

UNIVERSIDAD
CIENTÍFICA
DEL SUR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA HUMANA

**MÉTODOS DE MEDICIÓN PARA LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA
EN ADULTOS MAYORES: ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO DE LA
LITERATURA**

Tesis para optar el título profesional de:
MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Josue Andre Valdivia Valdivia (0000-0002-1093-3248)

César Alfonso Cis Del Aguila Matta (0000-0001-8892-4598)

Asesor:

Fernando Miguel Runzer Colmenares (0000-0003-4045-0260)

Lima – Perú

2024

ACTA DE SUSTENTACIÓN

Lima, 16 de junio del 2024.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Magister Yolanda Angulo Bazán
Miembro: Magister Diego Azañedo Vilchez
Miembro: Med. Victor Velazquez Rimachi

Se reúnen para evaluar la tesis titulada **MÉTODOS DE MEDICIÓN PARA LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN ADULTOS MAYORES: ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO DE LA LITERATURA**

Presentado por los estudiantes **JOSUÉ ANDRÉ VALDIVIA VALDIVIA, CESAR ALFONSO CIS DEL AGUILA MATTA**

PARA OPTAR por el Título profesional de **Medico Cirujano**

Asesorados por el: **Magister Fernando Runzer Colmenares**

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado su desempeño en la sustentación, concluyen de manera unánime calificar a:

Tesis: JOSUÉ ANDRÉ VALDIVIA VALDIVIA			Nota (trece): 13
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado (.)

Tesis: CESAR ALFONSO CIS DEL AGUILA MATTA			Nota (trece): 13
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado (.)

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Magister Yolanda Angulo Bazán
Presidente del Jurado



Magister Fernando Runzer Colmenares
Asesor



Magister Diego Azañedo Vilchez
Miembro



Med. Victor Velazquez Rimachi
Miembro

ANEXO: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN¹

Lima, 24 de Junio del 2024

Señor,
Carlos Zavalaga
Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Yo: Josué André Valdivia Valdivia y Cesar Alfonso Cis Del águila Matta egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor de tesis Fernando Miguel Runzer Colmenares, declaramos que este informe final de tesis/trabajo de investigación titulado: Métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores: Análisis bibliométrico de la literatura, sustentado para obtener el título de Médico Cirujano es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de nuestra investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos ¹⁴, que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,

Firma tesista
DNI: 46409366

Firma del asesor de tesis
DNI: 42140681

Firma tesista
DNI: 73174563

¹ En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores: análisis bibliométrico de la literatura

Autores. Josue Andre Valdivia Valdivia; Cesar Alfonso Cis Del Aguila Matta

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2409054958).

Resultado de la evaluación. 8%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.

Métodos de medición

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
2	www.wjgnet.com Fuente de Internet	1%
3	profiles.mu.ac.ke Fuente de Internet	1%
4	digibug.ugr.es Fuente de Internet	1%
5	zagan.unizar.es Fuente de Internet	1%
6	journals.plos.org Fuente de Internet	<1%

Métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores: Análisis bibliométrico de la literatura**Measurement Methods for Therapeutic Adherence in Older Adults: A Bibliometric Analysis of the Literature****Autores:**

- Del-Aguila-Matta, CA.; Universidad Científica del Sur, Lima, Perú, 100031532@cientifica.edu.pe; ORCID:0000-0001-8892-4598
- Valdivia-Valdivia, JA.; Universidad Científica del Sur, Lima, Perú, 100029726@cientifica.edu.pe; ORCID: 0000-0002-1093-3248
- Del-Aguila-Matta, N.; Universidad Científica del Sur, Lima, Perú; 100061110@cientifica.edu.pe; ORCID: 0000-0003-1924-2555
- Del-Aguila-Matta, JP; Universidad Científica del Sur, Lima, Perú; 100031808@cientifica.edu.pe; ORCID: 0000-0002-5540-3494
- Runzer-Colmenares, Fernando M. Universidad Científica del Sur, Lima, Perú; Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara”; Médico especialista en geriatría; ORCID: 0000-0003-4045-0260

Contribuciones de autoría:

- Del-Aguila-Matta, CA: Concepción y diseño el estudio, recolectó, analizó e interpretó los datos, y redactó el manuscrito, incluyendo la creación de tablas y gráficos.
- Valdivia-Valdivia, JA: Concepción y diseño del estudio, análisis e interpretación de los datos, y redacción del manuscrito.
- Del-Aguila-Matta, N.: Recolección y análisis de datos.
- Del-Aguila-Matta, JP: Recolección y análisis de datos.
- Runzer-Colmenares, Fernando M.: Revisión crítica del contenido, aprobación final del manuscrito.

Fuente de financiamiento: Autofinanciado.

Declaración de conflictos de interés: Ninguno declarado.

Agradecimientos:

Agradecemos principalmente a nuestros padres por su incondicional apoyo y guía a lo largo de nuestra vida y carrera profesional. Su dedicación y amor han sido fundamentales para la realización de este trabajo. También extendemos nuestro agradecimiento a la Universidad Científica del Sur por su apoyo en la realización de este estudio, y a nuestra plana docente por su continuo asesoramiento y contribuciones académicas.

Autor corresponsal:

Del-Aguila-Matta, CA.; Universidad Científica del Sur, Lima, Perú; 100031532@cientifica.edu.pe; ORCID: 0000-0001-8892-4598

RESUMEN

Objetivo: Describir las características bibliométricas de la literatura científica sobre los métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores. **Materiales y métodos:** Se utilizó un análisis bibliométrico para examinar artículos publicados en Scopus con variables clave analizadas que incluyeron el nombre del artículo, autores, afiliaciones, país, año de publicación, idioma, revista, diseño metodológico, métodos de medición de adherencia, número de citas, FWCI, CiteScore y SJR. **Resultados:** El análisis bibliométrico de 125 artículos (2018-2024) sobre métodos de medición de adherencia terapéutica en adultos mayores involucró a 160 autores de 160 instituciones en 49 países, en inglés, portugués, ruso y español en 77 revistas. Estos artículos generaron 952 citas, con un promedio de 7.62 citas y un FWCI de 0.957. "Plos Medicine" destacó por tener mayor producciones con CiteScore de 17.60. El SJR promedio fue 0.86. Predominaron los diseños analíticos observacionales (42.40%) y descriptivos transversales (32.00%). Los métodos más utilizados fueron dispositivos de empaquetado electrónico (9.6%), concentración de fármacos (6.6%) y autoinformes (6.6%). **Conclusión:** La producción científica reveló patrones significativos y un variado impacto de estudios clave en métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores con un interés fluctuante, influenciado por la pandemia de Covid-19. Destacan la contribución de ciertos países y el liderazgo en autorías e instituciones especializadas. La dominancia del inglés en las publicaciones señala una necesidad de diversidad lingüística, mientras que los métodos observacionales y tecnologías como dispositivos de empaquetado electrónico son esenciales.

Palabras clave: Métodos de Evaluación, Cumplimiento y Adherencia al Tratamiento, Anciano, Bibliometría (fuente: DeCS BIREME)

ABSTRACT

Objective: To describe the bibliometric characteristics of the scientific literature on measurement methods for therapeutic adherence in older adults. **Materials and methods:** A bibliometric analysis was used to examine articles published in Scopus, analyzing key variables such as article title, authors, affiliations, country, year of publication, language, journal, methodological design, adherence measurement methods, number of citations, FWCI, CiteScore and SJR. **Results:** The bibliometric analysis of 125 articles (2018-2024) on measurement methods for therapeutic adherence in older adults involved 160 authors from 160 institutions in 49 countries, published in English, Portuguese, Russian, and Spanish in 77 journals. These articles generated 952 citations, with an average of 7.62 citations and an FWCI of 0.957. "Plos Medicine" stood out for having the highest production with a CiteScore of 17.60. The average SJR was 0.86. The most common designs were observational analytical (42.40%) and cross-sectional descriptive (32.00%). The most used methods were electronic packaging devices (9.6%), drug concentration determination (6.6%), and self-reports (6.6%). **Conclusion:** The scientific production revealed significant patterns and a varied impact of key studies on measurement methods for therapeutic adherence in older adults, with fluctuating interest influenced by the COVID-19 pandemic. Notable contributions from certain countries and leadership in authorships and specialized institutions were highlighted. The dominance of English in publications indicates a need for linguistic diversity, while observational methods and technologies such as electronic packaging devices are essential.

Keywords: Evaluation Studies as Topic, Treatment Adherence and Compliance, Aged, bibliometrics (source: MeSH NLM)

INTRODUCCIÓN

La medición de la adherencia terapéutica es fundamental en el cuidado de la salud, especialmente en los adultos mayores (≥ 60 años), una población relevante, debido a que frecuentemente poseen dos o más condiciones patológicas crónicas (morbilidad múltiple) y, por ende, los cambios cognitivos (el olvido), fisiológicos (como la dificultad para tragar), el entorno psicológico (depresión), el entorno social (apoyo familiar), la complejidad del régimen del tratamiento y la cantidad de medicamentos recetados, actúan como barreras para la realización de una correcta adherencia.(1,2)

Existen diversas maneras de evaluar la adherencia, que incluyen pruebas biológicas y cuestionarios autoaplicados. Se dividen en directas (como la medición de fármacos en sangre) e indirectas (como cuestionarios o monitoreo electrónico). Se elige el método dependiendo del paciente y el contexto clínico, siendo clave para asegurar la adherencia en pacientes con varias medicaciones o enfermedades crónicas. (3,4,5)

Resulta importante también considerar las implicancias de una no adherencia al tratamiento ya que esta podría conllevar a diversas consecuencias que llevarían tanto al paciente como a el servicio médico a aumentar los costos médicos, análisis de laboratorio innecesarios, cambios en la dosificación o medicamentos, visita frecuente a los servicios de emergencia, hospitalizaciones o en el peor de los casos deterioro de la salud del paciente y en casos severos hasta la muerte.(6)

A pesar de las diversas metodologías para medir la adherencia terapéutica, hay una falta de descripciones bibliométricas sobre su impacto y las citas en este campo, particularmente en el tratamiento de adultos mayores, donde la adherencia presenta retos únicos. La adhesión del paciente es crucial para el éxito del tratamiento, y su variabilidad es una fuente importante de diferencia en la respuesta a los medicamentos en ambulatorios. Las implicaciones farmacoeconómicas de esta variabilidad en la adherencia subrayan la importancia de métodos prácticos y económicos para mejorar la adherencia en sus fases: inicio, ejecución y persistencia. Entender y analizar los datos de

adherencia exige enfoques estadísticos innovadores, como el análisis de series temporales y la inferencia causal, retando las nociones tradicionales del análisis estadístico en ensayos clínicos.(7,8)

Los análisis bibliométricos sobre la adherencia terapéutica en adultos mayores son escasos, según Sweileh et al. en el "International Journal of Pharmacy Practice". Se destaca la falta de investigaciones específicas en esta área, lo que revela la necesidad de estudios más detallados. El sesgo geográfico e idiomático agrava el vacío en la investigación, indicando una representación insuficiente en países en desarrollo y la necesidad de abordar la diversidad lingüística en las publicaciones. (9) contraste, el trabajo de Michael J. Stirratt, PhD y colegas resalta los retos en llevar a cabo políticas de salud pública sobre la adherencia a la medicación en la población de adultos mayores, destacando la necesidad de crear y aplicar métodos más eficaces. (10) Bernard Vrijens et.al, resaltan la importancia de la farmacología en la comprensión de la adherencia a la medicación en el contexto de enfermedades crónicas, proporcionando insights valiosos para mejorar la medición y el seguimiento de la adherencia en esta población. (11) Además, un estudio llevado a cabo por Kirsi Kvarnström señala la falta de investigaciones sobre los factores que contribuyen a la adherencia a la medicación en pacientes, lo cual es crucial para abordar los desafíos específicos de los adultos mayores. (12) Finalmente, un análisis por Salvatore Pirri sugiere que se requiere un análisis más detallado de las relaciones, conexiones y agrupaciones de la producción científica en la adherencia a la medicación. (13)

El estudio analizó retrospectivamente la literatura sobre los métodos de medición de la adherencia terapéutica en adultos mayores, revelando la evolución del interés y las prácticas investigativas en este ámbito. Se destacó el papel de las publicaciones y la distribución geográfica de los trabajos, evidenciando patrones de colaboración y liderazgo académico. El análisis bibliométrico aportó claridad sobre las metodologías predominantes y los enfoques más efectivos, marcando la necesidad de diversidad lingüística en las investigaciones. Este trabajo proporcionó una visión detallada de la dinámica actual de la investigación, subrayando la importancia de la inclusión y la colaboración internacional para el avance del conocimiento en la materia.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de estudio y tipo de estudio

Se realizó un enfoque bibliométrico para evaluar y describir sistemáticamente la literatura científica disponible en la base de datos de Scopus. Este diseño metodológico permite analizar la producción, distribución y repercusión científica.

Población y muestra

Incluimos estudios publicados en Scopus sobre métodos de medición de la adherencia terapéutica en adultos mayores de 60 años con comorbilidades y tratamiento farmacológico, destacando la relevancia de monitorear y optimizar su cumplimiento del tratamiento; la base de datos se seleccionó por su amplia y balanceada cobertura disciplinaria y su meticulosa selección editorial, que provee perfiles y datos precisos para análisis bibliométricos y está disponible sin costo para investigaciones académicas. (14)

Estrategia de búsqueda

La búsqueda realizada en la base de datos se empleó descriptores en MESH y sinónimos específicos para aislar la literatura pertinente. Los términos seleccionados abarcaron “therapeutic adherence” y “older adults”, centrándose en la demografía de los adultos mayores de 60 años (Tabla 1). Nuestro criterio de inclusión comprendió estudios con enfoques en poblaciones que engloban la tercera edad, especificando métodos de medición de adhesión y disponibles en Scopus desde 2018. Excluimos estudios que no contemplan la franja etaria en cuestión, revistas con menos de cuatro años de creación sin un CiteScore y SJR asociados, y aquellos materiales que carecían de resultados concretos o de texto completo accesible en la plataforma. Este enfoque aseguró un corpus de investigación actualizado y relevante, alineado con los estándares académicos y las necesidades específicas de nuestra investigación.

Recolección de datos

Los resultados obtenidos de la búsqueda fueron exportados a través de la función “export” de Scopus, seleccionando la información pertinente que incluyó información de la cita (autores, año de publicación, recuento de citas) e información bibliográfica (Afilaciones, Identificadores de serie, idioma del documento original, título de la fuente abreviada. Una vez seleccionados, los datos se importaron en Mendeley, donde se realizó la gestión inicial de las referencias, facilitando la eliminación de duplicados y la confirmación de la relevancia de los estudios según los criterios de inclusión y exclusión del estudio. Concluida la limpieza de datos en Mendeley, los registros seleccionados se exportaron a una hoja de cálculo de Excel, diseñada con campos que corresponden a las variables clave que se alinean a los objetivos planteados, tales como: Nombre del artículo, Autores, Afilaciones, País de publicación, Año de publicación, Idioma del documento original, Revista, Diseño metodológico, Métodos de medición para la adherencia terapéutica, Número de Citas, Field-Weighted Citation Impact (FWCI), CiteScore y SJR . Adicionalmente, se realizó una revisión manual para asegurar la integridad y precisión de la información, completando y verificando los datos de manera manual, especialmente para la extracción de datos como el diseño metodológico y los métodos de medición específicos, que no siempre están disponibles a través de la exportación automática de Scopus y requieren una evaluación directa.

Análisis estadístico

Utilizando la plataforma de análisis de Scopus, se extrajeron y cuantificaron datos referentes a las características de las publicaciones científicas, incluyendo citas y el Field-Weighted Citation Impact (FWCI), mientras que para el análisis de tendencias en la publicación y la distribución geográfica de la investigación se emplearon tanto las capacidades gráficas de Scopus como las herramientas avanzadas de Microsoft Excel 365, lo que permitió la creación de representaciones visuales y el mapa coroplético; además, para el análisis de redes de coautoría se utilizó VOSviewer en su versión 1.6.18, identificando de patrones de colaboración, y el conjunto de estadísticas generadas abarcó el recuento, frecuencias, porcentajes y promedios de citas junto con una evaluación del CiteScore y SJR para discernir la prominencia y el impacto de las publicaciones a nivel de revistas y de contribución por país.

Ética

Los responsables de la investigación subrayan el compromiso con la protección de los datos recolectados, limitando su aplicación únicamente a la confección de este trabajo. Debido a la naturaleza de bajo riesgo del estudio, que no implica procedimientos directos sobre pacientes, ni el uso de muestras biológicas o biobancos, la evaluación y consentimiento de un Comité de Ética Institucional no fue requerido.

RESULTADOS

Se identificaron 125 artículos sobre métodos de medición de la adherencia terapéutica en adultos mayores, elaborados por 160 autores afiliados a 160 instituciones en 49 países durante el periodo 2018-2024. Estos artículos, escritos en inglés, portugués, ruso y español, fueron publicados en 77 revistas distintas. En total, generaron 952 citas, con un promedio de 7.62 citas por artículo y un Factor de Impacto Normalizado por Cita (FWCI) promedio de 0.957. El CiteScore promedio fue de 4.60 y el SCImago Journal Rank (SJR) promedio de 0.86. Además, se identificaron cinco diseños metodológicos y 70 métodos de medición diferentes para la adherencia terapéutica (Tabla 2).

Se analizaron 214 asignaciones temáticas de los artículos registrados. La medicina predominó con 103 asignaciones (48.13%), seguida de farmacología, toxicología y farmacia con 36 asignaciones (16.82%). Las ciencias sociales contaron con 16 asignaciones (7.48%), mientras que bioquímica, genética, biología molecular y enfermería tuvieron 10 asignaciones cada una (4.67%). Las profesiones de la salud tuvieron 9 asignaciones (4.21%), y la inmunología, microbiología, áreas multidisciplinarias y psicología contaron con 6 asignaciones cada una (2.80%) (Figura 1).

El estudio más citado fue "Adherence to chronic medication in older populations: Application of a common protocol among three European cohorts", con 57,000 citas, representando el 5.987% del total de citas. Le siguió "Feasibility and Acceptability of a Task-Shifted Intervention to Enhance Adherence to HIV Medication and Improve Depression in People Living with HIV in Zimbabwe, a Low Income Country in Sub-Saharan Africa", con 56,000 citas, equivalentes al 5.882% del total (Tabla 3 y Figura 2).

Los artículos que destacaron, según su factor de impacto normalizado por cita, fueron "Effectiveness of a medication adherence management intervention in a community pharmacy setting" con un FWCI de 5.810 (4.188% del total), y "A Pilot Study of a Mobile Intervention to Support Mental Health and Adherence Among Adolescents Living with HIV in Western Kenya" con un FWCI de 5.560 (3.411%). También fueron relevantes "Adherence to chronic medication in older populations: Application of a common protocol among three European cohorts" con un FWCI de 5.010 (3.394%) y "Feasibility and

Acceptability of a Task-Shifted Intervention to Enhance Adherence to HIV Medication and Improve Depression in People Living with HIV in Zimbabwe, a Low Income Country in Sub-Saharan Africa" con un FWCI de 4.080 (2.951%) (Tabla 4 y Figura 3).

La contribución de las 10 revistas con mayor producción de artículos sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores, de un total de 77 revistas, mostró que "Patient Preference And Adherence" lideró en cantidad de artículos con 15, pero tuvo un impacto menor (CiteScore 3.50, SJR 0.608). "Journal Of Medical Internet Research" se destacó con el mayor impacto (CiteScore 12.10, SJR 1.992). "Plos One" y "AIDS And Behavior" mostraron un buen equilibrio entre la cantidad de producción de artículos y métricas de impacto (CiteScore 6.00 y 6.30, SJR 0.885 y 1.392). Otras revistas como "Frontiers In Pharmacology" y "BMJ Open" tuvieron impactos moderados. "AIDS Research And Therapy", "Healthcare Switzerland" y "Jmir Research Protocols" tuvieron impactos menores en comparación con otras revistas en la lista (Tabla 5).

Se evidenció una tendencia general al alza en la publicación de artículos sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores, con aumentos notables en 2019 con 18 artículos, 2021 con 20, y picos en 2022 y 2023 con 29 y 30 artículos respectivamente. Se observó una disminución significativa en 2020 con 15 publicaciones. Para 2024, se registró una cifra preliminar de 3 artículos (Figura 4).

La tendencia en la publicación de artículos sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores en un conjunto de 10 revistas científicas a lo largo de los últimos 6 años mostró que "Patient Preference and Adherence" lideró con un total de 7 artículos, con un notable aumento en los últimos 12 meses, donde publicó 4 artículos. "PLOS One" tuvo un pico en 2021 con 3 artículos. "AIDS Research and Therapy" registró una producción consistente con 2 artículos en 2021 y 2022. En 2023, "Frontiers in Pharmacology", "Healthcare Switzerland" y "JMIR Research Protocols" alcanzaron 2 artículos cada una, marcando un crecimiento en interés durante esos 12 meses. "BMJ Open" y "Journal of Medical Internet Research" alcanzaron su máxima contribución con 2 artículos en años distintos. "AIDS and Behavior" y "Transplant International" presentaron una actividad editorial

menor. Estos datos reflejaron una tendencia creciente y particular en la producción científica sobre esta temática en el último año dentro de las 10 revistas analizadas (Figura 5).

La tendencia del impacto de las 10 revistas con mayor producción de artículos, evaluadas a través de CiteScore y SJR de 2018 a 2022, mostró que "Journal of Medical Internet Research" destacó significativamente con un aumento en CiteScore de 5 en 2018 a 12.1 en 2022, y un SJR que incrementó a 1.992. "PLoS ONE" mantuvo un CiteScore relativamente estable, aumentando ligeramente de 5.4 en 2018 a 6 en 2022 y con SJR 0.885. "Frontiers in Pharmacology" mostró un incremento notable en CiteScore de 3.9 en 2018 a 6.3 en 2022, aunque su SJR disminuyó a 1.064 y 1.199 respectivamente en 2022. "AIDS and Behavior" mantuvo una tendencia creciente en CiteScore, alcanzando 6.3 en 2022, mientras su SJR descendió de 1.994 en 2020 a 1.392 en 2022. "BMJ Open" presentó un CiteScore creciente de 3.5 en 2019 a 4.4 en 2022, con SJR que terminó en 1.059 en 2022. Por otro lado, "Patient Preference and Adherence" lideró en cantidad de artículos con 15, pero tuvo un impacto menor (CiteScore 3.5, SJR 0.608). "AIDS Research and Therapy" y "Transplant International" presentaron tendencias descendentes tanto en CiteScore como en SJR, destacando la variabilidad en el impacto de estas revistas a lo largo de los años (Tabla 6 y Figuras 6 y 7).

La distribución territorial mostró un predominio de Estados Unidos con 36 artículos, seguido por China con 12, y una presencia equitativa en países europeos como los Países Bajos, España y el Reino Unido, con 8 artículos cada uno. Canadá y Alemania contribuyeron con 7 publicaciones cada uno, mientras que Australia, Bélgica, Irlanda, Italia, Malasia, Portugal y Suiza aportaron 6. La investigación se extendió a regiones diversas, con países en desarrollo como Indonesia, Brasil, Corea del Sur, Etiopía y Ghana presentando múltiples artículos (Figura 8).

La contribución porcentual de los 10 países con más publicaciones de los 125 artículos revisados en Scopus evidenció que Estados Unidos lideró con el 18% de los artículos publicados, seguido por China con el 6%. Países Bajos, España, Reino Unido, Canadá y Alemania reportaron un 4% cada uno, mostrando la fortaleza de Europa y Norteamérica en el campo. Australia, Bélgica e Irlanda aportaron el 3% cada uno, redondeando la lista de países con mayor porcentaje en este ámbito de estudio (Figura 9).

Cousins, G., Dillon, P., Smith, S.M., y Wolf, M.S. se destacaron como autores clave con la mayor cantidad de publicaciones, cada uno con 4 artículos, representando el 1.84% de la producción total. Entre estos, Wolf, M.S. se destacó con el H-index más alto de 74, seguido por Smith, S.M. con un H-index de 55. Curtis, L.M., De Geest, S., Gallagher, P., Morisky, D.E., Reese, P.P. y Serper, M. tuvieron cada uno 3 publicaciones, representando el 1.38% de la producción total. De estos, De Geest, S. y Morisky, D.E. tuvieron H-index altos de 67 y 54 respectivamente. Estos datos subrayaron la notable contribución de estos autores al campo, con Wolf, M.S. y De Geest, S. destacándose tanto en cantidad de publicaciones como en impacto académico medido por el H-index (Tabla 7).

La red de coautoría en publicaciones, procesada mediante VOSviewer, mostró que los nodos amarillos, con autores como Dillon P. y Cousins G., resaltaron por un alto número de citas, indicando su influencia en la red. Los nodos verdes representaron autores como Wolf M.S. y Serper M., con una frecuencia de citas menor. Los clusters de autores, particularmente el azul con Aarnio E. y Havlekova B., sugirieron extensas colaboraciones. Los clusters en tonos fríos denotaron una actividad científica considerable con un promedio de citas moderado. Un cluster más pequeño, con autores como de Geest S. y Berben L., reflejó especializaciones emergentes e investigadores nuevos (Figura 10).

Las 10 afiliaciones institucionales líderes en la investigación mostraron que la Universidad de Pensilvania sobresalió con un 2.68% de la producción total de 261 afiliaciones identificadas en el análisis. Siguiéndole en aportación estuvieron el Royal College of Surgeons in Ireland, la Escuela de Medicina Perelman de la Universidad de Pensilvania, Northwestern University y su Escuela de Medicina Feinberg, cada una con un 1.92%. Otras instituciones como la Universidade do Porto, la Universitat Basel, la Universidad de California, KU Leuven y la Universidad de Sídney se destacaron con un 1.53%. Con un promedio de 1.63 publicaciones por afiliación, se reflejó una participación activa y relativamente equilibrada en la generación de conocimiento en este campo, sin una dominancia excesiva de ninguna institución en particular, lo que indicó un campo de estudio diverso con contribuciones significativas provenientes de múltiples fuentes institucionales (Tabla 8).

La predominancia del inglés en la literatura científica abarcó el 97.6% del total de artículos producidos. Las contribuciones en portugués, ruso y español representaron apenas el 0.8% cada una, lo cual indicó una escasa variedad lingüística en los estudios publicados (Tabla 9 y Figura 11).

La distribución de los diseños metodológicos utilizados en la literatura científica mostró que los diseños analíticos observacionales fueron los más predominantes, representando el 42.40% del total de los artículos revisados. Por otro lado, los estudios de corte descriptivo transversal constituyeron el 32.00%. Los diseños analíticos experimentales de ensayos clínicos abarcaron el 22.40%. Finalmente, los métodos mixtos y los estudios descriptivos longitudinales completaron el espectro con un 2.40% y un 0.80% respectivamente (Tabla 10).

Los métodos de medición identificaron 70 diferentes en 125 artículos revisados. De estos, 11 fueron los más utilizados. Los dispositivos de empaquetado electrónico de medicamentos (EMP) lideraron con 19 aplicaciones, representando el 9.6% del total de 198 aplicaciones. Les siguieron la determinación de la concentración de fármacos o sus metabolitos en muestras biológicas y los autoinformes de adherencia, ambos con 13 aplicaciones (6.6%). La escala MMAS-8 se utilizó 11 veces (5.6%). Otros métodos como el Porcentaje de Días Cubiertos (PDC), la Medication Possession Ratio (MPR) y el método de conteo de pastillas se usaron 9 veces (4.5%). La escala Morisky, Green, Levine (MGL) y la Adherence to Refills and Medications Scale (ARMS) tuvieron 8 y 7 usos respectivamente (Tabla 11).

DISCUSIÓN

El estudio bibliométrico sobre los métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores resalta la importancia de un enfoque multicultural. Con contribuciones de autores de diversos países y publicaciones en varios idiomas, se subraya la necesidad de integrar diferentes perspectivas culturales en la investigación médica. Investigaciones previas confirman que las diferencias culturales y lingüísticas entre los pacientes afectan el seguimiento de las prescripciones médicas, resultando en variaciones en los resultados del tratamiento. (15) Con asignaciones temáticas que abarcan desde la medicina hasta la farmacología y las ciencias sociales, el análisis destaca la importancia de adoptar múltiples enfoques para entender y mejorar el cumplimiento. Este enfoque multidisciplinario es crucial para desarrollar intervenciones más efectivas que aborden las variadas necesidades de los adultos mayores. (16)

En el análisis se identificaron 125 artículos, elaborados por 160 autores afiliados a 160 instituciones diferentes, publicados en 49 países durante el periodo de 2018 a 2024. Los estudios están escritos en cuatro idiomas (inglés, portugués, ruso y español) y se distribuyen en 77 revistas distintas. Se registraron un total de 952 citas, con un promedio de 7.62 citas por artículo y un FWCI promedio de 0.957. Este resultado refleja una moderada influencia de los estudios en la literatura científica global. (17) Las investigaciones sobre las técnicas de evaluación del cumplimiento en personas de la tercera edad destacan en este aspecto, reflejadas en el reconocimiento y el alto número de citas que reciben, indicativo de su significativa influencia.

La incorporación de métricas avanzadas como el Field-Weighted Citation Impact (FWCI) permite evaluaciones más equitativas entre publicaciones, estudios como "Adherence to chronic medication in older populations: Application of a common protocol among three European cohorts" han recibido un reconocimiento considerable en la comunidad científica, destacando su impacto tanto en la investigación futura como en las prácticas clínicas geriátricas. (18) Investigaciones sobre intervenciones de salud en contextos socioeconómicos bajos, como en África Subsahariana, subrayan la necesidad de adaptar las estrategias de salud pública a las circunstancias locales. Aunque estos estudios son relevantes, el análisis

sugiere que es necesario aumentar su visibilidad. Algunos artículos tienen menos citas de lo esperado, lo que indica la necesidad de más investigación o una difusión más efectiva para que los descubrimientos clave alcancen una audiencia mayor. (17,19)

La revista científica como "Patient Preference and Adherence", aunque cuenta con un CiteScore menor en comparación, se reconoce por albergar una gran cantidad de publicaciones, desempeñando un rol crucial en la difusión de investigaciones relevantes. (20,21) Esta tendencia, no obstante, experimentó una disminución en el año 2020, un efecto que se puede atribuir al impacto de la pandemia de Covid-19, que tuvo consecuencias significativas en las actividades de investigación a nivel mundial. (19) En este panorama, la revista "Patient Preference and Adherence" se ha distinguido como una de las publicaciones más activas en esta área de estudio, centrando sus esfuerzos editoriales en investigaciones que tienen como objetivo mejorar las prácticas de salud dirigidas a las poblaciones envejecientes.(22) Por su parte, "PLOS One" sostiene un flujo constante de publicaciones y se caracteriza por su política inclusiva y su enfoque multidisciplinario, acogiendo un abanico de investigaciones que contribuyen a una base de conocimiento sólida y ampliamente detallada. Este enfoque es fundamental para la innovación y el perfeccionamiento de las intervenciones en el campo de la adherencia terapéutica, un elemento crítico en la atención de la salud de los adultos mayores.(23)

La distribución geográfica de las investigaciones sobre técnicas de evaluación del cumplimiento en la tercera edad muestra un liderazgo destacado de Estados Unidos, reflejando una profunda inversión y desarrollo de estrategias en este campo. Este predominio es coherente con hallazgos de investigadores como Pablo Fontelo, que señalan a Estados Unidos como líder mundial en publicaciones científicas. Este liderazgo indica una capacidad y enfoque avanzados en la investigación geriátrica y la mejora continua de los tratamientos para poblaciones mayores.(24) Si bien en este estudio no se ha evaluado directamente la financiación específica de cada artículo, es notable que la participación de países latinoamericanos es considerablemente menor. Observaciones previas indican que, aunque América Latina ha experimentado un incremento en el número de científicos e instituciones de investigación, la brecha en cuanto a producción científica con respecto a las naciones desarrolladas sigue siendo significativa. Factores como el acceso limitado a subvenciones, presupuestos insuficientes,

infraestructura y equipamiento de laboratorio deficientes, altos costos de reactivos, y condiciones laborales inadecuadas para los científicos, son elementos que contribuyen a esta limitada producción (25). Por lo que sería útil para futuras investigaciones analizar en detalle cómo la financiación puede influir en la producción de temas relacionados con la adherencia terapéutica en adultos mayores.

La Universidad de Pensilvania y Northwestern University se destacan como centros prominentes en el ámbito de las técnicas de evaluación del cumplimiento en la tercera edad. Esta tendencia se refleja en la notable presencia de investigadores como G. Cousins, P. Dillon, S.M. Smith y M.S. Wolf, quienes dominan la publicación en esta área. Estos autores, con múltiples publicaciones, indican una especialización significativa y un impacto considerable en la comunidad científica, tal como lo muestra el análisis bibliométrico presentado por Pirri, que proporciona una valiosa perspectiva para evaluar los resultados sobre estos autores líderes y sus afiliaciones institucionales.(13)

La predominancia del inglés como idioma de publicación en artículos sobre técnicas de evaluación del cumplimiento en la tercera edad es evidente y refleja una notable falta de diversidad lingüística. Las contribuciones en portugués, ruso y español representan apenas el 0.8% cada una, lo cual indica una escasa variedad lingüística en los estudios publicados. Esta falta de diversidad lingüística destaca los problemas de equidad, diversidad e inclusión, dificultando la participación de investigadores de regiones no anglófonas debido a barreras culturales, lingüísticas y socioeconómicas. Se sugiere una necesidad crítica de incorporar más idiomas y perspectivas diversas en la investigación científica para crear un entorno más inclusivo y representativo. (26)

Los diseños analíticos observacionales son los más predominantes, representando el 42.40% del total de los artículos revisados, seguidos por los estudios de corte descriptivo transversal con el 32.00%, y los diseños analíticos experimentales de ensayos clínicos con el 22.40%. Los métodos mixtos y los estudios descriptivos longitudinales completan el espectro con un 2.40% y un 0.80% respectivamente. Esta diversidad metodológica es crucial para abordar la complejidad del cumplimiento desde múltiples perspectivas, permitiendo una comprensión más profunda de las experiencias individuales y las intervenciones médicas. (27) Además, los estudios observacionales son útiles cuando los ensayos

controlados no son posibles, proporcionando insights valiosos en contextos naturales sin intervenciones, mientras que los ensayos controlados aleatorios son importantes para evaluar efectivamente la eficacia de las intervenciones. (28,29)

La diversidad en los métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores es notable, con una predominancia de los dispositivos de empaquetado electrónico de medicamentos (EMP) seguidos por análisis bioquímicos y autoinformes. Esta variedad refleja la importancia de adaptar las herramientas de medición a las características específicas de los adultos mayores para maximizar su eficacia y relevancia en diferentes entornos clínicos. (13) Los EMP ofrecen mediciones precisas y en tiempo real, mientras que la escala Morisky (MMAS), siendo menos tecnológica y más accesible, podría ser preferida por razones de costo y facilidad de implementación en ciertos contextos clínicos. (30)

Aunque este estudio bibliométrico proporciona una visión valiosa sobre los métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores, existen varias limitaciones que deben ser consideradas y cómo intentamos mitigarlas:

La utilización de Scopus como única base de datos para este estudio constituye una limitación, dado que algunos estudios relevantes publicados en otras bases de datos o revistas menos conocidas podrían no estar incluidos. Para mitigar esta limitación y asegurar una cobertura bibliográfica amplia y representativa, se aprovecharon las capacidades integradoras de Scopus, que permite una comparación entre diferentes bases de datos, ofreciendo una gran cantidad de información y abarcando otras bases de datos como Medline, Embase, y Compendex.(31) Esta herramienta es respaldada por Elsevier, lo que garantiza su confiabilidad y amplitud.(31,32) Además, Scopus proporciona datos comparativos del CiteScore, SJR (SCImago Journal Rank) y SNIP (Source Normalized Impact per Paper), facilitando el análisis bibliométrico. Estas métricas permiten evaluar el impacto y la calidad de las publicaciones de manera más completa y diversa. (20) El CiteScore mide el promedio de citas recibidas por artículo publicado en una revista, (33) el SJR mide la influencia científica de las revistas (34) y el SNIP mide el impacto contextual de las citas basadas en el número total de citas en un campo temático.(35) Además, Scopus permitió la exportación de sus gráficos y datos, lo que facilitó la visualización y comprensión

de los datos recopilados, indexando publicaciones de alta calidad mediante un riguroso proceso de selección y re-evaluación por parte del Content Selection and Advisory Board (CSAB). Estas métricas, permitieron evaluar de manera más completa el impacto y la calidad de las publicaciones. (31)

En la fase inicial de nuestra investigación, empleamos una estrategia de búsqueda diseñada para capturar un espectro amplio de literatura relevante sobre métodos de medición de la adherencia terapéutica en adultos mayores. Esta estrategia inicial identificó artículos en Scopus, utilizando una combinación de términos que incluían "therapeutic adherence OR medication adherence" y "elderly OR older adults OR seniors OR aged 60 and over" junto con "measurement methods OR adherence measurement OR adherence assessment". La elección de Scopus como plataforma de búsqueda fue motivada por su capacidad para ofrecer una cobertura más amplia y flexible en comparación con bases de datos como PubMed, que se limita a términos MeSH y tiene un alcance más restringido en cuanto a tipos de documentos.(36) Aunque inicialmente identificamos 945 artículos, criterios estrictos de inclusión y exclusión redujeron este número a 125 estudios relevantes y de alta calidad. Reconocemos como limitación la estrategia de búsqueda pudo excluir algunos artículos importantes debido a discrepancias en los términos de búsqueda. Para mitigar esto, complementamos con una revisión manual y seguimiento de citas, asegurando una cobertura más completa y rigurosa.

El análisis se basa en datos de publicaciones hasta 2022, ya que los impactos de 2023 y 2024 aún no estaban disponibles al momento de la recolección de datos. Esto podría haber influido en las tendencias observadas y en la identificación de autores y revistas líderes. Para mitigar esta limitación, se utilizó un período de tiempo lo suficientemente amplio (2018-2024) para capturar las tendencias más relevantes y recientes en la investigación sobre adherencia terapéutica en adultos mayores.

No se incluyeron revisiones sistemáticas en este estudio, ya que podrían introducir sesgos en el conteo de artículos al incluir otros artículos dentro de los que estamos nombrando, lo que resultaría en artículos repetidos. Esto podría haber distorsionado la cantidad real de investigaciones originales sobre adherencia terapéutica. Los indicadores bibliométricos afectan cada vez más las carreras, la financiación y la reputación de las personas, sus instituciones y revistas. Las autocitas y el apilamiento de citas

pueden impactar significativamente estos índices. Por ejemplo, un estudio encontró que las autocitaciones de revistas y el apilamiento de citas pueden afectar severamente el factor de impacto y otros índices basados en citas, destacando la importancia de eliminar estas prácticas de los índices de citas para mantener la integridad de las evaluaciones bibliométricas. Al centrarnos únicamente en artículos originales, nos aseguramos de que cada entrada representara una contribución única al campo, evitando la redundancia y proporcionando una estimación más precisa de la productividad y el impacto.(37)

El uso de métricas como CiteScore y SJR, aunque útiles, por sí solas no necesariamente reflejan la totalidad del impacto de un trabajo académico. Estas métricas pueden estar influenciadas por factores externos como la visibilidad de la revista y las políticas editoriales, lo que podría sesgar la evaluación del impacto real de los artículos. Incluir estas métricas en el estudio permite una evaluación más completa y diversa del impacto de las publicaciones.(20,34,35,38) Además, la variabilidad en el impacto de las citas a lo largo del tiempo representa un desafío, ya que los estudios más antiguos tienden a acumular más citas, lo que podría no reflejar necesariamente su actual relevancia o calidad. Para mitigar este efecto, se ha optado por incluir métricas que ofrecen una visión más actualizada y contextualizada del impacto de la investigación.(38)

Otra limitación es la dificultad de evaluar la verdadera influencia y el alcance académico de los autores solo con métricas cuantitativas. Para abordar este problema, se usó la herramienta de análisis VOSviewer para visualizar redes de colaboración, destacando autores importantes y conexiones clave. Este enfoque permite identificar patrones y tendencias significativas en el campo, proporcionando información adicional sobre la colaboración y liderazgo intelectual que no se obtiene solo con datos numéricos. (24)

Finalmente, otro posible sesgo es el inherente a la selección de artículos. Para abordarlo, se utilizó una estrategia de búsqueda estructurada con términos y filtros planteados previamente que se alinean con los objetivos del estudio. La estrategia se complementó con una revisión manual posterior a la importación de los datos a Mendeley, permitiendo verificar la relevancia de los estudios y su

concordancia con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Esta doble capa de filtrado mejora la calidad de la selección, asegurando que los artículos incluidos sean pertinentes y de alta calidad. (39)

CONCLUSIONES

El análisis bibliométrico realizado sobre los métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores ha proporcionado una panorámica integral, revelando patrones significativos y contribuciones cruciales en esta área de estudio.

En primer lugar, el impacto de los artículos científicos en la comunidad ha sido destacado por medio del análisis de citas, donde se ha observado que algunos trabajos, como "Adherence to chronic medication in older populations," han alcanzado una resonancia significativa con un número de citas considerablemente alto. El FWCI, CiteScore y SJR han proporcionado una valoración cuantitativa del impacto relativo y absoluto de las publicaciones, sugiriendo que la influencia de estos estudios varía, con algunos superando las expectativas de citación.

Además, la tendencia en la publicación sobre métodos de medición ha demostrado un creciente interés en el tema, con un incremento notable en los años previos al 2020, un descenso durante el inicio de la pandemia de Covid-19, y una reanudación de la actividad investigativa en años subsiguientes.

La distribución geográfica de las publicaciones pone de manifiesto el liderazgo de países como Estados Unidos y la contribución activa de naciones de diversas regiones, señalando la relevancia universal de la adherencia terapéutica como una prioridad de salud global.

En cuanto a los autores y afiliaciones institucionales, hemos identificado a líderes del campo, con la Universidad de Pensilvania y autores como G. Cousins y P. Dillon mostrando un alto promedio de citas y una significativa producción de artículos. Esto refleja una especialización y liderazgo en la investigación de la adherencia terapéutica en la población de adultos mayores.

El examen de la diversidad lingüística ha revelado un dominio del inglés en las publicaciones, con representaciones menores en portugués, ruso y español. Este predominio sugiere la necesidad de promover una mayor inclusión lingüística para ampliar el alcance y la accesibilidad de la investigación en este campo.

Los diseños metodológicos empleados han sido predominantemente analíticos observacionales, lo que subraya una inclinación hacia la evaluación no intervencionista de patrones y factores asociados con la adherencia. Este enfoque se complementa con estudios de corte descriptivo transversal y analíticos experimentales, lo que denota una metodología diversa y ajustada a las necesidades específicas del campo.

Finalmente, el estudio ha descrito con precisión los métodos de medición más utilizados para la adherencia terapéutica, con dispositivos de empaquetado electrónico de medicamentos (EMP) liderando la lista. Esto no solo subraya las preferencias metodológicas de los investigadores sino también señala la importancia de la innovación tecnológica en el monitoreo de la adherencia terapéutica.

En conclusión, este estudio ofrece una visión completa del estado actual de la investigación sobre la medición de la adherencia terapéutica en adultos mayores, marcando las pautas para futuros estudios y resaltando áreas de importancia clave para el desarrollo de estrategias de mejora en este campo esencial de la medicina y la atención a la salud pública. La colaboración internacional y el enfoque multidisciplinario son esenciales para avanzar en la comprensión y la aplicación efectiva de la medición de la adherencia, con el objetivo final de mejorar los resultados de salud en la población de adultos mayores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Silva LM, Souza AC de, Fhon JRS, Rodrigues RAP. Treatment adherence and frailty syndrome in hypertensive older adults. *Revista da Escola de Enfermagem da USP* [Internet]. 2020 Sep 21 [cited 2023 Jul 9];54:e03590. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342020000100456&tlng=en
2. Patton DE, Hughes CM, Cadogan CA, Ryan CA. Theory-Based Interventions to Improve Medication Adherence in Older Adults Prescribed Polypharmacy: A Systematic Review. *Drugs Aging* [Internet]. 2017 Feb 26 [cited 2023 Jul 9];34(2):97–113. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s40266-016-0426-6>
3. Chaudri NA. Adherence to Long-term Therapies Evidence for ActionWorld Health Organization (WHO). *Ann Saudi Med* [Internet]. 2004 May [cited 2023 Jul 9];24(3):221–2. Available from: <http://www.annsaudimed.net/doi/10.5144/0256-4947.2004.221>
4. Osterberg L, Blaschke T. Adherence to Medication. *New England Journal of Medicine* [Internet]. 2005 Aug 4 [cited 2023 Jul 9];353(5):487–97. Available from: <http://www.nejm.org/doi/abs/10.1056/NEJMra050100>
5. Pagès-Puigdemont N, Valverde-Merino MI. Métodos para medir la adherencia terapéutica. *Ars Pharmaceutica (Internet)* [Internet]. 2018 Sep 14 [cited 2023 Jul 9];59(3):163–72. Available from: <http://revistaseug.ugr.es/index.php/ars/article/view/7387>
6. Reyes-Flores E, Trejo-Alvarez R, Arguijo-Abrego S, Jiménez-Gómez A, Castillo-Castro A, Hernández-Silva A, et al. Adherencia terapéutica: conceptos, determinantes y nuevas estrategias / Therapeutic adherence: concepts, determinants and new strategies. *Rev méd hondur.* 2016;84.
7. Hugtenburg J, Vervloet M, van Dijk L, Timmers L, Elders. Definitions, variants, and causes of nonadherence with medication: a challenge for tailored interventions. *Patient Prefer Adherence* [Internet]. 2013 Jul [cited 2023 Jul 12];7:675. Available from: <http://www.dovepress.com/definitions-variants-and-causes-of-nonadherence-with-medication-a-chal-peer-reviewed-article-PPA>
8. Blaschke TF, Osterberg L, Vrijens B, Urquhart J. Adherence to Medications: Insights Arising from Studies on the Unreliable Link Between Prescribed and Actual Drug Dosing Histories. *Annu Rev Pharmacol Toxicol* [Internet]. 2012 Feb 10 [cited 2023 Jul 12];52(1):275–301. Available from: <https://www.annualreviews.org/doi/10.1146/annurev-pharmtox-011711-113247>
9. Sweileh WM, Al-Jabi SW, Zyoud SH, Shraim NY, Anayah FMA, Sawalha AF, et al. Bibliometric analysis of global publications in medication adherence (1900–2017). *International Journal of Pharmacy Practice* [Internet]. 2019 Mar 12 [cited 2023 Jul 12];27(2):112–20. Available from: <https://academic.oup.com/ijpp/article/27/2/112/6099722>
10. Stirratt MJ, Dunbar-Jacob J, Crane HM, Simoni JM, Czajkowski S, Hilliard ME, et al. Self-report measures of medication adherence behavior: recommendations on optimal use. *Transl Behav Med* [Internet]. 2015 Dec 9 [cited 2023 Jul 24];5(4):470–82. Available from: <https://academic.oup.com/tbm/article/5/4/470/4563077>
11. Vrijens B, De Geest S, Hughes DA, Przemyslaw K, Demonceau J, Ruppert T, et al. A new taxonomy for describing and defining adherence to medications. *Br J Clin Pharmacol* [Internet]. 2012 May 5 [cited 2023 Jul 14];73(5):691–705. Available from: <https://bpspubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2125.2012.04167.x>
12. Kvarnström K, Westerholm A, Airaksinen M, Liira H. Factors Contributing to Medication Adherence in Patients with a Chronic Condition: A Scoping Review of Qualitative Research. *Pharmaceutics*

- [Internet]. 2021 Jul 20 [cited 2023 Jul 14];13(7):1100. Available from: <https://www.mdpi.com/1999-4923/13/7/1100>
13. Pirri S, Lorenzoni V, Turchetti G. Scoping review and bibliometric analysis of Big Data applications for Medication adherence: an explorative methodological study to enhance consistency in literature. *BMC Health Serv Res* [Internet]. 2020 Dec 24 [cited 2023 Jul 14];20(1):688. Available from: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-020-05544-4>
 14. Baas J, Schotten M, Plume A, Côté G, Karimi R. Scopus as a curated, high-quality bibliometric data source for academic research in quantitative science studies. *Quantitative Science Studies* [Internet]. 2020 Feb 1 [cited 2024 Apr 17];1(1):377–86. Available from: <https://direct.mit.edu/qss/article/1/1/377-386/15571>
 15. Tan N, Li S. Multiculturalism in Healthcare: A Review of Current Research into Diversity Found in the Healthcare Professional Population and the Patient Population. *International Journal of Medical Students* [Internet]. 2016 Dec 27 [cited 2024 Apr 17];4(3):112–9. Available from: <http://ijms.info/IJMS/article/view/163>
 16. Hardeman SM, Harding RK, Narasimhan M. Simplifying Adherence in Schizophrenia. <https://doi.org/10.1176/ps.2010.61.4.405> [Internet]. 2010 Apr 1 [cited 2024 Apr 17];61(4):405–8. Available from: <https://ps.psychiatryonline.org/doi/10.1176/ps.2010.61.4.405>
 17. Purkayastha A, Palmaro E, Falk-Krzesinski HJ, Baas J. Comparison of two article-level, field-independent citation metrics: Field-Weighted Citation Impact (FWCI) and Relative Citation Ratio (RCR). *J Informetr.* 2019 May 1;13(2):635–42.
 18. What is Field-weighted Citation Impact (FWCI)? - Scopus: Access and use Support Center [Internet]. [cited 2023 Jul 17]. Available from: https://service-elsevier-com.cientifica.remotexs.co/app/answers/detail/a_id/14894/supporthub/scopus/
 19. van Boven JFM, Fonseca JA. Digital Tools to Measure and Promote Medication Adherence. *Front Med Technol* [Internet]. 2021 Sep 27 [cited 2024 Apr 17];3:751976. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/35047961>
 20. Elsevier [Internet]. [cited 2024 May 16]. Métricas de Scopus. Available from: <https://www.elsevier.com/es-es/products/scopus/metrics#1-m%C3%A9tricas-a-nivel-de-art%C3%ADculo>
 21. Beatty S. Scopus Blog. 2017 [cited 2024 Apr 17]. How to explore, compare and track journal citation impact with CiteScore metrics. Available from: <https://blog.scopus.com/posts/how-to-explore-compare-and-track-journal-citation-impact-with-citescore-metrics>
 22. Dove Press [Internet]. [cited 2024 Apr 17]. Patient Preference and Adherence. Available from: <https://www.dovepress.com/patient-preference-and-adherence-journal>
 23. EveryONE [Internet]. [cited 2024 Apr 17]. About PLOS ONE. Available from: <https://everyone.plos.org/about-plos-one/>
 24. Fontelo P, Liu F. A review of recent publication trends from top publishing countries. *Syst Rev* [Internet]. 2018 Sep 27 [cited 2024 Apr 17];7(1):147. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30261915>
 25. Ciocca DR, Delgado G. The reality of scientific research in Latin America; an insider's perspective. *Cell Stress Chaperones.* 2017 Nov 1;22(6):847–52.

26. Khelifa R, Mahdjoub H. An intersectionality lens is needed to establish a global view of equity, diversity and inclusion. Mellin C, editor. *Ecol Lett* [Internet]. 2022 May 3 [cited 2024 Apr 17];25(5):1049–54. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/ele.13976>
27. Klassen AC, Creswell J, Plano Clark VL, Smith KC, Meissner HI. Best practices in mixed methods for quality of life research. *Qual Life Res* [Internet]. 2012 Apr 4 [cited 2024 Apr 17];21(3):377–80. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22311251>
28. Bosdriesz JR, Stel VS, van Diepen M, Meuleman Y, Dekker FW, Zoccali C, et al. Evidence-based medicine—When observational studies are better than randomized controlled trials. *Nephrology (Carlton)* [Internet]. 2020 Oct 1 [cited 2024 Apr 17];25(10):737–43. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32542836>
29. Peipert JF, Gifford DS, Boardman LA. Research design and methods of quantitative synthesis of medical evidence. *Obstetrics and gynecology* [Internet]. 1997 Sep 1 [cited 2024 Apr 17];90(3):473–8. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9277665>
30. Checchi KD, Huybrechts KF, Avorn J, Kesselheim AS. Electronic Medication Packaging Devices and Medication Adherence. *JAMA* [Internet]. 2014 Sep 24 [cited 2024 Apr 17];312(12):1237. Available from: <http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?doi=10.1001/jama.2014.10059>
31. Baas J, Schotten M, Plume A, Côté G, Karimi R. Scopus as a curated, high-quality bibliometric data source for academic research in quantitative science studies. *Quantitative Science Studies* [Internet]. 2020 Feb 1 [cited 2024 May 16];1(1):377–86. Available from: https://dx.doi.org/10.1162/qss_a_00019
32. Willems L. Elsevier blog. 2023 [cited 2024 Apr 17]. Digital dashboard tackles unconscious bias in academic recruitment. Available from: <https://www.elsevier.com/connect/digital-dashboard-tackles-unconscious-bias-in-academic-recruitment>
33. McCullough R. Scopus Blog. 2018 [cited 2024 Apr 17]. See How CiteScore Metrics Are Progressing with CiteScore Tracker. Available from: <https://blog.scopus.com/topics/citescore-metrics>
34. SCImago [Internet]. [cited 2024 May 16]. SCImago Journal & Country Rank. Available from: <http://www.scimagojr.com>
35. Beatty S. Elsevier Scopus Blog. 2017 [cited 2024 May 16]. Journal Metrics in Scopus: Source Normalized Impact per Paper (SNIP). Available from: <https://blog.scopus.com/posts/journal-metrics-in-scopus-source-normalized-impact-per-paper-snip>
36. Dina. MSK Library Blog. 2015 [cited 2024 May 16]. How is Scopus Different than PubMed? Available from: <https://library.mskcc.org/blog/2015/12/how-is-scopus-different-than-pubmed/>
37. Heneberg P. From Excessive Journal Self-Cites to Citation Stacking: Analysis of Journal Self-Citation Kinetics in Search for Journals, Which Boost Their Scientometric Indicators. Dorta-González P, editor. *PLoS One* [Internet]. 2016 Apr 18 [cited 2023 Jul 17];11(4):e0153730. Available from: <https://dx.plos.org/10.1371/journal.pone.0153730>
38. Elsevier [Internet]. [cited 2023 Jul 17]. Measuring a journal's impact. Available from: <https://www.elsevier.com/es-es/researcher/author/tools-and-resources/measuring-a-journals-impact#5-h-index>
39. Camps D. Limitaciones de los indicadores bibliométricos en la evaluación de la actividad científica biomédica. *Colomb Med* [Internet]. 2008 [cited 2023 Jul 24];39(1):74–9. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-95342008000100009&lng=en&nrm=iso&tlng=es

Tablas

Tabla 1. Detalle de la estrategia de búsqueda en la base de datos Scopus

("therapeutic adherence" OR "medication adherence") AND ("elderly" OR "older adults" OR "seniors" OR "aged 60 and over") AND ("measurement methods" OR "adherence measurement" OR "adherence assessment")

Tabla 2. Características bibliométricas de la literatura científica de Scopus sobre los métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores

Indicador bibliométrico	Registro
1. Total de artículos	125
2. Total de Autores	160
3. Total de Afiliaciones	160
4. Total de países de Publicación	49
5. Rango Temporal de Publicaciones	2018-2024
6. Idiomas Originales	4 (Inglés, portugués, ruso, español)
7. Total de Revistas	77
8. Total de Citas	952
9. Promedio de Citas por Artículo	7.62
10. Promedio de FWCI por Artículo	0.957
11. Promedio de CiteScore por revista	4.60
12. Promedio de SJR por revista	0.86
13. Total de Diseños metodológicos	5
14. Total de Métodos de medición para la adherencia terapéutica	70

Tabla 3. Impacto de Citas en los Artículos sobre Métodos de Medición para la Adherencia Terapéutica en Adultos Mayores

Título del artículo	Autor Principal	Año de publicación	Citas	Porcentaje
1. Adherence to chronic medication in older populations: Application of a common protocol among three european cohorts	Menditto, Enrica	2018	57,000	5,987%
2. Feasibility and Acceptability of a Task-Shifted Intervention to Enhance Adherence to HIV Medication and Improve Depression in People Living with HIV in Zimbabwe, a Low Income Country in Sub-Saharan Africa	Abas, Melanie	2018	56,000	5,882%
3. Medication adherence in patients with apparent resistant hypertension: findings from the SYMPATHY trial	de Jager, Rosa L.	2018	45,000	4,727%
4. Wirelessly observed therapy compared to directly observed therapy to confirm and support tuberculosis treatment adherence: A randomized controlled trial	Browne, Sara H.	2019	40,000	4,202%
5. Group-Based Trajectory Models: Assessing Adherence to Antihypertensive Medication in Older Adults in a Community Pharmacy Setting	Dillon, Paul	2018	34,000	3,571%
6. Risk factors for medication non-adherence among atrial fibrillation patients	Reading, Stephanie R.	2019	32,000	3,361%
7. Evaluation of tools for annual capture of adherence to immunosuppressive medications after renal transplantation – a single-centre open prospective trial	Gustavsen, Marte Theie	2019	29,000	3,046%
8. Estimating Adherence Based on Prescription or Dispensation Information: Impact on Thresholds and Outcomes. A Real-World Study With Atrial Fibrillation Patients Treated With Oral Anticoagulants in Spain	Hurtado-Navarro, Isabel	2018	26,000	2,731%
9. A Pilot Study of a Mobile Intervention to Support Mental Health and Adherence Among Adolescents Living with HIV in Western Kenya	Chory, Ashley	2022	23,000	2,416%
10. Effectiveness of a medication adherence management intervention in a community pharmacy setting: a cluster randomised controlled trial	Torres-Robles, Andrea	2022	22,000	2,311%

Tabla 4. Impacto medido por FWCI de los Artículos sobre Métodos de Medición para la Adherencia Terapéutica en Adultos Mayores

Título del artículo	Autor Principal	Año de publicación	FWCI	Porcentaje
1. Effectiveness of a medication adherence management intervention in a community pharmacy setting: a cluster randomised controlled trial	Torres-Robles, Andrea	2022	5,810	4,188%
2. A Pilot Study of a Mobile Intervention to Support Mental Health and Adherence Among Adolescents Living with HIV in Western Kenya	Chory, Ashley	2022	5,560	3,411%
3. Adherence to chronic medication in older populations: Application of a common protocol among three european cohorts	Menditto, Enrica	2018	5,010	3,394%
4. Feasibility and Acceptability of a Task-Shifted Intervention to Enhance Adherence to HIV Medication and Improve Depression in People Living with HIV in Zimbabwe, a Low Income Country in Sub-Saharan Africa	Abas, Melanie	2018	4,080	2,951%
5. Medication adherence in patients with apparent resistant hypertension: findings from the SYMPATHY trial	de Jager, Rosa L.	2018	4,060	1,547%
6. Study of Adherence Level and the Relationship Between Treatment Adherence, and Superstitious Thinking Related to Health Issues Among Chronic Disease Patients in Southern Jordan: Cross-Sectional Study	Al-Tarawneh, Fatima	2023	3,830	1,689%
7. Wirelessly observed therapy compared to directly observed therapy to confirm and support tuberculosis treatment adherence: A randomized controlled trial	Browne, Sara H.	2019	3,530	1,404%
8. Factors that influence treatment adherence - realities, controversies, perspectives	Rusu, Răzvan-Nicolae	2023	3,050	1,062%
9. Deriving and validating a brief measure of treatment burden to assess person-centered healthcare quality in primary care: a multi-method study	Eton, David T.	2020	2,870	4,648%
10. Medication adherence, its associated factors and implication on glycaemic control in patients with type 2 diabetes mellitus: A cross-sectional study in a Malaysian primary care clinic	Chin, Suzane Shiyun	2023	2,610	4,857%

Tabla 5. Contribución de revistas que publican sobre Métodos de Medición para la Adherencia Terapéutica en Adultos Mayores

Revista	Artículos producidos	CiteScore	SJR
1. Patient Preference And Adherence	15	3.50	0.608
2. Plos One	6	6.00	0.885
3. AIDS And Behavior	5	6.30	1.392
4. Frontiers In Pharmacology	5	6.30	1.064
5. Journal Of Medical Internet Research	3	12.10	1.992
6. BMJ Open	3	4.40	1.059
7. Transplant International	3	4.50	0.807
8. AIDS Research And Therapy	3	3.50	0.740
9. Healthcare Switzerland	3	2.70	0.550
10. Jmir Research Protocols	3	2.60	0.528

Tabla 6. Tendencia del impacto según CiteScore, SJR y SNIP (2018-2022) de las 10 revistas con mayor producción de artículos sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores.

Revista	Años	CiteScore	SJR
1. AIDS Research and Therapy	2018	3.8	1.143
	2019	4.4	1.245
	2020	3.6	1.102
	2021	2.5	0.827
	2022	3.5	0.74
2. AIDS and Behavior	2018	4.7	1.825
	2019	5.3	1.783
	2020	5.8	1.994
	2021	6	1.704
	2022	6.3	1.392
3. BMJ Open	2018	3.6	1.321
	2019	3.5	1.247
	2020	3.7	1.132
	2021	3.9	0.982
	2022	4.4	1.059
4. Frontiers in Pharmacology	2018	3.9	1.256
	2019	5	1.228
	2020	6.2	1.384
	2021	6.6	1.143
	2022	6.3	1.064
5. Healthcare (Switzerland)	2018	0	0
	2019	0	0
	2020	0	0
	2021	2	0.529
	2022	2.7	0.55
6. JMIR Research Protocols	2018	0	0
	2019	0	0.125
	2020	2.3	0.378
	2021	2.5	0.441
	2022	2.6	0.528
7. Journal of Medical Internet Research	2018	5	1.744
	2019	3.9	1.187
	2020	6.9	1.446
	2021	8.2	1.736
	2022	12.1	1.992
8. PLoS ONE	2018	5.4	1.1
	2019	5.2	1.023
	2020	5.3	0.99
	2021	5.6	0.852
	2022	6	0.885
9. Patient Preference and Adherence	2018	3	0.757
	2019	3.5	0.794
	2020	3.8	0.885
	2021	3.8	0.629
	2022	3.5	0.608
	2018	5.7	1.296

10. Transplant International	2019	5.4	1.204
	2020	4.7	0.998
	2021	4.3	1.005
	2022	4.5	0.807

Tabla 7. Autores líderes por cantidad de publicaciones sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores

Autor	Producción por autor	Porcentaje de producción por autor	H-index
1. Cousins, G.	4	1.84%	20
2. Dillon, P.	4	1.84%	9
3. Smith, S.M.	4	1.84%	55
4. Wolf, M.S.	4	1.84%	74
5. Curtis, L.M.	3	1.38%	29
6. De Geest, S.	3	1.38%	67
7. Gallagher, P.	3	1.38%	15
8. Morisky, D.E.	3	1.38%	54
9. Reese, P.P.	3	1.38%	54
10. Serper, M.	3	1.38%	31

Tabla 8. Afiliaciones institucionales líderes en el campo de publicaciones sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores.

Afiliaciones	Producción de afiliación	Producción por afiliación	Porcentaje de producción por afiliación
1. University of Pennsylvania	United States	7	2,68%
2. Royal College of Surgeons in Ireland	Ireland	5	1,92%
3. University of Pennsylvania Perelman School of Medicine	United States	5	1,92%
4. Northwestern University	United States	5	1,92%
5. Northwestern University Feinberg School of Medicine	United States	5	1,92%
6. Universidade do Porto	Portugal	4	1,53%
7. Universitat Basel	Switzerland	4	1,53%
8. University of California	United States	4	1,53%
9. KU Leuven	Belgium	4	1,53%
10. The University of Sydney	Australia	4	1,53%

Tabla 9. Diversidad lingüística en la publicación de artículos sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores.

Idiomas Originales de Artículos	Total de artículos producidos	Porcentaje de artículos producidos
English	122	97,6%
Portuguese	1	0,8%
Russian	1	0,8%
Spanish	1	0,8%
Total general	125	100%

Tabla 10. Diseños metodológicos de artículos sobre los métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores más frecuentes.

Diseño metodológico	Producción de artículos según su diseño metodológico	Porcentaje de producción de artículos según su diseño metodológico
Analíticos observacionales	53	42,40%
Descriptivo Transversal	40	32,00%
Analítico experimental de ensayos	28	22,40%
Método mixto	3	2,40%
Descriptivo longitudinal	1	0,80%

Tabla 11. Métodos de medición más frecuentes para la adherencia terapéutica en adultos mayores.

Métodos de medición para la adherencia terapéutica en el adulto mayor	Recuento de Métodos de medición para la adherencia terapéutica	Porcentaje de Métodos de medición para la adherencia terapéutica
Measures Involving Electronic Medication Packaging (EMP) Devices	19	9,6%
Determination of the drug concentration or its metabolite or a biomarker in a biological sample	13	6,6%
Self-Report Adherence	13	6,6%
8-Item Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8)	11	5,6%
Proportion of Days Covered, PDC	10	5,1%
Analysis of Dispensing Records	9	4,5%
Medication Possession Ratio, MPR	9	4,5%
Pill Count Method	9	4,5%
Morisky, Green, Levine (MGL) scale	8	4,0%
Adherence to Refills and Medications Scale (ARMS)	7	3,5%
Basel Assessment of Adherence to immunoSuppressive medication Scale (BAASIS)	7	3,5%

Figuras

Figura 1. Distribución Temática de la Literatura sobre Métodos de Medición para la Adherencia Terapéutica en Adultos Mayores

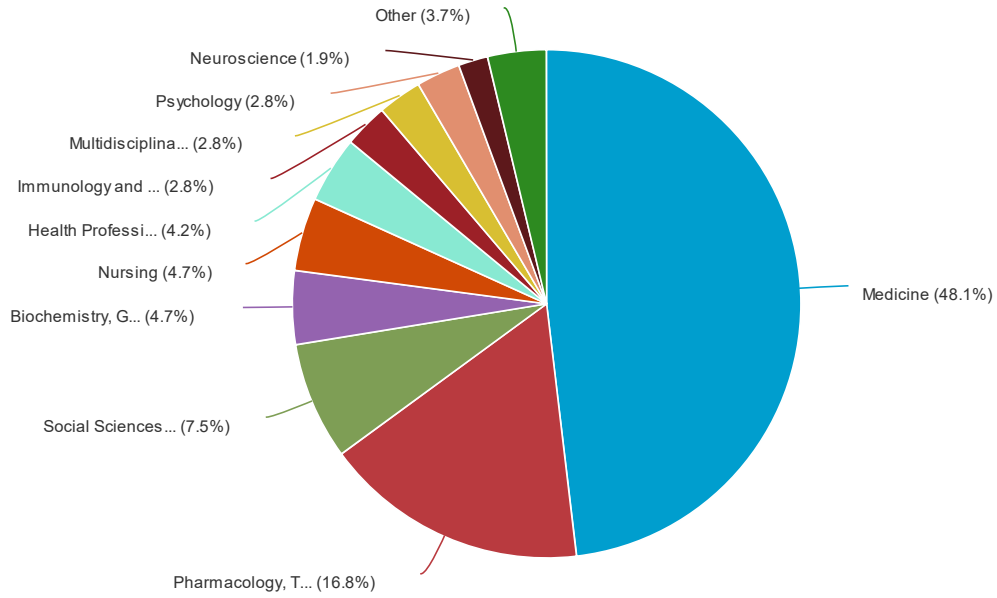


Figura 2. Impacto de Citas de los Artículos sobre Métodos de Medición para la Adherencia Terapéutica en Adultos Mayores

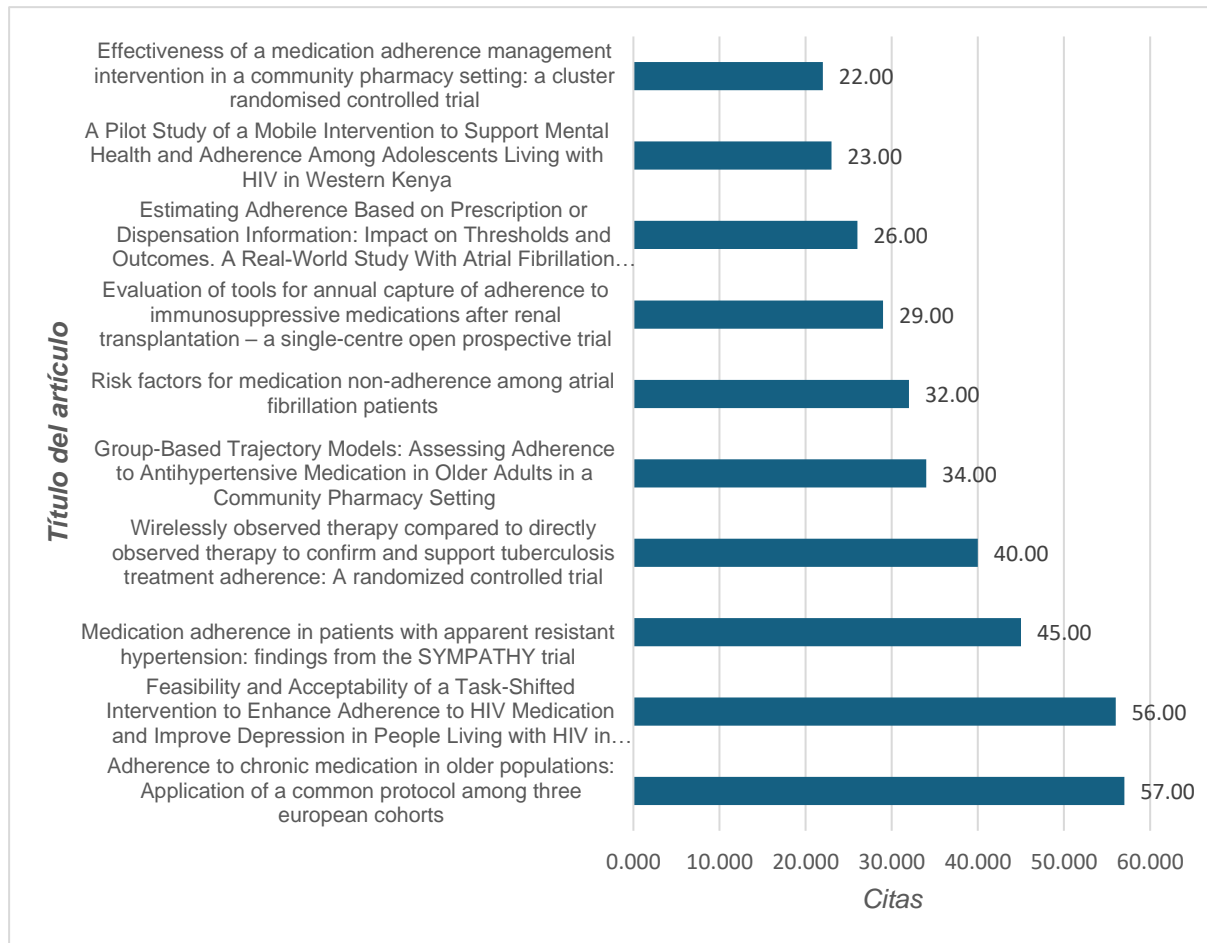


Figura 3. Impacto medido por FWCI de los Artículos sobre Métodos de Medición para la Adherencia Terapéutica en Adultos Mayores

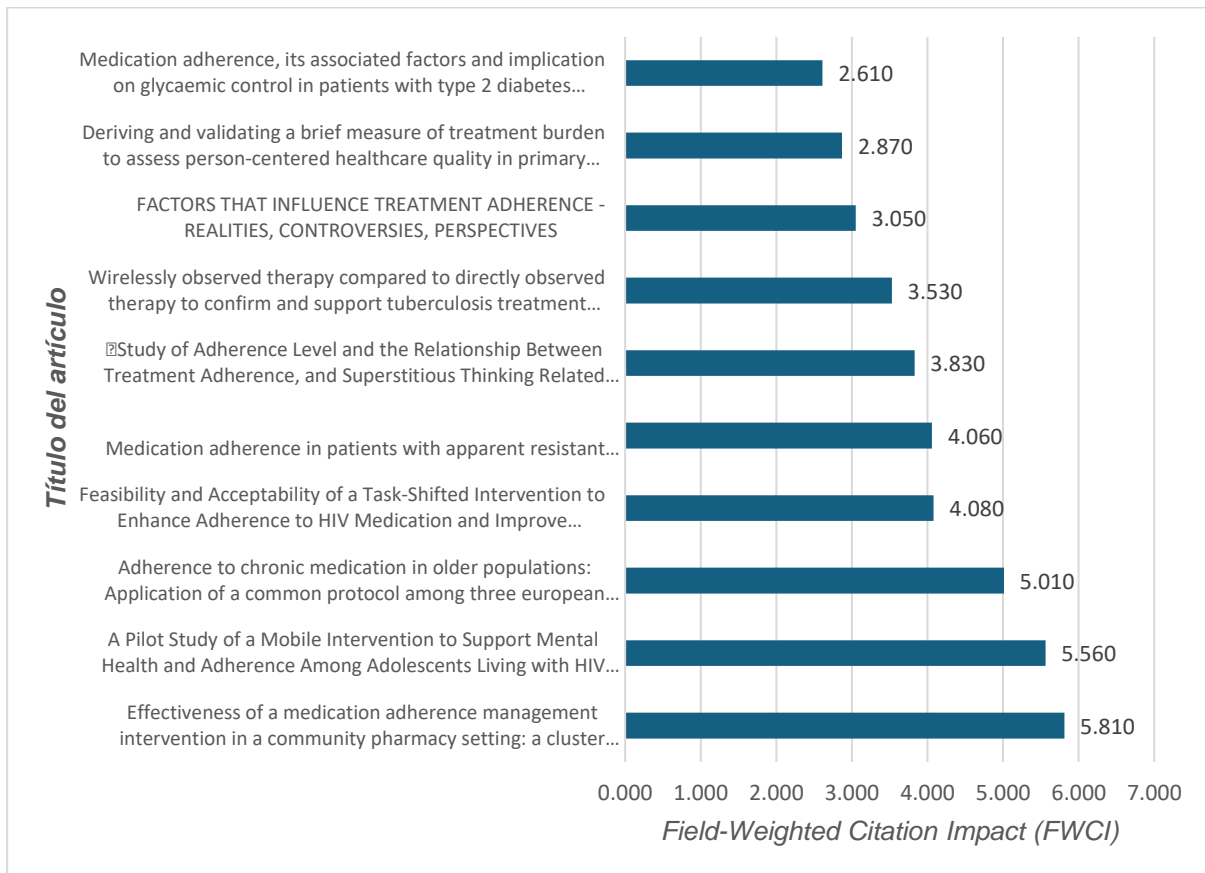


Figura 4. Tendencia en la publicación de artículos sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores.

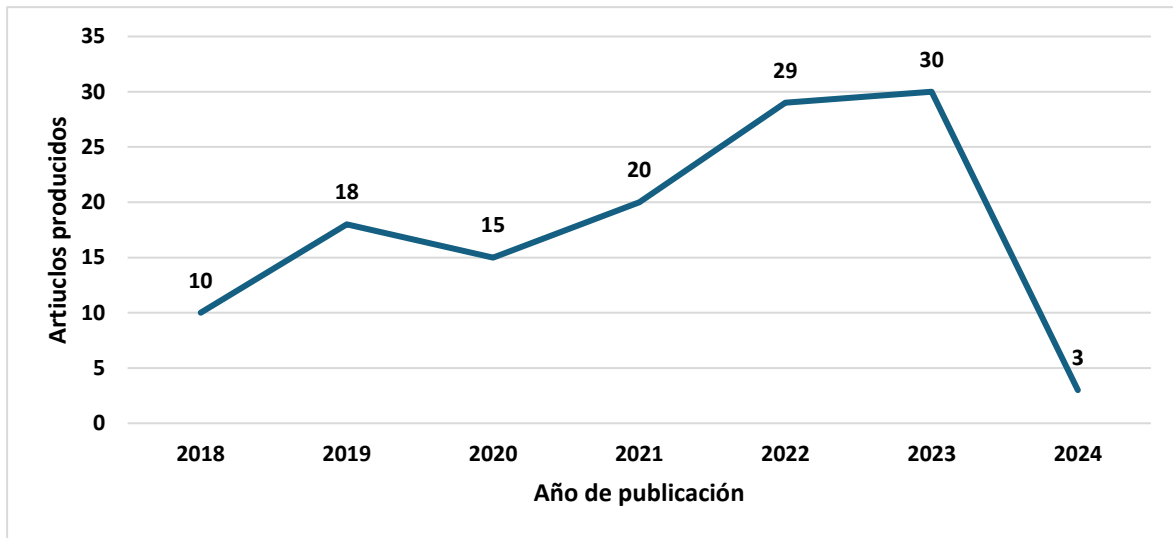
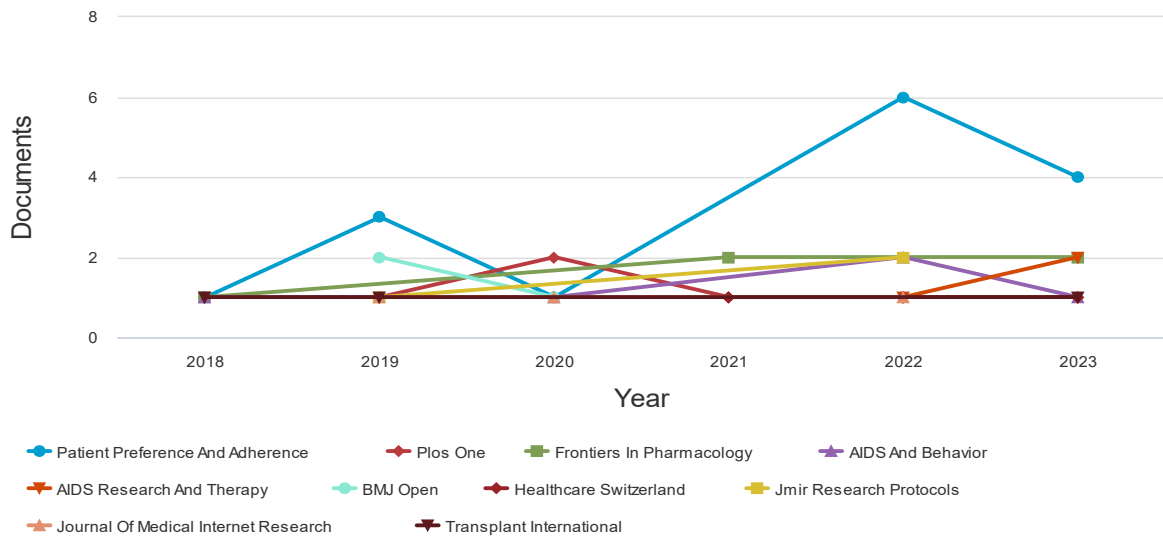


Figura 5. Tendencia en la publicación de revistas sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores.



Copyright © 2024 Elsevier B.V. All rights reserved. Scopus® is a registered trademark of Elsevier B.V.

Figura 6. Tendencia del impacto según CiteScore, SJR y SNIP (2018-2022) de las 10 revistas con mayor producción de artículos sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores.

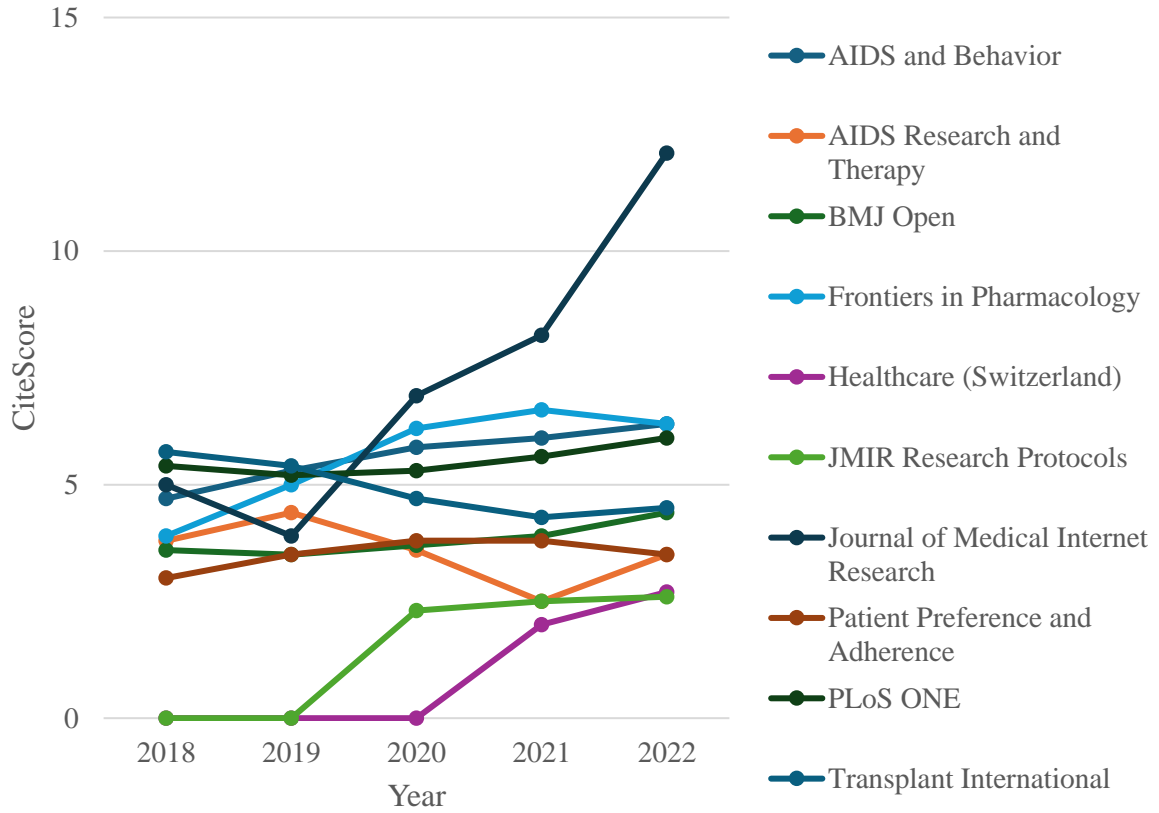


Figura 7. Tendencia del impacto según SJR (2018-2022) de las 10 revistas con mayor producción de artículos sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores.

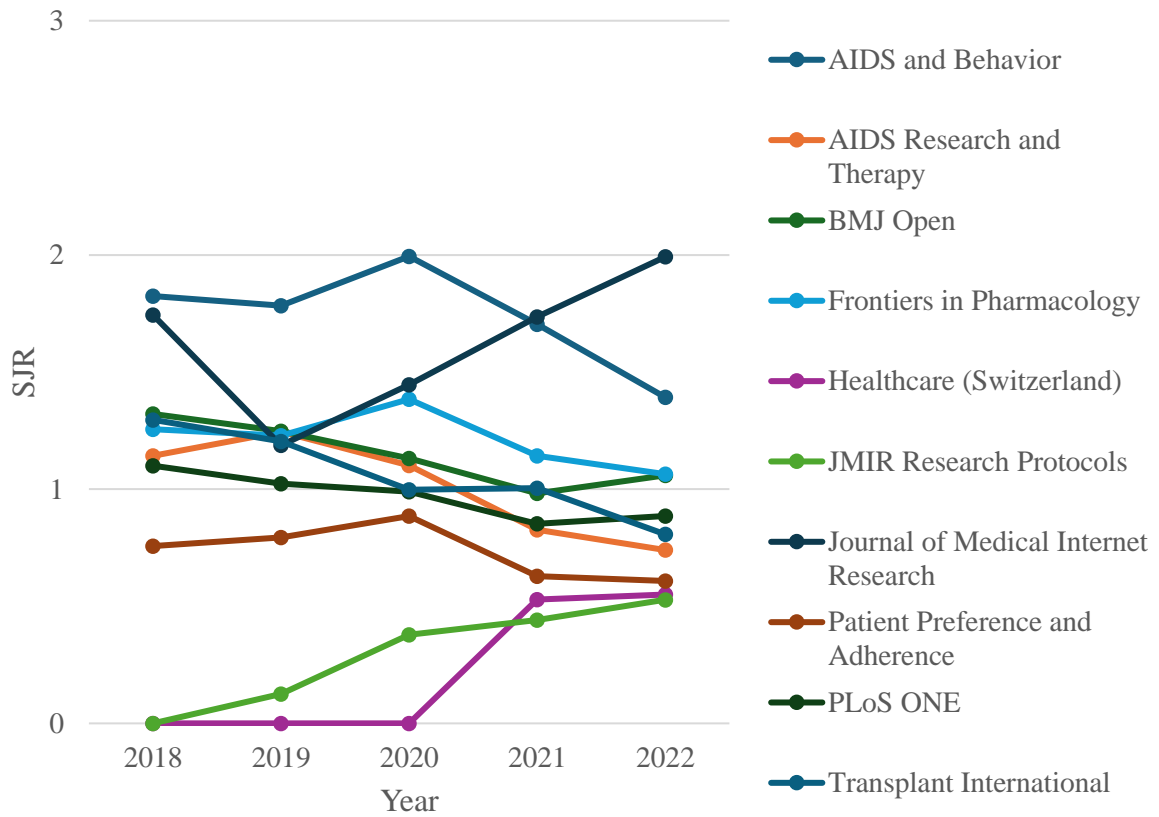


Figura 8. Distribución geográfica en la publicación de artículos sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores.

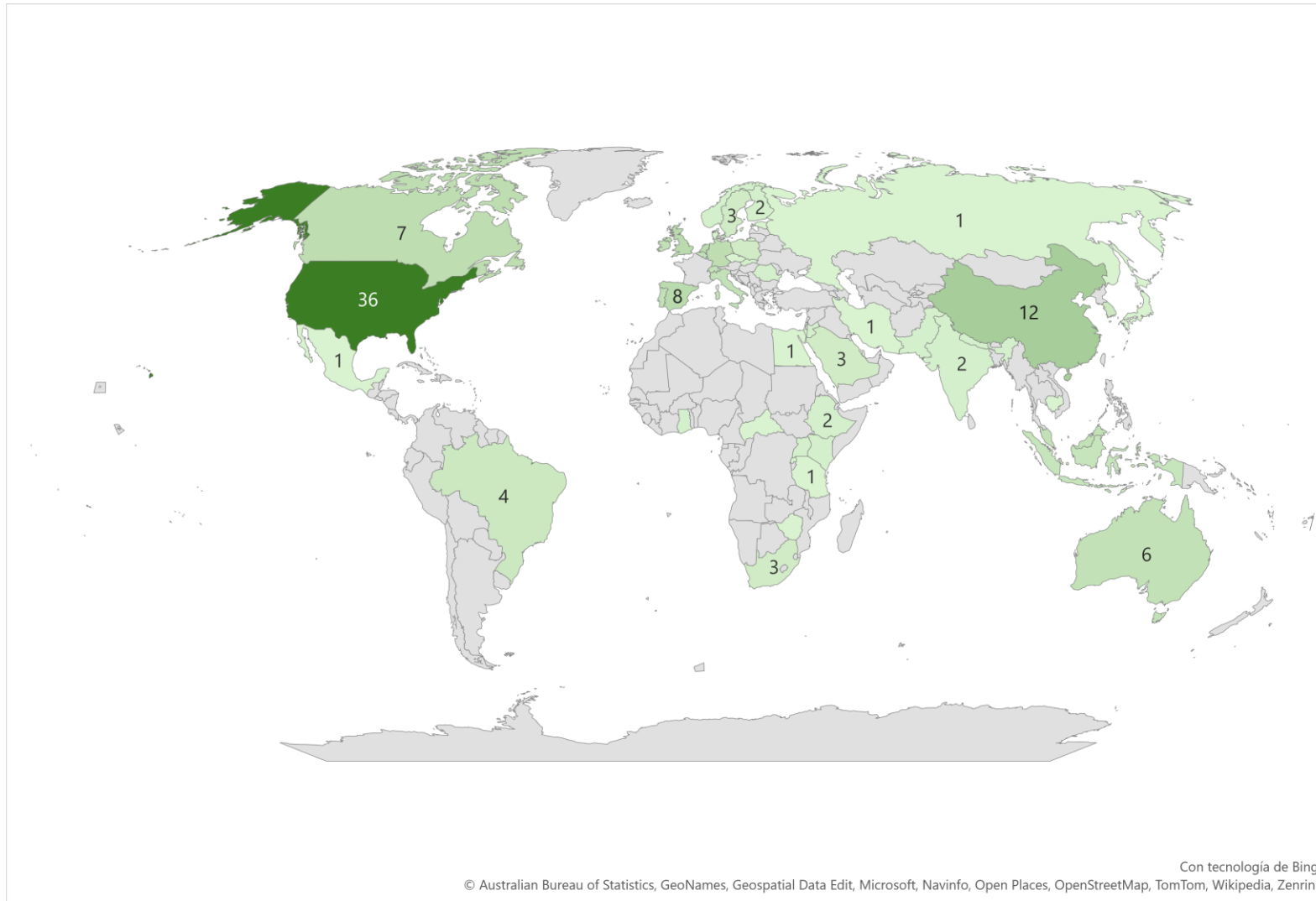


Figura 9. Porcentaje de la distribución geográfica en la publicación de artículos sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores.

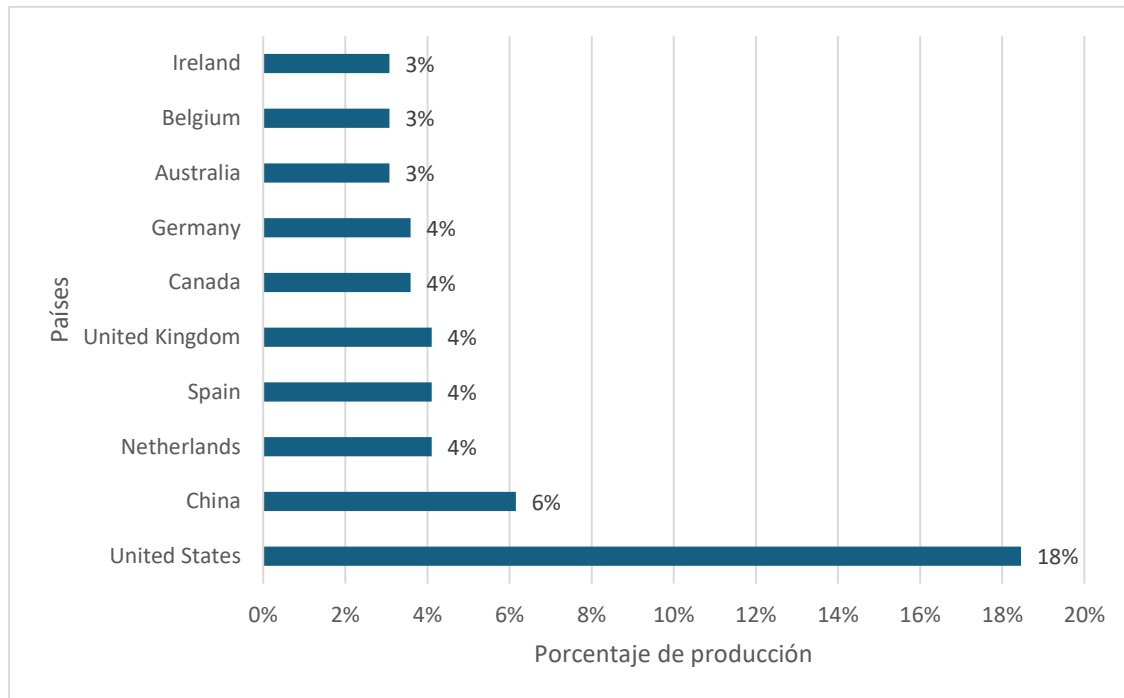


Figura 10. Autores líderes en el campo de publicaciones sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores tras análisis por VOSviewer

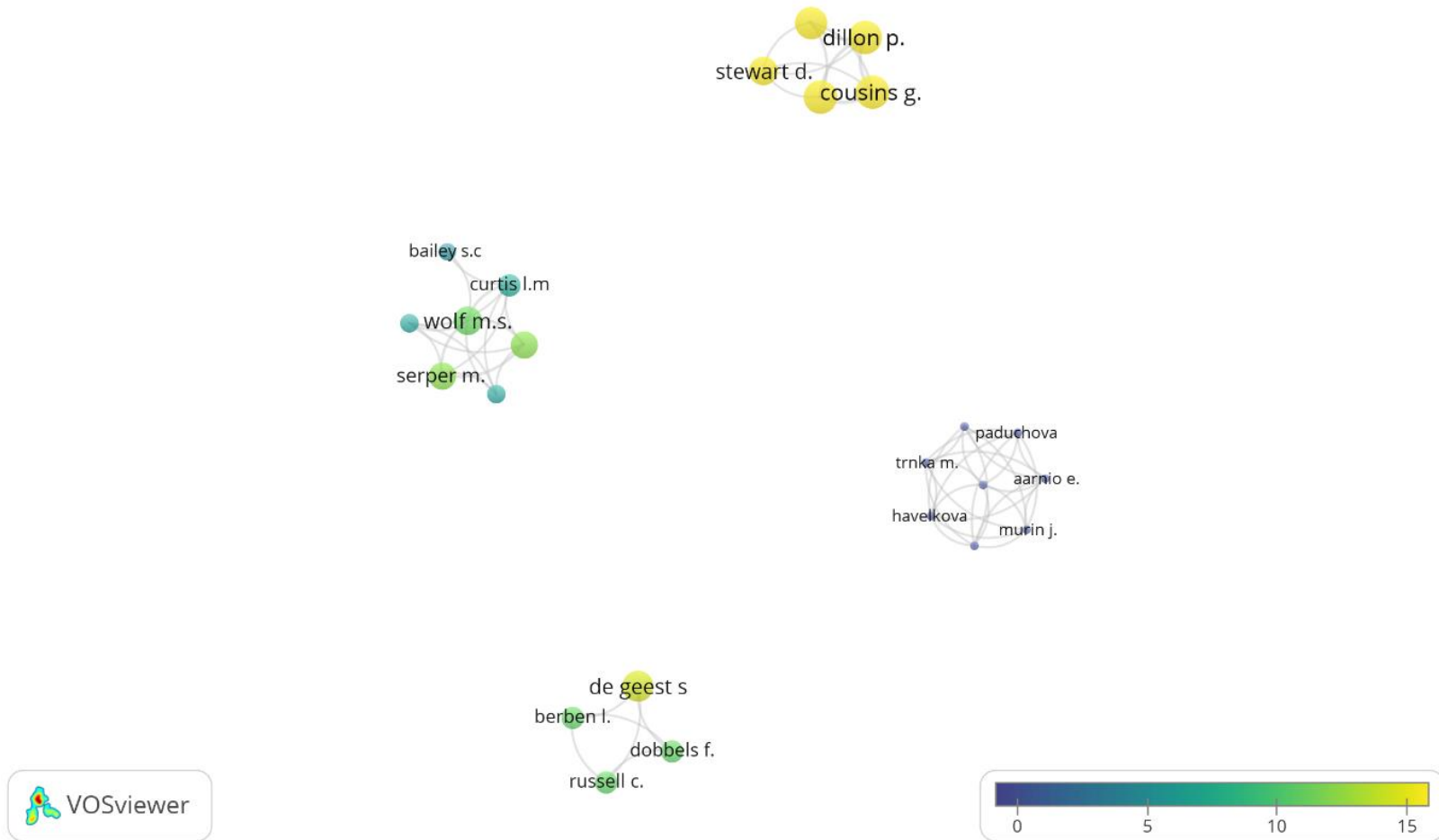
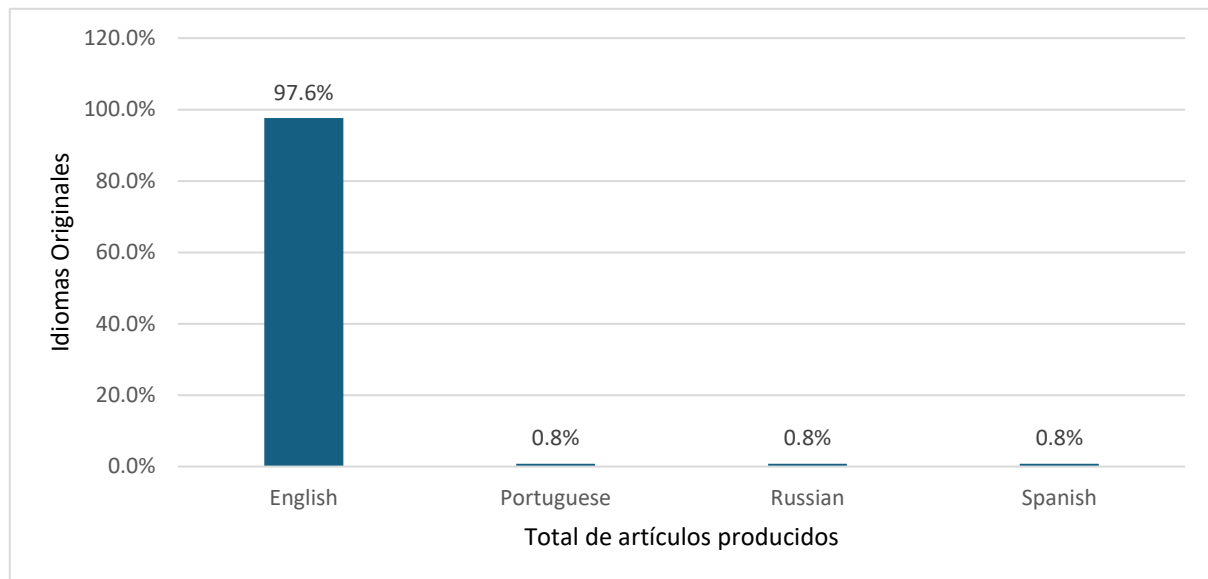


Figura 11. Diversidad lingüística en la publicación de artículos sobre métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores





**RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 015- DACMH-DAFCS-U.
CIENTIFICA-2023**

Villa el Salvador, 12 de enero del 2023

VISTO:

El informe de revisión independiente académica del Proyecto de Investigación titulado:
**"MÉTODOS DE MEDICIÓN PARA LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN ADULTOS MAYORES:
ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO DE LA LITERATURA"**

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título Profesional De Médico Cirujano**.

Que, de acuerdo a la Resolución Directoral No. 012-DGIDI-Científica-2021, con fecha 16 de agosto del 2021, que no requiere evaluación ética, según descrita en el numeral 4 y por no incluir a seres humanos ni animales en su análisis.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1° Aprobar, en vías de regularización e inscribir el Proyecto de Investigación titulado:
**"MÉTODOS DE MEDICIÓN PARA LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN ADULTOS MAYORES:
ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO DE LA LITERATURA"** presentado por los alumnos Josué André Valdivia Valdivia y César Alfonso Cis Del Aguila Matta.

ART. 2° Nombrar al Docente Fernando Miguel Runzer Colmenares, como asesor para el desarrollo del Proyecto de Investigación en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mg. JORDI GRAU MONGE
 Director Académico(e)
 Carrera de Medicina Humana

c.c. Archivo

AP

actamedicaperuana=cmp.org.pe@mail.cmp.org.pe en nombre de Acta Medica Peruana <actamedicaperuana@cmp.org.pe>

Para: Cesar Del Aguila Matta



Jue 23/05/2024 1:19

Estimado/a,
CÉSAR ALFONSO CIS DEL AGUILA MATTA

Autor/a Corresponsal:

La revista ACTA MEDICA PERUANA ha recibido su manuscrito titulado: "Métodos de medición para la adherencia terapéutica en adultos mayores: Análisis bibliométrico de la literatura". Con nuestro sistema de gestión de revistas en línea, podrá iniciar sesión en el sitio web de la revista y hacer un seguimiento de su progreso a través del proceso editorial:

URL del manuscrito: <https://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/authorDashboard/submission/3025>

Nombre de usuario/a: cdelaguilam

Su manuscrito será revisado por el Comité de Acta Médica Peruana y le notificaremos en breve su decisión.

Agradecemos el envío de su manuscrito a nuestra revista.

Comité Editorial

Acta Médica Peruana

ACTA MEDICA PERUANA

<http://www.amp.cmp.org.pe/>

<https://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP>