

XVII JORNADAS NACIONALES DE **INFORMACIÓN, Y DOCUMENTACIÓN** EN **CIENCIAS DE LA SALUD**

VALLADOLID, 19 Y 20 DE OCTUBRE DE 2023
PALACIO DE CONGRESOS CONDE ANSÚREZ



MOTÍVATE, IMPLÍCATE Y ACTÚA

LIBRO DE RESÚMENES



XVII Jornadas Nacionales de Información y Documentación en Ciencias de la Salud

Libro de Resúmenes



Valladolid, 19 y 20 de octubre de 2023

EDICIÓN PREPARADA POR:

M^a Luz Andrés Loste, Pilar Díaz Ruíz, Luis Alberto Flores Pérez, Beatriz Muñoz Martín, Susana Villar Barba y M^a Mercedes Villar Barrio.

<https://funge-uva.symposium.events/93379/detail/bibliosalud-2023.html>
<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25177>

CÓMO CITAR ESTA OBRA:

XII Jornadas Nacionales de Información y Documentación en Ciencias de la Salud. Libro de resúmenes. Valladolid, 19 y 20 de octubre. Valladolid: Gerencia Regional de Salud; 2023. 341p.

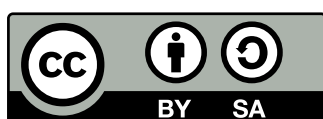
Valladolid, octubre 2024.

© Junta de Castilla y León. Gerencia Regional de Salud

Diseño y maquetación: CICERO, S.L.U.

ISBN: 978-84-09-65607-3

Depósito Legal: VA 490-2024



Los contenidos de esta obra están sujetos a una licencia Creative Commons de Reconocimiento-CompartirIgual (by-sa): Se permite el uso comercial de la obra y de las posibles obras derivadas, la distribución de las cuales se debe hacer con una licencia igual a la que regula la obra original.

Índice

1. Presentación	9
2. Comités.....	13
3. Introducción.....	19
4. Discurso inaugural.....	23
5. Programa	29
6. Talleres	35
7. Mesas.....	41
8. Comunicaciones	51
Formación y docencia.....	53
C1. Bibliotecarias de enlace para las revisiones sistemáticas realizadas por residentes en el Curso Superior de Medicina del Trabajo: protocolo de buenas prácticas	55
C2. Desarrollo, implementación y resultados del Diploma de Experto Universitario en Información Médica en la industria farmacéutica.....	69
C3. Implantación del modelo de aprendizaje e-learning en la Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears	81
C4. Las bibliotecarias como docentes en el plan formativo de los médicos internos residentes	87
C5. Panorama formativo de las bibliotecas hospitalarias españolas.....	101
C6. Realidad Virtual Inmersiva, una oportunidad para el aprendizaje y un desafío para los bibliotecarios.....	113
Investigación en el ámbito bibliotecario sanitario	121
C7. Nuevas vías de empleabilidad en el Grado de Información y Documentación en España: a propósito del perfil de Bibliotecario/documentalista especializado en Ciencias de la Salud	123

Servicios de apoyo a la investigación.....	133
C8. Desde una biblioteca hospitalaria a una unidad de soporte al conocimiento.....	135
C9. Gestión de la ayuda a la docencia y la investigación en la Biblioteca de Medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona.....	147
C10. REPISALUD (REPositorio Institucional de SALUD del Instituto de Salud Carlos III), una infraestructura digital abierta y colaborativa	161
Situación de las bibliotecas sanitarias.....	173
C11. Campaña de visibilización dirigida a usuarios de Bibliotecas Especializadas en Ciencias de la Salud de España: “#labibliotecateescucha”	175
C12. Propuesta de creación de un grupo de trabajo de profesionales de información y documentación en ciencias de la salud.....	181
ODS: Objetivos de desarrollo sostenible.....	187
C13. Objetivos de Desarrollo Sostenible en las Bibliotecas de Ciencias de la Salud: ¿hay alguien ahí?	189
Otras categorías	201
C14. Biblioteca inclusiva: Ciencias de la Salud de la Universidad de Valladolid (Comunicación Ganadora)	203
C15. Roles emergentes vs. tradicionales en las bibliotecas médicas.....	213
9. Pósteres.....	225
Formación y docencia.....	227
P1. “App-rendizaje de bolsillo”. Desarrollo de una app por el servicio bibliotecario para la alfabetización informacional en salud: buscando en PubMed.....	229
P2. Formación continuada en las bibliotecas hospitalarias: el poder de las píldoras formativas.....	233
P3. PubMed. ¿deberíamos seguir formando?	237

Herramientas de gestión documental	241
P4. Compartir los avances en la enfermedad de Alzheimer y otras demencias: el caso de la base de datos documental especializada «CREA Conocimiento»	243
Investigación en el ámbito bibliotecario sanitario	247
P5. ¿Dónde se difunde la ciencia médica a la ciudadanía?	249
Servicio de orientación al usuario	253
P6. Elaboración de un Plan de Formación y Docencia para los profesionales de Atención Primaria del Área Sanitaria IV. Servicio de Salud del Principado de Asturias.....	255
P7. Proyecto de biblioteca sanitaria online al servicio de la ciencia ciudadana.....	259
Servicios de apoyo a la investigación.....	263
P8. Apoyo a la investigación: el papel cambiante de los servicios de bibliotecas sanitarias	265
P9. BiblioBaremo: recomendaciones para la evaluación de la producción científica en convocatorias del sistema sanitario público	269
P10. Colaboración de nuestros investigadores. Análisis a partir de las afiliaciones obtenidas de SCOPUS.....	273
P11. La educación en salud impulsada desde la Biblioteca Hospitalaria: aprender a tomar decisiones informadas en salud en dos escuelas de Gipuzkoa (Póster Ganador).....	277
P12. Portal de investigación en salud del Sergas.....	281
P13. Proceso de archivo delegado de documentos en Docusalut, el repositorio institucional del sistema sanitario público de las Islas Baleares.....	285
P14. Resoluciones: ¿realmente sirven?.....	289
P15. Tips para la afiliación de los investigadores del Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba.....	293
P16. Una mirada a los Institutos de Investigación Sanitaria: más visibilidad para sus resultados de investigación.....	297

Situación de las bibliotecas sanitarias.....	301
P17. El servicio de documentación del Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer del Imsero.....	303
P18. Estudio observacional sobre la situación de acceso actual a los fondos físicos a través del servicio de préstamo interbibliotecario del catálogo C17	307
P19. La gestión de la información en ciencias de la salud: un reto profesional en constante evolución	311
Otras categorías	315
P20. Actividades de extensión bibliotecaria en una biblioteca hospitalaria	317
P21. El proyecto “Kit de Supervivencia en Internet”, unidad didáctica para alumnos de ESO.....	321
P22. “EquiLIBRO”: Humanización del hospital a través de la lectura	325
10. Conclusiones.....	329
11. Agradecimientos	333
12. Índice de autores	337

1.

Presentación



DESPUÉS DE LAS ÚLTIMAS JORNADAS celebradas en Asturias en 2019 y unos años difíciles de olvidar que han retrasado las siguientes, Castilla y León apostó por volver a reencontrarnos en Valladolid. La Gerencia Regional de Salud de Castilla y León tuvo el honor de acoger la celebración de las XVII Jornadas de Información y Documentación en Ciencias de la Salud, bajo el lema *motívate, implícate y actúa*, que se celebraron los días 19 y 20 de octubre de 2023, en el Palacio de Congresos Conde Ansúrez.

Para nosotras es un orgullo poder presentaros este libro de resúmenes en el que se recoge los contenidos desarrollados durante estas XVII Jornadas, con el objetivo de conservarlos y difundirlos (la profesión tira). Esperamos que sea un documento útil tanto para los asistentes como para los que no pudisteis asistir.

Estas jornadas han constituido, a lo largo de este tiempo, un punto de encuentro, comunicación y análisis de temas relevantes que nos preocupan como profesionales de la información y documentación en ciencias de la salud. Este tipo de eventos proporciona, además, una puesta al día y actualización que nos permite la mejora en el desarrollo diario de nuestro trabajo en nuestros centros y bibliotecas.

Queremos agradecer al Comité Organizador y, muy especialmente, a su presidenta, M^a Pilar Díaz Ruiz, la implicación y entusiasmo con el que han conseguido sacar adelante esta convocatoria tan esperada por todos nosotros.

A los miembros del Comité Científico por el trabajo realizado. Para nosotras ha supuesto un aprendizaje inolvidable. Ha sido un honor trabajar con vosotros.

A los demás colaboradores y participantes: secretaría técnica, azafatas, proveedores, ponentes, moderadores, asistentes... a todos vosotros agradecemos enormemente vuestro compromiso y participación.

Esperamos dar el relevo a otra comunidad para continuar con las XVIII Jornadas Nacionales de Información en Ciencias de la Salud.

Un abrazo a todos y de nuevo, gracias.

M.^a LUZ DE ANDRÉS Y BEATRIZ MUÑOZ
*Presidenta y Secretaria del Comité Científico
XVII Jornadas Nacionales
de Información y Documentación
en Ciencias de la Salud*

2. Comités



Comité de Honor



CONSEJERO DE SANIDAD

D. Alejandro Vázquez Ramos

Consejería de Sanidad de Castilla y León
area.consejero.sanidad@jcyl.es



VICECONSEJERO DE SANIDAD

D. Jesús García-Cruces Méndez

Viceconsejería de Asistencia Sanitaria, Planificación y Resultados en Salud
iceconsejerosanidad@saludcastillayleon.es



DIRECTORA GERENTE

Dª Violeta Martínez Pindado

Gerencia Regional de Salud
gerente.grs@saludcastillayleon.es



DIRECTORA GENERAL

Dª Elena Cámara Gamero

Dirección General de Personal y Desarrollo Profesional
dgdpd.grs@saludcastillayleon.es



ALCALDE

D. Jesús Julio Carnero

Alcalde de Valladolid
alcaldia@ava.es



RECTOR

D. Antonio Largo Cabrerizo

Universidad de Valladolid
rector@uva.es

Comité Organizador



PRESIDENTA

María Pilar Díaz Ruiz

Gerencia Regional de Salud
de Castilla y León.
Biblioteca sanitaria online
mdiazru@saludcastillayleon.es



SECRETARIA

Susana Villar Barba

Hospital Clínico Universitario
de Valladolid
svillar@saludcastillayleon.es



VOCAL

Beatriz Muñoz Martín

Complejo Asistencial de Zamora
bmunozm@saludcastillayleon.es



VOCAL

Mª Luz de Andrés Loste

Hospital Universitario Río Hortega.
Valladolid
mandreslo@saludcastillayleon.es



VOCAL

Mª Mercedes Villar Barrio

Hospital Universitario de Burgos
mvillar@saludcastillayleon.es



VOCAL

Mª Yolanda Álvarez García

Complejo Asistencial Universitario
de Soria
yalvarezg@saludcastillayleon.es



VOCAL

Mª Blanca González Simón

Complejo Asistencial Universitario
de Palencia
bgonzalezsi@saludcastillayleon.es



VOCAL

Yolanda Martín Martín

Hospital Nuestra Señora
de Sonsoles. Ávila
ymartinma@saludcastillayleon.es



VOCAL

Luis Alberto Flores Pérez

Gerencia Regional de Salud
de Castilla y León.
Servicio de formación
lafloresp@saludcastillayleon.es



VOCAL

Antonio Redondo Robles

Gerencia de Asistencia Sanitaria
El Bierzo
antonioiredondorobles@
saludcastillayleon.es

Comité Científico



PRESIDENTA
Mª Luz de Andrés Loste
Hospital Universitario Río Hortega.
Valladolid
mandreslo@saludcastillayleon.es



SECRETARIA
Beatriz Muñoz Martín
Complejo Asistencial de Zamora
bmunozm@saludcastillayleon.es



VOCAL
Noelia Álvarez Díaz
Hospital Universitario
Ramón y Cajal. Madrid
nalvarezd@salud.madrid.org



VOCAL
Juan M. de la Cámara de las Heras
Hospital Universitario La Ribera
(Alzira) Valencia
delacamara_jua@gva.es



VOCAL
Pilar Díaz Ruiz
Gerencia Regional de Salud
de Castilla y León.
Biblioteca sanitaria online
mdiazru@saludcastillayleon.es



VOCAL
Luis Alberto Flores Pérez
Gerencia Regional de Salud
de Castilla y León.
Servicio de formación
lafloresp@saludcastillayleon.es



VOCAL
Juan Medino Muñoz
Hospital Universitario
de Fuenlabrada
juan.medino@salud.madrid.org



VOCAL
Carolina Pinín Osorio
Hospital Universitario Central
de Asturias
carolina.pininosorio@sespa.es



VOCAL
Azucena Mª Stolle Arranz
Biblioteca de Ciencias de la Salud
de la Universidad de Valladolid
azucenamaria.stolle@uva.es



APOYO
Susana Villar Barba
Hospital Clínico Universitario
de Valladolid
svillar@saludcastillayleon.es

3.

Introducción



Bajo el lema **Motívate, Implícate y Actúa**, los comités de Bibliosalud 2023 propusieron unas jornadas participativas donde pudiéramos colaborar activamente y dejar muchas ganas de continuar trabajando conjuntamente. Y así fue: acudieron un total de 135 participantes de once comunidades autónomas.

La primera acción participativa fue lanzar un mensaje en las redes sociales y listas de distribución relacionadas con las bibliotecas, en el que se solicitaba la opinión sobre temas de interés para abordar en las jornadas. Se recibieron 10 mensajes con propuestas de diferentes temáticas que fueron analizadas y seleccionadas por el Comité Científico para conformar el programa.

Una vez definidos los temas de interés, se diseñó el siguiente escenario:
Cuatro talleres con un total de 88 participantes:

- La participación de l@s bibliotecari@s en la Cochrane (15 asistentes)
- Revisiones sistemáticas: nuestra participación en la revisión por pares para la mejora de su calidad (29 asistentes)
- Búsquedas expertas (27 asistentes)
- Primeros pasos en la escritura científica: identidad, publicaciones y herramientas (17 asistentes)

Cuatro mesas:

- Advocacy y bibliotecas en ciencias de la salud: un debate colectivo para afrontar nuevos retos. Mesa participativa en la que se propuso a los inscritos en las jornadas colaborar con vídeos para conocer la situación real en los centros de trabajo, el impacto de la biblioteca en las instituciones y los problemas actuales.
- Inteligencia artificial y su aplicación a las bibliotecas de ciencias de la salud. Sus retos, utilidad, aportaciones; pero también de sus limitaciones y posibles sesgos.
- Bibliotecas en ciencias de la salud en investigación y ciencia abierta. El papel de los repositorios institucionales, acuerdos transformativos y el modelo de acceso abierto.

- Puesta al día con los proveedores. Nos presentaron los avances y cambios en sus plataformas; herramientas para mejorar la calidad asistencial y su integración en la historia clínica de los hospitales.

Se plantearon 9 áreas temáticas, bajo las cuales se recibieron 15 comunicaciones y 22 pósteres:

- Situación de las bibliotecas sanitarias (2 comunicaciones y 3 pósteres)
- Herramientas de gestión documental (1 póster)
- Servicio de orientación al usuario (2 pósteres)
- Servicios de apoyo a la investigación (3 comunicaciones y 9 pósteres)
- Formación y docencia (6 comunicaciones y 3 pósteres)
- Investigación en el ámbito bibliotecario sanitario (1 comunicación y 1 póster)
- Inteligencia artificial
- ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con las ciencias de la salud (1 comunicación)
- Otras temáticas (2 comunicaciones y 3 pósteres)

4.

**Discurso
inaugural**



Sr. Viceconsejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León, Sra. Directora General de Personal y Desarrollo Profesional de la Gerencia Regional de Salud, Sr Concejal Delegado de Salud Pública y Seguridad Ciudadana del Ayuntamiento de Valladolid.

Estimados amigos y compañeros.

Es para mí un placer daros la bienvenida a las XVII Jornadas de Información y Documentación en Ciencias de la Salud, en el Palacio de Congresos Conde Ansúrez de Valladolid, que lleva el nombre del fundador de esta ciudad.

Hoy estamos nerviosas, pero ilusionad@s por estas jornadas que son las primeras que celebramos después de la pandemia y que supone dar continuidad a las que desde 1986 se han venido realizando con periodicidad en las Comunidades Autónomas. Este evento ha constituido a lo largo del tiempo, un punto de encuentro, comunicación y análisis de temas relevantes para los bibliotecarios en ciencias de la salud; además de proporcionar una puesta al día y actualización que permite, la mejora en el desarrollo diario de nuestro trabajo en las bibliotecas en hospitales, universidades, centros de investigación, *centros de documentación* y bibliotecas virtuales de salud.

Por primera vez en nuestra comunidad, en Castilla y León y bajo el patrocinio de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León durante los días 19 y 20 de octubre, vamos a tener la oportunidad de compartir y disfrutar de un espacio en el que intercambiar ideas sobre lo que preocupa a los profesionales de la información y documentación en ciencias de la salud.

Cuando hace ya un año los organizadores de bibliosalud2019 contactaron con Castilla y León para animarnos a asumir la organización de las jornadas, nos produjo una gran alegría, pero también un gran sentido de responsabilidad por lo que se nos venía encima. Tuvimos el apoyo de nuestra organización, de la Directora General de Personal y Desarrollo Profesional, D^a. Elena Cámara Gamero; de la Directora Técnica, D^a Mónica Pérez Álvarez; y la Jefa de servicio de Formación y Evaluación de especialidades sanitarias, D^a Paloma Burgos Díez, (*hoy aquí con nosotros*), que desde el principio nos animaron y nos dieron las máximas facilidades. Sin ellas y su apoyo la celebración de estas Jornadas no habría sido posible y queremos dar las gracias de nuevo.

Empezamos esta andadura preguntando y aprendiendo de los compañeros de anteriores jornadas, investigando, para configurar un programa de interés que incluyera la mayoría de las inquietudes de nuestra

profesión. En este sentido, y una vez conformado el comité científico (*a cuyos miembros quiero, también desde aquí, agradecer su trabajo de forma desinteresada*), se lanzó una pregunta en foros y redes sociales para sondear qué temas serían de interés tratar. Las propuestas no se hicieron esperar y gracias a la colaboración de todos nuestros compañeros (*gracias todos*) pudimos configurar las bases preliminares de estas jornadas.

Muy importante fue la elección del lema: **Motívate, Implicate y actúa**, mediante el cual quisimos resaltar la necesidad de hacer partícipe a los profesionales de la información y documentación de las ciencias de la salud de que hay que salir al exterior, contactar con los usuarios, de que hay que hacerse visibles.

Tenemos que saber valorarnos y motivarnos por la importancia que se merece nuestra profesión como facilitadores de la transferencia del conocimiento científico y de la práctica clínica basada en la evidencia; no solo para nuestro colectivo (los bibliotecarios y documentalistas) sino también para los usuarios, nuestros profesionales sanitarios, que necesitan formarse y estar al día para desarrollar mejor su profesión que, al final, repercute en todos los ciudadanos.

Espero que a lo largo de estos dos días lo consigamos, salgamos fortalecidos y con nuevos retos que llevarnos a nuestro trabajo diario.

Después de decidir el lema se iniciaron las reuniones de trabajo de los comités científico y organizador, para diseñar un programa que incluye:

Cuatro talleres sobre:

- a) La participación de l@s bibliotecari@s en la Cochrane.
- b) Revisiones sistemáticas: nuestra participación en la revisión por pares para la mejora de su calidad. Entrenamiento y perfeccionamiento sobre competencias y habilidades en Revisiones Sistemáticas para que la/el bibliotecari@ participe activamente en las que se realizan en el hospital y sea incluida en la coautoría.
- c) Búsquedas expertas
- d) Primeros pasos en la escritura científica: identidad, publicaciones y herramientas.

Confeccionamos cuatro mesas:

- a) Activismo en nuestras bibliotecas. Mesa “participativa” mediante aportaciones previas de videos de los congresistas que nos van a permitir obtener una feedback de la situación real en los centros de trabajo, cual es el impacto de la biblioteca en la institución de la que depende y los problemas actuales. ¿Cómo podemos evitar el cierre de bibliotecas en la actual era de crisis? ¿Cómo podemos sensibilizar a los usuarios sobre el significado de la pérdida de espacios para bibliotecas en los hospitales? ¿qué papel desempeña el colectivo de profesionales, somos activistas?. La situación de nuestras bibliotecas: ¿cómo ha afectado la pandemia?; ¿nos hemos “recuperado”?; problemas de cualificación del personal, de acceso a los fondos en papel... Posibles soluciones, recomendaciones a los “decisiones”.
- b) Una segunda Mesa de “inteligencia artificial” con sus luces y sombras y su aplicación a las bibliotecas de ciencias de la salud. Sus retos, utilidad, aportaciones; pero también de sus limitaciones y posibles sesgos. La situación actual y futura del uso de estas nuevas tecnologías en el proceso de realización de una revisión sistemática en Ciencias de la Salud.
- c) Una tercera mesa sobre Los bibliotecarios y la investigación en salud. El papel de los repositorios institucionales. La ciencia abierta. Los llamados “acuerdos transformativos” y el modelo de “acceso abierto” por el que interesaría apostar. ¿Asumir las APCs es lo idóneo? ¿Los repositorios pueden ser la alternativa? ¿Se está equivocando la UE de modelo?
- d) Cierra el programa la mesa de puesta al día con los proveedores. Nos presentarán los avances y cambios en sus plataformas; herramientas para mejorar la calidad asistencial y su integración en la historia clínica de los hospitales. A ellos, también agradecerles su participación y ayuda para la celebración de estas Jornadas al igual que al resto de ponentes que participan en las mesas.

Además, hemos recibido un total de 31 trabajos: (15 de ellos se presentarán como comunicaciones y 22 como pósteres): englobados en estas 5 áreas temáticas:

- Situación de las bibliotecas en nuestros centros de trabajo
- Nuevos desarrollos y roles del profesional bibliotecario
- Servicios de apoyo a la investigación
- Formación y docencia;
- Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y la Agenda 2023.

Deseamos así que, con todo lo expuesto, hayamos logrado conformar un programa atractivo y motivante para todos los asistentes.

No me voy a alargar más, esperamos que estas jornadas sean todo un éxito; hemos trabajado duro para ello y os agradecemos enormemente vuestra asistencia hoy aquí.

Personalmente, además, deseo que os sintáis bien acogidos en esta ciudad, y en este Palacio; y que el viernes, cuando hayan finalizado estas jornadas, os llevéis un buen recuerdo de vuestra estancia en Valladolid y, sobre todo, de estas XVII Jornadas de Biblios salud 2023 celebradas en Castilla y León.

BIENVENIDOS DE NUEVO Y MUCHAS GRACIAS.

M^a PILAR DIAZ RUIZ.

*Presidenta XVII Jornadas Nacionales
de Información y Documentación en Ciencias de la Salud*

5.

Programa



JUEVES - 19 octubre

8:30 - 11:30 Apertura de Secretaría Técnica y recogida de documentación

9:30 - 11:30 Talleres

- Taller 1 ***La participación de l@s bibliotecari@s en la Cochrane.***
Impartido por **Elena Jiménez Tejero**. Médico investigador en el Centro Cochrane Asociado de Madrid y **Noelia Álvarez Díaz**. Bibliotecaria del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid.
- Taller 2 ***Bibliotecarias y revisiones sistemáticas: nuestra participación en la revisión por pares para la mejora de su calidad.***
Impartido por **Concepción Campos Asensio**. Bibliotecaria del Hospital Universitario de Getafe.
- Taller 3 ***Búsquedas expertas.***
Impartido por **Virginia Jiménez Planet**. Documentalista en la Biblioteca Nacional de Ciencias de la Salud del Instituto de Salud Carlos III de Madrid.
- Taller 4 ***Primeros pasos en la escritura científica: identidad, publicaciones y herramientas.***
Impartido por **Carmen Sánchez Ardila**. Directora de la Biblioteca de Ciencias de la Salud de la Universidad Miguel Hernández de Elche.

11:30 - 12:00 Pausa café. Visita exposición comercial y posters

12:00 - 12:30 Inauguración

D. Jesús García-Cruces Méndez

Viceconsejero de Asistencia Sanitaria, Planificación y Resultados en Salud. Gerencia Regional de Salud.

Dña. Elena Cámara Gamero

Directora General de Personal y Desarrollo Profesional. Gerencia Regional de Salud.

D. Dionisio Alberto Cuadrado Toquero

Concejal delegado de Salud Pública y Seguridad Ciudadana. Ayuntamiento de Valladolid.

Dña. M^a Pilar Díaz Ruiz

Presidenta del Comité Organizador de las XVII Jornadas Nacionales de Información y Documentación.

12:30 - 14:30 Mesa 1. Advocacy y bibliotecas de ciencias de la salud.

Moderador: Noelia Álvarez Díaz.

Advocacy y bibliotecas de ciencias de la salud: un debate colectivo para afrontar nuevos retos.

Sara Martínez Cárdenas. Profesora Titular del Departamento de Biblioteconomía de la Universidad Carlos III de Madrid.

14:30 - 16:00 Foto de grupo. Almuerzo. Visita exposición comercial y posters

16:00 - 18:00 Mesa 2. Inteligencia Artificial aplicada al mundo de las bibliotecas en ciencias de la salud.

Moderador: Julio Alonso Arévalo

CHATGPT: luces y sombras de una inteligencia artificial multifuncional.

Ernesto Barrera Linares. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Subdirector General de Formación y Acreditación Docente Sanitaria. Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

Bibliotecas, salud e inteligencia artificial: el papel de los grandes modelos de lenguaje.

Jorge Franganillo. Profesor e investigador en la Facultad de Información y Medios Audiovisuales de la Universidad de Barcelona.

Inteligencia artificial aplicada al mundo de las bibliotecas de ciencias de la salud.

Nicolás Robinson García. Investigador Ramón y Cajal en el ámbito de la bibliometría y la evaluación de la ciencia en la Universidad de Granada. Es director del Grupo de Investigación EC3.

19:00 - 20:00 Visita guiada por Valladolid

21:30 Cena oficial de las Jornadas

VIERNES - 20 octubre

9:30 - 11:00 Mesa 3. Bibliotecas de ciencias de la salud en investigación y ciencia abierta.

Moderador: Azucena M.^a Stolle Arranz

Portal de la investigación Dialnet CRIS

Paula Campos Gómez. Fundación Dialnet.

La difusión de la investigación en salud a través de los repositorios.

Elena Primo Peña. Bibliotecaria, directora de la Biblioteca Nacional de Ciencias de la Salud, del Instituto de Salud Carlos III de Madrid.

Bibliotecas de ciencias de la salud en investigación y ciencia abierta

Remedios Melero Melero. Investigadora en el Instituto de Agroquímica y Tecnología de Alimentos del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC).

11:00 - 11:30 Pausa café. Visita exposición comercial y posters

11:30 - 12:30 Mesa 4. Puesta al día con los proveedores

Moderador: Juan M. de la Cámara de las Heras

11:30 - 11:45 EBSCO – Benedita Menezes

Director of International Customer Success Clinical Decisions

Tema: Integración de DynaMed con la Historia Clínica Electrónica-Experiencia en el Hospital Universitario Central de Asturias

11:45 – 12:00 WOLTERS KLUWER – Mauro Castillo García-Mauriño

Director, Customer Engagement EMEA & Ovid Discovery

Tema: La investigación integrada en el hospital con OVID SYNTHESIS y OVID DISCOVERY para una mejor calidad asistencial

12:00 – 12:15 ELSEVIER – Mariana Meyer

Gerente de producto

Tema: Cómo aprender por Osmosis

12:30 - 14:00 Comunicaciones orales

Moderador: Luis Alberto Flores Pérez

14:00 - 14:30 Conferencia de clausura

Presenta: M.^a Luz de Andrés Loste

El bicentenario de la muerte de Edward Jenner: la difusión de la vacuna

Carlos González Guitián. Documentalista jubilado del Servicio Galego de Saúde. Excoordinador de Bibliosaúde.

14:30 - 15:00 Clausura y conclusiones

Premio mejor comunicación tipo póster.

Premio mejor comunicación oral.

15:00 Almuerzo de despedida de las jornadas

6.

Talleres



Taller 1.

La participación de I@s bibliotecari@s en la Cochrane

Impartido por **Elena Jiménez Tejero**, médico investigador en el Centro Cochrane Asociado de Madrid y **Noelia Álvarez Díaz**, bibliotecaria en el Hospital Universitario Ramón y Cajal en Madrid.

Objetivo:

Dar a conocer qué es la red Cochrane, su contenido y funcionamiento. Mostrar los recursos y herramientas útiles para bibliotecarias/documentalistas.

Contenido:

- Breve Introducción. ¿Qué es la Cochrane?
- Cochrane Library
- ¿Cómo formarse en la Cochrane?
 - Bases de datos: revisiones sistemáticas, CENTRAL, Clinical Answers.
 - Otros recursos.
- ¿Cómo colaborar con la Cochrane? Contribuye con tus habilidades y conocimiento.
 - Cochrane training (online learning, Guides and handbook).
- Equipo multidisciplinar para el desarrollo de una revisión Cochrane: Hospital Universitario Ramón y Cajal- Cochrane Madrid.
 - Cochrane membership (Engage-Browse Tasks and Cochrane Crowd).
 - Information retrieval group.
- El papel de las bibliotecarias en las revisiones Cochrane: ¿Qué hay que saber?

Taller 2.

Bibliotecarias y revisiones sistemáticas: nuestra participación en la revisión por pares para la mejora de su calidad

Impartido por **Concepción Campos Asensio**, bibliotecaria del Hospital Universitario de Getafe.

Objetivo:

La revisión por pares es fundamental para la publicación académica y la comunicación científica profesional. El sistema de revisión por pares tiene como finalidad evaluar el rigor del trabajo académico y mejorar la calidad de la investigación publicada.

El objetivo del taller es que los bibliotecarios conozcan los aspectos básicos del proceso de revisión por pares, cómo realizar una revisión por pares de la metodología de los documentos de síntesis de evidencias, así como la guía PRESS de recomendaciones que deben utilizar los bibliotecarios cuando otro bibliotecario les solicita que evalúe sus estrategias de búsqueda.

Contenido:

- ¿Qué es la revisión por pares?
- ¿Por qué los documentos de síntesis de la evidencia deben ser revisados por un bibliotecario?
- Errores metodológicos más habituales de las revisiones sistemáticas.
- Revisión de estrategias de búsqueda siguiendo las recomendaciones PRESS.

Taller 3.

Búsquedas expertas

Impartido por **Virginia Jiménez Planet**, documentalista, directora de Programas de la BNCS.

Objetivo:

Aprender a realizar estrategias de búsqueda avanzada, más precisas y eficientes en las principales bases de datos del ámbito de las ciencias de la salud.

Contenido:

- El proceso de búsqueda de documentación científica: formulación de la pregunta de investigación.
- Información científica en la red: cómo hacer una búsqueda completa, identificación de las fuentes de información. Principales bases de datos y recursos del ámbito biomédico.
- La importancia de la terminología en el diseño de la estrategia: agrupación de conceptos, elección, generación y combinación de los términos de búsqueda. Cómo sacar el máximo partido a los tesauros.
- Principales operadores y caracteres, lenguajes de interrogación.
- Cómo funcionan los motores de búsqueda: principales formularios, cuándo y cómo utilizarlos.
- Limitar los Resultados: filtros proporcionados por las bases de datos versus filtros metodológicos.
- Rediseñar la estrategia: principales errores que se producen en la construcción de la estrategia de búsqueda.
- Cómo replicar la estrategia de búsqueda en los formularios avanzados de las principales bases de datos de ciencias de la salud: Pubmed, WOS, Scopus, Embase, Cochrane. Cómo documentarla. Cómo eliminar resultados duplicados.
- ¡A practicar!: el ensayo y error.

Taller 4.

Primeros pasos en la escritura científica: identidad, publicaciones y herramientas

Impartido por **Carmen Sánchez Ardila**, bibliotecaria, actualmente profesora en el Master de Investigación Clínica de la Facultad de Medicina de la Universidad Miguel Hernández.

Objetivo:

Ofrecer al investigador nobel asesoramiento completo de lo que debe conocer para llevar a cabo actividades relacionadas con la escritura científica.

Contenido:

- ¿Quiénes somos?: la adopción de un nombre “artístico” y los identificadores científicos.
- El trabajo artículo: tipos.
- Dónde publicar: la calidad de las publicaciones.
- Herramientas de apoyo a la investigación.

7.

Mesas



Mesa 1.

Advocacy y bibliotecas de ciencias de la salud

Modera: Noelia Álvarez Díaz.

Advocacy y bibliotecas de ciencias de la salud: un debate colectivo para afrontar nuevos retos.

Sara Martínez Cárdama. Profesora Titular del Departamento de Biblioteconomía de la Universidad Carlos III de Madrid.

Objetivo:

Análisis colectivo de la situación de las bibliotecas de Ciencias de la Salud y perspectiva desde el advocacy.

Contenidos:

- Introducción al concepto de advocacy.
- Bibliotecas y posicionamiento social.
- Relaciones e influencia.
- Problemas en el activismo bibliotecario.
- Bibliotecas hospitalarias: situación particular.

Mesa 2.

Inteligencia Artificial aplicada al mundo de las bibliotecas en ciencias de la salud

Modera: Julio Alonso Arévalo

ChatGPT: luces y sombras de una inteligencia artificial multifuncional.

Ernesto Barrera Linares. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Subdirector General de Formación y Acreditación Docente Sanitaria Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

Objetivo:

Proporcionar una visión completa y equilibrada de las capacidades, beneficios, desafíos y perspectivas futuras de ChatGPT como una inteligencia artificial multifuncional, centrándose específicamente en su impacto y relevancia para los profesionales en las ciencias de la salud.

Contenidos:

- Presentar una visión general de ChatGPT: explicar qué es ChatGPT y cómo funciona como una inteligencia artificial de generación de texto.
- Destacar las capacidades multifuncionales de ChatGPT: explorar las diversas aplicaciones y funciones de ChatGPT más allá de la búsqueda de información, como la generación de contenido, el soporte conversacional y la asistencia en tareas específicas.
- Resaltar los beneficios de ChatGPT: analizar los aspectos positivos de ChatGPT, como su capacidad para mejorar la eficiencia, brindar información útil y ofrecer experiencias de usuario mejoradas.
- Discutir los desafíos y limitaciones de ChatGPT: abordar las preocupaciones asociadas con la precisión, la imparcialidad, la ética y los posibles riesgos de utilizar una inteligencia artificial como ChatGPT.
- Facilitar una discusión interactiva: invitar a los asistentes a participar en una conversación sobre las implicaciones, desafíos éticos y perspectivas futuras de la inteligencia artificial, fomentando un intercambio de ideas y opiniones.

Bibliotecas, salud e inteligencia artificial: el papel de los grandes modelos de lenguaje.

Jorge Franganillo. Profesor e investigador en la Facultad de Información y Medios Audiovisuales de la Universidad de Barcelona.

Objetivo:

Concienciar sobre el potencial y las limitaciones de los modelos de lenguaje como herramienta de apoyo a la investigación en ciencias de la salud, sobre la necesidad de un código ético en su uso, y sobre el papel que puede asumir el colectivo bibliotecario para favorecer un uso crítico y responsable de la inteligencia artificial generativa.

Contenidos:

- Los grandes modelos de lenguaje son capaces de procesar y generar textos en varios idiomas, gracias al entrenamiento con enormes volúmenes de datos.
- Estas herramientas dominan el lenguaje natural y pueden realizar tareas lingüísticas como producir o traducir textos, o clasificar o extraer información. Por eso, pueden ser útiles para la investigación en ciencias de la salud.
- Pueden facilitar la búsqueda y el análisis de información, la escritura y el resumen de artículos médicos, la divulgación de temas sanitarios o la comunicación entre profesionales sanitarios y pacientes, entre otras posibilidades.
- Esta ponencia abordará el uso de los modelos de lenguaje para facilitar la investigación en ciencias de la salud y sus beneficios. Asimismo, analizará los desafíos y las limitaciones de esta tecnología, que puede producir respuestas erróneas, aunque elocuentes, y que requiere además un uso ético.
- Por último, reflexionará sobre el rol del colectivo bibliotecario frente a las oportunidades y los riesgos de esta tecnología. La profesión bibliotecaria puede promover el buen uso de las fuentes de información y el uso crítico, ético y responsable de las nuevas herramientas de inteligencia artificial.

Inteligencia artificial aplicada al mundo de las bibliotecas de ciencias de la salud.

Nicolás Robinson García. Investigador Ramón y Cajal en el ámbito de la bibliometría y la evaluación de la ciencia en la Universidad de Granada. Es director del Grupo de Investigación EC3.

Contenidos:

- El reto al que nos enfrentamos.
- Dónde actúa la IA y dónde actuamos nosotros.
- Dudas o provocaciones sobre ChatGPT.

Mesa 3.

Bibliotecas de ciencias de la salud en investigación y ciencia abierta

Moderadora: Azucena M^a Stolle Arranz

Portal de la investigación Dialnet CRIS

Paula Campos Gómez. Fundación Dialnet.

Objetivo:

Presentar y facilitar el acceso al conjunto de resultados de la investigación. No se trata de un mero escaparate de la producción científica; está concebida como una herramienta para investigadores y agentes implicados en los procesos de evaluación, para obtener de forma sencilla informes personalizados para distintas convocatorias, currículum normalizado e indicadores de la producción.

Contenidos:

- Orígenes de Dialnet CRIS.
- Dialnet CRIS en números.
- ¿A qué se debe este éxito?
- Portales de la Salud.
- Hacia donde vamos. Portal Nacional.

La difusión de la investigación en salud a través de los repositorios.

Elena Primo Peña. Bibliotecaria, directora de la Biblioteca Nacional de Ciencias de la Salud, del Instituto de Salud Carlos III de Madrid.

Objetivo:

Describir la situación actual a nivel internacional y en España de los repositorios y su importante contribución a la ciencia abierta, así como el papel de los documentalistas/bibliotecarios en su gestión, desarrollo y funcionamiento.

Contenidos:

- Mandatos de gobiernos, instituciones y financiadores de la investigación respecto a la ciencia abierta.
- Tipos de repositorios.
- Situación de los repositorios a nivel internacional y en España.
- Utilidad de los repositorios para alcanzar la ciencia abierta.
- Papel de los bibliotecarios/documentalistas en los repositorios.

Bibliotecas de ciencias de la salud en investigación y ciencia abierta

Remedios Melero Melero. Investigadora en el Instituto de Agroquímica y Tecnología de Alimentos del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC).

Objetivo:

Facilitar herramientas y evidencia de cómo las prácticas de ciencia abierta benefician a las ciencias de la salud.

Contenidos:

- La difusión de la investigación en salud a través de los repositorios.
- ¿Ciencia abierta? consecuencias de su aplicación. Marco legislativo español.
- Retos para las bibliotecas centradas en OA y datos de investigación.
- Asesoramiento/formación: revista OA, licencias aspectos éticos, repositorios, calidad de los metadatos, gestión de datos.
- Planes de gestión de datos.

Mesa 4.

Puesta al día con los proveedores

Modera: Juan M. de la Cámara de las Heras

EBSCO – Benedita Menezes

Director of International Customer Success Clinical Decisions

Tema: *Integración de DynaMed con la Historia Clínica Electrónica-Experiencia en el Hospital Universitario Central de Asturias.*

Objetivo:

Describir el proyecto de integración de DynaMed con la historia clínica electrónica (HCE) Millenium en el Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA).

Contenidos:

- Qué ofrece DynaMed.
- Descripción del proyecto.
- Objetivos y pasos.
- Dificultades.
- Beneficios para los profesionales de la salud.
- Impacto y próximos pasos.

WOLTERS KLUWER – Mauro Castillo García-Mauriño

Director, Customer Engagement EMEA & Ovid Discovery

Tema: *La investigación integrada en el hospital con OVID SYNTHESIS y OVID DISCOVERY para una mejor calidad asistencial*

Objetivo:

Mejorar la calidad asistencial con el uso de las herramientas de investigación integrada OVID SYNTHESIS y OVID DISCOVERY.

Contenidos:

- Desafíos clave en la Práctica Basada en la Evidencia dentro del Hospital.
- Ovid Synthesis: la Plataforma más avanzada para organizar y acelerar iniciativas de mejora clínica desde PICO hasta el póster.
- Ovid Discovery: la plataforma más avanzada del mercado enfocada en la mejora de todos los servicios de la biblioteca digital de la salud.
- ¿Qué puede ofrecerle Ovid Synthesis + Ovid Discovery?

ELSEVIER – Mariana Meyer

Gerente de producto

Tema: *Cómo aprender por Osmosis*

Objetivo:

En Elsevier Health trabajamos para mejorar la atención sanitaria en beneficio de cada paciente. Durante más de 135 años, Elsevier se ha especializado en desarrollar soluciones en ciencias de la salud para impactar positivamente la educación y la atención apoyando a docentes, estudiantes, profesionales y pacientes a mejorar los resultados clínicos a través de contenidos y plataformas basados en la evidencia. Tenemos como objetivo crear colaboraciones y asociaciones con instituciones académicas, hospitales y organizaciones científicas líderes en España para comprender los desafíos que enfrentan y proponer soluciones innovadoras. En esta presentación hablaremos específicamente sobre Osmosis, una poderosa plataforma de aprendizaje visual basada en la ciencia del aprendizaje y en la evidencia. Osmosis hace que los temas médicos complejos sean fáciles de entender a través de vídeos ilustrados por expertos, preguntas, flashcards y resúmenes de contenido, además de interacciones con otras plataformas de Elsevier.

Contenidos:

- En esta presentación veremos cómo Osmosis facilita y apoya la enseñanza y aprendizaje en salud a través de:
- Acceso a material relevante simplificado – economiza tiempo de búsqueda en herramientas web.
 - Extensa biblioteca de más de 1700 videos que pueden resumir una exposición de 1 hora en 10 minutos.
 - Maximización del potencial de aprendizaje con la posibilidad de estudiar en cualquier momento y lugar.
 - Repetición espaciada potenciada, con miles de elementos de evaluación.
 - Evitar la sobrecarga de información con resúmenes rápidos personalizados.
 - Detener el estrés del examen con revisión constante a través de preguntas relevantes de autoevaluación con explicaciones detalladas.

8.

Comunicaciones



FORMACIÓN Y DOCENCIA

C1.

BIBLIOTECARIAS DE ENLACE PARA LAS REVISIONES SISTEMÁTICAS REALIZADAS POR RESIDENTES EN EL CURSO SUPERIOR DE MEDICINA DEL TRABAJO: PROTOCOLO DE BUENAS PRÁCTICAS

*Liaison librarians for systematic reviews carried out by residents
on the Advanced Course in Occupational Medicine:
protocol of good practice*

VIRGINIA JIMÉNEZ-PLANET. *Biblioteca Nacional de Ciencias de la Salud (BNCS), Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). Madrid, España*

EULÀLIA GRIFOL-CLAR. *Biblioteca Médica del Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. España*

ROSA ANA CORTÉS-BARRAGÁN. *Área de Jefatura de Estudios de Post-grado en Salud Laboral. Escuela Nacional de Medicina del Trabajo (ENMT). Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), Madrid, España*

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25151>

RESUMEN

Introducción: El Programa de Formación de los Residentes de Medicina del Trabajo se denomina "Curso Superior en Medicina del Trabajo (CUSMET)". El alumnado recibe formación básica en la especialidad impartida por la Escuela Nacional de Medicina del Trabajo (ENMT) del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). Se trata de un programa ampliamente consolidado desde hace 16 años en el que participan alrededor de 60 alumnos. Los residentes realizan un trabajo de revisión sistemática de la literatura basada en la evidencia, en el que adquieren competencias en el diseño de estrategias de búsqueda avanzada y habilidades de lectura crítica. El CUSMET cuenta con bibliotecarias de enlace, especializadas en ciencias de la salud y expertas en búsquedas bibliográficas de revisiones sistemáticas para formar al alumnado.

Objetivos: Analizar si la utilización de un protocolo de buenas prácticas realizado por las bibliotecarias de enlace y dirigido al alumnado en la tutorización de sus trabajos de revisión sistemática les ayuda a mejorar el diseño de sus estrategias búsqueda.

Material y Método: Se ha realizado un análisis de las encuestas de valoración del alumnado sobre la participación de las bibliotecarias en la docencia y seguimiento de la fase de búsqueda de literatura científica en dos cursos consecutivos con y sin establecimiento del protocolo.

Resultados: El protocolo está basado en 5 ítems que describen los procesos para la realización de las fases del diseño de la búsqueda bibliográfica correctamente. Las encuestas de evaluación del curso actual muestran en el apartado "Realizar búsquedas en la bibliografía o fondos documentales sobre conocimientos específicos del programa" un 4,7 la expectativa y un 4,5 el logro, lo que indica una mejor calidad en la docencia y tutorización recibida habiendo establecido un protocolo previo frente a los resultados del año anterior.

Discusión-conclusiones: La participación de las bibliotecarias es necesaria para que los alumnos adquieran competencias en el diseño de las estrategias de búsqueda de forma eficiente. Tutorizar al alumnado con un protocolo consensuado por las bibliotecarias de enlace facilita la integración de todos los aspectos de las fases del diseño de búsqueda bibliográfica de sus trabajos con éxito.

Palabras clave: Estrategias de búsqueda; bases de datos bibliográficas; protocolo; docencia; salud laboral; bibliotecarias de enlace.

ABSTRACT

Introduction: The Occupational Medicine Resident Training Programme is called “Advanced Course in Occupational Medicine (CUSMET)”. Students receive basic training in the specialty provided by the National School of Occupational Medicine (ENMT) of the Carlos III Institute of Health (ISCIII). This is a programme that has been widely consolidated for 16 years and in which around 60 students participate. Residents carry out a systematic review of the evidence-based literature, in which they acquire competencies in the design of advanced search strategies and critical reading skills. CUSMET has liaison librarians specialised in health sciences and experts in bibliographic searches of systematic reviews to train the students.

Objectives: To analyse whether the use of a protocol of good practices carried out by the liaison librarians and aimed at students helps them to improve the design of their search strategies by tutoring their systematic review work.

Material and Method: An analysis was made of the student evaluation surveys on the librarians’ participation in the teaching and monitoring of the scientific literature search phase. The analysis comprised two consecutive academic years with and without the establishment of the protocol.

Results: The protocol is based on 5 items that describe the steps which grant a correct development of the literature search design phases. The evaluation surveys for the current academic year score 4.7 in the section “Conduct searches in the bibliography or documentary collections on specific knowledge of the programme” as the expectation and 4.5 as the achievement, which indicates a better quality in the teaching and tutoring received when established a protocol compared to the results of the previous year.

Discussion-conclusions: The librarians’ participation is necessary for students to acquire competences in the design of efficient search strategies. Tutoring students with an agreed protocol facilitate integration of all aspects of the bibliographic search design phases of their work successfully

Keywords: Search strategies; bibliographic databases; protocol; teaching; occupational health; liaison librarian.

INTRODUCCIÓN

En 1946 se funda el Instituto Nacional de Medicina y Seguridad del Trabajo como un centro técnico superior de organización, investigación, enseñanza, asesoramiento y divulgación respecto a las materias encuadradas en su designación y al objeto de mejorar las condiciones de vida de los trabajadores y combatir los riesgos laborales, las tecnopatías y las enfermedades profesionales.

Por una Orden posterior de 16 de enero de 1948 se crea la Escuela Nacional de Medicina del Trabajo (ENMT), dependiente del Instituto, para colaborar con las universidades como escuela de postgrado con funciones de docencia y de investigación en salud laboral.

La Escuela, se integra en el Instituto de Salud Carlos III por Real Decreto 1450/2000, de 28 de julio^[1], como organismo especializado en formación en el campo de la salud laboral al servicio del Sistema Nacional de Salud y de los servicios de salud de la Comunidades Autónomas, y en colaboración, en el ámbito de sus funciones, con otras Administraciones Públicas.

Es misión de la ENMT, en primer lugar, la promoción del conocimiento de las causas de la enfermedad profesional, así como de las enfermedades relacionadas con el trabajo, a través de la investigación y divulgación científica; la formación especializada y continua y el asesoramiento al Sistema Nacional de Salud, al Sistema de Seguridad Social, al Sistema Preventivo y a los Interlocutores Sociales.

Así mismo, pretende el fortalecimiento del sistema preventivo y la mejora de la salud de los trabajadores mediante el perfeccionamiento de las condiciones de trabajo, el desarrollo de buenas prácticas de prevención y promoción de la salud y el reconocimiento de la enfermedad profesional y la relación con el trabajo.

Para la consecución de tales objetivos contribuye, en concurrencia con otros organismos de la Administración del Estado y de las Administraciones Autonómicas, desarrollando las siguientes funciones:

- Formación especializada y continua de los profesionales sanitarios en prevención de riesgos laborales.
- Asesoramiento a profesionales en el proceso de mejora de las condiciones de trabajo, el desarrollo de buenas prácticas en prevención y promoción de la salud, vigilancia médica y reconocimiento de la enfermedad profesional o relacionada con el trabajo.
- Promoción de la investigación biomédica y epidemiológica en medicina y enfermería del trabajo, al objeto de generar nuevos conocimientos sobre las causas de las enfermedades profesionales y sobre los factores de riesgo asociados con el trabajo, contribuyendo a resolver los problemas de salud del trabajador y a promover la salud laboral en la población.
- Divulgación científica y promoción del conocimiento especializado mediante la edición de publicaciones periódicas, monografías y otros formatos que permitan incorporarse a las principales redes nacionales e internacionales de acceso y difusión de la información y el conocimiento.

La primera etapa de formación se denomina “Curso Superior en Medicina del Trabajo CUSMET” y durante ese periodo los médicos internos residentes MIR, reciben formación básica en la especialidad a través de actividades presenciales o a distancia con una duración de 800 horas. El aprendizaje en esta etapa implica su

participación activa en un plan de actividades que tendrán un contenido no sólo teórico sino también de carácter práctico y que permitirán al residente llevar a cabo un autoaprendizaje tutelado, individual y en equipo. En este programa ampliamente consolidado desde hace 16 años participan 13 unidades docentes de servicios de salud de diferentes Comunidades Autónomas con un número aproximado de 60 residentes por curso y 150 docentes. Entre ellos, el CUSMET cuenta con bibliotecarias de enlace como docentes, especializadas en ciencias de la salud y expertas en búsquedas bibliográficas de revisiones sistemáticas para formar al alumnado.

La Biblioteca Nacional de Ciencias de la Salud BNCS-ISCIII, apoya en labores de docencia a la ENMT desde hace aproximadamente 15 años. En el área temática de “metodología de la investigación” se encuadra la actividad del “trabajo de revisión”. Los residentes tienen que realizar un trabajo de revisión sistemática de la literatura basada en la evidencia, en el que adquieren competencias en el diseño de estrategias de búsqueda avanzada y habilidades de lectura crítica, con una dedicación de 75 horas no presenciales. El trabajo se expone de forma pública y tiene un doble papel formativo y de evaluación. Algunos trabajos, según criterios de su Comité Científico, son publicados en la Revista de Medicina y Seguridad en el Trabajo^[2].

Durante todo el proceso las bibliotecarias trabajan y colaboran de forma continua, realizando un seguimiento del alumnado conjuntamente y realizando una revisión por pares de las estrategias en caso necesario. Además, se realiza un seguimiento de los trabajos de revisión publicados en la Revista de Medicina y Seguridad en el Trabajo que edita la ENMT.

Los objetivos didácticos del “trabajo de revisión” son:

- Adquirir competencias en la búsqueda de información científica mediante el manejo de bases de datos, repertorios y fondos documentales.
- Adquirir habilidades en la lectura crítica y sistemática de la literatura científica.
- Entrenarse en el trabajo en equipo en las diferentes fases de la actividad.
- Compartir con el resto del grupo los conocimientos adquiridos.
- Exponer con claridad y de forma sistemática y sintética las informaciones, de manera que sea accesible y atractiva para el auditorio.
- Aprender pautas para el control del tiempo de exposición en la presentación de una serie de trabajos sucesivos con tiempo limitado.
- Defender los resultados y conclusiones expuestos frente a dudas o críticas expuestas en público

Para el trabajo de revisión el residente tiene que elaborar un documento en el que analiza y profundiza sobre algunos temas del programa del CUSMET a elegir entre un listado propuesto por la ENTM y elaborado con la participación de las Unidades Docentes, sobre: sociedad y medicina del trabajo, epidemiología laboral, patología relacionada con el trabajo y prevención y promoción de la salud. El trabajo de revisión tiene que estar preparado y presentado en unas jornadas de carácter presencial, en aproximadamente 5 o 6 meses antes de su exposición pública.

La ENMT cuenta con un campus virtual diseñado bajo la plataforma Moodle que da soporte a las actividades de aprendizaje e incluye un espacio de intercambio entre residentes, tutores y profesores a través de diferentes foros. El campus se complementa con el acceso a documentación científica relevante de apoyo a la actividad lectiva. A raíz de la pandemia el CUSMET se imparte íntegramente en

formato online excepto en dos semanas en las que los alumnos acuden a un taller práctico de metodología de revisiones sistemáticas y otra al finalizar el curso de SPSS.

El primer documento que se les entrega a los alumnos es la guía docente que incluye información básica de referencia del módulo de documentación científica. Los objetivos de la formación son que los residentes aprendan a utilizar los recursos y servicios disponibles en la BNCS, que aprendan a manejar la información científica disponible en bases de datos bibliográficas del ámbito de las ciencias de la salud y principalmente que aprendan con ayuda del protocolo de buenas prácticas a realizar búsquedas más eficientes y precisas en dichas bases de datos, localizar y seleccionar las referencias bibliográficas que se ajusten a su tema de investigación para poder analizarlas y utilizarlas eficaz y legítimamente.

Una vez que conforman los grupos de trabajo, los alumnos seleccionan los temas y los envían a las bibliotecarias para que estas puedan preparar algunas búsquedas piloto, consultar la terminología en los tesauros y hacer una valoración previa de los resultados obtenidos. Los alumnos reciben un módulo formativo específico sobre metodología de revisiones sistemáticas, y seguidamente las bibliotecarias de enlace imparten el módulo de documentación científica que incluye nociones básicas de la materia, prácticas en las principales bases de datos y recursos de ciencias de la salud, así como prácticas con un gestor de referencias bibliográficas.

La duración de la formación es de 15 horas, la mitad corresponden a aprendizaje y prácticas en bases de datos y la otra a la tutorización para empezar a realizar las estrategias de búsqueda sobre los temas que han seleccionado. Las horas dedicadas a cada grupo se reparten de forma equitativa.

En los años anteriores al diseño y aplicación del protocolo, la BNCS reportaba un informe final con los principales problemas que se detectaban cuando los alumnos se enfrentaban a la fase de búsqueda de literatura basada en la evidencia. Uno de ellos era que los temas preseleccionados en ocasiones eran títulos genéricos demasiado encorsetados cuyas materias los alumnos tenían que especificar en base a la búsqueda de información. También se pudo detectar que las horas de formación del módulo eran escasas y sólo permitían una aproximación a la fase de búsqueda, no adquirían las destrezas suficientes como para realizar las estrategias de forma autónoma y, por consiguiente, las horas de tutoría con sus temas en ocasiones no resultaban provechosas y no les permitía avanzar como se esperaba, en esta etapa fundamental, para seguir con el resto de fases de la revisión. Durante varios años las bibliotecarias de la BNCS que impartían esta formación eran las que finalmente realizaban las estrategias de búsqueda para que el alumnado pudiera avanzar.

Tras analizar los problemas detectados, las dos bibliotecarias de enlace del módulo (BNCS y biblioteca médica del Hospital Universitario Fundación Alcorcón) deciden para el curso 22-23, diseñar un protocolo de ayuda a los alumnos en el proceso de búsqueda de literatura en las bases y recursos impartidos para que alcancen las competencias necesarias que les permita una mayor autonomía en la búsqueda como expertos en la materia que investigan siendo una toma de contacto y primera aproximación a la búsqueda de literatura basada en la evidencia.

Como en el estudio de Bramer^[3], se ha redactado una metodología para crear estrategias de búsqueda exhaustivas que describe todos los pasos del proceso de búsqueda, comenzando con una pregunta y dando como resultado estrategias de búsqueda exhaustivas en múltiples bases de datos. Muchos de los pasos descritos

no son nuevos, pero juntos forman un método firme que crea búsquedas sólidas y de alta calidad en un período de tiempo relativamente corto.

Para mejorar el curso, se solicitó además a la jefatura de estudios una ampliación de horas dedicadas a la tutorización con alumnos, dejando un intervalo de tiempo razonable para que pudieran avanzar con las búsquedas y tener una primera aproximación de los resultados obtenidos. En el curso 22-23 se dedicaron 15 horas más a tutorías de seguimiento grupales y se introdujo el protocolo diseñado con el visto bueno de la Dirección de la ENMT y de la Jefatura de estudios.

No es sorprendente que en los últimos años el aumento de las revisiones sistemáticas se haya correlacionado con una mayor demanda de apoyo formativo y colaborativo por parte de los bibliotecarios de ciencias de la salud^[4].

OBJETIVOS

Analizar si la utilización de un protocolo de buenas prácticas realizado por las bibliotecarias de enlace y dirigido al alumnado en la tutorización de sus trabajos de revisión sistemática les ayuda a mejorar el diseño de sus estrategias búsqueda.

Evaluar el grado de satisfacción del alumnado de la formación recibida por las bibliotecarias de enlace a través de las encuestas de evaluación del profesorado, realizando una comparativa de los años previos y posteriores a la implantación del protocolo.

Analizar si hay que introducir mejoras o modificaciones en el protocolo de cara a la celebración de futuras ediciones.

MATERIAL Y MÉTODO

Para la realización de este trabajo se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica en la literatura en la base de datos internacional PubMed-Medline con las palabras clave: searching, systematic review, learning, training, residents, library, "librarian support", "library systematic review services", "health sciences librarians", students, "medical students", "information seeking", "evidence based practice", "evidence based medicine", teaching, "residency program", "educational program", "information literacy skills", "search skills", "medical education", "embedded librarian", "lason librarian", "literature search", toolkit, protocol, "library guides", "best practices", "bibliographic searching" y con los descriptores MeSH Librarians, "Libraries Medical", "Library Services", "Professional Role", "Systematic Reviews as Topic", "Review Literature as Topic", "Evidence-Based Medicine", "Evidence-Based Practice", "Professional Competence", "Information Seeking Behavior", "Information Storage and Retrieval", Students, "Education Medical Graduate", "Health Literacy", Teaching, "Internship and Residency".

Para dar respuesta a los objetivos planteados, se optó por un estudio cualitativo interpretativo en base a las encuestas de evaluación del curso divididas en cuatro bloques: evaluación del profesorado interviniente, evaluación del área global, evaluación de expectativas y por último evaluación de logros por parte del alumnado de las dos ediciones del CUSMET 2021-22 y 2022-23. En dichas encuestas se ha valorado no solo la participación de las bibliotecarias en la docencia del módulo de documentación científica a través de los ítems específicos, si no también se ha realizado un análisis de los ítems sobre el seguimiento de la fase de búsqueda de literatura científica en los dos cursos consecutivos con y sin establecimiento del protocolo. El universo de investigación del curso 21-22 fue de 54 encuestas

y el del curso 22-23 de 52. La muestra final del curso 21-22 incluye 34 encuestas representando un 63% de la tasa de resultado sobre el total y la muestra final del curso 22-23 incluye 35 encuestas representando un 67% de la tasa de resultado sobre el total.

El protocolo de buenas prácticas está estructurado en base a la justificación, objetivos, responsables, ámbito de aplicación, población, glosario y bibliografía, con los ítems que describen los procesos para la realización de las fases del diseño de la búsqueda bibliográfica correctamente como se muestra en la tabla^[5].

TABLA I. Síntesis del protocolo de buenas prácticas con los ítems principales*

ITEMS	DESCRIPCIÓN
Título	Pregunta de investigación
Información	autores, persona de contacto, fecha de realización, versión, control de cambios.
Antecedentes y justificación	alcance, ámbito, justificación.
*Hipótesis/pregunta de investigación	se revisa la correcta formulación de la pregunta estableciendo la nemotecnia PICO. Debe ser precisa, específica y concisa.
Lenguaje libre o natural	palabras clave para abordar la pregunta en español y en inglés en lenguaje libre o natural utilizando términos simples y compuestos, sinónimos, términos relacionados, siglas, sinónimos, etc.
Lenguaje documental o controlado	utilizando los tesauros y trabajando con los descriptores del MeSH y Emtree (y de otros posibles tesauros del ámbito de psicología, enfermería, etc.), los entry terms/synonyms, related terms, categorías jerárquicas superiores e inferiores, etc. Análisis de cómo representa, clasifica y jerarquiza cada tesoro los términos que se van a emplear.
*Estrategia	composición de toda la terminología común a utilizar en la estrategia, lenguaje natural y lenguaje controlado, eliminación de términos duplicados en tesauros y palabras clave. Utilización de plantilla en procesador de texto o plantillas personalizadas utilizadas para tal fin. Se puede realizar una búsqueda sencilla en texto libre en las bases de datos y analizar la estrategia realizada de forma automática por los robots de búsqueda, examinar la terminología que ha empleado, navegar por los resultados más relevantes, etc. También aconsejamos realizar una búsqueda de las palabras clave más relevantes en campo título.
Sintaxis	construcción de búsquedas avanzadas utilizando operadores booleanos, operadores de proximidad, caracteres de truncamiento, búsqueda por campos,

	<p>etc. Análisis de las opciones que ofrece cada base de datos: formularios libres y avanzados, índices, ayuda del historial para realizar combinaciones de estrategias, etc. Selección del idioma de interrogación en cada base de datos. Selección de filtros ofrecidos por las bases de datos o utilización de filtros metodológicos. Se recomiendan estrategias de búsqueda exhaustivas con una selección manual rápida en base al título/resumen, más que estrategias de búsqueda muy precisas (utilización de descriptores como temática principal, filtros muy específicos, etc.) ya que puede provocar silencio documental y pérdida de referencias relevantes sobre todo si se trata de revisiones rápidas o de alcance.</p>
*Identificación de las Bases de datos	<p>selección de las bases de datos en las que se van a realizar las búsquedas: PubMed/Medline, EMBASE, WOS, Scopus, Cinahl, Cochrane, etc. Se debe realizar la búsqueda en varias fuentes. A veces, las bases de datos bibliográficas no son suficientes para identificar todos los estudios relevantes por lo que se recomienda hacer una búsqueda manual utilizando otras fuentes como sitios web, repositorios temáticos o motores de búsqueda.</p>
Estrategia piloto o cero	<p>ejecución de una estrategia 0 en una base de datos 0: la estrategia y terminología utilizada es común a todas las bases de datos, pero para una primera revisión de los resultados se ejecuta la estrategia diseñada en una primera base de datos, por ejemplo, PubMed/Medline. Se revisa si hay resultados relevantes y se extrae terminología adicional en caso necesario, revisando los descriptores, sinónimos, palabras clave, siglas, referencias bibliográficas, artículos citados a posteriori (cited by), artículos relacionados, etc.</p> <p>Se ajusta la estrategia en caso necesario y se ejecuta de nuevo en la misma base de datos, para comprobar si devuelve resultados relevantes y más definitivos. En el caso de que haya revisiones de literatura recientes y de calidad, se aconseja el cambio de enfoque en la pregunta o cambio de tema.</p>
*Estrategia definitiva o final	<p>Ejecución de la estrategia final y depurada en el resto de bases de datos, traducción y adaptación a los formularios y campos específicos de cada herramienta. Se recomienda documentar las estrategias, bases de datos utilizadas, plataformas empleadas, filtros, etc. para la redacción de la metodología del trabajo de revisión y adjuntar el historial de estrategias en tablas, o anexos para una correcta reproducibilidad y transparencia de la misma. Se recomienda la grabación de las estrategias, historiales de búsqueda y creación de alertas en caso necesario.</p>
Límites	<p>periodo de tiempo cubierto si procede, idioma o tipo de publicación aplicados a la búsqueda.</p>

Fecha de ejecución de la búsqueda	fecha de ejecución y posteriores actualizaciones.
Búsqueda de referencias en los estudios incluidos.	aunque es una tarea que lleva más tiempo, se ha comprobado que es una manera directa para recuperar artículos que no están en las bases de datos bien sea debido a errores en la indización o al retraso en la actualización de las bases de datos. El rastreo de referencias de los artículos (método “bola de nieve”) se ha identificado como especialmente potente para identificar fuentes de alta calidad en temas raros o poco conocidos.
Selección de los estudios: criterios de inclusión/exclusión	la selección de estudios recuperados debería cumplir con los criterios de inclusión para llevar a cabo la revisión sistemática, de ahí que puede considerarse como una limitación de los resultados de la búsqueda.
Diagrama de flujo del proceso de inclusión de los estudios	resume de manera gráfica el proceso de selección de los estudios, desde el inicio, indicando el número de resultados obtenidos en cada base de datos, hasta el final en el que se indica el número de estudios que van a formar parte de la revisión sistemática, después de haber eliminado los duplicados entre las distintas bases de datos y haber aplicado los criterios de selección.
*Evaluación y análisis de los resultados	Ser capaces de analizar y dirigir el contenido hacia la pregunta o hipótesis, así como de sistematizar la información para construir nuevo conocimiento.

RESULTADOS

En las encuestas de evaluación de expectativas y logros^[6,7], el apartado “Realizar búsquedas en la bibliografía o fondos documentales sobre conocimientos específicos del programa” del curso 2021-2022 ha sido valorado con un 4,4 sobre 5 la expectativa y con un 4,3 sobre 5 el logro. Asimismo, el curso 2022-2023 que corresponde a la evaluación del protocolo, ha sido valorado con un 4,7 sobre 5 la expectativa y con un 4,5 sobre 5 el logro, lo que indica un incremento de la calidad en la docencia recibida del año actual sobre el anterior.

En los verbatims de las valoraciones cualitativas han destacado como aspectos positivos el mostrarles los beneficios del diseño de búsquedas eficientes y de calidad para su actividad investigadora, la realización de revisiones sistemáticas y proyectos FIS de investigación que les permite aprender a publicar, herramientas para iniciarse en la actividad investigadora, búsqueda de bibliografía, etc. Como aspectos negativos destacan la cantidad de tiempo que les consume la realización del trabajo y la compaginación con su actividad diaria.

Tras el análisis realizado los datos apuntan a una mejor calidad en la docencia y tutorización recibida habiendo establecido un protocolo previo frente a los resultados del año anterior, con la obtención de los siguientes beneficios:

- Los grupos han avanzado disminuyendo notablemente el tiempo dedicado al diseño, preparación y ejecución de las estrategias de búsqueda lo que les permite seguir trabajando en las otras fases de la revisión y dedicación de horas a otros módulos del CUSMET. Esta fase que anteriormente podía llevar

meses en algunos grupos, aplicando el protocolo se reduce y suele abarcar un intervalo de entre 1-3 meses como máximo.

- Se observa que los grupos tienen conocimientos mejor asentados y adquieren las competencias básicas necesarias para realizar búsquedas avanzadas y obtener resultados más precisos y eficaces.
- Mejor utilización de los tesauros y la terminología que como expertos en la materia les permite obtener búsquedas más completas y exhaustivas reduciendo el posible silencio documental.
- Las herramientas adquiridas les proporciona cambiar el enfoque o el tema rápidamente, localizar las posibles lagunas en la materia para centrar mejor la pregunta de investigación. En cursos previos se paralizaba la búsqueda y retrasaba todo el proceso.
- Se percibe una mejora en la forma grupal de trabajar, los residentes más avanzados ayudan a los que tienen más dudas, ya que entienden que la estrategia planteada tiene que ser coherente en todas las bases de datos y aunque asignan roles en el grupo para la búsqueda, revisión y selección de resultados, son conscientes de la importancia de esta fase para alcanzar una revisión de literatura basada en la evidencia de calidad. Se observa que los grupos son más autónomos, necesitan menos capacitación, asesoramiento y seguimiento por parte de las docentes.
- En los dos periodos evaluados, las bibliotecarias de enlace han recibido puntuaciones muy altas en nivel de conocimientos, método didáctico y atención recibida, consiguiendo que todos los grupos adquieran las destrezas adecuadas que les sirva de base para el trabajo de revisión, el trabajo de investigación y futuras búsquedas de información basada en la evidencia.

DISCUSIÓN-CONCLUSIONES

La creciente evidencia en la literatura muestra que la participación de los bibliotecarios en revisiones sistemáticas es una forma comprobada de mejorar la calidad de las revisiones en el campo de la investigación científica^[8].

Como se ha comentado anteriormente el alumnado junto con las bibliotecarias de enlace aprovecha las horas de formación que se imparten para aprender y practicar los ítems del protocolo: conocimientos básicos de documentación, lenguajes de interrogación, formularios de búsqueda, operadores, filtros, junto con prácticas en las bases de datos para que los alumnos empiecen a diseñar la estrategia base o de prueba. Por lo general plantean una pregunta clínica en la semana de la formación específica sobre revisiones sistemáticas. Además, al comienzo de las clases se les anima a poner en práctica la utilización de tesauros y a trabajar la terminología del tema seleccionado, de forma que en las tutorías por grupo que se imparten a continuación lleven una propuesta de estrategia planteada.

Según Hanneke^[9], revisar las estrategias de búsqueda detalladas que el alumnado envía con sus revisiones completas puede proporcionar a las bibliotecarias de enlace una información valiosa sobre las brechas de aprendizaje que podrían abordar. Además, propone reuniones con los estudiantes individualmente o en grupo e incluso sesiones sobre alfabetización informacional en revisiones sistemáticas para formar a los residentes en las mejores prácticas.

McKeown^[8] va más allá proponiendo además de las reuniones de tutorización con el alumnado, que se pueda integrar en el plan de estudios la formación sobre cómo realizar revisiones sistemáticas para graduados en cursos de investigación.

Así mismo, en las horas de tutoría por grupos del CUSMET, se revisa el tema, la adecuación de la pregunta clínica a la estrategia planteada, la terminología empleada, operadores, filtros y obtención de resultados relevantes. Se asesora, orienta y aconseja sobre los ajustes a realizar según el protocolo.

En este punto del proceso, si el tema está bien enfocado, la estrategia bien diseñada y se obtienen resultados relevantes, se aconseja la búsqueda en las otras bases de datos y empezar con la selección de los estudios a analizar.

En caso contrario, si el problema detectado es el tema seleccionado o el enfoque dado, se asigna una reunión con el tutor/a una vez tengan más definido el tema en función del área de experiencia del mismo y del conocimiento sobre la técnica en revisiones sistemáticas. Dicha reunión permitirá la valoración del cambio de enfoque o de tema en el menor tiempo posible.

Según Wissinger^[10], si los estudiantes no pueden realizar una revisión sistemática completa, tal vez se les pueda dirigir a la fase de diseño y construcción de la búsqueda para mejorar sus habilidades relacionadas con la selección de bases de datos apropiadas, búsqueda de palabras clave y términos del vocabulario controlado, aplicación de límites relevantes, etc. Todas estas habilidades son valiosísimas y ayudarán a los estudiantes a convertirse en consumidores críticos de revisiones sistemáticas publicadas, ya que obtendrán una experiencia de primera mano con una parte clave del proceso.

Tanto Wissinger^[10] como otros autores mencionados en este trabajo, consideran que esta experiencia formativa podría incluirse en cursos o programas de posgrado y pregrado en los que se espera que el alumnado realice un trabajo de investigación en profundidad como es el caso que nos ocupa.

A los grupos del CUSMET que han podido avanzar más en la fase de búsqueda se les realiza un seguimiento por correo electrónico de la revisión definitiva o pequeños ajustes en las estrategias finales. Otros grupos que avanzan de forma más lenta solicitan reuniones online para hacer ajustes, aclarar dudas, etc., hasta que obtienen resultados más adecuados, al igual que el grupo anterior se les realiza el mismo seguimiento. En algunos casos empiezan a trabajar con los textos completos de los artículos seleccionados o solicitan la obtención de los mismos.

En un mes están planificadas 15 horas de tutoría por grupos para el seguimiento y control. Cada bibliotecaria de enlace tiene asignados grupos diferentes repartidos de forma equitativa. Una vez finalizado el módulo de formación inicial, se contabilizan el número de consultas realizadas, videotutorías solicitadas, tiempos de respuesta, etc. para comprobar y analizar el número de horas de más o de menos que se puedan haber llevado a cabo.

En esta fase las bibliotecarias revisan que los temas, enfoques, estrategias y resultados estén listos para que puedan avanzar con los siguientes procesos de la revisión de literatura. En ocasiones algunos grupos tienen dudas adicionales, reuniones pendientes con los tutores/as o pequeñas revisiones finales que se solventan en poco tiempo. A partir de aquí se les da apoyo en la obtención de los textos completos seleccionados.

Hanneke^[9] recomienda establecer límites en las funciones de la bibliotecaria de enlace ya que, aunque algunos estudiantes salgan de la primera reunión sintiéndose lo suficientemente seguros como para completar la búsqueda por sí solos, otros posiblemente abrumados o menos conscientes de su falta de conocimiento en la búsqueda de bases de datos, solicitan una mayor atención.

La bibliotecaria de enlace debe abstenerse de completar la tarea del estudiante por él, sin importar cuánto desee intervenir su instinto perfeccionista interior para mejorar una búsqueda que no es ideal. Es importante poner distancia ya que el objetivo principal es siempre tener una experiencia de aprendizaje.

Para finalizar indicar que, en los trabajos publicados en la Revista de Medicina y Seguridad en el Trabajo, se observa que aplicar una metodología y un protocolo normalizado permite un mejor control, gestión del módulo docente y sobre todo la adquisición de los conocimientos de forma más equitativa entre todos los miembros del grupo, mejorando la brecha tecnológica y digital que pudiera producirse. En ningún caso se han realizado búsquedas a los grupos por parte de las bibliotecarias ya que diversos autores no lo recomiendan.

El protocolo ha permitido detectar errores que se producen en el diseño de las búsquedas y que suelen ser comunes a muchos grupos. Por eso se ha realizado un listado que se comparte con los alumnos en las formaciones y tutorías.

El alumnado es consciente del grado de complejidad de las búsquedas en las revisiones de literatura basadas en la evidencia, y aunque realiza búsquedas de calidad, valora la intervención y experiencia de las bibliotecarias de enlace como parte del equipo ya que supone una experiencia valiosa para futuras investigaciones o revisiones de literatura a las que tenga que enfrentarse.

También se ha observado que en ocasiones el alumnado no ha tenido en cuenta las recomendaciones de las bibliotecarias de enlace en cuanto al protocolo para la revisión de estrategias, ajustes de operadores, filtros, etc. La tutorización que se realiza es un acompañamiento del proceso de búsqueda a nivel grupal, pero hay grupos que no solicitan tutorías personalizadas, seguimiento ni revisión de sus estrategias. El grado de implicación en el trabajo de revisión puede variar entre grupos y entre los miembros de cada grupo.

Los temas o títulos planteados para las revisiones son demasiado genéricos y actúan como simplemente un marco para que puedan definir y concretar su pregunta de investigación. En la primera toma de contacto con la búsqueda, les desorienta, confunde y lleva a equívocos el hecho de recuperar mucha información, poco o nada. Simplemente hay que ayudarles a rediseñar el enfoque o la pregunta planteada.

En ocasiones se han detectado algunos problemas propios de lo que supone el trabajo en grupo, reparto de las tareas que tienen que llevar a cabo, no establecer una estrategia coherente y reproducible en todas las bases de datos, adelantar fases del protocolo de revisión sistemática o postergarlas, “forzar” la búsqueda para que proporcione los resultados deseados, etc.

A veces se producen desajustes entre los grupos, a pesar del reparto equitativo de los tiempos, siempre hay grupos que avanzan a mayor ritmo generalmente porque tienen la pregunta bien enfocada y otros necesitan mayor soporte.

Nicholson^[11] observa que la gestión del tiempo y la falta de experiencia técnica son dos de los desafíos más comunes con los que se enfrenta el alumnado cuando busca evidencias en la literatura para respaldar sus decisiones en el contexto clínico. Una posibilidad para mejorar las habilidades sobre las búsquedas en las

bases de datos en un contexto de tiempo limitado es ofrecer retroalimentación al alumnado sobre sus propias búsquedas, enseñándoles a usar de forma eficiente la base de datos. Además, la calidad de las mismas dependerá del interés, motivación e implicación de cada grupo por aprender ya que para la mayoría es la primera vez que se enfrentan a ello.

En cuanto a la formación impartida por bibliotecarias de enlace, se ha observado que su participación es totalmente necesaria y valorada para que los residentes adquieran las competencias en el diseño de las estrategias de búsqueda de forma eficiente, para que adquieran conocimientos y manejo de las bases de datos bibliográficas, para una correcta formulación de las preguntas PICO, para una revisión por pares en caso necesario, para el ajuste del diseño de la estrategia o el enfoque temático en caso necesario, para la obtención de resultados relevantes. Con el fin de alcanzar dicho objetivo ha sido importante establecer un procedimiento de aprendizaje conjunto consensuado entre las bibliotecarias involucradas. La elaboración del protocolo de buenas prácticas ha servido de ayuda para mejorar la calidad de los trabajos de revisión llevados a cabo por el alumnado para poder seguir con confianza su actividad investigadora y para que, como fin último, los resultados reviertan en una mejor atención al paciente. Y en todo ello, las bibliotecarias de enlace juegan un papel relevante en el proceso de búsqueda en el campo de la investigación e innovación responsable.

Las autoras declararan que no existe conflicto de interés.

BIBLIOGRAFÍA

1. Real Decreto 1450/2000, de 28 de julio, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Sanidad y Consumo [Internet]. 2023 [citado 2023 sep 17];Available from: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2000-14481>
2. Medicina y Seguridad del Trabajo. Madrid: Escuela Nacional de Medicina del Trabajo (ENMT), Instituto de Salud Carlos III. Vol 50, 1952 - [Internet]. [citado 2023 sep 17];Available from: <https://repisalud.isciii.es/handle/20.500.12105/5570>
3. Bramer, W. M.; De Jonge, G. B.; Rethlefsen, M. L.; Mast, F.; Kleijnen, J. A. systematic approach to searching: an efficient and complete method to develop literature searches. *jmla* 2018;106(4).
4. McKeown, S.; Mir, Z.; Ritonja, J.; Soleas, E. Systematic review support received and needed by researchers: a survey of libraries supporting Ontario medical schools. *J Can Health Libr Assoc* 2021;42(3).
5. Moncada-Hernández, S. G. Cómo realizar una búsqueda de información eficiente. Foco en estudiantes, profesores e investigadores en el área educativa. *Investigación en Educación Médica* 2014;3(10):106-15.
6. CUSMET. Curso Superior de Medicina del Trabajo (CUSMET) 2021-2022 Evaluación de la actividad. Reunión Anual de jefes de Estudio de Unidades Docentes. 14 de junio de 2022. Madrid: Escuela Nacional de Medicina del Trabajo; 2022.
7. CUSMET. Curso Superior de Medicina del Trabajo (CUSMET) 2022-2023 Evaluación de la actividad. Reunión Anual de jefes de Estudio de Unidades Docentes 21 de junio de 2023. Madrid: Escuela Nacional de Medicina del Trabajo; 2023.
8. McKeown, S.; Ross-White, A. Building capacity for librarian support and addressing collaboration challenges by formalizing library systematic review services. *jmla* 2019;107(3).
9. Hanneke, R. The hidden benefits of helping students with systematic reviews. *jmla* 2018;106(2).

10. Wissinger, C. L. Is there a place for undergraduate and graduate students in the systematic review process? *jmla* 2018;106(2).
11. Nicholson, J.; Kalet, A.; Van Der Vleuten, C.; De Bruin, A. Understanding medical student evidence-based medicine information seeking in an authentic clinical simulation. *jmla* 2020;108(2).

C2.

DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN Y RESULTADOS DEL DIPLOMA DE EXPERTO UNIVERSITARIO EN INFORMACIÓN MÉDICA EN LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA

*Development, implementation and results of the University
Expert Certificate in Medical Information in the Pharmaceutical
Industry*

MÓNICA ROJO. Grünenthal Pharma S.A. Grupo de Trabajo de Información Médica de AMIFE

ELENA MOLINA. Amgen S.A. Grupo de Trabajo de Información Médica de AMIFE

ELENA GUARDIOLA³ en representación del Grupo de Trabajo de Información Médica de AMIFE

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25150>

RESUMEN

Introducción: Los especialistas en información médica (IM) de la industria farmacéutica (IF) (IMIF) proporcionan información precisa, actualizada y objetiva de los productos de la empresa a profesionales sanitarios, pacientes y autoridades sanitarias que la soliciten. En IMIF trabajan profesionales diversos (graduados en Ciencias de la Salud y en Biblioteconomía y Documentación). Dos encuestas (2015 y 2019) mostraron que en España no había programas formativos específicos sobre IM. Para subsanar este vacío, el Grupo de Trabajo de IM (GTIM) de AMIFE (Asociación de Medicina de la Industria Farmacéutica) ha creado, junto con la Universidad San Pablo-CEU, el primer curso de posgrado en IMIF en España.

Método: La primera edición del curso, de 9 módulos, finalizó en mayo de 2022. Constó de 100 horas de clases formales, en línea y presenciales, 3 días/semana, impartidas por el GTIM-AMIFE y profesionales de prestigio en documentación, comunicación y análisis de datos científicos/médicos. Los estudiantes pudieron solicitar 3 meses de prácticas opcionales. Los miembros del GTIM-AMIFE podían inscribirse en módulos seleccionados.

Resultados: Veinte personas de tres países (España, Italia y Bélgica) se inscribieron y completaron todo el curso. Adicionalmente, 11 profesionales de IMIF optaron por cursar tres módulos específicos. Todos los estudiantes asistieron $\geq 80\%$ de las clases (media[rango]): 93%(80%-100%). Los estudiantes calificaron con 5 (puntuación más alta): la estructura del contenido de los módulos (media[rango]): 62%(50%-79%), utilidad del material del curso: 59%(45%-71%), utilidad de las clases: 61%(48%-79%) y habilidades comunicativas del profesorado: 67%(57%-83%). Cinco estudiantes solicitaron prácticas. Como aspectos positivos, los participantes destacaron: confianza, motivación y conocimientos; sugirieron aumentar prácticas vs. clases teóricas.

Conclusiones: La IMIF es un rol profesional especializado con necesidades formativas específicas, muy relacionado con la información y la documentación. Es importante contar con cursos de formación específicos para graduados en información y documentación y

en ciencias de la salud, y para profesionales de la IF. El Diploma de Experto Universitario en Información Médica en la Industria Farmacéutica ofrece una posibilidad de formación única en España. El éxito del curso animó a desarrollar una nueva edición, que comenzará en octubre de 2023 e implementarán las sugerencias surgidas en la primera edición.

Palabras clave: Universidad; Información Médica; Industria Farmacéutica; AMIFE.

ABSTRACT

Introduction: Medical information (MI) specialists in the pharmaceutical industry (PI) (MIPI) provide precise, updated and objective information to healthcare professionals, patients and health authorities. Different professionals (graduates in Health Sciences and in Library and Information Sciences) work in MIPI. Two surveys (2015 and 2019) showed that there were not specific MIPI training programs in Spain. To fill this gap, the MI Working Group (MIWG) of AMIFE (Spanish Association of Medicine of Pharmaceutical Industry) and the University San Pablo-CEU implemented the first postgraduate course on MIPI in Spain.

Methods: The course, organized into 9 modules, finished in May 2022 and consisted of 100 hours of formal classes, 3 days a week, both online and face to face, taught by members of the MIWG-AMIFE and prestigious professionals in the fields of searching, communicating and analysing scientific/medical data. Students could apply for three months of optional internship in MIPI. MIWG-AMIFE members could choose to attend selected modules.

Results: Twenty people from three countries (Spain, Italy and Belgium) registered and attended the entire course. Additionally, 11 MIPI professionals chose to attend three specific modules. All students attended at least 80% of required classes (mean[range]): 93%(80%-100%), and 100% answered the course evaluation questionnaires. Participants rated 5 (highest score): content structure (mean[range]): 62%(50%-79%), training material usefulness: 59%(45%-71%), lessons' utility: 61%(48%-79%) and teachers' communication skills: 67%(57%-83%). Five students applied for internships. As positive aspects, participants highlighted: confidence, motivation and knowledge; they suggested to increase practical work vs. theoretical classes.

Conclusions: MIPI is a specialized professional role, closely related to information and documentation, with specific training needs. It is important to have specific training courses addressed to graduates in information and documentation, graduates and students of the last courses of health and experimental health sciences, and to professionals of other PI departments. The University Expert Diploma in Medical Information in the Pharmaceutical Industry offers a possibility of training unique in Spain. The success of the course encouraged to develop a new edition, that will begin in October 2023, where the suggestions proposed by the participants in the first edition have been implemented.

Keywords: University; Medical Information; Pharmaceutical Industry; AMIFE.

INTRODUCCIÓN. LA INFORMACIÓN MÉDICA EN LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA ESPAÑOLA

Los especialistas en información médica (IM) de la industria farmacéutica (IF) proporcionan información precisa, actualizada y objetiva sobre los productos de la empresa a profesionales sanitarios, pacientes y autoridades sanitarias que la soliciten. Se trata de profesionales con formación eminentemente científica que provienen principalmente de grados universitarios en ciencias de la salud y ciencias experimentales con perfil sanitario, aunque también desarrollan esta función graduados en Biblioteconomía y Documentación y en Comunicación. Su actividad profesional tiene lugar principalmente en el entorno de los departamentos médicos de las empresas farmacéuticas, así como en empresas de servicios que dan soporte a laboratorios y otras compañías del sector sanitario.

El primer grupo de trabajo de IM a nivel nacional se creó en 2003, dentro de la Asociación Española de Farmacéuticos de la Industria (AEFI). En sus reuniones se compartían experiencias y buenas prácticas y se promovían formaciones específicas dirigidas al desarrollo de una actividad muy poco conocida en la IF, denominada por entonces Documentación Científica o Médico-científica. Durante sus cuatro años de existencia, los miembros del grupo asistían a los congresos y jornadas de bibliotecarios y documentalistas, ya que aún no existían en España eventos propiamente dirigidos a la información científico-técnica de la IF. El grupo de información médica de AEFI se disolvió a finales de 2007.

No fue hasta mediados de 2014 que un grupo de profesionales de la IM creó un nuevo espacio de debate, esta vez dentro de la estructura de la Asociación Nacional de la Industria Farmacéutica establecida en España (*Farmaindustria*) y dependiendo del grupo de trabajo de Farmacovigilancia. Varios factores organizativos contribuyeron a la rápida disolución de esta comunidad profesional, pero la llama había prendido al mismo tiempo dentro de la *Asociación de Medicina de la Industria Farmacéutica* (AMIFE). Así nació, en septiembre de 2014, el *Grupo de Trabajo de Información Médica* (GTIM) de AMIFE. Formado tanto por expertos con sólidas trayectorias laborales como por jóvenes recién llegados a la profesión, sus principales objetivos siguen siendo desde entonces los siguientes:

- Dar visibilidad y valor a la Información Médica, tanto dentro como fuera de la industria farmacéutica.
- Establecer una red de profesionales que compartan experiencias y se apoyen profesionalmente.
- Crear un espacio de debate sobre deontología profesional y buenas prácticas.
- Detectar y cubrir necesidades de formación.
- Colaborar con otros grupos y asociaciones nacionales e internacionales.

Actualmente, el GTIM cuenta con 36 miembros procedentes de 32 compañías. Durante sus nueve años de actividad hasta el momento, las actividades realizadas por el grupo han sido muchas y muy variadas [Figura 1]. Entre ellas cabe destacar la publicación de la primera Guía de buenas prácticas de información médica en la industria farmacéutica española¹, así como la elaboración y puesta en marcha de la primera formación de posgrado reglada sobre información médica en la IF, sobre cuya creación, implantación y resultados se centra esta comunicación.



FIGURA 1. Principales actividades del Grupo de Trabajo de Información Médica de AMIFE desde su creación en 2014 (BB.PP.: buenas prácticas; IM: Información Médica).

OBJETIVO. LA FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE INFORMACIÓN MÉDICA

Dos encuestas realizadas en 2015² y 2019³ por el GTIM entre profesionales de la IM en la industria farmacéutica pusieron de manifiesto algunas carencias de formación en el sector. Por un lado, el 65% de las empresas no cuenta con un programa de formación y entrenamiento específico; por otro lado, y quizás aún más importante, las necesidades de capacitación de los profesionales de IM identificadas afectan a áreas clave de la actividad, como pueden ser la elaboración de búsquedas bibliográficas de calidad, el conocimiento y manejo de fuentes de información científico-técnica, la escritura científica, la lectura crítica de artículos o las técnicas de comunicación, entre otras [Figura 2].

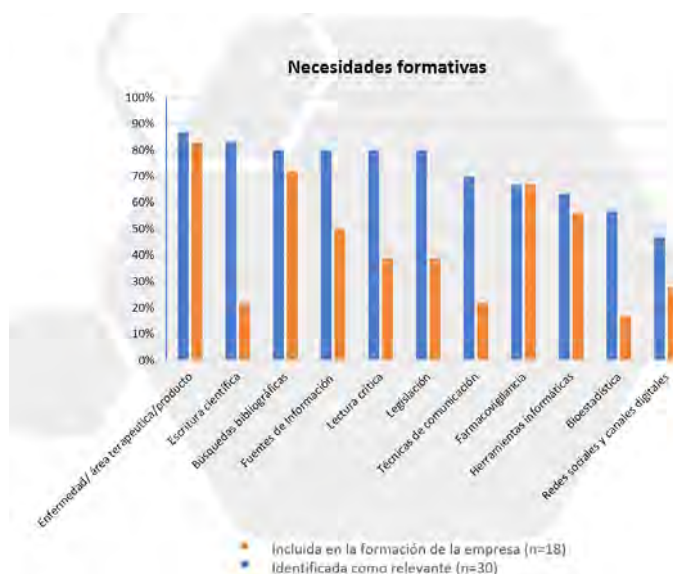


FIGURA 2. Necesidades formativas de los especialistas en Información Médica en la Industria Farmacéutica².



- Definición y desarrollo del proyecto educativo (competencias y contenidos).
- Elaboración y presentación de la propuesta (business case) ante la Junta Directiva de AMIFE.
- Selección de un centro universitario colaborador y presentación del proyecto.
- Elección del claustro de profesores.
- Elaboración del calendario lectivo.
- Campaña de comunicación.
- Comienzo de la primera edición.

El propósito del programa de formación acreditada para profesionales de información médica no es otro que proporcionar a los alumnos el conocimiento y las herramientas necesarias para buscar información científica, analizarla y comunicarla de manera que puedan brindar a los profesionales sanitarios, los pacientes y la sociedad una información médica y científica de calidad.

El público objetivo del programa se estableció atendiendo a dos tipos de alumnos: estudiantes y graduados universitarios interesados en iniciar una carrera profesional en la industria farmacéutica y/o profesionales en activo que deseen ampliar sus conocimientos y competencias. Así, el GTIM decidió dirigirse principalmente a estos alumnos potenciales:

- Graduados y alumnos de últimos cursos de ciencias de la salud y ciencias experimentales de perfil sanitario.
- Profesionales de la industria farmacéutica: área médica, investigación clínica, farmacovigilancia, etc.
- Profesionales de empresas de servicios a la industria farmacéutica.
- Graduados en documentación y/o comunicación interesados en el campo de la información sobre salud.

Consideramos necesario destacar aquí tres aspectos prácticos de la mayor importancia que, sin duda, demuestran el compromiso de AMIFE con este proyecto, así como con la formación de sus asociados y la búsqueda de nuevos talentos:

1. La concesión por parte de AMIFE de tres becas por la mitad del importe de la matrícula a tres estudiantes universitarios que no desempeñaran un trabajo remunerado en el momento del inicio del curso
2. La posibilidad de que los alumnos matriculados pudieran acceder a una beca en prácticas de entre 3 y 6 meses en alguno de los laboratorios farmacéuticos con socios de AMIFE
3. Los miembros del GTIM y de sus equipos pudieron inscribirse en módulos seleccionados y recibir un diploma específico de AMIFE que acreditara esta formación.

En cuanto al horizonte temporal, los miembros del subgrupo de trabajo aceptaron el reto de llegar a tiempo al curso lectivo 2020-2021, por lo que pronto se hizo evidente la necesidad de trabajar en paralelo varios de los aspectos mencionados y, sobre todo, de seleccionar a dos personas que coordinaran al equipo.

No profundizaremos aquí en todos los pasos dados [Figura 4], pero sí destacaremos como hitos del proyecto la aprobación de la propuesta por parte de la Junta Directiva de AMIFE y la decisión de presentarla a la Universidad CEU

San Pablo de Madrid, ambos ocurridos durante una reunión celebrada en junio de 2019. A partir de ese momento, la actividad del subgrupo de trabajo se desarrolló ininterrumpidamente durante los siguientes dos años y, aun con la dificultad añadida por la pandemia de COVID-19, en febrero de 2022 dieron comienzo las clases del primer curso de posgrado en información médica en la industria farmacéutica existente en España.



FIGURA 4. Cronograma final del proyecto.

RESULTADOS. EL PRIMER POSGRADO ESPAÑOL SOBRE INFORMACIÓN MÉDICA EN LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA

La primera edición del Diploma de Experto Universitario en Información Médica en la Industria Farmacéutica se desarrolló entre el 22 de febrero y el 19 de mayo de 2022. El programa docente, de 100 horas de clases formales (24 ECT), se organizó en 9 módulos [Figura 5], que fueron impartidos de forma presencial y en línea (*streaming*) según el modelo de doble presencialidad establecido por la universidad CEU San Pablo desde el inicio del confinamiento por la COVID-19. Durante las 12 semanas lectivas, las clases tuvieron lugar los martes, miércoles y jueves, de 17:30 a 20:30.



FIGURA 5. Plan de estudios del Diploma de Experto Universitario en Información Médica en la Industria Farmacéutica (2022)

El claustro estuvo formado por 28 profesores, 14 de los cuales son miembros activos del GTIM de AMIFE. Entre los otros 14, todos ellos profesionales de larga experiencia profesional y reconocido prestigio en sus campos, se encontraban

médicos, farmacéuticos, investigadores, abogados, documentalistas, estadísticos y miembros de distintas áreas de la industria farmacéutica.

Todos los profesores pudieron elegir entre impartir sus clases presencialmente en las instalaciones del CEU o hacerlo en remoto a través de la plataforma *Teams*. Para ello, la universidad puso a disposición del GTIM tanto las aulas como las herramientas informáticas y audiovisuales necesarias para el correcto funcionamiento del sistema de doble presencialidad [Figura 6]. En este contexto, el 50 % de las clases fue impartido por los profesores en el aula, mientras que el otro 50 % lo fue de forma remota.



FIGURA 6. Doble presencialidad durante las clases teóricas y los talleres prácticos.

En la imagen de la derecha, algunos alumnos trabajan en equipo en el aula, mientras que otros lo hacen en grupos virtuales con la ayuda de los dos profesores que dinamizan la sesión.

Veinte personas de tres países (España, Italia y Bélgica) se inscribieron y completaron todo el curso, impartido íntegramente en español, asistiendo presencialmente o en remoto. En este segundo caso, una pantalla colocada frente al profesor permitía ver en todo momento a los alumnos no presenciales, a quienes se pedía que mantuvieran sus cámaras encendidas y participaran activamente de las sesiones. El 80 % de los alumnos matriculados eran profesionales en activo, por lo que la doble presencialidad jugó un papel fundamental al permitir a todos participar tanto en las clases teóricas como en los talleres prácticos. Para el correcto desarrollo de estos últimos, se crearon equipos de trabajo tanto en el aula como a través de *Teams*.

Como requisito para la obtención del diploma, los estudiantes debían asistir al menos al 80 % de las clases. Todos lo cumplieron. Cabe destacar que el 40 % de ellos asistió al menos al 95 % de las sesiones.

De cara a la calificación del curso, los alumnos debían responder al final de cada módulo a unos cuestionarios y ejercicios elaborados por los profesores. Puesto que no se estableció la evaluación por medio de un trabajo final, la respuesta a dichos cuestionarios y ejercicios fue obligatoria para la obtención del diploma.

Adicionalmente, 11 profesionales de información médica en activo procedentes de cuatro compañías optaron por cursar uno o varios de los módulos disponibles de forma independiente para los socios de AMIFE o miembros de sus equipos. Estos módulos fueron:

- Herramientas y fuentes de Información Médica (18 horas lectivas)

- Análisis de la información (24 horas lectivas)
- Creación, manejo y revisión de contenido (24 horas lectivas)

En cuanto a las becas de prácticas, 4 alumnos obtuvieron plaza en el área médica de laboratorios farmacéuticos o en empresas que proporcionan servicios de información médica a IF. Una de las alumnas, que ya se encontraba en prácticas en un laboratorio, pudo extender su beca durante otros 6 meses. Al menos uno de los 4 alumnos becados ha sido contratado por la empresa en la que realizó las prácticas, mientras que dos más continúan trabajando a día de hoy en el sector farmacéutico.

Después de cada módulo, los alumnos recibían por correo electrónico una encuesta de satisfacción en la que debían valorar cuatro aspectos distintos del módulo impartido: la estructura del contenido, la utilidad del material proporcionado, el aprovechamiento de las materias y la capacidad de comunicación del profesorado. Considerando el conjunto de los 9 módulos, los alumnos valoraron con un 5 (la puntuación más alta) la estructura del contenido de los módulos [Media (rango)], 62 % (50 % - 79 %); la utilidad del material, 59 % (45 % - 71 %); el aprovechamiento de las clases, 61 % (48 % - 79 %) y las habilidades comunicativas del profesorado, 67 % (57 % - 83 %).

Como aspectos positivos, los participantes destacaron la confianza, la motivación y los conocimientos ganados gracias a la formación recibida. Asimismo, sugirieron aumentar el número de sesiones prácticas frente a las clases teóricas.

La última clase de la primera edición tuvo lugar el jueves 19 de mayo de 2023. El 1 de julio se celebró en Madrid la ceremonia oficial de clausura, en la que los alumnos recibieron su diploma de acreditación. El acto contó con la presencia de la Presidenta de AMIFE, así como la del Decano de Farmacia y el Vicedecano de Medicina de la Universidad CEU San Pablo. [Figura 7].



FIGURA 7: Ceremonia de clausura de la primera edición.

CONCLUSIÓN

La información médica en la industria farmacéutica es una actividad especializada con necesidades formativas concretas que pongan en manos de los profesionales las herramientas necesarias para buscar, analizar y comunicar una información médico-científica de calidad que cubra las demandas de los profesionales sanitarios, de los pacientes y de la sociedad en su conjunto. La puesta en marcha de este Diploma de Experto Universitario en Información Médica en la Industria Farmacéutica, diseñado por profesionales para profesionales, constituye

la única posibilidad de formación acreditada existente hoy en día en España, así como uno de los muy escasos programas universitarios disponibles en Europa, si no el único.

El éxito del curso, basado en un gran trabajo en equipo y una coordinación dedicada, ha animado al GTIM de AMIFE y al CEU San Pablo a poner en marcha una segunda edición, que comenzará en octubre de 2023. La nueva edición implementará las lecciones aprendidas por el equipo y las sugerencias de los alumnos surgidas en la primera edición. En particular, el programa cuenta con más sesiones prácticas, se impartirán clases sólo dos días por semana (en lugar de tres) y se ha revisado y actualizado el contenido con el objetivo de introducir aspectos como la aplicabilidad de las herramientas de la inteligencia artificial en la búsqueda y comunicación de información médico-científica [Figura 8].



FIGURA 8: Plan de estudios de la segunda edición. Los módulos marcados en amarillo son los que pueden ser cursados de forma independiente por los asociados de AMIFE

AGRADECIMIENTOS

El Grupo de Trabajo de Información Médica agradece su esfuerzo a todos sus miembros, al claustro de profesores, a la Universidad CEU San Pablo y, muy especialmente, a AMIFE. Sin el apoyo incondicional de todos ellos durante el proceso de creación y puesta en marcha del Diploma de Experto Universitario en Información Médica en la Industria Farmacéutica, esta experiencia de trabajo nunca habría llegado a buen puerto.

CONFLICTO DE INTERESES

Las autoras declaran que no existe conflicto de intereses que pueda haber influido en los resultados presentados en esta comunicación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rojo Abril, M.; Fragoso, J. (coords). Guía de buenas prácticas de información médica en la industria farmacéutica española. Madrid: AMIFE; 2018.
2. Flores, A.; Balmy, S.; Rojo, M.; Ortega, P.; Cabo, L.; Carboneras, M.; Del Cano, M.; Escudero, N.; Fragoso, J.; García-Ortiz, D.; Iglesias, I.; Pulido, F.; Rodríguez, M.; Sánchez-Navarro, M. J. Descriptive analysis of Medical Information Departments within the Pharmaceutical Industry in Spain. 9th Annual European Medical Information and Communications Conference and Exhibition. 10-11th November, 2015. London, UK.
3. Flores, A.; Balmy, S.; Guardiola, E.; Escudero, N.; Hernández, M. A.; Molina, E.; Ortega, P.; Rojo, M. A survey on the structure, organization, and functions of medical information departments in the pharmaceutical industry in Spain. *Profesional de la Información*. 2021;30(3):e300310. <https://doi.org/10.3145/epi.2021.may.10>
4. Guardiola, E.; Escudero, N.; Lorenzo, J. L., en representación del Grupo de Trabajo de Información Médica de AMIFE. Competencias y formación de los profesionales de información médica en la industria farmacéutica: retos y oportunidades. Póster presentado a las XVI Jornadas Nacionales de Información y Documentación en Ciencias de la Salud – BIBLIOSALUD 2019. 4-5 de abril de 2019. Oviedo.
5. Diploma de Experto Universitario en Información Médica en la Industria Farmacéutica [Internet]. Universidad CEU San Pablo de Madrid. [Citado 25 sep 2023]. Disponible en: Diploma de Experto Universitario en Información Médica en la Industria Farmacéutica (uspceu.com)

C3.

IMPLANTACIÓN DEL MODELO DE APRENDIZAJE E-LEARNING EN LA BIBLIOTECA VIRTUAL DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LAS ILLES BALEARS

Implementation of the e-learning model in the Virtual Library of Health Sciences of Illes Balears

SILVIA SASTRE-SUÁREZ. *Documentalista. Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears*

VIRGILI. PÁEZ-CERVI. *Documentalista. Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears*

ELENA PASTOR-RAMON. *Documentalista. Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears*

MARIA COSTA-MARÍN. *Documentalista. Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears*

ALEXANDRE CEREZO CASTELLÓ. *Documentalista. Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears*

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25149>

RESUMEN

Desde su creación en 2003 la Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Islas Baleares (Bibliosalut) ofrece presencialmente formación en documentación científica. A partir de 2022, en el contexto de la pandemia por COVID-19, se inició una nueva forma de enseñar en línea, gracias al impulso económico de los fondos NextGeneration-EU.

El objetivo prioritario de este proyecto ha sido mejorar el servicio de formación de usuarios.

La gestión del cambio partió de la coordinación del equipo de documentalistas de Bibliosalut. A partir de una primera reunión, a la que siguieron muchas más, se decidió realizar un pilotaje del curso e-PubMed: búsqueda bibliográfica en la base de datos MEDLINE. Primero se estableció la estructura de la actividad, determinando el número de temas y contenidos a desarrollar, para seguir trabajando en la creación de los materiales: apuntes teóricos, videotutoriales y actividades. Paralelamente, se configuró la plataforma de formación virtual con el software de acceso abierto Moodle, y se solicitó la acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias. Finalmente, se configuró el cuestionario de satisfacción y la guía del alumno. Tras la realización del primer curso, se detectaron errores y se hicieron propuestas de mejora, que pudimos subsanar en la edición posterior. Uno de los mayores retos con los que nos encontramos fue mejorar la plataforma de formación para que fuera bilingüe.

Actualmente se han realizado 15 cursos en línea, a través de los que hemos formado a 309 profesionales sanitarios. El feedback recibido es muy positivo, similar al que hemos recibido siempre en la formación presencial.

Tras analizar cualitativamente este nuevo modelo de enseñanza, nos damos cuenta de que exige un mayor esfuerzo tanto para los alumnos como para los docentes, por lo que en consecuencia los resultados son mucho mejores. Por ello, en 2023 apostamos por un modelo totalmente virtual acorde con la filosofía y servicios de Bibliosalt.

La implantación de este nuevo modelo de formación ha supuesto una carga de trabajo adicional considerable. Aun así, estamos contentos de haber realizado el esfuerzo, puesto que nos permite ofrecer mejor servicio a nuestros usuarios.

Palabras clave: Formación de usuarios; bibliotecas virtuales; servicios bibliotecarios; formación en línea.

ABSTRACT

Implementation of the e-learning learning model in the Virtual Library of Health Sciences of the Balearic Islands Since its creation in 2003, the Virtual Library of Health Sciences of the Balearic Islands (Bibliosalt) offers face-to-face training in scientific documentation.

Starting in 2022, in the context of the COVID-19 pandemic, a new way of teaching online began, thanks to the economic boost of NextGeneration-EU funds.

The priority objective of this project has been to improve the user training service.

The management of the change started from the coordination of the Bibliosalt documentary team. From a first meeting, which was followed by many more, it was decided to pilot the e-PubMed course: bibliographic search in the MEDLINE database. First, the structure of the activity was established, determining the number of topics and contents to be developed, to continue working on the creation of materials: theoretical notes, video tutorials and activities. At the same time, the virtual training platform was configured with the open access software Moodle, and accreditation was requested from the Health Professions Continuing Education Commission. Finally, the satisfaction questionnaire and the student guide were configured. After completing the first course, errors were detected and proposals for improvement were made, which we were able to correct in the subsequent edition. One of the biggest challenges we encountered was improving the training platform so that it was bilingual.

Currently, 15 online courses have been carried out, through which we have trained 309 health professionals. The feedback received is very positive, similar to what we have always received in face-to-face training.

After qualitatively analyzing this new teaching model, we realize that it requires a greater effort from both students and teachers, so the results are therefore much better. For this reason, in 2023 we are committed to a totally virtual model in accordance with the philosophy and services of Bibliosalt.

The implementation of this new training model has meant a considerable additional workload. Even so, we are happy to have made the effort, since it allows us to offer a better service to our users.

Keywords: User training; virtual libraries; library services; online training.

INTRODUCCIÓN

Desde su creación en 2003 la Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Islas Baleares (Bibliosalut) cuenta con un Servicio de Formación de usuarios en su estructura funcional, junto a otros servicios tradicionales de la biblioteca como son el de referencia y el de obtención de documentos.

Desde su creación, Bibliosalut ha ofrecido a sus usuarios la posibilidad de participar en actividades de formación en documentación científica: cursos, talleres y sesiones. Los usuarios de este servicio forman parte del personal sanitario que trabaja en el Sistema Sanitario Público de las Illes Balears. No se imparte formación a fundaciones privadas ni a otro tipo de profesionales que no cumplan este requisito. Los profesionales de la salud que trabajan en los centros públicos de Baleares han mostrado a lo largo de estos últimos veinte años su interés por conocer el funcionamiento de la biblioteca virtual y sus recursos de información, por lo que la biblioteca ha querido responder a sus necesidades cuidando este servicio y adaptándolo a sus necesidades.

Las sesiones docentes y los cursos de formación presenciales han sido los dos tipos de actividades formativas que ha ofrecido el servicio de biblioteca de manera ininterrumpida a lo largo de estos últimos veinte años. Las sesiones tenían una duración de una hora aproximadamente y los cursos se impartían durante tres horas de formación, en las que el alumno disponía de un ordenador para poder realizar prácticas en tiempo real de los contenidos teóricos explicados en el curso. Mientras que las sesiones se basaban en la exposición de los contenidos teóricos con ejemplos prácticos, en los cursos el alumno podía consolidar sus conocimientos a través de ejercicios prácticos con el apoyo del documentalista-docente en el ordenador. El grado de satisfacción de los usuarios con los dos tipos de formaciones siempre fue muy alto, tal y como demostraron las diferentes encuestas de satisfacción de usuarios publicadas en la web de Bibliosalut. La última sobre el plan de formación de residentes publicada en 2014-15 destaca que un 96% de los alumnos asistentes a los cursos de formación recomendarían la actividad.

En el año 2020, debido a la alerta sanitaria producida en nuestro país, a causa de la pandemia por COVID-19, Bibliosalut tuvo que cancelar la programación de cursos presenciales que tenía prevista para el primer trimestre del año. Pasados unos meses, empezamos a trabajar en un modelo de aprendizaje a distancia, con el objetivo de seguir ofreciendo este servicio a nuestros usuarios de manera segura en remoto. Ese momento de inflexión, junto con la aparición y el impulso económico de los fondos NextGeneration de la Unión Europea, fueron la clave para poder hacer realidad el proyecto a partir de 2021.

OBJETIVOS

El objetivo prioritario de la implantación de un nuevo modelo de e-learning fue continuar ofreciendo este servicio con seguridad para nuestros usuarios frente al contagio durante la pandemia por COVID-19.

Con la formación en línea queríamos actualizar el servicio a las nuevas tendencias en formación, facilitando el acceso, el autoaprendizaje y la autogestión del tiempo por parte de nuestros usuarios. En general, se trataba de ofrecer más servicio y con mayor calidad, gracias a las ventajas que ofrece la tecnología actualmente.

Otro de los objetivos secundarios que nos planteábamos era ofrecer un servicio más personalizado, pues el hecho de realizar los cursos en línea permite que el canal de comunicación entre el alumno y el tutor sea más directo. Cuando se trata

de una clase presencial, el alumno muchas veces no tiene tiempo de preguntar dudas sobre el aprendizaje o el temario, que considera que son solo suyas, para no interrumpir la clase. Por otro lado, el docente también puede personalizar las respuestas, en función de las dudas o necesidades de información que ve que tiene cada alumno o tipo de personal matriculado en el curso. Además de la personalización, otro objetivo del curso era mejorar la capacitación de los alumnos a través del aumento de los ejercicios prácticos y de revisión del conocimiento, ya que, cuanto más ponga en práctica el alumno los conocimientos adquiridos, más fácil será que los consolide.

MATERIAL Y MÉTODO

La gestión del cambio partió de la coordinación del equipo de documentalistas de Biblosalut. A partir de una primera reunión, a la que siguieron muchas más, se decidió realizar un pilotaje del curso e-PubMed: búsqueda bibliográfica en la base de datos MEDLINE, para poder después evaluarlo, analizar los puntos fuertes y débiles, y finalmente hacer las mejoras que fueran necesarias antes de sacar a la luz todo el plan de formación en línea.

Para crear el primer curso de PubMed se partió del establecimiento de la estructura de la actividad, que se determinó en diez temas, a desarrollar en diez horas. Dentro de cada tema se decidió incorporar unos apuntes teóricos en formato PDF descargable, para facilitar el aprendizaje al alumno, un vídeo explicativo, donde se navegará y explicará el uso de la base de datos en tiempo real y, finalmente, un cuestionario o tarea del tema, para comprobar que el alumno, tras la lectura y visionado de los vídeos, había consolidado los conocimientos que se explicaban en la unidad.

Los apuntes de cada tema se etiquetaron con una licencia Creative Commons sujetos a Reconocimiento-No-Comercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. En ellos aparece el autor intelectual de los mismos, que es uno de los documentalistas de la biblioteca y están disponibles para los alumnos en Docusalut, el repositorio institucional del Sistema Sanitario Público de las Islas Baleares, creado y gestionado por la biblioteca virtual.

Los vídeos se generaron con el software Screencast-O-Matic, contratado por la biblioteca Virtual para poder realizar videotutoriales de apoyo a los usuarios. Este software cumplió las expectativas y funciona muy bien, por lo que seguimos utilizándolo. En lo referente a las actividades y cuestionarios de cada tema, estos, al igual que el curso, se crearon gracias al programa de acceso abierto Moodle. En el caso del Sistema Sanitario Público de las Islas Baleares, el Servicio de Salud tiene instalado en su servidor este software de acceso abierto para la gestión de cursos en línea y lo ofrece a todos los servicios de formación de usuarios de cada gerencia, así como a la Consejería de Salud, por lo que Biblosalut, que depende de dicha consejería, ofrece sus cursos a través de esta plataforma para todos los profesionales del sistema.

Al mismo tiempo que se trabajaba en la plataforma de formación, la estructura y los materiales del curso, se solicitó la acreditación de las actividades de formación continuada a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de las Islas Baleares, para que los cursos pudieran tener créditos CFC para los alumnos que los superaran, tal y como se ha hecho siempre con todos los cursos que ha organizado Biblosalut, menos en el caso de las formaciones dirigidas a residentes que no tienen créditos.

Dentro de cada curso, se configuró un cuestionario de satisfacción de la actividad, para poder tener feedback de los alumnos y mejorar en futuras formaciones. Además, se creó una guía del alumno diferente para cada curso, donde se especificaban todos los aspectos que el alumno debe tener en cuenta para poder superar el curso correctamente: objetivos, estructura, metodología, temporalización, evaluación y certificados, docentes y comunicación. La plataforma Moodle, al mismo tiempo, ofrece herramientas para el correcto seguimiento de la actividad del alumno, además de facilitar la descarga de las hojas de calificaciones para la posterior elaboración del acta del curso.

RESULTADOS

Tras la realización del primer curso, se detectaron errores y se hicieron propuestas de mejora, que pudimos subsanar en la siguiente edición. Uno de los mayores retos con los que nos encontramos fue mejorar la plataforma de formación para que fuera bilingüe, es decir que los alumnos pudieran cursar la formación tanto en catalán como en castellano, según sus preferencias. Tras el estudio del tema, conseguimos generar el código html necesario para poder hacerlo realidad y mejorar así la satisfacción de nuestros usuarios.

En el momento de presentar esta comunicación hemos realizado 15 cursos en línea, a través de los que hemos formado a 309 profesionales sanitarios de diferentes categorías: médicos, enfermeras, fisioterapeutas, psicólogos, farmacéuticos, etc. El feedback recibido en los cuestionarios de satisfacción disponibles al final de cada curso es muy positivo. Si lo comparamos con el que recibíamos en las encuestas de las formaciones presenciales es muy similar, por lo que estamos satisfechos, ya que significa que nuestros usuarios no han notado un cambio a peor, sino que hemos mantenido el nivel de calidad al que estaban acostumbrados, mejorando en algunos aspectos que venían reclamando desde hace tiempo, como la accesibilidad y la libertad de gestión del tiempo.

Tras analizar cualitativamente y de manera pormenorizada este nuevo modelo de enseñanza, nos damos cuenta de que exige un mayor esfuerzo, tanto para los alumnos como para los docentes, por lo que, en consecuencia, los resultados son mucho mejores. Somos conscientes de ello, porque si comparamos las dos variables, vemos que no es lo mismo asistir a un curso tres horas una tarde, que realizar un curso en línea de diez horas, en el que hay diez temas y de cada tema se exige superar un ejercicio. La carga lectiva es mayor, también porque, al tener más tiempo, hemos podido introducir más conceptos en los apuntes y, por tanto, enseñar más contenido a los alumnos, en contra del modelo presencial donde no nos bastaba el tiempo para lograrlo. Por todo ello, en 2023 apostamos por un modelo de formación de usuarios totalmente virtual, acorde con la filosofía y servicios de Bibliosalut.

DISCUSIÓN-CONCLUSIONES

Aunque la adopción de un modelo de aprendizaje en línea nos ha permitido mejorar en muchos aspectos antes mencionados, nos hemos encontrado con unos pocos alumnos que nos han pedido volver a la formación presencial, puesto que ello les permite realizar la formación en menos tiempo y de manera más rápida. Pero analizándolo por el equipo de documentalistas de Bibliosalut, vemos que este nuevo modelo de aprendizaje garantiza la consolidación de un mayor número de

conocimientos en cuanto a la documentación científica, por lo que pensamos que esta línea de trabajo es la mejor para ofrecer cursos de calidad a nuestros usuarios.

Como conclusión, cabe destacar que la implantación de este nuevo modelo de formación ha supuesto una carga de trabajo adicional entre los miembros del equipo, pero que ha sido compensada con los resultados, por lo que estamos muy contentos de haber realizado este esfuerzo, ya que nos permite ofrecer un mejor servicio a nuestros usuarios.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sastre-Suárez S, Páez Cervi V, Pastor-Ramon E, Ordóñez-Nievas R, Costa-Marín M. Formación de usuarios en la Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears. Póster presentado en: XIV Jornadas Nacionales de Información y Documentación en Ciencias de la Salud; 13-15 abr 2011; Cádiz, España. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.13003/17735>.
2. Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears [Internet]. Palma: Bibliosalut; 2015 [citado 10 oct 2023]. Evaluación del programa formativo de residentes 2014-15. Disponible en: <https://www.bibliosalut.com/es/evaluacion-del-programa-formativo-de-residentes-2014-15>.

C4.

LAS BIBLIOTECARIAS COMO DOCENTES EN EL PLAN FORMATIVO DE LOS MÉDICOS INTERNOS RESIDENTES

Librarians as teachers in the training curriculum of internal medical residents

SUSANA VILLAR-BARBA. *Bibliotecaria-Documentalista. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.*

ORCID: 0000-0001-6687-688X

M^a LUZ DE ANDRÉS-LOSTE. *Bibliotecaria-Documentalista. Hospital Universitario Río Hortega*

ORCID: 0000-0002-0243-086X

BEATRIZ MUÑOZ-MARTÍN. *Bibliotecaria-Documentalista. Complejo Asistencial de Zamora*

ORCID: 0000-0001-9175-0330

MERCEDES VILLAR-BARRIO. *Bibliotecaria-Documentalista. Hospital Universitario de Burgos*

ORCID: 0000-0001-7847-0748

M^a PILAR DÍAZ-RUIZ. *Bibliotecaria. Responsable biblioteca Sanitaria Online. GRS de Castilla y León*

ORCID: 0000-0001-9517-4887

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25148>

RESUMEN

Introducción: La docencia impartida dentro del plan transversal común del residente promueve la mejora de la calidad de la formación sanitaria especializada de nuestros centros.

La biblioteca sanitaria no se limita sólo a facilitar el acceso a la información, sino también, a acompañar y a formar a los usuarios en el uso autónomo y responsable de sus recursos, para que les sirvan de apoyo en la toma de decisiones en sus labores asistenciales, docentes, investigadoras y de gestión.

Objetivo: Evaluar el curso “*Búsqueda de información sanitaria en internet*” en modalidad online de 5 horas de duración, enmarcado dentro del plan formativo transversal común de los residentes, elaborado por las bibliotecarias de la institución para la edición de 2022.

Metodología: Análisis del cumplimiento de los objetivos previstos y comparativa de las encuestas de satisfacción valorando mediante 10 ítems el programa, contenidos, desarrollo de la actividad formativa, materiales, recursos empleados, docentes y valoración personal. Se estudian los años 2019, 2021, 2022 y 2023 con la pretensión de corregir errores, mejorar el programa y establecer nuevas prioridades.

Resultados: Se inscribieron en el curso 499 alumnos, finalizando la actividad 443. Se recuperaron 420 cuestionarios. La valoración media de la actividad se ha incrementado de 8,61% en 2019 a 9,11% en 2022 y el grado de satisfacción ha aumentado un 0,7%. Lo más valorado fueron los vídeos explicativos y el formato online. Lo que menos, la ausencia de actividades prácticas. Como propuesta de mejora: modalidad presencial con práctica en ordenadores e incluir supuestos prácticos.

Conclusiones: Se constata que hay un incremento de la satisfacción en la formación de usuarios cuando es impartida por personal experto en la materia. Conocer mejor la organización, los servicios y los recursos de su biblioteca, resulta más eficiente para su aprovechamiento y fomenta la autonomía.

Las bibliotecarias sanitarias contribuyen al acceso y uso de la información científica de forma transversal, convirtiendo a la biblioteca en un centro de recursos y servicios dentro de la institución y como soporte en la elaboración de programas docentes.

Palabras clave: Bibliotecas sanitarias; formación; médicos interno residente; encuestas de satisfacción.

ABSTRACT

Introduction: The teaching provided within the common cross-cutting plan for residents promotes the improvement of the quality of specialised healthcare training of our centres. The healthcare library is not only limited to facilitating access to information, but also to accompanying and training users in the autonomous and responsible use of its resources to support them in making decisions in their healthcare, teaching, research and management tasks.

Objective: To evaluate the 5-hour online course “Búsqueda de información sanitaria en Internet” (Searching for healthcare information on the Internet) as part of the common cross-cutting training plan for residents developed by the institution’s librarians for the 2022 edition.

Methodology: Analysis of the fulfilment of the planned objectives and comparison of the satisfaction surveys, assessing by means of 10 items the following aspects: the programme, contents, development of the training activity, materials, resources used, teachers and personal assessment. Years 2019, 2021 and 2022 were studied with the aim of correcting errors, improving the programme and establishing new priorities.

Results: A total of 499 students enrolled in the course and 443 completed the activity. After that, 420 surveys were retrieved. The average rating of the activity increased from 8.61% in 2019 to 9.11% in 2022, and the satisfaction rate increased by 0.7%. The most valued items were the explanatory videos and the online format. The least valued aspect was the lack of practical activities. As improvement suggestions: face-to-face mode with computer-based practice and inclusion of practical cases.

Conclusions: It is noted that there is an increase of satisfaction in user training when it is given by expert staff in the field. To have better knowledge of the organisation, services and resources of their library is more efficient for its use and promotes autonomy. Health Sciences librarians contribute to the access and use of scientific information in a cross-sectional way, turning the library into a centre of resources and services within the institution and acts as a support in the development of teaching programmes.

Keywords: Healthcare library; e-training; internal medical residents; user satisfaction.

INTRODUCCIÓN

Los usuarios de las bibliotecas sanitarias poseen unas necesidades muy específicas sobre información científica. La incorporación de nuevas tecnologías en el ámbito de la salud ha supuesto una transformación y renovación de los

servicios bibliotecarios y de las herramientas usadas en áreas como la investigación, información, gestión o diagnóstico/tratamiento de enfermedades (1).

En este contexto de crecimiento imparable y vertiginoso de la información publicada y de la amplia oferta de recursos de búsqueda, las necesidades de los usuarios y los roles tanto de los bibliotecarios como de los servicios que ofrecen han ido transformándose y han requerido de nuevas habilidades y competencias en el uso y gestión de la información y la documentación científica (2-6).

El bibliotecario sanitario ha sabido adaptarse a este nuevo escenario e incorporar en la biblioteca programas de Alfabetización Informacional (ALFIN) y formación en competencias informacionales (habilidad de la búsqueda, el análisis y la gestión de información), inicialmente ligadas a las bibliotecas universitarias, pero también esenciales en las bibliotecas sanitarias (7, 8).

Las competencias informacionales engloban la forma de conocer, valorar y utilizar los recursos de información científica y biomédica evaluada. Proporcionan las habilidades y los conocimientos necesarios para interactuar de forma efectiva con la información con el fin de recuperar la más relevante y utilizarla adecuadamente de acuerdo con el problema de salud que se plantea. Es primordial para las ventajas competitivas de los profesionales sanitarios, residentes y estudiantes de grado, máster y doctorado (7, 9).

Es necesario, por tanto, que los bibliotecarios sanitarios participen en un plan de formación institucional que recoja un programa docente integrado en competencias informacionales en ciencias de la salud, dirigido a la formación de todos los profesionales sanitarios.

El plan formativo dirigido a los residentes de Castilla y León promueve la mejora de la calidad de la formación sanitaria especializada de los centros sanitarios de esta comunidad, para que también redunde en la mejora de la calidad del servicio sanitario.

ÁREA DE COMPETENCIAS EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA ACTIVIDADES	HORAS		R1	R2	R3	R4	R5
	total	Metodologia					
C1) METODOLOGÍA Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN							
• METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN (básico)	10	No presencial					
• DISEÑO DE INVESTIGACIÓN (básico)	20	Mixta					
C2) METODOLOGÍA DE BÚSQUEDA Y LECTURA CRÍTICA DE INFORMACIÓN CIENTÍFICA (básico)							
• METODOLOGIA DE BUSQUEDA DE INFORMACIÓN CIENTÍFICA (básico)	5	Mixta					

FIGURA 1. Contenido del plan transversal común 2010. Fuente: BOCYL 1 de julio de 2010.

En la Orden San/914/2010, de 17 de junio, se regula el plan formativo transversal común para los especialistas en formación en ciencias de la salud por el sistema de residencia en el ámbito del Servicio de Salud de Castilla y León. Este plan recogía un curso denominado *Metodología de búsqueda de información científica* que constaba de 5 horas con una metodología mixta (presencial y online). Estaba diseñado e impartido por personal sanitario que hacía tareas de investigación y conocía el manejo de las herramientas necesarias en la búsqueda de información científica. El curso consistía en unos vídeos en formato flash maquetados por una empresa externa.

En la ORDEN SAN/163/2019, de 14 de febrero, se modifica la citada Orden y el curso pasa a denominarse *Búsqueda de información sanitaria en internet*, en modalidad no presencial para residentes de primer año.

ÁREA DE COMPETENCIAS EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA ACTIVIDADES	HORAS		R1	R2	R3	R4	R5
	total	Metodología					
C1) METODOLOGÍA Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN							
• METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN (básico)	10	No presencial					
• DISEÑO DE INVESTIGACIÓN (básico)	20	Mixta					
C2) METODOLOGÍA DE BÚSQUEDA Y LECTURA CRÍTICA DE INFORMACIÓN CIENTÍFICA (básico)							
• METODOLOGIA DE BUSQUEDA DE INFORMACION CIENTIFICA (básico)	5	Mixta					

FIGURA 2. Contenido del plan transversal común 2019. Fuente: BOCYL 5 de marzo de 2019.

El objetivo de esta modificación fue adaptar y actualizar el contenido a las nuevas necesidades de aprendizaje y reducir las modalidades formativas a dos: presencial y no presencial.

Para la edición del año 2022 se contactó con las bibliotecarias de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León para actualizar esa actividad formativa. Se estructuró un nuevo curso de modalidad online, con un temario que contenía cinco áreas temáticas y con una estimación de 5 horas lectivas.

Los objetivos del curso, enmarcado dentro del Plan Formativo Transversal Común PTC, fueron:

- Presentar la estructura y los principales recursos de la Biblioteca Sanitaria online de Castilla y León
- Desarrollar las habilidades fundamentales para la recuperación de información en internet
- Examinar las principales bases de datos para la búsqueda de información científica
- Conocer las funcionalidades básicas de Pubmed
- Mostrar las características y contenidos de los gestores bibliográficos

Se elaboró un material formativo que consistía en cinco documentos pdf con la teoría y otros cinco power point locutados asociados. Se completó con una evaluación tipo test para cada tema.

Cada bibliotecaria se responsabilizó de la estructura y contenido de un área temática, que posteriormente fue consensuado y revisado por el grupo de trabajo.

TEMARIO:

Introducción a la información sanitaria.

1. La biblioteca sanitaria online de Castilla y León. M^a Pilar Díaz Ruiz. Facultativo Superior de Bibliotecas. Gerencia Regional de Salud.
2. Conceptos claves para la búsqueda de información científica. M^a Luz de Andrés Loste. Bibliotecaria Documentalista. Hosp. Universitario Río Hortega.
3. Principales bases de datos para investigación. Beatriz Muñoz Martín. Bibliotecaria Documentalista. Complejo Asistencial de Zamora.

4. Iniciación a PubMed. Mercedes Villar Barrio. Bibliotecaria Documentalista. Hosp. Universitario de Burgos
5. Los gestores de referencias bibliográficas. Susana Villar Barba. Bibliotecaria Documentalista. Hosp. Clínico Universitario de Valladolid.

UNIDADES DEFINIDAS		
Orden	Nombre	Descripción
1	<u>Módulo 0 Introducción.</u>	Módulo 0 Introducción.
2	<u>Módulo 1.- La biblioteca sanitaria on line CyL</u>	Módulo 1.- La biblioteca sanitaria on line CyL
3	<u>Módulo 2.- Conceptos clave para la búsqueda de inf</u>	Módulo 2.- Conceptos clave para la búsqueda de información
4	<u>Módulo 3.- Principales BBDD para la investigación</u>	Módulo 3.- Principales bases de datos para la investigación
5	<u>Módulo 4.- Iniciación a Pubmed</u>	Módulo 4.- Iniciación a Pubmed
6	<u>Módulo 5.- Gestores bibliográficos</u>	Módulo 5.- Gestores bibliográficos
7	<u>Infografía Resumen</u>	Infografía resumen del curso
8	<u>Encuesta</u>	Encuesta de satisfacción

FIGURA 3. Distribución de los temas en módulos.
Fuente: Campus virtual salud Castilla y León.

OBJETIVO

El objetivo es evaluar el curso *Búsqueda de información sanitaria en internet*, enmarcado dentro del plan formativo transversal común de los residentes, elaborado por las bibliotecarias de la institución.

Como objetivos específicos se plantean:

- Conocer si se han cumplido los objetivos
- Medir el grado de satisfacción actual y compararlo con las ediciones anteriores
- Identificar las necesidades de los usuarios con relación a las actividades de formación
- Detectar acciones de mejora para futuras ediciones

MATERIAL Y MÉTODO

Se evaluaron los años 2019, 2021 y 2022 con la pretensión de corregir errores, mejorar el programa y establecer nuevas prioridades, la edición del 2020 no se realizó debido al Covid.

La población de estudio fueron los especialistas en formación en ciencias de la salud por el sistema de residencia de primer año. El ámbito de estudio fue el Servicio de Salud de la comunidad de Castilla y León (Sacyl).

En el cuadro siguiente se desglosan el número de alumnos inscritos en la actividad:

TABLA I. Número de alumnos inscritos en la actividad. Elaboración propia.

Año	Alumnos inscritos	Alumnos realizan 100% curso	Respuestas encuestas	% respuestas alumnos inscritos	% respuestas alumnos finalizan
2022	499	448	421	84,37	93,97
2021	540	516	506	93,70	98,06
2019	439	398	378	86,10	94,97
Total	1478	1362	1305	88,29	95,81

El instrumento de recogida de datos fue la encuesta de carácter voluntario, utilizada en todas las actividades formativas realizadas en el campus virtual de Sacyl.

El cuestionario estaba formado por:

- 10 preguntas en las que se interroga sobre el programa, contenidos, temario del curso, si la actividad ha mejorado su competencia profesional y el desempeño del puesto de trabajo. También se pregunta por horario, plazo de realización, recursos empleados y grado de satisfacción según escala de Likert, de 1 al 10.
- 4 preguntas de texto libre sobre lo que más ha gustado, lo que menos, acciones de mejora y observaciones.
- 2 preguntas sobre valoración de los tutores: Comunicación y contenidos, con escalas de 1 al 10.

RESULTADOS

Durante estos años se han inscrito el curso un total de 1.478 alumnos, de los cuales han finalizado la actividad 1.362 (el 92,1 %) y han respondido a la encuesta 1.305 (un 95,8%) de los alumnos que finalizan la actividad.

Exposición de los resultados siguiendo el orden de las preguntas de la encuesta de satisfacción:

1. ¿Cómo valoraría el programa desarrollado con respecto a los objetivos marcados?

El programa fue valorado en los tres años por encima del 8,5 de media, incrementando en medio punto en el 2022.

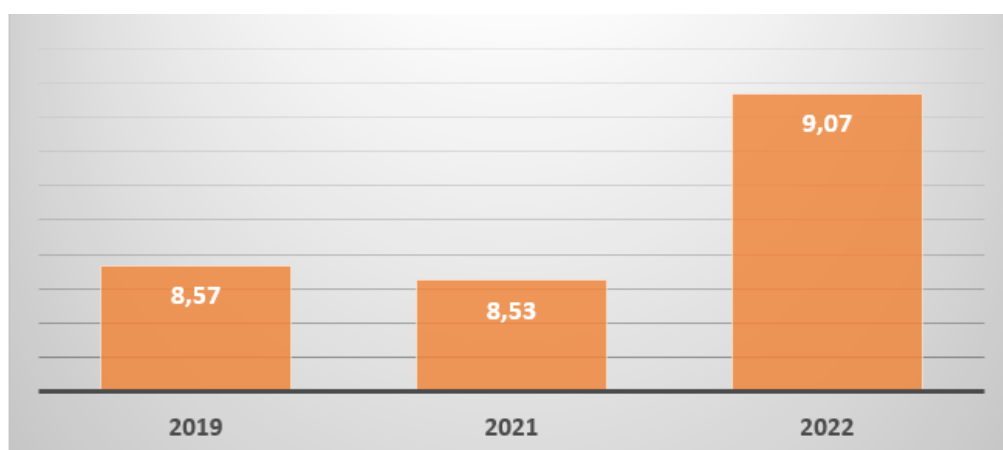


FIGURA 4. Valoración media del programa desarrollado respecto a los objetivos.
Elaboración propia

2. ¿Se ha ajustado el contenido de las sesiones al programa?

3. Profundidad con la que se han tratado los temas.

Ambas preguntas, como muestra la figura 5, han sido valoradas con unas notas medias superiores al 8,7 observando nuevamente un aumento en el año 2022.

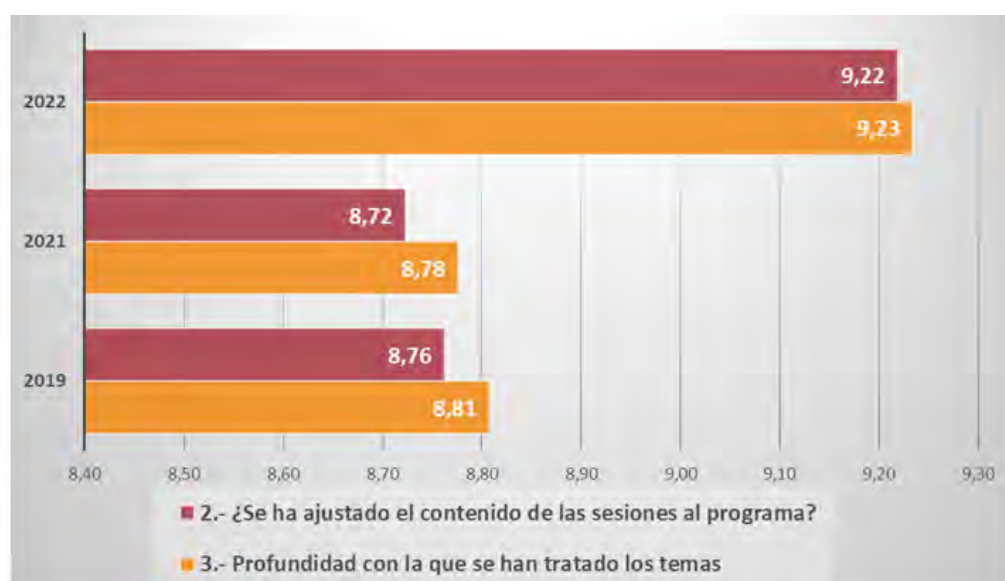


FIGURA 5. Valoración del contenido de las sesiones y de la profundidad de los temas tratados. Elaboración propia.

4. ¿En qué grado crees que ayudará a actualizar y/o mejorar tu competencia profesional?

5. ¿Cree que la realización de esta actividad ha aumentado los conocimientos y/o habilidades necesarias para el desempeño de su trabajo?

En la encuesta de 2022 los alumnos estiman que en un 9,02 sobre 10, el curso les ayudará a actualizar y mejorar su competencia profesional. Se observa un aumento de 0,66 puntos desde 2019 a 2022.

En relación al aumento de conocimientos y habilidades, en 2022 la media es de 9,02, incrementando un 0,71 respecto a ediciones anteriores.

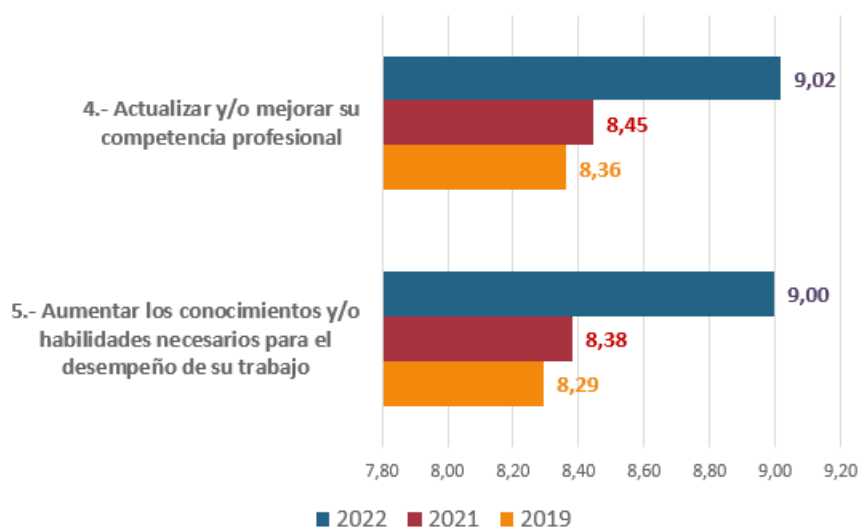


FIGURA 6. Valoración de la competencia profesional y ampliación de conocimientos/habilidades. Elaboración propia.

Las preguntas 6, 7, 8 y 9 se han analizado de forma conjunta puesto que se refieren a la misma temática relacionada con la parte organizativa del curso:

6. ¿Le parece adecuado el plazo de realización de la actividad?
7. ¿Y las horas asignadas a cada uno de los módulos?
8. ¿Le parece idónea la plataforma utilizada?
9. ¿Y los recursos empleados?

El plazo de realización de la actividad y las horas asignadas a cada módulo tiene una valoración media de 8,7 incrementando en 2022 a 9.

Respecto a la idoneidad de la plataforma y los recursos empleados en el año 2022 la nota media obtiene un 9,2 y en 2021 baja ligeramente a 8,3.

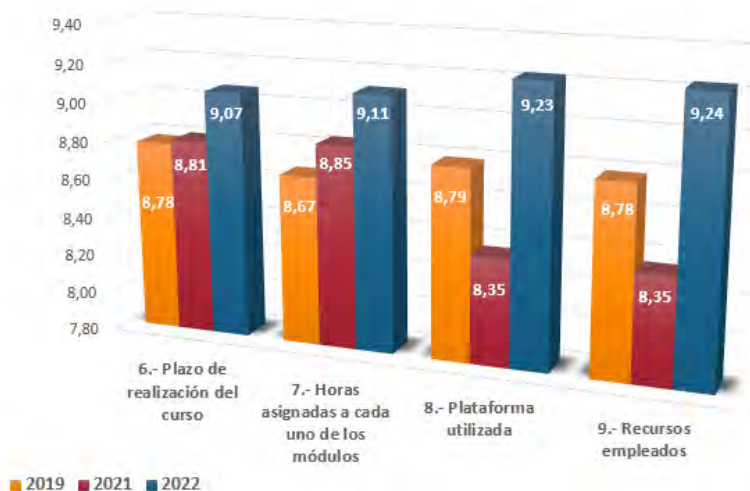


FIGURA 7. Valoración del plazo, horas, plataforma y recursos empleados en el curso. Elaboración propia.

10. ¿Cuál es su grado de satisfacción respecto a la actividad?

El grado de satisfacción de la actividad en 2022 alcanza el 9, lo que significa un incremento de 0,70 puntos respecto a 2019.

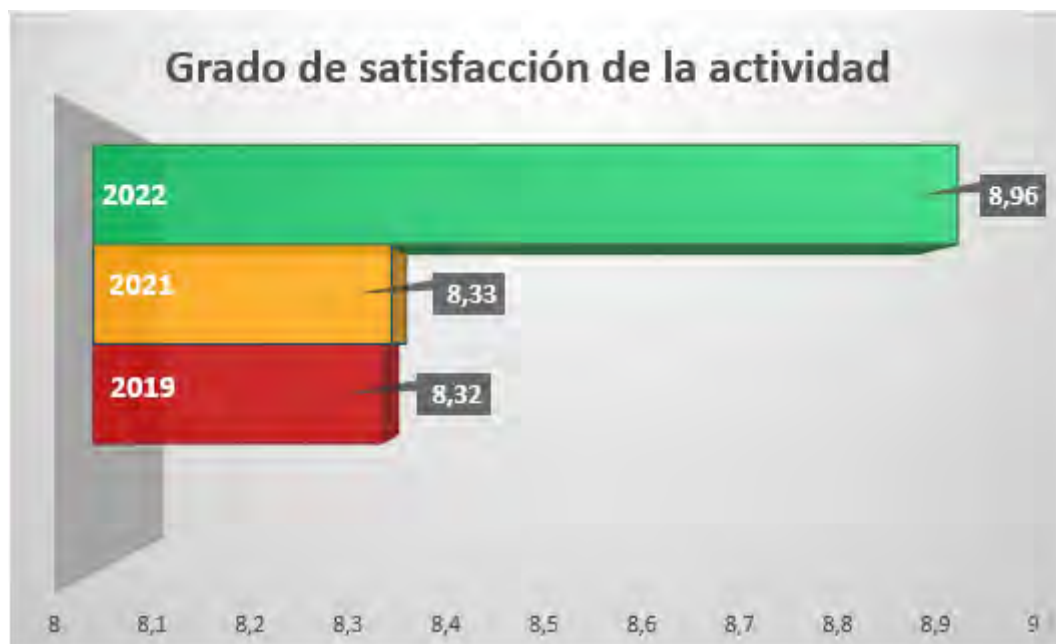


FIGURA 8. Grado de satisfacción del curso. Elaboración propia.

Valoración media de los tutores

La valoración media de los tutores, con relación a la comunicación y los contenidos aumenta de 9,07 en 2019 a 9,46 en 2022



FIGURA 9. Grado de satisfacción del curso. Elaboración propia.

Preguntas de texto libre

- 11. ¿Qué es lo que más le ha gustado de la actividad?**
12. ¿Qué es lo que menos le ha gustado de la actividad?
13. Propuesta de mejora
14. Observaciones

De las 1305 encuestas cumplimentadas no todas las preguntas de texto libre fueron contestadas por los alumnos, por lo que el número de respuestas y el porcentaje varía.

15. ¿Qué es lo que más le ha gustado de la actividad?

TABLA II. Porcentaje de respuestas sobre lo que más ha gustado de la actividad.
Elaboración propia.

LO QUE MÁS LE HA GUSTADO 2022 (86 respuestas)	Porcentaje	LO QUE MÁS LE HA GUSTADO 2019-2021 (380 respuestas)	Porcentaje
Videos explicativos	21,0%	Contenido útil	15,8%
Formato online	11,6%	Formato online	13,4%
Contenido	9,3%	Los vídeos facilitan la comprensión de los contenidos	12,6%
Material disponible para consultar futuro	9,3%	Formato y contenido	11,3%
Útil para la investigación. Sirve para mejorar mi actividad profesional	9,3%	Es muy didáctico e interactivo	8,1%
De gran utilidad	9,3%	Aprender sobre las bases de datos principales	6,8%
Recordar la búsqueda bibliográfica	6,9%	Claridad de la información	6,3%
Todo. De los PTC más útiles	4,6%	Respuesta en blanco	4,5%
Práctico	4,6%	Utilidad práctica diaria y proyectos investigación	4,2%
Gestores bibliográficos	3,5%	La explicación de cómo buscar en Pubmed y búsqueda avanzada. Mesh	3,2%
Formato claro y fácil usar. Temas bien explicados. Claridad exposición y presentaciones	3,5%	Aprender sobre las bases de datos principales y acceso a los recursos de la biblioteca sacyl	3,2%
Personal Docente. Claridad en la exposición de las ponentes.	2,3%	Otras respuestas que no responden a la pregunta	3,2%
Tenía muchas dudas en este tema y están resueltas	1,2%	Repaso de la búsqueda de información sanitaria. Tesauros	2,6%
Conocer la biblioteca online y recursos de Sacyl	2,3%	Tema interesante e imprescindible	2,5%
Temas actualizados	1,2%	Todo ha sido adecuado	1,9%

En las tres ediciones lo más valorado por los alumnos fueron los vídeos explicativos, el formato online, el contenido y el material disponible. En el año 2022 destacan la utilidad del curso para la investigación y para mejorar la actividad profesional.

16. ¿Qué es lo que menos le ha gustado de la actividad?

Un alto porcentaje de alumnos en ambas ediciones (21,5% en 2022 y 14,7% en 2019-21) indican que no hay nada que señalar. Más del 13% de los encuestados están en desacuerdo con el formato online y más del 10% requieren actividades prácticas. En las ediciones de 2019-21 aparece en primer lugar la mala calidad de los vídeos y la dificultad de leer el texto.

TABLA III. Porcentaje de respuestas sobre lo que menos ha gustado de la actividad.
Elaboración propia.

LO QUE MENOS LE HA GUSTADO 2022 (302 respuestas)	Porcentaje	LO QUE MENOS LE HA GUSTADO 2019-2021 (353 respuestas)	Porcentaje
Nada que destacar	21,5%	Mala calidad de los vídeos y dificultad de lectura al contenido las pantallas	15,6%
Que sea online	14,0%	Nada que mejorar	14,7%
Ausencia de actividades prácticas	12,3%	Formato online, debería ser presencial	13,0%
Me ha gustado	9,3%	Ausencia de Actividades prácticas	9,9%
Vídeos muy largos-Duración	8,6%	El formato de diapositivas del curso.	9,0%
Duración	6,3%	Temario demasiado largo	8,2%
Técnico y difícil aplicar, complicado. Conceptos difíciles, mundo investigación	4,6%	Ausencia de sonido	6,5%
Poco tiempo para hacer el curso	4,3%	Respuesta en blanco	5,7%
Error al visualizar algún vídeo. Módulo 4 no se ve la presentación. Formato diferente	3,0%	No tener acceso al temario en pdf	4,0%
Poco interactivo, poco ameno	2,6%	Contenidos no actualizados	2,5%
Mismo contenido vídeo y pdf. Usar vídeos para la práctica y pdf teoría	2,6%	Algunas funciones no se veían correctamente	2,3%
Contenido extenso. Exceso de información aspectos menos relevantes	2,0%	Tedioso	2,0%
Tema poco atractivo no me resulta interesante. Monótono	2,0%	Poco interactivo	1,7%
La plataforma utilizada	2,0%	Algunos temas se tratan con escasa profundidad	1,6%
Evaluación: Preguntas mal planteadas, ambiguas. Test en cada módulo y aprobar con 70%	2,0%	Algún módulo muy denso. Evaluación	1,1%
Momento de realización. Mejor R1	1,7%	Aporta poco a mi formación	1,1%
Aumentar velocidad vídeo. Hablan demasiado lento.	1,3%	Problemas con la plataforma	0,8%

Propuesta de mejora:

En la edición de 2022 los alumnos sugieren que sea presencial con prácticas (33,3%) e incluir ejercicios prácticos en el curso online (23,5%).

En 2019-21 los alumnos proponen mejorar la calidad de los vídeos e incluir audio (22,6%) y que exista la posibilidad de descargar el contenido de los módulos en pdf (13,3%).

TABLA IV. Porcentaje de respuestas sobre propuestas de mejora. Elaboración propia.

Propuestas de mejora 2022 (51 respuestas)	Porcentaje	Propuestas de mejora 2019-2021 (128 respuestas)	Porcentaje
Que sea presencial con prácticas	33,3%	Mejorar la calidad de los vídeos y poner audio	22,6%
Incluir ejercicios prácticos	23,5%	PDF descargable de cada uno de los módulos	13,3%
Ninguna mejora	11,8%	Formato presencial y más práctico	12,5%
Aumentar el plazo para realizar el curso.	9,8%	Más práctico	10,2%
Está bien	5,9%	Actualizar el contenido.	7,8%
Centrarse en lo importante: conocimientos de búsqueda y uso de recursos	2,0%	Actividades más interactivas	6,3%
Correcto y buena dinámica con los vídeos	2,0%	Nada	11,7%
En algunos temas se podría ser más conciso	2,0%	Hacer una sesión práctica	4,7%
Impartirlo al comienzo de la Residencia	2,0%	Más tiempo para poder hacerlo. Cambiar fechas	3,9%
Manual con el contenido	2,0%	Menos horas y más repartido	2,3%
Más dinámico	2,0%	Que todo el material y evaluaciones estén disponibles desde el principio	1,6%
Más horas	2,0%	Temario más resumido	1,6%
Preguntas mas fáciles	2,0%	Mejorar plataforma. Desechad la plataforma, Marta lo comprenderá.	1,6%

Otras observaciones

Esta pregunta es respondida por muy pocos alumnos en las 3 ediciones de 2019, 2021 y 2022 (9, 5 y 6 repuestas respectivamente).

Indican algunos problemas, principalmente técnicos, que han tenido al cursar la actividad, dan las gracias, dicen que es muy útil y sugieren que haya más ejercicios prácticos.

DISCUSIÓN-CONCLUSIONES

El alto número de respuestas satisfactorias de los alumnos indica que los objetivos se han cumplido.

Se constata que hay un incremento de la satisfacción en la formación de usuarios cuando es impartida por personal experto en la materia. Conocer mejor la organización, los servicios y los recursos de su biblioteca, resulta más eficiente para su aprovechamiento y fomenta la autonomía.

Se percibe un alto interés por actividades formativas relacionadas con la búsqueda bibliográfica como instrumento básico para la investigación, solicitando que sea una actividad de más horas docentes, presencial y más práctica.

En ese sentido las acciones de mejora van dirigidas a incluir más ejercicios prácticos y talleres presenciales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Culebro-Trujillo, R.; Contreras-Campos, N. E.; Montiel-Jarquín, Á. J.; Barragán-Hervella, R. G.; López-Cázares, G.; García-Villaseñor, A., *et al.* Satisfacción de los usuarios sobre las fuentes de información electrónica en un hospital de tercer nivel de atención médica. *Educ Med.* 2017;18:188-94. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.06.017>
2. Bartley, K.; Simuel, J.; Williams, J. New to health sciences librarianship: Strategies, tips, and tricks. *J Med Libr Assoc.* 2021;109:330-5. <https://doi.org/10.5195/jmla.2021.1184>
3. Cervera Farré, A.; Cervera Biedma, E.; López Pérez, C.; Santos Hermosa, G.; Vaquer Suñer, C. Hacia el liaison librarian: transformación de servicios bibliotecarios para dar apoyo a la docencia en la Universitat Oberta de Catalunya (UOC). *Prof Inf* 2015;24:121-30. <http://dx.doi.org/10.3145/epi.2015.mar.05>
4. Cooper, I. D.; Crum, J. A. New activities and changing roles of health sciences librarians: A systematic review, 1990-2012. *J Med Libr Assoc.* 2013;101:268-77. <https://doi.org/10.3163/1536-5050.101.4.008>
5. Pérez-Ventana Ortiz, C.; Caro Benito, C.; Cabezas Serrano, M. Revisión de nuevos roles en la biblioteca médica 2014-2019. En: XVI Jornadas Nacionales de Información y Documentación en Ciencias de la Salud. *Bibliosalud* 2019; 4 y 5 de abril de 2019 [Internet]. Oviedo: Hospital Central de Asturias; 2019 [citado 15 de septiembre de 2023]. p. 18-24. Disponible en: <https://goo.su/VSW0oB>
6. Sobrido, M.; Alonso-Martín, M.-L.; Medino-Muñoz, J.; Vivas, M.; Gutierrez-Couto, U.; Pinín, C. The role of Spanish health libraries in scientific publication. *J EAHIL* 2021;17:23-8. <https://doi.org/10.32384/jeahil17450>
7. Grifol-Clar, E.; García-Martín, M. A.; Santurtún de la Hoz, M. J. Programa marco de formación de competencias informacionales en las bibliotecas de ciencias de la salud de hospitales (CIBH). En: 19 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria; 10-13 de marzo de 2015 [Internet]. Alicante: Asociación Nacional de Directivos de Enfermería [citado 15 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://eprints.rclis.org/28708/>

8. Ortoll Espinet, E. La competencia informacional en las ciencias de la salud. Una visión desde las universidades españolas. *Rev Esp Doc Cient.* 2004;27:221-41. <https://doi.org/10.3989/redc.2004.v27.i2.153>
9. Rodríguez Sánchez, F. Perfil del hospital Universitario del S.XXI. *FEM.* 2013; 16 (Supl 3): S1-S70. <https://dx.doi.org/10.4321/S2014-98322013000500002>

C5.

PANORAMA FORMATIVO DE LAS BIBLIOTECAS HOSPITALARIAS ESPAÑOLAS

Overview of information instruction in Spanish Hospital Libraries

MARÍA SOBRIDO-PRIETO. *Profesora contratada doctora. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de A Coruña*

ALICE STOKES. *Profesora asociada de biblioteca. Bibliotecas Universitarias. Universidad de Vermont, EE.UU.*

UXÍA GUTIÉRREZ-COUTO. *Bibliotecaria. Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol. Biblosaúde*

ANTONIA FERNÁNDEZ LUQUE. *Bibliotecaria. Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía. Biblioteca del Área de Gestión Sanitaria Este de Málaga-Axarquía. España*
<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25147>

RESUMEN

Introducción: Las actividades formativas informacionales son fundamentales para dar soporte en las tres competencias de los profesionales sanitarios (asistencial, docente e investigadora). En el ámbito internacional, son varios los estudios que avalan la función de las bibliotecas en esta actividad formativa. En el caso español estas funciones y servicios no están suficientemente reconocidos. Al mismo tiempo, son muy pocos los estudios realizados hasta el momento sobre las actividades que las bibliotecas del Sistema Nacional de Salud llevan a cabo.

El objetivo de este trabajo es conocer la representación que las bibliotecas tienen en los organismos responsables de la formación hospitalaria y determinar el papel real que juegan nuestras bibliotecas en la formación científica de sus usuarios e instituciones.

Métodos: Para llevar a cabo nuestro trabajo, hemos realizado una encuesta.

a. Creación de un cuestionario: utilizando la herramienta *Qualtrics*, se estructuró la encuesta en bloques: Sobre la biblioteca y actividades formativas, temáticas formativas y reconocimiento en los planes formativos institucionales; *b. selección de la muestra:* Con el fin de conocer el número de bibliotecas hospitalarias en España en la actualidad, se tomó como referencia el catálogo Nacional de ciencias de la salud y el Catálogo de Publicaciones en Bibliotecas de Ciencias de la Salud Españolas. Obtuvimos datos censales de un total de 90 bibliotecas; *c. envío de cuestionario:* En noviembre de 2022 se envió un correo electrónico a todas las bibliotecas identificadas. Adicionalmente este mismo texto fue enviado a foros de bibliotecas; *d. análisis de datos:* En febrero de 2023, se realizó un análisis de los datos obtenidos

Resultados: Respondieron un total de 77 bibliotecas (86%), de las que 4 fueron excluidas. El total de respuestas válidas fue de 73 (81%). 62 bibliotecas (84%) declararon realizar actividades de formación. El personal dedicado a la formación resultó en una media

de 1,3 personas. De estas, 62,9% declaran tener algún tipo de formación en metodología docente.

Reconocimiento institucional. En el 83% de los casos, las bibliotecas forman parte del plan de formación de grado, en el 67% en la formación sanitaria especializada, y 22 bibliotecas (30,1%) forman parte del plan de investigación.

Contenidos formativos. Observamos como la formación en base de datos es por excelencia Medline, seguido de Cinahl y Embase. En el 26% de las bibliotecas, además enseñan el uso sobre los llamados recursos de síntesis, una de las herramientas más demandadas por los clínicos. Además, y de cara a la carrera investigadora, los cursos más ofrecidos son los relacionados con la gestión de la bibliografía, la identidad del investigador y las métricas y estilo de las revistas científicas (calidad, factor de impacto y normas de publicación).

Palabras clave: Bibliotecas hospitalarias; Apoyo a la Formación Profesional; Alfabetización informacional; Aprendizaje permanente.

ABSTRACT

Introduction: Information s in the hospital environment are essential to providing support for clinical care, teaching and research. Very few studies have been carried out so far on the activities carried out by libraries.

The objective of this work is to determine the current role that Spanish hospital libraries in the scientific training of their users and institutions.

Methods: a.-Creation of a questionnaire: with three blocks of questions: About the library and training activities, instruction topics and recognition in institutional training plans. b.-Selection of the sample: In order to determine the present number of hospital libraries in Spain, the National Catalog of Health Sciences and the Catalog of Publications in Spanish Health Sciences Libraries were used as a reference. We got a total of 90 libraries. In November 2022, an email was sent to all identified libraries as well as library forums. d.- Data analysis was completed in February 2023.

Results: 77 libraries responded. valid responses was 73. Sixty-two libraries (84%) carried out instruction activities. The staff dedicated to instruction was 1.3. Of these, 62.9% have some type of training in teaching methodology. 83% of libraries are part of the undergraduate curriculum, 67% are involved in specialized health training, and 30% are part of the institutional research plan.,

For instruction in healthcare topics the predominant database continues to be MEDLINE, followed by CINAHL and Embase. 26% of the libraries also teach the use of synthesis resources, tools that are highly demanded by clinicians.

In the research field the most widely offered courses are those related to citations, the identity of the researcher and scientific journals (quality, impact factor and publication standards).

Conclusions: The hospital library has a key role in the training of health professionals and students in the field of scientific information. For this reason, we consider it essential that Spanish hospital libraries are integrated in undergraduate, postgraduate and lifelong curricula for health professionals.

Keywords: Hospital library; teaching; survey.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad en el ámbito internacional, la biblioteca hospitalaria es una biblioteca especializada en ciencias de la salud, que se define por estar ubicada en un hospital (1) por los usuarios a los que atiende (profesionales y estudiantes sanitarios) y por ofrecer servicios de información dirigidos a la toma de decisiones en las prácticas asistenciales, docentes e investigadoras del hospital (2), y que cuenta con, al menos, un bibliotecario cualificado (3-7) the Joint Commission on the Accreditation of Hospitals (JCAHO).

En España ninguna institución oficial (asistencial, docente o investigadora), establece una normalización de biblioteca ni sus actividades formativas, a pesar de estar reconocida como un elemento esencial en el ámbito asistencial, docente e investigador. Consideramos acertada la definición de García Martín (2) como “el Servicio de información y documentación del hospital, especializado en Ciencias de la Salud, que adquiere, organiza, mantiene, utiliza y difunde el material informativo (cualquiera que sea su soporte), en relación con las actividades asistenciales, docentes e investigadoras del hospital, y lo pone a disposición de todo el personal del hospital”.

Dentro de las actividades de las bibliotecas, la formación en recursos informacionales es fundamental para dar soporte en las tres competencias encomendadas a los colectivos sanitarios (asistencial, docente e investigadora) (8). Así, en el ámbito internacional, la investigación avala la misión clave de las bibliotecas hospitalarias en las actividades formativas (4, 8-10). La Medical Library Association (MLA) (11) establece entre las competencias de bibliotecarios en ciencias de la salud, la función de formar en habilidades de biociencia, clínica y alfabetización en información de salud (12). En el caso de las bibliotecas del Sistema Nacional de Salud de España las funciones y servicios no están plenamente reconocidos.

No ha sido hasta el 2019 cuando BiblioMadSalud ha establecido, entre otras funciones, la de proporcionar apoyo, formación y seguimiento a los usuarios a través de recursos especializados.

Pero al mismo tiempo, esta formación no se organiza de modo independiente, sino que debe formar parte de programas formativos integrales, necesarios para la acreditación asistencial, docente e investigadora;

Así, en el caso de los profesionales en prácticas (residentes y alumnos de grado) esta formación debe estar respaldada por las comisiones de docencia, órganos colegiados a los que corresponde organizar la formación, de acuerdo a los objetivos previstos en los programas formativos oficiales publicados por el Ministerio de Sanidad para las distintas especialidades en Ciencias de la Salud (14). Desde 2015 se establecieron los criterios de formación postgraduada se incluyen a las bibliotecas como responsables de actividades formativas en información científica (15).

En el caso de la investigación resulta algo más compleja. Por una parte, los hospitales cuentan, o deberían contar, con comisiones de investigación. Pero al mismo tiempo, desde 2007 (16) se establecen los institutos de investigación sanitaria (IIS), entidades creadas mediante la asociación de los hospitales (como núcleo central) y universidades. Entre los numerosos requisitos establecidos para la acreditación (17) quedan claramente establecidos (apartado 2.4), los planes de formación de las áreas de investigación.

En definitiva, la regulación de la formación de los profesionales sanitarios en España en información científica en las bibliotecas resulta algo compleja, o cuanto menos difusa.

Al mismo tiempo, son muy pocos los estudios realizados hasta el momento sobre las actividades docentes de las bibliotecas. El único estudio, de 2021 (18) analizaba la actividad de las bibliotecas hospitalarias y virtuales. Un total de 150 bibliotecas hospitalarias respondían al estudio. De ellas, 73 bibliotecas (48,6%) afirmaban realizar algún tipo de actividad formativa. Este estudio ha resultado fundamental, en la medida en que se trata de la primera foto de las actividades de las bibliotecas. Pero, a pesar de haber transcurrido tan sólo unos años desde este estudio consideramos que la situación actual es sustancialmente diferente. Tres son las limitaciones. En primer lugar, el estudio se realizó previo a la pandemia. Debemos recordar que, dada la situación de alerta vivida durante estos años, muchas bibliotecas vieron reducidos o suprimidos estos servicios, y no fueron recuperados (19). En segundo lugar, en estos dos años, las bibliotecas virtuales se han consolidado y con ello, en muchos casos, han absorbido algunas funciones de las bibliotecas hospitalarias. En tercer lugar, el objetivo del estudio mencionado era conocer la actividad de las bibliotecas, y una de ellas era la formación, pero que no se centraba exclusivamente en este aspecto.

Consideramos que todavía quedan por conocer muchos elementos de la actividad formativa de las bibliotecas hospitalarias españolas. Por ello, el objetivo de este trabajo es determinar el papel real que juegan nuestras bibliotecas en la formación científica de sus usuarios e instituciones y conocer la representación que las bibliotecas tienen en los organismos responsables de la formación hospitalaria.

MÉTODOS

Para llevar a cabo nuestro trabajo, hemos realizado una encuesta.

El proceso de elaboración fue el siguiente:

- a. *Creación de un cuestionario*: las encuestas se realizaron utilizando la herramienta Qualtrics. El cuestionario se estructuró en 3 bloques: 1) Sobre la biblioteca (si realizan actividades formativas, personas que realizan actividades formativas en caso afirmativo y formación en metodología docente) 2) Sobre las actividades formativas (colectivos a los que se dirige, formatos docentes) y temáticas de las sesiones formativas y 3) reconocimiento /inclusión en los planes formativos de su institución (plan formativo de pregrado, formación sanitaria especializadas y apoyo a la investigación).
- b. *Selección de la muestra*: Con el fin de conocer el número de bibliotecas hospitalarias en España en la actualidad, se tomó como referencia el catálogo Nacional de ciencias de la salud (CNCS)(20), que se completó con la lista de bibliotecas del Catálogo de Publicaciones en Bibliotecas de Ciencias de la Salud Españolas (c17)(21). Obtuvimos un total de 90 bibliotecas, junto con sus correos oficiales y teléfonos de contacto.
- c. *Envío de enlace al cuestionario*: En noviembre de 2022 se envió un correo electrónico a todas las bibliotecas identificadas, con el enlace a la encuesta y la explicación de este estudio. Adicionalmente este mismo texto fue enviado a foros de bibliotecas en el ámbito de Ciencias de la Salud. En febrero de 2023, se hizo un análisis de aquellas bibliotecas que no habían respondido a la encuesta, y se llevó a cabo contacto telefónico con los responsables para solicitar la participación.
- d. *Análisis de datos*: Los datos obtenidos se descargaron en Excel con el fin de llevar a cabo el análisis de estos. Se realizó un análisis descriptivo.

RESULTADOS

Sobre las bibliotecas:

Respondieron un total de 77 bibliotecas (una tasa de respuesta de 85,5%). 4 de ellas fueron excluidas, 3 por no indicar el nombre de la biblioteca y en un caso por no ser una biblioteca hospitalaria. El total de respuestas válidas fue de 73. Se recibieron respuestas de bibliotecas de 14 comunidades autónomas.

Actividades formativas: De las 73 bibliotecas, 62 (84%) declararon realizar actividades de formación en su biblioteca y en 6 casos en sustitución de las tareas que las bibliotecas deberían de llevar a cabo. Cabe destacar que, de las 73 respuestas, en 26 casos de modo simultáneo con la biblioteca,

Personal de bibliotecas: De las 62 bibliotecas, el personal dedicado a la formación resultó ser una media de 1,3 personas, existiendo una diferencia sustancial de unas comunidades a otras (ver tabla 1). Así, Navarra es la comunidad que cuenta con mayor personal dedicado a la formación (5 personas) y en alguna biblioteca de Cataluña llegan a tener hasta 4 personas.

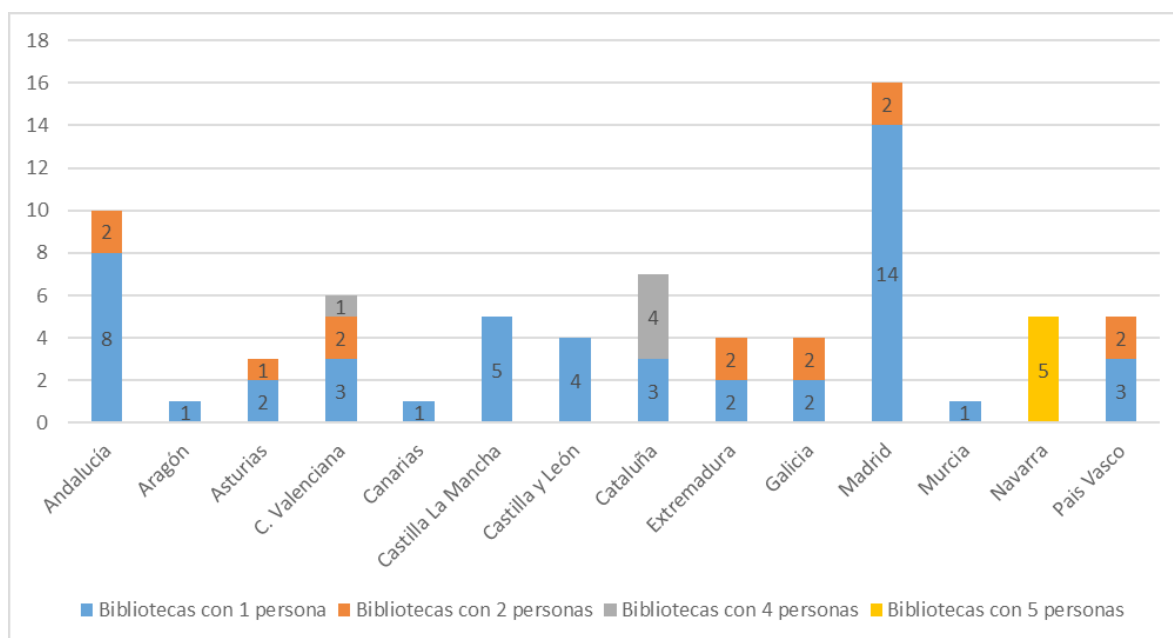


ILUSTRACIÓN I: número de bibliotecarios por bibliotecas dedicados a la formación

Formación docente del personal: Dada la importancia de la formación en alfabetización informacional, resulta fundamental, no sólo conocer la temática de los cursos, si no también tener conocimientos y habilidades en metodología docente. De las bibliotecas que declaran llevar a cabo sesiones formativas, 39 (62,9%) declaran tener algún tipo de formación en metodología docente. Dos comunidades autónomas (Extremadura y Murcia) declaran no tener formación en metodología docente.

TABLA 1: personal con formación en metodología docente distribuido por comunidades autónomas.

	Con formación	Sin formación
Andalucía	3	6
Aragón	1	-
Asturias	3	-
C. Valenciana	5	1
Canarias	1	-
Castilla La Mancha	4	1
Castilla y León	3	2
Cataluña	2	2
Extremadura	-	3
Galicia	2	1
Madrid	7	8
Murcia	-	1
Navarra	1	-
Pais Vasco	4	1

ACTIVIDADES FORMATIVAS

Usuarios: Las bibliotecas hospitalarias se definen por el usuario al que prestan servicios; estos es profesionales y estudiantes, tanto de formación sanitaria especializada como de grado(1).

- En el ámbito profesional; son muchos los perfiles sanitarios que trabajan en el ámbito hospitalario. Si bien no hemos podido cubrir todas, las bibliotecas se dirigen principalmente al colectivo médico y enfermero. Cabe destacar que 12 bibliotecas declaran dirigirse a personal no sanitario, no siendo este el público objetivo.

Con respecto al reconocimiento institucional, En 22 casos las bibliotecas declaran formar parte del plan de formación de investigadores dentro de los institutos de investigación y 10 declaran no saberlo.

TABLA 2: Colectivos profesionales a los que se dirigen las actividades formativas.

Colectivo	Número total	%
Médicos	59	95,1%
Enfermeros	59	95,1%
Otros	21	33,9%
Otro personal sanitario (*)	11	17,7%
Personal no sanitario	12	19,4%
Personal docente e investigador	6	9,6%

*Incluyendo: fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, técnicos, odontólogos, logopedas y otro personal sanitario y aquellos que indicaron "todo el personal", "personal sanitario en general", etc

- Formación sanitaria especializada. De las 62 bibliotecas que declaran dar formación, 61 (98%) declaran realizar actividades formativas dedicadas a los residentes. Más allá de los cursos ofertados, la formación de estos profesionales en prácticas debe estar organizada por las comisiones de docencia. 49 bibliotecas (67,1 %) indican formar parte del plan de formación de residentes y en 3 casos indican desconocerlo. Esto es, 12 bibliotecas realizan actividades a pesar de no formar parte de estos planes.
- Formación de Grado: En el caso de hospitales universitarios y/o asociados, anualmente se reciben alumnos de los últimos cursos para la elaboración de estancias clínicas y/o practicum. En la medida en que forman parte de este hospital, estos deben recibir formación a cargo de los planes de formación de grado. 61 bibliotecas (98%) manifestaron realizar sesiones formativas para los alumnos de grado. De estas 19 bibliotecas (30,6%) declaran formar parte del plan de formación de grado y en 11 bibliotecas lo desconocen.

Formatos. En la actualidad las bibliotecas emplean, bien de modo simultáneo o no, diferentes formatos docentes: 61 bibliotecas declaran dar formación presencial, 39 en modalidad online, y en 38 casos indican elaborar guías de uso y otros recursos de apoyo.

Temáticas: Tal y como hemos mencionado, las bibliotecas deben formar a sus profesionales en habilidades informacionales dirigidas tanto al campo asistencial como investigador. Entre las sesiones formativas propias de la biblioteca, nos gustaría destacar los siguientes contenidos (Tabla 3).

TABLA 3: Actividades formativas

	Tópico	Nº	%
Bases de datos	Medline	58	93,5%
	Cinahl	33	53,2%
	Embase	30	48,3%
	Web of Science	8	12,9%
	Scopus	2	3,2%
	Bases de datos españolas	7	11,2%
	Cochrane	5	8,1%
	Guías Clínicas	2	3,2%
Recursos de síntesis	(clinical Key/uptodate/Dynamed)	16	25,8%
Apoyo a la publicación científica	Estilos bibliográficos y/ o Gestores de referencia bibliográfica	47	75,8%
	Calidad de las revistas científicas y/o factor de impacto y cuartiles	47	75,8%
	Normas de publicación de las revistas	29	46,7%
	Tipología de estudios y/o lectura crítica	18	29,0%
	Identidad y Perfil investigador y/o normalización de la firma científica	40	64,5%

Conservación y medición	Repositorios	12	19,3%
	Métricas	2	3,2%
Difusión de la investigación	Plan de gestión de datos de investigación	2	3,2%
	ciencia abierta y/o repercusión en la publicación científica	32	3,2%
Otros (*)	Control antiplagio	1	

DISCUSIÓN

El objetivo de este trabajo ha sido determinar el papel real que las bibliotecas hospitalarias juegan en la formación científica de los usuarios e instituciones y conocer la representación que las bibliotecas tienen en los organismos responsables de la formación hospitalaria.

Respondieron a la encuesta un total de 77 bibliotecas, 77 menos que en el estudio (18) there is currently no study about the services that these centers offer. The aim of this work is to understand the role that libraries play in institutional scientific publishing policies. The sample was taken from the National Catalogue of Hospitals, the list of libraries of the Catalogue of Periodicals in Spanish Health Sciences Libraries (c17. Si bien en la actualidad, no disponemos con un registro oficial del número de bibliotecas hospitalarias para conocer el grado de participación. En cualquier caso, consideramos que este dato viene a avalar la hipótesis planteada sobre la disminución del número de las bibliotecas; el efecto de la pandemia, la consolidación de las bibliotecas virtuales y las políticas de recorte sanitario han pasado factura a las bibliotecas hospitalarias.

Pero es que, frente a la disminución de las bibliotecas, observamos un aumento de las actividades formativas. Así en 2021 el 48,6% declaraba realizar esta actividad (18) there is currently no study about the services that these centers offer. The aim of this work is to understand the role that libraries play in institutional scientific publishing policies. The sample was taken from the National Catalogue of Hospitals, the list of libraries of the Catalogue of Periodicals in Spanish Health Sciences Libraries (c17. En 2023 el 84% reconoce llevar a cabo sesiones formativas. En 6 casos este servicio, propio de las bibliotecas, ha sido absorbido por otros departamentos y/o servicios. Adicionalmente las editoriales comerciales han comenzado a realizar formaciones de sus productos y bases de datos directamente a los usuarios, con el consiguiente sesgo y la presencia de conflicto de intereses. Esto supone una amenaza en algunos hospitales pequeños cuyo personal (a veces bibliotecas unipersonales) no tiene tiempo o conocimientos para realizar este tipo de docencia, con el consecuente peligro de invisibilidad de las bibliotecas hospitalarias. En cualquier caso, si bien hemos detectado un aumento del 35,6%, consideramos este dato mejorable, por cuanto es una actividad bibliotecaria plenamente respaldada por los estándares y marcos profesionales internacionalmente(11).

Con respecto a los nuevos datos aportados, en este estudio observamos los siguientes aspectos:

Reconocimiento institucional. Debemos recordar que las bibliotecas, deben cumplir estar recogidos entre los requisitos formativos de los hospitales. Los datos han resultado ciertamente variables.

El 83% de las bibliotecas forman parte del plan de formación de grado;

El 67% en formación continuada. Creemos necesario una relación con una agencia de acreditación de formación continuada, por el cual los bibliotecarios puedan fortalecer y garantizar los conocimientos informacionales adecuados en una era de reducción de personal(22)the CSMS assesses the quality of the hospitals' libraries. In 1987, the CSMS adopted the Medical Library Association's (MLA's. Sólo 22 bibliotecas forman parte del plan de investigación.

Personal de la biblioteca. Observamos una media de 1,3 bibliotecarios dedicados a la formación. En cualquier caso, si nos gustaría destacar algunos “picos”, de nuestra encuesta, como es el caso de Navarra con un total de 5 efectivos. Esta situación es herencia de la fusión de la biblioteca hospitalaria y la biblioteca de la universidad de Ciencias de la salud. Si bien este dato no nos parece nada desdeñable, creemos que hay varias cuestiones que no hemos tenido en cuenta: la dimensión de los hospitales (y sus consiguientes usuarios potenciales), y la dedicación de los bibliotecarios dedicados a la formación (si es una dedicación exclusiva o si por el contrario también realizan otras actividades propiamente bibliotecarias).

Dentro de este personal al que hacemos referencia, el 62% declaran tener algún tipo de formación en metodología docente. Si bien no hemos llegado a ahondar en el tipo de formación recibida (reglada y ofrecida por la institución o bien por propia iniciativa) consideramos este elemento fundamental, en la medida en que solo con estrategias formativas adecuadas podemos llegar a nuestros usuarios.

La formación metodológica enlazaría con los formatos de formación ofrecidos. 61 bibliotecas declaran llevar a cabo formación presencial. En nuestra opinión, esta modalidad es esencial en la medida en que no sólo nos hacemos visibles ante nuestros usuarios, sino que también tenemos una capacidad de *feedback* de las fortalezas y debilidades de sus conocimientos. 39 bibliotecas declaran emplear la modalidad online. Y es que no debemos olvidar varios factores; en primer lugar, las bibliotecas en muchas ocasiones no sólo atienden a sus hospitales, sino que también a sus áreas de influencia. En segundo lugar, que los últimos años nos han demostrado que las actividades formativas en línea pueden ser una oportunidad para llegar a usuarios a los que ahora no llegábamos. Además 38 bibliotecas elaboran guías de uso, videotutoriales y otros recursos de apoyo, de gran utilidad para los usuarios cuando tienen dudas mientras están buscando algún tipo de información concreta.

Contenidos formativos. de los 5 bloques recogidos, el manejo de base de datos es la formación más habitual en las bibliotecas.

Medline sigue siendo la base de datos sigue siendo la base de datos por excelencia en la formación, seguido de Cinahl y Embase. En el 26% de las bibliotecas, enseñan el uso de los llamados recursos de síntesis. Dado que esta es una de las herramientas más demandadas por los clínicos, nos parece un porcentaje bajo. Recordemos que en la actualidad existe la exigencia de formación informacional, pero no programas formativos específicos en donde se determinen los contenidos mínimos exigidos. Por ello creemos que sería interesante que se realizasen este tipo de documentos y que estos fuesen avalados institucionalmente.

En el ámbito de la carrera investigadora, lo cursos más ofertados son los relacionados con la gestión de la bibliografía, la identidad del investigador y las revistas científicas (calidad, factor de impacto y normas de publicación). Los cursos relacionados con la difusión de investigación ofrecen porcentajes sorprendentemente bajos (3,2%), sobre todo teniendo en cuenta la importancia que estos pueden tener en la carrera investigadora de un profesional. Y es que el objetivo de la investigación es dar a conocer los resultados, esto es, difundir las

investigaciones realizadas como objetivo clave en el nuevo ecosistema de la ciencia abierta y ciencia ciudadana.

En cualquier caso, tal y como ya hemos reflejado, en la medida en que esta actividad no está plenamente reconocida, no existe un plan formativo común, lo que da lugar a una gran variabilidad entre bibliotecas y comunidades.

Finalmente, a pesar del escaso reconocimiento institucional y de recursos humanos (bibliotecarios), las actividades formativas resultan satisfactorias. Sería interesante, de cara a futuros estudios, determinar cómo se comparan los hospitales con bibliotecarios y otros indicadores de calidad frente a los hospitales sin bibliotecarios (23).

CONCLUSIONES

La biblioteca tiene una misión clave en la formación de profesionales y estudiantes de la salud en el ámbito de la información científica. Así lo establece la MLA (11) . Este trabajo aporta conocimiento sobre las prácticas bibliotecarias dirigidas a la formación en los hospitales del Sistema Sanitario en España.

RECOMENDACIONES: CONSIDERAMOS ESENCIAL:

Tal y como está reconocido a nivel internacional, todas las bibliotecas deberían incluir en sus actividades la formación en aspectos informacionales

Implicarse en los planes formativos de grado, postgrado y de formación a lo largo de la vida de los profesionales. Esta implicación debería realizarse de una forma oficial y reglada, a través de las comisiones o los comités de Docencia e investigación hospitalarios. Además, y junto al reconocimiento institucional este entrenamiento de habilidades de información pasaría por la colaboración genuina entre tutores, profesorado y bibliotecarios con el fin de desarrollar planes formativos integrales

Consideramos aconsejable que el personal bibliotecario que imparte formación, esté a su vez capacitado en metodología de formación y enseñanza, para conseguir óptimos resultados en la práctica de su desempeño consiguiendo que los profesionales sanitarios consoliden y mejoren sus competencias

BIBLIOGRAFÍA

1. Lett, R. K. Hospital Libraries. En: Encyclopedia of library and information sciences. Boca Raton, FL: CRC Press; 2010. p. 2158-82.
2. García Martín, M. A. La Biblioteca de Ciencias de la Salud en el Hospital. En: 1º Jornadas de Información y Documentación Biomédica. Santander; 1986. p. 165-76.
3. Tarabula, J.; Gibson, D.S.; Jivanelli, B.; Lindsay, J. M.; Macias, A.; McGowan, S., *et al.* Standards of practice for hospital libraries and librarians, 2022: Medical Library Association Hospital Libraries Caucus Standards Task Force. J Med Libr Assoc. 2022;110(4):399-408.
4. Perrier, L.; Farrell, A.; Ayala, A. P.; Lightfoot, D.; Kenny, T.; Aaronson, E., *etal.* Effects of librarian-provided services in healthcare settings: a systematic review. J Am Med Inform Assoc. 2014;21(6):1118-24.
5. McGowan, J.; Hogg, W.; Campbell, C.; Rowan, M.; Hales, S. Just-in-Time Information Improved Decision-Making in Primary Care: A Randomized Controlled Trial. PLoS ONE. 2008;3(11):e3785.

6. Brettelle, A.; Maden-Jenkins, M.; Anderson, L.; McNally, R.; Pratchett, T.; Tancock, J., *et al.* Evaluating clinical librarian services: a systematic review: Evaluating clinical librarian services. *Health Inf Libr J.* 2011;28(1):3-22.
7. Marshall, J. G.; Sollenberger, J.; Easterby-Gannett, S.; Morgan, L. K.; Klem, M. L.; Cavanaugh, S. K., *et al.* The value of library and information services in patient care: results of a multisite study. *J Med Libr Assoc JMLA.* 2013;101(1):38-46.
8. Bissels, G.; Klein, S. D.; de Kaenel, I. Medical library services in Switzerland: catching up with EBM. *Health Inf Libr J.* 2019;36(4):372-7.
9. Montano, B. S. J.; Garcia Carretero, R.; Varela Entrecanales, M.; Pozuelo, P. M. Integrating the hospital library with patient care, teaching and research: model and Web 2.0 tools to create a social and collaborative community of clinical research in a hospital setting. *Health Inf Libr J.* 2010;27(3):217-26.
10. Fernández-Luque, A. M.; Ramírez-Montoya, M. S.; Cordón-García, J. A. Training in digital competencies for health professionals: systematic mapping (2015-2019). *Prof Inf [Internet].* 15 de marzo de 2021 [citado 9 de agosto de 2023];30(2). Disponible en: <https://revista.profesionaldelainformacion.com/index.php/EPI/article/view/82475>
11. MLA: Professional Development: MLA Competencies (2017) [Internet]. [citado 31 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.mlanet.org/p/cm/ld/fid=1217>
12. Fernández-Luque, A. M. La formación en competencia digital dirigida a profesionales de la salud en el lugar de trabajo. Una propuesta de aprendizaje a través de la Biblioteca de Salud. [Tesis]: Salamanca; Universidad de Salamanca; 2022.
13. Martínez-Hervás, I.; Espantaleón-Agreda, M.; San-José-Montano, B.; Medino-Muñoz, J.; Rebollo-Rodríguez, M. J.; Gutiérrez-Casado, N., *et al.* Propuesta de perfil profesional del bibliotecario/documentalista especializado en ciencias de la salud. *Bibliosalud XVI Jorn Nac Inf Doc En Cienc Salud 2019 [Internet].* 2019 [citado 8 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://eprints.rclis.org/39586/>
14. Orden SCO/581/2008, de 22 de febrero, por la que se publica el Acuerdo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, por el que se fijan criterios generales relativos a la composición y funciones de las comisiones de docencia, a la figura del jefe de estudios de formación especializada y al nombramiento del tutor. «BOE» n.º. 45, de 21 de febrero de 2008.
15. Subdirección General de Calidad y Cohesión. FSE Centro Docente 2015 [Internet]. Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad.; [citado 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www.msbs.gob.es/ca/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/Centro_Docente_Criterios_de_evaluacion.pdf
16. Ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación biomédica. BOE n.º. 159, de 4 de julio de 2007 p. 28826-48.
17. Instituto de Salud Carlos III. Guía técnica de evaluación de acreditaciones de institutos de investigación biomédica o sanitaria [Internet]. Madrid: Ministerio de Ciencia, innovación y universidades; [citado 30 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www.isciii.es/QueHacemos/Financiacion/IIS/Documents/GTE_IIS2019_DEF.pdf
18. Sobrido Prieto, Maria; Alonso-Martín, M. L.; Vivas, M.; Medino-Muñoz, J.; Gutierrez Couto, U.; Pinín, C. The role of Spanish health libraries in scientific publication. *JEAHIL [Internet].* 2021 [citado 12 Sep.2023];17(1):23-8.Disponible en: <http://ojs.eahil.eu/ojs/index.php/JEAHIL/article/view/450>
19. Muñoz-Martín, B.; Salcedo-Sánchez, C.; Villegas-Tripiana, I.; Escudero-Gómez, C.; Heras, J. M. de la. COVID-19 y las bibliotecas especializadas en Ciencias de la Salud de hospitales públicos en España. *Rev Esp Doc Científica.* 2022;45(4):e341-e341.
20. Biblioteca nacional de Ciencias de la Salud. Catálogo Nacional de Ciencias de la Salud. [citado 22 de diciembre de 2022]. Catálogo Nacional de Ciencias de la Salud. Disponible en: <https://cnscs.online/admin/buscabib>

21. Compact Software International. Catálogo C17 :Catálogo de Publicaciones en Bibliotecas de Ciencias de la Salud Españolas [Internet]. [citado 22 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.c17.net/sf17/index.php/default/default/action/list/>
22. Gluck, J. C.; Hassig, R. A. Raising the bar: the importance of hospital library standards in the continuing medical education accreditation process. Bull Med Libr Assoc. 2001;89(3):272-6.
23. Harrow, A.; Marks, L. A.; Schneider, D.; Lyubechansky, A.; Aaronson, E.; Kysh, L., *et al.* Hospital library closures and consolidations: a case series. J Med Libr Assoc. 2019;107(2):129-36.

C6.

REALIDAD VIRTUAL INMERSIVA, UNA OPORTUNIDAD PARA EL APRENDIZAJE Y UN DESAFÍO PARA LOS BIBLIOTECARIOS

*Immersive virtual reality, an opportunity for learning
and a challenge for librarians*

ROSA ZABORRAS. CRAI Biblioteca del Campus Clínic. Universitat de Barcelona
ORCID 0000-0003-4536-5778

CONXI CARO BENITO. Biblioteca. Fundació Docència i Recerca Mutua Terrassa
ORCID 0000-0002-7108-0840

GEMMA ARMENGOL ROCA. Biblioteca. Hospital General de Granollers
ORCID 0000-0002-3294-065X

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25146>

RESUMEN

Introducción: Los profesionales que se dedican a los servicios de información en ciencias de la salud asumen día tras día múltiples desafíos, evalúan oportunidades y trabajan para adaptarse a los cambios.

Objetivos: En este contexto, la Realidad Virtual Inmersiva (RVI) se presenta como una oportunidad y al mismo tiempo un desafío para ofrecer una herramienta formativa interactiva.

Material y método: Las actividades de formación tradicionales, como la modalidad presencial o los talleres prácticos, se han reformulado y se han buscado alternativas en las que la simulación y la realidad virtual toman fuerza y mayor protagonismo. Actualmente, se quiere apostar por la RVI como herramienta para la formación, educación y docencia, así como modelo de distracción para intervenciones asistenciales, campañas de sensibilización o para el bienestar del usuario con productos de relajación.

Resultados: La experiencia en productos de RVI, como el “Scape Room” de ORCID o la sesión de mindfulness con “My Moments”, han servido de base para que la biblioteca comience a liderar, cocrear y participar en actividades y proyectos que hacen uso de esta tecnología y se desarrollan en diferentes áreas de la entidad. En esta línea, también se diseñaron una serie de aplicaciones que tienen como objetivo formar en aspectos relacionados con la colocación y retirada de EPIs (CovidCos), el acompañamiento emocional a los profesionales (CovidCor) y la detección precoz del empeoramiento del nuestro paciente (SRR Score). Estos primeros productos se generan íntegramente en la biblioteca (Idea-Presupuesto-Contenidos-Implementación) y cuentan con el valor añadido que aporta el proveedor tecnológico. En este escenario, la Biblioteca no solo presta servicios, sino que en los últimos años ha iniciado una participación activa en proyectos de investigación que se llevan a cabo en la organización.

Conclusiones: El bibliotecario se reivindica como un agente activo que interviene en las diferentes partes de un proyecto de RVI, desde la génesis hasta su materialización. Esta

es una oportunidad para que los bibliotecarios lideren proyectos de investigación dentro de las organizaciones, en función de su experiencia y actitud.

Palabras clave: Realidad Virtual; Implicación del bibliotecario; Liderazgo; Métodos de formación; Ciencias de la salud.

ABSTRACT

Introduction: Health information professionals deal with multiple daily challenges, evaluate opportunities, and work to adapt to changes.

Objective: In this context, Immersive Virtual Reality (IVR) presents itself as an opportunity and, at the same time, a challenge to offer an interactive educational tool through this technology.

Material and method: Traditional training methods, such as in-person training or practical workshops, have been reformulated, and alternatives that prioritize simulation and virtual reality have been sought, gaining strength and greater prominence. IVR is promoted for training, education, and teaching purposes, as well as an entertainment for patients in healthcare interventions, awareness campaigns, or user well-being with relaxation products.

Results: Experiences with IVR products, such as the “scape room” by ORCID or the mindfulness session with *My Moments*, were a basis for the library to begin leading, co-creating, and participating in IVR activities and projects developed in various areas of the organization. In this line, a series of applications were also designed with different content that cater to training in the placement and removal of personal protective equipment (CovidCos), emotional support for professionals (CovidCor), and early detection of our patients’ deterioration (SRR Score). These initial products are entirely generated within the library (Idea-Budget-Content-Implementation), along with the technology provider. The library not only provides services but has also taken an active role in research projects carried out within the organization in recent years.

Conclusions: Librarians are promoted as active agents involved in different parts of an IVR project, from its inception to becoming an intervention: this is an opportunity to lead research projects within organizations, based on their experience and attitude.

Keywords: Virtual Reality; Librarian involvement; Leadership; Training methods; Health Sciences.

INTRODUCCIÓN

La realidad virtual inmersiva (RVI) alude a toda experiencia interactiva donde los usuarios pueden alcanzar la sensación de estar en un lugar o *vivir* una experiencia determinada.

El equipo necesario (hardware) son un visor con pantalla (con la apariencia de unas gafas especiales) y unos mandos que permiten la interacción. El software se elabora a través de una narrativa con un escenario y una sensación muy reales, donde el usuario puede realizar elecciones que le permiten múltiples posibilidades.

El avance de esta tecnología y el descenso de los costos ha permitido que se popularice, tanto su uso como el desarrollo de contenidos, especialmente a lo largo de la pandemia (1).

La posibilidad de desarrollar plataformas muy realistas que permiten interactuar con datos y contenidos 3D, ha generado diferentes aplicaciones a partir de imágenes del patrimonio cultural o de datos de imágenes médicas en los ámbitos académicos (2).

En el ámbito sanitario, esta tecnología se ha orientado a diferentes usos. Al tratarse de una herramienta interactiva de innovación docente, permite formar a los profesionales sanitarios de una manera segura e innovadora, que garantiza la intervención individual en los escenarios cercanos a la realidad. La experiencia puede repetirse tantas veces como sea necesario para alcanzar los conocimientos, sin riesgos y sin contacto físico. Con esta tecnología es posible que los usuarios puedan manipular objetos e interactuar con un conjunto de datos, fórmulas y conceptos abstractos, facilitando su comprensión, mejorando su experiencia de aprendizaje y, por ende, la docencia. Una parte de esta tecnología de simulación y de RVI en aprendizaje y docencia se basa en el concepto de *serious game* o juego formativo, una herramienta basada en la gamificación y diseñada específicamente para aprender jugando, en un clima propicio para generar una experiencia positiva y atractiva de aprendizaje (3).

En comparación con las intervenciones estándar de texto, imagen o vídeo, la tecnología de la RVI, puede provocar una mayor presencia, una sensación de estar dentro del entorno simulado. La presencia se compone de tres subdimensiones: la presencia física (es decir, la ilusión de lugar), la autopresencia (es decir, la autenticidad percibida de nuestra autorrepresentación en el entorno virtual) y la presencia social (percepción de la realidad de los demás usuarios y sus avatares (4).

Experimentar las consecuencias de los comportamientos también es crucial para la valoración del afrontamiento, sobre todo para la eficacia de la respuesta, ya que permite al individuo percibir los impactos de tales conductas desde una perspectiva en primera persona, en lugar de leer sobre ellos. Además, la presencia social desempeña un papel importante en el cambio de comportamiento (5).

Este cambio de conciencia es posible gracias a las experiencias de RVI, ya que pueden introducirse en nuestras vidas durante un breve instante y cambiar nuestra forma de pensar, sentir y, posiblemente, actuar: experiencias que requerirían recorrer largas distancias, adquirir equipos costosos y someterse a una formación y preparación intensivas, se ponen a disposición de un amplio público y pueden configurarse rápidamente para su uso (6).

En psicología, la RVI se aplica desde hace años en terapias de rehabilitación, en fobias como el miedo a volar, a animales, a hablar en público, etc. La investigación en este campo se ha ido ampliando a la ansiedad, a trastornos de la alimentación (con la ayuda de avatares) y se está investigando su efectividad en casos de depresión (7)(8).

Otra de sus aplicaciones es facilitar la atención plena (mindfulness) en casos de estrés. Este hecho tiene principal incidencia en los lugares de trabajo donde la RVI se presenta como una solución a este problema (9). Una de las situaciones más patentes fue a lo largo de la pandemia y la situación de emergencia por el COVID-19, donde la población confinada y muy especialmente el personal sanitario sufrió una situación profesional desbordante y de malestar profesional muy evidente. En ese momento, las herramientas de RVI fueron una de las soluciones para el bienestar emocional de los profesionales sanitarios y de aquellas personas que con el confinamiento sufrieron un alto nivel de estrés (10).

La suma de todas estas experiencias coincide con la principal conclusión: recomendarla como herramienta por su potencial y capacidad en un entorno clínico (sea como herramienta de aprendizaje, de psicoterapia, de bienestar emocional ante una situación de estrés) y no descartar su continuidad y evolución en el futuro.

En este escenario, los profesionales dedicados a los servicios de información en ciencias de la salud han colaborado facilitando equipos y recursos para integrar esta tecnología en su comunidad, garantizando el acceso a los contenidos profesionales al personal sanitario y a los pacientes.

En esta experiencia se refleja la importancia del papel del profesional de la información en el apoyo a la investigación y la docencia y de cómo algunas oportunidades (en nuestro caso la RVI) permiten a estos profesionales liderar y cocrear proyectos de investigación en las organizaciones.

OBJETIVOS

- Poner de manifiesto el potencial de la Realidad Virtual Inmersiva (RVI) como oportunidad y al mismo tiempo como un desafío para ofrecer una herramienta formativa interactiva y de bienestar emocional para el personal sanitario y los pacientes,
- Resaltar el papel del profesional de los servicios de información en ciencias de la salud como facilitador, asesor y de apoyo a la docencia y la investigación; como agente en la vigilancia tecnológica y en la innovación al detectar las necesidades de la comunidad a la que ofrece servicio.

MATERIAL Y MÉTODO

La Biblioteca de la Fundació Docència i Recerca MútuaTerrasa (FMT), fundada en 1985, tiene la misión de ser un punto de información biomédica y social para el personal sanitario en el ámbito geográfico de Cataluña y en concreto en las comarcas del Vallés Occidental y el Bajo Llobregat. En este escenario, el espacio de la biblioteca no solo presta servicios, sino que también inicia una participación en diferentes proyectos de investigación de la FMT.

Habitualmente en las unidades de información de ciencias de la salud se llevan a cabo actividades de formación tradicionales, como la modalidad presencial o los talleres prácticos, que se han ido reformulando a lo largo del tiempo. En algunos centros como la FMT, se puso el punto de mira en las nuevas tecnologías como la simulación y realidad virtual. Basándose en experiencias externas, se observó que iban tomando fuerza y mayor protagonismo. Una de las propuestas fue apostar por la RVI como herramienta para la formación, la educación y la docencia, así como un modelo de distracción para intervenciones asistenciales, campañas de sensibilización o para el bienestar del usuario con productos de relajación.

Bajo esta premisa, en 2020 la Biblioteca de la FMT generó dos aplicaciones de RVI: *ORCID* y *My Moments*, liderando todas sus fases: idea, presupuesto, contenidos e implementación. Como proveedor tecnológico para llevar a cabo ambos proyectos, se contó con la participación de la empresa AgamaTechnologies.

ORCID Training está concebido como un juego formativo (*serious game* en RVI) en formato *scape room*. Disponible en catalán y español, tiene una duración de 17 minutos. Esta aplicación formó parte de una campaña dirigida a los profesionales sanitarios del FMT que se dedican a la investigación. El objetivo era sensibilizarlos

en el registro en las plataformas de identificación de autores (ORCID, Research ID, Scopus, FeCyT, etc.) para asociar sus trabajos y sus actividades académicas.

My moments es un videojuego de RVI con finalidades sanitarias, dentro del ámbito de la relajación y la práctica del mindfulness. La interacción permite una inmersión en un escenario simulando la realidad, proporcionando una experiencia relajante. Pensado en un inicio para profesionales de la salud, su alcance llegó a ser mucho más amplio al constatar su potencial en pacientes antes y durante una intervención. Su duración es de 15 minutos y está disponible en catalán y en español.

Ambos productos fueron objeto de una campaña de difusión proactiva a la que se sucedió la demanda por diferentes profesionales sanitarios (psicólogos, enfermeros, médicos, cirujanos...) que las valoraron muy positivamente (en un 95%). El retorno recogido en los cuestionarios se centra en la interacción con la herramienta (facilidad de uso en un 97%) en base a la experiencia individualizada de cada usuario. Entre los aspectos negativos, se destaca el cibermareo y la necesidad constante de supervisores e instructores para utilizar las gafas y los mandos.

Toda esta experiencia sirvió de base para que la Biblioteca del FMT y su responsable fuesen agentes clave para liderar, co-crear y participar en proyectos de RVI en diferentes áreas de la entidad.

RESULTADOS

Debido a su potencial, una de las áreas de investigación implantadas y establecidas actualmente en la FMT es inversión y aplicación de la tecnología RVI. Su utilidad se contempla como intervención dentro de los diferentes ámbitos: la formación, la educación y la docencia del personal sanitario, así como también del bienestar emocional, la sensibilización y la relajación, ampliándose posteriormente a la distracción de los pacientes en intervenciones asistenciales. Esta política ha dado paso a una serie de productos y aplicaciones que se emplean habitualmente y que como veremos también han sido cedidas a otras instituciones.

CoVIDCos (2020)

El siguiente proyecto de formación del personal sanitario basado en la RVI y liderado por la FMT fue *CoVIDCos*. El desarrollo y los contenidos fueron llevados a cabo por el equipo de enfermedades infecciosas. Su objetivo es capacitar a los profesionales sanitarios en las secuencias de colocación y retirada de los EPI y de los materiales de protección. El aquel momento los usuarios prioritarios eran los profesionales en primera línea del COVID-19. La aplicación permite elegir entre 6 secuencias de colocación y retirada en hospitalización, UCI, urgencias y quirófano. Está disponible en español y catalán; con él se formó a unos 800 profesionales.

CoVIDcor (2021)

Proyecto de bienestar emocional basado en la RVI. Su objetivo es acompañar emocionalmente a los integrantes del equipo sanitario (independientemente de su nivel asistencial y de su categoría profesional) que tengan relación con pacientes y /o familiares de COVID-19. Liderado por la FMT, el desarrollo y los contenidos se llevaron a cabo por el equipo de salud mental. Está disponible en catalán y en español. La intervención se realizaba bajo demanda.

SURVIVAL SCORE RISK (SSR) (2022)

Basado en el *Score Risk Ratio* es una aplicación RVI y una herramienta facilitadora en las derivaciones de los pacientes según su índice de gravedad en el entorno de las UCI. La FMT, con los equipos de UCI, Docencia, Enfermería y el productor tecnológico AGAMA, desarrollaron esta aplicación de formación y educativa para personal sanitario. Disponible en catalán y español, su objetivo es adquirir una serie de conocimientos básicos sobre el uso y manejo del *Score Risk Ratio*, generar una metodología participativa y desarrollarla a través de la RVI.

EMOTIONAL TEA TRAINER (2023)

Orientado a pacientes y familiares niños con Trastorno de Espectro Autista (TEA), tiene el objetivo de realizar una intervención de distracción con la RVI para pacientes con autismo en el contexto de un procedimiento asistencial. La intervención se realiza antes y después de éste. Liderado por la FMT, se ha elaborado gracias a una campaña de micromecenazgo en el cual han participado el Ayuntamiento de Terrassa, la FMT, AGAMA y los equipos de la Unidad de TEA y Pediatría.

REVISION (2020)

A través de la RVI promueve el bienestar emocional y disminuye los síntomas de ansiedad y el dolor en pacientes oncológicos adultos en el postoperatorio. Se trata, por tanto, de un programa de mindfulness con gafas de RVI. Liderado por el Dr. Trenado y la UCI, colaboran la Fundación Asistencial MutuaTerrassa (FAMT), la FMT y el proveedor tecnológico Humantiks dispone de cuatro módulos. Esta aplicación se enmarca en un proyecto de investigación como herramienta no farmacológica en la asistencia clínica.

SALUT MENTAL EMBARÀS (EN CURSO DESDE 2019)

Proyecto llevado a cabo a partir de una tesis doctoral, donde se plantea evaluar el impacto de una intervención en la mejora de la salud mental en gestantes que presentan una depresión. Esta intervención de e-Health mediante gafas de RVI, se enmarca en el escenario de la atención domiciliaria. Todo el proyecto se plantea como un estudio multicéntrico en los centros de atención primaria (CAP) de l'Atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR) de la MútuaTerrassa aprobada por los Comités de Ética de la Investigación con Medicamentos (CEIm), valorándola como una herramienta no farmacológica en la asistencia clínica. Liderado por Marta Jiménez y el ASSIR, está coordinado por las matronas de los CAP de l'ASSIR de la Mutua Terrassa y colaboran los equipos de FAMT, FMT y el proveedor tecnológico Humantiks.

GESTIONA TU INFORMACIÓN CIENTÍFICA (EN CURSO DESDE 2023)

Po último, dentro de los proyectos de investigación de la FMT, actualmente se está trabajando en una herramienta de formación para el personal sanitario y a los estudiantes. Está centrada en el área de la metodología de la investigación. Disponible en catalán y español, también se cuenta con la participación del equipo de AGAMA.

LA EXPERIENCIA DE LA BIBLIOTECA DEL HOSPITAL GENERAL DE GRANOLLERS

Como se confirma en la introducción el interés por la FMT no es un hecho aislado, sino que forma parte de una tendencia creciente, en la que otras instituciones también desean participar y colaborar.

En junio del 2021, la Biblioteca del Hospital General de Granollers planteó y propuso como actividad formativa utilizar durante un mes las aplicaciones de RVI generados por la FMT: *ORCID Training*, *CovidCos* y *CovidCor*. El objetivo era experimentar in situ y valorar posteriormente el uso de estas nuevas herramientas interactivas como métodos para aplicar tanto en la formación como en las intervenciones asistenciales en el centro.

Los profesionales solicitaban día y hora para poder utilizar un producto concreto y realizar la práctica. El bibliotecario se encargaba de la formación y dinamización.

Los productos estuvieron disponibles en la sala de estudio de la biblioteca y se realizaron un total de 81 sesiones individuales de 30 minutos de duración. Las distribuciones de estas sesiones fueron: 50 sesiones de *CoVIDCor*, 25 sesiones de *ORCID Training* i 6 sesiones de *CoVIDCos*. La herramienta *ORCID Training* tenía más dificultad en su utilización y el tiempo de uso era superior al resto de aplicaciones.

Los perfiles profesionales que practicaron con los productos fueron: residentes, personal médico, de enfermería, de prevención, equipo directivo, administrativo, psicólogo, asistente social, comunicación e informática.

Una vez terminada la práctica con estos productos, se confirma que resultó sumamente útil la utilización de la RVI como herramienta para la formación y el bienestar emocional.

La colaboración entre ambas instituciones permitió una optimización de los recursos. A nivel económico la institución creadora del proyecto recupera una parte de la inversión; para la institución que la ha alquilado/utilizado, se benefició del producto: no todas las instituciones están capacitadas para invertir en la elaboración de este tipo de proyectos, pero no es excluyente que pueden estar interesadas en facilitarlos a sus usuarios.

CONCLUSIONES

Se constata el interés emergente de la tecnología RVI en el ámbito de las ciencias de la salud. La creación de un entorno ficticio donde el usuario experimenta una inmersión sensorial muy realista permite crear aplicaciones orientadas a dos tendencias: la formación sanitaria o al bienestar emocional, tanto para los profesionales del sector salud como para la ciudadanía. Tanto es así que su potencial como herramienta no pasa desapercibido en las instituciones y profesionales del entorno clínico.

En este escenario, el papel del profesional de la información se pone de relieve como agente activo en la innovación tecnológica y en la creación de nuevos servicios. Evalúa las oportunidades y analiza las posibilidades de éxito. En el caso que nos ocupa, relaciona la tecnología RVI con las necesidades percibidas en su ámbito. En base a los resultados, propone la elaboración nuevas herramientas y aplicaciones. Este hecho supone un punto de partida que valida y fomenta una nueva área de investigación a nivel global en la institución. Gracias a la curiosidad, la actitud y la experiencia, participa e interviene diversos proyectos RVI desde la génesis hasta la materialización. Con su implicación confirma la importancia de la colaboración interdepartamental e interdisciplinar para la resolución de los desafíos: si las partes

interesadas se aúnan con diferentes capacidades y experiencias, sus aportaciones pueden ser de utilidad para una gran variedad de aplicaciones asistenciales y sociales.

Por ello, se confirma también el rol de los profesionales de la información como impulsores del cambio y de líderes de proyectos de investigación dentro de las organizaciones.

BIBLIOGRAFÍA

1. Repiso, R.; Sidorenko, P.; McGowan, N. La Realidad Virtual en bibliotecas: estrategias de inclusión de una tecnología emergente. *Informatio*. 2022;27(2):60-74. doi: 10.35643/Info.27.2.12
2. Cook, M.; Lischer-Katz, Z.; Hall, N.; Hardesty, J.; Johnson, J.; McDonald, R.; *et al*. Challenges and Strategies for Educational Virtual Reality: Results of an Expert-led Forum on 3D/VR Technologies Across Academic Institutions. *Information Technology and Libraries*. 2019;38(4):25-48. doi.org/10.6017/ital.v38i4.11075
3. Plotzky, C.; Lindwedel, U.; Sorber, M.; Loessl, B.; König, P.; Kunze, C.; Kugler, C.; Meng, M. Virtual reality simulations in nurse education: A systematic mapping review. *Nurse Educ Today*. 2021 Jun;101:104868. doi: 10.1016/j.nedt.2021.104868.
4. Plechatá, A.; Makransky, G.; Böhm, R. Can extended reality in the metaverse revolutionise health communication? *NPJ Digit Med*. 2022 Sep 2;5(1):132. doi: 10.1038/s41746-022-00682-x
5. Lee, K. M. Presence, Explicated. *Communication Theory*. 2004;14(1):27-50. doi.org/10.1111/j.1468-2885.2004.tb00302.x
6. Scurati, G. W.; Ferrise, F.; Stork, A.; Basole, R. C. Looking Into a Future Which Hopefully Will Not Become Reality: How Computer Graphics Can Impact Our Behavior-A Study of the Potential of VR. *IEEE Comput Graph Appl*. 2020 Sep-Oct;40(5):82-88. doi: 10.1109/MCG.2020.3004276
7. Feixas, G.; Alabèrnia-Segura, J. Aportaciones de la tecnología a la psicoterapia: El potencial de la Realidad Virtual. *Revista de Psicoterapia*. 2021 Jul;32(119):81-93. doi: 10.33898/rdp.v32i119.859
8. Baghaei, N.; Chitale, V.; Hlasnik, A.; Stemmet, L.; Liang, H. N.; Porter, R. Virtual Reality for Supporting the Treatment of Depression and Anxiety: Scoping Review. *JMIR Ment Health*. 2021 Sep 23;8(9):e29681. doi: 10.2196/29681
9. Riches, S.; Taylor, L.; Jeyarajaguru, P.; Veling, W.; Valmaggia, L. Virtual reality and immersive technologies to promote workplace wellbeing: a systematic review. *J Ment Health*. 2023 Mar 15:1-21. doi: 10.1080/09638237.2023.2182428
10. Riva, G.; Bernardelli, L.; Browning, M. H. E. M.; Castelnuovo, G.; Cavedoni, S.; Chirico, A.; Cipresso, P.; de Paula, D. M. B.; Di Lernia, D.; Fernández-Álvarez, J.; Figueras-Puigderrajols, N.; Fujii, K.; Gaggioli, A.; Gutiérrez-Maldonado, J.; Hong, U.; Mancuso, V.; Mazzeo, M.; Molinari, E.; Moretti, L. F.; Ortiz de Gortari, A. B.; Pagnini, F.; Pedrolí, E.; Repetto, C.; Sforza, F.; Stramba-Badiale, C.; Tuena, C.; Malighetti, C.; Villani, D.; Wiederhold, B. K. COVID Feel Good-An Easy Self-Help Virtual Reality Protocol to Overcome the Psychological Burden of Coronavirus. *Front Psychiatry*. 2020 Sep 23;11:563319. doi: 10.3389/fpsy.2020.563319

INVESTIGACIÓN EN EL ÁMBITO BIBLIOTECARIO SANITARIO

C7.

NUEVAS VÍAS DE EMPLEABILIDAD EN EL GRADO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN EN ESPAÑA: A PROPÓSITO DEL PERFIL DE BIBLIOTECARIO/ DOCUMENTALISTA ESPECIALIZADO EN CIENCIAS DE LA SALUD

*New ways of employability in the Information
and Documentation Degree in Spain: about the profil
of Librarian/documentalist specialized in Health Sciences*

CÉSAR MANSO-PEREA. *Biblioteca del Colegio Oficial de Enfermería de Madrid. España*

EULÀLIA GRIFOL-CLAR. *Biblioteca Médica del Hospital Universitario Fundación Alcorcón.
Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Alcorcón, España*

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25145>

RESUMEN

Introducción: En 2004, a través del Libro Blanco de la ANECA se mostró el trabajo llevado a cabo por una red de instituciones españolas con el objetivo de realizar estudios en el diseño del Título de Grado en Información y Documentación adaptado al Espacio Europeo de Educación Superior. En 2019, el Ministerio de Cultura publicó la segunda edición de «Perfiles profesionales del Sistema Bibliotecario Español: fichas de caracterización» elaborado por el Consejo de Cooperación Bibliotecaria. La principal novedad fue la inclusión del perfil: «Bibliotecario/documentalista especializado en Ciencias de la Salud», cuya ficha fue elaborada conjuntamente por el Grupo de Trabajo de Recursos Humanos de BiblioMadSalud.

Objetivos: Este trabajo pretende visibilizar el perfil de Bibliotecario-documentalista de Ciencias de la Salud en las universidades que imparten el Grado en Información y Documentación, así como estudiar la inclusión de formación específica de gestión de la información en salud y examinar vías para poner en valor la titulación en los procesos de selección de empleo.

Material y Método: Se ha optado por una investigación cualitativa descriptiva con una orientación fenomenológica. Con este fin, se realiza un análisis de los planes de estudio del Grado en Información y Documentación en España y se entrega una encuesta con tres preguntas abiertas a los coordinadores del mismo. La muestra final incluye a 11 universidades.

Resultados: Los hallazgos sugieren que son casi inexistentes las asignaturas con el tipo de contenidos en materia de gestión de la información en salud. Desde la universidad, ante la asunción del conocimiento del perfil de Bibliotecario-documentalista de Ciencias de la Salud, reconocen la ausencia de una oferta formativa de este tipo de contenidos sugiriendo la inclusión de alguna asignatura optativa en el currículo.

Discusión-conclusiones: La participación de la universidad en la formación específica de los estudiantes del Grado es clave para que estos una vez han finalizado sus estudios puedan acceder a las bibliotecas y centros de documentación de ciencias de la salud, habiendo adquirido habilidades y competencias que garanticen la existencia de esta

tipología de bibliotecas para poder seguir manteniendo un alto grado de calidad en el cumplimiento de sus objetivos: apoyo en la práctica clínica, docencia e investigación-innovación.

Palabras clave: formación de bibliotecarias; ciencias de la salud; grado en información y documentación; perfil profesional especializado.

ABSTRACT

Introduction: In 2004, through the ANECA White Paper, a network of Spanish institutions showed the results of their work which aimed to carry out further studies in the design of the Degree in Information and Documentation adapted to the European Higher Education Area. In 2019, the Ministry of Culture published the second edition of "Professional profiles of the Spanish Library System: characterization sheets" prepared by the Council for Library Cooperation. The main novelty was the inclusion of the profile: "Librarian/documentation specialist in Health Sciences", whose file was prepared together with the Human Resources Working Group of BiblioMadSalud.

Objectives: This study aims to make the Health Sciences Librarian-documentation specialist's profile visible in the universities that offer the Degree in Information and Documentation, as well as to study the inclusion of specific training in health information management and to examine different ways to enhance the value of the degree in job selection processes.

Material and Method: Descriptive qualitative research with a phenomenological orientation was chosen. For that purpose, it was carried out an analysis of the curricula of the Degree in Information and Documentation in Spain and a survey with three open questions was given to the degree coordinators. The final sample includes 11 universities.

Results: Findings suggest that university subjects with content on health information management are almost nonexistent. From the university, in view of the assumption of the knowledge of the Health Sciences Librarian-documentalist profile, they recognize the absence of a specific training offer regarding this type of content, suggesting the inclusion of an optional subject in the curriculum.

Discussion-conclusions: The Universities' participation in the specific training of undergraduate students is key for them as once completed their studies access to health sciences' libraries and documentation centers is facilitated, assuring the acquisition of skills and competencies that guarantee the existence of this type of libraries in order to maintain a high degree of quality in the fulfillment of their objectives: support in clinical practice, teaching and research-innovation.

Keywords: librarian training; health sciences; degree in information and documentation; specialized professional profile.

INTRODUCCIÓN

En una época de crecimiento vertiginoso de la información clínica y de la rápida evolución de la tecnología para gestionar y comunicar dicha información ¿Qué significa ser bibliotecaria de ciencias de la salud? En este trabajo reflexionamos

sobre la importancia del perfil de la bibliotecaria de salud en las organizaciones sanitarias para intervenir colaborativamente en la gestión de la información de calidad como un elemento esencial en la mejora de la salud poblacional. Además, se han analizado los planes de estudios de las universidades españolas que imparten el Grado en Información y Documentación para estudiar la oportunidad de incluir una formación especializada en salud en sus planes de estudio. La formación específica, el aprendizaje permanente, el desarrollo profesional, los avances de la investigación en biomedicina y la práctica basada en evidencias, son entre otros, los principios que guían nuestro trabajo diario. Pero, ¿en qué consiste la práctica de una bibliotecaria de salud? ¿Cuáles son nuestras competencias y habilidades comunes? La Medical Library Association (MLA) en 2017 publicó seis competencias de aprendizaje permanentes y de éxito como resultado de un amplio proceso de recopilación de aportaciones de un grupo de expertos con el fin de realizar una guía concisa, clara y exhaustiva para los profesionales de la información biomédica y para el desarrollo de planes de estudios académicos, y de formación continua de profesionales. Estas competencias de las bibliotecarias en el campo de las ciencias de la salud están vinculadas a: los servicios de información, la gestión de la información, formación y docencia, liderazgo y gestión, investigación y medicina basada en la evidencia, colaboración y cooperación con otros profesionales^[1].

Estas competencias junto con la descripción del perfil de Bibliotecario/ Documentalista especializado en Ciencias de la Salud publicado por el Consejo de Cooperación Bibliotecaria, fruto del trabajo que durante dos años 2017-2018 estuvo desarrollando el Grupo de Trabajo #BiblioRRHH perteneciente a la Asociación de Profesionales de las Bibliotecas y Centros de Documentación de Ciencias de la Salud en la Comunidad de Madrid (BiblioMadSalud)^[2], podrían ser la base para que las universidades revisaran y actualizaran los planes de estudio del Grado en Información y Documentación.

El alumnado del Grado en Información y Documentación rara vez comienzan en la universidad con la intención de convertirse en bibliotecarias de ciencias de la salud y aquellas que lo consiguen es por causas circunstanciales^[3]. Actualmente los planes de estudio de las 11 universidades españolas que imparten el grado no ofrecen una preparación académica especializada en el perfil de salud, solamente algunas optativas y no en todos los casos.

En cambio, en EEUU se integran asignaturas específicas sobre ciencias de la salud en el Grado de Información y Documentación, basadas en las competencias básicas de la American Library Association que están desglosadas en cinco categorías: búsqueda de información en bases de datos, transmisión de información de forma ética y de acuerdo con las políticas pertinentes, evaluación de la información para los usuarios, evaluación de las colecciones y colaboración con otras bibliotecas para fomentar un entorno sanitario proactivo. Por lo que dicha adquisición de competencias de alfabetización sanitaria por parte del alumnado del Grado en Información y Documentación prevé mejorar sus perspectivas de empleo^[4].

En España los estudios de Grado en Información y Documentación se gestaron en los años 80 con la Diplomatura en Biblioteconomía y Documentación. Posteriormente en 1994 se iniciaron los estudios de segundo ciclo denominándose Licenciatura en Documentación y finalmente en 2004 se implementaron los estudios de grado.

El proceso de transformación de diplomatura a licenciatura y de esta última a grado fue de gran importancia para la reorganización y mejora de su plan de

estudios. La evolución del documento como soporte hacia la importancia del contenido informativo supuso grandes cambios en los perfiles profesionales.

Pero a pesar de que los actuales planes de estudios se han esforzado en mostrar la importancia de la transversalidad en muchas de sus competencias y por ende en el desarrollo de todos los perfiles profesionales, concretamente el de bibliotecaria de ciencias de la salud no ha aparecido.

Han pasado diez años desde que terminara el proceso de implantación de los planes de estudio según el modelo del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) y de reordenación de sus enseñanzas^[5]. Así mismo, casi veinte años de la propuesta de la ANECA^[6] para el diseño de la titulación de Grado en Información y Documentación aprobada de forma unánime por la Comisión de Evaluación de diseño del Título de Grado en Información y Documentación de las 16 universidades españolas. Estas impartían por aquel entonces los estudios y revisaron y aprobaron los distintos apartados del informe: perfil profesional, competencias transversales y específicas, objetivos, estructura, nombre de la titulación, contenidos comunes obligatorios, recomendaciones sobre obligatoriedad y optatividad así como los criterios e indicadores del proceso de evaluación.

Como experiencia a destacar, la Universidad de Zaragoza en el curso 2008-2009 seleccionó las guías docentes de las asignaturas de formación básica, obligatorias y optativas impartidas desde la implantación del Grado en Información y Documentación, excluyendo todas aquellas asignaturas optativas que, aunque formaban parte del plan de estudios, no se habían activado ni impartido nunca. Todas las competencias específicas se redactaron por los profesores de las asignaturas y fueron aprobadas por cada consejo de departamento responsable y por la comisión de garantía de calidad del Grado en Información y Documentación^[7].

A pesar de todo ello, en el desarrollo de las competencias de las 16 universidades españolas no se contempló el ámbito de la especialización en ciencias de la salud en el Grado de Información y Documentación. Se observaron ciertas inconsistencias en la definición de los niveles de competencias, así como una ausencia de competencias necesarias como las que nos atañen.

OBJETIVOS

Este trabajo pretende visibilizar el perfil de Bibliotecario-Documentalista especializado en Ciencias de la Salud en las universidades españolas que imparten el Grado en Información y Documentación, así como estudiar la inclusión de formación específica de gestión de la información en salud y examinar vías para poner en valor la titulación en los procesos de selección de empleo.

MATERIAL Y MÉTODO

Para la realización de este trabajo se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica en la literatura en las bases de datos internacionales LISA, PubMed-Medline y EMBASE, así como en la base de datos nacional Dialnet con las palabras clave: *baccalaureate graduates*, *clinical librarian*, *competencies*, *educational plans*, *educational programs*, *health information professionals*, *health science librarians*, *new graduates*, *university degrees*. Además, se ha realizado un análisis exhaustivo de los planes de estudio vigentes del Grado en Información y Documentación, en sus diferentes denominaciones, y en todas las universidades españolas que imparten la titulación en la actualidad. Se ha utilizado la información disponible en

las guías docentes que recogen los sitios web de los centros donde se imparte esta titulación. Previamente, para la consulta de los centros que imparten este Grado se consultó el Registro de Universidades, Centros y Títulos (RUCT). Se excluyeron los planes de estudio a extinguir.

El universo de investigación consta de 11 centros. La muestra final incluye 11 centros y 446 asignaturas, pertenecientes a los planes de estudio de Grado en Información y Documentación implantados en España en el curso 2022-2023, representando un 100% de la tasa de resultado sobre el total, obteniéndose una muestra final de 11 Grados.

Las guías docentes para cada asignatura incluyen la descripción de los contenidos que se van a impartir. A través de ese análisis se observó el tratamiento de las asignaturas (básica, obligatoria, optativa) descrito en el itinerario curricular y los contenidos de las mismas para verificar si se incluían temas relacionados con las bibliotecas de ciencias de la salud.

Para dar respuesta a los objetivos planteados, se optó por un estudio cualitativo interpretativo con una orientación teórico-metodológica basado en la fenomenología hermenéutica de Heidegger^[8]. Se ha llevado a cabo un análisis exhaustivo de los planes de estudio del Grado en Información y Documentación en sus diferentes denominaciones, en las siguientes universidades españolas:

TABLA I

UNIVERSIDAD	TÍTULO	CENTRO
Universidad de Barcelona	Grado de Gestión de Información y Documentación Digital	Facultad de Información y Medios Audiovisuales
Universidad Carlos III de Madrid	Grado de Gestión de la Información y Contenidos Digitales	Facultad de Humanidades, Comunicación y Documentación
Universidad Complutense de Madrid	Grado en Información y Documentación	Facultad de Ciencias de la Documentación
Universidad de A Coruña	Grado en Gestión Digital de Información y Documentación	Facultad de Humanidades y Documentación
Universidad de Extremadura	Grado en Información y Documentación	Facultad de Ciencias de la Documentación y la Comunicación
Universidad de Granada	Grado en Información y Documentación	Facultad de Comunicación y Documentación
Universidad de León	Grado en Información y Documentación	Facultad de Filosofía y Letras
Universidad de Murcia	Grado de Gestión de la Información y Contenidos Digitales	Facultad de Comunicación y Documentación
Universidad de Salamanca	Grado en Información y Documentación	Facultad de Traducción y Documentación
Universidad de Valencia	Grado en Información y Documentación	Facultad de Geografía e Historia

Universidad de Zaragoza	Grado en Información y Documentación	Facultad de Filosofía y Letras
-------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

Asimismo, a los coordinadores del Grado se les envió un cuestionario de tres preguntas abiertas vía correo electrónico garantizándoles que la información recibida se trataría de forma confidencial y sólo para fines científicos.

TABLA II

PREGUNTA 1	PREGUNTA 2	PREGUNTA 3
¿Conocían con anterioridad el perfil de bibliotecario-documentalista especializado en ciencias de la salud?	¿Cómo se podría integrar una formación universitaria optativa específica en ciencias de la salud en el plan de estudios del Grado en Información y Documentación para ofrecer conocimientos y valor en el baremo del titulado ante una oferta de empleo?	¿De qué manera la Universidad podría apoyar y/o recomendar el cumplimiento de los requerimientos de las ofertas de empleo para sus titulados del Grado en Información y Documentación, para que sea requisito imprescindible estar en posesión de esta titulación y no otra?

Se realizó una recogida previa de datos sociodemográficos con el fin de caracterizar la muestra. Posteriormente, se elaboró una ficha por universidad que incluía el perfil del entrevistado junto con las preguntas y respuestas enviadas, para su posterior análisis.

RESULTADOS

De total de universidades encuestadas un 80% conocían con anterioridad el perfil de bibliotecario-documentalista de ciencias de la salud y el resto no habían oído hablar de él o lo confundían con el perfil de técnico en documentación sanitaria que son estudios de formación profesional.

En cuanto a la integración de una formación universitaria optativa específica en ciencias de la salud en el plan de estudios del Grado en Información y Documentación, existe una gran diversidad de opiniones que van desde la creación de “un itinerario específico en ciencias de la salud con la impartición de materias como fuentes de información en el ámbito sanitario”, concretamente en cuarto curso, así como crear asignaturas troncales específicas, o aquellos que piensan que “la especialización viene con las prácticas y el lugar de empleo”. Pero la mayoría de las universidades consideran necesario integrar asignaturas optativas específicas en el plan de estudios denominadas por ejemplo “gestión de la información en el ámbito de la salud” u optan por la especialización con la realización de un postgrado, un máster o un experto.

Se confirma en los resultados de las encuestas con un alto porcentaje afirmativo que la Universidad tiene muchos recursos e influencia para apoyar y recomendar el cumplimiento de las ofertas de empleo para sus titulados del Grado en Información y Documentación, así como la necesidad de que estar en posesión del título sea un requisito imprescindible para optar a una oferta de empleo. Sobre este aspecto,

las universidades aunadas proponen campañas de concienciación conjuntas con colegios y asociaciones profesionales, así como “usar la capacidad de difusión de la universidad para visibilizar la necesidad de una formación específica”. Y junto con esta herramienta “la universidad debe velar por las oportunidades laborales de sus graduados y paliar el intrusismo profesional e impugnar convocatorias en las que exista agravio comparativo respecto a los titulados del Grado en Información y Documentación”. Pero a pesar de que la universidad respalde y “solicite que se pida específicamente el Grado en Información y Documentación para poder trabajar en bibliotecas y centros de documentación”, algunas universidades consideran que es la Administración Pública quien decide finalmente en los procesos de empleo y desde un ámbito político influyente.

DISCUSIÓN-CONCLUSIONES

Abadal y Miralpeix^[9] en 1999, hablaban de consensuar posibles especializaciones de la licenciatura. Aseguraban que la licenciatura permitiría diversos perfiles de especialización: gestión de centros, documentación especializada, tecnologías de la información, gestión de la documentación en las organizaciones, e investigación y docencia. E insistían en lo beneficioso que podría ser para los alumnos, que los centros orientasen su plan de estudios, a medio plazo, hacia unos perfiles concretos. Es decir, que la única forma de diversificar la oferta formativa pasaba por un acuerdo entre centros próximos geográficamente para especializar de alguna forma el título general.

En 2016, en la Universidad de Zaragoza se plantearon comparar las competencias específicas implementadas en el Grado en Información y Documentación en relación a las señaladas en el Libro Blanco^[6] de 2004, así como identificar las competencias no desarrolladas o sí de forma deficiente en las diversas asignaturas, para detectar posibles lagunas en la oferta formativa y por último evaluar si las competencias indicadas en las guías docentes de las asignaturas impartidas en el grado de dicha Universidad se ajustaban a los perfiles de trabajo de los profesionales de la información y la documentación. En su estudio se observó que de las competencias recogidas en el Libro Blanco solo dos estaban ausentes: “Tecnologías de la información: Telecomunicaciones” y “Técnicas comerciales”. Pero aseguraron que faltaban contenidos que permitieran a los estudiantes adquirir de una manera más completa algunas competencias, así como reforzar aquellas con menos presencia activando asignaturas optativas e incluso reformando el plan de estudios^[7].

Myers^[10] en 2019, declaró que la presencia de un perfil bibliotecario en ciencias de la salud se volvía especialmente necesario para que de los recién graduados en Información y Documentación salieran nuevos especialistas de la información en ciencias de la salud con habilidades y competencias completas en una amplia variedad de especialidades como la docencia, y la investigación en contextos académicos y clínicos cada vez más complejos. En la actualidad la mayoría de bibliotecarias de ciencias de la salud ingresan en este ámbito profesional sin una formación especializada. Por lo que esta brecha profesional se ve agravada por la falta de conocimiento en materias de ciencias de la salud, lo que afecta en la preparación y en la confianza de los profesionales de la información y en sus habilidades para desempeñar sus nuevas funciones laborales.

Según Comalat^[11], la Administración Pública continúa siendo el ámbito que proporciona mayores oportunidades de ocupación a los graduados en Información y Documentación si bien un 18% de titulados trabajan en empresas e instituciones vinculadas al ámbito técnico y científico, queda un amplio margen de crecimiento

en terrenos como las actividades sanitarias, en las que solo tiene presencia un 5% de los graduados.

Para Oliva^[12] “las actividades básicas de la bibliotecaria de ciencias de la salud son las relacionadas con localizar la información, analizarla y tratarla para aumentar su valor para quien la tiene que utilizar. Además, gestionarla y convertirla en fácilmente accesible y transmitirla a los usuarios que la necesitan”. Para ello es necesario adquirir competencias relacionadas con las propias de aquellos campos de actividad en los que las bibliotecarias desarrollan su trabajo. En la mayoría de las convocatorias oficiales de oposiciones, tanto en el ámbito público como en el privado, no es frecuente que sea solicitada la titulación de Grado en Información y Documentación, Licenciado en Documentación o Diplomado en Biblioteconomía y Documentación. Esto da lugar a situaciones ilógicas, como por ejemplo que los Licenciados en cualquier titulación ajena a Biblioteconomía puedan aprobar las oposiciones a Bibliotecas. Oliva^[12], sugiere que se reformen los contenidos de los planes de estudios para que se pueda situar a los graduados en Información y Documentación a la vanguardia del conocimiento según las especialidades más demandadas. Además, considera necesaria la creación del Colegio Oficial de Archiveros, Bibliotecarios y Documentalistas de España, lo que redundaría en un mayor reconocimiento social y profesional de sus titulados. Consecuentemente, mejoraría el perfil del profesional que solicitan los empleadores, tanto en el ámbito público como en el privado.

Ma^[13], indica la urgente necesidad por parte de las universidades para que reajusten sus planes de estudio del Grado en Información y Documentación de acuerdo con la evolución identificada de sus funciones, competencias profesionales básicas requeridas y otras cualificaciones deseables, debido a los rápidos avances tecnológicos y los continuos cambios dentro de la investigación biomédica y la práctica clínica.

A medida que los programas académicos reconocen el perfil de bibliotecario-documentalista en ciencias de la salud y sus diversas funciones, los planes de estudios pueden representar mejor sus competencias básicas. Los resultados del aprendizaje curricular deberían hacer hincapié en las competencias sobre gestión y servicios de información bibliotecaria, así como sobre conocimientos y habilidades especializadas en recursos de información sanitaria e investigación y docencia, entre otros.

Las actividades de aprendizaje curriculares deben preparar al alumnado para un compromiso continuo de aprendizaje y de desarrollo profesional que les permita prestar servicios básicos a profesionales sanitarios, docentes, estudiantes, investigadores para apoyar sus decisiones en materia de salud con la mejor calidad.

Además, es imprescindible que estén basadas en competencias y centradas en habilidades profesionales para su entrada al mercado laboral. Dichas competencias deberían estar directamente relacionadas con las necesidades de los empleadores, tal y como se indica en las ofertas de empleo, por lo tanto, el profesorado debería integrar continuamente estas competencias en los planes de estudios para garantizar que el alumnado reciba las oportunidades adecuadas para convertirse en un candidato competitivo.

En este estudio se ponen de manifiesto los enormes retos a los que se enfrenta el alumnado del Grado en Información y Documentación que desea seguir una carrera profesional en el campo de las ciencias de la salud.

Las universidades deberían familiarizarse con el perfil de Bibliotecario-Documentalista especializado en Ciencias de la Salud publicado por el Consejo

de Cooperación Bibliotecaria y sus funciones emergentes, así como sobre las expectativas de los empleadores de modo que puedan asesorar eficazmente al alumnado en las primeras etapas de sus estudios. Mediante la actualización de los planes de estudios se puede facilitar un camino más claro, confiable y competitivo para el futuro profesional de las bibliotecarias de salud.

Este estudio concluye también que actualmente, el currículo del Grado en Información y Documentación no proporciona a los estudiantes las habilidades ni las competencias necesarias para abordar la gestión de la información en el campo de las ciencias de la salud, descuidando las necesidades y retos a los que actualmente se enfrentan las bibliotecas en este ámbito.

Debido a la falta de inclusión de contenidos en los planes de estudio tanto de Grado como de postgrado en Información y Documentación, existe la posibilidad de que el alumnado desconozca las perspectivas profesionales dentro del ámbito de la biblioteconomía en ciencias de la salud. Esto podría llevar a situaciones donde las bibliotecarias terminen trabajando en bibliotecas de ciencias de la salud de manera fortuita, en lugar de ser conscientes y estar preparadas para aprovechar las oportunidades específicas que ofrece este campo.

Reconocer el perfil profesional de bibliotecario-documentalista de ciencias de la salud como una oportunidad concreta de trayectoria laboral e introducir sus competencias y habilidades en el Grado en Información y Documentación de manera proactiva concretándolas en una o varias asignaturas como un valioso aprendizaje con una clara perspectiva profesional.

Prevenir la asignación de estudiantes en prácticas en bibliotecas de ciencias de la salud sin haber recibido previamente la capacitación adecuada en la gestión de información en el ámbito de la salud durante su formación de Grado.

La biblioteconomía enfocada a las ciencias de la salud se percibe como una disciplina altamente especializada. Las bibliotecarias que se dedican a este campo requieren competencias específicas para lograr el éxito. Con la falta de especialización éstas utilizan diversos recursos para adquirir los conocimientos necesarios en este campo: el desarrollo profesional, el estudio autónomo, la experiencia profesional previa en salud, los cursos de ámbito general en ciencias de la salud y los cursos de biblioteconomía de ciencias de la salud. Es necesario abrir el círculo endogámico de formación continuada en el que permanecen hacia nuevas formaciones y nuevos docentes para adquirir habilidades y competencias de otras disciplinas complementarias.

Es recomendable ampliar la perspectiva de la biblioteconomía de la salud para que el alumnado comprenda la variedad de roles y responsabilidades asumidas por las bibliotecarias de ciencias de la salud y las desee adquirir con ilusión formándose en las universidades para servir a la comunidad científica para la que se han preparado.

Los resultados de este estudio respaldan la importancia de implementar planes de estudios más amplios en gestión de la información de ciencias de la salud tanto para estudiantes que comienzan su formación como para aquellos que ya se encuentran en el campo profesional.

Los planes de estudios de los centros que imparten el Grado en Información y Documentación no están alineados con las demandas del mercado para el perfil de Bibliotecario/Documentalista especializado en Ciencias de la Salud. Existen lagunas en relación con la preparación formativa de los estudiantes para satisfacer los requisitos de empleo en bibliotecas especializadas en ciencias de la salud.

Nuestro estudio por un lado sugiere la necesidad de seguir investigando y ampliando conocimientos, trabajando en una propuesta docente en forma de asignatura o de itinerario formativo en ciencias de la salud. Y por otro, informar a las empresas u organismos públicos sobre el perfil y funciones de las bibliotecarias de salud sin olvidar que se deberían llevar a cabo encuentros con las instituciones para solicitar que en las convocatorias de empleo se valore y se demanden Graduados en Información y Documentación que acrediten su formación en este campo para garantizar el mejor funcionamiento de las bibliotecas con profesionales adecuadamente formados para ese fin minimizando el intrusismo laboral.

Los autores declararan que no existe conflicto de interés.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hannigan, G. G.; Raimondo, P. Medical Library Association Competencies for Lifelong Learning and Professional Success. Maryland-Baltimore: National Library of Medicine; University of Maryland-Baltimore; 2017.
2. Martínez-Hervás, I.; Espantaleón Agreda, M. E.; San José Montano, B.; Medino Muñoz, J.; Rebollo Rodríguez, M. J.; Gutierrez Casado, N., et al. Propuesta de perfil profesional del bibliotecario/documentalista especializado en ciencias de la salud. En: BiblioMadSalud. Madrid: 2017.
3. Laynor, G.; Tagge, N. Developing Pathways to Health Sciences Librarianship with an Introductory Course and Mentoring Program. *Ref Libr* 2022;63(3):67-81.
4. Garwood, D. A.; Poole, A. H. Vital Signs: Health Literacy and Library and Information Science Pedagogy in the United States. *J Educ Libr Inf Sci* 2021;62(1):34-60.
5. Agustín Lacruz, M. del C. Competencias para el análisis, la representación, la organización y la recuperación de la información en los grados de información y documentación en España. En: I Congresso ISKO Espanha e Portugal XI Congreso ISKO España. Porto: 2013.
6. ANECA. Libro blanco. Título de grado en información y documentación. Madrid: ANECA; 2004.
7. Agustín Lacruz, M. del C.; Salvador Oliván, J. A. Análisis y evaluación de las competencias del Grado en Información y Documentación en la Universidad de Zaragoza. *Educ Knowl Soc* 2016;17(1):129-46.
8. Fuster Guillen, D. E. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propos Represent* 2019;7(1):201.
9. Abadal, E.; Miralpeix, C. La enseñanza de la Biblioteconomía y la Documentación en la universidad española a finales de los noventa. *Biblioteconomia i Documentació* 1999;2(3).
10. Myers, B. A.; Rodriguez, B. How do early career health sciences information professionals gain competencies? *J Med Libr Assoc* 2016;104(3):215-20.
11. Comalat, M.; Vall, A.; Salse, M. El Grau de GIDD de la UB: adaptant la formació als nous temps. *Item: revista de biblioteconomia i documentació* 2022;(72):12-26.
12. Oliva Marañón, C. Competencias y formación universitaria del documentalista en el Espacio Europeo de Educación Superior (EEES): estudio de su adecuación al entorno laboral. *Investig Bibl Arch Bibliotecol Inf* 2013;26(58):15.
13. Ma, J.; Stahl, L.; Price, C. Developing Specialized Graduate Curricula for Health Information Professionals: Integrated Findings of a Scoping Review and an Employer Survey. *Journal of Education for Library and Information Science* 2020;61(1):64-86.

SERVICIOS DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN

C8.

DESDE UNA BIBLIOTECA HOSPITALARIA A UNA UNIDAD DE SOPORTE AL CONOCIMIENTO

From a hospital library to a knowledge support unit

UXÍA GUTIÉRREZ COUTO. *Biblioteca del Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol (Área Sanitaria de Ferrol)*

ORCID: 0000-0002-3771-2664

SALOMÉ ROMERO PÉREZ. *Biblioteca del Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol (Área Sanitaria de Ferrol)*

ORCID: 0000-0003-2854-6227

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25144>

RESUMEN

Introducción: La biblioteca de ciencias de la salud del Área Sanitaria de Ferrol se ha integrado en 2021 en la Unidad de Soporte al Conocimiento junto con Docencia, Formación e Investigación, con una nueva dependencia funcional y orgánica.

Objetivos:

- Dar apoyo y asesoramiento desde sus áreas funcionales con el objetivo de satisfacer las necesidades de conocimientos clínico-tecnológicos de los profesionales.
- Prestar ayuda en la investigación e innovación en salud desarrollada localmente en el área sanitaria.
- Facilitar la colaboración entre profesionales o en alianza con universidades, empresas, fundaciones y otras instituciones que compartan sus mismos fines.

Material y método: En octubre del año 2021, la dirección de procesos de soporte consultó con las distintas unidades de biblioteca, formación continuada, docencia e investigación la posibilidad de integrar estas unidades en un solo servicio, que ofreciese un apoyo integral al personal del área sanitaria y a los investigadores. Se unió la recién creada unidad de innovación en el hospital. Se reorganizó el espacio físico para reubicar todas las unidades en un mismo entorno y se creó la Unidad de Soporte al Conocimiento para integrar y facilitar el acceso en un único ámbito a todo lo relacionado con la gestión de estos servicios. Se renovaron todos los procedimientos de apoyo a la investigación, adaptándolos a la nueva estructura.

Resultados: Se revisan las pérdidas y ganancias que ha supuesto este cambio para la biblioteca, su personal y los usuarios, desde los puntos de vista espacial, organizacional y laboral.

Conclusiones: Se concluye que, a pesar de las pérdidas en el espacio físico o la externalización del archivo, los beneficios se imponen y se fortalece el soporte al conocimiento para los usuarios, impulsando y fortaleciendo las áreas de investigación e innovación en atención hospitalaria y en primaria. La biblioteca se integra de forma oficial y reglada en el circuito de investigación e innovación y en la docencia de residentes y alumnos y también gana un espacio para formación continuada de los usuarios.

Palabras clave: Biblioteca Hospitalaria; Nuevos roles; Soporte al conocimiento.

ABSTRACT

Background: The Health Sciences Library of the “Área Sanitaria de Ferrol” has been integrated in 2022 in the Knowledge Support Unit together with Teaching, Training and Research, with a new functional and organic dependence.

Objectives:

- To provide support and advice from its functional areas with the aim of satisfying the clinical-technological knowledge needs of professionals.
- To provide assistance in health research and innovation developed locally in the health area.
- To facilitate collaboration between professionals or in alliance with universities, companies, foundations and other institutions that share the same aims.

Methods: In October of the year 2021, the Support Processes Direction consulted with the different units of : library, continuing education, teaching, and research unit, about the possibility of integrating these units into a single service that would provide comprehensive support to the healthcare staff and researchers. The newly created innovation unit in the hospital was included. The physical space was reorganized to relocate all the units in the same environment, and the Knowledge Support Unit was created to integrate and facilitate access in a unified scope to everything related to the management of these services. All research support procedures were updated, adapting them to the new structure.

Results: The gains and losses of these changes for the library, its staff and users are reviewed from spatial, organisational and occupational viewpoints.

Conclusions: It is concluded that despite the losses in physical space or the externalisation of the archive, the benefits are imposed and the knowledge support for users is strengthened, boosting and strengthening the areas of research and innovation in hospital and primary care. The library is officially and formally integrated in the research and innovation circuit and in the teaching of residents and students, and also gains a space for the continuing education of users.

Keywords: Hospital Library; New Roles; Knowledge Support.

INTRODUCCIÓN

Partimos de una situación de dispersión de servicios y personal dedicados a la docencia e investigación. La biblioteca de ciencias de la salud del Área Sanitaria de Ferrol (ASF), atiende actualmente a 31 centros de salud, y un complejo hospitalario universitario formado por 3 hospitales, Hospital Arquitecto Marcide, Hospital Naval y Hospital Nóvoa Santos, en los cuales se reparten las diferentes especialidades clínicas.

La biblioteca se ha ubicado físicamente siempre en el Hospital Arquitecto Marcide. La Unidad de Docencia ha estado también siempre ubicada en una dependencia anexa a la Biblioteca, pero la Unidad de Formación Continuada estaba ubicada en otro hospital, el Naval, provocando un considerable trasiego de profesionales de un hospital a otro, separados por 650 metros y unos 8 minutos caminando.

Algunos auxiliares administrativos trabajaban en jornadas compartidas entre varias de éstas unidades funcionales, lo que requería también continuos

desplazamientos de este personal entre hospitales. El personal de apoyo a la investigación prestaba sus servicios en el Hospital Arquitecto Marcide, pero en diferentes ubicaciones y dispersas por el hospital Arquitecto Marcide. Además se comienza a reorganizar una Unidad de Innovación, como parte del plan estratégico de la organización.

OBJETIVOS

Los objetivos para crear una Unidad de soporte al Conocimiento han sido:

- Dar apoyo y asesoramiento desde sus áreas funcionales con el objetivo de satisfacer las necesidades de conocimientos clínico-tecnológicos de los profesionales.
- Prestar ayuda en la investigación e innovación en salud desarrollada localmente en el área sanitaria.
- Facilitar la colaboración entre profesionales o en alianza con universidades, empresas, fundaciones y otras instituciones que compartan sus mismos fines.

MATERIAL Y MÉTODOS

Con la llegada de una nueva Directora de Procesos de Soporte de la que dependen varias de estas unidades, se comienzan a plantear soluciones para integrar físicamente estas dependencias, compartir personal administrativo y evitar los desplazamientos de los usuarios y del propio personal. También se empiezan a planificar los procesos de trabajo en el ámbito de la investigación, con el objetivo de promocionarla en un área sanitaria históricamente dedicada a la tarea asistencial, ofertando un mayor apoyo, tal y como reclamaban los usuarios.

En octubre del año 2021 se crea la Unidad de Soporte al Conocimiento (USCO), una estructura de gestión con dependencia de la Dirección de Procesos de Soporte y constituida por 5 áreas funcionales que se desglosa en:

- a) área de docencia y formación continuada y
- b) área de apoyo a la investigación e innovación, integrando a la Biblioteca (Fig. 1).



FIG. 1. Organigrama USCO

Su *misión* es dar apoyo y asesoramiento desde sus áreas funcionales con el objetivo de satisfacer las necesidades de conocimientos clínico-tecnológicos de los profesionales del Área Sanitaria de Ferrol (ASF), así como prestar ayuda en la investigación e innovación en salud desarrollada localmente en la ASF o de forma colaborativa con otras áreas o entidades.

Su *visión* es ser la unidad de referencia de la ASF en las áreas en que tiene competencia, y también facilitar la colaboración entre profesionales o en alianza con universidades, empresas, fundaciones y otras instituciones que compartan sus mismos fines.

Sus *valores* son el compromiso, tanto con la Institución como con el usuario, trabajo en equipo, ética y profesionalidad, comunicación e información.

Esta integración supuso cambios a nivel estructural, organizativo, laboral y arquitectónico para la biblioteca y su personal.

A nivel de espacio físico, la sala de ordenadores y trabajo de la biblioteca, había sido ocupada durante el Covid por la Unidad de Coordinación del Coronavirus y durante casi dos años estuvo inutilizada para uso como biblioteca. Cuando la situación epidemiológica mejoró, la unidad de Covid se trasladó a un aula de informática situada al lado de la biblioteca. Poco después comenzaron las obras en la biblioteca para vaciar el espacio dedicado a archivo de revistas que contenía 13 módulos de estanterías compactas deslizantes y 7 estanterías fijas. Los fondos impresos se trasladaron a una nave donde ya estaba localizado el anterior archivo pasivo con fondos de publicaciones periódicas impresas de años retrospectivos anteriores a 1988 y gestionados por la empresa ServiMóvil. La Dirección de RR.EE. firmó un nuevo contrato y en la actualidad nos sirven a diario todos los fascículos en papel solicitados por nuestros usuarios o para préstamo interbibliotecario.

En ese espacio rectangular de 42,57 m² se montó la actual sala versátil multiusos, con 8 ordenadores para trabajo y consultas, 2 mesas para lectura, trabajo en equipo o pequeñas reuniones, y los fondos bibliográficos de monografías. Este espacio se puede también utilizar como una pequeña aula de formación para impartir seminarios breves por parte del personal de la biblioteca dotada con un

cañón proyector y una pantalla blanca. Los despachos de trabajo del personal de la biblioteca siguen ubicados en el mismo sitio y con la misma superficie con la que contaban anteriormente. La Unidad de Docencia tampoco ha sufrido cambios en su ubicación ni superficie. En donde antes estaba la antigua sala de ordenadores y trabajo de la biblioteca, se construyeron 5 despachos que están ocupados por el personal de formación continuada, investigación, innovación y una oficina de la Fundación Nóvoa Santos que gestiona el Instituto de Investigación INIBIC. Además, se ha instalado un espacio con una impresora 3D, para los proyectos de innovación.

En cuanto a los cambios laborales, la bibliotecaria se ha integrado de forma reglada en las Comisiones de Docencia (a la que ya pertenecía), el Comité Técnico de Investigación como miembro nato y en el Nodo de Innovación del área sanitaria.

RESULTADOS

TABLA I

	<i>Cambios distribución espacial</i>	<i>Cambios estructura orgánica</i>	<i>Cambios laborales</i>	<i>Sin Cambios</i>
Antes	166 m ²	Dependencia directa de la Gerencia	1 bibliotecario y 2 auxiliares administrativos	2 impresoras en red compartidas en la USCO; una fotocopidora con escaner e impresora en red compartida por la USCO.
Después	92 m ²	Dependencia de la Dirección de Procesos de Soporte	1 bibliotecario; los 2 auxiliares administrativos asignados a biblioteca comparten tareas con formación, investigación y docencia. Otros 3 auxiliares se ocupan exclusivamente de tareas de formación y docencia.	8 ordenadores en la sala y 3 ordenadores para el personal de la biblioteca.

	La superficie útil de uso bibliotecario no ha variado. La superficie útil de los usuarios se restringe por la creación de los nuevos despachos de formación e investigación.		La bibliotecaria forma parte como invitado de la Comisión de Docencia y es miembro nato del Comité de Investigación y del Nodo de Innovación .	El personal de la biblioteca continúa trabajando para el Área Sanitaria de Ferrol y para Biblosaúde
	Se externaliza el archivo de publicaciones impresas con una empresa que sirve las publicaciones a diario según demanda. La superficie del archivo se ha reutilizado para sala de consulta de ordenadores, mesa de trabajo y pequeña aula de formación. Se la ha dotado para esta función con un proyector. Se ha ganado un espacio para una impresora 3D y la creación de un <i>MakerSpace</i> .		La bibliotecaria se implica en los proyectos de investigación del ASF de forma oficial. (Figura 2) - La bibliotecaria ayudará en la creación del Plan de Gestión de Datos de las ayudas para investigación.	

El pertenecer como miembro invitado de la **Comisión de Docencia**, supone además de asistir a las reuniones y tener voz pero no voto, el participar activamente en la docencia acreditada de los residentes dentro de los planes formativos reglados por dicha Comisión, así como en la formación de los alumnos en prácticas de medicina.

El **Comité Técnico Sanitario de Investigación** es una comisión técnica interdisciplinar de carácter consultivo que asesora a la Dirección en materia de investigación biomédica y de ciencias de la salud con el fin de promover la calidad científica e investigadora en el ámbito del Área Sanitaria de Ferrol. Sus funciones son divulgar y promover la cultura de la investigación, fomentar el conocimiento de la investigación y asesorar a la dirección en temas de investigación.

Se puede ver las funciones completas en la figura 2, que en estos momentos están en revisión.

FUNCIONES

1. Divulgar y promover la cultura de la investigación:

- Impulsar la celebración de jornadas, seminarios o sesiones.
- Elaborar documentos, boletines o folletos informativos.
- Promocionar la investigación que se realiza en el Área Sanitario de Ferrol por diferentes canales y tecnologías de información y comunicación.
- Colaborar y promover la participación en programas y proyectos de investigación externos al Área Sanitario de Ferrol.

2. Fomentar el conocimiento de la investigación:

- Proponer y liderar proyectos y grupos de investigación.
- Fomentar mediante campañas divulgativas y otros recursos a lectura crítica de artículos científicos y el uso de los recursos del Sergas y la Consellería de Sanidad (BiblioSaúde, ACIS, RUNA, SOPHOS,...), y otros recursos de investigación ofertados por instituciones gubernamentales.
- Orientar y ofrecer retroalimentación a los profesionales investigadores (a través de dirección electrónica, sesiones consultivas presenciales...), sobre líneas de investigación o diferentes aspectos de la transferencia o divulgación de los trabajos de investigación (becas, premios, convocatorias...).

3. Asesorar a la Dirección en temas de investigación:

- Proponer nuevas líneas de investigación de interés para el área Sanitario de Ferrol o Sergas.
- Participar en el diseño del programa formativo anual del área Sanitaria de Ferrol, en el ámbito de la investigación.
- Obtener y gestionar indicadores de la calidad científica e investigadora de los profesionales del área Sanitaria de Ferrol.

FIG. 2

Entre sus miembros natos por razón de su cargo figuran: la Dirección de Procesos de Soporte, la Subdirección de Sistemas y Tecnologías de la Información, la Jefatura de estudios del Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol, la Jefatura de estudios de la Unidad de Docencia Multidisciplinar de Atención Familiar y Comunitaria, la Supervisión del Área de la Unidad de Formación Continuada, la Supervisión de Cuidados, Innovación e Investigación, un Técnico de investigación de la Unidad de Docencia e Investigación, y la Bibliotecaria del Área Sanitaria de Ferrol.

Además, la biblioteca se ha integrado en el procedimiento de apoyo a la investigación, como se puede ver en la figura 3.

APOIO QUE SE SOLICITA:	
ADMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/> Xestión documental e/ou apoio administrativo para presentación dun proxecto de investigación ante organismos de avaliación. <input type="checkbox"/> Realización no noso centro dun proxecto/protocolo unicéntrico ou multicéntrico xa aprobado noutro centro ou CEI e que precisa autorizacións/sinaturas de contrato... <input type="checkbox"/> Consulta directa de apoio a investigación
METODOLÓXICO	<input type="checkbox"/> Asesoramento no deseño dun protocolo de investigación <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Xustificación do tamaño mostral <input type="checkbox"/> Deseño, revisión, e/ou codificación de Bases de Datos en fase de proxecto <input type="checkbox"/> Creación e/ou revisións de CRDs <input type="checkbox"/> Elaboración do plan de análise estatístico <input type="checkbox"/> Orientación e deseño óptimo de estudos experimentais <input type="checkbox"/> Revisión de aclaracións ou causas de denegación de proxectos por organismos de avaliación (CEI, AEMPS, ...) <input type="checkbox"/> Revisión de memorias I+D+i para convocatorias públicas ou privadas <input type="checkbox"/> Orientación na elaboración dun resúmen (abstract) para un congreso científico <input type="checkbox"/> Asesoramento no deseño dun estudo de revisión bibliográfica de tipo narrativo ou sistemática (sen metaanálise)
ESTADÍSTICO	<input type="checkbox"/> Análise estatística: tratamento e análise de datos; desenrolo de estudos estatísticos segundo os obxectivos definidos polos investigadores; revisión de resultados específicos en formato de táboas e gráficas ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Asesoramento no uso de software estatístico (EPIDAT, R Commander, SPSS...)
BIBLIOGRÁFICO	<input type="checkbox"/> Axuda con xestores bibliográficos (Zotero, Mendeley, Endnote web) <input type="checkbox"/> Axuda en procuras bibliográficas en bases de datos <input type="checkbox"/> Axuda para identificar Descritores: MeSH e DeCS <input type="checkbox"/> Orientación para selección de revistas científicas para publicación <input type="checkbox"/> Orientación de firmas de autor/a e firmas institucionais <input type="checkbox"/> Axuda para elaborar identificadores dixitais de autores e perfís de investigador para darlles difusión e mellorar o impacto <input type="checkbox"/> Axuda para depositar no Repositorio Institucional e cumprir co art. 37 da Lei da ciencia, a tecnoloxía e a innovación de 2011
PUBLICACIÓNS	<input type="checkbox"/> Asesoramento e preparación do material para publicacións (artigos, comunicacións, etc.) <input type="checkbox"/> Revisión de informes de resultados (artigos científicos, comunicacións, etc.) <input type="checkbox"/> Asesoramento na elaboración de respostas a revisores
OUTRO	<input type="checkbox"/> Descrición detallada do Apoio solicitado (Especificar no seguinte recadro)

FIG. 3. Procedimiento de apoyo a la investigación

Esta integración incluye a los alumnos de enfermería y medicina y a la ayuda para realizar y tutorizar los TFGs. En 2022 la bibliotecaria fue cotutora de alumnos del TFG de enfermería.

También participa de forma oficial en las búsquedas para las revisiones sistemáticas, tesis y proyectos de investigación del área sanitaria.

El personal administrativo de la biblioteca es quien distribuye los apoyos que solicita el investigador a cada área funcional de USCO.

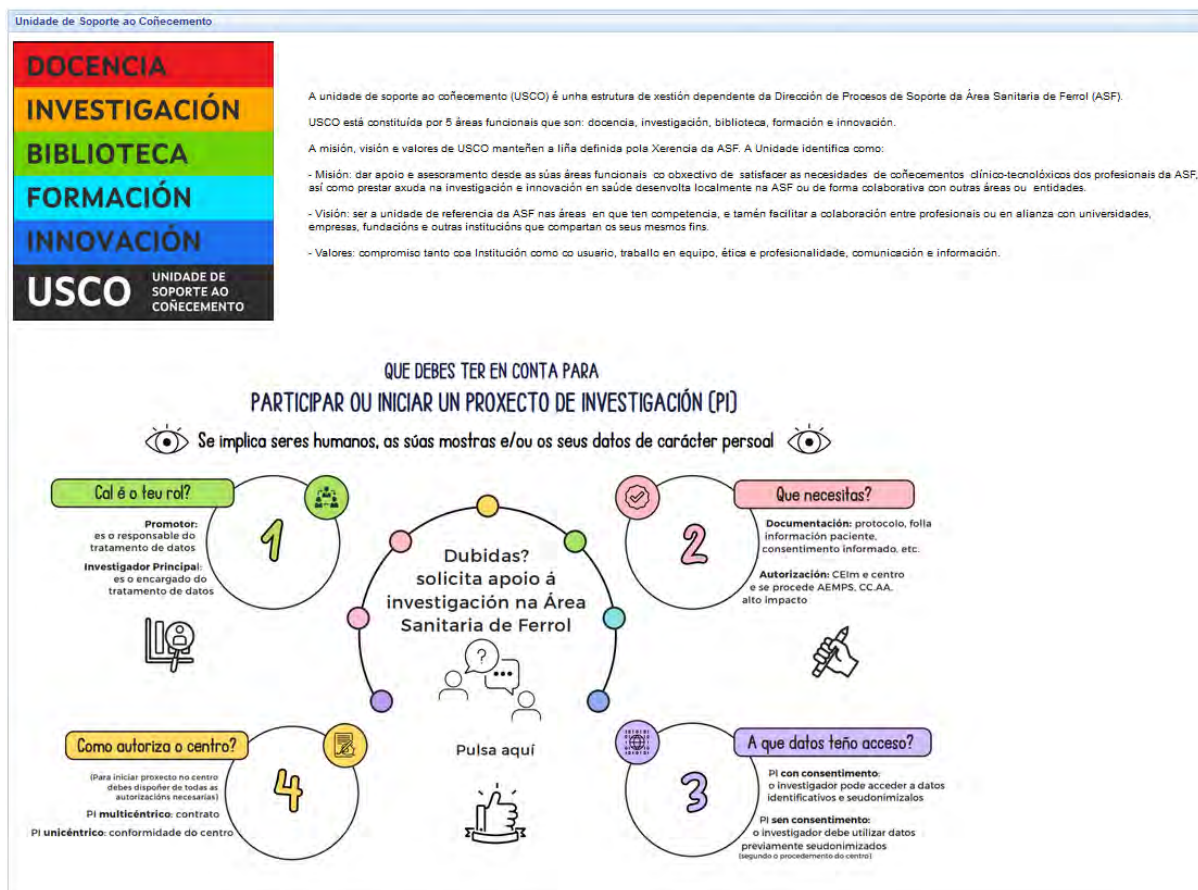


FIG. 4 Detalle de la intranet de USCO

El **Nodo de Innovación del ASF** ha sido renovado recientemente en 2022. Forma parte de la red de Nodos de la Axencia Galega de Coñecemento en Saúde (ACIS) con 7 nodos que se corresponden con las áreas sanitarias. Su fin es facilitar y promover la aportación de ideas a la Plataforma de Innovación Sanitaria por parte de los profesionales del Sistema Público de Salud de Galicia. El nodo de innovación recoge, gestiona y canaliza las ideas que recibe de sus profesionales y los comparte con el conjunto del sistema. Realiza tareas de **dinamización, formación y promoción de la innovación** abierta entre sus profesionales, al tiempo que les prestan soporte en la gestión y el acceso a la financiación una vez que sus ideas se convierten en proyectos.

Entre otras funciones, la biblioteca participa en la organización de las Jornadas anuales de Innovación del Área Sanitaria. Se han realizado dos Jornadas en las que el personal de la biblioteca y el de formación continuada e innovación han formado parte del Comité Científico y Organizador. Sus aportaciones han consistido en buscar ponentes y expertos, formación de las mesas de debate y contenidos y el diseño del escenario.

También se encarga de la cartelería, la difusión en el repositorio de las presentaciones y los vídeos de las mesas, la creación de la página web y la atención a los asistentes y ponentes durante la celebración de las jornadas.



FIG. 5. Detalle de la Intranet del Nodo de Innovación

En cuanto a la **Formación Continuada**, la biblioteca imparte cursos baremables y acreditados para el personal del área sanitaria, como el de herramientas de apoyo a la investigación y la innovación, herramientas de difusión para investigadores (repositorio, ciencia abierta, como elegir revistas en las que publicar, el portal del investigador, perfiles profesionales (normalización de nombres de autores e identificadores persistentes), búsquedas bibliográficas básicas y expertas (en Pubmed, Embase, WOS, CINAHL y Cochrane), elaboración de pósteres científicos, gestores bibliográficos, CVN de Fecyt, herramientas de apoyo a la toma de decisiones clínicas, gestores bibliográficos, índices de impacto de la producción científica, nuevas tecnologías, herramientas de inteligencia artificial de ayuda a la investigación, etc. Se imparten también formaciones breves denominadas *bibliopíulas* de apoyo a la investigación.

Próximamente se empezará a impartir formación en las sesiones clínicas de los servicios hospitalarios sobre el Plan de gestión de Datos para las ayudas de investigación y ciencia abierta y el portal del investigador, aprobado por el Comité Técnico de Investigación.

En la Fase III del Plan Director, está previsto un cambio de ubicación definitiva con espacios amplios que abarcarían aulas de formación y de reuniones.

También se modificará la estructura de la unidad, creándose un Grupo Funcional Homogéneo (GFH) único que aglutinará los individuales de Bib, UDI, UFO en uno común, USCO. Esto se llevará a cabo en el último trimestre del año, al mismo tiempo que comenzamos con el proceso de acreditación de calidad ISO de la nueva unidad.

DISCUSIÓN-CONCLUSIONES

- Aunque la biblioteca ha salido perdiendo superficie útil de uso y la externalización de su archivo de fondos impresos, ha ganado una ubicación común de todos los procesos docentes, formativos e investigadores del área sanitaria.
- Se ha fortalecido el trabajo en equipo y el impulso de la investigación y la innovación en el área sanitaria, lo cual revierte en beneficios para los usuarios, ofreciendo un verdadero soporte al conocimiento.
- La biblioteca está integrada oficialmente y de forma reglada en las tareas de docencia de los residentes y los estudiantes de grado de enfermería y medicina, en las sesiones de formación continuada, y en los proyectos de investigación del ASF.
- Se ha ganado un aula de formación para talleres y formaciones breves.



FIG. 6. Parte de la nueva sala y aula de formación de la biblioteca

C9.

GESTIÓN DE LA AYUDA A LA DOCENCIA Y LA INVESTIGACIÓN EN LA BIBLIOTECA DE MEDICINA DE LA UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

*Managing the support to teaching and research
at the Medical Library of the Universitat Autònoma
de Barcelona*

VIRTUDES GUZMÁN AGUILAR. *Universitat Autònoma de Barcelona. Biblioteca de Medicina*
ORCID: 0000-0001-8061-7737

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25143>

RESUMEN

Introducción: Las bibliotecas de la Universitat Autònoma de Barcelona, incluyendo la de Medicina, ofrecen servicios de ayuda a la docencia y la investigación con la misión de apoyar a los investigadores, siguiendo las directrices del Vicerrectorado de Investigación.

Objetivos:

- Aumentar la visibilidad de la Universidad y de los investigadores, centros y grupos de investigación mediante la publicación en abierto de artículos y datos de investigación (repositorios DDD y CORA-RDR).
- Ayudar en la obtención de acreditaciones y sexenios (web SAAR).
- Asesorar sobre propiedad intelectual y derechos de autor.

Método: A través de boletines oficiales seguimos las nuevas normas, leyes y convocatorias de acreditación para tener información actualizada y traspasarla a los investigadores a través de formaciones de grupo (presenciales, telepresenciales y en el Campus Virtual) y de asesoramientos individuales sobre publicación en abierto, acuerdos transformativos, datos y planes de gestión de datos, indicadores bibliométricos y requisitos de las convocatorias de acreditación.

Recogemos la información en páginas web públicas.

Creamos dentro del repositorio institucional (ddd.uab.cat, basado en Invenio) portales personalizados que agrupan la producción científica de los centros de investigación, con estadísticas de descarga y URLs permanentes para incluir en sus difusiones.

Resultados: Durante 2022 la Biblioteca de Medicina formó a 233 investigadores y asesoró sobre acreditación, datos de investigación, identificación de autores, producción científica y propiedad intelectual a 31.

Hay 22 grupos de investigación en Ciencias de la Salud con portal propio en el repositorio (4 de ellos creados en 2022), con 6035 documentos.

Las webs relacionadas con la investigación: Acceso abierto, Comunicación de la investigación y SAAR (acreditación) suman 55.500 visitas en 2022 (frente a 31.116 de 2021).

Conclusiones: Para cumplir nuestros objetivos necesitamos la confianza y proximidad de los investigadores. Eso lo tendremos mientras les ofrezcamos servicios que les ahorren tiempo y esfuerzo. Por eso tenemos el reto de mantenernos actualizados e investigar las nuevas tendencias en cuanto se empiezan a gestar. Todo indica que uno de los próximos retos estará relacionado con la inteligencia artificial y sus implicaciones en la ética académica, la propiedad intelectual y la docencia, sobre todo en lo que se refiere a la evaluación.

Palabras clave: Ciencia abierta; visibilidad; repositorios; formación e información.

ABSTRACT

Introduction: The library service in the Universitat Autònoma de Barcelona, including the Medical Library, have support services for teachers and researchers, with the mission of facilitate their work, following the guidelines of the University's Office of the Vice-President for Research.

Goals:

- To increase the visibility of the University and the individual researchers, centers and research groups through the open publication of articles and research data in DDD and CORA-RDR repositories.
- To assist in obtaining accreditations and six-year terms (SAAR website)
- To give advice on intellectual property and copyright.

Method: Through official bulletins, we follow the new regulations, laws and calls for accreditation in order to be updated and to transfer this information to the researchers through training sessions (face to face, online and moodle courses in the "Campus Virtual") and through individual advice on open publication, transformative agreements, research data and data management plans, bibliometric indicators and requirements for obtaining accreditations.

We also offer this information on public web pages.

Within the institutional repository (ddd.uab.cat, based on Invenio) we create personalized portals that gathers all the scientific production of the research centers, with statistical data and permanent URLs to include in their communications.

Results: During 2022 the Medical library trained 233 researchers and advised 31on accreditation, research data, author identification, scientific production and intellectual property.

There are 22 research groups in Health Sciences with their own portal in the repository (4 of them created in 2022), with 6035 documents.

The research-related websites: Open Access, Research Communication Cicle and SAAR (about accreditation) add up to 55.50 visits in 2022 (compared to 31.116 in 2021).

Conclusions: To meet our objectives, we need the trust and proximity of the researchers. We will have that as long as we offer them services that save them time and effort. This is why we have the challenge of keeping ourselves updated and investigating new trends as soon as they start to appear. It seems that one of the next challenges will be related to artificial intelligence and its implications in academic ethics, intellectual property and teaching, especially in regard to evaluation.

Keywords: Open science; visibility; repositories; training and information.

INTRODUCCIÓN

La Biblioteca de Medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona, como el resto de las bibliotecas de esta universidad, cuenta con servicios de ayuda a la docencia y la investigación con la misión de apoyar y facilitar la tarea de los investigadores, siguiendo las directrices del Vicerrectorado de Innovación, Transferencia y Emprendimiento de la Universidad y de la Dirección del Servicio de Bibliotecas, plasmadas en el Plan Estratégico del Servicio(1).

Para garantizar la prestación de estos servicios se creó la figura del Gestor de ayuda a la docencia y la investigación. La mayoría de las bibliotecas de la Universidad cuenta con esta figura, entre ellas la de Medicina. En las de menor tamaño las funciones que le corresponden al gestor recaen en el responsable de la biblioteca.

Las bibliotecas universitarias de Medicina tienen una especial complejidad, dado que sus usuarios se hallan en diferentes espacios (en la Universidad y en los hospitales) y sus necesidades son más variadas que en otras facultades debido a que muchos docentes compaginan su función en el hospital con la académica.

La Biblioteca de Medicina de la UAB tiene tres sedes: la biblioteca del Campus de Bellaterra, la de la Unidad Docente del Hospital Vall d'Hebrón y la de la Unidad Docente del Hospital de Sant Pau. Las tres sedes se coordinan desde el Campus. También desde el Campus ofrecemos nuestros servicios a otras dos unidades docentes que no disponen de una biblioteca física pero cuentan con todos los servicios de forma telemática: la del Hospital Germans Trias i Pujol y la del Hospital Parc Taulí.

En las siguientes páginas veremos cómo se llevan a cabo en la Biblioteca de Medicina de la UAB los servicios de soporte a la docencia y la investigación.

OBJETIVOS

Para definir los objetivos que marcarán nuestras actuaciones hay que hacer converger y entrelazar las necesidades e intereses de la Universidad, las del Servicio de Bibliotecas y las de la Facultad a la que prestamos nuestros servicios, sin olvidar nunca las necesidades de nuestros usuarios.

Teniendo en cuenta todos estos elementos, los gestores de ayuda a la docencia y la investigación actuamos buscando alcanzar los siguientes objetivos:

Aumentar la visibilidad de la Universidad y de los investigadores, centros y grupos de investigación a través de la publicación en abierto de artículos y datos de investigación en repositorios abiertos: el Dipòsit Digital de Documents (DDD) y el Catalan Open Research Area – Repositori de Dades de Recerca (CORA-RDR).

- Ayudar en la obtención de acreditaciones y sexenios (web Suport a l'Acreditació i a l'Avaluació de la Recerca).
- Asesorar sobre propiedad intelectual y derechos de autor.
- Contribuir al crecimiento de la ciencia abierta a través de todos los medios a nuestro alcance, en línea con la política de la UAB al respecto.

MÉTODOS

Dada que mucha de la información que las bibliotecas de la Universidad pueden ofrecer a los investigadores es común a todas las áreas de conocimiento, los materiales que ofrecemos se elaboran en un grupo de trabajo formado por

los gestores de ayuda a la docencia y la investigación y con el soporte de otros miembros del Servicio de Bibliotecas. De esta forma se han creado los diferentes sitios web informativos y los guiones y materiales de las formaciones.

SITIOS WEB

Web sobre el Ciclo de Comunicación de la Investigación(2) (CCR, por sus siglas en catalán). Abarca todo el ciclo, desde el planteamiento previo a la creación de los artículos hasta la difusión de los resultados en redes sociales, pasando por la redacción y la publicación. Contiene enlaces a varios recursos creados por otras áreas de la Universidad.

Web sobre Acceso Abierto(3): originariamente era un sitio creado por las bibliotecas y enlazado desde nuestro portal web. Actualmente se están migrando los contenidos para ser incluidos en un nuevo sitio web de la Universidad sobre Ciencia Abierta. Contiene información sobre las normas y leyes que afectan al acceso abierto en el ámbito académico, sobre las normativas de la UAB, los acuerdos transformativos con los editores que permiten a los autores publicar (mayoritariamente en revistas híbridas, pero también en algunas revistas gold) sin coste para ellos y otros descuentos disponibles, así como las actividades que ofrecemos dentro de la Semana Internacional del Acceso Abierto y la Semana Internacional de Educación Abierta.

Web SAAR (Suport a l'Acreditació i a l'Avaluació de la Recerca)(4): Este sitio web recoge toda la información sobre las convocatorias de acreditación estatales (ANECA) y autonómicas (AQU), y sobre el reconocimiento de sexenios de investigación. Seguimos la información a través de los boletines oficiales (BOE y el Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya, DOGC) y los anuncios de las agencias, la FECYT i el Departament d'Universitats de la Generalitat de Catalunya. La información que ofrecemos se actualiza con cada nueva convocatoria. El Web contiene un resumen de los requisitos con enlace a la fuente original, y los indicadores bibliométricos que se tendrán en cuenta en la evaluación de los méritos.

Un caso especial: la información sobre Propiedad Intelectual y Acceso Abierto.

Para informar sobre propiedad intelectual se diseñó un servicio que parte de una página web(5) con información estructurada en forma de preguntas frecuentes y que cuenta con un equipo de personas de varios servicios de la Universidad para responder otras consultas que se reciban.

Esos servicios son la Oficina Tecnológica de Investigación, el Área de Planificación de Sistemas de Información, el Servicio de Publicaciones y la Escuela de Doctorado. Dado que las respuestas que elaboramos tienen implicaciones legales, contamos con la ayuda del Delegado de Protección de datos y del Gabinete Jurídico de la Universidad.

El servicio funciona de la siguiente forma:

El usuario busca entre la información presente en la página (las preguntas están organizadas por temas y hay también un cuadro de búsqueda). Si no encuentra respuesta a su duda utiliza un formulario para hacernos llegar su pregunta.

Las preguntas ya existentes las redacta y mantiene el Servicio de Bibliotecas, que también se ocupa de crear nuevas preguntas que responden a tendencias de reciente aparición o que están basadas en las consultas recibidas. Esto hace que el número de consultas se mantenga estable.

Es también el Servicio de Bibliotecas el responsable de comprobar la llegada de nuevas preguntas y, si es necesario, redirigirlas a quien pueda responderlas. La atención a este servicio se reparte en turnos, y la Biblioteca de Medicina se ocupa de él durante cuatro meses al año.

La Biblioteca de Medicina también está a cargo de la supervisión de los contenidos del web CCR y de la revisión de los requisitos de las acreditaciones y sexenios en el ámbito de las Ciencias de la Salud y la Biomedicina.

DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN

Los investigadores reciben recordatorios sobre las actividades relacionadas con los contenidos de los sitios web y sobre actividades abiertas ofrecidas por otras instituciones o empresas que creemos que les pueden interesar. Para esas difusiones utilizamos listas de correo y redes sociales. De la mayoría de las redes que utilizamos existe una única cuenta común para todo el Servicio de Bibliotecas. La Biblioteca de Medicina tiene además una cuenta en Twitter.

Aunque éstas son las formas más habituales para difundir la información, buscamos en cada caso la solución más adecuada. A veces es necesario “llamar a la puerta” de nuestros usuarios. En una ocasión en que teníamos el encargo del Vicerrectorado de Innovación, Transferencia y Emprendimiento para informar a todo el personal investigador sobre la nueva política de la Universidad en materia de acceso abierto, organizamos sesiones informativas con cada uno de los departamentos de la Facultad. En algunos casos eran sesiones específicas concertadas para la ocasión, en otros nos cedieron un punto en el orden del día de reuniones ya programadas.

También concertamos entrevistas con los investigadores principales de proyectos europeos para explicarles los requerimientos sobre Ciencia abierta y los recursos que les podemos ofrecer para la publicación de sus artículos y los datos de investigación asociados.

FORMACIONES

Cualquier miembro de la comunidad universitaria puede acceder a los cursos que programamos sobre servicios, recursos y herramientas o sobre normativas que les afectan. El Servicio de Bibliotecas tiene una oferta estable de formaciones, pero también organizamos sesiones a petición de otros servicios de la Universidad y de docentes que quieren que sus estudiantes aprendan a realizar búsquedas, a utilizar bases de datos u otras herramientas, o que sepan lo necesario para afrontar la elaboración de un trabajo académico.

Las formaciones dirigidas al personal (tanto al personal de servicios como al personal investigador) se organizan junto con el departamento correspondiente del Área de Recursos Humanos.

Especial mención merece nuestra contribución a la formación de los futuros investigadores, en colaboración con el Vicerrectorado de Investigación y la Escuela de Doctorado. Se ofrece a los doctorandos una serie de formaciones transversales, de las que una parte corresponden a contenidos relacionados con las habilidades y herramientas que enseñamos desde el Servicio de Bibliotecas. Colaboramos en el “Plan de formación de doctores” desde el curso 2016/2017, en que contribuimos inicialmente con dos temas. Actualmente el número de temas que ofrecemos dentro de este plan se ha ampliado a 6:

- Fuentes de información en ... (en nuestro caso, Ciencias de la Salud)
- Propiedad intelectual en la elaboración de la tesis
- Publicar en acceso abierto
- Datos de investigación en abierto
- Gestor de referencias bibliográficas (Zotero)
- Web of Science y Scopus

Sobre la forma en que llevamos a cabo las sesiones formativas, la mayoría de las que ofrecemos actualmente se hacen en un formato telepresencial (a través de Teams) o mediante el Campus Virtual de la UAB (plataforma Moodle). La tendencia es eliminar en la medida de lo posible las sesiones presenciales, que requieren desplazamiento del formador o de los asistentes, y aumentar las formaciones por Moodle, para las que ni siquiera es necesario que formadores y asistentes coincidan en el tiempo.

Aun así, en el caso de las formaciones que se organizan a petición de algún docente o departamento se “negocia” el formato, se personalizan los contenidos y se pacta si se incluirá alguna actividad evaluativa.

Reuniendo un grupo con un mínimo de tres asistentes, cualquier usuario puede pedir un curso “a la carta”, bajo demanda. Esto pasa cuando hay personas que quieren formarse en un tema que no estamos programando por no haber suficiente interés por parte de nuestro público. También es una opción cuando hay un grupo de personas a las que el calendario de la formación no les permite asistir.

Cuando no es posible reunir el mínimo de usuarios requerido, al usuario aún le queda la posibilidad de pedir a su biblioteca un asesoramiento personalizado. La diferencia principal con respecto a los cursos es que en un asesoramiento no se sigue un guion, si no que se resuelven las dudas y se completan los conocimientos de la persona a la que va dirigido.

El asesoramiento personalizado es una opción siempre abierta a quienes han seguido un curso y quieren profundizar en algunos aspectos. Es también la fórmula que utilizamos cuando recibimos peticiones relacionadas con las acreditaciones y sexenios (difícilmente encontraremos a un investigador que quiera tener una visión global de las distintas convocatorias disponibles y los requisitos de cada una; lo normal es encontrarnos frente a un investigador que se presenta a alguna convocatoria y quiere ayuda para seleccionar los artículos que presentará para su evaluación y para encontrar los indicadores bibliométricos de esos artículos). El asesoramiento también es la opción preferida para resolver otras consultas como, por ejemplo, a qué revistas enviar un artículo, qué licencia Creative Commons elegir, cómo crear un plan de gestión de datos, cómo seleccionar un repositorio o cuando necesitan ayuda para elaborar una búsqueda bibliográfica que se ajuste a una pregunta PICO y otras consultas relacionadas con revisiones sistemáticas.

Para pedir un asesoramiento el usuario sólo debe rellenar un formulario con sus datos de contacto, el tema de su consulta y la franja horaria en la que quiere que se lleve a cabo. A la hora acordada, bibliotecario y usuario se conectarán por Teams.

Aunque el formulario de contacto está en la web, normalmente es el bibliotecario el que propone esta opción y envía el enlace, generalmente en respuesta a una consulta recibida por correo electrónico o por teléfono.

Dada la multiplicidad de lugares donde estudian y donde investigan nuestros usuarios (cinco Unidades Docentes entre el Campus y los hospitales, situadas en

cuatro localidades diferentes) el asesoramiento telepresencial es la mejor opción para atender cualquier consulta que sea demasiado compleja para resolver por correo electrónico.

VISIBILIDAD Y REPUTACIÓN

Las bibliotecas de la UAB tenemos dos formas principales de contribuir a la visibilidad de la Universidad y de los investigadores, grupos y centros de investigación: a través del repositorio institucional, el DDD, y mediante la revisión de los registros de la producción científica del personal investigador en el CRIS de la Universidad, llamado EGRETA (Entorn per a la Gestió de la Recerca i la Transferència). En EGRETA los investigadores introducen sus proyectos, méritos, artículos y otras contribuciones. La información que se muestra en el Portal de la Investigación de la UAB y en el Portal de la Investigación de Cataluña proviene de aquí. Esta tarea la venimos haciendo desde hace un año. Consiste en revisar, completar y corregir la información bibliográfica de los artículos, libros y capítulos de libro.

En cuanto al DDD, nuestro repositorio existe desde el 2006 y sus contenidos están gestionados exclusivamente por el Servicio de Bibliotecas. Se creó con el programa Invenio y está en proceso de traspasar a una nueva plataforma creada con Muscat.

El DDD recoge toda la producción documental de la Universidad, aunque no exclusivamente. Existen convenios con grandes instituciones de investigación biomédica que han elegido el DDD como plataforma donde recoger su producción científica. De momento, en todos los casos se trata de instituciones vinculadas de alguna forma a la Universidad.

Desde la Biblioteca de Medicina hemos firmado convenios con:

- Institut Germans Trias i Pujol
- Institut d'Investigació Biomèdica Sant Pau
- Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí
- Fundació Salut i Envel·liment
- Fundació Avedis Donabedian

El repositorio admite diferentes tipos de archivos (de texto, audio, vídeo, imágenes) y también una amplia tipología de documentos: materiales académicos (guías docentes y memorias de titulaciones), materiales didácticos (manuales, materiales para el aula o las guías que elaboramos desde las bibliotecas), documentos gráficos y multimedia, fondos personales e institucionales...

Si hablamos estrictamente de investigación, en el DDD encontramos libros, capítulos de libro, artículos, planes de gestión de datos, estudios, *working papers*, trabajos de final de grado, final de máster y tesis doctorales.

En lo que respecta a los documentos previamente publicados en editoriales científicas, el DDD recoge y facilita el acceso al texto completo a la versión final de aquellos documentos que se han publicado bajo licencias Creative Commons y, en caso contrario, las versiones que los editores permiten distribuir (*submitted version* o *accepted version*).

Para cada uno de los documentos que contiene, el DDD ofrece una descripción bibliográfica, una URL permanente, enlace al texto completo, estadísticas de acceso y de descarga y mención de los derechos de autor.

En la codificación de la información se tienen en cuenta los requisitos de los grandes recolectores, de forma que el DDD es indexado por Recolecta y OpenAire, entre otros. Evidentemente, también se recuperan los registros del DDD buscando en Google y en Google Académico. Eso da a los documentos que contiene una gran visibilidad.

Una gran ventaja que el DDD ofrece a los grupos y centros de investigación es la posibilidad de contar con un portal propio donde agrupar sus documentos. Estos portales cuentan con una cabecera con el logo del grupo, un breve texto descriptivo y pueden tener enlaces a los documentos por tipología. Cada grupo puede ver estadísticas de consulta y descarga del conjunto de sus documentos y una lista de los más consultados cada año. Una vez incluidos los artículos en el DDD, para compartirlos los grupos sólo tienen que incluir en su web y en sus materiales divulgativos la URL de su portal en el DDD. No necesitan mantener y actualizar páginas web con listas de documentos.

Para los investigadores es una gran ventaja contar con bibliotecarios profesionales que garantizan la calidad de la información antes de publicarla y su legitimidad. No se publicará ningún documento que no pueda ser legalmente compartido. También se cumplirán siempre los requisitos de las agencias financiadoras, haciendo constar las ayudas recibidas de forma legible tanto por personas como por máquinas.

Otro de los aspectos de la ciencia abierta cada vez más presente como condición para la concesión de ayudas a la investigación es la publicación en abierto de los datos generados durante la investigación. Hasta hace poco los *datasets* se publicaban en el DDD, pero ahora se recogen en CORA-RDR, un repositorio creado por el Consorcio de Servicios Universitarios de Catalunya especialmente para recopilar y publicar los datos de investigación de las universidades catalanas, centros CERCA y otras entidades que hacen investigación.

Todos los procedimientos descritos buscan, de forma más o menos directa, contribuir al crecimiento de la ciencia abierta: la difusión de actividades, la participación en las semanas internacionales (tanto la del acceso abierto como la de la educación abierta), la formación sobre cómo publicar en abierto y sus ventajas... Potenciar la ciencia abierta está siempre presente en nuestros objetivos y acciones.

Otra tarea que realiza el Servicio de Bibliotecas y que es muy valorada por los investigadores es la asignación de *Article Processing Charges* (APCs) en virtud de los acuerdos transformativos con editores de publicaciones científicas. Estos acuerdos se basan en un contrato entre una universidad o un consorcio y un editor de revistas académicas según el cual se cambia el modelo de suscripción existente. Se pasa de pagar por leer a pagar por leer y publicar en acceso abierto. Los autores pueden optar a tener una APC gratuita o con descuento.

La Universidad y el Servicio de Bibliotecas acordaron una serie de condiciones que deben cumplir quienes quieren acogerse al acuerdo, medidas que ayudan a la visibilidad de la Universidad y promueven la ciencia abierta (en este momento esas condiciones son el uso de ORCID, hacer constar la Universidad como primera filiación, tener ya otros artículos en el DDD y en EGRETA (el CRIS de la Universidad), el compromiso de depositar los datos de investigación en CORA, y de actualizar el currículum en EGRETA para hacer constar el artículo que se publica.

RESULTADOS

Durante 2022 la Biblioteca de Medicina formó a 233 investigadores (profesores y alumnos de doctorado y máster) y asesoró sobre acreditación, datos de investigación, identificación de autores, producción científica y propiedad intelectual a otros 31¹. El asesoramiento, aunque está abierto a todos los usuarios, es el servicio que proporcionalmente más utilizan los investigadores. El año 2022 es el primero en el que apenas hay diferencia entre la cifra de usuarios investigadores y no investigadores. Los datos muestran una progresión y consolidación evidente del servicio.

TABLA I: Asesoramientos realizados por la Biblioteca de Medicina²

	2019	2020	2021	2022
Sesiones	8	14	17	28
Asistentes	8	19	19	31
Asistentes PDI	6	13	12	16

Hay 22 grupos de investigación en Ciencias de la Salud y Biociencias con portal propio en el repositorio (4 de ellos creados en 2022), con 6626 documentos en fecha 10 de septiembre de 2023.

Las páginas con información relacionada con la investigación: Acceso abierto, Comunicación de la investigación y SAAR (sobre acreditación) casi doblan en 2022 las visitas recibidas con respecto a 2021, llegando a 55.495 visitas entre las tres (frente a 31.116)(6).

TABLA II: Visitas a webs

	Páginas vistas			
Web	2019	2020	2021	2022
Acceso Abierto	8.274	7.678	11.923	21.022
Comunicación de la Investigación (CCR)	–	–	11.548	20.225
Acreditación (SAAR)	12.905	16.138	7.645 ³	14.248

Por su parte, el Web de Propiedad Intelectual y Acceso Abierto, mantiene desde su segundo año de existencia un número similar de visitas anuales, y lo mismo pasa con las consultas recibidas. Hay que exceptuar el año 2020 en que parece ser que el confinamiento por el COVID disparó el uso de Internet en general. A continuación, se adjunta una tabla donde constan las visitas al web de propiedad intelectual, las consultas anuales y qué parte de éstas iban dirigidas al Servicio de Bibliotecas.

¹ Los datos sobre las sesiones de formación y la cifra de asistentes se han obtenido de los registros internos de estadísticas de formación del Servicio de Bibliotecas.

² Las cifras mostradas corresponden a la suma de las sedes de la biblioteca (campus y unidades docentes hospitalarias).

³ La web SAAR fue radicalmente modificada en 2021, y las estadísticas de las nuevas páginas no cubren todo el año, de ahí las bajas cifras de visitas de ese año.

TABLA III: Web Propiedad Intelectual y Acceso Abierto. Visitas y consultas

Año	Número de páginas visitadas	Consultas recibidas	Consultas para el SdB
2019	21.489	18	8
2020	37.857	36	28
2021	20.220	19	13
2022	19.132	21	15

Veamos ahora algunas cifras sobre nuestra herramienta principal para dar visibilidad a la producción científica de nuestros investigadores: el DDD.

En septiembre de este año la cifra de documentos de todo tipo en el DDD era de 253.989. Crece a una velocidad promedio de 16.000 documentos al año (de los últimos 5 años sólo en una ocasión el crecimiento ha sido de menos de 12.000 documentos).

Veamos una tabla con el número de documentos en el repositorio, el número de consultas recibidas y el de descargas:

TABLA IV: DDD: documentos, consultas y descargas

Año	Documentos (total)	Consultas	Descargas
2019	194.189	10.835.363	8.396.294
2020	210.893	13.894.403	11.508.477
2021	227.947	10.730.339	8.617.587
2022	239.427	8.372.209	6.239.445

En las cifras de la tabla se aprecia un descenso en las consultas recibidas, pero no parece que se deba a un descenso del interés del repositorio en sí, si no a que muchas de las consultas llegaban a través de Google y éste ha cambiado sus criterios a la hora de mostrar resultados. Dos años atrás, al buscar un documento que estaba en el DDD muchas veces el enlace al repositorio aparecía en primer lugar. Ahora el primer resultado que muestra Google suele ser la página del editor.

Aunque el DDD contiene muchos tipos de documentos (materiales didácticos y académicos, fotografías, fondos personales, etc.), casi la mitad de ellos corresponden a artículos científicos y otros documentos de investigación. Algo parecido ocurre con las consultas recibidas, que superan de largo la mitad del total. Veamos la distribución por colección de las consultas recibidas en 2022:

TABLA V: Número de consultas por colección

Colección	Consultas en 2022
Artículos	3.329.986
Documentos de investigación ⁴	2.194.003

⁴ La colección "Documentos de investigación" incluye: estudios, datasets, planes de gestión de datos, informes de proyectos, prepublicaciones, tesis doctorales, trabajos de fin de estudios y working papers.

Documentos gráficos	866.169
Fondos personales	820.957
Jornadas y congresos	65.517
Libros y colecciones	751.169
Materiales académicos	438.243
Materiales didácticos	370.125
Publicaciones periódicas	326.420
Total	9.162.589 ⁵

CONCLUSIONES

Las bibliotecas de todo tipo ofrecemos a nuestros usuarios servicios altamente profesionales, de gran ayuda para quienes los utilizan. Pero aún hay mucha gente que desconoce qué podemos hacer por ellos. El nivel de satisfacción de los usuarios es muy alto, pero tenemos que hacer un esfuerzo constante por llegar a más público.

En nuestro caso, a pesar de los esfuerzos por dar a conocer nuestros servicios y del alto nivel de satisfacción que muestran quienes acuden a nosotros, lo cierto es que muchos usuarios potenciales no saben que tenemos para ellos herramientas que les facilitarán algunas de sus tareas. ¿Pero quién puede culparles? Todos hemos intentado alguna vez solucionar un problema (informático, por ejemplo) por nuestra cuenta, dedicando mucho tiempo a algo que un profesional habría resuelto en un momento. Si el mensaje no llega, seguramente por estar en medio de la inmensa cantidad de datos que nos llega a todos cada día, tenemos que buscar soluciones.

En primer lugar, mediante las páginas web, que están a su disposición para que acudan a ellas cuando lo necesitan. En segundo lugar, seleccionando muy bien la información que les enviaremos y cuándo, de modo que lo que les decimos sea relevante para ellos en el momento en que lo reciben. Por ejemplo, informar de los asesoramientos sobre acreditaciones cuando se acerca la fecha de solicitarlas y, si conocemos lo suficiente a nuestros usuarios, dirigirnos a aquellos que puedan estar interesados.

Y, finalmente, es importante contar con mecanismos que incentiven unos comportamientos y desincentiven otros.

Nuestras acciones para potenciar, primero el acceso abierto y luego la ciencia abierta, se cargan de sentido cuando la Universidad aprueba y publica una **Política institucional de acceso abierto de la Universitat Autònoma de Barcelona**(7) en 2012 y la actualiza en 2022, año en que también se actualiza la **Política institucional de acceso abierto para los datos de investigación de la Universitat Autònoma de Barcelona**(8).

Estos documentos, en línea con los requerimientos de la Ley de la Ciencia(9) y la Llei de la ciència(10) de la Generalitat catalana, obligan a los investigadores a publicar en abierto (bien en una revista gold, híbrida o en un repositorio) toda su producción científica como miembros de la Universidad. Obligan a actualizar los currículums en EGRETA, recomiendan el uso del DDD y de CORA-RDR y establecen

⁵ La cifra de consulta por colecciones es mayor a la reseñada en la tabla global de consultas en el mismo año porque hay documentos asignados a más de una colección que, por tanto, se cuentan dos o más veces.

medidas como la de, en algunas convocatorias internas, considerar un mérito la publicación de la producción científica en el DDD de los aspirantes a las plazas de promoción. Actualmente en la UAB, en las convocatorias de méritos de catedráticos, “cualquier mérito de investigación o docencia publicado en los últimos 5 años que el solicitante quiera que les sea considerado ha de estar publicado en el DDD”(7) .

Aunque el aumento del acceso abierto en las publicaciones de nuestros investigadores se viene dando desde hace tiempo, estas medidas de la Universidad y, sobre todo, los acuerdos con los editores que permiten que la publicación no sea una carga económica para ellos ha consolidado la tendencia.

Otra de las cosas que nos ayudan a llegar a los investigadores es nuestra participación en el Programa de Formación de Doctores. El hecho de ayudarles en su etapa formativa contribuye a que nos vean como aliados, como un recurso a utilizar. No podemos dejar pasar la oportunidad de explicarles qué podemos hacer por ellos, ahora y en su futura carrera investigadora.

Ser parte de la Universidad nos hace fuertes. Por nuestra parte, contribuimos a su prestigio y visibilidad. Colaborar con otras áreas de la institución es la vía para que todos avancemos. Lo mismo ocurre entre la Universidad y los hospitales universitarios: su visibilidad y reputación se retroalimentan, influyendo la de unos en la de los otros.

El otro gran valor que promovemos para poder seguir creciendo y que nuestro servicio sea lo más valioso posible es la capacidad de innovación y de adaptación. Tenemos el reto de mantenernos actualizados para ofrecer la información que necesitan e investigar las nuevas tendencias en cuanto se empiezan a gestar. Tenemos que formarnos e informarnos sobre todo aquello que nos pueda afectar. Para ello, hacemos propuestas y pedimos que se organicen las formaciones que pensamos que nos serán útiles.

BIBLIOGRAFÍA

1. Universitat Autònoma de Barcelona. Pla estratègic ...: Servei de Biblioteques. 2003 [citado 12 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://ddd.uab.cat/record/43712>
2. Comunicació de la Recerca - Servei de Biblioteques - UAB Barcelona [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.uab.cat/biblioteques/comunicacio-recerca/>
3. Producció científica en obert - Universitat Autònoma de Barcelona - UAB Barcelona [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.uab.cat/web/recerca/open-access-uab/produccio-cientifica-en-obert-1345691507345.html>
4. Suport a l'Acreditació i Avaluació de la Recerca (SAAR) - UAB Barcelona [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.uab.cat/biblioteques/acreditacio/>
5. Propietat Intel·lectual i Accés Obert – Resoleu els vostres dubtes [Internet]. [citado 13 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://webs.uab.cat/dretsautor/>
6. Memòria 2022 Servei de Biblioteques [Internet]. Disponible en: <https://ddd.uab.cat/record/29>
7. Universitat Autònoma de Barcelona. Política institucional d'accés obert de la Universitat Autònoma de Barcelona. 2012 [citado 11 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://ddd.uab.cat/record/89641>
8. Universitat Autònoma de Barcelona. Política institucional d'accés obert per a les dades de recerca de la Universitat Autònoma de Barcelona. 2022 [citado 11 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://ddd.uab.cat/record/222172>
9. España. Ley de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación [Internet]. [citado 11 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://insignis-aranzadigital-es.are.uab.cat/maf/app/document?startChunk=1&mdfilter=mdlegisfilter&endChunk=2&stid=marginal_chunk&ds=ARZ_LEGIS_CS&infotype=arz_legis&subResult=i0ad6adc60000018

a846cf1631611f2af&docguid=leec4ce2091a511edbc0baba51db3f627&marginal=RCL\2011\1030&spos=1&epos=1&version=20230901&displayName=&lang=spa

10. Catalunya. LLEI 9/2022, del 21 de desembre, de la ciència. [Internet]. Barcelona: Generalitat de Catalunya. Departament de la Presidència; nov 21, 2022. Disponible en: <https://portaljuridic.gencat.cat/ca/document-del-pjur/?documentId=946552&validity=1980801&traceability=01&language=ca>

C10.

REPISALUD (REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE SALUD DEL INSTITUTO DE SALUD CARLOS III), UNA INFRAESTRUCTURA DIGITAL ABIERTA Y COLABORATIVA

*REPISALUD (REPositorio Institucional de SALUD
del Instituto de Salud Carlos III),
an open and collaborative digital infrastructure*

VIRGINIA JIMÉNEZ-PLANET. *Biblioteca Nacional de Ciencias de la Salud (BNCS), Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). Madrid, España*

HERNÁNDEZ-VILLEGAS, SILVIA. *Biblioteca Nacional de Ciencias de la Salud (BNCS), Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). Madrid, España*

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25142>

RESUMEN

Introducción: REPISALUD, el REPositorio Institucional de SALUD del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y sus Fundaciones, está desarrollando un proyecto de ampliación para albergar la producción científica en abierto de otras instituciones de investigación sanitaria, en concreto de los Institutos de Investigación Sanitaria (IIS) acreditados por el ISCIII.

Objetivos: Realizar un análisis de la puesta en marcha y evolución del proyecto de integración y difundir los resultados del plan estratégico llevado a cabo hasta el momento actual.

Material y método: Se han revisado los informes y el material generado en el proyecto, las actividades llevadas a cabo y la planificación estratégica prevista a corto y medio plazo. Se ha analizado la producción científica que generan los IIS: cómo la recuperan, gestionan, almacenan, preservan y difunden. Se han planificado los desarrollos técnicos y documentales y la compatibilidad de los registros y metadatos a través de un estudio técnico de integración.

Resultados: Se ha desplegado la estructura y colecciones de cada IIS mapeando la producción en colaboración. Se han habilitado las plantillas de metadatos necesarias y normalizadas conforme a estándares internacionales. La integración de la producción científica en abierto de los centros piloto está prevista antes de finalizar el año.

Discusión-conclusiones: La apertura de Repisalud a otras instituciones del ámbito biomédico es una realidad gracias al trabajo colaborativo en red de diversos agentes con equipos multidisciplinares. La integración de la producción científica en abierto de dichas instituciones y de otras futuras organizaciones y redes, contribuirá a mejorar la difusión y el libre acceso a los resultados de investigación en ciencias de la salud, aumentará la visibilidad, el impacto y la transferencia del conocimiento abierto de la investigación financiada con fondos públicos e impulsará la ciencia de excelencia en abierto, con el fin último de convertirse en un bien común al servicio de la sociedad.

Palabras clave: Centros de investigación biomédica; repositorios; acceso abierto; producción científica; resultados de investigación; infraestructuras digitales.

ABSTRACT

Introduction: REPISALUD, the Health Institutional Repository of the Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) and its Foundations, is developing an expansion project to host the open scientific production of other health research institutions, specifically the Health Research Institutes (IIS) accredited by the ISCIII.

Objectives: To carry out an analysis of the implementation and evolution of the integration project and to disseminate the results of the strategic plan carried out to date.

Material and method: The reports and material generated in the project, the activities carried out and the strategic planning foreseen in the short and medium term have been reviewed. The scientific production generated by the IIS has been analysed: how it is retrieved, managed, stored, preserved and disseminated. The technical and documentary developments and the compatibility of records and metadata have been planned through a technical integration study.

Results: The structure and collections of each IIS have been deployed by mapping collaborative production. The necessary metadata templates have been enabled and normalised according to international standards. The integration of the open scientific production of the pilot centres is planned before the end of the year.

Discussion-conclusions: The opening of Repisalud to other institutions in the biomedicine field is a reality thanks to the collaborative networking of various agents with multidisciplinary teams. The integration of the open scientific production of these institutions and other future organisations and networks will contribute to improving the dissemination and free access to research results in health sciences, increase the visibility, impact and transfer of open knowledge of public funded research and promote open science of excellence, with the ultimate aim of becoming a common good serving society.

Keywords: Biomedical research centres, repositories, open access, scientific production, research results, digital infrastructures.

INTRODUCCIÓN

El Instituto de Salud Carlos III (en adelante ISCIII) junto con el Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC) y el Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO) inició en el año 2016 una estrategia de promoción del conocimiento abierto tras la firma de la Declaración de Berlín por parte del director del ISCIII. En octubre de 2018 se puso en marcha y se lanzó el repositorio institucional de acceso abierto *REPISALUD* (REPositorio Institucional de SALUD), que forma parte de la infraestructura nacional de repositorios *RECOLECTA* de la Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (FECYT).

REPISALUD es un repositorio desarrollado sobre el software libre DSpace que almacena, preserva, proporciona acceso abierto e incrementa la visibilidad de la producción científica y académica de las instituciones participantes. De este modo los investigadores financiados con fondos públicos cuentan con una infraestructura digital que les permite cumplir con los mandatos de los organismos financiadores, permitiéndoles depositar en abierto los documentos sujetos a dicha obligación. Los servicios que ofrece Repisalud a la comunidad científica permiten una mayor visibilidad y accesibilidad internacional de sus investigaciones, la difusión de la

ciencia generada en los centros de un modo inmediato y global lo que influye en un mayor impacto de la misma y en el incremento de citas recibidas, además de la organización, depósito y preservación de la producción científica institucional en un lugar centralizado.

Desde su puesta en producción en otoño de 2018 se han depositado más de 10.000 ítems, de los que más de 6.000 son artículos de investigación. Desde el año 2019, REPISALUD aloja también datos de investigación.

En la actualidad se continua trabajando en la normalización y enriquecimiento de los metadatos de los registros para hacerlos compatibles e interoperables con las últimas versiones de recolectores nacionales e internacionales (Recolecta, OpenAire), se llevan a cabo procesos relacionados con el control de calidad, normalización de autoridades (autores ISCIII, agencias financiadoras, editoriales), vocabularios controlados (COAR, DeCS, MeSH), incorporación de metadatos para identificar los proyectos financiados y asociarlos a sus resultados de investigación, integración de los identificadores digitales (ORCID, ROR, ResearcherID, Scopus Author ID), entre otros. Además, se está realizando el seguimiento del porcentaje que supone la producción científica en abierto generada por el ISCIII respecto del total [1].

CIENCIA ABIERTA EN EL ISCIII

El ISCIII, agente del Sistema Público de I+D+I, realiza investigación básica y aplicada, fomenta y coordina la investigación biomédica en España y da soporte a la ciencia y al conocimiento en abierto alineándose con las políticas, estrategias y programas nacionales y europeas:

- Resolución legislativa del Parlamento Europeo, de 4 de abril de 2019, sobre la Directiva del Parlamento Europeo y del Consejo relativa a la reutilización de la información del sector público (versión refundida) (COM(2018)0234 – C8-0169/2018 – 2018/0111(COD)) y Programa marco Horizonte Europa.
- Ley 17/2022, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación en su artículo 37.
- Estrategia Nacional de Ciencia Abierta (ENCA) 2023 – 2027.

Repisalud se enmarca en tres de las seis dimensiones de la ciencia abierta recogidas en la ENCA [2]:

- Acceso abierto a resultados de investigación.
- Datos, protocolos y metodología abiertos.
- Plataformas de código abierto.

Y en sus cuatro estrategias:

- A. Infraestructuras digitales para la ciencia abierta.
- B. Gestión de datos de investigación siguiendo los principios FAIR.
- C. Acceso abierto a publicaciones científicas.
- D. Formación del personal investigador y gestor de la producción científica.

PROYECTO DE APERTURA DE REPISALUD A LOS INSTITUTOS DE INVESTIGACIÓN SANITARIA

El *Plan Estratégico del Instituto de Salud Carlos III 2021-2025* (PEISCIII), pretende mejorar la difusión de la investigación en ciencias de la salud y facilitar

el acceso abierto a la ciencia, fortaleciendo REPISALUD y realizando una apertura para todos los investigadores y las entidades beneficiarias de las ayudas de la Acción Estratégica en Salud (AES) con el objetivo de aumentar la visibilidad, el impacto y la transferencia del conocimiento abierto de la investigación financiada desde el ISCIII (OE11) [3].

Los *Institutos de Investigación Sanitaria* (IIS) acreditados por el ISCIII constituyen centros multidisciplinares de investigación biomédica y en ciencias de la salud, con un enfoque traslacional, orientados a la generación e implementación de conocimiento en respuesta a las necesidades de salud de los ciudadanos. Los retos que afrontan este tipo de centros para desarrollar su política científica y contribuir a la vertebración de la investigación son, en gran parte, compartidos por todos los IIS por lo que su abordaje conjunto con el ISCIII permite una mayor eficiencia, en un ejercicio de co-creación y corresponsabilidad que fortalece al sistema de I+D+i en España.

Dentro del *Foro Alianza de los IIS*, se conforma en el año 2021 un grupo sobre “Estrategias para facilitar el desarrollo de Acceso Abierto (OA) en los IIS: repositorio institucional ISCIII” [4] y en el año 2022 el grupo GT2: “Plan de gestión de datos”.

La *Biblioteca Nacional de Ciencias de la Salud* (BNCS) es un centro que depende de la *Subdirección General de Investigación en Terapia Celular y Medicina Regenerativa* y dirige entre otras actividades, el *Programa de Evaluación, Acreditación y Seguimiento de los IIS*. La S.G. inició el proyecto de apertura de Repisalud dirigido a los IIS acreditados y a otros centros de investigación biomédica interesados en utilizar dicha plataforma como repositorio temático de salud y realiza el seguimiento y supervisión del proyecto y de las acciones estratégicas llevadas a cabo hasta la fecha.

Con el proyecto de ampliación se pretende:

1. Generar conocimiento que apoye el desarrollo de Ciencia Abierta en el ISCIII y amplíe la utilización del repositorio institucional, Repisalud.
2. Mejorar las funcionalidades de Repisalud y la ampliación a otras organizaciones o redes, a fin de que se convierta en un referente a nivel nacional e internacional en el área de la salud.
3. Mejorar la capacitación tecnológica, la calidad y la interoperabilidad de las infraestructuras digitales institucionales de información científica (Repisalud-Repositorios regionales) y los sistemas de gestión de la investigación institucional (CRIS).
4. Mejorar la interoperabilidad con otras plataformas y la mejor identificación de las publicaciones resultantes de proyectos financiados en el área de ciencias de la salud.
5. Impulsar la creación, preservación y difusión de los planes de gestión de datos y tener un papel activo en la formación de investigadores y gestores técnicos para que los datos generados de sus investigaciones sean “FAIR” (Localizables-Accesibles- Interoperables y Reutilizables).
6. Contribuir a la calidad y enriquecimiento de los metadatos en las infraestructuras digitales fuente.
7. Dar cumplimiento a las obligaciones de las entidades beneficiarias establecido por las convocatorias de la AES, la Agencia Estatal de Investigación y Horizonte Europa entre otras.
8. Dar cumplimiento a los mandatos de la Ley de la Ciencia y alinearse con los objetivos y acciones de la Estrategia Nacional de la Ciencia Abierta (ENCA).

En marzo de 2022 FECYT concedió a la BNCS una subvención para la acción “REPositorio Institucional de SALUD, REPISALUD: mejora del sistema, ampliación a otras instituciones y programa de difusión y formación” (Convocatoria María de Guzmán 2020-2021), en ejecución hasta marzo del año 2024.

OBJETIVOS

- Realizar un análisis de la puesta en marcha y evolución del proyecto de integración de la producción científica en abierto de los IIS hasta la fecha.
- Monitorizar el seguimiento de las actividades realizadas y la consecución de los objetivos programados.
- Difundir los resultados del PEISCIII conseguidos en la actualidad.

MATERIAL Y MÉTODO

Desde el año 2022 se está trabajando en la ejecución de la apertura del repositorio para albergar la producción científica en acceso abierto de los 35 IIS acreditados, presentes en 13 Comunidades Autónomas, con más de 24.000 investigadores adscritos.

PLANIFICACIÓN DE LA AMPLIACIÓN Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

ENFOQUE TECNOLÓGICO

Para alcanzar los objetivos y líneas estratégicas planteadas, al inicio del proyecto, se realizó un estudio técnico de integración en el que se evaluaron las posibilidades de conexión que ofrecen los sistemas o plataformas digitales utilizados por los IIS para la gestión de las actividades y proyectos de investigación, en concreto los módulos relacionados con los resultados de la producción científica.

Todos los IIS acreditados por el ISCIII, cuentan con sistemas de gestión de la investigación (CRIS - Current Research Information Systems), plataformas “fuente” que incluyen información, registros, campos y metadatos de artículos y datos de investigación susceptibles de ser agregados, almacenados, preservados y difundidos en REPISALUD. Algunos IIS disponen de portales de investigación para visibilizar su producción científica. Se analizaron los diversos enfoques tecnológicos utilizados.

DEPÓSITOS SWORD

Los depósitos SWORD (*Simple Web-service Offering Repository Deposit*), seguramente el método de integración más extendido, está específicamente diseñado para depósitos desde sistemas externos como el CRIS, a DSpace.

El protocolo SWORD tiene una serie de ventajas, que posiblemente justifican su amplia aceptación:

- Es un protocolo dirigido por el sistema que desea depositar, realiza un envío que automáticamente llega a DSpace.
- Los depósitos se integran en el flujo normal de colecciones. Los envíos llegan a los diferentes roles implicados: revisores, validadores, editores, etc.

- Es un protocolo muy estable, lo que garantiza no tener que cambiar el modo de integración en bastante tiempo. SWORD versión v1 y v2 puede integrarse en las nuevas versiones de DSpace.

DSPACE COMO RECOLECTOR OAI-PMH

DSpace soporta de forma estándar el protocolo OAI-PMH que actúa como recolector de metadatos/proveedor de datos (dependiendo de la configuración) de otros sistemas que exponen sus contenidos: Repositorios, SIGB, CRIS. El papel de Dspace como proveedor de datos (data provider en terminología OAI-PMH) es de sobra conocido.

Sin embargo, si se configura Dspace como “recolector” de otros repositorios, la implementación de las características de recolección son mejorables. La operativa requiere de recolecciones manuales, la calidad de los metadatos intercambiados puede ser baja, requerir de corrección humana o del desarrollo de procesos de post-normalización automáticos [5].

INTEGRACIÓN VÍA CSV

Muchos IIS tienen colecciones propias en repositorios de salud de sus comunidades autónomas realizados con el software libre Dspace. Las colecciones en DSpace se pueden exportar e importar siempre que se cumplan las reglas de codificación de los datos. Esta opción permite mover colecciones en bloque entre plataformas similares, previa comprobación de equivalencias en los campos.

Una vez estudiadas las posibles vías de integración se decidió trabajar con las dos vías más eficientes:

- Conexión de los CRIS IIS y Repisalud vía protocolo SWORD.
- Conexión entre repositorios Dspace vía ficheros CVS.

ANÁLISIS DOCUMENTAL

El equipo “Repisalud” realizó un análisis documental de la producción científica que generan los IIS: cómo la recuperan, gestionan, almacenan, preservan y difunden y en qué plataformas digitales, repositorios o sistemas CRIS.

La Subdirección General llevó a cabo las reuniones y acuerdos necesarios con los directores científicos de los IIS y el Foro de Alianza IIS, se establecieron dos personas de enlace en cada IIS para una comunicación e integración fluida de la producción científica y seleccionaron los centros para el pilotaje.

Se diseñó un proyecto piloto de ampliación del repositorio de forma coordinada con los dos IIS seleccionados, teniendo en cuenta la casuística que principalmente se podía producir:

1. IIS que disponen de un repositorio de salud autonómico que alberga la producción científica regional de dichas instituciones. El *Instituto de Investigación Biomédica de Málaga y Plataforma en Nanomedicina (IBIMA-Plataforma BIONAND)* a través del *Repositorio Institucional de Salud de Andalucía (RISalud)* actúa como centro piloto. En este caso se realiza una integración de los metadatos existentes en los repositorios de salud autonómicos mediante ficheros CSV. Ellos identifican y describen la producción científica de los IIS junto con el objeto digital (ítems).

Repisalud importará únicamente los metadatos y dirigirá al identificador persistente del documento (Handle) del repositorio de origen que incluye el objeto digital y el texto completo, previo control de duplicados y análisis de calidad. Los equipos involucrados en la dirección y gestión de los repositorios en las CC.AA. son los responsables de la coordinación con los IIS de su región, de la recopilación y el control de la producción científica generada, de la depuración y enriquecimiento de los metadatos, de la comprobación de las licencias, del envío de los ficheros siguiendo las recomendaciones sobre equivalencias de los metadatos, de las indicaciones establecidas por la BNCS para una correcta importación, así como de la gestión de las colecciones presentes en Repisalud.

2. IIS que no disponen de repositorio institucional de referencia, pero sí de un sistema de gestión de la investigación CRIS. El *Instituto de Investigación Sanitaria Fundación para la Investigación del Hospital Clínico de Valencia (INCLIVA)*, es el centro para realizar el pilotaje.

Esta operativa ofrece el depósito vía protocolo internacional e interoperable SWORD compatible con el software Dspace y sistemas CRIS. Genera un paquete de ficheros (metadatos, licencia y objeto digital) que se deposita directamente en la colección del IIS creada en Repisalud como se ha descrito anteriormente. Las personas implicadas en la gestión de la producción científica en los IIS son los responsables del enriquecimiento de los metadatos, asignación de las licencias, el almacenamiento del objeto digital en origen, así como de las colecciones de sus IIS en Repisalud.

En esta primera fase de integración, se incorporarán artículos de investigación en abierto y en una segunda fase los datos de investigación y los Planes de Gestión de Datos. Los ítems tienen que incluir las licencias correspondientes y el objeto digital [6].

RESULTADOS

Desde principios del año 2022 se ha trabajado y avanzado en las siguientes actividades:

Se establecieron las primeras reuniones con los dos centros pilotos, en el caso del IBIMA se realizó la planificación conjunta con la BVSSPA, responsable de la dirección y gestión de RISalud, quien recoge, depura y enriquece los registros de la producción científica de los 4 IIS acreditados en Andalucía. Se realizaron informes técnicos de integración tras los análisis preliminares del material y los ficheros de prueba proporcionados, se establecieron las tablas de equivalencias de la metadatatación RISalud-Repisalud, y se realizaron los ajustes necesarios para una importación correcta. En este pilotaje se decidió que los objetos digitales permanecerán únicamente en el repositorio de origen, importándose los metadatos-registros a través de ficheros. Los ítems de Repisalud apuntarán al handle/s (URL permanente) del repositorio/s fuente/s.

Se realizó un estudio y análisis de los metadatos presentes en otros repositorios autonómicos que pueden enriquecer los registros sencillos/completos de Repisalud: afiliación, vocabularios controlados, etc.

Se realizaron las plantillas de metadatos relativas a artículos y datos de investigación estableciendo unos campos obligatorios y optativos, un listado de

recomendaciones técnicas, normalización de la nomenclatura de los ficheros, procedimiento para la carga de colecciones en Repisalud, etc.

Se hicieron pruebas con ficheros de la producción científica del IBIMA y se importaron de forma correcta en Repisalud. Actualmente están finalizando la depuración y enriquecimiento de la producción científica correspondiente a 2022 con el objetivo de una integración definitiva prevista para el último trimestre de 2023.

En paralelo se avanzó en la conexión CRIS-Repisalud con el protocolo SWORD. Se mantuvieron reuniones técnicas con el principal proveedor de servicios CRIS para los IIS quien diseñó un proyecto piloto con los desarrollos necesarios de cara a la equivalencia en la metadatos, las licencias y el objeto digital. Así mismo, realizaron pruebas del CRIS a un Dspace en desarrollo utilizando el protocolo y los paquetes con los registros se integraron correctamente. En la actualidad se están realizando las pruebas directamente en las colecciones de Repisalud. Aunque se encuentra en fase beta, el pilotaje con INCLIVA se abordará lo antes posible.

Se han realizado los ajustes técnicos necesarios en Repisalud, la modificación de la visualización de los registros (sencillo y completo), la incorporación de los enlaces que apunten a las plataformas de origen y el desarrollo de un detector de ítems duplicados, cribado imprescindible de cara a la producción científica realizada en colaboración, para una correcta de-duplicación y mapeado en las colecciones necesarias.

Está prevista la migración a la v7 de Dspace en el último trimestre de 2023, para la mejora de tareas y procesos llevados a cabo hasta el momento.

En cuanto a la tipología documental, se ha abordado una migración a los *vocabularios COAR*, campo de normalización obligatoria para todas las colecciones de los IIS en Repisalud.

A finales del año 2022 se desplegó la estructura completa de los IIS en Repisalud y se mapeó la producción compartida entre los IIS acreditados y el ISCIII.



FIGURA 1. Comunidad, Subcomunidades y Colecciones de los IIS presentes en Repisalud

Durante el año 2023, se han realizado reuniones de presentación del proyecto de ampliación, coordinación, flujos de trabajo, ajustes técnicos, etc. con:

- Responsables de los repositorios autonómicos: Repositorio Institucional de Salud de Andalucía RISalud, Repositorio Institucional de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Repositorio Institucional Docusalut, Repositorio de saúde RUNA, Repositorio Institucional de Asturias RIA, Scientia - Dipòsit d'Informació Digital del Departament de Salut.
- Equipos de trabajo coordinados por CC.AA. (repositorios-IIS).
- Equipos de trabajo que gestionan la producción de los IIS y no disponen de repositorio de salud.

En la actualidad se avanza con la coordinación y el seguimiento de todos los agentes involucrados: IIS, repositorios regionales, empresas tecnológicas. El cronograma se adaptará a la casuística y al ritmo propio de cada centro/repositorio, con el objetivo de la ampliación real a corto/medio plazo.

Está prevista la apertura de Repisalud a otros centros y entidades de gestión de la investigación a medio/largo plazo.

Se han realizado cursos formativos sobre acceso abierto, datos de investigación y planes de gestión de datos dirigidos a investigadores, gestores y documentalistas [6].

DISCUSIÓN-CONCLUSIONES

La apertura de Repisalud a otras instituciones del ámbito biomédico es una realidad gracias al trabajo colaborativo e implicación de diversos agentes: equipos multidisciplinares de los IIS, repositorios de salud, proveedores tecnológicos e ISCIII,

con el objetivo de convertirse en una estructura y plataforma digital de referencia del ámbito biomédico español.

Los sistemas utilizados en los repositorios y los sistemas de gestión de la investigación CRIS, interoperan a través de protocolos y metadatos equivalentes, en consecuencia, la integración de la producción científica es una realidad. En los análisis realizados se contemplaron dos principales vías de integración: protocolo SWORD-CRIS, comunicación entre repositorios de salud – Dspace.

Del análisis de la evolución del proyecto se concluye:

1. El intercambio de información y datos es viable ya que se utilizan sistemas, protocolos, vocabularios y estándares normalizados e internacionales preparados para interconectarse, sin embargo, se debe poner el foco en la calidad de los metadatos de las plataformas digitales de origen.
2. Las APIs permiten la subida semiautomática o subidas masivas de registros procedentes de bases de datos bibliográficas, sin embargo, es necesaria la intervención de equipos humanos para completar, corregir o enriquecer los registros.
3. El análisis de las licencias consumen tiempo y recursos ya que en ocasiones puede haber lecturas diferentes en la ruta indicada de forma automática por las bases de datos (dorada, verde, bronce...), la política editorial, resúmenes de las políticas de copyright y archivo de acceso abierto de las editoriales, etc. Un proceso que exige conocimiento y tiempo. Este no es un tema baladí, ya que, en las convocatorias de concurrencia competitiva cada vez con más frecuencia, se valora y se premia la publicación en abierto, y esto genera dudas y cuestiones dirigidas a los servicios de apoyo a la investigación.
4. Los equipos al frente de la depuración y el control necesarios para realizar una metadatación de calidad, deberían tener un perfil bibliotecario, documentalista, gestor de producción científica o del conocimiento, apoyo a la investigación o similar.
5. Es importante impulsar grupos de trabajo en las instituciones que agrupen a las áreas y unidades involucradas en la ciencia y el acceso abierto, para una toma de decisiones conjunta en lo que a gestión de datos de investigación se refiere. Los datasets o conjunto de datos del ámbito biomédico se tienen que depositar para dar cumplimiento a los mandatos y políticas nacionales e internacionales y entran en juego factores como la anonimización de datos personales, la sensibilidad inherente a los datos de salud, la protección de los mismos y la valoración de dejarlos cerrados, aunque los ítems y metadatos se encuentren en abierto.
6. La obligación de presentar los Planes de Gestión de Datos (PGD) en las convocatorias durante las diferentes fases del proyecto: inicial, intermedia y final está promoviendo el apoyo, orientación y formación a los investigadores, siendo las bibliotecas y las unidades de gestión del conocimiento, los principales formadores de acceso abierto. La integración de los datos de investigación y PGD es una realidad y debemos fomentar que sean FAIR (Findable-Accessible-Interoperable-Reusable).
7. Se necesita apoyo y recursos para el impulso de acciones de ciencia y acceso abierto, el fomento de la calidad, transparencia y la reproducibilidad de la actividad científica en España, la implementación del acceso abierto y gratuito a las publicaciones y a los resultados científicos financiados de forma directa o indirecta con fondos públicos para toda la ciudadanía, la capacitación del personal investigador y gestor, el asesoramiento para que los autores puedan conservar los derechos de propiedad intelectual

necesarios para dar cumplimiento a los requisitos de acceso abierto, entre otros.

El proyecto de ampliación de Repisalud para albergar la producción científica en abierto de los IIS y de otras futuras organizaciones y redes, contribuirá a mejorar la difusión y el libre acceso a los resultados de investigación en ciencias de la salud, aumentará la visibilidad, el impacto y la transferencia del conocimiento abierto de la investigación financiada con fondos públicos e impulsará la ciencia de excelencia en abierto, con el fin último de convertirse en un bien común al servicio de la sociedad.

CONFLICTO DE INTERESES

Las autoras declaran que no existen conflictos de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

1. Instituto de Salud Carlos III. Memoria anual 2022 [Internet]. Madrid: Ministerio de Ciencia e Innovación. Instituto de Salud Carlos III; 2023. 118 p. [citado 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12105/16331>
2. Ministerio de Ciencia e Innovación. Estrategia Nacional de Ciencia Abierta (ENCA): 2023-2027. Madrid: Secretaría General Técnica del Ministerio de Ciencia e Innovación; 2023. 31 p. [citado 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.ciencia.gob.es/InfoGeneralPortal/documento/c30b29d7-abac-4b31-9156-809927b5ee49>
3. Instituto de Salud Carlos III. Plan Estratégico 2021-2025. Madrid: Ministerio de Ciencia e Innovación. Instituto de Salud Carlos III. 60 p. [citado 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www.isciii.es/QueHacemos/Documents/Plan_Estrategico_ISCIII_2021-2025.pdf
4. Institutos de Investigación Sanitaria. Grupo de Trabajo GT3. Estrategias para facilitar el desarrollo de Acceso Abierto (OA) en los IIS: repositorio institucional ISCIII [Internet]; 2021. 28 p. [citado 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www.isciii.es/QueHacemos/Financiacion/IIS/PublishingImages/Paginas/Alianza-IIS/Informe_OA_Def_23%20nov.pdf
5. Arvo Consultores y Tecnología. Estudio técnico de integración IIS v6; c2022. 27 p.
6. Biblioteca Nacional de Ciencias de la Salud. Equipo Repisalud. Informes técnicos internos; 2022-2023.

SITUACIÓN DE LAS BIBLIOTECAS SANITARIAS

C11.

CAMPAÑA DE VISIBILIZACIÓN DIRIGIDA A USUARIOS DE BIBLIOTECAS ESPECIALIZADAS EN CIENCIAS DE LA SALUD DE ESPAÑA: “#LABIBLIOTECATEESCUCHA”

Visibilization campaign aimed at users of Specialized Libraries in Health Sciences in Spain: “#labibliotecateescucha”

EULÀLIA GRIFOL-CLAR. Biblioteca Médica del Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Hospital Universitario Fundación Alcorcón, España
eulalia.grifol@salud.madrid.org

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25141>

RESUMEN

Introducción: El 16 de marzo de 2022, se diseñó y lanzó una campaña de visibilización dirigida a usuarios de Bibliotecas Especializadas en Ciencias de la Salud de España. La campaña surge de la necesidad de escuchar a nuestros usuarios y de la preocupación por tener que reivindicar la justificación de la existencia de las bibliotecas como lugar físico, lidiar con el cuestionamiento de su valor y/o utilidad, o defender que sean gestionadas por personal formado y cualificado.

Objetivos:

- Dar voz a los usuarios para descubrir cómo ven a sus bibliotecas.
- Satisfacer sus necesidades y mejorar así los servicios que ofrecemos.
- Fidelizarles en la utilización de los recursos.
- Fomentar que transmitan que la biblioteca es un servicio central imprescindible.

Material y Método: Se les solicitó que grabasen un vídeo reflejando: cómo ven la biblioteca, qué es imprescindible para ellos, qué les gustaría que ofreciera y qué mejoras se pueden llevar a cabo. Se facilitó un modelo de mensaje a los bibliotecarios para la difusión de la campaña a sus usuarios. La campaña tuvo lugar del 17 al 31 de marzo de 2022 y se prorrogó un mes. Finalizado el periodo se subieron los vídeos a un canal de YouTube llamado “labibliotecateescucha”.

Resultados: Se recibieron 15 vídeos de usuarios de 5 hospitales españoles. En ellos, los usuarios ponen en valor la gestión de las bibliotecas y su participación en los equipos multidisciplinares del hospital. Transmiten que las bibliotecas físicas deben seguir existiendo ya que las definen como lugares de estudio, de referencia, fundamentales, confortables e indispensables para el apoyo a la docencia y a la investigación. Proponen una dotación extra de equipos informáticos, mayor apoyo en el diseño de búsquedas bibliográficas, ampliar el servicio de difusión selectiva de la información y mejores espacios para el coworking.

Discusión-conclusiones: A pesar de que se esperaban más opiniones, se pudo deducir que se deben desarrollar planes colectivos por parte de las bibliotecas para afrontar estas mejoras, fomentar estas campañas de escucha de usuarios y comunicar sus respuestas a toda la organización para demostrar que la biblioteca está viva y es más necesaria que nunca.

Palabras clave: Advocacy; usuarios; bibliotecas de ciencias de la salud; visibilidad.

ABSTRACT

Introduction: On March 16, 2022, a visibility campaign was designed and launched aimed at users of Specialized Libraries in Health Sciences in Spain. The campaign arises from the need to listen to our users and our concern over constantly claiming the justification of the libraries' existence as a physical place, to deal with the questioning of their value and/or usefulness, or to defend their management by trained and qualified staff.

Objectives:

- To give voice to users in order to assess how they see their libraries.
- To meet their needs and thus improve the services we offer.
- To build their loyalty in the use of resources.
- To encourage them to convey that the library is an essential central service.

Material and Method: Users were asked to record a video reflecting: how they see the library, what is essential for them, what they would like it to offer and what improvements could be made. A model message was provided to the librarians for the dissemination of the campaign to their users. The campaign took place from March 17 to 31, 2022 and was extended for one month. At the end of the period, the videos were uploaded to a YouTube channel called "labibliotecateescucha".

Results: 15 videos were received from users of 5 Spanish hospitals. In them, the users highlight the value of the librarians' management and their participation in the hospital's multidisciplinary teams. They conveyed that physical libraries should continue to exist, as they define them as places of study and reference, and fundamental, comfortable and indispensable for supporting teaching and research. As for the improvement of services they propose an extra supply of computer equipment, greater support in the design of bibliographic searches, expansion of the selective information dissemination service and better spaces for coworking.

Discussion-conclusions: Although more user feedback was expected, it could be deduced that collective plans should be developed to address these improvements, encourage these user listening campaigns and communicate their responses to the entire organization to demonstrate that the library is alive and more necessary than ever.

Keywords: Advocacy; library user's; health science libraries; visibility.

INTRODUCCIÓN

El 16 de marzo de 2022, se diseñó y lanzó una campaña de visibilización dirigida a usuarios de Bibliotecas Especializadas en Ciencias de la Salud de España.

La campaña surge de la necesidad activa de conocer mejor nuestro entorno de influencia, escuchando a los usuarios que al fin y al cabo son nuestros mejores aliados y poder descubrir su percepción sobre cómo nos ven y cuáles son sus razones para contar con las bibliotecas físicas y virtuales en su trabajo diario y por la preocupación de tener que reivindicar la justificación de la existencia de las bibliotecas como espacios físicos, lidiar con el cuestionamiento de su valor y/o utilidad, o defender que sean gestionadas por personal formado y cualificado.

El Manual Práctico de Acreditación de Hospitales ya recomendaba en 1993, la necesaria existencia de la Biblioteca de Ciencias de la Salud en el hospital: "El hospital dispone de un servicio de biblioteca que cubre adecuadamente las necesidades

del personal del centro. El servicio de biblioteca dispone de las instalaciones y equipamiento más adecuados para el mejor cumplimiento de sus fines”^[1].

La biblioteca es ante todo un servicio central en el hospital y está dirigida a los profesionales sanitarios cuya razón de ser es la de cubrir sus necesidades informacionales específicas. Está asociada a un espacio confortable rodeado de grandes estanterías y de silencio que facilita el aprendizaje autónomo, la lectura y el pensamiento, para poder prosperar en sus conocimientos y mejorar la toma de decisiones clínicas. Su presencia física es la que le ancla más firmemente a la comunidad de usuarios para la que fue creada^[2].

Centrada en los usuarios, la biblioteca les ofrece servicios bibliotecarios y espacios para trabajar y reunirse; convocándoles en grupos multidisciplinares para trabajar en proyectos que son beneficiosos para la comunidad, celebrando en sus salas eventos de interés comunitario; organizando sesiones generales para toda la organización o sesiones específicas en algunos servicios clínicos, incluso exposiciones bibliográficas temáticas de interés local.

Actualmente la situación en las bibliotecas de hospitales va en retroceso. En este sentido, el cierre de bibliotecas o su uso para otras funciones ha generado una importante pérdida de conocimiento científico para todos los profesionales sanitarios. Los usuarios están preocupados al no disponer en muchos casos de bibliotecarias especializadas que les asesoren sobre los recursos científicos que necesitan en su práctica diaria, ni en un lugar de estudio donde además de actualizar conocimientos preparan sus consultas y/o cirugías.

Recientemente, las bibliotecarias de la sección de bibliotecas hospitalarias de la Medical Library Association han debatido sobre esta alarmante situación de cierre de bibliotecas y la falta de razones para ello. Reunidas para tal fin, seis bibliotecarias de hospitales en EEUU presentaron sus casos y explicaron cómo y por qué se están cerrando o fusionando algunas bibliotecas hospitalarias, buscando aspectos comunes que justifiquen estas decisiones. También trataron sobre el impacto del cierre entre los usuarios, pero lo más necesario fue que las bibliotecarias que atravesaban tiempos difíciles pudieran expresar sus problemas y realidades^[3].

En Madrid se tiene constancia de que está pasando algo parecido. Algunas bibliotecas de ciencias de la salud de hospitales principalmente después de la pandemia, han visto cerradas sus puertas sin justificación, otras han visto reconvertidos sus espacios en almacenes, salas de usos múltiples, habitaciones para residentes y otras, por obras de remodelación del hospital, están a la espera o no de una nueva ubicación. Por no hablar de las bibliotecarias cuyas plazas en la mayoría de los casos han sido amortizadas o sustituidas por personal administrativo.

OBJETIVOS

Entre los objetivos de la campaña activa está el de dar voz a los usuarios para descubrir cómo ven a sus bibliotecas ya que son los que mejor las conocen y las quieren. Conocer sus opiniones y solicitudes para satisfacer mejor sus necesidades y mejorar así los servicios que se ofrece en ellas. A su vez, a través de la docencia especializada en recursos bibliográficos de ciencias de la salud fidelizar a un mayor número de usuarios. Y finalmente, que la Biblioteca consiga un alto grado de reconocimiento para fomentar la transmisión del mensaje que indique que la biblioteca es un servicio central e imprescindible en el hospital.

MATERIAL Y MÉTODO

Las bibliotecarias de los hospitales universitarios Ramón y Cajal y Alcorcón lanzaron una campaña para dar voz a los usuarios de las bibliotecas de ciencias de la salud de España del 17 al 31 de marzo de 2022 y se prorrogó un mes denominada #LABIBLIOTECATEESCUCHA.

Se diseñó una encuesta que constaba de cuatro preguntas y se solicitó que las respuestas fueran grabadas en un vídeo de máximo 30 segundos de duración. Además, se animó a los usuarios que el vídeo no solo fuera enviado por email a las bibliotecarias, sino que también fuera compartido en redes. Al finalizar la campaña, las opiniones de los usuarios en este formato, se subieron a un canal de YouTube con el mismo nombre que la campaña.

Paralelamente se envió a las listas de distribución BIBMED e IWETEL un email a las bibliotecarias de hospitales facilitándoles un modelo de mensaje para la difusión de la campaña a sus usuarios.

TABLA I

Pregunta 1	¿Cómo ves a la biblioteca?
Pregunta 2	¿Qué es imprescindible para ti?
Pregunta 3	¿Qué te gustaría que te ofreciera?
Pregunta 4	¿Qué mejoras puede llevar a cabo?

RESULTADOS

Se recibieron 15 vídeos de usuarios de 5 hospitales españoles: Hospital Universitario Ramon y Cajal, Hospital Universitario de la Ribera, Hospital Universitario de Navarra, Hospital Universitario de Leganés y Hospital Universitario Fundación Alcorcón. En el transcurso de un año, estos vídeos han recibido un total de 331 visualizaciones en las que, en su mayoría, los usuarios ponen en valor la gestión de las bibliotecarias-documentalistas y su participación en los equipos multidisciplinares del hospital. Transmiten que las bibliotecas físicas deben seguir existiendo ya que las definen como lugares de estudio, de referencia, fundamentales, confortables e indispensables para el autoaprendizaje, la reflexión y el pensamiento. Defienden los servicios de la biblioteca claves para el apoyo a la docencia, a la investigación y a la toma de decisiones clínicas. En cuanto a estos servicios proponen una dotación extra de equipos informáticos, mayor apoyo en el diseño de búsquedas bibliográficas, ampliar el servicio de difusión selectiva de la información y mejores espacios para el coworking.

DISCUSIÓN-CONCLUSIONES

Si las bibliotecas no tienen enemigos declarados y ningún usuario en contra de su existencia, ¿Por qué las están cerrando en algunos hospitales y nadie parece inmutarse? Lamentablemente, las bibliotecas de hospital son servicios que no producen ingresos, e independientemente de los logros conseguidos por las bibliotecarias en mejorar la calidad de los servicios bibliotecarios y del compromiso que tiene la biblioteca en ayudar en la mejora de la salud del paciente, en algunos casos se prescinde equivocadamente de éstas cuando se revisan los presupuestos.

Algunos ejemplos sobre el cierre de bibliotecas de hospitales encontrados recientemente en la literatura han hecho que la sección de bibliotecas de hospital de la American Library Association, esté considerando volver a revisar y a actualizar los estándares para bibliotecas hospitalarias como los que se publicaron a este respecto en 2002 y en 2008: una guía para garantizar que los hospitales dispongan de bibliotecas con los recursos y servicios óptimos para satisfacer eficazmente las necesidades de información de sus usuarios. Teniendo en cuenta el paso del tiempo, el avance de la tecnología y los últimos acontecimientos, estaría justificada una revisión de estas normas.

Por otro lado, los acuerdos entre instituciones diversas como las sanitarias y las académicas no son siempre las más adecuadas principalmente porque sus presupuestos proceden de distintas planificaciones económicas y porque sus objetivos son distintos, las primeras centradas en los pacientes y las segundas en los estudiantes. Es el caso del Children's Hospital de Los Angeles afiliado a la University of Southern California. El objetivo del acuerdo era garantizar la prestación de servicios bibliotecarios en el hospital mediante la colaboración entre ambas organizaciones. La universidad proporcionaría una bibliotecaria que trabajaría in situ la mitad de la semana mientras que el hospital sufragaría los gastos de espacio y apoyo. A pesar de tener un contrato de plaza de bibliotecaria en vigor, el hospital cerró las puertas de la biblioteca y los fondos pasaron a ser completamente electrónicos. La bibliotecaria fue desplazada a un centro de recursos para pacientes y familiares en el hospital^[3].

A pesar de que los conocimientos de la bibliotecaria son un activo para cualquier organización, el cierre de las bibliotecas seguirá siendo una alternativa atractiva para ahorrar costes. Los factores económicos en el sector sanitario escapan al control de las bibliotecarias y afectan principalmente a los servicios que no producen ingresos, como las bibliotecas.

Es muy importante estudiar si la pérdida de servicios bibliotecarios está afectando a la satisfacción de los usuarios y por ende a los objetivos de calidad de la atención sanitaria. ¿Cómo se podrán comparar a partir de ahora los hospitales con servicio de biblioteca y con bibliotecarias al frente ayudando en la toma de decisiones clínicas con los hospitales sin bibliotecas ni bibliotecarias?

Muchos usuarios van a la biblioteca porque invita a trabajar y a estudiar, prefiriéndolas a sus puestos de trabajo, las salas de estudio o a sus propias casas. Nuestra percepción diaria junto con sus opiniones a lo largo de nuestra experiencia al frente de la biblioteca más las obtenidas en la campaña, indican la necesidad permanente e incluso creciente del espacio de silencio de la biblioteca tradicional para la concentración. Aprecian estar sentados rodeados de estanterías ya que eso les genera un ambiente de calma y reflexión. De hecho, consideran que la Biblioteca, llamada "tercer lugar" inspira al trabajo intelectual^[4].

A pesar de que se esperaban más opiniones de usuarios en la campaña "labibliotecateescucha", se pudo deducir de las respuestas que se deben desarrollar planes para afrontar estas mejoras, fomentar proyectos e ideas para escuchar a los usuarios y poder dar respuestas a sus voces comunicándolas a toda la organización para demostrar que la biblioteca está viva y es más necesaria que nunca.

Evitar los cierres de los espacios físicos de las bibliotecas para no desconectarlas de los usuarios a los que sirven es un reto al que debemos enfrentarnos a través de propuestas, declaraciones y cambios en nuestra manera de actuar para incrementar la visibilidad de la biblioteca, aumentar su nivel de influencia y garantizar su permanencia^[5].

La autora declara que no existe conflicto de interés.

BIBLIOGRAFÍA

1. Carrasco, A.; González, E. Manual Práctico de Acreditación de Hospitales. Valladolid: Editora Médica Europea; 1993.
2. Arévalo, J. A. El espacio como estrategia en la biblioteca del siglo XXI. *DesiderataLAB* 2020;(b 13):72-80.
3. Harrow, A.; Marks, L. A.; Schneider, D.; Lyubechansky, A.; Aaronson, E.; Kysh, L., *et al.* Hospital library closures and consolidations: a case series. *J Med Libr Assoc* 2019;107(2):129-36.
4. Gallo León, J. P. Espacios de biblioteca: presente y futuro. Barcelona: Editorial UOC; 2021.
5. Martínez Cardama, S. Activismo (advocacy) e incidencia política desde archivos y bibliotecas. *Nueva revista de política, cultura y arte* 2021;(1):98-115.

C12.

PROPUESTA DE CREACIÓN DE UN GRUPO DE TRABAJO DE PROFESIONALES DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD

Proposal for the creation of a working group of health sciences information and documentation professionals

MARÍA SOBRIDO-PRieto. *Profesora contratada doctora. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de A Coruña*

ROSA TRIGUEROS-TERRÉS. *Bibliotecaria. Departamento de Salud Alicante. Hospital General Universitario Dr. Balmis*

MONTAÑA VIVAS-JIMÉNEZ. *Bibliotecaria. Área de Salud de Cáceres*

MARIA-LUISA ALONSO-MARTÍN. *Bibliotecaria. Complejo Hospitalario Universitario de Toledo (SESCAM).*

ANA CALVO-FERRER. *Bibliotecaria. Biblosaúde. Servicio Gallego de Salud*

CONCEPCIÓN CAMPOS-ASENSIO. *Bibliotecaria. Hospital Universitario de Getafe (Madrid)*

MARÍA PILAR DÍAZ-RUIZ. *Bibliotecaria. Gerencia Regional de Salud de Castilla y León*

JOSE-MANUEL ESTRADA-LORENZO. *Bibliotecario. Hospital Universitario 12 de Octubre (Madrid)*

MAR GONZÁLEZ-CANTALEJO. *Bibliotecaria. Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza)*

UXÍA GUTIÉRREZ-COUTO. *Bibliotecaria. Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol*

JUAN MEDINO-MUÑOZ. *Bibliotecario. Hospital Universitario de Fuenlabrada*

CAROLINA PINÍN-OSORIO. *Bibliotecaria. Hospital Universitario Central de Asturias*

MARÍA-JOSÉ REBOLLO-RODRÍGUEZ. *Bibliotecaria. Colegio de Médicos de Madrid*

CARMEN RODRÍGUEZ-OTERO. *Biblosaúde. Servicio Gallego de Salud*

CARMEN SÁNCHEZ-ARDILA. *Bibliotecaria. Biblioteca de Ciencias de la Salud-Universidad Miguel Hernández*

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25140>

RESUMEN

Introducción: Las bibliotecas especializadas en ciencias de la salud comparten intereses y actividades. No obstante, se enfrentan a dificultades para mantener una cohesión y establecer relaciones entre ellas debido a su dispersión geográfica y variada tipología. Los desafíos actuales, como la disponibilidad de recursos, la dotación de personal y el reconocimiento institucional, demandan una mayor colaboración y participación conjunta. La pandemia de la COVID-19 ha puesto de manifiesto la utilidad del trabajo colaborativo, por lo que es conveniente e importante que esta práctica se perpetúe en el tiempo.

Objetivos: Proponer la creación, a nivel nacional, de un grupo de trabajo abierto y participativo con los objetivos de fomentar la cooperación entre los profesionales; defender,

promover y dar visibilidad a la profesión; y velar por el cumplimiento de la buena práctica y de las obligaciones deontológicas de la profesión.

Métodos: Con el fin de llevar a cabo esta propuesta se plantean las siguientes etapas:

- a) Envío de un cuestionario para recopilar la participación y las sugerencias de los profesionales.
- b) Organización de una reunión informativa para iniciar la puesta en marcha del grupo de trabajo.
- c) Creación de una estructura organizativa compuesta por un equipo coordinador y secciones en función de los intereses.

Conclusiones: La cooperación y coordinación conllevan beneficios significativos para los profesionales de la información y documentación en ciencias de la salud, como la resolución de dudas, el intercambio de información, la formación de los profesionales y la difusión de conocimiento. En este sentido, se considera que la creación de un grupo de trabajo a nivel nacional podría resultar provechosa al promover una mayor cohesión, participación y defensa del colectivo.

Palabras clave: Cooperación; Información y Documentación en Salud; Profesionales de la Información.

ABSTRACT

Introduction: Health sciences libraries share interests and activities. However, they encounter difficulties when maintaining cohesion and establishing relationships among them due to their geographical dispersion and varied typology. Current challenges such as resource availability, staffing and institutional recognition demand greater collaboration and joint engagement. The COVID-19 pandemic has revealed the benefits of collaborative work, and thus it is both convenient and important that this practice be perpetuated over time.

Objective: To propose the creation nationwide of an open and participatory work group with the goals of promoting cooperation among peers; defending, promoting and raising awareness towards this profession, and ensuring compliance with good practice and its professional code of ethics.

Methods: These are the planned stages so as to bring this proposal forward:

- a) Sending a questionnaire to collect the participation as well as the suggestions of professionals.
- b) Organising an informative meeting to initiate the implementation of the work group.
- c) Creating an organizational structure which includes a coordinating team and sections based on interests.

Conclusions: Cooperation and coordination entail significant benefits for health sciences information and documentation professionals, such as the resolution of doubts, the exchange of information, the training of professionals, and the spread of knowledge. In this regard, it is believed that the creation of a nationwide work group could be beneficial as it would promote greater cohesion, participation and defense of this collective.

Keywords: Cooperation; Health Information and Documentation; Information Professionals.

INTRODUCCIÓN

Los profesionales especializados en información y documentación en ciencias de la salud comparten intereses (defensa de la profesión, formación, desarrollo profesional, etc.) y actividades (formación de usuarios, apoyo a la investigación, gestión de recursos de información, organización de jornadas periódicas, etc.). No obstante, resulta complicado mantener una cohesión y fortalecer las relaciones debido a diferentes causas: en primer lugar, la variada tipología de los centros de trabajo: bibliotecas hospitalarias, centros de documentación en investigación, bibliotecas universitarias, empresas farmacéuticas, colegios profesionales, etc.; en segundo lugar, su diferente dependencia organizativa: administración central/ autonómica, universidades, instituciones privadas, etc. y, en tercer lugar, la insuficiente vertebración formal de las relaciones entre bibliotecas, centros de documentación y/o profesionales de información científica en el ámbito de la salud.

Además, las bibliotecas y sus profesionales se enfrentan continuamente a un entorno cambiante: los recursos humanos están cada vez más ajustados en las plantillas de los centros; los costes de los recursos de información se incrementan anualmente, lo que impone la necesidad de una reducción paulatina de las adquisiciones; y por último, se percibe una difuminación de los límites entre las fuentes y las tipologías de información en el campo de la salud, así como en sus modalidades de utilización. Por ello, cada vez es más necesario aunar esfuerzos, compartir información y desarrollar tareas comunes que aporten beneficios al conjunto de los profesionales.

Las tecnologías de la comunicación surgidas en las últimas décadas han brindado oportunidades para trabajar de forma compartida de modos hasta ahora inimaginables, pero al mismo tiempo presentan desafíos significativos (1). La pandemia de la COVID-19 ha puesto de manifiesto la utilidad del trabajo colaborativo y cómo se han explorado otras vías de comunicación (reuniones online, WhatsApp, etc.). Por todo esto, es conveniente y vital que esta dinámica colaborativa se mantenga en el tiempo (2,3) y que se afronten algunos de los principales problemas actuales: la disponibilidad de recursos, la dotación de personal, los nuevos roles de los profesionales y el reconocimiento institucional.

COOPERACIÓN Y GRUPOS DE TRABAJO

Habitualmente existen tres modelos de trabajo: colaboración (un foro temporal y en evolución para abordar un problema), cooperación (acuerdos informales para lograr la reciprocidad) y coordinación (relaciones formales institucionalizadas). Estos modelos pueden evolucionar al asociacionismo, pero ello exige un compromiso y un sistema vertebrado.

A nivel internacional, existen ejemplos significativos de tales asociaciones: la European Association for Health Information and Libraries (EAHIL)(4), la Medical Library Association (MLA)(5) y la Association for Health Information and Libraries in Africa (AHILA) (6). En estos casos se tratan de asociaciones genéricas que engloban a todos los profesionales de información científica en ciencias de la salud. De carácter nacional, figuran asociaciones como la Canadian Health Library Association (7), la Health Libraries Australia (ALIA) (8) la Association of Academic Health Sciences Libraries (AAHSL)(9) y la Associação Portuguesa de Documentação e Informação em Saúde (APDIS) (10).

En la actualidad existen en España diferentes colectivos o asociaciones de carácter multidisciplinar en las que se han integrado los diferentes profesionales de documentación, como puede ser la Sociedad Española de Documentación Científica (SEDIC)(11), ANABAD(12), BAMAD(13), etc y diferentes colegios profesionales. Un caso especial es BiblioMadSalud (14), limitado a un ámbito geográfico y al ámbito de ciencias de la salud. También se cuenta con otras de carácter organizativo que engloban a conjuntos de bibliotecas universitarias como REBIUN(15) o especializadas como la Red de Bibliotecas Virtuales de Salud (Rebisalud)(16).

No se deben olvidar otros ejemplos de coordinación que se fundamentan en prácticas como el préstamo interbibliotecario y la creación de catálogos colectivos, destacándose ejemplos como el sistema C17 (Catálogo Colectivo de las Publicaciones Periódicas de las Bibliotecas de Ciencias de la Salud Españolas)(17), el GTBIB RCS (Catálogo de Revistas en Ciencias de la Salud)(18) y el CNCS (Catálogo Nacional de Ciencias de la Salud)(19).

A pesar del avance que han supuesto estas iniciativas, ninguna de ellas llega a convocar, ni por sus objetivos ni por sus funcionalidades, a todos los profesionales y/o abarcar todas sus actividades.

La importancia de las bibliotecas y centros de documentación en el ámbito sanitario de nuestro país y el número de sus profesionales deberían hacernos reflexionar sobre la necesidad de configurar una red de cooperación que integre al conjunto de todos los profesionales, aprovechando la colaboración generada en cada jornada y fortaleciendo y estabilizando los lazos comunes.

OBJETIVOS

Proponer la creación, a nivel nacional, de un grupo de trabajo abierto y participativo que acoja a todos los profesionales especializados en información y documentación en salud (profesionales de las bibliotecas y centros de documentación, profesores universitarios, estudiantes...) de las diferentes tipologías de centros (investigación, de gestión, hospitales, universidades, colegios profesionales, etc.) con los objetivos de:

- Fomentar la cooperación entre los profesionales en los diferentes aspectos del que hacer diario (formación, apoyo a la investigación, evaluación de recursos, nuevas tecnologías, espacios, búsquedas bibliográficas, asesoramiento a usuarios, etc.).
- Defender, promover y dar visibilidad a la profesión, tanto en la sociedad (que muchas veces desconoce el trabajo que se realiza en las bibliotecas y centros de documentación) como en el seno de las instituciones (que relegan a un segundo plano a sus bibliotecas y no las dotan ni de personal ni de recursos suficientes).
- Velar por el cumplimiento de la buena práctica y de las obligaciones deontológicas de la profesión.
- Impulsar la actualización profesional, fomentando la organización de sesiones formativas y respaldando la continuidad de las jornadas nacionales.

MÉTODOS

Con el propósito de avanzar hacia este modelo organizativo, o cualquier otro similar, que pueda surgir de la colaboración de todos los miembros interesados en unirse a esta iniciativa, se plantea la siguiente hoja de ruta:

- Envío de un cuestionario (noviembre de 2023) para detectar el interés en la participación de los profesionales y recoger sus sugerencias. En este cuestionario se recopilarán los datos de cada profesional, sus propuestas para la creación de los futuros grupos de trabajo y su implicación voluntaria en dichos grupos (consultiva o participativa). El cuestionario estará disponible en: <https://forms.gle/Q6Nh6ks7nfQxsAVu7>
- Organización de una reunión informativa online (diciembre 2023) para comenzar de forma operativa esta iniciativa. En esta reunión se presentarán los resultados del cuestionario, se expondrán los objetivos y necesidades y se plantearán posibles estructuras organizativas.
- Reunión (enero 2024) con la finalidad de establecer:
 - A. Estructura organizativa del grupo.
 - B. Equipo coordinador, cuyas funciones serán la coordinación de las actividades de los grupos, el establecimiento y difusión de propuestas de trabajo y conclusiones.
 - C. Secciones temáticas, constituidas por uno o varios grupos de trabajo, en función de las diferentes necesidades detectadas (por ejemplo, formación de los profesionales, evaluación de recursos, deontología profesional, la organización de la red de profesionales, celebración de las jornadas anuales, etc.).
 - D. Cronograma anual para la consecución de los diferentes objetivos. Para cada uno de ellos, se valorarán las dinámicas de trabajo de los posibles grupos.

A modo de conclusión, la propuesta que se presenta en estas Jornadas solo será viable con la participación de la mayoría del colectivo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Madge, B.; Plutchak, T. S. The increasing globalization of health librarianship: a brief survey of international trends and activities. *Health Inf Libr J.* 2005;22 Suppl 1:20–30.
2. Ali, M. Y.; Gatiti, P. The COVID-19 (Coronavirus) pandemic: reflections on the roles of librarians and information professionals. *Health Inf Libr J.* 2020 37(2):158–62.
3. Domínguez-Aroca, M. I. Grupo #AyudaBiblioteca. Cooperación de profesionales de las bibliotecas de Ciencias de la Salud como respuesta a la pandemia de la Covid-19. *Prof Inf [Internet]*. 2020 Aug 12 [citado 2023 Jul 28];29(4). Disponible en: <https://revista.profesionaldelainformacion.com/index.php/EPI/article/view/79338>
4. EAHIL [Internet]. 2014 [citado 2023 Jul 17]. European Association for Health Information and Libraries. Disponible en: <https://eahil.eu/>
5. Medical Library Association (MLA) [Internet]. [citado 2023 Jul 28]. Disponible en: <https://www.mlanet.org/>
6. AHILA – The Association for Health Information and Libraries in Africa [Internet]. [citado 2023 Jul 28]. Disponible en: <https://ahila.org/>
7. Canadian Health Libraries Association / Association des bibliothèques de la santé du Canada [Internet]. [citado 2023 Jul 28]. Disponible en: <https://www.chla-absc.ca/>
8. Health Libraries Australia (ALIA) [Internet]. [citado 2023 Jul 28]. Disponible en: <https://hla.alia.org.au/>
9. Association of Academic Health Sciences Libraries [Internet]. [citado 2023 Jul 28]. Disponible en: <https://www.aahsl.org/>

10. APDIS - Associação Portuguesa de Documentação e Informação em Saúde [Internet]. [citado 2023 Jul 28]. Disponible en: <https://apdis.pt/>
11. Sociedad Española de Documentación e Información Científica [Internet]. [citado 2023 Sep 8]. SEDIC. Disponible en: <https://www.sedic.es/>
12. Anabad [Internet]. 2023 [citado 2023 Sep 8]. Anabad. Disponible en: <https://www.anabad.org/>
13. BAMAD GALICIA [Internet]. 2023 [citado 2023 Sep 8]. BAMAD GALICIA. Disponible en: <https://bamad.gal/>
14. BiblioMadSalud [Internet]. [citado 2023 Jul 28]. BiblioMadSalud. Disponible en: <https://bibliomadsalud.com/>
15. REBIUN. Red de Bibliotecas Universitarias y Científicas Españolas [Internet]. [citado 2023 Sep 8]. Disponible en: <https://www.rebiun.org/>
16. REBISALUD - Red de Bibliotecas Virtuales de Salud [Internet]. [citado 2023 Jul 28]. Disponible en: <https://www.rebisalud.org/>
17. Compact Software International. Catálogo C17: Catálogo de Publicaciones en Bibliotecas de Ciencias de la Salud Españolas [Internet]. [citado 2021 Jun 22]. Disponible en: <https://www.c17.net/sf17/index.php/default/default/action/list/>
18. RCS - Catálogo de Revistas en Ciencias de la Salud [Internet]. Kronosdoc; 2022 [citado 2023 Sep 8]. Disponible en: <https://rcs.gtbib.net/>
19. Biblioteca nacional de Ciencias de la Salud. Catálogo Nacional de Ciencias de la Salud. [citado 2022 Dec 22]. Catálogo Nacional de Ciencias de la Salud. Disponible en: <https://cnscs.online/admin/buscabib>

ODS: OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

C13.

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE EN LAS BIBLIOTECAS DE CIENCIAS DE LA SALUD: ¿HAY ALGUIEN AHÍ?

Sustainable Development Goals in Health Sciences Libraries: is anyone there?

ISABEL MARTÍNEZ-HERVÁS. *Biblioteca del Hospital Universitario Severo Ochoa*
<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25139>

RESUMEN

Introducción: La Organización de las Naciones Unidas aprobó 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) como parte de un plan (Agenda 2030) que hacía un llamamiento universal a la acción.

La IFLA lidera este movimiento para contribuir a lograr esos ODS. Redactó un manual y elaboró un mapa mundial con experiencias de bibliotecas en 50 países.

En Europa, la European Bureau of Library, Information and Documentation Associations trabaja en favor de los ODS y en España, FESABID y el Ministerio de Cultura con el Consejo de Cooperación Bibliotecaria y representación autonómica, elaboran políticas bibliotecarias orientadas a los ODS. Su Grupo de Trabajo *Bibliotecas y Agenda 2030* coordina las actividades con el objetivo de que “el rol de las bibliotecas como aliadas en la consecución de los ODS” no solo esté relacionado con el medio ambiente, sino que el componente social y económico sean motivo suficiente para convertirse en la misión central de todas las bibliotecas.

Se puede decir, por tanto, que las bibliotecas españolas están implementando los ODS de forma convincente y activa. Pero, ¿y las bibliotecas de ciencias de la salud? ¿Por qué incluir la Agenda 2030 en nuestro ámbito? ¿O ya la hemos incluido?

La Agenda 2030 nos concierne a todos y nuestro sector juega un importante papel porque:

- realiza actividades esenciales que aseguran la consecución de los ODS 3, 4, 5, 9, 16 y 17, entre otros.
- puede sensibilizar a los usuarios, aunque tal vez fallemos en la movilización e implicación por falta de formación.

Objetivos: sensibilizar a los profesionales de las bibliotecas de ciencias de la salud de la necesidad de sumarse a este movimiento participando activamente proponer la creación de un grupo de trabajo que lidere la implementación de la Agenda 2030 en nuestras bibliotecas.

Material y métodos: Se trabaja con todas las bibliotecas de ciencias de la salud para dar respuesta a los objetivos planteados contactando de forma presencial en BiblioSalud 2023. La participación se registrará cumplimentando un formulario al que se accederá con un código QR.

Con esta propuesta se intenta concienciar sobre la necesidad de dar un paso adelante, demostrando el impacto de nuestras bibliotecas en la sociedad en general y en los pacientes, sanitarios, investigadores y docentes en particular.

Palabras clave: Agenda 2030; Objetivos de Desarrollo Sostenible; Bibliotecas de Ciencias de la Salud.

ABSTRACT

Introduction: The United Nations adopted 17 Sustainable Development Goals (SDGs) as part of a plan (Agenda 2030) that called for a universal call to action.

IFLA is leading this movement to help achieve these SDGs. It drafted a handbook and produced a global map with library experiences in 50 countries.

In Europe, the European Bureau of Library, Information and Documentation Associations works for SDGs and in Spain, FESABID and the Ministry of Culture with the Consejo de Cooperación Bibliotecaria, develop oriented to the SDGs policies. Its working group Bibliotecas y Agenda 2030 coordinates activities with the aim that “the role of libraries as allies in achieving the SDGs” is not only related to the environment, but that the social and economic component is sufficient reason for the main achievement of libraries.

It can therefore be said that Spanish libraries are implementing the SDGs in a convincing and active manner. But what about health sciences libraries? Why include the Agenda 2030 in our área? Or have we already included it?

Agenda 2030 concerns us all and our sector plays an important role because:

- it carries out essential activities that ensure the achievement of SDGs 3, 4, 5, 9, 16 and 17, among others.
- it can make users aware, although we may fall in the mobilization and involvement due to lack of training.

Objectives:

- to raise awareness among health sciences libraries professionals of the need to join this movement by actively participating in
- to propose the creation of a working group leading the implementation of the Agenda 2030 in our libraries.

Methodology: Work is being done with all health sciences libraries to respond to the goals set by making a face-to-face contact on BiblioSalud 2023. The participation shall be recorded by full filling a form to which a QR is agreed.

This proposal seeks to raise awareness of the need to take a step forward, by demonstrating the impact of our libraries on society in general and on patients, healthcare professionals, researchers and teachers in particular.

Keywords: 2030 Agenda, Sustainable Development Goals, Medical Libraries, Health Sciences Libraries, Hospital Libraries.

INTRODUCCIÓN

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) en 2015 aprobó 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) como parte de un plan, Agenda 2030, que hacía un llamamiento universal a la acción para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y mejorar las vidas y las perspectivas de las personas. La Agenda 2030 “es un marco inclusivo [...] que abarca el desarrollo económico, ambiental y social” (1) intentando que nadie quede atrás.

En el mundo de las bibliotecas, la International Federation of Library Associations and Institutions (IFLA) lidera este movimiento para contribuir a lograr esos ODS. En 2019 redactó un manual y en 2021 elaboró un mapa mundial de bibliotecas donde se recogieron experiencias ODS de bibliotecas en 50 países.

La European Bureau of Library, Information and Documentation Associations (EBLIDA) se dedica a promover los ODS en Europa. A través de la inversión de los fondos europeos en bibliotecas, la EBLIDA impulsa el cambio y adopta un enfoque social para contribuir a los ODS.

En 2020 el presidente de EBLIDA consideraba que la Agenda 2030 todavía no había conseguido convertirse en un objetivo prioritario en las actividades de las bibliotecas, a pesar de ser el plan mundial más global y completo para el desarrollo sostenible de nuestra sociedad (2). Sin embargo, en 2021, se produjo un cambio importante tanto en la concienciación sobre el potencial de las bibliotecas para aprovechar al máximo las estrategias de los ODS, como en el aumento del número de asociaciones de profesionales de bibliotecas comprometidas con la Agenda 2030 (2). Este cambio llevó a EBLIDA a proponerse acabar con el mito de que implementar los ODS es algo accesorio para el mundo bibliotecario, que los ODS se refieren únicamente a proyectos medioambientales, relacionados con el cambio climático, que la Agenda 2030 es un marco complejo que solo debe ser administrado a nivel macro y que los ODS se ajustan únicamente a proyectos locales y con repercusión limitada.

En España, tanto FESABID como el Ministerio de Cultura en conjunto con el Grupo de Trabajo Bibliotecas y Agenda 2030 del Consejo de Cooperación Bibliotecaria (CCB), forman parte de EBLIDA. Ambas organizaciones tienen el objetivo de promover los ODS y de conseguir que formen parte de la misión principal de las bibliotecas (2).

Se puede decir, por tanto, que la implementación de los ODS en las bibliotecas españolas es un proceso en curso y varía de unas a otras. Algunas (las públicas sobre todo) están adaptando medidas de forma convincente y activa a través de diferentes acciones como la organización de eventos, exposiciones, programas de alfabetización, promoción de la igualdad de género, acceso a la información, entre otras iniciativas. Otras, como las universitarias, incluyen en sus webs información sobre los ODS y la Agenda 2030, identificando los recursos de información y las iniciativas de sensibilización que realizan con sus usuarios, además de publicar la *Guía de acción de las bibliotecas universitarias y científicas para los ODS* (3).

Algunos ejemplos de las aportaciones que las bibliotecas han hecho a los ODS aparecen en el gráfico elaborado por la IFLA que sigue a continuación:



Aportaciones de las bibliotecas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (fuente: <https://www.ifla.org/publications/node/10546>).

FIGURA 1 (fuente: <https://musol.org/archivo/MANUAL-Bibliotecas-CAST.pdf>)

Pero, ¿y las bibliotecas de ciencias de la salud? ¿En qué punto estamos?

En nuestro caso concreto, tal vez fallemos en la movilización e implicación sobre todo por falta de formación, pero durante la pandemia pudimos demostrar que éramos capaces de apoyar en caso de emergencia nacional, aunque no llegáramos al nivel de conseguir el reconocimiento de las bibliotecas irlandesas, cuyo Primer Ministro mencionó específicamente su papel y asignó una partida adicional de presupuesto.

¿POR QUÉ INCLUIR LA AGENDA 2030 EN NUESTRO ÁMBITO?

La Agenda 2030 es una agenda universal que concierne a todas las instituciones, organizaciones, empresas y personas del planeta. Los ODS son objetivos que deben alcanzarse en cada país y se deben integrar en todos los sectores de la sociedad.

Las bibliotecas, como otras organizaciones, desempeñamos un importante papel en la consecución de los ODS contribuyendo en gran medida al desarrollo de la sociedad. En particular, las bibliotecas de ciencias de la salud llevamos a cabo actividades esenciales que garantizan el logro de al menos seis ODS:

- ODS3 (buena salud y bienestar),
- ODS4 (educación de calidad),
- ODS5 (igualdad de género),
- ODS9 (industria, innovación e infraestructura),
- ODS16 (facilitar el acceso a la información) y
- ODS17 (alianzas para lograr objetivos)

Estos ODS se materializan en prácticas y actividades en constante actualización que se pueden resumir en los siguientes procesos:

- promover el acceso a la información y a la educación, proporcionando documentación científica para los profesionales sanitarios que mejore la toma de decisiones clínicas y la atención integral a los pacientes,
- apoyar la formación continuada del personal sanitario e investigador para mejorar su desempeño y su actualización en la práctica clínica,
- fomentar la investigación e innovación en salud, facilitando el acceso a la información relevante y actualizada para los profesionales sanitarios e investigadores que promueva el desarrollo de nuevas técnicas y tratamientos
- asegurar el acceso equitativo a la información, garantizando que todos sus usuarios, independientemente de su origen social, económico o cultural, tengan acceso a la información y recursos de acuerdo a sus necesidades
- impulsar la educación sanitaria, difundiendo información fiable y documentación relevante para la salud a la sociedad (información sobre estilos de vida saludable, sobre abuso de estupefacientes, sobre trastornos alimentarios, sobre cuidados paliativos y atención en el hogar, etc.)
- apostar por la sostenibilidad y el uso responsable de los recursos, promocionando el reciclaje, fomentando la reutilización y la digitalización de documentos para reducir el uso de papel
- sensibilizar a nuestros usuarios mediante iniciativas innovadoras como las que aparecen en el Manual para trabajar la Agenda 2030 de Desarrollo Sostenible en las bibliotecas municipales (4)

OBJETIVOS

- sensibilizar a los profesionales de las bibliotecas de ciencias de la salud de la necesidad de sumarse a este movimiento participando activamente
- proponer la creación de un grupo de trabajo que lidere la implementación de la Agenda 2030 en nuestras bibliotecas

MATERIAL Y MÉTODO

Con esta propuesta se intenta concienciar sobre la necesidad de dar un paso adelante, demostrando el impacto de nuestras bibliotecas en la sociedad en general y en los pacientes, sanitarios, investigadores y docentes en particular.

Se trabaja con todas las bibliotecas de ciencias de la salud para dar respuesta a los objetivos planteados, contactando de forma presencial con todo el colectivo en las XVII Jornadas nacionales de información y documentación en ciencias de la salud, BiblioSalud 2023.

Se trata de impulsar y promover la contribución de las bibliotecas de ciencias de la salud españolas a los ODS de la Agenda 2030 en dos fases.

1ª fase: propuesta de actividades formativas para el personal de las bibliotecas:

- programación de cursos y talleres que permitan conocer, ampliar y profundizar en los ODS al colectivo, que definan qué es y qué significa la Agenda 2030, qué puede considerarse buenas prácticas y, lo más importante, cómo aplicarla en las bibliotecas de ciencias de la salud.

2ª fase: propuesta de creación de un grupo de trabajo que lidere la implementación de la Agenda 2030 en nuestro colectivo, proponiendo metas donde las bibliotecas de ciencias de la salud sean relevantes y destaquen por la consecución de objetivos que influyan en la vida de los ciudadanos como pacientes, investigadores o sanitarios. Este grupo de trabajo será quien:

analice la situación actual de la bibliotecas de ciencias de la salud en relación con los ODS y la Agenda 2030 (de dónde partimos, si solo falta formación o si también falta sensibilización),

identifique aquellos proyectos que ya se están desarrollando y que contribuyen a lograr los ODS,

realice estudios que midan y valoren el grado de contribución de las bibliotecas de ciencias de la salud a la consecución de los ODS,

diseñe una estrategia de las bibliotecas de ciencias de la salud, identificando áreas de oportunidad,

proponga un plan de acción como colectivo que incluya líneas de acción conjunta y establezca indicadores que permitan evaluar la repercusión o el impacto de nuestras acciones en la sociedad y

organice espacios en los que intercambiar ideas y opiniones sobre la consecución de los ODS.

La participación en el grupo de trabajo se registrará cumplimentando un formulario al que se accederá con el siguiente código QR:



RESULTADOS

Para sensibilizar a los profesionales de las bibliotecas de ciencias de la salud de la necesidad de sumarse a la Agenda 2030 y lograr la consecución de los ODS, se han identificado diferentes proyectos internacionales que ya están siendo desarrollados en nuestro sector.

La Biblioteca de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha desarrollado proyectos e iniciativas que promueven el acceso a la información en salud y contribuyen al logro de los ODS:

- iniciativa HINARI (acceso a la investigación en salud): proporciona acceso a revistas científicas y literatura especializada en salud a países de bajos ingresos,
- programa de liderazgo en Bibliotecas de la Salud Global (LHAG): capacita a bibliotecarios de países en desarrollo para mejorar el acceso a la información en salud en sus comunidades,
- proyecto Health Evidence Network (HEN): promueve la utilización de evidencia científica en la toma de decisiones en salud,
- la Biblioteca Virtual en Salud (BVS) que proporciona acceso a información y recursos en salud a nivel global, especialmente en países de bajos ingresos,
- iniciativa “OMS 2020: Towards a Global Strategy for Health”: aborda los desafíos de salud actuales y futuros, incluyendo la creación de grupos de trabajo en áreas clave de la salud, como la nutrición, la salud mental y la salud ambiental (5)

La National Library of Medicine de Estados Unidos (NLM) ha llevado a cabo proyectos relacionados con los ODS, contribuyendo a promover la salud, la ciencia y la sostenibilidad en el ámbito de la información científica:

- bioinformática y biología computacional para el desarrollo sostenible: la NLM ha desarrollado herramientas y recursos digitales que para facilitar la investigación en estas disciplinas con el objetivo de avanzar en salud, alimentación y medioambiente,
- acceso abierto a la documentación científica: la NLM se ha comprometido a promover el acceso a la información y documentación científicas, contribuyendo a la difusión del conocimiento y a los avances en salud, ciencia y tecnología, fomentando los ODS relacionados con la educación de calidad y la promoción de la investigación

- Environmental Health Student Portal: los institutos nacionales de salud (NIH) junto con la NLM han creado un portal cuyo objetivo es proporcionar a los estudiantes de secundaria fuentes fiables sobre salud ambiental. Este portal explora temas como la contaminación del agua, el cambio climático, la atmósfera y los productos químicos, proporcionando una herramienta que los profesores pueden utilizar para complementar los materiales docentes.

El Sistema Nacional de Información en Ciencias Médicas del Ministerio de Salud de Cuba ha llevado el proyecto INFOMED que crea una red entre personas e instituciones para facilitar el acceso a la información y el conocimiento, fomentando el intercambio entre académicos, investigadores y estudiantes en el ámbito de la información científica. Surgió como parte de un proyecto para promover el intercambio de información entre bibliotecas y centros de información. Como aparece en la web de la Red de bibliotecas Médicas de Cuba, su objetivo es “permitir el acceso eficiente a la información en salud”: https://news.nlm.gov/region_5/environmental-health-student-portal/

La Biblioteca de la Universidad de Toronto ha creado un grupo de trabajo que se centra en promover la salud y la sostenibilidad en la atención médica implementando proyectos que incluyen el acceso abierto a la investigación, la digitalización y preservación de materiales, la promoción de la sostenibilidad y la colaboración con organizaciones externas:

- promueve el acceso abierto permitiendo acceder a cualquier persona de forma gratuita a los artículos científicos contribuyendo a “garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad”
- se ha digitalizado y preservado una gran cantidad de materiales, incluyendo libros, manuscritos y fotografías, contribuyendo a “conservar y utilizar de forma sostenible los océanos, los mares y los recursos marinos para el desarrollo sostenible”
- se ha implementado un programa que incluye acciones como la reducción del consumo de energía y papel, la promoción de prácticas sostenibles, trabaja en la reducción de la huella de carbono en la atención médica, el uso de energías renovables y la gestión de residuos

Las bibliotecas de ciencias de la salud españolas también se comportan como agentes de desarrollo social, educativo y cultural, pero en ocasiones no son conscientes de su relación con los ODS. Algún ejemplo quedó recogido en 2021 en la publicación *La implicación de las bibliotecas españolas en la Agenda 2030*, del Grupo de Trabajo “Bibliotecas y Agenda 2030” del Consejo de Cooperación Bibliotecaria (6), pero se podrían destacar más proyectos.

Por ejemplo, la Biblioteca Nacional de Ciencias de la Salud:

- programas de alfabetización en salud, brindando información actualizada y accesible a diversos grupos de la sociedad con el objetivo de capacitar a las personas en el autocuidado de su salud y promover estilos de vida saludables,
- proporciona acceso abierto a una amplia colección de publicaciones científicas y técnicas en el campo de la salud, facilitando así la investigación y la toma de decisiones basadas en evidencia,

- promueve la igualdad de género en el acceso y uso de la información, ofreciendo recursos y servicios que abordan las necesidades específicas de mujeres y hombres en el campo de la salud,
- apoya a la investigación formando en metodología de la investigación y acceso a bases de datos especializadas,

Otro ejemplo, esta vez autonómico, sería el de la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público Andalúz que ha implementado proyectos relacionados con los ODS y trabaja en colaboración con otras instituciones:

- promueve la salud y el desarrollo sostenible haciendo promoción de la salud con la oferta de recursos y materiales educativos digitales para la población,
- promueve el embarazo saludable y la lactancia materna con talleres, charlas y material educativo,
- mejora el acceso a los servicios de salud en áreas rurales y a comunidades marginalizadas, capacitando a los profesionales de la salud en el ámbito de la telemedicina,
- forma en perspectiva de género para profesionales de la salud,
- implementa prácticas sostenibles de eficiencia energética y uso responsable de agua,

Un tercer ejemplo de una biblioteca universitaria, sería la de la biblioteca de la Universidad de Zaragoza,

- implementa campañas de concienciación sobre la importancia de la sostenibilidad y la responsabilidad ambiental con charlas, talleres y actividades educativas que promueven la reducción del consumo de papel y el reciclaje,
- promueve iniciativas para fomentar la lectura sostenible, adquiriendo libros electrónicos y creando un sistema de préstamo de libros digitales,
- ha establecido colaboraciones con organizaciones externas, como ONGs y entidades sociales, para desarrollar proyectos conjuntos relacionados con la sostenibilidad, promocionando la cultura y la educación sostenible.

Y, por último, un ejemplo de una biblioteca hospitalaria, la Biblioteca del Hospital Universitario Severo Ochoa:

- lleva implementando medidas para reducir el consumo de papel y energía instalando sistemas de iluminación eficientes desde finales de los años 90 del siglo pasado,
- apoyando a la investigación a través de sus recursos electrónicos y servicios de búsqueda bibliográfica a investigadores y profesionales de la salud,
- promociona la educación para la salud realizando infografías, folletos
- convoca campañas temáticas dedicadas a una patología concreta (manejo de enfermedades crónicas, prevención de enfermedades, alimentación saludable) en solitario o en colaboración con ONGs como Solidarios para el Desarrollo, Abre sus Ojos y comedores sociales anualmente, con motivo del Día de la Biblioteca,

- establece colaboraciones con organizaciones externas (AECC) y con servicios internos (Neumología) para realizar una campaña (LibrosXTabaco) de concienciación en el Día Internacional Sin Tabaco,
- realizando actividades de animación a la escritura y la lectura convocando anualmente un certamen de relatos breves Entre Puntos y Letras que ya ha llegado a su XII edición,
- promoviendo la generación de conocimiento, colaborando con otras instituciones y organizaciones como el Archivo Municipal de Leganés (Paseos Saludables, proyecto de inclusión social que promueve también la igualdad de género), la Agencia de Cooperación Internacional y la Fundación Estatal Salud, Infancia y Bienestar Social (Fundación CSAI),

DISCUSIÓN-CONCLUSIONES

Las bibliotecas de ciencias de la salud desempeñan un papel clave en la consecución de varios ODS, ayudando a mejorar la atención sanitaria, la educación y la equidad.

Se requiere una mayor concienciación por parte de los profesionales de las bibliotecas de ciencias de la salud y una mayor participación del colectivo, aunque ya se está trabajando en la difusión de los ODS y la Agenda 2030, incluyendo información y recursos en los catálogos y plataformas de las bibliotecas, así como organizando eventos y actividades para sensibilizar y concienciar tanto a profesionales como a ciudadanos sobre la importancia de alcanzar estos objetivos para la salud y el bienestar de la sociedad.

Se detecta una falta de visibilización a nivel nacional y autonómico de las acciones que las bibliotecas de ciencias de la salud realizan en relación con los ODS.

Se necesita una mayor sistematización en la planificación de las acciones de las bibliotecas de ciencias de la salud y en la aplicación de la metodología de los ODS.

Se necesita una hoja de ruta o un plan de acción en el que se integren nuestras actividades propias de bibliotecas especializadas en ciencias de la salud con entidades públicas y privadas para conseguir que la biblioteca sea vista como un apoyo fundamental.

BIBLIOGRAFÍA

1. International Federation of Library Associations and Institutions. ACCESO Y OPORTUNIDADES PARA TODOS. Cómo contribuyen las bibliotecas a la Agenda 2030 de las Naciones Unidas. IFLA
2. European Bureau of Library, Information and Documentation Associations (EBLIDA). Think The Unthinkable. A post Covid-19 European Library Agenda meeting Sustainable Development Goals and funded through the European Structural and Investment Funds (2021-2027). EBLIDA, 2020. http://www.eblida.org/Documents/Think_the_unthinkable_a_post_Covid-19_European_Library_Agenda.pdf
3. Línea Estratégica 4 de REBIUN –Agenda 2030. Guía de acción de las bibliotecas universitarias y científicas para los ODS. CRUE Universidades Españolas. Red de Bibliotecas REBIUN
4. Municipalistas por la solidaridad y el fortalecimiento institucional Fundación MUSOL. Bibliotecas y Objetivos de Desarrollo Sostenible. Manual para trabajar la Agenda 2030 de Desarrollo Sostenible en las bibliotecas municipales. Actividades y buenas prácticas. 2ª edición. 2020.

5. Mariano, B. Towards a global strategy on digital health. Bulletin of the World Health Organization. 2020;98(4): 231-231A. <http://dx.doi.org/10.2471/BLT.20.253955>
6. Grupo de Trabajo “Bibliotecas y Agenda 2030”, Sellés Carot, A.; Martínez González, B. (coord.). La implicación de las bibliotecas españolas en la Agenda 2030. Ministerios de cultura. 2021
7. 2º Informe europeo sobre Objetivos de Desarrollo Sostenible y Bibliotecas. FESABID 2022. <https://www.fesabid.org/informe-europeo-sobre-ods-y-bibliotecas-2021>
8. European Structural and Investment Funds 2021-2027: a guide for library applicants. EBLIDA. 2021
9. ELSA Working Group. Towards the implementation of SDG indicators in European libraries. EBLIDA. 2020

OTRAS CATEGORÍAS

C14.

BIBLIOTECA INCLUSIVA:
CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD DE VALLADOLID



Inclusive library: health sciences of Valladolid University

ELISA MARTÍN RODRÍGUEZ. *Técnico Especialista de la Biblioteca Ciencias de la Salud UVA*

IRUNE SIMÓN BRATOS. *Jefa de Sección de la Biblioteca Ciencias de la Salud UVA*

AZUCENA STOLLE ARRANZ. *Directora Biblioteca de la Biblioteca Ciencias de la Salud UVA*

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25138>

RESUMEN

Acorde con el objetivo número 10 “Reducción de las desigualdades” dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de Agenda 2030 ODS, la biblioteca de Ciencias de la Salud promueve un modelo inclusivo para que personas con capacidades diferentes vean reducido el índice de desigualdad al que en ocasiones están avocadas. En nuestro ámbito de acción, acogemos a una persona del programa UVA Diversidad en régimen de prácticas, en colaboración con el Centro Transdisciplinar de Investigación en Educación Uva. También se ha modificado por completo la señalización de la biblioteca y los indicadores de clasificación de los fondos, adaptándolos a los pictogramas para la comunicación aumentativa y alternativa para personas con dificultades en comunicación y comprensión, utilizando los pictogramas de ARASAAC y colaborando con ellos en la elaboración de otros pictogramas específicos de Ciencias de la Salud. Se consigue acercar a toda la comunidad universitaria que visita nuestro centro esta realidad diferente, partiendo de la premisa de que conocimiento es acercamiento y, por lo tanto, reducción de la desigualdad.

Palabras clave: Bibliotecas Universitarias; Señalética; Inclusión.

ABSTRACT

In accordance with objective number 10 “Reduction of inequalities” within the Sustainable Development Goals of the 2030 Agenda SDG, the Health Sciences Library promotes an inclusive model so that people with different abilities can see the inequality rate reduced to which in occasions are doomed. In our field of action, we welcome a person from the UVA Diversity program as an internship, in collaboration with the Uva Transdisciplinary Center for Research in Education. The signage in the library and the collections classification indicators have also been completely modified, adapting them to the pictograms for augmentative and alternative communication for people with communication and comprehension difficulties, using the ARASAAC pictograms and collaborating with them in the elaboration of other specific pictograms of Health Sciences. It is possible to bring this different reality closer to the entire university community that visits our center, based on the premise that knowledge is rapprochement and, therefore, reduction of inequality.

Keywords: University library; Signage; Inclusion.

INTRODUCCIÓN

Durante la segunda parte del curso 2022/2023 una compañera de la Biblioteca de Ciencias de la Salud de la Universidad de Valladolid (UVA), propone que se adapte la señalización de la Biblioteca de Ciencias de la Salud de la Universidad de Valladolid a las necesidades de las personas neurodivergentes. Esta acepción se refiere a personas cuyo cerebro funciona de forma diferente, como pueden ser aquellas con condiciones como el autismo, TDAH, dislexia, etc. o también a las personas que desconozcan nuestro entorno e idioma. Para todas ellas puede ser un gran apoyo la utilización de un Sistema Aumentativo y Alternativo de Comunicación (SAAC). Los SAAC son formas de expresión diferentes del lenguaje hablado que tienen como objetivo aumentar el nivel de expresión (aumentativo) y/o compensar (alternativo) las dificultades de comunicación que presentan algunas personas en esta área.

Paralelamente, a la Biblioteca de Ciencias de la Salud de la Universidad de Valladolid (UVA) se le presentó la opción a participar en el proyecto UVA- Diversidad, organizado por el CETIE-UVA¹ y la Facultad de Educación y Trabajo Social, cuyo objetivo era desarrollar la 1ª Edición del Título Experto Universitario en competencias Socio-Laborales para la Inclusión Laboral. La participación de la Biblioteca sería integrar a uno o una de los estudiantes de dicho programa en nuestro equipo de trabajo, enseñándole y adiestrándole en las tareas y rutinas de una biblioteca universitaria.

JUSTIFICACIÓN

Está ampliamente aceptado que las Bibliotecas pueden tener una importante labor en la implementación de la Agenda 2030 (United Nations Sustainable Development, s. f.) de la ONU en aspectos relacionados con la erradicación de la pobreza y fomento de la igualdad de oportunidades. Los objetivos en los que las bibliotecas pueden actuar son varios, si bien en este trabajo vamos a destacar dos:

- ODS 4. Educación de calidad para garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad, así como promover las oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos.
- ODS 10. Reducción de las desigualdades causadas por motivos como el sexo, edad, discapacidad, raza, etnia o religión. El caso de las personas con discapacidad destaca particularmente porque existe una falta de sensibilidad social ante sus diversas necesidades.

Según la IFLA (International Federation of Library Associations and Institutions (IFLA), 2016), las bibliotecas promueven todos los Objetivos de Desarrollo Sostenible a través de las siguientes acciones:

- Promover la alfabetización universal, incluyendo la alfabetización y las habilidades digitales, mediáticas e informacionales, con el apoyo de personal especializado.
- Superar las dificultades en el acceso a la información y ayudar al gobierno, a la sociedad civil y la empresa a comprender mejor las necesidades locales en materia de información.

¹ Sitio web del CETIE: <https://cetie.uva.es/>

- Implementar una red de sitios de suministro de programas y servicios gubernamentales.
- Promover la inclusión digital a través del acceso a las TIC.
- Actuar como el centro de la comunidad académica y de investigación.
- Preservar y proporcionar el acceso a la cultura y al patrimonio del mundo.

REBIUN² incluye la Agenda 2030 en su último plan estratégico 2020-2023 (REBIUN, 2021), y desarrolla objetivos y acciones en su guía de acción de las bibliotecas universitarias para los ODS (REBIUN, 2021), donde expone textualmente que “... a la hora de integrar los ODS, las bibliotecas universitarias y científicas deberían intentar ir más allá de las acciones relacionadas con el libre acceso a la información científica (meta 9.5) y de aquellas otras que la IFLA atribuye en general a las bibliotecas: alfabetización, acceso a las TIC y preservación del patrimonio cultural.”

En España ha habido otras iniciativas bibliotecarias relacionadas con los ODS de la Agenda 2030, que se han materializado tanto en proporcionar información (Biblioteca da Universidade da Coruña, 2023) como en experiencias concretas de bibliotecas (Consejo de Cooperación Bibliotecaria. Grupo de trabajo «Bibliotecas y Agenda 2023», 2021).

FINALIDAD Y OBJETIVOS

La finalidad de las acciones emprendidas por la Biblioteca de Ciencias de la Salud de la UVA es incluir en la actividad bibliotecaria a estudiantes con diversidad funcional en trabajos de prácticas profesionales, así como concienciar y dar visibilidad a las personas con discapacidad, dentro del espacio de la propia Biblioteca. Los destinatarios de estas acciones son, en primer lugar, todos los miembros de la Facultad de Ciencias de la Salud, integrada por los estudios de Medicina, Enfermería, Logopedia, Nutrición, Biomedicina e Ingeniería Biomédica, así como las personas con capacidades diferentes vinculadas de algún modo con la Universidad y sus familiares, relacionados o no con la UVA. En segundo lugar, pretendemos implicar en este proceso de inclusión y concienciación a los profesionales de Ciencias de la Salud que siguen usando la Biblioteca del centro y a otros usuarios ajenos a las Facultades de Medicina y Enfermería pero que usan la Biblioteca de Ciencias de la Salud como lugar de trabajo o estudio.

Los objetivos concretos son:

- Favorecer la integración laboral de personas con capacidades diferentes.
- Favorecer la inclusión de las personas con dificultades de comprensión y comunicación.
- Acercar a los estudiantes de Ciencias de la Salud, como futuros profesionales sanitarios, a la realidad de un colectivo de especial sensibilidad y con necesidades variadas.
- Sensibilizar a la población universitaria y los usuarios de la biblioteca de la necesidad de inclusión y colaboración con personas con dificultades.

² Sitio web de REBIUN: <https://www.rebiun.org/>

METODOLOGÍA

Previamente a cualquier tarea, se hizo un estudio inicial de si existían iniciativas de inclusión en otras bibliotecas universitarias. La conclusión de dicho análisis fue que sí habían existido iniciativas anteriores de incorporación profesional en prácticas de personas con discapacidad, algunas de ellas en la propia Biblioteca de la UVA, aunque de ello hacía casi dos décadas. Y en segundo lugar detectamos que las iniciativas de mejorar la cartelería y señalización de los espacios bibliotecarios sí se había implementado en bibliotecas públicas pero no en bibliotecas universitarias, y que dicha señalización se limitaba a cuestiones genéricas (préstamo, identificación de salas y espacios, especialmente infantil-juvenil, aseos, etc.) pero no se localizaron iniciativas que incluyeran una señalización conceptual completa de áreas o materias temáticas dentro de la biblioteca.

En el marco de las dos áreas de acción, la colaboración profesional de estudiantes en prácticas requería cooperación con otras unidades universitarias. Este proceso no dependía exclusivamente de la Biblioteca y, por tanto, se desarrolló en segundo lugar. De ello hablaremos más adelante.

Así pues, la primera línea de acción emprendida fue cambiar la señalización de la biblioteca, algo que se realizó de forma integral porque debía incluir la señalización temática de las materias de estudio de toda la colección de libre acceso.

El primer paso fue la localización de bancos de pictogramas y se optó por utilizar el catálogo del Centro Aragonés para la Comunicación Aumentativa y Alternativa – ARASAAC³. La finalidad de ARASAAC es facilitar la comunicación y la accesibilidad cognitiva a todas las personas que, por distintos factores (autismo, discapacidad intelectual, desconocimiento del idioma, personas mayores, etc.), presentan graves dificultades en estas áreas, que dificultan su inclusión en cualquier ámbito de la vida cotidiana. Se trata de un proyecto financiado por el Departamento de Educación, Cultura y Deporte del Gobierno de Aragón y coordinado por la Dirección General de Innovación y Formación Profesional de dicho departamento.

Prácticamente todos los pictogramas usados, así como las instrucciones y plantillas para realizar los carteles, han sido descargados de la web de ARASAAC, que ofrece recursos gráficos y materiales adaptados con licencia Creative Commons (BY-NC-SA).

A partir de ahí, se identificaron las materias de Ciencias de la Salud y se buscaron los pictogramas que mejor podían representar la materia de cada sección de la biblioteca. Sin embargo, hubo algunas materias, como Bioética o Fisiología entre otras, para las que no se encontraron pictogramas adecuados. Para buscar una solución se contactó con ARASAAC, quien propuso pautas y alternativas para construir pictogramas nuevos. Una de las opciones que más utilizamos fue usar varios pictogramas existentes que, juntos, pudieran representar la materia deseada insertándolos en dos o cuatro sectores dentro del nuevo pictograma final.

³ Sitio web: <https://arasaac.org/>

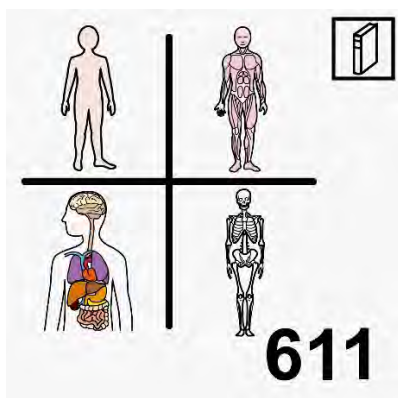


FIGURA 1. Pictograma para anatomía

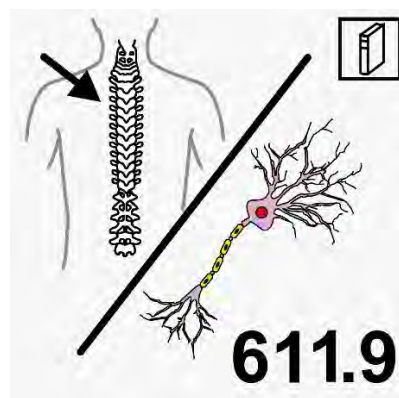


FIGURA 2. Pictograma para sistema nervioso

La señalización de la biblioteca se planteó en dos modelos de cartelería, un modelo de formato cuadrado y otro modelo apaisado. Los carteles con formato cuadrado se han empleado como apoyos visuales de la señalización de los espacios de la biblioteca (mostrador de información y préstamo, sala de estudio, despacho, aseos, puerta de entrada, enchufes, etc.). Los carteles con forma apaisada se han colocado en las estanterías donde se encuentra los fondos repartidos en secciones temáticas, ubicándose los pictogramas en los laterales de dichas estanterías con objeto de dar información más clara sobre la temática de los libros que hay en cada zona de la biblioteca.



FIGURA 3. Pictograma para el mostrador de información



FIGURA 4. Pictograma para el préstamo

LOGOPEDIA

159.94



FIGURA 5. Pictograma para logopedia

ALERGIAS

616-056



FIGURA 6. Pictograma para alergias

ENFERMERÍA

MATerno-INFANTIL

616-083

MAT



FIGURA 7. Pictograma para enfermería materno-infantil

Después de la elaboración, impresión y colocación de todos los pictogramas, y a petición de ARASAAC, se les envió todos los materiales para que estuvieran disponibles para la descarga libre y gratuita en su web. ARASAAC también incluyó a la Biblioteca de Ciencias de la Salud de la UVA en el mapa en el que se pueden ver todos los lugares en los que se están utilizando sus materiales.



FIGURA 8. Nuestros materiales para descargar en la página web de ARASAAC

La segunda línea de acción emprendida por la biblioteca fue incorporar a una persona en prácticas dentro del programa UVa-Diversidad. Esta acción implicaba a todo el personal de la biblioteca en conjunto, pues todos debíamos apoyar y asistir a la persona que viniera. En el mes de abril de 2023 se organizó una reunión con los 8 integrantes de la plantilla de la biblioteca para comentar lo que cada uno podía aportar a un compromiso de este tipo, especialmente porque desconocíamos quién sería la persona que recibiríamos en prácticas y el tipo de necesidades que tendría. Estamos orgullosos de resaltar que la aceptación del reto se hizo por unanimidad y sin plantear dificultad alguna.

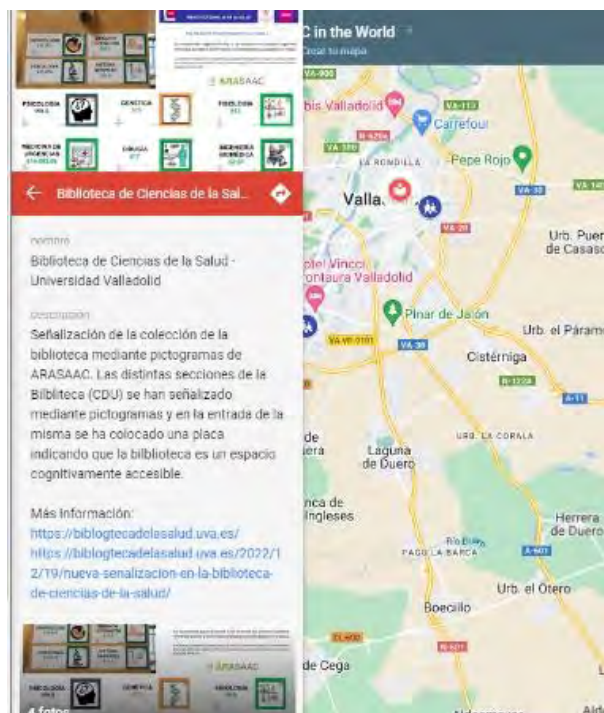


FIGURA 9. Mapa de ARASAAC

Una vez se nos entregó el perfil y curriculum de la persona que había elegido nuestra biblioteca para realizar sus prácticas, y en base a sus características y potencial, así como a su trayectoria académica y profesional, realizamos una tormenta de ideas sobre actividades y tareas que le pudiéramos enseñar y encomendar, siempre acompañada de alguno de los trabajadores de la biblioteca y teniendo en cuenta que dichas actividades podrían verse modificadas sobre la marcha, en función de la adaptación y proceso de aprendizaje de la compañera-becaria, pues al final se incorporó a nuestro equipo una alumna.

Las actividades previstas inicialmente estaban basadas en las tareas propias de una sala de lectura en acceso libre: ordenación de fondos, atención de dudas y consultas, gestión de préstamo, proceso técnico de los libros como son el registro, sellado y tejuelado, etc. La mayoría de las tareas previstas requerían el manejo de aplicaciones informáticas, como por ejemplo el procesador de textos o el registro en base de datos en Access, así como el manejo de máquinas específicas como la máquina tejueladora y la plastificadora para los carteles.

Nuestra nueva compañera, se incorporó el 15 de mayo y trabajó en la biblioteca hasta el 9 de junio. Su integración dentro de la biblioteca fue rápida y poco a poco añadimos tareas nuevas relacionadas con redes sociales, renovación de cartelera en los depósitos de la biblioteca, elaboración de infografías con Genial.ly, funcionamiento del préstamo interbibliotecario a través de C17 y de SOD, etc.

RESULTADOS

La experiencia realizada ha sido muy enriquecedora y positiva para todos los miembros de la biblioteca, y por extensión también para toda la comunidad de usuarios a la que atendemos.

Los resultados tangibles obtenidos son:

- Modificación de toda la señalización de la Biblioteca de Ciencias de la Salud con pictogramas de espacios y servicios de la biblioteca.
- Identificación temática de la clasificación por CDU de las secciones de libre acceso mediante la creación de nuevos pictogramas temáticos para determinadas áreas de Ciencias de la Salud.
- Renovación de las señalizaciones de la zona de depósitos.
- Inclusión laboral de una persona proveniente del Programa UVa Diversidad.
- Colaboración con otras instituciones de la UVa que trabajan en proyectos sobre Diversidad e Integración, como son el CETIE-UVa (Centro Transdisciplinar de Investigación en Educación) y la Facultad de Educación y Trabajo Social.

Destacamos en especial la inclusión laboral de la alumna en prácticas. Los resultados de su trabajo superaron con creces la previsión inicial puesto que, pese a sus limitaciones, mostró enormes habilidades para el trabajo, un gran interés por todo y una enorme disciplina que le facilitaron el desarrollo de todas las tareas que se le encomendaron, que en ocasiones pudo realizar con total autonomía y sin supervisión. Es de destacar que el equipo de docentes del programa UVa-Diversidad hicieron un seguimiento continuo, directo y personal del proceso de prácticas, y que sus tutores y coordinadores visitaron la biblioteca antes de comenzar el trabajo, varias veces más durante el mes de prácticas y al finalizar las mismas, aportando su apoyo y asesoramiento no solo a ella sino también a todo el equipo bibliotecario.

CONCLUSIONES

La Biblioteca de Ciencias de la Salud ha sido pionera en una iniciativa de alfabetización alternativa dentro de la Biblioteca y ha contribuido a la difusión de sus fondos mediante un sistema cognitivo diferente al tradicional numérico-alfabético.

Se ha conseguido crear un espacio inclusivo, pero también atractivo, acercando y sensibilizando a los usuarios de la Biblioteca con otros modos de comprender la información.

Finalmente, hemos contribuido a la formación de una persona con diversidad funcional en las tareas de la biblioteca, demostrando que todas las personas tienen capacidad para aprender y desarrollar un trabajo profesional en igualdad de oportunidades, y mostrando a la comunidad universitaria formada por estudiantes, investigadores y profesores que pueden formarse equipos de trabajo eficientes con la aportación de personas diversas, experiencia que mejora y enriquece a los individuos y a la sociedad.

Pequeños gestos y esfuerzos contribuyen a facilitar que las personas perciban y comprendan la diversidad de la sociedad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Biblioteca da Universidade da Coruña. (2023, julio 5). *ODS y las bibliotecas: Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)*. INFOguías da Universidade da Coruña. https://infoguias.biblioteca.udc.es/ods_es/bibliotecas
2. Consejo de Cooperación Bibliotecaria. Grupo de trabajo «Bibliotecas y Agenda 2023». (2021). *La implicación de las bibliotecas españolas en la Agenda 2030*. <https://www.calameo.com/read/0000753353b5e928d4a6b>
3. International Federation of Library Associations and Institutions (IFLA). (2016). *Acceso y oportunidades para todos: Cómo contribuyen las bibliotecas a la Agenda 2030 de las Naciones Unidas*. <https://repository.ifla.org/handle/123456789/245>
4. REBIUN. (2021a). *Guía de acción de las bibliotecas universitarias y científicas para los ODS*. <https://repositoriorebiun.org/handle/20.500.11967/895>
5. REBIUN. (2021b). *IV Plan estratégico 2020-2023. Línea 4. Agenda 2030*. <https://www.rebiun.org/lineas-estrategicas/linea-4-agenda-2030>
6. United Nations Sustainable Development. (s. f.). *The Sustainable Development Agenda*. Recuperado 28 de julio de 2023, de <https://www.un.org/sustainabledevelopment/development-agenda/>

C15.

ROLES EMERGENTES VS. TRADICIONALES EN LAS BIBLIOTECAS MÉDICAS

Emerging vs. traditional roles in medical libraries

CONXI CARO BENITO. *Fundació Docència i Recerca Mútua Terrassa. Spain.*
ORCID: 0000-0002-7108-0840

CARME PÉREZ-VENTANA ORTIZ. *Fundació Joan Costa Roma. Consorci Sanitari de Terrassa. Terrassa. Spain.*
ORCID: 0000-0002-3978-8697

MAR CABEZAS SERRANO. *Biblioteca de Ciència i Tecnologia.UAB.Cerdanyola. Spain.*
ORCID: 0000-0001-5931-0255

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25137>

RESUMEN

Introducción: El propósito de este estudio es destacar los roles emergentes que se están desarrollando en las bibliotecas médicas, en particular los que han sido adoptados por los Bibliotecarios de Ciencias de la Salud (BCS). En los últimos años, los BCS han experimentado una notable evolución en sus roles y responsabilidades. Además de desempeñar las competencias consideradas tradicionales, han surgido nuevos roles que reflejan los avances en la tecnología y las cambiantes necesidades de la comunidad sanitaria y social. Estos nuevos roles se han vuelto fundamentales para satisfacer las demandas de información y promover la eficiencia en el campo de la salud.

Se realizará cuestionario formato *checklist* a los centros y/o servicios de información del área de ciencias de la salud en Cataluña. En el listado de verificación se enumeran los roles emergentes que se han considerado en cada esfera según la evidencia científica. Los roles se clasificaron en cinco esferas: Apoyo a la Biblioteca, Apoyo al Investigador, Apoyo a la Institución, Apoyo al Paciente/Ciudadano y Apoyo a Nuevas Tecnologías.

Resultados: En Cataluña se identificaron un total de 170 centros especializados en ciencias de la salud. Se realizó prueba piloto del 10% de los centros. Se observó que la esfera con mayor diversificación de roles fue la de Apoyo al Paciente/Ciudadano y apoyo a las Instituciones junto con una evolución significativa en la de Apoyo al Investigador.

Conclusión: La transformación de roles reflejan la creciente importancia de los BCS. Se evidencia la capacidad de adaptación al cambio en tareas y responsabilidades para adaptarse a las demandas y avances en la investigación científica. La naturaleza cambiante de la atención médica y la constante transformación de la investigación científica enfatizan la necesidad de que los BCS se mantengan actualizados, desempeñan un papel fundamental en el campo de las ciencias de la salud, y su capacidad de adaptación y evolución es crucial para brindar un apoyo integral a la comunidad médica, científica y social.

Palabras clave: Bibliotecas; Médicas; Necesidades de Información en Salud; Bibliotecarios; Ciencias de la Salud; Rol Profesional; Bibliotecas; Hospital.

ABSTRACT

Introduction: The purpose of this study is to highlight the emerging roles that are developing in medical libraries, particularly those that have been adopted by Health Sciences Librarians (HSLs). In recent years, BCSs have undergone a remarkable evolution in their roles and responsibilities. In addition to performing competencies considered traditional, new roles have emerged that reflect advances in technology and the changing needs of the health and social community. These new roles have become critical to meeting the demands for information and promoting efficiency in the healthcare field.

Methodology: The search was conducted in PubMed, CINAHL, LISA and Google Scholar from 2014 to 2022. Articles that did not confirm the new roles, dealt with clinical librarians, or pertained to other types of libraries were excluded. The articles were categorized into five spheres: Library Support, Researcher Support, Institution Support, Patient/Citizen Support, and New Technology Support. According to the definition according to the Medical Library Association (MLA) definition of spheres of work.

A questionnaire in checklist format will be sent to the centres and/or information services in the area of health sciences in Catalonia. The checklist lists the emerging roles that have been considered in each sphere according to the scientific evidence. The roles were classified into five spheres: Support to the Library, Support to the Researcher, Support to the Institution, Support to the Patient/Citizen and Support to New Technologies.

Results: In Catalonia, a total of 170 centres specialized in health sciences were identified. A pilot test was carried out in 10% of the centres. It was observed that the sphere with the greatest diversification of roles was Patient/Citizen Support and Institutional Support, together with a significant evolution in Researcher Support.

The transformation of roles reflects the growing importance of the BCS. The ability to adapt to change in tasks and responsibilities to adapt to the demands and advances in scientific research is evident. The changing nature of health care and the constant transformation of scientific research emphasize the need for BCSs to stay current, they play a key role in the field of health sciences, and their ability to adapt and evolve is crucial to provide comprehensive support to the medical, scientific, and social community.

Keywords: Health information needs; medical libraries; health sciences librarians; professional roles hospital libraries.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses

INTRODUCCIÓN

Los cambios en el papel del Bibliotecario en Ciencias de la Salud (BCS) han sido bastante notables en las dos últimas décadas. La explosión de las nuevas tecnologías ha modificado el papel del BCS, al igual que como el de otros profesionales¹. Los formatos digitales, las nuevas necesidades y competencias de los usuarios, incluso el espacio bibliotecario, han diversificado sustancialmente los roles habituales². El cambio más significativo que se observa es en la facilidad de acceder a la información a través de la tecnología ha provocado una progresiva disminución

del uso de los espacios físicos. Es por ello que los bibliotecarios deben pensar en nuevos enfoques para seguir formando parte de la estrategia de la institución. Barbaro³, y Lawton⁴ ya señalaba en 1973 las nuevas funciones de la BCS al referirse a la formación continuada de los profesionales sanitarios. En la reunión anual de la Medical Library Association (MLA) de 1983, la sección de Bibliotecas Hospitalarias presentó varias comunicaciones sobre las nuevas funciones que debían asumir los bibliotecarios hospitalarios⁵. El artículo de Perrier⁶ ya señalaba la evolución dichas competencias abriendo sus servicios a pacientes, proveedores de atención sanitaria, investigadores y cuidadores.

Los bibliotecarios integrados prestan servicios que se correlacionan con las necesidades emergentes. Murphy⁷ identifica tres tendencias prioritarias: (1) el apoyo a los investigadores dedicados en la gestión de datos de investigación, (2) la aparición de nuevas funciones y retos para el personal bibliotecario, y (3) el mantenimiento de repositorios institucionales. Por tanto, podría decirse que nuestro entorno actual, incluso en tiempos de pandemia global, hace que sea no sólo el momento de prestar asistencia a los usuarios habituales de información médica, sino también a otros grupos, por ejemplo, la ciudadanía entorno a la gestión de las “fake news”. En este último contexto Terry Pratchett⁸ advierte sobre la gravedad de la difusión de noticias falsas, por lo que es necesario contar con servicios que proporcionen información veraz a los ciudadanos.

OBJETIVOS

El objetivo principal de este estudio es dar a conocer el cambio significativo en las tareas, funciones y competencias de los bibliotecarios de ciencias de la salud (BCS) dirigida a investigadores, la sociedad, pacientes y otros profesionales de la información. La investigación se centra en evaluar la diversidad de roles recién adquiridos por los BCS para enfrentarse a los desafíos actuales y examinar cómo han consolidado su posición dentro de las instituciones de salud, donde la difusión de información es crucial para proporcionar la mejor atención médica a los ciudadanos.

Con este objetivo se realiza una prueba piloto dirigida a servicios de información en ciencias de la salud para conocer cómo ha evolucionado el mundo del BCS en el ámbito laboral.

MATERIAL Y MÉTODO

A partir del estudio de Cooper & Crum⁹, se realiza revisión sistemática¹⁰ en PubMed, Google Scholar, CINAHL y LISA en el periodo 2014 hasta 2022 donde se identifican los roles asumidos por los BCS. Estos nuevos roles se categorizaron en esferas basadas en el MLA competencias y para examinar si se alinean con las tendencias descritas en la MLA²

Criterios de Elegibilidad: Idioma: Se incluyeron estudios en inglés y español, los artículos debían describir los nuevos roles de los bibliotecarios de ciencias de la salud. También se verificó si el artículo clasificaba la competencia referida como un “nuevo rol”, siguiendo la definición de Cooper y Crum⁹ y proporcionadas por Roqué¹¹ y Gutiérrez Olvera¹². Los estudios debían realizarse específicamente en el entorno de la biblioteca médica. Los artículos sobre bibliotecarios clínicos fueron excluidos porque en nuestro ámbito geográfico no aplican sus tareas al BCS.

Método de Revisión: Se ha aplicado la metodología PRISMA¹³ para llevar a cabo la revisión bibliográfica. Criterios AMSTAR 2¹⁴ para calidad de los estudios seleccionados.

CLASIFICACIÓN EN ESFERAS SEGÚN COMPETENCIAS DE LA MLA

Los artículos analizados se clasificaron en función de sus tareas en las diferentes esferas de trabajo de las tareas del BCS y se basan en las competencias profesionales definidas por la Asociación de Bibliotecarios Médicos (MLA)²

1. Esfera de Roles de Biblioteca:
 - Servicios inherentes a la biblioteca tradicional en servicios de salud, que también incorporan nuevas tendencias y responsabilidades según nuevas necesidades.
2. Esfera de Apoyo a Investigadores:
 - Servicios dirigidos a ayudar a profesionales de la salud, especialmente en el apoyo a proyectos de investigación (ensayos clínicos, tesis, artículos, etc.) y otro tipo de apoyo técnico no documental (gestión de colecciones bibliográficas, etc.)
3. Esfera de Apoyo a la Organización:
 - Tareas que no se centran directamente en el usuario habitual de la biblioteca médica/hospitalaria, sino que proporcionan un servicio a la organización a la que pertenece.
4. Esfera de Apoyo al Paciente/Ciudadano:
 - El servicio se centra en el paciente, miembros de la familia o ciudadanos en su conjunto y contribuye a mejorar el conocimiento sobre la atención médica y la enfermedad que puede afectar a estos agentes activos.
5. Esfera de Apoyo a Nuevas Tecnologías:
 - Servicios relacionados con las tecnologías de la información y la comunicación, que implican el conocimiento de estas tecnologías por parte del BCS y que benefician a la comunidad.

Se realizará cuestionario *ad hoc* formato *checklist* a los centros y/o servicios de información del área de ciencias de la salud en Cataluña. En el listado de verificación se enumeran los roles emergentes que se han considerado en cada esfera según la evidencia científica. Los roles se clasificaron en cinco esferas según clasificación de la MLA²: Apoyo a la Biblioteca, Apoyo al Investigador, Apoyo a la Institución, Apoyo al Paciente/Ciudadano y Apoyo a Nuevas Tecnologías.

La encuesta consta de 15 preguntas donde se combinan respuestas abiertas y de SI/NO. Se envía por correo electrónico la prueba piloto para el testeo de la encuesta a 20 centros de ciencias de la salud de Cataluña.

LIMITACIONES

Continuación de la Revisión: Dado que la última revisión la publicó Nair (Nair & Anand, 2016) y abarcó el período desde 2004 hasta 2014, se decidió continuar a partir de esta fecha.

En cuanto a la **encuesta**. La no publicación de una lista actualizada de centros sanitarios con biblioteca o servicio de información es una de las limitaciones del estudio, por este motivo, la encuesta se considera una prueba piloto. **Subjetividad:**

La clasificación de los artículos publicados en revistas académicas en diferentes esferas se basó en la subjetividad de los autores, lo que puede introducir un grado de sesgo. Esta subjetividad es reconocida por algunos autores de revisiones, destacando los desafíos en la categorización de roles. La **ausencia de consenso** en la literatura con respecto a las definiciones de roles a veces llevó a que se repitieran roles en diferentes esferas según el destinatario del servicio.

RESULTADOS

Respecto a la revisión bibliográfica:

- Se identificaron un total de 1,055 artículos, se excluyeron 65 duplicados, tras revisar los títulos, se dejaron 990 artículos. Se revisaron 345 resúmenes, 126 fueron excluidos por no cumplir criterios del estudio. Finalmente, se revisaron 219 artículos de texto completo, excluidos 158 porque no coincidían con el propósito de su estudio, con un resultado final de 61 artículos.

Los resultados de la encuesta de los nuevos roles según las esferas de clasificación MLA, se basan en 14 encuestas recibidas de los 20 centros participantes de la prueba piloto.

Los datos sociodemográficos identifican un 99% de las encuestadas son mujeres en edades comprendidas entre los 41 y 57 años. El 57% ocupan puestos de trabajo en las Universidades frente al 28% en hospitales y el resto (14%) se concentran en otros tipos de centros, administración pública, ...

En la tabla I, se muestran las respuestas de los profesionales encuestados según esfera, rol, resultado de análisis de cada una de las esferas para los roles y resultados de la encuesta.

TABLA I. Elaboración propia.

Esfera	Rol	Resultados	
		SI	NO
E1. Funcionamiento de la biblioteca	12 roles identificados		
	Educación informativa	12	2
	Instrucción, entrenamiento, consulta y educación médica continua.	8	6
	Soporte metadatos para usuario	8	6
	Big data como promoción de la biblioteca	1	13
	Acceso abierto	12	2
	Club de lectura biblioteca médica	0	14

Hay una tendencia a incorporar prácticas de otras disciplinas en las funciones de los BCS en organizaciones de salud, como habilidades de bibliotecas públicas, big data y sistemas informáticos. El papel principal es proporcionar información de calidad y veraz a los usuarios

	Abrir espacios de la biblioteca	7	7
	Gestionar repositorios	13	1
	Roles integrados como bibliotecario en otros departamentos	8	6
	Mantenimiento de la biblioteca	13	1
	Supervisar exámenes	0	14
	Fuente primaria para proporcionar información veraz	10	4

Los resultados de la encuesta se basan principalmente en tareas de acceso abierto de la información, la gestión de repositorios y el mantenimiento de la biblioteca y donde menos se desarrollan tareas es en big data, club de lectura y supervisión de exámenes.

E2. Soporte al investigador	14 roles identificados		
------------------------------------	-------------------------------	--	--

En esta esfera, se considera que los BCS son una parte integral del equipo de investigación, brindando experiencia a lo largo del ciclo de investigación.

	Documentación de medicina basada en la evidencia	14	4
	Capacitación en metodología de investigación y evidencia	9	5
	Desarrollo de una comunidad de escritores académicos en el entorno hospitalario	0	14
	Revisor de textos académicos	2	12
	Gestor de datos de investigación	7	7
	Servicios de Big Data para la investigación	1	13
	Bibliotecario activo en grupos de investigación	6	8
	Herramientas de bioinformática para investigadores	3	11
	Evaluación del impacto de la investigación, análisis bibliométrico	11	3
	Alfabetización informacional	2	12
	Combatir la infodemia del investigador	5	9
	Apoyo a la investigación y formación para estudiantes de medicina	10	4

	Revisión de formularios de consentimiento informado	2	12
	Participar en proyectos de investigación como autor	2	12

Encuesta: Los BCS asume roles como coautores en proyectos de investigación, participación en revisiones sistemáticas y la gestión de datos de investigación y formación para estudiantes, se amplía y mejora la participación dentro del grupo de investigación. Sin embargo, existe una tendencia a la baja en tareas de alfabetización, minería de datos y herramientas bioinformáticas.

E3. Habilidades y/o tareas que dan apoyo a la política u objetivo de investigación de la entidad	21 roles identificados		
---	-------------------------------	--	--

Los nuevos roles en esta esfera resaltan la participación de los BCS con la organización para alinearse con sus objetivos estratégicos.

Los BCS actúan como intermediarios entre investigadores, profesionales de la salud y el público en general, convirtiéndose en valiosos activos sociales.

	Participación en procesos de acreditación hospitalaria	4	10
	Programa de biblioterapia	0	14
	Creación i/o fomento de redes de colaboración institucional	5	9
	Experto en grupos de conocimiento de la organización	3	11
	Participación en Guías de Práctica Clínica	0	14
	Servicios de divulgación	8	6
	Especialista de información en desastres o pandemia	1	13
	Coordinador de educación médica continuada	2	12
	Participación como experto en comités	4	9
	Apoyo a la evaluación de datos	2	12
	Minería de datos	1	13
	Integrar recursos basados en la evidencia en historia clínica	1	13
	Participación en proyectos de salud global	0	14

	Programa de aprendizaje colaborativo con profesionales de la organización	4	10
	Informática clínica	0	14
	Animador científico	1	13
	Responsable de la información de salud en historia clínica compartida	0	14
	Editor de revista	1	13
	Cursos masivos y abiertos online	4	10
	Desarrollo del currículo, aula invertida y cursos	3	11
	Entrevistas de admisión para candidatos de empleo dentro de la institución	0	14

Encuesta: Se constata una mayor participación en tareas de creación de redes, desarrollo de formación que forma parte del currículo y apoyo en proyectos de conocimiento de la organización. No obstante, hay un rol menos activo en el manejo de datos, inclusión de datos en HC y poca actividad como agente habitual en proyectos globales de salud que se pueden dar dentro de la organización.

E4. La biblioteca médica se abre a la ciudadanía (paciente/ ciudadano). Se ofrece información de salud

8 roles identificados

El papel principal es filtrar información y proporcionar información precisa y fiable a pacientes y ciudadanos. Se destaca especialmente el papel de abrir las bibliotecas médicas a pacientes, familiares y cuidadores. Los BCS desempeñan un papel vital en garantizar que la información de salud sea comprensible y accesible para todos, lo que contribuye a mejorar los resultados de salud.

	Bibliotecario médico /para el ciudadano)	1	13
	Promoción de la salud ciudadana	1	13
	Contrarrestar la infodemia/noticias falsas para la ciudadanía	0	14
	Proporcionar información veraz para participar en la toma de decisiones de su salud	0	14
	Alfabetización informacional para pacientes y consumidores	0	14
	Apoyo y defensa del paciente	0	14
	Portal de información online para pacientes personalizado	1	13

	Ayuda al paciente en la interpretación de la información y perfiles genéticos	0	14
--	---	---	----

Encuesta: **Resultados:** Se observa en la muestra, que no existe una comunicación directa con el ciudadano /paciente, y que no hay en general, expectativas de la apertura de la biblioteca al paciente/ciudadano.

Los BCS no se centran en analizar y mejorar la experiencia del ciudadano, lo que dificulta la garantía de que la comunidad pueda acceder y utilizar los recursos de información de manera eficiente y efectiva.

E5. Competencias en tecnología: formación, aplicación, proyectos...	11 roles identificados		
--	-------------------------------	--	--

Servicios relacionados con las tecnologías de la información y la comunicación, que implican el conocimiento de estas tecnologías por parte del BCS y que benefician a la comunidad.

	Competencias digitales	14	1
	Apoyo tecnológico mediante serious games (scape room)	1	13
	Integración de información en la historia clínica del paciente	1	13
	Educación digital	5	9
	Colaboración con TIC(informática)	7	7
	Participación portal web y divulgación de contenidos	8	6
	Uso de redes sociales para difundir información al paciente	2	12
	Curador de contenidos en información sanitaria	4	10
	Bibliotecario de tecnologías emergentes	3	11
	Soporte tecnológico con variedad de dispositivos	4	10
	Evaluación de páginas web de salud	2	12

Encuesta: BSC como generador de contenidos en colaboración con departamentos de comunicación e informática de la organización. Adquiere competencias digitales participando en la educación médica. Brindando apoyo en la curación de contenido educativo, el diseño de programas de instrucción y la promoción de la alfabetización informacional entre estudiantes y profesionales de la salud.

Sin embargo, siguen existiendo tareas como la de evaluación de recursos, gestión de redes sociales y como gestores de información de salud del paciente que no acaban de consolidarse como competencias del BCS.

DISCUSIÓN-CONCLUSIONES

Los estudios analizados en la revisión sistemática respecto a los roles emergentes y los roles resultantes de la encuesta no se correlacionan, se evidencian diferencias en la distribución de roles para los Bibliotecarios de Ciencias de la Salud (BCS) en la muestra¹⁰.

ESFERA 1. FUNCIONAMIENTO DE LA BIBLIOTECA

Se mantienen roles tradicionales en los recursos bibliotecarios en el manejo, acceso y difusión de la información. Se observa una incorporación lenta en tareas dirigidas a estudiantes y residentes, así mismo el BCS no se contempla como una figura activa en el análisis de Big Data.

ESFERA 2. SOPORTE AL INVESTIGADOR

Los BCS, asumen el reto de la coautoría con el investigador, están implicados en el proceso de investigación, se muestran como agentes activos del grupo de investigación. Se denota una tendencia a ser coautor de publicaciones, de propuestas y proyectos, pero no así de tener roles de liderazgo, en el que hay un claro camino a recorrer. Los BCS colaboran con profesionales de la salud en la búsqueda y evaluación de evidencia científica, para respaldar la toma de decisiones clínicas: los BCS están involucrados en la gestión y organización de datos de investigación, incluyendo el apoyo en la creación de planes de gestión de datos y la promoción de buenas prácticas en el manejo de datos científicos

ESFERA 3. SOPORTE A LA ORGANIZACIÓN

Conclusión: El BCS, participa activamente en el desarrollo de los objetivos de la institución, con lo que se demuestra la integración del BCS y la biblioteca con la Organización. Coincide con los nuevos roles en la esfera institución que la revisión sistemática. Se han creado muchos roles para integrarse en la organización.

ESFERA 4. CIUDADANÍA PACIENTE

La biblioteca médica, permanece cerrada a la ciudadanía paciente. Los servicios prestados se dirigen en general al usuario interno de la organización. La biblioteca no se reconoce como un espacio común donde se construyen relaciones entre profesionales, ciudadanos y pacientes y no esta alineada con los roles emergentes de fomentar comunidades saludables y proporcionar recursos y apoyo que aporten valor.

ESFERA 5. TECNOLOGÍA

Los BCS se encargan del desarrollo y la implementación de servicios y recursos digitales, se asumen las competencias digitales para facilitar el acceso a la información médica. Las tareas que aparecen como emergentes en esta esfera se dirigen básicamente a la comunidad interna incluyendo a la organización como cliente, no denota una tendencia a ofrecer o a dirigir la formación, desarrollo de aplicaciones o proyectos a la ciudadanía.

Con los resultados de este estudio podemos observar un cambio en las funciones destacando roles clave de los BCS donde se prioriza la comunicación, la educación y la investigación, se amplía la visión del papel del especialista en información de salud para abordar los problemas de salud planteados por los ciudadanos. La incorporación de redes sociales y otras herramientas digitales mejoran el desempeño de las tareas y la diversidad de servicios para impulsar una dinámica en la información de la salud pero aun así se pone en relieve una falta de impulso en la creación de espacios de biblioteca más flexibles donde la organización y la política social no cohesiona la interacción entre los usuarios : profesionales sanitarios, pacientes, familiares y cuidadores, para así responder a las cambiantes necesidades tanto de la comunidad científica como de la población/comunidad.

No se abren los servicios de información en salud para pacientes / ciudadanos, sobre todo las Bibliotecas medicas hospitalarias donde vamos en paralelo a las necesidades de los investigadores y que en algunas ocasiones van en función de las oportunidades de las agencias financiadoras y de los objetivos estratégicos de las organizaciones i / o comunidades. Hay que resaltar estas competencias a través de indicadores objetivos es esencial para garantizar el compromiso organizativo con los roles en evolución de los BCS

La evidencia muestra que los BCS desempeñan un papel vital en la difusión de información de salud confiable, el apoyo a la investigación y la mejora de la experiencia general de atención médica para pacientes y ciudadanos. Son contribuyentes activos para abordar los desafíos profesionales dentro de las instituciones y en la sociedad. Sin embargo, los resultados de la encuesta en Catalunya no muestran intención de abrir la biblioteca medica al público en general.

Estos roles emergentes según la revisión sistemática incluyen el “Bibliotecario de Atención Centrada en el Paciente”, el “Especialista en Información de Desastres” y el rol de “Curador de Contenido”. Competencias que enfatizan la función del bibliotecario en la promoción de la salud, en la gestión de la información confiable y veraz y la curación de contenido para su relevancia y precisión.

Se precisan de futuras investigaciones para supervisar la implementación de estos roles en las bibliotecas médicas. Proponer el desarrollo de una lista de verificación con roles identificados, que, cuando sea completada por los BCS, podría proporcionar evidencia objetiva de las competencias en proceso y ayudar a reconocer su trabajo en todos los ámbitos y sectores. Por otra parte, animar a la revisión de los planes curriculares para adecuar las necesidades de los investigadores y ciudadanía a las competencias que se exigen actualmente.

BIBLIOGRAFIA:

1. Berganza, R.; Lavín, E.; Piñeiro-Naval, V. La percepción de los periodistas españoles acerca de sus roles profesionales= Spanish Journalists' Perception about their Professional Roles. *La percepción de los periodistas españoles acerca de sus roles profesionales= Spanish Journalists' Perception about their Professional Roles*. Published online 2017:83-92.
2. MLA: Professional Development: Professional Competencies (2007). Published 2017. Accessed January 25, 2019. <https://www.mlanet.org/education/policy/>
3. Barbaro, A.; Amicarella, S. E.; Ferrari, P.; Sorcini, I.; Zedda, M. Embedded librarians: An innovative experience in health and wellness communication. *Health Info Libr J*. 2022;39(2):194-197. doi:10.1111/hir.12410
4. Lawton, N. V. Continuing medical education in community hospitals. A new role for the librarian. *R I Med J*. 1973;56(9):369-370.

5. Symposium on expanded roles for hospital librarians. *Bull Med Libr Assoc.* 1983;71(2):217-221.
6. Perrier, L.; Farrell, A.; Ayala, A. P., et al. Effects of librarian-provided services in healthcare settings: a systematic review. *J Am Med Inform Assoc.* 2014;21(6):1118-1124. doi:10.1136/amiajnl-2014-002825
7. Murphy, S. A.; Boden, C. Benchmarking participation of Canadian university health sciences librarians in systematic reviews. *J Med Libr Assoc.* 2015;103(2):73-78. doi:10.3163/1536-5050.103.2.003
8. Flood, A. Terry Pratchett predicted rise of fake news in 1995, says biographer. *The Guardian*. <https://www.theguardian.com/books/2019/may/30/terry-pratchett-predicted-rise-of-fake-news-in-1995-says-biographer>. Published May 30, 2019. Accessed September 22, 2023.
9. Cooper, I. D.; Crum, J. A. New activities and changing roles of health sciences librarians: a systematic review, 1990–2012. *J Med Libr Assoc.* 2013;101(4):268-277. doi:10.3163/1536-5050.101.4.008
10. Perez-Ventana Ortiz, C.; Caro Benito, C.; Cabezas Serrano, M. Trends in the roles of Health Science Librarians: A systematic Literature review. *Health information and libraries journal*. Published online (en prensa).
11. Roqué Castellà, P.; Campos Asensio, C.; Palomar Romero, I. Cambio de roles y contextos de los profesionales de las bibliotecas en el Área de Ciencias de la Salud: reinención o evolución. Presentación Oral presented at: XV Jornadas Nacionales de Información y Documentación en Ciencias de la Salud; 2014; Madrid. ESP.
12. Gutiérrez-Olvera, M.; Ayala Robles, B.; Puente de Armendáriz, M. Perfil del bibliotecario médico. *Neumol Cir Torax.* 2009;68(2):82-89.
13. Moher, D.; Shamseer, L.; Clarke, M., et al. Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (PRISMA-P) 2015 statement. *Systematic Reviews.* 2015;4(1):1. doi:10.1186/2046-4053-4-1
14. Shea, B. J.; Reeves, B. C.; Wells, G., et al. AMSTAR 2: a critical appraisal tool for systematic reviews that include randomised or non-randomised studies of healthcare interventions, or both. *bmj.* 2017;358.

9.

Pósteres



FORMACIÓN Y DOCENCIA

P1.

“APP-RENDIZAJE DE BOLSILLO”. DESARROLLO DE UNA APP POR EL SERVICIO BIBLIOTECARIO PARA LA ALFABETIZACIÓN INFORMACIONAL EN SALUD: BUSCANDO EN PUBMED

Pocket-learning: Develop an app from the library service to information literacy in Health

MARTA MAZA OTERO. Red de Salud Mental de Bizkaia, Osakidetza
ORCID: 0000-0002-2044-814X

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25135>

RESUMEN

Introducción: El entorno tecnológico y el desarrollo de nuevas pedagogías educativas están posibilitando abordar la tarea formadora en el entorno bibliotecario, rol habitual en bibliotecas sanitarias, mediante el diseño de material formativo incorporando nuevas tecnologías, desarrollando competencias digitales y adaptándose a nuevos entornos de aprendizaje.

El uso de teléfonos móviles es común en nuestra sociedad y se extiende al entorno sanitario. Los profesionales conocen, entre otras, apps comerciales como: Uptodate, Dynamed o el buscador clínico Key. La biblioteca, facilita servicios y recursos a sus profesionales, cuyo grado de conocimiento y uso interesa potenciar, conforme a las necesidades detectadas en el colectivo de profesionales. Una app educativa puede ser un recurso accesible y altamente personalizable en contenido, adaptando ese diseño a las necesidades de formación detectadas en los profesionales.

Objetivos: Desarrollar las competencias tecnológicas de los profesionales bibliotecarios. Conocer el grado de conocimiento y uso de recursos y servicios bibliotecarios. Realizar tareas de creación y curación de contenidos con fin formativo para profesionales de la salud. Desarrollar una versión inicial de una app que facilite el conocimiento de un proceso de búsqueda a MIR/PIR/EIR.

Método: Realización de una encuesta. Realización de una app mediante la plataforma MIT App Inventor 2 para acercar al profesional conocimientos básicos sobre el proceso de búsqueda. Se diseña una herramienta que incorpora 5 botones: introducción a la Pubmed, infografía sobre el proceso de búsqueda, videotutorial inicial, acceso a herramienta de búsqueda y cuestionario de autoevaluación. Salida de la aplicación.

Resultados: 213 profesionales participan en una encuesta para conocer las formas de acceso de los profesionales a los recursos de la biblioteca y su grado de conocimiento y uso de los recursos. Prototipo de la app que favorece el blended learning, integra materiales de diferente tipología y soportes, y fomenta una actitud positiva al aprendizaje.

Discusión: Se pueden realizar futuras versiones de la app que incorporen diferentes contenidos en su funcionalidad y diseñados ad hoc, personalizando itinerarios en función del feedback, incorporando materiales complementarios y de refuerzo.

Conclusiones: Utilidad y alta personalización, permitiendo el acceso futuro a recursos suscritos vía MyAthens: Psycinfo, Cinalh, Embase.

Palabras clave: Alfabetización informacional; Bibliotecas sanitarias; Aplicaciones móviles.

ABSTRACT

Introduction: The technological environment and the development of new educational pedagogy enable training work to be undertaken in the library environment, the usual role in health libraries, designing training materials, incorporating new technologies, developing digital skills and adapting to new learning environments.

The use of mobile phones is common in our society and extends to the health environment. Professionals know commercial apps like Uptodate, Dynamed or Key, among others. The library provides services and resources to its professionals and aims to promote their level of knowledge and use in accordance with the needs identified in the professional community. An educational app can be an accessible and highly personalized resource in content, adapting that design to the training needs identified in professionals.

Objectives: Develop the technological capabilities of library professionals. Know the level of knowledge and use of library resources and services. Develop content generation and recovery work for the training of health professionals. Develop an initial version of an app to facilitate the knowledge of a search process to internal residents.

Method: Conducting a survey. Develop an app through the MIT App Inventor 2 platform to bring the professional closer to basic knowledge about the search process. A device with 5 buttons is designed: access to Pubmed, infographic on the search process, initial video library, access to the search engine and self-assessment questionnaire. Application output.

Results: 213 professionals participate in a survey to learn about the ways in which professionals access library resources and the knowledge and use of resources. Prototype app that facilitates blended learning. It integrates materials and supports of different kinds and promotes a positive attitude towards learning.

Discussion: Future versions of the app can be made that include different content and ad hoc designs in their functionality, customizing training based on feedback, adding complementary and reinforcement materials.

Conclusions: Availability and high personalization, allowing access in the future to resources subscribed to through MyAthens: Psycinfo, Cinalh, Embase.

Keywords: Information literacy; Health libraries; Mobile applications.



BIZKAIA
OSASUN MENTALEKO SAREA
RED DE SALUD MENTAL
BIZKAIA



App-rendizaje de bolsillo: Desarrollo de una app desde el servicio bibliotecario para la alfabetización informacional en salud

Autora: Marta Maza Otero. Bibliotecaria / Documentalista. Contacto: Marta.MazaOtero@osakidetza.eus ; martamazao@gmail.com

Osakidetza, Red de Salud Mental de Bizkaia (RSMB), Biblioteca

Introducción	Objetivos
<p>El entorno tecnológico y el desarrollo de nuevas pedagogías educativas impactan en el rol formador del profesional bibliotecario:</p> <ul style="list-style-type: none"> - mediante el diseño de material formativo - incorporando nuevas tecnologías - desarrollando competencias digitales - adaptándose a nuevos entornos de aprendizaje. <p>La biblioteca persigue potenciar entre los profesionales sanitarios el conocimiento y uso de sus servicios y recursos.</p> <p>Una app educativa puede ser un recurso de gran potencial.</p>	<p>Desarrollar las competencias tecnológicas de los profesionales bibliotecarios.</p> <p>Conocer el grado de conocimiento y uso de recursos y servicios bibliotecarios por el colectivo profesional.</p> <p>Realizar tareas de creación y curación de contenidos con fin formativo para profesionales de la salud.</p> <p>Desarrollar una versión prototipo de app que facilite el conocimiento de un proceso de búsqueda al colectivo MIR/PIR/EIR</p>
Metodología	Metodología
	<p>Realización de una encuesta para detectar necesidades formativas de los profesionales.</p> <p>Realización de un prototipo de app mediante la plataforma MIT App Inventor 2 para acercar al colectivo profesional conocimientos básicos sobre el proceso de búsqueda.</p> <p>Diseño de un prototipo de app que incorpora 5 botones: 1. Introducción al motor de búsqueda Pubmed (audio y texto). 2. Vídeo tutorial sobre búsqueda bibliográfica. 3. Acceso a herramienta de búsqueda: Pubmed. 4. Cuestionario de evaluación. 5. Salida de la aplicación.</p>
Resultados	Resultados
<p>1. Encuesta en la que participan 213 profesionales, que permite conocer las formas de acceso a los recursos de la biblioteca y su grado de conocimiento y uso.</p>  <p>2. Prototipo de la app que favorece el blended learning, integra materiales de diferente tipología y soportes, y fomenta una actitud positiva al aprendizaje.</p> <p>Herramientas:</p> <p>APP Inventor (MIT). Versión: Android, (beta para iOS) para la creación de apps de forma gratuita y en línea</p> <p>Ai2 Companion: complemento de App inventor</p> <p>3. Diseño de contenidos</p> <ul style="list-style-type: none"> - implementados en la app: <ul style="list-style-type: none"> Videotutorial: Búsqueda en Pubmed. Herramienta: Screencastify Cuestionario de evaluación: Búsqueda en Pubmed Herramienta: GoogleForms - para su posible incorporación: <ul style="list-style-type: none"> Presentación: Fases de la búsqueda bibliográfica Herramienta: Genially 	<p>PROTOTIPO APP</p> <p>REQUISITOS PREVIOS.</p> <p>Cuenta de Gmail. QR reader. Crear contenidos. Alta en App Inventor. Descargar Ai2 Companion</p> <p>CREACIÓN DEL PROYECTO.</p> <p>Configuración: Elegir idioma / Cargar contenidos.</p> <p>INTERFAZ: DISEÑO - BLOQUES</p> <p>Interfaz Diseño. Elementos.</p> <p>Paleta. Elementos disponibles</p> <p>Visor: Simulación del diseño</p> <p>Medios: Contenidos incorporados</p> <p>Componentes: Elementos seleccionados</p> <p>Propiedades: Configuración de esos elementos</p> <p>Interfaz Programación Bloques: Elementos.</p> <p>Bloques: Elementos disponibles</p> <p>Medios: Contenidos incorporados</p> <p>Visor: Incorporación de bloques seleccionados</p> <p>EJECUCIÓN: Verificar con Ai2 Companion</p> <p>Llevar la app al móvil y testear / ajustar sus funciones.</p> <p>Generar un QR desde App inventor.</p> <p>Descargar con el lector QR la app al móvil en local.</p> <p>Valorar mejoras: incorporar otros contenidos</p> 
Discusión	Conclusiones
<p>Se pueden realizar futuras versiones de la app que incorporen funcionalidades y elementos diseñados ad hoc, personalizando itinerarios en función del feed back.</p> <p>Se pueden incorporar contenidos: materiales complementarios y de refuerzo.</p> <p>Aviso legal</p> <p>"Aprendizaje de bolsillo: Desarrollo de una app desde el servicio bibliotecario para la alfabetización informacional en salud" de Marta Maza Otero está sujeta a una licencia de: Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0</p>  	<p>Una app educativa puede ser un recurso accesible y altamente personalizable en contenido, adaptando ese diseño a las necesidades de formación detectadas en el colectivo de profesionales.</p> <p>Se elige Pubmed por:</p> <p>1. El uso de los recursos bibliotecarios es habitual para un 30% de los profesionales. Siendo el recurso más conocido su uso habitual no supera el 30% en la organización.</p> <p>2. Se trata de un recurso en abierto, lo que permite explorar la funcionalidad del prototipo sin problemas de limitaciones de acceso por derechos de propiedad.</p> <p>Esta herramienta puede permitir el acceso futuro para profesionales de la organización a recursos suscritos vía MyAthens: PsycInfo, Cinalh, Embase.</p> <p>Herramientas:</p>  <p>Referencias:</p> <p>MIT (2022). <i>MIT App Inventor tutorials</i>. MIT. https://appinventor.mit.edu/explore/ai2/tutorials</p> <p>NLM. (2023). <i>Pubmed</i>. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/</p> 

P2.

FORMACIÓN CONTINUADA EN LAS BIBLIOTECAS
HOSPITALARIAS: EL PODER DE LAS PÍLDORAS FORMATIVAS

*Continuing education in hospital libraries:
the power of training pills*

TERESA MARÍA DE LA RORRE ARAGONÉS. *Hospital Universitario Infanta Leonor - Biblioteca de Ciencias de la Salud*
ORCID: 0000-0002-5723-3847.

CRISTINA ESCUDERO GÓMEZ. *Hospital Universitario Puerta de Hierro*
ORCID: 0000-0002-7333-8673

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25134>

RESUMEN

Introducción: El nacimiento del nuevo siglo ha traído consigo una revolución tecnológica de gran magnitud. Esta imparable situación, generada en principio para mejorar nuestra calidad de vida, ha llegado para quedarse y se ha instaurado en todos los ámbitos de nuestra vida; ha modificado la forma de relacionarnos con la implantación de las redes sociales; ha cambiado el sistema educativo transformando los modos de aprendizaje con lo que se conoce como aprendizaje electrónico o E-learning. Dentro de este movimiento se encuadran las píldoras formativas que son un recurso innovador caracterizado por su corta duración y su contenido específico. Como características destacables cabe señalar su carácter ubicuo y que pueden ser visionadas desde cualquier lugar a través de dispositivos móviles como tablets o smartphones por lo que aumenta los escenarios de aprendizaje. Es importante que los contenidos sean prácticos y realistas y de esa manera, aplicables por parte de sus consumidores de forma sencilla.

Metodología: En el presente trabajo se describe la app formativa desarrollada en el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda y adoptada posteriormente por otros centros, la cual permite diversas funcionalidades (gestión de la docencia y formación continuada del centro, noticias y novedades, píldoras formativas, sesiones, tours virtuales etc.). Esta nueva herramienta educativa encuadrada dentro de la metodología denominada “mobile learning” permite agilizar los procesos de formación y adaptarlos a las situaciones de no presencialidad.

Resultados: A lo largo de la exposición se ha podido confirmar las numerosas ventajas que ofrece esta innovadora metodología formativa. Se ha demostrado que es una estrategia muy efectiva para mejorar la formación de los usuarios de las bibliotecas de ciencias de la salud brindándoles una forma práctica y accesible de mantenerse actualizados y mejorar sus conocimientos en un entorno en constante evolución.

Conclusiones: El éxito de esta nueva forma de aprendizaje radica sobre todo en la autonomía para aprender cuando el profesional dispone de tiempo y a su ritmo. El contenido puede ser visionado tantas veces como sea necesario puesto que queda alojado

en la plataforma. Este hecho junto con su carácter breve facilita el aprendizaje y la amplia aceptación por de los usuarios.

Palabras clave : píldoras formativas; formación continuada; aprendizaje interactivo e-learning.

ABSTRACT

Introduction: The birth of the new century has brought about a tremendous technological revolution. This unstoppable situation, initially generated to enhance our quality of life, is here to stay and has permeated all aspects of our lives. It has transformed the way we interact through the implementation of social networks and has changed the education system by transforming learning methods through what is known as e-learning. Within this movement, there are training pills, which are an innovative resource characterized by their short duration and specific content. Noteworthy features include their ubiquitous nature and the ability to be viewed from anywhere using mobile devices such as tablets or smartphones, thus expanding the learning environments. It is important for the content to be practical, realistic, and easily applicable by its consumers.

Material and method: This paper describes the educational app developed at the Puerta de Hierro Majadahonda University Hospital and subsequently adopted by other centers. The app offers various functionalities such as managing teaching and continuous training at the center, providing news and updates, training pills, sessions, virtual tours, and more. This new educational tool, classified under the methodology known as “mobile learning,” streamlines the training processes and adapts them to non-face-to-face situations.

Results: Throughout the presentation, numerous advantages of this innovative training methodology have been confirmed. It has been demonstrated that it is a highly effective strategy for enhancing the education of users in health science libraries, offering them a practical and accessible way to stay updated and improve their knowledge in an ever-evolving environment.

Conclusions: The success of this new form of learning primarily lies in the autonomy it provides for professionals to learn at their own pace and whenever they have time. The content can be viewed as many times as necessary since it is stored on the platform. This, coupled with its brevity, facilitates learning and leads to widespread acceptance among users.

Keywords: training pills; continuing education; interactive learning; e-learning.

FORMACIÓN CONTINUADA EN LAS BIBLIOTECAS HOSPITALARIAS: EL PODER DE LAS PÍLDORAS FORMATIVAS

Torre-Aragón, TM. Bibliotecaria de Ciencias de la Salud - Hospital Universitario Infanta Leonor
Escudero-Gómez, C. Bibliotecaria de Ciencias de la Salud - Hospital Universitario Puerta de Hierro

INTRODUCCIÓN

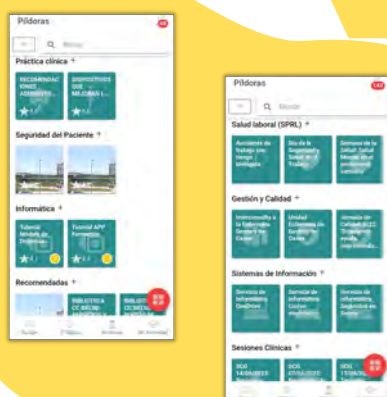
El nacimiento del nuevo siglo ha traído consigo una revolución tecnológica de gran magnitud. Esta imparable situación, generada en principio para mejorar nuestra calidad de vida, ha llegado para quedarse y se ha instaurado en todos los ámbitos de nuestra vida; ha modificado la forma de relacionarnos con la implantación de las redes sociales; ha cambiado el sistema educativo transformando los modos de aprendizaje con lo que se conoce como aprendizaje electrónico o E-learning. Dentro de este movimiento se encuadran las píldoras formativas que son un recurso innovador caracterizado por su corta duración y su contenido específico. Como características destacables cabe señalar su carácter ubicuo y que pueden ser visionadas desde cualquier lugar a través de dispositivos móviles como tablets o smartphones por lo que aumenta los escenarios de aprendizaje. Es importante que los contenidos sean prácticos y realistas y de esa manera, aplicables por parte de los consumidores de forma sencilla.

METODOLOGÍA

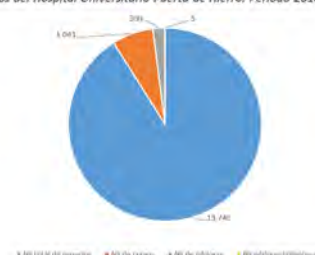
En el presente trabajo se describe la app formativa desarrollada en el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda y adoptada posteriormente por otros centros, la cual permite diversas funcionalidades (gestión de la docencia y formación continuada del centro, noticias y novedades, píldoras formativas, sesiones, tours virtuales etc.)

Esta nueva herramienta educativa encuadrada dentro de la metodología denominada "mobile learning" permite agilizar los procesos de formación y adaptarlos a las situaciones de no presencialidad.

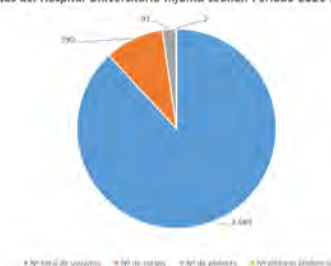
RESULTADOS



Datos del Hospital Universitario Puerta de Hierro. Período 2018-2023



Datos del Hospital Universitario Infanta Leonor. Período 2021-2023



CONCLUSIONES

Se ha podido confirmar las numerosas ventajas que ofrece esta innovadora metodología formativa y se ha demostrado que es una estrategia muy efectiva para mejorar la formación de los usuarios de las bibliotecas de ciencias de la salud brindándoles una forma práctica y accesible de mantenerse actualizados y mejorar sus conocimientos en un entorno en constante evolución.

El éxito de esta nueva forma de aprendizaje radica sobre todo en la autonomía para aprender cuando el profesional dispone de tiempo y a su ritmo. El contenido puede ser visionado tantas veces como sea necesario puesto que queda alojado en la plataforma. Este hecho junto con su carácter breve facilita el aprendizaje y la amplia aceptación por de los usuarios.



P3.

PUBMED. ¿DEBERÍAMOS SEGUIR FORMANDO?

PubMed. Should we continue with training?

MARÍA PALOP VALVERDE. *Gerencia Integrada de Ciudad Real. SESCAM*
ORCID: 0000-0002-6689-7792

MARÍA LUISA ALONSO MARTÍN. *Complejo Hospitalario Universitario de Toledo. SESCAM*
ORCID: 0000-0002-9863-8250

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25133>

RESUMEN

Introducción: Los bibliotecarios de Ciencias de la Salud tenemos como una de nuestras principales funciones la formación de usuarios. Dentro de estas actividades, son habituales las acciones formativas sobre un recurso tan clásico y usado como es PubMed. Cabría preguntarse si no es un recurso archiconocido sobre el que no merece la pena insistir.

Objetivo: Establecer el nivel de conocimiento de PubMed que tienen los residentes de primer año del SESCAM (Servicio de Salud de Castilla-La Mancha)

Material y métodos: Se realizó una encuesta de conocimientos previos a 441 participantes en 5 cursos y un taller on-line, realizados entre 2021 y 2023.

La encuesta incluía preguntas acerca de: Existencia o no de formación al respecto en la Universidad y quién la impartió. Uso y frecuencia de uso del recurso.

Modo de uso: herramientas utilizadas

Resultados: 27% no habían recibido formación previa. En caso de recibirla, sólo fue impartida por bibliotecarios en un 25% de los casos 23%. No usa PubMed (aunque un 59% de ellos había recibido formación). Lo más habitual es usar la búsqueda básica y los filtros, seguidos por la búsqueda avanzada y, menos utilizada, la búsqueda por MeSH. Es ocasional el uso de Clinical Queries y Single Citation Matcher. Sólo 39 tienen cuenta en MyNCBI. Lo usan preferentemente para guardar referencias (77% de ellos) y, menos frecuentemente, para salvar búsquedas (54%)

Conclusiones: Se justifica la necesidad de estas acciones formativas, tanto pregrado como postgrado: en la Universidad, los bibliotecarios tienen un campo en el que aumentar su visibilidad y, cuando inician la formación sanitaria especializada, acciones que profundicen en herramientas menos utilizadas les ayudaran a mejorar la calidad de sus búsquedas y el uso más eficiente del recurso.

Palabras clave: Pubmed; Encuestas; Formación de Usuarios; Bibliotecas en Ciencias de la Salud.

ABSTRACT

Introduction: Health Sciences librarians have as one of our main functions the training of users. Within these activities, training activities on such a classic and widely used resource

as PubMed are common. One might wonder if whether it is not a well-known resource that is not worth insisting on.

Objective: To establish the level of knowledge of PubMed that first-year residents of the SESCOAM (Servicio de Salud Castilla La Mancha) have.

Material and Methods: A prior knowledge survey was conducted among 441 participants in 5 courses and an (1 o one)) on-line workshop, carried out between 2021 and 2023. The survey included questions about: Existence or non-existence of training on the subject at the University and who gave it. Use and frequency of use of the resource. Mode of use: tools used.

Results: 27% had not received previous training. If they had received training, it was only given imparted by librarians in 25% of the cases. 23% do not use PubMed (although 59% of them had received training). Basic search and filters are most commonly used, followed by advanced search and, less frequently, MeSH search. Clinical Queries and Single Citation Matcher are occasionally used. Only 39 have an account in MyNCBI. They preferentially use it to save references (77% of them) and, less frequently, to save searches (54%).

Conclusions: The need for these training actions is justified, both undergraduate and postgraduate: at the University, librarians have a field in which to increase their visibility and, when they start specialized health training, actions that deepen in less used tools will help them to improve the quality of their searches and the more efficient use of the resource.

Keywords: Residente Pubmed; Surveys and Questionnaires; User training; Health Sciences Libraries; Internship and Residencys.



PUBMED

¿DEBERÍAMOS SEGUIR FORMANDO?

AUTORES:

María Palop Valverde (Bibliotecaria de la Gerencia Integrada de Ciudad Real. SESCAM)

<https://orcid.org/0000-0002-6689-7792>

María Luisa Alonso Martín (Bibliotecaria del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo. SESCAM)

<https://orcid.org/0000-0002-9863-8250>



INTRODUCCIÓN:

Los bibliotecarios de Ciencias de la Salud tenemos como una de nuestras principales funciones la formación de usuarios. Dentro de estas actividades, son habituales las acciones formativas sobre un recurso tan clásico y usado como es PubMed.

Cabría preguntarse si no es un recurso archiconocido sobre el que no merece la pena insistir.



OBJETIVO:

Establecer el nivel de conocimiento de PubMed que tienen los residentes de primer año del SESCAM (Servicio de Salud de Castilla-La Mancha).

MATERIAL Y MÉTODOS:

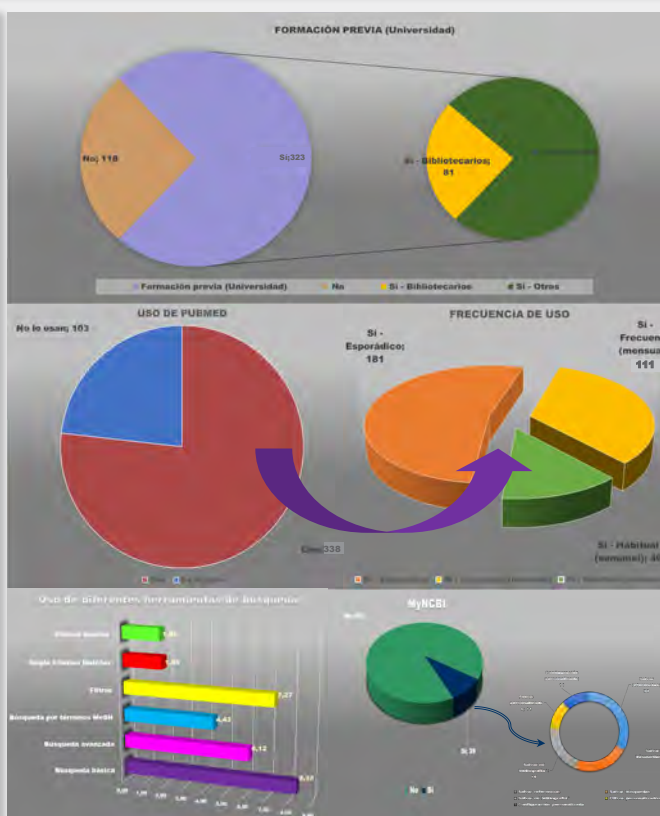
Se realizó una encuesta de conocimientos previos a 441 participantes en 5 cursos y un taller on-line, realizados entre 2021 y 2023.

La encuesta incluía preguntas acerca de:

- Existencia o no de formación al respecto en la Universidad y quién la impartió;
- Uso y frecuencia de uso del recurso.
- Modo de uso: herramientas utilizadas

RESULTADOS:

- 27% no habían recibido formación previa
- En caso de recibirla, sólo fue impartida por bibliotecarios en un 25% de los casos
- 23% no usa PubMed (aunque un 59% de ellos había recibido formación)
- Lo más habitual es usar la búsqueda básica y los filtros, seguidos por la búsqueda avanzada y, menos utilizada, la búsqueda por MeSH. Es ocasional el uso de Clinical Queries y Single Citation Matcher.
- Sólo 39 tienen cuenta en MyNCBI. Lo usan preferentemente para guardar referencias (77% de ellos) y, menos frecuentemente, para salvar búsquedas (54%)



CONCLUSIONES:

Se justifica la necesidad de estas acciones formativas, tanto pregrado como postgrado: en la Universidad, los bibliotecarios tienen un campo en el que aumentar su visibilidad y, cuando inician la formación sanitaria especializada, acciones que profundicen en herramientas menos utilizadas les ayudaran a mejorar la calidad de sus búsquedas y el uso más eficiente del recurso.



HERRAMIENTAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL

P4.

COMPARTIR LOS AVANCES EN LA ENFERMEDAD
DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS:
EL CASO DE LA BASE DE DATOS DOCUMENTAL
ESPECIALIZADA «CREA CONOCIMIENTO»

*Disseminating advancements in Alzheimer's disease
and other dementias: the case of the specialized
documentary database «CREA Conocimiento»*

ALBERTO FRAILE SASTRE. Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias del Imsero en Salamanca
ORCID: 0000-0001-5539-1705

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25132>

RESUMEN

Introducción: Actualmente, esta potente herramienta es de uso interno en el Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias del Imsero en Salamanca (CREA). La base de datos documental CREA Conocimiento es una herramienta única en España, compuesta por material bibliográfico especializado en la enfermedad de Alzheimer y otros tipos de demencias.

Objetivos: El objetivo principal de esta herramienta es la recopilación, sistematización y difusión de los últimos avances en el campo de la enfermedad de Alzheimer y el resto de demencias, lo que permite al centro cumplir con su labor de entidad de referencia y transmisora de conocimiento.

Material y método: La herramienta se mantiene en un proceso de mejora continua que busca garantizar la calidad de la base de datos y su crecimiento progresivo, por lo que se incorpora nuevo material bibliográfico de manera periódica, cumpliendo siempre las directrices marcadas por el protocolo desarrollado en el CRE Alzheimer sobre "Recopilación, sistematización y difusión de documentos técnicos en la base de datos CREA Conocimiento". Asimismo, se exploran nuevas implementaciones técnicas susceptibles de mejorar la funcionalidad de la herramienta, como pueden ser opciones de búsqueda o la transformación de recurso institucional de uso interno a recurso público.

Resultados: A día de hoy, el número de documentos que compone la base de datos asciende a más de 5.000 artículos, monografías, tesis doctorales y otros tipo de materiales en diferentes idiomas (castellano, inglés, portugués, etc.) y que relacionan las demencias y otras materias, como pueden ser las terapias no farmacológicas, los cuidadores o el deterioro cognitivo, entre otras.

Discusiones-Conclusiones: En resumen, esta base de datos especializada es muy útil como herramienta difusora, permitiendo compartir los últimos avances en demencias para que las instituciones y profesionales que atienden las personas con demencia puedan mejorar sus cuidados y formación o para que exista una mayor colaboración científica entre entidades que aumente el apoyo a la investigación y a la producción de evidencias lo que,

en definitiva, repercute aunque sea de manera indirecta en la mejora de la calidad de vida de estas personas y sus familias.

Palabras clave: Base de datos; Transferencia de conocimiento; Enfermedad de Alzheimer; Demencias.

ABSTRACT

Introduction: Currently, this powerful tool is for internal use at the National Reference Center for Alzheimer's Disease and Dementia Care of the Imsero in Salamanca (CREA). The CREA Conocimiento documentary database is a unique tool in Spain, integrated by specialized bibliographic material on Alzheimer's disease and other types of dementia.

Objectives: The main objective of this tool is the collection, systematization and dissemination of the latest advances in the field of Alzheimer's disease and other dementias, which allows the center to fulfil its role as a reference entity and transmitter of knowledge.

Material and method: The tool is continuously improving that seeks to guarantee the quality of the database and its progressive growth, so new bibliographic material is incorporated periodically, always complying with the guidelines established by the "Collection, systematization and dissemination of technical documents in the CREA Conocimiento database" protocol, developed in CRE Alzheimer. Simultaneously, new technical implementations are explored to improve the functionality of the tool, such as search options or the transformation from an institutional resource for internal use into a resource for public use.

Results: To date, the number of documents in the database amounts to more than 5,000 articles, monographs, doctoral theses and other types of materials in different languages (Spanish, English, Portuguese, etc.) that relate dementias and other subjects, such as non-pharmacological therapies, caregivers or cognitive impairment, among others.

Discussions-conclusions: In summary, this specialized database is very useful as a dissemination tool, allowing the sharing of the latest advances in dementia so that the institutions and professionals who care for people living with dementia (PlwD) can improve their care abilities and knowledge. The CREA Conocimiento database also allows better scientific collaboration between entities that increases support for research and the production of evidence which, in short, has an impact, albeit indirectly, on improving the quality of life of PlwD and their families.

Keywords: Database; Knowledge transfer; Alzheimer's Disease; Dementias.



COMPARTIR LOS AVANCES EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS: EL CASO DE LA BASE DE DATOS DOCUMENTAL ESPECIALIZADA «CREA CONOCIMIENTO»

Fraile Sastre, A.

Documentalista

Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Imserso.

E-mail de contacto: info@crealzheim.es

Introducción

La base de datos documental «CREA Conocimiento» se diseñó e implementó en el año 2011 dentro del sistema de Gestión de Calidad Integral (Gescal) del Centro de Referencia Estatal (CRE) de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias del Imserso en Salamanca, convirtiéndose en la primera y única herramienta a nivel nacional que reúne material bibliográfico especializado en alzheimer y demencias.



Fechas: 2011—
Actualidad



Uso interno del
centro



Especializada en
demencias

Objetivos

El objetivo principal de esta herramienta es lograr la vigilancia tecnológica a través de recopilar, sistematizar y difundir los últimos avances científicos en el campo de la enfermedad de Alzheimer y del resto de demencias.

Esto, a su vez, facilita el desarrollo de una parte fundamental de la misión de referencia del CRE Alzheimer, consistente en la transferencia de conocimiento sobre cualquier aspecto relevante de estas enfermedades neurodegenerativas que permita aumentar la calidad de vida tanto de las personas afectadas como de sus familiares más cercanos.



Material y método

El centro de documentación del CRE Alzheimer es el encargado de gestionar el «CREA Conocimiento», así como de garantizar que sigue un proceso de mejora continua que asegure el crecimiento y la calidad a lo largo del tiempo de esta base de datos especializada.

Para ello, se incorpora nuevo material bibliográfico de manera periódica (semanal), siguiendo las seis fases detalladas en el protocolo de calidad "Recopilación, sistematización y difusión de documentos técnicos en la base de datos CREA Conocimiento", las cuales van desde la realización de una búsqueda preliminar de los documentos hasta la difusión de todos los materiales incorporados para su utilización por parte de los profesionales y trabajadores del centro.

De igual modo, también se exploran posibles implementaciones técnicas susceptibles de mejorar la funcionalidad de la herramienta, como pueden ser otras opciones de búsqueda alternativas o la transformación de este recurso institucional de uso interno a recurso público de acceso abierto para toda la sociedad.

FASES DEL PROTOCOLO



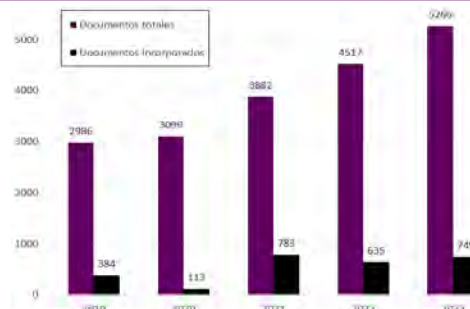
Resultados

La base de datos documental se compone en la actualidad de más de 5.250 materiales bibliográficos que tratan acerca de las demencias y la enfermedad de Alzheimer desde diferentes ámbitos científicos (accesibilidad y productos de apoyo, atención centrada en la persona, etc.) y profesionales (terapia ocupacional, psicología, trabajo social, etc.), entre los que destacan, por el gran número de documentos sobre la materia, los apartados de demencias, salud y terapias no farmacológicas.

Estos documentos se encuentran distribuidos en una tipología variada, donde sobresalen 4.150 artículos, frente a 660 monografías y otros 440 documentos correspondientes a actas, documentos legislativos o trabajos académicos de diferente grado, entre otros.

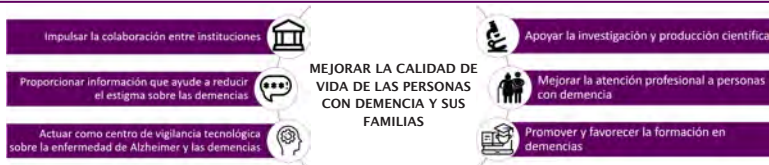
En cuanto a la cobertura temporal, los materiales se distribuyen desde el año 1961 hasta el 2023, con una media de 300 archivos por año desde el 2011. Además, en cuanto al idioma, la herramienta «CREA Conocimiento» es multilingüe, predominando en ella los documentos en inglés (58%) y en castellano (40%), mientras que el porcentaje restante lo integran otros seis idiomas como el alemán, el francés o el portugués.

Por último, el crecimiento de la base de datos ha sido exponencial en los últimos años, con más de 600 documentos incorporados anualmente desde la implantación del protocolo de calidad desarrollado durante el año 2021.



Discusión-Conclusiones

El «CREA Conocimiento» es una herramienta especializada de difusión que presenta efectos positivos sobre una serie de actividades que permiten mejorar la calidad de vida de las personas con demencia y sus familiares, al compartir los últimos avances y descubrimientos en la atención de la enfermedad de Alzheimer y las demencias y al fomentar el desarrollo de investigaciones, la colaboración entre instituciones, la formación en demencias o la reducción del estigma en la sociedad, entre otras.



INVESTIGACIÓN EN EL ÁMBITO BIBLIOTECARIO SANITARIO

P5.

¿DÓNDE SE DIFUNDE LA CIENCIA MÉDICA A LA CIUDADANÍA?

*Is it necessary to disseminate medical science
to the community?*

PALOMA BURGOS DÍEZ. *Servicio de Formación y Eval. Especialidades Sanitarias. Gerencia Regional de Salud.*

M. NIEVES GONZÁLEZ NATAL. *Servicio de Formación y Eval. Especialidades Sanitarias. Gerencia Regional de Salud.*

LUIS ALBERTO FLORES PÉREZ. *Servicio de Formación y Eval. Especialidades Sanitarias. Gerencia Regional de Salud.*

EVA VAQUERIZO CARPIZO. *Servicio de Formación y Eval. Especialidades Sanitarias. Gerencia Regional de Salud.*

M. JOSÉ ARAGÓN CABEZA. *Servicio de Formación y Eval. Especialidades Sanitarias. Gerencia Regional de Salud.*

ANA MARTA GARCÍA MARTÍNEZ. *Servicio de Formación y Eval. Especialidades Sanitarias. Gerencia Regional de Salud.*

M^a PILAR DÍAZ-RUIZ. *Biblioteca Sanitaria online. Servicio de Formación y Eval. Especialidades Sanitarias. Gerencia Regional de Salud.*

ORCID: 0000-0001-9517-4887

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25129>

RESUMEN

Introducción: La información científica llega, cada vez más, a los medios de comunicación. Está aumentando la difusión por redes sociales. La información que circula no tiene toda la misma calidad y la comunidad carece de herramientas suficientes para detectar noticias falsas. La encuesta del Eurobarómetro muestra un elevado interés por ciencia y tecnología (82%) y la creencia en que investigación e innovación garantizan que ciencia y tecnología respondan a las necesidades y valores de la sociedad (61%). Las bibliotecas sanitarias tienen un papel fundamental en esta participación ciudadana. La Estrategia Nacional de Ciencia Abierta (2023-2027), desarrolla el concepto de Ciencia Ciudadana como la participación de la sociedad en todas las fases de la actividad investigadora.

Objetivos: Conocer los organismos en ciencias de la salud que difunden información sobre participación ciudadana en investigación.

Material y métodos: Se realiza una revisión en Google Académico, y el buscador unificado de la Biblioteca Sanitaria online, utilizando los términos alfabetización científica, ciencia ciudadana, laboratorios ciudadanos y salud.

Resultados: Entre los organismos más desarrollados difunden la ciencia abierta a los ciudadanos destacan:

El Observatorio de la Ciencia Ciudadana en España (<https://ciencia-ciudadana.es/>) busca dar visibilidad a los proyectos relacionados con ciencia y sociedad.

La Fundación de Educación para la Salud (FUNDADEPS <https://fundadeps.org/>) tiene como finalidad fomentar la salud a través de la promoción de la salud.

Guía ciencia ciudadana del CSIC (<https://digital.csic.es/handle/10261/306282>) ofrece información y recursos útiles para quien quiera realizar un proyecto de ciencia ciudadana.

The European Citizen Science Association (ECSA <https://www.ecsa.ngo/>) promueve la exploración de cómo se debe entender y practicar la ciencia ciudadana.

Conclusiones: El libro blanco de la ciencia ciudadana (2014) ha sido el punto de partida que recoge el compromiso público para que los ciudadanos puedan acceder a la información científica adaptada.

Existen diferentes fuentes científicas nacionales e internacionales de interés que son elementos clave para la difusión de información técnica adaptada a la comprensión de la ciudadanía

Desde la Biblioteca Sanitaria online se incluirá esta información para dirigir a los ciudadanos a la consulta de una documentación veraz sobre información de salud adaptada y veraz.

Palabras clave: Ciencia ciudadana; alfabetización científica; investigación científica.

ABSTRACT

Introduction: Scientific information is increasingly reaching the media. Dissemination through social networks is growing. The information in circulation is not all of the same quality and the community lacks sufficient tools to detect fake news. During the pandemic we have seen the rapid circulation of this type of information.

The Eurobarometer survey shows a high interest in science and technology (82%) and in the belief that research and innovation ensure that science and technology respond to society's needs and values (61%). Health libraries have a key role to play in this citizen participation in their area of influence.

The National Open Science Strategy (2023-2027) develops the concept of Citizen Science as the participation of society in all phases of research activity.

Objectives: To find out which health science organisations disseminate information on citizen participation in research.

Material and Methods: A review is carried out in Google Scholar, and the unified search engine of the Health Library online, using the terms scientific literacy, citizen science, citizen laboratories and health.

Results: Among the most developed organisations disseminating open science to citizens, the following should be highlighted:

The Observatory of Citizen Science in Spain (<https://ciencia-ciudadana.es/>) seeks to give visibility to projects related to science and society.

The Fundación de Educación para la Salud (FUNDADEPS <https://fundadeps.org/>) aims to promote health through health promotion.

Guía ciencia ciudadana del CSIC (<https://digital.csic.es/handle/10261/306282>) offers useful information and resources for all those who want to carry out a citizen science project.

The European Citizen Science Association (ECSA <https://www.ecsa.ngo/>) promotes the exploration of how citizen science should be understood and practised, and helps shape different aspects of the citizen science movement, in Europe and worldwide.

Conclusions: The Citizen Science White Paper (2014) has been the starting point that captures the public commitment to enable citizens to access tailored scientific information.

There are different national and international scientific sources of interest that are key elements for the dissemination of technical information adapted to the understanding of citizens.

The online Health Library will include this information in order to direct citizens to the consultation of accurate documentation on accurate adapted health information.

Keywords: Citizen Science; Science literacy; Research.

Paloma Burgos Díez, M. Nieves González Natal, Luis Alberto Flores Pérez, Eva Vaquerizo Carpio, M. José Aragón Cabeza, Ana Marta García Martínez, Mª Pilar Díaz-Ruiz.
S. Formación. Gerencia Regional de Salud de Castilla y León.

¿Donde se difunde la ciencia médica a la ciudadanía?



INTRODUCCIÓN:

La información científica llega, cada vez más, a los medios de comunicación. Está aumentando la difusión por redes sociales. La información que circula no tiene toda la misma calidad y la comunidad carece de herramientas suficientes para detectar noticias falsas.

La encuesta del Eurobarómetro muestra un elevado interés por ciencia y tecnología (82%) y la creencia en que investigación e innovación garantizan que ciencia y tecnología respondan a las necesidades y valores de la sociedad (61%). Las bibliotecas sanitarias tienen un papel fundamental en esta participación ciudadana. La Estrategia Nacional de Ciencia Abierta (2023-2027), desarrolla el concepto de Ciencia Ciudadana como la participación de la sociedad en todas las fases de la actividad investigadora.

OBJETIVOS:

Conocer los organismos en ciencias de la salud que difunden información sobre participación ciudadana en investigación.

MATERIAL Y MÉTODO:

Se realiza una revisión en Google Académico, y el buscador unificado de la Biblioteca Sanitaria online, utilizando los términos alfabetización científica, ciencia ciudadana, laboratorios ciudadanos y salud.

RESULTADOS:

Entre los organismos más desarrollados difunden la ciencia abierta a los ciudadanos destacan:

El Observatorio de la Ciencia Ciudadana en España (<https://ciencia-ciudadana.es/>) busca dar visibilidad a los proyectos relacionados con ciencia y sociedad.

La Fundación de Educación para la Salud (FUNDADEPS <https://fundadeps.org/>) tiene como finalidad fomentar la salud a través de la promoción de la salud.

Guía ciencia ciudadana del CSIC (<https://digital.csic.es/handle/10261/306282>) ofrece información y recursos útiles para quien quiera realizar un proyecto de ciencia ciudadana.

The European Citizen Science Association (ECSA <https://www.ecsa.ngo/>) promueve la exploración de cómo se debe entender y practicar la ciencia ciudadana.



El libro blanco de la ciencia ciudadana (2014) ha sido el punto de partida que recoge el compromiso público para que los ciudadanos puedan acceder a la información científica adaptada.

Existen diferentes fuentes científicas nacionales e internacionales de interés que son elementos clave para la difusión de información técnica adaptada a la comprensión de la ciudadanía



Ningún conflicto de interés a declarar

Motivate, Implicate y Actúa

Contacto:

Paloma Burgos Díez
pburgosdi@saludcastilayleon.es

Servicio de Formación
Gerencia Regional de Salud de Castilla y León
47007 Valladolid

SERVICIO DE ORIENTACIÓN AL USUARIO

P6.

ELABORACIÓN DE UN PLAN DE FORMACIÓN Y DOCENCIA
PARA LOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA
DEL ÁREA SANITARIA IV.
SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

*Elaboration of a Training and Teaching Plan
for Primary Care professionals in Health Area IV.
Health Service of the Principality of Asturias*

CAROLINA PINÍN OSORIO. *Hospital Universitario Central de Asturias*
DOI: 0000-0002-7427-7788

CELÍA MACÍAS CANEDA. *Hospital Universitario Central de Asturias*

MARGO IGLESIAS OTERO. *Hospital Universitario Central de Asturias*

AIDA HERNÁNDEZ GONZÁLEZ. *Hospital Universitario Central de Asturias*

MARÍA JOSÉ FERNÁNDEZ SUÁREZ. *Hospital Universitario Central de Asturias*

AURORA PETEIRA MONTENEGRO. *Hospital Universitario Central de Asturias*

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25127>

RESUMEN

Introducción: La Biblioteca del Área Sanitaria IV del Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA) es un centro especializado en Ciencias de la Salud. La Biblioteca está certificada con el Sistema de Gestión de Calidad Norma UNE 9001:2015 y dentro de su Catálogo de prestaciones incluye la Formación de usuarios. Como objetivo de mejora para el año 2023, se ha diseñado un Plan de Formación específico para los profesionales de Atención Primaria. Los usuarios a los que va dirigido son profesionales sanitarios que desempeñan sus funciones en los Centros de Salud y Consultorios Periféricos.

Objetivos:

- Difundir los recursos de la biblioteca en Atención Primaria.
- Identificar las necesidades de formación.
- Capacitar al personal sanitario en la utilización de los recursos disponibles.

Material y método:

- Recopilación de datos: centros de salud, consultorios periféricos y responsables de formación.
- En abril y mayo de 2023 se realizaron 20 sesiones formativas: "Biblioteca Área IV: recursos y servicios".
- Encuesta a los participantes y entrega de cartelería.

Resultados / Encuesta: Se recibieron 74 respuestas de 292 asistentes a las formaciones, un 76% fueron mujeres y 24% hombres. Respecto a los perfiles profesionales el 47% fueron

médicos, 46% enfermeras, 7% otros. El 80 % de las respuestas muestran total satisfacción con la formación recibida en la sesión. Un 66% se muestra muy satisfecho con los contenidos de la sesión y un 72% considera que éstos son de utilidad para el desarrollo de su actividad asistencial, docente e investigadora. El 91% considera que la docente domina la materia tratada y un 88% valora con la máxima puntuación su claridad expositiva. Los encuestados manifiestan con un 100% de satisfacción que la Biblioteca cubre sus necesidades de información y el 59% opina que en la página web localiza fácilmente la información.

Conclusiones:

- Implicación y compromiso de la Gerencia de Atención Primaria para que los profesionales dispongan de horas de formación liberándoles de carga asistencial.
- Solicitud de nuevos planes de formación anual o semestral, con equipos informáticos.
- Formación específica de enfermería, de las distintas bases de datos con especial incidencia en las de síntesis de evidencia, búsquedas y gestores bibliográficos.

Palabras clave: Docencia; Atención Primaria de Salud; Bibliotecas Médicas; Servicios de información; Difusión de la Información; Servicios de Biblioteca.

ABSTRACT

Introduction:

The Library of the Health Area IV of the Health Service of the Principality of Asturias (SESPA) is a centre specialising in Health Sciences. The Library is certified with the Quality Management System Standard UNE 9001:2015 and its catalogue of services includes user training. As an improvement objective for the year 2023, a specific Training Plan has been designed for Primary Care professionals. The target users are health professionals who perform their functions in Health Centres and Peripheral Clinics.

Objectives:

- To disseminate library resources in Primary Care.
- To identify training needs.
- To train healthcare staff in the use of the available resources.

Material and method:

- Data collection: health centres, peripheral clinics and training managers.
- In April and May 2023, 20 training sessions were held: "Area IV Library: resources and services".
- Survey of participants and distribution of posters.

Results / Survey: 74 responses were received from 292 training attendees, 76% were women and 24% men. Regarding the professional profiles 47% were doctors, 46% nurses, 7% other. 80% of the responses showed total satisfaction with the training received in the session. 66% were very satisfied with the contents of the session and 72% considered them to be useful for the development of their healthcare, teaching and research activities. 91% considered that the lecturer had a good command of the subject matter and 88% gave her

clarity of exposition the highest score. Those surveyed were 100% satisfied that the library meets their information needs and 59% thought that the information was easy to find on the website.

Conclusions:

- Involvement and commitment of the Primary Care Management to provide professionals with training hours, freeing them from the burden of care.
- Request for new annual or six-monthly training plans, with computer equipment.
- Specific training for nurses in the different databases, with special emphasis on evidence synthesis, searches and bibliographic managers.

Keywords: Teaching; Primary Health Care; Libraries Medical; Information Services; Information Dissemination; Library Services

SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS Biblioteca Hospital Universitario Central de Asturias

Bibliosalud 2023

Elaboración de un Plan de Formación y Docencia para los profesionales de Atención Primaria del Área Sanitaria IV. Servicio de Salud del Principado de Asturias.

Autores:
Carolina Pinín Osorio; Celia Macías Caneda; Margó Iglesias Otero; Aida Hernández González; María José Fernández Suárez; Aurora Peteira Montenegro.
Biblioteca Hospital Universitario Central de Asturias
carolina.pininosorio@spsa.es

INTRODUCCIÓN

La Biblioteca del Área Sanitaria IV del Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA), es un centro especializado en Ciencias de la Salud. La Biblioteca está certificada con el Sistema de Gestión de Calidad Norma UNE 9001:2015 y dentro de su catálogo de prestaciones incluye la formación de usuarios. Como objetivo de mejora para el año 2023, se ha diseñado un Plan de Formación específico para los profesionales de Atención Primaria. Los usuarios a los que va dirigido son profesionales sanitarios que desempeñan sus funciones en los centros de salud y consultorios periféricos.



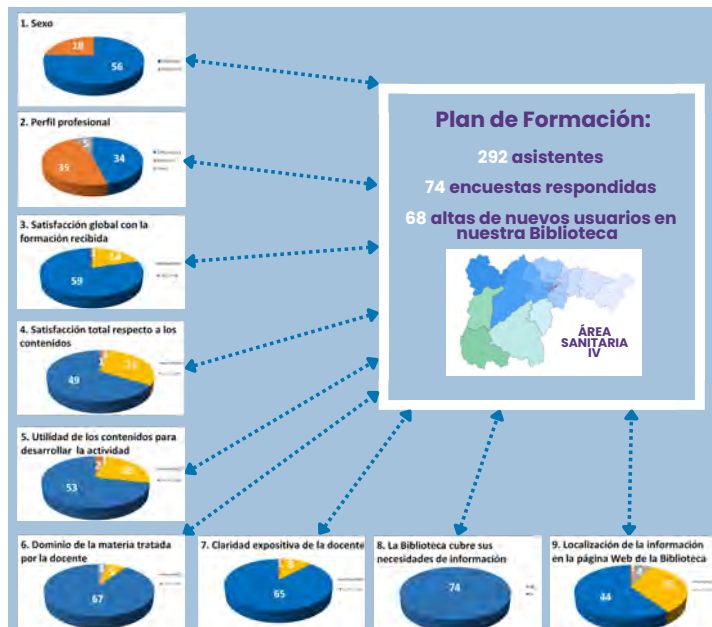
OBJETIVOS

- Difundir los recursos de la Biblioteca en Atención Primaria.
- Identificar las necesidades de formación.
- Capacitar al personal sanitario en la utilización de los recursos disponibles.

MATERIAL Y MÉTODO

- Recopilación de datos: centros de salud, consultorios periféricos y responsables de formación.
- En abril y mayo de 2023 se realizaron 20 sesiones formativas: "Biblioteca Área IV: recursos y servicios".
- Encuesta a los participantes y entrega de cartelería.

RESULTADOS



CONCLUSIONES

- Necesidad de implicación y compromiso de la Gerencia del Área Sanitaria IV para que los profesionales de "Atención Primaria" dispongan de horas de formación, liberándolos de carga asistencial.
- Elaboración de nuevos planes de formación anual o semestral.
- Formación específica de enfermería en las distintas bases de datos, centrándose en las de síntesis de evidencia, búsquedas y gestores bibliográficos.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Perfiles profesionales del sistema bibliotecario español: fichas de caracterización - Ministerio de Cultura y Deporte [Internet]. [citado 5 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www.liberia.culturaydeporte.gob.es/rlr/perfiles-profesionales-del-sistema-bibliotecario-espanol-fichas-de-caracterizacion_3325/

2. Williams NA. Personal librarian programs in medical and academic health sciences libraries: a preliminary study. J Med Libr Assoc. 1 de enero de 2022;110(1):87-96.



P7.

PROYECTO DE BIBLIOTECA SANITARIA ONLINE
AL SERVICIO DE LA CIENCIA CIUDADANA

*Online Health library project as a Citizen Science
support service*

M.^a NIEVES GONZÁLEZ NATAL. *Servicio de Formación y Evaluación de Esp. Sanitarias. Gerencia Regional de Salud.*

PALOMA BURGOS DÍEZ. *Servicio de Formación y Evaluación de Esp. Sanitarias. Gerencia Regional de Salud.*

LUIS ALBERTO FLORES PÉREZ. *Servicio de Formación y Evaluación de Esp. Sanitarias. Gerencia Regional de Salud.*

MÓNICA PÉREZ ÁLVAREZ. *Dirección Técnica del Servicio de Formación y Evaluación de Esp. Sanitarias. Gerencia Regional de Salud.*

M.^a PILAR DÍAZ-RUIZ. *Biblioteca Sanitaria online. Servicio de Formación y Evaluación de Esp. Sanitarias. Gerencia Regional de Salud.*

ORCID: 0000-0001-9517-4887

ANA MARTA GARCÍA MARTÍNEZ. *Servicio de Formación y Evaluación de Esp. Sanitarias. Gerencia Regional de Salud.*

M.^a JOSÉ ARAGÓN CABEZA. *Servicio de Formación y Evaluación de Esp. Sanitarias. Gerencia Regional de Salud.*

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25125>

RESUMEN

Introducción: La ciencia se construye por los conocimientos adquiridos de la observación y razonamiento sistemático y comprobable. Las tecnologías de la comunicación permiten la rápida difusión de información. Los ciudadanos tienen dificultades para identificar noticias falsas.

La encuesta CONCISE 2020 refleja el interés por la ciencia y la tecnología (82%). El grado de interés de los ciudadanos sobre la información percibida depende de la formación, situación laboral y entorno social.

El fomento de la ciencia ciudadana puede mejorar la cultura sanitaria permitiendo un uso más ajustado a las necesidades.

Objetivos: Desarrollar un proyecto en la biblioteca sanitaria online (BSO) que permita potenciar el desarrollo de la ciencia ciudadana con la participación de la comunidad.

Material y método: Se realiza una búsqueda bibliográfica de entidades que trabajen en ciencia ciudadana en Google Académico y el buscador unificado de la BSO.

Se analizaron las entidades y organismos que trabajan en ciencia ciudadana.

Resultados:

- El observatorio de la ciencia ciudadana en colaboración con el grupo de trabajo de CS4Health de la European Citizen Science Association (ECSA) ha diseñado una

encuesta para conocer el panorama de la ciencia ciudadana (CC) en el ámbito de la salud en diferentes países de Europa.

- La Estrategia Nacional de Ciencia Abierta tiene previsto acercar la ciencia a la población con lo que denomina Ciencia Ciudadana. El propósito de dicha estrategia es fomentar la participación ciudadana en todas las fases de la investigación.
- La BSO dispone de las herramientas Fisterra, Uptodate y Kinicalkey que cuenta con información actualizada y un lenguaje cercano.

Conclusiones:

- El proyecto supondrá una re-organización de los recursos disponibles de la BSO orientados a los ciudadanos.
- La información prestada a la ciudadanía tiene que adaptarse a las necesidades y nivel sociocultural.
- Las herramientas disponibles en la BSO, se estructurarán de forma que permitan una máxima visibilidad, fácil acceso y flexibilidad para adaptarse a los cambios.
- La ejecución del proyecto permitirá ajustarse a la estrategia nacional y estándares europeos de CC y garantizar la calidad de la información.

Palabras clave: Ciencia ciudadana; participación; investigación.

ABSTRACT

Introduction: Science is built by knowledge gained from systematic and testable observation and reasoning. Communication technologies enable the rapid dissemination of information. Citizens find it difficult to identify fake news.

The CONCISE 2020 survey reflects interest in science and technology (82%). The degree of citizens' interest in perceived information depends on education, employment status and social background.

The promotion of citizen science can improve the health culture by enabling a more needs-based use.

Objectives: To develop a project in the online health library (BSO) to promote the development of citizen science with the participation of the community.

Material and method: A bibliographic search of organisations working in citizen science was carried out in Google Scholar and the unified search engine of the BSO.

The entities and organisations working in citizen science were analysed.

Results:

- The Citizen Science Observatory in collaboration with the CS4Health working group of the European Citizen Science Association (ECSA) has designed a survey to understand the citizen science (CS) landscape in the field of health in different European countries.

- The National Open Science Strategy plans to bring science closer to the public with the so-called Citizen Science. The purpose of this strategy is to encourage citizen participation in all research's phases.
- The BSO has the tools Fistera, Uptodate and Kinicalkey, which have up-to-date information and a user-friendly language.

Conclusions:

- The project will involve a re-organisation of the BSO's available citizen-oriented resources.
- The information provided to citizens must be adapted to their needs and socio-cultural level.
- The tools available in the BSO will be structured in such a way as to allow maximum visibility, easy access and flexibility to be adapted to changes.
- The implementation of the project will be in line with the national strategy and European CC standards and will guarantee the quality of the information.

Keywords: Citizen science; collaboration; research.

M. Nieves González Natal, Paloma Burgos Díez, Luis Alberto Flores Pérez, Mónica Pérez Álvarez, M^a Pilar Díaz-Ruiz, Ana Marta García Martínez, M. José Aragón Cabeza.
S. Formación. Gerencia Regional de Salud de Castilla y León.

PROYECTO DE BIBLIOTECA SANITARIA ONLINE AL SERVICIO DE LA CIENCIA CIUDADANA



Introducción

La información científica cada vez es más abundante en los medios de comunicación. Los ciudadanos reciben informaciones por muy diversas vías. Las redes sociales facilitan el intercambio de información. La información que circula no tiene toda la misma calidad. Los ciudadanos no tienen herramientas suficientes para detectar noticias falsas. Con la pandemia hemos podido ver la rápida circulación que tienen la información falsa.

En la encuesta del Eurobarómetro sobre conocimientos y actitudes de los ciudadanos en relación con la ciencia y la tecnología pone en evidencia el elevado interés que se tiene por (82%) y además muestra que la mayoría de la población cree en la participación en la investigación y la invocación garantiza que la ciencia y la tecnología respondan a las necesidades y los valores de la sociedad (61%). Las bibliotecas sanitarias tienen un papel fundamental en esta participación ciudadana en el ámbito sanitario.

La Estrategia Nacional de Ciencia Abierta recientemente publicada se desarrolla el concepto Ciencia Ciudadana como participación de la sociedad en todas las fases de la actividad investigadora, acercar los resultados científicos a la ciudadanía e involucrar a la sociedad en el diseño de la investigación, la recogida de datos y la generación de conocimiento.

Objetivo

Desarrollar un proyecto en la biblioteca sanitaria online (BSO) que permita potenciar el desarrollo de la ciencia ciudadana con la participación de la comunidad.

Material y Método

Se realiza una búsqueda bibliográfica de entidades que trabajen en ciencia ciudadana en Google Académico y el buscador unificado de la BSO. Se analizaron las entidades y organismos que trabajan en ciencia ciudadana.



Resultados

Tomando como documento de partida la Estrategia Nacional de Ciencia Abierta se ha podido encontrar:

- El Observatorio de la Ciencia Ciudadana en España busca dar visibilidad de los proyectos así como hacer un seguimiento continuado en el tiempo analizamos cómo evolucionan las relaciones entre la ciencia y el conjunto de la sociedad
- La Fundación de Educación para la Salud (FUNDADEPS) tiene como finalidad fomentar la salud a través de la promoción de la salud, la educación para la salud y la investigación científica y técnica, aumentando la calidad de vida de la ciudadanía por medio de la Cultura de la Salud.
- Guía ciencia ciudadana del CSIC busca ofrecer información y recursos útiles para todas aquellas personas que quieran realizar un proyecto de ciencia ciudadana, tengan o no experiencia en este campo. Se recogen orientaciones y recomendaciones para adentrarse en este tipo de proyectos.
- The European Citizen Science Association (ECSA) promueve la exploración de cómo se debe entender y practicar la ciencia ciudadana, y ayuda a dar forma a diferentes aspectos del movimiento de ciencia ciudadana, en Europa y en todo el mundo. Respaldará el uso de sus resultados en los procesos de toma de decisiones.
- La BSO dispone de las herramientas Fistera, Uptodate y Kinicalkey que cuenta con información actualizada y un lenguaje cercano.

- El proyecto supondrá una re-organización de los recursos disponibles de la BSO orientados a los ciudadanos.
- La información prestada a la ciudadanía tiene que adaptarse a las necesidades y nivel sociocultural.
- Las herramientas disponibles en la BSO, se estructurarán de forma que permitan una máxima visibilidad, fácil acceso y flexibilidad para adaptarse a los cambios.
- La ejecución del proyecto permitirá ajustarse a la estrategia nacional y estándares europeos de CC y garantizar la calidad de la información.



Motivate, Implicate y Actúa

Ningún conflicto de interés a declarar

Contacto:

Nieves González Natal
mngonzalez@saludcastilyleon.es
Servicio de Formación
Gerencia Regional de Salud de Castilla y León
47007 Valladolid

SERVICIOS DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN

P8.

APOYO A LA INVESTIGACIÓN: EL PAPEL CAMBIANTE DE LOS SERVICIOS DE BIBLIOTECAS SANITARIAS

Research support: the changing role of the services of hospital libraries.

JUAN DE LA CÁMARA DE LAS HERAS. *Biblioteca Hospital Universitario La Ribera. Valencia*
ORCID: 0000-0001-8175-6157

VICENTE SERNEGUET LÓPEZ. *Fisabio. Medical Writer. Hospital Universitario La Ribera. Valencia*
ORCID: 0000-0003-3040-4471

NADIA DOLZ FERNÁNDEZ. *Fisabio. Traductora. Hospital Universitario La Ribera. Valencia*
ORCID: 0000-0001-7765-8634

SILVIA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ. *Fisabio. Calidad. Hospital Universitario La Ribera. Valencia*

FRAN JOSÉ OLTRA LANDETE. *Fisabio. Valencia*

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25124>

RESUMEN

Introducción: Los bibliotecarios que trabajan en bibliotecas de hospitales universitarios amplían sus roles y asumen responsabilidades nuevas y únicas. Aunque continúan brindando servicios tradicionales como referencia, catalogación y búsqueda bibliográfica, la biblioteca del Hospital Universitario la Ribera se ha involucrado en un nuevo proyecto que va más allá del rol establecido del bibliotecario. La biblioteca ha ampliado servicios para dar apoyo a la investigación. Este cambio se ha dado para cubrir necesidades que no se ofrecen en los hospitales, como la traducción, la redacción médica o la estadística. En el marco de la colaboración con FISABIO y el Programa EPRIEX 2022, se han desarrollado nuevos servicios en la biblioteca médica para respaldar la investigación y la publicación de estudios. Estos servicios incluyen traducción, estadística y redacción médica, proporcionando un apoyo integral a los investigadores en su labor académica.

Metodología: Se diseñó un protocolo en colaboración con el equipo de biblioteca y los nuevos servicios para orientar a los investigadores interesados en publicar un artículo. Estos servicios, que incluyen el apoyo de traductores, estadísticos y redactores médicos, fueron integrados de manera orgánica dentro del servicio de biblioteca, asegurando así el acceso a todo el personal sanitario interesado en utilizarlo. El protocolo que se elaboró se presentó como un conjunto de diagramas de flujo.

Conclusión: Los diagramas de flujo diseñados han recibido una valoración positiva y ha evitado problemas en la organización de los nuevos servicios. Estos nuevos servicios han logrado traducir 43 artículos, han dado soporte a la escritura y publicación de 52 artículos y revisado 35 conjuntos de datos estadísticos. Por tanto, se recomienda encarecidamente a las autoridades sanitarias considerar la introducción de servicios de información para apoyar a los investigadores. La presencia de bibliotecarios y equipos especializados en literatura científica en los equipos de salud tiene efectos positivos en la difusión y la eficiencia de las investigaciones, demostrando así su contribución significativa. Estos nuevos equipos se han

mostrado eficientes en el ahorro de tiempo para los profesionales de la salud, ayudando a más de 70 profesionales, al proporcionar información relevante y servicios de alta calidad.

Palabras clave: Relaciones interprofesionales; servicios de biblioteca; rol profesional; apoyo a la investigación.

ABSTRACT

Introduction: Librarians who work in university hospital libraries broaden their roles and take new and unique responsibilities. Although they continue providing traditional services like referencing, cataloguing and bibliographic searching, the library of the Hospital Universitario de la Ribera has become involved in a new project that goes far beyond the established role of the librarian. The library has expanded its services in order to support research. This change has been made to cover needs that are not offered in hospitals, such as translation, medical writing or statistics. As part of the collaboration with FISABIO and the EPRIEX 2022 programme, new services have been developed in the medical library to support research and publication of studies. These services include translation, statistics and medical writing, providing comprehensive support to researchers in their academic work.

Methodology: A protocol was designed in collaboration with the library department and the new services to guide researchers interested in publishing an article. These services, which include the support of translators, statisticians and medical writers, were organically integrated within the library service, thereby ensuring access to all healthcare staff interested in using it. The protocol carried out, which was developed as a set of flow charts, was then presented.

Conclusion: The flow charts designed have received positive feedback and have avoided problems regarding the organisation of the new services. A total of 43 articles have been translated, writing and publication support has been given in 52 articles and 35 statistical datasets have been revised thanks to the help of these new services. It is therefore strongly recommended that the health authorities consider the introduction of information services to support researchers. The presence of librarians and teams specialised in scientific literature in the healthcare teams has positive effects on the dissemination and efficiency of research, thus proving their significant contribution. These new teams have proven to be efficient for health professionals in time saving by providing relevant information and high-end services by helping up to more than 70 professionals.

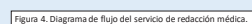
Keywords: Interprofessional relations; library services; professional role; support research; translating; medical writing.

¹Servicio de Biblioteca, Hospital Universitario de la Ribera, Alzira, Valencia, España
²Servicio de Traducción, FISABIO, Valencia, España
³Gestión de proyectos, FISABIO, Valencia, España
⁴Servicio de Calidad, FISABIO, Valencia, España
⁵Servicio de Redacción Médica, FISABIO, Valencia, España

-Redacción médica: Colaborar con investigadores y sanitarios en la preparación de presentaciones y publicaciones científicas, asegurando claridad, precisión y cumplimiento de estándares científicos y éticos requeridos.



La colaboración del servicio de biblioteca y los nuevos servicios, estableció un protocolo para guiar a los investigadores interesados en la publicación de artículos. Estos servicios, que incluyen el apoyo de traductores, estadísticos y redactores médicos, fueron integrados de manera orgánica dentro del servicio de biblioteca, asegurando así el acceso de todo el personal sanitario interesado en utilizarlos.



- Los diagramas de flujo elaborados por los nuevos recursos y el servicio de biblioteca permiten un acceso rápido y preciso a la información relevante, optimizando el tiempo dedicado a la labor académica y clínica.
- Estos nuevos servicios han logrado traducir 43 artículos, han dado soporte de escritura y publicación en 52 artículos y revisado 35 conjuntos de datos estadísticos, ayudando a más de 70 profesionales de la salud.
- Se recomienda encarecidamente a las autoridades sanitarias considerar la implementación de estos recursos en los centros hospitalarios.

- Gerber A. L. (2017). The Librarian's Contribution to Continuing Medical Education. *Medical reference services quarterly*, 36(4), 408–414. <https://doi.org/10.1080/02763869.2017.1369291>
- Martin E. R. (2013). Shaping opportunities for the new health sciences librarian. *Journal of the Medical Library Association : JMLA*, 101(4), 252–253. <https://doi.org/10.3163/j1536-5050.101.4.004>
- Funk C. J. (2022). Promoting New and Expanded Roles for Librarians and Information Specialists. *Studies in health technology and informatics*, 288, 213–222. <https://doi.org/10.3233/SHTI210996>



P9.

BIBLIOBAREMO: RECOMENDACIONES PARA LA EVALUACIÓN DE LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN CONVOCATORIAS DEL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO

BiblioBaremo: recommendations for the scientific production evaluation in public health system calls

JUAN MEDINO-MUÑOZ. *Biblioteca (Hospital Universitario de Fuenlabrada). BiblioMadSalud*
ORCID: 0000-0003-2827-8760

MARÍA LUISA ALONSO MARTÍN. *Biblioteca. Complejo Hospitalario Universitario de Toledo (SESCAM)*

ORCID: 0000-0002-9863-8250

CRISTINA ESCUDERO GÓMEZ. *Biblioteca. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.*

ORCID: 0000-0002-7333-8673

JOSÉ MANUEL ESTRADA LORENZO. *Biblioteca. Hospital Universitario 12 de Octubre*

ORCID: 0000-0002-1767-586X

MARÍA CANDELAS GIL CARBALLO. *Biblioteca. Universidad Autónoma de Madrid*

ORCID: 0000-0002-6047-4959

NATALIA GUTIÉRREZ CASADO. *Biblioteca (Hospital Universitario del Sureste). BiblioMadSalud*

MIGUEL ÁNGEL MÁÑEZ ORTIZ. *Recursos Humanos. Hospital Universitario Príncipe de Asturias*

ORCID: 0000-0001-8625-1393

MARÍA JOSÉ REBOLLO RODRÍGUEZ. *Area de Gestión del Conocimiento y Patrimonio Artístico. Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid*

OLGA REILLO SÁNCHEZ. *Biblioteca. Hospital Universitario Infanta Sofía*

ORCID: 0000-0001-5144-5913

ROSA TRUEBA GÓMEZ. *GT BiblioBaremo (BiblioMadSalud)*

Grupo de Trabajo BiblioBaremo-BiblioMadSalud

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25123>

RESUMEN

Introducción: En 2017, en BiblioMadSalud, se creó un grupo de trabajo para elaboración y redacción de los baremos de las convocatorias para profesionales del sistema sanitario público en el apartado de la producción científica, de acuerdo a criterios técnicos bibliotecarios. El propósito era proporcionar directrices que mejoraran su aplicación, asegurando una evaluación más precisa de los méritos.

Objetivos: Disponer de una herramienta estandarizada para una baremación más objetiva. Aclarar conceptos que pudieran resultar confusos o mal interpretados por parte de los evaluadores (mal uso de indicadores bibliométricos, de códigos de identificación editorial, del ámbito territorial, etc.) y proponer indicadores más adecuados. Trabajar en equipo con otros perfiles profesionales para encontrar el consenso en una propuesta útil, flexible y práctica.

Material y método: Se recopilaban convocatorias de distintos perfiles profesionales (sanitarios y no sanitarios), para conocer con exactitud los ítems contemplados en las

mismas y la forma de evaluarlos, seguidamente se establecieron los elementos a incluir/excluir que, junto a las aportaciones de los miembros del grupo de trabajo, dieron lugar a la redacción de las directrices.

Resultados:

- Establecimiento de una unidad básica de conocimiento (el artículo de revista), a partir de la cual se establecen las proporciones de valoración del resto de la producción científica
- Diferenciación entre un baremo general y otro específico (categorías con responsabilidad de gestión).
- Elaboración de unas Recomendaciones fundamentadas que faciliten a los bibliotecarios/as el asesoramiento a los redactores de las convocatorias.
- Se facilitan a los gestores sanitarios unas Recomendaciones con pautas, explicaciones técnicas y un modelo/ejemplo para ayudarles en la elaboración de las convocatorias.
- Evaluación piloto con CVs reales y utilización en algún proceso específico a nivel local

Discusión-Conclusiones: Ante la variabilidad de convocatorias se promueve su homogeneización, a partir de relaciones y proporciones entre los indicadores. Se favorece la transparencia en los procesos de selección de empleo público. Se potencia la figura del bibliotecario/documentalista como experto en la evaluación de la producción científica. Se fortalece la imagen de BiblioMadSalud como asociación generadora de debate y documentos de consenso profesionales.

Palabras clave: Empleo Público; Sistema Sanitario; Procesos de selección ; Baremos; Producción científica; Investigación.

ABSTRACT

Introduction: In 2017, in BiblioMadSalud, a working group was established to help establish the criteria for calls for professionals in the public healthcare system based on technical librarian criteria. The focus was on scientific production, a section where errors are often observed. The purpose was to provide guidelines that would improve their writing, ensuring a more accurate and fair evaluation of merits.

Objectives: To have a standardized tool for a more objective assessment. To clarify concepts that could be confusing or misinterpreted by evaluators (misuse of bibliometric indicators, editorial identification codes, territorial scope, etc.) and propose more suitable indicators. To work as a team with other professional profiles to reach consensus on a useful, flexible, and practical proposal.

Materials and Methods: Calls for professionals from different profiles (both healthcare and non-healthcare) were collected to accurately understand the items considered and the evaluation methods. Based on this, elements to include/exclude were established, along with contributions from the working group members, resulting in the drafting of the guidelines.

Results:

- Establishment of a basic unit of knowledge (the journal article), from which the weighting proportions for the rest of the scientific production are derived.
- Differentiation between a general scale and a specific one (categories with management responsibilities).
- Development of evidence-based recommendations to assist librarians in advising call writers.
- Provision of recommendations to healthcare managers, including guidelines, technical explanations, and a model/example to aid in the preparation of calls.
- Pilot evaluation with actual CVs and utilization in specific local processes.

Discussion-Conclusions: The promotion of standardization of calls due to their variability, based on relationships and proportions among the indicators. Promotion of transparency in public employment selection processes. Enhancement of the role of the librarian/documentalist as an expert in the evaluation of scientific production. Strengthening the image of BiblioMadSalud as an association that generates professional debate and consensus documents.

Keywords: Public employment calls; Healthcare system; Selection processes; Criteria/standards; Scientific production; Research.

BiblioBaremo

Recomendaciones para la evaluación de la producción científica en convocatorias del sistema sanitario público

Medino J¹, Alonso Martín ML², Escudero C³, Estrada JM⁴, Gil-Carballo C⁵, Gutiérrez-Casado N⁶, Máñez Ortiz MA⁷, Rebollo MJ⁸, Reillo O⁹, Trueba R¹⁰, GT BiblioBaremo-BiblioMadSalud

Introducción

Propuesta del **Grupo de Trabajo (GT) BiblioBaremo-BiblioMadSalud** para la elaboración y redacción del apartado de producción científica en los baremos de las convocatorias para profesionales del sistema sanitario público, de acuerdo a criterios técnicos bibliotecarios. Se trata de proporcionar **directrices a considerar en una evaluación más precisa de los méritos** en este apartado.

Objetivos

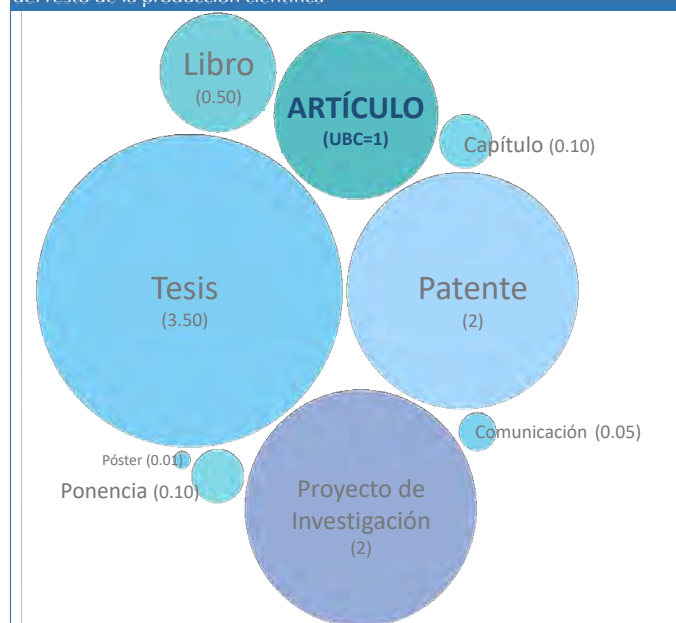
- Disponer de una **herramienta estandarizada** para una **baremación objetiva**.
- Aclarar **conceptos** que puedan resultar confusos o mal interpretados por parte de los **evaluadores** (mal uso de indicadores bibliométricos, de códigos de identificación editorial, del ámbito territorial, etc.) y proponer **indicadores más adecuados**.
- **Trabajar en equipo** con otros perfiles profesionales para encontrar el consenso en una **propuesta útil, flexible y práctica**.

Material y Método

- **Recopilación** de convocatorias de distintos perfiles profesionales (sanitarios y no sanitarios), para conocer con exactitud los ítems incluidos y la forma de evaluarlos
- Establecimiento por el GT de los **elementos a incluir/excluir** en la baremación.
- Aportaciones de los miembros del GT y **discusión**
- **Redacción** de las directrices

Resultados

Establecimiento de una **Unidad Básica de Conocimiento** (artículo de revista, UBC=1), a partir de la cual se fijan las proporciones de valoración del resto de la producción científica



Elaboración de un **baremo general** y otro **específico** para aquellas categorías con responsabilidad de gestión.



Elaboración de unas pautas fundamentadas para los **bibliotecarios/as** a la hora de asesorar a los redactores de las convocatorias.

Propuesta para los **gestores sanitarios** de unas pautas, explicaciones técnicas y un modelo/ejemplo que les puede orientar para la elaboración de convocatorias.



Discusión-Conclusiones

- Ante la variabilidad de convocatorias se promueve su **homogeneización**, a partir de relaciones y **proporciones** entre los indicadores.
- Se favorece la **transparencia** en los procesos de selección de empleo público.
- Se potencia la **figura del bibliotecario/documentalista** como experto en la evaluación de la producción científica.
- Se fortalece la imagen de **BiblioMadSalud** como generadora de debate y documentos de consenso profesionales.

1. Bibliotecaria. Hospital Universitario de Fuenlabrada. BiblioMadSalud. 2. Bibliotecaria. Complejo Hospitalario Universitario de Toledo (SESCAM). 3. Bibliotecaria. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. 4. Bibliotecario. Hospital Universitario 12 de Octubre. 5. Bibliotecaria. Universidad Autónoma de Madrid. 6. Bibliotecaria. Hospital Universitario del Sureste. BiblioMadSalud. 7. Técnico de RRHH. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. 8. Bibliotecaria. Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid. 9. Bibliotecaria. Hospital Universitario Infanta Sofía. 10. GT BiblioBaremo-BiblioMadSalud



P10.

COLABORACIÓN DE NUESTROS INVESTIGADORES. ANÁLISIS A PARTIR DE LAS AFILIACIONES OBTENIDAS DE SCOPUS

*Who do researchers in castilla y león publish with?
Bibliometric analysis in scopus*

MERCEDES VILLAR BARRIO. *Bibliotecaria- Documentalista. Complejo Asistencial Universitario de Burgos*

BEATRIZ MUÑOZ-MARTÍN. *Bibliotecaria-Documentalista. Complejo Asistencial de Zamora*
ORCID: 0000-0001-9175-0330

M.^a LUZ DE ANDRÉS LOSTE. *Bibliotecaria-Documentalista. Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid*
ORCID: 0000-0002-0243-086X

SUSANA VILLAR BARBA. *Bibliotecaria-Documentalista. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.*
ORCID: 0000-0001-6687-688X

M.^a PILAR DÍAZ-RUIZ. *Responsable biblioteca Sanitaria Online. Gerencia Regional de Salud de Castilla y León*
ORCID: 0000-0001-9517-4887

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25121>

RESUMEN

Introducción: La coautoría es algo habitual en la publicación de trabajos científicos, aumenta la visibilidad y reputación de los autores y centros de trabajo.

Objetivo: Conocer las alianzas de colaboración de los investigadores pertenecientes a los hospitales de nuestra comunidad.

Metodología: Estudio descriptivo retrospectivo basado en la búsqueda de las afiliaciones de los hospitales públicos de la comunidad en Scopus durante el periodo 2020-2022. Se extrajeron los datos sobre: áreas temáticas, afiliaciones, patrocinadores y revistas.

Resultados: Se recuperaron 526 centros colaboradores. Los investigadores con los que más se publica pertenecen a la propia comunidad autónoma, Madrid y Cataluña. Tres centros extranjeros encabezan la colaboración internacional: IRCCS Ospedale San Raffaele (Milán, Italia), National and Kapodistrian University of Athens (Atenas, Grecia) y Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS (Roma, Italia). Los principales patrocinadores son el Instituto de Salud Carlos III y el European Regional Development Fund. Las tres revistas donde más se publica son en: Journal of Clinical Medicine, Revista Española de Cardiología y Revista Española de Enfermedades Digestivas. Las especialidades con más producción científica son medicina general, cardiología, hematología y aparato digestivo. El idioma de publicación mayoritario es el inglés, con el 86,11% de la producción.

Conclusiones: Los hospitales con mayor grado de colaboración se encuadran dentro de los grupos III y IV de clasificación. Se constata la escasa colaboración con centros extranjeros. Las fuentes de financiación provienen principalmente de instituciones públicas, nacionales

y europeas. A pesar de que el inglés es el idioma prioritario de publicación las revistas donde más se publica son españolas.

Palabras clave: producción científica; afiliación; hospitales Castilla y León.

ABSTRACT

Introduction: Co-authorship is common in the publication of scientific papers, as it increases visibility and reputation of authors and work centres.

Objective: To discover partnerships of researchers that belong to hospitals in our community.

Methodology: Retrospective descriptive study based on the search for affiliations of public hospitals of the community in Scopus during the period 2020-2022. Data were extracted on: topic areas, affiliations, sponsors and journals.

Results: A total of 526 collaborative centres were retrieved. The researchers with whom most of research is published belong to the autonomous community itself, Madrid and Catalonia. Three foreign centres lead the international collaboration: IRCCS Ospedale San Raffaele (Milan, Italy), National and Kapodistrian University of Athens (Athens, Greece) and Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS (Rome, Italy). The main sponsors are the Carlos III Health Institute and the European Regional Development Fund. The three journals that publish the most articles are: Journal of Clinical Medicine, Revista Española de Cardiología and Revista Española de Enfermedades Digestivas. The specialties with the highest scientific output are general medicine, cardiology, haematology and digestive medicine. The main language of publication is English, with 86.11% of the total production.

Conclusions: The hospitals with the highest degree of collaboration fall into groups III and IV of the classification. There is scarce collaboration with foreign centres. The funding sources come mainly from public, national and European institutions. Despite the fact that English is the main language of publication, the journals where most articles are published are Spanish.

Keywords: scientific production; affiliation; Castilla y León hospitals.

¿CON QUIÉN COLABORAN LOS INVESTIGADORES DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN?

Análisis bibliométrico en Scopus.



OBJETIVO

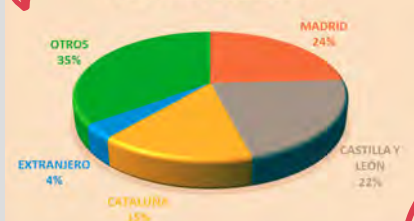
Conocer las alianzas de colaboración de los investigadores de los hospitales de Castilla y León.

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo retrospectivo basado en la búsqueda de las afiliaciones de los 14 hospitales públicos de la comunidad en Scopus durante el periodo 2020-2022.

Colaboran con 526 centros. La mayoría de los investigadores con los que se colabora pertenecen a centros de Castilla y León, Madrid y Cataluña.

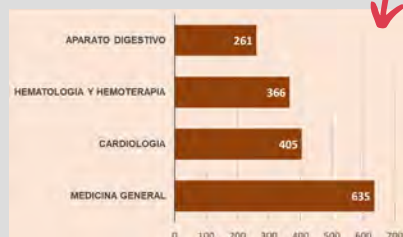
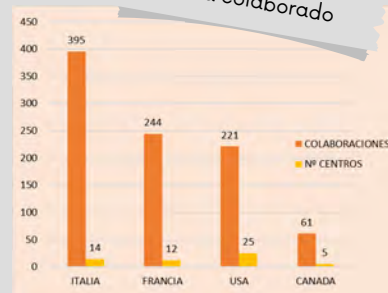
CON QUIÉN COLABORAN



RESULTADOS

Se han publicado **4206** artículos en **610** revistas.
El 86,11% en inglés

Países con los que más se ha colaborado

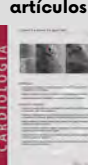


Especialidades con mayor número de artículos

180 artículos



109 artículos



79 artículos



CONCLUSIONES

- Se colabora sobre todo entre los hospitales españoles y mayoritariamente entre los centros de la propia comunidad.
- La colaboración con centros extranjeros es con organismos oficiales y universidades.
- La financiación proviene principalmente de Instituciones públicas nacionales o europeas.
- Los que más publican son los hospitales de los grupos III y IV de la comunidad.

PATROCINADORES

7281 colaboraciones patrocinadas por 492 sponsors.

- Los principales:
- Instituto de Salud Carlos III (12,8%)
 - Fondo Europeo de Desarrollo Regional (8,1%)
 - Fondo Europeo de Desarrollo Regional (3,4%)
 - Junta de Castilla y León (3,3%)
 - Fondo Social Europeo (2,8%)
 - Comisión Europea (2,8%)
 - Pfizer (2%)

P11.

LA EDUCACIÓN EN SALUD IMPULSADA DESDE LA BIBLIOTECA HOSPITALARIA: APRENDER A TOMAR DECISIONES INFORMADAS EN SALUD EN DOS ESCUELAS DE GIPUZKOA



Health education promoted by the Hospital Library: learning to make informed health choices in two schools in Gipuzkoa

MARIMAR UBEDA CARRILLO. *Biodonostia, Grupo de Epidemiología Clínica; Osakidetza, OSI Donostialdea, Hospital Universitario Donostia, Biblioteca, Donostia-San Sebastián, España*
ORCID: 0000-0002-6605-294

EUKENE ANSUATEGI ZENGOTITABENGOA. *Biodonostia, Grupo de Epidemiología Clínica; Osakidetza, OSI Donostialdea, Hospital Universitario Donostia, Biblioteca, Donostia-San Sebastián, España*
DOI: 0000-0002-0400-0679

IRATXE URRETA BARALLOBRE. *Biodonostia, Grupo de Epidemiología Clínica; Osakidetza, OSI Donostialdea, Hospital Universitario Donostia, Unidad de Epidemiología Clínica e Investigación, Hospital Universitario Donostia, Donostia-San Sebastián, España*
DOI: 0000-0003-0498-6033

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25120>

RESUMEN

Introducción: Un grupo de profesionales de la Organización Sanitaria Integrada Donostialdea (OSI Donostialdea) de Osakidetza Servicio Vasco de Salud, compuesto por dos epidemiólogos clínicos y dos documentalistas forman parte del proyecto internacional Decisiones Informadas en Salud (Informed Health Choices = IHC) que tiene como objetivo principal capacitar a las personas para valorar las afirmaciones sobre tratamientos y tomar decisiones informadas en salud. El proyecto inicial de Informed Health Choices desarrolló recursos didácticos para niñas y niños de Primaria (10-12 años de edad). El grupo de la OSI Donostialdea evaluó durante el curso escolar 2020-2021 el impacto de estos recursos en 337 niños de dos centros educativos de la Comunidad Autónoma del País Vasco, tratando además de fomentar la alfabetización en salud y el desarrollo del pensamiento crítico desde una edad temprana.

Objetivo: Los recursos del proyecto Informed Health Choices han demostrado ser efectivos en un ensayo realizado en Uganda, pero se desconocía si podrían ser útiles en otros contextos diferentes para el que fueron originalmente diseñados.

Metodología: Para evaluar la adecuación y pertinencia del programa fue necesario traducir y adaptar al euskera previamente todo el material didáctico. La intervención en las escuelas consistió en primer lugar en impartir formación por el equipo investigador a los profesores que después darían las lecciones de una hora semanal durante 9 semanas a los alumnos. Los alumnos tuvieron disponible un libro de texto traducido al euskera con una historia e instrucciones para las actividades y un libro de ejercicios. Tanto al comienzo

como al finalizar la formación los alumnos entregaron un cuestionario para evaluar las afirmaciones sobre los tratamientos.

Resultados: La media de acierto en el cuestionario pre-intervención fue del 53% (16.4) y del 74% (18) en el post-intervención. Esta diferencia en el porcentaje de aciertos del 21% entre el pre y el post fue estadísticamente significativa $p<0.001$.

Discusión: La impartición de un programa durante 9 sesiones produce una mejora en la valoración de las afirmaciones sobre los tratamientos medidas mediante un cuestionario.

Palabras clave: Pensamiento crítico; Medicina Basada en la Evidencia; Lectura Crítica; Educación en Salud; Biblioteca Hospitalaria.

ABSTRACT

Introduction: A group of professionals from Donostialdea Health Integrated Organization-Osakidetza Basque Health Service (Donostialdea IHO-Osakidetza) integrated by two clinical epidemiologists and two medical librarians are part of the international project called Informed Health Choices (IHC), whose main objective is to train people to evaluate treatment claims and make informed health decisions. The initial Informed Health Choices project developed educational resources for primary school children (10-12 years old). OSI Donostialdea group evaluated during the 2020-2021 school year the impact of these resources on 337 children in two schools in the Basque Autonomous Community, also trying to promote health literacy and the development of critical thinking from an early age.

Objective: The resources of the Informed Health Choices project have been shown to be effective in a trial conducted in Uganda, but it was uncertain whether they could be useful in other contexts different from the one for which they were originally designed.

Methodology: In order to assess the adequacy and relevance of the program, it was necessary to translate and adapt all the teaching materials into Basque beforehand. The intervention in the schools consisted first of providing training by the research team to the teachers who would then give the one-hour weekly lessons for 9 weeks to the students. The children were provided with a textbook translated into Basque with a story and instructions for the activities and an exercise book. Both at the beginning and at the end of the training the trainees handed in a questionnaire to evaluate the treatment statements.

Results: The mean percentage of correct answers in the pre-intervention questionnaire was 53% (16.4) and 74% (18) in the post-intervention questionnaire. This difference in the percentage of hits of 21% between pre and post was statistically significant $p<0.001$.

Discussion: The teaching of a program during 9 sessions produces an improvement in the assessment of the affirmations about the treatments measured by using a questionnaire.

Keywords: Critical appraisal; Evidence-Based Medicine; Health Education; Health Promotion; Hospital Libraries

La educación en salud impulsada desde la Biblioteca Hospitalaria: aprender a tomar decisiones informadas en salud en dos escuelas de Gipuzkoa

Ubeda-Carrillo, Marimar¹; Ansuategi-Zengotitabengoa¹, Eukene; Urreta-Barallobre, Iratxe².

¹ Biodonostia, Grupo de Epidemiología Clínica; Osakidetza, OSI Donostialdea, Hospital Universitario Donostia, Biblioteca, Donostia-San Sebastián, España.

² Biodonostia, Grupo de Epidemiología Clínica; Osakidetza, OSI Donostialdea, Hospital Universitario Donostia, Unidad de Epidemiología Clínica e Investigación, Hospital Universitario Donostia, Donostia-San Sebastián, España²

Introducción

Proyecto Informed Health Choices (IHC)

Tiene como objetivo enseñar a valorar de forma crítica las afirmaciones de los tratamientos y tomar decisiones informadas en salud.

Principales recursos de aprendizaje elaborados por IHC:

- **Conceptos clave** que las personas necesitan comprender y aplicar cuando valoran afirmaciones sobre los efectos de los tratamientos y cuando toman decisiones en salud.
- **Recursos didácticos:** material de aprendizaje para enseñar a los niños y niñas y a sus familias a entender y aplicar algunos de los conceptos clave de IHC.
- **Herramienta para evaluar** afirmaciones sobre tratamientos.

Proyecto IHC - Gipuzkoa

Ensayo clínico llevado a cabo por dos epidemiólogos clínicos y dos documentalistas del Hospital Universitario Donostia de la Organización Sanitaria Integrada Donostialdea.

Informed Health Choices



El proyecto original demostró ser efectivo en un ensayo clínico en Uganda. Participaron 120 escuelas con aproximadamente 10.000 estudiantes. Los niños y niñas de las escuelas con la intervención presentaron una mayor capacidad para valorar las afirmaciones sobre los tratamientos (aplicando 12 Conceptos Clave) en comparación con los niños y niñas de las escuelas control. *

Objetivo

Explorar cómo los recursos didácticos se pueden utilizar en un contexto diferente para el que fueron originalmente diseñados.



TOTAL: 337 alumnas y alumnos de 2 escuelas públicas
Poblaciones: Donostia-San Sebastián y Urretxu-Zumarraga
Edad: 10 a 12 años
Curso: 5º y 6º de primaria
Modelo D (euskara)

Metodología

1. Traducción y adaptación del material didáctico al euskera
2. Formación a los profesores y profesoras encargadas de dar sesiones de una hora de duración durante 9 semanas
3. Recogida semanal de evaluaciones sobre ejercicios y actividades semanales
4. Recogida cuestionarios pre y post evaluación de afirmaciones de tratamientos.



Resultados

La media de acierto:

- Cuestionario pre-intervención: 53% (16.4)
- Cuestionario post-intervención: 74% (18)

La diferencia en el porcentaje de aciertos del 21% entre el pre y el post fue estadísticamente significativa $p < 0.001$.

Discusión

La impartición de un programa durante 9 sesiones produce una mejora en la valoración de las afirmaciones sobre los tratamientos medidas mediante un cuestionario.

Bibliografía

1. Chalmers J, et al. Key Concepts for Informed Health Choices: a framework for helping people learn how to assess treatment claims and make informed choices. *BMJ Evid Based Med*. 2018;23(1):29-33
2. Nsangi A, et al. Does the use of the Informed Healthcare Choices (IHC) primary school resources improve the ability of grade-5 children in Uganda to assess the trustworthiness of claims about the effects of treatments: protocol for a cluster-randomised trial. *Trials*. 2017 May 18;18(1):223.
3. Oxman AD, García LM. Comparison of the Informed Health Choices Key Concepts Framework to other frameworks relevant to teaching and learning how to think critically about health claims and choices: a systematic review. *F1000Res*. 2020 Mar 5;9:164.



P12.

PORTAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD DEL SERGAS

Sergas Health Research Portal

UXÍA GUTIÉRREZ COUTO. *Biblioteca. Complexo Hospitalario Universitario de Ferrol. Bibliosaúde. SERGAS*
0000-0002-3771-2664

CARMEN RODRÍGUEZ OTERO. *Bibliosaúde. SERGAS*

ANA CALVO FERRER. *Bibliosaúde. SERGAS*

SALOMÉ ROMERO PÉREZ. *Biblioteca. Complexo Hospitalario Universitario de Ferrol. Bibliosaúde. SERGAS*
0000-0003-2854-6227

YOLANDA CRISTINA SANMARTÍN REINOSO. *Biblioteca. Complexo Hospitalario Universitario de Vigo. Bibliosaúde. SERGAS*

FRANCISCO JAVIER OSORIO CALLES. *Biblioteca. Complexo Hospitalario Universitario de Pontevedra. Bibliosaúde. SERGAS*

RAQUEL LODEIROS IGLESIAS. *Biblioteca. Complexo Hospitalario Universitario de Coruña. Bibliosaúde. SERGAS*

CELIA DELGADO REY. *Biblioteca. Hospital Público da Mariña. Bibliosaúde. SERGAS*

MARTA CASTRO PÉREZ. *Biblioteca. Complexo Hospitalario Universitario de Coruña. Bibliosaúde. SERGAS*

MANUELA FERNÁNDEZ BARREIRA. *Biblioteca. Complexo Hospitalario Universitario de Ourense. Bibliosaúde. SERGAS*

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25118>

RESUMEN

Introducción: El portal de investigación de salud de Galicia ha sido promovido por la Agencia del Conocimiento en Salud con la participación y el trabajo de Bibliosaúde, en colaboración con la Fundación Dialnet. El objetivo de este trabajo es describir el proceso de desarrollo y puesta en marcha del portal de investigación cuya finalidad es reunir en un único punto la producción científica, dar visibilidad a la investigación desarrollada en el Servicio Gallego de Salud (Sergas) y cumplir con la estrategia nacional de ciencia abierta.

Material y métodos: Para el desarrollo del portal, desde Sophos (herramienta de medición de la producción científica del Sergas), se realizó una exportación a Excel de 7.347 autores a los que se añadió información proveniente de otras fuentes de datos, como la base de datos de personal, sobre las categorías, especialidades, centros, áreas sanitarias, género y servicios. Para recopilar la producción de cada investigador se añadieron los identificadores de autor de Dialnet, ORCID, Scopus ID y Researcher ID.

Resultados: El portal se organiza en Grupos de Investigación, Investigadores y Resultados. La clasificación sigue la estructura del sistema sanitario gallego dividido en áreas sanitarias, centros de atención sanitarios, servicios, centros de investigación y centros administrativos. Representa el mapa de la producción científica del sistema sanitario

público gallego e integra al personal investigador de los Institutos de Investigación Sanitaria y del Servicio Gallego de Salud. En estos momentos están cargados en el portal 6.917 investigadores, 175 grupos y 46.877 publicaciones, de las que 17.076 están en acceso abierto. Todos los investigadores tienen la misma estructura en sus perfiles: publicaciones, colaboraciones, tesis, patentes e indicadores.

Conclusiones: Con este portal de investigación en salud se mejora la visibilidad, se ponen en valor las actividades científicas realizadas, se apoya al personal investigador en los procesos de difusión, evaluación e impacto de la investigación y se contribuye a los objetivos de la ciencia abierta.

Permite tener una visión global de los resultados de investigación del sistema sanitario gallego realizando, además un ejercicio de transparencia.

Palabras clave: Portales científicos; CRIS; Investigación; Difusión de la investigación; Indicadores bibliométricos; Producción Científica.

ABSTRACT

Sergas Health Research Portal

Background: The Galician health research portal has been promoted by the Health Knowledge Agency with the participation and work of Biblosaúde, in collaboration with the Dialnet Foundation. The aim of this work is to describe the process of development and implementation of the research portal whose purpose is to bring together in a single point the scientific production, to give visibility to the research developed in the Servizo Galego de Saúde (Sergas) and to comply with the national strategy of open science.

Material and methods: For the development of the portal, from Sophos (Sergas scientific production measurement tool), 7,347 authors were exported to Excel, this information was added from other data sources, such as personnel database, categories, specialties, centers, health areas, gender and services. To compile the production of each researcher, author identifiers from Dialnet, ORCID, Scopus ID and Researcher ID were added.

Results: The portal is organized into Research Groups, Researchers and Results. The classification follows the structure of the Galician health system divided into health areas, health care centers, services, research centers and administrative centers. It represents the map of the scientific production of the Galician public health system and integrates the research staff of the Health Research Institutes and the Galician Health Service. At present, 6,917 researchers, 175 groups and 46,877 publications are uploaded to the portal, of which 17,076 are in open access. All researchers have the same structure in their profiles: publications, collaborations, theses, patents and indicators.

Conclusions: This health research portal improves visibility, enhances the value of the scientific activities carried out, supports research personnel in the processes of dissemination, evaluation and impact of research and contributes to the objectives of open science.

It provides a global vision of the research results of the Galician health system and is also an exercise in transparency.

Keywords: Scientific portals; CRIS; Research; Research dissemination; Bibliometric indicators; Scientific production

Portal de investigación en salud del Servicio Gallego de Salud

Uxia Gutierrez Couto, Carmen Rodríguez Otero, Ana Calvo Ferrer, Salomé Romero Pérez, Yolanda Sanmartín Reinoso, Francisco Javier Osorio Calles, Raquel Lodeiros Iglesias, Celia Delgado Rey, Marta Castro Pérez, Manuela Fernández Barreira, Biblosaúde

INTRODUCCIÓN

El portal de investigación de salud de Galicia ha sido promovido por Biblosaúde, financiado por la Agencia del Conocimiento en Salud y desarrollado en colaboración con la Fundación Dialnet.



MATERIAL Y MÉTODOS

Desde Sophos (herramienta de medición de la producción científica del Sergas) se realizó una exportación a Excel de 7.347 autores a los que se añadió información proveniente de otras fuentes de datos, como la base de datos de personal, sobre las categorías, especialidades, centros, áreas sanitarias, género y servicios. Además se añadieron los códigos de autor de Dialnet, ORCID, ScopusID y ResearcherID.

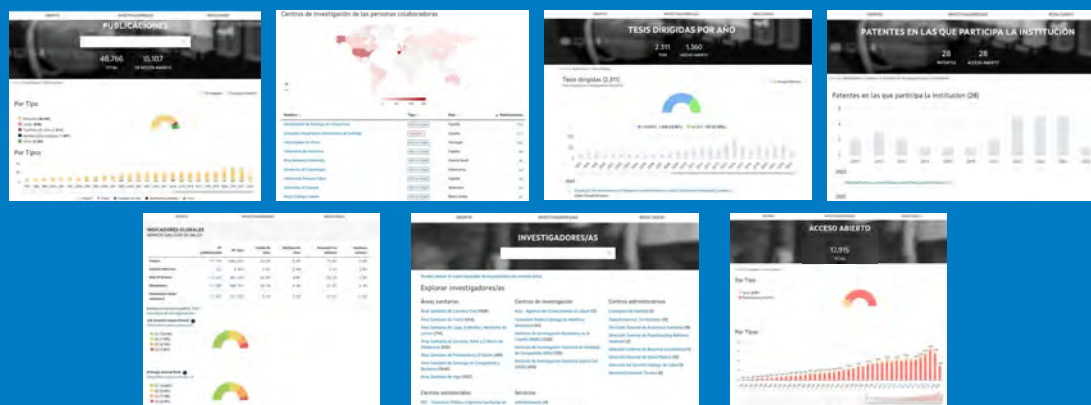


RESULTADOS

El portal se organiza en Grupos de Investigación, Investigadores y Resultados. La clasificación sigue la estructura del sistema público sanitario gallego dividido en áreas sanitarias, centros de atención sanitarios, servicios, centros de investigación y centros administrativos. Representa el mapa de la producción científica del sistema sanitario público gallego e integra al personal investigador de los Institutos de Investigación Sanitaria y del Servicio Gallego de Salud.

En el momento de la elaboración de esta presentación están cargados en el portal 6.927 investigadores, 175 grupos y 48.765 publicaciones, de las que 17.915 están en acceso abierto.

Los perfiles de todos los investigadores tienen la misma estructura: publicaciones, colaboraciones, tesis, patentes e indicadores.



CONCLUSIONES

Con este portal de investigación en salud se mejora la visibilidad, se ponen en valor las actividades científicas realizadas, se apoya al personal investigador en los procesos de difusión, evaluación e impacto de la investigación, y se contribuye a los objetivos de la ciencia abierta. Permite tener una visión global de los resultados de investigación del sistema sanitario público gallego realizando además, un ejercicio de transparencia.

<https://portalcientifico.sergas.gal/>



P13.

PROCESO DE ARCHIVO DELEGADO DE DOCUMENTOS EN DOCUSALUT, EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DEL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO DE LAS ISLAS BALEARES

*Delegated Document Archiving Process in Docusalut,
the Institutional Repository of the Public Health System
of the Balearic Islands*

ELENA PASTOR-RAMON. *Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears (Bibliosalut)*
ORCID: 0000-0003-2609-6541.

SÍLVIA SASTRE-SUÁREZ. *Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears (Bibliosalut)*

ALEXANDRE CEREZO CASTELLÓ. *Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears (Bibliosalut)*

MARIA COSTA-MARÍN. *Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears (Bibliosalut)*

VIRGILI PÁEZ-CERVI. *Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears (Bibliosalut)*
ORCID: 0000-0001-7787-5321.

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25117>

RESUMEN

Introducción: El repositorio institucional Docusalut recopila, organiza, preserva y difunde los resultados de investigación del sistema sanitario público de las Islas Baleares (SSPIB), junto con documentos generados por la organización. Se presentó en mayo de 2022 como un nuevo servicio de la Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Islas Baleares (Bibliosalut), con una carga inicial de 1.250 artículos recopilados de la Web of Science. Para actualizarlo, se implementó un proceso de inclusión de artículos publicados en acceso abierto.

El objetivo del proceso de inclusión es recopilar, organizar, preservar y difundir los resultados de investigación del SSPIB a través de Docusalut. La metodología utilizada implica revisar los artículos publicados en acceso abierto, contactar a los autores para obtener su permiso y llevar a cabo un proceso sistemático de comunicación y recordatorio.

El proceso de inclusión consta de tres pasos:

Utilización del servicio #PublicaSalutIB: Se verifica si los artículos publicados en acceso abierto son aptos para ser incluidos en el repositorio, consultando Sherpa/Romeo o Dulcinea, aprovechando el servicio ofrecido por Bibliosalut que recopila la producción científica de las Islas Baleares.

Contacto con los autores: Se envía un correo electrónico a los autores del artículo seleccionado, proporcionando información sobre el servicio, el documento que se desea incluir y la licencia que deben firmar.

Seguimiento y recordatorio: Si es necesario, se envían varios recordatorios por correo electrónico y, en caso de no recibir respuesta, se realiza un recordatorio telefónico. Si no se obtiene respuesta, el artículo se descarta para su inclusión en Docusalut.

Los resultados indican que desde junio de 2022 hasta mayo de 2023 se solicitaron 426 artículos para su inclusión en Docusalut, de los cuales se logró depositar 320 (75,12%). Se destaca que los autores no suelen incluir espontáneamente sus artículos en los repositorios, resaltando la importancia del papel de la biblioteca en este proceso.

En conclusión, el archivo delegado de artículos en el repositorio institucional Docusalut requiere un proceso sistemático que involucra la revisión de artículos publicados en acceso abierto, la comunicación con los autores y la obtención de su permiso. El servicio #PublicaSalutIB ofrecido por Bibliosalt ha sido fundamental en este proceso, y el repositorio Docusalut se ha beneficiado de esta estrategia, incrementando su colección y ofreciendo un recurso valioso para la comunidad científica del SSPIB.

Palabras clave: Repositorio Institucional; Biblioteca Virtual; Open Access; Apoyo a la investigación.

ABSTRACT

Introduction: Docusalut, the institutional repository, collects, organizes, preserves, and disseminates research results from the public health system of the Balearic Islands (PHSBI), as well as other organization-generated digital documents. It was introduced in May 2022 as a new service of Bibliosalt's Virtual Health Sciences Library, initially comprising 1,250 articles gathered from the Web of Science. To maintain an updated repository, an inclusion process for relevant open access articles was implemented.

Objective: The inclusion process aims to gather, organize, preserve, and disseminate research results from the PHSBI through Docusalut.

Methodology: The methodology involves reviewing open access articles, contacting authors for permission, and employing a systematic communication and reminder process.

Inclusion Process: Utilization of the #PublicaSalutIB service: Articles published in open access are evaluated for eligibility by consulting Sherpa/Romeo or Dulcinea, utilizing the service provided by Bibliosalt to compile scientific production from the Balearic Islands.

Contacting authors: Authors of selected articles receive an email providing information about the service, the document to be included, and the required licensing agreement.

Follow-up and reminders: Multiple email reminders are sent, and if necessary, a telephone reminder is used. If no response is received, the article is excluded from Docusalut.

Results: From June 2022 to May 2023, a total of 426 articles were requested for inclusion in Docusalut. Out of these, 320 articles (75.12%) were successfully deposited in the repository. Notably, authors generally do not include their articles spontaneously in repositories, underscoring the library's crucial role in the process.

Conclusion: The delegated archiving of articles in the institutional repository, Docusalut, necessitates a systematic process that involves reviewing open access articles, communicating with authors, and obtaining their permission. The #PublicaSalutIB service

provided by Bibliosalt has been instrumental in this process. As a result of this strategy, the Docusalut repository has expanded its collection and offers a valuable resource for the scientific community within the PHSBI.

Keywords: Institutional Repository; Virtual Library; Open Access; Research Support.



Proceso de archivo delegado de documentos en Docusalut, el repositorio institucional del sistema sanitario público de las Islas Baleares

Elena Pastor-Ramon, Silvia Sastre-Suárez, Alexandre Cerezo Castelló, Maria Costa-Marín, Virgili Páez Cervi

Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears (Bibliosalut)

Ctra. Valldemossa, 79, mòdul L +1 07120 Palma (Illes Balears)

bibliosalut@bibliosalut.com



Introducción

El repositorio institucional Docusalut recopila, organiza, preserva y difunde los resultados de investigación del sistema sanitario público de las Islas Baleares (SSPIB), junto con documentos generados por la organización. Se presentó en mayo de 2022 como un nuevo servicio de la Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Islas Baleares (Bibliosalut), con una carga inicial de 1.250 artículos recopilados de la Web of Science. Para actualizarlo, se implementó un proceso de inclusión de artículos publicados en acceso abierto.

El objetivo del proceso de inclusión es recopilar, organizar, preservar y difundir los resultados de investigación del SSPIB a través de Docusalut. La metodología utilizada implica revisar los artículos publicados en acceso abierto, contactar a los autores para obtener su permiso y llevar a cabo un proceso sistemático de comunicación y recordatorio.

Proceso de inclusión

#PublicaSalutIB:

Se verifica si los artículos publicados en acceso abierto son aptos para ser incluidos en el repositorio, consultando Sherpa/Romeo o Dulcinea, aprovechando el servicio ofrecido por Bibliosalut que recopila la producción científica de las Islas Baleares.

Contacto con los autores:

Se envía un correo electrónico a los autores del artículo seleccionado, proporcionando información sobre el servicio, el documento que se desea incluir y la licencia que deben firmar.

Seguimiento y recordatorio:

Si es necesario, se envían varios recordatorios por correo electrónico y, en caso de no recibir respuesta, se realiza un recordatorio telefónico. Si no se obtiene respuesta, el artículo se descarta para su inclusión en Docusalut.

Resultados

Los resultados indican que desde junio de 2022 hasta mayo de 2023 se solicitaron 426 artículos para su inclusión en Docusalut, de los cuales se logró depositar 320 (75,12%). Se destaca que los autores no suelen incluir espontáneamente sus artículos en los repositorios, resaltando la importancia del papel de la biblioteca en este proceso.

Conclusiones

El archivo delegado de artículos en el repositorio institucional Docusalut requiere un proceso sistemático que involucra la revisión de artículos publicados en acceso abierto, la comunicación con los autores y la obtención de su permiso. El servicio #PublicaSalutIB ofrecido por Bibliosalut ha sido fundamental en este proceso, y el repositorio Docusalut se ha beneficiado de esta estrategia, incrementando su colección y ofreciendo un recurso valioso para la comunidad científica del SSPIB.



XVII Jornadas nacionales de información y documentación en ciencias de la salud



G CONSELLERIA
O SALUT
I DIRECCIÓ GENERAL
B ACRREDITACIÓ DOCÈNCIA
I RECERCA SALUT



de Ciències de la
Salut de les Illes Balears

P14.

RESOLUCIONES: ¿REALMENTE SIRVEN?

Resolutions: do they really work?

SUSANA GONZALEZ-LARRAGAN HERRERA. *OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces - Hospital Universitario Cruces*

ORCID: 0000-0002-8030-5546

MARTA MAZA OTERO. *Red de Salud Mental Bizkaia (RSMB)*

ORCID: 0000-0002-2044-814X

EUKENE ANSUATEGI ZENGOTITABENGOA. *Dirección General de Osakidetza*

ORCID: 0000-0002-0400-0679

ESTITXU RUIZ DE ARCAUTE NAUDÍ. *OSI Araba*

OSKIA MIREN AGUIRRE ORBEGOZO. *OSI Araba*

ORCID: 0000-0001-8991-691X

BEGOÑA LEJONA MARTINEZ DE LECEA. *OSI Bilbao Basurto - Hospital Universitario Basurto*

MARIMAR ÚBEDA CARRILLO. *OSI Donostialdea - Hospital Universitario Donostia*

ORCID: 0000-0002-6605-294.1

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25116>

RESUMEN

Introducción: En 2019 fue publicada en el Boletín Oficial del País Vasco “RESOLUCIÓN de 5 de marzo de 2019, del Viceconsejero de Salud, por la que se dictan instrucciones para uniformizar la mención de autoría y la afiliación institucional en el sistema sanitario vasco”. El objetivo de esta resolución era uniformizar la afiliación institucional de las y los profesionales de Osakidetza.

Se distinguen tres niveles de entidades (Osakidetza como primer nivel, organizaciones dependientes de Osakidetza como segundo nivel y servicios propios de las organizaciones como tercer nivel) que tenían como finalidad que la producción científica de Osakidetza tuviera la mayor visibilidad posible.

Objetivos: Comprobar el grado de aplicación y el impacto real de la resolución en la visibilidad de Osakidetza como primer nivel y segundo nivel.

Material y método: Se realizará una búsqueda en Pubmed, en la que se tengan en cuenta los tres niveles de entidades, priorizando el primer nivel (Osakidetza) y el segundo nivel (Organizaciones dependientes de Osakidetza). Se hará una comparativa entre los años 2017-2019 con los años 2020-2022, de la firma institucional, basándonos en los criterios de la resolución.

Resultados: En elaboración. Hasta el momento se han extraído los porcentajes de 2017-2019, con un porcentaje inicial de firma de primer nivel de entre un 3 y un 8%.

Discusión-Conclusiones: Pendiente de evaluar los años posteriores a la resolución, para poder valorar la efectividad de la misma.

Palabras clave: Afiliación institucional; Osakidetza; normalización institucional.

ABSTRACT

Introduction: In 2019, the “RESOLUCIÓN de 5 de marzo de 2019, del Viceconsejero de Salud, por la que se dictan instrucciones para uniformizar la mención de autoría y la afiliación institucional en el sistema sanitario vasco”. The objective of this resolution was to standardize the institutional affiliation of the Osakidetza professionals.

Three levels of entities are distinguished (Osakidetza as the first level, organizations dependent on Osakidetza as the second level and services of the organizations as the third level) whose purpose is that Osakidetza’s scientific production has the greatest possible visibility.

Objectives: Check the degree of application and the real impact of the resolution on the visibility of Osakidetza as a first and second level.

Material and method: A search will be carried out in Pubmed, in which the three levels of entities are taken into account, prioritizing the first level (Osakidetza) and the second level (Organizations dependent on Osakidetza). A comparison will be made between the years 2017-2019 with the years 2020-2022, of the institutional firm, based on the criteria of the resolution.

Results: In preparation. So far, the percentages for 2017-2019 have been extracted, with an initial percentage of first-level signing between 3 and 8%.

Discussion-Conclusions: Pending evaluation of the years after the resolution, in order to assess its effectiveness.

Keywords: Institutional affiliation; Osakidetza; Institutional normalization



Resoluciones: ¿realmente sirven?

Susana Gonzalez-Larragan Herrera, Marta Maza Otero, Eukene Ansuategi Zengotitabengoa, Estitxu Ruiz de Arcaute Naudí, Oskia Agirre Orbeagozo, Begoña Lejona Martínez de Lecea, Marimar Úbeda Carrillo.
Osakidetza. Biblioteca Virtual.

Introducción	Objetivos
Se evalúa la aplicación de la RESOLUCIÓN N. 1.921 (2019) dictada para uniformizar la mención de autoría y la afiliación institucional en el sistema sanitario vasco, en cinco organizaciones de Osakidetza. Se distinguen tres niveles de entidades (Osakidetza como primer nivel, organizaciones dependientes de Osakidetza como segundo nivel y servicios propios de las organizaciones como tercer nivel) que tenían como finalidad que la producción científica de Osakidetza tuviera la mayor visibilidad posible.	Comprobar el grado de aplicación y el impacto real de la resolución en la visibilidad de Osakidetza como primer nivel y segundo nivel.
	Metodología
	Se ha realizado una búsqueda en Pubmed, recuperando las publicaciones de cinco organizaciones de Osakidetza: Hospital Universitario Araba, Hospital Universitario Basurto, Hospital Universitario Cruces, Hospital Universitario Donostia y Red de Salud Mental de Bizkaia. Se ha analizado una muestra de 100 referencias por centro para verificar el grado de cumplimiento de la resolución, en lo que se refiere a los dos primeros niveles de entidades que deben mencionarse en la afiliación. Según dicta la resolución Osakidetza debe aparecer en primer lugar y la mención del hospital o red debe aparecer en segundo lugar. Se ha hecho una comparativa entre el periodo que comprende del año 2017 a 2019 y el periodo que comprende de 2020 a 2022.

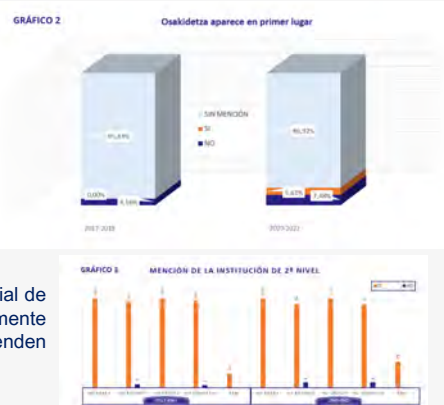
Resultados



Gráfico 1. La mención de Osakidetza es baja en todas las organizaciones, y a pesar de la resolución el aumento de un 9,21% no es significativo.

Gráfico 2. Además de la baja mención que se hace de Osakidetza, tampoco se respeta el orden de mención sugerido en la resolución.

Gráfico 3. Se mantiene la tendencia inicial de las/los profesionales de nombrar únicamente a la institución de la que dependen directamente.



Conclusiones

Baja incidencia en la aplicación e impacto de la resolución: no hay diferencia reseñable entre los artículos previos y posteriores a la resolución.

Osakidetza (primer nivel) no se refleja en la afiliación de los/as autores/as.

La mención de Hospitales universitarios y Red de Salud Mental de Bizkaia (segundo nivel) es generalizada, aunque precisa de corrección y uniformidad para cada uno de los centros, y respecto al orden en el que deberían aparecer.

Esto incide negativamente en la visibilidad real de las instituciones, la adecuada recuperación de la producción científica y la obtención de indicadores de impacto.

Se detecta la necesidad de realizar acciones para una mayor difusión de la normativa mediante recursos digitales accesibles en las intranets de las organizaciones, editando:

- píldoras formativas sobre la necesidad y utilidad de la uniformidad en la afiliación institucional.
- presentación digital de las formas correctas e incorrectas de denominación de cada organización, basándose en la resolución.



Referencias

RESOLUCIÓN de 5 de marzo de 2019, del Viceconsejero de Salud, por la que se dictan instrucciones para uniformizar la mención de autoría y la afiliación institucional en el sistema sanitario vasco.

P15.

TIPS PARA LA AFILIACIÓN DE LOS INVESTIGADORES DEL ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA SUR DE CÓRDOBA

*Tips for affiliation of researchers from the Área de Gestión
Sanitaria Sur of Córdoba (Spain)*

MARIA DEL CARMEN SALCEDO SÁNCHEZ. *Responsable de Biblioteca y Archivo. Hospital de Montilla. Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba. Córdoba*
ORCID: 0000-0001-8223-9733

IRENE VILLEGAS TRIPIANA. *Bibliotecaria y miembro de la Unidad de Apoyo a la Investigación. Hospital Universitario de Poniente. El Ejido. Almería*
ORCID: 0000-0002-4488-2717

INMACULADA URBANO SILVA. *Responsable de Biblioteca y Archivo. Hospital Alto Guadalquivir. Andújar, Jaén*
<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25114>

RESUMEN

Introducción: En 1993 la Junta de Andalucía crea las “Empresas Públicas Sanitarias”. Estas empresas más tarde denominadas Agencias Sanitarias, pretendían crear estructuras asistenciales flexibles y autónomas capaces de implantar innovaciones organizativas de Alta Resolución.

Después de casi 20 años de funcionamiento, en julio de 2021 se publica el decreto de extinción y su integración en el Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Durante el periodo 1993-2021, la producción científica de los hospitales que la conformaban ha estado vinculada a estas entidades jurídicas, por lo que se plantea un cambio en las afiliaciones de los profesionales que las conforman.

Objetivos: El objetivo de este estudio es diseñar y publicar recomendaciones sobre la normalización de la afiliación que ayude a los investigadores de la extinta Agencia Sanitaria Alto Guadalquivir y al resto de profesionales del Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba a unificar su nombre e institución en las publicaciones científicas.

Material y métodos: La elaboración de las recomendaciones Tips se ha diseñado con las siguientes fases: Fase de preparación: se realizó un análisis previo de las diferentes formas en las que aparecían los nombres de las instituciones.

Fase de elaboración: se revisaron las afiliaciones utilizadas y se elaboró una propuesta de recomendaciones siguiendo las normas y propuestas del SAS y de la FECYT.

Fase de difusión: se desarrolló un plan de difusión junto con la Unidad de Comunicación de cada uno de los centros con el objetivo de llegar a todos los profesionales.

Resultados: La infografía incluye 5 Tips con recomendaciones sobre cómo firmar promoviendo el uso de Nombre Bibliográfico Único, y la normalización de las afiliaciones

de los centros. Se ha publicado y se ha procedido a su difusión a través de los canales corporativos de las instituciones para darlas a conocer entre los profesionales.

Conclusiones: La correcta identificación del lugar de trabajo favorece la visibilidad de las instituciones y de sus investigadores a lo largo de su trayectoria profesional en la comunidad científica internacional y potencia la producción científica del centro.

Palabras clave: Afiliación organizacional; Investigación Biomédica; Autoría; Publicaciones.

ABSTRACT

Introduction: In 1993 the Regional Government of Andalusia created the “Public Health Companies”. These companies, later called Health Agencies, were intended to create flexible and autonomous healthcare structures capable of implementing High Resolution organisational innovations.

After almost 20 years of operation, in July 2021 the decree of extinction and their integration into the Andalusian Health Service (SAS) was published.

During the period 1993-2021, the scientific production of the hospitals that formed part of it has been linked to these legal entities, which is why a change in the affiliations of the professionals that make them up is being considered.

Objectives: The aim of this study is to design and publish recommendations on the standardisation of affiliation that will help researchers at the now defunct Alto Guadalquivir Health Agency and other professionals in the Southern Cordoba Health Management Area to unify their name and institution in scientific publications.

Material and Methods: The development of the Tips recommendations was designed in the following phases:

Preparation phase: a preliminary analysis of the different forms in which the names of the institutions appeared was carried out.

Preparation phase: the affiliations used were reviewed and a proposal for recommendations was drawn up following the standards and proposals of the SAS and the FECYT.

Dissemination phase: a dissemination plan was developed together with the Communication Unit of each of the centres with the aim of reaching all professionals.

Results: The infographic includes 5 Tips with recommendations on how to sign promoting the use of the Single Bibliographic Name, and the standardisation of the affiliations of the centres. It has been published and disseminated through the corporate channels of the institutions to make them known among professionals.

Conclusions: The correct identification of the place of work favours the visibility of the institutions and their researchers throughout their professional career in the international scientific community and boosts the scientific production of the centre.

Keywords: Organizational Afiliation; Biomedical Research; Authorship; Publications.

Tips para la afiliación de los investigadores del Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba

Salcedo Sánchez, MC¹; Villegas-Tripiana I²; Urbano Silva IC³

1. Responsable de Biblioteca y Archivo. Hospital de Montilla. Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba. Córdoba

2. Bibliotecaria y miembro de la Unidad de Apoyo a la Investigación. Hospital Universitario de Poniente. El Ejido. Almería

3. Responsable de Biblioteca y Archivo. Hospital Alto Guadalquivir. Andújar, Jaén

Introducción

En 1993 la Junta de Andalucía crea las “Empresas Públicas Sanitarias”. Estas empresas más tarde denominadas Agencias Sanitarias, pretendían crear estructuras asistenciales flexibles y autónomas capaces de implantar innovaciones organizativas de Alta Resolución.

Después de casi 20 años de funcionamiento, en julio de 2021 se publica el decreto de extinción y su integración en el Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Durante el periodo 1993-2021, la producción científica de los hospitales que la conformaban ha estado vinculada a estas entidades jurídicas, por lo que se plantea un cambio en las afiliaciones de los profesionales que las conforman.

Objetivos

El objetivo de este trabajo es diseñar y publicar recomendaciones sobre la normalización de la afiliación que ayude a los investigadores de la extinta Agencia Sanitaria Alto Guadalquivir y al resto de profesionales del Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba a unificar su nombre e institución en las publicaciones científicas.

Material y métodos

Se elaboraron recomendaciones en formato Tips con las siguientes fases:

- **Fase de preparación:** se realizó un análisis previo de las diferentes formas en las que aparecían los nombres de las instituciones.
- **Fase de elaboración:** se revisaron las afiliaciones utilizadas y se elaboró una propuesta de recomendaciones siguiendo las normas y propuestas del SAS y de la FECYT.
- **Fase de difusión:** se desarrolló un plan de difusión junto con la Unidad de Comunicación de cada uno de los centros con el objetivo de llegar a todos los profesionales.

Resultados

La infografía incluye 5 Tips con recomendaciones sobre cómo firmar promoviendo el uso de Nombre Bibliográfico Único, y la normalización de las afiliaciones de los centros. Se ha publicado y se ha procedido a su difusión a través de los canales corporativos de las instituciones para darlas a conocer entre los profesionales.

Conclusiones

La correcta identificación del lugar de trabajo favorece la visibilidad de las instituciones y de sus investigadores a lo largo de su trayectoria profesional en la comunidad científica internacional y potencia la producción científica del centro.

Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba
Hospital de Montilla



Junta de Andalucía
Servicio Andaluz de Salud

P16.

UNA MIRADA A LOS INSTITUTOS DE INVESTIGACIÓN SANITARIA: MÁS VISIBILIDAD PARA SUS RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

*A look at Health Research Institutes: more visibility
for their research results.*

SILVIA HERNÁNDEZ VILLEGAS. *Técnico superior de Repisalud. Biblioteca Nacional de Ciencias de la Salud. Instituto de Salud Carlos III*
ORCID: 0000-0001-8761-773X

VIRGINIA JIMÉNEZ PLANET. *Directora de Programas. Biblioteca Nacional de Ciencias de la Salud. Instituto de Salud Carlos III*
ORCID:0000-0002-2959-6712

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25113>

RESUMEN

Introducción: Los Institutos de Investigación Sanitaria (IIS) conforman un importante núcleo de instituciones generadoras de conocimiento e innovación del Sistema Nacional de Salud. Actualmente hay 35 IIS acreditados por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). Estas entidades de I+D+i de ámbito sanitario de España, son autoras de más de 28.000 publicaciones.

Objetivos: Realizar un análisis de la visibilidad de la producción científica generada por los IIS en plataformas digitales.

Material y método: Se han revisado las últimas memorias científicas publicadas por los IIS, en lo que a resultados de investigación y política de Open Access se refiere. Se ha estudiado la presencia y visibilidad que tienen en portales CRIS, portales del investigador, webs y si utilizan repositorios para dar visibilidad a su producción.

Resultados: La mayoría de los IIS incluyen el listado de la producción en sus memorias anuales. El 50% de los IIS tienen colecciones propias en repositorios de salud de las Comunidades Autónomas, un 25% tienen colecciones en los repositorios de Universidades y otro 25 % únicamente dispone de listados o buscadores pero no de plataformas digitales que cumplan con estándares de interoperabilidad. La mayoría de los IIS trabajan con la plataforma de gestión "Fundanet". Algunos disponen de portales del investigador, en su mayoría CRIS de Fundanet y Dialnet. (resultados provisionales)

Discusión-Conclusiones: Los mandatos y políticas de ciencia abierta obligan desde hace tiempo a las entidades beneficiarias de convocatorias de financiación a depositar los resultados de investigación en acceso abierto. Los IIS, controlan su producción científica y el porcentaje de publicaciones en acceso abierto de forma interna. Además de publicar los listados de su producción en las memorias, están incrementando su presencia en repositorios y portales CRIS. La colaboración entre repositorios regionales de salud, de universidades y la apertura del Repositorio Institucional de Salud del ISCIII (REPISALUD) a los IIS, permitirá a las entidades de I+D+I biomédicas en España a cumplir con los mandatos y a visibilizar más y mejor su producción científica.

Palabras clave: Institutos de Investigación Sanitaria; repositorios; acceso abierto; visibilidad e impacto; producción científica; resultados de investigación.

ABSTRACT

Introduction: The Health Research Institutes (HRIs) represent an important core of institutions generating knowledge and innovation in the National Health System. There are currently 35 HRIs accredited by the Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). These R+D+I entities in the Spanish health sector have produced more than 28,000 publications.

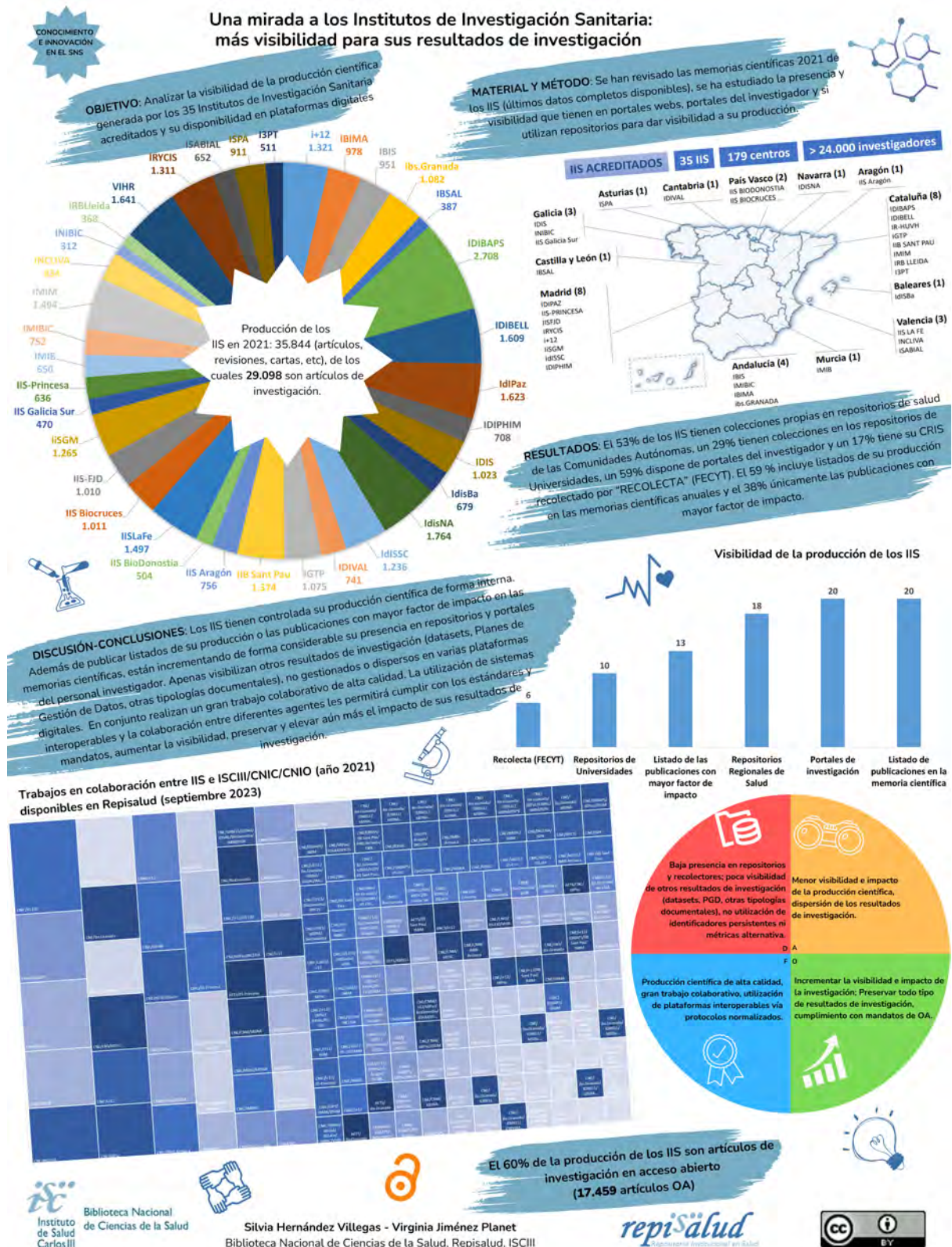
Objectives: To carry out an analysis of the visibility of the scientific production generated by the HRIs on digital platforms.

Material and method: We reviewed the latest scientific reports published by the HRIs, in terms of research results and Open Access policy. We studied their presence and visibility on Current Research Information Systems (CRIS), scientific research portals, websites and whether they use repositories to give visibility to their production.

Results: Most HRIs include the list of production in their annual reports. 50% of the HRIs have their own collections in health repositories of the Autonomous Communities, 25% have collections in university repositories and another 25% have only listings or search engines but no digital platforms that comply with interoperability standards. Most of the HRIs work with the Fundanet management platform. Some have researcher portals, most commonly Fundanet CRIS and Dialnet. (preliminary results).

Discussion-Conclusions: Open science mandates and policies have long required bodies benefiting from calls for proposals to deposit research results in Open Access. HRIs internally monitor their scientific output and the percentage of Open Access publications. They are increasing their presence in repositories and CRIS portals, in addition to publishing lists of their output in their reports. The collaboration between regional health repositories, universities and the opening of the ISCIII's Institutional Health Repository (REPI SALUD) to the HRIs will allow biomedical R+D+I institutions in Spain to comply with the mandates and make their scientific production more and better visible.

Keywords: Health Research Institutes; repositories; open access; visibility and impact; scientific production; research results.



SITUACIÓN DE LAS BIBLIOTECAS SANITARIAS

P17.

EL SERVICIO DE DOCUMENTACIÓN DEL CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DEL IMSERSO

The documentation service of the National Reference Center for Alzheimer's Disease and Dementia Care of the Imserso

ALBERTO FRAILE SASTRE. *Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias del Imserso en Salamanca*

ORCID: 0000-0001-5539-1705

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25111>

RESUMEN

Introducción: El servicio de documentación del Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias del Imserso en Salamanca (CREA) se encuentra adscrito al Área de Referencia del centro y es de acceso abierto a todas aquellas personas interesadas, siendo el encargado de obtener, normalizar y compartir información y datos relacionados con el alzhéimer y las demencias.

Objetivos: Presentar y dar a conocer este servicio de documentación que, debido a su especificidad temática en la enfermedad de Alzheimer y las demencias, es el único especializado en este ámbito que existe a nivel nacional en un momento en el que el número de personas afectadas por este tipo de enfermedades neurodegenerativas es cada vez mayor.

Material y método: Para cumplir con este objetivo, se expondrán las principales actividades y funciones que este servicio del CRE Alzheimer del Imserso realiza, entre las que destacan la difusión de información especializada y el apoyo a la investigación del alzhéimer y el resto de demencias.

Resultados: En la actualidad, la biblioteca especializada presenta un catálogo que se compone de más de 2.500 volúmenes (novelas, cine y literatura científica, entre otros), mientras que el buscador web supera los 1.000 registros (como videos de sensibilización, artículos científicos o boletines) y la base de datos los 5.000 materiales (monografías, artículos, tesis doctorales, etc.). Además, en los últimos cinco años, el centro de documentación ha favorecido la realización de investigaciones científicas y de trabajos académicos al responder a 1.133 solicitudes de información (983 internas y 150 externas), con un plazo de resolución medio de 2 días y 18 horas.

Discusiones-Conclusiones: En definitiva, la existencia del servicio de documentación del CREA responde a contribuir en su labor como entidad divulgativa y de transferencia de conocimiento sobre la enfermedad de Alzheimer y las demencias, buscando dotar a los usuarios de información pertinente, veraz y ajustada a sus necesidades a la vez que sustentar teóricamente todas aquellas investigaciones y proyectos que se realizan en el centro.

Palabras clave: Centro de documentación; Orientación al usuario; Apoyo a la investigación; Enfermedad de Alzheimer; Demencias.

ABSTRACT

Introduction: The documentation service of the National Reference Center for Alzheimer's Disease and Dementia Care of the Imsero in Salamanca (CREA) belongs to the Reference Area of the center and is an open access resource to everyone interested, being responsible of retrieve, standardize and share information and data related to Alzheimer's and dementias.

Objectives: Introducing and promoting this documentation service which, due to its thematic specificity in Alzheimer's disease and dementias, is the only one specialized in this field at a national level at a time when the number of people affected by these neurodegenerative diseases is increasing.

Material and method: To fulfill this objective, the main activities and functions carried out by this service at the National Reference Center for Alzheimer's Disease and Dementia Care of the Imsero will be presented, including the propagation of specialized information and support for Alzheimer's and other dementias research.

Results: Currently, the specialized library has a catalog that is integrated by more than 2,500 volumes (novels, films and scientific literature, among others), whereas the web search engine exceeds 1,000 records (such as awareness-raising videos, scientific articles or newsletters) also the database has more than 5,000 materials (monographs, articles, doctoral theses, etc.). In addition, during the last five years, the documentation center has facilitated scientific research and academic work by responding to 1,133 requests for information (983 internal and 150 external), with an average response time between 2 days and 18 hours.

Discussions-conclusions: The existence of the CREA documentation service reaches the goal to contribute as a propagation and transfer entity about Alzheimer's disease knowledge with the purpose of providing the users with relevant, accurate and updated information according to their needs, meanwhile theoretically supporting all the research and projects developed in the center.

Keywords: Documentation center; User orientation; Research support; Alzheimer's Disease; Dementias.



EL SERVICIO DE DOCUMENTACIÓN DEL CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DEL IMERSO

Fraile Sastre, A.

Documentalista

Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Imerso.

E-mail de contacto: info@crealzheim.es

Introducción

El servicio de documentación del Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias (CREA) se encuentra dentro del área de referencia del centro y es accesible a todas aquellas personas interesadas en estas realidades neurodegenerativas, siendo el encargado de reunir, normalizar y compartir toda aquella información y datos relacionados sobre ellas.



Objetivos

En la actualidad, las enfermedades neurodegenerativas están convirtiéndose en un problema sociosanitario de primer nivel. En España, el número de personas afectadas por Alzheimer o demencias es cercana al millón, previniéndose un crecimiento que triplicaría esta cifra en los próximos años.

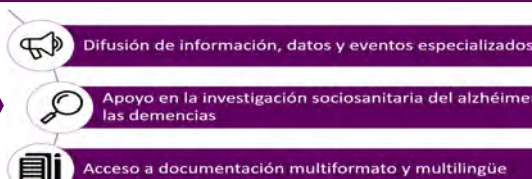
Ante este paradigma, es fundamental presentar y dar a conocer a la sociedad las funciones y materiales que ofrece el servicio de documentación del CREA, como único centro especializado de este tipo existente a nivel nacional.



Material y método

El centro de documentación del CREA presenta tres sistemas de gestión del conocimiento: el catálogo de la biblioteca, el buscador web y el «CREA Conocimiento».

A partir de estas herramientas se administran los datos, información, recursos y materiales utilizados en el desarrollo del resto de actividades, funciones y productos del servicio de documentación.

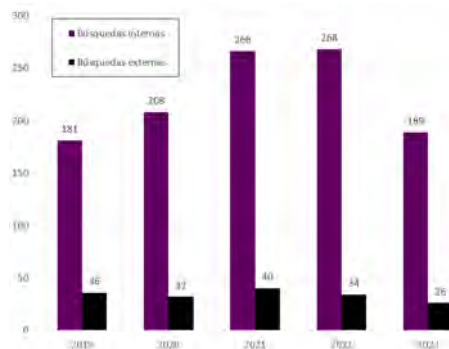


Resultados

La biblioteca especializada presenta un catálogo que se compone de más de 2.500 volúmenes (novelas, cine y literatura científica, entre otros), mientras que el buscador web supera los 1.000 registros (videos de sensibilización, artículos científicos o boletines) y la base de datos «CREA Conocimiento» tiene aproximadamente 5.250 materiales (monografías, artículos, tesis doctorales, etc.). Todo este conocimiento se encuentra disponible en acceso libre en sala y es susceptible de préstamo previo registro del usuario en el sistema de gestión bibliotecaria AbsysNet 2.1.

Además, a partir de estos fondos el servicio de documentación realiza diferentes productos documentales para su distribución a través de los medios digitales del centro (página web, blog y redes sociales).

Elaboración de recomendaciones de lectura	Preparación de dossieres de prensa y newsletter	En cuanto a la colaboración en la realización de investigaciones científicas, el centro de documentación participa principalmente al inicio y al final del proceso, concretamente a través del asesoramiento bibliográfico y de la asistencia en el proceso de publicación.
Realización de búsquedas bibliográficas y documentales	Diseño de guías de recursos documentales	
		De hecho, en los últimos cinco años, el centro de documentación ha favorecido la redacción de diferentes investigaciones del ámbito sociosanitario y trabajos académicos al responder a 1.280 solicitudes de información (1.112 internas y 168 externas), con un periodo de resolución medio inferior a los 3 días.



Discusión-Conclusiones



La mayoría de las actividades, productos y servicios prestados por el centro de documentación del CREA del Imerso en Salamanca se llevan a cabo tanto de manera online como presencial, estando dirigidos a personas con demencia, familiares, profesionales, académicos, cuidadores y, en general, a todo el público interesado en la enfermedad de Alzheimer y otros tipos de demencias, lo que repercute en su potencial utilización por parte de toda la sociedad, tanto española como extranjera.

En conclusión, el centro de documentación del CREA contribuye a la misión del centro de actuar como entidad transmisora de conocimiento sobre este tipo de enfermedades neurodegenerativas, ofreciendo una respuesta a la necesidad social de obtener información científica y divulgativa de calidad con la que diseñar investigaciones, difundir campañas de sensibilización, desarrollar nuevas terapias no farmacológicas o realizar cualquier otro tipo de actividades que influyan en la mejora de la calidad de vida de las personas con demencia y sus familias.



P18.

ESTUDIO OBSERVACIONAL SOBRE LA SITUACIÓN DE ACCESO ACTUAL A LOS FONDOS FÍSICOS A TRAVÉS DEL SERVICIO DE PRÉSTAMO INTERBIBLIOTECARIO DEL CATÁLOGO C17

Observational Study on the Situation of Current Access to Journals Physical Collection Through C17 Catalogue

NATALIA GUTIERREZ CASADO. Hospital Universitario del Sureste. Madrid

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25110>

RESUMEN

Introducción: La situación actual al que las bibliotecas de ciencias de la salud se enfrentan hoy en día en cuanto a temas tales como la pérdida de espacio o uso por parte de los usuarios de los documentos, repercute directamente en la custodia de los fondos físicos dentro de las instituciones.

Objetivo: Conocer la situación actual de acceso a los fondos físicos de las bibliotecas que forman parte del Catálogo de Publicaciones Periódicas en Bibliotecas de Ciencias de la Salud Españolas C17

Metodología: Se ha realizado un estudio observacional con los datos recogidos en el Catálogo de Publicaciones Periódicas en Bibliotecas de Ciencias de la Salud Españolas C17 facilitados por CSi (junio 2023).

Dentro del catálogo del C17, se han consultado los datos contenidos del campo "alertas" de la ficha de registro de cada biblioteca, campo libre donde cada una puede poner cualquier situación que requiera y donde hemos comprobado que es donde se suele poner si hay o no acceso al fondo físico.

Los datos se han gestionado en un Excel y se ha realizado la estadística correspondiente.

Resultados: Del total de bibliotecas que forman parte del catálogo de publicaciones C17, 237 contienen tanto fondo en papel como fondo electrónico y solo 22, tienen únicamente fondos electrónicos.

De las 237 bibliotecas con fondos en papel, el 15.2% tienen algún tipo de problema de acceso, ya sea porque ya no se custodia el fondo, tanto de forma definitiva o temporalmente, porque las bibliotecas están cerradas o sin servicio de préstamo, o los fondos están externalizados a través de empresas, lo que conlleva también una demora en el acceso al documento.

Conclusiones: El acceso a los fondos en papel es un tema que debería preocuparnos ya que supone una pérdida de conocimiento y para los bibliotecarios, una pérdida de actividad en el servicio de préstamo.

Palabras clave: revistas papel; Bibliotecas; ciencias de la salud; servicio de préstamo interbibliotecario.

ABSTRACT

Introduction: The current situation that health sciences libraries face today in terms of issues such as loss of space or use by users of the documents, has a direct impact on the custody of physical collections within the institutions.

Aim: Know the current situation of access to the physical collections of the libraries that are part of the Catalog of Periodical Publications in Spanish Health Sciences Libraries C17 (2023 june).

Methodology: An observational study has been carried out with the data collected in the Catalog of Periodical Publications in Spanish Health Sciences Libraries C17 provided by CSi.

Within the C17 catalog, the data contained in the “alerts” field of the registration form of each library has been consulted, a free field where each one can put any situation that it requires and where we have verified that it is where it is usually put if there is or No access to the physical fund.

The data has been managed in an Excel and the corresponding statistics have been made.

Results: Of the total number of libraries that are part of the C17 catalog of publications, 237 contain both a paper collection and an electronic collection, and only 22 have only electronic collections.

Of the 237 libraries with paper collections, 15.2% have some type of access problem, either because the collection is no longer in custody, either permanently or temporarily, because the libraries are closed or without a loan service, or the Funds are outsourced through companies, which also entails a delay in accessing the document.

Conclusions: Access to paper collections is an issue that should concern us since it implies a loss of knowledge and for librarians, a loss of activity in the lending service.

Keywords: paper magazines; Libraries; health sciences; interlibrary loan service.

Estudio observacional sobre la situación de acceso actual a los fondos físicos a través del servicio de préstamo interbibliotecario del Catálogo C17

Gutiérrez- Casado, Natalia - Bibliotecaria. Hospital Universitario del Sureste. BiblioMadSalud.

Introducción:

Las bibliotecas de ciencias de la salud se enfrentan hoy en día a temas tales como la pérdida de espacio, como a la disminución en el uso por parte de los usuarios de los documentos, lo que está repercutiendo en la custodia y acceso a los fondos físicos dentro de las instituciones.

Objetivos:

Conocer la situación actual de acceso a los fondos físicos de las bibliotecas que forman parte del Catálogo de Publicaciones Periódicas en Bibliotecas de Ciencias de la Salud Españolas C17.

Material y Método:

Se ha realizado un estudio observacional con los datos recogidos en el Catálogo de Publicaciones Periódicas en Bibliotecas de Ciencias de la Salud Españolas C17 facilitados por CSI.

Dentro del catálogo del C17, se han consultado los datos contenidos del campo "alertas" de la ficha de registro de cada biblioteca, campo libre donde cada una puede poner cualquier situación que requiera y donde hemos comprobado que es donde se suele poner si hay o no acceso al fondo físico.

Los datos se han gestionado en un Excel y se ha realizado la estadística correspondiente.

Resultados:

Del total de bibliotecas que forman parte del catálogo de publicaciones C17, 237 contienen tanto fondo en papel como fondo electrónico y solo 22, tienen únicamente fondos electrónicos.

De las 237 bibliotecas con fondos en papel, 36 tienen algún tipo de problema de acceso (15.2%), ya sea porque ya no se custodia el fondo de forma definitiva (86,6%) o temporalmente (12.9 %); porque las bibliotecas están cerradas o sin servicio de préstamo (9.7%), o los fondos están externalizados a través de empresas (13.9%), lo que conlleva también una demora en el acceso al documento.



Discusión-Conclusiones:

El acceso a los fondos en papel es un tema que debería preocuparnos ya que supone una pérdida de conocimiento y para los bibliotecarios, una pérdida de actividad en el servicio de préstamo.

P19.

LA GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD: UN RETO PROFESIONAL EN CONSTANTE EVOLUCIÓN

*Information management in health sciences:
a constantly evolving professional challenge*

AURORA VALL. *Profesora. Facultat d'Informació i Mitjans Audiovisuals. Universitat de Barcelona. Barcelona*
ORCID: 0000-0002-9162-6038

CARME MONTCUSÍ. *Coordinadora del CRAI Campus Catalunya. Universitat Rovira i Virgili. Tarragona*
ORCID: 0000-0002-9745-9381

ÀNGELS CARLES POMAR. *Jefa de la Biblioteca de Medicina. Universitat Autònoma de Barcelona. Bellaterra*
ORCID: 0000-0001-6692-743X

MARIA ROSA ZABORRAS GRACIA. *Jefa del CRAI Biblioteca del Campus Clínic. Universitat de Barcelona. Barcelona*
ORCID: 0000-0003-4536-5778

CONXI CARO BENITO. *Jefa del Centre de Documentació i Recerca. Fundació Docència i Recerca Mútua de Terrassa. Terrassa*
ORCID: 0000-0002-7108-0840

ELENA GUARDIOLA. *Acadèmica. Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya. Barcelona*
ORCID: 0000-0001-8002-1415

MONTSE ESPUGA. *Directora. Biblioteca Font de la Mina. Sant Adrià de Besòs*
ORCID: 0000-0001-6907-6212.

ALICIA MARTÍN. *Bibliotecaria. Campus Docent Sant Joan de Déu. Sant Boi de Llobrega*

GEMMA ARMENGOL ROCA. *Bibliotecaria. Hospital General de Granollers. Granollers*
ORCID: 0000-0002-3294-065X

MÍRIAM BASAGAÑA. *Bibliotecaria. Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus. Barcelona*
00000001-9460-5577

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25109>

RESUMEN

Introducción: En los últimos 20 años la información en ciencias de la salud ha vivido una gran transformación en todas sus facetas (integración de la tecnología en todos los ámbitos, nuevas necesidades de los usuarios, evolución de los recursos informativos y formativos, incorporación de nuevas competencias profesionales, etc.).

El Grup de Treball Gestió de la Informació en Ciències de la Salut (GICS) del Col·legi Oficial de Bibliotecaris-Documentalistes de Catalunya, formado por profesionales que trabajan en bibliotecas y centros de documentación biomédica (universidades, hospitales, industria farmacéutica, instituciones sanitarias públicas o privadas y bibliotecas públicas), han vivido en primera persona esta transformación.

Objetivos: Presentar un análisis contrastado entre los nuevos perfiles profesionales y establecer los retos que plantea el futuro inmediato de la profesión.

Metodología: Se realizará un análisis bibliográfico de las tendencias de los perfiles bibliotecarios en ciencias de la salud y se comparará con la experiencia profesional de los miembros del GICS.

Primero se presentará la evolución de la profesión en estos últimos 20 años y se explicará cómo es hoy la gestión de la información en ciencias de la salud en una biblioteca universitaria, una hospitalaria, una pública y un centro de documentación en una industria farmacéutica.

Seguidamente, se tratará la formación de los profesionales y se ahondará en el perfil y el rol del bibliotecario-documentalista en ciencias de la salud en el contexto actual.

Finalmente, se ejemplificarán algunas oportunidades como: tratamiento de las noticias falsas, ciencia abierta, uso de las redes sociales para acercarse al usuario y la incorporación de la realidad virtual.

Conclusiones: Algunas de las características intrínsecas de las ciencias de la salud son su constante evolución e innovación, fruto de la práctica diaria y de la investigación. Por esto, los profesionales de la información en ciencias de la salud están obligados a dar respuesta a las necesidades que se presenten y, por tanto, a formarse y adaptarse a los cambios para ofrecer el mejor servicio posible. Para asumir este reto, deberán adquirir habilidades, destrezas, y conocimientos que les permitan adaptarse a las nuevas tecnologías y a usuarios con necesidades cambiantes y emergentes.

Palabras clave: Profesionales de la información en ciencias de la salud; Grup de Treball Gestió de la Informació en Ciències de la Salut (GICS); Gestión de la innovación; Gestión de la información; Servicios a los usuarios.

ABSTRACT

Introduction: During the last 20 years, health sciences information has undergone a great transformation in all its aspects (integration of technology in all areas, new users' needs, evolution of information and training resources, emergence of new professional skills, etc.).

The Grup de Treball Gestió de la Informació en Ciències de la Salut (GICS Working Group) of the Col·legi Oficial de Bibliotecaris-Documentalistes de Catalunya is made up of professionals who work in biomedical libraries and documentation centers (universities, hospitals, pharmaceutical companies, public and private health institutions, and public libraries), and has experienced this transformation firsthand.

Objectives: To present an analysis of healthcare librarian profiles and the challenges posed by the immediate future of the profession.

Methods: A bibliographic analysis of librarian profiles trends in health sciences will be performed and compared with the professional experience of GICS Working Group members.

Firstly, we will briefly present the evolution of the profession in the last 20 years.

Secondly, we will explain how biomedical information is today managed in a university library, a hospital library, a public library and a documentation center in a pharmaceutical company.

Next, specialized training of professionals will be discussed and the current profile and role-job description of health sciences librarians-documentalists will be delved into.

Finally, some real examples of opportunities that arise for the profession will be presented such as issues related to fake news and health, open science or social media use to bring information closer to the user and even incorporate virtual reality.

Conclusions: Some of the intrinsic characteristics of health sciences are their constant evolution and innovation, which arise from daily practice and research. For this reason, information and documentation professionals in health sciences are obliged to respond to the needs that constantly arise and, therefore, they have to train and adapt to changes in order to provide the best possible services.

To assume the professional challenges, the current health sciences librarians should acquire new abilities, skills and knowledge that allow them to adapt to the new technologies and to users with changing and emerging needs.

Keywords: Information professionals in health sciences; Innovation Management; information Management.



LA GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD: UN RETO PROFESIONAL EN CONSTANTE EVOLUCIÓN

Aurora Vall Casas, Àngels Carles Pomar, Carme Montcusí Puig, Rosa Zaborras, Conxi Caro Benito, Elena Guardiola Pereira, Alicia Martín Castro, Gemma Armengol Roca, Montserrat Espuga Condal, i Míriam Basagaña Farrés

Introducción

En los últimos 20 años la información en ciencias de la salud ha vivido una gran transformación con la integración de la tecnología, nuevas necesidades de los usuarios, evolución de los recursos informativos y formativos, incorporación de nuevas competencias profesionales, etc.

El Grup de Treball Gestió de la Informació en Ciències de la Salut (GICS) del Col·legi Oficial de Bibliotecaris-Documentalistes de Catalunya (COBC), formado por profesionales que trabajan en el campo de las bibliotecas y centros de documentación biomédica (universidades, hospitales, industria farmacéutica, cualquier tipo de institución sanitaria pública o privada y bibliotecas públicas), explican en primera persona esta transformación.

A partir de la experiencia de sus miembros, se presenta un análisis de la situación actual y algunos de los retos que plantea el futuro más inmediato.

Evolución de la profesión 1990-2023

1990: procesos manuales. Documentación en soporte papel, microfiches y microfichas. Espacio físico de la biblioteca y servicio presencial.

1990-2000: uso generalizado del ordenador, se extiende el uso de internet, aparición de intranets y portales propios. Transformación del formato analógico al digital (correo electrónico, archivos, pdf...).

A partir del 2000: interacción en tiempo real más rápida. Evolución y mejora de la tecnología para el intercambio de información y la comunicación (Zoom, Webex, etc.). Peticiones de los usuarios más complejas, se dispone de más información previa, que implica la necesidad de profesionales cada vez más especializados, y formación de usuarios para la búsqueda y consumo de información en salud. Aparecen las redes sociales, aplicaciones de salud para móviles, la inteligencia artificial, el chat GTP, etc.

Evolución del entorno y la tecnología

Las bibliotecas evolucionan en:

- La relación con el usuario para lograr el mayor impacto posible poniendo énfasis en la creación proactiva de experiencias entorno a los espacios, los recursos, las colecciones y la co-creación.
- La transformación digital que conlleva nuevas estructuras, prácticas, procesos y perfiles que faciliten la interacción personalizada y la autonomía del usuario, implicando nuevas capacidades, habilidades y actitudes de los profesionales.

Conclusiones. ¿Y ahora qué? Los retos

Las ciencias de la salud se caracterizan por su constante evolución e innovación, fruto de la práctica diaria y de la investigación. Los ejes del cambio son:

- La **tecnología**, entendida como una aliada, un medio, no un sustituto del profesional:
 - ¿Cuáles serán las necesidades de los usuarios a partir de ahora?
 - ¿Hacia qué modelo de servicio de información nos orientará?
 - ¿Qué ayuda proporcionará la tecnología?
 - ¿Qué valor tendrá el espacio físico?
- El **espacio**:
 - ¿Los espacios serán polivalentes y dinámicos para garantizar su supervivencia?
 - ¿La supervivencia de un espacio físico para la biblioteca pasa por convertirla en refugio climático, sala de estudios durante los exámenes, aulas docentes, etc.?
 - ¿El espacio da visibilidad a la biblioteca-servicio de información y sin espacio desaparece el servicio?
- El **profesional**:
 - ¿Cuál será el rol del bibliotecario especializado en ciencias de la salud?
 - ¿Qué habilidades y competencias deberá desarrollar?
 - ¿Qué formación necesitará?

Rol del personal de bibliotecas en salud

A partir de la revisión bibliográfica se identifican los roles/perfiles siguientes:

- Bibliotecario integrado (embeded librarian) y/o de enlace (medico-clínico, de salud pública, etc.)
- Bibliotecario de revisiones sistemáticas
- Bibliotecario de apoyo a la investigación y a la MBE
- Bibliotecario de tecnologías emergentes
- Bibliotecario formador
- Bibliotecario proveedor de información
- Bibliotecario de gestión de subvenciones
- Bibliotecario de gestión de datos
- Bibliotecario gestor de conocimiento
- Bibliotecario de análisis de información
- Bibliotecario de comunicación académica
- Bibliotecario de salud de la ciudadanía

Se pide del profesional:

- Compromiso con la ética, la inclusión y la sostenibilidad, y responsabilidad en proporcionar información de calidad a los usuarios.
- Habilidad en la construcción de recursos, la organización del conocimiento, la diseminación de la información.
- Conocimientos tecnológicos, voluntad de servicio, capacidad formadora.
- Capacidad de liderazgo, de gestión institucional e integración en los equipos de trabajo transversales (departamentos, grupos de investigación, equipos directivos).

Se prioriza a los profesionales innovadores, solucionadores de problemas, y con habilidad para el aprendizaje autónomo.

Gestión de la información en salud

En el área de ciencias de la salud existe una cantidad ingente de información científica. Esta debe responder preguntas, ser de acceso y uso fácil y estar en el lugar adecuado (en la toma de decisiones). El reto para los profesionales es su gestión y mantenimiento, además de contribuir a la creación, la formación en el uso de herramientas de síntesis, de resumen y selección de conocimiento eficiente (GPC, Systematic reviews, NLH, TRIP Database, etc.).

A tener en cuenta:

- Transformación del paisaje de la información: los cambios tecnológicos, las demandas variables de los usuarios, y el equilibrio presupuestario.
- Nuevas infraestructuras de información para gestionar conocimiento, información y datos.
- Las principales funciones siguen siendo la recopilación, organización, gestión y difusión de la información sanitaria para su uso efectivo. Lo que ha cambiado es el entorno donde se desarrollan estas tareas y las herramientas que se usan para llevarlos a cabo.

Destacamos:

- Gestionar información con una marcada orientación hacia el usuario y la institución.
- Gestionar la comunicación informal (oral y escrita) y la comunicación formal (publicaciones, pre-prints, etc.).
- Gestionar los datos.
- Gestionar la información de manera integrada y personalizada a la demanda.
- Gestionar la información con seguridad y privacidad.

Futuro que ya es presente

Se deben ir incorporando a los servicios nuevos recursos y tecnologías:

- Microlearning
- Realidad virtual
- Realidad aumentada
- Inteligencia artificial

Y se debe continuar incidiendo en:

- Promocionar la alfabetización en salud.
- Orientar sobre el uso de aplicaciones para móviles (app's) y dispositivos.
- Imaginar y desarrollar aplicaciones y servicios innovadores y experimentar con las tecnologías emergentes y su aplicación.

Es decir, anticiparse a las necesidades de los usuarios e implementar innovaciones en un entorno en constante evolución, mediante una planificación estratégica, desde la proactividad y toma de decisiones alineada con usuarios, gestores sanitarios, proveedores, y bibliotecarios.

Informació autors:

Aurora Vall Casas - auroravall@ub.edu - Universitat de Barcelona, Facultat d'Informació i Mitjans Audiovisuals, Barcelona
 Àngels Carles Pomar - angels.carles@ub.edu - Universitat Autònoma de Barcelona, Biblioteca de Medicina, Bellaterra
 Carme Montcusí Puig - carme.montcusipuig@ub.edu - Universitat Rovira i Virgili, CRAI Campus Catalunya, Tarragona
 Maria Rosa Zaborras - zaborras@ub.edu - Universitat de Barcelona, CRAI Biblioteca del Campus Clínic, Barcelona
 Conxi Caro Benito - ccaro@mutuaterrassa.es - Fundació Docència i Recerca Mútua de Terrassa, Terrassa
 Elena Guardiola Pereira - elenguardiola@gmail.com - Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya, Barcelona
 Alicia Martín Castro - aliamartin@gsj.edu.es - Campus Docent Sant Joan de Déu, Sant Joan de Labregat
 Gemma Armengol Roca - garmengol@phag.org - Hospital General de Granollers, Granollers
 Montserrat Espuga Condal - espugam@iba.cat - Biblioteca Font de la Mina, Sant Adrià de Besòs
 Míriam Basagaña Farrés - miriam.basagana@valhiron.cat - Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus, Barcelona



OTRAS CATEGORÍAS

P20.

ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN BIBLIOTECARIA EN UNA BIBLIOTECA HOSPITALARIA

Library outreach activities in a hospital library

SALOMÉ ROMERO PÉREZ. *Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol*
DOI: 0000-0003-2854-6227

UXÍA GUTIERREZ COUTO. *Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol*
DOI: 0000-0002-3771-2664

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25108>

RESUMEN

Introducción: La biblioteca del Área Sanitaria de Ferrol participa en una serie de actividades de extensión bibliotecaria dentro de su ámbito de atención hospitalaria y de primaria.

Metodología: Colabora con otros servicios como Humanización, neumología, docencia, formación, investigación, innovación, asociación de actividades recreativas y todos aquellos que lo soliciten.

Las colaboraciones comprenden desde bookcrossing, concursos de fotografía, pintura, poesía y relatos cortos para celebrar los días de las letras gallegas, del libro o de las bibliotecas, hasta acciones para el día mundial sin tabaco o Día Mundial de Higiene de manos, pósteres, logos, vídeos, reportajes fotográficos, infografías e imágenes para redes sociales. También publica cada 2 meses Biblioboletines destinados a todas las categorías profesionales del área sanitaria.

Resultados: Se han realizado hasta la fecha 20 biblioboletines donde se incluyen secciones fijas como la producción científica de nuestra área, libros incorporados al catálogo, bibliorecetas, biblioterapia, recursos para investigación y para otras especialidades sanitarias; 3 ediciones del Día Mundial del Tabaco donde se intercambiaron libros y marcalibros por tabaco; 4 concursos de fotografía, pintura, poesía y relatos breves entre los profesionales del área sanitaria con premios que consisten en paquetes de libros; 2 Jornadas de Innovación; vídeos como los realizados para la llegada de los Reyes Magos al hospital y para el portal de investigación, concursos navideños con herramientas de gamificación, para reforzar y difundir los conocimientos sobre la biblioteca y sus bases de datos.

Conclusiones: La biblioteca se acerca a todas las categorías del personal con estas actividades, difundiendo sus actividades más allá de los tradicionales de una biblioteca hospitalaria de apoyo a la asistencia, la docencia y la investigación y extendiendo sus servicios a la ayuda de creación de pósteres, infografías, presentaciones, vídeos y actos festivos. La biblioteca participa en el proceso de humanización del hospital. La biblioteca se integra con los servicios del hospital que conocen las labores y actividades que se realizan en ella, reforzando la difusión de herramientas innovadoras.

Palabras clave: Bibliotecas; Hospitales; actividades de extensión bibliotecaria.

ABSTRACT

Introduction: The library of the Ferrol Health Area participates in a series of library outreach activities within its hospital and primary care.

Methodology: It collaborates with other services such as Humanisation, pneumology, teaching, training, research, innovation, association of recreational activities and all those who request it.

Collaborations range from bookcrossing, photography, painting, poetry and short story competitions to celebrate Galician Literature Day, book or library days, to actions for World No Tobacco Day or World Hand Hygiene Day, posters, logos, videos, photographic reports, infographics and images for social networks.

It also publishes every 2 months Biblioboletines aimed at all professional categories in the healthcare area.

Results: 20 Library Newsletters have been produced to date where fixed sections are included such as the scientific production of our area, books incorporated into the catalogue, Recipes-Library, Book therapy, resources for research and for other health specialities; 3 editions of World Tobacco Day where books and bookmarks were exchanged for tobacco; 4 photography, painting , poetry and short story competitions among professionals in the healthcare area with prizes consisting of book packages; 2 Innovation Days; videos such as those made for the arrival of the Three Wise Men at the hospital and for the research portal, Christmas competitions with gamification tools, to reinforce and disseminate knowledge about the library and its databases.

Conclusions: The library reaches out to all categories of staff with these activities, spreading its activities beyond the traditional ones of a hospital library supporting care, teaching and research and extending its services to help with the creation of posters, infographics, presentations, videos and festive events. The library participates in the hospital's humanisation process. The library is integrated with the hospital's services, which are aware of the work and activities carried out in the library, reinforcing the dissemination of innovative tools.

Keywords: Libraries; Hospitals; library outreach activities.

Actividades de extensión bibliotecaria en una biblioteca hospitalaria

Salomé Romero-Pérez, Uxía Gutiérrez-Couto
Biblioteca del Complexo Hospitalario Universitario de Ferrol (ASF)
biblioteca.marcide.ferrol@sergas.es

INTRODUCCIÓN

La biblioteca del Área Sanitaria de Ferrol participa en una serie de actividades de extensión bibliotecaria y cultural dentro de su ámbito de atención hospitalaria y de primaria.

RESULTADOS

Se han realizado hasta la fecha 20 biblioboletines donde se incluyen secciones fijas como la producción científica de nuestra área, libros incorporados al catálogo, biblio recetas, biblioterapia, recursos para investigación y para otras especialidades sanitarias; 3 ediciones del Día Mundial del Tabaco donde se intercambiaron libros y marcalibros por tabaco; 4 concursos de fotografía, pintura, poesía y relatos breves entre los profesionales del área sanitaria con premios que consisten en paquetes de libros; 2 Jornadas de Innovación; vídeos como los realizados para la llegada de los Reyes Magos al hospital y para el portal de investigación, concursos navideños con herramientas de gamificación, para reforzar y difundir los conocimientos sobre la biblioteca y sus bases de datos.

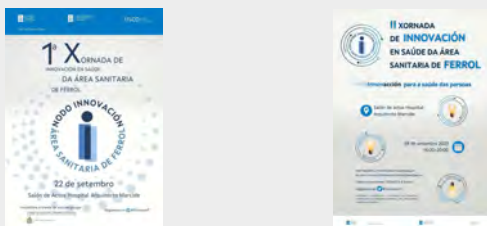
BIBLIOBOLETINES



CONCURSOS



JORNADAS INNOVACIÓN



METODOLOGÍA

Colabora con otros servicios como humanización, docencia, formación, investigación, innovación, asociación de actividades recreativas, neumología y todos aquellos que lo soliciten. Las colaboraciones comprenden desde bookcrossing, concursos de fotografía, pintura, poesía y relatos cortos para celebrar los días de las letras gallegas, del libro o de las bibliotecas, hasta acciones para el día mundial sin tabaco o Día Mundial de Higiene de manos, pósteres, logos, vídeos, reportajes fotográficos, infografías e imágenes para redes sociales. También publica cada 2 meses Biblioboletines destinados a todas las categorías profesionales del área sanitaria.

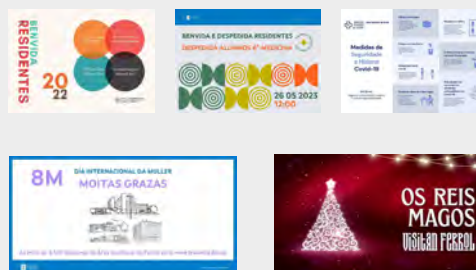
CONCLUSIÓN

La biblioteca se acerca a todas las categorías del personal, difundiendo sus actividades más allá de las tradicionales de una biblioteca hospitalaria de apoyo a la asistencia, la docencia y la investigación y extendiendo sus servicios a la ayuda de creación de pósteres, infografías, presentaciones, vídeos y actos festivos. La biblioteca participa en el proceso de humanización del hospital. La biblioteca se integra con los servicios del hospital que conocen las labores y actividades que se realizan en ella, reforzando la difusión de herramientas innovadoras, ayudando a revertir la brecha digital. La biblioteca se proyecta como centro cultural aumentando su visibilidad y popularidad en su comunidad. Se promueve la participación de los trabajadores de cualquier categoría profesional lo que permite descubrir talentos ocultos en diversos campos artísticos.

DÍAS MUNDIALES SIN TABACO



OTRAS COLABORACIONES



P21.

EL PROYECTO “KIT DE SUPERVIVENCIA EN INTERNET”, UNIDAD DIDÁCTICA PARA ALUMNOS DE ESO

*The “Internet Survival Kit” project, a teaching unit
for High School students*

MARÍA COSTA MARÍN. *Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears*
DOI: 0000-0002-4491-5080

SILVIA SASTRE-SUÁREZ. *Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Illes Balears*
DOI:0000-0003-2068-9565

NIEVES GARCÍA GÁLVEZ. *Hospital Can Misses*

ANA MARÍA MERINO MÁRQUEZ. *Fundació per a la Recerca i Docència Sant Joan de Déu*
<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25107>

RESUMEN

En la Convocatoria de ayudas para el Fomento de la Cultura Científica, Tecnológica y de la Innovación del año 2000 el grupo de trabajo Iniciativa Agenda, formado por cuatro documentalistas de ciencias de la salud y una periodista, presentó el proyecto Kit de Supervivencia en Internet al Ministerio de Ciencia e Innovación.

El objetivo principal de Iniciativa Agenda es fomentar el pensamiento crítico dotando a la ciudadanía de los instrumentos necesarios para revisar los múltiples mensajes y contenidos que cada día se reciben en diversos formatos y poder distinguir los datos falsos o no suficientemente contrastados.

Kit de Supervivencia en Internet partió del diseño de una propuesta de unidad didáctica y material pedagógico para fomentar la actitud crítica ante la información sobre salud en Internet, dirigida a alumnos de Educación Secundaria Obligatoria.

La unidad didáctica está secuenciada en once sesiones, que pueden ser llevadas a cabo de manera independiente, con el fin de que el profesorado pueda incorporarlas de manera flexible según su criterio o de manera pautada. Cada sesión dispone de una guía docente y una cápsula de contenido, donde los profesores encuentran apoyo para la consecución de las sesiones de manera autónoma. La guía docente contiene la información básica sobre el contenido de la sesión, objetivos competenciales, metodología docente y descripción de las actividades y herramientas para la evaluación. Las cápsulas de contenido contienen el material teórico en el que se basan las actividades, tanto para el profesorado como para el alumnado. También cuentan con material para la realización de las actividades: rúbricas, kits de debate con tarjetas explicativas, aplicaciones informáticas, fichas de trabajo, entre otros.

Tras la finalización del proyecto, se espera proporcionar a los docentes una herramienta que permita incorporar los objetivos anteriormente expuestos de forma cómoda, ágil y flexible a sus materias o proyectos en el aula, a través de un sitio web del proyecto que

incluya los contenidos de la unidad didáctica, indicaciones para los docentes, así como los materiales imprimibles para la realización de las actividades.

Palabras clave: ALFIN; alfabetización informacional; fake news; bulos en salud; servicios bibliotecarios.

ABSTRACT

In the Call for aid for the Promotion of Scientific, Technological and Innovation Culture in 2000, the Iniciativa Agenda working group, made up of four health science documentalists and a journalist, presented the Internet Survival Kit project to the Ministry of Science and Innovation.

The main objective of Iniciativa Agenda is to promote critical thinking by providing citizens with the necessary instruments to review the multiple messages and content that are received every day in various formats and to be able to distinguish false or insufficiently verified data.

Internet Survival Kit started from the design of a proposal for a didactic unit and pedagogical material to promote a critical attitude towards information on health on the Internet, aimed at students of Compulsory Secondary Education.

The didactic unit is sequenced in eleven sessions, which can be carried out independently, so that teachers can incorporate them flexibly according to their criteria or in a scheduled manner. Each session has a teaching guide and a content capsule, where teachers find support to achieve the sessions autonomously. The teaching guide contains the basic information on the content of the session, competence objectives, teaching methodology and description of the activities and tools for evaluation. The content capsules contain the theoretical material on which the activities are based, both for teachers and students. They also have material for carrying out the activities: rubrics, discussion kits with explanatory cards, computer applications, work sheets, among others.

After the completion of the project, it is hoped that teachers will be provided with a tool that allows them to incorporate the aforementioned objectives in a comfortable, agile and flexible way to their subjects or projects in the classroom, through a project website that includes the contents of the didactic unit, indications for teachers, as well as printable materials for carrying out the activities.

Keywords: ALFIN; information literacy; fake news; health hoaxes; library services



El proyecto **Kit de Supervivencia en Internet**, unidad didáctica para alumnos de ESO.

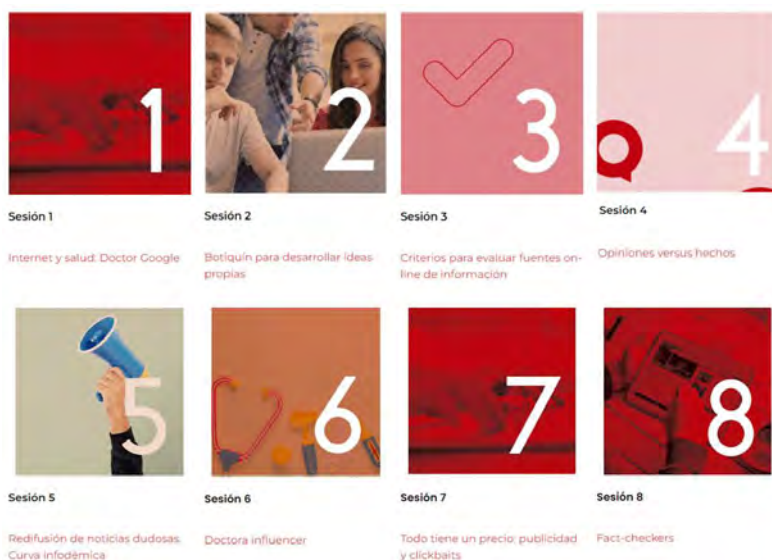
Maria Costa-Marín, Marcos Catalán Vega, Silvia Sastre-Suárez, Nieves García Gálvez, Ana María Merino Márquez.

Iniciativa Agenda es un proyecto para planificar y llevar a cabo actividades para pacientes, familias y para la sociedad en general, con el objetivo de informar y formar sobre cómo encontrar información fiable de salud en Internet.

En la Convocatoria de ayudas para el Fomento de la Cultura Científica, Tecnológica y de la Innovación del año 2000 el grupo de trabajo Iniciativa Agenda, formado por cuatro documentalistas de ciencias de la salud y una periodista, presentó el proyecto Kit de Supervivencia en Internet al Ministerio de Ciencia e Innovación.

El **objetivo** principal del proyecto **Kit de Supervivencia en la Red** fue fomentar el pensamiento crítico dotando a la sociedad de los instrumentos necesarios para revisar los múltiples mensajes y contenidos que cada día se reciben en diversos formatos y poder distinguir los datos falsos o no suficientemente contrastados.

El kit se compone de una Unidad didáctica con 8 sesiones de aproximadamente 1 hora, más talleres y actividades destinadas a fomentar el espíritu crítico ante la información en Internet entre los jóvenes de 14 a 16 años aproximadamente. Estos materiales se han pensado para ser utilizados por docentes de escuelas, institutos, bibliotecas, centros cívicos, etc. Las sesiones pueden impartirse independientemente las unas de las otras, con el fin de que el profesorado pueda incorporarlas de manera flexible según su criterio o de manera pautada.



Cada sesión dispone de una guía docente y cápsula de contenido, donde los profesores encontrarán apoyo para la consecución de las sesiones de manera autónoma. La guía docente contiene la información básica sobre el contenido de la sesión, objetivos competenciales, metodología docente y descripción de las actividades y herramientas para la evaluación. Las cápsulas de contenido presentan el material teórico en el que se basan las actividades, tanto para el profesorado como para el alumnado. También hay material para la realización de las actividades: rúbricas, kits de debate con tarjetas explicativas, aplicaciones informáticas, fichas de trabajo, etc.

Este proyecto ha permitido proporcionar a los docentes una herramienta que permite incorporar los objetivos anteriormente expuestos de forma cómoda, ágil y flexible a sus materias o proyectos en el aula, a través del sitio web del proyecto donde están en acceso abierto los contenidos de la unidad didáctica, indicaciones para los docentes, así como los materiales imprimibles para la realización de las actividades.



Proyecto financiado por Fecyt, Convocatoria de ayudas para el Fomento de la Cultura Científica, Tecnológica y de la Innovación
Conócenlos en: <https://iniciativaagenda.org/kit-de-supervivencia-en-la-red/>



P22.

“EQUILIBRO”: HUMANIZACIÓN DEL HOSPITAL A TRAVÉS DE LA LECTURA

“EquiLIBRO”: Humanization of the hospital through reading

SUSANA GONZALEZ-LARRAGAN HERRERA. OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces - Hospital Universitario Cruces
ORCID: 0000-0002-8030-5546.

OIHANE GUTIÉRREZ-GRIJALBA. OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces - Hospital Universitario Cruces

ANA MARÍA SANJURJO SAN MIGUEL. OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces - Hospital Universitario Cruces

LEIRE FENTANES HERNANDEZ. OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces - Hospital Universitario Cruces

MIKEL BURUAGA BERROJALBIZ. Osi Ezkerraldea Enkarterri Cruces - Hospital Universitario Cruces

<https://hdl.handle.net/20.500.12105/25106>

RESUMEN

Introducción: El Hospital Universitario Cruces, de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, tiene como reto en su plan estratégico 2019-2023 promover la humanización desde una perspectiva holística de la persona. Se desarrolla desde el Servicio de Innovación y la Biblioteca de Ciencias de la Salud con Cirugía General y Psiquiatría, el primer servicio de lectura dirigido a pacientes/familiares.

Objetivos: Humanización de la estancia hospitalaria a través de la lectura en un hospital terciario. Objetivos secundarios: ofrecer la lectura como hábito de vida saludable, favorecer la recuperación disminuyendo la soledad y aislamiento, incrementar la actividad de lectura dentro del hospital incidiendo en este primer momento en los pacientes de Cirugía General y Psiquiatría.

Material y método: Espacio habilitado en la Sala de espera de Cirugía General. Cartelería informativa por el Hospital. Evaluación de objetivos a través de una base de datos creada por la Biblioteca como método cuantitativo (número de libros, tiempo de préstamo, etc.) y una encuesta de satisfacción completada en papel o en código QR, como método cuantitativo (edad, género, días de estancia, hábitos de lectura previa, ...) y cualitativo (texto libre).

Resultados: En los primeros 6 meses, mensualmente:

Libros prestados: alrededor del 30%.

Encuestas contestadas: 65,71% mujeres, 31,43% hombres y 2,86% bigénero.

El 54,29% eran pacientes, el 45,71% acompañantes.

El 11,43 % no había leído un libro en el último año

Recomendarían este servicio: 98,83%.

Disminución soledad: 94,29%.

Discusión-Conclusiones: En seis meses ha tenido una gran acogida, cumpliéndose los objetivos propuestos. La anonimización de las encuestas no hace posible saber cuáles han sido respondidas por pacientes/familiares de psiquiatría, pero el feedback a los profesionales de psiquiatría es positivo. Se ha dado a conocer la Biblioteca entre profesionales ajenos a ella, objetivo que no estaba planteado a priori pero destacable. Han salido a la luz demandas como: de clubs de lectura, lectura a pie de cama y la alfabetización de pacientes y/o familiares/acompañantes en lectura crítica de información científica en la red. Importante señalar como debilidad que ninguna encuesta ha sido realizada a través del QR, denotando la falta de digitalización que existe todavía.

Palabras clave: Lectura; Pacientes; Hospital; Beneficio.

ABSTRACT

Introduction: The Cruces University Hospital, of Osakidetza-Basque Health Service, has as a challenge in its 2019-2023 strategic plan to promote humanization from a holistic perspective of the person. It is developed from the Innovation Service and the Library of Health Sciences with General Surgery and Psychiatry, the first reading service aimed at patients/family members.

Objectives: Humanization of the hospital stay through reading in a tertiary hospital. Secondary Objectives: offer reading as a habit of healthy living, promote recovery by reducing loneliness and isolation, increase reading activity within the hospital, focusing at this first moment on General Surgery and Psychiatry patients.

Material and method: Space enabled in the General Surgery waiting room. Informative signage for the Hospital. Evaluation of objectives through a database created by the Library as a quantitative method (number of books, loan period, etc.) and a satisfaction survey completed on paper or in QR code, as a quantitative method (age, gender, days of stay, previous reading habits, ...) and qualitative (free text).

Results: In the first 6 months, monthly:

- Borrowed books: around 30%.
- Answered surveys: 65.71% women, 31.43% men and 2.86% bigender.
- 54.29% were patients, 45.71% companions.
- 11.43% had not read a book in the last year
- They would recommend this service: 98.83%.
- Loneliness decrease: 94.29%.

Discussion-Conclusions: In six months it has been very well received, meeting the proposed objectives. The anonymization of the surveys does not make it possible to know which ones have been answered by psychiatric patients/relatives, but the feedback to psychiatric professionals is positive. The Library has been made known among professionals unrelated to it, an objective that was not raised a priori but remarkable. Demands have come to light such as: book clubs, reading at bedside and the literacy of patients and/or relatives/companions in critical reading of scientific information on the web. It is important

to point out as a weakness that no survey has been carried out through the QR, denoting the lack of digitization that still exists.

Keywords: Reading; Patients; Hospital; Benefit.



“EquiLIBRO”

Humanización del hospital a través de la lectura.

Susana Gonzalez-Larragan Herrera, Oihane Gutierrez-Grijalba, Ana María Sanjurjo San Miguel, Leire Fentanes Hernandez, Mikel Buruaga Berrojalbiz.
 Osakidetza, Hospital Universitario Cruces.

INTRODUCCIÓN

El Hospital Universitario Cruces, de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, tiene como reto en su plan estratégico 2019-2023 promover la humanización desde una perspectiva holística de la persona. Se desarrolla a través del Servicio de Innovación y la Biblioteca de Ciencias de la Salud con Cirugía General y Psiquiatría, el primer servicio de lectura dirigido a pacientes/acompañantes.

“La lectura es una buena manera de llevar nuestra mente y pensamientos a lugares y situaciones diferentes a la que vivimos aquí que normalmente no es muy buena”.
 ~paciente/acompañante.

CONCLUSIONES

DEBILIDADES

- Sala insuficiente.
- Servicio ofrecido a una pequeña parte del hospital.
- Necesidad de personal.

AMENAZAS

- Pérdida de libros.
- Mal uso de los mismos.

FORTALEZAS

- Objetivos cumplidos.
- Gran acogida por parte de los usuarios.
- Apoyo por parte de la Gerencia y Dirección en el proyecto.

OPORTUNIDADES

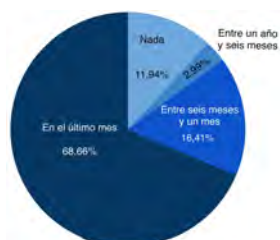
- Clubs de lectura.
- Lectura a pie de cama.
- Alfabetización de pacientes/acompañantes.

OBJETIVOS

- Humanización de la estancia hospitalaria a través de la lectura en un hospital terciario.
- Lectura como hábito de vida saludable. Incrementar esta actividad incidiendo en pacientes/acompañantes de Cirugía General y Psiquiatría.
- Favorecer la recuperación disminuyendo la soledad y aislamiento.

RESULTADOS

HÁBITO LECTOR



ENTRETENIMIENTO



DISMINUCIÓN DE LA SOLEDAD



ENCUESTAS REALIZADAS: 67

- Mujeres: 58,20%
- Hombres: 38,81%
- No binario: 2,99%
- Pacientes: 56,72%
- Acompañantes: 43,28%



METODOLOGÍA

- Espacio habilitado en la Sala de espera de Cirugía General.
- Cartelería informativa por el Hospital.
- Evaluación de objetivos a través de una base de datos creada por la Biblioteca como método cuantitativo.
- Encuesta de satisfacción anónima completada en papel o en código QR, como método cuantitativo (edad, género, hábitos de lectura previa, etc.) y cualitativo (texto libre).



OSI Ekerralde-Enkarterri-Cruces. Plan Estratégico 2019-2023. https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_ezencr_bienvenida_ambitoles_definidos/PLAN_ESTRATEGICO_OSIEEC_2019-2023_CAST.pdf
 Alonso-Arriola J, Fernández-Martín C, Alonso-Vázquez A, Mirón-Camelo JA. Beneficios de la lectura sobre la salud y el bienestar de las personas. Estudio sobre aspectos preventivos de la lectura. Libros: APDIS: 2020
 Gualano MR, Bert F, Martorano M, Voglino G, Andriolo V, Thomas R, et al. The long-term effects of bibliotherapy in depression treatment: Systematic review of randomized clinical trials. Clinical Psychology Review. 2017;58: 49–58

10.

Conclusiones



Una de las conclusiones recogidas en aquellas primeras jornadas celebradas en Santander en el año 1986, fue la necesidad de cooperación y de contacto periódico de nuestro colectivo.

Hoy, en estas XVII Jornadas Nacionales de Información en Ciencias de la Salud, treinta y siete años después, descubrimos que siguen siendo las mismas y con una necesidad principal constatada: la de un amparo oficial que nos garantice una organización y un reconocimiento como colectivo, que reivindique nuestro trabajo y labor profesional bibliotecaria en los centros e instituciones sanitarias.

Hemos vivido cómo nuestros roles han ido cambiando a lo largo del tiempo y tenemos que estar orgullosos de haber logrado adaptarnos, crecer y evolucionar con ellos. Ahora, desde las bibliotecas en ciencias de la salud, es el momento de:

- 1. Advocacy:** visibilizar y promocionar la biblioteca y sus servicios de una forma activa, que garantice el pleno reconocimiento de nuestra labor. Con la integración de la visión de los no usuarios, debemos asumir el rol de intermediarios de la información sanitaria con la ciudadanía. Somos un recurso rentable, pero tenemos que ser activistas, cooperando y asociándonos para visibilizar nuestro trabajo. Ahora más que nunca potenciar el lema de estas XVII Jornadas: *motívate, implícate y actúa*.
- 2. Participar activamente en proyectos** que nos invitan a asociarnos como grupo profesional, a nivel estatal, y que han sido presentados como comunicaciones en estas jornadas: “Objetivos de Desarrollo Sostenible en las Bibliotecas de Ciencias de la Salud: ¿hay alguien ahí?” y “Propuesta de creación de un GT de profesionales de información y documentación en ciencias de la salud».
- 3. Ser sensibles y permeables con y en el uso de la inteligencia artificial (IA).** Aceptarla como una aliada y no como competencia a nuestra actividad, puesto que sigue haciendo falta el enfoque humano (cotorra estocástica, la denominan). Debemos fomentar entre nuestros usuarios una actitud crítica y ética de su aplicabilidad. Y no olvidar que quedan “vacíos legales” por resolver sobre autoría, derechos de autor y propiedad intelectual, entre otros.
- 4. Seguir trabajando por la ciencia abierta,** en los repositorios y en los metadatos; conseguir que la producción científica sea visible y

trabajar hacia un único repositorio nacional de ciencias de la salud, en base a una ley que obliga a los científicos a depositar en abierto, no a publica en abierto. Generar conciencia entre nuestros usuarios.

5. **Liderar la formación de nuestros usuarios**, uno de nuestros roles más importantes, adaptando e integrando nuevas tecnologías y herramientas para la alfabetización.
6. **Ser piezas clave en los proyectos de investigación** de nuestros centros, y en esta línea, asesorar y potenciar el perfil investigador de nuestros usuarios.
7. **En el ámbito institucional, ser piezas clave y participativas.** Trabajar en las mismas líneas de acción e integrarnos como miembros de comisiones, grupos de trabajo y actividades institucionales. Potenciémoslas con nuestra labor mediante la difusión de la producción científica de nuestros centros y velando por la afiliación de nuestros investigadores en las publicaciones científicas.
8. En definitiva, **seguir motivándonos, implicándonos y actuando** por nuestra profesión y perfil profesional para beneficio de nuestros usuarios, de nuestros centros e instituciones y, como no, en el nuestro propio.

Esperamos dar el relevo a otra comunidad para dar continuidad a las siguientes Jornadas Nacionales de Información en Ciencias de la Salud para no perder el contacto humano y seguir planteándonos nuevos desafíos.

M^a LUZ DE ANDRÉS LOSTE

Presidenta del Comité Científico

*XVII Jornadas Nacionales de Información y Documentación
en Ciencias de la Salud*

11.

Agradecimientos



Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a todos aquellos que hicieron posible el éxito de las XVII Jornadas de Información y Documentación en Ciencias de la Salud, Bibliosalud 2023. Fue un honor contar con su participación y contribución, haciendo de este evento un espacio enriquecedor para los bibliotecarios de ciencias de la salud.

A LOS PONENTES

Agradecemos a cada uno de los ponentes que compartieron sus conocimientos, experiencias y perspectivas en el ámbito bibliotecario. Sus presentaciones fueron fundamentales por la diversidad de ideas que enriquecieron nuestras jornadas.

Gracias al Dr. Carlos González Guitián por su magnífica conferencia de clausura.

A LOS ASISTENTES

Agradecemos a todos los participantes que asistieron a los cuatro talleres, a las cuatro mesas, a las quince comunicaciones y a los veintidós posters. Su entusiasmo y participación activa crearon un ambiente vibrante y colaborativo que define el espíritu de estas jornadas.

A LOS COLABORADORES

Extendemos el agradecimiento a nuestros patrocinadores y colaboradores (Soria Natural, Clauval, Yemas de Santa Teresa) por su generoso apoyo. Su contribución demuestra su compromiso con el fortalecimiento de las bibliotecas como espacios fundamentales en el ámbito de las ciencias de la salud.

A la Consejería de Sanidad, a la Gerencia Regional de Salud, en especial a la Dirección General de Personal y Desarrollo Profesional, porque sin su apoyo la celebración de las jornadas no hubiera sido posible.

Al ayuntamiento de Valladolid por ofrecernos su colaboración con la imprenta, la visita guiada y material turístico.

A la Secretaría técnica, al personal del Palacio de Congresos Conde Ansúrez y a la Universidad de Valladolid por su empeño en ayudarnos a sacar adelante este evento.

AL COMITÉ CIENTÍFICO

Un agradecimiento especial al incansable trabajo del comité científico. Su dedicación y profesionalismo fueron la clave para conseguir unas jornadas actuales y de calidad.

A LA COMUNIDAD BIBLIOTECARIA

Agradecemos a la comunidad bibliotecaria en su conjunto por su continua dedicación al servicio, la innovación y la promoción del acceso a la información. Estas jornadas no solo han sido un evento, sino un recordatorio de la importancia y el impacto positivo de nuestro trabajo colectivo.

Gracias nuevamente a todos y a cada uno por ser parte de estas jornadas. Esperamos seguir construyendo juntos un futuro bibliotecario lleno de motivación, implicación y actuaciones, parafraseando nuestro lema **Motívate, Implícate y actúa.**

Con gratitud,
PILAR DÍAZ Y SUSANA VILLAR
*Presidenta y Secretaria del Comité Organizador
XVII Jornadas Nacionales
de Información y Documentación
en Ciencias de la Salud*

12.

Índice de autores



Aguirre Orbegozo, Oskia Miren: 289
Alonso Martín, María Luisa: 181, 237, 269
Ansuategi Zengotitabengoa, Eukene: 277, 289
Aragón Cabeza, María Jose: 249, 259
Armengol Roca, Gemma: 113, 311

Basagaña, Miriam: 311
Burgos Díez, Paloma: 249, 259,
Buruaga Berrojalbiz, Mikel: 325

Cabezas Serrano, Mar: 213
Calvo Ferrer, Ana: 181, 281
Campos Asensio, Concepción: 181
Carles Pomar, Àngel: 311
Caro Benito, Conxi: 113, 213, 311
Castro Pérez, Marta: 281
Cerezo Castelló, Alexandre: 81, 285
Cortés Barragán, Rosa Ana: 55
Costa Marín, María: 81, 285, 321

De Andrés Loste, M^a Luz: 87, 273
De la Cámara de las Heras, Juan María: 265
De la Torre Aragonés, Teresa María: 233
Delgado Rey, Celia: 281
Díaz Ruiz, M^a Pilar: 87, 181, 249, 259, 273
Dolz Fernández, Nadia: 265

Escudero Gómez, Cristina: 233, 269
Espuga, Montse: 311
Estrada Lorenzo, Jose Manuel: 181, 269

Fentanes Hernández, Leire: 325
Fernández Barreira, Manuela: 281
Fernández Luque, Antonia: 101
Fernández Suárez, María José: 255
Flores Pérez, Luis Alberto: 249, 259
Fraile Sastre, Alberto: 243, 303

García Gálvez, Nieves: 321
García Martínez, Ana Marta: 249, 259
Gil Carballo, María Candelas: 269
González Cantalejo, Mar: 181
González-Larragan Herrera, Susana: 289, 325
González Natal, María Nieves: 249, 259

Grifol-Clar, Eulàlia: 55, 123, 175
Guardiola, Elena: 69, 311
Gutiérrez Casado, Natalia: 269, 307
Gutiérrez Couto, Uxía: 101, 135, 181, 281, 317
Gutiérrez Grijalba, Oihane: 325
Guzmán Aguilar, Virtudes: 147

Hernández González, Aida: 255
Hernández Villegas, Silvia: 161, 297
Iglesias Otero, Margo : 255

Jiménez Planet, Virginia: 55, 161, 297

Lejona Martínez de Lecea, Begoña: 289
Lodeiros Iglesias, Raquel: 281

Macías Caneda, Celia: 255
Manso Perea, César: 123
Máñez Ortiz, Miguel Ángel: 269
Martín Rodríguez, Elisa: 203
Martín, Alicia: 311
Martínez Hervás, Isabel: 189
Maza Otero, Marta: 229, 289
Medino Muñoz, Juan: 181, 269
Merino Márquez, Ana María: 321
Meyer, Mariana: 31
Molina, Elena: 69
Montcusi, Carme: 311
Muñoz Martín, Beatriz: 87, 273

Oltra Landete, Fran José: 265
Osorio Calles, Francisco Javier: 281

Páez Cervi, Virgili: 81, 285
Palop Valverde, María: 237
Pastor Ramón, Elena: 81, 285
Pérez Álvarez, Mónica: 259
Pérez-Ventana Ortiz, Carme: 213
Peteira Montenegro, Aurora: 255
Pinín Osorio, Carolina: 181, 255

Rebollo Rodríguez, María Jose: 181, 269
Reillo Sánchez, Olga: 269
Rodríguez Otero, Carmen: 181, 281
Rojo, Mónica: 69

Romero Pérez, Salomé: 135, 281, 317
Ruiz de Arcaute Naudí, Estitxu: 289

Salcedo Sánchez, María del Carmen: 293
Sánchez Ardila, Carmen: 181
Sánchez Hernández, Silvia: 265
Sanjurjo San Miguel, Ana María: 325
Sanmartín Reinoso, Yolanda Cristina: 281
Sastre Suárez, Silvia: 81, 285, 321
Serneguet López, Vicente: 265
Simón Bratos, Irune: 203
Sobrido Prieto, María: 101, 181
Stokes, Alice: 101
Stolle Arranz, Azucena M^a: 203

Trigueros Terrés, Rosa: 181
Trueba Gómez, Rosa: 269

Úbeda Carrillo, Marimar: 277, 289
Urbano Silva, Inmaculada: 293
Urreta Barallobre, Iratxe: 277

Vall, Aurora: 311
Vaquerizo Carpizo, Eva: 249
Villar Barba, Susana: 87, 273
Villar Barrio, Mercedes: 87, 273
Villegas Tripiñana, Irene: 293
Vivas-Jiménez. Montaña: 181

Zaborras Gracia, María Rosa: 113, 311

Organizan:



Patrocinan:



WILEY



Colaboran:





Bibliosalud 2023

MOTÍVATE, IMPLÍCATE Y ACTÚA



ISBN: 978-84-09-65607-3



9 788409 656073

