



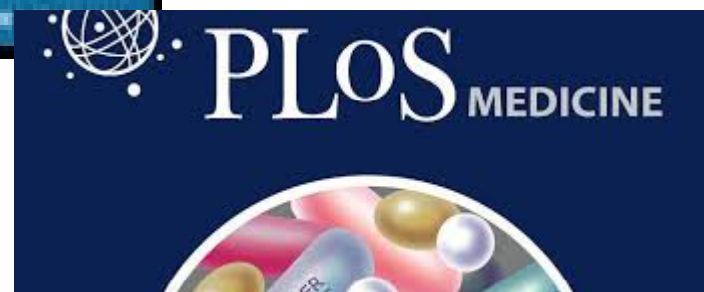
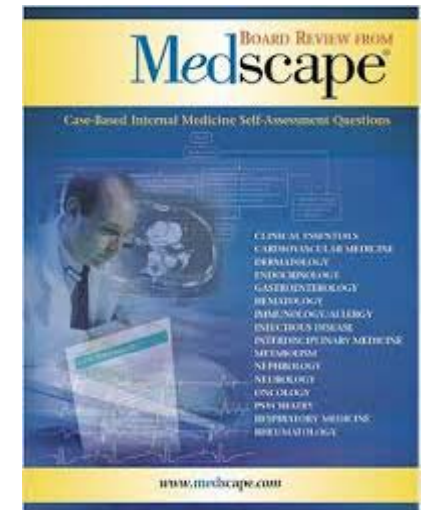
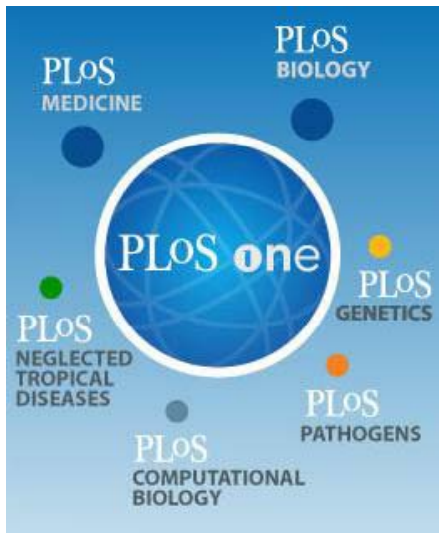
**II Jornada sobre Acceso abierto
Redefinir el impacto, compartir la experiencia
Biblioteca de la Universidad de Extremadura**

OPEN ACCESS: REDEFINING IMPACT.

**¿Qué pueden aportar los hospitales al acceso abierto?
Códice y los Repositorios de Ciencias de la Salud en España**

Montaña Vivas

www.openaccessweek.org



SciELO UJAE reDalyc.org

Acceso Abierto en América Latina:
Un modelo ejemplar para el resto del mundo

Open Access in Latin America:
A paragon for the rest of the world

DIGITAL.CSIC
CIENCIA EN ABIERTO

 Dialnet

UJAE reDalyc.org

Osakidetza
GURUTZETAKO UNIBERTSITATE OSPITALEA
HOSPITAL UNIVERSITARIO CRUCES

Contacto

Menú

- Presentación
- Información al usuario
- Cartera de servicios
- Sistema de gestión
- Protocolos y proced.
- Investigación
- Formación
- Docencia
- Publicaciones
- Agenda
- Enlaces de interés
- Tablón de Anuncios

Biblioteca

Estás en : Inicio | Agenda | PRESENTACIÓN DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE OSAKIDETZA

Agenda

PRESENTACIÓN DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE OSAKIDETZA

El día 20 de diciembre, lunes, de 13:00 a 14:15 horas, Ricardo Arostegui Echeverría, Coordinador de las Bibliotecas de Osakidetza, presentará el repositorio institucional de Osakidetza.

El lugar de la presentación será la Sala Ganekogorta en la planta baja del edificio principal del Hospital de Cruces.

Un repositorio institucional se define como un conjunto de Servicios Web centralizados para organizar, gestionar, preservar y ofrecer acceso libre a la producción científica, en soporte digital, generada por los miembros de una institución (Osakidetza).

Panorama de los repositorios de Ciencias de la Salud en España

Localización: Principal SS-BORM

murcia+salud
El portal sanitario de la Región de Murcia

Acceso con certificado | Usuario: 11111111X | Contraseña: | Entrar | Olvidé la contraseña | Solicitar alta

Accesos directos

- Anuncios de contratación
- Ayudas y subvenciones
- Bolsas de trabajo
- Cita previa en Centros de Salud
- Colegios, Asociaciones y Sociedades
- Concurso de traslados
- Directorio de personal
- Guía de Centros y Servicios Sanitarios
- Investigación - Convocatorias
- Información farmacoterapéutica
- Lista de espera
- Manipuladores de alimentos
- Notas de prensa
- Opiniones SMS
- Organigrama
- Participación ciudadana
- Práctica clínica basada en la evidencia
- Previd (preguntas clínicas)
- Publicaciones Consejería
- Registro de facturas
- Tarjeta Sanitaria

Compartir: Enviar por email | Me gusta | Twitter

CONSEJERÍA DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL

BORM (Boletín Oficial de la Región de Murcia) 25/07/2012 Núm. 171/2012 [Pág. 32040] Marginal 11582

Orden de la Consejera de Sanidad y Política Social de 16 de julio de 2012, por la que se crea el repositorio institucional en Ciencias de la Salud de la Región de Murcia (RICSMUR)

PDF de la disposición (pdf 178 KB.) | Generar RTF

El llamado "Open access" es el acceso abierto, libre, gratuito, inmediato, permanente, y a texto completo, a material digital educativo y académico, principalmente artículos de investigación científica de revistas especializadas con "peer review" (revisión por pares). También se extiende a otros contenidos digitales que los autores desean hacer libremente accesible a los usuarios en línea.

La iniciativa de Budapest para el Acceso Abierto ("Budapest Open Access Initiative", conocida como BOAI, por sus siglas en inglés) surgió de una reunión convocada en Budapest por el Instituto para un Sociedad Abierta ("Open Society Institute OSI") en diciembre de 2001. El propósito de la reunión era acelerar el progreso del esfuerzo internacional para hacer que los artículos de investigación en todas las áreas académicas estuvieran disponibles de forma gratuita en la Internet. El resultado es la iniciativa de Budapest para el Acceso Abierto. Es tanto una declaración de principios, una declaración de estrategia como una declaración de compromiso.

La iniciativa ha sido firmada por los participantes de Budapest y un creciente número de individuos y organizaciones de todo el mundo; representan a investigadores, universidades, laboratorios, bibliotecas, fundaciones, publicaciones periódicas, editores, sociedades de especialistas, e iniciativas similares de acceso abierto. Otras dos declaraciones se complementan: la Declaración de Bethesda sobre "Open Access Publishing", en abril de 2003 y la Declaración de Berlín sobre el acceso abierto al conocimiento en las Ciencias y Humanidades, en octubre de 2003. Estas últimas se complementan.

El Capítulo 2.5.2. de la Agenda Digital para Europa establece que "la investigación financiada con fondos a través de la publicación en acceso abierto de los datos y artículos científicos"

Por otro lado, la Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación, dispone que los contenidos aceptados para publicación en publicaciones de investigación", e insta al desarrollo de acceso abierto a las publicaciones del personal investigador.

La Ley 6/2004, de 28 de diciembre, del Estatuto del Presidente y del Consejo de Gobierno de la Región de Murcia establece que los Consejeros podrán hacer uso de la potestad reglamentaria en materias del ámbito organizativo que no pueda ser objeto de delegación en ningún caso.

GOBIERNO DE ARAGÓN
Departamento de Sanidad

Innovación y Conocimiento en Salud

IACS Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud

Inicio | about IACS | contacto | mapa web |faq | aviso legal | Directorio IACS

Web de los profesionales

Usuario: | contraseña: | Clave: | Acceder

Nuevo usuario | ¿Olvidé su contraseña?

Comunicado

El contenido se encuentra en el historio

Futuro repositorio de datos sanitarios para la investigación

Título: Futuro repositorio de datos sanitarios para la investigación

Descripción: Con fecha de 1 de abril de 2013, se publicó en BOA una Orden del Departamento de Sanidad Bienestar Social y Familia, por la que se crea el repositorio de datos sanitarios para la investigación en el Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud. La citada orden establece que se constituya un repositorio de datos sanitarios con fines de investigación sanitaria en la Comunidad Autónoma de Aragón integrado por las distintas bases de datos sanitarias pertenecientes al Departamento de Sanidad, Bienestar Social y Familia y al Servicio Aragonés de Salud, con sujeción a la legislación vigente en cuanto a investigación y protección de datos de carácter personal.

Corresponde al Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud el mantenimiento y custodia del repositorio, tras su constitución, así como la responsabilidad de la explotación y gestión del mismo en materia de investigación, correspondiendo al Director de Investigación del Instituto autorizar las solicitudes de datos para la realización de proyectos de investigación. La publicación de esta orden implica el inicio de los trabajos para la configuración de este repositorio de datos que puede suponer un antes y un después en materia de investigación sanitaria.

Fecha de entrada en vigor: 09/05/2013

Organismo/s del que proviene: Departamento de Sanidad, Bienestar Social y Familia

Última actualización de la información: 10/05/2013

Documentos:

Orden Repositorio Datos Investigación: orden repositorio de datos investigación.pdf (tipo: PDF, tamaño: 648,15 KB/bytes)

Panorama de los repositorios de Ciencias de la Salud en España

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
www.asturias.es

Inicio | Acceso | Colecciones | Titulos | Autores | Temas | Por Fecha

Visualizar: Estás en: RIA

Bienvenido al RIA

RIA es el Repositorio Institucional de Asturias creado para albergar y gestionar documentación digital en acceso abierto. El RIA recolecta, archiva y difunde la producción científica generada en el Principado de Asturias.

Buscar

Introduzca texto para buscar en RIA

Buscador avanzado

Comunidades en RIA

Seleccione una comunidad para visualizar sus colecciones

Gobierno del Principado de Asturias [1958]

Más Información

- ¿Qué es RIA?
- Enlaces de Interés
- Derechos de Autor
- Resolución de creación del RIA
- Política de acceso abierto del Principado de Asturias
- Normas de valoración de actividades y méritos para la Carrera Horizontal
- ¿Cómo depositar tus documentos en el Repositorio RIA?

Sequira @RepositorioRIA

W3C XHTML 1.0 DSpace Software Copyright © 2002-2007 MIT and Hewlett-Packard - Contacto

Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía

Fondo Bibliográfico Digital Institucional Repositorio SSPA

Repositorio SSPA >

Bienvenido al Repositorio del Sistema Sanitario Público de Andalucía

El Repositorio SSPA es el espacio único y abierto donde se reúne toda la producción intelectual y científica generada por los profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía, como resultado de su actividad asistencial, investigadora y de gestión, para garantizar su conservación, el acceso abierto y la difusión a toda la comunidad de profesionales, a otros científicos y a la ciudadanía.

Aquí puedes encontrar artículos científicos, libros y revistas editados por el SSPA, informes técnicos, conferencias y material divulgativo y de ayuda para la toma de decisiones para la ciudadanía.

Si eres un profesional del Sistema Sanitario Público de Andalucía y te gustaría depositar tus trabajos publicados, por favor consulta "Cómo enviar tus trabajos al repositorio. Guía de autoarchivo" o selecciona [Envía tus trabajos](#) y rellena el formulario.

Buscar

Escribe el texto a buscar en el repositorio. Las palabras introducidas serán buscadas en los campos de título, autor, palabras clave, abstract, resumen, patrocinador, título de revista e identificadores (ISSN, DOI, DL, PMID...).

Si deseas más información sobre cómo usar la Búsqueda, consulta la [Ayuda](#)

Comunidades en el Fondo Bibliográfico Digital Institucional (Repositorio SSPA)

Elige una comunidad para visualizar tus colecciones.

01- Consejería de Salud- General [702]

Generalitat de Catalunya gencat.cat

Biblioteca de Ciències de la Salut de Catalunya (BCS) English Català

Scientia

Dipòsit d'Informació Digital del Departament de Salut

Sobre Scientia | Preguntas frecuentes | Contáctenos

Consulta

Todo Scientia

- Por participante y colección
- Por fecha de publicación
- Por autor
- Por título
- Por materia

Mi Scientia

- Entra
- Alertas por correo

Ajuda

- Guía del depósito
- Guía para el autoarchivo
- Derechos de autor y licencias

Actualidad

- Estadísticas
- RSS

Participantes

- Departament de Salut
- Hospital Universitari Vall d'Hebron
- Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
- Hospital Verge de la Cinta de Tortosa

Descubre Scientia

- ¿Qué es?
- Participantes
- Difusión de la producción científica del Departament de Salut i el acceso abierto
- Actualidad
- Estadísticas
- Cómo participar

Guías y ayudas

- Guía del depósito
- Guía para el autoarchivo
- Colecciones, tipología documental y formatos
- Políticas editoriales
- Derechos de autor y licencias
- Preguntas frecuentes

Directo a...

Biblioteca de Ciències de la Salut de Catalunya (BCS)

Síguenos

f t o

B V Salut

Repositorio Institucional de un Hospital: Nuestra experiencia

Carmen Rodríguez Otero
y Grupo de Trabajo DSPACE POVISA

XII Jornadas Nacionales de Información y Documentación en Ciencias de la Salud. Zaragoza 2007

Panorama de los repositorios de Ciencias de la Salud en España: Los Hospitales

Gerencia del Área de Salud de Badajoz

Centro de Salud Virtual
 Acceso a cita previa

JUNTA DE EXTREMADURA

[Inicio](#) | [El Área](#) | [At. al Usuario](#) | [At. Hospitalaria](#) | [At. Primaria](#) | [Salud Pública](#) | [Área Económica](#) | [Doc. e investigación](#) | [RR.HH.](#) | [Calidad y Seguridad](#) | [Farmacia](#)

Oferta de Servicios

- ▶ Servicios de Gestión Económica
- ▶ Subdirección de Gestión Logística y Suministros
- ▶ Subdirección de Servicios Generales y Presupuestos
- ▶ Subdirector de Obras y Mantenimiento
- ▶ Unidad de Cargos a Terceros (Ingresos)
- ▶ Unidad de Contabilidad- Control Interno
- ▶ Unidad de Contratación Administrativa
- ▶ Unidad de Sistemas de Información Económica

Docencia e Investigación

- ▶ Biblioteca Badajoz Llerena-Zafra
- ▶ CICAB
- ▶ Comisión Docencia Badajoz
- ▶ Formación continuada

REPOSITORIO INSTITUCIONAL. ÁREAS DE SALUD DE BADAJOZ Y LLERENA/ZARA

Se almacena y mantiene aquí la producción científica e institucional de las Áreas.

Tutorial Repositorio Institucional
Biblioteca Área Salud Badajoz
y Llerena/Zafra

BUSCAR:

All

Título: Novel mutations associated with nephrogenic diabetes insipidus. A clinical-genetic study. *Eur J Pediatr.* 2015 Oct;174(10):1373-85. Epub 2015 Apr 23.F.I.: 1.890

Fecha: 2015/10

Autores: García Castaño A, Pérez de Nanclares G, Madariaga L, Aguirre M, Chocron S, Madrid A, Lafita Tejedor FJ, Gil Campos M, Sánchez Del Pozo J, Ruiz Cano R, Espino M, Gomez Vida JM, Santos F, García Nieto VM, Loza R, Rodríguez LM, Hidalgo Barquero E, Printza N, Camacho JA, Castaño L, Ariceta G; Renatube Group

Servicio: Pediatría. Hospital Universitario Materno-Infantil. Badajoz

Materia:

Tipo: Artículo

Fichero:

Enlace: [Resumen PubMed](#)

Título: Three linked nomograms for predicting biochemical failure in prostate cancer treated with radiotherapy plus androgen deprivation therapy. *Strahlenther Onkol.* 2015 Oct;191(10):792-800. Epub 2015 Jul 9.F.I.: 2.914

Fecha: 2015/10

Autores: López-Torrecilla J, Boladeras A, Cabeza MA, Zapatero A, Jove J, Esteban LM, Henriquez I, Casaña M, González-San Segundo C, Gómez-Caamaño A, Mengual JL, Hervás A, Muñoz JL, Sanz G.

Servicio: Oncología Radioterápica

Materia:

Tipo: Artículo

Fichero:

Biblioteca de Ciencias de la Salud
Hospital Universitario La Paz

[Inicio](#) | [ACERCA DE](#) | [LA BIBLIOTECA](#) | [RECURSOS](#) | [SERVICIOS](#) | [¿CÓMO HAGO?](#) | [CALENDARIOS](#) | [PROYECTO FCW2.0](#)

Repositorio SCRIBD

Scribd.

SCRIBD es una herramienta de la Web 2.0 que permite a los usuarios visualizar y descargar gratuitamente documentos de texto (.doc, .ppt, .xls) e imágenes en formato pdf, no sujetos a copyright.

En este repositorio, entre otras, hay una colección específica para los documentos generados por los facultativos del Hospital Universitario La Paz y otra para las presentaciones del Hospital Infantil Universitario La Paz.

BUSCAR:

CONTACTO BCS-HULP

biblio_hulp@gmail.com
biblio_hulp@salud.madrid.org
TEL: 917277439 / 917277596

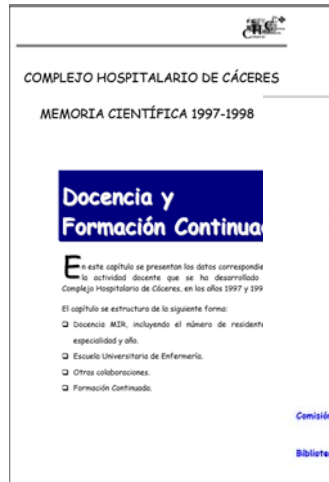
LISTA DE DISTRIBUCIÓN

bcsgroups-color
@googlegroups.com

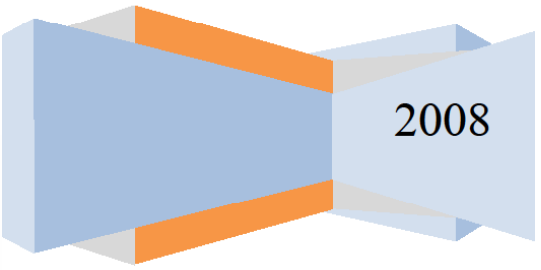
NOTICIAS/EVENTOS

FORMACIÓN CONTINUADA

El proyecto Códice: de la memoria al repositorio



SES
Memoria Científica
Hospital San Pedro de Alcántara



El proyecto Códice: de la memoria al repositorio



The screenshot shows the website for 'saludteca', the virtual health library of Extremadura. The header includes the logo of the Junta de Extremadura and the 'saludteca' logo. A navigation bar contains links for '¿Qué es Saludteca?' and 'Solicitud Alta Saludteca', along with social media icons and a search bar. The breadcrumb trail reads 'Saludteca >> Área de Salud de Cáceres >> Códice'. On the left, a sidebar titled 'Información de Interés' lists various services. The main content area features a section for 'Códice' with a descriptive paragraph and a 'Entrar' button.

JUNTA DE EXTREMADURA

saludteca
biblioteca virtual sanitaria de Extremadura

¿Qué es Saludteca? Solicitud Alta Saludteca

Buscador

Saludteca >> Área de Salud de Cáceres >> Códice

Información de Interés

- >> Información General
- >> Catálogos
- >> Servicios
- >> Sesiones Clínicas
- >> Formación
- >> Biblioteca para Pacientes
- >> Códice. Repositorio Digital Institucional
- >> Web del Área de Salud de Cáceres

Códice

Códice, es una base de datos creada para transmitir, compartir, organizar y acceder al conocimiento científico y docente generado por los profesionales del Área de Salud.

Este espacio alberga las referencias bibliográficas y los documentos digitales, producto de la actividad científica, docente y formativa de todos los profesionales, por lo que permite la consulta y el acceso a todos los documentos, así como la confección de memorias individuales, por servicios, unidades, centros sanitarios o área de salud.

Entrar

Si quieres depositar tus trabajos en **Códice**, lo puedes hacer a través de este formulario

Códice, es un proyecto desarrollado por la Unidad de Calidad y la Biblioteca del Área de Salud de Cáceres, financiado por la Dirección General de Formación, Inspección y Calidad Sanitaria de la Consejería de Sanidad y Consumo de la Junta de Extremadura.

El proyecto Códice: de la memoria al repositorio

saludteca
biblioteca virtual sanitaria de Extremadura

MENÚ

TABLA: Autores [Impresión amigable](#) [Exportar a Excel](#) [Exportar a Word](#) [Exportar a CSV](#)

Buscar (*) [Mostrar todo](#)

Frase exacta Todas las palabras Cualquier palabra

Página 1 de 17 Registros por página 50

Registros 1 a 50 de 830

Ver	Editar	Copiar	Borrar	2421									
Ver	Editar	Copiar	Borrar	1637	Abelló Giraldo Víctor Manuel		SES	Complejo Hospitalario de Cáceres	Rehabilitación	Cáceres	Avda. Pablo Naranjo, s/n		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	2305	Abov Martín A			Externo	Externo				
Ver	Editar	Copiar	Borrar	2140	Acebes Perez Jose Manuel		SES	MIJADAS	Atención Primaria		C/ Manzano, s/n		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	2049	Acevo Diaz Alfonso		SES	MIJADAS	Atención Primaria		C/ San Marcos, s/n		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	2509	Acevedo Grajera A			Externo	Externo				
Ver	Editar	Copiar	Borrar	2438	Agüado José H*			Externo	Externo				
Ver	Editar	Copiar	Borrar	1638	Agustín Herrero Juan		SES	Complejo Hospitalario de Cáceres	Análisis Clínicos	Cáceres	Avda. Pablo Naranjo, s/n		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	2150	Alcazar Rubio Juan		SES	ALCUESCAR	Atención Primaria		C/ Palacios, s/n		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	1639	Alcon Alcon Carlos		SES	Complejo Hospitalario de Cáceres	Ginecología y Obstetricia	Cáceres	Avda. Pablo Naranjo, s/n		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	2057	Alias Martinez Angel Antonio		SES	ALCUESCAR	Atención Primaria		C/ Palacios, s/n		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	1644	Alonso Ruiz Maria Teresa		SES	Complejo Hospitalario de Cáceres	Medicina Interna	Cáceres	Avda. Pablo Naranjo, s/n		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	1640	Alonso Cabezas H* José		SES	Complejo Hospitalario de Cáceres	Cirugía Pediátrica	Cáceres	Avda. Pablo Naranjo, s/n		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	2125	Alonso Diaz Jesús		SES	ALCUESCAR	Atención Primaria		Avd. de Portugal, nº 78		

saludteca
biblioteca virtual sanitaria de Extremadura

MENÚ

TABLA: Centros [Impresión amigable](#) [Exportar a Excel](#) [Exportar a Word](#) [Exportar a CSV](#)

Buscar (*) [Mostrar todo](#)

Frase exacta Todas las palabras Cualquier palabra

Página 1 de 3 Registros por página 50

Registros 1 a 50 de 114

[Agregar](#)

Ver	Editar	Copiar	Borrar	467	Abertura					Centro de Salud de Miajadas	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	468	Aceña De La Borrega					Centro de Salud de Valencia de Alcántara	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	469	Albala					Centro de Salud de Valdefuentes	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	470	Alcantara					Centro de Salud de Alcántara	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	471	Alcollarin					Centro de Salud de Zorita	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	472	Alcorneo					Centro de Salud de Valencia de Alcántara	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	473	Alcuescar					Centro de Salud de Alcuescar	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	474	Aldea Del Cano					Centro de Salud de Alcuescar	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	475	Aldea Del Obispo					Centro de Salud de Trujillo - Urbano	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	476	Aldeacentenera					Centro de Salud de Trujillo - Rural	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	477	Alia					Centro de Salud de Guadalupe	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	478	Aliseda					Centro de Salud de Arroyo de La Luz	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	479	Almoharin					Centro de Salud de Miajadas	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	480	Alonso De Ojeda					Centro de Salud de Miajadas	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	481	Arroyo De La Luz					Centro de Salud de Arroyo de La Luz	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	482	Arroyomolinos					Centro de Salud de Alcuescar	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	483	Arroyos De Abajo					Centro de Salud de Valencia de Alcántara	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	484	Belen					Centro de Salud de Trujillo - Urbano	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	485	Benquerencia					Centro de Salud de Valdefuentes	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	486	Berzocana					Centro de Salud de Berzocana	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	487	Botija					Centro de Salud de Trujillo - Rural	Cáceres		
Ver	Editar	Copiar	Borrar	488	Brozas					Centro de Salud de Navas del Madroño	Cáceres		

El proyecto Códice: de la memoria al repositorio



The screenshot shows the homepage of the 'código' institutional repository. On the left, there is a navigation menu with a 'MENÚ' header and several links: 'Página de Inicio', 'Publicaciones en Revistas', 'Libros completos', 'Capítulos de libros', 'Comunicaciones a Congresos', 'Estudios de Investigación', 'Tesis', 'Publicaciones Electrónicas', 'Documentos docentes', and 'Busqueda Global'. The main header area includes the logo of the 'Gerencia del Área de Salud de Cáceres' (SES) and the text 'JUNTA DE EXTREMADURA Consejería de Sanidad y Dependencia'. The title 'código' is prominently displayed in red, followed by the subtitle 'Repositorio Institucional del Área de Salud de Cáceres'. Below this, a search section titled 'BÚSQUEDA DE PUBLICACIONES EN REVISTAS' features a search input field, a 'Buscar (*)' button, and a 'Mostrar todo' link. Three radio buttons are positioned below the search field, labeled 'Frase exacta', 'Todas las palabras', and 'Cualquier palabra', with 'Frase exacta' being the selected option.

El proyecto Códice: de la memoria al repositorio

código
Repositorio Institucional del Área de Salud de Cáceres

MEMORIA CIENTÍFICA. BUSQUEDA ANUAL

Seleccione uno o varios campos

Autor/es:	Molina Infante
Centro/s:	Hospital San Pedro de Alcántara
Año:	2015
Servicio:	Todos

Consulta

- Todos
- Admisión y Documentación Clínica
- Alergología
- Análisis Clínicos
- Anatomía Patológica
- Anestesiología y Reanimación
- Aparato Digestivo**
- Atención Primaria
- Biblioteca
- Cardiología
- Cirugía General
- Cirugía Pediátrica
- Cirugía Plástica y Reparadora
- Dermatología
- Dirección de Salud
- Endocrinología y Nutrición
- Enfermería
- Equipo Directivo
- Externo
- Farmacia Hospitalaria

El proyecto Códice: de la memoria al repositorio





código

Repositorio Institucional del Área de Salud de Cáceres

MEMORIA CIENTÍFICA. BUSQUEDA ANUAL

Seleccione uno o varios campos

Autor/es:	Molina-Infante
Centro/s:	Hospital San Pedro de Alcántara
Año:	2015
Servicio:	Todos
<input type="button" value="Consultar"/> <input type="button" value="Borrar datos"/>	

Exportar version resumida:	 
Exportar version ampliada:	 

PUBLICACIONES EN REVISTAS

Molina-Infante J, Katzka DA, Dellon ES. **Proton pump inhibitor-responsive esophageal eosinophilia: A historical perspective on a novel and evolving entity.** *Rev Esp Enferm Dig.* 2015; 107 (1): 29 - 36

Autores:	Molina-Infante J, Katzka DA, Dellon ES
Resumen:	Eosinophilic esophagitis (EoE) is an emerging chronic esophageal disease, first described in 1993, with a steadily increasing incidence and prevalence in western countries. Over the 80 's and early 90 's, dense esophageal eosinophilia was mostly associated gastroesophageal reflux disease (GERD). For the next 15 years, EoE and GERD were rigidly considered separate entities: Esophageal eosinophilia with pathological acid exposure on pH monitoring or response to proton pump inhibitor (PPI) therapy was GERD, whereas normal pH monitoring or absence of response to PPIs was EoE. Updated guidelines in 2011 described a novel phenotype, proton pump inhibitor-responsive esophageal eosinophilia (PPI-REE), referring to patients who appear to have EoE clinically, but who achieve complete remission after PPI therapy. Currently, PPI-REEmust be formally excluded before diagnosing EoE, since 30-40 % of patients with suspected EoE are eventually diagnosed with PPI-REE. Interestingly, PPI-REE and EoE remain undistinguishable based on clinical, endoscopic, and histological findings, pH monitoring, and measurement of tissue markers and cytokines related to eosinophilic inflammation. This review article aims to revisit the relatively novel concept of PPI-REE from a historical perspective, given the strong belief that only GERD, as an acid peptic disorder, could respond to the acid suppressing ability of PPI therapy, is becoming outdated. Evolving evidence suggests that PPI-REE is genetically and phenotypically undistinguishable from EoE and PPI therapy alone can almost completely reverse allergic inflammation. As such, PPI-REE might constitute a subphenotype of EoE and PPI therapy may be the first therapeutic step and diet/ steroids may represent step up therapy. Possibly, the term PPI-REE will be soon replaced by PPIresponsive EoE. The mechanism as to why some patients respond to PPI therapy (PPI-REE) while others do not (EoE),

El proyecto Códice: de la memoria al repositorio

Fuente Párrafo Estilos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

PUBLICACIONES EN REVISTAS

Casellas F, Rodrigo L, Lucendo AJ, Fernández-Bañares F, Molina-Infante J, Vivas S, Rosinach M, Dueñas C, López-Vivancos J. **Benefit on health-related quality of life of adherence to gluten-free diet in adult patients with celiac disease.** *Rev Esp Enferm Dig.* 2015; 107 (4): 196 - 201

García-Martos E, Vara-Brenes D, Prados-Manzano R, Joya-Vázquez PP, Molina-Infante J. **Hemoperitoneo: una complicación infrecuente de la colonoscopia diagnóstica.** *Gastroenterol Hepatol.* 2015; (): -

Gisbert JP, Barrio J, Modolell I, Molina-Infante J, Aisa AP, Castro-Fernández M, Rodrigo L, Cosme A, Gisbert JL, Fernández-Bermejo M, Marcos S, Marín AC, McNicholl AG. **Helicobacter Pylori First-Line and Rescue Treatments in the Presence of Penicillin Allergy.** *Dig Dis Sci.* 2015; 60 (2): 458 - 464

Gisbert JP, Romano M, Gravina AG, Solís-Muñoz P, Bermejo F, Molina-Infante J, Castro-Fernández M, Ortuño J, Lucendo AJ, Herranz M, Modolell I, Del Castillo F, Gómez J, Barrio J, Velayos B, Gómez B, Domínguez JL, Miranda A, Martorano M, Algaba A, Pabón M, Angueira T, Fernández-Salazar L, Federico A, Marín AC, McNicholl AG. **Helicobacter pylori second-line rescue therapy with levofloxacin- and bismuth-containing quadruple therapy, after failure of standard triple or non-bismuth quadruple treatments.** *Aliment Pharmacol Ther.* 2015; (): -

Gisbert JP, Romano M, Molina-Infante J, Lucendo AJ, Medina E5, Modolell I, Rodríguez-Tellez M, Gómez B, Barrio J, Perona M, Ortuño J, Ariño I, Domínguez-Muñoz JE, Perez-Aisa A, Bermejo F, Domínguez JL, Almela P, Gomez-Camarero J, Millastre J, Martin-Noguerol E, Gravina AG, Martorano M, Miranda A, Federico A, Fernandez-Bermejo M, Angueira T, Ferrer-Barcelo L, Fernández N, Marín AC, McNicholl AG. **Two-week, high-dose proton pump inhibitor, moxifloxacin triple Helicobacter pylori therapy after failure of standard triple or non-bismuth quadruple treatments.** *Dig Liver Dis.* 2015; 47 (2): 108 - 113

PUBLICACIONES EN REVISTAS

Casellas F, Rodrigo L, Lucendo AJ, Fernández-Bañares F, Molina-Infante J, Vivas S, Rosinach M, Dueñas C, López-Vivancos J. **Benefit on health-related quality of life of adherence to gluten-free diet in adult patients with celiac disease.** *Rev Esp Enferm Dig.* 2015; 107 (4): 196 - 201

García-Martos E, Vara-Brenes D, Prados-Manzano R, Joya-Vázquez PP, Molina-Infante J. **Hemoperitoneo: una complicación infrecuente de la colonoscopia diagnóstica.** *Gastroenterol Hepatol.* 2015; (): -

Gisbert JP, Barrio J, Modolell I, Molina-Infante J, Aisa AP, Castro-Fernández M, Rodrigo L, Cosme A, Gisbert JL, Fernández-Bermejo M, Marcos S, Marín AC, McNicholl AG. **Helicobacter Pylori First-Line and Rescue Treatments in the Presence of Penicillin Allergy.** *Dig Dis Sci.* 2015; 60 (2): 458 - 464

Gisbert JP, Romano M, Gravina AG, Solís-Muñoz P, Bermejo F, Molina-Infante J, Castro-Fernández M, Ortuño J, Lucendo AJ, Herranz M, Modolell I, Del Castillo F, Gómez J, Barrio J, Velayos B, Gómez B, Domínguez JL, Miranda A, Martorano M, Algaba A, Pabón M, Angueira T, Fernández-Salazar L, Federico A, Marín AC, McNicholl AG. **Helicobacter pylori second-line rescue therapy with levofloxacin- and bismuth-containing quadruple therapy, after failure of standard triple or non-bismuth quadruple treatments.** *Aliment Pharmacol Ther.* 2015; (): -

Gisbert JP, Romano M, Molina-Infante J, Lucendo AJ, Medina E5, Modolell I, Rodríguez-Tellez M, Gómez B, Barrio J, Perona M, Ortuño J, Ariño I, Domínguez-Muñoz JE, Perez-Aisa A, Bermejo F, Domínguez JL, Almela P, Gomez-Camarero J, Millastre J, Martin-Noguerol E, Gravina AG, Martorano M, Miranda A, Federico A, Fernandez-Bermejo M, Angueira T, Ferrer-Barcelo L, Fernández N, Marín AC, McNicholl AG. **Two-week, high-dose proton pump inhibitor, moxifloxacin triple Helicobacter pylori therapy after failure of standard triple or non-bismuth quadruple treatments.** *Dig Liver Dis.* 2015; 47 (2): 108 - 113

El proyecto Códice: de la memoria al repositorio

Busquedas de Publicaciones en Revistas

Molina-Infante J, Romano M, Fernández-Bermejo M, Federico A, Gravina AG, Pozzati L, Garcia-Abadia E, Martinez-Alcala C, Miranda A, Vinagre-Rodriguez G, Pérez-Gallardo B, Gata-Cuadrado M, Hernández-Alonso M, Rancef F, Gisbert JP. [14-day, high-dose acid suppression, non-bismuth quadruple therapy \("hybrid" vs. "concomitant"\) for Helicobacter pylori infection: a randomized trial](#). *Gastroenterology*. 2013; 144 (1 Supl (2013 DDW ABSTRACTS) Digestive Disease Week, Orlando (USA), 18-21 Mayo 2013): 53-53

Miravittles M, Soler-Cataluña JJ, Calle M, Molina J, Almagro P, Quintano JA, Trigueros JA, Piñera P, Simón A, Riesco JA, Ancochea J, Soriano JB. [A new approach to grading and treating COPD based on clinical phenotypes: summary of the Spanish COPD guidelines \(GesEPOC\)](#). *Prim care respir j*. 2013; 22 (1): 117-121

Molina Infante J, Vinagre Rodriguez G, Martín Noguero E. [A rare cause of dysphagia in an adult patient. Diagnosis: Congenital fourth branch arch cyst](#). *Gastroenterology*. 2011; 141 (4): 1161-

Gonzalez-Santiago JM, Molina-Infante J, Crespo-Rincón L. [Abdominal pain and weight loss after adalimumab therapy](#). *Gastroenterology*. 2011; 141 (1): 14-14

Molina Infante J, Zamorano J. [Acid-suppressive therapy and eosinophilic esophagitis: friends or foes?](#). *Am J Gastroenterol*. 2010; 105 (3): 699

Molina Infante J, Gisbert JP. [Actualización de la eficacia de la terapia triple para la infección por Helicobacter pylori y de la resistencia a claritromicina en España \(2007-2012\)](#). *Gastroenterol Hepatol*. 2013; 36 (6): 375-381

Molina-Infante J, Lucendo AJ. [Actualización en el tratamiento con corticoides tópicos para la esofagitis eosinofílica](#). *Gastroenterol Hepatol*. 2013; 36 (6): 375-381

Prim Care Respir J 2013; 22(1): 117-121

Primary Care
RESPIRATORY JOURNAL
www.thoraxj.org

GUIDELINE SUMMARY

A new approach to grading and treating COPD based on clinical phenotypes: summary of the Spanish COPD guidelines (GesEPOC)

***Marc Miravittles^{1,2}, Juan José Soler-Cataluña³, Myriam Calle⁴, Jesús Molina⁵, Pere Almagro⁶, José Antonio Quintano⁷, Juan Antonio Trigueros⁸, Pascual Piñera⁹, Adolfo Simón¹⁰, Juan Antonio Riesco^{2,11}, Julio Ancochea¹², Joan B Soriano^{2,13}**

¹ Servei de Pneumologia, Hospital General Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, Spain
² CIBER de Enfermedades Respiratorias (CIBERES)
³ Unidad de Neumología, Servicio de Medicina Interna, Hospital de Requena, Valencia, Spain
⁴ Servicio de Neumología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Spain
⁵ Centro de Salud Francia, Dirección Asistencial Oeste, Madrid, Spain
⁶ Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Mutua de Terrassa, Barcelona, Spain
⁷ Centro de Salud Lucena I, Lucena, Córdoba, Spain
⁸ Centro de Salud Menasalbas, Toledo, Spain
⁹ Servicio de Urgencias, Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, Spain
¹⁰ Servicio de Urgencias, Hospital General Yagüe, Burgos, Spain
¹¹ Servicio de Neumología, Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres, Spain
¹² Servicio de Neumología, Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IP), Madrid, Spain
¹³ Fundación Caubet-CIMERA Illes Balears, Bunyola, Mallorca, Spain

Received 1st November 2012; revised 7th December 2012; accepted 20th December 2012; online 25th February 2013

Abstract

After the development of the COPD Strategy of the National Health Service in Spain, all scientific societies, patient organisations, and central and regional governments formed a partnership to enhance care and research in COPD. At the same time, the Spanish Society of Pneumology and Thoracic Surgery (SEPAR) took the initiative to convene the various scientific societies involved in the National COPD Strategy and invited them to participate in the development of the new Spanish guidelines for COPD (Guía Española de la EPOC; GesEPOC). Probably the more innovative approach of GesEPOC is to base treatment of stable COPD on clinical phenotypes, a term which has become increasingly used in recent years to refer to the different clinical forms of COPD with different prognostic implications. The

Cómo se alimenta y actualiza

- Rss en PubMed
- Alertas en Google Academico
- Sesiones todos los jueves (acceso al c
Cinica)
- Autoarchivo a través de Formulario d
- Compartimos archivos en Dropbox
- Solicitud anual a los servicios
- con algunos servicios

PubMed



Códice: 2534 documentos a texto completo

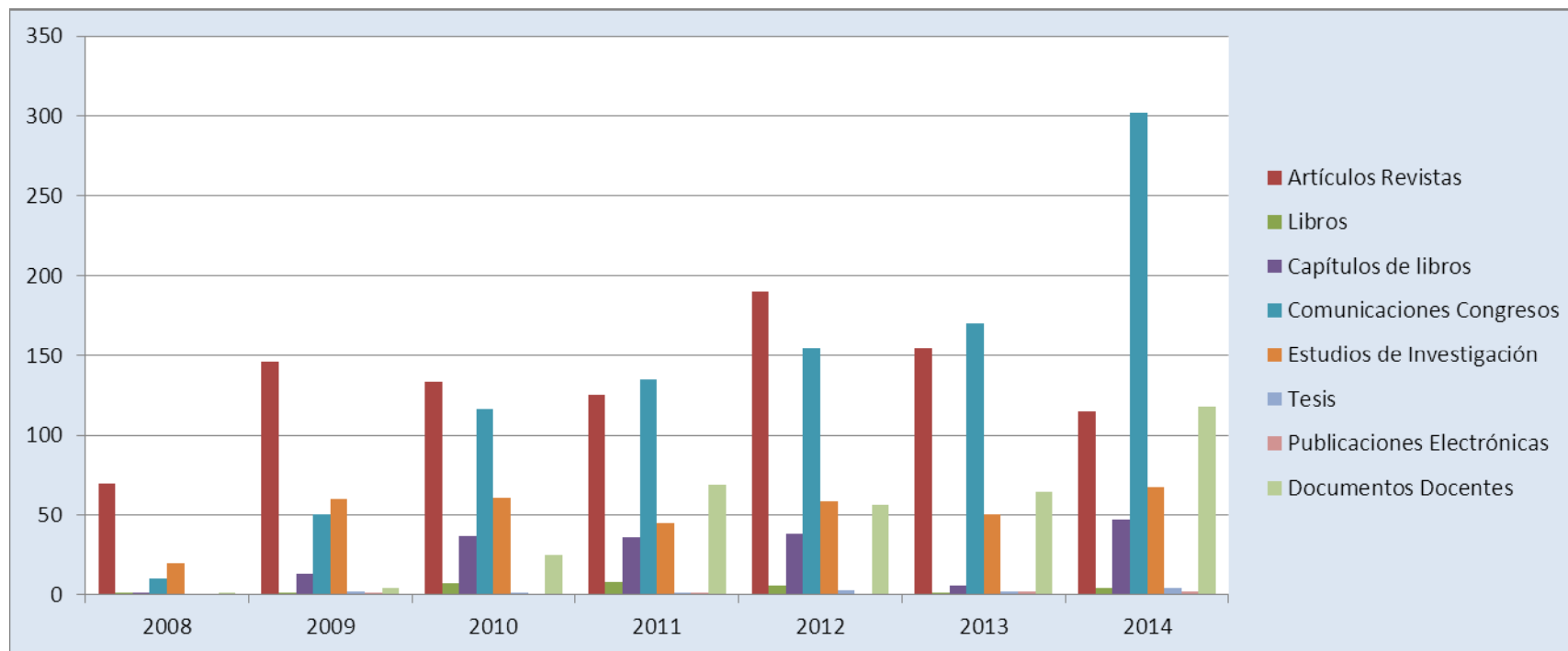
Códice en cifras

- Artículos de Revistas 1.156
- Libros 22
- Capítulos de libros 180
- Comunicaciones a Congresos 623
- Documentos Docentes 27
- Estudios de Investigación 43
- Tesis 11
- Sesiones Generales 223
- Sesiones de Enfermería 56
- Sesiones MIR 193

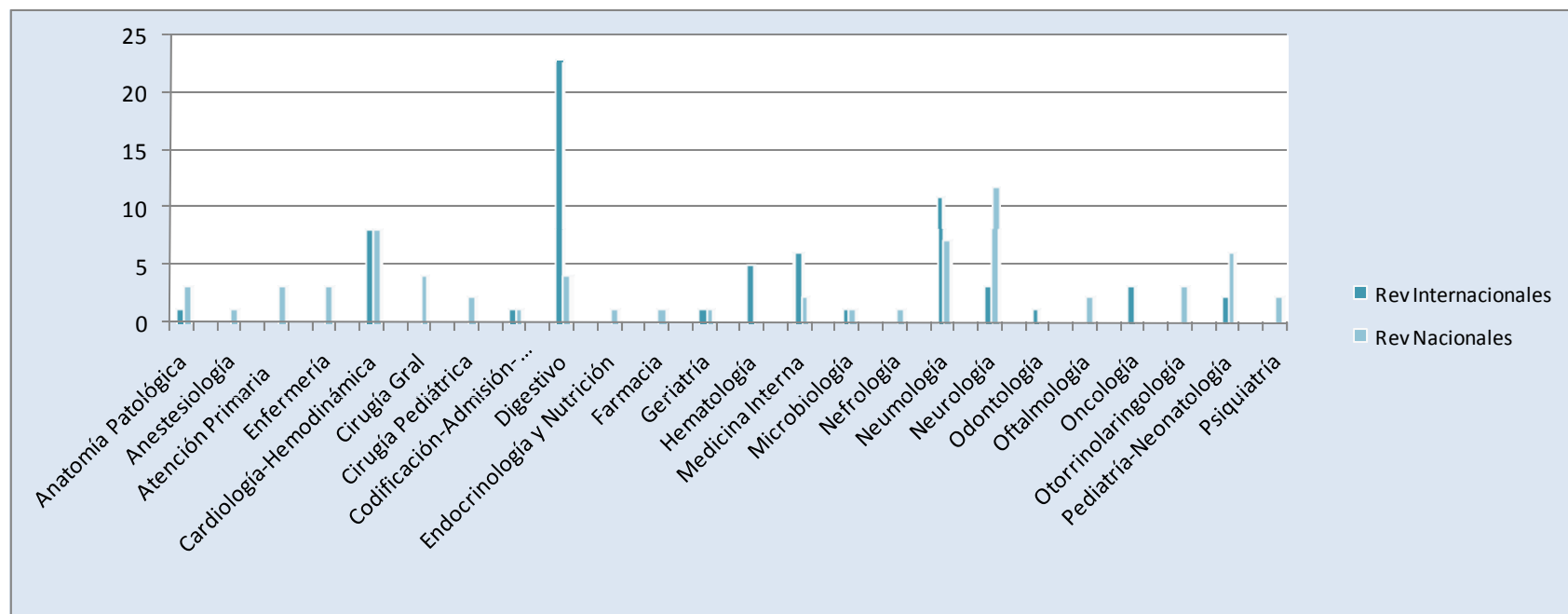
Comparativa

- SSPA 2500 doc. (1163 hospitales)
- Scientia 730 documentos
- RIA 286 doc. de biomedicina
- La Paz 32 documentos
- Área Salud Badajoz 1300 doc.

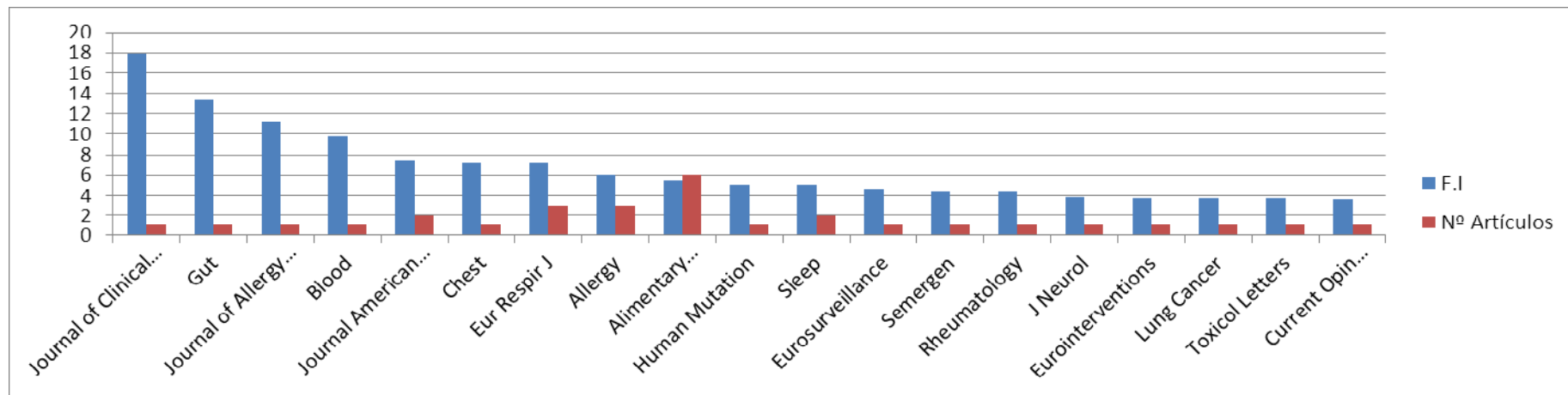
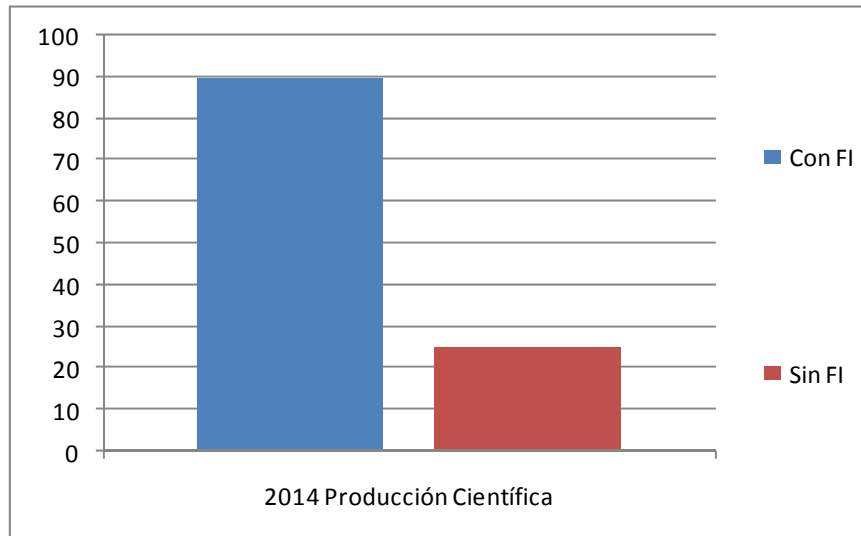
Estadísticas



Estadísticas



Medir el Impacto





17. Memoria científica. 171 Revistas

Alcázar Navarrete B, Casanova C, Miravittles M, de Lucas P, Riesco JA, Rodríguez González-Moro JM; en nombre del Grupo de Trabajo «Documento de consenso sobre el uso adecuado de los corticoides inhalados en la EPOC». *Documento de consenso «Uso adecuado de los corticoides inhalados en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica»*. Arch Bronconeumol. 2014 [aceptado en 2014 pendiente de publicación].

Alcázar Navarrete B, Riesco Miranda JA. *Papel de Streptococcus pneumoniae en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)*. Monogr Arch Bronconeumol. 2014; 1 (3): 118-121. F.I.: 1.816

Alés-Martínez JE, Ruiz A, Chacón JI, Hernández AL, Ramos M, Córdoba O, Aguirre E, Barnadas A, Jara C, González S. *Preventive treatments for breast cancer: recent developments*. Clin Transl Oncol. 2014; 17 (4): 257-263 F.I.: 1.6

Almendro-Delia M, Ortiz-Cortas C, Carrascosa-Rosillo C. *Fístula arteriovenosa secundaria a perforación coronaria iatrogénica*. Rev Esp Cardiol. 2014; 67 (6): 490. F.I.: 3.342

Alonso de Leciana M, Egido JA, Casado I, Ribó M, Dávalos A, Masjuan J, Caniego JL, Martínez Vila E, Díez Tejedor E; por el Comité ad hoc del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN; Fuentes Secretaría B, Álvarez-Sabin J, Arenillas J, Calleja S, Castellanos M, Castillo J, Díaz-Otero F, López-Fernández JC, Freijo M, Gállego J, García-Pastor A, Gil-Núñez A, Gillo F, Irimia P, Lago A, Maestro J, Martí-Fàbregas J, Martínez-Sánchez P, Molina C, Morales A, Nombela F, Purroy F, Rodríguez-Yañez M, Roquer J, Rubio F, Segura T, Serena J, Simal P, Tejada J, Vivanco J. *Guía para el tratamiento del infarto cerebral agudo*. Neurología (Barc). 2014; 29 (2): 102-122. F.I.: 1.352

Alonso de Leciana M, Egido JA, Casado I, Ribó M, Dávalos A, Masjuan J, Caniego JL, Martínez-Vila E, Díez Tejedor E; por el Comité ad hoc del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN. *Réplica a la carta «Algunas consideraciones sobre el infarto cerebral desde otra óptica»*. Neurología (Barc). 2014 [aceptado en 2014 pendiente de publicación]; F.I.: 1.352

Alonso-Álvarez ML, Cordero-Guevara JA, Terán-Sánchez M, Jurado-Luque MJ, Corral-Peñafiel J, Kheirandish-Gozal L, Gozal D. *Obstructive sleep community-dwelling children: the NAVOS study*. Sleep. 2014; 37 (12): 1949 F.I.: 5.062

Arana Llanderal A, Navarro Moreno D, García Sánchez C, Guerra Nevado E, Chavero Mago MJ, Baranco P. *SDRA por pneumocystis jirovecii en paciente con Extremadura Med*. 2014; (20) 12-18

Arroyo Carreira I. *Genética básica para el pediatra*. Ped 18 (8): 564-570

Arroyo Carreira I. *Las RAS-patías*. Vox Paediatr. 2014;

Arroyo Carrera I, López Cuesta MJ, Lozano Rodríguez M. *Síndrome oro-facio-digital tipo diagnóstico diferencial*. An Pediatr (Barc). 1935; 2014; 72

Ayuso Velasco R, Marcelo de Aza JA, Fernández González M. *Senso prepúbico congénito*. Rev Cir Infant. 2014; Caso

Neurología (2014) 29(2): 102-122

NEUROLOGÍA

REVISIÓN

Guía para el tratamiento del infarto cerebral agudo

M. Alonso de Leciana*, J.A. Egido, I. Casado, M. Ribó, A. Dávalos, J. Masjuan, J.L. Cariego, E. Martínez Vila, E. Díez Tejedor (Coordinador), por el Comité ad hoc del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN; B. Fuentes Secretaría, J. Álvarez-Sabin, J. Arenillas, S. Calleja, M. Castellanos, J. Castillo, F. Díaz-Otero, J.C. López-Fernández, M. Freijo, J. Gállego, A. García-Pastor, A. Gil-Núñez, F. Gillo, P. Irimia, A. Lago, J. Maestro, J. Martí-Fàbregas, P. Martínez-Sánchez, C. Molina, A. Morales, F. Nombela, F. Purroy, M. Rodríguez-Yañez, J. Roquer, F. Rubio, T. Segura, J. Serena, P. Simal, J. Tejada y J. Vivanco*

Recibido el 1 de septiembre de 2013; aceptado el 11 de septiembre de 2013
Acceso online el 6 de diciembre de 2013

RESUMEN

Palabras clave: Infarto cerebral; Síndrome de Todd; Cerebroesclerosis; Unidades de ictus; Trombolisis venosa cerebral

Resumen: Introducción: Actualización de la guía para el tratamiento del infarto cerebral agudo de la Sociedad Española de Neurología basada en la revisión y análisis de la bibliografía existente sobre el tema. Se establecen recomendaciones en base al nivel de evidencia que apoyan las distintas opciones.

Desarrollo: Los sistemas de asistencia urgente extrahospitalaria se organizarán para asegurar la atención especializada de los pacientes y el ingreso en unidades de ictus (UI). Deben aplicarse protocolos generales para mantener la hemodinamia (tratar la tensión arterial sistólica < 185 mmHg o diastólica < 105 mmHg, evitar hipotensión < 90/60 mmHg) y controlar la temperatura, evitando con anestésicos locales (< 3-4°C) y paracetamol (< 4g/24h). En caso de hipotensión, se considerará diagnóstico diferencial con causas subyacentes de infarto cerebral agudo. La trombolisis intravenosa con 450 mg se administrará en las primeras 4,5 horas en pacientes con ictus agudo. La trombolisis intratecal farmacológica puede valorarse en los primeros 3 horas de evolución y la trombolisis mecánica hasta los 8 horas. En el territorio posterior la ventana puede ampliarse hasta 12-24 horas. Hay evidencia para recomendar el uso rutinario de los fármacos de modulación de la agregación plaquetaria. Se recomienda la anticoagulación en pacientes con trombolisis de series venosas. Se aconseja el inicio precoz de rehabilitación. **Conclusiones:** El tratamiento del infarto cerebral se basa en la atención especializada en UI, la aplicación urgente de medidas generales y el tratamiento trombolítico intravenoso en las primeras 4,5 horas. La rehabilitación intrahospitalaria farmacológica o mecánica pueden ser útiles en casos seleccionados. Tratamos de mantener la conciencia cerebral hasta su desarrollo.

© 2014 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia. Correo electrónico: alonsoleciana@neurologia.com. M. Alonso de Leciana.
† Las fotografías de la autora y composición del comité de revisión en el autor.

0924-6460/\$ - see front matter © 2014 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados. doi:10.1016/j.neuro.2013.09.002

¿Qué pueden aportar los hospitales al acceso abierto?

Tipologías comunes

- Publicaciones en revistas
- Libros
- Capítulos de libros
- Comunicaciones a Congresos
- Estudios de investigación
- Tesis
- Informes técnicos
- Material de divulgación

Tipologías distintivas

- Sesiones clínicas: Generales, MIR, Enfermería
- Guías de práctica clínica
- Protocolos
- Algoritmos
- Vías clínicas
- Técnicas y procedimientos
- Hojas de información para el paciente



Información de Interés

- >> Información General
- >> Catálogos
- >> Servicios
- >> Sesiones Clínicas
- >> Formación
- >> Biblioteca para Pacientes
- >> Códice. Repositorio Digital Institucional
- >> Web del Área de Salud de Cáceres

SESIONES DE ENFERMERIA

<<Atrás

Prevención de la infección urinaria asociada a catéter vesical



Fecha de la sesión: 13/05/2015

Servicio: Servicio de Medicina Preventiva, Unidad de Prevención de Riesgos Laborales, Dirección de Enfermería y Unidad de Calidad

Ponente: Petri Álvarez

- ↳ Lugar: Aula Clínica del Hospital San Pedro de Alcántara
- ↳ Número de sesión: 2015
- ↳ Descripción: Ponente : Petri Álvarez, Unidad de Enfermería de Me 8:30 h. Lugar :Aula Clínica Hospital San Pedro de Al
- ↳ Enlaces:
 - [ACCESO A LA SESION](#) (sólo desde la Intr



Inconvenientes del OA percibidos por los autores en las bibliotecas de hospital

- El FI de las revistas como clave para la evaluación de los profesionales
- La creencia de que las revistas de calidad no están en OA
- El miedo al plagio
- Ausencia de políticas de OA vinculadas a la financiación de la investigación



Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación.



- "todos los investigadores cuya actividad haya sido financiada mayoritariamente con los Presupuestos Generales del Estado están obligados a publicar en acceso abierto una versión electrónica de los contenidos aceptados para publicación en publicaciones de investigación"



Beneficios de publicar en los repositorios institucionales

¿Qué son los repositorios institucionales?

Son sistemas en línea de acceso abierto que tienen el objetivo de almacenar, preservar y difundir la producción científica y académica de la comunidad universitaria.



→ Objetivos

- Difusión
- Visibilidad
- Impacto
- Preservación

¿Qué beneficios proporciona un repositorio?

al investigador

- Permite publicar en abierto los documentos resultado de investigación y así cumplir los mandatos (de organismos financiadores).
- **Más visibilidad e impacto**, más citas.
- Garantiza una **correcta gestión de los derechos de autor**.
- **Acceso perpetuo a los trabajos** mediante enlaces permanentes.
- **Datos de uso** que facilitan la participación en evaluaciones.
- Permite el depósito de **todo tipo de documentos**, incluso inéditos (artículos, monografías, capítulos de monografías, comunicaciones en eventos, tesis, trabajos académicos, datasets, vídeos, etc.) **y en todo tipo de formatos**.

a la universidad

- **Reunir y difundir** al mundo la producción científica y académica de la institución.
- **Aumento de la visibilidad** de la institución a través de las obras de sus autores y mejora del posicionamiento en Google.
- **Preservación para el futuro** de la obra de los autores y de la actividad intelectual de la universidad.

a la sociedad

- **Acceso al conocimiento** para toda la sociedad y reutilización en beneficio de todos.
- Permite **visibilizar** y rendir cuentas de la inversión pública realizada en investigación.
- **Disminuye la brecha de acceso a la información** entre las instituciones y países.

Inconvenientes del OA percibidos por los bibliotecarios en las bibliotecas de hospital

Tratamiento de las imágenes y determinada información



- Políticas cortoplacistas
- Falta de compromiso institucional
- Dificultades para la actualización permanente
- Falta de inversión
 - Infraestructuras para la información
 - Personal
- Falta de apoyo informático

Papel del bibliotecario en el repositorio institucional de un hospital

- Educar a los usuarios sobre las ventajas del acceso abierto
 - Control
 - Inmediatez
 - Visibilidad
- Reclamar a las instituciones la puesta en marcha de RI
 - Impacto
 - Reputación
- Nuevos roles y oportunidades para las bibliotecas



Consejería de Sanidad y Consumo

Dirección General de Formación, Inspección y Calidad Sanitaria

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA CONSEJERÍA DE SANIDAD Y DEL SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD

Introducción

- El Repositorio Institucional es un sistema de información que permitirá reunir, organizar, preservar, divulgar, acceder, intercambiar, transferir y gestionar la producción intelectual de todos los profesionales de los centros dependientes de la Consejería de Sanidad y del Servicio Extremeño de Salud.
- Los Repositorios Institucionales son una de las vías a la producción intelectual para el acceso libre (Open Access).

"disponibilidad gratuita en la Internet pública, para que cualquier usuario la pueda leer, descargar, copiar, distribuir, imprimir, con la posibilidad de buscar o enlazar todos los textos de estos artículos, recorrerlos para indexación exhaustiva, usarlos como datos para software, o utilizarlos para cualquiera otro propósito legal, sin barreras financieras, legales o técnicas, distintas de la fundamental de ganar acceso a la propia Internet"
Budapest Open Access Initiative (BOAI, 2002).

- El desarrollo de archivos, esto es, el depósito de documentos científicos a texto completo y de servicios basados en la filosofía de Open Archives Initiative, puede contribuir a la difusión de la ciencia y a la universalización del conocimiento de una manera eficiente.

Dehesa

Bienvenidos a Dehesa



DEHESA es un depósito electrónico en acceso abierto de recursos docentes, de aprendizaje, investigación y memoria institucional, que contribuye a la difusión de la producción científica de la Universidad de Extremadura, que garantiza su conservación y contribuye a un sistema de comunicación científica sostenible. [Leer más...](#)

- ▀ [Política de acceso abierto de la UEX](#)
- ▀ [¿Por qué usar Dehesa?](#)

Para saber más



▀ [Bibliografía Dehesa](#)
content/nuestrocontenido.es.pdf

Biblioteca de la Universidad



Este repositorio está gestionado y coordinado por la Biblioteca Universitaria de la UEX. Podrá ampliar información en:

- [Cuestiones de interés para los autores](#)
- [Recursos bibliotecarios de interés para investigadores](#)

Lista de comunidades

- [Investigación](#)
- [Publicaciones UEX](#)
- [Trabajos Fin de Estudios](#)
- [Docencia](#)



Buscar en Mi Dehesa

[Búsqueda avanzada](#)

Listar

Todo Dehesa

[Comunidades & colecciones](#)

[Por fecha de publicación](#)

[Autores](#)

[Títulos](#)

[Materias](#)

[Materias Unesco](#)

[Tipo de documento](#)

Mi cuenta

[Acceder](#)

[Registro](#)

[Estadísticas](#)



**Tutorial Repositorio Institucional
Biblioteca Área Salud Badajoz
y Llerena/Zafra**



“..si un chico de 15 años que ni siquiera sabía dónde estaba el páncreas pudo encontrar una nueva manera para detectar el cáncer de páncreas, solo imagina lo que tú podrías hacer tú ...”

Jack Andraka