



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OPCMA REGIONAL PARA LAS Américas

BIREME

Centro Latinoamericano y del Caribe de
Información en Ciencias de la Salud



Taller del Proyecto de Gestión de Conocimiento en Recursos Humanos en Salud
BIREME/OPS y OPS/OMS Brasil
23-27 octubre 2017

LILACS – Literatura Latino-Americana y del Caribe en Ciencias de Salud

Sueli Mitiko Yano Suga
Supervisora FIR/PFI
BIREME/OPS/OMS

LILACS

LILACS (Literatura Latinoamericana en Ciencias de la Salud) es un **índice bibliográfico** de la producción científica y técnica en Ciencias de la Salud publicada en América Latina y el Caribe (AL&C).



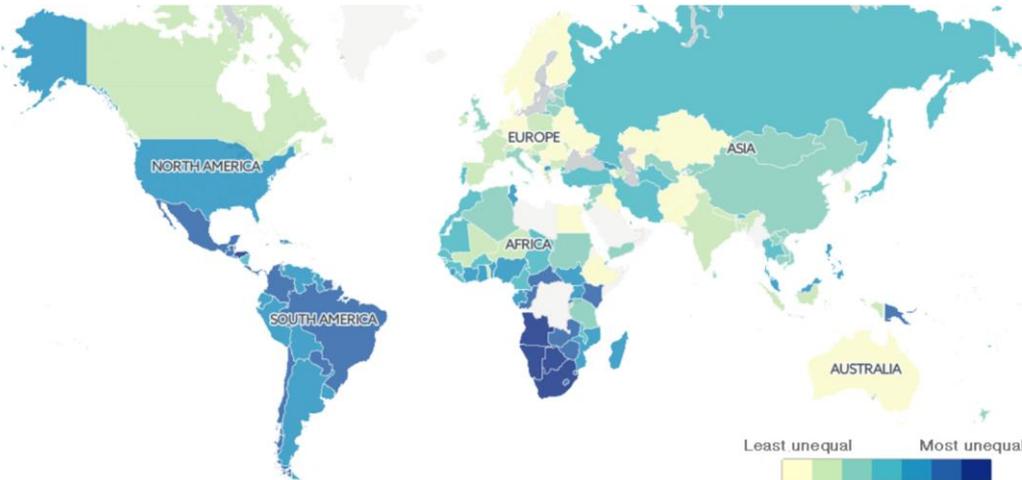
- **Bien público** producido por el **Sistema Latino Americano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud**.
- Surgió para atender la demanda de información de AL&C y **escasa representación** de las revistas de AL&C en **bases de datos internacionales**;
- Es la principal fuente de información de la BVS y su metodología es aplicada en la producción de diversas fuentes de información de ámbito subregional, nacional y temático;
- Es una fuente de información secundaria

Misión de LILACS

Proveer **acceso y visibilidad a la literatura científica y técnica** publicada en los países de América Latina y del Caribe para **disminuir la brecha de información** y promover **decisiones basadas en evidencia** y **reducir las inequidades en salud**

The most unequal regions in the world

GINI index measure of inequality



Source: GINI Index (World Bank estimate)

<https://www.weforum.org/agenda/2016/01/inequality-is-getting-worse-in-latin-america-here-s-how-to-fix-it/>

WORLD
ECONOMIC
FORUM
COMMITTED TO
IMPROVING THE STATE
OF THE WORLD



LILACS es el más importante y abarcador índice de la literatura científica y técnica en Salud de América Latina y de Caribe. Desde hace 31 años contribuye al aumento de la visibilidad, del acceso y de la calidad de la información en la Región.

LILACS en números

26 países

920 revistas

782.831 registros

652.802 artículos

86.223 monografías

36.140 tesis

368.639 textos completos

Última actualización:

11/09/2017



Búsqueda

Todos los índices ▼

[Búsqueda via formulario IAH](#)

Tipo de estudio



- [Revisión sistemática](#)
- [Revisión sistemática \(*validada*\)](#)
- [Revisión integrativa](#)
- [Síntesis de evidencias](#)



- [Ensayo clínico controlado](#)
- [Evaluación económica en salud](#)
- [Evaluación de tecnologías sanitarias](#)
- [Overview](#)

Como buscar

- [Empezando la búsqueda en LILACS](#)
- [Conociendo los recursos de búsqueda](#)
- [Explorando los campos de búsqueda](#)
- [Búsqueda de Ensayos Clínicos Controlados en LILACS](#)

Acerca de LILACS

- [Guías, manuales y normas técnicas](#)
- [Referencias acerca de LILACS](#)
- [Portal de la Metodología LILACS \(documentos para la Red LILACS\)](#)

Destacados

- [Capacitación en Indización de Documentos según Metodología LILACS](#)
- [Recomendación sobre Acceso Abierto y Contenido En Línea en LILACS](#)

Noticias LILACS

- [#bireme50 Muchas gracias a todos colegas de BIREME que siempre nos apoyan con entusiasmo y dedicación! Gracias @ComunidadRedDes @Red_BVSpic.twitter.com/AdVqpVx7SF](#)
- [#bireme50 Muito obrigada Shirlei, pela parceria de sempre! É uma grande alegria trabalhamos juntas! Ministério da Saúde e BIREMEpic.twitter.com/sbBT4OLNo3](#)
- [Muito obrigada @bvsviocruz Flocruz! Muitos logros e parcerias futuras ainda! ;-\) https://twitter.com/bvsviocruz/status/916388249836322816 ...](#)

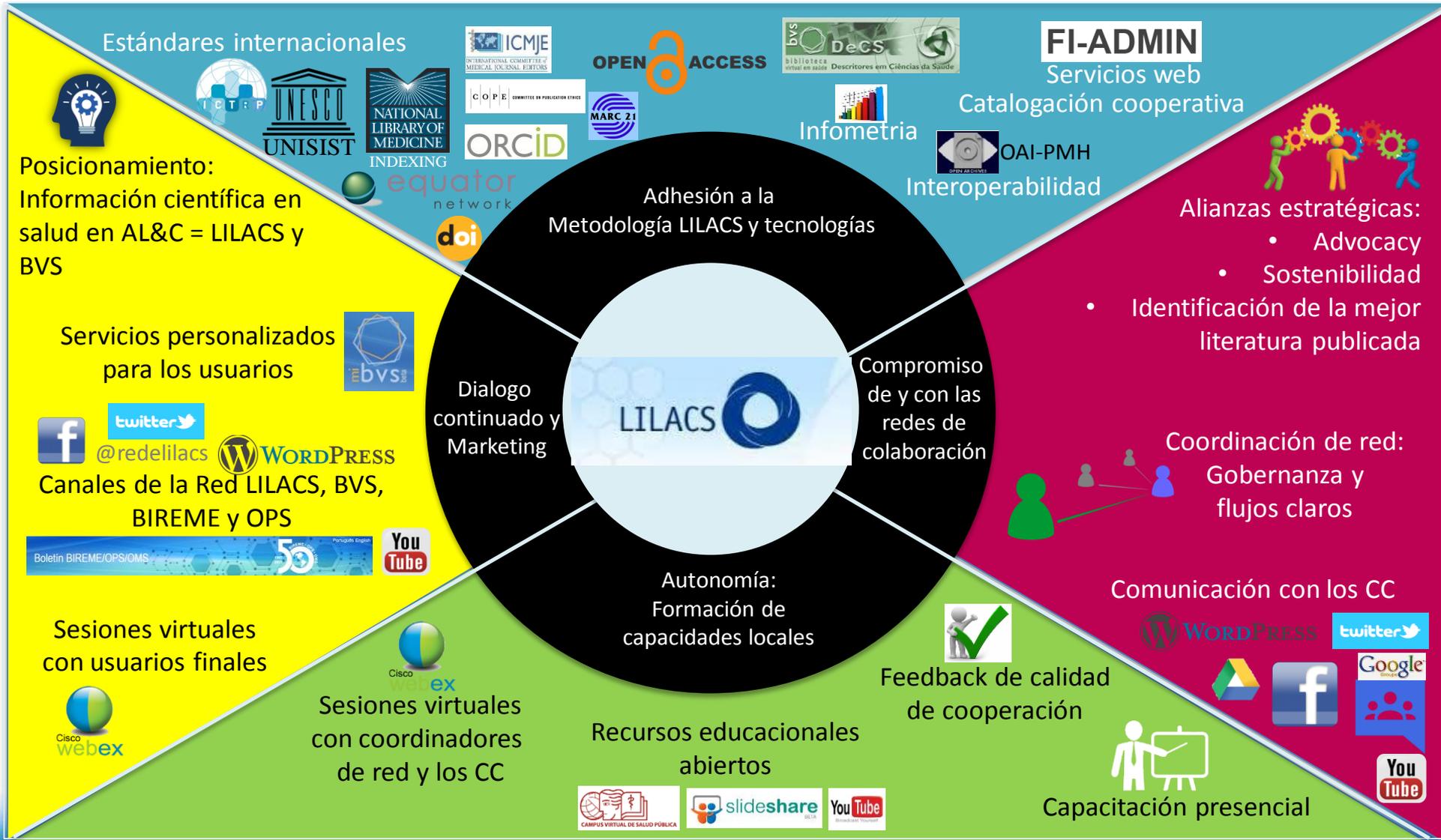
Noticias BIREME

- [BIREME celebra seu cinquentenário e inaugura o Mural do Legado Histórico](#)
- [Vice-Diretora da OPAS/OMS visita a BIREME no âmbito da celebração do seu cinquentenário](#)
- [BIREME presente na Jornada Nacional de Investigación en Ecuador](#)

Ecosistema del Sistema Latinoamericano y del Caribe de Información en Salud



Como trabajamos



Gobernanza de LILACS

La Red – Centros Cooperantes AL&C

Coordinación – Nacional (nivel de país), Temática, Sub-Regional (Caribe) y Regional (BIREME)

Criterios de Selección – regional y nacionales

<http://metodologia.lilacs.bvsalud.org/download/E/LILACS-1-GuiaSelecao-es.pdf>

<http://metodologia.lilacs.bvsalud.org/php/level.php?lang=es&component=17&item=17>

Metodología LILACS – base de datos LILACS + Terminología + Bases de datos auxiliares (Title y otras), criterios de selección, guías y tutoriales

<http://metodologia.lilacs.bvsalud.org/php/level.php?lang=es&component=17&item=27>

Tecnología – FI-Admin, LILACS Submission, LILACS Express

LILACS - Producción

Descentralizada, basada en cooperación – centros cooperantes y coordinadores nacionales, un criterio regional y criterios específicos a nivel de los países y temáticas

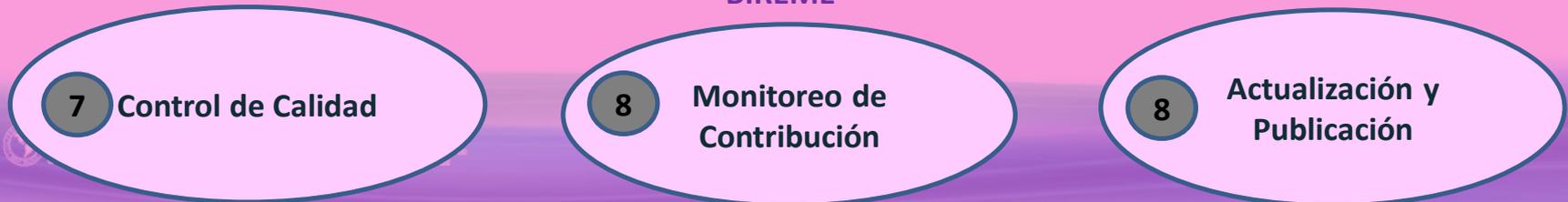
Centros Cooperantes



Coordinadores Nacionales y/o BIREME



BIREME



LILACS - Roles

Coordinador Regional

- Gestión de la Metodología
 - Desarrollar y actualizar la metodología LILACS
 - Definir, actualizar y promover los Criterios de Selección y Permanencia de Revistas en LILACS
 - Desarrollar y actualizar la base de datos de Títulos de Revistas LILACS (Title)
 - Desarrollar y actualizar la base de datos DeCS – Descriptores en Ciencias de la Salud, en 3 idiomas (Portugués, Inglés y Español)
 - Desarrollar y Actualizar el Directorio de Centros Cooperantes
- Gestión de la Red
 - Promover el desarrollo de capacidades en la Metodología LILACS
 - Proveen soporte técnico y metodológico
 - Desarrollo y Actualización del Directorio de Centros Cooperantes
- Gestión de la Base de Datos
 - Actualizar LILACS a cada dos días
 - Control de Calidad de la colaboración de la Red
 - Publicación de LILACS en el Portal Regional de la BVS
 - Proveen metadatos de LILACS a otros sistemas – Instancias de la BVS, Google, ...

LILACS - Roles

Coordinador Nacional/Subregional

- **Gestión de la Metodología**
 - Definir, actualizar y promover los Criterios de Selección de LILACS al nivel nacional y subregional
 - Evaluar y seleccionar revistas nacionales con la participación de un Comité
 - Constituir el Comité de evaluación y selección de LILACS en el país/subregión
 - Definir el flujo de trabajo de la cooperación para LILACS y bases nacionales y temáticas
- **Gestión de la Red**
 - Hacer el control bibliográfico de la literatura científica y técnica en salud publicada en el país
 - Identificar y establecer acuerdos con Bibliotecas y Centros de Información
 - Promover el desarrollo de capacidades sobre Metodología LILACS
 - Promover el intercambio de experiencias y la comunicación hacia dentro y fuera de su Red de colaboración
 - Proveer soporte técnico y metodológico
- **Gestión de Base de Datos**
 - Control de calidad de la contribución de su Red
 - Cooperar y establecer mecanismos de “harvesting”
 - Contribuir con LILACS regularmente

LILACS - Roles

Centros Cooperantes

- **Control Bibliográfico**
 - Hacer la selección, descripción bibliográfica e indización de la literatura producida en su país/institución o área de actuación
- **Acceso a la Información**
 - Promover el intercambio de publicaciones entre las instituciones de la Red
 - Promover capacitaciones a los usuarios finales de búsqueda en LILACS
 - Garantizar el acceso al texto completo de los documentos registrados por el Centro
- **Metodología**
 - Contribuir para la actualización de la Metodología LILACS
- **Red**
 - Compartir experiencias con los miembros de la Red
 - Contribuir para la capacitación de sus equipos y de otras bibliotecas/centros de la Red

METODOLOGÍA LILACS

¿Qué es la Metodología LILACS?

Son normas, manuales, guías, flujos y aplicaciones para la **evaluación, selección, descripción, indización** de documentos y **generación de bases de datos o índices bibliográficos** de la literatura científica y técnica en salud producida en América Latina y el Caribe

Originada de estándares como UNISIST, ISBD y MARC



Componentes de la Metodología

- Normas, manuales, guías:
 - Guía de Selección de Documentos para la Base de Datos LILACS;
 - Criterios de Selección y Permanencia de Revistas LILACS;
 - Manual de Descripción Bibliográfica;
 - Manual de Indización de Documentos para la Base de Datos LILACS;
 - Diccionario de datos del modelo LILACS;
 - Manual de Operación de LILACS-Express;
- Aplicaciones
 - FI-Admin
 - BIREME Accounts
 - LILACS Submission.
- Herramientas:
 - DeCS – Descriptores en Ciencias de la Salud;
 - SeCS – Seridados en Ciencias de la Salud;

¿Por qué es importante utilizar la metodología LILACS?

- **Consistencia de datos** entre **todas** las bases de datos del sistema
- **Recuperación precisa** de un documento en la base de datos;
- Artículo en un solo idioma, a través del resumen y la palabras clave en más de un idioma **incrementa la visibilidad** entre investigadores de otros países;
- La **afiliación** puede ser útil para la generación de **indicadores bibliométricos**
- El **registro de ensayos clínicos** y la adopción de **guías de publicación de resultados de investigación** son indicador de calidad de la investigación e edición de revistas científicas.



GUÍA DE SELECCIÓN DE DOCUMENTOS PARA LILACS

Importancia de los criterios LILACS

Los criterios de selección son esenciales para garantizar la:

Integridad

Compatibilidad y

Calidad de los registros de la base de datos,

manteniendo un equilibrio entre la

rigidez y la tolerancia extrema,

evitando la inclusión de documentos no deseados, así como la exclusión de los relevantes.

Público meta de LILACS

- Profesionales de salud pública
- Médicos, Enfermeros, y todos profesiones de salud
- Investigadores del área de salud pública y salud en general
- Agentes comunitarios de salud
- Profesores
- Estudiantes
- Pacientes

Selección de documentos: Alcance de LILACS

☐ Cobertura Temática

Considere lo siguiente:

- Áreas relacionadas con la **salud**, tales como Medicina, Salud Pública, Odontología, Enfermería, Nutrición, Psicología, etc..
- En áreas relacionadas como Ingeniería Sanitaria, Farmacia y Química, Medicina Veterinaria, Biología, Ecología y Ambiente se debe incluir sólo los documentos relevantes para la **salud pública humana**.

El contenido del documento **debe** estar relacionado con el área de Ciencias de la Salud, y puede ser representado por **uno** o más descriptores del DeCS

Selección de documentos: Alcance de LILACS

☐ Cobertura Temática

Prioritariamente SALUD PÚBLICA

Temas prioritarios:

- Cobertura Universal de Salud
- Género
- Etnicidad
- Derechos Humanos

Selección de documentos: Alcance de LILACS

Cobertura Cronológica

Incluye documentos publicados a partir de **1982**, dando preferencia a los más recientes.

Cobertura Geográfica

Incluye documentos **publicados en los países de América Latina y el Caribe**, así como los producidos por la **Organización Panamericana de la Salud**, sus Programas y Centros Especializados.



No se incluye los documentos **sobre** salud en América Latina y el Caribe publicados en países **fuera** de la Región, ya que la mayoría de estos documentos ya están incluidos en las bases de datos internacionales.

Selección de documentos: Alcance de LILACS

Cobertura de idiomas

Son considerados para la inclusión de documentos en los idiomas **español, portugués, inglés y francés.**

En el caso de documentos publicados en idiomas diferentes y separados físicamente (por ejemplo: documentos de la Organización Panamericana de la Salud), registrar todas las versiones.

Selección de documentos: Tipo de contenido

Los documentos incluidos en LILACS deben ser útiles para:

- solucionar problemas de salud específicos del país o Región
- elaborar proyectos o establecer programas y políticas de salud pública
- ayudar en la toma de decisión en salud
- evaluar actividades, procedimientos, métodos
- asistir y cuidar pacientes
- servir como referencia o consulta
- capacitar personal del área de la salud
- proveer el *status quo* de la investigación en el área de salud

Selección de documentos: tipo de contenido

- Naturaleza **científica y técnica**
- preferentemente investigaciones **aplicadas** o básicas, y documentos técnicos y normativos de agencias gubernamentales u organismos internacionales.
- Registros de reuniones y datos factuales puntuales que sirvan responder a las necesidades del público meta, todavía son aceptos en LILACS. En su mayoría son registrados como documentos no convencionales o literatura gris.

Selección de documentos:

Tipos de Documentos

La información científica y técnica:

- Informes técnicos o de investigación
- Guías de práctica clínica
- Revisiones sistemáticas
- Artículos de revistas LILACS
- Tesis e Disertaciones
- Conferencias, reuniones, publicaciones oficiales y otros tipos de literatura gris
- Libros y otros documentos monográficos
- Legislación sanitaria
- Estadísticas
- Manuales y guías
- Boletines epidemiológicos
- Material educativo
- Bibliografías
- Películas, Grabación de vídeo, Registros sonoros no musicales

Selección de documentos: Acceso abierto

LILACS promueve el acceso abierto a todos los documentos incluidos en la base de datos

Mandatorio:

- Todas las **revistas LILACS** deben tener el texto completo de cada uno de los artículos publicados en la revista

Preferentemente con acceso al texto completo:

- Monográficos
- Documentos no convencionales o literatura gris
- Tesis y disertaciones

Cuando el documento no posee texto completo, debe ser incluida na ubicación del documento física en el registro bibliográfico

Calidad y Validez del contenido

El contenido con **rigor metodológico**, de modo que pueda ser replicado.

Si hay duda en el proceso de control de calidad, chequear:

- Para libros, tesis y literatura gris:
 - Procedencia del documento: institución reconocida en el área, que pueda proporcionar apoyo al contenido del documento.
 - Presentación del sitio donde el documento está publicado (autoridad y reputación, actualización, etc)
 - Contacto con especialista del área en su institución acerca de la calidad y validez del contenido en análisis.



Criterios de Selección y Permanencia de Revistas LILACS

□ Contenido

- El **mérito científico** de una revista es el principal factor en la selección de un nuevo título. Los siguientes factores de calidad son considerados:
 - validez;
 - importancia;
 - originalidad del tema;
 - contribución para el área temática en cuestión, y
 - estructura del trabajo científico.
- Realizado por el Comité de Evaluación y Selección de Revistas LILACS

□ Contenido

- Revistas del área de salud como Ingeniería Sanitaria, Farmacia y Bioquímica, Biología y Veterinaria se pueden indizar, si hay desdoblamientos de estas ciencias para la salud **humana**. En tales casos, los artículos son analizados selectivamente.
- Es **obligatoria la** publicación del **50%** de artículos originales por cada número.

□ Contenido

Los tipos más frecuentes de artículos en las revistas científicas

- **Artículo original:** artículos que son resultados de investigación científica que presentan los datos originales de descubrimientos relacionados con los aspectos experimentales, teóricos u observacionales relativos al área de las Ciencias de la Salud, e incluye análisis descriptivo y/o inferencias de datos propios.

Estudios de naturaleza estadística y epidemiológica, cualitativa, artículo de reflexión o análisis de aspectos filosóficos, éticos o sociales relacionados con el área de Ciencias de la Salud

□ Contenido

Los tipos más frecuentes de artículos en las revistas científicas

- **Artículo de revisión de la literatura:** utiliza métodos de investigación que presentan la síntesis de múltiples estudios publicados y ofrece conclusiones generales sobre un área de estudio particular; realizado de manera sistemática y ordenada;
- **Informes de casos** con discusiones basadas en investigaciones científicas.

No se indizarán revistas o boletines que publican predominantemente:

- **Artículos traducidos** o presentados en otras revistas, excepto en el caso de publicaciones en idiomas de difícil acceso;
- **Informes de actividades de sociedades** o asociaciones científicas, resúmenes, noticias y reseñas;
- Noticias o publicaciones dirigidas a **temas organizacionales e informativos**;
- Revistas de **carácter comercial y/o de divulgación**.



❑ Arbitraje por pares

Toda contribución a la revista debe recibir una evaluación por pares.

Es la evaluación crítica de los manuscritos sometidos a la revista por especialistas, que conforman el cuerpo de revisores.

La revista debe especificar formalmente cuál es el procedimiento de arbitraje adoptado para la aprobación de artículos.



Es obligatorio indicar las principales fechas del proceso de arbitraje, incluyendo las fechas de recibimiento y aprobación.

□ **Comité Editorial**

La revista con Comité Editorial reconocidamente idóneo. Su composición debe ser pública y sus integrantes deben ser expertos con experiencia reconocida en el área, incluyendo miembros de instituciones extranjeras de prestigio reconocido.

Se debe indicar la institución, la ciudad y el país al que pertenece el miembro del cuerpo editorial.

Un Comité Editorial con integrantes vinculados predominantemente a una institución o una región geográfica será analizado por el Comité de Selección Nacional, pues revistas con carácter institucional o local pueden no ser considerados para indización en LILACS.

□ Regularidad de la publicación

La revista se publicará lo antes posible de conformidad con la periodicidad establecida.

□ Periodicidad

La periodicidad es un indicador del flujo de la producción científica del área específica tratada por la revista. En el área de las Ciencias de la Salud, se recomienda que la revista sea por lo menos trimestralmente.

❑ Tiempo de existencia

La revista debe tener por lo menos tres números publicados.



En el caso que no haya ningún número publicado referente al año de sumisión para LILACS, la revista no será considerada para evaluación.

El título de la colección aprobado se debe iniciar a partir del número analizado y aprobado, dejando al Comité de Selección Nacional la decisión de agregar los números retrospectivos.

□ Normalización

Las revistas deben:

- Especificar la(s) norma(s) utilizada(s) para la presentación, la estructura de los textos y las referencias, con el fin de hacer posible la evaluación del cumplimiento de la normalización utilizada;
- Tener el formato de presentación compatible con las normas para publicaciones de artículos científicos;
- Contener resúmenes y descriptores de los trabajos en el idioma del texto y en inglés. Se recomienda el uso del [DeCS](#) - Descriptores en Ciencias de la Salud para selección de descriptores;
- Tener registro de ISSN (*International Standard Serial Number*);

□ Normalización

- Incluir en las **Instrucciones a los Autores** orientaciones sobre:
 - proceso de selección de trabajos (arbitraje por pares);
 - afiliación institucional del(los) autor(es);
 - Indicación de las fuentes de financiación de la investigación;
 - identificación de responsabilidad del autor del contenido de la obra;
 - conflictos de interés que pueden afectar en los resultados de la investigación;
 - exigencia de la opinión del comité de ética reconocido por el CNS (Consejo Nacional de Salud) para los estudios experimentales en humanos y animales;

□ Normalización (continuación)

- Incluir en las **Instrucciones a los Autores** orientaciones sobre:
 - normas adoptadas en revistas, incluyendo orientaciones sobre presentación de resúmenes y selección de descriptores;
 - Clasificación de las secciones existentes en la revista;
 - obligación de registro de los estudios de Ensayos Clínicos en base de datos según la [recomendación a los editores](#) de LILACS y SCIELO.
 - Solicitar el registro del autor en sistemas de identificación persistente como ORCID, *ResearchID*, y otros
 - Recomendar que los resultados de las investigaciones adopten estándares internacionales como los encontrados en el portal de la Red EQUATOR.



En las Orientaciones a los Autores, debe recomendar la inclusión del nombre de la base de datos, el acrónimo y/o número del Ensayo Clínico para ser incluidos al final de lo(s) resumen(s) del artículo.

Impacto de orientação dietética sistemática no primeiro ano de vida nas prevalências de anemia e deficiência de ferro aos 12-16 meses / The impact of systematic dietary counseling during the first year of life on prevalence rates of anemia and iron deficiency at 12-16 months

Bortolini, Gisele Ane; Vitolo, Márcia Regina.

J Pediatr (Rio J); 88(1): 33-39, jan.-fev. 2012. tab.

Article en Pt | LILACS | ID: 617047

Resumen

OBJETIVO: Avaliar o impacto de uma intervenção baseada em orientação dietética na prevalência de deficiência de ferro, anemia e anemia por deficiência de ferro entre crianças na idade de 12 a 16 meses. **MÉTODOS:** Recém-nascidos foram randomizados para compor os grupos intervenção e controle. As mães do grupo intervenção receberam orientações dietéticas durante 10 visitas domiciliares realizadas nos primeiros 10 dias após o parto, mensalmente até os 6 meses e, posteriormente, aos 8, 10 e 12 meses; o grupo controle recebeu apenas visitas para coletas de dados nas idades de 6 e 12 meses. Quando as crianças apresentaram idade de 12 a 16 meses, realizou-se inquérito alimentar recordatório de 24 horas, hemograma e ferritina. **RESULTADOS:** Os resultados mostraram que não houve evidência de efeito da intervenção sobre a ocorrência de anemia, a qual foi de 66,5 por cento no grupo intervenção e de 61,8 por cento no grupo controle. Também não houve diferença na prevalência de deficiência de ferro e anemia por deficiência de ferro entre os grupos. No entanto, foi evidenciado melhor padrão alimentar nas crianças do grupo intervenção. Maior proporção de crianças do grupo intervenção foi amamentada exclusivamente na idade de 4 a 6 meses e amamentada nas idades de 6 a 12 meses. Além de apresentar maior consumo de carne e dietas com maior biodisponibilidade em ferro, também apresentaram menor consumo de leite de vaca e cálcio do que as crianças do grupo controle. **CONCLUSÃO:** A intervenção não resultou em redução na prevalência de anemia, deficiência de ferro e anemia por deficiência de ferro. [Número de identificação de registro de ensaios clínicos:](#)

[NCT00629629 \(AU\)](#)

❑ Compromiso de los editores

A cambio de la indización y divulgación internacional, los editores científicos de las revistas incluidas en LILACS se comprometen a **mantener la actualización y la calidad de las revistas indizadas.**



Los editores que someten revistas para indización a LILACS deben tener ciencia que sólo se aceptan revistas con el texto integral disponibles en los registros LILACS.

Por lo tanto, se recomienda la selección de periódicos que, de antemano, acepten y promuevan el acceso integral al contenido de sus revistas.

❑ Compromiso de los editores

Los editores de las revistas **impresas** seleccionados para LILACS deben:

- Enviar una copia de donación de cada nuevo número publicado al Centro Cooperante indizador y al Centro Coordinador, y;
- Disponer el texto completo de cada artículo a través de la iniciativa LILACS-Express.

Los editores de la revista **en línea** seleccionados para LILACS deben:

- Disponer el texto completo de cada artículo a través de la iniciativa LILACS-Express;
- Informar al Centro Cooperante cuando haya un nuevo fascículo para descripción e indización para que sea publicado;
- Garantizar el acceso al texto completo a través de la publicación en servidor estable y confiable.



Evitar los cambios de dirección de las URLs o informar siempre que se produce un cambio, para mantener el acceso al texto completo.

VER MÁS

[Metodología LILACS](#)

[Guía de Selección de Documentos para la Base de Datos LILACS](#)

[Recomendación sobre Acceso Abierto y Contenido En Línea en LILACS](#)

[Criterios de Selección y Permanencia de Revistas LILACS](#)

[Procedimientos para someter Revistas a la Evaluación](#)

