



I-281 - LOS 100 ARTÍCULOS EN INGLÉS SOBRE NEUMONÍA NOSOCOMIAL MÁS CITADOS. ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO

J. Martínez Andrés, P. Teixeira de Sousa Dos Santos, E. Rodríguez Terrón, R. Espinosa Mendoza y R. Canet González

Medicina Interna. Hospital Can Misses. Eivissa (Illes Balears).

Resumen

Objetivos: Análisis bibliométrico de los 100 artículos en lengua inglesa más relevantes en el campo de la neumonía nosocomial.

Material y métodos: Búsqueda en la base de datos Web of Science (Thomson Reuters) de los artículos en cuyo título aparecieran "nosocomial pneumonia" u "hospital-acquired pneumonia". Se seleccionaron los artículos en lengua inglesa con mayor número de citaciones. En cada uno se ha analizado número y densidad de citaciones, autores, instituciones, países de origen, revista y año de publicación, nivel de evidencia y pertenencia o no a estudios multicéntricos.

Resultados: Se localizaron 1.984 estudios, con un número acumulado de 43.014 citaciones. Los 100 artículos en lengua inglesa más citados acumulaban hasta enero de 2018 un total de 23.535 citaciones (promedio: 534,89/año). La media de citas por artículo fue de 235,35 (rango 97-3.244). La primera referencia data de 1973 en la revista "American Review of Respiratory Disease", y el artículo más citado fue publicado en 2005 en la revista "American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine". El período más productivo fue 1990-1999 (n = 38). El autor más prolífico fue Fagon (n = 20). Estados Unidos es el país con mayor número de artículos (n = 50). El 27% de los estudios fueron multicéntricos. Entre las revistas, "Chest" encabeza el listado (n = 15). La institución que más aporta es la Assistance Publique Hôpitaux Paris (n = 23). Se observa una relación inversa entre el índice de citación y la antigüedad, un mantenimiento de aquellos más citados y un avance temporal hacia mejores niveles de evidencia.

Discusión: La neumonía nosocomial (NN) es la segunda causa de infección nosocomial. El *Staphylococcus aureus* y los bacilos Gram-negativos son los principales agentes implicados. Los factores de riesgo pueden ser intrínsecos (situaciones que alteran la inmunidad) o extrínsecos (maniobras diagnóstico-terapéuticas). La tasa de mortalidad asociada se estima en un 10%. Un retraso en el inicio del tratamiento se asocia con mayor incidencia de muerte.

Conclusiones: Este análisis bibliométrico de la literatura en inglés más citada sobre neumonía nosocomial revela un buen nivel de evidencia científica en las series clínicas publicadas. Se recogen 100 artículos cuyo conocimiento puede ser útil para el abordaje de esta patología.