



## ARTÍCULO ESPECIAL

# Recursos bibliográficos para Atención Primaria en las bibliotecas virtuales de salud de las comunidades autónomas

Verónica Juan-Quilis

*Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía-BV-SSPA, Sevilla, España*

Recibido el 6 de febrero de 2012; aceptado el 21 de mayo de 2012

Disponible en Internet el 22 de julio de 2012

### PALABRAS CLAVE

Recursos de información;  
Medicina basada en la evidencia;  
Revistas electrónicas;  
Bibliotecas virtuales;  
Atención primaria;  
España

### KEYWORDS

Information resources;  
Medicine  
Evidence-based;  
Electronic publishing;  
Libraries Virtual;  
Primary health care;  
Spain

**Resumen** La Declaración de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SemFYC) sobre acceso a fuentes de información resalta la necesidad de disponer de ciertos recursos en las bibliotecas virtuales de las comunidades autónomas (CCAA).

El objetivo principal de este trabajo es estudiar la colección de MBE que SemFYC recomienda en las bibliotecas virtuales autonómicas. Se identifican las bibliotecas virtuales de salud (BVS) y se analiza el tipo de acceso, la presencia en Internet, la existencia de acceso remoto integral y los recursos.

Los resultados sugieren una cobertura amplia en 8 CCAA. A la cabeza se encuentran la Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de Navarra, la Biblioteca Virtual de Ciències de la Salut de les Illes Balears y la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía.

Para determinar con mayor precisión el grado de cobertura sería necesario ampliar el presente estudio al resto de especialidades biomédicas.

© 2012 Elsevier España, S.L. Este es un artículo Open Access bajo la licencia [CC BY-NC-ND](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/).

### Primary care resources available in digital libraries in Spanish Autonomous Regions

**Abstract** The Statement by the Spanish Society of Family and Community Medicine (SemFYC) on access to scientific information, highlights the need for providing digital libraries with certain resources in Autonomous Regions.

The primary goal is to study the evidence-based medicine (EBM) coverage that SemFYC recommends regional virtual libraries. The regional health virtual libraries were identified and the access provided to health professionals, Internet presence, remote access and resources were studied.

The results suggest there is ample coverage in 8 Autonomous Regions. At the top of the list was, Health Sciences Virtual Library of Navarre, the Balearic Islands Health Sciences Virtual Library, and Virtual Library of the Andalusian Public Health System.

The present study needs to be extended to the other biomedical sciences, in order to obtain more accurate results.

© 2012 Elsevier España, S.L. Este es un artículo Open Access bajo la licencia [CC BY-NC-ND](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/).

Correo electrónico: [veronica.juan@juntadeandalucia.es](mailto:veronica.juan@juntadeandalucia.es)

## Introducción

La Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SemFYC) ha presentado una declaración sobre acceso a fuentes de información científica para el médico de familia<sup>1</sup> donde refleja los recursos de medicina basada en la evidencia (MBE) que deben estar a disposición de los médicos de Atención Primaria para el mejor desarrollo de sus funciones asistenciales, docentes e investigadoras. En esta declaración se aboga por la creación y/o mantenimiento de bibliotecas virtuales de salud (BVS) en las comunidades autónomas (CCAA), así como la creación de la Biblioteca Virtual del Sistema Nacional de Salud (BV-SNS), también descrito en el *Estudio de viabilidad para la creación de la Biblioteca Virtual del Sistema Nacional de Salud*<sup>2</sup>.

Internet es fundamental para encontrar información; no se concibe que una revista científica no pueda ser consultada, en mayor o menor grado, en Internet<sup>3</sup>. Profesionales sanitarios y expertos en recuperación de información realizan estudios que ofrecen bibliografías temáticas<sup>4</sup>. Recuperar información pertinente requiere una estrategia de búsqueda más o menos compleja y un alto conocimiento del lenguaje documental<sup>5</sup>. Estudios comparativos sobre el uso de MEDLINE ofrecen resultados dispares según la herramienta de interrogación utilizada, lo que lleva a los autores a concluir que es necesario un entrenamiento y el concurso de personal cualificado en recuperación de información para obtener los mejores resultados<sup>6</sup>.

Las bibliotecas virtuales deben estar en Internet para ofrecer servicios a la comunidad ya que utilizan recursos públicos<sup>7</sup>. Sin embargo, el acceso a determinados recursos no puede ser indiscriminado por estar sujetos a legislaciones y condiciones específicas de contratación.

El objetivo principal del presente trabajo es analizar el estado de la colección de MBE que SemFYC recomienda, según disponibilidad en las diferentes BVS que, con distinto nivel de desarrollo e implantación, existen en las CCAA. La disponibilidad de los recursos en las BVS asegura el acceso a los mismos por parte de todos los profesionales del SNS<sup>8</sup>.

## Bibliotecas virtuales de salud de las comunidades autónomas

La ventaja de una economía de escala, el aumento de precios de los recursos de información, el enorme y rápido avance en tecnologías de la información y comunicación, y el acceso por Internet a contenidos digitales<sup>9</sup>, son algunas de las razones que han llevado a las Consejerías de Salud a apostar por la creación de BV regionales que posibilitan un ahorro del gasto y proporcionan acceso a todos los profesionales sanitarios a los mismos recursos independientemente de su lugar de trabajo, logrando así democratizar el acceso a la información<sup>10</sup>.

El proceso de creación de las BVS difiere de unas CCAA a otras<sup>11</sup>. Existen variaciones en criterios de acceso, servicios, presencia en Internet y personal que puede acceder. La <sup>a</sup> Biblioteca Virtual de Ciències de la Salut de les Illes Balears

creada en 2003<sup>12</sup> y la <sup>b</sup>Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía (BV-SSPA), creada en 2006<sup>13</sup> ofrecen los servicios y recursos de forma centralizada, homogénea y mediante acceso remoto a todos sus profesionales.

La mayoría de las CCAA mantienen un modelo mixto de compras. Por una parte, la Consejería de Salud y, por otra, los hospitales, suscriben revistas en papel y/o en formato electrónico. Es el caso de<sup>c</sup>Aragón, <sup>d</sup>Asturias, <sup>e</sup>Canarias, <sup>f</sup>Cantabria, <sup>g</sup>Castilla y León, <sup>h</sup>Castilla-La Mancha, <sup>i</sup>Extremadura, <sup>j</sup>Galicia <sup>14</sup>, La Rioja, <sup>k</sup>Madrid <sup>15</sup>, <sup>l</sup>Murcia, <sup>m</sup>Navarra, País Vasco y <sup>n</sup>Comunidad Valenciana. El presupuesto puede estar o no centralizado.

Una biblioteca es mucho más que acceso a revistas o libros, con ser esto importantísimo. Se ofrecen servicios de obtención de documentos, formación, atención y referencia, análisis de actividad científica, asesoramiento, cooperación, que pueden estar a disposición de la ciudadanía<sup>16</sup>. La BV-SSPA tiene una página para la ciudadanía y ofrece recursos agrupados por áreas temáticas; la de <sup>o</sup>Medicina Familiar y Comunitaria tiene una guía con revistas, revisiones sistemáticas, vídeos y otras prestaciones. El uso del servicio de referencia facilita información pertinente y tiene mayor impacto entre los profesionales sanitarios que la búsqueda de información por parte del médico exclusivamente<sup>17</sup>.

Permitir la entrada a la BV y ofrecer servicios a pacientes al tiempo que se personaliza el acceso a determinados recursos o servicios a personal autorizado requiere un esfuerzo tecnológico añadido al propio esfuerzo de mantenimiento y soporte de la biblioteca<sup>18</sup>.

Con el objetivo de comprobar la accesibilidad de las BV se procede a localizarlas a través de Google. La estrategia de búsqueda ha sido: biblioteca virtual salud + nombre de la comunidad autónoma OR biblioteca digital salud + nombre de la comunidad autónoma. También se utilizan las lenguas autónomas: salud, Catalunya, Balears, Comunitat Valenciana, osasuna liburutegi birtuala. Igualmente, se buscan nombres propios o siglas: bv-sspa, bvsspa, gcsalud, bibliosalut, bvscs, marquesa de pelayo, bibliosaude, e-biblioteca, ebiblioteca, saludteca, agencia lain entralgo.

<sup>b</sup> <http://www.bvsspa.es>

<sup>c</sup> <http://www.ics.aragon.es/awgc/inicio.estaticas.do?app=/centro-recursos/biblioteca-virtual&file=index.html>

<sup>d</sup> <http://www.asturias.es/portal/site/astursalud/menuitem.2d7ff2df00b62567dbdfb51020688a0c/?vgnextoid=dfd45d5181cc3210VgnVCM10000097030a0aRCRD&vgnnextchannel=65995d761a143110VgnVCM1000008614e40aRCRD>

<sup>e</sup> <http://www2.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/aplicacion.jsp?idCarpeta=316a0772-d225-11e0-be18-774245c3825e>

<sup>f</sup> <http://biblioteca.humv.es/>

<sup>g</sup> <http://www.salud.jcyl.es/bibliotecaonline>

<sup>h</sup> <https://secam.jccm.es/ebiblioteca/index.html>

<sup>i</sup> <http://www.saludteca.com/>

<sup>j</sup> <http://bibliosalude.sergas.es>

<sup>k</sup> <http://www.servicios.sanidadmadrid.org/bibliotecaVirtual.htm>

<sup>l</sup> <http://murciasalud.es/bibliotecavirtual>

<sup>m</sup> [http://www.navarra.es/home\\_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Profesionales/Biblioteca+virtual/](http://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Profesionales/Biblioteca+virtual/)

<sup>n</sup> <http://www.eves.san.gva.es>

<sup>o</sup> <http://www.bvsspa.es/profesionales/guia-tematica-medicina-familiar>

<sup>a</sup> <http://www.bibliosalut.com>

**Tabla 1** Estado de situación de bibliotecas virtuales de salud en las comunidades autónomas

Comunidad autónoma	Biblioteca virtual en Internet	Acceso del personal sanitario	Acceso remoto
Andalucía	Sí	Sí	Sí
Aragón	Sí	Parcial	No
Asturias	Sí	Parcial	No
Baleares	Sí	Sí	Sí
Canarias	Sí	Parcial	No
Cantabria	Se necesita registro	Parcial	No
Castilla y León	Sí	Parcial	No
Castilla-La Mancha	Sí	Parcial	No
Cataluña	No	No	No
Extremadura	Sí	Parcial	No
Galicia	Sí	Parcial	Sí
La Rioja	No	Parcial	No
Madrid	Se necesita clave	Parcial	No
Murcia	Se necesita clave	Parcial	No
Navarra	Sí	Parcial	Sí
País Vasco	No	Parcial	Parcial
Comunidad Valenciana	Sí	Parcial	No

Las estrategias de búsqueda han permitido localizar las bibliotecas virtuales de los sistemas sanitarios públicos de todas las CCAA excepto de Cataluña, La Rioja y País Vasco.

Los mejores resultados se obtienen con la ecuación de búsqueda *biblioteca + virtual + salud + nombre de comunidad autónoma*, aunque estas palabras no estén presentes en su nombre oficial. Ninguna biblioteca usa el término *digital*. Bajo esta estrategia de búsqueda, la BV aparece muy bien posicionada en Internet, con independencia de su nombre oficial. En el primer lugar de la primera página del buscador aparece el enlace a las páginas principales de las bibliotecas de Andalucía, Illes Balears, Castilla y León, Cantabria, Extremadura, Madrid y Murcia. Las de Aragón, Asturias y Navarra aparecen en segundo lugar, si bien en el caso de las 2 últimas, el primer enlace apunta a una página no principal de la biblioteca. La Comunidad Valenciana aparece en el tercer lugar.

Pasadas las 5 primeras páginas del buscador, no aparecen las bibliotecas de Castilla-La Mancha y Galicia, aunque una página secundaria de la de Castilla-La Mancha sale en primer lugar. Para encontrar la página principal de la biblioteca de Galicia hay que conocer su nombre no oficial pero, sin duda, más utilizado: *bibliosaúde*. La página de inicio de Castilla-La Mancha aparece buscando *e-bibliotecaSESCAM*.

Las bibliotecas de Andalucía, Illes Balears, Canarias, Cantabria, Castilla y León, Extremadura y Murcia siempre aparecen en primer lugar. Los enlaces de Extremadura, Castilla y León, Canarias, Illes Balears y Andalucía apuntan directamente a la página principal de la BV.

La **tabla 1** muestra el estado de situación de las BV. Se describe la presencia de la biblioteca en Internet y el acceso general de todos o parte de los profesionales sanitarios a todos o parte de los recursos. El acceso remoto hace referencia a la posibilidad de acceder desde cualquier ordenador al conjunto integrado de recursos y servicios de la biblioteca, no al uso de claves facilitadas por los proveedores.

## Recursos bibliográficos para Atención Primaria

Se comprueba la disponibilidad de recursos en las BVS consultando los listados en acceso abierto. También se envía un cuestionario a las CCAA. Se verifica en <sup>P</sup>Ulrichs el estado de las revistas y se constata si se trata de recursos de acceso libre o mediante suscripción.

Todas las CCAA han respondido al formulario excepto Castilla-La Mancha y Madrid. Dado que esta última no proporciona acceso por Internet a su biblioteca virtual, no es posible comprobar de qué recursos dispone. Los datos de Cataluña hacen referencia a profesionales del Instituto Catalán de Salud (ICS); en el País Vasco, el acceso se limita a profesionales de Osakidetza.

Se aprecian errores en algunos recursos citados en la declaración de SemFYC. Así, *Archives of Family Medicine* cesó en 2000; *BMC Family Medicine* se llama *BMC Family Practice*; *Canadian Family Practice* es *Canadian Family Physician*; *Journal of American Board of Family Practice* pasó a denominarse *Journal of the American Board of Family Medicine* en 2006. Una colaboración entre documentalistas y el grupo de trabajo de SemFYC hubiese podido subsanar estos errores en origen<sup>19</sup>. La **tabla 2** muestra los títulos con las correcciones pertinentes. Se incluye tipo de acceso y número de BVS que proporcionan cada recurso.

La mayoría de los recursos necesitan ser suscritos para consultarse. El precio viene determinado por parámetros como número de médicos, dedicación (medida en FTE, *Full-Time Equivalent*), número de hospitales, tamaño (medido en número de camas), número de especialistas y especialidades, o tipo de acceso (local o remoto). En el precio final de la suscripción influyen también otros factores que dependen de la capacidad negociadora, el

<sup>P</sup> Ulrichs es la fuente de información de más de 300.000 revistas de todas las áreas. Disponible en <https://ulrichsweb.serialssolutions.com/> mediante suscripción.

**Tabla 2** Acceso a revistas médicas relacionadas con atención primaria (Declaración SemFYC)

Revistas SemFYC	Acceso electrónico	N.º CCAA	Observaciones
Actualización en Medicina de Familia	Suscripción	3	
American Family Physician	Suscripción	6	
Annals of Family Medicine	Libre	9	
Annals of Internal Medicine	Suscripción	13	
Archives of Family Medicine	Cesada		Cesada 2000
Atención Primaria	Suscripción	16	
Australian Family Physician	Libre	5	
BMC Family Medicine	Libre	7	BMC Family Practice
British Journal of General Practice	Suscripción	5	
British Medical Journal	Suscripción	14	
Canadian Family Practice	Libre	7	Canadian Family Physician
European Journal of General Practice	Suscripción	2	
Evidence-Based Medicine	Suscripción	13	
Family Practice	Suscripción	13	
FMC en Atención Primaria	Suscripción	14	
JAMA	Suscripción	14	
Journal of American Board of Family Practice	Libre	4	Journal of the American Board of Family Medicine
Journal of Family Practice	Suscripción	9	
Journal of Primary Health Care	Libre	4	
Lancet	Suscripción	16	
Medicina Clínica	Suscripción	15	
New England Journal of Medicine	Suscripción	16	
New Zealand Medical Journal	Suscripción	1	
PLoS Medicine	Libre	8	
Scandinavian Journal of Primary Health Care	Suscripción	1	
Recursos SemFYC	Acceso electrónico	N.º CCAA	Observaciones
Clinical Evidence	Suscripción	5	
Dynamed	Suscripción	1	
Essential Evidence Plus	Suscripción	0	
Fisterra	Suscripción	13	
First Consult	Suscripción	0	
UpToDate	Suscripción	10	

conocimiento de la profesión, la *expertise* del negociador, o acuerdos especiales o preferenciales<sup>20</sup>. Las revistas de acceso libre permiten descargar artículos gratuitamente manteniendo los mismos mecanismos de control de calidad que las revistas de pago. Aunque algunos recursos están en abierto, no todas las bibliotecas proporcionan enlace a estas revistas.

Los recursos en abierto son: *Annals of Family Medicine*, *Australian Family Physician*, *BMC Family Practice*, *Canadian Family Physician*, *Journal of the American Board of Family Medicine*, *Journal of Primary Health Care* y *PLoS Medicine*<sup>9</sup>. La revista más representada es *Annals of Family Medicine* presente en 9 CCAA. Le sigue *PLoS Medicine*, en 8 CCAA. *BMC Family Practice* y *Canadian Family Physician* están en 7. *Australian Family Physician* se encuentra en 5 BV mientras que *Journal of the American Board of Family Medicine* y *Journal of Primary Health Care* se encuentran en 4 CCAA.

Las revistas *Atención Primaria*, *Lancet* y *New England Journal of Medicine* están en las 16 CCAA estudiadas y *Medicina Clínica* está en 15 CCAA. Las revistas con menos presencia son *New Zealand Medical Journal*, *Scandinavian Journal of Primary Health Care*, *European General Practice* y *Actualización en Medicina de Familia*. La *tabla 3* muestra el detalle de la distribución de revistas.

Aunque del análisis de los títulos de revistas pueda deducirse una escasa presencia en las BVS, el estudio del número total de revistas arroja datos más relevantes. Las CCAA que menos accesos proporcionan lo hacen a un total de 8 títulos (Canarias y Cantabria). La Comunidad Valenciana proporciona acceso a 10 revistas; Asturias, Castilla y León, Extremadura y La Rioja facilitan enlace a 11 títulos; y el resto de CCAA, al 50% o más. Destacan las BV de Andalucía, Illes Balears y Galicia que ofrecen 19 (79,2%) revistas.

De los recursos conocidos como 'Point-of-Care (POC) (*tabla 4*) donde se pueden englobar, de manera genérica,

<sup>9</sup> PLoS Medicine lo declara en su propio nombre: Public Library of Science.

<sup>†</sup> Recursos con información basada en la evidencia al lado del paciente.

**Tabla 3** Distribución de revistas por comunidades autónomas

Revista	Total	And	Arag	Astu	Bale	Can	Cant	Ca-L	CaM	Cat	Extr	Gali	Rioj	Mad	Mur	Nav	PVa	Vale
Actualización en Medicina de Familia	3											X	X			X		
American Family Physician	6		X		X			X		X		X					X	
Annals of Family Medicine	9	X			X			X	X	X		X			X	X	X	
Annals of Internal Medicine	13	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	
Atención Primaria	16	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X
Australian Family Physician	5	X			X				X	X					X			
BMC Family Practice	7	X	X	X	X				X			X				X		
BMJ	14	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X		X
British Journal of General Practice	5	X			X					X		X				X		
Canadian Family Physician	7	X	X		X				X			X				X		X
European Journal of General Practice	2								X	X								
Evidence-Based Medicine	13	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X
Family Practice	13	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X			X	X	X
FMC en Atención Primaria	14	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X
JAMA	14	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	
J. American Board of Family Medicine	4	X			X				X									X
Journal of Family Practice	9	X		X	X	X					X		X		X	X	X	
Journal of Primary Health Care	4	X							X			X				X		
Lancet	16	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X
Medicina Clínica	15	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X
New England Journal of Medicine	16	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X
New Zealand Medical Journal	1											X						
PLoS Medicine	8	X	X	X	X				X			X			X	X		
Scandinavian J. Primary Health Care	1									X								
<b>Total</b>		<b>19</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>19</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>11</b>	<b>19</b>	<b>11</b>		<b>12</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>10</b>

Tabla 4 Distribución de recursos POC por comunidades autónomas

Recurso propuesto	Total	And	Arag	Astu	Bale	Can	Cant	Ca-L	CaM	Cat	Extr	Gali	Rioj	Mad	Mur	Nav	PVa	Vale
Clinical Evidence	5	X							X			X				X	X	
Dynamed	1														X			
Essential Evidence Plus	0																	
First Consult	0																	
Fisterrae	13	X	X	X	X		X		X	X	X	X	X		X	X	X	
UpToDate	10	X		X	X		X		X	X					X	X	X	
Total	3	3	1	2	2	0	2	1	2	2	1	2	2		3	3	3	0

los 6 que propone SemFYC, *Guías de Fisterrae* y *UpToDate* se encuentran en 13 y 10 CCAA, respectivamente. *Essential Evidence Plus* y *First Consult* no están en ninguna BVS y *Dynamed* está en Murcia. Las BV que más recursos POC tienen suscritos permiten acceder a tres. Solo 2 CCAA no han suscrito ningún recurso.

## Conclusiones

Las CCAA están desarrollando bibliotecas virtuales de salud (BVS) que facilitan acceso de sus profesionales a recursos de información de calidad que ayudan en la toma de decisiones.

Atendiendo a variables de localización en Internet, atención global, acceso remoto integral y oferta de recursos y servicios, las BV de Illes Balears y Andalucía han alcanzado un alto nivel de implantación. Son también las únicas que suscriben todo su fondo en formato electrónico únicamente y de manera centralizada. Además, junto con Navarra y Galicia, disponen de acceso remoto integrado universal. Cataluña no presenta BV visible en Internet; en País Vasco y La Rioja está en Intranet; y Cantabria, Madrid y Murcia exigen registro o clave de acceso.

Las 24 revistas propuestas están presentes en, al menos, una CCAA *Atención Primaria*, *Lancet* y *New England Journal of Medicine* se encuentran en todas las CCAA. Las BVS de Andalucía, Illes Balears y Galicia facilitan acceso al 79,2% de las revistas; Castilla-La Mancha y Navarra al 75%. 7 revistas son de acceso abierto pero no todas las bibliotecas virtuales proporcionan dicho acceso.

De los 6 recursos POC, *Guías de Fisterrae* y *UpToDate* están en 13 y 10 CCAA; *Essential Evidence Plus* y *First Consult* no están en ninguna BV. Andalucía, Murcia, Navarra y País Vasco son las que más recursos POC tienen.

Para determinar con precisión el grado de cobertura que las Bibliotecas Virtuales de las CCAA ofrecen a los profesionales de Atención Primaria sería necesario ampliar el estudio al resto de especialidades.

## Conflicto de intereses

La autora es directora de la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía y mantiene las debidas relaciones profesionales con los responsables de las Bibliotecas Virtuales de las Comunidades Autónomas, así como con los médicos especialistas de Medicina Familiar y Comunitaria de España en general y de Andalucía en particular.

## Bibliografía

1. Sociedad Española de Medicina Familiar, Comunitaria. Declaración sobre el acceso a las fuentes de información científica para el médico de familia. *Aten Primaria*. 2011;43:511-2.
2. Juan-Quilis V. Estudio de viabilidad para la creación de la Biblioteca Virtual del Sistema Nacional de Salud [diapositivas]. Calidad e Innovación en el Sistema Nacional de Salud Curso Santander: Universidad Internacional Menéndez Pelayo. 2009 [consultado 31 Ene 2012] Disponible en: <http://www.slideshare.net/sanidadyconsumo/proyecto-de-viabilidad-de-la-biblioteca-virtual-del-sistema-nacional-de-salud>
3. Sanz-Valero J, Juan-Quilis V, Ronda-Pérez E. Recursos bibliográficos disponibles en Internet sobre sustancias y residuos

- peligrosos y su influencia en el medio ambiente en el periodo 1975 a 2005. *Rev Salud Ambient.* 2008;8:36-41 [consultado 31 Ene 2012] Disponible en: <http://sanidadambiental.com/wp-content/uploads/revista/RSA%20v8%20n1.pdf#page=40>
4. Calera Rubio A, Juan-Quilis V, López Samaniego LM, Caballero Pérez P, Ronda Pérez E. Recursos bibliográficos sobre gestión y prevención del riesgo químico. *Rev Esp Salud Pública.* 2005;79:309-16 [consultado 31 Ene 2012]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v79n2/original3.pdf>
  5. Pastor Mira MA, López Roig S, Rodríguez Marín J, Juan-Quilis V. Evolución en el estudio de la relación entre factores psicológicos y fibromialgia. *Psicothema.* 1995 [consultado 2 Ene 2012];7:627-39. Disponible en: <http://www.psicothema.com/pdf/1008.pdf>
  6. Sanz-Valero J, Juan-Quilis V, Nolasco-Bonmatí A. La recuperación de la información en ciencias de la salud: MEDLINE vs MEDLINE. 2005. (Unpublished) [Report] [consultado 31 Ene 2012]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10760/8788>
  7. Sánchez Vignau BS, Vargas Villafuerte MM. Bibliotecas virtuales adaptables: un desafío de la sociedad de la información. *Acimed* 2006. [consultado 31 Ene 2012];14. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol14\\_4\\_06/aci10406.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol14_4_06/aci10406.htm).
  8. Sanz-Valero J, Castiel L, Wanden-Berghe C, Juan-Quilis V. Internet y la búsqueda de información en salud pública: desde la relevancia hacia la 'relevancia'. *Gac Sanit.* 2006 [consultado 31 Ene 2012];20:159-60. Disponible en: [http://apps.elsevier.es/watermark/ctl\\_servlet?f=10&pident\\_articulo=13087329&pident\\_usuario=0&pcontactid=&pident\\_revista=138&ty=15&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=1](http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?f=10&pident_articulo=13087329&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=138&ty=15&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=1)
  9. Anglada i de Ferre LM. Biblioteca digital, ¿mejor, peor o sólo distinto? *An Documentacion.* 2000 [consultado 31 Ene 2012];3:25-39 Disponible en: <http://digitum.um.es/jspui/bitstream/10201/3685/4/AD3%20%282000%29%20p%2025-39.pdf>
  10. Muñoz-Gonzalez L, Juan-Quilis V. Is a Virtual Library cost effective? *J Eur Assoc Health Information Libraries.* 2011 [consultado 31 Ene 2012];7:3-6. Disponible en: [http://www.eahil.net/journal/journal\\_2011\\_vol7\\_n4\\_munoz.pdf](http://www.eahil.net/journal/journal_2011_vol7_n4_munoz.pdf)
  11. Juan-Quilis V. Las bibliotecas virtuales en el Sistema Nacional de Salud: ventajas y oportunidades [diapositivas]. En: *Aprender y enseñar la medicina en entornos 2.0. El papel de la biblioteca médico-sanitaria. Curso Biblioteca virtual en ciencias de la Salud. Salamanca: Universidad, 2011* [reconsultado 31 Ene 2012]. Disponible en: <http://sabus.usal.es/bib.virtual5/doc/Veronica.conf.pdf>
  12. Páez V. La Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Islas Baleares: un proyecto autonómico desde la cooperación bibliotecaria, 2005. En: *XI Jornadas Nacionales de Información y Documentación en Ciencias de la Salud, Terrassa, Barcelona (España), 6-8 October 2005* [consultado 31 Ene 2012]. Disponible en: <http://eprints.rclis.org/handle/10760/6757#.TrKsvPRbqxB>
  13. Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía. Memoria fundacional. 2006 [consultado 31 Ene 2012]. Disponible en: [http://www.bvsspa.es/profesionales/sites/default/files/documentos/documentos/memoria\\_fundacional.pdf](http://www.bvsspa.es/profesionales/sites/default/files/documentos/documentos/memoria_fundacional.pdf)
  14. Grupo Técnico Bibliosaúde. Bibliosaúde, la biblioteca virtual del sistema sanitario público gallego. *Galicia Clin.* 2009 [consultado 31 Ene 2012];70:33-6. Disponible en: <http://www.galiciaclinica.info/PDF/6/88.pdf>
  15. Comité de bibliotecas de ciencias de la salud de la Agencia Laín Entralgo. Las bibliotecas de ciencias de la salud del Sistema Sanitario Regional de Madrid. *Profesional Informacion.* 2005;14:227-30.
  16. Páez V. Nuevos servicios para nuevos usuarios: papel de las bibliotecas virtuales sanitarias [diapositivas]. En: *Aprender y enseñar la medicina en entornos 2.0. El papel de la biblioteca médico-sanitaria. Curso Biblioteca virtual en ciencias de la Salud. Salamanca: Universidad, 2011* [consultado 31 Ene 2012]. Disponible en: <http://sabus.usal.es/bib.virtual5/doc/Virgili.pdf>
  17. McGowan J, Hogg W, Campbell C, Eowan M. Just-in-time information improved decision-making in primary care: a randomized controlled trial. *PLoS One.* 2008;3 [consultado 31 Ene 2012]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2583045/>
  18. Fernández Ordóñez F, Jordano FJ. Digital Library Home Access: User Validation. E-Resources Proxing and Federation [diapositivas]. En: *2nd National Digital Libraries of Health Conference.* 2008 [consultado 31 Ene 2012]. Disponible en: <http://www.slideshare.net/bvsspa/digital-library-home-access-user-validation-e-resources-proxing-and-federation>
  19. Olagüe de Ros G, Juan-Quilis V, González Díaz O. La contribución de las Jornadas Nacionales de Información y Documentación en Ciencias de la Salud (1986-2009) a la consolidación de la documentación médica en España. Un acercamiento histórico. Sevilla: Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía; 2011, ISBN 978-84-614-9161-2.
  20. Bergstrom CT, Bergstrom TC. The cost and benefits of library site licenses to academic journals. *Proc Ntnal Acad Sciences.* 2004;101:897-902 [consultado 31 Ene 2012]. Disponible en: <http://www.pnas.org/content/101/3/897>