



# ACCESIBILIDAD ESTADÍSTICA EN ARTÍCULOS ORIGINALES DE DOS REVISTAS MÉDICAS ARGENTINAS

Montenegro SM, Acosta M, Chiapella L, Lazzarini C



Facultad de Ciencias Médicas. Consejo de Investigaciones. Universidad Nacional de Rosario

## Objetivo:

Relevar la accesibilidad estadística en dos publicaciones médicas argentinas, como un indicador de los contenidos estadísticos que deben estar presentes en el curriculum de la carrera de Medicina y/o en los posgrados.

## Material y métodos:

Se realizó un estudio bibliométrico analizando los artículos originales publicados en el período 2016-2017 en dos revistas.

Se aplicó la escala de Mora Ripoll, definiéndose 3 niveles de complejidad:



Categoría	Descripción breve
1. Solo descriptiva	Solo estadística descriptiva (porcentajes, media, desviaciones típicas, errores estándar, histogramas)
2. Pruebas de la t de Student y pruebas z	Para una o dos muestras (datos apareados y/o independientes)
3. Tablas bivariadas	Prueba de $\chi^2$ , prueba exacta de Fisher, prueba de McNemar
4. Pruebas no paramétricas	Prueba de los signos, prueba de la U de Mann-Whitney, prueba T de Wilcoxon
5. Estadísticos demo-epidemiológicos	Riesgo relativo, odds ratio, log odds, medias de asociación, sensibilidad y especificidad
6. Correlación lineal de Pearson	Correlación clásica producto momento (r)
7. Regresión simple	Regresión de mínimos cuadrados con una variable predictora y una variable de respuesta
8. Análisis de la variancia	Análisis de la variancia, análisis de la covariancia, pruebas F
9. Transformación de variables	Uso de transformación, por ejemplo logarítmica
10. Correlación no paramétrica	Rho de Spearman, tau de Kendall, pruebas de tendencia
11. Regresión múltiple	Incluye la regresión polinómica y la regresión paso a paso
12. Comparaciones múltiples	Pruebas para gestionar inferencias múltiples sobre los mismos datos: pruebas de Bonferroni, Scheffe, Duncan y Newman Keuls
13. Ajuste y estandarización	Estandarización de tasas de incidencia y prevalencia
14. Tablas multivariadas	Procedimiento de Mantel-Haenszel, modelos log-lineales
15. Potencia y tamaño muestral	Determinación del tamaño muestral en atención a una diferencia detectable (o útil)
16. Análisis de supervivencia	Incluye tablas de vida (tablas de vida actuariales, estimación de la supervivencia de KaplanMeier), regresión de supervivencia (regresión logística, regresión de Cox) y otros análisis de supervivencia (extensión de Breslow del Kruskal Wallis, test de rangos logarítmicos, modelos de riesgos proporcionales)
17. Análisis de coste-beneficio	Estimaciones de los costes de salud para comparar directrices alternativas (coste-efectividad)
18. Otros análisis diversos	Otros análisis no incluidos en las categorías precedentes (análisis de sensibilidad, análisis Cluster, análisis no discriminante, algunos modelos matemáticos)

NIVEL I

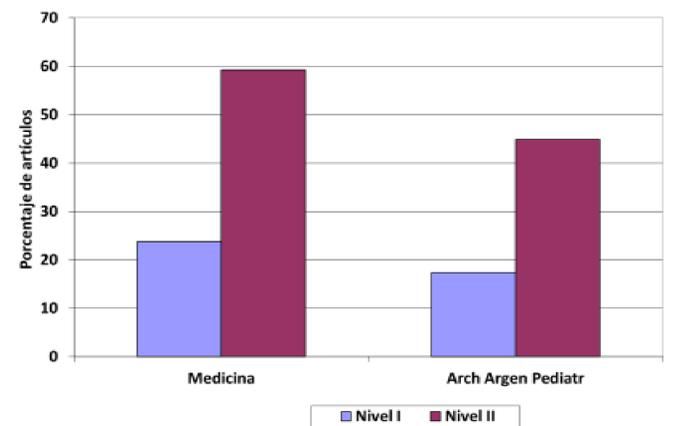
NIVEL II

NIVEL III

## Resultados:

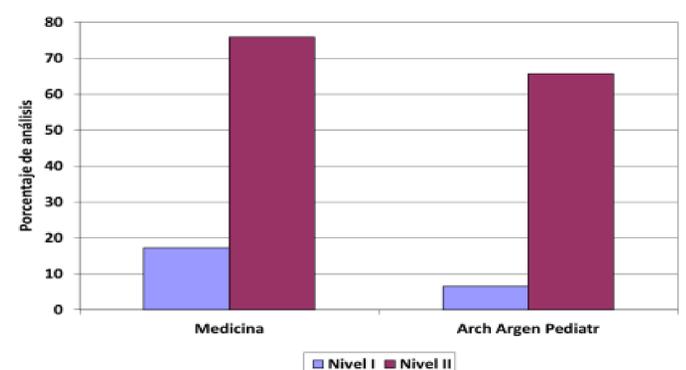
AÑO	REVISTA			
	Medicina (Bs As)		Arch Argen Pediatr	
	Números	Artículos	Números	Artículos
2016	6	31	6	33
2017	6	46	6	31
TOTAL	12	77	12	66

Al comparar la distribución de artículos según niveles en ambas revistas, no se detectó diferencia significativa ( $p=0.179$ ).



**Accesibilidad artículo-dependiente:** Proporción de artículos accesibles, respecto al total de los artículos originales, para lectores con diferentes niveles de conocimiento. Para su cálculo, se registró el número de artículos de la revista en los que se utiliza, como máximo, un determinado nivel de complejidad del análisis estadístico.

**Accesibilidad análisis-dependiente:** Se refiere a la proporción de test estadísticos accesibles, respecto al total de los efectuados en todos los artículos analizados, para lectores con diferentes niveles de conocimiento.



**Conclusión:** En base a los valores de accesibilidad relevados, es adecuado considerar que las técnicas incluidas en el Nivel II estén incluidas en el curriculum de la carrera de Medicina, para facilitar la interpretación correcta de los resultados de un alto porcentaje de artículos publicados.