



**TÍTULO DEL ESTUDIO: “ANÁLISIS DE LA
PRODUCCIÓN CIENTÍFICA DEL SEGURO
SOCIAL DE SALUD DE PERÚ, 2010-2023”**

REPORTE PRELIMINAR DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

05-2024

JOSHI ROSA MAGALY ACOSTA BARRIGA
Director de IETSI

LELY DEL ROSARIO SOLARI ZERPA
Gerente de la Dirección de Investigación en Salud – IETSI

Autores

- Amalia Roscío Villena Romaní
- Miguel Giancarlo Moscoso Porras
- Victor Juan Vera Ponce

Reporte de resultados de investigación xx-2024

El presente reporte es el resultado de una investigación realizada en el marco de los temas de investigación en salud prioritarios para ESSALUD, para el periodo 2023-2025, aprobados con la Resolución de IETSI N°96-IETSI-ESSALUD-2023.

Conflicto de intereses

Los responsables de la elaboración del presente documento declaran no tener ningún conflicto de interés financiero o no financiero, con relación a los temas descritos en el presente documento.

Aprobación Ética

Este estudio no requirió aprobación por el comité de ética dado que únicamente se utilizó información ya publicada de estudios primarios.

Financiamiento

Este documento técnico ha sido financiado por el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI).

Citación

Este documento debe ser citado como: "Análisis de la producción científica del Seguro Social del Perú 2010-2023". Reporte de resultados de investigación XX-2024. Lima:ESSALUD;2024

Datos de contacto

Amalia Villena Romaní, BEng
Correo electrónico: amavillenaar@gmail.com
Teléfono: (+511) 265 6000, anexo 1966

Contenido

Resumen	4
Introducción	5
Métodos	6
Resultados	10
Discusión y Conclusiones	13
Referencias Bibliográficas	16

RESUMEN

OBJETIVO: Evaluar exhaustivamente las publicaciones científicas de EsSalud en Perú entre 2010 y 2023.

MÉTODO: Se realizó una búsqueda bibliográfica en SCOPUS, Web of Science, Medline, EMBASE y Scielo, incluyendo artículos originales con afiliación a EsSalud. Se excluyeron preprints y erratas. Los datos se obtuvieron en formato RIS y se procesaron con Python para eliminar duplicados y normalizar textos.

RESULTADOS: Se identificaron 7230 artículos, quedando 3426 tras eliminar duplicados y aplicar criterios de inclusión. Se analizaron variables como autores, afiliaciones y tipo de artículo, destacando un aumento en la producción científica hasta 2021 y una caída en 2022-2023.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES: La producción científica de EsSalud creció significativamente en la última década, con colaboraciones predominantes con universidades peruanas. Sin embargo, hubo una disminución reciente, posiblemente debido a la pandemia de COVID-19. Se recomienda fortalecer los entornos de investigación para recuperar el crecimiento previo. Los hospitales principales de EsSalud lideran la producción científica, pero es crucial aumentar la participación de otros centros de salud.

Palabras clave: producción científica, essalud, bases de datos académicas, bibliometría, Perú.

INTRODUCCIÓN

La evaluación de la producción científica permite medir el impacto y la relevancia de las contribuciones académicas en diversos sectores (1). De hecho, esta producción es crucial para fortalecer, desarrollar y avanzar en diferentes disciplinas científicas en el país, especialmente aquellas que integran múltiples especialidades, como es el caso de la salud pública. Solo en Estados Unidos se ha demostrado que evaluar la producción científica es clave para implementar políticas públicas efectivas y mejorar la salud pública (2).

En Perú, en las últimas décadas, la producción científica en los centros de investigación ha aumentado significativamente en el área de salud pública, siendo las universidades las principales entidades que contribuyen al desarrollo científico del país (3). Sin embargo, se destaca también la presencia de publicaciones por parte de instituciones gubernamentales del sistema de salud, marcando su papel crucial en el aporte de investigaciones (4,5). En ese sentido, estas instituciones deben reconocer sus áreas de investigación definidas y sus áreas potencialmente emergentes para orientar sus esfuerzos y recursos de manera más efectiva. Con ello, se obtendrá un mejor alineamiento de prioridades nacionales en salud pública que fomenten la aplicación de hallazgos científicos en políticas y prácticas que mejoren la calidad de vida de la población (6,7).

Si bien es cierto que el Seguro Social de Salud del Perú (ESSALUD) ha desarrollado análisis para evaluar su producción científica, es necesario mantener actualizado el mapeo del comportamiento del desarrollo de sus investigaciones y así continuar fortaleciendo la institución (8). Por eso mismo, el objetivo principal de esta revisión bibliométrica es proporcionar un análisis exhaustivo de las publicaciones científicas asociadas a EsSalud en Perú durante el periodo 2010-2023. Este análisis pretende no solo cuantificar el volumen de la producción científica, sino también evaluar la calidad y

el impacto de estas investigaciones en el ámbito de la salud. Asimismo, se busca identificar las revistas científicas donde se han publicado estos trabajos, determinando así los países donde más se publica.

PRE-PUBLICACIÓN

MÉTODOS

Diseño del Estudio

Estudio bibliométrico para evaluar la producción científica de ESSALUD, explorando bases de datos académicas para obtener una visión integral y representativa de la investigación relacionada. Las bases de datos que se incluyeron para esta revisión fueron SCOPUS, Web of Science (WoS), Medline, EMBASE y Scielo. Estas plataformas fueron elegidas debido a su amplia cobertura de literatura científica en diversas disciplinas de la salud, su reconocimiento internacional y su capacidad para proporcionar datos detallados sobre citas y colaboraciones.

Población y muestra

Se seleccionaron artículos originales o trabajos científicos publicados entre enero de 2010 y diciembre de 2023, que incluyeran a ESSALUD o a alguna de sus instituciones (Hospitales o Institutos) dentro de sus afiliaciones. No se estableció una restricción de lenguaje, en tanto los artículos contengan a autores con afiliación a ESSALUD.

Por otro lado, se excluyeron los documentos que se encuentran en prepublicación (*preprint*), dado que estos podrían no llegar a publicarse o modificarse en el tiempo y los de tipo erratum o correcciones porque representan información duplicada respecto a un artículo.

Estrategia de búsqueda

Se realizó la búsqueda en las bases de datos mencionadas previamente. El acceso a Medline y EMBASE se realizó a través de OVID (Wolters Kluwer) y el acceso a ScieLO se realizó a través de Web of Science (Clarivate) para obtener metadatos en formatos estandarizados.

Se incluyeron términos de búsqueda como “Essalud” y sus respectivas variaciones en escritura. También los nombres de todos los hospitales cabecera de redes pertenecientes al seguro social, y los institutos especializados bajo su jurisdicción (Anexo 1). En todos los buscadores se aplicaron los filtros de búsqueda por institución o afiliación y la restricción de años de 2010 a 2023. Las fórmulas de búsqueda aplicadas para cada buscador se encuentran en el Anexo 2.

Procesamiento de los datos

Se obtuvieron los datos en formato RIS, y se utilizó el lenguaje Python 3.12.4 para organizarlos en un DataFrame. Para ello, se implementaron diversas funciones que permitieron normalizar los textos del título y abstract de cada publicación, con el objetivo de eliminar duplicados que pueden estar presentes en diferentes bases de datos, manteniendo la información sobre en cuántas y cuáles bases de datos está presente cada publicación.

La Normalización de Texto incluyó cuatro etapas, siendo la primera remover todas las etiquetas HTML presentes en los textos, la segunda eliminar acentos mediante la normalización de Unicode (NFD), la tercera suprimir todos los caracteres que no fueran letras, números o espacios, y la cuarta convertir el texto a minúsculas.

Además, se identificó cada producción bibliográfica según la base de datos a la que pertenecía para, al eliminar duplicados, mantener la información de todas las bases de datos en las que se encuentre cada publicación.

Finalmente, para la detección de datos duplicados, se generó una matriz de similitud para comparar los textos de los títulos y abstracts mediante la distancia de Levenshtein con un umbral de 0.94. Las entradas similares se fusionaron, consolidando la información y eliminando redundancias.

Este proceso exhaustivo de normalización, limpieza y fusión de datos permitió obtener un conjunto de datos bibliométricos limpio y estructurado, listo para su análisis posterior.

Variables

Para cada artículo se recolectaron las siguientes variables: autores, número de autores, año de publicación, lenguaje de publicación, base de datos a la que corresponde, tipo de artículo, afiliación ESSALUD, afiliación con universidades colaborativas, afiliaciones diferentes a Perú y revista científica.

Análisis bibliométrico

Para el análisis bibliométrico primero se realizó un análisis descriptivo para calcular el número total de publicaciones por año y por base de datos, identificando las revistas peruanas más frecuentes, los hospitales de EsSalud con mayor número de publicaciones y, de las publicaciones con primera filiación EsSalud, los autores más recurrentes. Todo esto fue acompañado de gráficas que permiten visualizar la distribución temporal y tendencias en la producción científica del Seguro Social de Salud. Así también, se evaluó las principales instituciones y redes para observar las contribuciones institucionales.

RESULTADOS

Identificación y selección de estudios

Se han identificado un total de 7230 artículos mediante la aplicación de la fórmula de búsqueda en diferentes bases de datos (Tabla S1). La distribución de los artículos identificados fue la siguiente: 3006 artículos provenientes de SCOPUS, 1767 artículos de MEDLINE, 1700 artículos de EMBASE, 461 artículos de WoS-Scielo y 297 artículos de WoS. Una vez unida toda la data, se procedió a analizar posibles duplicados y se eliminaron, lo que resultó en la exclusión de 2722 artículos. Con ello, quedaron 4508 artículos preliminares que fueron revisados en detalle. Durante la fase de evaluación para la elegibilidad, se excluyeron 1082 artículos que no cumplían con los criterios de inclusión previamente establecidos. En ese sentido, 3426 artículos de texto completo fueron escogidos (Figura 1).

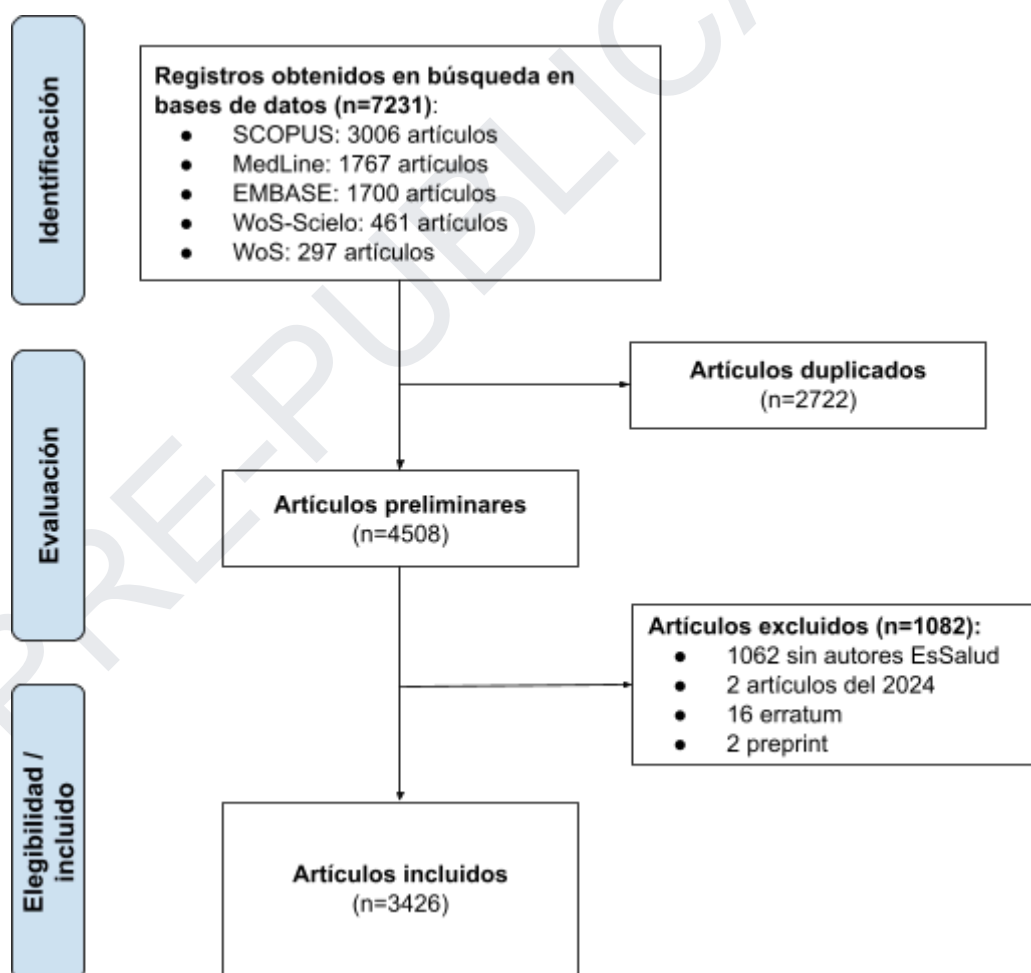


Fig 1. Diagrama de flujo de la selección de artículos

Descripción de los estudios incluidos

De los artículos analizados, se lograron identificar los tipos de artículos obtenidos, siendo 2185 artículos originales, 296 reportes de casos, 636 resúmenes de congreso, 250 cartas al editor, 31 editoriales y 28 pertenecientes a otras categorías (ej. resumen de libros). Así también se reconocieron colaboraciones entre países, donde se resalta que de 2070 artículos fueron publicados únicamente entre universidades, instituciones o empresas peruanas y 1356 con extranjeros. Por otro lado, también se clasificaron los artículos según su colaboración institucional y se separaron en 6 grandes grupos (Tabla 1), donde se registró que principalmente se colaboró con universidades peruanas, siendo un 27% del total, mientras que las publicaciones que registran solo afiliaciones pertenecientes a ESSALUD abarca el 22%.

Tabla 1. Características de las publicaciones con afiliación ESSALUD.

Características	n	%
Tipo de artículo (n=3426)	3426	100%
Original	2185	62.5%
Caso clínico/Serie de casos	296	8.5%
Resumen de congreso	636	17.7%
Carta al editor	250	7.3%
Editoriales	31	1%
Otros	28	0.5%
Colaboración entre países		
Solo Perú	2070	60.4%
Perú y extranjeros	1356	39.6%
Colaboración con instituciones		
Solo afiliación ESSALUD	754	22%
ESSALUD y solo universidades peruanas	920	27%
ESSALUD y solo universidades extranjeras	366	10.6%
ESSALUD y universidades peruanas y extranjeras	523	15.3%
ESSALUD y solo otras instituciones peruanas	460	13.4%
ESSALUD y solo otras instituciones extranjeras	403	11.7%

Así también, se analizó la distribución de las 3426 en las diferentes bases de datos y su comportamiento a lo largo de los años (2010-2023). Así, se observó que SCOPUS es la base de datos que más publicaciones con afiliación ESSALUD tiene, en segundo lugar se encuentra EMBASE y MEDLINE, en tercer lugar SciELO y finalmente WoS como cuarto lugar. En esta última, se observa que inclusive en algunos años no se cuenta con presencia de publicaciones con afiliación ESSALUD. Por otro lado, también se registró que hasta el año 2021 se mantuvo un estable crecimiento en la producción científica de la institución, mientras que en los años 2022 y 2023 se presenta una caída, siendo más marcado en el 2023.

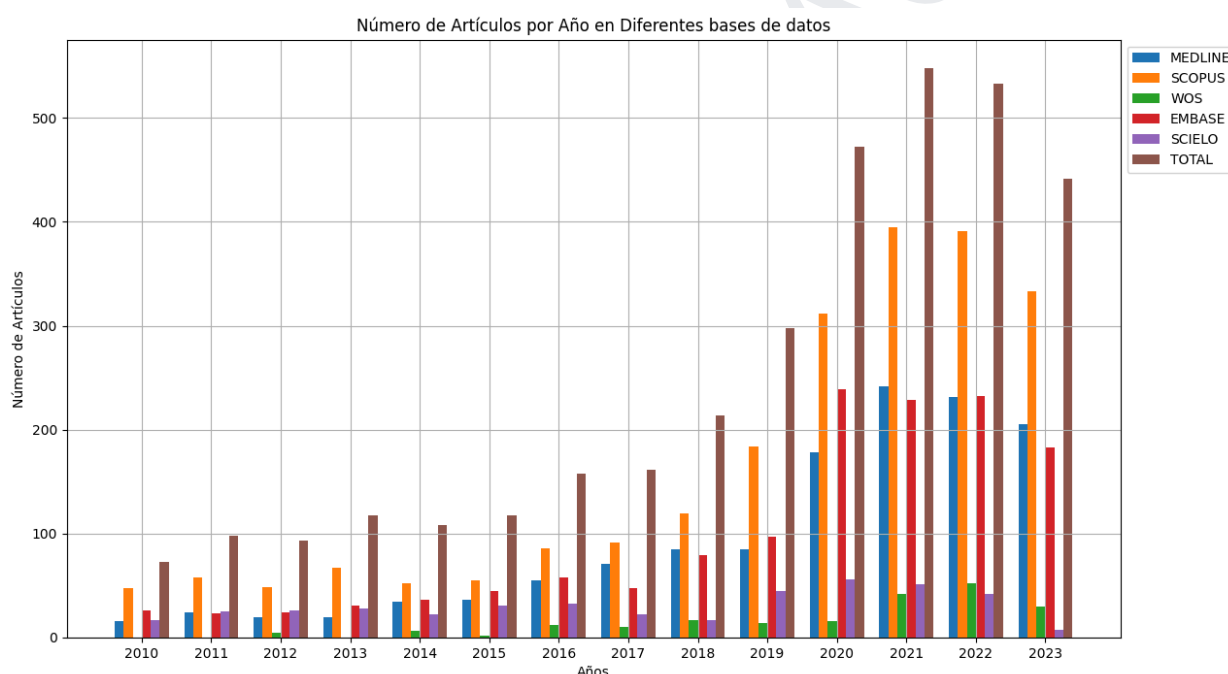


Fig 2. Distribución del número de publicaciones por año y por bases de datos

Para identificar cómo se comportan las publicaciones en cada hospital o institución en general dentro de ESSALUD, se seleccionó al top 6 de las afiliaciones que más producción científica muestran. En esta lista está el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins (HNERM), Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen (HNGAI), Instituto Nacional Cardiovascular (INCOR), Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI), Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren (HNASS) y el Hospital

Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo (HNAAA). Así, se encontró que se mantiene el HNERM y el HNGAI como los principales hospitales que más producción científica han desarrollado en estos años.

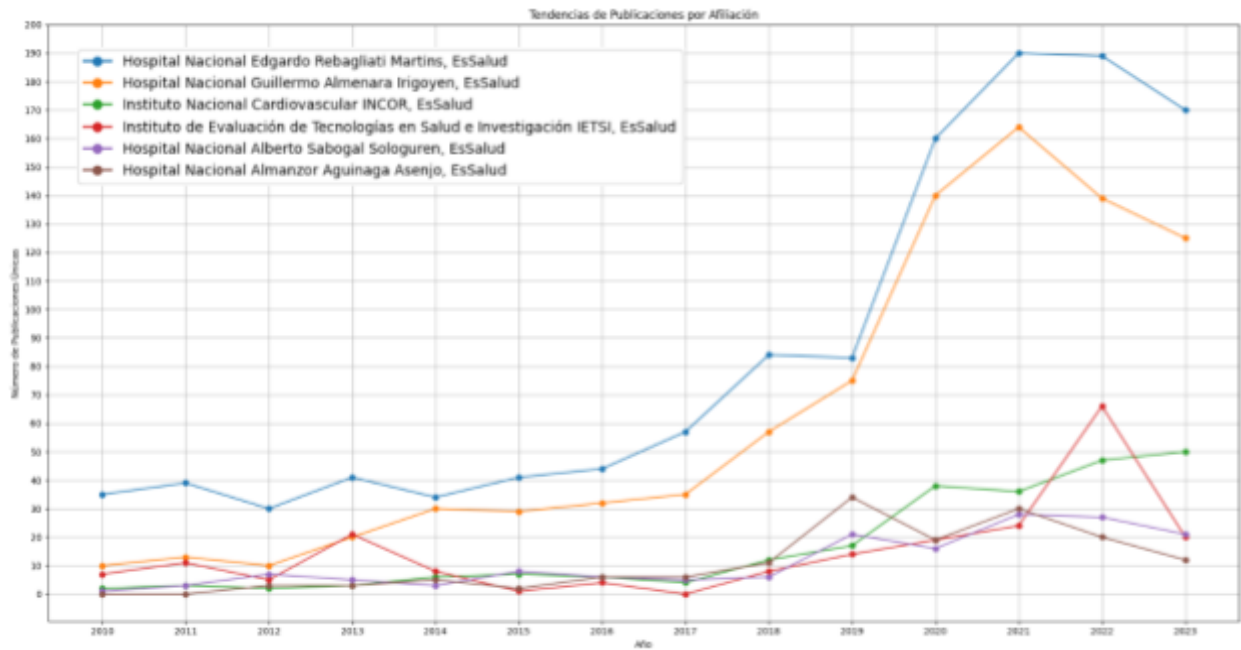


Fig 3. Tendencias de las publicaciones científicas en el top 6 de hospitales e instituciones de ESSALUD

Por otro lado, también se obtuvieron las principales revistas donde más se publican los artículos con afiliación ESSALUD. Se registraron 13 revistas peruanas y 639 revistas extranjeras, donde al menos las 7 primeras revistas con más publicaciones son solo revistas peruanas. Entre ellas, se obtuvo el top 5 de cada categoría, lo que resultó que para revistas peruanas la revista del cuerpo médico del Hospital Nacional Almanzor Aguinaja Asenjo es donde más publican con 204 artículos publicados y, para las extranjeras, la revista *Journal of clinical rheumatology* con 68 artículos publicados.

Tabla 2. Top 5 de las revistas que más publican.

Revistas peruanas	n
Revista del cuerpo médico del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo	204
Revista de gastroenterología del Perú	181
Revista peruana de medicina experimental y salud pública	131
Anales de la facultad de medicina	124
Archivos peruanos de cardiología y cirugía cardíaca	109

Revistas extranjeras	País	n
Journal of clinical rheumatology	Países bajos	68
Blood	Países bajos	60
Arthritis and Rheumatology	Países bajos	51
Annals of the rheumatic diseases	Países bajos	51
Lupus	Inglaterra	41

Se hizo un reconocimiento de la distribución de afiliaciones ESSALUD colocadas en los artículos científicos con un conteo por red y hospital más participativo en caso aplique (Table 3). En ese sentido, se observa que principalmente la producción científica de ESSALUD se centra principalmente en Lima, siendo la Red Prestacional Rebagliati la que más participación tiene con 1330 artículos que contienen hospitales de su red como afiliación.

Tabla 3. Frecuencia de participación de instituciones en la producción científica de ESSALUD.

Red prestacional Rebagliati	1330
Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins	1230
Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente	29
Centro de Atención Integral de Diabetes e Hipertensión CEDHI	21
Hospital III Suárez Angamos	19
Red prestacional Almenara	985
Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen	932
Hospital III de Emergencias Grau	36
Hospital II Vitarte	10
Hospital II Ramón Castilla	5
Sede central	728
Seguro social de Salud (Sin especificar)	489
Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación IETSI	224
Instituto Nacional Cardiovascular INCOR	229
Red Prestacional Sabogal	186
Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren	165

Red Asistencial La Libertad	194
Hospital Víctor Lazarte Echeagaray	119
Red Asistencial Lambayeque	172
Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo	155
Red Asistencial Arequipa	96
Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo	65
Red Asistencial Junin	68
Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé	54
Red Asistencial Piura	54
Red Asistencial Cusco	53
Red Asistencial Huánuco	43
Red Asistencial Ucayali	32
Red Asistencial Tacna	31
Red Asistencial Juliaca	25
Red Asistencial Loreto	11
Red Asistencial Cajamarca	6
Red Asistencial Pasco	5
Red Asistencial Puno	5
Red Asistencial Ica	4
Red Asistencial Ayacucho	2
Red Asistencial Huancavelica	1
Red Asistencial Jaén	1
Red Asistencial Moquegua	1
Red Asistencial Tarapoto	1
Red Asistencial Tumbes	1

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

A diferencia de análisis bibliométricos anteriores, esta investigación ha abarcado 5 bases de datos importantes, lo que brinda un vistazo más general del comportamiento de la producción y en qué bases de datos suelen encontrarse más (8). La producción científica de ESSALUD ha mostrado un crecimiento significativo en la última década, evidenciando su presencia como institución contribuidora a la investigación y avance de la salud pública del Perú. Se subraya la presencia del continuo centralismo de la producción científica en Lima, particularmente en Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins y el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, lo que refleja una distribución de recursos y personal calificado en la capital, similar a lo observado en otras instituciones de salud en América Latina (4,5).

Una observación notable en ambos estudios es el aumento de la colaboración internacional. En el caso de EsSalud, el 39.6% de los artículos se realizaron en colaboración con instituciones extranjeras, mientras que el INS reportó una tasa de colaboración internacional del 38.8% durante el período 1998-2018 (5). Este incremento en la colaboración internacional no solo aumenta la cantidad de publicaciones, sino que también mejora la visibilidad y el impacto de las investigaciones. Así también, se destaca la presencia internacional de la investigación realizada en ESSALUD, pues sus publicaciones se encuentran principalmente en bases de datos como SCOPUS y EMBASE.

Aún así, se observa una disminución de esta producción científica en los últimos dos años, lo que puede relacionarse con diversos factores, como la pandemia de la COVID-19, que pudo haber afectado las actividades regulares de investigación (9). Esta decaída indica que es necesario fortalecer y mantener los entornos de investigación para restablecer a la institución en el continuo crecimiento marcado por años anteriores.

Respecto al tipo de producción científica encontrado, es notable la gran cantidad de trabajos científicos enviados en calidad de poster, proceeding o abstract de congreso científico (~20%). Este tipo de productos suele ser bastante común en el ámbito clínico y hospitalario, pues un caso clínico o un abordaje particular suelen ser motivo de presentación en congresos. Por otro lado, la participación en congresos es una actividad común para personal clínico investigador como no investigador. Este tipo de producción no fue expuesta en un estudio anterior (8) pues no consideraba a este tipo de artículos en sus resultados. Sin embargo, consideramos que este tipo de estudios sean visualizados ya que representan los intentos de realización de estudios científicos a nivel de los hospitales de salud y es probable que varios de esos terminen siendo publicados a futuro. También será de importancia analizar en un futuro estudio las razones por las que muchos estudios que fueron presentados en congresos no llegaron a ser publicados.

Otro aspecto a considerar es el aporte científico de las redes prestacionales fuera de Lima que representan cerca de 20 % de todas las instituciones participantes de ESSALUD. La descentralización de la investigación es determinante para conocer aspectos más globales sobre la promoción, prevención y manejo de diversas patologías en el país. Al identificar a las redes que generan más aporte científico, a la vez se identifican oportunidades de colaboración investigativa mientras que, por otro lado, se pueden plantear estrategias para fortalecer la investigación en las redes con escasa o nula productividad científica.

En conclusión, luego de realizar una extensa búsqueda bibliográfica hemos encontrado que la producción científica de Essalud es vasta y variada que muestra un aumento sostenido en los últimos 10 años con excepción de los años afectados por la pandemia. Además, la producción se compone en su mayoría (80%) de trabajos realizados en Lima, publicadas en revistas peruanas (~75%) y de tipo artículo original (~80%).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Beck S, Mahdad M, Beukel K, Poetz M. The Value of Scientific Knowledge Dissemination for Scientists—A Value Capture Perspective. *Publications*. septiembre de 2019;7(3):54.
2. Whitsel LP, Honeycutt S, Radcliffe R, Johnson J, Chase PJ, Noyes P. Policy implementation and outcome evaluation: establishing a framework and expanding capacity for advocacy organizations to assess the impact of their work in public policy. *Health Res Policy Syst*. el 20 de febrero de 2024;22(1):27.
3. Sevillano-Jimenez J, Carrión-Chambilla M, Espinoza-Lecca E, Mori-Quispe E, Contreras-Pulache H, Moya-Salazar J. A bibliometric analysis of 47-years of research on public health in Peru. *Electron J Gen Med*. el 1 de julio de 2023;20(4):em488.
4. Fernandez-Guzman D, Montesinos-Segura R, Caira-Chuquineyra B, De-Los-Rios-Pinto A, Roman-Lazarte V, Davila-Flores D, et al. Producción científica en Scopus de los institutos de salud especializados públicos de Perú, 2010-2022. *Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo*. el 23 de mayo de 2023;16(1):58–64.
5. Romani F. Análisis bibliométrico de las publicaciones científicas originales del Instituto Nacional de Salud del Perú en el periodo 1998-2018. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. el 6 de julio de 2020;485–94.
6. Wong EC, Maher AR, Motala A, Ross R, Akinniranye O, Larkin J, et al. Methods for Identifying Health Research Gaps, Needs, and Priorities: a Scoping Review. *J Gen Intern Med*. enero de 2022;37(1):198–205.
7. Echevarria-Goche A, Solis-Sánchez G, Tuesta-Orbe LV, Andamayo-Flores C, Vidal-Anzardo M. Prioridades nacionales de investigación en salud bucal, Perú 2022-2026: proceso, experiencias y perspectivas. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. el 28 de septiembre de 2023;354–63.
8. Alarcón-Ruiz CA, Cortez-Soto AG, Romero-Cerdan A, Benites-Bullón A, Altamirano-Farfá EF, Pino-Zavaleta DA, et al. Producción científica y redes de colaboración en la Seguridad Social del Perú

(EsSalud): Análisis bibliométrico 2008-2020. Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo. el 18 de agosto de 2021;14(2):145–54.

9. Wang Y, McKee M, Torbica A, Stuckler D. Systematic literature review on the spread of health-related misinformation on social media. *Soc Media Soc.* 2019;5(4). doi: 10.1177/2056305120948255.

ANEXOS

Anexo 1

Restricción de fecha	2010 a 2023
Idiomas	Sin restricción
Términos de búsqueda	
Relacionados a Essalud	ESSALUD
	Seguro social de Salud
	Social Insurance of Health
	Instituto Nacional del Corazon
	INCOR
	Instituto Peruano de Oftalmologia
	IETSI
	Instituto de Evaluacion de Tecnologias en Salud e Investigacion
Hospitales de Essalud	
Lima	Aurelio Diaz Ufano y Peral
	Jorge Voto Bernales Corpancho
	Clinica Geriatrica San Isidro Labrador

San Isidro Labrador

Ramon Castilla

Vitarte

Emergencias Grau

Guillermo Almenara Irigoyen

Carlos Alcantara Butterfield

Uldarico Rocca Fernández

Suarez Angamos

Edgardo Rebagliati Martins

Marino Molina Scippa

Octavio Mongrut Muñoz

Cañete

Guillermo Kaelin de la Fuente

Alberto Sabogal Sologuren

Luis Negreiros Vega

Gustavo Lanatta Lujan

Alberto Leonardo Barton Thompson

Amazonas

Higos Urco

	El buen samaritano
	Heroes del cenepa
Ancash	Base III Chimbote
	Cono Sur
Apurimac	Abancay
	Andahuaylas
Arequipa	Carlos Alberto Seguin Escobedo
	Yanahuara
	Manuel de Torres Muñoz
	Edmundo Escomel
	Samuel Pastor
Ayacucho	Carlos Tuppia Garcia Godos
Cajamarca	Cajamarca
Cusco	Adolfo Guevara Velasco
	Urubamba
	Espinar
	Calca
	Quillabamba

	Hospital General de Sicuani
Huancavelica	Huancavelica
Huanuco	Huanuco
	Tingo Maria
Huaraz	Huaraz
Ica	Augusto Hernandez Mendoza
	Felix Torrealva Gutierrez
	Rene Toche Groppo
	Antonio Skrabonja Antoncich
	Maria Reiche Neuman
Juliaca	Juliaca
	Lampa
Junín	Ramiro Priale
	Alberto Hurtado Abadia
	Tarma
	Rio Negro
	Selva Central y Enfermedades
La Libertad	Victor Lazarte Echegaray

	Virgen de la puerta
	Chocope
	Victor Soles Garcia
	Florencia de mora
	Albrecht
	Pacasmayo
	La esperanza
	Moche
Lambayeque	Almanzor Aguinaga Asenjo
	Luis Enrique Heysen Inchaustegui
	Jaen
	Agustin Arbulu Neyra
	Naylamp
	Chepen
Loreto	Iquitos
	Yurimaguas
Madre de Dios	Victor Alfredo Lazo Peralta
Moquegua	Moquegua

Moyobamba	Altomayo
	Moyobamba
Pasco	Pasco
	Huariaca
	Oxapampa
Piura	Jose Cayetano Heredia
	Jorge Reategui Delgado
	Talara
	Sullana
	Miguel Cruzado Vera de Paita
Puno	Puno
	Clinica Universitaria UNA
Tacna	Daniel Alcides Carrion
Tarapoto	Tarapoto
	Juanjui
Tumbes	Carlos Alberto Cortez Jimenez
Ucayali	Pucallpa

Anexo 2

Base datos

Fórmula de búsqueda

N° resultados

PRE-PUBLICACIÓN

<p>Scopus</p>	<p>AFFIL ("ESSALUD") OR AFFIL ("Seguro social de Salud") OR AFFIL ("Social Insurance of Health ") OR AFFIL ("Instituto Nacional del Corazon") OR AFFIL ("Instituto Nacional Cardiovascular") OR (AFFIL ("INCOR") AND AFFIL (peru)) OR AFFIL ("Instituto Peruano de Oftalmologia") OR AFFIL ("IETSI") OR AFFIL ("Instituto de Evaluacion de Tecnologias en Salud e Investigacion") OR (AFFIL ("Aurelio Diaz Ufano y Peral") OR AFFIL ("Jorge Voto Bernales Corpancho") OR AFFIL ("Clinica Geriatrica San Isidro Labrador") OR AFFIL ("San Isidro Labrador") OR AFFIL ("Ramon Castilla") OR AFFIL ("Vitarte") OR AFFIL ("Emergencias Grau") OR AFFIL ("Guillermo Almenara Irigoyen") OR AFFIL ("Carlos Alcantara Butterfield") OR AFFIL ("Uldarico Rocca Fernández") OR AFFIL ("Suarez Angamos") OR AFFIL ("Edgardo Rebagliati Martins") OR AFFIL ("Marino Molina Scippa") OR AFFIL ("Octavio Mongrut Muñoz") OR AFFIL ("Cañete") OR AFFIL ("Guillermo Kaelin de la Fuente") OR AFFIL ("Alberto Sabogal Sologuren") OR AFFIL ("Luis Negreiros Vega") OR AFFIL ("Gustavo Lanatta Lujan") OR AFFIL ("Alberto Leonardo Barton Thompson") OR AFFIL ("Higos Urco") OR AFFIL ("El buen samaritano") OR AFFIL ("Heroes del cenepa") OR AFFIL ("Base III Chimbote") OR AFFIL ("Cono Sur") OR AFFIL ("Abancay") OR AFFIL ("Andahuaylas") OR AFFIL ("Carlos Alberto Seguin Escobedo") OR AFFIL ("Yanahuara") OR AFFIL ("Manuel de Torres Muñoz") OR AFFIL ("Edmundo Escomel") OR AFFIL ("Samuel Pastor") OR AFFIL ("Carlos Tuppia Garcia Godos") OR AFFIL ("Cajamarca") OR AFFIL ("Adolfo Guevara Velasco") OR AFFIL ("Urubamba") OR AFFIL ("Espinar") OR AFFIL ("Calca") OR AFFIL ("Quillabamba") OR AFFIL ("Hospital General de Sicuani") OR AFFIL ("Huancavelica") OR AFFIL ("Huanuco") OR AFFIL ("Tingo Maria") OR AFFIL ("Huaraz") OR AFFIL ("Augusto Hernandez Mendoza") OR AFFIL ("Felix Torrealva Gutierrez") OR AFFIL ("Rene Toche Groppo") OR AFFIL ("Antonio Skrabonja Antoncich") OR AFFIL ("Maria Reiche Neuman") OR AFFIL ("Juliaca") OR AFFIL ("Lampa") OR AFFIL ("Ramiro Priale") OR AFFIL ("Alberto Hurtado Abadia") OR AFFIL ("Tarma") OR AFFIL ("Rio Negro") OR AFFIL ("Selva Central y Enfermedades") OR AFFIL ("Victor Lazarte Echegaray") OR AFFIL ("Virgen de la puerta") OR AFFIL ("Chocope") OR AFFIL ("Victor Soles Garcia") OR AFFIL ("Florencia de mora") OR AFFIL ("Albrecht") OR AFFIL ("Pacasmayo") OR AFFIL ("La esperanza") OR AFFIL ("Moche") OR AFFIL ("Almanzor Aguinaga Asenjo") OR AFFIL ("Luis Enrique Heysen Inchaustegui") OR AFFIL ("Jaen") OR AFFIL ("Agustin Arbulu Neyra") OR AFFIL ("Naylamp") OR AFFIL ("Chepen") OR AFFIL ("Iquitos") OR AFFIL ("Yurimaguas") OR AFFIL ("Victor Alfredo Lazo Peralta") OR AFFIL ("Moquegua") OR AFFIL ("Altomayo") OR AFFIL ("Moyobamba") OR AFFIL ("Pasco") OR AFFIL ("Huariaca") OR AFFIL ("Oxapampa") OR AFFIL ("Jose Cayetano Heredia") OR AFFIL ("Jorge Reategui Delgado") OR AFFIL ("Talara") OR AFFIL ("Sullana") OR AFFIL ("Miguel Cruzado Vera de Paita") OR AFFIL ("Puno") OR AFFIL ("Clinica Universitaria UNA") OR AFFIL ("Daniel Alcides Carrion") OR AFFIL ("Tarapoto") OR AFFIL ("Juanjui") OR AFFIL ("Carlos Alberto Cortez Jimenez") OR AFFIL ("Pucallpa") AND AFFIL (hospital) AND AFFIL (peru) AND PUBYEAR</p>	<p>3006</p>
----------------------	--	-------------

	> 2009 AND PUBYEAR < 2024	
Ovid Medline	Enlace: https://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&NEWS=N&PAGE=main&SHAREDSEARCHID=5bh4ldUCkO8WmbXy2ICYblrVP55sMQDV9fGLak1vAkeGoVKo5a1f6c1xfXGZtpvC4	1766
Ovid Embase	https://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&NEWS=N&PAGE=main&SHAREDSEARCHID=hvHFngPSdllofSMmVBdu0D4OeVpdLtvQNi1h3T0T1kBIpOI21JEslaRBenCegqAN	1700

<p>Web Science</p>	<p>of (OG=(ESSALUD) OR OG=(Seguro social de Salud) OR OG=(Social Insurance of Health) OR OG=(Instituto Nacional del Corazon) OR OG=(INCOR) OR</p> <p>OG=(Instituto Peruano de Oftalmologia) OR OG=(IETSI) OR OG=(Instituto de Evaluacion de Tecnologias en Salud e Investigacion) OR</p> <p>((OG=(Aurelio Diaz Ufano y Peral) OR OG=(Jorge Voto Bernales Corpancho) OR OG=(Clinica Geriatrica San Isidro Labrador) OR</p> <p>OG=(San Isidro Labrador) OR OG=(Ramon Castilla) OR OG=(Vitarite) OR OG=(Emergencias Grau) OR OG=(Guillermo Almenara Irigoyen) OR OG=(Carlos Alcantara Butterfield) OR OG=(Uldarico Rocca Fernández) OR OG=(Suarez Angamos) OR OG=(Edgardo Rebagliati Martins) OR OG=(Marino Molina Scippa) OR OG=(Octavio Mongrut Muñoz) OR OG=(Cañete) OR OG=(Guillermo Kaelin de la Fuente) OR OG=(Alberto Sabogal Sologuren) OR OG=(Luis Negreiros Vega) OR OG=(Gustavo Lanatta Lujan) OR OG=(Alberto Leonardo Barton Thompson) OR OG=(Higos Urco) OR OG=(El buen samaritano) OR OG=(Heroes del cenepa) OR OG=(Base III Chimbote) OR OG=(Cono Sur) OR OG=(Abancay) OR OG=(Andahuaylas) OR OG=(Carlos Alberto Seguin Escobedo) OR</p> <p>OG=(Yanahuara) OR OG=(Manuel de Torres Muñoz) OR OG=(Edmundo Escomel) OR OG=(Samuel Pastor) OR OG=(Carlos Tuppia Garcia Godos) OR OG=(Cajamarca) OR OG=(Adolfo Guevara Velasco) OR OG=(Urubamba) OR OG=(Espinar) OR OG=(Calca) OR OG=(Quillabamba) OR OG=(Hospital General de Sicuani) OR OG=(Huancavelica) OR OG=(Huanuco) OR</p> <p>OG=(Tingo Maria) OR OG=(Huaraz) OR OG=(Augusto Hernandez Mendoza) OR OG=(Felix Torrealva Gutierrez) OR OG=(Rene Toche Groppo) OR OG=(Antonio Skrabonja Antoncich) OR OG=(Maria Reiche Neuman) OR OG=(Juliaca) OR OG=(Lampa) OR OG=(Ramiro Priale) OR OG=(Alberto Hurtado Abadia) OR OG=(Tarma) OR OG=(Rio Negro) OR</p> <p>OG=(Selva Central y Enfermedades) OR OG=(Victor Lazarte Echegaray) OR OG=(Virgen de la puerta) OR OG=(Chocope) OR OG=(Victor Soles Garcia) OR</p> <p>OG=(Florencia de mora) OR OG=(Albrecht) OR OG=(Pacasmayo) OR OG=(La esperanza) OR OG=(Moche) OR OG=(Almanzor Aguinaga Asenjo) OR</p> <p>OG=(Luis Enrique Heysen Inchaustegui) OR OG=(Jaen) OR OG=(Agustin Arbulu Neyra) OR OG=(Naylamp) OR OG=(Chepen) OR OG=(Iquitos) OR</p> <p>OG=(Yurimaguas) OR OG=(Victor Alfredo Lazo Peralta) OR OG=(Moquegua) OR OG=(Altomayo) OR OG=(Moyobamba) OR</p>	<p>297</p>
---------------------------	--	------------

	<p>OG=(Pasco) OR OG=(Huariaca) OR OG=(Oxapampa) OR OG=(Jose Cayetano Heredia) OR OG=(Jorge Reategui Delgado) OR</p> <p>OG=(Talara) OR OG=(Sullana) OR OG=(Miguel Cruzado Vera de Paita) OR OG=(Puno) OR OG=(Clinica Universitaria UNA) OR</p> <p>OG=(Daniel Alcides Carrion) OR OG=(Tarapoto) OR OG=(Juanjui) OR OG=(Carlos Alberto Cortez Jimenez) OR</p> <p>OG=(Pucallpa) AND CU=(PERU) AND OG=(Hospital))) AND LD=(2010-01-01/2023-12-31)</p>	
WoS/Scielo	Misma fórmula de arriba restringida a la base de datos de Scielo	461