

Análisis de la repercusión de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA a través del Science Citation Index

F. García, S. Mayoralas, A. Dorgham, I. Granda^a, M. Perpiñá^b, P. Casan^c, A. Xaubet^d, A.G.N. Agustí^e, J.L. Álvarez-Sala^f

Servicios de Neumología. Hospital Universitario La Paz. Madrid. ^aHospital Universitario Gómez Ulla. Madrid. ^bHospital Universitario La Fe. Valencia. ^cHospital Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. ^dHospital Clínic i Provincial. Barcelona. ^eHospital Son Dureta. Palma de Mallorca. ^fHospital Clínico San Carlos. Madrid

OBJETIVO: Describir el factor de impacto de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA desde 1997 hasta 2000 e identificar los patrones de citación de la revista y las áreas temáticas con mayor repercusión.

METODOLOGÍA: Se recopilaron las citas recibidas por los artículos publicados por ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA entre 1995 y 1999 mediante una búsqueda en SCISEARCH. De cada artículo fuente se recogieron las siguientes variables: año de publicación, autores, revista, país de publicación, idioma, especialidad/es, institución/es, residencia del primer firmante y área temática. El factor de impacto se calculó como el cociente entre las citas recibidas en un año por los artículos publicados en ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA los 2 años anteriores entre el total de artículos publicados por la revista en esos 2 años.

RESULTADOS: El factor de impacto de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA fue de 0,107 en 1997, 0,089 en 1998, 0,105 en 1999 y 0,119 en 2000. Se aprecia un patrón de citaciones caracterizado por la dispersión de las revistas fuente, con escaso peso de las publicaciones del área de sistema respiratorio, un predominio de las citas emitidas por autores españoles (75%), con una autocitación contenida (21,1%) y una mayor repercusión de las áreas temáticas relativas a tuberculosis e infecciones respiratorias (23,6% de las citas recibidas) y a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (12,5%).

CONCLUSIÓN: ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA posee un factor de impacto discreto, aunque superior al de otras publicaciones biomédicas incluidas en el Journal Citation Reports.

Palabras clave: Documentación. Bibliometría. Factor de impacto. Sistema respiratorio. Estadística.

(Arch Bronconeumol 2001; 37: 465-470)

Introducción

La importancia de la ciencia en el desarrollo y evolución social es un hecho sobradamente constatado, que ha llevado a la concepción de diferentes modelos para

Analysis of the impact of ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA by Science Citation

OBJECTIVE: To describe the impact factor of ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA from 1997 until 2000 and to identify the patterns of citation of the journal and topics having the greatest impact.

METHOD: SCISEARCH was used to locate citations of articles published by ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA between 1995 and 1999. The following data were collected for each article: year of publication, authors, journal, country of publication, language, specialty or specialties, institution(s), residence of the first author and topic. The impact factor was calculated as the ratio of citations received in one year by articles published in ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA during the two previous years and the total number of articles published by ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA over the two years under study.

RESULTS: The impact factor of ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA was 0.107 in 1997, 0.089 in 1998, 0.105 in 1999 and 0.119 in 2000. Citations were found in a wide range of source journals, with respiratory system publications having little weight. Citations were made mainly by Spanish authors (75%) and self-citation was restrained (21.1%). Topics related to tuberculosis and respiratory infections (23.6% of the citations received) and chronic obstructive pulmonary disease (12.5%) made the greatest impact.

CONCLUSION: The impact factor of ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA is modest, although higher than those of some other publications included in Journal Citation Reports.

Key words: Documentation. Bibliometry. Impact factor. Respiratory system. Statistics.

estudiar las características de la producción científica^{1,2}. La bibliometría permite, mediante la utilización de diversos indicadores, cuantificar aspectos de importancia como la producción, la circulación, la obsolescencia, el consumo y la repercusión de la actividad científica de un autor, un grupo de investigación o una revista biomédica^{3,4}. Los indicadores bibliométricos más difundidos y de mayor trascendencia son los que se refieren a la repercusión de la actividad científica⁵. Entre ellos, el factor de impacto tiene un papel estelar^{6,7}.

Correspondencia: Dr. F. García Ríu.
Alfredo Marqueríe 11, izqda, 1º A. 28034-Madrid.
Correo electrónico: fgr01m@jazzfree.com

Recibido: 5-7-01; aceptado para su publicación: 6-7-01.

El análisis de la repercusión se realiza a partir de las citas emitidas por un seleccionado número de revistas que está contenido en el Science Citation Index^{3,8,9}. En función de las citas recibidas cada año se publica el Journal Citation Reports (JCR), en el que se recogen el factor de impacto y otros indicadores de repercusión de las principales revistas científicas¹⁰. Debido a la progresiva importancia de estos parámetros se ha llegado a considerar al JCR como un *ranking* de revistas biomédicas.

Aunque de modo limitado, se dispone de información sobre la mayoría de los indicadores bibliométricos de la revista de nuestra sociedad, *ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA*^{11,12}. Sin embargo, los datos sobre su repercusión son muy escasos. Debido a que la revista no está incluida en el JCR no se dispone de un resumen anual de su repercusión. Únicamente se ha realizado una estimación de su factor de impacto en 1996, a partir de un número seleccionado de revistas potencialmente citadoras¹³. En definitiva, se desconoce el factor de impacto real de *ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA* y su evolución en los últimos años.

Para tratar de paliar esta carencia de información se ha planteado este estudio, que tiene por objetivos describir el factor de impacto de *ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA* desde 1997 hasta 2000 e identificar los patrones de citación de la revista y las áreas temáticas que tienen mayor repercusión.

Metodología

Recogida de datos

Se recopilaron las citas recibidas por los artículos publicados por *ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA* entre 1995 y 1999 mediante una búsqueda en SCISEARCH (IS90, Institute for Scientific Information, Filadelfia, Pennsylvania, EE.UU.). Para la selección de documentos se utilizó en el campo *referred journal* (RJ) el término *Arch Bron* y el período de búsqueda se limitó a los años 1995-2000. En la tabla I se reseñan las diferentes denominaciones con las que aparece recogida nuestra revista en el Science Citation Index. La exactitud de todas las citas recibidas por *ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA* se verificó mediante un proceso de revisión manual de todos los documentos fuente.

De cada artículo citador de la revista se recogieron las siguientes variables: año de publicación, autores, revista, país de publicación, idioma, especialidad/es, institución/es y residencia del primer firmante. Todos los artículos de *ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA* que resultaron citados fueron clasificados en una de las siguientes áreas temáticas: asma bronquial, cáncer de pulmón, circulación pulmonar, enfermedades pulmonares intersticiales, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, fisiopatología respiratoria, gestión clínica y bibliometría, infecciones respiratorias (no tuberculosis), insuficiencia respiratoria, pleura, procedimientos quirúrgicos, tabaquismo, técnicas diagnósticas, trastornos respiratorios del sueño, tuberculosis y otros/miscelánea. También se registró el primer autor de los artículos citados. Cuando existía al menos un autor común entre el documento fuente y el citado, se consideró que se trataba de una autocita².

De igual forma, se efectuó un recuento del número de artículos publicados por la revista entre 1995 y 2000, excluyendo los suplementos con los resúmenes del congreso anual de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR).

Análisis bibliométrico

Los indicadores de repercusión calculados fueron el factor de impacto y el factor de impacto ponderado. El factor de impacto corresponde al cociente entre las citas recibidas en un año por los artículos publicados en *ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA* durante los 2 años anteriores entre el total de artículos citables publicados en nuestra revista en los 2 años previos^{3,9}. El Science Citation Index sólo considera documentos citables los artículos originales, las revisiones, las notas clínicas y las cartas al director¹⁴.

Para determinar el factor de impacto ponderado se dividió el factor de impacto de la revista entre el mayor factor de impacto del área de *respiratory system*, que todos los años correspondió al *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*^{3,10}.

Resultados

En la tabla II se detallan las citas recibidas durante el período del estudio por los artículos publicados en *ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA* entre 1995 y 1999. A partir de estos resultados y del número de artículos publicados por nuestra revista es posible determinar el factor de impacto de la misma (tabla III). Durante el período 1997-2000 el factor de impacto de la revista osciló entre 0,089 y 0,119. En relación con la revista con mayor factor de impacto en el área de sistema respiratorio, el factor de impacto ponderado de *ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA* osciló entre 0,023 y 0,019.

El patrón de citación de *ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA* durante la totalidad del período analizado de-

TABLA I
Diferentes denominaciones recibidas por *ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA* en la base de datos SCISEARCH

ARCH BRONCO NEUMONOL
ARCH BRONCOEUMOL
ARCH BRONCONCUMOL
ARCH BRONCONEMOL
ARCH BRONCONEUM
ARCH BRONCONEUMO
ARCH BRONCONEUMOL
ARCH BRONCONEUMOLOGI
ARCH BRONCONEUMOLOGY
ARCH BRONCONEUMONOL
ARCH BRONCONEUMONOLO
ARCH BRONCONEUMOMOL
ARCH BRONCONEURNOL
ARCH BRONCONEUROL
ARCH BRONCONUEMOL
ARCH BRONCOPEUMOL
ARCH BRONCOPNEUMOL
ARCH BRONCOPNEUMOLOG
ARCH BRONCHO
ARCH BRONCHONEUM
ARCH BRONCHONEUMOL
ARCH BRONCHOPNEUMOL
ARCH BRONCHOPNEUMOLO
ARCH BRONCO NEUMOL
ARCH BRONEONEUMOL
ARCH BRONNCONUEMOL
ARCH BRONNEUMONOL
ARCH BRONOCONEUMOL
ARCH BRONONEUMOL

TABLA II
Citas recibidas por los artículos publicados por ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA entre 1995 y 1999

Año de publicación del artículo citado	N.º de citas recibidas por año					
	1995	1996	1997	1998	1999	2000
1995	1	16	20	23	30	13
1996	-	1	9	15	22	21
1997	-	-	2	11	24	23
1998	-	-	-	1	9	12
1999	-	-	-	-	2	25

TABLA III
Factor de impacto de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA

	1997	1998	1999	2000
N.º de citas recibidas de los dos años previos	29	26	33	37
Artículos publicados en los dos años previos				
Total artículos	299	320	342	338
Ítems citables	272	291	314	311
Factor de impacto	0,107	0,089	0,105	0,119
Factor de impacto ponderado	0,023	0,017	0,019	-

TABLA IV
Distribución de las revistas citadoras de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA. Sólo se recogen las revistas emisoras de, al menos, dos citas durante el período estudiado

Revista	Nº de citas	%
<i>Medicina Clínica (Barcelona)</i>	76	27,1
<i>Revista Clínica Española</i>	44	15,7
<i>Chest</i>	21	7,5
<i>European Respiratory Journal</i>	14	5,0
<i>Respiratory Medicine</i>	9	3,2
<i>Annals of Thoracic Surgery</i>	6	2,1
<i>American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine</i>	5	1,8
<i>Drugs of Today</i>	5	1,8
<i>European Journal of Cardio-Thoracic Surgery</i>	5	1,8
<i>Sleep</i>	4	1,4
<i>International Journal of Tuberculosis Medicine (Baltimore)</i>	3	1,1
<i>Respiration</i>	3	1,1
<i>Revista de Neurología</i>	3	1,1
<i>Thorax</i>	3	1,1
<i>Cardiovascular and Interventional Radiology</i>	2	0,7
<i>European Journal of Epidemiology</i>	2	0,7
<i>Journal of Allergy and Clinical Immunology</i>	2	0,7
<i>Journal of Asthma</i>	2	0,7
<i>Journal of Computed Assisted Tomography</i>	2	0,7
<i>Journal of Nuclear Medicine</i>	2	0,7
<i>Lung Cancer</i>	2	0,7
<i>New England Journal of Medicine</i>	2	0,7
<i>Quality of Life Research</i>	2	0,7
<i>Tumori</i>	2	0,7
<i>World Journal of Surgery</i>	2	0,7

muestra una considerable dispersión de las revistas fuente o citadoras (tabla IV). Se aprecia un predominio de dos revistas nacionales de medicina general/medicina interna: *Medicina Clínica (Barcelona)* y *Revista Clínica Española*. Además, resulta llamativo que sólo 76 de las 280 citas recopiladas (27%) procedían de revistas incluidas en la sección *respiratory system* del JCR.

Menos de la mitad de las citas recibidas por ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA (46,4%) procedían de revistas editadas en España. La distribución de las restantes citas por país editor de la revista fuente demuestra una amplia área de influencia: Estados Unidos (27,1%), Reino Unido (7,5%), Dinamarca (5,4%), Holanda (3,6%), Francia (2,1%), Suiza (2,1%), Alemania (1,1%), Irlanda (1,1%), Argentina (0,7%), Italia (0,7%), Noruega (0,7%), Grecia (0,4%) y Turquía (0,4%).

También resulta llamativo el predominio del inglés entre los idiomas del artículo citador de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA. De hecho, 151 citas procedían de documentos escritos en inglés (53,9%), 127 en español (45,4%), una en alemán (0,4%) y otra en francés.

En la tabla V se presenta la distribución de las citas recibidas por ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA duran-

TABLA V
Distribución por países del origen del primer autor del trabajo citador

País	Nº de citas	%
España	210	75,0
Estados Unidos	21	7,5
Canadá	7	2,5
Alemania	5	1,8
Francia	4	1,4
Inglaterra	4	1,4
Italia	4	1,4
Japón	4	1,4
Noruega	4	1,4
Taiwán	3	1,1
Argentina	2	0,7
Holanda	2	0,7
Turquía	2	0,7
Australia	1	0,4
Bélgica	1	0,4
República Checa	1	0,4
China	1	0,4
Eslovenia	1	0,4
Irlanda	1	0,4
Suiza	1	0,4

TABLE VI
**Relación de las áreas temáticas de ARCHIVOS
 DE BRONCONEUMOLOGÍA que han resultado más citadas
 entre 1995 y 2000**

Área temática	Nº de citas	%
Tuberculosis	37	13,2
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	35	12,5
Infecciones respiratorias (no tuberculosis)	29	10,4
Cáncer de pulmón	26	9,3
Asma bronquial	25	8,9
Pleura	24	8,6
Trastornos respiratorios del sueño	20	7,1
Procedimientos quirúrgicos	17	6,1
Tabaquismo	10	3,6
Gestión clínica y bibliometría	10	3,6
Enfermedades pulmonares intersticiales	8	2,9
Circulación pulmonar	7	2,5
Fisiopatología respiratoria	7	2,5
Insuficiencia respiratoria	6	2,1
Técnicas diagnósticas	4	1,4
Otras/miscelánea	15	5,3

te el período estudiado por país de residencia del primer firmante. Es patente que la mayoría de citas realizadas a nuestra revista proceden de artículos publicados por autores españoles. Sólo una cuarta parte proviene de otros países. Cabe mencionar que únicamente el 0,7% de las citas de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA proceden de países sudamericanos. En lo relativo a las citas procedentes de España, las provincias con mayor contribución fueron Barcelona (25%), Madrid (14%) y Valencia (4%).

Un 61% de las citas de la revista realizadas por autores nacionales correspondía a neumólogos, mientras que un 13,3% procedía de internistas, un 11,4% de cirujanos torácicos, un 8,6% de microbiólogos, un 8,1% de patólogos, un 7,1% de epidemiólogos y un 6,7% de radiólogos. Pese al predominio de las citas nacionales, la autocitación no constituye un fenómeno muy relevante en nuestra revista. El índice de autocitas fue del 17,6% en 1996, el 25,8% en 1997, el 28,0% en 1998, el 13,8% en 1999 y el 22,3% en 2000, con una media del 21,1% de autocitas durante el período analizado.

Del conjunto de áreas temáticas que tienen cabida en nuestra revista, las que han tenido una mayor repercusión durante el período estudiado fueron: tuberculosis, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, infecciones respiratorias, cáncer de pulmón, asma bronquial y pleura (tabla VI). Por último, cabe mencionar que los artículos de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA más citados durante el período estudiado estaban firmados por Perpiñá et al¹⁵, con 11 citas, y Barbé et al¹⁶, con 7 citas, seguidos por los artículos de Güell et al¹⁷, Novoa et al¹⁸, Grupo Cooperativo de Carcinoma Broncogénico de la SEPAR¹⁹ y Dorca et al²⁰, con 5 citas cada uno de ellos.

Discusión

El principal resultado de nuestro estudio consiste en la descripción del factor de impacto de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA, que fue de 0,107 en 1997, de

0,089 en 1998, de 0,105 en 1999 y de 0,119 en 2000. Además, se aprecia un patrón de citaciones caracterizado por la dispersión de las revistas fuente, con escaso peso de las publicaciones del área de sistema respiratorio del JCR, un acusado predominio de las citas emitidas por autores españoles, con una autocitación contenida, y una mayor repercusión de las siguientes áreas temáticas: tuberculosis e infecciones respiratorias y enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

La principal limitación de nuestro estudio proviene de los posibles errores en la recopilación de las citas cometidos por el Science Citation Index. Se ha estimado que esta base de datos biomédica contiene hasta un 25% de citaciones incorrectas⁷. Un ejemplo de este problema lo constituyen las distintas denominaciones con las que figura ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA en dicha base de datos (tabla I). No obstante, es preciso aclarar que el origen de este error no debe atribuirse siempre al editor del SCI, sino que procede de una mala transcripción de la abreviatura de la revista en los documentos fuente.

No se dispone de datos previos sobre el factor de impacto real de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA con los que comparar los obtenidos entre 1997 y 2000. A partir de una selección de las posibles revistas fuente se realizó una estimación del factor de impacto de nuestra revista en el año 1996¹³. Aunque los resultados obtenidos (factor de impacto de 0,069 y factor de impacto ponderado de 0,014) son concordantes con los descritos en este estudio, es posible que subestimen la repercusión real de nuestra revista en dicho año. En la selección de revistas fuente se optó por *Medicina Clínica (Barcelona)*, puesto que en dicho año *Revista Clínica Española* no tenía capacidad citadora, y por algunas revistas del área de sistema respiratorio. Sin embargo, no se consideraron otras revistas que, como se aprecia en la tabla III, contribuyen a la citación de *Archivos de Bronconeumología*. Los resultados de este estudio demuestran que el factor de impacto de nuestra revista ha permanecido estable en los últimos años. Debido a que el período analizado es muy limitado, consideramos que este hallazgo no debería ser interpretado como un estancamiento de la repercusión de la revista, sino como un indicador de estabilidad y consistencia.

La interpretación del factor de impacto obtenido por ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA puede realizarse comparándolo con el de otras publicaciones del área de sistema respiratorio o de biomedicina en general. En el primer caso, el factor de impacto de nuestra revista resulta muy similar al descrito para la revista *Applied Cardiopulmonary Physiology*, que está contenida en el JCR, con un factor de impacto de 0,103 en 1999¹⁰. Debe destacarse, además, que en otras áreas biomédicas del JCR están incluidas revistas con un factor de impacto inferior al de la revista de nuestra sociedad, tales como *Radiochemistry* (0,062), *Experimental Oncology* (0,115), *Annals of Gastroenterology and Hepatology* (0,064), *Journal of Cardiovascular Diagnostic Procedures* (0,091), *Japanese Journal of Transplantation* (0,049), *Practitioner* (0,083) o *Uppsala Journal Medical Science* (0,065).

Estos resultados plantean una vez más la desproporción existente entre la consodilación de la actividad científica en “sistema respiratorio” y el tamaño del área que lo representa en el JCR. Aunque la producción científica en sistema respiratorio ha experimentado un gran crecimiento en los últimos años, superando a otras disciplinas biomédicas^{21,22}, el *respiratory system* en el JCR de 1999 recoge únicamente 30 revistas, mientras que otras especialidades médicas están representadas por un número de publicaciones muy superior (65 revistas en *cardiac and cardiovascular systems*, 85 en *endocrinology and metabolism*, 131 en *clinical neurology*, 200 en *neurosciences*, 44 en *gastroenterology and hepatology*, 60 en *hematology*, 35 en *infectious diseases*, 105 en *oncology*, etc.)¹⁰. La escasa representación del área dedicada a sistema respiratorio en el JCR todavía se agrava más si se considera que en la misma se incluyen publicaciones más relacionadas con la cardiología que con el ámbito de la neumología o de la cirugía torácica. En este sentido, resulta llamativo que hasta un 15% de los artículos publicados entre 1987 y 1998 por autores españoles en revistas internacionales de sistema respiratorio estaban firmados por cardiólogos o cirujanos cardíacos²¹.

En cuanto al patrón de citación de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA resulta de interés conocer quién cita nuestra revista y dónde lo hace. Como es lógico asumir en función del fenómeno de atracción geográfica que caracteriza a la producción científica², la mayoría de las citas de nuestra revista se emiten desde revistas españolas de medicina general/medicina interna. Por otra parte, el considerable número de revistas internacionales no relacionadas con el sistema respiratorio que citan ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA viene a corroborar las limitaciones de la definición de este campo en el JCR.

El predominio de los artículos en lengua inglesa se debe al sesgo que introduce el Science Citation Index en la elección de las revistas fuente⁴. Sin embargo, la realidad demuestra que un 75% de las citas que recibe nuestra revista provienen de autores españoles. Pese a ello, se mantiene un porcentaje de autocitas razonable, muy alejado de los valores extremos que caracterizan a Japón (menos del 10%) y a los Estados Unidos (80%)¹. Un porcentaje de autocitación en torno al 20%, como el obtenido para ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA, puede interpretarse como indicador de una actividad científica suficientemente consolidada con una amplia apertura a influencias externas.

Desde una perspectiva meramente bibliométrica, cabe reseñar que las áreas temáticas que más contribuyen a incrementar la repercusión de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA son “tuberculosis e infecciones respiratorias” y “enfermedad pulmonar obstructiva crónica”. A la importancia de la primera de ellas posiblemente contribuya el hecho de ser la más citada por revistas nacionales de medicina general/medicina interna. También debería reseñarse la repercusión que podrían llegar a tener las normativas SEPAR en el incremento del factor de impacto de nuestra revista. A modo de ejemplo cabe mencionar que dos de los seis artículos de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA que resultaron más citados durante el período del estudio son normativas SEPAR.

A modo de conclusión, de nuestro estudio se desprende que ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA tiene un factor de impacto discreto, aunque similar o superior al de otras revistas incluidas en el JCR. A partir de estos resultados, podría generarse una discusión sobre la conveniencia de potenciar la citación de nuestra revista y los efectos de su inclusión en el Science Citation Index.

Agradecimientos

Los autores desean expresar su agradecimiento a la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) y a la Fundación Respira por financiar el proceso de búsqueda en la base de datos SCISEARCH.

BIBLIOGRAFÍA

1. López Piñero JM, Terrada ML. Los indicadores bibliométricos y la evaluación de la actividad médico-científica (I). Usos y abusos de la bibliometría. *Med Clin (Barc)* 1992; 98: 64-68.
2. López Piñero JM, Terrada ML. Los indicadores bibliométricos y la evaluación de la actividad médico-científica (IV). La aplicación de los indicadores. *Med Clin (Barc)* 1992; 98: 384-388.
3. López Piñero JM, Terrada ML. 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. *Med Clin (Barc)* 1992; 98: 142-148.
4. García Río F. Estrategias para una búsqueda bibliográfica eficiente. *Bibliometría. Valoración crítica. Arch Bronconeumol* 1999; 35 (Supl 1): 27-30.
5. Krauze TJ, Hillinger C. Citation, references and the growth of scientific literature. A model of dynamic interaction. *J Am Soc Inf Sci* 1971; 22: 332-336.
6. Camí J. Impactolatría: diagnóstico y tratamiento. *Med Clin (Barc)* 1997; 109: 515-524.
7. Rice RE, Borgman CL, Bednarski D, Hart PJ. Journal-to-journal citation data: issues of validity and reliability. *Scientometrics* 1989; 15: 257-282.
8. Gervás JJ, Pérez Fernández MM, García Sagredo P. Science Citation Index: posibilidades y utilización. *Med Clin (Barc)* 1990; 95: 582-588.
9. Garfield E. How ISI selects journals for coverage: Quantitative and qualitative considerations. *Curr Cont* 1990; 22: 5-13.
10. Science Citation Index. *Journal citation reports*. Filadelfia: Institute for Scientific Information Inc., 1995-1999.
11. García Río F, Álvarez-Sala R, Prados C, Álvarez-Sala JL. ¿Cuál es la difusión internacional real de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA? *Arch Bronconeumol* 1996; 32: 551.
12. García Río F, Dorgham A, Serrano S, Terreros Caro JG, Álvarez-Sala R, Prados C et al. Evolución de los indicadores bibliométricos de producción y consumo de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA durante los últimos 20 años. *Arch Bronconeumol* 1997; 33: 20-26.
13. García Río F, Serrano S, Álvaro D, Ruiz Manzano J, Dorgham A, Xaubet A et al. Estimación de los indicadores bibliométricos de repercusión de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA. *Arch Bronconeumol* 1998; 34: 531-535.
14. Pestaña A. El Medline como fuente de información bibliométrica de la producción española en biomedicina y ciencias de la salud. Comparación con el Science Citation Index. *Med Clin (Barc)* 1997; 109: 506-511.
15. Perpiñá M, Belloch A, Pascual LM, De Diego A, Compte L. Calidad de vida en el asma: validación del cuestionario AQLQ para su utilización en población española. *Arch Bronconeumol* 1995; 31: 211-218.
16. Barbé F, Amilibia J, Capote F, Durán J, Mangado NG, Jiménez A et al. Diagnóstico del síndrome de apneas obstructivas durante el sueño. Informe de Consenso del Área de Insuficiencia Respiratoria y Trastornos del Sueño. *Arch Bronconeumol* 1995; 31: 460-462.

17. Güell R, Casan P, Sangenis M, Sentís J, Morante F, Borrás JM et al. Traducción española y validación de un cuestionario de calidad de vida en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Arch Bronconeumol 1995; 31: 202-210.
18. Novoa N, Tabuenca MJ, Varela A, Córdoba MM, Ortiz Berrocal JL, Montz R. Utilidad del ^{99m}Tc-tetrofosmin en el diagnóstico de tumoraciones pulmonares. Valoración preliminar. Arch Bronconeumol 1995; 31: 410-414.
19. Grupo Cooperativo de Carcinoma Broncogénico de la SEPAR (GCCB-S). Cirugía del carcinoma broncogénico en España. Estudio descriptivo. Arch Bronconeumol 1995; 31: 303-309.
20. Dorca J, Bello S, Blanquer J, De Celis R, Molinos L, Torres A et al. Diagnóstico y tratamiento de la neumonía adquirida en la comunidad. Arch Bronconeumol 1997; 33: 240-246.
21. García Rfo F, Álvarez-Sala R, Gómez Mendieta MA, Ruiz Peña A, Serrano Peña S, Pino García JM et al. Evolución de la producción científica española en revistas internacionales de sistema respiratorio de 1987 a 1998. Med Clin (Barc) 2000; 115: 287-293.
22. García Rfo F, Serrano S, Dorgham A, Álvarez-Sala R, Ruiz Peña A, Pino JM et al. A bibliometric evaluation of European Union research of the respiratory system from 1987-1998. Eur Respir J 2001; 17: 1175-1180.

Fe de errores

En el artículo “Recomendaciones para la organización y funcionamiento de las unidades especializadas en tabaquismo” de C.A. Jiménez-Ruiz et al (Archivos de Bronconeumología 2001; 37: 382-387), se ha detectado el siguiente error en la enumeración de los diferentes autores: *donde dice* J.I. de Granada Orive *debe decir* J.I. de Granda Orive.

En el sumario de Archivos de Bronconeumología, volumen 37, número 10, noviembre de 2001 se han detectado los siguientes errores:

- En el artículo “Estudio de personalidad de los pacientes con neumotórax espontáneo”, de M.J. Martín et al, *donde dice* P. Antón *debe decir* P.A. Soler Insa.
- En el título del Artículo especial, de C. Oliveira et al, *donde dice* “Transmisión desde las unidades de fibrosis quística pediátricas a unidades de adultos”, *debe decir* “Transición desde las unidades de fibrosis quística pediátricas a unidades de adultos”.