

## Núcleos y ámbitos de investigación sobre adicciones: necesidad de una visión más amplia

### *Core research areas on addiction: the need for a broader view*

SANTIAGO NOGUÉ\*,\*\*; OSCAR MIRÓ\*\*,\*\*\*

\* Sección de Toxicología Clínica. Hospital Clínic. Barcelona. España. \*\*Línea de investigación: Urgencias, procesos y patologías. IDIBAPS. Barcelona. España. \*\*\*Área de Urgencias. Hospital Clínic. Barcelona. España

Sr. Director,

Cada vez es más trascendente profundizar en los diversos aspectos que se relacionan con la investigación científica en el campo de salud. Hasta hace poco, el foco se dirigía principalmente hacia sobre qué se investigaba, quién lo hacía, cuál era el factor de impacto de la revista, de qué institución era el investigador y cuál era su índice h. Esto resulta de utilidad para conocer la actividad investigadora en un campo determinado y puede contribuir a una mejor toma de decisiones a la hora de adjudicar recursos o decidir plazas universitarias. Particularmente, hemos realizado una serie de aportaciones en este campo que han permitido poner de relieve el panorama investigador en nuestras respectivas especialidades (Burbano et al., 2013; Miró y Burillo-Putze, 2012; Miró, Montori, Ramos, Galicia y Nogué, 2009).

En el momento actual también es de gran interés conocer los vínculos de relación entre los investigadores. Por ello, nos ha llamado la atención una reciente publicación en ADICCIONES (González-Alcaide, Calafat y Becoña, 2014), en la que por primera vez se establecen los núcleos y redes de la investigación española sobre abuso de sustancias y adicciones en los últimos 14 años. Pero la fotografía que nos ofrecen es, en nuestra opinión, muy sesgada al limitarse,

como bien reconocen los autores, a una búsqueda de documentos publicados únicamente en la categoría *Substance Abuse* del *Journal Citation Reports* (JCR) dentro de la *Web of Science* (WoS), es decir, un total de 18 revistas.

El mundo de las adicciones es muy transversal y muchos especialistas se ven implicados en la atención de estos pacientes. Si pensamos por ejemplo en los psicólogos, psiquiatras, neurólogos, urgenciólogos, intensivistas y toxicólogos, por poner sólo 6 especialidades claramente relacionadas con la atención de adictos a las sustancias de abuso, se hubiesen podido incluir otras tantas categorías del JCR (*Psychology, Psychiatry, Neuroscience, Emergency medicine, Critical Care Medicine* y *Toxicology*), que suman entre todas ellas 599 revistas, es decir, 33 veces más de las investigadas por la citada publicación. Por ello, creemos que la perspectiva que ofrece su trabajo es, a pesar de pionera, incompleta. A modo de ejemplo de los posibles sesgos que contiene, citar que el alcohol constituye el objeto de investigación de 17 de los 30 (57%) núcleos de investigación identificados, mientras que la cocaína tenía presencia destacada en sólo 6 de los citados núcleos. Sin querer restarle importancia al indudable peso que la adicción al alcohol étlico tiene en la población española, este sesgo metodológico relacionado con el grupo de revistas elegidas reduce el impacto real que la adicción a la

---

Recibido: Octubre 2014; Aceptado: Enero 2015;

#### Enviar correspondencia a:

Dr. Santiago Nogué. Área de Urgencias. Hospital Clínic. Calle Villarroel 170. 08036 Barcelona.  
E-mail: SNOGUE@clinic.ub.es

cocaína tiene en nuestro medio, incluyendo todas las consultas a urgencias que se generan por reacción adversa aguda a la droga o a sus adulterantes, los ingresos hospitalarios asociados y la mortalidad directamente derivada del citado consumo, todo ello objeto también de investigación clínica y epidemiológica, en particular por parte de los urgenciólogos (Galicia et al., 2012; Galicia, Nogué y Burillo-Putze, 2014; Galicia, Nogué y Miró, 2012; López-Rincón et al., 2013). Y por el mismo motivo, tampoco encontramos reseñas sobre la investigación asociada al consumo de gamma hidroxibutirato (GHB, éxtasis líquido), derivados anfetamínicos u otras drogas emergentes en España (Caudevilla-Gálligo et al., 2013; Galicia, Nogué y Miró, 2011).

Proponemos que una forma alternativa de búsqueda, basada en palabras clave y no en revistas, tal vez pudiera acercarse con mayor precisión a la realidad. Así, siguiendo la metodología presentada por los autores, hemos realizado una búsqueda en WoS, acotando el periodo 2000-2013, utilizando como palabras clave "cocaine or ecstasy or GHB or heroine or metadone or ethanol or alcohol" (hemos limitado la búsqueda a estas pocas, pero podría consensuarse las que deben ser incluidas) y consignándonos como autores. El resultado ha sido 32 documentos firmados por uno de los dos (14 si se considera los documentos firmados por ambos a la vez). Desconocemos si siguiendo la metodología del trabajo presentado por los autores a los que hace referencia esta carta, la actividad alcanzaría la definición propuesta de *cluster* o núcleo de investigación, aunque creemos que debería explorarse esta alternativa metodológica.

Con todo, reconocemos que el paso dado hacia adelante y en la buena dirección por los citados autores es indudable y debe constituir un eslabón más en la cadena que nos permita conocer mejor el amplio campo de la investigación española sobre las adicciones. Pero tal vez debiera realizarse un esfuerzo suplementario para no dejar fuera a ningún actor.

## Conflicto de intereses

Ninguno.

## Bibliografía

- Burbano, P., Martín-Sánchez, F. J., Burillo-Putze, G., Fernández-Pérez, C., Del Prado-González, N., y Miró, O. (2013). Producción y repercusión científica de un grupo de urgenciólogos españoles seleccionados por su trayectoria investigadora. *Emergencias*, 25, 245-254.
- Caudevilla-Gálligo, F., Quintana-Mathé, P., Fornís-Espinoza, I., y Ventura-Vilamala, M. (2013). Metanfetamina vendida como MDMA (3,4 metilendioximetanfetamina, éxtasis). *Emergencias*, 25, 154-155.
- Galicia, M., Nogué, S., y Burillo-Putze, G. (2014). Diez años de asistencias urgentes a consumidores de cocaína en España. *Medicina Clínica*, 143, 322-326. doi: 10.1016/j.medcli.2013.11.023.
- Galicia, M., Nogué, S., y Miró, O. (2011). Liquid ecstasy intoxication: clinical features of 505 consecutive emergency department patients. *Emergency Medicine Journal*, 28, 462-466. doi: 10.1136/emj.2008.068403.
- Galicia, M., Nogué, S., y Miró, O. (2012). The role of the emergency department in detecting high-risk cocaine users. *European Journal of Emergency Medicine*, 19, 205-206. doi: 10.1097/MEJ.0b013e32834dd305.
- Galicia, M., Nogué, S., Casañas, X., Iglesias, M. L., Puigurriguer, J., Supervía, A.,... Miró, O. (2012). Multicenter assessment of the revisit risk for a further drug-related problem in the emergency department in cocaine users (MARRIED-cocaine study). *Clinical Toxicology*, 50, 176-182. doi: 10.3109/15563650.2012.658917.
- González-Alcaide, G., Calafat, A., y Becoña, E. (2014). Núcleos y ámbitos de investigación sobre adicciones en España a través del análisis de los enlaces bibliográficos en la Web of Science (2000-2013). *Adicciones*, 26, 168-183.
- López-Rincón, R. M., Martínez, F., Parreño, D., Plaza-Lloret, M., Aladrén, M., y Pardo, M. G. (2013). Obstrucción intestinal por bolas de cocaína líquida. *Emergencias*, 25, 155-156.
- Miró, O., y Burillo-Putze, G. (2012). Research in emergency medicine in Europe. *European Journal of Emergency Medicine*, 19, 63-68. doi: 10.1097/MEJ.0b013e32834749a0.
- Miró, O., Montori, E., Ramos, X., Galicia, M., y Nogué, S. (2009). Trends in research activity in toxicology and by toxicologists in seven European countries. *Toxicology Letters*, 189, 1-4. doi: 10.1016/j.toxlet.2009.04.029.