



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**Producción científica de histerectomía en cáncer cervical:
Un análisis bibliométrico en los últimos 10 años**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER
EN MEDICINA HUMANA**

Autoras

Puluche Espejo Josseline Nicolle

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8495-8344>

Terán Saavedra Brenda Nicole

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6310-4822>

Asesor

Dr. Lopez Lopez Elmer

ORCID: <https://orcid.org/000-002-8414-7805>

Línea de Investigación

Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad.

Sublínea de Investigación

Nuevas alternativas de prevención y el manejo de enfermedades crónicas y/o no
transmisibles.

Pimentel – Perú

2024

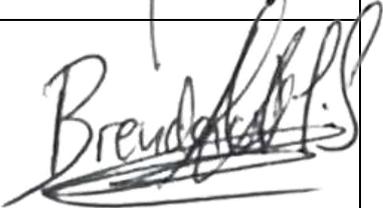
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la DECLARACIÓN JURADA, somos Teran Saavedra Brenda Nicole y Puluche Espejo Josseline Nicolle egresado (s) del Programa de Estudios de **Medicina Humana** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

**PRODUCCIÓN CIENTÍFICA DE HISTERECTOMÍA
EN CÁNCER CERVICAL: UN ANÁLISIS
BIBLIOMÉTRICO EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS**

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

PULUCHE ESPEJO JOSSELIN NICOLLE	DNI: 71097424	
TERAN SAAVEDRA BRENDA NICOLE	DNI: 73500369	

Pimentel, 06 de noviembre de 2024.



10% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 8% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 5% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

DEDICATORIA

Dedicamos esta tesis de investigación a nuestros padres que siempre estuvieron apoyándonos en nuestro proceso como profesionales, a nuestros abuelos(as) y hermanos(as) que nos dan el aliento e inspiración para seguir adelante y nunca rendirnos a pesar de lo difícil que pudo haber sido. Pero con paciencia y perseverancia poder terminar un logro más en nuestra vida profesional.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios por cada día de vida que nos brinda y por protegernos en los momentos más difíciles brindándonos salud y fuerza para seguir adelante, también agradecemos el apoyo de nuestros padres por estar siempre con nosotros, brindándonos su apoyo incondicional y a nuestro coordinador Dr. Elmer López por estar ahí apoyándonos durante este proceso.

ÍNDICE

DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTOS	5
RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
I. INTRODUCCIÓN	9
1.1. Realidad problemática.	9
1.2. Formulación del problema.....	13
1.3. Objetivos.....	14
II. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	15
2.1. Tipo de estudio, base de datos y estrategia de búsqueda.....	15
III. RESULTADOS.....	18
IV. DISCUSIÓN.....	31
V. CONCLUSIONES	34
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	36

RESUMEN

Nuestro trabajo se enfatizó en la evaluación de la producción científica sobre histerectomía en cáncer cervical en los últimos 10 años. Nuestro análisis bibliométrico fue desarrollado utilizando las producciones científicas publicadas y almacenadas en la base de datos de Scopus. El desarrollo de nuestro análisis bibliométrico, fue posible debido a que empleamos la herramienta de biblioshiny, perteneciente a la interfaz de bibliometrix, la cual a través de sus métodos de análisis y parámetros nos facilitó la exploración cuantitativa de las producciones localizadas de nuestra fuente.

Además, en nuestro artículo se estudió la producción científica anual con respecto histerectomía en cáncer cervical, los autores correlacionados con este tema, citas e impacto de los trabajos de manera local como global. El resultado de nuestro trabajo fue que se siguen investigando técnicas terapéuticas para un correcto tratamiento de pacientes que padecen de esta patología, buscando a través de las publicaciones formular estándares que faciliten y garanticen su supervivencia.

Palabras Clave: histerectomía, cáncer de cuello uterino, neoplasia cervical, cáncer cervical.

ABSTRACT

Our work focused on the evaluation of the scientific production on hysterectomy in cervical cancer in the last 10 years. Our bibliometric analysis was developed using the scientific productions published and stored in the Scopus database. The development of our bibliometric analysis was possible because we used the biblioshiny tool, belonging to the bibliometrix interface, which through its analysis methods and parameters facilitated the quantitative exploration of the productions located in our source.

In addition, in our article we studied the annual scientific production regarding hysterectomy in cervical cancer, the authors correlated with this topic, citations and impact of the works locally and globally. The result of our work was that therapeutic techniques continue to be investigated for the correct treatment of patients suffering from this pathology, seeking through publications to formulate standards that facilitate and guarantee their survival.

Keywords: hysterectomy, cervical cancer, cervical neoplasia, cervical cancer.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática.

La histerectomía es una intervención quirúrgica importante en el campo de la ginecología que implica la extirpación parcial o total del útero (1). Esta cirugía se realiza por diversas indicaciones, como miomas uterinos, endometriosis, cáncer ginecológico y sangrado uterino anormal (2). La prevalencia y los patrones de histerectomía pueden variar significativamente a nivel global, nacional y local, reflejando diferencias en la prevalencia de enfermedades, acceso a servicios de salud y prácticas médicas (3).

A nivel internacional, la histerectomía es una de las cirugías ginecológicas más comunes. En países desarrollados, como Estados Unidos y los países de Europa Occidental, se estima que entre el 20% y el 30% de las mujeres se someten a esta cirugía en algún momento de sus vidas (4). La prevalencia de histerectomía en estos países se debe en gran parte a la alta tasa de diagnóstico de miomas uterinos y a la prevalencia de cánceres ginecológicos, como el cáncer de útero y de cuello uterino (5). En estos contextos, la elección de realizar una histerectomía también puede estar influenciada por el acceso a tratamientos alternativos y la disponibilidad de técnicas menos invasivas, como la histeroscopia y la laparoscopia (6).

En contraste, en países en desarrollo, la tasa de histerectomía puede ser menor debido a una combinación de factores como el acceso limitado a servicios de salud especializados, menor disponibilidad de tecnología avanzada y diferentes prácticas médicas (7). Las complicaciones asociadas con la histerectomía también pueden ser más prevalentes en estos contextos debido a la falta de seguimiento adecuado y la calidad variable de los cuidados postoperatorios (8).

En Perú, la histerectomía se realiza con frecuencia por razones similares a las observadas a nivel internacional, pero con particularidades que reflejan el contexto de salud del país (9). Trastornos benignos como miomas y endometriosis son indicaciones comunes para la cirugía, al igual que el cáncer cervical, que es una preocupación significativa dado que

el Perú tiene una alta incidencia de cáncer de cuello uterino comparado con países de altos ingresos (10).

La histerectomía, una de las cirugías ginecológicas más comunes, consiste en la extirpación total o parcial del útero. Este procedimiento puede ser recomendado por diversas razones, incluyendo el tratamiento de cáncer ginecológico, fibromas uterinos, prolapsos uterinos, endometriosis, y sangrados uterinos anormales (12). La prevalencia de histerectomías varía según la región, los sistemas de salud y las características sociodemográficas de las pacientes. Las implicaciones clínicas y epidemiológicas de la histerectomía dependen tanto de las condiciones previas de las pacientes como de los cuidados postoperatorios (13).

La prevalencia del cáncer ginecológico puede estar asociada con la cobertura de programas de prevención y detección precoz, así como con las políticas de salud pública y educación en salud reproductiva (14). Las disparidades en el acceso a la atención médica en Perú también influyen en la frecuencia y en los resultados de las histerectomías. Las regiones rurales y menos desarrolladas pueden enfrentar desafíos adicionales en términos de diagnóstico temprano, manejo de complicaciones y seguimiento postoperatorio (15).

Dentro de los antecedentes tenemos;

Winstead E E, 2024; en su estudio sobre la histerectomía simple amplía las opciones de tratamiento del cáncer de cuello uterino, el fin es comparar las características y resultados entre la realización de histerectomía simple con la radical, en mujeres que se someten a histerectomía en cáncer de cervix. Los resultados en comparación con una histerectomía radical, una histerectomía simple tiene efectos secundarios, como incontinencia urinaria y retención urinaria (dificultad para vaciar completamente la orina de vejiga) (16).

Plante, et al, 2024; en su investigación sobre histerectomía simple versus radical en mujeres con cáncer de cuello uterino de bajo riesgo el fin es describir las características comparando la histerectomía radical y la realización de histerectomía simple en pacientes de cáncer de cuello uterino de bajo riesgo. Con los resultados se identificaron una baja

prevalencia de secuelas y complicaciones en pacientes que decidieron optar por la histerectomía simple (17).

Hollman J, et al, 2022; en su estudio sobre las complicaciones la histerectomía total abdominal ginecológica por patología benigna, el fin fue examinar las complicaciones postoperatorias y el tiempo de recuperación en pacientes sometidas a histerectomía. El método es el estudio retrospectivo con seguimiento de pacientes postoperatorias durante un periodo determinado. Entre los hallazgos se encontraron que las complicaciones más frecuentes fueron las hemorrágicas, en pacientes con factores de riesgos como obesidad, alteraciones metabólicas e hipertensión arterial (18).

Vega M, et al, 2021; con su investigación sobre Frecuencia y factores asociados a la histerectomía obstétrica en un hospital de segundo nivel en México. La metodología es un estudio retrospectivo con revisión de historias clínicas. Los resultados son la histerectomía total fue el tipo más común, y la frecuencia de la cirugía se incrementó en mujeres con diagnóstico de cáncer endometrial. Es por ello que se debería de hacer hincapié en la indagación de diversos factores relacionados a futuras complicaciones (19).

Bravo E, et al, 2011; en su trabajo denominado sobre histerectomía radical vaginal en cáncer cervicouterino de estadio precoz con la finalidad de evaluar los resultados que en estadios precoces del cáncer cervicouterino nos puede dar la utilización de técnicas minuciosamente invasivas. Los hallazgos nos demuestran que en estadios precoces es de alta utilidad el uso de técnicas minuciosamente invasivas, además, la mayoría de las pacientes experimentaron mejoría en los síntomas postoperatorios (20).

Mora E, et al, 2018; en su estudio sobre histerectomía radical por cáncer de cuello uterino, con el propósito de analizar el éxito postoperatorio en pacientes que optaron por este procedimiento. El método fue observacional porque analizaron las historias clínicas de pacientes inducidas a histerectomía radical. Los hallazgos observaron que la tasa de éxito postoperatorio (5.7%) es inferior a la tasa de complicaciones durante la operación (10%) (21).

Riega M, et al, 2021; en su estudio sobre la eficacia de la histerectomía abdominal total versus histerectomía laparoscópica total en pacientes con cáncer de cuello uterino y miomatosis. El método es un estudio cuantitativo con el tipo de diseño de revisión sistemática, analizando producciones científicas del ámbito nacional e internacional. Los hallazgos demuestran que el mayor porcentaje de artículos estudiados (90%) concluyeron sobre la alta eficacia de la histerectomía laparoscopia sobre el abdominal total (22).

García M, et al, 2023; con su investigación sobre evolución de las técnicas quirúrgicas y perfiles clínicos en histerectomía, un estudio metacéntrico. la finalidad es evaluar la evolución de las técnicas quirúrgicas y los perfiles clínicos de pacientes sometidas a histerectomía en diversos centros médicos. Los resultados se encontraron un aumento en la utilización de técnicas mínimamente invasivas, como la histerectomía laparoscópica y robótica. Estas técnicas se asociaron con una reducción en el tiempo de recuperación y complicaciones postoperatorias en comparación con la histerectomía abierta (23).

Gómez S, et al, 2024; en su estudio sobre factores predictivos de complicaciones postoperatorias en histerectomía, un análisis basado en inteligencia artificial el fin es identificar factores predictivos de complicaciones postoperatorias en pacientes que se someten a histerectomía utilizando herramientas de inteligencia artificial. El análisis reveló que factores como la comorbilidad, la edad avanzada y el tipo de histerectomía realizada eran predictores significativos de complicaciones (24).

Rodríguez J, 2020; en su estudio sobre resultados oncológicos de la histerectomía radical laparoscópica versus por laparotomía en pacientes con cáncer cervical temprano, una cohorte multicéntrica retrospectiva, el cual confronto el tiempo de supervivencia sin enfermedad en pacientes que optaron por realizarse histerectomía radical. Los hallazgos encontraron que el enfoque laparoscópico en estadios precoces para el tratamiento de cáncer de cuello uterino se encuentra asociado con una mayor recurrencia y elevada tasa de mortalidad en comparación a la terapia adyuvante (25).

La justificación del estudio es que la histerectomía es una cirugía significativa en la

ginecología que actualmente se viene utilizando para el manejo terapéutico del cáncer de cuello, el análisis detallado de las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes sometidos a histerectomía es fundamental para entender mejor los patrones de la enfermedad y los resultados de esta intervención (26). Esta comprensión es esencial para mejorar la calidad de la atención, optimizar los recursos y personalizar los enfoques de tratamiento. Los resultados del estudio proporcionan información valiosa para mejorar la planificación y gestión de los servicios ginecológicos de los hospitales para incentivar la producción científica de histerectomía en cáncer de cérvix (27). De esta manera permitirá una asignación más eficiente de recursos, la implementación de protocolos adecuados y la mejora en la formación del personal médico. este estudio es esencial para adaptar la atención ginecológica en patologías oncológicas. Al abordar los vacíos de información y ofrecer un análisis detallado, el estudio contribuirá significativamente a la mejora de la atención médica y a la planificación en salud en la región.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la producción científica de histerectomía en cáncer cervical en los últimos 10 años?

1.3. Objetivos

Objetivo general

- Identificar y analizar la producción científica de histerectomía en cáncer cervical en los últimos 10 años.

Objetivos específicos

- Determinar cuáles son las fuentes más relevantes sobre histerectomía en cáncer cervical en los últimos 10 años.
- Determinar cuáles son las fuentes más citadas localmente sobre histerectomía en cáncer cervical en los últimos 10 años.
- Determinar cuáles son los autores y sus afiliaciones más relevantes sobre histerectomía en cáncer cervical en los últimos 10 años.
- Determinar cuáles son las producciones científicas y los países más citados sobre histerectomía en cáncer cervical en los últimos 10 años.
- Determinar cuáles son los documentos más globales, estructura temática y conceptual relacionados con histerectomía en cáncer cervical en los últimos 10 años.
- Determinar cuál es la estructura social, científica y académica que investiga sobre histerectomía en cáncer cervical en los últimos 10 años.

II. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

2.1. Tipo de estudio, base de datos y estrategia de búsqueda

Nuestra investigación aborda un análisis bibliométrico, de tipo descriptivo longitudinal de producciones científicas relacionados con histerectomía en cáncer cervical durante el periodo de los últimos 10 años.

En nuestra recolección de datos bibliográficos empleamos la base de datos Scopus, la cual integra al conjunto de repositorios de gran reconocimiento e impacto a nivel mundial, en el se almacenan un gran número de producciones científicas de diversas áreas del conocimiento (20); además, cabe resaltar que se pueden encontrar trabajos con una variabilidad de idiomas (21).

Para realizar la búsqueda de producciones científicas con respecto al tema de nuestro trabajo en la base de datos seleccionada formulamos a través de la agrupación de terminología para armar nuestra ecuación de búsqueda, la cual está dispuesta de la siguiente manera: (TITLE (hysterectomy) AND TITLE ("cervix cancer") OR TITLE ("Cervical Neoplasm") OR TITLE ("Uterine Cervical") OR TITLE ("Uterine Cervical Cancer") OR TITLE ("Cervical Cancer")) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2014) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2017) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2018) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2019) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2020) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2021) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2022) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2023)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar")). Nuestra búsqueda estuvo asociada a los siguientes términos histerectomía, cáncer de cérvix, neoplasia cervical, cáncer de cuello uterino, cáncer cervical.

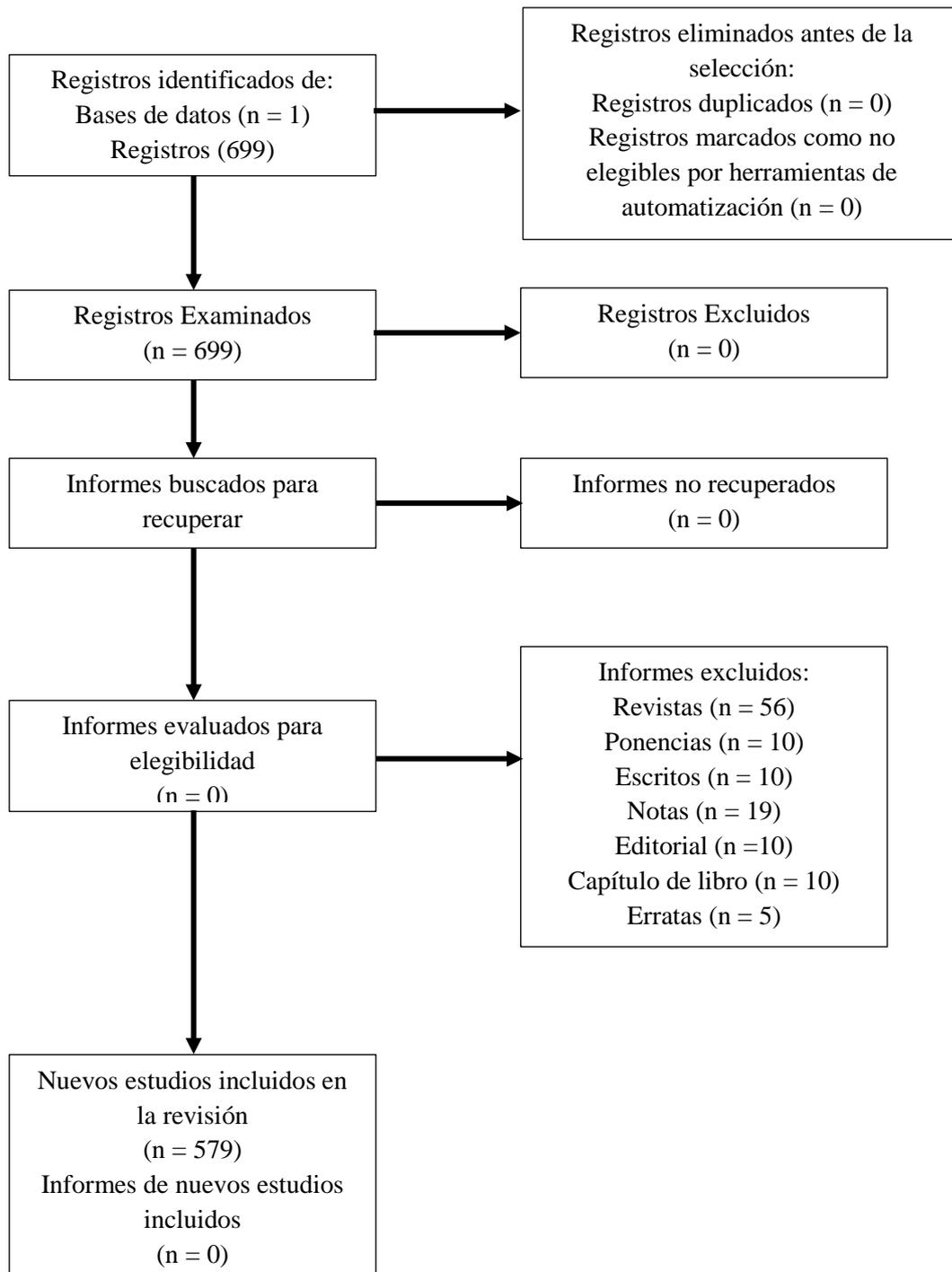


Figura 1. Flujograma del proceso del proceso de inclusión sobre la investigación de histerectomía en cáncer de cérvix.

2.2. Filtrado y disponibilidad de datos

Mediante la ecuación de búsqueda formulada hemos encontrado 699 producciones científicas publicadas sobre histerectomía en cáncer cervical en la base de datos de Scopus, durante la década de 2014-2023. Por tanto, empleamos ciertos criterios de exclusión que se mencionan en la figura 1, discriminando así revistas, ponencias, escritos, notas, editorial, capítulos de libros y erratas. Para el desarrollo de nuestro trabajo tomamos en cuenta solo artículos científicos originales, encontrándose un total de 579 publicaciones.

2.3. Análisis Bibliométrico: Bibliometrix

A través del análisis bibliométrico de producciones científicas encontramos resultados objetivos de suma importancia para los propios editores y autores de revistas, esto se debe a que a lo largo del tiempo ha ido tomando gran importancia como una fuente fiable de información elaborada colectiva o individualmente, así también, como una fuente confiable para medir la interacción de trabajos científicos entre sí.

Para el desarrollo de nuestro trabajo, realizamos la búsqueda mediante Bibliometrix, el cual consta de una herramienta útil denominada Biblioshiny, la cual nos permite el análisis de las características y la productividad de publicaciones científicas relacionadas a diversos temas de interés (22,23).

III. RESULTADOS

3.1. *Data principal sobre la colección de Scopus*

La tabla 1, presentamos los componentes del análisis de la información, la cual, esta conformada por información principal de la base de datos, el contenido del documento, la colaboración entre autores, el tipo de documento. Nuestro rango de tiempo de búsqueda fue del 2014 a 2023, con un promedio de antigüedad del documento de 4.93, promedio de citas por documento de 15.93, y un total de 12505 de referencias. Se presentó un total 2063 palabras clave asociadas a la base datos de Scopus. Del total de 2820 autores, 7 documentos fueron publicados por un solo autor, un promedio de 8 coautores por documentos y una proporción de 13.3% de coautoría internacional.

DESCRIPCIÓN	Resultados
INFORMACION PRINCIPAL SOBRE LOS DATOS	
Periodo de tiempo	2014:2023
Fuentes (revistas, libros, etc.)	182
Documentos	579
Tasa de crecimiento anual %	5.7
Edad media de documentos	4.93
Citas medias por documentos	15.93
Referencias	12505
CONTENIDO DEL DOCUMENTO	
Palabras clave (ID)	2421
Palabras claves del autor (DE)	770
AUTORES	
Autores	2820
Autores de documentos de un solo autor	7
COLABORACION ENTRE AUTORES	
Documentos de autor único	7
Coautores por documento	8
Coautorías internacionales %	13.3
TIPOS DE DOCUMENTOS	
Artículos	579

Tabla 1. Información principal sobre los datos del estudio.

3.2. Producción científica anual

El grafico 1, nos muestra el volumen de producción anual durante el periodo de 2014-2023, mismo que están relacionados con histerectomía en cáncer cervical durante el periodo de los últimos 10 años. La investigación en esta área comenzó en el 2014 (con 34 artículos publicados), con un pico máximo de producción en el 2021 (con 83 artículos), con disminución progresiva en el 2023 (con 56 artículos).

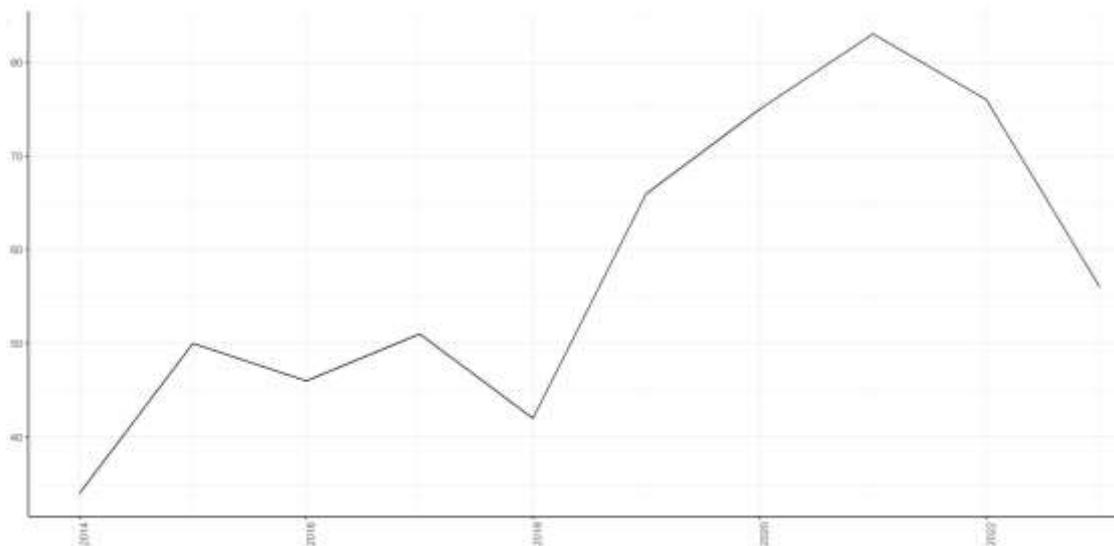


Figura 1. Producción científica anual (2014-2023).

3.3. Fuentes más relevantes

La tabla 2, nos muestra las 10 principales fuentes académico científicas en función del total de publicaciones, quienes promovieron la publicación de artículos académicos sobre histerectomía en cáncer de cérvix, durante el periodo de 2014-2023. De las 5 principales primeras fuentes encontramos en la primera posición a la Revista Internacional de Cáncer Ginecológico, con 42 artículos publicados; en la segunda posición se encuentra la Revista Oncología Ginecológica, con 39 publicaciones; en la tercera posición se encuentra Revista de Oncológica Ginecología, con 19 publicaciones; en la cuarta Revista de Ginecología, con 19 publicaciones; y en la quinta posición se encuentra la Cáncer BMC, con 18 publicaciones.

Clasif	Fuentes	Artículos
1	INTERNATIONAL JOURNAL OF GYNECOLOGICAL CANCER	42
2	GYNECOLOGIC ONCOLOGY	39
3	JOURNAL OF GYNECOLOGIC ONCOLOGY	19
4	JOURNAL OF MINIMALLY INVASIVE GYNECOLOGY	19
5	BMC CANCER	18
6	FRONTIERS IN ONCOLOGY	16
7	JOURNAL OF OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY RESEARCH	15
8	EUROPEAN JOURNAL OF SURGICAL ONCOLOGY	14
9	ANNALS OF SURGICAL ONCOLOGY	13
10	CANCERS	12

Tabla 2. De las 10 principales fuentes más relevantes (2014-2023).

3.4. Impacto Local de la Fuente (H-Index)

La tabla 3, nos presenta las producciones científicas con mayor impacto, mediante la utilización del índice H como indicador comparativo. Donde, las principales 5 fuentes con mayor impacto local, en orden ascendente por el número de publicaciones, encontramos a Oncológica Ginecológica el primero del ranking, con un índice H de 20, lo que significa que la revista tiene 20 estudios que han sido citados al menos 20 veces, un total de 1025 citas y 39 publicaciones; segundo se encuentra la Revista Internacional de Cáncer Ginecológico, con un índice H de 16, 648 citas y 42 publicaciones; tercero se encuentra la Revista de Oncología Ginecológica, con un índice H de 13, 441 citas y 19 publicaciones; cuarto se encuentra la Revista Europea de Oncología Quirúrgica, con un índice H de 12 citas y 407 publicaciones; y finalmente en la posición 5 se encuentra la Revista de Ginecología Mínimamente Invasiva, con un índice H de 12, 345 citas y 19 publicaciones.

Clasif	Fuentes	h_index	TC	NP	PY_start
1	GYNECOLOGIC ONCOLOGY	20	1025	39	2014
2	INTERNATIONAL JOURNAL OF GYNECOLOGICAL CANCER	16	648	42	2014
3	JOURNAL OF GYNECOLOGIC ONCOLOGY	13	441	19	2015
4	EUROPEAN JOURNAL OF SURGICAL ONCOLOGY	12	407	14	2014
5	JOURNAL OF MINIMALLY INVASIVE GYNECOLOGY	12	345	19	2014
6	BMC CANCER	10	227	18	2014
7	ANNALS OF SURGICAL ONCOLOGY	9	220	13	2014
8	INTERNATIONAL JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	8	158	11	2014
9	FRONTIERS IN ONCOLOGY	7	116	16	2018
10	CANCER MANAGEMENT AND RESEARCH	6	68	9	2017

Tabla 3. Impacto local (H-Index) de las 10 fuentes más relevantes durante 2014-2023. TC (total de citas), NP (número de publicaciones) y PY (año de la publicación).

3.5. Impacto Local de los Autores

La tabla 4, hace referencia al impacto de los autores. Dentro del Top 3, encontramos que SCAMBIA G ha publicado 14 trabajos científicos con relación a histerectomía en cáncer de cuello uterino, los cuales han recibido un total de 464 citaciones. Seguido por RASPAGLIESI F con un número de 13 producciones y DITTO A, con 11 publicaciones.

Autores	h_index	TC	NP	PY_start
SCAMBIA G	14	464	18	2014
RASPAGLIESI F	13	395	15	2014
DITTO A	11	315	11	2014
FAGOTTI A	11	356	12	2014
CHEN C	10	252	24	2019
LANG J	10	257	20	2014
LIU P	10	259	24	2019
BIN X	9	222	17	2019
BOGANI G	9	293	10	2015
CHIANTERA V	9	278	9	2015

Tabla 4. Impacto local (H-Index) de los 10 autores más relevantes durante 2014-2023. TC (total de citas), NP (número de publicaciones) y PY (año de la publicación).

3.6. Afiliaciones más relevantes

La tabla 5, hace mención a la producción científica según la afiliación del autor. Para realización de las comparaciones se utilizó dos rankings universitarios, los cuales son: Quacquarelli Symonds (QS) World University Rankings 2025 y el Academic Ranking of World Universities (ARWU) 2024.

Destacando mediante orden de participación: SOUTHERN MEDICAL UNIVERSITY (CHINA), seguido por FUDAN UNIVERSITY (CHINA), en tercer lugar, se encuentra SEOUL NATIONAL UNIVERSITY COLLEGE OF MEDICINE (COREA DEL SUR), en cuarto lugar FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO A. GEMELLI (ITALIA), en quinto lugar se encuentra a PEKING UNION MEDICAL COLLEGE HOSPITAL (CHINA), en sexto lugar a UNIVERSITY OF SOUTHERN CALIFORNIA (EEUU), en séptimo lugar a AJOU UNIVERSITY (COREA DEL SUR), en octavo lugar se encuentra YONSEI UNIVERSITY COLLEGE OF MEDICINE (COREA DEL SUR), en noveno lugar está la SUN YAT-SEN UNIVERSITY (CHINA), en décimo lugar a SUN YAT-SEN UNIVERSITY CANCER CENTER (CHINA).

A través de los resultados encontramos que, dentro de esta clasificación de afiliaciones influyentes, el 50% de ellas son de la nacionalidad de China. Las organizaciones más productivas relacionadas en investigación sobre histerectomía en cáncer de cervix forman parte del ranking internacionales de calidad y evaluación universitaria ARWU 2024, como, FUDAN UNIVERSITY (Ranking 50) y UNIVERSITY OF SOUTHERN CALIFORNIA (Ranking 62). Dentro de los afiliados destacan la Universidad de Fudan que aparece en los 2 rankings, posición 39 en QS 2025 y posición 50 en ARWU 2024, UNIVERSITY OF SOUTHERN CALIFORNIA posición 125 en QS 2025 y posición 62 en ARWU 2024, finalmente SUN YAT-SEN UNIVERSITY CANCER CENTER posición 331 en QS 2025 y posición 72 en ARWU 2024.

Clasif	Afiliaciones	País	Artículos	QS 2025	ARWU 2024
1	SOUTHERN MEDICAL UNIVERSITY	CHINA	131	-	301-400
2	FUDAN UNIVERSITY	CHINA	101	39	50
3	SEOUL NATIONAL UNIVERSITY COLLEGE OF MEDICINE	SOUTH KOREA	81	-	-
4	FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO A. GEMELLI	ITALY	75	-	-
5	PEKING UNION MEDICAL COLLEGE HOSPITAL	CHINA	61	-	-
6	UNIVERSITY OF SOUTHERN CALIFORNIA	USA	60	125	62
7	AJOU UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE	SOUTH KOREA	45	-	-
8	YONSEI UNIVERSITY COLLEGE OF MEDICINE	SOUTH KOREA	41	-	-
9	SUN YAT-SEN UNIVERSITY	CHINA	38	331	72
10	SUN YAT-SEN UNIVERSITY CANCER CENTER	CHINA	37	-	-

Tabla 5. Las 10 afiliaciones más relevantes durante 2014-2023.

3.7. Países de los autores correspondientes

La figura 2 y tabla 6, nos presentan a los países de los autores. El autor es el responsable de enviar el artículo al editor de la revista y canaliza toda la correspondencia con él, actuando como autor de contacto con otros investigadores interesados. Dentro del Top 3 encontramos en primer lugar a China, con un total de 177 artículos publicados, con 168 autores chinos. Seguido por Korea con 62 artículos publicados con 61 autores correspondientes afincados en Irán; y en tercer lugar se encuentra a Japón con 59 artículos y 61 autores correspondientes afincados a Japón.

Los países con mayores índices de colaboración internacional son USA, China e Italia. Sin embargo, China, siendo el primer país en volumen de autores correspondientes, curiosamente no tiene muchas colaboraciones internacionales; lo mismo sucede con Korea, con mucha publicación científica y escasa intracolaboraciones.

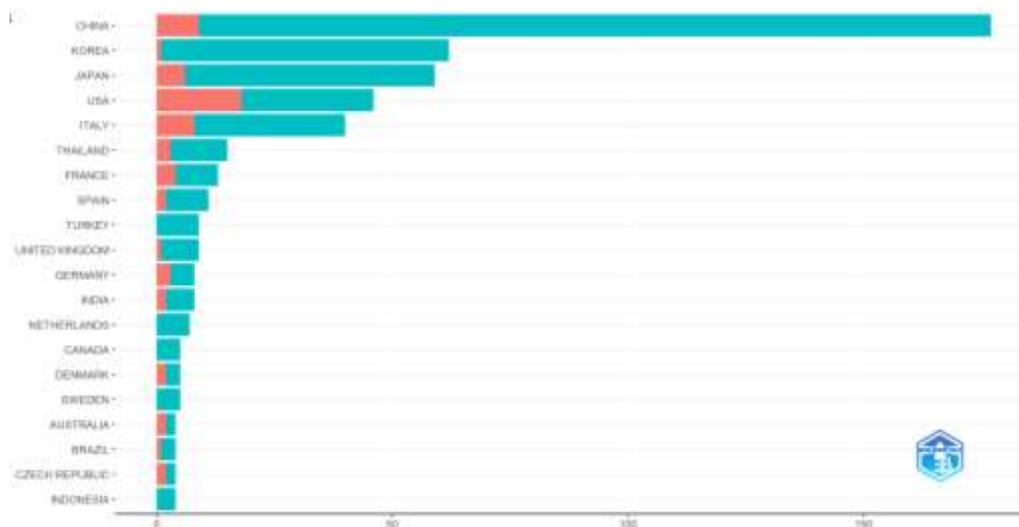


Figura 2. Países de los autores correspondientes.

País	Artículos	Artículos %	SCP	MCP	MCP %
CHINA	177	30.6	168	9	5.1
KOREA	62	10.7	61	1	1.6
JAPAN	59	10.2	53	6	10.2
USA	46	7.9	28	18	39.1
ITALY	40	6.9	32	8	20
THAILAND	15	2.6	12	3	20
FRANCE	13	2.2	9	4	30.8
SPAIN	11	1.9	9	2	18.2
TURKEY	9	1.6	9	0	0
UNITED KINGDOM	9	1.6	8	1	11.1

Tabla 6. Los índices de colaboración intra-país (SCP) e inter-país (MCP) durante 2014-2023.

3.8. Producción científica por países

La figura 3 y la tabla 7, hacen proyección la disposición de frecuencias de producción científica a nivel mundial por país de afiliación. Dentro del Top 5, se evidencia en primer lugar a CHINA (1470 freq), a Japón en segundo lugar (599 freq), ambos países dominantes en producción académico-científica relacionado al tema, seguidos en tercer lugar por Korea del Sur (512 freq), en cuarto lugar, tenemos a Italia (425 freq) y en quinto lugar encontramos a USA (359 freq).



Figura 3. Producción científica de los países (2014-2023)

País	Frecuencia
CHINA	1470
JAPAN	599
SOUTH KOREA	512
ITALY	425
USA	359
FRANCE	171
SPAIN	126
THAILAND	71
TURKEY	64
UK	64

Tabla 7. Producción científica de los 10 principales países durante 2014-2023 (Freq)

3.9. Países más citados

La tabla 8, pone en evidencia el número total de citas recibidas por los diferentes países de la muestra de estudio seleccionada. De forma decreciente, encontramos en primer lugar a Estados Unidos, empleada por diversos autores a la hora de citar sus publicaciones, con un número total de citaciones de 2914 con una media de 63.30; en segundo lugar, encontramos a China dentro de las empleadas para referenciar en sus trabajos, teniendo un total de 1718 citas y una media de 9.70; Tercer lugar posición, Korea, con 1151 citas y una media de 18.60.

Clasif	País	TC	Promedio de citas de artículos
1	USA	2914	63.30
2	CHINA	1718	9.70
3	KOREA	1151	18.60
4	ITALY	848	21.20
5	JAPAN	561	9.50
6	SWEDEN	161	32.20
7	THAILAND	151	10.10
8	FRANCE	149	11.50
9	NORWAY	149	74.50
10	NETHERLANDS	141	20.10

Tabla 8. Los 10 países más citados (2013-2024). Citas totales (TC) y promedio de citas de artículos (AAC)

3.10. Documentos más citados en todo el mundo

La tabla 9, nos proyecta la selección de artículos más citados sobre histerectomía en cáncer de cérvix en todo el mundo. Dentro de los 3 primeros, de manera descendente con respecto al número de citas totales encontramos en primer lugar el trabajo de Ramírez et al, con su trabajo titulado: “Histerectomía radical mínimamente invasiva versus histerectomía radical abdominal para el cáncer de cuello uterino”. Los autores encontraron que la histerectomía radical mínimamente invasiva está correlacionada con tasas inferiores de supervivencia sin padecer la enfermedad y de manera general en mujeres con estadios tempranos (24).

En segundo lugar, encontramos a Melamed, et al. con su trabajo titulado “Supervivencia después de una histerectomía radical mínimamente invasiva para el cáncer de cuello uterino en estadio temprano”, cuyo propósito fue demostrar la existencia de relación de supervivencia de la histerectomía radical mínimamente invasiva con otras intervenciones quirúrgicas (25).

Por último, tenemos el trabajo de Beavis, et al. Con su trabajo “Tasas de mortalidad por cáncer de cuello uterino corregido por histerectomía revelan una mayor disparidad racial en los Estados Unidos”, con el cual demostraron que la demostraron que en cualquier edad o raza las tasas siguen siendo significativamente elevadas a pesar de haber recibido histerectomía

como tratamiento (26).

Clasif	Documentos	DOI	REFERENCIA	TC	TCpY
1	RAMIREZ PT, 2018, NEW ENGL J MED	10.1056/NEJMoa1806395	30	1340	191.43
2	MELAMED A, 2018, NEW ENGL J MED	10.1056/NEJMoa1804923	31	544	77.71
3	BEAVIS AL, 2017, CANCER	10.1002/cncr.30507	32	176	22.00
4	SERT BM, 2016, EUR J SURG ONCOL	10.1016/j.ejso.2015.12.014	33	132	14.67
5	KONG T-W, 2016, J OBSTET GYNAECOL RES	10.1111/jog.12840	34	131	14.56
6	KIM SI, 2019, GYNECOL ONCOL	10.1016/j.ygyno.2019.01.008	35	130	21.67
7	ROSITCH AF, 2014, CANCER	10.1002/cncr.28548	36	128	11.64
8	KANAO H, 2019, J GYNECOL ONCOL	10.3802/jgo.2019.30.e71	37	97	16.17
9	CAO T, 2015, J LAPAROENDOSC ADV SURG TECHN	10.1089/lap.2015.0390	38	85	8.50
10	RYU SY, 2014, BR J CANCER	10.1038/bjc.2013.716	39	84	7.64

Tabla 9. Los 10 documentos más citados (2013-2024). Citas totales (TC) y total de citas por año (TcPY)

3.11. Palabras claves en el TreeMap

La figura 4, pone en evidencia la terminología correlacionada con histerectomía en cáncer de cérvix. Algunos de los términos más comunes que hallaron fueron cáncer cervical (frecuencia de 354), histerectomía radical (frecuencia de 174), histerectomía (frecuencia 63), laparoscopia (frecuencia de 63), cirugía mínimamente invasiva (frecuencia 46). Además, se hallaron términos que fueron muy poco empleados, tales como, cirugía abierta (frecuencia 6), adenocarcinoma (frecuencia 5) y terapia adyuvante (frecuencia 5).



Figura 4. Palabra clave en el Treemap

3.12. Mapa temático: Diagrama estratégico

La figura 5, observamos la estructura del diagrama estratégico de nuestro análisis sobre las producciones científicas. El cual consta de un eje x, donde se presenta el impacto entre términos, que nos mide la proporción del impacto o influencia que existen en él en relación con el número máximo de relaciones que pueden existir. Que puede variar en cada grupo entre 1 a 3, donde un valor de 1 nos indicaría que los miembros del grupo no se encuentran correlacionados entre sí y un valor de 3 indica que todos los miembros del grupo están relacionados entre sí, representando el máximo de relación existente.

En el eje de las ordenadas enseña la centralidad, teniendo como característica propia identificar al nodo con mayor número de enlaces en la red. Los actores más centrales pueden tener una posición ventajosa en relación con otros actores porque tienen más opciones para satisfacer sus necesidades, tienen mayor acceso a los recursos y se los percibe como menos

dependientes.



Figura 5. Diagrama estratégico

El diagrama estratégico, nos presenta cuatro cuadrantes: temas motores, temas especializados, temas emergentes o en vías de desaparición, y temas básicos.

Temas impulsores: son temas desarrollados adecuadamente e importantes, estos se encuentran localizados en el cuadrante superior izquierdo. A través de nuestro análisis identificamos un grupo integrado por tres subtemas: mujer, histerectomía y adulto.

Temas motores: son temas bien desarrollados e importantes, estos se encuentran localizados en el cuadrante superior derecho. A través de nuestro análisis identificamos un grupo integrado por tres subtemas: mujer, histerectomía y adulto Los cuales son vitales para la construcción del campo científico debido a su alta densidad.

3.13. Estructura social: red de colaboración (países)

La figura 6, grafica la estructura social representada por una red colaborativa nacional donde se realizaron publicaciones científicas correlacionadas con histerectomía en cáncer de cérvix, además de una red colaborativa resultante. Como podemos observar son múltiples publicaciones científicas asociadas con histerectomía en cáncer de cérvix desarrolladas en diversos países, pero solo se puede destacar un gran grupo de colaboraciones, mismo que, está conformado por países de latinoamérica (Colombia, Canadá, Brasil, Argentina), países europeos (Italia, Turquía, Bulgaria).

Además, se ha identificado un gran número de publicaciones científicas relacionadas al tema de investigación como es China, la cual tiene una fuerte relación con Estados Unidos.

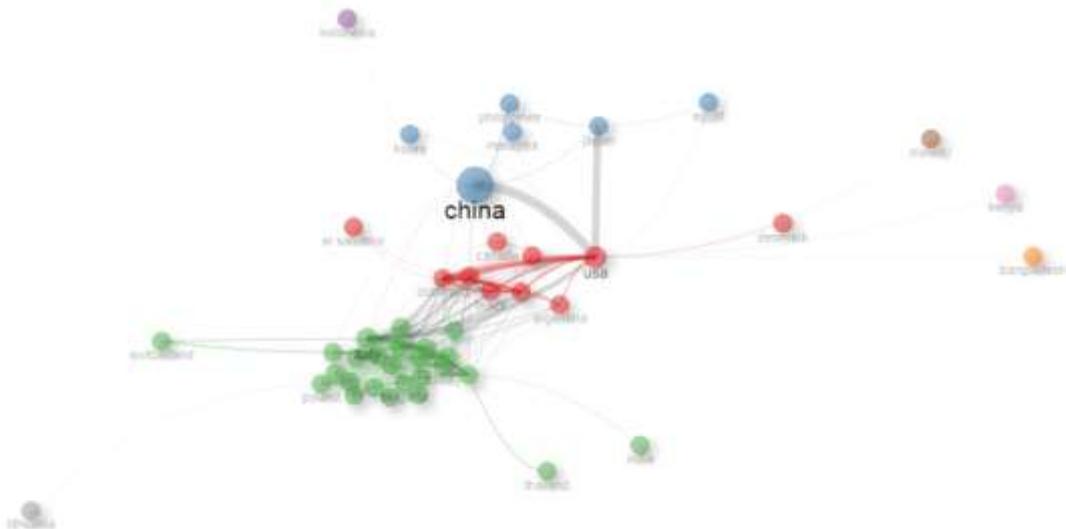


Figura 6. Estructura social: red de colaboración (países).

IV. DISCUSIÓN

Desarrollamos el análisis bibliométrico sobre la publicación científica de histerectomía en cáncer cervical. Nuestra revisión nos permitió destacar los siguientes hallazgos:

Se demostró un aumento significativo en el interés científico sobre esta disciplina en los últimos años, siendo el año 2021 donde se encuentra el pico máximo de publicaciones (83 trabajos), pero también encontramos un descenso progresivo en el año 2023 (con 56 artículos).

La Revista Internacional de Cáncer Ginecológico, con 42 artículos y 648 citas relacionadas con la histerectomía en cáncer cervical, es la fuente más relevante; esta revista forma parte de la Sociedad Internacional de Cáncer Ginecológico, como también de la Sociedad Europea de Cáncer Ginecológico. Es una revista principal y de gran impacto con publicaciones educativas e informativas sobre temas relacionados con la detección, prevención, diagnóstico y tratamiento de neoplasias malignas ginecológicas (40).

El autor más relevante es la Md. Giovanni Scambia (14 artículos del Índice H y 464 citas), profesor asociado al departamento de Ciencias de la Vida y Salud Pública, Facultad de Medicina de la Universidad de Cattolica del Sacro Cuore. (Milán, Italia). La doctora Scambia está estrechamente vinculado a la Sociedad Europea de Ginecología Endoscópica,. Scambia investiga cómo influyen los factores de riesgo y la utilización de la histerectomía en cáncer de cérvix.

Se demostró a través de nuestro análisis que afiliación más relevante es el Southern Medical University (China), dependiente de los gobiernos locales de la provincia de Guandong. Actualmente, es considerada como una universidad médica clave, creada hace más de 73 años, recibió una condecoración por tener un jardín de primera clase. Dirigida por su actual presidente es la profesora Md. Mengfeng Li, docente en la Universidad Médica del Sur, Sin embargo, a pesar de que muchas instituciones no están incluidas en los Rankings Internacionales de Prestigio y Calidad Universitaria ARWU y QS, entre ellos, hay trabajos que no se forman parte en la calificación, o pueden no tener las características requeridas

para ser incluidas en la calificación.

Demostramos que la producción de Ramírez et al, con su trabajo sobre histerectomía radical mínimamente invasiva versus histerectomía radical abdominal para el cáncer de cuello uterino, es el documento más citado globalmente. Evidenciando que la histerectomía radical laparoscópica ocasiona menos sangrado durante la operación, así también, como estancias cortas y menor riesgo de complicaciones después de la cirugía (30).

China es el país con mayor producción científica, con 177 artículos, con 169 colaboraciones intra-país y 9 colaboraciones inter-país. Además, esta destacada producción científica en este ámbito puede estar ligado a varios programas estatales de inversión y planes de política sobre cáncer de cervix, buscando así a largo plazo mejorar la alternativa o herramientas para el tratamiento de esta enfermedad (26).

Estados Unidos tiene un papel destacado al observar la preferencia universal de los autores de la selección de 2914 documentos una vez citadas sus producciones científicas. Lo cual podría estar estrechamente relacionado con diversos factores, entre ellos, los avances científicos y tecnológicos del país.

Las palabras más comunes que hallaron son cáncer cervical, histerectomía radical, histerectomía, laparoscopia, cirugía mínimamente invasiva. Estos resultados coinciden con el trabajo de Sert B (27). publicado en Revista Europea de Cirugía Oncológica, ya que su producción científica demostró que la terapia precoz de cáncer de cervix en mujeres de edad media conlleva a tasas disminuidas de recurrencias.

Como se evidencia en el diagrama estratégico, existe una fuerte correlación entre los grupos del lado derecho del gráfico, debido a sus niveles de densidad. Esto puede considerarse normal, ya que los temas que tratan se complementan entre sí.

La afiliación del autor correspondiente y la estructura social representada en la red de colaboración entre países ha demostrado que, aunque China es el país con mayor producción científica, quedo demostrado que es por las intercolaboración que tiene una amplia variedad

de publicaciones, lo que significa que produce investigación con autores afiliados a otras naciones.

V. CONCLUSIONES

Con nuestro trabajo, demostramos que existe un amplio interés para estudiar a la histerectomía como alternativa terapéutica en pacientes con cáncer de cérvix, y esto quizás se deba a múltiples factores que en conjunto despiertan el interés de los autores. Como podemos observar en el año 2021 apareció una tendencia creciente con un máximo de 83 publicaciones.

La Revista Internacional de Cáncer Ginecológico destaca como la fuente más influyente en relación a histerectomía en cáncer de cérvix. La cual cuenta con un total de 42 producciones científicas y 648 citaciones a nivel global.

La Md. Giovanni Scambia es la investigadora prolífica, resalta como investigadora influyente en el campo de la histerectomía en cáncer de cérvix, con artículos de resaltantes relacionados al tema, los cuales tienen un importante aporte en el desarrollo de la investigación.

Según nuestra revisión bibliométrica, Southern Medical University es la afiliación de autor más influyente, con un total de 131 producciones científicas relacionadas con histerectomía. Esta institución se encuentra dentro del ranking 301-400 de ARWU2024.

Ramírez et al, con su trabajo sobre histerectomía radical mínimamente invasiva versus histerectomía radical abdominal para el cáncer de cuello uterino, es el documento más citado globalmente, con un total de 1340 citas.

El país con significativo número de producción científica fue China, teniendo un total de 177 artículos publicados.

Se encontró que los autores tienen una preferencia por citar producciones científicas publicadas en Estados Unidos, con un total de 2914 documentos citados, el cual podría estar influenciado por los avances científicos y tecnológicos del país.

Cáncer cervical, histerectomía radical, histerectomía, laparoscopia, cirugía mínimamente invasiva son las palabras claves más empleadas por los autores para la realización de sus trabajos.

Aunque China es el país con mayor producción científica, quedo demostrado que, es por las intercolaboración que tiene una amplia variedad de publicaciones, lo que significa que produce investigación con autores afiliados a otras naciones.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Clarke A, Negro N, Rowe P, Mott S, Aullido K. Indications for and outcome of total abdominal hysterectomy for benign disease: a prospective cohort study. *Br J Obstet Gynaecol* [Internet]. 1995;102(8):611-20. [Consultado 05 noviembre 2024] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1471-0528.1995.tb11398.x>
2. He L, Feng D, Zha X, Liao X, Gong Z, Gu D, et al. Hysteropreservation versus hysterectomy in uterine prolapse surgery: a systematic review and meta-analysis. *Int Urogynecol J* [Internet]. 2022;33(7):1917-25. [Consultado 05 noviembre 2024] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00192-021-04913-9>
3. Deffieux X, de Rochambeau B, Chene G, Gauthier T, Huet S, Lamblin G, et al. Hysterectomy for benign disease: clinical practice guidelines from the French College of Obstetrics and Gynecology. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* [Internet]. 2016;202:83-91. [Consultado 05 noviembre 2024] Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0301211516301543>
4. Aghoja O, Okonofua F. Hysterectomy for reproductive health care low-resource settings. *Journal of Medicine and Biomedical Research*. [Internet]. CMS UNIBEN JMBR 2005; 4(1): 5-8 [Consultado 05 noviembre 2024] Disponible en: <https://tspace.library.utoronto.ca/bitstream/1807/6764/1/jm05001.pdf>
5. Ramírez J, Cabrera S, Campos G, Peláez M, Poma C. Histerectomía obstétrica en el Hospital San Bartolomé, Lima, 2003 – 2015. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*. [Internet]. Org.pe. [citado 05 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v63n1/a04v63n1.pdf>
6. Desai S, Jyoti R, Govil D, Nambiar D, Shukla A, Heidi H, et al. Hysterectomy and women's health in India: evidence from a nationally representative, cross-sectional survey of older women. *Womens Midlife Health* [Internet]. 2023;9(1). [citado 05 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9825041/pdf/40695_2022_Article_84.pdf

7. Aguilar A, Pinto J, Araujo J, Fajardo W, Bravo L, Pinillos L et al. Control of cervical cancer in Peru: Current barriers and challenges for the future. *Mol Clin Oncol* [Internet]. 2016;5(2):241-5. [citado 05 de noviembre de 2024] Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4950606/pdf/mco-05-02-0241.pdf>
8. Harvey S, Pfeiffer R, Landy R, Wentzensen N, Clarke M. Trends and predictors of hysterectomy prevalence among women in the United States. *Am J Obstet Gynecol* [Internet]. 2022;227(4): 611.e1-611.e12. [citado 05 de noviembre de 2024] Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0002937822004823>
9. Wallace S, Fazzari M, Chen H, Cliby W, Chalas E. Outcomes and postoperative complications after hysterectomies performed for benign compared with malignant indications. *Obstet Gynecol* [Internet]. 2016;128(3):467-75. [citado 05 de noviembre de 2024] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/AOG.0000000000001591>
10. María-Ortiz J, Bermúdez-González M. Tratamiento quirúrgico del cáncer de cuello uterino en estadio temprano: revisión de la bibliografía. *Ginecol. obstet. Méx.* [Internet]. 2021; 89(10): 802-809 [citado 05 de noviembre de 2024] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412021001000802&lng=es
11. Chakrabarti M, Nordin A, Khobadocus. Histerectomía citorreductora seguida de quimiorradioterapia versus quimiorradioterapia para el cáncer cervical en estadio IB3/II de la FIGO. [Internet]. 2019; 89(10): 802-809 [citado 06 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012246.pub2>
12. Ben S, Greif D, Nozar M, Calderón J, Fernández M. Tratamiento radical mínimamente invasivo en cáncer de cuello uterino invasor: experiencia de la Clínica Ginecotológica "A". *Rev. Méd. Urug.* [Internet]. Junio, 2018; 34(2): 29-47 [citado 06 de noviembre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902018000200029&lng=es

13. Darin C, Di Guilmi J, Verdura R, Sardi J, Maya G. Histerectomía radical laparoscópica: ¿un nuevo estándar en el tratamiento del cáncer de cuello uterino?. *Fronteras en Medicina*. [Internet]. 2016; 11 (1):13-16 [citado 06 de noviembre de 2024] Disponible en:
https://adm.meducatum.com.ar/contenido/articulos/4800130016_311/pdf/4800130016.pdf
14. Hernández D, Medina E, Ybarra R, Hernández M. Radical hysterectomy in recurrent cervical cancer after primary radiation therapy. [Internet]. *Gamo* Vol. 4 Núm 6., Nov-Dic 2005 [Consultado 06 noviembre 2024]. Disponible en:
<https://canceryoncologiamedina.com/wp-content/uploads/2023/03/articulo-04-histerectomia-radican-encancer-cervicouterino.pdf>
15. Maffuz A, Quijano F, López D, Hernández D. Histerectomía radical laparoscópica con mapeo linfático y biopsia del ganglio centinela en cáncer cervicouterino temprano [Internet]. *Medigraphic.com*. 2010 [citado 06 de noviembre de 2024]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2010/gom107c.pdf>
16. Winstead E. Eficacia de la histerectomía simple para el cáncer de cuello uterino en estadio temprano [Internet]. *Cancer.gov*. 2024 [Consultado 06 noviembre 2024]. Disponible en:
<https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2024/histerectomia-simple-cancer-cuello-uterino>
17. Plante M, Kwon J, Ferguson S, Samouëlian V, Ferron G, Maulard A, et al. Simple versus radical hysterectomy in women with low-risk cervical cancer. *N Engl J Med* [Internet]. 2024;390(9):819–29. [Consultado 06 noviembre 2024] Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1056/nejmoa2308900>
18. Hollman-Montiel J, Aguíñiga G. Complicaciones de la histerectomía total abdominal ginecológica por patología benigna [Internet]. *Medigraphic.com*. [citado 06 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2014/imi141f.pdf>

19. Vega M, Bautista L, Rodríguez L, Loredó F, Vega J, Becerril A, et al. Frecuencia y factores asociados a la histerectomía obstétrica en un hospital de segundo nivel en México. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2017; 82(5): 526-533. [Consultado 06 noviembre 2024] Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000500526&lng=es
20. Bravo E, Parry S, Alonso C, Rojas S. Histerectomía radical vaginal en cáncer cérvicouterino de estadio precoz. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2011; 76(5): 334-337 [Consultado 06 noviembre 2024]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262011000500008&lng=es
21. Mora E, Gallego P, Fuentes J. Histerectomía radical por cáncer de cuello uterino [Internet]. Edu.co. [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/124/103>
22. Riega C, Salazar J. Eficacia de la histerectomía abdominal total versus histerectomía laparoscópica total en pacientes con cáncer de cuello uterino y miomatosis uterina. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. [Internet]. Lima, Perú [citado 07 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2527/TRABAJO%20ACADÉMICO%20Riega%20Cynthia%20-%20Salazar%20Joselyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. García M, Romero R. Histerectomía. Evaluación de dos técnicas quirúrgicas. Salud Reproductiva GY. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2009; 35(2) [Internet]. Sld.cu. [citado 07 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v35n2/gin06209.pdf>
24. Gómez S, Andrade R. Factores predictivos de complicaciones postoperatorias en histerectomía: Un análisis basado en inteligencia artificial. Int J Comput Assist Radiol

- Surg. [Internet]. 2024;19(1):55-63. [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: [doi:10.1007/s11548-024-02980-7](https://doi.org/10.1007/s11548-024-02980-7)
25. Rodriguez J. Resultados oncológicos de la histerectomía radical laparoscópica versus por laparotomía en pacientes con cáncer cervical temprano: una cohorte multicéntrica retrospectiva. [Internet]. Edu.co. [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/1fa99f14-a3e4-4f89-8e6e-5fd3d73d601d/content>
26. Vera M, Thelwall M, Kousha K. Web of Science and Scopus language coverage. Scientometrics [Internet]. 2019;121(3):1803-13. [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s11192-019-03264-z>
27. Malanski P, Dedieu B, Schiavi S. Mapping the research domains on work in agriculture. A bibliometric review from Scopus database. Journal of Rural Studies, [Internet]. 81(August) 2021, 305-314 [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jrurstud.2020.10.050>
28. Terán-Yépez E, Marín-Carrillo G, Casado-Belmonte M, Capobianco-Uriarte M. Sustainable entrepreneurship: Review of its evolution and new trends. Journal of Cleaner Production, 252. [Internet]. 2020 [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2019.119742>
29. Kipper L, et al. (2020). Scopus scientific mapping production in industry 4.0 (2011-2018): a bibliometric analysis. International Journal of Production Research, [Internet]. 58(6), 1605-1627. 2020 [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <https://doi.org/10.1080/00207543.2019.1671625>
30. Ramirez P, Frumovitz M, Pareja R, Lopez A, Vieira Marcelo, Ribeiro R, et al. Minimally invasive versus abdominal radical hysterectomy for cervical cancer. N Engl J Med [Internet]. 2018;379(20):1895-904. [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1056/nejmoa1806395>
31. Melamed A, Margul D, Chen L, Keating N, del Carmen M, Yang J, et al. Survival after minimally invasive radical hysterectomy for early-stage cervical cancer. N Engl J Med

- [Internet]. 2018;379(20):1905-14. [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1056/nejmoa1804923>
32. Beavis A, Gravitt P, Rositch A. Hysterectomy-corrected cervical cancer mortality rates reveal a larger racial disparity in the United States. *Cancer* [Internet]. 2017;123(6):1044-50. [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/cncr.30507>
33. Sert B, Boggess J, Ahmad S, Jackson A, Stavitzki N, Dahl A, et al. Robot-assisted versus open radical hysterectomy: A multi-institutional experience for early-stage cervical cancer. *Eur J Surg Oncol* [Internet]. 2016;42(4):513-22. [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S074879831600041X>
34. Kong T, Chan S, Piao X, Paek J, Lee Y, Lee E, et al. Patterns of recurrence and survival after abdominal versus laparoscopic/robotic radical hysterectomy in patients with early cervical cancer. *J Obstet Gynaecol Res* [Internet]. 2016;42(1):77-86. [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jog.12840>
35. Kim S, Hyun J, Seol A, Im Y, Lee M, Seung H, et al. Comparison of survival outcomes between minimally invasive surgery and conventional open surgery for radical hysterectomy as primary treatment in patients with stage IB1–IIA2 cervical cancer. *Gynecol Oncol* [Internet]. 2019;153(1):3-12. [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0090825819300411>
36. Rositch A, Nowak R, Gravitt P. Increased age and race-specific incidence of cervical cancer after correction for hysterectomy prevalence in the United States from 2000 to 2009. *Cancer* [Internet]. 2014;120(13):2032-8. [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/cncr.28548>
37. Kanao H, Matsuo K, Aoki Y, Tanigawa T, Nomura H, Okamoto S. Feasibility and outcome of total laparoscopic radical hysterectomy with no-look no-touch technique for FIGO IB1 cervical cancer. *J Gynecol Oncol* [Internet]. 2019;30(3). [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3802/jgo.2019.30.e71>

38. Cao T, Feng Y, Huang Q, Wan T, Liu J. Prognostic and safety roles in laparoscopic versus abdominal radical hysterectomy in cervical cancer: A meta-analysis. *J Laparoendosc Adv Surg Tech A* [Internet]. 2015;25(12):990-8. [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1089/lap.2015.0390>
39. Ryu S, Kim M, Nam B, Lee T, Song E, Park C, et al. Intermediate-risk grouping of cervical cancer patients treated with radical hysterectomy: a Korean Gynecologic Oncology Group study. *Br J Cancer* [Internet]. 2014 [citado 9 de noviembre de 2024];110(2):278-85. [Consultado 07 noviembre 2024] Disponible en: <https://www.nature.com/articles/bjc2013716>
40. BMJ Journals. Homepage [Internet]. *International Journal of Gynecological Cancer*. [citado 27 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://ijgc.bmj.com>