tratamiento médico general, a su vez acciones de prevención y promoción de salud.[2]

Mediante la atención y asistencia domiciliaria se realiza un análisis tanto del enfermo como de su entorno social. La determinación y enfrentamiento de los factores de riesgos, a partir del análisis realizado, constituye una de las acciones a desarrollo por el personal de salud. A su vez, se cuenta con medidas que involucra a los distintos sectores implicados en la atención mediante la aplicación de múltiples programas de atención. Aspectos que sustentan su carácter comunitario, intersectorial y descentralizado.[1,3,4]

En este entorno, se ubica al paciente como centro de la atención, sobre el cual actúan múltiples factores (externos o internos), aspecto central de la asistencia comunitaria donde se desarrollan las distintas acciones del personal de salud.[5] En este sentido, se sustenta la definición del estado de salud como el equilibrio entre el medio social y el estado orgánico y mental del paciente y no solo la ausencia de enfermedad; catalogando al hombre como un ser bio-psico-social.[2]

La formación de los profesionales dedicados a la atención comunitaria debe ser integral. Abraca un conocimiento amplio de las principales afecciones de salud en los distintos sistemas y como encaminar su terapéutica y en especial, su seguimiento desde la APS. A su vez, son educados en los distintos métodos de trabajo para cada uno de los grupos etarios basados en sus características.[2]

Estudios previos arrojan resultados satisfactorios sobre el desempeño en la APS. Mendoza Molina et al.[6] realizó un análisis sobre nivel de satisfacción y adquisición de conocimiento desde la atención comunitaria donde predominó el desempeño de los estudiantes encaminados a la adquisición de habilidad a su vez, alrededor del 90 % de los encuestados presentaron resultados satisfactorios. Por otra parte, Torres Peixoto et al.[7] en su revisión resalta la importancia de la formación continua desde la APS a partir de la generación de nuevos conocimientos sobre asistencia comunitaria.

En la APS y Atención Comunitaria y Domiciliaria constituye la base para el cuidado y atención sectorizado de la sociedad. Su atención generalizada e integral la hace accesible a todos los grupos poblaciones. Deviene la importancia de potenciar esfuerzos en aras de perfeccionar el conocimiento generado desde la APS a partir de investigaciones que permita una mejor formación de los profesionales que laboran en el sector. Por tal motivo el objetivo de la presente investigación es analizar el comportamiento de las investigaciones sobre Atención Comunitaria y Domiciliaria publicadas en Scopus.

MÉTODO

Se realizó un estudio bibliométrico sobe la temática de Atención Comunitaria y Domiciliaria comprendidos en el periodo 2018-2022.

El universo quedó integrado por los artículos que se ajustaron a la temática para un total de 12 172 investigaciones. No se aplicaron técnicas de muestreo por lo que se trabajó con la totalidad del universo.

Análisis estadístico

Se empleó técnicas de la estadística descriptiva: números absolutos y porcientos y estadística inferencial. Los resultados de las variables se procesarán mediante el programa Microsoft Excel.

Obtención de la información

Para la obtención de los datos se accedió a la plataforma SciVal. Se filtró por área temática y se seleccionó el área Atención Comunitaria y Domiciliaria, extrayendo los indicadores de interés para el objetivo del estudio.

Indicadores bibliométricos

Para analizar la producción científica sobe la temática de Atención Comunitaria y Domiciliaria se analizaron un grupo de indicadores bibliométricos:

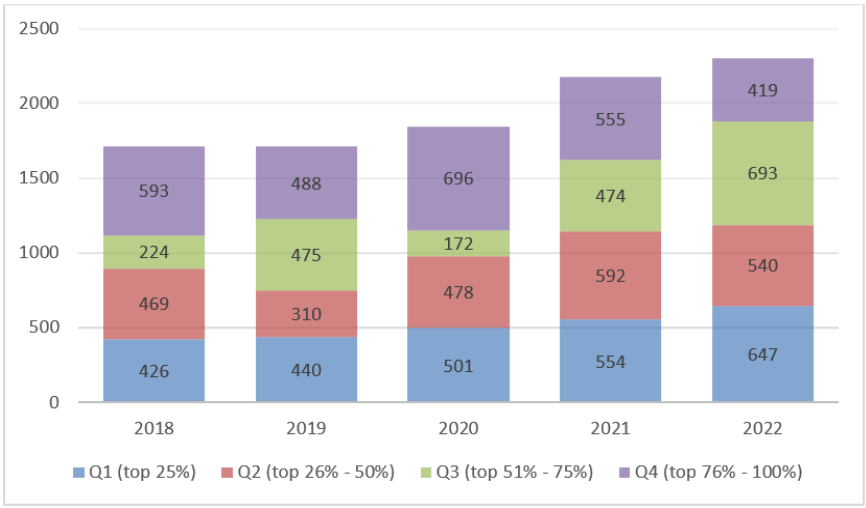
- Número de documentos (Nodoc): se corresponde con la totalidad de documentos publicados en el área.
- Citas por publicación: cantidad de citas recibidas por artículos indexados en Scopus.
- Índice h: valor correspondiente a la relación, según un orden numérico descendiente de las citas recibidas por los artículos publicados.[8]
- Field-Weighted Citation Impact (FWCI).
- Categorías: Se refiere a la categoría de la revista donde se encuentra publicada según el "All-Science Journal Classification Codes" de Elsevier; se corresponde con un sistema de Scopus utilizado para la clasificación de los documentos científicos (artículos de revistas y congresos) en las distintas áreas tenaticas: ciencias de la vida, físicas, de la salud y sociales y humanidades), subdivididas en grupos y campos menores.[9]

- Autores más productivos,
- Número de citas
- Colaboración Internacional (CInt): número de documentos donde participan autores de instituciones de al menos dos países diferentes.
- Colaboración Nacional (CNac): número de documentos donde participan autores de al menos dos instituciones diferentes en el mismo país.
- Colaboración Institucional (NInst): número de documentos donde participan autores de al menos dos departamentos/ dependencias diferentes dentro de una misma institución.
- Artículos según cuartiles: según el rankig definido por las métricas de las revistas en CiteScore.: Q1 (menor e igual del 25 percentil), Q2 (entre el 26 y 50 percentil), Q3 (entre el 51 y 75 percentil) y Q4 entre el 76 y 100 percentil).[9]
- Instituciones y
- Regiones más productivas.

Se cumplieron con las normas éticas para las investigaciones en ciencias de la salud y las bases de la II Declaración del Helsinki.

RESULTADOS

Se recuperaron un total de 12 172 artículos referentes a la Atención Comunitaria y Domiciliaria. Sobresalió el año 2022 con 2 299 artículos para un 18,88 %. Destacaron los artículos ubicados en el Q1 con 3 139 artículos para un 25,78 %. Seguido de los artículos ubicados en el Q4 con 3 037 (24,95 %) (figura 1).



Fuente: SciVal

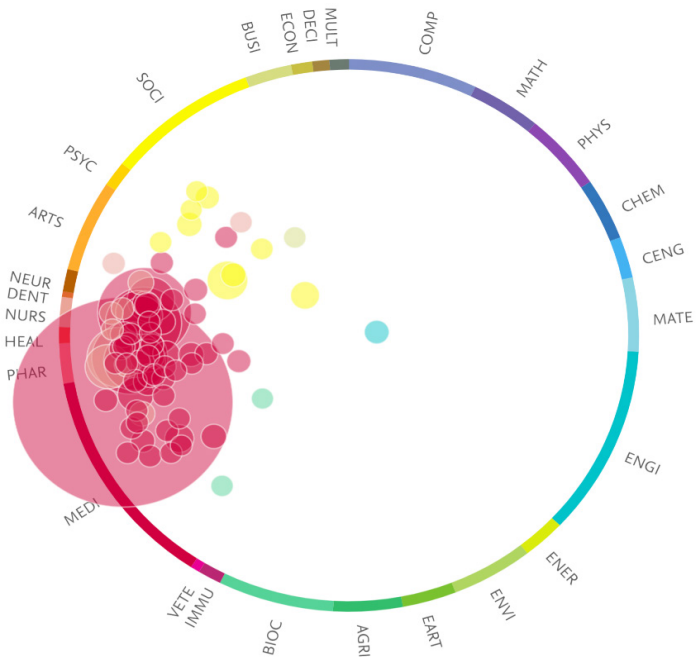
Figura 1. Distribución de los artículos sobre Atención Comunitaria y Domiciliaria según cuartiles

Sobresalieron las investigaciones referentes a *Leg Ulcer; Wound Healing; Exudate* con un total de 665 investigaciones; para un 5,46 %. Seguido de las investigaciones sobre *Medicaid; Long-Term Care; Community-Based y Physical Disability; Rehabilitation; Community-Based* con 241 (1,97 %) y 183 (1,50 %) artículos respectivamente. El mayor número de artículos se concentraron en las áreas temáticas referentes a medicina (MED), profesionales de la salud (HEAL) y enfermería (NURS) (tabla 1).

Tabla 1. Distribución de los artículos sobre Atención Comunitaria y Domiciliaria según temáticas

Topic	Nodc	%	FWCI
Leg Ulcer; Wound Healing; Exudate	665	5,46	0,82
Medicaid; Long-Term Care; Community-Based	241	1,97	0,74
Physical Disability; Rehabilitation; Community-Based	183	1,50	0,57
Community Health Nurses; Caseload; Health Services	182	1,49	0,59
Family Nursing; Conversation; Nurses	138	1,13	1,1
Home Care Agencies; Prospective Payment System; Hospital Readmission	134	1,10	0,96
Social Workers; Nursing Homes; Patient Protection and Affordable Care Act	86	0,70	0,81
National Health Service; Wound Care; Health Economics	83	0,68	0,57
Decision Making; Cheshire; Health Act	80	0,65	0,29
Retirement Communities; Baby Boomers; Villages	63	0,51	0,81

Fuente: SciVal



Fuente: SciVal

Figura 2. Áreas de la ciencia a las cuales respondieron los artículos seleccionados

Destacó el autor While, Alison E. con el mayor número de artículos publicados sobre Atención Comunitaria y Domiciliaria con 86 investigaciones para un 0,70 %. A su vez presento el mayor número de citas (tabla 2).

Sobresalieron los artículos con colaboración nacional con 4 479 investigaciones para un 36,8 %, a su vez presentaron el mayor número de citas 16 851, para un 43,63 %. Por su parte los artículos con colaboración internacional presentaron el mayor promedio de citas por artículo (tabla 3). El 99,5 % (12 117) de los artículos pertenecieron al sector no académico.

Tabla 2. Distribución de los artículos sobre Atención Comunitaria y Domiciliaria según autores más productivos

Autor	Nodc	Citas	Citas por publicación	FWIC	h-index
While, Alison E.	86	62	0,7	0,59	47
Nyatanga, Brian	77	52	0,7	0,37	7
Mendes, Aysha	73	16	0,2	0,29	4
Anthony, Maureen J.	36	12	0,3	0,22	11
Bades, Annette	36	3	0,1	0,02	1
Shastay, Ann D.	34	7	0,2	0,1	3
Smith, James A.	31	334	10,8	4,2	19
Hale, Deborah L.	31	22	0,7	0,6	4
Marshall, Katherine A.	31	22	0,7	0,6	4
Palmer, Sarah Jane	31	14	0,5	0,16	2

Fuente: SciVal

Tabla 3. Distribución de los artículos sobre Atención Comunitaria y Domiciliaria según el nivel de colaboración

Metric		Nodc	Citas	Citas por publicación	FWCI
International collaboration	11,8 %	1440	7660	5,3	1,18
Only national collaboration	36,8 %	4479	16851	3,8	0,92
Only institutional collaboration	27,6 %	3365	10523	3,1	0,72
Single authorship (no collaboration)	23,7 %	2888	3574	1,2	0,36

Fuente: SciVal

https://doi.org/10.56294/cid202242

Predominó la *University of Sydney* con el mayor número de artículos con 219 (1,79 %) y el mayor número de citas con 1 128. Seguida de la *University of New South Wales* y la *Monash University* con 166 (1,36 %) y 156 (1,28 %) investigaciones respectivamente (tabla 4).

Tabla 4. Distribución de los artículos sobre Atención Comunitaria y Domiciliaria según instituciones y países

Instituciones	País	Scholarly Output	Citas	Citas por publicación	FWCI
University of Sydney	Australia	219	1128	5,2	1,51
University of New South Wales	Australia	166	692	4,2	1,19
Monash University	Australia	156	660	4,2	1,09
King's College London	United Kingdom	153	263	1,7	0,8
University of Melbourne	Australia	145	739	5,1	1,28
University of Queensland	Australia	140	456	3,3	1,08
Curtin University	Australia	119	531	4,5	1,58
University of Toronto	Canada	106	627	5,9	1,33
Generalitat de Catalunya	Spain	101	55	0,5	0,13
University of Newcastle	Australia	98	383	3,9	1,08

Fuente: SciVal

United States resultó sobresaliente con 2 797 investigaciones (22,97 %). Seguido de *United Kingdom* (1 863; 15,30 %) y Australia (1 458; 11,97 %) (tabla 5).

Tabla 5. Distribución de los artículos sobre Atención Comunitaria y Domiciliaria según regiones

Región	Nodc
United States	2797
United Kingdom	1863
Australia	1458
Spain	919
Canada	685
Iran	538
South Korea	373
Indonesia	356
Malaysia	294
India	261

Fuente: SciVal

DISCUSIÓN

La Atención Comunitaria y Domiciliaria contribuye uno de los eslabones principales en la atención a pacientes. El conocimiento y las acciones desarrolladas en este sector deben basarse en los aspectos más novedosos en el ámbito científico; en tal sentido es de vital importancia el análisis de sus principales indicadores.

En el presente estudio se ha vito un crecimiento paulatino, lográndose un mayor pico en 2022, en cuanto a la producción científica referente a Atención Comunitaria y Domiciliaria en los años analizados. Puede deberse a la importancia de que entraña el desarrollo de la APS como primer contacto de cualquier sistema de salud con la comunidad. De igual manera, a partir del año 2019 el mundo se vio azotado por la COVID-19; lo que determinó la aplicación de una serie de medidas en aras de contener la pandemia. [3] Entre las más sobresalientes se encontró el aislamiento social que determinó el desarrollo aún más especializado de la Atención Comunitaria y Domiciliaria. Estos resultados concuerdan con los presentados por López-Torres Hidalgo et al.[10] en su análisis sobre las investigaciones relacionadas con la APS en España en el periodo 2013-2017 donde se apreció un crecimiento paulatino.

Por su parte se corresponde con los datos expuestos por Castro Fernández[11] en su trabajo de grado al referirse en su investigación que alrededor del 25 % de los artículos analizados correspondieron con revistas clasificadas en Q1 según *CiteScore*.[9]

Rodríguez-Gómez [12] en su estudio sobre el análisis de las investigaciones cualitativas en salud pública publicadas en revistas biomédicas, expone que las principales temáticas que abordaron los trabajos analizados comprendieron la atención a pacientes con virus de inmunodeficiencia humana (VIH), seguido del cáncer y APS en general. Resultados que no concuerdan con la presente

investigación.

Esta diferencia se corresponde con el enfoque y la finalidad de los estudios analizados en cada investigación. La Atención Comunitaria y Domiciliaria y la APS se basan en el cuidado y atención de manera general e integral de los pacientes. El médico, en su formación debe ser capaz de hacer frente a las distintas situaciones que pueden presentarse en la comunidad; su carácter de atención integral, prevención y promoción de salud; permite el desarrollo de investigación en diversas áreas temáticas. Aspecto que se corresponde con la valoración realizada sobre el modelo integral de atención en salud analizado por Hernández-Rincón et al.[13]

El médico tiene como responsabilidad el cumplimiento de las principales políticas de asistencia primaria definidas en cada estado según sus particularidades. Se desempeña como portavoz del grupo o equipo de trabajo integrado por el resto de los profesionales de la salud. Por tal motivo, puede justificarse el predominio de las investigaciones correspondientes a áreas médicas; sin dejar de reconocer la producción científica referente a las ciencias de la enfermería. Estos profesionales ejercer su labor curativa en un mayor contacto con el enfermo a la par que desempeñan el resto de las funciones asistenciales según reconoció Mondragón-Sánchez et al.[14] en su estudio observacional sobre el proceso de trabajo de enfermería en la APS. Resultados que concuerdan con los presentados por Guerra Domínguez et al.[15]

Los resultados referentes a la cantidad de artículos por autores (producción científica por autores) y citaciones discrepan de los presentados por Cruz Montes et al.[16] La diferencia puede sustentarse sobre la base de las discrepancias en la selección de los artículos analizados según la metodología empleada en cada estudio. A su vez, las estrategias de búsquedas y áreas temáticas seleccionadas pueden considerarse como otro elemento que justifica la discrepancia entre ambos trabajos.

La colaboración entre autores es indispensable para el desarrollo del proceso investigativo. Permite la puesta en práctica y ejecución de investigaciones con mayor número de participantes, a su vez garantiza un mayor rigor en el análisis al distribuir las distintas etapas del proceso investigativo en cada uno de los autores. Permite la colaboración multicéntrica aumentando el mayor número de recursos dispuestos a la investigación. Resultados que guarda relación con los presentados por Alarcón-Ruiz et al.[17]

Medina La Torre et al.[18] y Muyor Rodríguez et al.[19] reconocen en sus investigaciones a España y el Reino Unido, respectivamente, como los territorio o países más productivos en materia de Atención Comunitaria y Domiciliaria o APS. Resultados que discrepan con la presente investigación. Es válido señalar que tanto la presente investigación como los estudios analizados destacan a países con un alto índice de producción científica en los diferentes campos de la ciencia.[20,21]

CONCLUSIONES

La producción científica sobre Atención Comunitaria y Domiciliaria presentó un crecimiento paulatino en cuanto al número de artículos publicados, caracterizado por un creciente número de citaciones. El mayor número de investigaciones se ubicaron en revistas de alto impacto, procedentes de países con altos índices de producción. Se abarcaron un amplio grupo de temáticas con la mayor repercusión de investigación de carácter nacional.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflicto de intereses

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Luis Enrique Jiménez Franco.
Curación de datos: Luis Enrique Jiménez Franco.
Análisis formal de los datos: Luis Enrique Jiménez Franco.
Investigación: Luis Enrique Jiménez Franco.
Metodología: Luis Enrique Jiménez Franco.
Administración de proyecto: Luis Enrique Jiménez Franco.
Visualización: Luis Enrique Jiménez Franco.
Redacción – borrador original: Luis Enrique Jiménez Franco.
Redacción – revisión y edición: Luis Enrique Jiménez Franco.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Colectivo de autores. Medicina general integral. Tomo I. Salud y medicina. Vol. 1. 4ta. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2022.

2. Satué de Velasco E, Gayol Fernández M, Eyaralar Riera MT, Magallón Botaya R, Abal Ferrer F. Impacto de la pandemia en la atención primaria. Informe SESPAS 2022. Gac Sanitaria. 2022; 36(S1): 530-535. https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2022.05.004

3. Martínez-Riera JR, Gras-Nieto E. Atención domiciliaria y COVID-19. Antes, durante y después del estado de alarma. Enfermeria Clinica. 2021; 31(2021): 524-528. https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.003

4. Canova-Barrios CJ, Lepez CO, Manzitto G, Ortigoza A. La investigación y la publicación científica en enfermería en Argentina.

Data and Metadata 2022;1:27-27. https://doi.org/10.56294/dm202235

5. Picado Ovares JE. Los cuidados paliativos domiciliares reducen las consultas a urgencias y muertes en centros de salud a un menor costo. Rev. Bras. Geriatr. Gerontol. 2021; 24(5): 1-11. https://dx.doi.org/10.1590/1981-22562021024.210112

6. Mendoza Molina A, Estrada Fonseca RC, Águila Hernández T, Martínez Rodríguez MA, Suárez Ramírez M, Mirabal Mendoza1 E. Satisfacción de estudiantes y docentes con la educación en el trabajo desde la Atención Primaria. Educ Med Sup. 2019; 33(3): e1667.

7. Torres Peixoto M, Abreu de Jesus WL, Cabral de Carvalho R, Araújo Assis MM. Formación médica en la Atención Primaria de la Salud: experiencia con múltiples abordajes en las prácticas de integración enseñanza, servicio y comunidad. Interface. 2019; 23(S1): 1-14. https://doi.org/10.1590/Interface.170794

8. Saltos GDC, Oyarvide WV, Sánchez EA, Reyes YM. Análisis bibliométrico sobre estudios de la neurociencia, la inteligencia artificial y la robótica: énfasis en las tecnologías disruptivas en educación. Salud, Ciencia y Tecnología 2023;3:362-362. https://doi.org/10.56294/saludcyt2023362

9. Cisnero-Piñeiro AL, Fernández-Delgado MC, Ramírez-Mendoza JA. Trends in scientific production in the Industrial and Manufacturing Engineering area in Scopus between 2017 and 2021. Data and Metadata. 2022; 1:6. https://doi.org/10.56294/dm20226

10. López-Torres Hidalgo J, Párraga Martínez I, Martín Álvarez R, Tranche Iparraguirre S. Mapa bibliométrico de la investigación realizada en atención primaria en España durante el periodo 2013-2017. Aten Primaria. 2020; 52(7): 469-476. https://doi.org/10.1016/j.aprim.2019.08.002

11. Castro Fernández N. Análisis bibliométrico de la producción científica colombiana en administración de salud (2005-2019) [Tesis]. Santiago de Cali: Universidad del Valle; 2021. https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/server/api/core/bitstreams/646eb734-6dbe-436b-a38a-d2b884ce9a57/content

12. Rodríguez-Gómez R. Investigaciones cualitativas en salud pública publicadas en revistas biomédicas colombianas entre el 2011 y el 2021. Biomedica. 2022; 43(2023): 69-82. https://doi.org/10.7705/biomedica.6476

13. Hernández-Rincón EH, Muñoz-Abril YC, Avella-Pérez LP. Rol del médico familiar en el nuevo modelo integral de atención en salud en Colombia. Rev Cub Med Gen Inte. 2019; 35(3): e466. https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/466/270

14. Mondragón-Sanchez EJ, Bernal-Or- donez LK, Corpus-Quiguanás J. Proceso de trabajo de enfermería en la atención primaria de salud: estudio observacional. Rev. cienc. cuidad. 2021; 18(3):22-31. https://doi.org/10.22463/17949831.285

15. Castillo JIR. Identifying promising research areas in health using bibliometric analysis. Data and Metadata 2022;1:10-10. https://doi.org/10.56294/dm202210

16. Cruz Montes JJ, García Zabala LK, Buitrago Sánchez IA. Producción científica de la intervención de terapia ocupacional en personas con demencia periodo 2014-2019: un estudio bibliométrico [Tesis]. Cali -Valle: Universidad del Valle – Sede Cali; 2020. Producción científica: https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/entities/publication/82fbbe34-088b-47e5-931a-1d87a5b158f5

17. Alarcón-Ruiz, C., Cortez-Soto, A., Romero-Cerdan, A., Benites-Bullón, A., Altamirano-Farfá, E., Pino Zavaleta, D. et al. Producción científica y redes de colaboración en la Seguridad Social del Perú (EsSalud): Análisis bibliométrico 2008-2020. Rev Cuer Méd Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. 2021; 14(2), 145 - 154. https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.142.1030

18. Silva-Nieves DS, Serrato-Cherres AG, Rojas JMS, Flores ACP, Sullca-Tapia PJ. Contrastando Estrategias Educativas en Ciencias de la Salud vs. Disciplinas No Relacionadas con la Salud: Reflexiones desde la Base de Datos Scopus. Salud, Ciencia y Tecnología 2023;3:439-439. https://doi.org/10.56294/saludcyt2023439

19. Ledesma F, González BEM. Bibliometric indicators and decision making. Data and Metadata 2022;1:9-9. https://doi.org/10.56294/dm20229

20. García MB, Acosta ND, Castro KG. Producción científica sobre el uso de las TIC como herramienta de inclusión social para personas sordas: un análisis bibliométrico. Salud, Ciencia y Tecnología 2023;3:318-318. https://doi.org/10.56294/saludcyt2023318

21. Muyor Rodríguez J, Fernández Prados JS. análisis bibliométrico de la producción científica en Scopus sobre políticas de cuidados en Europa de cuidados en Europa. Revista Prisma Social. 2021; 32(2021): 1-24.