

Revistas de excelencia en las áreas más productivas en tabaquismo

De Granda-Orive JI.¹, Alonso-Arroyo A.², García-Río F.³, Solano-Reina S.⁴, Jiménez-Ruiz A.⁵, Aleixandre-Benavent R.⁶

Sanid. mil. 2012; 68 (4): 216-230; ISSN: 1887-8571

RESUMEN

Objetivos: El objetivo de este trabajo fue identificar aquellas revistas de excelencia y su evolución en el tiempo [de mayor impacto y prestigio; las incluidas en el primer cuartil (Q1) del Journal Citation Report (JCR 2009) del Science Citation Index Expanded (SCI-E)] de las cinco áreas más productivas sobre artículos de tabaquismo en el periodo 2001 a 2010. **Método:** Se realizó una búsqueda bibliográfica sobre tabaquismo en el SCI-Expanded (SCI-E) el día 2 de noviembre de 2011. La estrategia de búsqueda empleada fue «smok*» OR «tobac*». La búsqueda se realizó en el campo «título», para el periodo 2001-2010, seleccionando los documentos «articles» para las diferentes áreas temáticas (JCR 2009). Fueron identificadas las áreas temáticas más productivas en tabaquismo y fueron determinadas aquellas revistas de las cinco áreas que se encontraron en el primer cuartil del JCR en la década estudiada. **Resultados:** *Public, Environmental & Occupational Health, Oncology, Psychiatry, Medicine, General & Internal* y *Respiratory System* fueron las áreas más productivas en la década estudiada en tabaquismo. Hemos encontrado un aumento del número de revistas a lo largo de los años incluidas en el Q1 del JCR pero han sido siempre las mismas revistas las que en las 5 áreas se han mantenido en los primeros puestos. **Conclusión:** Las cinco áreas más productivas en tabaquismo han sido *Public, Environmental & Occupational Health, Oncology, Psychiatry, Medicine, General & Internal* y *Respiratory System*. Aumento a lo largo de los años de las revistas de excelencia en las cinco áreas pero manteniéndose las mismas en los primeros puestos del ranking.

PALABRAS CLAVE: Tabaquismo; Bibliometría; Revistas de Excelencia; Science Citation Index.

Excellence journals among most productive areas in smoking

SUMMARY: Objective: The aim of this study was to identify those excellence journal and his time evolution [those included in the first group (Q1) of the Journal Citation Report (JCR 2009) of the Science Citation Index Expanded (SCI-E)] of the five more productive areas among smoking articles in the period 2001 to 2010. **Method:** We have performed a bibliographic search among smoking in the SCI-E the second of November of 2011. We have used for the search «smok*» OR «tobac*» as key words and we did it in the title field for original articles for the period 2001 to 2011. We identified the most productive thematic areas and we have determined the journals included in the Q1 of the JCR. **Results:** We found that *Public, Environmental & Occupational Health, Oncology, Psychiatry, Medicine, General & Internal* y *Respiratory System* were the most productive thematic areas. We found an increase of the number of journals included in all the years period, but the same journals were in the top of the ranking. **Conclusions:** The most productive areas in smoking were *Public, Environmental & Occupational Health, Oncology, Psychiatry, Medicine, General & Internal* y *Respiratory System*. We found an increase in the number of excellence journals among the five areas but the same journals were in the top of the ranking all the period.

KEY WORDS: Smoking; Bibliometry; Excellence Journals; Science Citation Index.

INTRODUCCIÓN

Diferentes y variados son los criterios que emplean los investigadores para seleccionar las revistas científicas en las que

publicar sus trabajos. Pulido¹ nos indicaba que dichos criterios podrían basarse en el factor de impacto de la revista, su presencia en bases de datos y en el empleo de una revisión por expertos, lo que no deja de ser una aproximación a su calidad. En principio y en teoría, para un autor, el concepto de calidad es relativo, seguramente la mejor revista será aquella que difunda mejor los resultados del autor y que tenga la mayor visibilidad de su especialidad². En la búsqueda de la revista adecuada no sólo debemos fijarnos en el nombre de la misma, sino también deberíamos consultar su índice, su propósito, a quién va dirigida, el soporte en el que se edita, tiempos de espera, etc³. Ahora bien, tanto en la mente de los autores, sobre todo si el trabajo realizado tiene cierta calidad científica, como en los diversos manuales de redacción científica², uno de los aspectos, siempre a tener en cuenta, para enviar nuestro trabajo es el prestigio y visibilidad de la revista, es decir, podemos considerar aquellas revistas de excelencia en las diferentes áreas temáticas.

¹ Tcol. Médico (Excedencia). Hospital Universitario 12 de Octubre, Servicio de Neumología. Madrid. España.

² Doctor en Documentación. Universidad de Valencia. Dpto de Historia de la Ciencia y Documentación. Valencia. España.

³ Facultativo Especialista de Área. IdiPAZ. Hospital Universitario La Paz. Servicio de Neumología. Madrid. España.

⁴ Facultativo Especialista de Área. Hospital Universitario Gregorio Marañón. Servicio de Neumología. Madrid. España.

⁵ Comunidad de Madrid. Unidad Especializada de Tabaquismo. Madrid. España.

⁶ Doctor en Medicina y Cirugía. Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria – UISYS (CSIC-Universidad de Valencia). España.

Dirección para correspondencia: Dr. José Ignacio de Granda-Orive. igo01m@gmail.com

Recibido: 3 de abril de 2012

Aceptado: 3 de septiembre de 2012

Revistas de excelencia en las áreas más productivas en tabaquismo

Es indiscutible la importancia, que desde hace varias décadas, han adquirido los temas relativos al tabaquismo, por lo que ha aumentado la producción de trabajos científicos producto de las diferentes líneas activas de investigación existentes. El tabaquismo es un área de conocimiento en expansión y multidisciplinaria por lo que cabe esperar una gran dispersión en cuanto a los estudios, inclusión en diferentes áreas temáticas y líneas de investigación^{4,5}. Esta área temática es una de nuestras líneas prioritarias de investigación.

La bibliometría se ocupa del análisis de la comunicación escrita y tiene como objeto el tratamiento y estudio de datos cuantitativos procedentes de las publicaciones científicas centrándose en el tamaño, crecimiento y distribución de la bibliografía científica así como de la estructura social de los grupos que la producen transmiten y utilizan. La bibliometría se ha convertido en un instrumento habitual y admitido de análisis sobre la ciencia y la investigación⁶.

En la actualidad no existe duda alguna de la importancia y las ventajas de las bases de datos documentales, que son un conjunto de información estructurada en registros y almacenada en soporte electrónico legible desde un ordenador. Las bases de datos bibliográficas son la principal fuente de información utilizada en los estudios bibliométricos. Existen bases de datos generales que engloban todas las áreas de la ciencia y otras especializadas en áreas más específicas. La Web of Science (WoS) comenzó su andadura a principios de la década de los sesenta, aunque incorpora registros desde 1899. Sus productos más conocidos, el *Science Citation Index-Expanded* (SCI-E), el *Social Science Citation Index* (SSCI), y el *Arts & Humanities Citation Index* (A&HCI) contienen un gran número de revistas fuente. A partir de estas bases de datos se confecciona el *Journal Citation Report* (JCR), en sus dos versiones, el JCR Science Edition y el JCR Social Science Edition, y es donde se publica el famoso «factor de impacto» de las revistas. El JCR ofrece un medio sistemático y objetivo para evaluar de manera crítica las revistas más importantes del mundo, aunque no es de acceso libre. En éste momento ya no es el único recurso de evaluación de revistas que brinda información estadística basada en los datos de citas, pues actualmente se dispone de la base de datos SCOPUS y *Scimago Journal Rank*. Al recopilar las referencias citadas, el JCR permite medir la influencia y el impacto de las investigaciones realizadas (a nivel de revistas y categorías) y muestra las relaciones entre las revistas que citan y las que son citadas. Es, por lo tanto, una herramienta esencial para cualquiera que necesite conocer acerca del impacto y la influencia de las revistas en la comunidad investigadora global⁷. Las revistas en el JCR están clasificadas en lo que se denomina cuartiles, que representa una medida de posición que sintetiza los datos estadísticos en grupos significativos; de tal manera que el primer cuartil correspondería al grupo del 25% de revistas con las puntuaciones de factor de impacto más alto. El JCR es un directorio de publicaciones científicas, que clasifica las revistas según una lista de materias [áreas temáticas (*subjects categories*)] que él mismo elabora.

OBJETIVO

El objetivo de este trabajo fue identificar aquellas revistas de excelencia y su evolución en el tiempo [de mayor impacto y

prestigio; las incluidas en el primer cuartil (Q1) del Journal Citation Report (JCR 2009) del Science Citation Index-Expanded (SCI-E)] de las cinco áreas más productivas sobre artículos de tabaquismo en el periodo 2001 a 2010.

MATERIAL Y MÉTODO

Búsqueda bibliográfica

La búsqueda bibliográfica sobre tabaquismo fue realizada en SCI-Expanded (SCI-E) a través de la plataforma ISI Web of Knowledge (Thomson Reuters) el día 2 de noviembre de 2011. La estrategia de búsqueda empleada fue «smok*» OR «tobac*». La búsqueda se realizó en el campo «título» para evitar la recuperación de registros no pertinentes. Se delimitó la investigación al periodo 2001-2010, siendo seleccionados los documentos «artículos» para las diferentes áreas temáticas (JCR 2009). Todos los registros recuperados se examinaron manualmente por dos investigadores del grupo para garantizar su pertinencia (comprobación, en los resúmenes de los trabajos, de que se trataba realmente de un artículo original sobre tabaquismo). En los casos en los que hubo discrepancia entre examinadores, o el artículo no disponía de resumen, se buscó y revisó el documento completo para clasificarlo adecuadamente.

Recogida de datos y variables analizadas

Para cada artículo recuperado se registraron las siguientes variables: año de publicación, título, autores, afiliación institucional, país, especialidad de los autores, revista, idioma de la revista, colaboración y número de citas recibidas.

Indicadores Bibliométricos

Se analizó la productividad en tabaquismo [número de agentes científicos, productividad por años, por países, por idiomas, por revistas de publicación, por tipo de documento, por especialidad de los autores y por instituciones]. Una vez identificadas las áreas temáticas más productivas en tabaquismo, fueron determinadas aquellas revistas de las cinco áreas que se encontraron en el primer cuartil del JCR en la década estudiada

Estadística

La estadística fue descriptiva. Los datos se presentan con números enteros y el nombre indexado de cada revista.

RESULTADOS

Datos generales

Se encontraron, en el periodo estudiado, un total de 22.596 artículos. En la tabla 1 se pueden observar aquellos países con

una productividad mayor de 600 artículos, incluidas todas las áreas [Punto de corte aleatorio con el único fin de simplificar la tabla]] vinculados con las 10 áreas temáticas clínicas más productivas.

Áreas temáticas y revistas incluidas en el primer cuartil del JCR

Las cinco áreas más productivas y representadas en todos los países con una mayor producción (salvo *Respiratory System* no representada en Alemania y China pero con un nivel productivo significativo, por lo que finalmente fue incluida en este análisis) fueron *Public, Environmental & Occupational Health* (45 revistas incluidas en el primer cuartil del área en los 10 años analizados), *Oncology* (62 revistas incluidas), *Psychiatry* (38 revistas incluidas), *Medicine, General & Internal* (50 revistas incluidas) y *Respiratory System* (14 revistas incluidas). En la tabla 2 se pueden observar las cinco áreas temáticas más productivas con las revistas del área (en orden alfabético) que se incluyeron en el primer cuartil del JCR.

En todas las áreas analizadas se ha observado un aumento en el tiempo de las revistas incluidas en el primer cuartil del JCR (tabla 3 *Public, Environmental & Occupational Health*; tabla 4 *Oncology*; tabla 5 *Psychiatry*; tabla 6 *Medicine, General & Internal* y tabla 7 *Respiratory System*). En estas mismas tablas se puede observar la totalidad de años en los que las distintas revistas de cada área han estado incluidas en el primer cuartil del JCR. Como se puede observar estuvieron incluidas todos los años analizados 16 revistas del área *Medicine, General & Internal*, 14 revistas de las áreas *Public, Environmental & Occupational Health* y *Oncology*, 12 en el área de *Psychiatry* y 5 en el *Respiratory System*. Otro aspecto interesante es que se han mantenido constantes en todas las áreas las revistas que a lo largo de los años se mantuvieron en los primeros puestos del ranking de excelencia.

DISCUSIÓN

El hallazgo más importante de nuestro trabajo ha sido observar como son las mismas revistas las que año tras año, en las cinco áreas temáticas, se mantienen en los mismos primeros puestos del ranking de revistas de excelencia. Hemos observado, de todas maneras, una tendencia creciente, a lo largo de los años, en el número de revistas incluidas en el Q1 en todas las áreas temáticas analizadas y que se corresponden con aquellas más significativas en tabaquismo. El tabaquismo es, sin duda, una disciplina multidisciplinaria, por lo que habrá una gran variedad de especialistas médicos y de otras disciplinas sanitarias y no sanitarias, centros e instituciones que trabajen sobre el tema. Por ello cabe esperar una gran dispersión en cuanto a los estudios y las líneas de investigación, pero teniendo en cuenta que el tabaquismo está incluido en casi todas aquellas áreas que más han visto aumentada su producción en biomedicina y ciencias de la salud⁸. Efectivamente, año tras año las disciplinas médicas, han sido las que han acumulado un mayor número de documentos y de citas en el contexto nacional e internacional español⁹. En el periodo 1996 a 2004 las disciplinas

médicas, preferentemente «ciencias de la vida» y «medicina clínica», se han situado en segunda posición en cuanto a volumen de publicaciones, si bien se colocaron en primera posición en cuanto a volumen de citas, por lo que es el subconjunto científico con un mayor cociente citas/documento¹⁰. Posteriormente, se ha constatado, que en la década pasada fue el área temática Medicina, con un 20,94% de la producción científica española total en 2009, la que se mantuvo como la principal área temática española (entre 1996 y 2009)¹¹⁻¹³. Además, como no puede ser de otra manera, es indiferente la base de datos que utilicemos para constatar el crecimiento de la producción y repercusión científica española¹¹, identificándose la colaboración entre científicos (participación de varios investigadores y centros o instituciones) como el motor del aumento de visibilidad^{4,11-13}. Tanto es así, que España tiene mejor visibilidad, para las distintas áreas temáticas, en las publicaciones en las que participan socios internacionales, llegando, en muchos casos, a duplicar dicha citación debido a la colaboración^{4,12,13}. La proyección de futuro para España muestra una continua tendencia al crecimiento al menos hasta 2016. Al analizar la producción científica española en la última década se ha observado que el grueso de publicaciones se realiza en las revistas de mayor calidad, las del Q1, que en 2009 llegaron a representar casi el 50% del total de las publicaciones españolas, la visibilidad de los documentos españoles publicados en revistas Q1 fue superior a la media mundial entre 2003-2009, manteniendo una tendencia creciente a lo largo de todo este período¹³. Es conocido que hay 312 revistas españolas que publican documentos españoles, mientras que Estados Unidos y Reino Unido tienen, respectivamente, 5.169 y 2.530 revistas con producción española. Esto se debe al hecho de que estos dos países acumulan la mayoría de revistas de alta calidad a nivel mundial¹³. En España, se ha estimado, que el número de documentos publicados en revistas del Q1 aumentará, siguiendo la tendencia positiva que se ha presentado hasta ahora¹³, por el contrario, los documentos publicados en las revistas de más baja calidad van a disminuir. Por ello, la consecuencia de estas tendencias, es que la calidad de la producción científica española va a seguir incrementándose, como ha estado haciendo durante los últimos años¹³.

Tras conocer aquellas revistas con mayor visibilidad de estas áreas analizadas, si les quisiéramos enviar un documento éste sería sometido, sin remedio, a una revisión emitida entre homólogos (*peer review*), procedimiento de evaluación científica imperfecto pero hasta el momento no se han conseguido mejores alternativas¹⁴. El *peer review* es un método subjetivo, conservador, propenso al sesgo y generalmente incapaz de detectar el fraude¹⁴. Otro método de evaluación sería la bibliometría, pero éste también resulta imperfecto, por lo que ambos resultarían inevitablemente complementarios. Es indudable que a la hora de enviar un manuscrito para publicación se prima excesivamente, quizá, la revista y no el contenido de la aportación, pero en los tiempos que corren tiene, probablemente, más importancia la revista que el mensaje del trabajo. Existen críticas feroces a esta «necesidad» de los autores de colocar sus manuscritos en una determinada revista, sin importar su contenido para lo que hay que adaptar su presentación a los requerimientos de la revistas. Estamos de acuerdo en que probablemente los ejercicios para la promoción personal o para la asignación de recursos están

Revistas de excelencia en las áreas más productivas en tabaquismo

excesivamente influidos por lo peor de la evaluación cuantitativa: factores de impacto de las revistas¹⁵, posición de los autores, número de trabajos o revistas de publicación, olvidándonos de la distribución asimétrica que tiene las citas¹⁴. Todo esto hace que se envíen los trabajos casi siempre, en primer lugar, a estas revistas de excelencia sin considerar su valor científico y simplemente por el hecho de «probar». En la búsqueda de la revista adecuada no sólo debemos fijarnos en el nombre de la misma, sino también deberíamos consultar su índice, su propósito, a quién va dirigida, el soporte en el que se edita, tiempos de espera, etc³. Otro aspecto poco ético y de mala conducta científica de un autor es el realizar publicaciones «prematuras» de un tema de investigación, publicaciones troceadas, la exageración de resultados y la creación de falsas expectativas por lo que existe una necesidad real de educar en buenas prácticas científicas, única forma de prevenir problemas de integridad¹⁴. En este sentido, Goran Hermeren¹⁶, en un artículo sobre el fraude científico, concluye que «debemos tener en cuenta que cometer un fraude es una equivocación además de un peligro, al igual que lo es si el público en general, las instituciones financiadoras o los propios investigadores sospechan que existen individuos que mienten o falsifican datos y que plagian a otros investigadores». En esta línea, en 2006, el Council for Science and Technology británico propuso un código ético para los científicos con las premisas de rigor, respeto y responsabilidad¹⁷. Defiende en primer lugar el rigor, la honestidad y la integridad en la realización de investigaciones científicas, actuando con las mejores competencias, contribuyendo a la prevención de problemas de integridad, declarando los conflictos de intereses y estando alerta

a las consecuencias de nuestras investigaciones por si afectaran a terceros. En segundo lugar el respeto por la vida, por la ley y el interés público (justificar nuestro trabajo sobre todo cuando impliquen a personas y/o animales y al propio medio ambiente) y en tercer lugar una comunicación responsable entendiendo por tal interpretar nuestras aportaciones con ecuanimidad y honestidad. Los denominados códigos de buenas prácticas científicas exigen unas «reglas de juego» a la hora de hacer ciencia, dotando a la misma de las mejores prácticas de investigación, siendo en muchas ocasiones de obligado cumplimiento constituyendo así un referente de actuación¹⁸. En España, la promoción de buenas prácticas científicas es una asignatura pendiente aunque existen excepciones que confirman la regla¹⁸. Una vez comentado lo anterior y exigiendo desde aquí a los autores de publicaciones científicas responsabilidad y buenas prácticas de investigación a la hora de remitir sus documentos para ser publicados, queremos terminar diciendo que con este trabajo simplemente hemos querido facilitar la decisión a los autores de a qué revistas enviar los trabajos sobre tabaquismo, siempre que éstos cumplan en calidad.

Podemos concluir que el tabaquismo es, sin duda, un área multidisciplinar, habiendo encontrado que *Public, Environmental & Occupational Health, Oncology, Psychiatry, Medicine, General & Internal, y Respiratory System* como las más significativas. A lo largo de la década analizada en todas las áreas se ha observado un aumento en el tiempo de las revistas incluidas en el Q1 del JCR. Año tras año y en todas las áreas son las mismas revistas de excelencia las que se encuentran en los primeros puestos del ranking de publicaciones de alta calidad.

Tabla 1. Países más productivos (≥ 600 artículos; todas las áreas) vinculados con sus 10 áreas temáticas clínicas más importantes.

ÁREA / PAÍSES	FRANCE	GERMANY	ITALY	NETHERLANDS	SPAIN	SWEDEN	UNITED KINGDOM	AUSTRALIA	CANADA	JAPAN	PEOPLES R CHINA	TOTAL UE-27	USA
ÁREA / Nº DOCUMENTOS Total	983	1.307	769	690	659	718	2.063	840	1.049	1.479	1.519	7.800	9.549
CARDIAC & CARDIOVASCULAR SYSTEMS	-	-	-	-	-	26	-	-	-	-	-	-	-
CLINICAL NEUROLOGY	-	-	-	-	20	-	-	-	-	-	-	-	-
DENTISTRY, ORAL SURGERY & MEDICINE	-	-	-	-	-	39	-	-	-	-	-	-	-
GENETICS & HEREDITY	-	-	24	-	-	-	-	26	-	-	-	-	-
MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	39	62	29	43	67	47	153	68	61	59	57	478	795
NEUROSCIENCES	-	-	-	-	-	-	67	-	-	-	-	-	-
NUTRITION & DIETETICS	-	-	-	-	19	-	-	-	-	-	-	-	-
OBSTETRICS & GYNECOLOGY	-	-	-	-	-	29	-	-	-	-	-	-	-
ONCOLOGY	127	85	138	53	51	82	102	38	88	137	77	496	850
PEDIATRICS	-	-	-	-	-	24	-	24	-	-	-	-	-
PERIPHERAL VASCULAR DISEASE	-	-	-	-	60	-	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRY	32	72	-	62	-	-	203	76	77	-	-	445	801
PSYCHOLOGY	-	-	-	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	132	165	110	162	109	181	461	286	292	160	169	1.364	2.856
RESPIRATORY SYSTEM	87	-	73	60	81	64	134	47	95	86	-	569	407
SUBSTANCE ABUSE	-	-	-	55	-	-	116	54	47	-	-	273	535

Tabla 2. Número total de revistas (por orden alfabético) incluidas en el primer cuartil del JCR en las 5 áreas temáticas clínicas analizadas (2001-2010).

N.º DE REVISTAS Q1	ONCOLOGY	MEDICINE GENERAL	PUBLIC & ENVIRONMENTAL	PSYCHIATRY	RESPIRATORY
1	Adv Cancer Res	Am J Manag Care	Am J Epidemiol	Acta Psychiat Scand	Am J Physiol-Lung C
2	Ann Oncol	Am J Med	Am J Prev Med	Addiction	Am J Resp Crit Care
3	Ann Surg Oncol	Am J Prev Med	Am J Public Health	Am J Geriat Psychiat	Am J Resp Cell Mol
4	Bba-Rev Cancer	Amyloid	Am J Trop Med Hyg	Am J Med Genet B	Ann Thorac Surg
5	Biodrugs	Ann Fam Med	Ann Epidemiol	Am J Psychiat	Chest
6	Breast Cancer Res	Ann Intern Med	Annu Rev Publ Health	Arch Gen Psychiat	Eur Respir J
7	Breast Cancer Res Tr	Ann Med	B World Health Organ	Biol Psychiat	J Heart Lung Transpl
8	Brit J Cancer	Annu Rev Med	Cancer Cause Control	Bipolar Disord	J Thorac Cardio Sur
9	Ca-Cancer J Clin	Arch Fam Med	Cancer Epidem Biomar	Brit J Psychiat	J Thorac Oncol
10	Cancer Cell	Arch Intern Med	Drug Safety	Cns Drugs	Lung Cancer
11	Cancer Epidem Biomar	Bmc Med	Environ Health Persp	Eur Arch Psy Clin N	Resp Res
12	Cancer Gene Ther	Brit J Gen Pract	Environ Res	Eur Neuropsychopharm	Sarcoidosis Vasc Dif
13	Cancer Immunol Immun	Brit Med Bull	Epidemiol Rev	Int Clin Psychopharm	Thorax
14	Cancer Lett	Brit Med Bull	Epidemiology	Int J Neuropsychoph	Tuberculosis
15	Cancer Metast Rev	Brit Med J	Eur J Epidemiol	J Affect Disorders	
16	Cancer Prev Res	Can Med Assoc J	Genet Epidemiol	J Am Acad Child Psy	
17	Cancer Res	Clev Clin J Med	Health Place	J Child Psychol Psyc	
18	Cancer Treat Rev	Cochrane Db Syst Rev	Infect Cont Hosp Ep	J Clin Psychiat	
19	Cancer Y Cancer-Am Cancer Soc	Curr Med Res Opin	Int J Epidemiol	J Clin Psychopharm	
20	Carcinogenesis	Dtsch Arztebl Int	Int J Hyg Envir Heal	J Neurol Neurosur Ps	
21	Cell Oncol	Eur J Clin Invest	J Adolescent Health	J Psychiat Res	
22	Clin Cancer Res	Int J Clin Pract	J Clin Epidemiol	J Psychiatr Neurosci	
23	Crit Rev Oncogenesis	Intern Emerg Med	J Epidemiol Commun H	J Psychiatr Res	
24	Crit Rev Oncol Hemat	J Am Board Fam Med	J Expo Sci Env Epid	J Psychopharmacol	
25	Curr Cancer Drug Tar	J Fam Practice	J Med Screen	Ment Retard Dev D R	
26	Curr Opin Oncol	J Gen Intern Med	J Toxicol Env Heal B	Mol Psychiatr	
27	Curr Prob Cancer	J Hosp Med	J Urban Health	Neuropsychopharmacol	
28	Ejc Suppl	J Intern Med	Med Care	Psychiatry	
29	Endocr-Relat Cancer	J Invest Med	Neuroepidemiology	Psychol Med	
30	Eur J Cancer	J Lab Clin Med	Nicotine Tob Res	Psychoneuroendocrino	
31	Exp Cell Res	J Pain Symptom Manag	Occup Environ Med	Psychopharmacology	
32	Gene Chromosome Canc	J Urban Health	Palliative Med	Psychosom Med	
33	Int J Cancer	J Women Health Gen-B	Prev Med	Psychother Psychosom	
34	Int J Radiat Oncol	JAMA-J Am Med Assoc	Psychiat Serv	Schizophr Res	
35	Invest New Drug	Lancet	Public Health Genom	Schizophrenia Bull	
36	J Clin Oncol	Mayo Clin Proc	Public Health Nutr	Sleep	
37	J Environ Sci Heal C	Med Clin N Am	Qual Life Res	World J Biol Psychia	
38	J Immunother	Med J Australia	Scand J Work Env Hea	World Psychiatry	
39	J Mammary Gland Biol	Medicine	T Roy Soc Trop Med H		
40	J Natl Cancer I	New Engl J Med	Ther Drug Monit		
41	J Pathol	Novart Fdn Symp	Tob Control		
42	J Thorac Oncol	P Assoc Am Physician	Toxicol Ind Health		
43	Lancet Oncol	Pain Med	Trop Med Int Health		
44	Leukemia	Palliative Med	Vector-Borne Zoonot		
45	Mol Cancer	Plos Med	Who Tech Rep Ser		
46	Mol Cancer Res	Prev Med			
47	Mol Cancer Ther	Qjm-Int J Med			
48	Mol Carcinogen	Qjm-Mon J Assoc Phys			
49	Mol Oncol	Scand J Prim Health			
50	Nat Clin Pract Oncol	Transl Res			
51	Nat Rev Cancer				
52	Nat Rev Clin Oncol				
53	Neoplasia				
54	Neuro-Oncology				
55	Oncogene				
56	Oncologist				
57	Prog Exp Tumor Res				
58	Radiother Oncol				
59	Semin Cancer Biol				
60	Semin Oncol				
61	Semin Radiat Oncol				
62	Stem Cells				

Tabla 3. Revistas del área Public, Environmental & Occupational Health incluidas en el primer cuartil del JCR (Journal Citation Report) (2001-2010). Según posición ocupada por años y número de años de inclusión en el Q1.

Posición por años	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1	J Toxicol Heal B	Who Tech Rep Ser	Annu Rev Publ Health	Am J Epidemiol	Environ Health Persp	Epidemiol Rev	Annu Rev Publ Health	Epidemiol Rev	Epidemiol Rev	Annu Rev Publ Health
2	Cancer Epidem Biom	Cancer Epidem Biom	Cancer Epidem Biom	Cancer Epidem Biom	Am J Epidemiol	Annu Rev Publ Health	Environ Health Persp	Environ Health Persp	Who Tech Rep Ser	Epidemiol Rev
3	Am J Epidemiol	Am J Epidemiol	Am J Epidemiol	Who Tech Rep Ser	Genet Epidemiol	Environ Health Persp	Epidemiol Rev	Annu Rev Publ Health	Annu Rev Publ Health	Environ Health Persp
4	Epidemiology	Annu Rev Publ Health	Epidemiology	Annu Rev Publ Health	Epidemiol Rev	Am J Epidemiol	Am J Epidemiol	Who Tech Rep Ser	Environ Health Persp	Epidemiology
5	Drug Safety	Epidemiology	Environ Health Persp	Environ Health Persp	Cancer Epidem Biom	Genet Epidemiol	Epidemiology	Int J Epidemiol	Am J Epidemiol	Int J Epidemiol
6	Environ Health Persp	Environ Health Persp	Am J Public Health	Epidemiology	Int J Epidemiol	B World Health Organ	Who Tech Rep Ser	Am J Epidemiol	Epidemiology	Am J Epidemiol
7	Am J Public Health	Drug Safety	Epidemiol Rev	Int J Epidemiol	Epidemiology	Int J Epidemiol	Int J Epidemiol	Epidemiology	B World Health Organ	B World Health Organ
8	Toxicol Ind Health	Am J Public Health	Int J Epidemiol	Am J Public Health	Who Tech Rep Ser	Epidemiology	Cancer Epidem Biom	Cancer Epidem Biom	Int J Epidemiol	Eur J Epidemiol
9	B World Health Organ	Med Care	Am J Prev Med	Am J Prev Med	B World Health Organ	Cancer Epidem Biom	B World Health Organ	Tob Control	Am J Public Health	Am J Prev Med
10	Cancer Cause Control	Cancer Cause Control	Tob Control	Tob Control	Annu Rev Publ Health	Med Care	Am J Public Health	Am J Public Health	Cancer Epidem Biom	J Toxicol Heal B
11	Infect Cont Hosp Ep	B World Health Organ	Med Care	Drug Safety	Am J Public Health	Am J Public Health	Med Care	B World Health Organ	Am J Prev Med	Genet Epidemiol
12	Med Care	Am J Prev Med	Drug Safety	Genet Epidemiol	Drug Safety	Drug Safety	Drug Safety	Am J Prev Med	Tob Control	Cancer Epidem Biom
13	Who Tech Rep Ser	Int J Epidemiol	Cancer Cause Control	Med Care	Cancer Cause Control	Am J Prev Med	Am J Prev Med	Cancer Cause Control	Eur J Epidemiol	Am J Public Health
14	Annu Rev Publ Health	Infect Cont Hosp Ep	B World Health Organ	B World Health Organ	Am J Prev Med	Cancer Cause Control	Genet Epidemiol	Drug Safety	Occup Environ Med	J Clin Epidemiol
15	Am J Trop Med Hyg	J Clin Epidemiol	Ann Epidemiol	Cancer Cause Control	J Epidemiol Commun H	J Epidemiol Commun H	Cancer Cause Control	J Toxicol Heal B	J Toxicol Heal B	Infect Cont Hosp Ep
16	Ann Epidemiol	Ann Epidemiol	J Epidemiol Commun H	J Epidemiol Commun H	Med Care	Tob Control	Tob Control	Occup Environ Med	Drug Safety	Drug Safety
17	J Epidemiol Commun H	Epidemiol Rev	Psychiat Serv	J Clin Epidemiol	Psychiat Serv	J Adolescent Health	Infect Cont Hosp Ep	Med Care	J Adolescent Health	Scand J Work Env Hea
18	Am J Prev Med	Neuroepidemiology	Genet Epidemiol	Epidemiol Rev	Neuroepidemiology	Trop Med Int Health	Environ Res	J Epidemiol Commun H	Med Care	Environ Res
19	Ther Drug Monit	J Epidemiol Commun H	J Clin Epidemiol	Ann Epidemiol	Nicotine Tob Res	Environ Res	J Epidemiol Commun H	Environ Res	Environ Res	Occup Environ Med
20	J Clin Epidemiol	Am J Trop Med Hyg	Trop Med Int Health	Prev Med	J Clin Epidemiol	Am J Trop Med Hyg	J Expo Sci Env Epid	J Adolescent Health	Cancer Cause Control	Prev Med
21	Occup Environ Med	Tob Control	Public Health Nutr	Psychiat Serv	J Urban Health	J Expo Sci Env Epid	Occup Environ Med	J Clin Epidemiol	Prev Med	Ann Epidemiol

22	Int. J Epidemiol	Occup Environ Med	T Roy Soc Trop Med H	Infect Cont Hosp Ep	J Med Screen	J Clin Epidemiol	J Clin Epidemiol	J Clin Epidemiol	Infect Cont Hosp Ep	Genet Epidemiol	Med Care	
23				Am J Trop Med Hyg	Am J Trop Med Hyg	Psychiat Serv	Qual Life Res	Scand J Work Env Hea	J Expo Sci Env Epid	J Epidemiol Commun H	J Expo Sci Env Epid	
24					Tob Control	Prev Med	Trop Med Int Health	Prev Med	J Clin Epidemiol	J Clin Epidemiol	J Adolescent Health	
25							J Adolescent Health	Ann Epidemiol	Ann Epidemiol	Ann Epidemiol	Tob Control	
26								Eur J Epidemiol	Eur J Epidemiol	Psychiat Serv	Public Health Genom	
27								Am J Trop Med Hyg	Am J Trop Med Hyg	Am J Trop Med Hyg	J Epidemiol Commun H	
28								Infect Cont Hosp Ep	Infect Cont Hosp Ep	Infect Cont Hosp Ep	Int J Hyg Envir Heal	
29								Public Health Nutr	Public Health Nutr	Public Health Nutr	Trop Med Int Health	
30								J Expo Sci Env Epid	J Expo Sci Env Epid	J Expo Sci Env Epid	T Roy Soc Trop Med H	
31											Nicotine Tob Res	
32											Cancer Cause Control	
33											Vector-Borne Zoonot	
34											Health Place	
35											Palliative Med	
	22	22	22	23	24	24	24	24	25	26	30	35
	REVISTAS SEGÚN AÑOS DE INCL.											
	10 años	9 años	8 años	7 años	6 años	5 años	4 años	3 años	2 años	1 año	253	
	Ann J Epidemiol	Epidemiol Rev	Ann Epidemiol	Genet Epidemiol	Am J Trop Med Hyg	Environ Res	J Expo Sci Env Epid	Eur J Epidemiol	Neuroepidemiology	Health Place		
	Am J Prev Med	Tob Control			Occup Environ Med	J Adolescent Health	J Toxicol Env Heal B		Nicotine Tob Res	Int J Hyg Envir Heal		
	Am J Public Health			Infect Cont Hosp Ep		Psychiat Serv	Trop Med Int Health		T Roy Soc Trop Med H	J Med Screen		
	Annu Rev Publ Health		Who Tech Rep Ser			Prev Med			Scand J Work Env Hea	J Urban Health		
	B World Health Organ								Public Health Nutr	Vector-Borne Zoonot		
	Cancer Cause Control									Toxicol Ind Health		
	Cancer Epidem Biomar									Ther Drug Monit		
	Drug Safety									Qual Life Res		
	Environ Health Persp									Public Health Genom		

Epidemiology
 Int J Epidemiol
 J Clin Epidemiol
 J Epidemiol
 Commun H
 Med Care
 Palliative Med

Tabla 4. Revistas del área Oncology incluidas en el primer cuartil del JCR (Journal Citation Report) (2001-2010). Según posición ocupada por años y número de inclusiones en el Q1.

Posición	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1	Ca-Cancer J Clin	Ca-Cancer J Clin	Nat Rev Cancer	Ca-Cancer J Clin	Ca-Cancer J Clin	Ca-Cancer J Clin	Ca-Cancer J Clin	Ca-Cancer J Clin	Ca-Cancer J Clin	Ca-Cancer J Clin
2	J Natl Cancer I	J Natl Cancer I	Ca-Cancer J Clin	Nat Rev Cancer	Nat Rev Cancer	Nat Rev Cancer	Nat Rev Cancer	Nat Rev Cancer	Nat Rev Cancer	Nat Rev Cancer
3	Adv Cancer Res	Nat Rev Cancer	Cancer Cell	Cancer Cell	Cancer Cell	Cancer Cell	Cancer Cell	Cancer Cell	Cancer Cell	Cancer Cell
4	Bba-Rev Cancer	J Clin Oncol	J Natl Cancer I	Bba-Rev Cancer	J Natl Cancer I	J Natl Cancer I	J Natl Cancer I	J Clin Oncol	J Clin Oncol	J Clin Oncol
5	J Clin Oncol	Adv Cancer Res	J Clin Oncol	J Natl Cancer I	Bba-Rev Cancer	J Clin Oncol	J Clin Oncol	J Natl Cancer I	Lancet Oncol	Lancet Oncol
6	Cancer Res	Bba-Rev Cancer	Endocr-Relat Cancer	J Clin Oncol	J Clin Oncol	Adv Cancer Res	Lancet Oncol	Lancet Oncol	J Natl Cancer I	J Natl Cancer I
7	Oncogene	Cancer Res	Cancer Res	Ejc Suppl	Lancet Oncol	Lancet Oncol	Nat Clin Pract Oncol	Bba-Rev Cancer	Bba-Rev Cancer	Nat Rev Clin Oncol
8	Exp Cell Res	Endocr-Relat Cancer	Bba-Rev Cancer	Lancet Oncol	Cancer Metast Rev	Bba-Rev Cancer	Cancer Res	Nat Clin Pract Oncol	Cancer Metast Rev	Bba-Rev Cancer
9	Clin Cancer Res	Clin Cancer Res	Adv Cancer Res	Cancer Res	Semin Cancer Biol	Stem Cells	Stem Cells	Leukemia	Leukemia	Ejc Suppl
10	Semin Cancer Biol	Oncogene	Lancet Oncol	Semin Cancer Biol	Adv Cancer Res	Cancer Res	Adv Cancer Res	Semin Cancer Biol	Nat Clin Pract Oncol	Leukemia
11	Carcinogenesis	Neoplasia	Clin Cancer Res	Oncogene	Cancer Res	Semin Cancer Biol	Semin Cancer Biol	Stem Cells	Stem Cells	Nat Clin Pract Oncol
12	Gene Chromosome Canc	Semin Cancer Biol	Oncogene	Adv Cancer Res	Oncogene	Oncogene	Bba-Rev Cancer	Cancer Res	Curr Prob Cancer	Cancer Res
13	Leukemia	Carcinogenesis	Stem Cells	Leukemia	Leukemia	Clin Cancer Res	Leukemia	Oncogene	Cancer Res	Stem Cells
14	Int J Cancer	Cancer Epidem Biomar	Semin Cancer Biol	Clin Cancer Res	Stem Cells	Leukemia	Oncogene	Cancer Metast Rev	Oncogene	Semin Cancer Biol
15	Cancer Epidem Biomar	Exp Cell Res	Leukemia	Stem Cells	Clin Cancer Res	Cancer Metast Rev	Clin Cancer Res	Oncologist	Semin Cancer Biol	Oncogene
16	Brit J Cancer	Leukemia	Semin Oncol	Carcinogenesis	Mol Cancer Res	Semin Radiat Oncol	Neuro-Oncology	Clin Cancer Res	Clin Cancer Res	Clin Cancer Res
17	Cancer	Curr Opin Oncol	Cancer Epidem Biomar	Mol Cancer Ther	Mol Cancer Ther	Curr Cancer Drug Tar	Neoplasia	Breast Cancer Res Tr	Oncologist	J Pathol
18	Invest New Drug	Gene Chromosome Canc	Carcinogenesis	Mol Cancer Res	Oncologist	Carcinogenesis	J Pathol	Mol Cancer	J Pathol	Cancer Metast Rev
19	Endocr-Relat Cancer	Int J Cancer	Curr Opin Oncol	Oncologist	Carcinogenesis	Nat Clin Pract Oncol	Carcinogenesis	Cancer	Cancer Prev Res	Cancer Treat Rev
20	Semin Oncol	Stem Cells	Int J Cancer	Endocr-Relat Cancer	Endocr-Relat Cancer	Oncologist	Curr Cancer Drug Tar	Endocr-Relat Cancer	Ann Oncol	Ann Oncol

21	Eur J Cancer	Cancer	Neoplasia	Cancer Epidem Biomar	Cancer	Ann Oncol	Endocr-Relat Cancer	Neoplasia	Cancer-Am Cancer Soc	Adv Cancer Res
22	Crit Rev Oncogenesis	Ann Surg Oncol	Int J Radiat Oncol	Cancer	Int J Cancer	Mol Cancer Ther	Oncologist	J Pathol	Breast Cancer Res	Oncologist
23	Cancer Treat Rev	Int J Radiat Oncol	Gene Chromosome Canc	Int J Cancer	Breast Cancer Res Tr	Neuro-Oncology	Ann Oncol	Breast Cancer Res	Cancer Treat Rev	Breast Cancer Res
24	Int J Radiat Oncol	Cancer Treat Rev	Cancer	Neoplasia	Int J Radiat Oncol	Neoplasia	J Immunother	Mol Cancer Ther	Crit Rev Oncol Hemat	Neuro-Oncology
25	Ann Surg Oncol	Brit J Cancer	J Immunother	Ann Oncol	Cancer Treat Rev	Endocr-Relat Cancer	Mol Cancer Ther	Neuro-Oncology	Curr Cancer Drug Tar	Neoplasia
26	Mol Carcinogen	Eur J Cancer	Oncologist	Int J Radiat Oncol	Cancer Epidem Biomar	Mol Cancer Res	Cancer Epidem Biomar	Ann Oncol	Neoplasia	J Mammary Gland Biol
27		Semin Oncol	Exp Cell Res	Gene Chromosome Canc	Ann Oncol	Int J Cancer	Brit J Cancer	Carcinogenesis	Neuro-Oncology	Carcinogenesis
28		Breast Cancer Res Tr	Brit J Cancer	Ann Surg Oncol	Prog Exp Tumor Res	Breast Cancer Res Tr	Cancer	Brit J Cancer	Mol Cancer Ther	Mol Cancer Ther
29			Eur J Cancer	Exp Cell Res	Cell Oncol	Cancer	Crit Rev Oncol Hemat	Cancer Epidem Biomar	Carcinogenesis	Cancer-Am Cancer Soc
30			Cancer Gene Ther	Curr Opin Oncol	Neuro-Oncology	J Immunother	Int J Cancer	Int J Cancer	Int J Cancer	Cancer Prev Res
31						Crit Rev Oncol Hemat	Cancer Treat Rev	Cancer Treat Rev	Breast Cancer Res Tr	Eur J Cancer
32						Gene Chromosome Canc	Gene Chromosome Canc	Adv Cancer Res	Int J Radiat Oncol	Int J Cancer
33						Eur J Cancer	Eur J Cancer	Int J Radiat Oncol	J Thorac Oncol	Cancer Lett
34							Crit Rev Oncol Hemat	Crit Rev Oncol Hemat	Adv Cancer Res	Breast Cancer Res Tr
35							Mol Cancer Res	Mol Cancer Res	Brit J Cancer	J Environ Sci Heal C
36									Radiother Oncol	Brit J Cancer
37									Semin Radiat Oncol	Curr Cancer Drug Tar
38									Cancer Epidem Biomar	Crit Rev Oncol Hemat
39									Endocr-Relat Cancer	Int J Radiat Oncol
40									Cell Oncol	Endocr-Relat Cancer
41									Mol Cancer Res	Curr Opin Oncol
42										Mol Cancer Res
43										Radiother Oncol
44										Cancer Immunol Immun
45										Mol Oncol
46										Biodrugs

REVISTAS SEGÚN AÑOS DE INCL.									
10 Años	9 Años	8 Años	7 Años	6 Años	5 Años	4 Años	3 Años	2 Años	1 Año
Ca-Cancer J Clin	Nat Rev Cancer	Cancer Epidem Biomar	Brit J Cancer	Breast Cancer Res Tr	Gene Chromosome Canc	Exp Cell Res	Semin Oncol	Ejic Suppl	Invest New Drug
J Natl Cancer I	Stem Cells	Neoplasia	Cancer Treat Rev	Mol Cancer Res	Eur J Cancer	Curr Opin Oncol	Ann Surg Oncol	Cell Oncol	Crit Rev Oncogenesis
Adv Cancer Res		Cancer Cell	Mol Cancer Ther	Neuro-Oncology	Cancer Metast Rev	Curr Cancer Drug Tar	J Immunother	Semin Radiat Oncol	Mol Carcinogen
Bba-Rev Cancer		Lancet Oncol	Ann Oncol		Nat Clin Pract Oncol	J Pathol	Breast Cancer Res	Cancer Prev Res	Prog Exp Tumor Res
J Clin Oncol		Oncologist			Crit Rev Oncol Hemat			Radiother Oncol	Mol Cancer
Cancer Res		Int J Radiat Oncol							Nat Rev Clin Oncol
Oncogene									Curr Prob Cancer
Clin Cancer Res									J Thorac Oncol
Semin Cancer Biol									J Mammary Gland Biol
Carcinogenesis									Cancer Lett
Leukemia									J Environ Sci Heal C
Int J Cancer									Cancer Immunol Immun
Cancer Y 2009-2010									Mol Oncol
Cancer-Am Cancer Soc									
Endocr-Relat Cancer									
									Biodrugs
									Cancer Gene Ther

Tabla 5. Revistas del área Psychiatry incluidas en el primer cuartil del JCR (Journal Citation Report) (2001-2010). Según posición ocupada por años y número de años de inclusión en el Q1.

Posición por años	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1	Arch Gen Psychiat	Arch Gen Psychiat	Arch Gen Psychiat	Arch Gen Psychiat	Arch Gen Psychiat	Arch Gen Psychiat	Arch Gen Psychiat	Arch Gen Psychiat	Mol Psychiatr	Mol Psychiatr
2	Am J Psychiat	Am J Psychiat	Am J Psychiat	Am J Psychiat	Mol Psychiatr	Mol Psychiatr	Mol Psychiatr	Mol Psychiatr	Am J Psychiat	Am J Psychiat
3	Mol Psychiatr	Biol Psychiat	Biol Psychiat	Mol Psychiatr	Am J Psychiat	Am J Psychiat	Am J Psychiat	Am J Psychiat	Arch Gen Psychiat	Arch Gen Psychiat
4	Biol Psychiat	Mol Psychiatr	Mol Psychiatr	Biol Psychiat	Biol Psychiat	Biol Psychiat	Biol Psychiat	Biol Psychiat	Biol Psychiat	Biol Psychiat
5	J Clin Psychiat	Neuropsychopharmacol	Neuropsychopharmacol	Neuropsychopharmacol	Neuropsychopharmacol	Neuropsychopharmacol	Neuropsychopharmacol	Neuropsychopharmacol	Schizophrenia Bull	Schizophrenia Bull
6	Neuropsychopharmacol	Brit J Psychiat	J Clin Psychiat	Sleep	J Clin Psychopharm	J Clin Psychiat	Schizophrenia Bull	Schizophrenia Bull	Neuropsychopharmacol	Neuropsychopharmacol
7	Sleep	J Clin Psychiat	J Clin Psychopharm	J Clin Psychiat	J Clin Psychiat	Brit J Psychiat	Brit J Psychiat	Brit J Psychiat	Brit J Psychiat	Psychother Psychosom
8	Brit J Psychiat	J Clin Psychopharm	Brit J Psychiat	J Clin Psychopharm	Psychother Psychosom	Int J Neuropsychoph	J Clin Psychiat	J Clin Psychiat	World J Biol Psychia	Brit J Psychiat

9	Schizophrenia Bull	Sleep	Schizophr Res	Brit J Psychiat	Brit J Psychiat	Brit J Psychiat	J Am Acad Child Psy	J Am Acad Child Psy	J Child Psychol	Bipolar Disord	World Psychiatry
10	J Clin Psychopharm	J Am Acad Child Psy	Int J Neuropsychoph	Int J Neuropsychoph	Int J Neuropsychoph	Sleep	J Clin Psychopharm	J Am Acad Child Psy	J Am Acad Child Psy	Psychother	Bipolar Disord
11	J Am Acad Child Psy	Int J Neuropsychoph	Psychother Psychosom	Bipolar Disord	Bipolar Disord	Bipolar Disord	Am J Med Genet B Psy	J Am Acad Child Psy	Psychol Med	J Clin Psychiat	Psychol Med
12	Schizophr Res	Psycho-Pharmacology	J Am Acad Child Psy	Psychother Psychosom	Psychother Psychosom	Schizophr Res	Schizophrenia Bull	Cns Drugs	J Psychiat Res	J Clin Psycho-pharm	Psycho-neuroendocrino
13	Psychother Psychosom	Psychosom Med	Am J Geriatr Psychiat	Schizophr Res	Schizophr Res	J Am Acad Child Psy	Psychother Psychosom	Bipolar Disord	J Neurol Neurosur Ps	Psychol Med	J Am Acad Child Psy
14	Psycho-Pharmacology	Am J Geriatr Psychiat	Psychosom Med	Eur Neuropsychoph Pharm	Eur Neuropsychoph Pharm	Psycho-Pharmacology	Schizophr Res	J Child Psychol Psy	Int J Neuropsychoph	J Am Acad Child Psy	J Clin Psychiat
15	Psychol Med	Schizophrenia Bull	Bipolar Disord	J Am Acad Child Psy	J Am Acad Child Psy	Int J Neuropsychoph	Cns Drugs	Eur Neuropsychoph Pharm	J Clin Psycho-pharm	J Child Psychol Psy	J Psychiatr Neurosci
16	J Neurol Neurosur Ps	Schizophr Res	Sleep	Am J Geriatr Psychiat	Am J Geriatr Psychiat	J Psychiatr Neurosci	J Psychiatr Neurosci	Schizophr Res	Addiction	Int J Neuropsychoph	J Clin Psycho-pharm
17	Psychosom Med	Psychother Psychosom	Ment Retard Dev DR	Psychosom Med	Psychosom Med	Addiction	Addiction	Am J Med Genet B	Psychother Psychosom	J Neurol Neurosur Ps	J Neurol Neurosur Ps
18	Int J Neuropsychoph	J Psycho-Pharmacol	Psycho-Pharmacology	Psycho-Pharmacology	Psycho-Pharmacology	Cns Drugs	Acta Psychiat Scand	Psychol Med	Psychol Med	Schizophr Res	Int J Neuropsychoph
19	J Psychiat Res	Bipolar Disord	Addiction	Ment Retard Dev DR	Ment Retard Dev DR	Psychosom Med	Psychosom Med	Addiction	Addiction	World Psychiatry	Cns Drugs
20	J Psycho-Pharmacol	J Neurol Neurosur Ps	J Psychiat Res	J Neurol Neurosur Ps	J Neurol Neurosur Ps	Am J Med Genet B	Psychol Med	J Clin Psychopharm	J Psycho-pharmacol	Psychosom Med	Schizophr Res
21	Addiction	Addiction	Psychol Med	Addiction	Addiction	Eur Neuropsychoph Pharm	Eur Neuropsychoph Pharm	J Neurol Neurosur Ps	Am J Geriatr Psychiat	Psycho-neuroendocrino	J Child Psychol Psy
22	J Psychiat Res	J Psychiat Res	Int Clin Psychopharm	Int Clin Psychopharm	Int Clin Psychopharm	Psychol Med	J Psychiat Res	Acta Psychiat Scand	Bipolar Disord	Psycho-pharmacology	Eur Neuropsychopharm
23						J Psychiat Res	J Neurol Neurosur Ps	J Psychopharmacol	Am J Med Genet B	Cns Drugs	Am J Med Genet B
24									World Psychiatry	Addiction	Addiction
25									Psychosom neuroendocrino	Ment Retard Dev DR	Psychosom Med
26									Psychiatry	Psychiatry	J Psychiatr Res
27									J Affect Disorders	J Affect Disorders	Psycho-pharmacology
28									Acta Psychiat Scand	Acta Psychiat Scand	J Psychopharmacol
29									J Psychiatr Res	J Psychiatr Res	Acta Psychiat Scand
30											J Affect Disorders
31											Eur Arch Psy Clin N
32											Am J Geriatr Psychiat
	Nº de revistas por año	20	22	21	22	23	23	23	25	29	32

REVISTAS SEGÚN AÑOS DE INCL.		10 años	9 años	8 años	7 años	6 años	5 años	4 años	3 años	2 años	1 Año
Am J Psychiat	Addiction	Bipolar Disord	Psycho-Pharmacology	Acta Psychiat Scand	Am J Geriat Psychiat	Acta Psychiat Scand	Ment Retard Dev D R	J Affect Disorders	Eur Arch Psy Clin N		
Arch Gen Psychiat		J Neurol Neurosur Ps	Schizophrenia Bull	Am J Med Genet B	Am J Med Genet B	J Child Psychol Psyc	Psycho-neuroendocrino		Int Clin Psychopharm		
Biol Psychiat		Psychol Med		Cns Drugs	Cns Drugs	J Psychiat Res	World Psychiatry		Psychiatry		
Brit J Psychiat		Psychosom Med		Eur Neuropsychopharm	Eur Neuropsychopharm	J Psychiatr Res	World J Biol Psychia		World J Biol Psychia		
Int J Neuropsychoph				J Psychopharmacol	J Psychopharmacol	J Psychiatr Res					
J Am Acad Child Psy				Sleep	Sleep						
J Clin Psychiat											
J Clin											
Psychopharm											
Mol Psychiatr											
Neuropsychopharmacol											
Psychother											
Psychosom											
Schizophr Res											

Tabla 6. Revistas del área Medicina, General & Internal incluidas en el primer cuartil del JCR (Journal Citation Report) (2001-2010). Según posición ocupada por años y número de años de inclusión en el Q1.

Pos.	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1	New Engl J Med	New Engl J Med	New Engl J Med	New Engl J Med	New Engl J Med	New Engl J Med	New Engl J Med	New Engl J Med	New Engl J Med	New Engl J Med
2	JAMA-J Am Med Assoc	JAMA-J Am Med Assoc	JAMA-J Am Med Assoc	JAMA-J Am Med Assoc	JAMA-J Am Med Assoc	JAMA-J Am Med Assoc	JAMA-J Am Med Assoc	JAMA-J Am Med Assoc	JAMA-J Am Med Assoc	JAMA-J Am Med Assoc
3	Lancet	Lancet	Lancet	Lancet	Lancet	Lancet	Lancet	Lancet	Lancet	Lancet
4	Ann Intern Med	Ann Intern Med	Ann Intern Med	Ann Intern Med	Ann Intern Med	Ann Intern Med	Ann Intern Med	Ann Intern Med	Ann Intern Med	Ann Intern Med
5	Annu Rev Med	Annu Rev Med	Annu Rev Med	Annu Rev Med	Annu Rev Med	Annu Rev Med	Annu Rev Med	Annu Rev Med	Annu Rev Med	Annu Rev Med
6	Arch Intern Med	Brit Med J	Arch Intern Med	Arch Intern Med	Arch Intern Med	Arch Intern Med	Arch Intern Med	Arch Intern Med	Arch Intern Med	Arch Intern Med
7	Brit Med J	Arch Intern Med	Arch Intern Med	Brit Med J	Plos Med	Brit Med J	Brit Med J	Plos Med	Plos Med	Brit Med J
8	Am J Med	Medicine	Can Med Assoc J	Can Med Assoc J	Arch Intern Med	Arch Intern Med	Arch Intern Med	Arch Intern Med	Arch Intern Med	Arch Intern Med
9	Medicine	Am J Med	Medicine	Am J Med	Can Med Assoc J	Can Med Assoc J	Can Med Assoc J	Can Med Assoc J	Can Med Assoc J	Can Med Assoc J
10	P Assoc Am Physician	Ann Med	Am J Med	Mayo Clin Proc	Medicine	Medicine	Ann Med	Ann Med	J Intern Med	Cochrane Db Syst Rev
11	J Intern Med	Can Med Assoc J	Ann Med	Medicine	Am J Med	J Intern Med	Am J Med	J Intern Med	Cochrane Db Syst Rev	J Intern Med
12	Ann Med	J Intern Med	Am J Prev Med	Ann Med	J Intern Med	Ann Med	J Intern Med	Cochrane Db Syst Rev	Medicine	Bmc Med
13	Can Med Assoc J	Arch Fam Med	J Intern Med	J Intern Med	Mayo Clin Proc	Am J Med	Medicine	Am J Med	Mayo Clin Proc	Mayo Clin Proc

14	Mayo Clin Proc	Mayo Clin Proc	Mayo Clin Proc	Am J Prev Med	Ann Med	Mayo Clin Proc	Cochrane Db Syst Rev	Mayo Clin Proc	Am J Med	Am J Med
15	Qjm-Mon J Assoc Phys	J Gen Intern Med	J Gen Intern Med	Curr Med Res Opin	Brit Med Bull	Ann Fam Med	Ann Fam Med	Ann Fam Med	Ann Med	Ann Fam Med
16	J Invest Med	Am J Prev Med	Curr Med Res Opin	J Gen Intern Med	Am J Prev Med	Am J Prev Med	Mayo Clin Proc	Am J Prev Med	Am J Prev Med	Ann Med
17	J Gen Intern Med	J Pain Symptom Manag	Qjm-Int J Med	Qjm-Int J Med	J Gen Intern Med	Curr Med Res Opin	Am J Prev Med	Ann Fam Med	Ann Fam Med	Medicine
18	Eur J Clin Invest	Eur J Clin Invest	Eur J Clin Invest	Eur J Clin Invest	Curr Med Res Opin	J Gen Intern Med	Curr Med Res Opin	Med J Australia	Bmc Med	Am J Prev Med
19	J Fam Practice	Med Clin N Am	Novart Fdn Symp	Prev Med	Qjm-Int J Med	Eur J Clin Invest	J Gen Intern Med	Brit Med Bull	Prev Med	Clev Clin J Med
20	J Pain Symptom Manag	J Fam Practice	Brit Med Bull	J Pain Symptom Manag	Eur J Clin Invest	Qjm-Int J Med	Qjm-Int J Med	Bmc Med	Brit Med Bull	Prev Med
21	Med Clin N Am	J Invest Med	J Invest Med	Brit Med Bull	J Urban Health	Med J Australia	Pain Med	J Hosp Med	Med J Australia	Brit Med Bull
22	Am J Prev Med	Novart Fdn Symp	J Lab Clin Med	Med J Australia	J Pain Symptom Manag	Pain Med	Eur J Clin Invest	J Lab Clin Med	Am J Manag Care	Am J Manag Care
23	J Lab Clin Med	Curr Med Res Opin	Prev Med	J Invest Med	Pain Med	J Pain Symptom Manag	J Lab Clin Med	Eur J Clin Invest	J Gen Intern Med	Transl Res
24	Amyloid	J Lab Clin Med	J Pain Symptom Manag	Amyloid	Prev Med	Prev Med	Brit Med Bull	Prev Med	Eur J Clin Invest	Med Clin N Am
25	Arch Fam Med	Brit Med Bull	Brit J Gen Pract	Novart Fdn Symp	Med J Australia	Am J Manag Care	Med J Australia	J Gen Intern Med	Qjm-Int J Med	J Gen Intern Med
26	Med J Australia	Med J Australia			J Women Health Gen-B			J Pain Symptom Manag	Curr Med Res Opin	Eur J Clin Invest
27	Curr Med Res Opin								Brit J Gen Pract	Med J Australia
28	Prev Med								J Pain Symptom Manag	J Pain Symptom Manag
29									Pain Med	Curr Med Res Opin
30									Intern Emerg Med	Pain Med
31									Int J Clin Pract	Palliative Med
32									J Urban Health	Int J Clin Pract
33									Scand J Prim Health	Qjm-Int J Med
34										Intern Emerg Med
35										Dtsch Arztebl Int
36										Brit J Gen Pract
37										J Urban Health
38										J Am Board Fam Med
REVISTAS SEGÚN AÑOS DE INCL.										
	10 Años	9 Años	8 Años	7 Años	6 Años	5 Años	4 Años	3 Años	2 Años	1 Año
	New Engl J Med	J Pain Symptom Manag	Prev Med	Brit Med Bull	Plos Med	J Lab Clin Med	J Invest Med	Med Clin N Am	J Fam Practice	P Assoc Am Physician
	Jama-J Am Med Assoc	Med J Australia		Qjm-Int J Med		Pain Med	Ann Fam Med	Novart Fdn Symp	Amyloid	Qjm-Mon J Assoc Phys
	Lancet	Curr Med Res Opin					Cochrane Db Syst Rev	J Urban Health	Arch Fam Med	J Women Health Gen-B

Ann Intern Med	Am. J. Manag Care	Intern Emerg Med	Brit Med Bull
Annu Rev Med	Bmc Med	Int J Clin Pract	J Hosp Med
Arch Intern Med	Brit J Gen Pract		Scand J Prim Health
Brit Med J			Clev Clin J Med
Am J Med			Transl Res
Medicine			Palliative Med
J Intern Med			Dtsch Arztebl Int
Ann Med			J Am Board Fam Med
Can Med Assoc J			
Mayo Clin Proc			
J Gen Intern Med			
Eur J Clin Invest			
Am J Prev Med			

Tabla 7. Revistas del área Respiratory System incluidas en el primer cuartil del JCR (Journal Citation Report) (2001-2010). Según posición ocupada por años y número de años de inclusión en el Q1.

	2001	2002	2003	2004	2005
REVISTAS POR ORDEN DE IMPACTO (de mayor a menor)					
2001 a 2005	1. Am J Resp Crit Care (AJRCC) 2. Am J Resp Cell Mol (AJRCM) 3. Thorax (T) 4. Am J Physiol-Lung C (AJPLC) 5. Eur Respir J (ERJ) 6. Lung Cancer (LC) 7. J Thorac Cardiovasc Surg (JTCS) 8. Chest (C)	1. AJRCC 2. AJRCM 3. T 4. AJPLC 5. C 6. ERJ 7. JTCS 8. Sarcoidosis Vasc Dif (SVD)	1. AJRCC 2. Resp Res (RR) 3. T 4. AJRCM 5. AJPLC 6. JTCS 7. C 8. SVD	1. AJRCC 2. T 3. AJRCM 4. AJPLC 5. RR 6. JTCS 7. C 8. ERJ	1. AJRCC 2. T 3. C 4. AJRM 5. ERJ 6. AJPLC 7. Tuberculosis (T2) 8. JTCS
REVISTAS POR ORDEN DE IMPACTO (de mayor a menor)					
2006 a 2010	2006 1. AJRCC 2. T 3. ERJ 4. AJRCM 5. AJPLC 6. C 7. JTCS 8. LC	2007 1. AJRCC 2. T 3. ERJ 4. AJRCM 5. AJPLC 6. C 7. RR 8. LC	2008 1. AJRCC 2. T 3. ERJ 4. C 5. AJRCM 6. AJPLC 7. RR 8. J Thorac Oncol (JTO) 9. J Heart Lung Transpl (JHLT)	2009 1. AJRCC 2. T 3. C 4. ERJ 5. JTO 6. AJRCM 7. AJPLC 8. Ann Thorac Surg (ATS) 9. JHLT 10. LC	2010 1. AJRCC 2. T 3. C 4. ERJ 5. AJRCM 6. AJPLC 7. JHO 8. ATS 9. JTCS 10. JHLT 11. LC
Revistas incluidas en el primer cuartil los 10 años analizados	Revistas incluidas en el primer cuartil durante 9 años. - Am J Resp Crit Care - Thorax - Am J Resp Cell Mol - Am J Physiol - Lung C - Chest	Revistas incluidas en el primer cuartil durante 7 años: - J Thorac Cardiovasc Surg	Revistas incluidas en el primer cuartil durante 5 años: - Lung Cancer Revistas incluidas en el primer cuartil durante 4 años: - Resp Res	Revistas incluidas 3 años: - J Thorac Oncol - J Heart Lung Transpl	Revistas incluidas 2 años: - Sarcoidosis Vasc Dif - Ann Thorac Surg Revistas incluidas 1 año. - Tuberculosis

BIBLIOGRAFÍA

1. Pulido M. ¿Cómo se valora la calidad de una revista? *Med Clin (Barc)*. 1990; 95: 257-8.
2. Delgado López-Cózar E, Ruiz Pérez R, Jiménez Contreras E. La edición de revistas científicas. Directrices, criterios y modelos de evaluación. Universidad de Granada. Grupo de investigación «EC3: Evaluación de la ciencia y de la comunicación científica. (Consultada 8 de diciembre de 2011). Disponible en URL: <http://recyt.fecyt.es/documentos/fecyt.pdf>.
3. Vizcaino Sahagún CE, Daowz Ruiz PH. Estrategias para publicar en revistas de investigación. Consultada 08 de diciembre de 2011. Disponible en URL: <http://www.somece.org.mx/simposio/memorias/documentos/094.doc>.
4. Granda Orive JI, Alonso Arroyo A, Villanueva Serrano SJ, Alexandre Benavent R, González Alcaide G, García Río F, et al. Comparación entre dos quinquenios (1998/2002 y 2003/2007) de la producción, repercusión y colaboración en tabaquismo de autores españoles a través del Science Citation Index. *Arch Bronconeumol*. 2011; 47: 25-34.
5. Granda Orive JI, Villanueva Serrano S, Alexandre Benavent R, Valderrama Zurían JC, Alonso Arroyo A, García Río F, Jiménez Ruiz CA, Solano Reina S, González Alcaide G. Redes de colaboración científica internacional en tabaquismo. Análisis de co-autorías a través del Science Citation Index durante el período 1999-2003. *Gaceta Sanitaria*. 2009; 23: 222.e34-222.e43
6. Bordons M, Zulueta MA. Evaluación de la actividad científica a través de indicadores bibliométricos. *Rev Esp Cardiol*. 1999; 52: 790-800.
7. Granda Orive JI. Algunas reflexiones y consideraciones sobre el factor de impacto. *Arch Bronconeumol*. 2003; 39: 409-17.
8. Camí J, Suñén Piñol E, Méndez Vásquez R. Mapa bibliométrico de España 1994-2002: biomedicina y ciencias de la salud. *Med Clin (Barc)*. 2005; 124: 93-101.
9. Moya-Anegón, Félix (dir), Zaida Chinchilla-Rodríguez (coord.), Elena Core-ra-Álvarez, Rocío Gómez-Crisóstomo, Antonio González-Molina, Francisco J. Muñoz-Fernández y Benjamín Vargas-Quesada. Indicadores bibliométricos de la actividad científica española: 1990-2004. Madrid: FECYT, 2007 (Disponible en URL: <http://www.scimago.es/publications.php?type=reports>) Accedido 19 de marzo de 2012.
10. Méndez Vásquez RI, Suñen Pinyol E, Cervelló R, Camí J. mapa bibliométrico 1996 – 2004: biomedicina y ciencias de la salud. *Med Clin (Barc)*. 2008; 130: 246-53.
11. Chinchilla Rodríguez Z, Corera Álvarez E, Moya Anegón F, Sanz Menéndez L. Indicadores bibliométricos de España en el mundo 2008. Consultado 25 de marzo de 2012.(Disponible en ULR: http://www.ipp.csic.es/sites/default/files/IPP/documento_trabajo/pdf/CSIC-IPP-DT-2010-13_Chinchilla_Core-ra_DeMoya_Sanz.pdf)
12. Granda-Orive JI, García Río F, Alexandre Benavent R, Valderrama Zurían JC, Jiménez Ruiz CA, Solano Reina S, Villanueva Serrano S, Alonso-Arroyo A. Producción española en tabaquismo a través del science citation index (1999/2003). Situación en el contexto mundial y de la unión europea. *Arch Bronconeumol* 2007; 43: 21-28.
13. Principales indicadores españoles de la actividad científica 2009. FECYT 2011. Consultado el 25 de marzo de 2012. Disponible en URL: <http://hdl.handle.net/10760/16733>
14. Camí J. Fortalezas y limitaciones del peer review. *Med Cien (Barc)*. 2008; 131 (Supl 5): 20-4.
15. Camí J. Impactolatría: diagnóstico y tratamiento. *Med Clin (Barc)*. 1997; 109: 515-24.
16. Hermeren G. Integridad y mala conducta en el ámbito investigador. *Revista de la SEBBM*. 2008; 156: 5-10.
17. Universal Code for Scientists 2006. Council for Science and Technology. Consultado 26 de marzo de 2012. Disponible en URL: www.cst.gov.uk/cst/reports/
18. Camí J. La autorregulación de los científicos mediante buenas prácticas. *Revista de la SEBBM*. 2008; 156: 24-9.