



Algunas consideraciones sobre el factor de impacto y la visibilidad internacional de la producción científica cubana en ciencias médicas

Some considerations on the impact factor and visibility of Cuban scientific production in medical sciences

MsC. Dr. Alberto Morales Salinas^I; Lic. Rubén Cañedo Andalia^{II}; Dr. Alejandro González Díaz^{III}

I Máster en Salud Pública. Profesor Auxiliar. Investigador Auxiliar. Cardiocentro Ernesto Che Guevara. Villa Clara, Cuba.

II Grupo de Alfabetización Informacional. Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín, Cuba.

III Especialista de II grado en Cardiología. Especialista de I grado en Pediatría. Profesor Instructor. Departamento de Ecocardiografía. Cardiocentro Ernesto Che Guevara. Villa Clara, Cuba.

RESUMEN

El factor de impacto es uno de los índices cuantitativos más determinantes del futuro de las revistas biomédicas, los investigadores y los centros de investigación. A pesar de sus utilidades no está exento de limitaciones. Los ensayos clínicos y meta-análisis en cardiología se publican casi exclusivamente en revistas con un alto factor de impacto. En el Journal Citation Report aparecen escasas revistas latinoamericanas. Existe una profunda brecha entre los resultados de la asistencia, la docencia y la investigación en la salud, según la producción científica, que genera esta esfera en Cuba. La discreta visibilidad de la producción científica cubana puede deberse a varios factores, uno de ellos puede ser el actual reglamento para la obtención de grados científicos. A pesar de los obstáculos, existen autores cubanos con publicaciones en revistas con un alto factor de impacto. La alfabetización informacional y la colaboración internacional son mecanismos que deben explotarse mejor para mejorar la visibilidad de la producción científica de Cuba.

Palabras clave: Citas bibliográficas, índice de citación, factor de impacto, evaluación académica, cardiología.

Correspondencia: MsC. Alberto Morales Salinas. Colon 473 entre Estrada Palma y Misionero. Santa Clara. Villa Clara. Cuba. CP 50 100. **Correo electrónico:** <albert@cardiovc.sld.cu> ; <cardioams@yahoo.es>

Garfield no debió imaginar la trascendencia que tendría el método de conteo de citas bibliográficas que propuso en 1955, para analizar el impacto de las revistas y que en 1963 fue bautizado en el Science Citation Index como factor de impacto (FI).¹ Actualmente, el FI es uno de los índices cuantitativos más determinantes del futuro de las revistas biomédicas, de los investigadores y de los centros de investigación, que requieren publicar sus artículos en revistas con una alta visibilidad internacional, para lo cual se requiere, en esencia, que posea un FI lo más alto posible.² A pesar de su uso, existe cierto desconocimiento sobre este índice en algunos sectores profesionales. Es por esta razón que se propone en esta contribución la realización de ciertas consideraciones sobre el tema.

Nociones preliminares

Factor de impacto

El factor de impacto de una revista para un año específico se halla dividiendo el número total de citas recibidas durante el año para el que se calcula, correspondientes a los artículos publicados durante los 2 (también pueden ser 5) años anteriores, por el total de artículos editados en los dos años precedentes al que se estudia. Por ejemplo: para determinar el factor de impacto de una revista durante el año 2004, se debe dividir el total de citas recibidas durante el año (2004) por los artículos publicados en los años 2002 y 2003 por el total de artículos publicados en estos años.³

Science Citation Index-SciSearch

El Science Citation Index-SciSearch (SCI-SciSearch) es producido por Thomson Reuters, antiguamente el Instituto para la Información Científica (ISI, por sus siglas en inglés) de Filadelfia, Estados Unidos. Es una base de datos multidisciplinaria que procesa más de 8 000 revistas de aproximadamente 227 disciplinas y 60 países. Cada año se incorporan nuevos títulos a este proceso.^{3,4}

Journal Citation Report

El Journal Citation Report es un informe estadístico anual en el que se publica el FI y

otros indicadores métricos sobre el comportamiento de las publicaciones procesadas por el SCI.³

Características del FI

- Es un indicador estable, objetivo y cuantificable del impacto, la visibilidad y el uso de una publicación seriada en el ámbito científico internacional⁵.
- Se conoce ampliamente a escala internacional.²
- Es fácil de utilizar y comprender.²
- Permite realizar comparaciones entre revistas y autores para conceder plazas docentes, posiciones laborales, premios, financiamiento o patrocinio, etcétera.²
- Desempeña un papel clave en las decisiones de los editores de revistas y los investigadores en el momento de enviar seleccionar a cuál revista deben enviar sus contribuciones.²
- El FI es mayor en las revistas de ciencias básicas que en las revistas clínicas.²
- Las revistas en idioma inglés tienen mayor FI.²
- Las revistas de Estados Unidos son las de mayor FI.²
- Los artículos de revisión tienen mayor FI que los artículos originales que ellos citan.²
- Las revistas de acceso abierto, como por ejemplo las que se encuentran en el Directory of Open Access Journals (DOAJ) alcanzarán "más fácilmente" niveles de visibilidad, prestigio y FI altos.²

Limitaciones

- SCI comprende un número limitado de clases de artículos en el denominador (de la fórmula utilizada para el cálculo del FI). Sin embargo, el número de citas abarca las recibidas por cualquier clase de material publicado (editoriales, cartas, resúmenes de conferencias, etc.).³

- Una revista que incluya resúmenes de conferencias, editoriales interesantes y una sección activa de correspondencia puede tener un FI "inflado" con respecto a las que carecen de esta clase de materiales³.
- Los editores que desean incrementar el FI de sus revistas, con frecuencia, se refieren a editoriales previos, porque no existen mecanismos de corrección para el cálculo del FI que considere las autocitas.³
- El SCI procesa solo el 3% del total estimado de unas 126 000 revistas. Su cubrimiento de cada campo o disciplina varía notablemente: por ejemplo es del 90% en las revistas autorizadas en química y del 30 % en biología³.
- El SCI no procesa libros.³
- Las bases de datos del ISI presentan una mayor disposición a aceptar los trabajos escritos en idioma inglés.³
- El impacto de un documento no puede estar limitado por el tiempo: el período de dos años utilizado tradicionalmente para el cálculo del FI es arbitrario.³
- Los errores son comunes en las listas de referencia (ocurren en un 25% del total de las referencias), lo que afecta la confiabilidad del FI.³
- La presunción de una relación positiva entre el número de citas recibidas por un artículo y su calidad es infundada, porque la cita de un documento puede obedecer a diversas razones, incluso pueden ser negativas o citarse por causas ajenas a su calidad.³

A pesar de sus limitaciones, es totalmente cierto que es muy difícil para una revista ingresar al SCI; por lo que el simple hecho de superar las barreras que impone —sobre todo a una revista que no proceda de los Estados Unidos o el Reino Unido—, el sistema de evaluación desarrollado por Thomson, constituye un mérito editorial indiscutible.³

Evidencias y revistas

La gran mayoría de los informes sobre los resultados de megaensayos clínicos aleatorizados y metaanálisis en cardiología, es decir, los estudios que se ubican en la posición más alta de la clasificación de evidencias, se publican en revistas con un alto FI; además de incluirse preferiblemente, en revistas cardiovasculares o generales.

Por ejemplo, 14 de las 15 referencias bibliográficas sobre los que se sustentan las indicaciones para la revascularización en la angina estable con nivel de evidencia y grado de recomendación IA,⁶ se publicaron en revistas generales: New England Journal of Medicine, Lancet, British Medical Journal y American Journal of Medicine o cardiovasculares (Circulation, Journal of the American College of Cardiology y American Heart Journal), que estaban ubicadas por su FI entre las 15 primeras —de su especialidad—, de acuerdo con JCR del 2008 (tabla 1 y 2). La "excepción" entre las "top 15" correspondió a un estudio que fue publicado en Annals of Thoracic Surgery, una prestigiosa revista ubicada por su FI (2 689) en el decoroso puesto 28 entre las 78 cardiovasculares del 2008.^{6,7}

Otros aspectos de interés

- La condición mínima inicial para que una revista médica se considere para entrar al SCI es que se encuentre en PubMed.
- Si bien el cómputo del FI "es una tarea del ISI", a gran parte de las revistas indicadas en PubMed pero no en SCI, se les puede calcular su FI.⁸
- Latinoamérica no está bien representada en el SCI, pues solo tenía 38 títulos en el JCR —expandido—, de 1996;⁹ aunque ha existido un incremento en los últimos años.
- La única revista cubana incluida en SCI es Cuban Journal of Agricultural Science, que ocupó por su FI (0,105) el último

Tabla 1. Factor de impacto de algunas de las revistas cardiovasculares más citadas según el Journal Citation Report del 2008

No.	Revista	País	FI
1	Circulation	EU	14,595
2	Journal of the American College of Cardiology	EU	11,438
3	Circulatio Research	EU	9,989
4	Europan Heart Journal	Inglaterra	8,917
5	Nature Clinical Practice Cardiovascular Medicine	Inglaterra	5,972
6	Cardiovascular Research	Inglaterra	5,947
7	Basic Research in Cardiology	Alemania	5,407
8	Journal of Molecular and Celular Cardiology	Inglaterra	5,054
9	Heart	Inglaterra	4,964
10	Progress in Cardiovascular Disease	EU	4,714
11	Heart Rhythm	EU	4,444
12	American Herat Journal	EU	4,285
13	Trends in Cardiovascular Medicine	EU	4,121
14	Cardiovascular Drug Reviews	EU	4,114
15	Heart Failure Reviews	Holanda	4,015

Tabla 2. Factor de impacto de las revistas más citadas en medicina general según el Journal Citation Report del 2008.

No	Revista	País	FI
1	New England Journal of Medicine	EU	50,017
2	JAMA-Journal of the American Medical Associa-	EU	31,718
3	Lancet	Inglaterra	28,409
4	Annals of Internal Medicine	EU	17,457
5	British Medical Journal	Inglaterra	12,827
6	Plos Medicine	EU	12,185
7	Annual Review of Medicine	EU	10,985
8	Archives of Internal Medicine	EU	9,11
9	Canadian Medical Association Journal	Canadá	7,464
10	Annals of Medicine	Finlandia	5,435
11	Journal of Internal Medicine	Inglaterra	5,412
12	Cochrane Database of Systematic Reviews	Inglaterra	5,182
13	American Journal of Medicine	EU	5,105
14	Mayo Clinic Proceedings	EU	4,811
15	Medicine	EU	4,329

- lugar entre las 45 de agricultura en el 2008.⁷
- Entre las 78 revistas cardiovasculares incluidas en el JCR del 2008, solo una se edita en idioma español; la Revista Española de Cardiología —aunque realmente es bilingüe—; se ubicó por su FI (2,88) del 2008 en el puesto 27 entre

las 78 revistas de temas cardiovasculares.⁷

- Entre las 107 revistas generales incluidas en el JCR del 2008, solo hay 6 en español. La revista iberoamericana mejor ubicada fue Medicina Clínica (Barc), en la posición número 62, con un FI de 1,258.⁷

- El factor de impacto no debe utilizarse como una medida única en la evaluación de la actividad científica; sino que debe complementarse con otros indicadores, sobre todo, en áreas geográficas como América Latina, que están poco representadas en el JCR.¹ Otros directorios /repositorios /bases de datos internacionales en los que se debe evaluar la actividad científica Latinoamericana son: el DOAJ, SciELO —Scientific Electronic Library Online—, LILACS —Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud—, LATINDEX, HINARI —Health InterNetwork Access to Research Initiative—, Excerpta Medica, Scopus, Google Académico y Medline, entre otros.

En este sentido, atrae la atención el trabajo de Jorge Arencibia y cols., quienes realizaron un análisis del número de visitas y descargas realizadas entre el año 1999 y el 2004 de los artículos publicados en las revistas cubanas incluidas en el Índice Mexicano de Revistas Biomédicas Latinoamericanas (IMBIO-MED).⁰

Uno de los aspectos que nos llamó la atención en este trabajo, fue que la Revista Cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular ocupó la séptima y octava posición en el promedio de visitas (23,6 visitas /artículos) y descargas (13,2 descargas /artículo) por artículo respectivamente¹; así como que esta revista publicó el cuarto artículo cubano mas descargado en IMBIOMED. Nos referimos a “La obesidad. Factor de riesgo de la cardiopatía isquémica” de Morlans Paz JA.^{10,11} Estos datos demuestran lo útil que puede ser el análisis de otros índices bibliométricos y bases de datos. Queda la interrogante: ¿Cuál hubiese sido la posición de Revista Cubana de Cardiología de no haberse interrumpido su publicación durante el período 2001-2009?

La asistencia médica e investigación científica

En la medicina cubana existe una brecha entre resultados asistenciales e investigativos. En la asistencia en el 2010, Cuba tuvo la tasa más baja de “mortalidad neonatal” (3 por 1000 nacidos vivos) de Las Américas; mientras que en la esperanza de vida al

nacer (77) y sana (69) se situó en los lugares quinto y cuarto respectivamente del continente, pero con indicadores muy similares a los Estados Unidos (78 y 70, segundo lugar) y Canadá (81 y 73, primer lugar).¹² Sin embargo, Cuba por su producción científica en PubMed ocupa el noveno lugar en Las Américas; muy distante tanto de los grandes productores (Estados Unidos, Canadá y Brasil), como de los productores intermedios (México, Argentina y Chile).¹³ Por ejemplo la producción científica de Cuba es tres veces menor que la Chile —sexto lugar del continente—,¹³ a pesar de tener aproximadamente 4 veces más médicos que Chile (72 416 vs 17 250).¹²

Además, la productividad científica cubana en Medline no es homogénea en todo el país —a diferencia de lo que sucede en la asistencia—, debido a que se sostiene fundamentalmente a expensas del llamado Polo Científico del Oeste de La Habana. Mientras que la visibilidad de Cuba en el SCI se limita a revistas con bajo factor de impacto y el 60 % de los trabajos de autores cubanos registrados en PubMed no se citan nunca.⁹ Este porcentaje podría ser significativamente mayor si se analiza el total de las revistas médicas cubanas no indizadas en PubMed. Aunque es justo reconocer que Cuba tiene la desventaja de no poseer en este momento ninguna revista médica nacional que se procese en Pubmed y SCI.⁹

El análisis de los factores que determinan la brecha que existe entre resultados asistenciales e investigativos en Cuba escapa del objetivo de este trabajo. No obstante, es importante aprovechar la oportunidad para alertar que el reglamento actual para la obtención de grados científicos en Cuba, puede influir negativamente en la visibilidad internacional de la producción científica cubana en Pubmed y SCI; debido a que no se exige a los aspirantes a grados científicos la tenencia de publicaciones en revistas con un FI reconocido. Basta, en este sentido, con haber publicado en revistas con sello CITMA o en la región, procesadas por bases como LILACS o incluidas SciELO.¹⁴ Esto conduce a la carencia de la necesidad de publicación en revistas con moderado o alto FI entre muchos de nuestros investigadores.

Es una realidad que muchos autores e instituciones cubanas no poseen los recursos requeridos para la alta investigación, que precisamente es la clase de resultados que más interesa a los editores de las grandes revistas.¹³ Además, de las carencias materiales, la deficiente alfabetización informacional (ALFIN) de los profesionales cubanos puede influir en forma negativa en esta situación.¹⁵ La ALFIN es una herramienta que prepara a los autores para poder discernir qué debe publicarse en revistas internacionales y qué en revistas nacionales con una menor visibilidad.

A pesar de los obstáculos mencionados, existen múltiples ejemplos de cardiólogos cubanos que han publicado en revistas con un buen factor de impacto; entre los que se encuentran Castro-Hevia, Peix, Rodríguez-Leyva y Morales-Salinas, que se han apoyado en la fortaleza que representa la colaboración internacional en esta clase de actividad.¹⁶⁻²⁶

CONCLUSIONES

A pesar de sus limitaciones, el factor de impacto es un índice métrico muy influyente en la comunidad científica internacional. Cuba presenta una escasa visibilidad de su producción científica en revistas médicas en Pubmed. Esto puede ser el resultado de la acción de muchos factores, entre los que resalta el reglamento vigente en Cuba para la obtención de grados científicos. La alfabetización informacional y la colaboración internacional son instrumentos muy útiles para mejorar la visibilidad de nuestra producción científica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quispe Gerónimo C. ¿Es el factor de impacto un buen indicador para medir la calidad de las revistas científicas?: análisis de algunos problemas generados por su uso. [Internet] Disponible en: <http://eprints.rclis.org/bitstream/10760/5002/1/articulo1.pdf> [Consultado: 28 ago 2011].
2. Caballero Uribe CV, Cuello M, Lubo A, Martínez D, Marriaga A, Sandy Palacio FO. El factor de impacto (FI) en la evaluación de las revistas biomédicas. Salud Uninorte. 2006;22(2):92-104. [Internet] Disponible en: http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/salud_uninorte/22-2/el_factor_de_impacto.pdf [Consultado: 28 ago 2011].
3. Cañedo Andalia R, Nodarse Rodríguez M, Ramos Ochoa RE, Guerrero Pupo JC. Algunas precisiones necesarias en torno al uso del factor de impacto como herramienta de evaluación científica. Acimed 2005;13(5). [Internet] Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol13_5_05/aci01505.htm [Consultado: 28 ago 2011].
4. Science Citation Index 2008. [Internet]. Disponible en: <http://www.accesowok.fecyt.es/news/2007/20070709.html> [Consultado: 13 ago 2011].
5. De Granda Orive JI. Algunas reflexiones y consideraciones sobre el factor de impacto. Arch bronconeumol 2003;39(9):409-17. [Internet] Disponible en: http://www.archbronconeumol.org/watermark/ctl_servlet?_f=10&pident_articulo=13050631&pident_usuario=0&pident_revisita=6&fichero=6v39n09a13050631pdf001.pdf&ty=82&accion=L&origen=abn&web=www.archbronconeumol.org&lan=es [Consultado: 13 ago 2011].
6. Guía de práctica clínica sobre revascularización miocárdica. Wijns W, Kolh P, Danchin N, Di Mario C, Falk V, Folliguet T, et al. Rev Esp Cardiol. 2010;63(12):1485.e1-e76. [Internet] Disponible en: <http://www.revespcardiol.org/sites/default/files/elsevier/pdf/25/25v63n12a13188312pdf001.pdf> [Consultado: 31 ago 2011].
7. Journal Citations Reports 2008. [Internet] Disponible en: http://www.edocfind.info/download/xls/5552_FECYT_JCR_SCI_2008_sorted/aHR0cDovL3d3dy5hY2Nlc293b2suZmVjeXQuZXMvd3AtY29udGVudC90aGVtZXMvV29r

- L2FyY2hpdm9zL25vdGljaWFzMjAwNy9RdWFyYdGlsZV9yYW5raW5nX0ZFQ1IUX0pDUi9TQ0IfMjAwOC54bHM [Consultado: 28/8/2011].
8. Fernández E, Plasencia A. Dime cuánto nos citan y te diré... el factor de impacto bibliográfico de Gaceta Sanitaria. *Gac Sanit* 2003;17(3):179-80. [Internet] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-91112003000300002&script=sci_arttext [Consultado: 30 ago 2011].
 9. Guerrero Ramos L, Cañedo Andalia R. Visibilidad internacional de las ciencias médicas cubanas. *Acimed*. 2003;11(2). [Internet] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352003000200002&lng=es. [Consultado: 23 ago 2011].
 10. Arencibia Jorge R, Araújo Ruiz JA, Fragoso Rosales E. Visibilidad de las publicaciones cubanas en el Índice Mexicano de Revistas Biomédicas Latinoamericanas. *Acimed* 2004; 12(5). [Internet] Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol12_5_04/aci03504.htm [Consultado: 24 ago 2011].
 11. Morlans Paz JA. La obesidad. Factor de riesgo de la cardiopatía isquémica. *Rev Cardiol Cir Cardiovas*. 2001;15(1):36-9. [Internet] Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/car/vol15_1_01/car06101.htm [Consultado: 24 ago 2011].
 12. Organización Mundial de la Salud. Estadísticas Sanitarias Mundiales 2010. Ginebra. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Disponible en: http://www.who.int/whosis/whostat/ES_WHS10_Full.pdf [Consultado: 24 ago 2011].
 13. Cañedo Andalia R. Cuba, Iberoamérica y la producción científica en salud en la base de datos PubMed en el período 1999-2008. *Acimed* 2009;20(1). [Internet] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352009000100002&lng=es [Consultado: 8 jun 2011].
 14. Comisión Nacional de Grados Científicos. República de Cuba. Normas y resoluciones vigentes para el desarrollo de los grados científicos en la República de Cuba. [Internet] Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/doc/sitios/rehabilitacion-doc/normativagradocientifico.doc> [Consultado: 20 ago 11].
 15. Sánchez Tarragó N, Fernández Molina JC. Conocimientos y actitudes de los investigadores cubanos de la salud hacia las revistas de acceso abierto. *Acimed* 2008;17(3). [Internet] Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol17_3_08/aci02308.htm [Consultado: 10 ago 2011].
 16. Castro HJ, Antzelevitch C, Tornés BF, Dorantes SM, Dorticós BF, Zayas MR, et al. Tpeak-Tend and Tpeak-Tend dispersion as risk factors for ventricular tachycardia/ventricular fibrillation in patients with the Brugada syndrome. *J Am Coll Cardiol*. 2006;47:1828-34. [Internet] Disponible en: <http://content.onlinejacc.org/cgi/content/full/47/9/1828> [Consultado: 9 sep 2011].
 17. Peix A, Cabrera LO, Heres F, Rodríguez L, Valdés A, Valiente J, et al. Interrelationship between myocardial perfusion, coronary calcium score, and endothelial function in asymptomatic diabetics and controls. *J Nucl Cardiol*. 2011;18:398-406. [Internet] Disponible en: <http://www.springerlink.com/content/w082334n14334238/fulltext.pdf> [Consultado: 9 sep 2011].
 18. Vitola JV, Shaw L, Allam A, Orellana P, Peix A, Ellmann A, et al. Assessing the need for nuclear cardiology and other advanced cardiac imaging modalities in the developing world. *J Nucl Cardiol*. 2009;16:956-61. [Internet] Disponible en: <http://www.springerlink.com/content/b>

- 70821k2085r8364/fulltext.pdf [Consultado: 9 sep 2011].
19. Peix_A, Trápaga A, Asen L, Ponce F, Infante O, Valiente J, Tornés F, et al. Mental stress-induced myocardial ischemia in women with angina and normal coronary angiograms. *J Nucl Cardiol.* 2006;13:507-13. [Internet] Disponible en: <http://www.springerlink.com/content/b70821k2085r8364/fulltext.pdf> [Consultado: 9 sep 2011].
 20. García R, García Barreto D, García J, Concepción A, Peix A. Disfunción endotelial en cardiólogos tras una guardia médica. *Rev Esp Cardiol.* 2002;55:1204-8. [Internet] Disponible en: <http://www.revespcardiol.org/es/revistas/revista-esp%C3%B1ola-cardiologia-25/disfuncion-endotelial-cardiologos-una-guardia-medica-13039223-comunicaciones-breves-2002> [Consultado: 9 sep 2011].
 21. Dhalla NS, Saini-Chohan HK, Rodríguez-Leyva D, Elimban V, Dent MR, et al. Subcellular remodelling may induce cardiac dysfunction in congestive heart failure. *Cardiovasc Res.* 2009;81(3):429-3. [Internet] Disponible en: <http://cardiovascres.oxfordjournals.org/content/81/3/429.full> [Consultado: 9 sep 2011].
 22. Rodríguez Leyva, D., Dupasquier, C.M.C., McCullough, R. and Pierce, G.N. The omega-3 fatty acid alpha linolenic acid within flaxseed provides beneficial cardiovascular effects. *Can J Cardiol.* 2010; 26:489-96. [Internet] Disponible en: [http://www.onlinecjc.ca/article/S0828-282X\(10\)70455-4/abstract](http://www.onlinecjc.ca/article/S0828-282X(10)70455-4/abstract) [Consultado: 9 sep 2011].
 23. Morales Salinas A. Atenolol in uncomplicated hypertension: Time for changes. *Lancet Neurol.* 2010;9(7):652. [Internet] Disponible en: [http://www.thelancet.com/journals/lan eur/article/PIIS1474-4422\(10\)70146-0/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lan eur/article/PIIS1474-4422(10)70146-0/fulltext) [Consultado: 9 sep 2011].
 24. Morales Salinas A, Coca A. Obesidad, actividad física y riesgo cardiovascular: clasificación ergo-antropométrica, variables farmacológicas, biomarcadores y "paradoja del obeso". *Med Clin (Barc).* 2010;134(11):492-8. [Internet] Disponible en: <http://www.elsevier.es/en/node/2083987> [Consultado: 9 sep 2011].
 25. Morales Salinas A, Coca A. Ergoantropometric assessment. *Mayo Clinic Proceedings.* 2009;84(10):939-42. [Internet] Disponible en: <http://www.mayoclinicproceedings.com/content/84/10/940.2.full> [Consultado: 9 sep 2011].
 26. Morales Salinas, Espinosa Martínez C. A propósito de la "Comparación de las tablas REGICOR y SCORE..." *Rev Esp Cardiol.* 2007;60(11):1111-5. [Internet] Disponible en: <http://www.revespcardiol.org/sites/default/files/elsevier/pdf/25/25v60n11a13111798pdf001.pdf> [Consultado: 9 sep 2011].
- Fecha de recepción: 10 de septiembre del 2011.
Fecha de aceptación: 14 de septiembre del 2011.