



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA

Análisis bibliométrico de la producción global de
hiperbilirrubinemia

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Médico Cirujano

AUTORAS:

Esteves Cardenas, Pamela Belen (orcid.org/0000-0001-5877-5376)

Estraver Vasquez, Karol Nicole (orcid.org/0000-0003-2627-4168)

ASESORA:

Dra. Becerra Gutierrez, Lizzie (orcid.org/0000-0001-8243-7932)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades No Transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2024

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, BECERRA GUTIERREZ LIZZIE KAREN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de MEDICINA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO DE LA PRODUCCIÓN GLOBAL DE HIPERBILIRRUBINEMIA", cuyos autores son ESTEVES CARDENAS PAMELA BELEN, ESTRAVER VASQUEZ KAROL NICOLE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 11%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 14 de Octubre del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
BECERRA GUTIERREZ LIZZIE KAREN DNI: 41024018 ORCID: 0000-0001-8243-7932	Firmado electrónicamente por: LBECERRAG el 14- 10-2024 15:59:40

Código documento Trilce: TRI - 0875072



DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, ESTEVES CARDENAS PAMELA BELEN, ESTRAVER VASQUEZ KAROL NICOLE estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de MEDICINA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO DE LA PRODUCCIÓN GLOBAL DE HIPERBILIRRUBINEMIA", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
KAROL NICOLE ESTRAVER VASQUEZ DNI: 70565032 ORCID: 0000-0003-2627-4168	Firmado electrónicamente por: KESTRAVERVA12 el 14-10-2024 16:36:38
PAMELA BELEN ESTEVES CARDENAS DNI: 71231925 ORCID: 0000-0001-5877-5376	Firmado electrónicamente por: PESTEVESES el 14-10- 2024 21:37:26

Código documento Trilce: TRI - 0875077



DEDICATORIA

Dedicamos esta tesis a nuestros queridos padres, hermanos y abuelos, por habernos convertido en las personas que somos hoy en día. Todos nuestros logros son gracias a ustedes, entre los cuales incluimos este, nos forjaron con reglas, valores y principios para alcanzar tan alta meta por el momento.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, expresamos nuestra gratitud a Dios por regalarnos la vida, la salud y la sabiduría que necesitamos; a la Universidad por permitirnos transformarnos en profesionales en aquello que nos apasiona; y también agradecemos a todos los maestros que fueron nuestra guía en este arduo camino de formación académica.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	ii
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES.....	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA.....	8
III. RESULTADOS.....	13
IV. DISCUSIÓN.....	20
V. CONCLUSIONES.....	24
VI. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS	26
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. TERMINOLOGÍA Y ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA INICIAL PARA HIPERBILIRRUBINEMIA SEGÚN LAS BASES DE DATOS	9
TABLA 2. ARTÍCULOS SELECCIONADOS APLICANDO LOS CRITERIOS DE SELECCIÓN Y ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA PARA HIPERBILIRRUBINEMIA SEGÚN LAS BASES DE DATOS.....	11

RESUMEN

La investigación se centró en el Objetivo de Desarrollo Sostenible de Salud y Bienestar, analizando la producción científica sobre hiperbilirrubinemia mediante un estudio bibliométrico no experimental. Se utilizaron bases de datos como PubMed, Scopus y Dimensions, con términos específicos como “Hyperbilirrubinemia” y “Gilbert disease”. Se identificaron un total de 34,470 artículos, de los cuales el 50% se encuentra en Dimensions, el 29% en Scopus y el 21% en PubMed. En producción anual, Scopus fue más activa en 2024 con 219 publicaciones, seguido de PubMed en 2023 con 145, y Dimensions alcanzó su máximo en 2021 con 3,935 artículos. Estados Unidos lideró con 8,122 publicaciones, mientras que la revista Critical Care fue la más citada, con 1,148 artículos y 2,619 citaciones. La Universidad de Harvard fue la institución más frecuentemente asociada, con 432 artículos. Se concluyó que la producción global sobre hiperbilirrubinemia abarca 34,470 artículos, con Dimensions como la base de datos más completa. Wendy Stock se destacó como la autora más prolífica. Se evidenció un crecimiento notable en la producción entre 2020 y 2023, destacando a EE. UU. como el país con más publicaciones, Critical Care como la revista más citada y Harvard como la principal institución investigadora.

Palabras clave: Hiperbilirrubinemia, Bilirrubinemia, Hiperbilirrubinemia Hereditaria, Análisis bibliométrico. (Fuente: DeCS-Mesh).

ABSTRACT

The research focused on the Sustainable Development Goal of Health and Well-being, analyzing the scientific production on hyperbilirubinemia through a non-experimental bibliometric study. Databases such as PubMed, Scopus, and Dimensions were utilized, using specific terms like "Hyperbilirubinemia" and "Gilbert disease." A total of 34,470 articles were identified, with 50% found in Dimensions, 29% in Scopus, and 21% in PubMed. In terms of annual production, Scopus was the most active in 2024, with 219 publications, followed by PubMed in 2023 with 145, and Dimensions, which peaked in 2021 with 3,935 articles. The United States led with 8,122 publications, while the journal Critical Care was the most cited, with 1,148 articles and 2,619 citations. Harvard University was the most frequently affiliated institution, with 432 articles. In conclusion, the global production on hyperbilirubinemia encompasses 34,470 articles, with Dimensions being the most comprehensive database. Wendy Stock emerged as the most prolific author. A notable increase in production was observed between 2020 and 2023, highlighting the U.S. as the country with the most publications, Critical Care as the most cited journal, and Harvard as the leading research institution.

Keywords: Hyperbilirubinemia, Bilirubinemia, Hereditary Hyperbilirubinemia, Bibliometric Analysis (Source: DeCS-Mesh).

I. INTRODUCCIÓN

La hiperbilirrubinemia es una condición médica común en recién nacidos, definida por concentraciones elevadas de bilirrubina en la sangre que pueden resultar en ictericia y en complicaciones neurológicas potencialmente mortales. Esta enfermedad presenta una considerable carga en la salud pública, con ingresos frecuentes a unidades neonatales y una necesidad de comprender mejor sus causas, factores de riesgo y estrategias de manejo.¹

Se sabe que la descomposición de los glóbulos rojos provoca la producción de bilirrubina. La eliminación de la bilirrubina es difícil, puede acumularse en los líquidos, tejidos y sangre. La bilirrubina tiene una tonalidad única. provoca que los tejidos de las personas, como la piel y los ojos, se vuelvan amarillentos.^{2,3} La hiperbilirrubinemia se debe a un desequilibrio metabólico que promueve la producción de bilirrubina en mayor medida que su eliminación por parte del hígado y el intestino.³ Esta sobreproducción, se manifiesta por la ictericia, suele ser común y no grave en los recién nacidos, pero constituye la razón principal de hospitalización durante la primera semana de vida.⁴

No se tiene una cifra exacta sobre la incidencia global de la hiperbilirrubinemia en recién nacidos. El primer intento por determinar la cantidad de neonatos con niveles elevados de bilirrubina sérica fue realizado por Bhutani en 2013. En su investigación, se estimó que cada año aproximadamente 481,000 recién nacidos, tanto a término como prematuros tardíos, tienen niveles de bilirrubina sérica superiores a 25 mg/dL.⁵

Diferentes estudios realizados en América Latina durante el 2022 han registrado una incidencia de hiperbilirrubinemia indirecta en neonatos del 17% y factores de riesgo como lactancia materna, gestación menor de 35 semanas y sepsis (México). Por otro lado, en países como Chile, Perú y Bolivia, esta oscila entre el 69.2% y 76.3%; en el caso de Colombia alrededor del 60% de recién nacidos presenta esta condición.⁶

A nivel nacional, los datos encontrados, datan del 2013 donde en Huancayo y Lima, la prevalencia de hiperbilirrubinemia correspondió a 4,2% y 6,03%

respectivamente. En el año 2002, en Lima la incidencia global de ictericia fue del 4.6%.⁷

Por lo tanto, el problema de la investigación general planteado fue ¿Cuál es el análisis bibliométrico de la producción global de hiperbilirrubinemia?

El análisis de la producción científica global sobre hiperbilirrubinemia es limitado. La comprensión de la cantidad y calidad de la investigación existente es esencial para identificar avances, brechas y áreas que requieren más atención. Por lo que un análisis bibliométrico permite evaluar y mapear el estado actual del conocimiento científico, proporcionando una perspectiva clara sobre la evolución de la investigación, las tendencias emergentes y los principales contribuyentes en el campo. Este enfoque ha de facilitar la identificación de patrones y prioridades en la investigación, sino que también puede orientar futuras investigaciones al resaltar áreas con menos atención y fomentar la colaboración entre científicos.

El objetivo general de esta investigación fue analizar bibliométrica mente la producción global de hiperbilirrubinemia, y los objetivos específicos planteados fueron identificar cuántas investigaciones se han realizado a nivel mundial sobre hiperbilirrubinemia, determinar la revista con mayor número de publicaciones acerca de hiperbilirrubinemia, conocer el país más frecuente con investigaciones sobre hiperbilirrubinemia, calcular la producción anual sobre hiperbilirrubinemia, identificar los autores con mayor producción sobre hiperbilirrubinemia según base de datos e identificar la filiación más frecuente de los autores sobre hiperbilirrubinemia.

Para sustentar la investigación se compilaron los siguientes antecedentes:

A nivel internacional: Encontramos el estudio de Rui Li en el año 2024 en Inglaterra, donde realizó una revisión sistemática y un metaanálisis sobre la efectividad de la fototerapia en el hogar versus fototerapia hospitalaria para la hiperbilirrubinemia neonatal, el tipo de estudio fue básico. El análisis de subgrupos del estudio de cohorte arrojó resultados consistentes (DME = 0,90; IC del 95 %: 0,69 a 1,11; $P < 0,001$, $I^2 = 39\%$). HPT se asoció con un menor estrés

de los padres (DME = -0,44, IC del 95 %: -0,71 a -0,16, $P = 0,002$). Ninguno de los tres estudios incluidos informó exanguinotransfusión. Concluyó que la evidencia actual no respalda firmemente la eficacia de la fototerapia domiciliaria para la hiperbilirrubinemia neonatal, ya que los datos de alta calidad sobre los resultados a largo plazo son escasos.⁸

Otro estudio realizado por Merino J, en el año 2024 en Estados Unidos, tuvo como objetivo evaluar mediante las escalas Newcastle-Ottawa y MINCIR cuál era el efecto de la hiperbilirrubinemia neonatal en el neurodesarrollo de recién nacidos prematuros y a término en un estudio básico buscando en la base de datos Pubmed, EMBASE, Scopus, Lilacs artículos publicados hasta el 1 de junio del 2022, fue un estudio de cohorte y casos y controles, donde incluyeron neonatos prematuros sin afecciones neurológicas y nacidos a término con hiperbilirrubinemia como único factor de riesgo. La búsqueda identificó 951 estudios, de los cuales finalmente se incluyeron 19. Quince de los estudios de cohorte y de casos y controles presentaron riesgo bajo de sesgo y seis estudios mostraron una calidad metodológica alta. Dentro de la problemática prematura, se demostró que la hiperbilirrubinemia como factor de riesgo afecta el desarrollo neurológico. Concluyendo que los niveles altos de bilirrubina pueden ser un desencadenante de la aparición de trastornos del neurodesarrollo en bebés nacidos a término en su primer año de vida.⁹

Así mismo, en Estados Unidos en el 2018, Bolajoko O realizó una revisión sistemática y un metaanálisis, el objetivo fue identificar la relevancia de la clase social para el desarrollo de hiperbilirrubinemia. Se analizaron únicamente estudios en países de bajos y medianos ingresos que controlaron los efectos de variables que podrían influir de manera inadvertida para identificar Condiciones de riesgo maternos e infantiles de hiperbilirrubinemia neonatal grave. El estudio fue de tipo básico y se analizaron 13 investigaciones que abarcaron a 1,951 sujetos y 32,208 controles en India, Nigeria, Pakistán, Nepal y Egipto, mostrando datos combinados sobre factores de riesgo de hiperbilirrubinemia neonatal grave. Estos incluyen primiparidad, parto fuera de hospitales públicos, incompatibilidad, enfermedad hemolítica del Rh, deficiencia de G6PD, polimorfismos UGT1A1, baja edad gestacional, bajo peso al nacer o pérdida de

peso postnatal, sepsis, y niveles elevados de bilirrubina sérica transcutánea o total. Todos estos factores aumentan el riesgo de hiperbilirrubinemia grave o de daño neurológico inducido por bilirrubina en los recién nacidos. Concluyendo que la clase social baja no se asoció con un mayor riesgo de hiperbilirrubinemia grave.³

Por su parte, también en el 2015, otra investigación realizada por Woogdate P. en Estados Unidos sobre una revisión sistemática, donde el objetivo fue conocer los efectos de las distintas longitudes de onda de luz en la fototerapia hospitalaria como tratamiento para la hiperbilirrubinemia no conjugada en recién nacidos a término y prematuros y los efectos de las diferentes intensidades de luz en la fototerapia hospitalaria e identificar cuáles son los efectos de las diferentes intensidades de luz en la fototerapia hospitalaria. Se llevaron a cabo búsquedas en Medline, Embase, The Cochrane Library y otras bases de datos pertinentes hasta enero de 2014, incluyendo catorce estudios donde se llegó a la conclusión que existe una relación sobre la efectividad y seguridad de diferentes longitudes de onda, intensidades, dosis totales y umbral de inicio de la siguiente intervención: fototerapia hospitalaria.¹⁰

Por otro lado, a nivel de Latinoamérica, un estudio realizado por Cuarterolo M en Argentina (2020), tuvo como objetivo "Actualizar las diversas causas de hiperbilirrubinemia indirecta y directa con respaldo bibliográfico". Este documento fue creado por hepatólogos del Comité Nacional de Hepatología Infantil y revisado y aprobado en una reunión conjunta con especialistas de diversas disciplinas, así como con miembros de comités y grupos de trabajo de la Sociedad. Se fundamenta en una revisión de la literatura de publicaciones recientes de organizaciones científicas de renombre internacional y autores con amplia experiencia en el tema. Para realizar un diagnóstico temprano y asegurar un tratamiento apropiado, es aconsejable que, en los neonatos a término que siguen presentando ictericia después de 14 días de vida, se evalúe si la hiperbilirrubinemia es conjugada o no conjugada.¹¹

A nivel global, Ñacari-Vera M, realizó un estudio descriptivo transversal en año 2018, para analizar la prevalencia y los factores asociados con la ictericia

neonatal en recién nacidos. Según la literatura revisada, en Estados Unidos la prevalencia de hiperbilirrubinemia es del 55.2%, mientras que en Nepal es del 29%, en Nigeria del 6.7%, y en Europa oscila entre el 6% y el 59%. En América del Sur, Bolivia y Chile muestran altas prevalencias del 76.3% y 69.2%, respectivamente, mientras que en Perú se estima en aproximadamente 7%. Entre los principales factores de riesgo identificados se encuentran el sexo masculino del recién nacido, el tipo sanguíneo del sistema ABO o el factor Rh, defectos en la membrana de los eritrocitos (como la esferocitosis hereditaria), así como deficiencias enzimáticas y hemoglobinopatías. Por lo que se llegó a la siguiente conclusión: La casuística de hiperbilirrubinemia neonatal es común a nivel mundial, con diferentes valores de prevalencia y los principales factores de riesgo. En nuestro país, se observa con mayor frecuencia en áreas remotas, de alta pobreza y con acceso limitado a recursos hospitalarios.⁷

Se conoce por teoría que cuando la bilirrubina en la sangre es excesiva, se produce la hiperbilirrubinemia, esta es la principal causa de reingreso al hospital en los primeros 7 días de vida. Este daño puede afectar la vida futura del individuo, quien formará parte de la sociedad.^{12,13}

Entre los tipos de hiperbilirrubinemia tenemos la hiperbilirrubinemia indirecta (o no conjugada), caracterizada por un aumento de la bilirrubina total con menos del 20% de bilirrubina directa, puede ser secundaria a una sobreproducción de bilirrubina debido a la extravasación, hemólisis intravascular y extravascular, y a una eritropoyesis anormal. También puede resultar de una disminución en la captación hepática por el uso de ciertos medicamentos, como la rifampicina y el probenecid, que pueden reducir el flujo sanguíneo hepático. Además, la insuficiencia cardíaca o las derivaciones portosistémicas pueden modificar esta captación, así como defectos en la conjugación, como en los trastornos genéticos del síndrome de Gilbert y los síndromes de Crigler-Najjar tipo I y II.^{14,15} También tenemos La hiperbilirrubinemia directa (o conjugada) o mixta, definida como más de 1 mg/dl si la bilirrubina total es inferior a 5 mg/dl, o más del 20% si la bilirrubina total supera los 5 mg/dl, puede ser consecuencia de daño hepatocelular, alteraciones en la excreción canalicular, problemas en la vía biliar intra o extrahepática, o de un defecto en la redistribución enterohepática.¹⁴

Dentro de las manifestaciones clínicas se observa ictericia tanto en piel como en escleras, enfermedades venooclusivas, síndrome Budd-Chiari también pueden producir hipoxia e isquemia, hepatomegalia, ascitis. Las enfermedades infiltrativas hepáticas asociadas a colestasis también pueden manifestarse con prurito, fatiga, xantelasmas y xantomias. El diagnóstico se puede llevar a cabo mediante pruebas séricas y biopsia hepática.¹⁵

El diagnóstico es clínico, se manifiesta como ictericia y se presenta de manera cefalocaudal; además, La entrevista clínica y el examen físico del paciente son fundamentales, ya que proporcionan la orientación inicial. Síntomas como anorexia, mialgias, fiebre, escalofríos y dolor abdominal pueden indicar hepatitis o colangitis. En el 75% de los casos, las pruebas de laboratorio, junto con la identificación de la ingesta de toxinas, medicamentos y antecedentes quirúrgicos o familiares, ayudarán a caracterizar la ictericia e iniciar el tratamiento adecuado. La orientación diagnóstica depende de la determinación en pruebas de laboratorio del tiempo de protrombina, la fosfatasa alcalina, las aminotransferasas y la bilirrubina total y fraccionada.¹⁵

La fototerapia es el método con el menor riesgo de morbilidad para el recién nacido, por lo que se considera la primera opción terapéutica para la hiperbilirrubinemia neonatal. Otros tratamientos, como la exanguinotransfusión e inmunoglobulinas intravenosas, se pueden considerar en situaciones graves, en particular cuando existe el peligro de daño neurológico.¹⁶ La esfinterotomía, la dilatación con balón y la colocación de stents son tratamientos para pacientes que presentan obstrucción biliar. La elección entre un enfoque radiológico o quirúrgico depende de la causa y ubicación de la lesión. En las enfermedades hepáticas colestásicas, se debe tratar la etiología subyacente. En casos de ictericia no obstructiva, como en sepsis o nutrición parenteral, es crucial proporcionar terapia de soporte.¹⁵

Para evaluar los trabajos científicos, se desarrollan análisis bibliométricos, los cuales emplean enfoques cuantitativos para examinar las publicaciones.¹⁷ Los indicadores bibliométricos se utilizan en estudios que analizan, evalúan y monitorean diferentes aspectos de la actividad científica.¹⁸ En el ámbito de la

salud, estos indicadores se emplean para evaluar el efecto de los artículos de investigación en la comunidad científica, lo que contribuye a mantener a los profesionales al día en el campo de la medicina.¹⁹

El análisis bibliométrico sobre hiperbilirrubinemia es fundamental desde un enfoque práctico, ya que proporciona una evaluación exhaustiva de las tendencias en la investigación actual. Esto permite a los profesionales de la salud identificar las áreas de mayor relevancia y necesidad, facilitando la toma de decisiones informadas en el diagnóstico y tratamiento de esta condición en recién nacidos. Además, al detectar vacíos en la literatura existente, se pueden impulsar nuevas líneas de investigación que mejoren las prácticas clínicas y optimicen los resultados de salud neonatal. Desde una perspectiva social, este análisis contribuye significativamente a aumentar la concienciación sobre la hiperbilirrubinemia en el ámbito médico y en la población en general. Los hallazgos de este estudio pueden servir como un recurso importante para fomentar la identificación precoz y el tratamiento adecuado de la condición, lo que a su vez puede disminuir complicaciones y mejorar el pronóstico en recién nacidos. Asimismo, los hallazgos pueden ser utilizados por responsables de políticas de salud para desarrollar programas de prevención y educación que beneficien a las familias, impactando positivamente en la salud pública y en la calidad de vida de los recién nacidos y sus familias.

II. METODOLOGÍA

El fundamento metodológico de la presente investigación se sustentó en el tipo de investigación aplicada concluyente. Se realizó una revisión de la investigación empleando las técnicas de la bibliometría. Asimismo, la investigación fue de diseño no experimental, se llevó a cabo a través de un análisis bibliométrico de la producción mundial de literatura científica vinculada a la hiperbilirrubinemia. Observacional, y retrospectivo.

La variable se operacionalizó teniendo en cuenta:

- Año de publicación
- Autor principal
- Revista
- Filiación del autor principal
- País de publicación

Criterios de selección:

- Tipo de artículo
 - Artículo original / breves
 - Revisión sistemática
 - Estudio de diseños observacionales, analíticos, experimentales.
 - Publicaciones en las que se haya medida hiperbilirrubinemia en cualquiera patología
 - Reporte de casos
 - Artículos de revisión sobre hiperbilirrubinemia neonatal
 - Artículos especiales
- Años:
 - Enero del 2010 hasta de 31 de julio del 2024
- Idiomas:
 - Español, inglés, portugués, francés
- Términos
 - Considerando que la hiperbilirrubinemia es un término muy general, se procedió a revisar los descriptores de salud y términos Mesh (Tabla 1)

Criterios de exclusión:

- Artículos duplicados
- Artículos incompletos (no tienen acceso libre)

TABLA 1. TERMINOLOGÍA Y ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA INICIAL PARA HIPERBILIRRUBINEMIA SEGÚN LAS BASES DE DATOS

TÉRMINOS	MESH	ESTRATEGIAS	BD1 (Scopus)	BD2 (PubMed)	BD3 (Dimensions)
Hyperbilirubinemia	<ul style="list-style-type: none"> • Hyperbilirubinemias • Bilirubinemia • Bilirubinemias 	(Hyperbilirubinemias) OR (Bilirubinemia) OR (Bilirubinemias)	28 854	33 795	144 547
Hyperbilirubinemia , neonatal	<ul style="list-style-type: none"> • Hyperbilirubinemia During Infancy • During Infancies, Hyperbilirubinemia • Jaundice, Neonatal • Hyperbilirubinemia, Neonatal Direct • Hyperbilirubinemia, Neonatal Indirect 	(“Hyperbilirubinemia During Infancy”) OR (“During Infancies Hyperbilirubinemia”) OR (“Jaundice Neonatal”) OR OR (“Hyperbilirubinemia Neonatal Direct”) OR (“Hyperbilirubinemia Neonatal Indirect”)	311	6 610	8 358
Hyperbilirubinemia , hereditary	<ul style="list-style-type: none"> • Hereditary Hyperbilirubinemia • Hyperbilirubinemias, Hereditary 	(“Hereditary Hyperbilirubinemia”) OR (“Hyperbilirubinemias, Hereditary”) OR (“Rotor Syndrome”) OR	558	2 813	4 903

	<ul style="list-style-type: none"> • Rotor Syndrome • Hyperbilirubinemia, Rotor Type 	("Hyperbilirubinemia, Rotor Type")			
Gilbert disease	<ul style="list-style-type: none"> • Disease, Gilbert • Hyperbilirubinemia 1 • Hyperbilirubinemia, Arias Type • Unconjugated Benign Bilirubinemia 	("Disease, Gilbert") OR ("Hyperbilirubinemia 1") OR ("Hyperbilirubinemia, Arias Type")	-	7269	2 202
Jaundice, chronic idiopathic	<ul style="list-style-type: none"> • Chronic Idiopathic Jaundices • Idiopathic Jaundice, Chronic • Dubin-Johnson Syndrome • Hyperbilirubinemia 2s 	("Chronic Idiopathic Jaundices") OR ("Idiopathic Jaundice") OR ("Chronic Dubin- Johnson Syndrome") OR Hyperbilirubinemia 2s")	270	913	1 269

TABLA 2. ARTÍCULOS SELECCIONADOS APLICANDO LOS CRITERIOS DE SELECCIÓN Y ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA PARA HIPERBILIRRUBINEMIA SEGÚN LAS BASES DE DATOS.

Estrategia empleada	BD1 (Scopus)	BD2 (PubMed)	BD3 (Dimensions)	Total de artículos
(Hyperbilirubinemias) OR (Bilirubinemia) OR (Bilirubinemias)	1 803	632	35 763	38241
("Hyperbilirubinemia During Infancy") OR ("During Infancies Hyperbilirubinemia") OR (" <u>Jaundice Neonatal</u> ") OR ("Hyperbilirubinemia Neonatal Direct") OR ("Hyperbilirubinemia Neonatal Indirect")	20	88	911	1326
("Hereditary Hyperbilirubinemia") OR ("Hyperbilirubinemias, Hereditary") OR ("Rotor Syndrome") OR ("Hyperbilirubinemia, Rotor Type")	89	17	476	861
("Disease, Gilbert") OR ("Hyperbilirubinemia 1") OR ("Hyperbilirubinemia, Arias Type")	-	678	678	1506
("Chronic Idiopathic Jaundices") OR ("Idiopathic Jaundice") OR ("Chronic Dubin-Johnson Syndrome") OR ("Hyperbilirubinemia 2s")	1	10	101	191
TOTAL	1 913	1 434	37 929	42 125

Posterior a esta selección preliminar (Tabla 2), se realizó una estrategia general de búsqueda unificando todos los términos y se realizó la búsqueda en las bases, excluyéndose ciertos términos según base de datos. En caso de Scopus, se excluyeron: (“Hyperbilirubinemia Neonatal Direct”) OR (“Hyperbilirubinemia Neonatal Indirect”) OR (“Hyperbilirubinemias, Hereditary”) OR (“Disease, Gilbert”) OR (“Hyperbilirubinemia 1”) OR (“Hyperbilirubinemia, Arias Type”) OR (“Rotor Syndrome”) OR (“Hyperbilirubinemia, Rotor Type”) OR (“Hyperbilirubinemia, Arias Type”) OR (“Chronic Idiopathic Jaundices”) OR (“Idiopathic Jaundice”) OR (“Chronic Dubin-Johnson Syndrome”) OR (“Hyperbilirubinemia 2s”), para Pubmed, se excluyeron: "During Infancies Hyperbilirubinemia", "Hyperbilirubinemia Neonatal Direct", "Hyperbilirubinemia Neonatal Indirect", "Hyperbilirubinemias, Hereditary", "Hyperbilirubinemia, Rotor Type", "Hyperbilirubinemia, Arias Type", "Chronic Idiopathic Jaundices", "Chronic Dubin-Johnson Syndrome", "Hyperbilirubinemia 2s".

Posterior a ello, se aplicó el programa Rayyan con la finalidad de eliminar la duplicidad de documentos, después de haber eliminado los documentos duplicados, se seleccionaron **34 470** artículos.

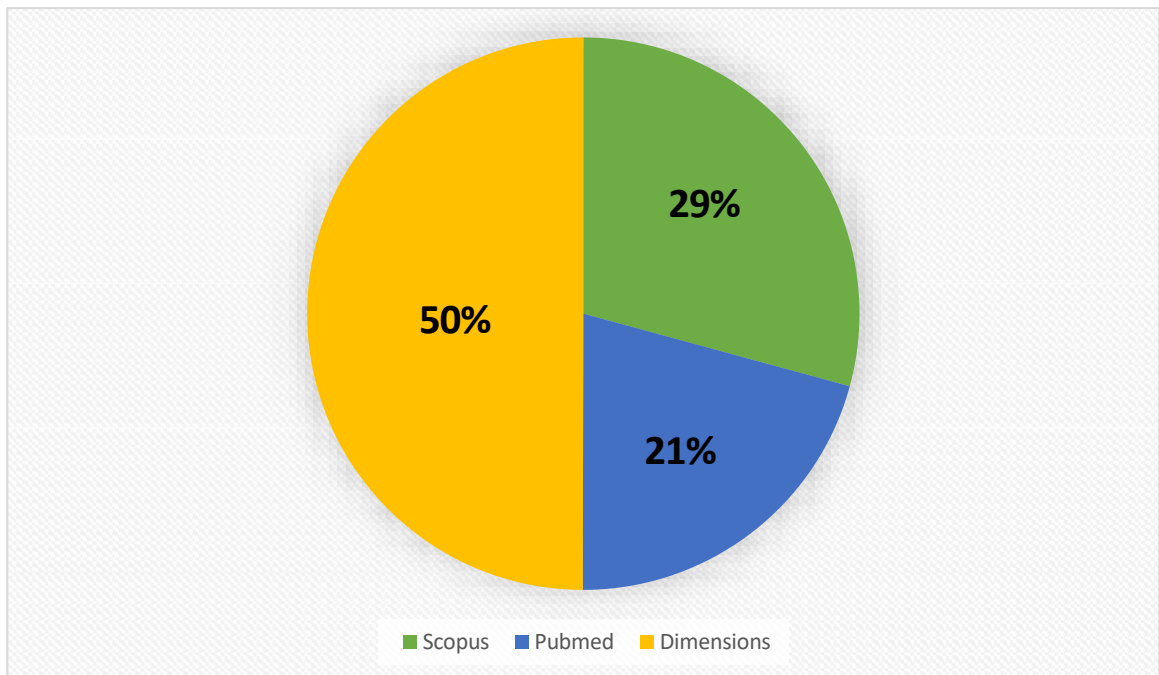
Seleccionados los artículos, con la ayuda del software VosViewer versión 1.6.20 se procedió al análisis respectivo según la base de datos y construcción de tablas y gráficos según los objetivos planteados.

Cabe mencionar que, para la presente investigación, se contó con la aprobación ética de la UCV (DIRECTORAL 0118-2024-UCV-VA-MED/DE) (Anexo 3)

III. RESULTADOS

En base a la estrategia empleada se ha encontrado 34 470 artículos publicados en las tres bases evaluadas, de los cuales el 50% se encuentra en Dimensions, el 29 % en Scopus y el 21% en Pubmed (Gráfico 1)

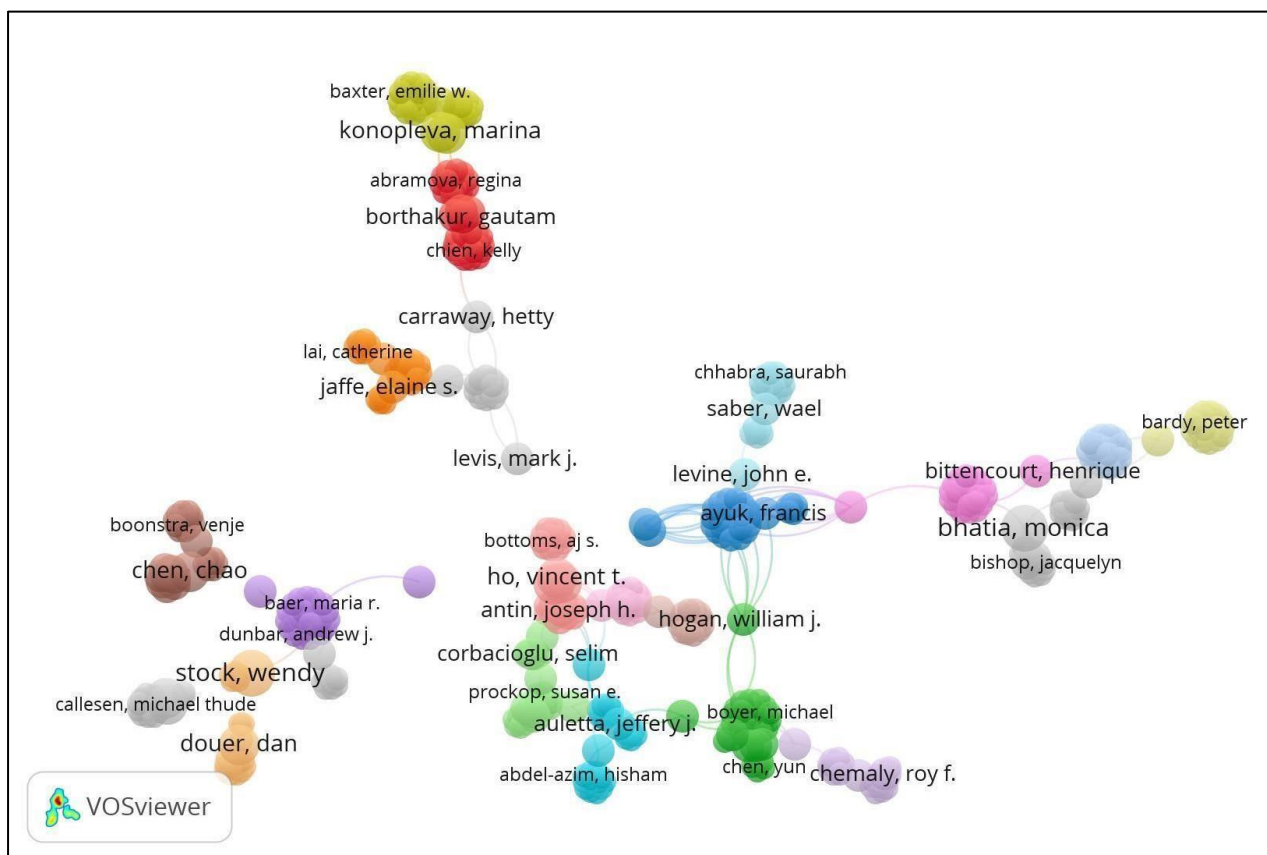
Gráfico 1. Distribución de artículos publicados sobre Hiperbilirrubinemia según base de datos



Fuente: Creado por el autor

Según el gráfico 2 se puede observar que, en relación con la frecuencia de autores que hayan realizado trabajos sobre hiperbilirrubinemia según la base de datos Dimensions, los autores con mayor número de publicaciones sobre hiperbilirrubinemia son Stock Wendy con 4 artículos, Bhatia Monica con 4 artículos y Grace Rachel F. con 3 artículos. Tabla 3

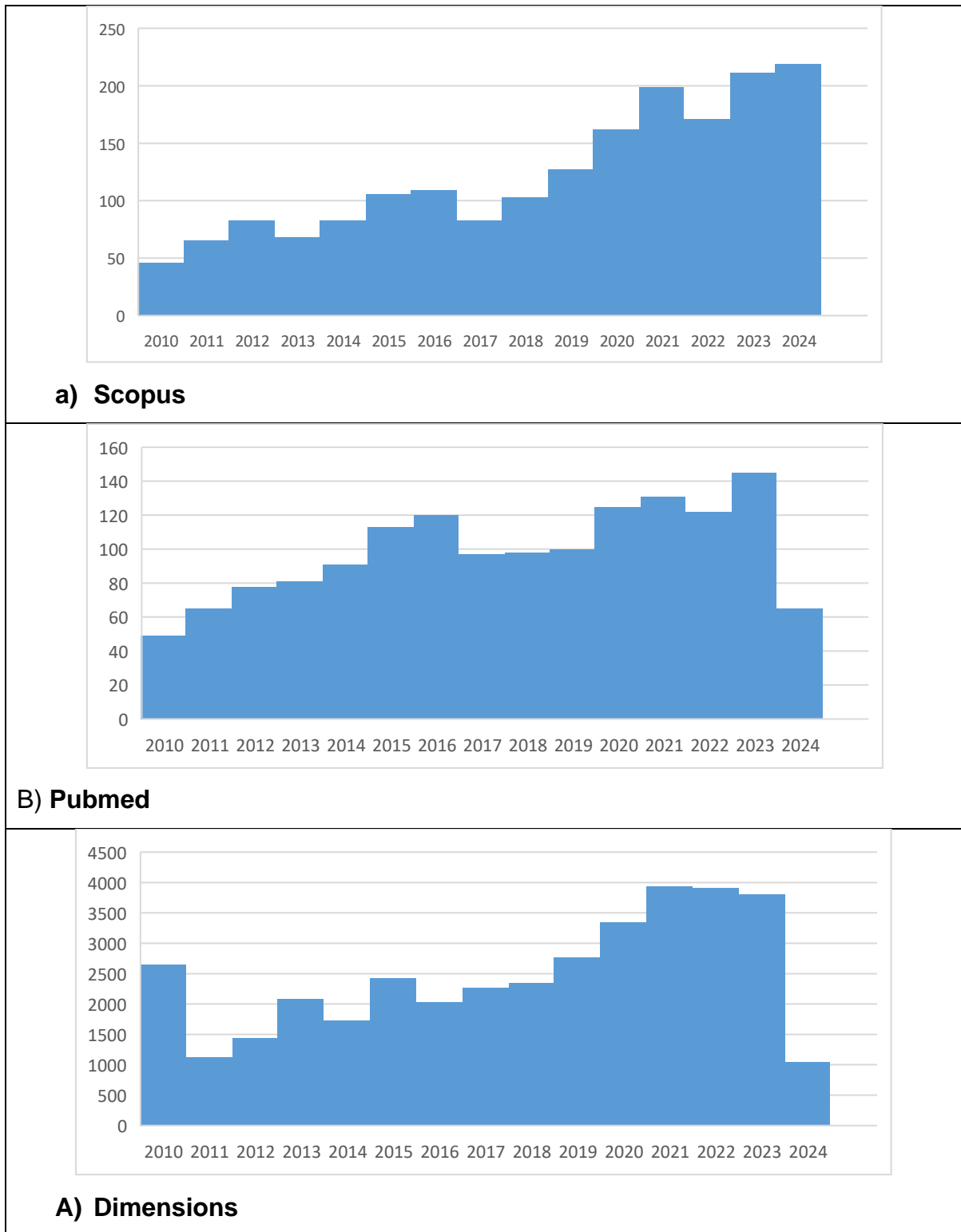
Gráfico 2. Distribución de autores con publicaciones sobre hiperbilirrubinemia según la base de datos de Dimensions



Fuente: VosViewer ver. 1.6.20

Según el gráfico 3 se puede observar que, en relación con los artículos publicados en los diferentes años, según la base de datos se encontró que, en cuanto a Scopus presentó un mayor número de publicaciones en el año 2024 con 219 publicaciones hasta julio de ese año, y con menos publicaciones en el 2010. En cuanto a la base de datos Pubmed se encontraron más publicaciones en el año 2023 con 145 publicaciones y en el 2011 fue el año con menos publicaciones con un total de 65 publicaciones. En relación con Dimensions, el año con más publicaciones fue 2021 3935 artículos y en el año 2011, tuvo menos publicaciones con un total de 1128.

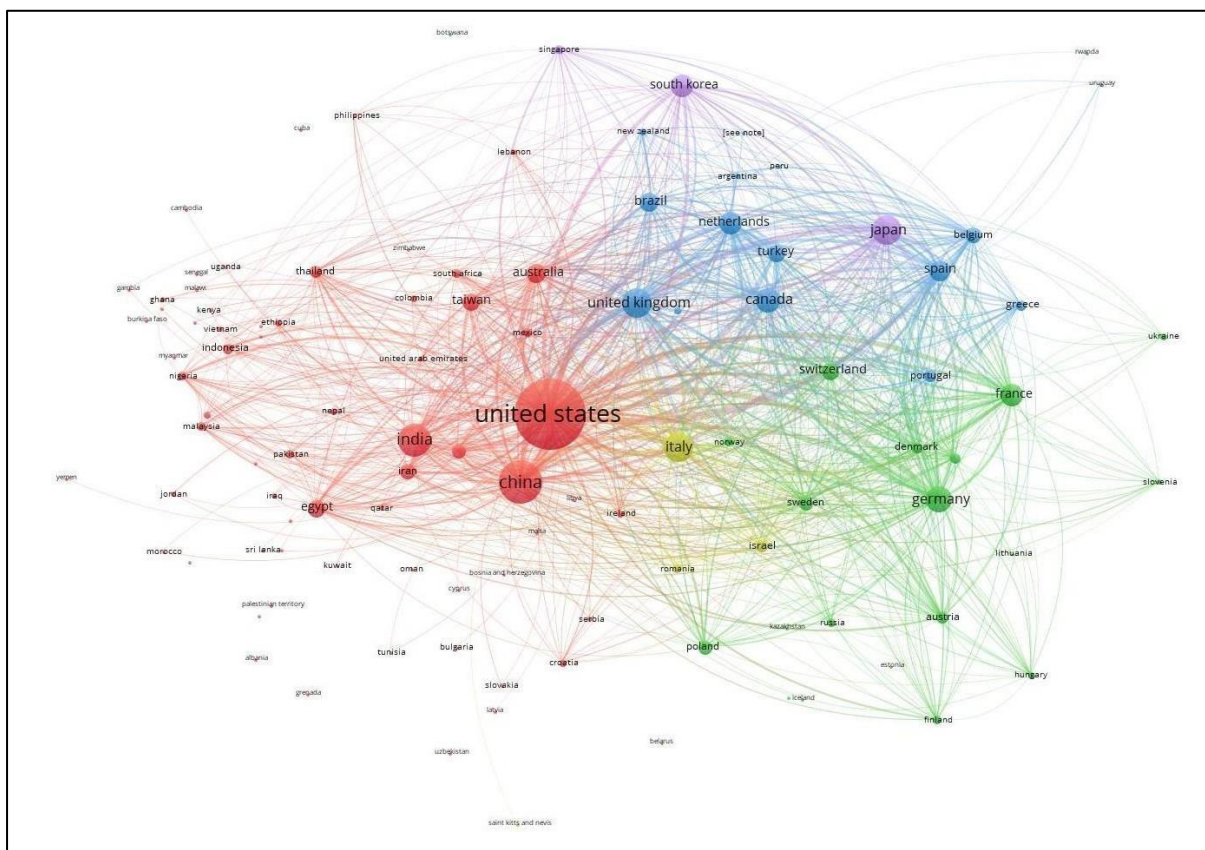
Gráfico 3. Distribución de artículos publicados sobre hiperbilirrubinemia desde el 2010 al 2024 según base de datos. A) Scopus, B) Pubmed, C) Dimensions



Fuente: Creado por el autor

Según el gráfico 4, podemos observar que, según la bibliometría, los países que lideran las publicaciones sobre hiperbilirrubinemia son: Estados Unidos, con un total de 8,122 publicaciones y 338,887 citaciones. Seguido de China, que, aunque ocupa el segundo lugar con 3,058 publicaciones, presenta 58,810 citaciones y en tercer lugar se encuentra India, con 1,825 publicaciones y 18,835 citaciones. Tabla 4.

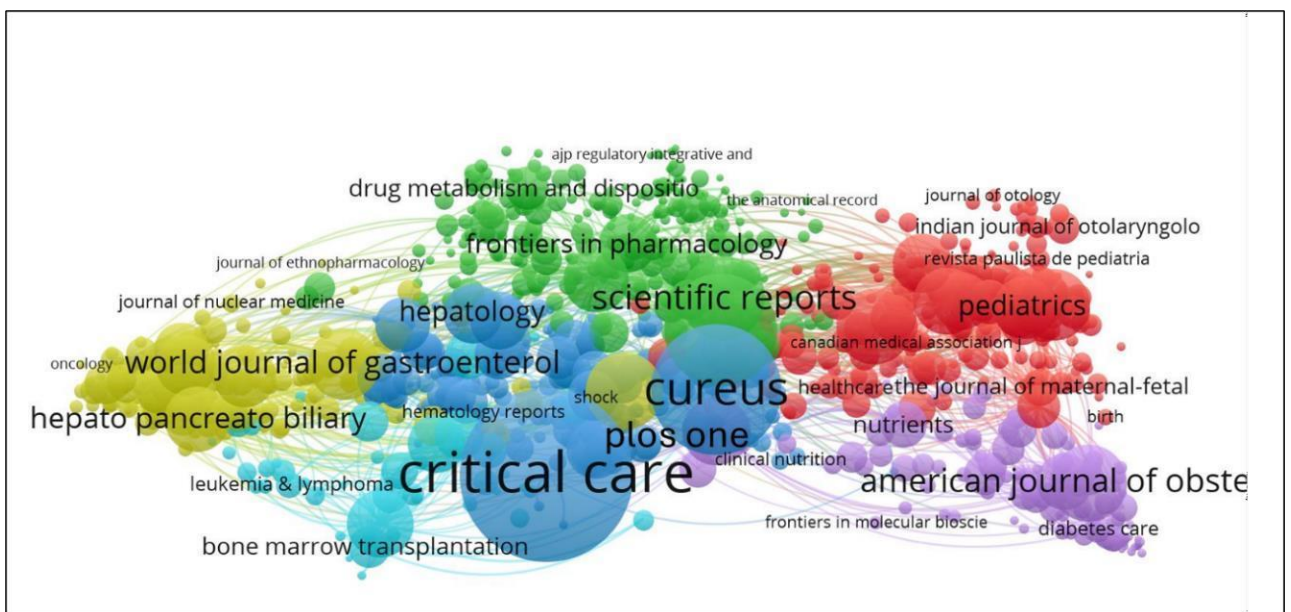
Gráfico 4. Distribución mundial de países según cantidad de artículos publicados sobre Hiperbilirrubinemia.



Fuente: VosViewer ver. 1.6.20

Según el gráfico 5, revela insights significativos sobre las revistas que más contribuyen a este campo de estudio. La revista Critical Care se destaca como la más productiva, con un total de 1,148 publicaciones y 2,691 citaciones. En segundo lugar, Cureus cuenta con 648 publicaciones y 1,787 citaciones. Por otro lado, PLOS ONE presenta 478 publicaciones, pero sorprendentemente tiene un número elevado de citaciones, alcanzando 14,029. Tabla 5.

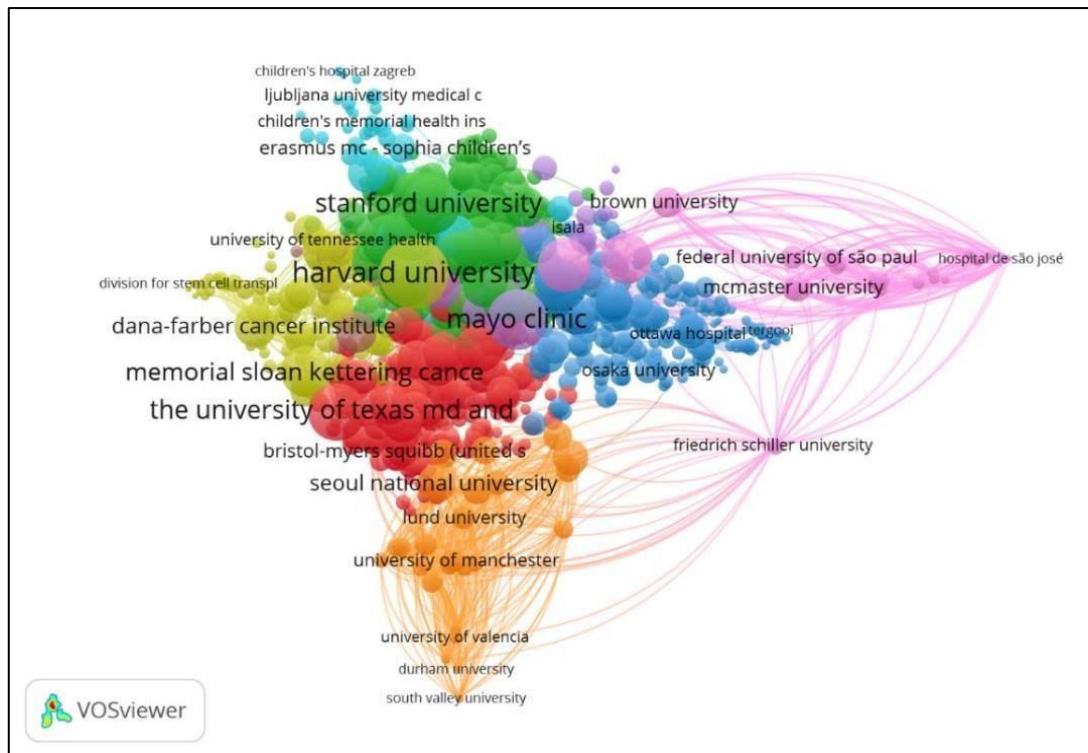
Gráfico 5. Revistas con mayor cantidad de publicaciones sobre Hiperbilirrubinemia distribuidas a nivel mundial.



Fuente: VosViewer ver. 1.6.20

Según el gráfico 6, muestra el análisis de las filiaciones de los autores que han publicado sobre hiperbilirrubinemia, donde la Universidad de Harvard se destaca como la institución de filiación con mayor número de publicaciones, alcanzando un total de 432. En segundo lugar, la Mayo Clinic, con 319 publicaciones y, en tercer lugar, la Universidad de Stanford, con 288 publicaciones. Tabla 6.

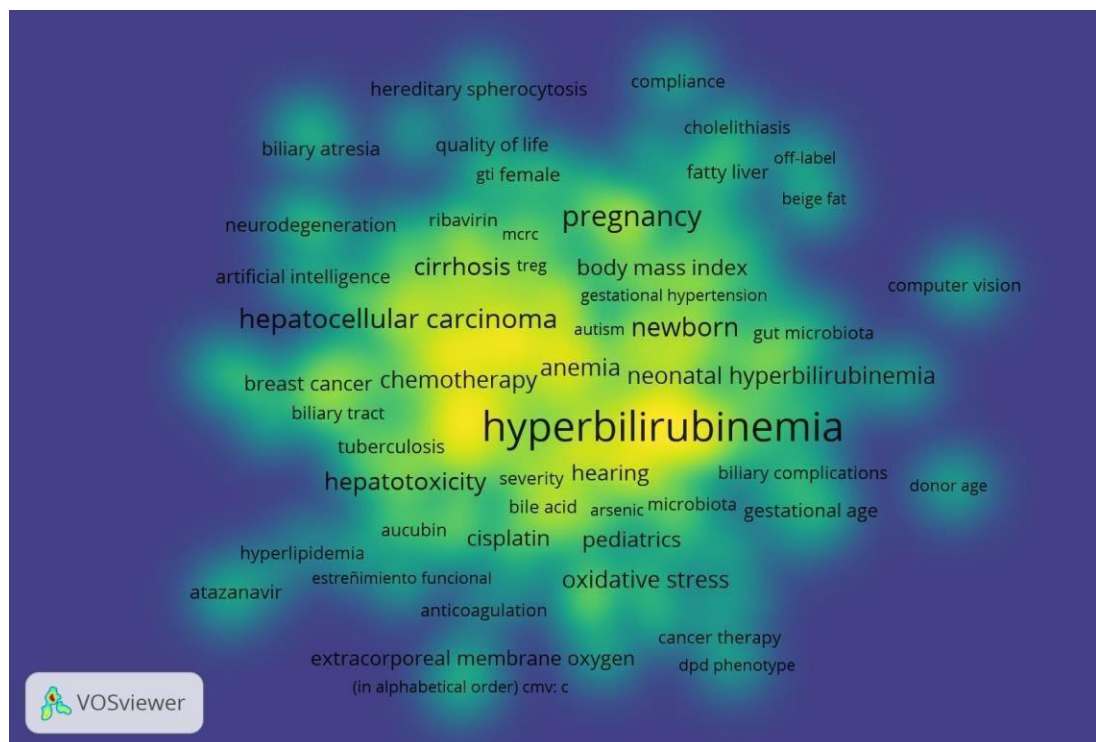
Gráfico 6. Afiliación más frecuente a nivel mundial por parte del autor sobre Hiperbilirrubinemia



Fuente: VosViewer ver. 1.6.20

Según el gráfico 7, Al analizar las palabras clave más frecuentes en los artículos publicados sobre hiperbilirrubinemia. Encontramos que la palabra "Hiperbilirrubinemia" encabeza la lista, con un total de 47 coincidencias, seguida de "Bilirrubina" aparece con 37 coincidencias. Además, los términos "niños" y "embarazo," cada uno con 16 coincidencias. Tabla 7.

Gráfico 7: distribución mundial de palabras clave más frecuentes encontradas en las publicaciones sobre Hiperbilirrubinemia



Fuente: VosViewer ver. 1.6.20

IV. DISCUSIÓN

Según lo encontrado, se evidencia que la mayor producción científica global de la hiperbilirrubinemia corresponde a la base de datos de Dimensions, seguido de Pubmed y Scopus. Esto se debe a que Dimensions proporciona una visión integral de la investigación, incluyendo perfiles de investigadores, instituciones y tendencias globales. Con esta perspectiva amplia, emplea análisis de lenguaje natural, tecnología de inteligencia artificial y técnicas de aprendizaje automático para extraer información de una vasta cantidad de documentos y datos. Además, cuenta con tres veces más referencias de financiamiento resueltas y enlaces a más de 7 millones de subvenciones a nivel global, así como más de 144 millones de publicaciones. También tiene una indexación exhaustiva que abarca más de 98 millones de publicaciones y 150 millones de patentes.²⁰ Mientras que, en el caso de PubMed, dispone de más de 35 millones de citas y resúmenes desde 1966, también incluye información selectiva que abarca hasta el año 1865. Posterior a esa fecha, la base de datos se volvió más selectiva en cuanto a los registros que incluye.²¹ En el caso de Scopus, es una herramienta de acceso pagado lo que explicaría que muchos artículos no sean de fácil publicación.^{22, 23} Para evaluar el autor con más publicaciones, se trabajó con la base de datos Dimensions, ya que es la base con mayor cantidad de publicaciones a nivel mundial. Según esto, se observa que el autor con más publicaciones correspondió a Stock Wendy con 616 publicaciones y 21 818 citaciones, encontrado en Research Gate²⁴, actualmente copresidenta del Comité de Leucemia de la Alianza para Ensayos Clínicos en Oncología, respaldada por el Instituto Nacional del Cáncer, y colíder del programa de investigación de Terapéutica Clínica y Experimental en el Centro Oncológico Integral de Medicina de la Universidad de Chicago.²⁵ También encontramos a Bhatia Monica, que presenta 211 publicaciones con 3615 citaciones²⁶, además de tener una filiación en NewYork- Presbyterian / Columbia University Irving Medical Center y NewYork-Presbyterian Morgan Stanley Children's Hospital y contar con la especialidad de pediatría cofundadora desempeñándose como ejecutivo en NovolBio. Científica de formación y con una década de experiencia en la comercialización de tecnologías de base biológica. Tiene un doctorado en

química de la Universidad de Carolina del Sur y una licenciatura y maestría en Ingeniería Bioquímica del Instituto Indio de Tecnología.²⁷ Estas afiliaciones serían el motivo por el que puedan tener más acceso a casos o investigaciones sobre hiperbilirrubinemia.

En cuanto a la producción global de Hiperbilirrubinemia según años, se resalta que la UNESCO, en 2015, se comprometieron a incrementar los recursos humanos y financieros para la investigación luego de la aprobación de los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030 de las Naciones Unidas²⁸, la producción global, con un incremento en el número de publicaciones entre 2020 y 2023. Durante ese período, el gasto global en investigación creció un 19.2%, superando el aumento de la economía mundial, que fue del 14.6%. Como resultado, la intensidad de la investigación aumentó del 1.73% al 1.79% del Producto Interno Bruto (PIB) mundial. En 25 países, la intensidad de investigación alcanzó un 0.15% del PIB o más. A nivel mundial, el índice de colaboración científica internacional también aumentó, del 22% al 24%, aunque se observaron diferencias significativas entre los distintos países.^{29,30}

En cuanto a la producción global de Hiperbilirrubinemia según países, se reporta que en un artículo publicado en Scientometrics en el año 2019, Estados Unidos se mantiene a la cabeza de la producción de artículos del 1% superior, por lo que, en Estados Unidos, la seguridad nacional, economía y atención médica dependen de la ciencia y la tecnología.^{31,32} Según datos de 2018 de la Fundación Nacional de Ciencias de EE. UU., la tasa de colaboración internacional en el país llegó al 37%, en comparación con el 12% registrado en 2006. Asimismo, según los mismos datos de 2018, el gobierno federal continúa siendo el principal patrocinador de la investigación básica, representando el 44% del total de las contribuciones³³. En 2019, China superó a Estados Unidos en una métrica clave para evaluar el éxito de la investigación nacional. Los hallazgos indicaron que la investigación china se clasificó tan alta o incluso más que la de EE. UU. en el 1% superior de los estudios científicos. Este grupo incluye las publicaciones científicas más destacadas, y desde entonces, China ha mantenido una ligera ventaja en este aspecto^{31,32}, por eso observamos el gran número de

publicaciones. El impacto de las revistas científicas y tecnológicas de China continúa en ascenso, y su habilidad para atraer artículos de alto nivel ha mostrado un crecimiento constante.³⁴ Mientras tanto, en India, la producción académica nacional creció de 60,555 artículos en 2010 a 149,213 en 2020 y las patentes otorgadas a científicos locales en los últimos tres años pasaron de 2,511 en 2018-2019 a 5,629 en 2020-2021.³⁵

En cuanto al número de citas, se encontró que Critical Care presenta un factor de impacto de 3.2 y también muestra un CityScore de 8.3, esto indica el promedio de citas recibidas por documento.³⁶ Esta revista es la más destacada en el ámbito de la medicina de cuidados críticos y ofrece una gran visibilidad para la investigación, con más de 9 millones de descargas anuales en 2021, provenientes de 230 países. Además, tiene un promedio de 750,000 accesos mensuales a sus artículos y 2,200 menciones en redes sociales.³⁷ En segundo lugar, se encontró Cureus, que presentó un factor de impacto de 1.2, con 3.4 millones de lectores mensuales, con 52% de tasa de aceptación y 31% de artículos aceptados publicados de forma gratuita.^{38,39} Finalmente, PLOS ONE presenta un factor de impacto de 2.9 y más de 100,000 citas. Además, cada año se incorporan más de 20,000 nuevos autores a su comunidad, abarcando más de 200 campos de investigación.⁴⁰

La Universidad de Harvard se destaca como la institución con el mayor número de filiaciones y citas, donde solo en Medicina cuenta con 15 filiales clínicas e institutos de investigación. Además, cuenta con más de 12,000 personas que trabajan en aulas, clínicas y laboratorios en Boston y Cambridge.⁴¹ Este sólido respaldo financiero permite a sus investigadores acceder a instalaciones, tecnología y personal de apoyo de alta calidad, lo que contribuye a su gran cantidad de publicaciones.⁴² En segundo lugar, encontramos a Mayo Clinic, donde publican colectivamente más de 10 000 artículos al año en revistas biomédicas revisadas por pares⁴³ y agrupa a más de 40 instituciones de salud en Estados Unidos, México, Puerto Rico, Singapur y los Emiratos Árabes Unidos.⁴⁴ Y en último lugar, Universidad de Stanford que cuenta con 9 557 investigadores y más de 7 500 proyectos con financiamiento privado.^{45, 46}

Al analizar las palabras clave más frecuentes en los artículos publicados sobre

hiperbilirrubinemia. Encontramos que la palabra "Hiperbilirrubinemia" encabeza la lista, seguida de "Bilirrubina" y los términos "niños" y "embarazo", ya que es muy común que esta patología se de en lactantes y niños.

Una de las limitaciones encontradas fue en la estructura del software de VosViewer, ya que, para unir los datos de las 3 bases de datos usadas, tenían que estar en el mismo formato de descarga. Ocasionando demora en la descarga de información también por la cantidad de artículos encontrados. Además de que, al realizar el análisis general, no se pudo evaluar el ítem de países, por no estar codificado para Scopus y Pubmed.

V. CONCLUSIONES

La cantidad de artículos sobre de hiperbilirrubinemia supera los 34,470 artículos.

La base de datos con mayor número de publicaciones acerca de hiperbilirrubinemia correspondió a Dimensions.

La autora con más publicaciones fue Stock Wendy y más citas.

La mayor producción anual sobre hiperbilirrubinemia aumentó en los años 2020 al 2023.

El país con mayor número de publicaciones sobre hiperbilirrubinemia fue Estados Unidos.

La revista con mayor número de citas fue Critical Care.

La Universidad de Harvard fue la institución con más afiliaciones.

VI. RECOMENDACIONES

Se sugiere llevar a cabo análisis bibliométricos en otras patologías relacionadas con la salud, con el propósito de identificar las áreas más relevantes de especialización y los centros de investigación más destacados. Esto permitirá no solo comparar la producción científica entre distintas condiciones, sino también facilitar la identificación de tendencias en la investigación, así como las instituciones y autores que lideran en cada campo. Un enfoque sistemático en el análisis bibliométrico de diversas enfermedades podría contribuir a la creación de redes de colaboración, optimizando así los recursos y conocimientos disponibles en el ámbito de la salud.

REFERENCIAS

1. Magnus C, Meier P. Transportadores hepatobiliares y colestasis inducida por fármacos. Artículo de revisión [en línea] 2006 [citado 05 mayo 2024] 44(4):778-87. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17006912/>
2. J. Miguélez J. Ictericia neonatal. Asociación Española de Pediatría [Internet]. 2008; Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/38.pdf>
3. Kaplan M, Muraca M, Hammerman C, et al. Imbalance between production and conjugation of bilirubin: a fundamental concept in the mechanism of neonatal jaundice. *Pediatrics* 2002
4. Bolajoko O, Kaplan M. Hiperbilirrubinemia neonatal. *IntraMed* [Internet]. 2018; Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=93091>
5. Diagnóstico y Tratamiento de la Ictericia Neonatal. Guía de Práctica Clínica: Evidencias y Recomendaciones. México, IMSS; 2019. Disponible en: <http://imss.gob.mx/profesionales-salud/gpc>
6. Taípe A, Toaquiza A, Merchan G. Ictericia Neonatal a Nivel de América Latina. *UNEMI* [Internet]. 2022;6(10):76–84. Disponible en: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/1581>
7. Ñacari M. Prevalencia de ictericia neonatal y factores asociados en recién nacidos a término. *Revista Médica Panacea* [Internet]. 2019 [citado el 5 de mayo de 2024];7(2). Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/29/258>
8. Li R, Li T, Yan X, Feng J, Yu Z, Chen C. Efficacy of home phototherapy versus inpatient phototherapy for neonatal hyperbilirubinemia: a systematic review and meta-analysis. *Ital J Pediatr* [Internet]. 2024;50(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s13052-024-01613-0>
9. Merino-Andrés J, Pérez-Nombela S, Álvarez-Bueno C, Hidalgo-Robles Á, Ruiz-Becerro I, Fernández-Rego FJ. Neonatal hyperbilirubinemia and repercussions on neurodevelopment: A systematic review. *Child Care Health Dev* [Internet]. 2024 [citado el 05 de mayo de 2024];50(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37842871/>
10. Woogdate P, Antony L. Ictericia neonatal: fototerapia. [en línea] 2015 mayo [citado 05 mayo 2024] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25998618/>

11. Comité Nacional de Hepatología Pediátrica. Consenso de hiperbilirrubinemia del primer trimestre de la vida. Consenso [en línea] 2020 [citado 5 mayo 2024] 118(1): S12-S49. Disponible en: https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consensos_consenso-de-hiperbilirrubinemia-del-primer-trimestre-de-la-vida-99.pdf
12. Monsalve T, Andrés L. Prevalencia y factores asociados a ictericia neonatal patológica en recién nacidos pretérminos tardíos del Hospital Nacional Cayetano Heredia en julio-diciembre del 2019 [Tesis doctoral]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Recuperado a partir de: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7100/Prevalencia_TapiaMonsalve_Luis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Magnus C, Meier P. Transportadores hepato biliares y colestasis inducida por fármacos. Artículo de revisión [en línea] 2006 [citado 05 mayo 2024] 44(4):778-87. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17006912/>
14. Salinas Uhalte A, Puig García C, Antoñanzas Torres I. Diagnóstico diferencial de la ictericia en el lactante y niño mayor [Internet]. Zaragoza: Hospital Universitario Miguel Servet; [fecha desconocida]. Disponible en: https://fapap.es/files/639-2126-RUTA/01_Puesta_al_dia_en_Ictericia_v.pdf
15. Tremont, G. (2009). Hiperbilirrubinemia. G.E.N, 63(2), 127–129. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-35032009000200014
16. ULLAH S, RAHMAN K, HEDAYATI M. Hyperbilirubinemia in Neonates: Types, Causes, Clinical Examinations, Preventive Measures and Treatments: A Narrative Review Article. Iran J Public Health [Internet]. Mayo de 2016 [citado 11 de octubre de 2020];45(5):558-68. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4935699/>
17. Avila M, Guzmán R, Macareno H, Piñeres D, de la Rosa D. Bibliometría: conceptos y utilidades para el estudio médico y la formación profesional. Salud Uninorte. 2009;25(2):319-30. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/817/81712365011.pdf>
18. Romaní F, Huamaní C, González-Alcaide G. ESTUDIOS BIBLIOMÉTRICOS COMO LÍNEA DE INVESTIGACIÓN EN LAS CIENCIAS BIOMÉDICAS: UNA APROXIMACIÓN PARA EL PREGRADO. Cienc E Investig Médica Estud

- Latinoam.2011;16(1):52-62 Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/717/71723602008.pdf>
19. Cooper ID. Bibliometrics basics. J Med Libr Assoc JMLA. Octubre de 2015;103(4):217-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26512226/>
20. Los datos en Dimensions: de la idea al impacto [Internet]. Dimensions.ai. Disponible en: <https://www.dimensions.ai/dimensions-data/>
21. National center for biotechnology information. Pubmed [Internet]. Nih.gov. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
22. Bravo NC. Scopus y ScienceDirect, herramientas al servicio académico e investigativo [Internet]. Disponible en: <https://www.tec.ac.cr/hoyeneltec/2016/10/26/scopus-sciencedirect-herramientas-servicio-academico-investigativo>
23. Scopus. Elsevier. [Internet]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/products/scopus>
24. Monica Bathia [Internet]. Researchgate.net. [citado el 22 de septiembre de 2024]. Disponible en <https://www.researchgate.net/scientific-contributions/Monica-Bhatia-65175914>
25. Wendy Stock [Internet]. Uchicago.edu. [citado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://profiles.uchicago.edu/profiles/display/37242>
26. Wendy Stock's [Internet]. Researchgate.net. [citado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/scientific-contributions/Wendy-Stock-38436535>
27. Monica Bhatia, MD [Internet]. Department of Pediatrics. 2018 [citado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.pediatrics.columbia.edu/profile/monica-bhatia-mdHagop>
28. Explorar las tendencias de los datos con gráficos visuales animados [Internet]. Unesco.org. 2021 [citado el 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unesco.org/reports/science/2021/es/dataviz>
29. Estadísticas y recursos [Internet]. Unesco.org. 2023 [citado el 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unesco.org/reports/science/2021/es/statistics>
30. Soete L, Schneegans S, Eröcal D, Angathevar B, Rasiah R. INFORME DE LA UNESCO SOBRE LA CIENCIA Hacia 2030 [Internet]. Unesco.org. [citado el 22 de septiembre de 2024]. Disponible en:

https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000235407_spa

31. Wagner CS, Zhang L, Leydesdorff L. A discussion of measuring the top-1% most-highly cited publications: quality and impact of Chinese papers. *Scientometrics* [Internet]. 2022;127(4):1825–39. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s11192-022-04291-z>
32. Un estudio asegura que las investigaciones chinas publicadas en revistas científicas son mejores que las de EEUU. *La Tercera* [Internet]. El 8 de marzo de 2022 [citado el 26 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://www.latercera.com/que-pasa/noticia/un-estudio-asegura-que-las-investigaciones-chinas-publicadas-en-revistas-cientificas-son-mejores-que-las-de-eeuu/35U47AFUIFBWRPIWNU2G34HY6E/>
33. Wang L. Cómo funciona la ciencia en Estado Unidos [Internet]. *ShareAmerica*. 2019 [citado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://archive-share.america.gov/es/como-funciona-la-ciencia-en-estados-unidos/>
34. Staff F. China supera por primera vez a EU en número de artículos científicos influyentes [Internet]. *Forbes México*. 2023 [citado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.forbes.com.mx/china-supera-primer-vez-eu-numero-articulos-cientificos-influyentes/>
35. India saltó al tercer puesto mundial en publicaciones científicas [Internet]. *Prensa-latina.cu*. 2022 [citado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://archivo.prensa-latina.cu/2022/12/19/india-salto-al-tercer-puesto-mundial-en-publicaciones-cientificas>
36. *Journal of Critical Care* [Internet]. *Sciencedirect.com*. [citado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/journal/journal-of-critical-care>
37. *Critical Care* [Internet]. *BioMed Central*. [citado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://ccforum.biomedcentral.com/about>
38. *The Cureus journal of medical science: Peer-reviewed, open access* [Internet]. *Cureus.com*. [citado el 30 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cureus.com/>
39. *Cureus Impact Factor Announcement* [Internet]. *Cureus.com*. [citado el 30 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cureus.com/newsroom/news/187>

40. Plos one [Internet]. Plos.org. [citado el 30 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/s/journal-information>
41. Harvard [Internet]. Harvard.edu. [citado el 30 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://hms.harvard.edu/about-hms/hms-affiliates>
42. Funding sources [Internet]. Harvard.edu. [citado el 30 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://hcsra.sph.harvard.edu/funding-sources>
43. Publicaciones Mayo Clinic [Internet]. Mayo.edu. 2018 [citado el 30 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.mayo.edu/research/publications#:~:text=Mayo%20Clinic%20authors%20collectively%20publish,in%20peer%2Dreviewed%20biomedical%20journals.>
44. Afiliación a la Mayo Clinic Care Network [Internet]. Com.mx. [citado el 30 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://medicasur.com.mx/es/ms/calidad_mccn
45. AD Scientific Index. Stanford university [Internet]. Adscientificindex.com. [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.adscientificindex.com/university/Stanford+University/university-compare/>
46. Research and innovation [Internet]. Stanford.edu. [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://facts.stanford.edu/research/>
47. Miyahira Arakaki J. Publicación científica. Rev Medica Hered [Internet]. 1998; 9(1):1–2. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X1998000100001
48. Quintero Cadavid C, Otero Regino W, Gómez Zuleta M. El significado de “autor” en las publicaciones científicas. Rev Colomb Gastroenterol [Internet]. 2013; 28(4):71–6. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572013000400001
49. ¿Cómo se define el país de publicación de una revista para LILACS? [Internet]. Bvsalud.org. Disponible en: <https://lilacs.bvsalud.org/es/uFAQs/puedo-cambiar-el-titulo-de-mi-revista-cual-es-el-impacto-de-este-cambio/>
50. Cálculo del Número de artículos [Internet]. Index-f.com. Disponible en: https://www.index-f.com/cuiden_cit/rc_i_articulos.php

51. De los trabajos científicos y técnicos RS las F. Comité Español de Ética de la Investigación [Internet]. Gob.es. Disponible en: <https://www.ciencia.gob.es/InfoGeneralPortal/documento/dbd853a3-f9c3-4abb-ad2a-075d7dc0da5a#:~:text=La%20filiaci%C3%B3n%20indica%20las%20entidades,ostenten%20m%C3%A1s%20de%20una%20filiaci%C3%B3n>
52. Fecha de publicación [Internet]. Espacenet.com. [citado el 22 de octubre de 2024]. Disponible en: https://lp.espacenet.com/help?locale=es_LP&method=handleHelpTopic&topic=publicationdate
53. Abreu G. Palabras clave en un trabajo de investigación: La importancia de la elección correcta [Internet]. Blog Mind the Graph. 2023 [citado el 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://mindthegraph.com/blog/es/palabras-clave-en-un-documento-de-investigacion/>

ANEXOS

Anexo 01:

Tabla 3. Relación de autores por publicaciones sobre hiperbilirrubinemia según en Dimensions.

Nombre del autor	Documentos publicados
Stock Wendy	4
Bhatia Monica	4
Bortolussi Giulia	4
Konopleva Marina	3
Wang xin	3
Grace Rachel F	3
Aronson Sem	3
Bosma Piter	3
Ho Vincent	3
Collaud Fanny	3
Song Yongping	2
London Wendy	2

Fuente: VosViewer ver. 1.6.20

Tabla 4: Relación de países según cantidad de artículos publicados sobre Hiperbilirrubinemia

Países	Documentos	Citaciones
Estados unidos	8 122	338 887
China	3 058	58 810
India	1825	18 835
Reino unido	1534	83217
Japón	1 379	37 032
Alemania	1 146	65 733
Canadá	976	59 993

Fuente: VosViewer ver. 1.6.20

Tabla 5: Revistas con mayor cantidad de publicaciones sobre Hiperbilirrubinemia distribuidas a nivel mundial.

Revista	Documentos	Citaciones
Critical Care	1 149	2961
Cureus	648	1 787
Plos One	478	14 029
Scientific Reports	273	4 337
Medicine	229	2 772
Frontiers in Pediatrics	218	1 721
World Journal of Gastroenterology	195	6 227
Journal of Clinical Medicine	176	1 967
BMC Pediatrics	171	1 821
Transplantation and Cellular Therapy	169	6 407

Fuente: VosViewer ver. 1.6.20

Tabla 6: Afiliación más frecuente a nivel mundial por parte del autor sobre Hiperbilirrubinemia

Filiaciones	Documentos	Citaciones
Harvard University	432	28 546
Mayo Clinic	319	27 850
Stanford University	288	15 727
The University of Texas MD Anderson	280	13 334
University of California, San Francisco	277	16 033
University of Pennsylvania	259	29 272
Johns Hopkins University	248	19 397
University of Toronto	244	9 363
University of Washington	238	1 227

Fuente: VosViewer ver. 1.6.20

Tabla 7: Palabras clave más frecuentes encontradas en las publicaciones sobre hiperbilirrubinemia.

Palabras clave	Incidencia
Hiperbilirrubinemia	47
Bilirrubina	37
Ictericia	23
Niños	16
Embarazo	16
Neonatos	14
Mortalidad	13
Factores de riesgo	13
Fototerapia	13
Carcinoma hepatocelular	11

Fuente: VosViewer ver. 1.6.20

Anexo 02

Tabla 8. Tabla de Operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Publicaciones	Se refiere al total de documentos académicos que abordan el tema de la hiperbilirrubinemia, incluyendo artículos de revistas, libros, tesis y otros formatos. ⁴⁷	Se contará el número total de publicaciones identificadas en bases de datos bibliográficas relevantes (como PubMed, Scopus y Dimensions) durante el período de estudio.	Número total de publicaciones	Cuantitativo
Nombre de los autores	Se refiere a los investigadores que han contribuido con publicaciones sobre hiperbilirrubinemia, lo que permite identificar a los más influyentes en el campo. ⁴⁸	Se listarán los nombres de los autores de cada publicación y se contarán las publicaciones por autor para determinar quiénes son los más prolíficos.	Números de autores por publicaciones Lista de autores más prolíficos	Categórica nominal
País de publicación	Se refiere al país en el que se registra la publicación de un documento	se medirá a partir de la información de afiliación de los autores en las bases de datos bibliográficas.	Numero de publicaciones por país	Categórica nominal

	académico. ⁴⁹			
Número de artículos por año de publicación	Cantidad total de publicaciones académicas sobre hiperbilirrubinemia que se han publicado en un año específico. ⁵⁰	Contabilizando el total de documentos publicados en cada año dentro del período de estudio.	Número total de artículos por año Distribución de artículos	cuantitativa
Revista	Publicaciones periódicas en las que se difunden los resultados de investigaciones sobre hiperbilirrubinemia, reflejando el interés y la calidad de la investigación en este campo. ⁵¹	Se registrarán las revistas donde se publicaron los documentos, y se analizarán métricas como el número de artículos por revista y el índice de impacto de cada una.	Número de publicaciones por revista Índice de Impacto de revistas	Nominal
Filiación de autores	Organizaciones académicas o de investigación que han contribuido a la producción de conocimientos sobre hiperbilirrubinemia. ⁵²	Se registrarán las instituciones afiliadas a los autores de cada publicación y se contará el número de publicaciones por institución para identificar las más influyentes.	Numero de publicaciones por institución	Nominal
Palabras Clave	Términos específicos que describen el contenido de una	Se extraerán las palabras clave de cada publicación a partir de los	Frecuencia de palabras clave Red de Co-ocurrencia	Nominal

	publicación y que permiten identificar los temas de investigación más relevantes. ⁵³	metadatos y se analizará su frecuencia para identificar los temas predominantes en la literatura.	de palabras clave	
--	---	---	-------------------	--

Anexo 03: Aprobación de proyecto de investigación por UCV



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN DIRECTORAL 0118-2024-UCV-VA-MED/DE

Trujillo, 20 de junio de 2024

VISTOS, los Informes que emiten los Miembros del Jurado designados para tal fin, aprobando los Proyectos de Investigación del Programa de Estudios de Medicina;

CONSIDERANDO:

Que, por Resolución de Facultad N° 0223-2018/UCV-FFCCMM del 02 de julio del dos mil dieciocho, se implementan las directivas que deben cumplir los Programas de Estudios adscritos a la Facultad de Ciencias de la Salud, dispuestas mediante Resolución de Directorio N° 0020-2018/UCV del 05 de abril del dos mil dieciocho, en el sentido que serán las Direcciones de los Programas de Estudios, quienes emitan las Resoluciones, relacionadas con los Proyectos de Investigación;

Que la Resolución de Vicerrectorado de Investigación N° 013-2018-VI-UCV del dos de marzo del dos mil dieciocho en su Capítulo denominado "De la Experiencia Curricular", numeral nueve (Proyecto de Investigación o su equivalente); precisa que en Pregrado, la evaluación y calificación de los Proyectos de Investigación se regirán por las directivas vigentes otorgadas por el Vicerrectorado de Investigación y que, la nota será única y está sujeta al dictamen dado por el Jurado después de la sustentación respectiva;

Que, vencido el plazo otorgado para la revisión y evaluación de los proyectos de investigación, por parte del Jurado designado por resolución; en concordancia con la normatividad vigente, debe aprobarse mediante resolución los Proyectos de Investigación (Plan de Tesis) que se examinaron;

Que la aprobación de un Proyecto de Investigación, deberá constar en el Dictamen respectivo o Acta de Aprobación respectiva, refrendada por las firmas y sellos de los integrantes del Jurado designado; extendiéndose en consecuencia la resolución de aprobación que corresponde;

Que, el Dra. Ana María Chian García, Directora del Programa de Estudios de Medicina, HA DISPUESTO se extienda la Resolución respectiva en concordancia con lo expuesto en los considerandos que anteceden;

Estando a lo expuesto y dispuesto, de conformidad con las atribuciones y funciones que se les ha conferido a las Direcciones de los Programas de Estudios de la Universidad César Vallejo;

SE RESUELVE:

Art. 1° APROBAR el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN que enseguida se detalla:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR (ES)
1	ESTELITA MELENDEZ, LESLIE MARIAM	Obesidad materna y hemorragia posparto en latinoamérica y el caribe: un análisis bibliométrico	Mg. ANTHONY JOHN ERIK COPEZ LONZOY
2	ESPINOZA MARTINEZ, DAVID ANTONIO	Marcadores hematológicos y bioquímicos en la predicción de la gravedad del dengue en pacientes pediátricos: un estudio multicéntrico	Mg. ANTHONY JOHN ERIK COPEZ LONZOY
3	ESPINOZA YANCE, DANNAE LEANE	Relación del estado nutricional y anemia ferropénica en niños menores de 5 años de edad	Mg. ANTHONY JOHN ERIK COPEZ LONZOY
4	ESTEVEZ CARDENAS, PAMELA BELEN ESTRAVER VASQUEZ, KAROL NICOLE	Análisis bibliométrico de la producción global de hiperhirsutismo	Mg. ANTHONY JOHN ERIK COPEZ LONZOY

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



Dra. Ana María Chian García
Directora de Escuela Profesional
Medicina

DISTRIBUCIÓN: Autor (s), Jurados, Asesor (es) y Archivo.

Anexo 04: Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
eu.turnitin.com/app/carta/en/?lang=es&co=18&u=1088632488&ro=103&ov=2500433330

feedback studio PAMELA BELEN ESTEVES CARDENAS Análisis bibliométrico de la producción global de hiperbilirubinemia /100 8 de 270

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA
Análisis bibliométrico de la producción global de hiperbilirubinemia

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Médico Cirujano

AUTOR(ES):
Esteves Cárdenas Pamela (<https://orcid.org/0000-0001-5877-5376>)
Estraver Vasquez Karol (<https://orcid.org/0000-0003-2627-1168>)

ASESOR:
Dra. Geocerra Gutiérrez Lizzie (<https://orcid.org/0000-0001-8243-7932>)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Enfermedades no transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:
Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERU
2024

Resumen de coincidencias
11 %
Se están viendo fuentes estándar.
Ver fuentes en inglés

Coincidencias

Número	Fuente	Porcentaje
1	Consenso de hiperbilirubinemia	1 %
2	www.tumedico.com.ve	1 %
3	www.researchgate.net	1 %
4	Entregado a Universidad...	1 %
5	pesquisa.bvsalud.org	1 %
6	repositorio.ucv.edu.pe	<1 %
7	es.scribd.com	<1 %
8	blog.onco.es	<1 %
9	miomasasincrupia.med...	<1 %
10	repositorio.unb.br	<1 %
11	www.studocu.com	<1 %

Página: 1 de 26 Número de palabras: 5127 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado 16:04 29/10/2024