

**Hinari-PubMed: ¡Más de seis millones de artículos libres a texto completo en el área de la salud!**

**Hinari-PubMed: ¡More than six millions of free full text in health area!**

**Rubén Cañedo Andalia**

Licenciado en Información Científico-Técnica y Bibliotecología. Departamento de Fuentes y Servicios de Información. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas-Infomed. Ciudad de La Habana, Cuba.

---

Fue en abril del año pasado, durante un curso dirigido a aspirantes a grados científicos realizado en el Hospital Pediátrico Universitario "Octavio de la Concepción de la Pedraja", de Holguín, una provincia situada al norte del oriente cubano, cuando tuve la oportunidad de referirme a Hinari por primera vez. A Medline lo hago desde finales de la década de 1980, cuando recibimos las primeras copias de la base en disco compacto, y a PubMed desde muy poco después de su aparición en junio de 1997, cuando prácticamente comenzábamos a recuperarnos de la profunda crisis económica que afectara a nuestro país desde los inicios de la década de los años 1990 y se abrían nuevas posibilidades para Infomed (fundado en diciembre de 1992). Sobre las bondades bibliográficas de Medline y PubMed hemos hablado reiteradamente, pero pocas veces hemos dedicado el tiempo necesario a Hinari.

Recuerdo que cuando lo hice en aquel curso, aconsejé su uso a los más inexpertos mediante la opción *Find journals by subject category*, y a los más avezados en el conocimiento de la literatura de sus especialidades por medio de *Find journals by title*.

En aquellos momentos, a pesar de existir la opción *Busque artículos de las revistas HINARI a través de PubMed (Medline)*, como la mayoría de las veces no funcionaba de forma adecuada por problemas tecnológicos, gerenciales y organizativos, no la recomendé aun cuando, desde aquel mismo instante, me percaté de que era el camino ideal para solucionar la carencia de una interfaz única de búsqueda que nos permitiera explorar de una vez una parte importante de los mejores recursos que ofrecía Hinari, como podíamos hacer con PubMed-Medline cuando accedíamos directamente a él. La referí entonces como la más notable de las desventajas que le encontraba al proyecto en nuestro contexto particular.

La presencia de la opción *Sort by: Journal* (clasificar u ordenar según título de revista o de la serie) en PubMed-Medline nos pudiera haber ayudado en aquellos

momentos, porque posibilita organizar alfabéticamente por título de revista (ascendente-de la A a la Z) y fecha (descendente) los resultados de una búsqueda realizada en dicha base de datos. Pero de su utilidad para los fines de la verificación en Hinari nos percatamos después.

En el propio 2008, el uso de la segunda alternativa recomendada (*Find journals by title*) se hizo mucho más fácil con la aparición de novedosas aplicaciones métricas basadas en Web, como GoPubMed ([www.gopubmed.com](http://www.gopubmed.com)) y PubReMiner (<http://bioinfo.amc.uva.nl/human-genetics/pubreminer/>), que permiten, entre otras facilidades, identificar con gran rapidez y precisión los títulos más productivos en una temática objeto de exploración en PubMed-Medline. La lista de títulos así obtenida era un medio para reducir el esfuerzo de la búsqueda en Hinari, porque permitía al usuario conocer cuáles eran los títulos más productivos en su tema de interés antes del uso de esta opción de Hinari.

Transcurrieron los meses y se produjeron cambios relevantes, tanto en los sistemas de búsqueda de información y las herramientas disponibles para su procesamiento, como en nuestro conocimiento y manejo de ellos.

Ciertamente, el 2008 fue un año donde no sólo crecieron los sistemas bibliográficos —eso viene ocurriendo aceleradamente desde hace más de 30 años— sino también en el que se perfeccionaron las interfaces de búsqueda de dichos sistemas y se incorporaron herramientas complementarias muy útiles para estos fines. Sin embargo, a mi modo de ver, eso no fue lo más notable, sino el acercamiento o confluencia que se produjo entre los grandes sistemas de información a partir de la creación de acuerdos, infraestructuras y herramientas que permitieron relacionarlos y hacerlos renovadamente eficaces para sus usuarios.

Este es el caso de la fructífera relación establecida entre PubMed-Medline e Hinari; más adelante lo demostraremos. Claro que esta relación no nació en el 2008, sino unos años antes; pero digamos que este año fue muy beneficioso para su crecimiento, maduración y nuestro reconocimiento como lo que es: un verdadero esfuerzo mundial para reducir la enorme brecha existente entre países ricos y pobres con respecto al acceso a la información en salud. Tal vez el 2009 sea el año en que la mayoría de nuestros profesionales de la salud comprendan su verdadera importancia. Ahora puede ser que para algunos sea conveniente hablarles brevemente sobre Hinari.

## HINARI

HINARI (*Health InterNetwork Access to Research Initiative; en español, InterRed-Salud Iniciativa de Acceso a la Investigación*) (<http://hinari-gw.who.int/whalecomextranet.who.int/whalecom0/hinari/en/journals.php>) es el resultado de un proyecto presentado, a propuesta de la Organización Mundial de la Salud, por el Secretario General de las Naciones Unidas, Kofi Anan, en la Cumbre del Milenio de la ONU en el año 2000, con el objetivo de asegurar un acceso equitativo a la información en salud entre los distintos países a nivel mundial y concretamente de la información médica en forma gratuita o prácticamente gratuita a las instituciones públicas de los países en vías de desarrollo.<sup>1</sup>

El servicio de Hinari se inauguró en enero de 2002 con más de 1 500 revistas de las seis editoriales más grandes del mundo: Blackwell, Elsevier Science, The Harcourt Worldwide STM Group, Wolters Kluwer International Health & Science, Springer Verlag y John Wiley, de acuerdo con una declaración de intenciones firmada en julio

de 2001. A partir de aquel momento el número de editoriales participantes, revistas y otros recursos a texto completo ha crecido continuamente para alcanzar hoy más de 6 200 títulos en su colección. Actualmente más de 100 países se benefician con el proyecto.<sup>2</sup> Los datos, aunque breves, nos dicen sobre la magnitud del esfuerzo de las organizaciones impulsoras del proyecto en unos pocos años. Examinemos entonces la búsqueda mediante la opción *Busque artículos de las revistas HINARI a través de PubMed (Medline)*.

## BÚSQUEDA EN PUBMED-HINARI

Para acceder a Hinari, los usuarios de Infomed deben hacerlo desde su portal mediante la opción situada para estos fines en el recuadro titulado *Esenciales*, situado en su columna izquierda y no directamente tecleando la dirección del sitio en la barra de su navegador, porque la primera es la vía de autenticación establecida para los usuarios de nuestra red de información ([figura 1](#)).

The screenshot shows the Infomed website interface. At the top, there are logos for Infomed (Red de Salud de Cuba) and El Fondo Mundial (The World Bank). A navigation bar includes links for Mapa del Sitio, Servicios, Soporte, Nuestra Red, Correo, and a search bar labeled 'Buscar'. Below the navigation bar, there are several content blocks:

- EN INFOMED**: A section titled 'Acimed en su más reciente edición publica' with a sub-heading 'Búsqueda bibliográfica, investigación métrica e inteligencia: el caso de la ataxia espinocerebelosa tipo 2 en Cuba.' It includes a text snippet: '¿Le resulta difícil hacer la bibliografía? Los gestores de referencias bibliográficas pueden ayudarlo. El primero explica, esencialmente, la forma en que ciertos descuidos de autores y editores conducen a pobres resultados en la visibilidad de la producción científica, tanto de los propios autores como de las instituciones. En el segundo, se realiza una comparación y una detallada exposición sobre el uso de los gestores bibliográficos EndNote (propietario) y Zotero (gratis de código abierto).'
- AUTORES CUBANOS EN REVISTAS INTERNACIONALES**: A section titled 'Prolonged survival and expression of neural markers by bone marrow-derived stem cells transplanted into brain lesions' with a sub-heading 'Trabajo de investigación básica de investigadores cubanos y canadienses, en el que se concluye, tras experimentos, la posibilidad de utilizar células madre derivadas de la médula ósea para desarrollar tratamientos celulares de lesiones cerebrales. Es necesario continuar investigando para definir cuáles son las subpoblaciones celulares más adecuadas para el tratamiento de enfermedades degenerativas, infartos y lesiones traumáticas.'
- Esenciales**: A list of resources including 'Acerca de Infomed, Cochrane, Biblioteca Médica Nacional, Biomed Central, BVS-BIREME, Centros Colaboradores, Centros Provinciales, Cultura, Cumed, Cursos, Directorio, Dynamed, EBSCO, Ecimed, Estadísticas de salud mundiales 2008, Eventos, Formulario Nacional de Medicamentos, FTP, Gideon, Diagnosis, Hinari, Infodir, Landes Bioscience, Libros de autores cubanos, Lilace, LIS, Medicamentos - APUA-Cuba, Oxford Journals, OMS, OPS.'
- BARRA INFOMED**: A search bar with a green arrow icon and the text 'BARRA INFOMED'.
- Al Día**: A section with several news items:
  - Terapia de uso frecuente aumenta el riesgo de volver a padecer un infarto
  - Hallan gen ligado a dependencia de cocaína
  - Descubren gen que regula la esclerosis lateral amiotrófica
  - Crean una cepa del VIH que puede infectar a los monos
  - Alta cifra de sida en mayores de 50 años
  - Revelan posibles causas de la esquizofrenia
  - Mujeres obesas sufren cambios en los ovarios que afectan la fertilidad
  - Publicidad de bebidas alcohólicas tiene efectos inmediatos en consumidores

Fig. 1. Acceso a Hinari desde el portal de Infomed.

Al dar un clic sobre dicha opción, aparecerá el portal de Hinari ([figura 2](#))

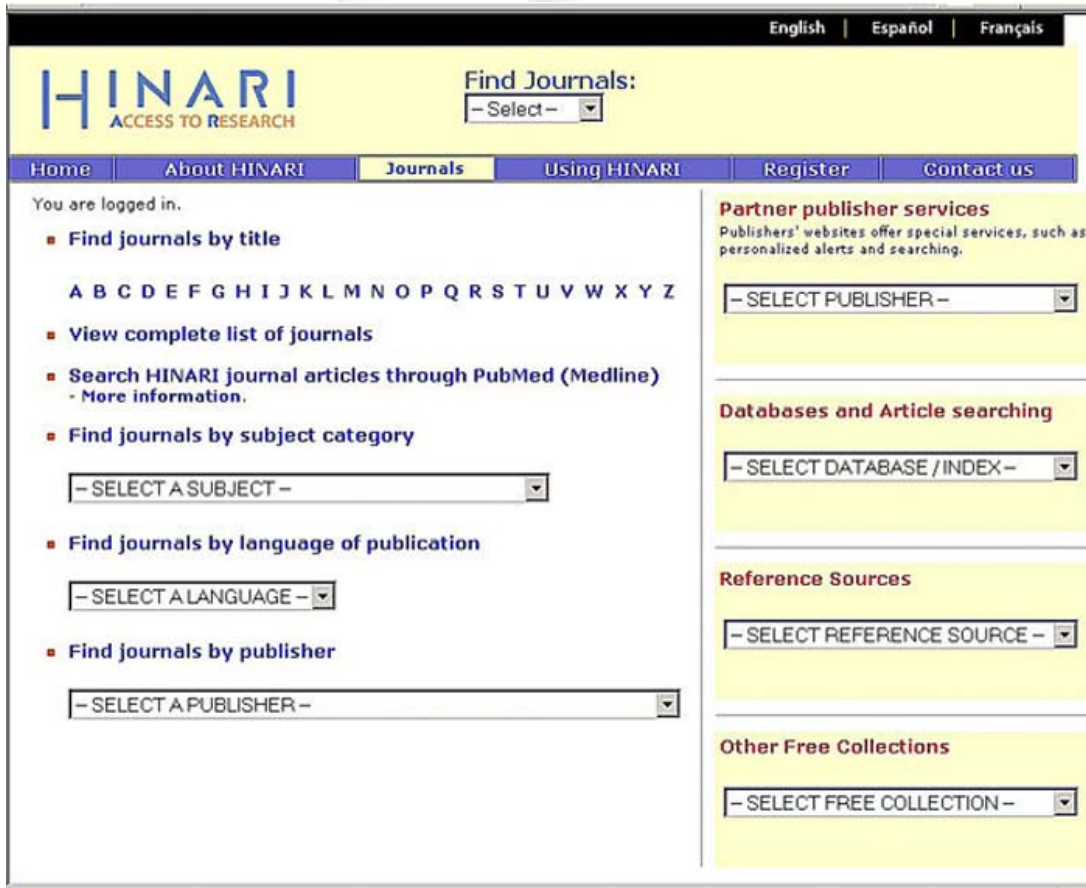


Fig. 2. Portal de Hinari.

Cambiamos, mediante la opción dispuesta en la barra superior, el idioma de la interfaz al español ([figura 3](#)).

**HINARI**  
ACCESS TO RESEARCH

Navegue por:  
- Seleccione -

Página inicial | Acerca de HINARI | Publicaciones | Modo de utilización de HINARI | Inscripción | Contáctenos

Se ha conectado satisfactoriamente.

- Encontrar revistas por título  
A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
- Ver la lista completa de revistas
- Busque artículos de las revistas HINARI a través de PubMed (Medline) - Guía rápida de uso.
- Encontrar revistas por Tema  
- SELECCIONE TEMA -
- Encontrar revistas por Idioma  
- SELECCIONE UN IDIOMA -
- Encontrar revistas por Casa Editorial  
- SELECCIONE CASA EDITORIAL -

**Servicios de editoriales asociadas**  
Las páginas web de las editoriales ofrecen servicios especiales, tales como alertas personalizadas y búsquedas.  
- SELECCIONE CASA EDITORIAL -

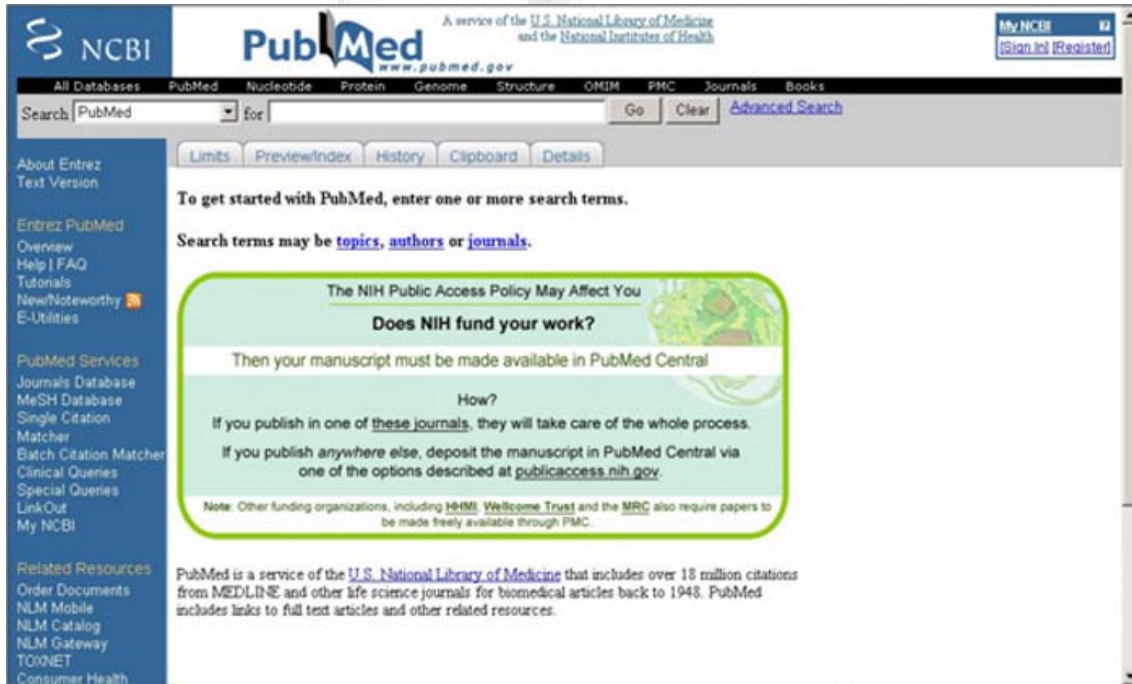
**Bases de datos y Búsqueda de Artículos**  
- SELECCIONE BASE DE DATOS/IN -

**Fuentes de referencia**  
- SELECCIONE RECURSO DE REFERENC -

**Otras colecciones gratuitas**  
- SELECCIONE COLECCION GRATUITA -

**Fig. 3.** Portal de Hinari en español.

Vamos a concentrarnos entonces, entre las alternativas que nos ofrece el sistema, en la opción que nos interesa a los efectos de la presente contribución: *Busque artículos de las revistas HINARI a través de PubMed (Medline)*. Damos clic sobre ella y accedemos a PubMed-Medline; pero observe un detalle: la dirección que aparece en la barra de navegación no es la misma que cuando se accede directamente a esta base de datos ([figura 4](#)).



**Fig. 4.** Acceso a PubMed-Medline desde Hinari.

Estamos en condiciones de introducir nuestra estrategia de búsqueda. Aprovechemos una que hemos trabajado recientemente:<sup>3</sup>

«Spinocerebellar Ataxias»[Mesh] AND («SCA2»[TIAB] OR «SCA 2»[TIAB] OR «Spinocerebellar ataxia 2»[TIAB] OR «Spinocerebellar ataxia type 2»[TIAB] OR «Type 2 spinocerebellar ataxia»[TIAB])

Si en ese momento oprimimos el botón *Go*, recuperaríamos ese día, 7 de marzo de 2009, 204 documentos ([figura 5](#)).



Fig. 5. Resultados de la búsqueda realizada en PubMed-Medline desde Hinari.

Como puede observarse, donde dice el total de registros, *All: 204*, a continuación específica: *Free full text: 50; Hinari: 147*. Con esto el sistema nos informa que existen 50 registros con acceso libre al texto completo por la vía de PubMed-Medline y 147 por la vía de Hinari.

Pero esta búsqueda puede perfeccionarse a los efectos de eliminar el solapamiento que existe entre los registros que nos ofrecen ambos sistemas a texto completo en forma libre (PubMed-Medline e Hinari). Para esto, debemos añadir a continuación de la estrategia teclada, mediante el operador AND, la siguiente condición:

(free full text[*sb*] OR loprovhinari[*sb*])

Donde:<sup>4</sup>

*free full text[*sb*]*: limita la búsqueda sólo a los registros que poseen acceso a su texto completo en forma libre en PubMed-Medline y; *loprovhinari[*sb*]*: limita la búsqueda a los registros cuyo acceso completo en forma libre es posible por la vía de Hinari.

Con esta condición le indicamos al sistema que deseamos sólo recuperar los registros con posibilidad de acceso al texto completo en forma libre, sea por la vía de PubMed-Medline o de Hinari, que cumplan con nuestro interés temático, y eliminamos el solapamiento existente entre los textos completos libres que nos entregan los dos sistemas.

La estrategia quedaría entonces como sigue:

«Spinocerebellar Ataxias»[Mesh] AND («SCA2»[TIAB] OR «SCA 2»[TIAB] OR «Spinocerebellar ataxia 2»[TIAB] OR «Spinocerebellar ataxia type 2»[TIAB] OR «Type 2 spinocerebellar ataxia»[TIAB]) AND (free full text[sb] OR loprovhinari[sb])

Ahora el sistema nos devuelve 164 registros ([figura 6](#))



Fig. 6. Resultados de la búsqueda después de incorporar los límites de texto completo libre.

En este momento, si lo deseamos, podemos introducir nuevos límites a nuestra búsqueda. PubMed-Medline ofrece la posibilidad de limitar la recuperación de registros según su fecha de publicación, el sexo y la edad de los individuos estudiados, el idioma de los documentos, el tipo de artículo, entre otros. Esos límites son muy útiles, pero no son de nuestro interés a los efectos de la presente exposición.

Procedamos entonces a cambiar el formato de presentación de los registros a *Abstract* mediante la opción *Display* para consultar los resúmenes de los trabajos y determinar su pertinencia a nuestros intereses ([figura 7](#)). Este momento puede aprovecharse también para cambiar el número de registros a colocar en una sola pantalla. Mediante la opción *Show*, podemos escoger la última: 500, para mostrar el mayor número posible de registros de una sola vez. Claro que esto depende de nuestros intereses y condiciones particulares en un momento determinado para realizar la exploración.





Fig. 7. Cambio de formato de los registros.

Una vez que oprimimos la tecla *Enter*, el sistema nos devuelve la lista de referencias con sus resúmenes, siempre que los contenga, y el enlace al texto completo, accesible en forma libre (figura 8). El enlace aparece en forma de un icono que se sitúa entre el título de la revista o la serie y el título del trabajo.



Fig. 8. Lista de registros con sus resúmenes y enlace al texto completo.

Escojamos, por su interés, el registro 3 para su revisión (figura 9). Damos un clic sobre el enlace y accedemos al texto completo del artículo de nuestro interés (figura 10).

3: [Neurology](#). 2008 Sep 23;71(13):982-9. Epub 2008 Aug 6. Related Articles, Links

[Full Text](#) [eINAP](#)

**Spinocerebellar ataxia types 1, 2, 3, and 6: disease severity and nonataxia symptoms.**

[Schmitz-Hübisch T](#), [Coudert M](#), [Bauer P](#), [Giunti P](#), [Globas C](#), [Baliko L](#), [Filla A](#), [Mariotti C](#), [Rakowicz M](#), [Charles P](#), [Ribai P](#), [Szymanski S](#), [Infante J](#), [van de Warrenburg BP](#), [Dürr A](#), [Timmann D](#), [Boesch S](#), [Fancellu R](#), [Rola R](#), [Depoñdt C](#), [Schöls L](#), [Zdienicka E](#), [Kang JS](#), [Döhlinger S](#), [Kremer B](#), [Stephenson DA](#), [Melegh B](#), [Pandolfo M](#), [di Donato S](#), [du Montcel ST](#), [Klockgether T](#)

Department of Neurology, University Hospital of Bonn, Bonn, Germany.

**OBJECTIVE:** To identify factors that determine disease severity and clinical phenotype of the most common spinocerebellar ataxias (SCAs), we studied 526 patients with SCA1, SCA2, SCA3, or SCA6. **METHODS:** To measure the severity of ataxia we used the Scale for the Assessment and Rating of Ataxia (SARA). In addition, nonataxia symptoms were assessed with the Inventory of Non-Ataxia Symptoms (INAS). The INAS count denotes the number of nonataxia symptoms in each patient. **RESULTS:** An analysis of covariance with SARA score as dependent variable and repeat lengths of the expanded and normal allele, age at onset, and disease duration as independent variables led to multivariate models that explained 60.4% of the SARA score variance in SCA1, 45.4% in SCA2, 46.8% in SCA3, and 33.7% in SCA6. In SCA1, SCA2, and SCA3, SARA was mainly determined by repeat length of the expanded allele, age at onset, and disease duration. The only factors determining the SARA score in SCA6 were age at onset and disease duration. The INAS count was 5.0 +/- 2.3 in SCA1, 4.6 +/- 2.2 in SCA2, 5.2 +/- 2.5 in SCA3, and 2.0 +/- 1.7 in SCA6. In SCA1, SCA2, and SCA3, SARA score and disease duration were the strongest predictors of the INAS count. In SCA6, only age at onset and disease duration had an effect on the INAS count. **CONCLUSIONS:** Our study suggests that spinocerebellar ataxia (SCA) 1, SCA2, and SCA3 share a number of common biologic properties, whereas SCA6 is distinct in that its phenotype is more determined by age than by disease-related factors.

Publication Types:  

- [Research Support, Non-U.S. Gov't](#)

PMID: 18685131 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Fig. 9. Registro de interés.

[Wolters Kluwer Health](#) | [OvidSP](#) Current Search Results | Main Search Page | Display Knowledge Base | Help | Logoff

[Save Article Text](#) | [Email Article Text](#) | [Print Preview](#) | [PayPerView Account](#)

**Full Text**

[Wolters Kluwer Health](#) | [Lippincott Williams & Wilkins](#) **NEUROLOGY**

**Spinocerebellar ataxia types 1, 2, 3, and 6: Disease severity and nonataxia symptoms** SYMBOL

Author(s): [Schmitz-Hübisch T](#), [MD](#); [Coudert M](#), [PhD](#); [Bauer P](#), [MD](#); [Giunti P](#), [MD](#); [Globas C](#), [MD](#); [Baliko L](#), [MD](#); [Filla A](#), [MD](#); [Mariotti C](#), [MD](#); [Rakowicz M](#), [MD](#); [Charles P](#), [MD](#); [Ribai P](#), [MD](#); [Szymanski S](#), [MD](#); [Infante J](#), [MD](#); [van de Warrenburg BP](#), [MD](#); [Dürr A](#), [MD](#); [Timmann D](#), [MD](#); [Boesch S](#), [MD](#); [Fancellu R](#), [MD](#); [Rola R](#), [MD](#); [Depoñdt C](#), [MD](#); [Schöls L](#), [MD](#); [Zdienicka E](#), [MD](#); [Kang JS](#), [MD](#); [Döhlinger S](#), [MD](#); [Kremer B](#), [MD](#); [Stephenson DA](#), [PhD](#); [Melegh B](#), [MD](#); [Pandolfo M](#), [MD](#); [di Donato S](#), [MD](#); [du Montcel ST](#), [MD](#); [Klockgether T](#), [MD](#)

Issue: Volume 71(13), 23 September 2008, pp 982-989  
 [Articles]

Publication Type: [\[Help with image viewing\]](#) Symbol. No caption available.  
[\[Email Jumpstart To Image\]](#)

DOI: 10.1212/01.wnl.0000325057.33666.72  
 ISSN: 0028-3878  
 Accession: 00006114-200809230-00007  
 Full Text (PDF) 476 K

Fig. 10. Texto completo de un artículo de interés.

Todo esto parece muy sencillo, pero es realmente asombroso. Hace tan sólo un año era prácticamente imposible obtener un resultado como este; hace una década era impensable. De los 204 registros inicialmente recuperados, podemos acceder al texto completo en forma libre de 164, es decir, al 80,39 % del total existente en el tema de nuestro interés. Y aun si entre ese casi 20 % no accesible quedara algún

trabajo de interés, puede que el mismo PubMed-Medline o la casa editora de la publicación ofrezcan el correo electrónico del autor, y esta es una vía también para su tramitación. También es probable encontrarlo en una búsqueda libre en Internet. Como no utilizamos límites, pudiera suceder que algunos de esos trabajos no podamos leerlos por su idioma o no nos interesen por el tipo de trabajo del que se trata. La búsqueda se realizó el día 6 de marzo a las 10:30 horas.

## BALANCE GENERAL

Esta experiencia, particularmente fascinante, nos invita a explorar el comportamiento del acceso al texto completo en forma libre de los artículos existentes en PubMed-Medline, tanto por la vía de esta base de datos como por la de Hinari, a escala global.

Probemos a hacer una búsqueda, primero por separado y después unidos, de los límites de texto completo en forma libre utilizados para cada base y veamos qué sucede:

Límite	Total de registros*	%
free full text[sb]	2 603 350	13,91
loprovhinari[sb]	5 195 230	27,77
(free full text[sb] OR loprovhinari[sb])	6 575 858	35,15
Sin límite de tipo de acceso	18 706 304	---

\*Desde 1865 a 2009.

Fuente: PubMed-Medline vía Hinari. 10 de marzo, 9:00 AM.

*Advertencia:* Se han apreciado variaciones en muy cortos períodos de tiempo (días) entre las cantidades totales de registros recuperados con estrategias globales de búsqueda total de registros, total de registros a texto completo libre, etc. que no parecen obedecer a cambios en el cubrimiento del sistema.

Si se realiza una búsqueda con un límite temporal explícito que comprende desde 1865 la fecha de edición del registro más antiguo que aparece en la base hasta el año 2009, el sistema nos informa que posee 18 706 304 referencias y que de ellas nos ofrece 2 603 350 a texto completo en forma libre. Estamos hablando de 13,91 %. Pero si el total con acceso completo libre entre ambos sistemas (obsérvese que, como decíamos, existe cierto grado de solapamiento entre los registros que ofrecen en forma libre uno y otro sistema) es de 6 575 858 registros, estamos hablando de más de 35,15 % de artículos, lo que nos ofrece la posibilidad de consultar sin restricciones por concepto de suscripción.

Pero si repetimos esta búsqueda (free full text[sb] OR loprovhinari[sb]) con un límite temporal desde 1980 a la fecha, el sistema nos devuelve 5 765 157 registros, es decir, el 43,16 % de los 13 355 557 publicados y procesados por la base de datos en ese período. Si realizamos nuevamente esta búsqueda con un límite

temporal de cinco años, sucede que de los 3 369 304 registros incorporados a la base durante ese período, 2 128 566 se encuentran accesibles a texto completo en forma libre: 63,17 %. Y esto es una excelente noticia, porque podemos afirmar que, cuanto más reciente es la edición de un trabajo de nuestro interés, es más probable poder acceder en forma libre a su texto completo.

Algo importante y que hemos verificado: el comportamiento según temáticas es diferente en cada caso con respecto al porcentaje medio de artículos que es posible consultar a texto completo en forma libre. Por ejemplo, en el caso de la ataxia espinocerebelosa tipo 2, utilizado para esta exposición, el porcentaje de contribuciones accesibles de esta manera ascendió a 80,39. En otras temáticas pudiera ser mucho menor.

## CONSIDERACIONES FINALES

El total de revistas, series y otras fuentes de información disponibles en Hinari no se circunscribe a la oferta de PubMed-Medline, y por eso la interfaz y el sistema de recuperación empleado para realizar la búsqueda en esta base de datos no nos sirve para explorar la totalidad de los recursos que reúne Hinari, y explorar los recursos restantes requiere de nuevas búsquedas. Tampoco, por fructífera que sea la búsqueda, deben dejarse de revisar las bases de datos disponibles en sistemas como Ebsco u otros.

La vía de exploración bibliográfica estudiada nos conduce a magnífico conjunto de fuentes de información, avaladas por el minucioso sistema de selección que emplea PubMed-Medline para escoger sus recursos.

En ocasiones, el servicio puede presentar ciertas deficiencias o no estar disponible, pero hay que insistir nuevamente cada cierto tiempo; hay que comunicarse con los especialistas que atienden el servicio en la Biblioteca Médica Nacional y hay que tratar de acceder a él, sobre todo si se trata de casos donde se requiere de una búsqueda bibliográfica seria para proyectos o situaciones que así lo ameritan.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Biblioteca Médica Nacional. Cuba. ¿Qué es Hinari?. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/bmn/bmn\\_inf\\_hinary\\_2007.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/bmn/bmn_inf_hinary_2007.pdf) [Consultado: 7 de marzo de 2009].
2. Hinari. OMS. Acerca de Hinari. Disponible en: <http://www.who.int/hinari/about/es/> [Consultado: 6 de marzo de 2009].
3. Cañedo Andalia R. Búsqueda bibliográfica, investigación métrica e inteligencia: el caso de la ataxia espinocerebelosa tipo 2 en Cuba. Acimed. 2009; 19(2). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol19\\_2\\_09/aci01209.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol19_2_09/aci01209.htm) [Consultado: 6 de marzo de 2009].
4. Hinari. Hinari guide to using PubMed. Disponible en: <http://hinari-gw.who.int/whalecomwww.who.int/whalecom0/entity/hinari/training/HINARIGuidetoUsingPubMed.pdf> [Consultado: 6 de marzo de 2009].

Recibido: 11 de marzo de 2009.  
Aprobado: 21 de marzo de 2009.



Lic. *Rubén Cañedo Andalia*. Departamento Fuentes y Servicios de Información.  
Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas-Infomed. Calle 27 No. 110 e/  
N y M, El Vedado. Plaza de la Revolución. Ciudad de La Habana. Cuba. Correo  
electrónico: [ruben@infomed.sld.cu](mailto:ruben@infomed.sld.cu)

Ficha de procesamiento

Términos sugeridos para la indización

Según DeCS<sup>1</sup>

BIBLIOMETRÍA; BASES DE DATOS BIBLIOGRÁFICAS; PUBMED.  
BIBLIOMETRICS; DATABASES, BIBLIOGRAPHIC; PUBMED.

Según DeCI<sup>2</sup>

INFORMETRÍA; BASES DE DATOS BIBLIOGRÁFICAS; MEDLINE.  
INFORMETRICS; DATABASES, BIBLIOGRAPHIC; MEDLINE.

<sup>1</sup>BIREME. Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS). Sao Paulo: BIREME, 2004.

Disponible en: <http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>

<sup>2</sup>Díaz del Campo S. Propuesta de términos para la indización en Ciencias de la  
Información. Descriptores en Ciencias de la Información (DeCI). Disponible en:  
<http://cis.sld.cu/E/tesauro.pdf>

Copyright: © ECIMED. Contribución de acceso abierto, distribuida bajo los términos  
de la Licencia Creative Commons Reconocimiento-No Comercial-Compartir Igual  
2.0, que permite consultar, reproducir, distribuir, comunicar públicamente y utilizar  
los resultados del trabajo en la práctica, así como todos sus derivados, sin  
propósitos comerciales y con licencia idéntica, siempre que se cite adecuadamente  
el autor o los autores y su fuente original.

Cita (Vancouver): Cañedo Andalia R. Hinari-PubMed: ¡Más de seis millones de  
artículos libres a texto completo en el área de la salud! Acimed. 2009; 19(4).  
Disponible en: Dirección electrónica de la contribución [Consultado: día/mes/año].