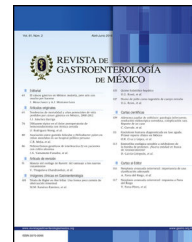




REVISTA DE GASTROENTEROLOGÍA DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



ARTÍCULO DE REVISIÓN

Los artículos más citados en la *Revista de Gastroenterología de México* en un período de 22 años (1996-2018)



G.E. Sánchez-Morales^a, E. Rojas-Gutiérrez^a, C.A. González-Martínez^a,
A. Bonilla-Salas^a y J.K. Yamamoto-Furusho^{b,*}

^a Departamento de Cirugía General, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición «Salvador Zubirán», Ciudad de México, México

^b Clínica de Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Departamento de Gastroenterología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición «Salvador Zubirán», Ciudad de México, México

Recibido el 24 de julio de 2020; aceptado el 3 de noviembre de 2020

Disponibile en Internet el 13 de enero de 2021

PALABRAS CLAVE

Más-citados;
Gastroenterología;
Revistas;
Artículos

Resumen

Introducción y objetivo: La *Revista de Gastroenterología de México* (RGM) fundada en 1935 es una de las revistas de divulgación científica en México y Latinoamérica con mayor impacto. El objetivo del presente estudio es caracterizar los artículos más citados de la RGM incluyendo originales, revisión y consensos.

Métodos: Se utilizaron las bases de datos de Scopus, PubMed y Google Scholar para identificar los artículos originales, revisión y consensos más citados de la RGM. Se analizaron sus características como diseño y tema, así como autores e instituciones participantes.

Resultados: Los artículos más citados de la RGM corresponden al periodo entre 1996 y 2018, teniendo un promedio de 16.5 citas por artículo. El 58% (n = 29) de los trabajos pertenecen al área de gastroenterología y 20% (n = 10) a cirugía; los temas más frecuentes fueron: trastorno funcional digestivo, virus de hepatitis y cáncer gástrico. El 36% de los trabajos corresponden a un diseño prospectivo no aleatorizado, seguido de estudios transversales en el 26% y prospectivos aleatorizados en el 18%.

Conclusión: Los 50 artículos más citados representan un total de 826 citas, mientras que los 10 consensos y artículos de revisión más citados, 208 citas.

* Autor para correspondencia. Clínica de Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Departamento de Gastroenterología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición «Salvador Zubirán», Av. Vasco de Quiroga 15, Col. Sección XVI, Tlalpan, CP 14080, Ciudad de México, México, Teléfono: +52 55 55733418; Fax: +52 55 56550942.

Correo electrónico: kazuofurusho@hotmail.com (J.K. Yamamoto-Furusho).

<https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2020.10.002>

0375-0906/© 2020 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Estos trabajos presentan una diversidad en disciplinas afines a la gastroenterología que han logrado impactar en la comunidad científica y representan diferentes grupos de investigación activos a lo largo de la república mexicana y otros países.

© 2020 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Most-cited;
Gastroenterology;
Journals;
Articles

The most highly cited articles of the *Revista de Gastroenterología de México* over a 22-year period (1996-2018)

Abstract

Introduction and aim: The *Revista de Gastroenterología de México* (RGM), founded in 1935, is one of the most influential journals of scientific dissemination in Mexico and Latin America. The aim of the present review was to characterize the RGM's most frequently cited original articles, review articles, and consensuses.

Methods: The most cited original articles, review articles, and consensuses of the RGM were identified using the Scopus, PubMed, and Google Scholar databases. Their designs and topics, as well as their authors and participating institutions, were analyzed.

Results: The most highly cited articles of the RGM corresponded to the period from 1996 to 2018, with a mean of 16.5 citations per article. Fifty-eight percent (n = 29) of the articles belonged to the area of gastroenterology and 20% (n = 10) to surgery. The most frequent topics were functional gastrointestinal disorders, hepatitis virus, and gastric cancer. Thirty-six percent of the articles had a nonrandomized prospective design, followed by cross-sectional studies (26%) and randomized prospective studies (18%).

Conclusion: The 50 most-cited articles included a total of 826 citations and the 10 most-cited consensuses and review articles had a total of 208 citations.

Those studies encompass a diversity of disciplines related to gastroenterology that have impacted the scientific community and correspond to the work of different active research groups in Mexico and other countries.

© 2020 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La *Revista de Gastroenterología de México* (RGM) es el órgano oficial de la Asociación Mexicana de Gastroenterología, fundada en 1935 por el Dr. Abraham Ayala González con el nombre de *Revista de Gastro-Enterología*, siendo una de las más prestigiosas revistas de divulgación científica de México y Latinoamérica, con más de 2,700 artículos publicados desde su fundación y un promedio de 77 publicaciones de forma anual^{1,2}.

Desde su fundación la RGM ha servido como un espacio para toda la comunidad médica, tanto fuera como dentro de México, con interés en publicar trabajos relacionados con la práctica clínica y quirúrgica del aparato digestivo, además de proporcionar información actualizada y relevante de la especialidad. La revista cuenta con publicaciones trimestrales en donde se incluyen trabajos sometidos a revisión por pares incluyendo: artículos originales, cartas científicas, imágenes clínicas, comunicados breves y cartas a los editores; al mismo tiempo, se publican artículos de revisión, guías clínicas y consensos bajo la petición del comité editorial³. En la última métrica de 2018, la RGM se caracterizó como una revista de acceso abierto con un *Source Normalized Impact per Paper* (SNIP) de 0.505 e *índice Hirsch* (H) de 18, lo cual

coloca a la revista en el lugar número 94 de 131 revistas de gastroenterología en el ámbito internacional⁴, así como, en el lugar número 3 en Latinoamérica⁵.

En los últimos años se han publicado trabajos explorando los artículos más citados en diversas especialidades médicas y quirúrgicas como oncología⁶, cardiología⁷, anestesiología⁸, cirugía general⁹ y urología¹⁰, utilizando principios de bibliometría, la cual es un campo de estudio dentro de la ciencia y tecnología orientado a construir indicadores en investigación, siendo el análisis de citas una de sus principales metodologías, originada de la necesidad de medir objetivamente la actividad científica^{11,12}. A pesar de no existir un método perfecto, el análisis de citas permite evaluar el impacto de una investigación en el avance de una disciplina científica a través de la cantidad de citas que presenta un artículo^{13,14}. Con esta finalidad, las bases de datos Web of Science (Thomson Reuters), Google Scholar (Google Inc.), Scopus (Elsevier), y PubMed (National Library of Medicine) son las más utilizadas en los estudios bibliométricos, cada una con ciertas características como: cobertura multidisciplinaria, número de revistas indexadas, periodicidad de actualización, tipo de acceso y antigüedad¹⁵.

El objetivo del presente estudio es identificar y caracterizar los artículos originales, de revisión y consensos más

citados en la RGM con la finalidad de obtener un panorama del impacto que ha tenido la revista en el área de la gastroenterología.

Métodos

Se determinaron los artículos originales, de revisión y consensos más citados en la RGM, utilizando la base de datos de Scopus de Elsevier y se comparó con los datos obtenidos con otras bases como PubMed y Google Scholar. La búsqueda y jerarquización de los trabajos se basó en los resultados obtenidos en Scopus, ya que esta última incluye una mayor cantidad de revistas indexadas en comparación con otras bases de datos y un menor número de citas duplicadas durante el análisis electrónico; en aquellos artículos con el mismo número de citas en la base de datos Scopus se recurrió al número de citas en la base de datos PubMed y Google Scholar para la jerarquización.

La búsqueda se realizó en mayo del 2020 y se incluyeron los artículos originales publicados en los periodos de 1949 a 1974 y 1974 a 2020 con la intención de incluir los años cubiertos por la base de datos Scopus. Los artículos fueron categorizados en orden descendente de acuerdo con el número de citas y se documentaron los títulos, así como resúmenes de los 50 artículos originales más citados para su revisión en extenso.

Además del número de citas, para cada artículo se obtuvieron datos como: año de publicación, autores, instituciones participantes, país de origen, diseño del estudio incluyendo: prospectivo, retrospectivo, transversal, metaanálisis y serie de casos; nivel de evidencia (*Oxford Centre for Evidence-Based Medicine*); área de estudio (abarcando: gastroenterología, endoscopia, cirugía, hepatología, y pediatría); así como, tema de estudio.

Por último, se realizó un análisis de los artículos más leídos en la página de Internet de la RGM con métricas alternativas que permiten tener un panorama de la interacción que presenta la gente con los diferentes contenidos digitales incluyendo: número de lecturas (formatos PDF, HTML y EPUB); uso (indicador utilizado para señalar si alguien está leyendo el artículo o usando la investigación); capturas (indicador que permite saber si una persona desea regresar a consultar el trabajo); y redes sociales (indicador que permite saber la actividad referentes a la investigación en redes sociales).

Resultados

La búsqueda inicial en la base de datos Scopus mostró 2,814 trabajos publicados en la RGM dentro de los periodos de tiempo estudiados, los cuales cuentan con un total de 3,863 citas. Los 50 artículos originales más citados (tabla 1) aportan 826 citas (21%) del total de citas, cada artículo con un mínimo de 10 citas y promedio de 16.5 citas por artículo. Tres artículos tienen más de 30 citas; diez artículos, más de 20 citas; y el resto de los artículos, 10 o más citas.

Los consensos y artículos de revisión más relevantes se resumen en la tabla 2, se identificaron 10 trabajos más relevantes con un total de 208 citas.

El artículo original con más citas es el trabajo de Franklin et al.¹⁶, sobre la utilidad de la hemicolectomía derecha

laparoscópica en el escenario de cáncer de colon, con 39 citas; seguido de Zablak et al.¹⁷ (prevalencia del trastorno funcional gastrointestinal, 34 citas), Hernández-Aranda et al.¹⁸ (síndrome de realimentación, 33 citas), Rodríguez-García et al.¹⁹ (tratamiento de *Giardia lamblia*, 29 citas) y Lizardi-Cervera et al.²⁰ (prevalencia de hígado graso no alcohólico y síndrome metabólico, 26 citas).

La clasificación por temas de los artículos originales con el mayor número de citas se encuentra en la figura 1, el tema más frecuente es el trastorno funcional digestivo (n = 9) seguido por hepatitis viral (n = 6) y cáncer gástrico (n = 4); con menos frecuencia se abordaron temas como: cáncer de colon, enfermedad por reflujo gastroesofágico, esteatohepatitis no alcohólica, obesidad y colitis ulcerativa crónica idiopática (CUCI). La mayoría de los trabajos abarcaron la gastroenterología general (58%) y cirugía (20%), otras áreas participantes fueron endoscopia, hepatología y pediatría (tabla 3).

Un total de 291 autores pertenecientes a 120 instituciones y siete países contribuyeron en estos trabajos originales más citados. Las instituciones con el mayor número de trabajos publicados son el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición «Salvador Zubirán» (INCMNSZ), como se ilustra en la tabla 4.

El 36% de los artículos originales más citados son estudios con un diseño prospectivo no aleatorizado seguido de estudios transversales en el 26% y prospectivos aleatorizados en el 18%; con un nivel de evidencia III y IV en el 65% de los trabajos y nivel de evidencia I y II en el 22%.

En relación con los artículos más leídos de la RGM, en la tabla 5 podemos observar que los mencionados trabajos presentan más de dos millones de lecturas.

Discusión

En este estudio identificamos los artículos originales, de revisión y consensos más citados y con mayor impacto en la revista oficial de la Asociación Mexicana de Gastroenterología, la RGM. El presente trabajo identifica características compartidas entre los artículos, haciendo un análisis de éstas y su relación con el número de citas. Dicho análisis, constituye un reconocimiento a los investigadores e instituciones que han aportado a la literatura mexicana a partir de trabajos originales e información actualizada en el campo de la gastroenterología y áreas afines.

En años recientes, ha sido debatido el papel de la bibliometría en la evaluación de la calidad de la literatura científica. Revisiones han encontrado que existe una relación directamente proporcional entre la percepción de éxito de un artículo y el número de citas⁸⁷ ya sea por la originalidad de la información para el momento de su publicación o por el estado de trabajo «dogmático» en los cuales se convirtieron dentro de cierta área de estudio; sin embargo, es importante recordar que el número de citas de una publicación es un subrogado de la relevancia y el impacto relativo de dicho artículo en la literatura científica^{88,89}; por lo tanto no puede suplir por sí solo otras medidas de calidad en investigación, como la revisión entre pares⁹⁰.

El artículo más citado fue la serie de hemicolectomías derechas por laparoscopia de Franklin et al.¹⁶, en el Texas

Tabla 1 Los 50 artículos originales más citados publicados en la *Revista de Gastroenterología de México* en español o inglés

Primer autor	Año	Título	No. de citas			
			ES	PM	GS	
1	Franklin et al. ¹⁶	2004	<i>Laparoscopic right hemicolectomy for cancer: 11-year experience</i>	39	16	46
2	Zablah et al. ¹⁷	2015	<i>Prevalence of functional gastrointestinal disorders in school-aged children in El Salvador</i>	34	5	44
3	Hernández-Aranda et al. ¹⁸	1997	Desnutrición y nutrición parenteral total: estudio de una cohorte para determinar la incidencia del síndrome de realimentación	33	6	46
4	Rodríguez-García et al. ¹⁹	1999	Eficacia y seguridad de mebendazol contra nitazoxanida en el tratamiento de <i>Giardia lamblia</i> en niños	29	6	31
5	Lizardi-Cervera et al. ²⁰	2006	Prevalencia de hígado graso no alcohólico y síndrome metabólico en población asintomática	26	6	48
6	Delgado-Enciso et al. ²¹	2001	Mutación 677T del gen MTHFR en adenomas y cáncer colorrectal en una muestra de la población del noreste de México. Resultados preliminares	26	5	45
7	Martínez-Vázquez et al. ²²	2012	<i>Effect of antispasmodic agents, alone or in combination, in the treatment of Irritable Bowel Syndrome: Systematic review and meta-analysis</i>	25	14	69
8	Belmonte-Montes et al. ²³	1999	Fistulotomía vs. fistulectomía. Valoración ultrasonográfica de lesión al mecanismo de esfínter anal	24	6	43
9	Dhroove et al. ²⁴	2017	Prevalencia de trastornos gastrointestinales funcionales en escolares mexicanos	23	6	18
10	Montaño Loza et al. ²⁵	2006	Prevención de hiperamilasemia y pancreatitis posterior a la colangiopancreatografía retrógrada endoscópica con la administración rectal de indometacina	22	4	26
11	Carmona-Sánchez y Tostado-Fernández ²⁶	2005	La prevalencia del uso de medicina alternativa y complementaria en pacientes con síndrome de intestino irritable, dispepsia funcional y enfermedad por reflujo gastroesofágico	21	7	31
12	Vera de León et al. ²⁷	2005	Panorama epidemiológico y situacional de la hepatitis C en México	21	3	34
13	Schmulson et al. ²⁸	2010	Prevalencia y caracterización de los subtipos de SII según los criterios de Roma III, en un estudio clínico, multicéntrico. Reporte del grupo mexicano de estudio para el SII	20	5	17
14	Garza-González et al. ²⁹	2003	Papel de los polimorfismos de algunas citocinas en el cáncer gástrico en México. Resultados preliminares	18	9	26
15	Ayala-Gaytán et al. ³⁰	1997	Prevalencia de marcadores virales para hepatitis B, C y Virus de la Inmunodeficiencia Humana en donadores de sangre voluntarios en el Noreste de México	18	2	22
16	Ayala-Gaytán et al. ³¹	2004	Ciclosporidiosis: características clínicas y diagnósticas de un brote epidémico	16	4	19
17	Ladrón-de Guevara et al. ³²	2002	Prevalencia y factores de riesgo para hepatitis C en donadores de sangre	16	1	16
18	Martínez-Guzmán y De la Rosa-Bayón ³³	1998	Neoplasias y displasias de vesícula biliar y su relación con litiasis. Estudio clinicopatológico de casos y controles	15	4	18
19	Oñate-Ocaña et al. ³⁴	1999	Factores pronósticos en 793 casos de cáncer gástrico en un centro de referencia oncológico	15	3	19
20	Cruz-Ruiz et al. ³⁵	2007	Asociación de depresión y ansiedad en pacientes con síndrome de intestino irritable	15	2	25
21	Roesch-Dietlen et al. ³⁶	2006	Frecuencia del hígado graso no alcohólico en un grupo de pacientes con síndrome metabólico estudiado en la ciudad de Veracruz	15	2	18
22	Morán et al. ³⁷	1997	Efecto de la administración de fibra en la prevención de litiasis vesicular en obesos sometidos a dieta de reducción.	15	1	31

Tabla 1 (continuación)

Primer autor	Año	Título	No. de citas			
			ES	PM	GS	
23	Herrera-López et al. ³⁸	2010	<i>Capsaicin induction of esophageal symptoms in different phenotypes of gastroesophageal reflux disease</i>	15	1	17
24	Ruiz-Margáin et al. ³⁹	2018	<i>Effect of a high-protein, high-fiber diet plus supplementation with branched-chain amino acids on the nutritional status of patients with cirrhosis</i>	14	6	26
25	Vázquez-Frias et al. ⁴⁰	2015	Perfil de citocinas proinflamatorias y antiinflamatorias en pacientes pediátricos con síndrome de intestino irritable	14	6	17
26	Novoa-Farías et al. ⁴¹	2016	Susceptibilidad de las bacterias aisladas de infecciones gastrointestinales agudas a la rifaximina y otros agentes antimicrobianos en México	14	4	12
27	Baccaro y Sánchez ⁴²	2009	Determinación de la desnutrición hospitalaria: comparación entre la valoración global subjetiva y el índice de masa corporal	14	3	10
28	Bernal-Reyes et al. ⁴³	2000	Prevalencia de la esteatohepatitis no alcohólica (EHNA). Estudio comparativo con diabéticos	14	2	28
29	Charúa Guindic et al. ⁴⁴	2004	Desarterialización hemorroidaria guiada por Doppler. Una alternativa quirúrgica en el manejo de la enfermedad hemorroidaria	14	1	28
30	Méndez-Sánchez et al. ⁴⁵	2007	<i>Effect of Helicobacter pylori infection on gastric ghrelin expression and body weight</i>	13	5	14
31	Bahena-Aponte et al. ⁴⁶	2010	Utilidad de la goma de mascar para la resolución del íleo posoperatorio en resecciones de colon izquierdo	13	4	15
32	Dehesa-Violante et al. ⁴⁷	2007	<i>Prevalence of hepatitis C virus genotypes in Mexican patients</i>	13	3	31
33	Güitrón Cantú et al. ⁴⁸	1999	Estenosis esofágica benigna en pacientes lactantes y preescolares. Resultados de dilatación endoscópica	13	1	18
34	Mejía-León et al. ⁴⁹	2015	Gradiente de riesgo genético HLA-DQ para diabetes tipo I y enfermedad celíaca en el noroeste de México	12	5	15
35	Bernal Reyes y Licona Solís ⁵⁰	1996	<i>Seroepidemiology of hepatitis E in the State of Hidalgo</i>	12	4	16
36	Palacio-Rúa et al. ⁵¹	2014	Análisis genético en APC, KRAS y TP53 en pacientes con cáncer de estómago y colon	12	4	15
37	Gallo et al. ⁵²	1998	Superioridad clínica del pantoprazol sobre la ranitidina en la curación de la esofagitis por reflujo grado II y III. Estudio prospectivo, doble ciego, doble placebo. Experiencia clínica mexicana Grupo Mexicano de Estudio del Pantoprazol	12	4	12
38	Mercado et al. ⁵³	2005	Prevalencia de anticuerpos contra virus de hepatitis C y B en pacientes con lupus eritematoso sistémico	12	4	11
39	Bosques-Padilla et al. ⁵⁴	2011	Epidemiología y características clínicas de la colitis ulcerosa crónica idiopática en el noreste de México	12	3	20
40	Zúñiga-Noriega et al. ⁵⁵	2007	Polimorfismo C677T del gen MTHFR y el riesgo al desarrollo de cáncer gástrico distal en una población mexicana	11	7	14
41	Valerio-Ureña et al. ⁵⁶	2010	Prevalencia del síndrome de intestino irritable en población abierta de la ciudad de Veracruz, México	11	3	22
42	Gómez-Escudero et al. ⁵⁷	2004	Utilidad diagnóstica del cuestionario de Carlsson-Dent en la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE)	11	2	25
43	Gupta ⁵⁸	2008	<i>Closed anal sphincter manipulation technique for chronic anal fissure</i>	11	2	18
44	Duarte-Rojo et al. ⁵⁹	2009	<i>Liver transplantation for neurologic Wilson's disease: reflections on two cases within a Mexican cohort</i>	11	2	14
45	Schmulson Wasserman y Valdovinos Díaz ⁶⁰	1998	Utilización de recursos médicos por los pacientes con síndrome de intestino irritable en un hospital de tercer nivel	11	1	5

Tabla 1 (continuación)

Primer autor	Año	Título	No. de citas			
			ES	PM	GS	
46	García-Compean et al. ⁶¹	2005	Utilidad diagnóstica e impacto clínico de la cápsula endoscópica en la hemorragia gastrointestinal de origen oscuro. Resultados preliminares	11	0	12
47	Mejía-Rivas et al. ⁶²	2009	<i>Gastric capacity is related to body mass index in obese patients. A study using the water load test</i>	10	6	12
48	Fonseca-Camarillo et al. ⁶³	2009	Expresión del gen de IL-6 y TNF- α en la mucosa rectal de pacientes con colitis ulcerosa crónica idiopática y controles	10	5	0
49	Rojano-Rodríguez et al. ⁶⁴	2014	Nivel de proteína C reactiva en pacientes con obesidad mórbida antes y después de cirugía bariátrica	10	4	10
50	Güitrón et al. ⁶⁵	1996	Extracción de cuerpos extraños en el esófago. Experiencia en 215 casos	10	3	29

ES: Elsevier Scopus; GS: Google Scholar; PM: PubMed.

Tabla 2 Consensos y artículos de revisión más citados publicados en la *Revista de Gastroenterología de México* en español o inglés

Primer autor	Año	Título	No. de citas			
			ES	PM	GS	
1	Galicia-Moreno y Gutiérrez-Reyes et al. ⁶⁶	2014	<i>The role of oxidative stress in the development of alcoholic liver disease</i>	48	24	63
2	Schmulson et al. ⁶⁷	2014	<i>Microbiota, gastrointestinal infections, low-grade inflammation, and antibiotic therapy in irritable bowel syndrome: an evidence-based review</i>	28	11	50
3	Icaza-Chávez ⁶⁸	2013	Microbiota intestinal en la salud y la enfermedad	27	7	51
4	Bonilla y Saps ⁶⁹	2013	Eventos en edad temprana predisponen al desarrollo de trastornos gastrointestinales funcionales	25	9	45
5	Yamamoto-Furusho et al. ⁷⁰	2017	Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal: Primer Consenso Latinoamericano de la <i>Pan American Crohn's and Colitis Organisation</i>	15	3	27
6	Turumin et al. ⁷¹	2013	<i>The role of the gallbladder in humans</i>	14	5	29
7	Carrada-Bravo ⁷²	2003	Fascioliasis. Diagnóstico, epidemiología y tratamientos.	14	2	20
8	Porres-Aguilar et al. ⁷³	2013	Complicaciones vasculares pulmonares en hipertensión pulmonar y enfermedades hepáticas: Una revisión concisa	14	2	1
9	Takahashi et al. ⁷⁴	1994	<i>Evaluation and treatment of constipation</i>	12	4	23
10	Valdovinos et al. ⁷⁵	2017	Consenso mexicano sobre probióticos en gastroenterología	11	3	23

ES: Elsevier Scopus; GS: Google Scholar; PM: PubMed.

Endosurgery Institute. Constituye un estudio prospectivo de 11 años de duración (1991-2002) sobre la utilidad oncológica y no oncológica de la laparoscopia, sugiriendo la no inferioridad en comparación con la técnica abierta. La primera resección de colon por laparoscopia fue reportada en 1991, simultáneamente por Jacobs et al.⁹¹ en Miami y por Fowler y White⁹² en Kansas; en la década de los noventa se encontraba en discusión la utilidad oncológica de realizar colectomías laparoscópicas, siendo el equipo del Franklin et al.¹⁶ uno de los pioneros en la materia⁹³. Bajo este contexto, se puede entender el impacto mediático de dicha

publicación y su éxito, recalando la presencia de un estudio de clase mundial en una revista mexicana.

La RGM data de 1935; no obstante, los artículos originales más citados corresponden al período entre 1996 y 2018, esto probablemente asociado con el mayor acceso a la literatura científica mediante Internet y el incremento en el número de revistas científicas a escala mundial. Los años 1999, 2004, 2005, 2007, 2009 y 2010 son las fechas con mayor número de artículos altamente citados, cuatro artículos por año respectivamente; incluso a través del tiempo se observa un cambio en el enfoque de los temas estudiados, inicialmente

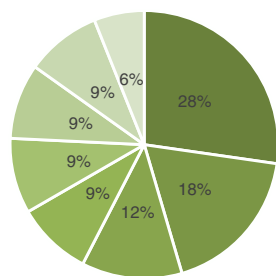


Figura 1 Clasificación de artículos originales más citados por tema.

Tabla 3 Clasificación de artículos originales más citados por área de estudio

Área de estudio	N. artículos
-Gastroenterología	29 (58%)
-Cirugía	10 (20%)
-Endoscopia	4 (8%)
-Hepatología	4 (8%)
-Pediatria	3 (6%)

buscando factores de riesgo y posteriormente investigando marcadores bioquímicos, moleculares o desenlaces clínicos.

El IMSS es la institución con un mayor número de publicaciones, dicha información podría contener un sesgo asociado con la naturaleza multicéntrica y la estructura del sistema de salud mexicano; sin embargo, junto con el INCMNSZ y el Hospital Universitario «Dr. Eleuterio González» de la

Tabla 4 Instituciones con mayor número de artículos originales citados

Institución	N. artículos
-Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)	19
-Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición «Salvador Zubirán» (INCMNSZ)	10
-Hospital Universitario «Dr. José Eleuterio González» (UANL)	8
-Fundación Clínica Médica Sur	4
-Hospital General de México	4
-Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE)	4
-Hospital Manuel Gea González	3
-Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)	3
-Centro Médico ABC	2

Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), representan instituciones con un número relevante de miembros asociados al Sistema Nacional de Investigadores⁹⁴.

Respecto al diseño de los estudios, la mayoría de los trabajos fueron cuasi-experimentales, es decir, prospectivos no aleatorizados, seguido por estudios transversales y prospectivos aleatorizados. De forma interesante, el 65% de los trabajos contaba con un nivel de evidencia III y IV, reflejando que un estudio no requiere un nivel de evidencia I-II para generar un impacto significativo en la literatura científica.

Además, se puede observar a través de diferentes métricas alternativas la interacción de la comunidad médica con los medios digitales, así como su incrementado en los últimos años; evidenciando el mayor alcance de las investigaciones científicas con el uso de Internet y redes sociales.

Tabla 5 Los 10 artículos más leídos en los dos idiomas (español e inglés) publicados en la *Revista de Gastroenterología de México* y métrica alternativa

Primer autor	Año	Título	Métrica alternativa*				
			Total de veces leído (PDF, HTML, EPUB)	Citas (Scopus, CrossRef)	Uso	Capturas	Redes sociales
1 Remes-Troche et al. ⁷⁶	2010	Tratamiento farmacológico del síndrome de intestino irritable: revisión técnica	765,630	4	-	-	-
2 Sierra et al. ⁷⁷	2014	Tratamiento ideal del <i>Helicobacter pylori</i> : una revisión sistemática	592,971	7	35	173	2
3 Arismendi-Morillo et al. ⁷⁸	2013	Estimación de riesgo de cáncer gástrico en pacientes con gastritis crónica asociada a la infección por <i>Helicobacter pylori</i> en un escenario clínico	330,152	4	107	116	6

Tabla 5 (continuación)

Primer autor	Año	Título	Métrica alternativa*					
			Total de veces leído (PDF, HTML, EPUB)	Citas (Scopus, CrossRef)	Uso	Capturas	Redes sociales	
4	Icaza-Chávez ⁷⁹	2013	Microbiota intestinal en la salud y la enfermedad	212,626	31	80	1,374	257
5	Huerta-Iga et al. ⁸⁰	2016	Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad por reflujo gastroesofágico: recomendaciones de la Asociación Mexicana de Gastroenterología	183,140	6	716	461	7
6	Remes-Troche et al. ⁸¹	2010	Guía de diagnóstico y tratamiento de la diarrea crónica. Diagnóstico	168,885	0	-	-	-
7	Torre-Delgadillo et al. ⁸²	2009	Guías clínicas de diagnóstico y tratamiento de la encefalopatía hepática. Tratamiento y perspectivas a futuro	166,010	1	-	-	-
8	Yamamoto-Furusho et al. ⁸³	2017	Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal: Primer Consenso Latinoamericano de la <i>Pan American Crohn's and Colitis Organisation</i>	153,984	16	1,416	270	24
9	Narváez-Rivera et al. ⁸⁴	2013	Consenso Mexicano de Hipertensión Portal	147,553	5	42	310	-
10	Moctezuma-Velázquez ⁸⁵	2018	Tratamiento actual de la enfermedad por hígado graso no alcohólico	134,341	3	155	197	62

* Métrica alternativa: obtenido por PlumX Metrics (Plum Analytics)⁸⁶.

Conclusión

Esta revisión brinda un panorama de los trabajos originales más citados en la RGM, los 50 artículos más citados representan un total de 826 citas, mientras que los 10 consensos y artículos de revisión más citados, 208 citas. Estos trabajos presentan diversidad en disciplinas afines a la gastroenterología y reflejan el trabajo de diferentes grupos de investigación activos a lo largo de toda la república mexicana y otros países. Estos artículos originales representan el 20% del total de citas de la RGM, lo cual pone en evidencia la importancia e impacto que han tenido en la comunidad científica.

Responsabilidades éticas

En el presente estudio no participan ni se usan datos de pacientes, por lo que no fue necesario obtener

consentimiento informado. De la misma manera, debido a que no existe intervención, maniobra o manejo de información el estudio se considera de bajo riesgo y no requirió revisión o aprobación por el comité de ética local. Aun así, cumple con la normativa vigente de investigación, y la confidencialidad de los datos de identificación y personales, así como el anonimato de los participantes (todos trabajadores de la salud que participaron voluntariamente), están garantizados. El presente artículo no contiene información personal que permita la identificación de los participantes.

Financiación

Este trabajo no ha recibido ningún tipo de financiación.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Referencias

1. Uscanga L. Revista de Gastroenterología de México: 1988-1990. *Rev Gastroenterol Mex.* 1991;56:51–3.
2. Hurtado H. Reseña Histórica de la AMG. 2017. Disponible en: <http://gastro.org.mx/acerca-de-la-amg/historia/>.
3. Asociación Mexicana de Gastroenterología. Guía Para Autores. 2020. Disponible en: <http://www.revistagastroenterologiamexico.org/es-guia-autores>.
4. CONACyT. Sistema de Clasificación de Revistas Mexicanas de Ciencia y Tecnología. Revista de Gastroenterología de México. 2016. Disponible en: <http://www.revistascytconacyt.mx/index.php/revistas/resultado/201>.
5. Scimago Institutions Rankings. Scimago Journal and Country Rank. 2020, <https://www.scimagojr.com/journalrank.php?category=2715&country=Latin%20America>.
6. Tas F. An analysis of the most-cited research papers on oncology: which journals have they been published in? *Tumour Biol.* 2014;35:4645–9.
7. Coats AJS. Top of the charts: download versus citations in the International Journal of Cardiology. *Int J Cardiol.* 2005;105:123–5.
8. Baltussen A, Kindler CH. Citation classics in anesthetic journals. *Anesth Analg.* 2004;98:443–51.
9. Paladugu R, Schein M, Gardezi S, et al. One hundred citation classics in general surgical journals. *World J Surg.* 2002;26:1099–105.
10. Hennessey K, Afshar K, Macneily AE. The top 100 cited articles in urology. *Can Urol Assoc J.* 2009;3:293–302.
11. Kokol P, Blažun Vošner H, Završnik J. Application of bibliometrics in medicine: a historical bibliometrics analysis. *Health Inf Libr J.* 2020.
12. Åström F, Hansson J. How implementation of bibliometric practice affects the role of academic libraries. *J Librariansh Inf Sci.* 2013;45:316–22.
13. Moed HF. New developments in the use of citation analysis in research evaluation. *Arch Immunol Ther Exp (Warsz).* 2009;57:13–8.
14. Hirsch JE. An index to quantify an individual's scientific research output. *Proc Natl Acad Sci USA.* 2005;102:16569–72.
15. Falagas ME, Pitsouni EI, Malietzis GA, et al. Comparison of PubMed, Scopus Web of Science, and Google Scholar: strengths and weaknesses. *FASEB J.* 2008;22:338–42.
16. Franklin ME Jr, Gonzalez JJ Jr, Miter DB, et al. Laparoscopic right hemicolectomy for cancer: 11-year experience. *Rev Gastroenterol Mex.* 2004;69:65–72.
17. Zablah R, Velasco-Benítez CA, Merlos I, et al. Prevalence of functional gastrointestinal disorders in school-aged children in El Salvador. *Rev Gastroenterol Mex.* 2015;80:186–91.
18. Hernández-Aranda JC, Gallo-Chico B, Luna-Cruz M de la L, et al. Desnutrición y nutrición parenteral total: estudio de una cohorte para determinar la incidencia del síndrome de realimentación. *Rev Gastroenterol Mex.* 1997;62:260–5.
19. Rodríguez-García R, Rodríguez-Guzmán LM, Cruz del Castillo AH. Eficacia y seguridad de mebendazol contra nitazoxanida en el tratamiento de Giardiasis lamblia en niños. *Rev Gastroenterol Mex.* 1999;64:122–6.
20. Lizardi-Cervera J, Laparra I, Chávez-Tapia NC, et al. Prevalencia de hígado graso no alcohólico y síndrome metabólico en población asintomática. *Rev Gastroenterol Mex.* 2006;71:453–9.
21. Delgado-Enciso I, Martínez-Garza SG, Rojas-Martínez A, et al. Mutación 677T del gen MTHFR en adenomas y cáncer colorrectal en una muestra de la población del noreste de México. Resultados Preliminares. *Rev Gastroenterol Mex.* 2001;81:32–7.
22. Martínez-Vázquez MA, Vázquez-Elizondo G, González-González JA, et al. Effect of antispasmodic agents, alone or in combination, in the treatment of Irritable Bowel Syndrome: Systematic review and meta-analysis. *Rev Gastroenterol Mex.* 2012;77:82–90.
23. Belmonte-Montes C, Ruiz-Galindo GH, Montes-Villalobos JL, et al. Fistulotomía vs fistulectomía Valoración ultrasonográfica de lesión al mecanismo de esfínter anal. *Rev Gastroenterol Mex.* 1999;64:167–70.
24. Dhroove G, Saps M, Garcia-Bueno C, et al. Prevalencia de trastornos gastrointestinales funcionales en escolares mexicanos. *Rev Gastroenterol Mex.* 2017;82:13–8.
25. Montañó Loza A, García Correa J, González Ojeda A, et al. Prevención de hiperamilasemia y pancreatitis posterior a la colangiopancreatografía retrógrada endoscópica con la administración rectal de indometacina. *Rev Gastroenterol Mex.* 2006;71:262–8.
26. Carmona-Sánchez R, Tostado-Fernández FÁ. La prevalencia del uso de medicina alternativa y complementaria en pacientes con síndrome de intestino irritable, dispepsia funcional y enfermedad por reflujo gastroesofágico. *Rev Gastroenterol Mex.* 2005;70:393–8.
27. Vera de León L, Juárez Navarro JA, Díaz Gómez M, et al. Panorama epidemiológico y situacional de la hepatitis C en México. *Rev Gastroenterol Mex.* 2005;70:25–32.
28. Schmulson M, Vargas JA, López-Colombo A, et al. Prevalencia y caracterización de los subtipos de SII según los criterios de Roma III, en un estudio clínico, multicéntrico Reporte del grupo mexicano de estudio para el SII. *Rev Gastroenterol Mex.* 2010;75:427–38.
29. Garza-González E, Hold G, Pérez-Pérez GI, et al. Papel de los polimorfismos de algunas citocinas en el cáncer gástrico en México. Resultados preliminares. *Rev Gastroenterol Mex.* 2003;68:107–12.
30. Ayala-Gaytán JJ, Guerra-Ávalos F de J, Mora-Brondo P, et al. Prevalencia de marcadores virales para hepatitis B C y Virus de la Inmunodeficiencia Humana en donadores de sangre voluntarios en el Noroeste de México. *Rev Gastroenterol Mex.* 1997;62:250–3.
31. Ayala-Gaytán JJ, Díaz-Olachea C, Riojas-Montalvo P, et al. Ciclosporidiosis: Características clínicas y diagnósticas de un brote epidémico. *Rev Gastroenterol Mex.* 2004;69:226–9.
32. Ladrón-de Guevara L, Gómez NP, Vázquez-Cantarell M, et al. Prevalencia y factores de riesgo para hepatitis C en donadores de sangre. *Rev Gastroenterol Mex.* 2002;67:11–6.
33. Martínez-Guzmán G, De la Rosa-Bayón J. Neoplasias y displasias de vesícula biliar y su relación con litiasis. Estudio clinicopatológico de casos y controles. *Rev Gastroenterol Mex.* 1998;63:82–8.
34. Oñate-Ocaña LF, Aiello-Crocifoglio V, Mondragón-Sánchez R, et al. Factores pronósticos en 793 casos de cáncer gástrico en un centro de referencia oncológico. *Rev Gastroenterol Mex.* 1999;64:114–21.
35. Cruz-Ruiz MA, Ortiz-Herrera RB, Muñiz-Jurado D, et al. Asociación de depresión y ansiedad en pacientes con síndrome de intestino irritable. *Rev Gastroenterol Mex.* 2007;72:29–33.
36. Roesch-Dietlen F, Dorantes-Cuellar A, Carrillo-Toledo MG, et al. Frecuencia del hígado graso no alcohólico en un grupo de pacientes con síndrome metabólico estudiado en la ciudad de Veracruz. *Rev Gastroenterol Mex.* 2006;71:446–52.
37. Morán S, Uribe M, Prado ME, et al. Efecto de la administración de fibra en la prevención de litiasis vesicular en obesos sometidos a dieta de reducción. Ensayo. *Rev Gastroenterol Mex.* 1997;62:266–72.
38. Herrera-López JA, Mejía-Rivas MA, Vargas-Vorackova F, et al. Capsaicin induction of esophageal symptoms in different phenotypes of gastroesophageal reflux disease. *Rev Gastroenterol Mex.* 2010;75:396–404.
39. Ruiz-Margáin A, Macías-Rodríguez RU, Ríos-Torres SL, et al. Effect of a high-protein, high-fiber diet plus supplementation

- with branched-chain amino acids on the nutritional status of patients with cirrhosis. *Rev Gastroenterol Mex.* 2018;83:9–15.
40. Vázquez-Frias R, Gutiérrez-Reyes G, Urbán-Reyes M, et al. Perfil de citocinas proinflamatorias y antiinflamatorias en pacientes pediátricos con síndrome de intestino irritable. *Rev Gastroenterol Mex.* 2015;80:6–12.
 41. Novoa-Farías O, Frati-Munari AC, Peredo MA, et al. Susceptibilidad de las bacterias aisladas de infecciones gastrointestinales agudas a la rifaximina y otros agentes antimicrobianos en México. *Rev Gastroenterol Mex.* 2016;81:3–10.
 42. Baccaro F, Sánchez A. Determinación de la desnutrición hospitalaria: comparación entre la valoración global subjetiva y el índice de masa corporal. *Rev Gastroenterol Mex.* 2009;74:105–9.
 43. Bernal-Reyes R, Sáenz-Labra A, Bernardo-Escudero R. Prevalencia de la esteatohepatitis no alcohólica (EHNA) Estudio comparativo con diabéticos. *Rev Gastroenterol Mex.* 2000;65:58–62.
 44. Charúa Guindic L, Fonseca Muñoz E, García Pérez NJ, et al. Desarterialización hemorroidaria guiada por Doppler Una alternativa quirúrgica en el manejo de la enfermedad hemorroidaria. *Rev Gastroenterol Mex.* 2004;69:83–7.
 45. Méndez-Sánchez N, Pichardo-Bahena R, Vásquez-Fernández F, et al. Effect of *Helicobacter pylori* infection on gastric ghrelin expression and body weight. *Rev Gastroenterol Mex.* 2007;72:359–64.
 46. Bahena-Aponte JA, Cárdenas-Lailson E, Chávez-Tapia N, et al. Utilidad de la goma de mascar para la resolución del íleo posoperatorio en resecciones de colon izquierdo. *Rev Gastroenterol Mex.* 2010;75:369–73.
 47. Dehesa-Violante M, Bosques-Padilla F, Kershenovich-Stalnikowitz D. Prevalence of hepatitis C virus genotypes in Mexican patients. *Rev Gastroenterol Mex.* 2007;72:344–8.
 48. Güitrón Cantú A, Adalid Martínez R, Nares Cisneros J, et al. Estenosis esofágica benigna en pacientes lactantes y preescolares. Resultados de dilatación endoscópica. *Rev Gastroenterol Mex.* 1999;64:12–5.
 49. Mejía-León ME, Ruiz-Dyck KM, Calderón de la Barca AM. Gradiente de riesgo genético HLA-DQ para diabetes tipo 1 y enfermedad celíaca en el noroeste de México. *Rev Gastroenterol Mex.* 2015;80:135–43.
 50. Bernal Reyes F R., Licona Solís JE. Seroepidemiology of hepatitis E in the State of Hidalgo. *Rev Gastroenterol Mex.* 1996;61:233–8.
 51. Palacio-Rúa KA, Isaza-Jiménez LF, Ahumada-Rodríguez E, et al. Análisis genético en APC, KRAS y TP53 en pacientes con cáncer de estómago y colon. *Rev Gastroenterol Mex.* 2014;79:79–89.
 52. Gallo S, Dibildox M, Moguel A, et al. Superioridad clínica del pantoprazol® sobre la ranitidina en la curación de la esofagitis por reflujo grado II y III. Estudio prospectivo, doble ciego, doble placebo. Experiencia clínica Mexicana. *Rev Gastroenterol Mex.* 1998;63:11–6.
 53. Mercado U, Avendaño-Reyes M, Araiza-Casillas R, et al. Prevalencia de anticuerpos contra virus de hepatitis C y B en pacientes con lupus eritematoso sistémico. *Rev Gastroenterol Mex.* 2005;70:399–401.
 54. Bosques-Padilla FJ, Sandoval-García ER, Martínez-Vázquez MA, et al. Epidemiología y características clínicas de la colitis ulcerosa crónica idiopática en el noreste de México. *Rev Gastroenterol Mex.* 2011;76:34–8.
 55. Zúñiga-Noriega JR, Del Roble Velazco-Campos M, Aguirre-Rodríguez A, et al. Polimorfismo C677T del gen MTHFR y el riesgo al desarrollo de cáncer gástrico distal en una población mexicana. *Rev Gastroenterol Mex.* 2007;72:355–8.
 56. Valerio-Ureña J, Vásquez-Fernández F, Jiménez-Pineda A. Prevalencia del síndrome de intestino irritable en población abierta de la ciudad de Veracruz, México. *Rev Gastroenterol Mex.* 2010;75:36–41.
 57. Gómez-Escudero O, Remes-Troche JM, Ruiz Aguilar JC, et al. Utilidad diagnóstica del cuestionario de Carlsson-Dent en la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE). *Rev Gastroenterol Mex.* 2004;69:16–23.
 58. Gupta PJ. Closed anal sphincter manipulation technique for chronic anal fissure. *Rev Gastroenterol Mex.* 2008;73:29–32.
 59. Duarte-Rojo A, Zepeda-Gómez S, García-Leiva J, et al. Liver transplantation for neurologic Wilson's disease: reflections on two cases within a Mexican cohort. *Rev Gastroenterol Mex.* 2009;74:218–23.
 60. Schmulson Wasserman MJ, Valdovinos Díaz MA. Utilización de recursos médicos por los pacientes con síndrome de intestino irritable en un hospital de tercer nivel. *Rev Gastroenterol Mex.* 1998;63:6–10.
 61. García-Compean D, Armenta JA, González JA, et al. Utilidad diagnóstica e impacto clínico de la cápsula endoscópica en la hemorragia gastrointestinal de origen oscuro. Resultados preliminares. *Rev Gastroenterol Mex.* 2005;70:120–8.
 62. Mejía-Rivas M, Remes-Troche J, Montaña-Loza A, et al. Gastric capacity is related to body mass index in obese patients. A study using the water load test. *Rev Gastroenterol Mex.* 2009;74:71–3.
 63. Fonseca-Camarillo GC, Villeda-Ramírez MA, Sánchez-Muñoz F, et al. Expresión del gen de IL-6 y TNF- α en la mucosa rectal de pacientes con colitis ulcerosa crónica idiopática y controles. *Rev Gastroenterol Mex.* 2009;74:334–40.
 64. Rojano-Rodríguez ME, Valenzuela-Salazar C, Cárdenas-Lailson LE, et al. Nivel de proteína C reactiva en pacientes con obesidad mórbida antes y después de cirugía bariátrica. *Rev Gastroenterol Mex.* 2014;79:90–5.
 65. Güitrón A, Adalid RM, Huerta F, et al. Extracción de cuerpos extraños en el esófago Experiencia en 215 casos. *Rev Gastroenterol Mex.* 1996;61:19–26.
 66. Galicia-Moreno M, Gutiérrez-Reyes G. The role of oxidative stress in the development of alcoholic liver disease. *Rev Gastroenterol Mex.* 2014;79:135–44.
 67. Schmulson M, Bielsa MV, Carmona-Sánchez R, et al. Microbiota, gastrointestinal infections, low-grade inflammation, and antibiotic therapy in irritable bowel syndrome: an evidence-based review. *Rev Gastroenterol Mex.* 2014;79:96–134.
 68. Icaza-Chávez ME. Microbiota intestinal en la salud y la enfermedad. *Rev Gastroenterol Mex.* 2013;78:240–8.
 69. Bonilla S, Saps M. Eventos en edad temprana predisponen al desarrollo de trastornos gastrointestinales funcionales. *Rev Gastroenterol Mex.* 2013;78:82–91.
 70. Yamamoto-Furusho JK, Bosques-Padilla F, Daffra P, et al. Situaciones especiales en la enfermedad inflamatoria intestinal: primer consenso latinoamericano de la *Pan American Crohn's and Colitis Organisation* (PANCCO) (Segunda parte). *Rev Gastroenterol Mex.* 2017;82:134–55.
 71. Turumin JL, Shanturov VA, Turumina HE. The role of the gallbladder in humans. *Rev Gastroenterol Mex.* 2013;78:177–87.
 72. Carrada-Bravo T. Fascioliasis Diagnóstico, epidemiología y tratamientos. *Rev Gastroenterol Mex.* 2003;68:135–42.
 73. Porres-Aguilar M, Gallegos-Orozco JF, García H, et al. Complicaciones vasculares pulmonares en hipertensión pulmonar y enfermedades hepáticas: una revisión concisa. *Rev Gastroenterol Mex.* 2013;78:35–44.
 74. Takahashi T, Fitzgerald SD, Pemberton JH. Evaluation and treatment of constipation. *Rev Gastroenterol Mex.* 1994;59:133–8.
 75. Valdovinos MA, Montijo E, Abreu AT, et al. Consenso mexicano sobre probióticos en gastroenterología. *Rev Gastroenterol Mex.* 2017;82:156–78.
 76. Remes-Troche JM, Gómez-Escudero O, Nogueira-de Rojas JR, et al. Tratamiento farmacológico del síndrome de intestino irritable: revisión técnica. *Rev Gastroenterol Mex.* 2010;75:42–66.

77. Sierra F, Forero JD, Rey M. Tratamiento ideal del *Helicobacter pylori*: una revisión sistemática. Rev Gastroenterol Mex. 2014;79:28–49.
78. Arismendi-Morillo G, Hernández I, Mengual E, et al. Estimación de riesgo de cáncer gástrico en pacientes con gastritis crónica asociada a la infección por *Helicobacter pylori* en un escenario clínico. Rev Gastroenterol Mex. 2013;78:135–43.
79. Icaza-Chávez ME. Microbiota intestinal en la salud y la enfermedad. Rev Gastroenterol Mex. 2013;78:240–8.
80. Huerta-Iga F, Bielsa-Fernández MV, Remes-Troche JM, et al. Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad por reflujo gastroesofágico: recomendaciones de la Asociación Mexicana de Gastroenterología. Rev Gastroenterol Mex. 2016;81:208–22.
81. Remes-Troche JM, Uscanga Domínguez LF, Icaza Chávez ME, et al. Guía de diagnóstico y tratamiento de la diarrea crónica. Diagnóstico. Rev Gastroenterol Mex. 2010;75:226–30.
82. Torre-Delgadillo A, García-Calderón S, Huerta Guerrero HM, et al. Guías clínicas de diagnóstico y tratamiento de la encefalopatía hepática. Tratamiento y perspectivas a futuro. Rev Gastroenterol Mex. 2009;74:170–4.
83. Yamamoto-Furusho JK, Bosques-Padilla F, De-Paula J, et al. Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal: Primer Consenso Latinoamericano de la Pan American Crohn's and Colitis Organisation. Rev Gastroenterol Mex. 2017;82:46–84.
84. Narváez-Rivera RM, Cortez-Hernández CA, González-González JA, et al. Consenso Mexicano de Hipertensión Portal. Rev Gastroenterol Mex. 2013;78:92–113.
85. Moctezuma-Velázquez C. Tratamiento actual de la enfermedad por hígado graso no alcohólico. Rev Gastroenterol Mex. 2018;83:125–33.
86. Plumanalytics.com. 2020. About Plumx Metrics - Plum Analytics [online] [consultado 11 Mar 2020]. Disponible en: <https://plumanalytics.com/learn/about-metrics/>
87. Ioannidis JPA, Boyack KW, Small H, et al. Bibliometrics: is your most cited work your best? Nature. 2014;514:561–2.
88. Landreneau JP, Weaver M, Delaney CP, et al. The 100 Most Cited Papers in the History of the American Surgical Association. Ann Surg. 2020;271:663–70.
89. Aksnes DW, Langfeldt L, Wouters P. Citations, citation indicators, and research quality: an overview of basic concepts and theories. SAGE Open. 2019;9:1–17.
90. Iowa State University Library. Database Comparisons. 2020. Disponible en: <https://instr.iastate.libguides.com/c.php?g=901522&p=6492159>.
91. Jacobs M, Verdeja JC, Goldstein HS. Minimally invasive colon resection (laparoscopic colectomy). Surg Laparosc Endosc. 1991;1:144–50.
92. Fowler DL, White SA. Laparoscopy-assisted sigmoid resection. Surg Laparosc Endosc. 1991;1:183–8.
93. Blackmore AE, Wong MT, Tang CL. Evolution of laparoscopy in colorectal surgery: An evidence-based review. World J Gastroenterol. 2014;20:4926–33.
94. Ponce-de-León-Rosales S, Gabilondo-Navarro F, Rull-Rodrigo J, et al. El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Rev Invest Clin. 2010;62:97–9.