

Panorama de las revistas científicas en educación médica: impacto, accesibilidad y tendencias editoriales

Overview of Scientific Journals in Medical Education: Impact, Accessibility, and Editorial Trends

Eugenio Radamés Borroto Cruz¹ <https://orcid.org/0000-0002-7266-9884>

Cindy Giselle Díaz Contino^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-6949-406X>

Judith Galarza López¹ <http://orcid.org/0000-0002-1678-2946>

Mildredd Rebeka Soasty Vera¹ <https://orcid.org/0009-0007-9839-4675>

Samanta Gema Vásquez Cansino¹ <https://orcid.org/0009-0000-0932-4683>

¹Universidad San Gregorio de Portoviejo. Manabí, Ecuador.

*Autor para la correspondencia: cgdiaz@sangregorio.edu.ec

RESUMEN

Introducción: La producción científica en educación médica es decisiva para transformar la formación de profesionales de la salud, ya que articula investigación, innovación y aprendizaje permanente. En este contexto, las revistas científicas actúan como motores de cambio hacia una educación médica más crítica, equitativa y adaptada a los desafíos contemporáneos.

Objetivo: Analizar la calidad editorial, accesibilidad y tendencias temáticas de las principales revistas científicas en educación médica.

Métodos: Se realizó un análisis comparado y descriptivo con componentes bibliométricos de revistas indexadas en bases reconocidas (Scopus, WoS, PubMed), considerando factores como impacto, H-Index, cuartil, modelo de acceso y costo de publicación. Asimismo, se exploraron las temáticas predominantes, mediante mapas de categorías, nubes de palabras y tipos de artículos publicados en 2023-2024.

Resultados: Se identificó una distribución editorial focalizada predominantemente en el Reino Unido y Estados Unidos. Las revistas *Academic Medicine*, *Medical Education* y *Medical Teacher* lideran el impacto y la citación. Las temáticas centrales evidencian una transición hacia la modernización pedagógica, con énfasis en tecnología, simulación, inteligencia artificial, equidad de género y bienestar en la formación médica.

Conclusiones: Persisten desigualdades en el acceso a la publicación, relacionadas con barreras económicas e idiomáticas. Se recomienda fortalecer la visibilidad de revistas regionales y promover políticas editoriales inclusivas, que amplíen la diversidad geográfica, lingüística y epistemológica en la educación médica global.

Palabras clave: educación médica; revistas científicas; análisis bibliométrico; acceso abierto; tendencias editoriales.

ABSTRACT

Introduction: Scientific production in medical education is crucial to transforming the training of health professionals, as it articulates research, innovation, and lifelong learning. In this context, scientific journals act as drivers of change towards a more critical, equitable medical education that is adapted to contemporary challenges.

Objective: To analyze the editorial quality, accessibility, and thematic trends of the main scientific journals in medical education.

Methods: A comparative and descriptive analysis was performed with bibliometric components of journals indexed in recognized databases (Scopus, WoS, PubMed), considering factors such as impact, H-Index, quartile, access model, and publication cost. Likewise, the predominant themes were explored using category maps, word clouds, and types of articles published in 2023-2024.

Results: A predominantly UK- and US-focused editorial distribution was identified. The journals *Academic Medicine*, *Medical Education*, and *Medical Teacher* lead in impact and citation. The central themes show a transition toward pedagogical modernization, with an emphasis on technology, simulation, artificial intelligence, gender equity, and well-being in medical education.

Conclusions: Inequalities in access to publication persist, related to economic and language barriers. It is recommended to strengthen the visibility of regional journals and promote inclusive editorial policies that expand geographical, linguistic, and epistemological diversity in global medical education.

Keywords: medical education; scientific journals; bibliometric analysis; open access; publishing trends.

Recibido: 05/05/2025

Aceptado: 13/10/2025

Introducción

A medida que la medicina se transforma con avances científicos y tecnológicos, la necesidad de programas educativos innovadores y efectivos se vuelve cada vez más decisiva.⁽¹⁾ La educación médica actual ha evolucionado más allá de la mera adquisición de conocimientos técnicos hacia la priorización del desarrollo de competencias esenciales como el pensamiento crítico, la toma de decisiones éticas y la comunicación efectiva con pacientes y colegas.⁽²⁾

La OMS⁽²⁾ destaca que la educación médica impulsa el crecimiento de la fuerza laboral en el sector salud, y contribuye a la sostenibilidad y resiliencia de los sistemas sanitarios a nivel global. Por ello es necesario el acceso a programas educativos innovadores, que permiten a los médicos y otros profesionales de la salud actualizar sus conocimientos y habilidades en función de las últimas investigaciones y prácticas basadas en evidencia.

Los avances en la pedagogía médica han llevado a un replanteamiento de los métodos tradicionales de enseñanza, lo que conduce a la necesidad de una educación más dinámica e interactiva, que facilite el aprendizaje significativo. Según Scheele,⁽³⁾ el desarrollo de nuevas estrategias en la educación médica es imprescindible para la formación de profesionales que puedan desempeñarse en los entornos clínicos actuales, cada vez más complejos. De manera similar, Harris⁽⁴⁾ enfatiza en la importancia de los programas de desarrollo profesional continuo como una herramienta para garantizar que la fuerza laboral sanitaria se mantenga actualizada y preparada para responder a las necesidades emergentes de la población.

En este sentido, la literatura científica en educación médica influye directamente en la actualización curricular y en el diseño de políticas educativas. La integración de nuevas metodologías de enseñanza y evaluación, basadas en evidencia

científica, permite mejorar la capacitación de los futuros profesionales de la salud y optimizar su desempeño en entornos clínicos reales.^(1,5)

Emanuel⁽⁶⁾ señala que entre las temáticas más actuales se encuentran: la incorporación de estrategias como el aprendizaje basado en simulación, el uso de tecnología en la enseñanza y la formación interdisciplinaria. Estas temáticas han sido impulsadas por hallazgos publicados en revistas especializadas, lo que ha fortalecido la enseñanza médica en distintas instituciones académicas.

Desde hace décadas diversos estudios han destacado la necesidad de equilibrar el servicio a las facultades de medicina con la producción de ciencia de alta calidad en la investigación en educación médica. Se enfatiza en la importancia de una base teórica sólida y la colaboración interdisciplinaria para avanzar en el campo.^(7,8,9)

Más allá de la mera recapitulación del conocimiento que ha sido creado por los especialistas en el ámbito, el análisis de las publicaciones académicas permite identificar áreas poco exploradas o con evidencia limitada, y abre oportunidades para la colaboración entre instituciones educativas y profesionales de la salud, lo cual promueve un desarrollo continuo en el campo.⁽²⁾ La evaluación de las revistas científicas no solo ayuda a mejorar la enseñanza de la medicina, sino que contribuye a la sostenibilidad y evolución del sistema de salud en su conjunto.

El objetivo del presente estudio fue analizar la calidad, la accesibilidad y las tendencias temáticas en las principales revistas de educación médica, a fin de proporcionar un panorama actualizado que oriente, tanto a investigadores como a docentes interesados en publicar, consultar o analizar la producción académica en este campo. Se fundamenta metodológicamente en el análisis comparado, una estrategia que permite examinar sistemáticamente similitudes y diferencias entre objetos de estudio⁽¹⁰⁾ –en este caso, revistas científicas especializadas en educación médica–, a fin de identificar patrones, contrastes estructurales y relaciones contextuales.

Métodos

El presente estudio se enmarcó dentro de un enfoque descriptivo y tuvo un componente bibliométrico, dado que se analizaron métricas de impacto e indexación en bases de datos reconocidas. Los estudios bibliométricos permiten evaluar la producción científica, mediante la identificación de tendencias en la investigación, autores más citados y la relevancia de determinadas publicaciones dentro de un campo específico.⁽⁴⁾

La selección de 12 revistas para este estudio respondió a un criterio intencionado de representatividad y relevancia académica, más que a la amplitud numérica de la muestra. Se priorizaron las siguientes publicaciones:

- Estuvieran indexadas en bases de datos internacionales reconocidas (Scopus, Web of Science, PubMed).
- Poseyeran trayectoria consolidada (más de diez años de fundada).
- Se consideraron indicadores bibliométricos destacados (factor de impacto, H-Index, cuartil).
- Contaban con una producción sostenida en el ámbito de la educación médica (productividad anual mayor a 50 artículos).

Si bien numéricamente la muestra podría considerarse limitada, esto permitió centrar el análisis en las revistas que ejercen una influencia significativa en la construcción del campo, y actúan como referentes temáticos, metodológicos y editoriales. Esta estrategia se alinea con estudios previos en bibliometría,^(11,12) donde el enfoque se dirige a las revistas de mayor impacto, bajo el supuesto de que estas definen buena parte de las tendencias y jerarquías del discurso científico.

Asimismo, el carácter profundamente comparativo del estudio exigió un análisis detallado de múltiples dimensiones, lo que resultaría poco manejable con una muestra excesivamente extensa. Por tanto, la decisión metodológica se orientó a lograr un equilibrio entre profundidad y representatividad, más que una cobertura exhaustiva.

Para cada revista se recopilaron y analizaron las siguientes variables:

- Calidad editorial: este componente se analizó mediante indicadores bibliométricos como el Factor de Impacto (FI), el H-Index, y la clasificación por cuartiles en Scopus y Web of Science (WoS). Se complementó con el análisis de las instituciones académicas que respalda la revista, trayectoria del editor en jefe y el enfoque metodológico predominante de las publicaciones.
- Accesibilidad: se determinó el modelo de publicación (acceso abierto, híbrido o por suscripción) y del costo por publicar (*Article Processing Charges-APC*).

- Tendencias temáticas: se abordó mediante el análisis cualitativo y cuantitativo de los temas predominantes en las publicaciones más recientes (años 2023-2024). La selección de los artículos se basó en la revisión de los índices temáticos y resúmenes de cada publicación. Además, se realizó una revisión de los grupos temáticos abordados por cada revista. Los resultados se sintetizaron mediante: mapas de categorías temáticas, nube de palabras y el análisis de tipos de artículos publicados (originales, revisiones, estudios de caso, innovaciones, etcétera).

El análisis se llevó a cabo en varias etapas, y comenzó con la revisión y selección de revistas sobre la base de los criterios previamente establecidos. Posteriormente, se realizó la recopilación de información, a partir de sitios web oficiales, bases de datos científicas y documentos indexados, para asegurar la validez y actualidad de los datos.

La información obtenida fue organizada en una matriz de análisis comparativo, lo que permitió estructurar y visualizar de manera clara las características de cada publicación. Luego, se llevó a cabo un análisis bibliométrico para evaluar el impacto, la indexación y la visibilidad de las revistas dentro del ámbito de la educación médica. Para la gestión de la información recopilada se utilizó una hoja de cálculo de Microsoft Excel; y, para la representación de la información, el programa estadístico *Statistics Stacts*.

Resultados

Prestigio editorial, barreras económicas y métricas de impacto

La tabla evidencia que el liderazgo en la publicación científica en el campo de la educación médica está claramente encabezado por tres revistas: *Academic Medicine*, *Medical Education* y *Medical Teacher*. Estas se destacan por su alto factor de impacto (5,3, 4,9 y 3,3, respectivamente) y por sus altos H-Index (188, 162 y 139), lo que demuestra una sostenida influencia y citación en la literatura académica.

Además, estas revistas están entre las más antiguas, y se encuentran en el nivel más alto, clasificadas como Q1 en ambas bases de datos, es decir, dentro del 25 % superior de su categoría, lo que refuerza su rol como referentes históricos y actuales en el desarrollo de la educación médica. El Reino Unido lidera con cinco

revistas, seguido por Estados Unidos, con cuatro. Se evidencia una marcada concentración editorial en países de altos ingresos, particularmente en aquellos con tradición consolidada en investigación académica y publicaciones científicas en inglés.

Tabla - Comparación de revistas: FI, H-Index, país, año, cuartil

Revistas	FI	H-Index	País de origen	Cuartil	Modelo de Acceso	APC (sí aplica)
<i>Academic Medicine</i>	5,3	188	Estados Unidos	Q1	Híbrido (suscripción + opción de Acceso Abierto)	\$ 4,410
<i>Medical Education</i>	4,9	162	Reino Unido	Q1	Híbrido (suscripción + opción de Acceso Abierto)	\$ 5,250
<i>Perspectives on Medical Education</i>	4,8	42	Países Bajos	Q1	Acceso Abierto	Sin costo para autores
<i>Medical Teacher</i>	3,3	139	Reino Unido	Q1	Híbrido (suscripción + opción de Acceso Abierto)	\$ 4,000
<i>Advances in Health Sciences Education</i>	3,0	82	Países Bajos	Q1	Híbrido (suscripción + opción de Acceso Abierto)	\$ 3,290
<i>Teaching and Learning in Medicine</i>	2,1	58	Estados Unidos	Q1	Híbrido (suscripción + opción de Acceso Abierto)	\$ 3,300
<i>Journal of Medical Education and</i>	2,0	XX (no disponible)	Reino Unido	Q2	Acceso Abierto	\$ 2,800

<i>Curricular Development</i>						
<i>Medical Science Educator</i>	1,9	24	Estados Unidos	Q2	Híbrido (suscripción + opción de Acceso Abierto)	\$ 3,290
<i>International Journal of Medical Education</i>	1,6	37	Reino Unido	Q2	Acceso Abierto	\$ 1,704
<i>GMS Journal for Medical Education</i>	1,5	27	Alemania	Q2/Q3	Acceso Abierto	€ 400 (socios) / € 800 (no socios)
<i>The Clinical Teacher</i>	1,4	35	Reino Unido	Q1/Q3	Híbrido (suscripción + opción de Acceso Abierto)	\$ 3,620
<i>Canadian Medical Education Journal</i>	0,44	34	Canadá	XX (no disponible)	Acceso Abierto	Sin costo para autores

También se evidencia que las revistas más prestigiosas y con mayor impacto, como *Academic Medicine*, *Medical Education* y *Medical Teacher*, operan bajo un modelo híbrido, lo que significa que los artículos pueden ser publicados en Acceso Abierto únicamente si el autor o su institución pagan una tarifa denominada APC (Article Processing Charge). Estas tarifas son considerablemente elevadas, y oscilan entre \$ 4,000 y \$ 5,250 USD, lo cual puede representar una barrera económica significativa para investigadores sin financiamiento externo o institucional.

Por otro lado, algunas revistas manejan bajo un modelo de Acceso Abierto completo. Este es el caso de *Perspectives on Medical Education* y *Canadian Medical Education Journal*, que no cobran APC a los autores, lo que las convierte en opciones altamente accesibles y equitativas, sobre todo para investigadores de países en desarrollo o instituciones con presupuestos limitados. Existen también revistas como *International Journal of Medical Education* y *Journal of Medical Education and Curricular Development* que, si bien siguen el modelo de Acceso

Abierto, sí aplican costos moderados que rondan entre \$ 1,700 y \$ 2,800 USD, lo cual representa un punto intermedio en términos de accesibilidad. La revista *GMS Journal for Medical Education* ofrece un esquema escalonado de cobro: € 400 para socios y € 800 para no socios, con tarifas relativamente bajas dentro del panorama editorial internacional.

Áreas temáticas y tipos de artículos publicados

Para este análisis se seleccionaron los grupos temáticos de los números más actuales de las revistas publicadas (2023-2024). La figura 1 representa una la nube de palabras que realiza una síntesis visual de los temas más relevantes en la investigación y discusión sobre educación médica, identificados en las revistas analizadas.

A partir de la frecuencia y el tamaño de las palabras, se pueden inferir que destacan temas centrales como “educación médica”, que representa el eje central de la discusión, y temáticas sobre diseño curricular hasta la enseñanza en entornos clínicos. El “aprendizaje” indica el interés en estrategias pedagógicas, formación de estudiantes y metodologías innovadoras; y la evaluación tiene un papel destacado, que alude a la retroalimentación, el desempeño y la calificación como herramientas para medir el progreso y garantizar la calidad de la educación médica.



Fig. 1 - Nube de palabras sobre temas de educación médica.

Términos como “métodos”, “simulación”, “tecnología”, “inteligencia artificial” y “realidad virtual” sugieren una tendencia hacia la modernización de las prácticas educativas. La enseñanza basada en simulación ha ganado terreno como una

herramienta para mejorar la formación clínica sin poner en riesgo a pacientes reales. La integración de tecnología e inteligencia artificial muestra la transición hacia modelos de enseñanza más dinámicos y adaptativos. Mientras que los métodos educativos innovadores, como el aprendizaje basado en competencias y en problemas, son cada vez más explorados en la literatura académica.

Otro grupo de términos recurrentes se asocia con el “liderazgo”, el “desarrollo profesional” y la “mentoría”, lo cual se relaciona con la importancia de preparar a los futuros médicos con habilidades de gestión, enseñanza y toma de decisiones dentro de los sistemas de salud. Se resalta la relevancia del aprendizaje interprofesional y colaborativo en entornos clínicos.

Palabras como “diversidad”, “equidad”, “inclusión” y “discriminación” indican que el acceso equitativo a la educación médica es un tema prioritario en la investigación actual. La referencia a “grupos subrepresentados” y “desafíos culturales” sugiere una creciente preocupación por mejorar la representación de minorías en el ámbito académico y clínico.

Los términos “bienestar”, “burnout”, “salud” y “agotamiento” reafirman un creciente interés en la salud mental de los estudiantes y profesionales de la educación médica. El burnout en estudiantes y docentes es un problema ampliamente documentado, que impulsa la necesidad de mejores estrategias de apoyo y prevención. La conexión entre bienestar y desempeño académico ha llevado a integrar programas de salud mental dentro de la formación médica.

Por su parte, la figura 2 representa un mapa de categorías en revistas de educación médica. Cada nodo azul simboliza una categoría temática, mientras que los nodos rojos figuran revistas científicas. Las conexiones indican qué revistas abordan cada categoría. El mapa revela cómo ciertas revistas tienen una cobertura más amplia en comparación con otras. Las revistas con mayor número de conexiones (nodos centrales en rojo) son *Medical Education* y *Academic Medicine*, lo que indica que estas publicaciones abarcan múltiples categorías temáticas y tienen un enfoque más amplio en la investigación de educación médica.

También existen revistas especializadas en áreas concretas (nodos más aislados) como *Journal of Medical Education and Curricular Development*, que está más relacionada con currículo y planificación; o *The Clinical Teacher*, en aprendizaje interprofesional y educación práctica.

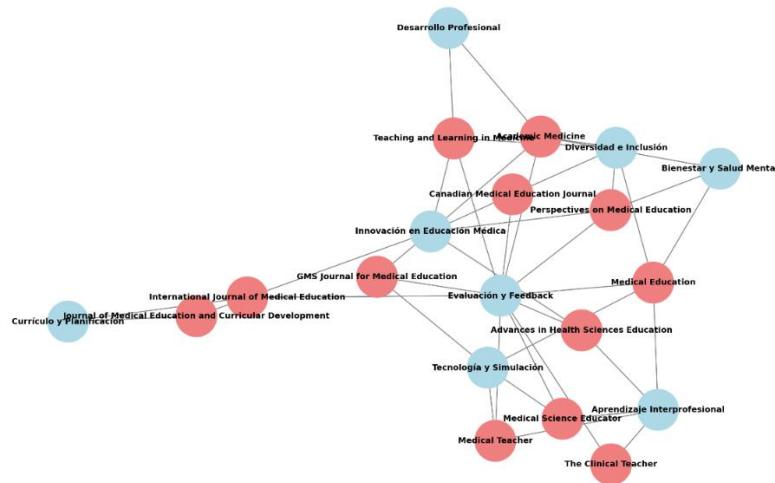


Fig. 2 - Mapa de categorías en revistas de educación médica.

Periodicidad y tasa de aceptación

En la figura 3 se observan patrones de crecimiento y variabilidad en la producción científica dentro del campo (2023 vs. 2024). Algunas revistas aumentaron significativamente su número de publicaciones, mientras que otras mantuvieron niveles similares a los del año anterior. *Academic Medicine* es la revista con mayor producción, al superar los 400 artículos en 2024. *Medical Education* y *Medical Teacher* también presentaron altos niveles de publicación, y *Medical Science Educator* mantuvo una producción científica estable, con un volumen alto de artículos publicados. Estas revistas, al encontrarse en cuartiles altos (Q1/Q2) y tener un alto factor de impacto, poseen la concentración de estudios de mayor prestigio dentro del área. No obstante, la totalidad de revistas aumentaron en número de publicaciones con relación al año anterior.

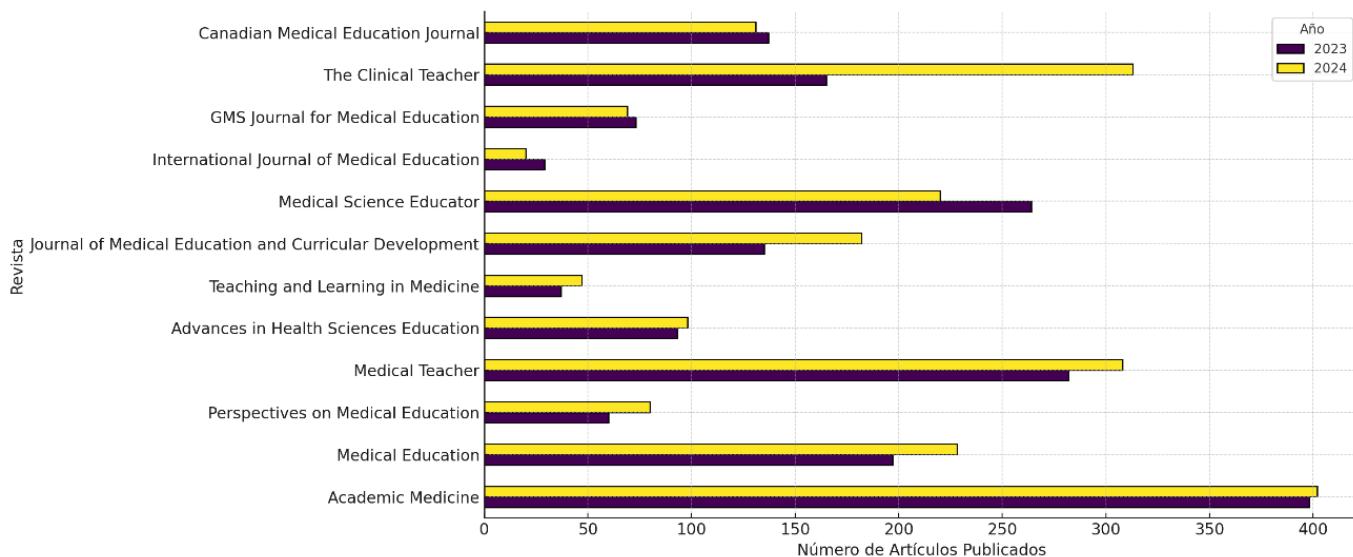


Fig. 3 - Comparación del número de artículos por revista (2023 vs. 2024).

En la figura 4 se muestra la comparación de la tasa de aceptación de las revistas. Las revistas con tasas de aceptación más bajas suelen ser más selectivas y competitivas, mientras que aquellas con tasas más altas pueden ofrecer mayor oportunidad de publicación. Se observa que *Teaching and Learning in Medicine* tiene la tasa de aceptación más baja (9 %), mientras que *Canadian Medical Education Journal* posee la más alta (28 %). La tasa de aceptación promedio en estas revistas de educación médica es aproximadamente 18,25 %. Esto indica que menos de uno de cada cinco artículos enviados es aceptado para publicación, lo cual confirma el alto nivel de selectividad de estas revistas.

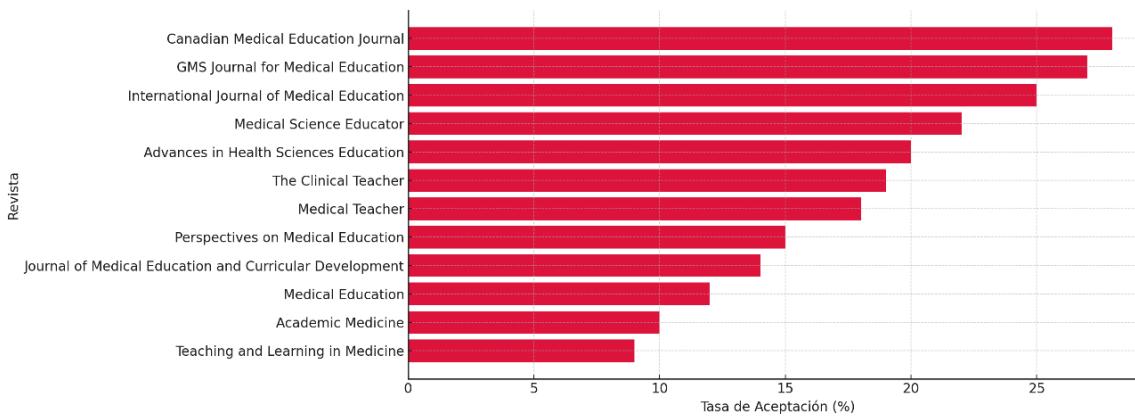


Fig. 4 - Comparación de la tasa de aceptación de las revistas.

Discusión

Los resultados de este estudio coinciden con investigaciones previas en educación médica, que han documentado la concentración del prestigio editorial en revistas respaldadas por instituciones anglosajonas, principalmente en Reino Unido y Estados Unidos. De las 12 revistas analizadas, más del 75 % tienen su sede editorial en estos dos países, lo que refuerza la idea de una hegemonía científica geográfica en la producción de conocimiento en educación médica.

Este patrón ha sido ampliamente señalado en la literatura. Por ejemplo, *Maggio y otros*⁽¹¹⁾ identificaron que las revistas con mayor factor de impacto y tasa de citación provienen casi exclusivamente del norte global, lo que limita la representación de investigadores y temas de las regiones subrepresentadas. El estudio de *Harris y otros*⁽¹³⁾ también demostró que cambiar la afiliación de un artículo académico de un país de bajos ingresos a uno de altos ingresos mejora significativamente su percepción.

Asimismo, *Thomas y Kern*⁽¹⁴⁾ observaron que las publicaciones más influyentes están asociadas a universidades de élite o asociaciones académicas de larga trayectoria en EE. UU. o Reino Unido, lo que confiere a estas revistas un prestigio autorreplicante. Mientras, *Rubin y otros*⁽¹⁵⁾ plantean que los editores tienden a aceptar más artículos de autores afiliados a instituciones de su propio país, y esto se traduce en un sesgo de preferencia nacional.

Por lo tanto, la predominancia de editores de países de altos ingresos podría influir en sesgos editoriales que favorezcan investigaciones provenientes de contextos similares, potencialmente, lo que limita la visibilidad de estudios realizados en regiones menos representadas.⁽¹⁶⁾

En cuanto a los costos de publicación (APC) y su relación con la equidad, también se observan coincidencias con estudios anteriores. Las revistas de mayor impacto, como *Medical Education* o *Academic Medicine*, presentan APC elevados, que restringe el acceso a la publicación para autores sin respaldo financiero. *Huang y otros*⁽¹⁷⁾ y *Abdel-Razig y otros*⁽¹⁸⁾ han argumentado que estos costos imponen una carga desproporcionada para investigadores en países de ingresos bajos y medios, y reproduce desigualdades estructurales en la ciencia médica. En contraste, revistas de acceso abierto sin APC –como *Perspectives on Medical Education* o *Canadian Medical Education Journal*– emergen como plataformas más inclusivas y equitativas, que permiten mayor participación de comunidades académicas diversas.

Este resultado es coherente con estudios previos, como el de *Cook y otros*⁽¹⁹⁾ y el de *Borroto y otros*,⁽²⁰⁾ donde la evaluación, la innovación educativa y el bienestar en la formación médica son ejes centrales; y refuerza su relevancia al evidenciar una consistencia internacional en los intereses investigativos de la comunidad académica en el campo de la educación médica.

Publicar en revistas de mayor impacto (Q1, Q2), aumenta la visibilidad de la investigación, pero también resulta más difícil ser aceptado. Algunas revistas priorizan ciertos tipos de estudios, por lo que los investigadores deben elegir bien la revista para evitar rechazos por falta de alineación temática. No obstante, en el estudio de *Yeung y otros*⁽²¹⁾ no se observan diferencias significativas en las citas entre artículos de Acceso Abierto y no abierto, lo que indica que la accesibilidad podría no ser un factor determinante en la influencia de un artículo. Además, se destacan barreras idiomáticas; la mayoría de las revistas indexadas en Scopus y Web of Science requieren manuscritos en inglés, y esto puede llegar representar una barrera para investigadores de países no angloparlantes.

Para aumentar las posibilidades de aceptación, se recomienda el desarrollo de análisis más específicos sobre líneas temáticas que están ganando protagonismo, como, por ejemplo: el uso de inteligencia artificial y la analítica de aprendizaje en la educación médica; el impacto del burnout docente y estudiantil en la formación clínica; y la expansión del aprendizaje clínico interprofesional como estrategia para preparar a los futuros profesionales para el trabajo colaborativo en salud. Más allá de ampliar conocimientos, esta generará evidencia oportuna para la toma de decisiones pedagógicas, institucionales y de política pública en la formación médica.

Finalmente, entre las limitaciones del estudio, se señala que la información bibliométrica puede sufrir variaciones anuales, lo que implica que algunos datos podrían requerir actualizaciones futuras. Además, no todas las revistas analizadas proporcionaban estadísticas sobre métricas detalladas acerca de su impacto global. Asimismo, el estudio se enfocó únicamente en aquellas publicaciones que cumplían con los criterios de inclusión establecidos, por lo que es posible que no refleje la totalidad de las temáticas abordadas en la educación médica.

Se concluye que este estudio identificó a *Academic Medicine* y *Medical Education* como las revistas líderes en educación médica por su prestigio, impacto y relevancia temática. Se evidenció una concentración editorial en el Reino Unido y Estados Unidos, que limita la diversidad geográfica. En términos de accesibilidad, persisten desigualdades, debido a los altos costos de publicación en modelos híbridos, que afectan a investigadores con menos recursos. Finalmente, las tendencias temáticas apuntan hacia una modernización de la educación médica,

con énfasis en tecnologías emergentes, orientadas hacia la inclusividad en la producción científica.

Referencias bibliográficas

1. Tokuç B, Varol G. Medical education in the era of advancing technology. *Balkan Med J.* 2023;40(6):395. DOI: <https://doi.org/10.4274/balkanmedj.galenos.2023.2023-7-79>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Encouraging medical education to bolster the global health care workforce; 2023 [acceso 05/05/2025]. Disponible en: <https://www.who.int/activities/encouraging-medical-education-to-bolster-the-global-health-care-workforce>
3. Scheele F. The art of medical education. *Facts Views Vis Obgyn.* 2012 [acceso 05/05/2025];4(4):266-9. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3987478/>
4. Harris D. Continuing professional development: building and sustaining a well-educated workforce. Bethesda: National Center for Biotechnology Information; 2020 [acceso 05/05/2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK219809>
5. Kleinsorgen C, Baumann A, Braun B, Griewatz J, Lang J, Lenz H, et al. Publication activities relating to digital teaching and learning in the GMS Journal for Medical Education-a descriptive analysis (1984-2020). *GMS J Med Educ.* 2022;39. DOI: <https://doi.org/10.3205/zma001580>
6. Emanuel EJ. The inevitable reimagining of medical education. *JAMA.* 2020;323(12):1127-8. DOI: <https://doi.org/10.1001/jama.2020.1227>
7. Albert M, Hodges B, Regehr G. Research in medical education: balancing service and science. *Adv Health Sci Educ.* 2007 [acceso 05/05/2025];12:103-15. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10459-006-9026-2>
8. Cleland J, Durning SJ (editors). *Researching medical education.* Chichester: John Wiley & Sons; 2022.
9. Rotgans JI. The themes, institutions, and people of medical education research 1988-2010: content analysis of abstracts from six journals. *Adv Health Sci Educ.* 2012 [acceso 05/05/2025];17:515-27. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10459-011-9328-x>

10. Phillips D, Schweisfurth M. Comparative and international education: an introduction to theory, method, and practice. London: A&C Black; 2014.
11. Maggio LA, Costello JA, Norton C, Driessen EW, Artino AR. Knowledge syntheses in medical education: a bibliometric analysis. *Perspect Med Educ.* 2020;10:79-87. DOI: <https://doi.org/10.1101/2020.05.12.088542>
12. Mulyani EY, Rakhmawati T, Damayanti S, Sumaedi S. Digital communication media and maternal health education: Integration of bibliometric analysis, methodological analysis, and meta-synthesis. *Digit Health.* 2024;10. DOI: <https://doi.org/10.1177/20552076241304819>
13. Harris M, Marti J, Watt H, Bhatti Y, Macinko J, Darzi A. Explicit bias toward high-income-country research: a randomized, blinded, crossover experiment of English clinicians. *Health Aff (Millwood).* 2017;36(11):1997-2004. DOI: <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2017.0773>
14. Thomas PA, Kern DE. Curriculum development for larger programs. In: Thomas PA, Kern DE, Hughes MT, Tackett SA, Chen BY (editors). Curriculum development for medical education: a six-step approach. Baltimore: Johns Hopkins University Press; 2022 [acceso 05/05/2025]. p. 241-92. Disponible en: <https://acortar.link/h03c3b>
15. Rubin A, Rubin E, Segal D. Editor home bias? *Res Policy.* 2023;52(6). DOI: <https://doi.org/10.1016/j.respol.2023.104766>
16. Yip S, Rashid M. Editorial diversity in medical education journals. *Clin Teach.* 2021;18:523-8. DOI: <https://doi.org/10.1111/tct.13386>
17. Huang L, Shi X, Zhang N, Gao Y, Bai Q, Liu L, et al. Bibliometric analysis of trends and issues in traditional medicine for stroke research: 2004-2018. *BMC Complement Med Ther.* 2020;20:1-10. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12906-020-2832-x>
18. Abdel-Razig S, Stadler D, Alsoud LO, Archuleta S, Ibrahim H. Open access publishing metrics, cost, and impact in health professions education journals. *JAMA Netw Open.* 2024;7(10). DOI: <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2024.39932>
19. Cook DA, Durning SJ, Sherbino J, Gruppen LD. Management reasoning: implications for health professions educators and a research agenda. *Acad Med.* 2019;94(9):1310-6. DOI: <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000002768>
20. Borroto Cruz ER, Galarza López J, Díaz Contino CG, Díaz Rojas PA, Miralles Aguilera EA. Producción científica y tendencias de investigación en la educación

médica: análisis comparativo de dos revistas. *Educ Méd Super.* 2023 [acceso 05/05/2025];37(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21412023000400018&script=sci_arttext

21. Yeung A, Parvanov E, Hribarsek M, Eibensteiner F, Klager E, Kletečka-Pulker M, et al. Digital teaching in medical education: scientific literature landscape review. *JMIR Med Educ.* 2021;8. DOI: <https://doi.org/10.2196/32747>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Eugenio Radamés Borroto Cruz, Cindy Giselle Díaz Contino y Judith Galarza López.

Curación de datos: Mildredd Rebeka Soasty Vera y Samanta Gema Vásquez Cansino.

Investigación: Eugenio Radamés Borroto Cruz, Cindy Giselle Díaz Contino, Judith Galarza López, Mildredd Rebeka Soasty Vera y Samanta Gema Vásquez Cansino.

Metodología: Eugenio Radamés Borroto Cruz, Cindy Giselle Díaz Contino, Judith Galarza López, Mildredd Rebeka Soasty Vera y Samanta Gema Vásquez Cansino.

Administración del proyecto: Eugenio Radamés Borroto Cruz, Cindy Giselle Díaz Contino, Judith Galarza López, Mildredd Rebeka Soasty Vera y Samanta Gema Vásquez Cansino.

Recursos: Eugenio Radamés Borroto Cruz, Cindy Giselle Díaz Contino, Judith Galarza López, Mildredd Rebeka Soasty Vera y Samanta Gema Vásquez Cansino.

Supervisión: Eugenio Radamés Borroto Cruz, Cindy Giselle Díaz Contino y Judith Galarza López.

Validación: Eugenio Radamés Borroto Cruz, Cindy Giselle Díaz Contino y Judith Galarza López.

Visualización: Eugenio Radamés Borroto Cruz y Cindy Giselle Díaz Contino.

Redacción-borrador original: Eugenio Radamés Borroto Cruz, Cindy Giselle Díaz Contino, Judith Galarza López, Mildredd Rebeka Soasty Vera y Samanta Gema Vásquez Cansino.

Redacción-revisión y edición: Eugenio Radamés Borroto Cruz, Cindy Giselle Díaz Contino y Judith Galarza López.

