

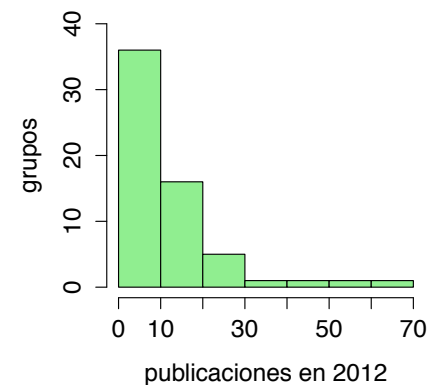
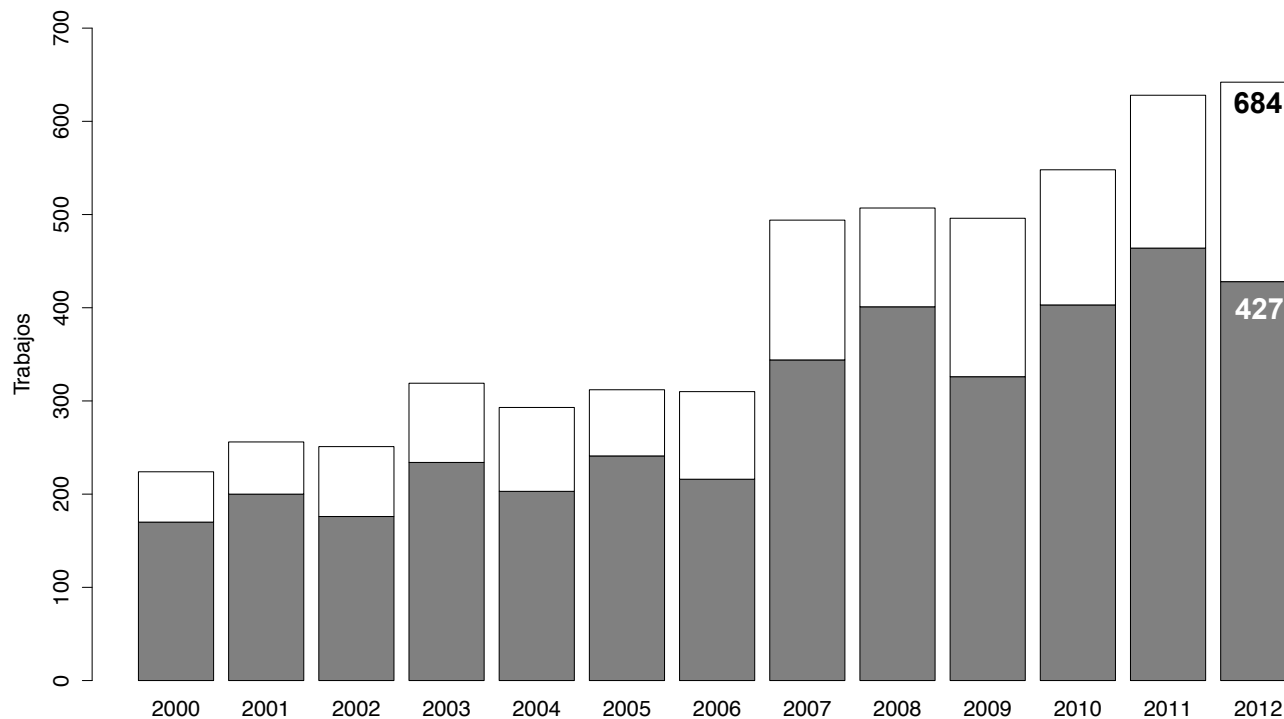
CIBERER en 2012: análisis y visualización de sus publicaciones

François Perruchas y Carlos Benito (CSIC-UPV)



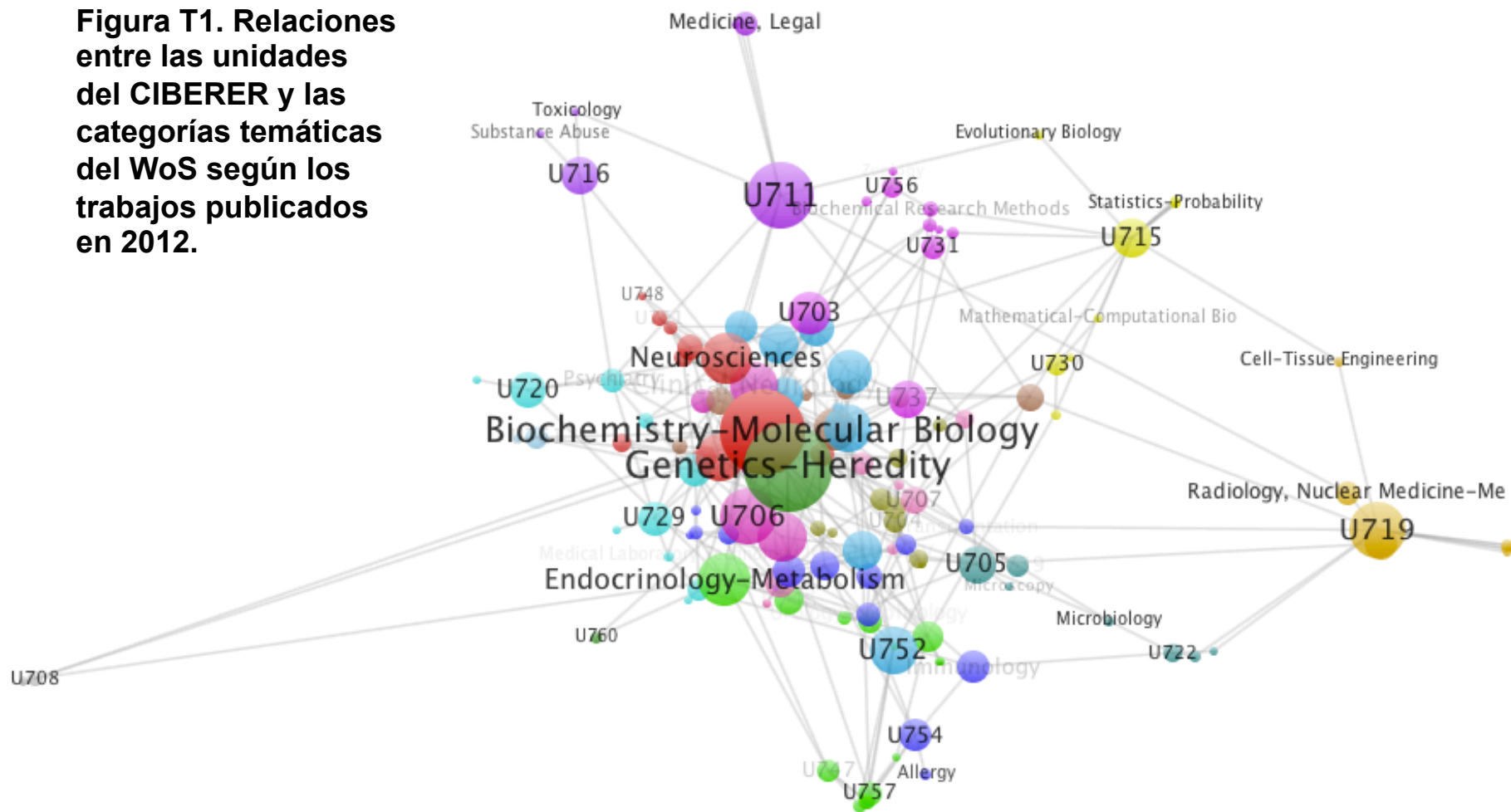
El Escorial | 11 de Marzo 2014

Ha aumentado su producción en un 3,17 por ciento sobre el año anterior
Los citables han descendido en un 5,37 por ciento
La mayoría de los trabajos se realizaron en 2011 y algunos antes
La distribución por grupos es muy desigual

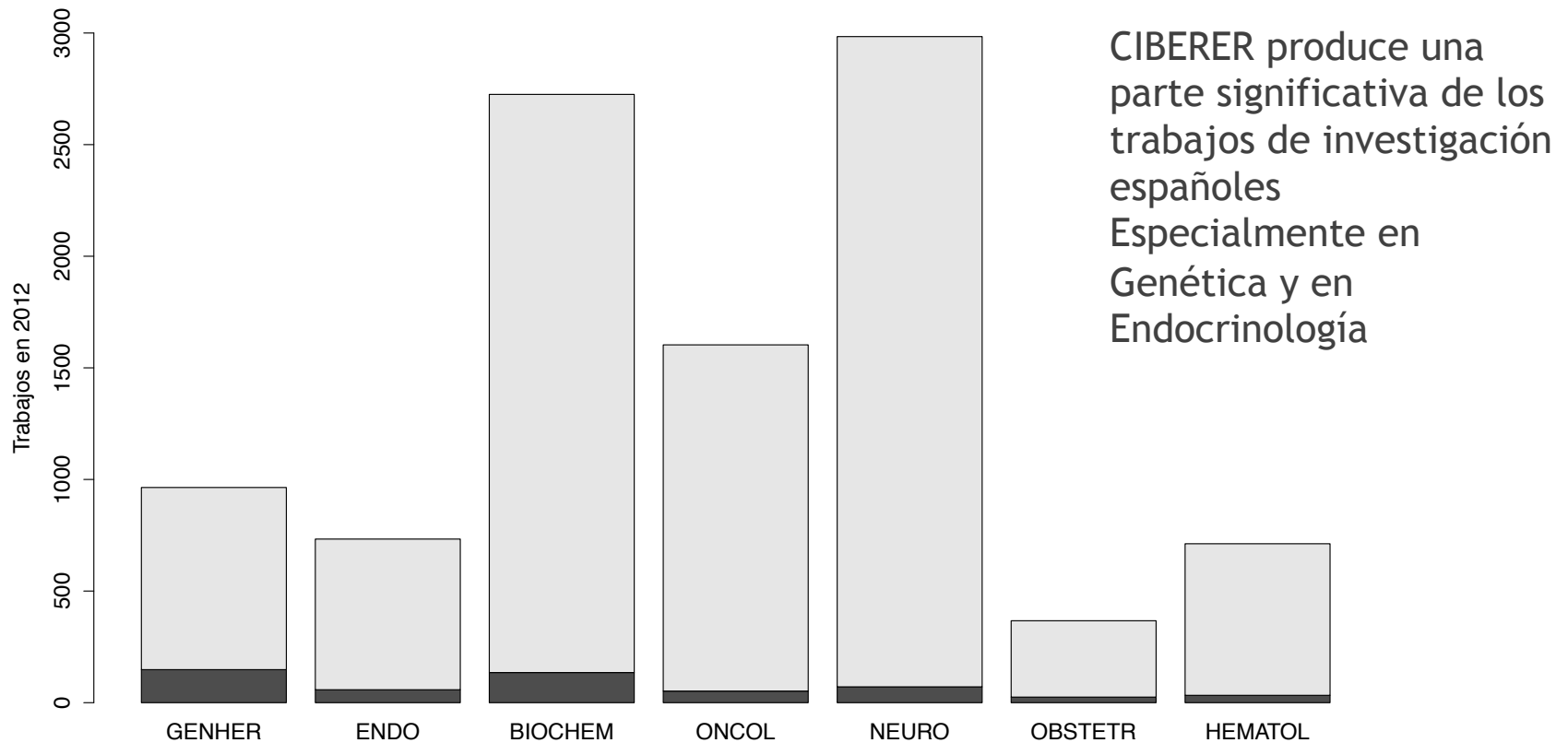


CIBERER tiene una identidad definida

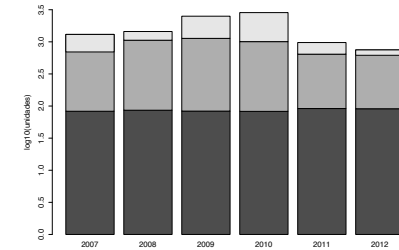
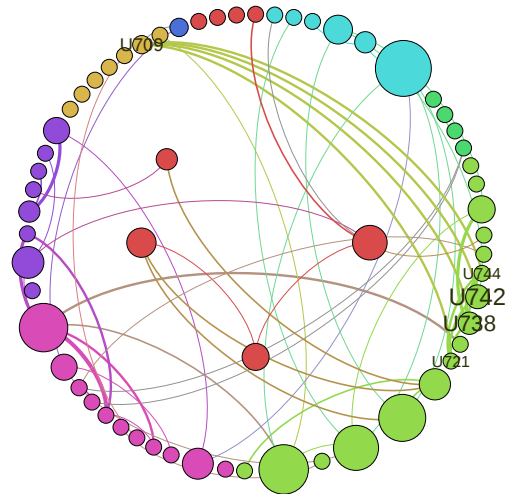
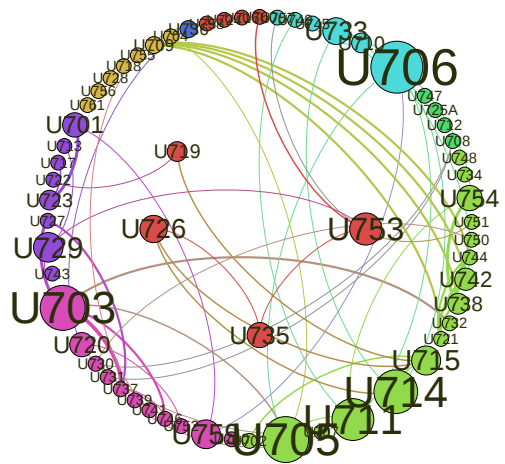
Figura T1. Relaciones entre las unidades del CIBERER y las categorías temáticas del WoS según los trabajos publicados en 2012.



En términos relativos, el CIBERER es relevante

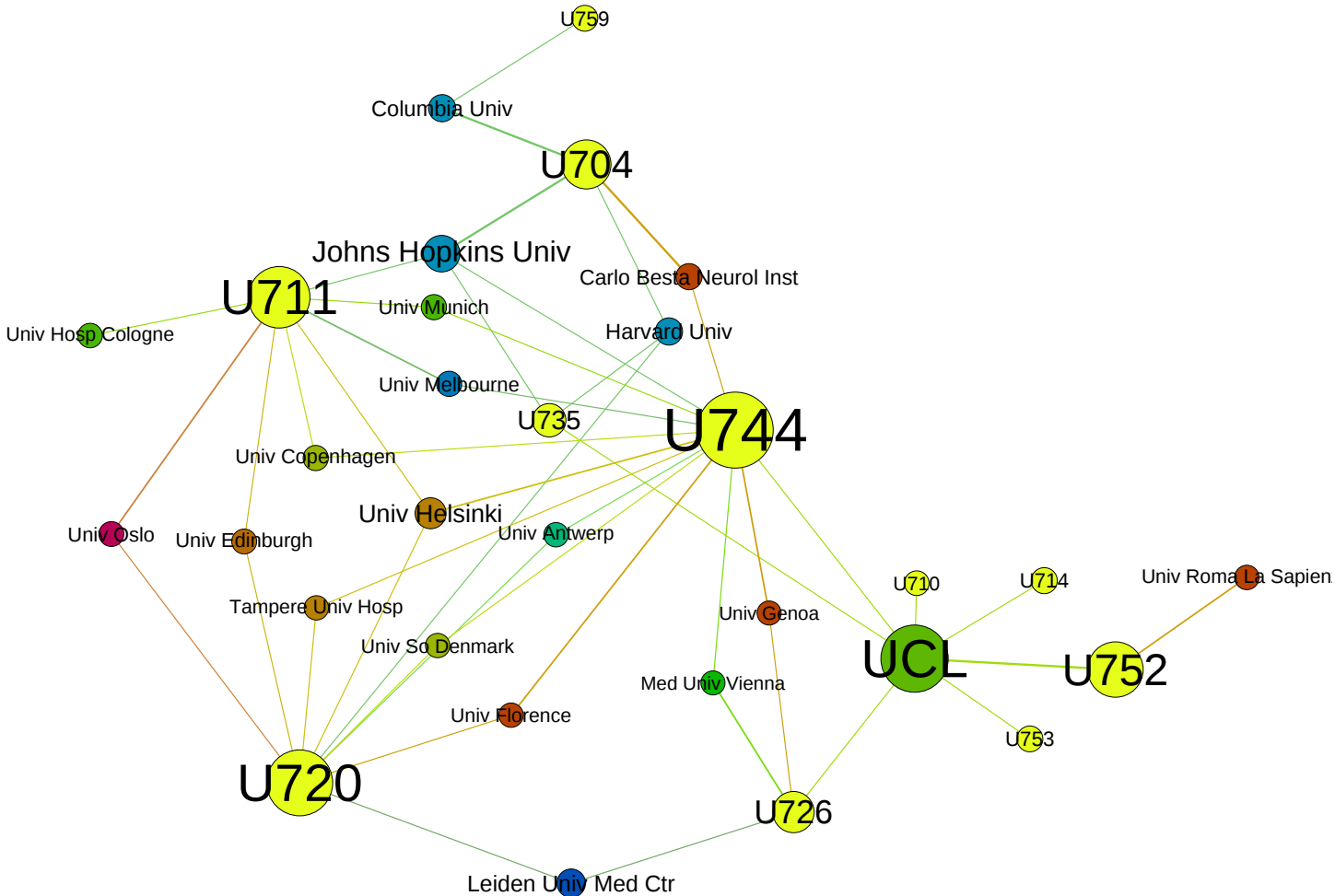


Existe un patrón de colaboración intramural, aunque es reducida



1. Más del 90 por ciento de los trabajos del CIBERER en 2012 cuentan con participación de un único grupo
2. Ni en este año ni en 2011 se han conseguido recuperar las cifras de 2009-2010
3. Sólo 49 grupos han colaborado con otros

Los socios internacionales son los habituales

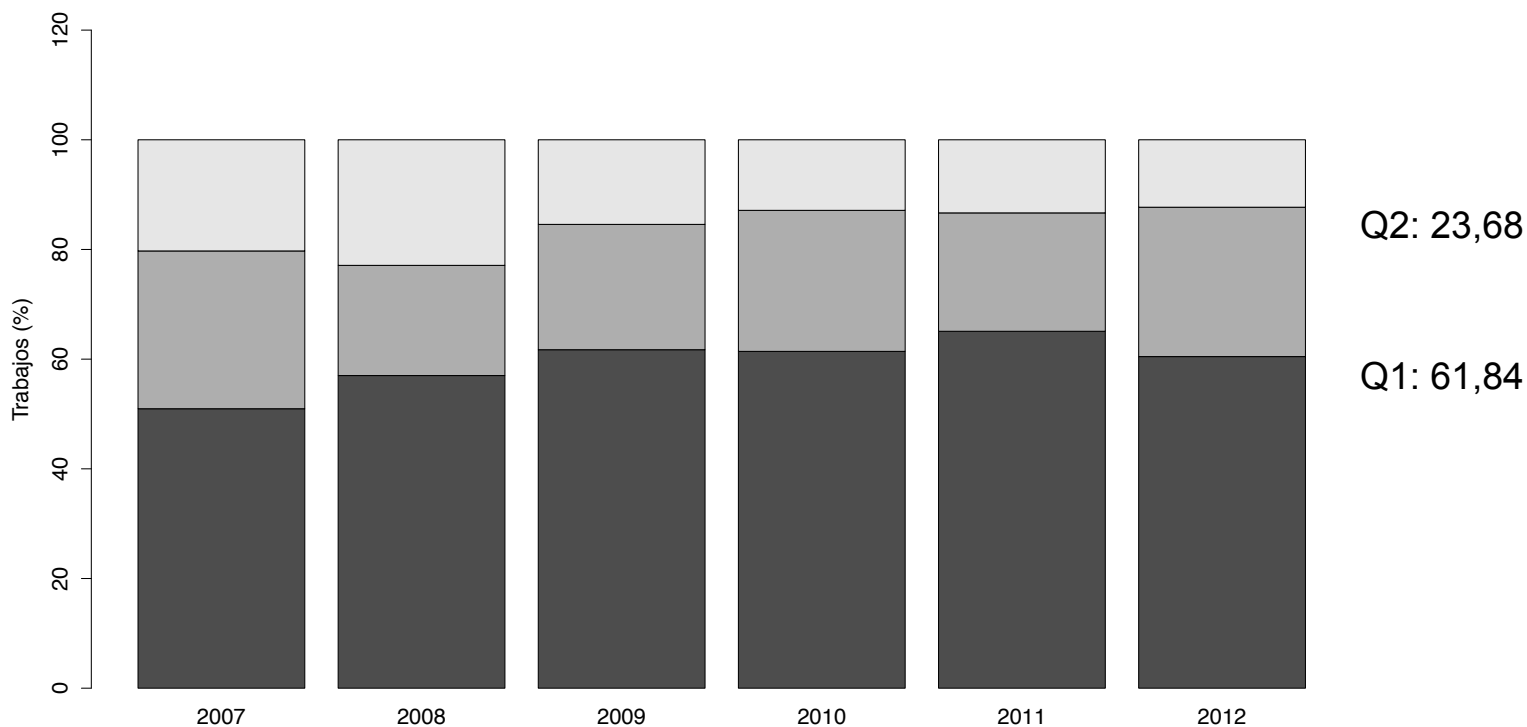


El University College of London (UCL) es la institución con mayor intermediación, al presentar colaboraciones con ocho unidades en un total de 23 trabajos. A continuación, el Centro Médico de la Universidad de Leiden ha colaborado en 16 trabajos con tres grupos del CIBERER y las universidades John Hopkins y Harvard.

Los grupos publican en medios influyentes

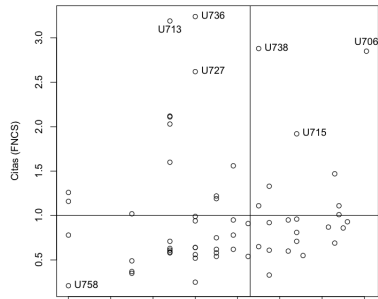
La proporción de trabajos en revistas del cuartil superior (Q1) ha descendido en casi un cinco por ciento.

A costa del aumento de trabajos en revistas Q2 (21,6 -> 27,2)

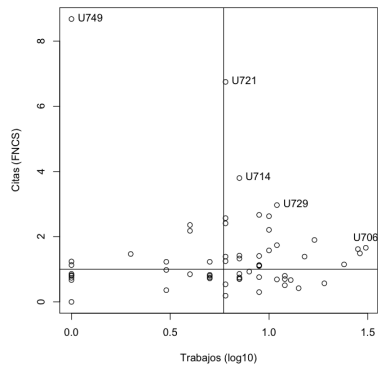


Y mejora su impacto sobre el nivel nacional

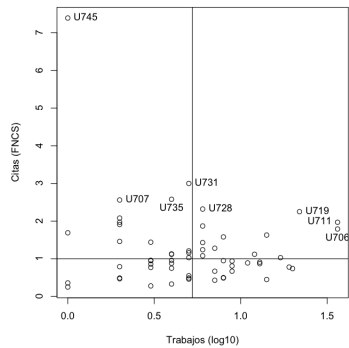
2007



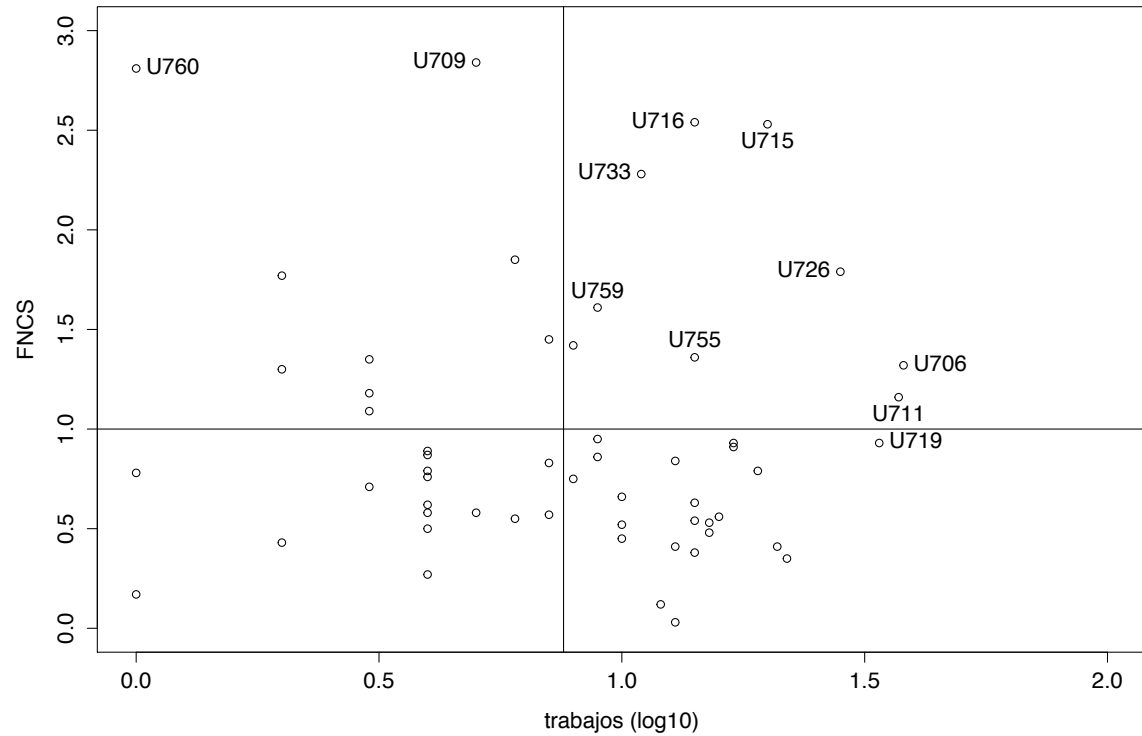
2008



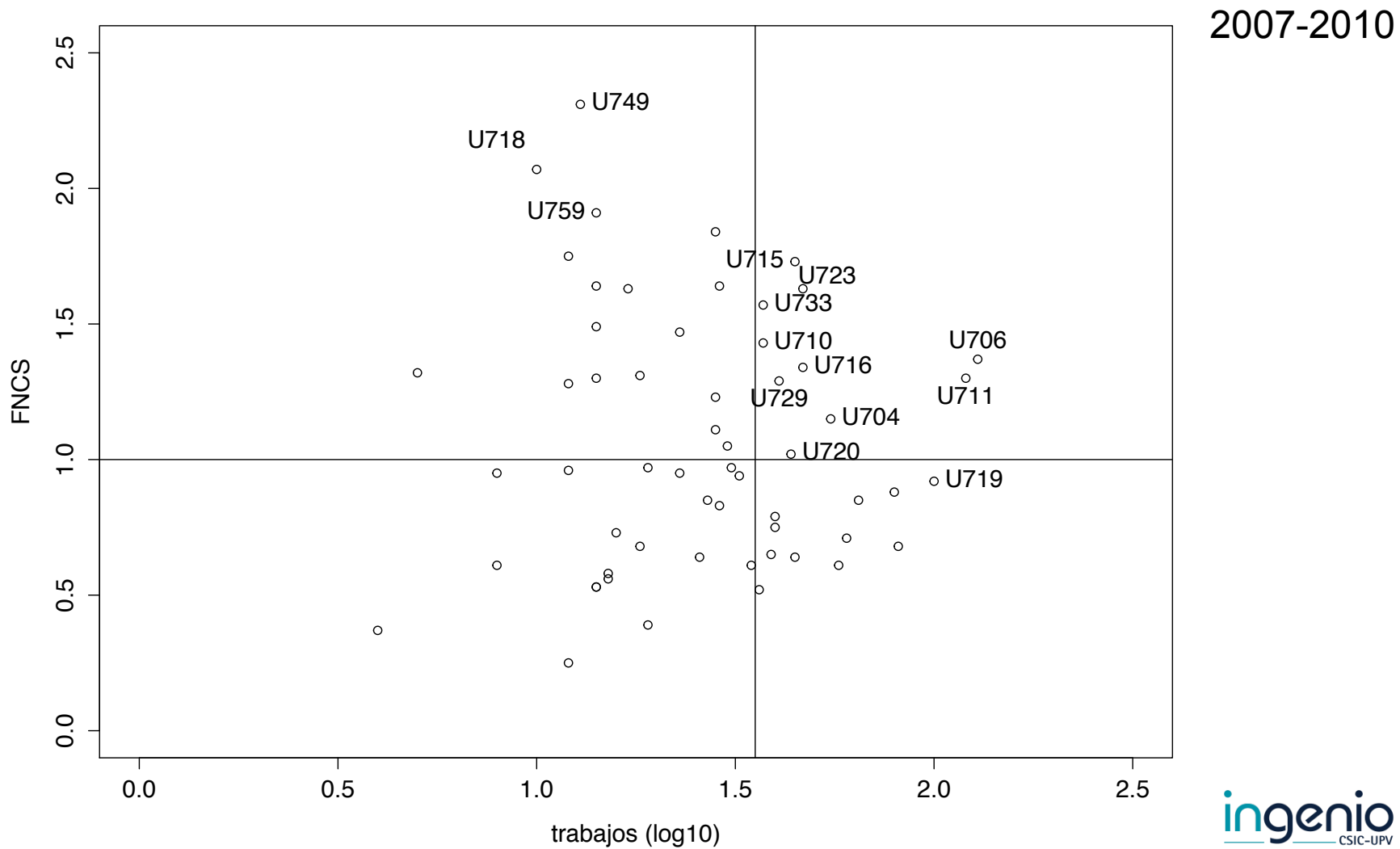
2009



2010

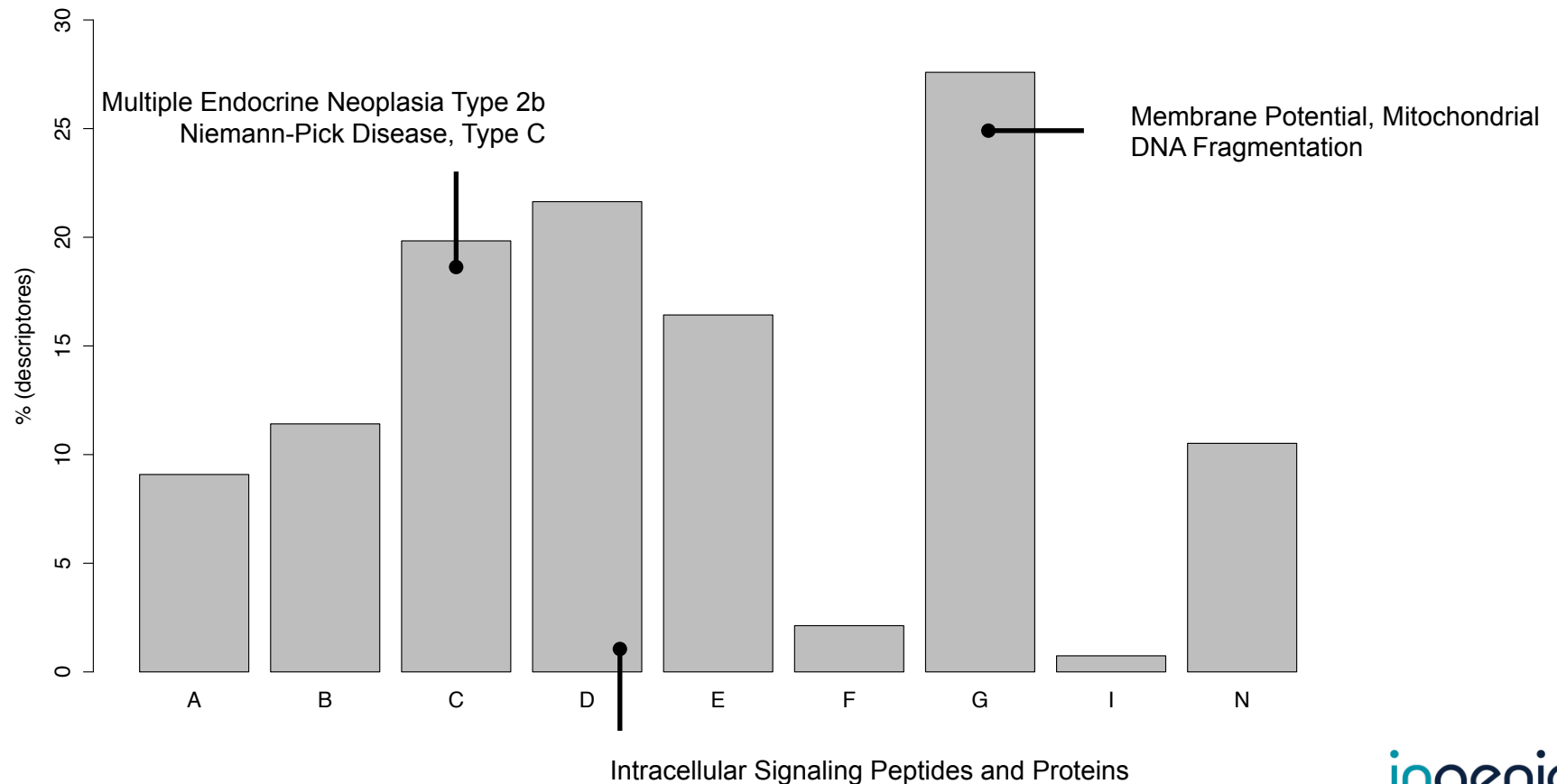


Se observa un efecto de desplazamiento



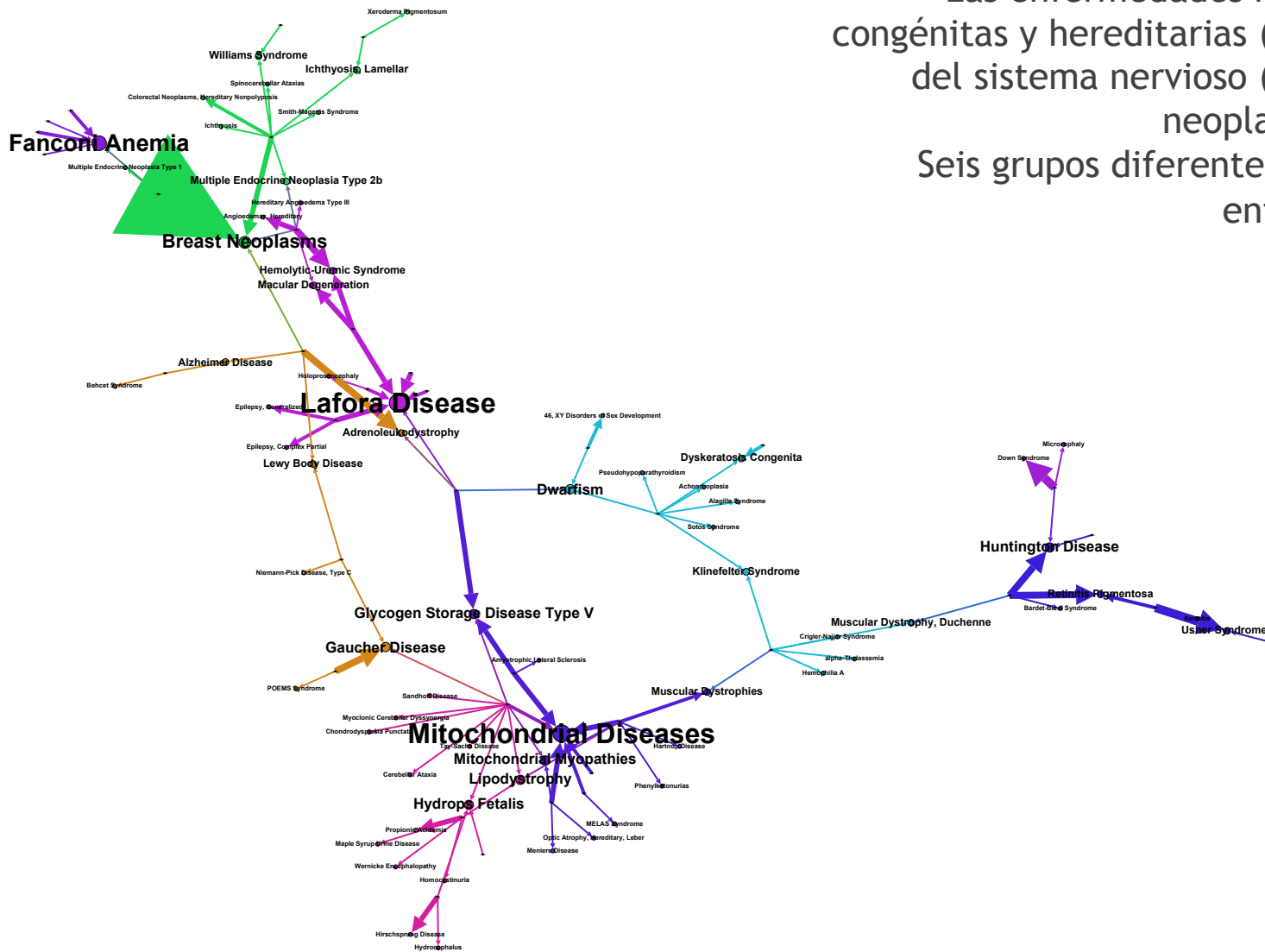
Existe un equilibrio temático

Los descriptores que describen el contenido de los trabajos de CIBERER corresponden sobre todo a procesos biológicos (G) terapéutica (D) enfermedades (C) y medicamentos (E).



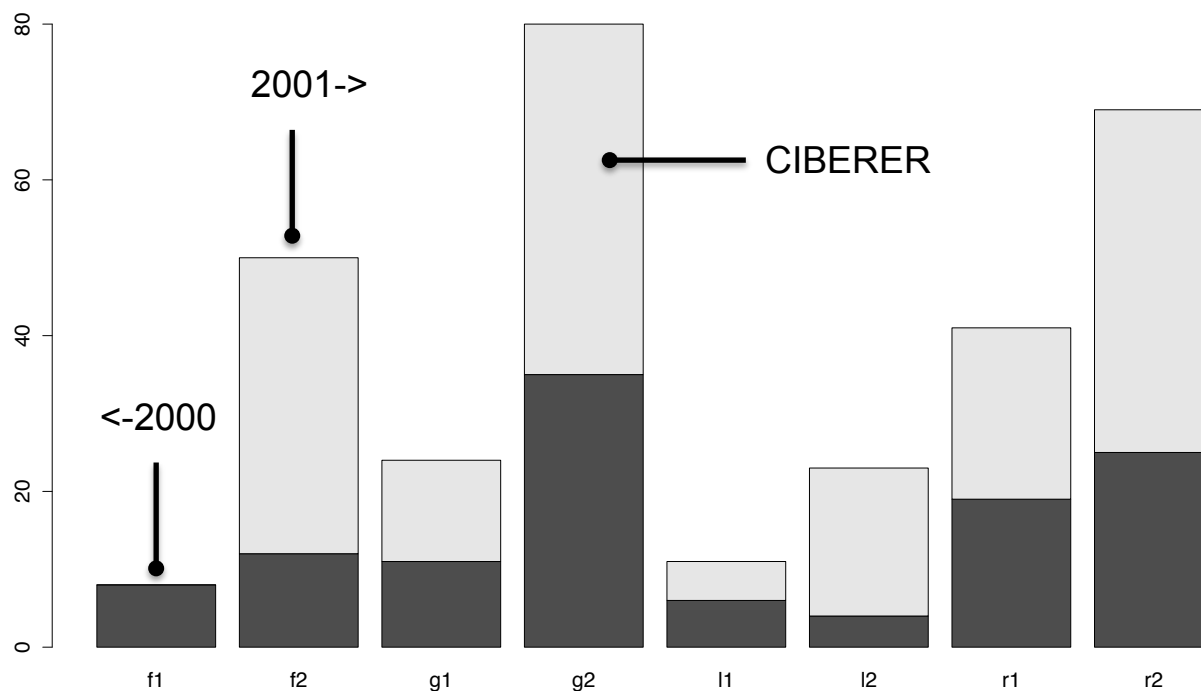
Ciertas patologías concentran el esfuerzo investigador

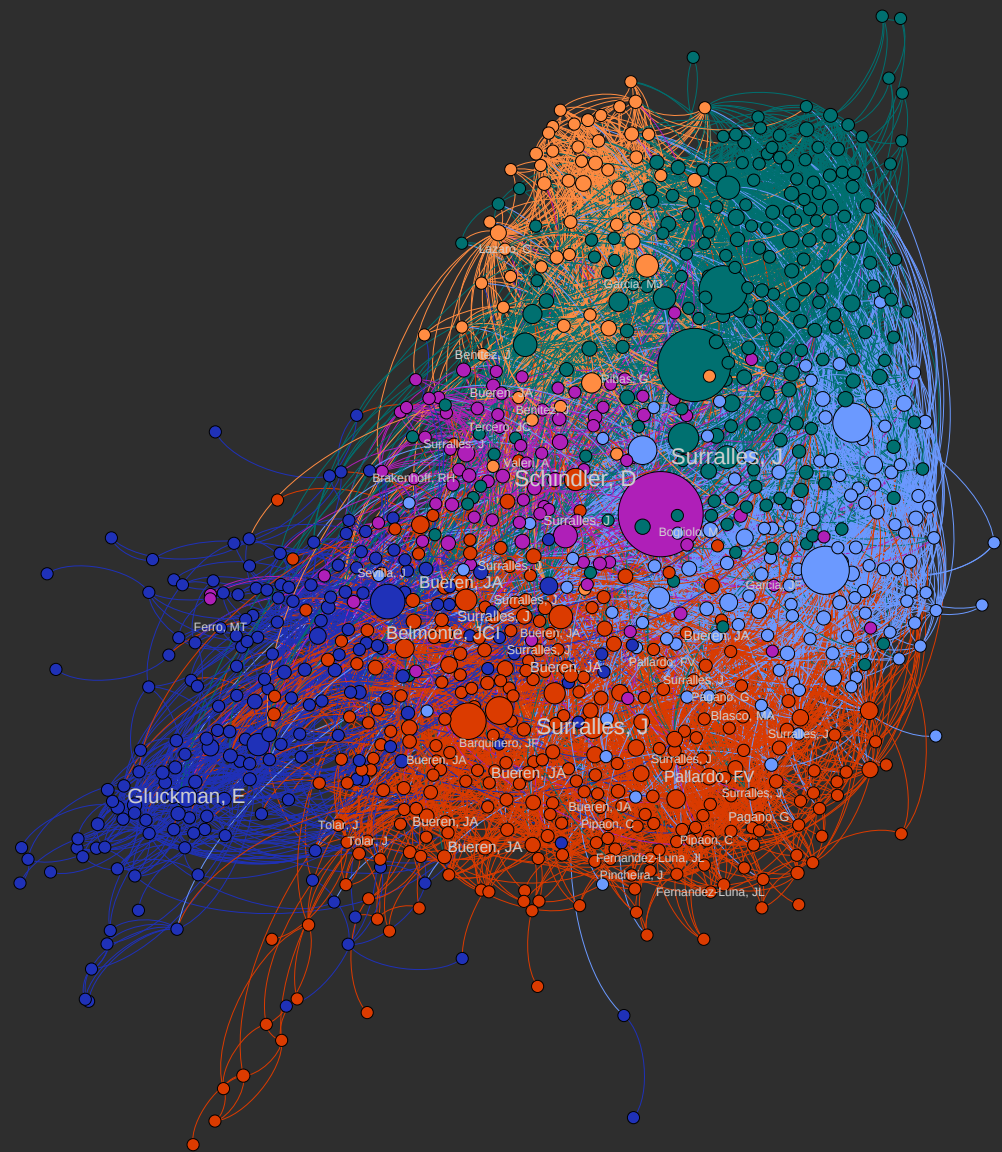
Las enfermedades más tratadas son las congénitas y hereditarias (20 por ciento) y las del sistema nervioso (16 por ciento) y las neoplasias (12 por ciento)
Seis grupos diferentes han investigado la enfermedad de Lafora



CIBERER es el gran impulso de adopción de enfermedades huérfanas

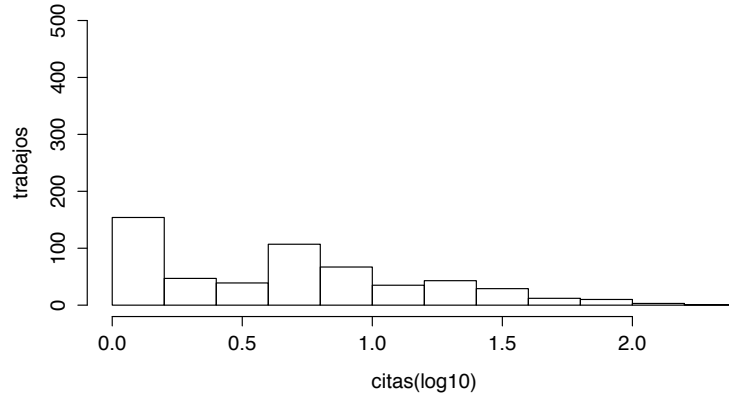
La aportación de CIBERER supuso entre un 45 y un 54 por ciento de los trabajos españoles sobre Gaucher, Lafora y retinitis hasta 2000. A partir de 2001 supone el 76% (Fanconi) el 56 % (Gaucher) el 83 % (Lafora) y el 64 % (retinitis)



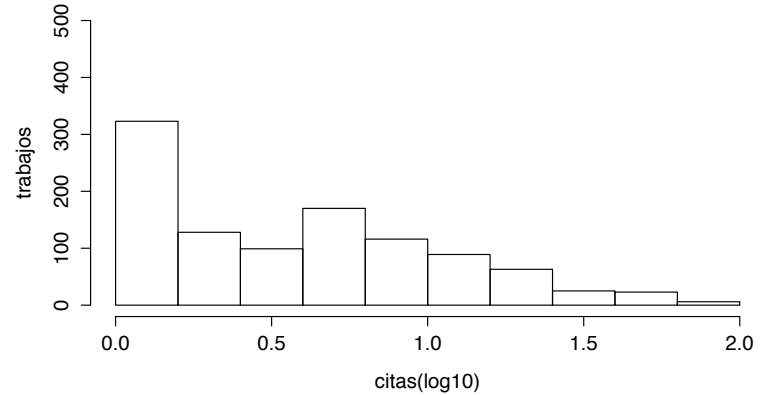


Las distribuciones de impacto local son muy desequilibradas

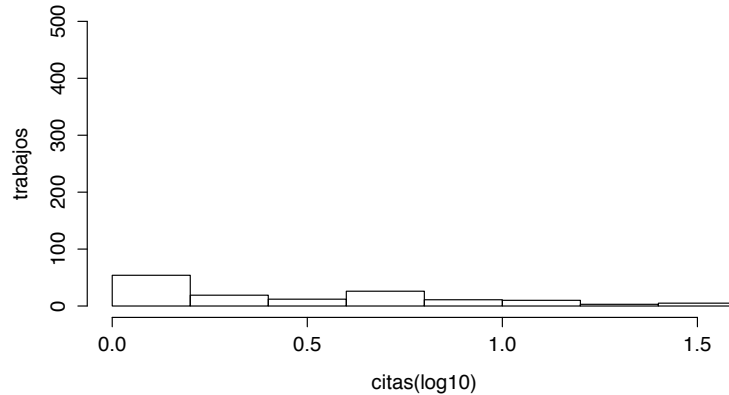
Fanconi (1947–2000)



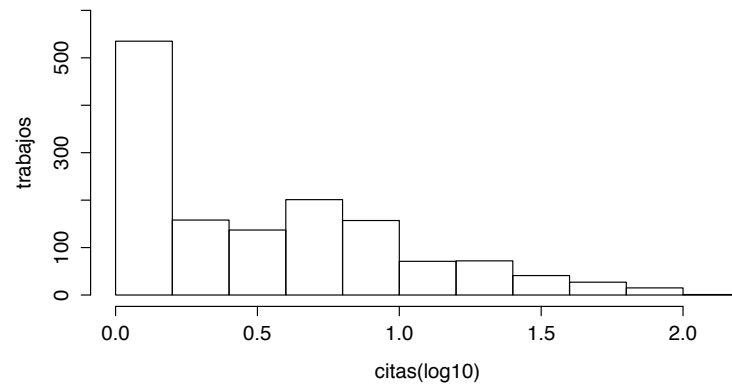
Gaucher (1904–2000)



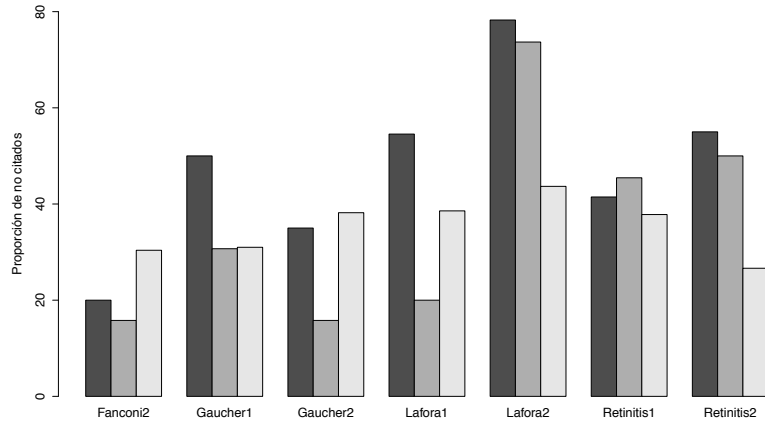
Lafora (1912–2000)



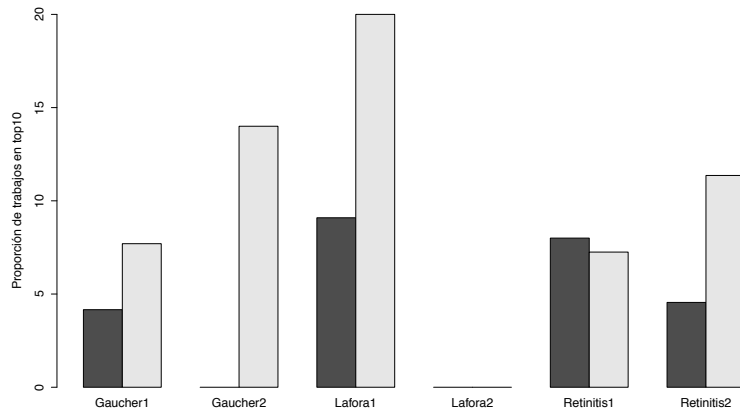
Retinitis (1913–2000)



Los trabajos del CIBERER tienen visibilidad



Los trabajos del CIBERER tienen mayor impacto local que el resto de los trabajos españoles, aunque son menos citados que el resto



Una proporción significativa de trabajos del CIBERER ocupa posiciones por encima del p90 de la distribución de impacto local

cbenito@ingenio.upv.es
cbenito@gmx.com



INGENIO [CSIC-UPV] Ciudad
Politécnica de la
Innovación | Edif 8E 4º
Camino de Vera s/n
46022 Valencia

tel +34 963 877 048
fax +34 963 877 991