



## Original

# Tasa de publicación de las presentaciones en el congreso de la Sociedad Española de Medicina y Cirugía de Pie y Tobillo. No se publica lo que se comunica

C. Gamba<sup>1,2</sup>, A. Bailez Arias<sup>2,3</sup>, A. Ginés Cespedosa<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Unidad de Pie y Tobillo. Hospital del Mar. Barcelona

<sup>2</sup> Clínica Corachan. Barcelona

<sup>3</sup> Hospital de Viladecans. Barcelona

### Correspondencia:

Dr. Carlo Gamba

Correo electrónico: cgamba@psmar.cat

Recibido el 13 de abril de 2023

Aceptado el 16 de agosto de 2023

Disponible en Internet: diciembre de 2023

### RESUMEN

**Introducción:** la calidad de los congresos de las sociedades científicas se refleja en la tasa de publicación de las comunicaciones del evento. El objetivo de este trabajo es averiguar la tasa de publicación del congreso nacional de la Sociedad de Medicina y Cirugía de Pie y Tobillo (SEMCPPT) y compararla con la de otras sociedades científicas nacionales e internacionales.

**Material y métodos:** en marzo de 2020 se han revisado las comunicaciones de los congresos SEMCPPT entre los años 2009 y 2014. Mediante una búsqueda en PubMed se ha averiguado cuántas han llegado a ser publicadas en una revista indexada de habla inglesa. Se ha analizado el tema de comunicación (antepié, medio y retropié, tobillo, cartílago, tendinopatías, miscelánea), el centro hospitalario de proveniencia, el tiempo hasta la publicación, el factor de impacto (FI) alcanzado en la publicación, la revista en la que se ha publicado y el nivel de evidencia.

**Resultados:** de las 273 comunicaciones registradas en los 6 congresos analizados se han publicado 22 (8%). El tiempo medio hasta la publicación ha sido de 28 meses, el FI medio de 1,14. El nivel de evidencia más frecuente ha sido IV. Ni el centro hospitalario ni el tema tratado en la comunicación se pueden considerar factores favorecedores de

### ABSTRACT

**Publication rate of podium presentations of the Sociedad Española de Medicina y Cirugía de Pie y Tobillo congress: what is said it is not published**

**Introduction:** publication rate of podium presentations is strictly related to the quality of a scientific congress. The aim of this work is to evaluate the publication rate of the national congress of the Sociedad Española Medicina y Cirugía Pie y Tobillo (SEMCPPT) and to compare it to the ones of other national and international scientific societies.

**Materials and methods:** in March 2020 all podium presentations of SEMCPPT congresses from 2009 to 2014 have been revised. Publication rate in an English indexed journal has been calculated after a search through PubMed. Topic of the podium presentation (forefoot, mid/hindfoot, ankle, cartilage, tendinopathy, miscellaneous) as well as time to publication, impact factor (IF) of the publication and level of evidence have been analysed. From which hospital the authors came and in which journal was published the work was also considered.

**Results:** in 6 national congresses with 273 podium presentations only 22 (8%) of them reached a full publication in a English indexed journal. Mean time to publication was



<https://doi.org/10.24129/j.rpt.3702.fs2304011>

© 2023 SEMCPPT. Publicado por Imaidea Interactiva en FONDOSCIENCE® ([www.fondoscience.com](http://www.fondoscience.com)).

Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND ([www.creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/](http://www.creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)).

la publicación. El tema que llega más frecuentemente a la publicación es el cartílago.

**Conclusiones:** la tasa de publicación de la SEMCPT entre los años 2009 y 2014 ha sido del 8,2%. Es una tasa inferior a la de otras sociedades internacionales.

**Palabras clave:** Tasa de publicación. Congreso nacional. Pie y tobillo.

### Introducción

Los congresos tanto nacionales como internacionales representan un lugar propicio donde divulgar las más recientes ideas e innovaciones en un determinado campo científico, esto habitualmente se considera un proceso de maduración de nuestro trabajo de investigación que incrementa su excelencia para posteriormente poder utilizar una vía de difusión científica más amplia y exponencial, que es la publicación en revistas indexadas. Una publicación asociada al proceso de revisión por pares, a diferencia de la comunicación, nos obliga a pasar unos filtros más estrictos encaminados a evaluar la consistencia de los hallazgos/conclusiones del estudio y esto nos motiva a mejorar la metodología y la estructura del artículo. De forma que, casi sin excepciones, este representa la mejor versión de un trabajo de investigación.

Hay varios factores que intervienen en la publicación de una comunicación, unos son dependientes de la propia investigación y otros son factores externos. Un ejemplo para destacar respecto a los primeros corresponde a ensayos clínicos aleatorizados, con resultados "positivos" o atractivos para el lector y realizados en un país de habla inglesa. Estas comunicaciones tienen intrínsecamente más posibilidades de llegar a la publicación<sup>(1)</sup>. Respecto a los externos, el principal obstáculo para la publicación suele ser la falta de tiempo, asociada al hecho de que muchos trabajos presentados en los congresos son incompletos y precisan mejorar la metodología o aumentar la muestra analizada<sup>(2)</sup>.

28 months. The mean IF was 1.14. Most frequent level of evidence was IV. Neither the topic nor the hospital from where authors came from was associated with an increased publication rate. The most published topic was the cartilage.

**Conclusions:** publication rate from SEMCPT congress between 2009 and 2014 was 8.2%. This a low rate compared to other international societies.

**Key words:** Publication rate. National congress. Foot and ankle.

Por todos estos motivos, se considera que la calidad de un congreso esté directamente relacionada con la tasa de publicaciones (TP) de los trabajos presentados tanto para comunicaciones como para carteles científicos<sup>(3,4)</sup>. Recientemente, muchas sociedades nacionales e internacionales de ortopedia y traumatología han descrito la TP de las comunicaciones de sus congresos, considerándose esta un control de calidad de estas reuniones científicas<sup>(5-14)</sup>. En España, solo la TP de la Sociedad Española de Cirugía de Hombro y Codo (SECHC) ha sido valorada<sup>(5)</sup>. No hay datos sobre otras sociedades nacionales en el ámbito de la cirugía ortopédica y traumatología.

El objetivo de este trabajo es determinar la TP de los congresos de la Sociedad Española de Medicina y Cirugía de Pie y Tobillo (SEMCPT) entre los años 2009 y 2014. La hipótesis de trabajo es que el porcentaje de publicaciones de las comunicaciones presentadas es bajo e inferior al de otras sociedades internacionales de cirugía de pie y tobillo.

### Material y método

Se han recogido las comunicaciones orales presentadas en los congresos SEMCPT desde el año 2009 hasta el año 2014. Los programas de dichos congresos fueron facilitados por la secretaria técnica que los organizó. En febrero de 2021 se realizó una búsqueda en la base de datos especializada en ciencias de la salud PubMed y se tomaron como criterios de búsqueda: nombre del primer autor, palabras claves, título de la presentación y en último lugar otros autores<sup>(4,5,12)</sup>.

Solo se han considerado las publicaciones en revistas indexadas en inglés. La búsqueda se ha realizado de manera cruzada entre 2 observadores. Aunque la mayoría de las comunicaciones alcanzan la publicación en un tiempo entre 3 y 4 años, por seguridad, se decidió realizar la búsqueda 6 años después del último congreso analizado<sup>(5,12,14,15)</sup>.

Las variables analizadas fueron el tiempo hasta la publicación, la revista donde se ha publicado, el factor de impacto (FI) de esta, el nivel de evidencia, el hospital donde se ha elaborado el trabajo de investigación y la temática del estudio. El tiempo ha sido calculado en función de la fecha de la publicación de la versión escrita y, en caso de haber sido publicado antes de su presentación, se ha considerado un intervalo negativo.

Se consideró el FI de la revista en el momento de la publicación, calculado según la página web Cite Factor.

Se dividió la muestra en 6 bloques temáticos: patología del antepié, del mediopié y del retropié, patología del tobillo, tendinopatías, patología del cartílago, miscelánea.

Aun siendo un trabajo básicamente descriptivo, se ha realizado un análisis estadístico para determinar los factores más influyentes en la publicación y el FI (temática, centro hospitalario) utilizando el test Chi cuadrado.

## Resultados

En los 6 congresos de la SEMCPT objeto del presente estudio se han presentado 273 comunicaciones, de las cuales se han publicado 22 (8,1%). Cada uno de los años analizados se han presentado una media de 44,8 trabajos, de los cuales se han publicado una media de 3,7 comunicaciones por año. Las publicaciones de cada congreso están resumidas en la **Tabla 1**.

No se ha observado una tendencia o una relación clara en la progresión de publicaciones con el paso de los años.

El tiempo medio hasta la publicación ha sido de 28 (desviación estándar –DE–: 22,7) meses. Las revistas donde más se ha publicado han sido *Foot and Ankle International (Foot Ankle Int.)* 30% (7), la *Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (Rev Esp Cir Ortop.)* 22% (5) y *Foot and Ankle Surgery (Foot Ankle Surg.)* 17% (4).

En la mayoría de las publicaciones el nivel de evidencia ha sido de IV. Se han publicado 2 trabajos de nivel II de evidencia y 1 de nivel I (**Figura 1**).

El FI medio ha sido de 1,141 ( $\pm 0,84$ ), considerando la *Rev Esp Cir Ortop.* como una revista sin FI (FI igual a 0).

La distribución de la muestra en los años estudiados en cuanto a la temática de comunicaciones y publicaciones está descrita en las **Figuras 2, 3 y 4**. El antepié es la patología que más frecuentemente se trata en las comunicaciones (39,6%) de los congresos. Entre las comunicaciones que han llegado a publicación, el tema más frecuente ha sido el antepié (27%), seguido de medio/retropié (23%) y del cartílago (18%).

El ámbito que más frecuentemente ha alcanzado la publicación es también la patología del cartílago (30,8%), seguido del medio/retropié (10,2%) y de las tendinopatías (10,2%). Aun con estas diferencias, a nivel estadístico no podemos considerar el tema como un factor favorecedor la publicación ( $p = 0,125$ ).

Si analizamos los resultados según los hospitales que presentan las comunicaciones, hay un porcentaje de publicación muy variable que va del 0 al 100%. Considerando solo los hospitales que han realizado un mínimo de 5 comunicaciones en los 6 congresos analizados, el porcentaje de publicaciones va de 0 a 71% (31% de media). Los hospitales considerados para este análisis son todos universitarios y de tercer nivel, pero no encontramos diferencias significativas en la TP entre ellos ( $p = 0,076$ ).

## Discusión

La TP de las comunicaciones de los congresos de la SEMCPT en los años estudiados es del 8,2%, es una TP baja comparada con las de otras sociedades extranjeras de pie y tobillo publicadas<sup>(8,9,12,13)</sup>. En Europa, la British Orthopaedic Foot and Ankle Society (BOFAS) presentó en 2017 una TP del 31,7% de las comunicaciones presentadas en sus congresos de 2009-2013<sup>(8)</sup>. En Estados Unidos los resultados son aún mejores. La American Orthopaedic Foot and Ankle Society (AOFAS), entre 2008 y 2012, ha tenido un promedio del 73,7% de comunicaciones que han llegado a publicarse en una revista indexada<sup>(12)</sup>. El American College of Foot and Ankle Surgeons (ACFAS) ha revisado

**Tabla 1. Listado de comunicaciones que han llegado a publicación y sus características (I)**

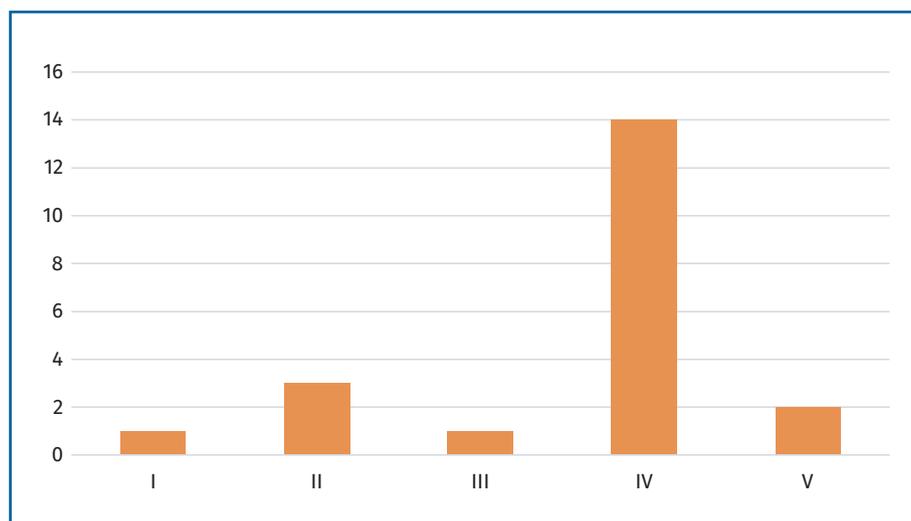
Año (n.º de comunicaciones)	Título comunicación	Título publicación	Autor	Revista	IF	Nivel de evidencia	Demora (meses)	Cambios
2009 (43)	Tratamiento de las lesiones osteocondrales de astrágalo por la técnica de microfracturas por cirugía artroscópica	Treatment of Osteochondral Lesions of the Talus by Means of Thearthroscopy-assisted Microperforation Technique	De Lima <i>et al.</i>	Rev. Bras. Ortop.		IV	23	Primer autor
2010 (45)	Artrodesis de retropié mediante técnica de mínima incisión	Isolated Subtalar Arthrodesis Through Minimal Incision Surgery	Carranza <i>et al.</i>	Foot Ankle Int	1,474	IV	36	Cambio 1 autor
	Artrodesis tibiaastragalina y subastragalina con clavo retrógrado mediante técnica de mínima incisión	Minimal Incision Surgery for Tibiotalocalcaneal Arthrodesis	Carranza <i>et al.</i>	Foot Ankle Int.	1,626	4	47	Cambio 1 autor
	Morfología radiológica del calcáneo en población adolescente. Estudio de ángulos de Fowler-Philip y calcáneo-suelo	Radiologic Morphology of the Calcaneus - A Study of Radiologic Angles in a Pediatric Population	Gutiérrez <i>et al.</i>	J Am Podiatr Med Assoc.	0,567		35	Cambio 1 autor
	Análisis de la progresión de las escalas clínicas durante el primer año tras artrodesis de la primera articulación metatarsofalángica	Analysis of the Clinical Score Progressions During the First Year After First MTPJ Fusion	Poggio <i>et al.</i>	Foot Ankle Int.	1,092	IV	0	Añadidos 3 autores
	Correlación entre el dolor plantar y la artrosis de la metatarsofalángica del <i>hallux</i> en pacientes intervenidos por <i>hallux valgus</i> : resultados preliminares	Falta de correlación entre artrosis plantar del primer metatarsiano y sesamoideos y dolor en pacientes intervenidos de <i>hallux valgus</i>	Villas <i>et al.</i>	Rev Esp Cir Ortop.	1,218	IV	23	Eliminados 2 autores/ Cambio título
	Tratamiento de la subluxación intravaina de los peroneos mediante tendoscopia	Tendoscopic Treatment of Intrasheath Subluxation of the Peroneal Tendons	Vega <i>et al.</i>	Foot Ankle Int.	1,218	IV	24	No
2009 (43)	Artrodesis de la primera articulación metatarsofalángica: estudio correlacional entre ángulo de fusión y presión plantar estática y dinámica	Correlation of Dorsiflexion Angle and Plantar Pressure Following Arthrodesis of the First Metatarsophalangeal Joint	Alentorn-Geli <i>et al.</i>	Foot Ankle Int.	1,626	IV	23	Primer autor
	Fiabilidad del marcaje ecográfico preoperatorio para evitar la lesión nerviosa en la artroscopia de tobillo. Estudio en cadáver	Correlation Between Visual Inspection and Ultrasonography to Identify the Distal Branches of the Superficial Peroneal Nerve: A Cadaveric Study	Poggio <i>et al.</i>	J Foot Ankle Surg.	0,979	IV	59	Añadidos 2 autores
	Descripción de un signo clínico de utilidad en la valoración clínica de as rupturas del flexor <i>hallucis longus</i>	The Retromalleolar Compression Test: A Useful Exploratory Maneuver in the Clinical Evaluation of Flexor Hallucis Longus Rupture	Poggio <i>et al.</i>	J Foot Ankle Surg.	0,979	V	3	Añadido 1 autor

**Tabla 1. Listado de comunicaciones que han llegado a publicación y sus características (II)**

Año (n.º de comunicaciones)	Título comunicación	Título publicación	Autor	Revista	IF	Nivel de evidencia	Demora (meses)	Cambios
2009 (43)	Lesión yatrogénica del cartilago articular durante la artroscopia de tobillo	iatrogenic articular cartilage injuries during ankle arthroscopy	Vega <i>et al.</i>	Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.	3,227	V	59	Cambio autores
	Tratamiento endoscópico del pinzamiento posterior de tobillo	Hindfoot endoscopy for the treatment of posterior ankle impingement syndrome: a safe and reproducible technique	Vila Rico <i>et al.</i>	Foot Ankle Surg.	0,986	IV	36	Dos comunicaciones dan lugar a una publicación
	Tratamiento artroscópico del pinzamiento posterior de tobillo: revisión							
2012 (34)	Osteotomía distal modificada en el tratamiento del <i>hallux rigidus</i>	Evaluation of first metatarsal head declination through a modified distal osteotomy in hallux rigidus surgery. A cadaveric model	Poggio <i>et al.</i>	Foot Ankle Surg.	1,327	II	36	Añadidos 3 autores
	Aloinjerto osteocondral bipolar fresco del tobillo. Revisión de la literatura y presentación de un caso clínico bilateral con 2 años de <i>follow-up</i>	Aloinjerto osteocondral bipolar fresco del tobillo. Revisión de la literatura y presentación del caso de un paciente joven con artrosis bilateral postraumática	Pimenta <i>et al.</i>	Rev Esp Cir Ortop.		II	-3	No
	Tratamiento artroscópico de las lesiones osteocondrales de astrágalo: estudio de 73 casos	Tratamiento artroscópico de las lesiones osteocondrales de astrágalo: estudio de 73 casos	Mellado <i>et al.</i>	Foot Ankle Surg.		IV	11	Cambio autores
2013 (55)	Osteosíntesis percutánea en fracturas de pilón tibial, ¿condiciona la técnica quirúrgica el resultado final?	Osteosíntesis percutánea en fracturas de pilón tibial, ¿condiciona la técnica quirúrgica el resultado final?	Mellado <i>et al.</i>	Rev Esp Cir Ortop.		IV	12	Cambio autores
	Estudio prospectivo del uso de la artrodiastasis de tobillo en artrosis postraumática en población joven y activa: resultados a corto plazo	Resultados de la artrodiastasis en la artropatía postraumática de tobillo en población joven: estudio prospectivo comparativo	Herrera <i>et al.</i>	Rev Esp Cir Ortop.		IV	0	Cambio autores
	Arthrodesis subastragalina artroscópica. Análisis de sus resultados y sus límites	Subtalar arthroscopic arthrodesis: technique and outcomes	Vila Rico <i>et al.</i>	Foot Ankle Surg.	1,327	IV	47	Cambio primer autor
2014 (51)	¿Influye la deformidad el retropié valgo/pronado en el resultado de la cirugía del <i>hallux valgus</i> ?	Influence of Hindfoot Malalignment on Hallux Valgus Operative Outcomes	Gines <i>et al.</i>	Foot Ankle Int.	2,036	II	24	Cambio autores
	Fascitis plantar crónica: fasciotomía plantar <i>versus</i> alargamiento de gemelo interno	Chronic plantar fasciitis: plantar fasciotomy versus gastrocnemius recession	Monteagudo <i>et al.</i>	Int Orthop.	2,319	III	-9	Cambio 1 autor

**Tabla 1. Listado de comunicaciones que han llegado a publicación y sus características (III)**

Año (n.º de comunicaciones)	Título comunicación	Título publicación	Autor	Revista	IF	Nivel de evidencia	Demora (meses)	Cambios
2014 (51)	Efecto de la infiltración de corticoides en los neuromas de Morton. Estudio prospectivo aleatorizado	Corticosteroid Injection for the Treatment of Morton's Neuroma: A Prospective, Double-Blinded, Randomized, Placebo-Controlled Trial	Lizano <i>et al.</i>	Foot Ankle Int.	2,653	I	36	Cambio autores
	Uso de aloinjerto criopreservado de pilón tibial en la cirugía de pie y tobillo	Tibiotalocalcaneal arthrodesis with distal tibial allograft for massive bone deficits in the ankle	Escudero <i>et al.</i>	Foot Ankle Surg.	1,665	IV	60	Cambio autores

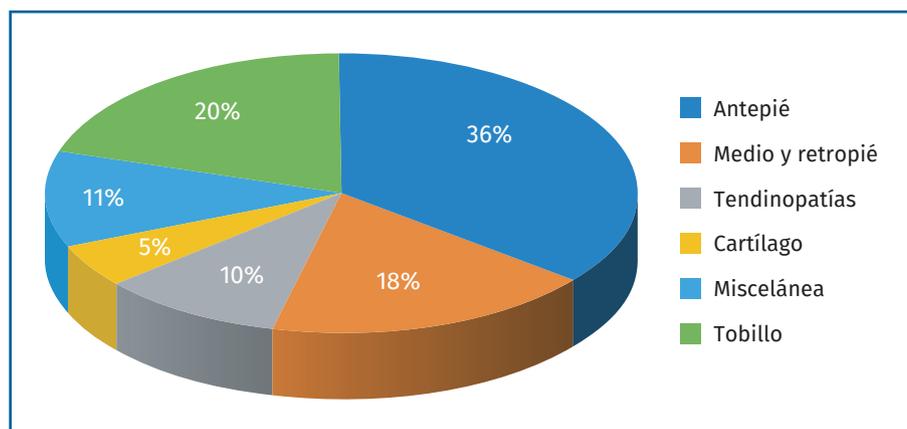


**Figura 1. Nivel de evidencia de las publicaciones.**

Las razones de estas diferencias pueden ser múltiples. Por un lado, el uso de la lengua nativa favorece la publicación, es decir, que los países de habla inglesa tendrían una hipotética mayor facilidad para publicar sus comunicaciones, aunque se sabe que este no es el único motivo, ya que no explica por ejemplo la diferencia entre la TP del Reino Unido y los Estados Unidos. En segundo lugar, la calidad de las investigaciones comunicadas en los congresos es un

los congresos entre 2012 y 2014 describiendo un 76,9% de TP<sup>(13)</sup>. Si se analizan los resultados de otras sociedades internacionales relacionadas con la traumatología y la ortopedia podemos ver que, generalmente, la TP está por encima del 30%<sup>(11,14,16)</sup>. En España, no tenemos referencias de sociedades de cirugía ortopédica y traumatología que hayan descrito la TP de sus congresos, a excepción de la SECHC, que, entre los años 2007 y 2011, ha tenido un 17,2% de TP<sup>(5)</sup>.

parámetro importante y, curiosamente, no se ha revisado en estos trabajos. La mayoría de las pu-



**Figura 2. Prevalencia de temas en las comunicaciones.**

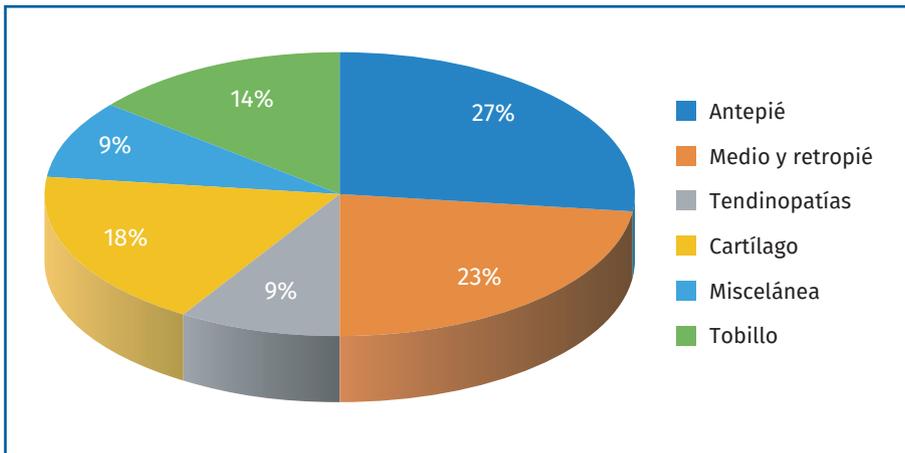


Figura 3. Prevalencia de temas en las publicaciones.

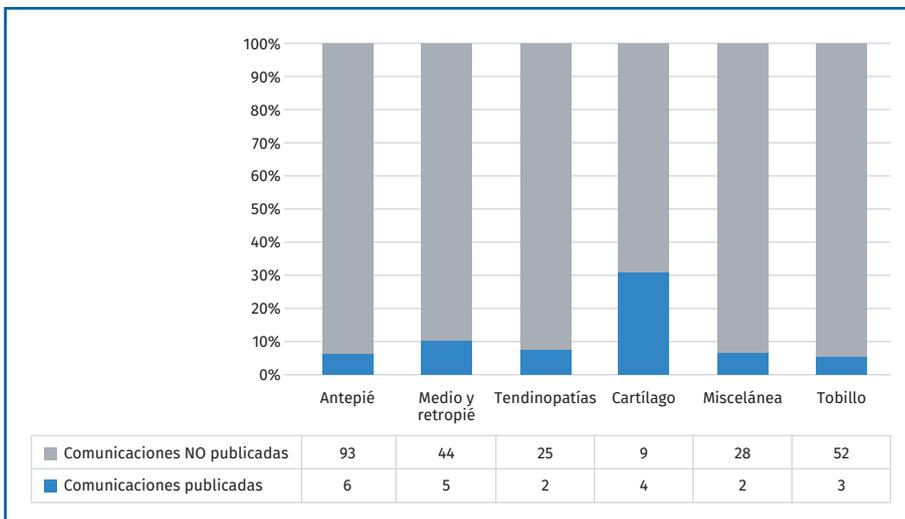


Figura 4. Porcentaje de publicación según el tema de la comunicación.

blicaciones son de un nivel de evidencia limitado (la gran mayoría de nivel IV); esto traduce por un lado que la calidad de los trabajos que se presentan en el congreso es deficitaria y, por otro, la habilidad de los investigadores de resaltar la importancia de los datos presentados en el momento de enviarlos para la publicación. Sin embargo, este nivel de evidencia sí que correlaciona con el FI registrado de 1,14, que es considerablemente más bajo comparado con otras sociedades internacionales de ortopedia y traumatología. La Société française de chirurgie orthopédique et traumatologique (SOFCOT) describe un FI medio de 1,9, mientras que las sociedades estadounidenses como la American Academy of Orthopaedic Surgeons (AAOS) y la Orthopaedic Trauma As-

sociation (OTA) presentan un FI por encima de 2 en las publicaciones derivadas de las comunicaciones en sus congresos. Lo mismo ocurre con sociedades europeas como la European Society of Sports Traumatology Knee Surgery and Arthroscopy (ESSKA)<sup>(10)</sup>.

En cuanto al tiempo de publicación, en nuestra serie la mayoría de los trabajos han sido publicados en los 3 años siguientes a su presentación en el congreso (77%), pero si comparamos el tiempo medio de publicación (28 meses) con otras sociedades podemos observar que este sigue siendo superior. El tiempo medio de publicación para la BOFAS ha sido de 19 meses, para la AOFAS de 18 meses, en la ACFAS de 9,6, en la ESSKA ha sido de 16 meses y en la OTA de 10 meses<sup>(10)</sup>. En España, la SECHC ha descrito un tiempo de publicación medio de 36 meses. Este dato quizás refuerza el

hecho de que uno de los obstáculos más importantes para la publicación es la falta de tiempo<sup>(2)</sup>. De todas formas, en ninguno de estos 2 estudios se ha investigado el motivo de la no publicación de las comunicaciones.

En este trabajo no se han encontrado claros factores favorecedores de las publicaciones. Ciertamente, todos los factores analizados tienen una importancia relativa. El tema "cartílago", por ejemplo, ha sido el más publicado en porcentaje y esto se puede deber al atractivo que tiene este tema en las investigaciones alrededor del aparato musculoesquelético<sup>(17)</sup>. En su revisión, la BOFAS no encuentra diferencias en publicaciones según la localización anatómica, pero sí según el tema específico. En su caso, los trabajos relacionados

con la artroscopia han sido los más publicados. Esta relación entre temas y posibilidad de publicación de todas formas es variable y altamente relacionada con las tendencias en la literatura en el momento de la presentación del trabajo<sup>(8)</sup>. Además, aunque no se haya encontrado relación en nuestra muestra entre la TP y el nivel hospitalario, cabe pensar que el contexto hospitalario donde se realiza la investigación tenga un papel en su futura publicación. Un centro hospitalario universitario tiene más posibilidad de publicación de las comunicaciones según una revisión de Cochrane<sup>(1)</sup>.

Todas las publicaciones analizadas, excepto 2, han presentado cambios en la autoría del trabajo. En la mayoría de los casos se han cambiado 1-2 autores. Este es un aspecto muy frecuente que queda reflejado en otros trabajos. Schulte *et al.*, analizando las publicaciones de la Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie, han hallado un 70% de casos en que se añadían o cambiaban autores, mientras que el primer autor seguía siendo el mismo en el 79,6% de los casos. En nuestro caso, el primer autor se ha cambiado solo en 2 investigaciones (9%). En cuanto al cambio de otros aspectos de la investigación, como el tamaño de la muestra o el seguimiento, también se han descrito cambios frecuentes, pero este tema no ha sido objeto de nuestra investigación<sup>(5,18)</sup>.

Este trabajo presenta una serie de limitaciones. Como ya se ha mencionado, no se ha investigado el motivo de la no publicación de las comunicaciones. Sin duda, este hubiera sido un dato importante para entender mejor por qué la TP en la SEMCPT no es igual a la de otras sociedades europeas. Tampoco se han analizado las diferencias de datos, resultados, estructura entre la comunicación y la publicación, aunque sabemos por otras referencias que esto pasa en la mayoría de los casos, ya que la publicación de un trabajo suele corresponder a su mejor versión, lo cual intrínsecamente conlleva cambios en el contenido. La búsqueda en PubMed puede haber introducido una subestimación de la TP, aunque es una de las bases de datos más fiables<sup>(19)</sup>. Por último, entendemos que tras la búsqueda en 2021 se puedan haber producido más publicaciones, aunque el margen de 6 años parece más que suficiente para considerar la publicación de una comunicación.

## Conclusión

La TP de las comunicaciones presentadas al congreso de la SEMPCT entre los años 2009 y 2014 ha sido del 8,2%. Este porcentaje está por debajo del de otras sociedades afines de pie y tobillo e incluso de otras sociedades monográficas o sociedades generales de cirugía ortopédica y traumatología. Estos hallazgos deberían motivar a la sociedad a implementar medidas que favorezcan la calidad de los estudios presentados, así como potenciar y ayudar a la investigación y a la elaboración de artículos científicos.

La presente investigación no ha recibido ayudas específicas provenientes de agencias del sector público, el sector comercial o entidades sin ánimo de lucro.

## Responsabilidades éticas

**Protección de personas y animales.** Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

**Confidencialidad de los datos.** Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

**Derecho a la privacidad y consentimiento informado.** Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

**Financiación.** Los autores declaran que este trabajo no ha sido financiado.

**Conflicto de intereses.** Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

## Bibliografía

1. Scherer RW, Meerpohl JJ, Pfeifer N, Schmucker C, Schwarzer G, von Elm E. Full publication of results initially presented in abstracts. *Cochrane Database Syst Rev.* 2018;2018(11).
2. Sprague S, Bhandari M, Devereaux PJ, Swiontkowski MF, Tornetta P 3rd, Cook DJ, et al. Barriers to full-text publication following presentation of abstracts at annual orthopaedic meetings. *J Bone Joint Surg Am.* 2003 Jan;85(1):158-63.
3. Gorman RL, Oderda GM. Publication of presented abstracts at annual scientific meetings: a measure of quality? *Vet Hum Toxicol.* 1990;32(5):470-2.

4. Bhandari M, Devereaux PJ, Guyatt GH, Cook DJ, Swiontkowski MF, Sprague S, Schemitsch EH. An observational study of orthopaedic abstracts and subsequent full-text publications. *J Bone Joint Surg Am*. 2002 Apr;84(4):615-21.
5. Miquel J, Fernández-Muñoz S, Romero A, Pelfort X, Torrens C. ¿Publicamos lo que predicamos? Tasa de publicación de los congresos de la Sociedad Española de Cirugía de Hombro y Codo. *Rev Esp Cir Ortop Traumatol*. 2018;62(1):35-46.
6. Miquel J, Fernández-Muñoz S, Santana F, Torrens C. Do we publish what we preach? Analysis of the European Society for Surgery of the Shoulder and Elbow Congress publication rates. *J Orthop Surg Res*. 2017;12(1).
7. Donegan DJ, Kim TW, Lee GC. Publication rates of presentations at an annual meeting of the American academy of orthopaedic surgeons. *Clin Orthop Relat Res*. 2010;468(5):1428-35.
8. Marsland D, Mumith A, Taylor HP. Full text publication rates of papers presented at the British Foot and Ankle Society. *Foot Ankle Surg*. 2018;24(6):525-9.
9. Erivan R, Dartus J, Reina N, Ollivier M, Villatte G, Saab M, Devos P. Full-text publication rate of studies reported as 2013 SoFCOT meeting abstracts. *Orthop Traumatol Surg Res*. 2019 Nov 10:1447-52.
10. Kay J, Memon M, Rogozinsky J, de Sa D, Simunovic N, Seil R, et al. The rate of publication of free papers at the 2008 and 2010 European Society of Sports Traumatology Knee Surgery and Arthroscopy congresses. *J Exp Orthop*. 2017 Dec;4(1):15.
11. Schulte TL, Huck K, Osada N, Trost M, Lange T, Schmidt C, et al. Publication rate of abstracts presented at the Annual Congress of the Spine Society of Europe (years 2000-2003). *Eur Spine J*. 2012 Oct;21(10):2105-12.
12. Williams BR, Kunas GC, Deland JT, Ellis SJ. Publications Rates for Podium and Poster Presentations From the American Orthopaedic Foot & Ankle Society: 2008-2012. *Foot Ankle Int*. 2017;38(5):558-63.
13. Rushing CJ, Galan GP, Ivankiv R, Oxios AJ, Rathnayake VR, Ramil MC, et al. Publication Rates for Oral Manuscript and Poster Presentations From the American College of Foot and Ankle Surgeons: 2010 to 2014. *J Foot Ankle Surg*. 2018 Apr 26:716-20.
14. Potter E, Fernández I, Fillinger M, Potter D, Nguyen MP, Reich MS. Abstracts Accepted for Presentation at Orthopaedic Trauma or Arthroplasty Conferences: Which Conference Is the Best Indicator of Future Publication? *J Am Acad Orthop Surg Glob Res Rev*. 2019 Aug 16;3(8):e020.
15. Alonso-Arroyo A, Aleixandre-Benavent R, Vidal-Infer A, Anguita-Sánchez M, Chorro-Gascó FJ, Bolaños-Pizarro M, et al.; Executive Committee of the Spanish Society of Cardiology. Subsequent full publication of abstracts presented in the annual meetings of the Spanish Society of Cardiology. *Rev Esp Cardiol (Engl Ed)*. 2014 Jan;67(1):15-21.
16. Hollenberg AM, Bernstein DN, Beltejar MJ, Terry T, Mesfin A. Publication rate of podium presentations from the orthopaedic research society annual meeting. *J Orthop Res*. 2019;37(2):288-92.
17. Vaishya R, Kumar Patralekh M, Vaish A. The Upsurge in Research and Publication on Articular Cartilage Repair in the Last 10 Years. *Indian J Orthop*. 2019;53(may):586-94.
18. Schulte TL, Trost M, Osada N, Huck K, Lange T, Gosheger G, et al. Publication rate of abstracts presented at the Annual Congress of the German Society of Orthopaedics and Trauma Surgery. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2012 Feb;132(2):271-80.
19. Slobogean GP, Verma A, Giustini D, Slobogean BL, Mulpuri K. MEDLINE, EMBASE, and Cochrane index most primary studies but not abstracts included in orthopedic meta-analyses. *J Clin Epidemiol*. 2009;62(12):1261-7.