



ARTICULO ORIGINAL

Producción científica y dinámica editorial en una revista de medicina familiar: estudio bibliométrico de artículos originales (2014–2023)

Scientific production and editorial dynamics in a family medicine journal: bibliometric study of original articles (2014–2023)

Produção científica e dinâmica editorial em uma revista de medicina de família: estudo bibliométrico de artigos originais (2014–2023)

Rocío Dávila-Mendoza¹ , Geovani López-Ortiz¹  

¹Subdivisión de Medicina Familiar, División de Estudios de Posgrado. Facultad de Medicina UNAM. México.

Recibido: 04 de diciembre de 2025

Aceptado: 10 de diciembre de 2025

Publicado: 17 de diciembre de 2025

Citar como: Dávila-Mendoza RD, López-Ortiz G. Producción científica y dinámica editorial en una revista de medicina familiar: estudio bibliométrico de artículos originales (2014–2023). Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2025 [citado: fecha de acceso]; 29(2025): e6957. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6957>

RESUMEN

Introducción: la bibliometría constituye un recurso clave para comprender la dinámica de la producción científica en distintas áreas de conocimiento.

Objetivo: analizar la dinámica editorial de una revista de medicina familiar durante una década, mediante un análisis bibliométrico de artículos originales.

Métodos: estudio bibliométrico, se incluyeron todos los artículos originales publicados en la revista *Atención Familiar* entre 2014 y 2023. Se analizó productividad anual, autoría, colaboración interinstitucional, temática, procedencia geográfica e institucional, características metodológicas y citación. Se realizó estadística descriptiva mediante frecuencias, porcentajes y promedio.

Resultados: se analizaron 229 artículos. Se publicaron alrededor de 23 artículos por año. El promedio de autores por artículo fluctuó entre 3,5 y 4,4 y la colaboración interinstitucional anual varió del 9,1 % al 66,7 %. Cerca del 40 % de la producción se centró en enfermedades crónicas no transmisibles y salud mental. Ciudad de México y Estado de México concentraron la mayoría de las publicaciones con 24,9 % y 11,4 %, respectivamente; 11 entidades no registraron publicaciones. Predominaron los estudios transversales (79 %), y 74,7 % emplearon muestreo no probabilístico. En conjunto, los artículos recibieron 2508 citas, 90,6 % en idioma español; principalmente de tesis (60,3 %).

Conclusiones: los indicadores bibliométricos analizados (productividad, procedencia geográfica, diseño metodológico y temática) muestran restricciones estructurales en la investigación en medicina familiar. Enfrentar estas limitaciones exige fortalecer capacidades metodológicas y de gestión de investigación, vincular los estudios con las necesidades reales de los servicios de salud y fomentar una producción académica más activa.

Palabras clave: Artículo de Revista; Autoría en la Publicación Científica; Bibliometría; Publicaciones Científicas y Técnicas; Indicadores de Producción Científica.

ABSTRACT

Introduction: bibliometrics constitutes a key resource for understanding the dynamics of scientific production in different areas of knowledge.

Objective: to analyze the editorial dynamics of a family medicine journal during a decade, through a bibliometric analysis of original articles.

Methods: bibliometric study, all original articles published in the Atención Familiar journal between 2014 and 2023 were included. Annual productivity, authorship, interinstitutional collaboration, thematic, geographic and institutional origin, methodological characteristics and citation were analyzed. Descriptive statistics were performed using frequencies, percentages and average.

Results: 229 articles were analyzed. Approximately 23 articles were published per year. The average number of authors per article fluctuated between 3,5 and 4,4 and annual interinstitutional collaboration varied from 9,1 % to 66,7 %. Nearly 40 % of production focused on non-communicable chronic diseases and mental health. Mexico City and State of Mexico concentrated the majority of publications with 24,9 % and 11,4 %, respectively; 11 entities registered no publications. Cross-sectional studies predominated (79 %), and 74,7 % employed non-probabilistic sampling. In total, the articles received 2508 citations, 90,6 % in Spanish language; mainly from theses (60,3 %).

Conclusions: the bibliometric indicators analyzed (productivity, geographic origin, methodological design and thematic) show structural restrictions in family medicine research. Addressing these limitations requires strengthening methodological and research management capacities, linking studies with real health service needs, and fostering more active academic production.

Keywords: Journal Article; Authorship in Scientific Publications; Bibliometrics; Scientific and Technical Publications; Scientific Publication Indicators.

RESUMO

Introdução: a bibliometria constitui um recurso fundamental para compreender a dinâmica da produção científica em diferentes áreas do conhecimento.

Objetivo: analisar a dinâmica editorial de uma revista de medicina de família ao longo de uma década, por meio de um estudo bibliométrico de artigos originais.

Métodos: estudo bibliométrico, incluindo todos os artigos originais publicados na revista *Atenção Familiar* entre 2014 e 2023. Foram analisadas a produtividade anual, autoria, colaboração interinstitucional, temática, procedência geográfica e institucional, características metodológicas e citações. Realizou-se estatística descritiva mediante frequências, percentuais e médias.

Resultados: foram analisados 229 artigos. Publicaram-se cerca de 23 artigos por ano. A média de autores por artigo variou entre 3,5 e 4,4, e a colaboração interinstitucional anual oscilou de 9,1 % a 66,7 %. Aproximadamente 40 % da produção concentrou-se em doenças crônicas não transmissíveis e saúde mental. A Cidade do México e o Estado do México concentraram a maioria das publicações, com 24,9 % e 11,4 %, respectivamente; 11 entidades não registraram publicações. Predominaram os estudos transversais (79 %), e 74,7 % empregaram amostragem não probabilística. No conjunto, os artigos receberam 2508 citações, 90,6 % em idioma espanhol; principalmente provenientes de teses (60,3 %).

Conclusões: os indicadores bibliométricos analisados (produtividade, procedência geográfica, desenho metodológico e temática) evidenciam restrições estruturais na pesquisa em medicina de família. Enfrentar essas limitações exige fortalecer capacidades metodológicas e de gestão da pesquisa, vincular os estudos às necessidades reais dos serviços de saúde e fomentar uma produção acadêmica mais ativa.

Palavras-chave: Artigo de Revista; Autoria na Publicação Científica; Bibliometria; Publicações Científicas e Técnicas; Indicadores de Produção Científica.

INTRODUCCIÓN

La investigación en atención primaria constituye un pilar fundamental en los sistemas de salud, ya que genera evidencia científica aplicable a las necesidades sanitarias más prevalentes de la población.^(1,2,3,4,5) Sin embargo, en el contexto latinoamericano, la visibilidad, el impacto y las características estructurales de la producción científica en esta área han sido insuficientemente documentadas.⁽⁶⁾ En México, la medicina familiar se ha consolidado como una especialidad médica con infraestructura académica propia, que incluye programas de formación de posgrado, sociedades científicas y revistas especializadas que canalizan la producción científica de miles de médicos y profesionales de la salud.^(7,8,9) No obstante, la caracterización bibliométrica de estas publicaciones ha recibido escasa atención, generando un vacío de conocimiento sobre los patrones, tendencias y alcance científico de este campo disciplinar.⁽⁶⁾

Los estudios bibliométricos constituyen una herramienta analítica esencial para comprender la dinámica estructural de la producción científica dentro de campos específicos del conocimiento. A través del análisis sistemático de indicadores de publicación, estos estudios revelan no solamente qué se está investigando, sino también cómo se produce, difunde y utiliza el conocimiento generado. En el contexto de revistas médicas de países emergentes, los análisis bibliométricos adquieren particular relevancia, ya que permiten identificar fortalezas, detectar vacíos, evaluar tendencias temporales y fundamentar decisiones editoriales y de política científica con base en evidencia cuantitativa.^(10,11,12,13)

Las revistas especializadas en medicina familiar y atención primaria enfrentan desafíos particulares en términos de visibilidad e impacto científico, especialmente cuando se publican en idiomas distintos al inglés y se originan en países de ingresos medios. Estos desafíos incluyen menor indexación en bases de datos internacionales, limitada citación por parte de revistas de alto impacto y predominio de diseños metodológicos descriptivos sobre estudios experimentales o longitudinales.^(6,14,15)

No obstante, estas publicaciones cumplen funciones críticas en sus contextos locales y regionales: documentan realidades epidemiológicas específicas, responden a necesidades de salud particulares, forman recursos humanos en investigación y consolidan comunidades científicas en áreas geográficas frecuentemente subrepresentadas en la literatura biomédica global.

En este contexto, resulta pertinente examinar el desempeño bibliométrico de las revistas médicas en contextos locales. Esto puede servir para establecer estrategias editoriales futuras, identificar prioridades emergentes de investigación, detectar brechas metodológicas y temáticas, y ofrecer referentes comparativos para revistas similares en la región. Dado lo anterior, el presente estudio tuvo como objetivo analizar la producción científica y la dinámica editorial de una revista de medicina familiar a lo largo de una década, mediante un análisis bibliométrico de artículos originales.

MÉTODOS

Se realizó un estudio bibliométrico descriptivo que incluyó la totalidad de los artículos originales publicados en la revista médica *Atención Familiar* durante el periodo comprendido entre 2014 y 2023.

Fuentes de datos y procedimiento de extracción de la información

La información se obtuvo mediante extracción manual directa de cada artículo disponible en formato electrónico en el sitio oficial de la revista. Para cada registro se capturaron de forma estructurada los siguientes indicadores bibliométricos:

- ✓ Atributos de producción científica:
 - Año de publicación
 - Número total de autores
 - Presencia o ausencia de colaboración interinstitucional
 - Institución de procedencia
- ✓ Atributos temáticos y geográficos:
 - Temática principal y subtemas
 - Distribución geográfica por entidad federativa del lugar de envío

- ✓ Atributos metodológicos de los estudios:
 - Tipo de diseño
 - Tipo de muestreo
 - Tamaño de muestra
 - Carácter unicéntrico o multicéntrico
- ✓ Atributos de citación:

Se identificó el número total de citas recibidas por cada artículo mediante una búsqueda en *Google Scholar* realizada en diciembre de 2024. Para cada artículo se registró:

 - Número total de citas
 - Idioma de las fuentes de citación (español, inglés u otro).
 - Tipo de fuente (revistas con factor de impacto, revistas sin factor de impacto, tesis).

Se construyó una base de datos en Microsoft Excel, en la que se realizó la codificación, depuración y verificación de todos los campos capturados. Se aplicó estadística descriptiva mediante el cálculo de frecuencias absolutas, porcentajes y promedio, con el propósito de caracterizar los patrones de productividad, colaboración, distribución temática y estructura metodológica de los artículos publicados durante el periodo de estudio.

El estudio se basó exclusivamente en información pública y documental contenida en los artículos publicados por la revista, sin involucrar pacientes, datos personales, información sensible o registros clínicos. Por este motivo, no requirió aprobación de un comité de ética en investigación. La recopilación, verificación y análisis de la información estuvo a cargo de los autores. Con el propósito de mejorar la claridad y fluidez del manuscrito, se empleó la herramienta de inteligencia artificial ChatGPT, mediante un proceso iterativo. Los autores revisaron y validaron íntegramente el contenido generado, asegurando su coherencia con los resultados y las interpretaciones originales del estudio.

RESULTADOS

Se analizaron 229 artículos originales publicados de 2014 a 2023. La producción anual de la revista se mantuvo con alrededor de 23 artículos por año. Al examinar la cantidad de artículos y su relación con la autoría y la colaboración interinstitucional, se identificó que el promedio de autores por artículo osciló entre 3,5 y 4,4. En cuanto a la colaboración, el porcentaje de artículos con participación de más de una institución varió anualmente de 9,1 % a 66,7 %, a lo largo del periodo. La dinámica de este comportamiento durante la década de estudio puede observarse en la Tabla 1.

Tabla 1. Indicadores bibliométricos de producción, autoría y colaboración por año.

Indicador	Año									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Artículos	21	20	26	27	22	20	20	27	24	22
Total de autores	77	71	102	101	93	83	75	110	105	89
Promedio de autores por artículo	3,7	3,5	3,9	3,7	4,2	4,2	3,8	4,1	4,4	4,1
Artículos en colaboración interinstitucional	13	6	8	5	2	2	3	18	10	7
Porcentaje de colaboración	61,9	30,0	30,8	18,5	9,1	10,0	15,0	66,7	41,7	31,8

La producción científica publicada en *Atención Familiar* durante el periodo de estudio se concentró en áreas de alta prevalencia clínica y relevancia social, particularmente en enfermedades crónicas no transmisibles y salud mental; estos dos ejes acumularon cerca del 40 % del total de artículos. La salud materno-infantil, la geriatría y la educación médica constituyeron núcleos secundarios de interés, lo que refleja el perfil clínico-formativo de la especialidad. En contraste, temas emergentes como inteligencia artificial, determinantes sociales de la salud o economía sanitaria no tuvieron presencia significativa, lo que evidencia la persistencia de un modelo de investigación predominantemente clínico-descriptivo (Tabla 2).

Tabla 2. Agrupación temática de los artículos originales publicados.

Categoría temática principal	Subtemas representativos	Artículos	
		No.	%
Enfermedades crónicas no transmisibles	Diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad, dislipidemia, síndrome metabólico, enfermedad renal crónica	62	27,1
Salud mental y bienestar psicológico	Depresión, ansiedad, estrés, burnout, ideación suicida, malestar psicológico, funcionalidad familiar	28	12,2
Salud reproductiva y materno-infantil	Embarazo, planificación familiar, salud sexual, climaterio, anticoncepción, vasectomía	24	10,5
Salud del adulto mayor y geriatría	Fragilidad, dependencia funcional, sarcopenia, deterioro cognitivo, caídas, polifarmacia	22	9,6
Educación médica y formación profesional	Competencias clínicas, empatía, semiología, calidad de vida profesional, medicina familiar como especialidad	20	8,7
Prevención y promoción de la salud	Estilo de vida, adherencia terapéutica, apoyo social, intervenciones educativas, autocuidado	18	7,9
Cáncer y enfermedades crónicas avanzadas	Cáncer de mama, cervicouterino, próstata; cuidados paliativos, sobrecarga del cuidador	15	6,6
Salud familiar y relaciones interpersonales	Funcionalidad familiar, crisis, cohesión, conflictos, tipología familiar, violencia intrafamiliar	14	6,1
Enfermedades infecciosas	Tuberculosis, hepatitis C, VIH, infecciones respiratorias agudas, COVID-19	12	5,2
Salud pediátrica y adolescencia	Trastornos de conducta, obesidad infantil, factores de riesgo en escolares, consumo de sustancias	9	3,9
Salud ocupacional y del personal sanitario	Síndrome de desgaste profesional, acoso laboral, factores psicosociales en el trabajo	5	2,2

La producción científica mostró variaciones temáticas anuales con predominio de diabetes mellitus, medicina familiar, obesidad, geriatría y salud mental. En los primeros años destacaron temas como planificación familiar y educación, mientras que en los más recientes se incrementó la frecuencia de enfermedades metabólicas, salud mental y educación médica (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución anual de los principales temas de los artículos originales publicados.

Año	Temas más representativos	Porcentaje de artículos
2014	Medicina familiar, planificación familiar, educación, ansiedad y depresión, geriatría	57
2015	Medicina familiar, diabetes mellitus, planificación familiar, agotamiento laboral, embarazo adolescente	63
2016	Medicina familiar, geriatría, diabetes mellitus, obesidad, depresión	60
2017	Diabetes mellitus, geriatría, medicina familiar, obesidad, hipertensión arterial	66
2018	Diabetes mellitus, medicina familiar, cáncer de mama, enfermedad renal crónica, geriatría	71
2019	Diabetes mellitus, riesgo cardiovascular, embarazo, obesidad, enfermedad pulmonar obstructiva crónica	68
2020	Geriatría, diabetes mellitus, obesidad, salud mental, medicina familiar	70
2021	Diabetes mellitus, obesidad, geriatría, salud pública, cáncer	67
2022	Enfermedades metabólicas, salud mental, COVID-19, oncología, educación médica	75
2023	Educación médica, tópicos de medicina familiar, enfermedades metabólicas, salud mental, salud sexual y reproductiva	72

Durante el periodo analizado, la Ciudad de México concentró la mayor proporción de artículos originales publicados ($n= 57$; 24,9 %), seguida por el Estado de México ($n= 26$; 11,4 %), Guerrero ($n= 20$; 8,7 %) y Michoacán ($n= 17$; 7,4 %); estas cuatro entidades aportaron más de la mitad de la producción nacional. Tamaulipas ($n= 16$; 7,0 %), Sonora ($n= 15$; 6,6 %) y Puebla ($n= 12$; 5,2 %) también destacaron por su contribución. En contraste, 6 entidades federativas aportaron uno o dos artículos, y 11 no registraron publicaciones durante la década de estudio. La distribución completa por estado puede consultarse en la Figura 1. Solo 3 de los 229 artículos publicados reportaron financiamiento (1,3 %).

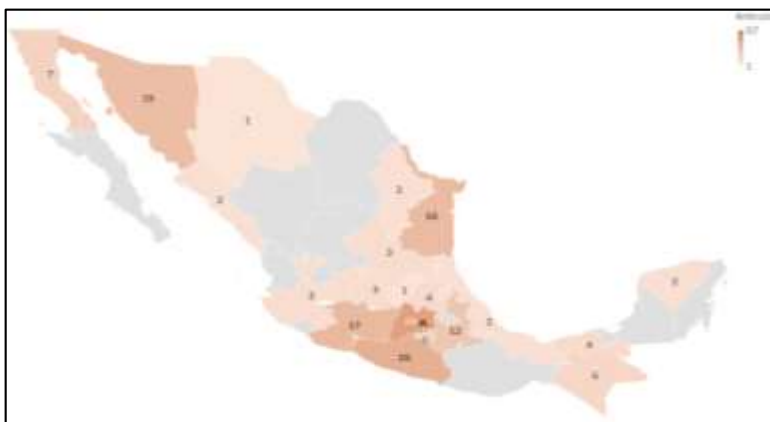


Fig. 1 Distribución geográfica de los artículos originales publicados desde la República Mexicana.

De los artículos incluidos en el estudio, 209 (91,3 %) se realizaron en México, 9 (3,9 %) en España y 11 (4,8 %) en otros países.

Del total de artículos originales, 165 (72,1 %) correspondieron al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), 12 (5,2 %) a la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), ocho (3,5 %) al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), cuatro (1,8 %) a la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP) y cuatro (1,8 %) a la Secretaría de Salud (SS). El 15,7 % restante se distribuyó entre otras instituciones nacionales e internacionales.

Durante el periodo analizado, los estudios de corte transversal constituyeron la forma predominante de abordaje metodológico. Dentro de esta categoría, los diseños descriptivos fueron más frecuentes que los analíticos. Los estudios cuasi-experimentales, cualitativos, de casos y controles, de cohorte, longitudinales y de validación representaron una proporción menor del total. La categoría "otros" incluye diseños no especificados o no convencionales. La distribución completa por tipo de estudio se presenta en la tabla 4.

Tabla 4. Distribución de los artículos originales según tipo de estudio.

Tipo de estudio	Artículos	
	No.	%
Transversal descriptivo	104	45,4
Transversal analítico	77	33,6
Cuasi-experimental	15	6,5
Otro	9	3,9
Casos y controles	7	3,1
Cualitativo	6	2,6
Estudio de validación	4	1,8
Longitudinal	4	1,8
Cohorte	3	1,3

De los artículos originales analizados, 171 (74,7 %) emplearon algún tipo de muestreo no probabilístico, 34 (14,8 %) reportaron un muestreo probabilístico y 24 (10,5 %) no especificaron el tipo de muestreo utilizado. Solo 11 (4,8 %) fueron reportados como estudios multicéntricos.

De los artículos que reportaron tamaño de muestra (n= 223), éste se distribuyó de la siguiente manera: 71 artículos (31,8 %) tuvieron muestras entre 100 y 199, y 62 (27,8 %) entre 200 y 499. En rangos menores, 40 artículos (17,9 %) reportaron entre 50 y 99 participantes, y 30 (13,5 %) tuvieron muestras de hasta 49. Solo 20 artículos (9,0 %) alcanzaron tamaños de 500 o más participantes.

Entre 2014 y 2023, los artículos originales publicados en *Atención Familiar* fueron citados un total de 2508 veces. De estas citas, 2271 (90,6 %) provinieron de fuentes en idioma español, 216 (8,6 %) en inglés y 21 (0,8 %) en otros idiomas. En cuanto al tipo de fuente, se registraron 996 (39,7 %) citas en revistas científicas y 1512 (60,3 %) citas en tesis académicas. Solo tres de las citas en revistas correspondieron a publicaciones incluidas en revistas con factor de impacto.

DISCUSIÓN

El presente estudio constituye un análisis bibliométrico de la revista *Atención Familiar* durante una década de publicaciones. La producción de la revista, estable en aproximadamente 23 artículos anuales, contrasta con el crecimiento de la producción científica global en salud, reportada desde hace décadas.⁽¹⁶⁾ En México esta brecha refleja limitaciones estructurales de la investigación en medicina familiar, entre ellas la falta de financiamiento, las cargas asistenciales que limitan el tiempo disponible para actividades académicas y la ausencia de programas formales de mentoría y desarrollo de capacidades en investigación.^(6,17)

Por el contrario, otros países han desarrollado infraestructuras consolidadas como departamentos universitarios de medicina familiar con financiamiento, redes nacionales de investigación, y programas académicos que integran la práctica clínica con la actividad científica.^(18,19) La ausencia de estos elementos estructurales en el contexto mexicano condiciona tanto la magnitud como el perfil de la investigación generada.

Los patrones de colaboración interinstitucional que fluctúan entre 9,1-66,7 % sugieren que esta práctica no se ha consolidado como un componente estructural, sino que depende de esfuerzos individuales o de características particulares de ciertos proyectos. Esto contrasta con revistas de medicina familiar en contextos donde existen consorcios de investigación formales, redes de investigación con protocolos estandarizados, y sistemas de incentivos que promueven la colaboración como criterio de evaluación académica.⁽²⁰⁾ La ausencia de estructuras situadas entre la labor individual del investigador y la organización macro del sistema científico limita la capacidad de generar programas de investigación continuos y acumulativos.

Por otra parte, las enfermedades crónicas no transmisibles y los trastornos de salud mental representan cargas sanitarias de alta prevalencia; sin embargo, su predominio (39,3 %) y la ausencia de líneas emergentes plantean interrogantes sobre los mecanismos de construcción de agendas de investigación.⁽²¹⁾ En este estudio, esta concentración temática sugiere que la agenda está primordialmente determinada por la experiencia clínica de los médicos familiares, más que a procesos formales de priorización. En entornos con financiamiento limitado, donde la investigación se desarrolla como una actividad complementaria, se favorece la reiteración de estudios descriptivos sobre los mismos problemas clínicos y, restringe la formulación de preguntas con mayor complejidad teórica o con potencial de incidir en la toma de decisiones en políticas de salud.

La centralización geográfica de la Ciudad de México con 24,9 % de los artículos, reproduce desigualdades documentadas en estudios bibliométricos globales. La literatura ha documentado que la producción científica se concentra en centros urbanos con densidad de instituciones académicas, investigadores, y acceso a infraestructura.^(6,17) La escasa participación de estados como Chiapas, Oaxaca y entidades del norte indica que el conocimiento científicamente se produce desde la capital. Como consecuencia, problemas de salud propios de contextos no metropolitanos permanecen subrepresentados.

La limitada obtención de financiamiento externo (1,3 %) actúa simultáneamente como causa y consecuencia de las limitaciones observadas. Sin recursos, es difícil realizar estudios multicéntricos, interdisciplinarios o metodológicamente robustos. A su vez, el predominio de investigación descriptiva (45,4 %) con diseños básicos reduce la competitividad en convocatorias que priorizan la innovación y el potencial de impacto. La investigación sin financiamiento externo tiene menor probabilidad de generar hallazgos suficientemente novedosos o robustos para competir por nuevos fondos, perpetuando así el ciclo. Superar esta dinámica requiere la implementación de convocatorias específicas para la investigación en atención primaria, programas de desarrollo y fortalecimiento de capacidades orientadas a la elaboración de propuestas competitivas, y esquemas de financiamiento semilla para proyectos piloto que puedan escalar hacia investigaciones de mayor alcance.^(18,19)

El Instituto Mexicano del Seguro Social concentra el 72,1 % de la producción, lo que lo caracteriza como una entidad académico-asistencial que integra la provisión de servicios, la formación de recursos humanos y la generación de investigación. Esta estructura ofrece ventajas, como el acceso a amplias poblaciones y a sistemas de información consolidados. No obstante, la limitada diversidad institucional restringe la posibilidad de triangulación y reduce la validez externa de los hallazgos.

Desde una perspectiva metodológica, 79,0 % de los estudios son de corte transversal y 74,7 % emplean muestreo no probabilístico. Si bien estos diseños generan información valiosa sobre prevalencias, distribuciones poblacionales, y asociaciones; su uso casi exclusivo evidencia la ausencia de trayectorias metodológicas más desarrolladas. La escasez de estudios longitudinales, experimentales o cualitativos en profundidad indica que la investigación en la revista permanece en etapas exploratorias, sin avanzar sistemáticamente hacia niveles de mayor complejidad metodológica o teórica.

El análisis de citación reveló que las 2508 citas acumuladas provienen en 90,6 % de fuentes en idioma español y 60,3 % de tesis, con solo tres citas en revistas con factor de impacto. Desde una perspectiva crítica, la revista opera primordialmente como recurso pedagógico para formación de especialistas, como instancia de desarrollo académico para médicos clínicos que combinan asistencia e investigación, y como repositorio de conocimiento contextualmente relevante. No obstante, desde métricas convencionales su desempeño se interpreta como evidencia de un impacto moderado y de una circulación limitada del conocimiento, lo que se traduce en escasa visibilidad internacional.⁽²²⁾ El desafío consiste en integrar estas funciones locales dentro de una estrategia orientada a fortalecer su presencia en ámbitos globales de producción científica.

Limitaciones

El presente estudio presenta varias limitaciones que deben ser consideradas al interpretar sus resultados. El análisis consideró exclusivamente a los artículos originales, excluyendo revisiones, reportes de casos y editoriales, que también forman parte de la producción académica de la revista y podrían ofrecer una visión más amplia de su actividad científica. Otra limitación es que el estudio se centró en una sola revista, por lo que los hallazgos no pueden extrapolarse al panorama nacional ni a otras publicaciones del mismo campo. La evaluación de las citas mediante *Google Scholar* limita la posibilidad de realizar análisis bibliométricos más avanzados como el mapeo de relaciones temáticas, la detección de vínculos entre publicaciones o la identificación de grupos de investigación afines.

CONCLUSIÓN

El análisis de la producción científica caracterizada por una estabilidad sin crecimiento, la concentración geográfica e institucional, el predominio de diseños metodológicos descriptivos, una agenda temática estrechamente vinculada a la práctica clínica de los médicos familiares y un alcance restringido de las publicaciones sugiere que las limitaciones identificadas responden a factores de origen estructural. Para revertir este escenario, es necesario fortalecer la investigación en medicina familiar, superar las barreras estructurales mediante el desarrollo de capacidades e integrar de manera efectiva la actividad de investigación en los servicios de salud. Asimismo, es fundamental ampliar la diversidad temática y promover colaboraciones interinstitucionales que faciliten el intercambio de conocimientos, consoliden las redes existentes y favorezcan el desarrollo de una agenda científica más sólida. Estos elementos son esenciales para impulsar de manera sostenida la producción científica en esta área.

Financiación

La presente investigación no recibió financiamiento externo.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Contribución de autoría

RDM: participó en la investigación, Redacción - borrador original, Redacción - revisión y edición.

GLO: participó en la conceptualización, investigación, Redacción - borrador original, Redacción - revisión y edición.

Todos los autores aprobaron la versión final del manuscrito.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Seehusen DA, Bowman MA, Ledford CJW. Clinically Useful Family Medicine Research. J Am Board Fam Med [Internet]. 2022 [citado 03/11/2025]; 35(6):1039-1041. Disponible en: <https://www.jabfm.org/content/jabfp/35/6/1039.full.pdf>
2. Al-Khaldi YM. Research in family medicine: Contribution, priorities, and barriers in Saudi Arabia. J Family Community Med [Internet]. 2023 [citado 03/11/2025]; 30(2):137-144. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10252640/>
3. Huffstetler A, Byun H, Jabbarpour Y. Family Medicine Research Is Not a Federal Priority. Am Fam Physician [Internet]. 2023 [citado 03/11/2025]; 108(6). Disponible en: <https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2023/1200/graham-center-family-medicine-research.pdf>
4. Wangler J, Jansky M. Primary care involvement in clinical research - prerequisites, motivators, and barriers: results from a study series. Arch Public Health [Internet]. 2024 [citado 03/11/2025]; 82(1):41. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10953082/>
5. Liew SM. Why research in primary care is important. Malays Fam Physician [Internet]. 2017 [citado 03/11/2025]; 12(2): 1. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5802773/>

6. Mendiola Pastrana IR, López Ortiz E, Hernández López RG, Romero Henríquez LF, Dávila Mendoza R, López Ortiz G. Analysis of Scientific Production in Family Medicine in Mexico. Publications [Internet]. 2024 [citado 03/11/2025]; 12(4): 31. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2304-6775/12/4/31>
7. Zavala-Cruz GG, Hernández-Martínez MP. La medicina familiar somos todos, pero trabajando juntos la engrandecemos. Reseña de las gestiones 2021-2023 de las instituciones de medicina familiar de México. *Revista mexicana de medicina familiar*[Internet]. 2023 [citado 03/11/2025]; 10(2): 64-70. disponible en: https://www.revmexmedicinafamiliar.org/frame_esp.php?id=130
8. Sánchez MEA, Martínez MPH, Coria AEI. La medicina familiar como especialidad médica y disciplina académica. Archivos en Medicina Familiar[Internet]. 2022[citado 03/11/2025]; 24(4): 225-227. Disponible en: <https://archivosenmedicinafamiliar.com/index.php/AMF-2023-06>
9. Cetin M, Long B, Gottlieb M. A 10-year bibliometric analysis of publications in emergency medicine. *Am J Emerg Med* [Internet]. 2022 [citado 03/11/2025]; 58: 215-222. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0735675722003837?via%3Dihub9>.
10. Thompson DF, Walker CK. A descriptive and historical review of bibliometrics with applications to medical sciences. *Pharmacotherapy* [Internet]. 2015 [citado 03/11/2025]; 35(6): 551-9. Disponible en: <https://accpjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/phar.1586>
11. Guizzardi S, Colangelo MT, Mirandola P, Galli C. Tracing the Evolution of Reviews and Research Articles in the Biomedical Literature: A Multi-Dimensional Analysis of Abstracts. Publications [Internet]. 2024 [citado 03/11/2025]; 12(1): 2. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2304-6775/12/1/2>
12. Chen TA, Lin MH, Chen YC, Chen TJ. The Time from Submission to Publication in Primary Health Care Journals: A Cross-Sectional Study. Publications [Internet]. 2024 [citado 03/11/2025]; 12(2): 13. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2304-6775/12/2/13>
13. Duguet T, Ibanez G, Schuurs M, Lebeau JP, Roser K, Gomes CS, et al. General practice-related MeSH terms in main journals: a bibliometric analysis from 2011 to 2021. *Br J Gen Pract* [Internet]. 2024 [citado 03/11/2025]; 74(739): e120-e125. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10824350/>
14. Druss BG, Marcus SC. Growth and decentralization of the medical literature: implications for evidence-based medicine. *J Med Libr Assoc* [Internet]. 2005 [citado 25/11/2025]; 93(4): 499-501. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC1250328/>
15. Río-de-la-Loza-Zamora JG, López-Ortiz G. Barreras para el desarrollo de investigación en Medicina Familiar en Iberoamérica: Revisión sistemática. *Rev Mex Med Fam* [Internet]. 2022 [citado 25/11/2025]; 9: 49-58. Disponible en: https://www.revmexmedicinafamiliar.org/files/rmmf_22_9_2_049-058.pdf
16. Hay AD, Rortveit G, Purdy S, Adams J, Sancí LA, Schermer TR, et al. Primary care research-an international responsibility. *Fam Pract* [Internet]. 2012 [citado 25/11/2025]; 29(5): 499-500. Disponible en: <https://academic.oup.com/fampra/article/29/5/499/556742?login=true>

-
17. van Weel C, Rosser WW. Improving health care globally: a critical review of the necessity of family medicine research and recommendations to build research capacity. *Ann Fam Med* [Internet]. 2004 [citado 25/11/2025]; 2(Suppl 2): S5-16. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC1466768/>
18. Liaw W, Bazemore AW, Ewigman B, Turin TC, McCorry D, Petterson S, et al. Advancing bibliometric assessment of research productivity: an analysis of US Departments of Family Medicine. *J Prim Health Care* [Internet]. 2020 [citado 25/11/2025]; 12(2): 149-158. Disponible en: <https://connectsci.au/hc/article/12/2/149/34956/Advancing-bibliometric-assessment-of-research>
19. López-Ortiz G. Construcción de una agenda nacional de investigación en medicina familiar en México. *Aten Familiar* [Internet]. 2025 [citado 25/11/2025]; 32(4): 231-233. Disponible en: https://www.revistas.unam.mx/index.php/atencion_familiar/article/view/92996
20. Dávila-Mendoza R, López-Ortiz G. Patrones de citación en una revista de medicina familiar: análisis de su producción científica de 2015 a 2023. *Aten Fam* [Internet]. 2025 [citado 25/11/2025]; 32(2): 99-108. Disponible en: https://revistas.unam.mx/index.php/atencion_familiar/article/view/91026