

Frecuencia y características de los artículos españoles sobre enfermedades y accidentes de trabajo a partir de la base de datos IME (1971-1996)

Alba, N.¹; Abad, F.²; García, C.³

RESUMEN

Objetivos: Conocer, a partir de la base de datos IME, la frecuencia y las características de los artículos sobre enfermedades y accidentes laborales publicados en revistas españolas entre 1971 y 1996 y, secundariamente, describir las palabras clave asignadas en la indización y estimar la exhaustividad de la búsqueda.

Métodos: Se realizó una búsqueda exhaustiva de artículos y se estudió la frecuencia de publicación según año y revista de publicación y características del artículo, éste a partir del título y de las palabras clave. Para cada artículo se describió si trataba de accidente o enfermedad laboral, el área temática principal, la patología, el agente implicado y la actividad laboral de la población de estudio. Además se estudió la frecuencia de las palabras clave asignadas a la base de datos. Finalmente para los años 1994-1996 se evaluó la exhaustividad de la estrategia de búsqueda comparando los artículos recuperados por el IME con los recuperados utilizando la base de datos MEDLINE.

Resultados: Se recuperaron 311 artículos, de 72 revistas distintas, destacó Medicina y Seguridad en el Trabajo con 74 artículos (23,8%). El 72,0% (n = 224) de artículos trataba sobre enfermedades laborales. Las patologías más estudiadas fueron la respiratoria y la infecciosa con 55 (17,7%) y 34 (10,9%) artículos. El agente y actividad laboral más estudiados fueron el grupo de los virus (28 artículos) y la actividad sanitaria (67 artículos). A los 311 artículos se asignaron 451 palabras clave distintas, de ellas sólo 19 (4,2%) se repitieron más de 10 veces, siendo frecuente la utilización de variantes (singular, plural y sinónimos). De 121 referencias únicas recuperadas entre 1994 y 1996, el IME aportó 77, y el MEDLINE 70, y fueron comunes a ambas bases de datos 16 referencias.

PALABRAS CLAVE

Base de datos IME, enfermedades laborales, accidentes de trabajo, salud laboral, evaluación de sistemas de recuperación de información.

FREQUENCY AND CHARACTERISTICS OF SPANISH ARTICLES ABOUT DISEASES AND OCCUPATIONAL ACCIDENTS USING IME DATABASE (1971-1996)

ABSTRACT

Objectives: To know, using the IME database, the frequency and content of articles about diseases and occupational accidents published by Spanish journals between 1971 and 1996 and, secondary, to describe the key words assigned in the indexing and to estimate the exhaustivity of the search.

Methods: An exhaustive search of articles was made and the frequency was described according to the year and journal of publication. Also the content of the article was described using the information from the title and key words assigned. The content description was made based on, kind of disease (accident or occupational disease), main subject area, pathology, involved agent and population activity. Moreover, the frequency of the key words assigned was studied. Finally, for 1994-1996, the exhaustivity of the search strategy was evaluated comparing the recuperated articles with an independent search performed in MEDLINE database.

Results: 311 articles from 72 different journals were recuperated, standing out «Medicina y Seguridad en el Trabajo» with 74 articles (23,8%). The 72,0% (n=224) was about occupational diseases. The most studied pathologies were the respiratory and the infectious ones, with 55 (17,7%) and 34 (10,9%) articles. The agent and activity most studied were the virus group (28 articles) and the health activity (67 articles). Four hundred and fifty five different key words were assigned to the 311 articles. From them, only 19 (4,2%) were repeated more than 10 times, being frequent the use of variants (singular, plural and synonyms). From 121 single references recuperated between 1994 and 1996, IME database contributed with 77 and MEDLINE with 70 and, common to both databases, there were only 16 references.

KEY WORDS

IME database, occupational diseases, occupational accidents, information retrieval systems-evaluation.

¹ Unidad de Salud Laboral. Centro de Salud Pública de Valencia.

² Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación (Universidad de Valencia)

³ Centro de Salud Pública de Utiel

Correspondencia:

Nieves Alba Moratilla
Unidad de Salud Laboral.
Centro de Salud Pública de Valencia.
C/ San Vicente, 83, 1ª planta. 46007 Valencia.

INTRODUCCIÓN

En España, en el contexto de la Salud Laboral, la información disponible sobre accidentes y enfermedades laborales, a través de las fuentes oficiales, es insuficiente. La infradeclaración, los errores de diagnóstico y el ser patologías objeto de protección económica por parte de la Seguridad Social¹⁻³ son algunos de los factores que influyen en que esto suceda. Las publicaciones sobre la materia son importantes fuentes complementarias. Una lista completa de las publicaciones sobre Salud Laboral sería de utilidad para conocer, además del volumen y tendencia de las publicaciones, la consonancia de sus características con riesgos reales o potenciales conocidos a través de otras fuentes, además de servir de consulta para futuras investigaciones.

La recuperación eficaz de información sobre un tema está determinada por la existencia y disponibilidad de sistemas de información específicos, por el conocimiento de la terminología relativa a un área de interés, y por el uso de estrategias de búsqueda adecuadas⁴. Para recuperar publicaciones relativas a la Salud Laboral, de ámbito nacional, la base de datos del Índice Médico Español (IME) constituye una fuente con información científica disponible desde 1971.

Los objetivos concretos de este trabajo son: a) conocer la frecuencia y características de los artículos publicados en revistas españolas sobre enfermedades laborales y accidentes de trabajo recogidos en la base de datos IME entre 1971 y 1996, b) describir las palabras clave asignadas en la indización, c) estimar la exhaustividad de la búsqueda.

MATERIAL Y MÉTODOS

La población del estudio la constituyen los artículos publicados en revistas españolas, sobre accidentes o enfermedades laborales recogidas en la base de datos IME desde 1971 hasta el primer semestre de 1996.

Para la recuperación se utilizó la siguiente estrategia de búsqueda: (*accidente* .o enfermedad**) y (*laboral* .o ocupacional* .o profesional* .o trabaj**), con la condición de que los términos pudieran aparecer tanto en el título como en el campo de palabras clave.

Se elaboró una base de datos, cuya unidad era el artículo. Para cada artículo se consideraron unas variables que fueron obtenidas directamente de las referencias bibliográficas, como la revista y el año de publicación; y otras variables, que se crearon a partir de la información contenida en el título y los descriptores, que fueron el contenido principal, el área temática, la enfermedad, el agente y la actividad laboral. Los descriptores fueron considerados aparte.

La frecuencia de aparición de los artículos se ha estudiado de acuerdo con las variables año y revista de publicación. El estudio de las características se ha realizado según los siguientes parámetros: contenido principal, área temática, patología, agente y actividad laboral. Los valores para cada parámetro se han atribuido, a partir de los términos del título y las palabras clave.

Para clasificar los trabajos según su contenido principal

se consideraron dos categorías: enfermedad de trabajo, cuando el título o las palabras clave que se le habían asignado hacían referencia a una enfermedad relacionada con el trabajo, la profesión o la ocupación; y accidente de trabajo, cuando se hacía mención exclusiva a accidentes de trabajo, laborales u ocupacionales sin mención a enfermedades. Para clasificar los trabajos según el área temática se ha dado mayor peso a la información proporcionada por el título del artículo. Las categorías se han establecido a partir de los artículos analizados asignando una única área temática por artículo: estudio de riesgos o factores de riesgos, prevención, estudio de pruebas clínicas, legislación, varios, cuando trataba de más de un tema, y desconocido, cuando no se ha podido identificar ninguno concreto. La clasificación según patología se ha realizado en dos niveles, uno menos específico basado en el aparato, órgano o sistema afectado y, cuando era posible, en un segundo nivel más específico, según la enfermedad o lesión concreta. Para clasificar los artículos según el agente implicado se ha tratado de identificar la fuerza, principio o sustancia a la que se le podía atribuir la enfermedad o lesión. Por último se ha identificado la actividad laboral de la población en estudio, estableciendo las categorías a partir de la información contenida en el título y las palabras clave.

Además del análisis de las características de los artículos se ha realizado un análisis de la frecuencia de aparición de las palabras clave asignadas por los indizadores a la población de artículos en estudio y también se ha realizado una aproximación a la exhaustividad de la recuperación de la estrategia de búsqueda. Para lograr este último objetivo se ha utilizado como fuente externa de comparación los resultados de una búsqueda realizada en la base de datos MEDLINE para el período 1994-1996. Esta fuente se ha utilizado como fuente externa porque a) es independiente de la fuente evaluada, b) cubre algunas revistas médicas españolas que el IME no utiliza y c) su sistema de indización mediante descriptores fruto de su thesaurus (MesH) permite una mejor y más exhaustiva recuperación. Para la búsqueda se seleccionaron todos los artículos (excluidos editoriales y cartas) a los que se les había asignado los descriptores *occupational-diseases* o *accidents* y que, además, cumplieran la condición de que figurara *Spain* en el campo relativo al país de publicación de la revista (*Country of Publication*). No se utilizaron *Subheadings* para acotar la búsqueda. Las referencias recuperadas de este modo se compararon con las obtenidas por la base de datos IME.

Para comparar los resultados de recuperación de las dos fuentes se calcularon los indicadores de aporte, aporte específico y solapamiento⁴. El aporte del IME, calculado como la razón entre el número de referencias recuperadas por el IME y el total de referencias únicas recuperadas por el IME y el MEDLINE para el mismo período, ha sido el indicador utilizado para estimar la exhaustividad de la recuperación de esta fuente. Aquellos artículos obtenidos usando el MEDLINE y que no habían sido recuperados por el IME se volvieron a buscar en esta última fuente para analizar las causas de su «no recuperación».

RESULTADOS

Se recuperaron 373 artículos de los que fueron excluidos cuatro, por estar repetidos en el IME, y 58 por tratar de incapacidades laborales transitorias que no eran objeto del estudio.

Los 311 artículos incluidos suponen una media de 12 artículos anuales, aunque su distribución no es homogénea en el tiempo (Fig. 1), destacando un mayor número de artículos en la última década.

Los trabajos se han publicado en 72 revistas distintas, siete de las cuales acumulan casi el 50% de los artículos (tabla 1). De estas destaca sobre todo *Medicina y Seguridad en el Trabajo* con 74 artículos, seguidas por orden de frecuencia de *Medicina Clínica* con 22, *Salud y Trabajo* con 15, *Archivos de Bronconeumología* con 13, *Actas Dermatofilográficas* con 11 y *Medicina Integral y Revista Española de Alergología e Inmunología Clínica* con 10 artículos cada una. Del resto de revistas se recuperaron menos de 10 trabajos por revista.

De los 311 trabajos, 224 (72,0 %) fueron calificados en la categoría de enfermedad laboral y 87 (28,0%) en la de accidentes de trabajo. El área temática se identificó en 208 artículos (66,9%). Los temas más frecuentes fueron los relacionados con «riesgos o factores de riesgo» 61 artículos (19,6%), «varios temas a la vez» 42 (13,5%), «pruebas clínicas, laborales o medioambientales» 25 (8,0%), y «prevención» 19 (6,1 %). El resto de artículos versaban sobre estudios de casos, problemas socioeconómicos, y legislación, con una frecuencia respectiva de 17 (5,5%), 11 (3,5%), y siete (2,3%) artículos. Un último grupo que fue clasificado como «otros» incluía 26 (8,4%) artículos que trataban sobre clínica, tratamiento, reinserción, formación y vacunaciones.

La patología se pudo identificar en 216 artículos (70%). En relación con el aparato, órgano o sistema (ta-

bla 2) los artículos se clasificaron con mayor frecuencia como patología respiratoria, infecciosa o cutánea, representando estas tres categorías el 35,3% de los artículos.

En total se detectaron 89 enfermedades o lesiones concretas, de las que 59 (66,3%) aparecieron una sola vez. Las más frecuentes fueron el grupo «hepatitis víricas y SIDA», con (24 artículos,) seguidos de los grupos del de «dermatosis profesionales» con 19 y «enfermedades pulmonares sin especificar» y «lesiones de columna o espalda», con 12 artículos respectivamente. El resto de patologías apareció en menos de 10 artículos cada una.

El agente causal se pudo identificar en 152 artículos (48,9%). En total se identificaron 81 agentes distintos, que aparecieron, 168 veces (tabla 3).

La actividad laboral de la población estudiada, se detectó en 148 (47,6%) artículos. Se identificaron 37 actividades distintas de las que 20, el 54,1%, fueron tratadas en un sólo artículo (tabla 4), siendo la actividad «sanitaria» la que apareció más veces.

En el análisis de frecuentación de las palabras clave se detectó que a los 311 artículos se les había asignado 1081 palabras clave, de las que 451 eran distintas. Un total de 323 (71,6%) palabras clave aparecieron una sola vez, mientras que sólo 19 (4,2%) se repitieron más de 10 veces, sin contar que además utilizaron variantes (singular, plural o sinónimos) de estas palabras clave (tabla 5).

Con relación al estudio de exahustividad, para el período 1994-1996 se recuperaron 121 referencias únicas utilizando las bases de datos IME y MEDLINE (figura 2). De estas el IME aportó 77 referencias (índice de aporte 63,6%), de las que 61 eran únicas (índice de aporte específico 50,4%). La base de datos MEDLINE aportó 70 referencias (índice de aporte 57,8%) de las que 44 eran únicas (índice de aporte específico 57,9%). Un total de 16 referencias se recuperaron con el IME y el MEDLINE (índice de solapamiento global 11,7%).

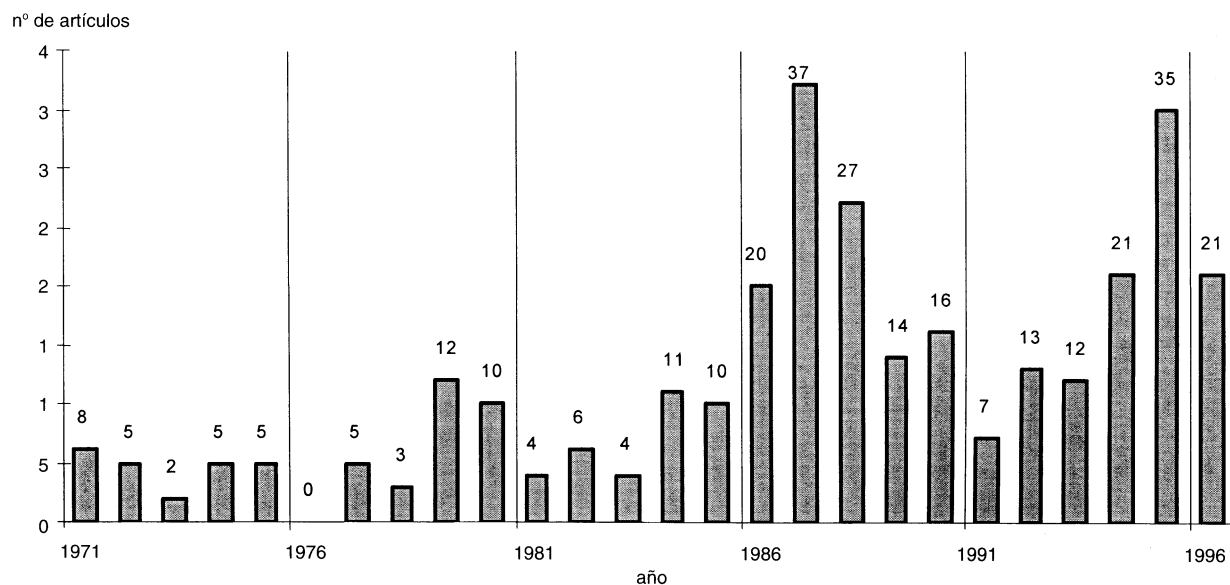


Fig. 1. Artículos sobre enfermedades o accidentes relacionados con el trabajo (IME, 1971-1996)

Tabla 1. Frecuencia de aparición de los artículos en las revistas. Distribución según el n.º de artículos por revista: datos simples y acumulados. (IME, 1971-1996)

N.º de artículos por revista	N.º de revistas diferentes	Frecuencia de artículos			
		Datos simples		Datos acumulados	
		nº	%	nº	%
74	1	74	23,8	74	23,8
22	1	22	7,1	96	30,9
15	1	15	4,8	111	35,7
13	1	13	4,2	124	39,9
11	1	11	3,5	135	43,4
10	2	20	6,4	155	49,8
9	2	18	5,8	173	55,6
8	2	16	5,1	189	60,7
6	2	12	3,9	201	64,6
5	4	20	6,4	221	71,0
4	6	24	7,7	245	78,7
3	4	12	3,9	257	82,6
2	9	18	5,8	275	88,4
1	36	36	11,6	311	100
Total	72	311	100	----	----

Las causas de la no recuperación por el IME de las 44 referencias recuperadas por MEDLINE fueron: a) la ausencia de cobertura de revistas, esto afectó a 11 (18,2%) artículos publicados, tres de ellos publicados en las revistas *Journal of the Investigational Allergology and Clinical Immunology*, y 8 publicados en *Allergologia et Inmuno-pathologia*; b) la no selección de artículos de revistas que habitualmente si que cubre la base de datos, cuatro artículos (el 9,1%); c) el retraso en la actualización de la versión de la base de datos utilizada, ya que en la última existente, si que están presentes, dos artículos (4,5%); d) la no asignación de palabras clave específicas que aludieran a la condición laboral u ocupacional del accidente o enfermedad al que se hacía mención en el trabajo, 20 artículos (45,5%) y, e) la estrategia de búsqueda incompleta, siete artículos (15,9%), ya que a estos si que se les había asignado palabras clave específicas pero no estaban representadas en el perfil de búsqueda.

DISCUSIÓN

Los resultados de este trabajo son una primera aproximación al conocimiento de la producción científica española sobre patologías relacionadas con el trabajo. También ponen de relieve las ventajas y limitaciones de la base de datos IME, para la obtención de una lista completa de artículos españoles sobre la materia. Entre las limitaciones cabe destacar, como se ha puesto en evidencia, las dificultades que tienen los usuarios para establecer los términos apropiados que reflejen el tema de interés para realizar las búsquedas.

Para 26 años de observación el volumen de publicaciones recuperadas no es muy abundante, siendo, además, muy irregular en cuanto a su distribución. En estos resultados ha podido influir el hecho de tratarse de

Tabla 2. Distribución de los artículos según patología, nivel de aparato, órgano o sistema. (IME, 1971-1996)

Patología	Frecuencia	
	nº	%
Patología respiratoria	55	17,7
Patología infecciosa	34	10,9
Patología cutánea	24	7,7
Intoxicaciones	12	3,9
Neoplasias	11	3,5
Patología osteomuscular	9	2,9
Patología metabólica	8	2,6
Patología psiquiátrica	8	2,6
Lesiones osteomusculares (*)	7	2,3
Patología alérgica	6	1,9
Patología del oído	6	1,9
Lesiones de la mano (*)	5	1,6
Patología cardiovascular	5	1,6
Patología neurológica	5	1,6
Alteraciones de la reproducción	4	1,3
Lesiones oculares (*)	3	1,0
Patología oftalmológica	3	1,0
Lesiones en miembro inferior (*)	2	0,6
Otras	9	2,9
Sin especificar	95	30,5
Total	311	100

(*) Los artículos que tratan de estas lesiones pertenecen a la categoría de acc. laboral.

un tema muy concreto y especializado, la falta de tradición científica en realizar publicaciones en este campo en nuestro país, además de otros factores, unos relacionados con la propia salud laboral, y otros con las características de la base de datos y su explotación. De este modo, por ejemplo el mayor número de publicaciones de los periodos 1986-1988 y 1994-1996, podría estar relacionadas con acontecimientos tales como la aparición en 1986 de la Ley General de Sanidad⁶, el «boom» que causó el síndrome de Ardystil a partir de 1991 y la Ley de Prevención de Riesgos Laborales⁶ que se puso en marcha en 1995. Interpretación que debe considerarse con mucha precaución porque, como veremos más adelante, la cobertura y la indización son aspectos que influirán decisivamente en la imagen que se puede obtener sobre la producción científica en cualquier materia y limitan

Tabla 3. Distribución de la frecuencia del agente mencionado en los artículos. (IME, 1971-1996)

Agente	Frecuencia de aparición	
	nº	%
Virus*	28	16,7
Alcohol	7	4,2
Plomo	7	4,2
Carbón	6	3,6
Pintura	5	3,0
Ruido	5	3,0
Plaguicidas	4	2,4
Radiaciones	4	2,4
Asbesto	3	1,8
Electricidad	3	1,8
Esparto	3	1,8
Maderas	3	1,8
Microorganismos	3	1,8
Múltiples	3	1,8
Neumoconiosis	3	1,8
Ordenador	3	1,8
Posturas	3	1,8
Tabaco	3	1,8
Tolueno	3	1,8
Acrilatos	2	1,2
Brucela	2	1,2
Corcho	2	1,2
Cromo	2	1,2
Isocianatos	2	1,2
Paro	2	1,2
Polvo	2	1,2
Químicos	2	1,2
Sílice	2	1,2
Estrés laboral	2	1,2
Vibraciones	2	1,2
Otros	47	28,0
Totales	168	100,0

*Los virus mencionados son: virus de la hepatitis B (14 veces), el virus de la hepatitis C (2 veces), el virus de la inmunodeficiencia humana (4 veces), y otros virus sin especificar (4 veces).

Tabla 4. Distribución de la frecuencia de actividad mencionada en los artículos (IME, 1971-1996)

Actividad	Frecuencia de artículos	
	nº	%
Sanitaria	67	21,5
Agricultura	7	2,3
Ganadería	6	1,9
Metalurgia	6	1,9
Minería	6	1,9
Población general	5	1,6
Construcción	4	1,3
Mar	4	1,3
Peluquería/estética	4	1,3
Madera	3	1,0
Textil	3	1,0
Electricidad	2	0,6
Industria química sin especificar	2	0,6
Laboratorio	2	0,6
Paro	2	0,6
Telefónica	2	0,6
Transporte	2	0,6
Bomberos	2	0,6
Calzado	1	0,3
Camareros	1	0,3
Colas pegamento	1	0,3
Escayolistas	1	0,3
Estudiantes	1	0,3
Forestal	1	0,3
Fotocopiadoras	1	0,3
Industria del automóvil	1	0,3
Industria sin especificar	1	0,3
Invernaderos	1	0,3
Lechera	1	0,3
Máquina de alta frecuencia	1	0,3
Matadero	1	0,3
Minusvalías	1	0,3
Personal hospitalario no sanitario	1	0,3
Plásticos	1	0,3
Policía	1	0,3
Submarinismo	1	0,3
Veterinario	1	0,3
Sin especificar	163	52,4
Totales	311	100,0

Al estudiar las revistas donde fueron publicados los artículos cabe resaltar, por un lado, que casi el 50% de los trabajos se concentraron en siete revistas de las que sólo dos son específicas de salud laboral, y que el resto fueron publicados en 65 revistas distintas, lo que supone una gran dispersión.

En cuanto a la patología destacan los artículos que relacionan el trabajo con las patologías respiratoria, infecciosa y cutánea. En cuanto a enfermedades concretas las abordadas con mayor frecuencia fueron el grupo «Hepatitis víricas, VHB, VIH y Sida» con 24 artículos. Como es de esperar los agentes implicados en las mismas fueron los más mencionados. En cuanto a la población estudiada es llamativo que la sanitaria sea la estudiada con mayor frecuencia.

Tabla 5. Palabras clave utilizadas con una frecuencia de aparición mayor a diez veces y sus variantes. (IME, 1971-1996)

Palabra clave preferente: — Variante	Frecuencia de aparición
• Enfermedades laborales	75
— Enfermedad profesional	65
— Enfermedad laboral	27
— Enfermedad ocupacional	2
— Enfermedades	2
— Enfermedades profesionales	1
• Patología laboral	1
• Accidentes laborales	57
— Accidente de trabajo	6
— Accidente laboral	2
— Accidentes de trabajo	1
— Accidentado de trabajo	1
• Medicina laboral	33
• Personal sanitario	25
— Personal hospitalario	19
— Personal de enfermería	5
— Profesionales sanitarios	2
• Hepatitis B	17
• Epidemiología	16
• Dermatitis de contacto	13
— Eccema de contacto	12
• Neumoconiosis	12
• Factores de riesgo	11
• Estadística	11
• Hepatitis vírica	11

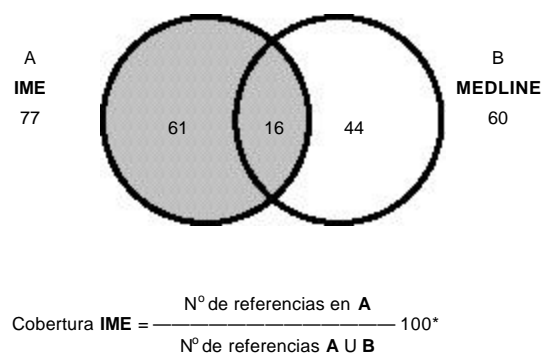
Dada la falta de información sobre incidencias de enfermedades o lesiones específicas de origen laboral resulta arriesgado establecer conclusiones sobre si las patologías o enfermedades que con más frecuencia se han recuperado se corresponden con las que con mayor frecuencia se producen en el ambiente laboral o a las patologías que más se deberían vigilar. En 1987 *The National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH)* elaboró una lista de enfermedades a vigilar, entre las que se encontraban el síndrome del túnel carpiano, las intoxicaciones por plomo y pesticidas, las enfermedades respiratorias como el asma laboral y la silicosis y la hipoacusia por ruido. Esta misma institución, en 1996 aconsejaba la vigilancia de una lista de 10 enfermedades, que son las siguientes: 1) enfermedades broncopulmonares, 2) enfermedades del sistema músculo-esquelético y conjuntivo, 3) cánceres ocupacionales, 4) traumatismos, fracturas, amputaciones, etc., 5) enfermedades cardio-vasculares, 6) alteraciones de la reproducción, 7) trastornos neurotoxicológicos, 8) hipoacusias inducidas por el ruido, 9) dermatosis y 10) trastornos psicológicos⁷.

A través de las fuentes oficiales⁸ se detecta que las enfermedades profesionales más frecuentes en 1994 en España fueron las causadas por las vibraciones de los útiles de trabajo (2.546 casos), las dermatosis profesionales (883 casos), las bursitis (558 casos), el

asma bronquial (187 casos), la brucelosis (172 casos) y hepatitis vírica y contactos en hospitales (129 casos). Se observó en este sentido, que la bibliografía recuperada no seguía una distribución, en cuanto a la frecuencia de artículos según patologías, similar a la que cabría de esperar sobre la base de los datos anteriores. A modo de ejemplo, se publicó mucho sobre enfermedades infecciosas que afectan al personal sanitario y poco sobre enfermedades osteomusculares que afectan a otro tipo de trabajadores. Un aspecto que pudo estar influyendo, probablemente más que la incidencia de las patologías objeto del estudio o la necesidad de investigación de las mismas, fue la accesibilidad a ser estudiadas por parte de los investigadores, tanto por tratarse de una población más próxima y de ese modo fácil de estudiar como por tratarse de temas más conocidos. Hay que destacar al respecto que en España, según el anuario de Estadísticas Laborales de 1994⁹, los trabajadores afiliados en alta laboral del Régimen General de la Seguridad Social de la rama de actividad «Sanidad y servicios veterinarios» apenas representan el 3,63% del total de trabajadores afiliados en alta, mientras que otras actividades cuentan con un mayor número de trabajadores. A modo de ejemplo, el 10,5% de los afiliados pertenecen a la Administración Pública, el 9,7% a Comercio al por menor y el 9,4% a la Construcción.

En cuanto a la base de datos IME su eficacia para proporcionar una lista completa de referencias está limitada, sobre todo por dos factores, la indización, que ha supuesto un 45% de las pérdidas y la cobertura que ha supuesto el 27,3%.

En relación con la indización se detectó que, con frecuencia, en artículos que trataban sobre patologías relacionados con el trabajo los indizadores no asignaron ninguna palabra clave específica que permitiera su recuperación, tal vez por no identificarlas como tales.



Aporte del IME período 1994-1996 = 77
 Aporte Medline período 1994-1996 = 70
 Número de referencias únicas = 137

Fig. 2. Cobertura relativa del IME período 1994-1996. Fuente de comparación MEDLINE.

Además el análisis de las asignadas reveló la falta de unificación de criterios en la indización. De este modo a pesar de que la lista de palabras clave asignadas con mayor frecuencia estuvo encabezada con términos muy específicos de la materia que se estudia (enfermedades laborales, enfermedad profesional, accidentes laborales, medicina laboral y enfermedad laboral) también es cierto que fue mucha la variedad de términos utilizados y que, además, se utilizaron variantes sintácticas y semánticas de los términos.

También hay que hacer mención a las pérdidas debidas a la cobertura de la base de datos ya que este es un factor decisivo a tener en cuenta si se pretende realizar una recuperación completa. La cobertura del IME ha sufrido grandes fluctuaciones a lo largo del período estudiado¹⁰. Así mientras que en sus comienzos, en 1971, el IME cubre 84 revistas, al final de la década de los años 80 esta base de datos llega a alcanzar las 183¹¹ para descender de nuevo al comienzo de los años 90 a un total de 87 al realizar cambios en el repertorio Índice Médico Español y reconvertirlo en un repertorio mixto de referencias y citas¹². Desde esta fecha a la actualidad la Base de Datos IME ha ido recuperando paulatinamente su cobertura, alcanzando en 1996 la cifra de 125 revistas¹³. En este estudio se observó como las variaciones del número de artículos recuperados a lo largo del tiempo coinciden en parte con variaciones sufridas por la cobertura del IME.

La cobertura es un factor relacionado con la política de un determinado sistema de información y hace difícil el establecimiento de recomendaciones que afecten a colectivos muy concretos. No obstante, es coherente que tras los resultados obtenidos se realicen recomendaciones encaminadas a la mejora de los mecanismos de control de vocabulario que permitan una recuperación más eficaz. En este sentido estos resultados pueden ser de ayuda, tanto a los responsables de la base de datos, para el tratamiento documental de estos temas, como para los usuarios interesados en el mismo, en cuanto a servir de ejemplo para la mejora en la elaboración del perfil de búsqueda.

Por otra parte, los resultados comparativos de la eficacia recuperadora de las fuentes IME y MEDLINE hacen recomendable el uso complementario, y no excluyente de ninguna de las dos. Debido al bajo índice de solapamiento de ambas fuentes y a los elevados índices de aporte específico de cada una de ellas, la ausencia de uso de cualquiera de ellas siempre supondrá la obtención de resultados incompletos.

Los resultados del estudio deben ser interpretados con cautela ya que, entre otros factores, de haber analizado las características de los artículos a través de la lectura de cada uno de ellos, podrían ser diferentes.

Pese a las posibles limitaciones que introducen las pérdidas detectadas, en ausencia de trabajos similares, los resultados que se presentan en este trabajo constituyen un punto de inicio para el estudio de la producción científica

sobre el tema, así como para la elaboración de recomendaciones para sortear las dificultades para la obtención de una lista lo más completa posible de publicaciones sobre la materia.

Agradecimientos

A Miguel Muñoz Feliu, técnico documentalista del Instituto Valenciano de Salud Pública, por su colaboración en el diseño de la estrategia de búsqueda, y a Rafael Alexandre Benavent, profesor del Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación de la Universidad de Valencia, por su ayuda en la recuperación de la información de las bases de datos IME y MEDLINE.

BIBLIOGRAFÍA

1. García AM, Benavides FG. Salud Laboral. En: Benavides FG, Ruiz C, García AM. Salud Laboral: Conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales. Barcelona: Masson; 1997: 35-43.
2. García M, Gil E. Los sistemas de información y la vigilancia en salud laboral. Rev Esp Salud Pública 1996; 70: 393-407.
3. Ruiz C, Galán M, Marques F. Metodología centinela: II. Redes de notificación voluntaria centinela en salud laboral. Salud y Trabajo 1993; 98: 11-8.
4. Abad MF, Aleixandre A, Peris R. Estrategias de búsqueda de artículos de revistas españolas. Estudio de un caso: evaluación de la calidad de los sistemas de información. Gac Sanit 1995; 9: 363-70.
5. Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad. BOE n.º 102 de 29 de abril.
6. Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales. BOE n.º 269, de 10 de noviembre.
7. Marques F, Ruiz C, Galán M. Metodología centinela: I. Los registros sanitarios como fuente de información en salud laboral. Salud y Trabajo 1993; 97: 18-23.
8. Ministerio de Trabajo y Seguridad Social (MTSS). Anuario de Estadísticas Laborales 1994. Madrid: MTSS; 1994: 561.
9. Ministerio de Trabajo y Seguridad Social (MTSS). Anuario de Estadísticas Laborales 1994. Madrid: MTSS; 1994: 686.
10. González Guitián C, Blanco Pérez A. El índice Médico Español, JANO 1996; 1: 817-21.
11. López Piñero JM, Terrada Ferrandis ML. La información científica en medicina y sus fuentes. Valencia, 1993 Instituto de Estudios Documentales e Históricos sobre la Ciencia (Univ. Valencia-CSIC). Cuadernos de Documentación e Informática Médica, 1993; 9: 122.
12. López Piñero JM. Una nueva etapa del Índice Médico Español. En Índice Médico Español n.º 105. Enero-julio. Valencia: Generalidad Valenciana, 1991.
13. Índice Médico Español n.º 120. Valencia: Generalidad Valenciana, 1996.