



ARTÍCULO ESPECIAL

Propuesta de un repertorio bibliográfico sobre enfermedad crónica avanzada y cuidados paliativos

José María Tenías Burillo^{1*}, José Ramón Navarro Sanz¹, Virginia Carrero Planes² y María Jesús Castellote³

¹Hospital Pare Jofré, Valencia. ²Universitat Jaume I, Castellón. ³Documentalista, Biblioteca de la Escuela Valenciana de Estudios para la Salud (EVES), Valencia. España

Recibido el 3 de octubre de 2017

Aceptado el 3 de diciembre de 2017

PALABRAS CLAVE

Bibliografía como asunto, cuidados paliativos enfermedad crónica.

Resumen

Objetivo: Identificar las publicaciones seriadas sobre enfermedad crónica avanzada y cuidados paliativos, y ordenarlas según su visibilidad e impacto.

Método: Se buscaron las publicaciones seriadas que aparecen en MIAR (Matriz de Información para el Análisis de Revistas) o en Ullrichs (base de publicaciones seriadas) que trataran sobre diferentes aspectos del cuidado en enfermos terminales y crónicos avanzados. Se seleccionaron aquellas revistas que al menos estaban incluidas en bases de datos especializadas (MEDLINE, EMBASE, CINAHL y PsycInfo) y cuyo impacto estuviera evaluado en una base de datos de citas (Journal Citation Reports o en Scopus).

La selección de las revistas se hizo por al menos dos observadores, y en caso de duda se consultó la descripción de la revista ("aim and scope"). El listado final fue ordenado según el índice de visibilidad ICDS (Índice Compuesto de Difusión Secundaria).

Resultados: Se recuperaron y seleccionaron 39 publicaciones seriadas, 27 indexadas en Medline, 27 en Embase, 23 en Cinahl y 14 en PsycInfo. La visibilidad fue alta (ICDS \geq 9) en 23 revistas (59 %). Salvo dos, todas se publican en inglés.

Conclusiones: La enfermedad crónica avanzada y los cuidados paliativos dispone de un repertorio bibliográfico amplio y de alta visibilidad. Este repertorio puede utilizarse en la selección de revistas a revisar en sesiones clínicas, grupos de lectura crítica, etc., y como criterio de priorización a la hora de publicar un trabajo de investigación sobre el tema.

*Autor para correspondencia:

José María Tenías Burillo

Unidad de Medicina Preventiva. Hospital Pare Jofré. Carrer de Sant Llà, s/n. 46017, Valencia, España

Correo electrónico: Tenias_jma@gva.es

DOI: [10.20986/medpal.2019.1052/2019](https://doi.org/10.20986/medpal.2019.1052/2019)

1134-248X/© 2019 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Publicado por Inspira Network. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Bibliography as topic, palliative care, chronic disease.

Abstract

Objective: Identify serial publications on advanced chronic disease and palliative care and classify them according to visibility and impact.

Methods: We looked for serial publications included in MIAR (Matrix of Information for the Analysis of Journals) or Ullrichs (serial publications catalog) that will deal with different aspects of palliative care and advanced chronic patients. We selected those journals that were at least included in specialized databases (Medline, Embase, Cinahl and PsycInfo) and whose impact was evaluated in a citation database (Journal Citation Reports or Scopus).

The selection of the magazines was made by at least two observers and in case of doubt the description of the magazine (aim and scope) was consulted. The final listing was ranked according to the ICDS (Composite Secondary Diffusion Index) visibility index.

Results: We retrieved and selected 39 serials, 27 indexed in MEDLINE, 27 in EMBASE, 23 in CINAHL and 14 in PsycInfo. The visibility was high (ICDS \geq 9) in 23 journals (59 %). Except two, all are published in English.

Conclusions: Advanced chronic disease and palliative care have a broad and high-visibility bibliographic repertoire. This repertoire can be used in the selection of journals to be reviewed in clinical sessions, critical reading groups, etc. and as a criterion of prioritization when publishing a research paper on the subject.

Tenías Burillo JM, Navarro Sanz JR, Carrero Planes V, Castellote MJ. Propuesta de un repertorio bibliográfico sobre enfermedad crónica avanzada y cuidados paliativos. *Med Paliat.* 2019;26(1):77-83.

Introducción

Es relativamente complicado recuperar de forma sistemática la información dedicada a los cuidados paliativos (CP) y la enfermedad crónica avanzada. Las revistas sobre este tema se encuentran indexadas en los principales repertorios bibliográficos (Science Citation Index and Social Science Citation Index, Scopus, MEDLINE, EMBASE, CINAHL y Psycinfo, entre otros), pero no existe ningún grupo temático dedicado de forma específica a la enfermedad crónica avanzada y los cuidados paliativos.

Como ejemplo de la heterogeneidad y aparente arbitrariedad de la clasificación de estas revistas, mostramos los casos de tres publicaciones paradigmáticas: *Palliative Medicine*, *Journal of Palliative Medicine* y *Journal of Palliative Care*. Las tres aparecen clasificadas en diferentes subgrupos temáticos, demasiado generales y compartiendo posición con revistas en principio poco o nada relacionadas con la enfermedad crónica avanzada y CP. Además, las tres se han clasificado con diferentes criterios, incluyéndolas en uno, dos y hasta tres grupos temáticos diferentes lo que muestra la aparente incongruencia a la hora de catalogar (Tabla I).

Se han llevado a cabo estudios sobre cuáles son las revistas más citadas sobre cuidados paliativos¹, se han desarrollado filtros para poder encontrar información relevante sobre cuidados paliativos en la literatura biomédica^{2,3} e incluso se han analizado las revistas en las que los investigadores más activos en cuidados paliativos publican sus trabajos⁴. Sin embargo, no hemos recuperado ninguna publicación que recoja, recopile y presente las principales revistas dedicadas a cuidados paliativos en las principales bases bibliográficas. Por ello proponemos un repertorio bibliográfico específicamente dedicado a los cuidados paliativos y la enfermedad crónica avanzada.

El objetivo de este trabajo es identificar las publicaciones seriadas sobre enfermedad crónica avanzada y cuidados paliativos y ordenarlas según su presencia e impacto (visibilidad) en los principales repertorios bibliográficos internacionales.

Métodos

Diseño: se trata de un estudio bibliográfico que trata de identificar, describir y clasificar las publicaciones seriadas dedicadas a una temática específica.

Hemos seguido el siguiente proceso en tres fases.

Primera fase: fuentes de información y aplicación de criterios de selección

1. Inclusión de la revista en algún repertorio recopilado en MIAR (Matriz de Información para el Análisis de Revistas)⁵. MIAR incluye más de 40.000 publicaciones, para cada una de las cuales se analiza su presencia en bases de datos y repertorios multidisciplinares. También revisamos en el catálogo Ullrichweb⁶, con más de 300.000 publicaciones en serie de todo tipo, aplicando diferentes filtros (revistas, monografías, boletines o anuarios en estado activo).
2. Aparecer indizada en, al menos, una de las siguientes bases de datos especializadas: MEDLINE, EMBASE, CINAHL y PsycInfo.
3. Estar incluida en, al menos, una base de datos de citas: Science CitationIndex, Social Science Citation Index o Scopus.
4. Tener una temática relacionada con los cuidados paliativos y la enfermedad crónica avanzada:
 - a. Para las revistas incluidas en MEDLINE buscamos en el catálogo de la National Library Medicine⁷ publicaciones seriadas etiquetadas con alguno de los siguientes descriptores: Terminal care, Palliative care, Hospice care, Advanced Care Planning, Pain management (ver definiciones oficiales en el anexo). Además deberían estar actualmente indexadas en MEDLINE (Current Indexing Status:Currently indexed for MEDLINE).

Tabla I. Clasificación temática de tres revistas de cuidados paliativos en el Journal Citation Reports y en Scopus

Base	<i>Palliative Medicine</i>	<i>Journal of Palliative Medicine</i>	<i>Journal of Palliative care</i>
Journal Citation Reports	Health Care Science & Services (Q1 - 10/90) Public, environmental & Occupational Health (Q1 - 18/176) Medicine, General, Internal (Q1 - 19/154)	Health Care Science & Services (Q2 - 35/90)	Health Care Science & Services (Q4 - 88/90)
Scopus	Anesthesiology And Pain (Q1 - 7/122) Medicine /miscellaneous (Q1 129/1806)	Anesthesiology And Pain (Q1 - 18/122) Medicine /miscellaneous (Q1 266/1806) Nursing (miscellaneous) (Q1 - 4/123)	Medicine (miscellaneous) (Q2 883/1806)

Q1 a Q4: cuartiles. n/N: posición de la revista en el grupo temático.

- b. En el resto de bases realizamos una búsqueda en el título de la revista de cadenas de texto relacionados con los cuidados paliativos y la enfermedad crónica avanzada (Palliat*, chronic*, support*, pain-manage*).

Segunda fase

Los listados resultantes fueron revisados y completados por dos de los autores. En casos de duda se accedió a la descripción de la revista (aim & scope) para dilucidar la inclusión de la misma.

Tercera fase: ordenación de las revistas por visibilidad e impacto

- Las revistas fueron ordenadas en primer lugar por su **Índice Compuesto de Difusión Secundaria (ICDS)**. El ICDS es un indicador que valora la visibilidad de la revista en diferentes bases de datos científicas de alcance internacional, o en su defecto en repertorios de evaluación de publicaciones periódicas. Un ICDS elevado significa que la revista está presente en diferentes fuentes de información de relevancia internacional. Los criterios para su cálculo pueden consultarse en la página web de MIAR⁵.
- En caso de tener el mismo valor de ICDS se valoró la posición de la revista en el Science CitationIndex/Social Science Citation Index (según el Factor de Impacto), en la última versión publicada del Journal Citation Reports que puede ser consultada en el portal de la Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (FECYT)⁸. También se valoró la posición de la revista según el índice SJR (Scimago Journal Ranking⁹), que es utilizado en la clasificación de bases de citas como Scopus.

En ambos casos, la revista se valoró según su posición relativa en el grupo temático incluida (valorada en cuartiles, del Q1 a Q4). Si aparecía clasificada en diferentes grupos temáticos, optamos por el cuartil más favorable.

Todas las revistas fueron vinculadas a los sitios web del editor en los que se puede consultar los contenidos.

El listado final fue difundido a través de Researchgate¹⁰, en modo de pregunta abierta, para que cualquier investigador en la materia pudiera sugerir cambios en la misma (Figura 1).

La búsqueda y revisión de las revistas fue realizada en los meses de julio y agosto de 2017. La difusión en Researchgate se mantuvo durante cuatro semanas (septiembre/octubre 2017).

The image shows a screenshot of a ResearchGate question. At the top, it says 'New question' and 'Asked a year ago'. The user is 'Jose Maria Tenias' with a profile picture and '40.63' next to it. The question title is 'Can we propose a list of journals on Palliative Care and Advanced Chronic Disease?'. The body of the question reads: 'Hello. I work in a long-term-care facility and many of my colleagues request journals articles related to the specialty of Palliative Care and Advanced Chronic Disease. To my surprise I have verified that neither Scopus nor The Web of Science (Science Citation Index) have a category or group of journals about this specialty.' Below the question, there are three lines of text: 'We have a first set of proposals (attached).', 'Are you missing any journal in this list?', and 'Would you take out a journal from the list?'. At the bottom, there is a file attachment 'List of journals.pdf' (37.80 KB) and a list of tags: 'Journalism x', 'Academic Journals x', 'Scopus x', 'Journal Articles x', and 'Palliative Care x'.

Figura 1. Difusión del listado de revistas en Researchgate.

Resultados

De un conjunto inicial de más de 400 publicaciones (459 en Ullrich y 74 en MIAR) se seleccionaron finalmente un total de 39 revistas, 27 de ellas indexadas en Medline, 27 en Embase, 23 en CINAHL y 14 en PsycInfo (Figura 2). Todas ellas estaban incluidas en Scopus y clasificadas según el Scimago Journal Ranking. Menos de la mitad de revistas (16) tenían factor de impacto y estaban oficialmente incluidas en el SCI o el SSCI. La visibilidad fue alta (ICDS ≥ 9) en 23 revistas (59 %).

En la Tabla II se presenta el listado de revistas seleccionadas, por orden de visibilidad y según su inclusión en las bases de datos especializadas.

El listado difundido ResearchGate recibió 17 lecturas y un comentario. Hasta la fecha actual (octubre 2017) no se han recomendado cambios.

Discusión

La enfermedad crónica avanzada y los cuidados paliativos dispone de un repertorio bibliográfico amplio y de alta visibilidad. El alto índice de visibilidad se puede deber a la transversalidad del tema que trata y concuerda, como advierten Blay y cols.¹¹ con el creciente uso del enfoque paliativo cuando las posibles opciones curativas y de control

se ven superadas por los contextos de multimorbilidad, complejidad, incertidumbre clínica, riesgo social y dependencia en situaciones de pronóstico de vida limitado.

La progresiva visibilidad del enfoque paliativo en contextos de cronicidad no solo plantea un reto para las políticas y modelos de gestión de salud y bienestar, sino que subraya la necesidad de desarrollar herramientas que permitan clarificar y guiar las decisiones clínicas en entornos de incertidumbre y complejidad. El rol de la evidencia científica en la toma de decisiones requiere, en primer lugar, de un repertorio significativo de publicaciones periódicas sensible a las características antes mencionadas y visible para todos los profesionales de la salud durante la confluencia cronicidad-paliación.

Desde el punto de vista descriptivo, el análisis del grupo temático muestra tres grupos diferenciados. En el primer grupo encontramos, entre otras, tres revistas clásicas a las que acudimos con asiduidad en nuestra práctica clínica. *Palliative Medicine*, la revista de investigación de la Asociación Europea de Cuidados Paliativos (EAPC), es una revista práctica para ayudar con el cuidado paliativo de los pacientes y la lectura esencial para todos los miembros del equipo de cuidados paliativos. *Journal of Palliative Medicine* se describe como la principal revista revisada por pares que cubre temas médicos, psicosociales, normativos y legales en la atención al final de la vida y alivio del sufrimiento en pacientes con dolor intratable. *Journal of Palliative Care* sirve como foro internacional e interdisciplinario para el pensamiento práctico y crítico sobre cuidados paliativos y medicina paliativa.

En la zona media se sitúan revistas de ámbito nacional como *Medicina Paliativa*, creada en 1994 como publicación oficial de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL), y su homónima francesa *Médecine Palliative*, creada en 2002. Finalmente, en la parte inferior de la lista aparecen varias revistas dedicadas a ámbitos más específicos, como el manejo del dolor.

Llama la atención que algunas publicaciones aparezcan en los primeros puestos del ranking por SJR (Scopus) pero que no aparezcan en el JCR Por ej Chronic Illness, BMJ supportive & palliative care, European Journal of Palliative Care, HIV/AIDS: research and palliative care y Therapeutic Advances in Chronic Disease. No hemos encontrado razones objetivas para explicar estas diferencias entre SCI/SSCI y SJR. Entre las discrecionales, la que parece más aproximada a los resultados es la aplicación rigurosa del principio de concentración de Garfield en unas pocas revistas que, a juicio de los editores de WoS (Web of Science) son suficientes para dar cobertura a un tema determinado.

En cuanto a la aplicabilidad práctica, la creación de un grupo temático que recoja las principales revistas dedicadas a los cuidados paliativos puede suponer una serie de ventajas y beneficios para el profesional sanitario, entre ellas destacaríamos las siguientes:

- Este repertorio puede utilizarse en la asignación de revistas a revisar en sesiones clínicas, grupos de lectura crítica, etc.
- Puede utilizarse como criterio de selección y de priorización a la hora de publicar un trabajo de investigación sobre el tema.
- Puede ser la base para la adquisición de revistas por parte de las bibliotecas centralizadas que dan servicio a centros y profesionales que atienden pacientes crónicos avanzados. Actualmente, las bibliotecas virtuales de salud son el principal instrumento utilizado para el

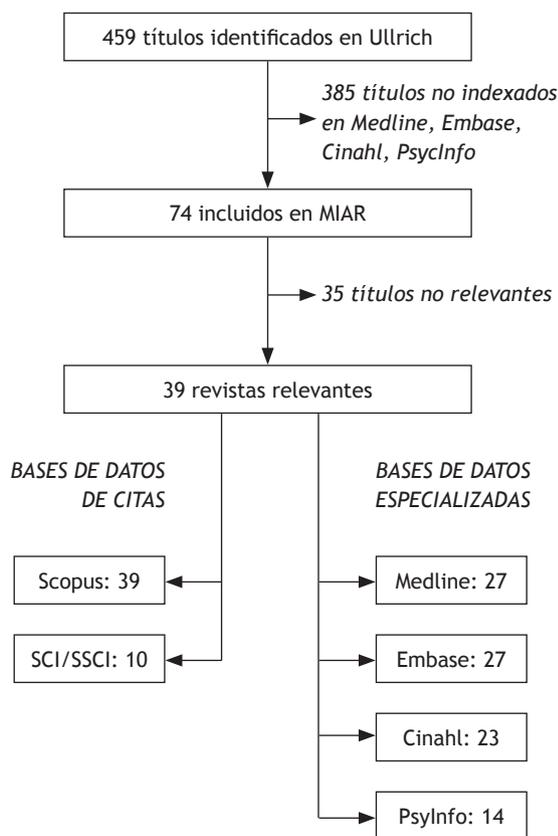


Figura 2. Diagrama de flujo de la selección de las revistas.

Tabla II. Visibilidad de las revistas sobre enfermedad crónica avanzada y cuidados paliativos

Ranking ^a	Revista	Abreviatura oficial	PubMed	EMBASE	CINAHL	PsycINFO	SCI/SSCI	SJR	MIAR (ICDS)
1	Palliative Medicine	Palliat Med	X	X	X	X	Q1	Q1	11,0
2	Journal of Pain and Symptom Management	J Pain Symptom Manage	X	X	X	X	Q1	Q1	11,0
3	Death Studies	Death Stud	X	X	X	X	Q3	Q2	11,0
4	The American journal of hospice & palliative care/medicines	Am J Hosp Palliat Care	X	X	X	X	Q4	Q2	11,0
5	Journal of palliative care	J Palliat Care	X	X	X	X	Q4	Q2	11,0
6	Supportivecare in cancer	Support Care Cancer	X	X	X	X	Q1	Q1	10,9
7	Journal of palliative medicine	J Palliat Med	X	X	X	X	Q2	Q1	10,8
8	EuropeanJournal of Pain	Eur J Pain	X	X	X	X	Q2	Q1	10,8
9	Pain Research and management	Pain Res Manag	X	X	X	X	Q3	Q1	10,8
10	Journal of hospice and palliative nursing	J Hosp Palliat Nurs	X	X	X	X	Q4	Q2	10,8
11	Journal of Loss and Traumat	J Loss Trauma	X	X	X	X	Q4	Q2	10,8
12	Pain Management Nursing	Pain Manag Nurs	X	X	X	X	Q2	Q1	10,7
13	BMC Palliative Care	BMC Palliat Care	X	X	X	X	Q3	Q1	10,7
14	Palliative & supportive care	Palliat Support Care	X	X	X	X	Q3	Q2	10,6
15	Current opinion in supportive and palliative care	Curr Opin Support Palliat Care	X	X	X	X	Q2	Q2	10,5
16	Journal of social work in end-of-life & palliative cared	J Soc Work End Life Palliat Care	X	X	X	X		Q2	10,0
17	Bereavement Care	Bereave Care			X			Q2	10,0
18	Journal of pain & palliative care pharmacotherapy	J Pain Palliat Care Pharmacother	X	X	X	X		Q2	9,9
19	International journal of palliative nursing	Int J PalliatNurs	X	X	X	X		Q2	9,8
20	Indian journal of palliative care	Indian J PalliatCare	X	X	X	X		Q3	9,8
21	Chronic Illness	Chronic Illn	X	X	X	X		Q1	9,6
22	Palliative care	Palliat Care						Q3	9,5
23	Journal of community and supportive oncologyf	J Community Support Oncol	X	X				Q3	9,0
24	BMJ supportive & palliative care	BMJ Support Palliat Care	X	X				Q1	8,5
25	European Journal of Palliative Care	Eur J Palliat Care			X			Q1	7,9
26	Progress in palliative care	Prog Palliat Care		X	X			Q2	7,9
27	Medicina Paliativa	Med Pal		X				Q3	7,9
28	Medicine Palliative	Med Palliat						Q3	7,7
29	Scandinavian Journal of Pain	Scand J Pain	X	X				Q2	7,4
30	Journal of Pain Management	J Pain Manage		X		X		Q4	7,4

(Continúa en la página siguiente)

Tabla II (Cont.). Visibilidad de las revistas sobre enfermedad crónica avanzada y cuidados paliativos

Ranking ^a	Revista	Abreviatura oficial	PubMed	EMBASE	CINAHL	PsycINFO	SCI/SSCI	SJR	MIAR (ICDS)
31	HIV/AIDS: research and palliative care	HIV AIDS (Auckl)		X				Q1	7,3
32	Therapeutic Advances in Chronic Disease	Ther Adv Chronic Dis		X				Q1	7,3
33	Chronic Diseases in Canada	Chronic Dis Can				Q3		Q2	6,5
34	Annals of palliative medicine	Ann Palliat Med	X					Q1	6,5
35	Anesthesiology and Pain Medicine	Anesth Pain Med		X				Q2	6,5
36	Pain Management	Pain Manag	X					Q2	5,0
37	American Journal of Pain Management	Am J Pain Manage			X			Q4	4,4
38	Internet Journal of Pain, Symptom Control and Palliative Care	Internet J Pain Symptom ContrPalliat Care			X			Q4	4,2
39	Journal of Neuropathic Pain and Symptom Palliation	J Neuropathic Pain Symptom Palliation						Q4	4,1

SCI/SSCI: incluidas en Science Citation Index/Social Sience Citation Index. SRJ: Scimago Journal Ranking (Scopus). MIAR (ICDS): Information Matrix for the Analysis of Journals.

a) Ordenadas por ICDS aCuartil SJR. b) Anteriormente: The American Journal of hospice care. c) Anteriormente: Journal of Personal and Interpersonal Loss (1996 - 2000).

d) Anteriormente: Loss Grief Care. e) Confluencia de: Hospice Journal + Journal of pharmaceutical care in pain & symptom control. f) Confluencia de: Journal of supportive oncology + Community oncology.

acceso a la información y necesitan conocer cuáles son los repertorios idóneos para sus usuarios.

- También puede introducirse como filtro en bases bibliográficas como PubMed o en buscadores personalizados de Google (Google Custom Search). Con ello podemos obtener una visión sobre cualquier tema de búsqueda en un repertorio de publicaciones dedicado a la enfermedad crónica avanzada y los cuidados paliativos, así como mantenernos actualizados de forma continua.

Por otro lado, tener un corpus bibliográfico propio también estaría en consonancia con el reconocimiento de la Medicina Paliativa como especialidad cada vez en más países¹².

Anexo. Descriptores utilizados en la búsqueda de revistas en NCBI (MEDLINE) y su equivalente en castellano (DeCS: Descriptores en Ciencias de la Salud)

Terminal Care (MeSH) / Cuidado Terminal (DeCS): Cuidados médicos y de enfermería dados a pacientes en la fase terminal de una enfermedad.

Palliative Care (MeSH) / Cuidados Paliativos (DeCS). Tratamiento para aliviar los síntomas sin curar la enfermedad. (Stedman, 25a ed)

Hospice Care (MESH) / Cuidados paliativos al final de la vida (DeCS): Cuidados de salud especializados, de apoyo, que se le prestan a una persona que está agonizando. Con frecuencia se aborda de una manera integral, brindando a los pacientes y sus familiares consejos legales, financieros, emocionales o espirituales, además de atender a las necesidades físicas inmediatas de los pacientes. Estos cuidados pueden ser brindados en el domicilio, en el hospital, en instalaciones especializadas (HOSPICIOS), o en áreas designadas especialmente de instalaciones de cuidados prolongados. El concepto incluye también atención a los familiares en relación el sentimiento de pérdida. (Traducción libre del original: Dictionary of Health Services Management, 2d ed)

Advance Care Planning (MeSH) / Planificación Anticipada de Atención (DeCS): Conversaciones con el paciente, sus representantes o ambos sobre los objetivos y la orientación deseada de la atención que se va a brindar al paciente, en particular la atención terminal, en el caso de que el paciente, en algún momento, se vuelva incapaz para tomar decisiones.

Pain Management (MeSH) / Manejo del Dolor (DeCS): Forma de terapia que emplea un enfoque coordinado e interdisciplinario, para aliviar el sufrimiento y mejorar la calidad de vida de los que experimentan dolor.

Chronic Disease MESH) / Enfermedad crónica (DeCS): Enfermedades que tienen una o más de las siguientes características: son permanentes, dejan incapacidad residual, son causadas por alteración patológica no reversible, requieren entrenamiento especial del paciente para rehabilitación, se puede esperar requerir un largo periodo de supervisión, observación o atención.

Bibliografía

1. Tieman JJ, Sladek RM, Currow DC. Multiple sources: mapping the literature of palliative care. *Palliat Med*. 2009;23(5):425-31.
2. Sladek R, Tieman J, Fazekas BS, Abernethy AP, Currow DC. Development of a subject search filter to find information relevant to palliative care in the general medical literature. *J Med Libr Assoc*. 2006;94(4):394-401.
3. Sladek RM, Tieman J, Currow DC. Improving search filter development: a study of palliative care literature. *BMC Med Inform Decis Mak*. 2007;7:18.
4. San-Miguel MT, Centeno C, Carvajal A, Ponz M. In which journals do active researchers of palliative care publish their articles? *J Palliat Med*. 2011;14(1):4-5.
5. Equip MIAR 2016. MIAR 2017 live. Matriz de Información para el Análisis de Revistas. 2017. <http://miar.ub.edu/> (accessed Aug 16, 2017).
6. ProQuest. Ulrich's Periodicals Directory. Ulrich's Knowledgebase. 2017. http://www.ulrichsweb.com/ulrichsweb/faqs.asp#About_Ulrichs (accessed Sept 18, 2017).
7. National Center for Biotechnology Information, Search database. NLM Catalog: Journals referenced in the NCBI Databases. 2017. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals> (accessed Aug 16, 2017).
8. Ministerio de Economía I y C. Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología. 2017. <https://www.fecyt.es/es/investigadores> (accessed Aug 16, 2017).
9. Scimago Lab. Scimago Journal Ranking - Scimago Journal & Country Rank. 2017. <http://www.scimagojr.com/> (accessed Aug 16, 2017).
10. Madisch I, Hofmayer S, Fickenscher H. ResearchGate - Share and discover research. 2017. <https://www.researchgate.net/> (accessed Sept 18, 2017).
11. Blay C, Limón E, Meléndez A. Cronicidad, profesionalismo y la encrucijada paliativa. *Med Paliat*. 2017;24(1):1-3.
12. Biasco G, Centeno-Cortes C, Bolognesi D. Specialisation in Palliative Medicine for Physicians in Europe 2014 - A supplement of the EAPC Atlas of Palliative Care in Europe. EAPC Press; 2014.