

EDITORIALES

Profesionales sanitarios, tecnologías y mercados. González López-Valcárcel B.	1	3
Los programas de rehabilitación cardiaca. Betancor P.	1	6
Genéricos: el precio de ser referencia. Puig i Junoy J.	2	47
El camino para la excelencia en la atención sanitaria pasa por el liderazgo clínico. del Llano Señarís J, Rodríguez Roldán JM, Jiménez Martín MJ	3	87
Más impuestos y transferencias a los necesitados no reducen la productividad: cabe financiar públicamente la expansión del gasto sanitario. Ortún Rubio V, Sánchez López J.	3	90
La gestión de la calidad: de los modelos a la excelencia. Lorenzo S.	4	131

ELEMENTOS PARA UN DEBATE INFORMADO

La contribución del usuario en la financiación de los medicamentos: elementos para un debate (informado). Puig-Junoy J.	4	133
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	-----

ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN SANITARIA, INTERVENCIONES PARA MEJORAR LA PRÁCTICA CLÍNICA

Sustituir consultas médicas por farmacéuticas para problemas menores beneficia a pacientes y médicos de familia. Caballero Hidalgo A, resumen y comentario de: Bojke C, Gravelle H, Hassell K, Whittington Z. Increasing patient choice in primary care: the management of minor ailments. Health Econ 2004; 13:73-86	1	8
La atención primaria como aseguradora de su población. Resultados del experimento "total fundholder". Repullo JR, resumen y comentario de: Wyke S, Mays N, Street A, Bevan G, McLeod H, Goowing N. Should general practitioners purchase health care for their patients? The total purchasing experiment in Britain. Health Policy 2003; 65:243-259	1	9
La evaluación preoperatoria requiere una adecuada anamnesis y exploración, pero las pruebas de rutina son innecesarias. Ruso Benavente J, resumen y comentario de: García-Miguel FJ, Serrano-Aguilar PG, López-Bastida J. Preoperative assessment. Lancet 2003; 362: 1749-1757	1	10
Cribado de cáncer de mama en Estados Unidos y Reino Unido: mismos casos detectados, pero la mitad de molestias. Pérez Gómez B, Freire Campo JM, resumen y comentario de: Smith-Bindman R, Chu PW, Miglioretti DL, Sickles EA, Blanks R, Ballard-Barbash R, et al. Comparison of screening mammography in the United States and the United Kingdom. JAMA 2003; 290:2129-2137	1	11
La doble publicación: una práctica deshonestas que va más allá del simple autoplagio. von Elm E, Poggia G, Walder B, Tramer WB. Peiró S, resumen y comentario de: Different patterns of duplicate publication. An analysis of articles used in systematic reviews. JAMA 2004; 291:974-980	1	12
La integración de los servicios sanitarios y sociales mejora la atención a los ancianos. Casado Marín D, resumen y comentario de: Johri M, Beland F, Bergman H. International experiments in integrated care for the elderly: a synthesis of the evidence. Int J Geriatr Psych 2003; 18:222-235	2	52
Las estrategias globales en la diabetes mejoran los resultados de la atención sanitaria. Sabés R, resumen y comentario de: Larsen DL, Cannon W, Towner S. Longitudinal Assessment of a Diabetes Care Management System in an Integrated Health Network. J Manag Care Pharm 2003; 9:552-8	2	53
Los expertos recomiendan que Canadá adopte un modelo comunitario integrado de atención primaria. Gené Badia J, resumen y comentario de: Lamarche PA, Beaulieu MD, Pineault R, Contandriopoulos AP, Denis JL, Haggerty J. Choices for change: The path for restructuring primary healthcare services in Canada. Ottawa: Canadian Health Services Research Foundation; 2003	2	54
Los farmacéuticos comunitarios pueden ayudar a médicos y pacientes a mejorar la terapéutica y sus resultados. Segú JLI, resumen y comentario de: Sellors J, Kaczorowski J, Sellors C, et al. A randomised controlled trial of a pharmacist consultation program for family physicians and their elderly patients. Can Med Assoc J 2003; 169 (1): 17-22	2	55
Los servicios de urgencia son sensibles a la percepción de co-pagos elevados. González López-Valcárcel B, resumen y comentario de: Hsu J, Reed M, Brand R, Fireman B, Newhouse JP, Selby JV. Cost-Sharing. Patient Knowledge and Effects on Seeking Emergency Department Care. Medical Care 2004; 42:290-6	3	92
Los hospitales privados con ánimo de lucro cobran mayores cantidades por actividad que los no lucrativos. García-Altés A, resumen y comentario de: Devereaux PJ, Heels-Ansdell D, Lacchetti C, Haines T, Burns KEA, Cook DJ, et al. Payments for care at private for-profit and private not-for-profit hospitals: a systematic review and meta-analysis. Can Med Assoc J 2004; 170:1817-24	3	93
Ética, bolígrafos y comidas gratis. A propósito de las relaciones entre médicos e industria farmacéutica. Sotoca R, resumen y comentario de: Grup d'Ètica Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària. La ética en la relación con la industria farmacéutica. Encuesta de opinión a médicos de familia en Cataluña. Aten Primaria 2004; 34:6-12	3	94
El postoperatorio de cirugía cardiaca llevado por intensivistas reduce los costes totales del proceso. Jiménez Martín MJ, Blesa Malpica A, resumen y comentario de: Cannon MA, Beattie C, Speroff T, France D, Mistak B and Drinkwater D. The Economic Benefit of Organizational Restructuring of the Cardiothoracic Intensive Care Unit. J Cardiothorac Vasc Anest 2003; 17:565-70	3	95
Pocos clínicos utilizan habitualmente las GPC a pesar de que la mayoría las considera útiles. Bonfill X, resumen y comentario de: Domínguez-Rodríguez JP, Cháfer-Rudilla M, García-Fernández C, Bleda-García JM, Ávila-Alexandre L, Sauquillo-Talaya C. Uso de las Guías de Práctica Clínica por los Médicos de un Hospital General. Rev Calidad Asistencial 2004; 19:232-7	4	141
Una intervención durante la hospitalización mejora los tratamientos en prevención secundaria del infarto de miocardio. Sanfèlix G, resumen y comentario de: De Velasco JA, Cosín J, de Oya M, de Teresa E, en nombre del grupo de investigadores del estudio PRESENTE. Programa de intervención para mejorar la prevención secundaria del infarto de miocardio. Resultados del estudio PRESENTE (PREvención SEcuNdaria TEMprana). Rev Esp Cardiol 2004; 57:146-54	4	142
El análisis sistemático de la dinámica de un equipo de trabajo contribuye a mejorar los procesos grupales. Lledó Rodríguez R, resumen y comentario de: Loewen P, Loo R. Assessing team climate by qualitative and quantitative approaches. The Learning Organization 2004; 11: 260-72	4	143
Enfermería hospitalaria: ¿deberíamos aumentar plantilla? Silvestre Busto C, resumen y comentario de: Sochalski J. Is more better? The relationship between nurse staffing and the quality of nursing care in hospitals. Med Care 2004; 42 (suppl 2):67-72	4	144
Algunas pistas para mejorar la calidad asistencial mediante la enfermería basada en la evidencia. Arcelay Salazar A, resumen y comentario de: Swan BA, Boruch RF. Quality of evidence. Usefulness in measuring the quality of health care. Med Care 2004; 42(S1):12-2	4	145
EFFECTIVIDAD: TRATAMIENTO, PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, EFECTOS ADVERSOS		
La gestión de la detección precoz de cáncer colorrectal. Hernández Aguado I, resumen y comentario de: Brown ML, Klabunde CN, Mysliwiec P Current capacity for endoscopic colorectal cancer screening in the United States: Data from the National Cancer Institute Survey of Colorectal Cancer Screening Practices. Am J Med 2003; 115:129-133	1	13
Fractura de cadera: el retraso de la cirugía (más de 24 horas) se asocia a una menor supervivencia al año de seguimiento. Rivera Deán A, resumen y comentario de: Elliot J, Beringer T, Kee F, Marsh D, Willis C, Stevenson M. Predicting survival after treatment for fracture of the proximal femur and the effect of delays to surgery. J Clin Epidemiol 2003; 56: 788-795	1	14
Los programas de intervención comunitaria para modificar estilos de vida son efectivos para reducir la morbilidad y mortalidad cardiovascular. Serrano Aguilar P, resumen y comentario de: Yosefy C, Dicker D, Viskoper JR, et al. The Ashkelon Hypertension Detection and Control Program (AHDC Program): a community approach to reducing cardiovascular mortality. Prev Med 2003; 37:571-6	1	15
El uso previo de antibióticos determina el fracaso del tratamiento de la infección por <i>Helicobacter pylori</i> . Gené E, Calvet X, resumen y comentario de: McMahon BJ, Hennessy TW, Bensler JM, Bruden DL, Parkinson AJ, Morris JM et al. The relationship among previous antimicrobial use, antimicrobial resistance, and treatment outcomes for Helicobacter pylori infections. Ann Intern Med 2003;139:463-469	2	56

La adenoidectomía no es útil en la prevención de la otitis media en niños menores de dos años. Carbonell Sanchis R, resumen y comentario de: Koivunen P, Uhari M, Luotonen J, Kristo A, Raski R, Pokka T, Alho OP. Adenoidectomy versus chemoprophylaxis and placebo for recurrent acute otitis media in children aged under 2 years: randomised controlled trial. <i>BMJ</i> 2004;328:487	2	57
El manejo de la hemorragia digestiva alta: hacia un cambio terapéutico significativo. Fernández Rodríguez CM, resumen y comentario de: Calvet X, Vergara M, Brullet E, Gisbert JP, Campo R. Addition of a second endoscopic treatment following epinephrine injection improves outcome in high-risk bleeding ulcers. <i>Gastroenterol</i> 2004; 126:441-50	2	58
Las tiazidas en escena: ahora en las fracturas de cadera. Molinero AV, resumen y comentario de: Schoofs M, van der Klift M, Hofman A, de Laet C, Herings R, Stijnene T, et al. Thiazide diuretics and the risk for hip fracture. <i>Ann Intern Med</i> 2003;139:476-82	2	59
Un entrenador personal para los cardiopatas. Rodríguez Artalejo F, resumen y comentario de: Vale MJ, Jelinek MV, Best JD, Dart AM, Grigg LE, Hare DL et al, for the COACH Study Group. Coaching patients on Achieving Cardiovascular Health (COACH). A multicenter randomized trial in patients with coronary heart disease. <i>Arch Intern Med</i> 2003; 163: 2775-83	2	60
Hernia inguinal primaria: la hernioplastia laparoscópica con malla tiene una tasa de recidiva superior a la efectuada por vía abierta. Aguiló Lucía J, resumen y comentario de: Neumayer L, Giobbie-Hurder A, Jonasson O, Fitzgibbons R, Dunlop D, Gibbs J, et al. Open mesh versus laparoscopic mesh repair of inguinal hernia. <i>N Engl J Med</i> 2004; 350:1819-27	3	96
Cirugía del cáncer de colon: la colectomía asistida por laparoscopia es tan segura como la convencional. Aguiló Lucía J, resumen y comentario de: Nelson H, Sargent DJ, Wieand HS, Fleshman J, Anvari M, Stryker SJ, et al. A comparison of laparoscopically assisted and open colectomy for colon cancer. The Clinical Outcomes of Surgical Therapy Study Group. <i>N Engl J Med</i> 2004; 350:2050-9	3	97
Efectos perniciosos de los sesgos de publicación en la depresión infantil. Campillo C, resumen y comentario de: Whittington CJ, Kendall T, Fonagy P, Cottrell D, Cotgrove A, Boddington E. Selective serotonin reuptake inhibitors in childhood depression: systematic review of published versus unpublished data. <i>Lancet</i> 2004; 363:1341-5	3	98
El tratamiento con hipolipemiantes no reduce la mortalidad ni las enfermedades coronarias en mujeres sin enfermedad cardiovascular. Domínguez Camacho JC, Molina López T, resumen y comentario de: Walsh JME, Pignone M. Drug Treatment of Hyperlipidemia in Women. <i>JAMA</i> 2004; 291:2243-52	3	99
El aumento de la prescripción de inhibidores de la COX-2 se asoció a un incremento de las hemorragias digestivas. Galeote Mayor M, resumen y comentario de: Mamdani M, Juurlink DN, Kopp A, Naglie G, Austin PC, Laupacis A. Gastrointestinal bleeding after the introduction of COX 2 inhibitors: ecological study. <i>BMJ</i> 2004; 328:1415-6	3	100
Cribado del cáncer de próstata e incertidumbre a la hora de decidir biopsia prostática. Hernansanz Iglesias F, Marín Ibáñez A, resumen y comentario de: Thompson IM, Pauler DK, Goodman PJ, Tangen CM, Lucia MS, Parnes HL, Minasian LM, Ford LG, Lippman SM, Crawford ED, Crowley JJ, Coltman CA Jr. Prevalence of prostate cancer among men with a prostate-specific antigen level < or =4.0 ng per milliliter. <i>N Engl J Med</i> . 2004; 350:2239-46	3	101
Efecto de la dosis de hemodiálisis y membranas de alto flujo en la calidad de vida. Angoso de Guzmán M, resumen y comentario de: Unruh M, Benz R, Greene T, Yan G, Beddhu S, DeVita M, et al. Effects of hemodialysis dose and membrane flux on health-related quality of life in the HEMO Study. <i>Kidney International</i> 2004; 66:355-66	4	146
La ventilación no invasiva aumenta la mortalidad de los pacientes con insuficiencia respiratoria tras la extubación. Carrasco G, resumen y comentario de: Esteban A, Frutos-Vivar F, Ferguson ND, Arabi Y, Apezteguia C, Gonzalez M, et al. Noninvasive positive-pressure ventilation for respiratory failure after extubation. <i>N Engl J Med</i> . 2004; 350:2512-5	4	147
Para algunos procesos oncológicos existe relación inversa entre volumen de intervenciones anuales y mortalidad postoperatoria. Alcalde J, resumen y comentario de: Pla R, Pons JM, González JR, Borrás JM. ¿Influye en el proceso y en los resultados el volumen de procedimientos en la cirugía del cáncer? Análisis basado en datos clínico-administrativos. <i>Cir Esp</i> 2004;75:179-88	4	148
Incidencia y consecuencias de la rotura uterina en mujeres con cesárea anterior. Ojeda F, resumen y comentario de: Guise JM, McDonagh MS, Osterweil P, Nygren P, Chan BKS, Helfand M. Systematic review of the incidence and consequences of uterine rupture in women with previous caesarean section. <i>BMJ</i> 2004; 329:19-25	4	149
Resultados de la mastectomía profiláctica en pacientes con riesgo elevado de desarrollar un cáncer de mama. Ruiz P, resumen y comentario de: Güemes A, Sousa R, Navarro A, Val-Carreres P, Moros M, Sainz JM, et al. Aspectos técnicos y resultados de la mastectomía profiláctica en pacientes con elevado riesgo de cáncer de mama. <i>Cir Esp</i> 2004; 75:123-128	4	150
CALIDAD Y ADECUACIÓN DE LA ATENCIÓN SANITARIA		
Tratamiento de la hipertensión: de los alfa-bloqueantes a los ARA-II, sin pasar por los diuréticos. Gervas J, resumen y comentario de: Stafford RS, Furberg CD, Finkelstein SN, Cockburn IM, Alehegn T, Ma J. Impact of clinical trial results on national trends in a-blocker prescribing, 1996-2002. <i>JAMA</i> 2004; 291:54-62	1	16
El volumen de intervenciones quirúrgicas es esencial para identificar centros de referencia, aunque los puntos de corte empleados pueden no ser exactos. Castells X, resumen y comentario de: Christian CK, Gustafson ML, Betensky RA, Daley J, Zinner MJ. The Leapfrog Volume Criteria may fall short in identifying high-quality surgical centers. <i>Ann Surg</i> 2003; 238:447-457	1	17
Diferentes indicadores coinciden en mostrar una insuficiente calidad de la prescripción farmacéutica. Segú JLI, resumen y comentario de: Gómez-Castro MJ, Arcos P, Rubiera G, Rigueira AI. Comparación de dos modelos de indicadores de la calidad de la prescripción farmacéutica en atención primaria. <i>Gac Sanit</i> 2003; 17:375-383	1	18
Las complicaciones en los procesos de cirugía mayor aumentan más los costes que el reembolso por GDR. Villalobos Hidalgo J, resumen y comentario de: Librero J, Marín M, Peiró S, Verdguer Munujos A Exploring the impact of complications on length of stay in major surgery diagnosis related groups. <i>Int J Qual Health Care</i> 2004; 16:51-57	1	19
Los indicadores indirectos de calidad no son útiles para derivar a los niños de muy bajo peso al nacer. García-Altés A, resumen y comentario de: Rogowski JA, Horbar JD, Staiger DO, Kenny M, Carpenter J, Geppert J. Indirect vs direct hospital quality indicators for very low-birth-weight infants. <i>JAMA</i> 2004;291:202-9	2	61
"Hacer manos" reduce riesgos, pero no es todo. Bernal Delgado E, resumen y comentario de: Gandjour A, Bannenberga A, Lauterbach KW. Threshold volumes associated with higher survival in health care: a systematic review. <i>Med Care</i> 2003; 41:1129-41	2	62
Las dificultades de tomar decisiones a partir de sucesos adversos raros. Bernal Delgado E, resumen y comentario de: Poloniecki J, Sismanidis C, Bland M, Jones P. Retrospective cohort study of false alarm rates associated with a series of heart operations: the case for hospital mortality monitoring groups. <i>BMJ</i> 2004; 328:375-80	2	63
Comparar no es ofender: la calidad de los servicios sanitarios en distintos países. García-Altés A, resumen y comentario de: Hussey PS, Anderson GF, Osborn R, Feek C, McLaughlin V, Millar J, Epstein A. How does the quality of care compare in five countries? <i>Health Aff</i> 2004; 23(3):89-99	3	102
Efectos adversos de la asistencia hospitalaria: daño para los pacientes y derroche de recursos para los sistemas sanitarios. Leutscher E, resumen y comentario de: Aranaz JM, Aibar C, Gea MT, León MT. Efectos adversos en la asistencia hospitalaria. Una revisión crítica. <i>Med Clin (Barc)</i> 2004; 123:21-5	3	103
Variabilidad en el manejo de la cardiopatía isquémica según el sexo. Ventajas de la aproximación cualitativa. Raigada F, resumen y comentario de: Rohifsac I, García MM, Gavaldá L, Medrano MJ, Juvinyá D, et al. Género y Cardiopatía isquémica. <i>Gac Sanit</i> 2004; 18 (supl 2):55-64	3	104
El estudio de los efectos adversos (EA) y su importancia para mejorar la seguridad clínica. Aibar Remón C, resumen y comentario de: Ross Baker G, Norton PG, Flintoft V, Blais R, Brown A, Cox J, et al. The Canadian Adverse Events Study: the incidence of adverse events among hospital patients in Canada. <i>CMAJ</i> 2004; 170:1678-86	4	151

Los efectos adversos (EA) previos a la hospitalización son tan importantes como los desarrollados en el hospital. Aranaz Andrés JM, Beltrán Peribáñez J, resumen y comentario de: Forster A J, Asmis T R, Clark H D, Saied G A, Code C C, Caughey S C, et al. Ottawa Hospital Patient Safety Study: incidence and timing of adverse events in patients admitted to a Canadian teaching hospital. <i>Can Med Assoc J</i> 2004; 170:1235-40	4	152
El 50% de la calidad. Saturno PJ, resumen y comentario de: McGlynn EA, Asch SM, Adams J, Keeseey J, Hicks J, DeCristofaro A, Kerr EA. The Quality of Health Care Delivered to Adults in the United States. <i>N Engl J Med</i> 2003; 348:2635-45	4	153
Una vez más: Si nos comparamos, podemos mejorar. García Aísa JC, resumen y comentario de: Qvist P, Rasmussen L, Bonnevie B, Gjørup T. Repeated measurements of generic indicators: a Danish national program to benchmark and improve quality of care, <i>Int J Qual Health Care</i> , 2004; 16:141-8	4	154
Los profesionales apuestan por la calidad en las urgencias de pediatría, podemos colaborar para conseguirlo. Sánchez González E, resumen y comentario de: Grupo de Trabajo de Indicadores de Calidad de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Servicios de urgencias: indicadores de calidad de la atención sanitaria. <i>An Pediatr (Barc)</i> 2004; 60:569-80	4	155
Protocolos de Adecuación: Muchos instrumentos, pocas decisiones. Carbonell Riera JM, resumen y comentario de: Sánchez-López J, Luna del Castillo JD, Jiménez-Monleón JJ, Delgado-Martín AE, López de la Iglesia B, Bueno-Cavanillas A. Protocolo y validación del Protocolo de Adecuación de Urgencias Hospitalarias modificado. <i>Med Clin (Barc)</i> 2004; 122:177-9	4	156
EVALUACION ECONÓMICA, COSTES, PRODUCTIVIDAD		
Usar tiazidas como tratamiento inicial de la hipertensión no complicada supondría, en países desarrollados, ahorrar cientos de millones de dólares. Zozaya N, resumen y comentario de: Fretheim A, Aaserud M, Oxman AD. The potential savings of using thiazides as the first choice antihypertensive drug: cost-minimisation analysis. <i>BMC Health Serv Res</i> 2003; 3:18. Accesible en: http://www.biomedcentral.com/1472-6963/3/18	1	20
El tratamiento antigripal con oseltamivir sólo es coste-efectivo en pacientes no vacunados o de alto riesgo, durante las epidemias de gripe. Barber P, resumen y comentario de: Rothberg MB, Bellantonio S, Rose DN. Management of influenza in adults older than 65 years of age: cost-effectiveness of rapid testing and antiviral therapy. <i>Ann Intern Med</i> 2003; 139:321-329	1	21
El seguimiento intensivo de pacientes con cáncer colorrectal presenta una buena relación coste-efectividad frente al seguimiento convencional. Oliva J, resumen y comentario de: Renehan AG, O'Dwyer ST, Whynes DK. Cost effectiveness analysis of intensive versus conventional follow up after curative resection for colorectal cancer. <i>BMJ</i> 2004;328:81	2	64
El porvenir del pasado. Murillo C, resumen y comentario de: Seshamani M, Gray AM. A longitudinal study of the effects of age and time to death on hospital costs. <i>J Health Econ</i> 2004; 23:217-235	2	66
El porvenir del pasado. Murillo C, resumen y comentario de: Lubitz J, Cai L, Kramarow E, Lentzner H. Health, Life Expectancy, and Health Care Spending among the Elderly. <i>N Eng J Med</i> 2003; 349:1048-1055	2	67
El tratamiento de la sepsis grave con drotrecogina alfa activada presenta una buena relación coste-efectividad. Barbieri M, resumen y comentario de: Sacristán JA, Prieto L, Artigas A, Badia X, Chinn C, Hudson P Coste-efectividad de drotrecogina alfa (activada) en el tratamiento de la sepsis grave en España. <i>Gaceta Sanitaria</i> 2004; 18:50-7	3	105
Evaluación económica en dos etapas y su influencia en las políticas de reembolso de medicamentos. Espallardo O, resumen y comentario de: Hill S, Freemantle N. ¿Resulta útil la valoración farmacoeconómica en dos etapas? ¿Tiene utilidad la autorización provisional de un fármaco para el reembolso basado en estudios de modelación con autorización plena posterior a partir de datos en fase III? <i>Pharmacoeconomics Spanish Research Articles</i> 2004; 1 Special Issue 1:1-8	3	106
La Evaluación Económica basada en supuestos no realistas sesga la toma de decisiones y da lugar a asignaciones ineficientes de recursos. Polanco Sánchez C, resumen y comentario de: Elbasha EH, Mesonnier ML. Cost-effectiveness Analysis and health care resource allocation: decision rules under variable returns to scale. <i>Health Economics</i> 2004; 13:21-35	3	107
El coste efectividad del cribado con endoscopia del esófago de Barrett. Santander Vaquero C, resumen y comentario de: Inadomi JM, Sampliner R, Lagergren J, Lieberman D, Fendrick M, Vakil N. Screening and Surveillance for Barrett Esophagus in High-Risk Groups: A Cost-Utility Analysis. <i>Annals of Internal Medicine</i> 2003; 138:176-86	4	157
Las unidades de ictus mejoran los resultados del tratamiento incrementando los costes sanitarios y sociales. Sánchez Sánchez C, resumen y comentario de: Patel A, Knapp M, Peres I, Evans A, Kalra L. Alternative strategies for stroke care. Cost-effectiveness and cost-utility analyses from a prospective randomized controlled trial. <i>Stroke</i> . 2004; 35:196-204	4	158
La regularización legal de las "voluntades anticipadas" en EE.UU. no produjo disminución del gasto sanitario en el último mes de vida del paciente. Simón Lorda P, resumen y comentario de: Kessler DP, McClellan MB. Advance directives and medical treatment at the end of life. <i>Journal of Health Economics</i> . 2004;23:111-27	4	159
UTILIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS		
Una caracterización de los médicos que utilizan nuevos fármacos en el periodo inmediato a su comercialización. López Cabañas A, resumen y comentario de: Tamblyn R, McLeod P, Hanley JA, Girard N, Hurley J. Physician and practice characteristics associated with the early utilization of new prescription drugs. <i>Med Care</i> 2003; 41:895-980	1	22
Diferencias en utilización y adecuación entre distintos servicios de urgencias. Macía M, resumen y comentario de: Torne Vilagrassa E, Guarga Rojas A, Torras Boatella MG, Pozuelo García A, Pasarín Rúa M, Borrell Thió C. Análisis de la demanda en los servicios de urgencias de Barcelona. <i>Aten Primaria</i> 2003; 32:423-9	1	23
Uso creciente de las medicinas complementarias o alternativas: implicaciones éticas y metodológicas. Caminal Homar J, resumen y comentario de: Thomas KJ, Coleman P and Nicholl JP Trends in access to complementary or alternative medicines via primary care in England: 1995-2001. Results from a follow-up national survey. <i>Fam Pract</i> 2003; 20:575-7	1	24
La efectividad y la equidad en el control y seguimiento de la hipercolesterolemia y la hipertensión arterial puestas en duda. Urbanos R, resumen y comentario de: Rodríguez-Artalejo F, Díez-Gañán L, Basaldua A, Banegas JR. Effectiveness and equity of serum cholesterol and blood pressure testing: a population-based study in Spain. <i>Prev Med</i> 2003; 37:82-91	1	25
Las variaciones en la práctica médica también se producen entre médicos de un mismo servicio hospitalario. Bernal Delgado E, resumen y comentario de: Verdaguer A, Peiró S, Librero J. Variabilidad en la utilización de recursos hospitalarios en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). <i>Arch Bronconeumol</i> 2003; 39:442-8	1	26
Elevada prevalencia de los errores médicos relacionados con la discontinuidad de cuidados entre especializada y atención primaria. Librero J, Ridao M, resumen y comentario de: Moore C, Wisnivesky J, Williams S, McGinn T. Medical errors related to discontinuity of care from an inpatient to an outpatient setting. <i>J Gen Intern Med</i> 2003; 18:646-51	3	108
Publicar el daño puede influir en la práctica médica. Revisitando el "primum non nocere". Bernal Delgado E, resumen y comentario de: Stafford RS, Furberg CD, Finkelstein SN, Cockburn IM, Aleghen T, Ma J. Impact of clinical trial results on national trends in a-Blocker prescribing, 1996-2002. <i>JAMA</i> 2004; 291:54-62	3	109
Variabilidad de la práctica asistencial de pacientes crónicos terminales en los 77 mejores hospitales de los EEUU. Quecedo Gutiérrez L, resumen y comentario de: Wennberg JE, Fisher ES, Stukel TA, Skinner JS, Sharp SM, Bronner KK. Use of hospitals, physician visits, and hospice care during last six months of life among cohorts loyal to highly respect hospital in the United States. <i>BMJ</i> 2004; 328:607-9	3	110
Cuidados en los últimos meses de vida: las variaciones son impactantes. Bernal Delgado E, resumen y comentario de: Wennberg JE, Fisher ES, Stukel TA, Skinner JS, Sharp SM, Bronner KK. Use of hospitals, physician visits, and hospice care during last six months of life among cohorts loyal to highly respected hospitals in the United States. <i>BMJ</i> . 2004; 328:607-9	4	160

El conocimiento de los factores que incrementan la adherencia del paciente a las recomendaciones médicas contribuye a mejorar el uso de los recursos. Parra Hidalgo P, resumen y comentario de: Robin DiMatteo M. Variations in Patients' Adherence to Medical Recommendations. A Quantitative Review of 50 Years of Research. <i>Med Care</i> 2004; 42:200-9	4	161
GESTIÓN: INSTRUMENTOS Y MÉTODOS		
¿Es posible aplicar las teorías de la gestión estratégica de las organizaciones al ámbito hospitalario? Pinilla Domínguez J, resumen y comentario de: Madorran García C, de Val Pardo I. Strategies and performance in hospitals. <i>Health Policy</i> 2004; 67:1-13	1	29
La promoción comercial es lo más efectivo para transferir la evidencia científica a la práctica clínica. Puig Junoy J, resumen y comentario de: Majumdar SR, McAlister FA, Soumerai SB. Synergy between publication and promotion: Comparing adoption of new evidence in Canada and the United States. <i>Am J Med</i> 2003; 115:467-72	1	30
Los hospitales no cambian la calidad de la atención ni la política de ingresos ante cambios en los precios de los DRGs. García-Altés A, resumen y comentario de: Dafni LS. How do hospitals respond to price changes? NBER Working Paper 9972. Cambridge: National Bureau of Economic Research, 2003	1	31
El macroanálisis marginal (MMA): Un método novedoso, sencillo, explícito y proactivo de priorización y de ayuda a la reasignación de recursos en sanidad. Cabasés JM, resumen y comentario de: Mitton C, Patten S, Waldner H, Donaldson C. Priority setting in health authorities: a novel approach to a historical activity. <i>Soc Sci Med</i> 2003; 57:1653-63	1	32
Las enfermeras pueden clasificar a los pacientes en las urgencias hospitalarias (y así mejorar la efectividad de los cuidados). Gérvas J, resumen y comentario de: Lee A, Hazlett CB, Chow S, Lau FL, Kam C, Wong PO, et al. How to minimize inappropriate utilization of Accident and Emergency Departments: improve the validity of classifying the general practice cases amongst the A&E attendees. <i>Health Policy</i> 2003;66:159-68	2	68
Una aportación metodológica para la mejora de los sistemas prospectivos de financiación caritativa. Cots F, resumen y comentario de: Schokkaert E, Van de Voorde C. Risk selection and the specification of the conventional risk adjustment formula. <i>J Health Econ</i> 2004. En prensa (doi:10.1016/S0167-6296(03)00040-7)	2	69
Las variables de morbilidad pueden mejorar la equidad de la fórmula RAWP. Planas Miret I, resumen y comentario de: Asthana S, Gibson A, Moon G, Dicker J, Brigham P. The pursuit of equity in NHS resource allocation: should morbidity replace utilization as the basis for setting health care capita-tions? <i>Soc Sci Med</i> 2004; 58:539-551	2	70
La medida de los pesos de calidad de vida de los AVACs a partir del estado de salud autopercebido. García-Altés A, resumen y comentario de: Lauridsen J, Christiansen T, Häkkinen U. Measuring inequality in self-reported health – discussion of a recently suggested approach using Finish data. <i>Health Economics</i> 2004. En prensa (DOI: 10.1002/hec.846)	2	71
¿Caminamos hacia modelos heterogéneos de Contabilidad Análítica para cada Comunidad Autónoma? Antón de las Heras E, resumen y comentario de: García Cornejo, B. La experiencia en contabilidad de costes y en benchmarking del Sistema Nacional de Salud Español. Balance de una década. <i>Revista de Administración Sanitaria</i> 2004; 2:103-15	3	111
Determinantes de la implantación de innovaciones en las organizaciones sanitarias ¿muchos y poco conocidos? García Sempere A, resumen y comentario de: Fleuren M, Wiefferink K, Paulussen T. Determinants of innovation within health care organizations. Literature review and Delphi study. <i>Int J Qual Health Care</i> 2004; 16:107-23	3	112
En un contexto de información asimétrica entre los distintos niveles de decisión, el diseño de contratos óptimos contribuye a la contención del gasto sanitario. Polanco Sánchez C, resumen y comentario de: Boadway R, Marchand M, Sato M. An optimal contract approach to hospital financing. <i>Journal of Health Economics</i> 2004; 23:85-110	3	113
Se pueden conocer las complicaciones de la atención hospitalaria a partir de la información recogida de manera rutinaria por el centro. Calle Urra JE, resumen y comentario de: Romano PS, Geppert JJ, Davies S, Miller MR, Elixhauser A, McDonald KM. A national profile of patient safety in U.S. hospitals. <i>Health Affairs</i> 2003; 22:154-166	4	162
Aumentar la adherencia al tratamiento de las enfermedades crónicas, un reto para clínicos y gestores. Tejedor Alonso MA, Rosado Ingelmo A, resumen y comentario de: Apter A J, Boston R C, George M, Norfleet A L, Tenhaye T y cols. Modifiable barriers to adherence to inhaled steroids among adults with asthma: It's not just black and white. <i>J Allergy Clin Immunol</i> 2003; 111:1219-26	4	163
Ayudas para que los pacientes y sus familiares utilicen los resultados de las investigaciones médicas. Algunos ingredientes para mejorar la comunicación. Natal C, Muslera E, resumen y comentario de: Epstein R, Alper B, Quill T. Communicating evidence for participatory decision making. <i>JAMA</i> 2004; 291:2359-2366	4	164
EXPERIENCIAS Y PERSPECTIVAS DE LOS PACIENTES		
Inadecuada percepción de los diabéticos tipo 2 hacia su enfermedad. Oliva J, resumen y comentario de: Bolaños E, Sarría-Santamera A. Perspectiva de los pacientes sobre la diabetes tipo 2 y relación con los profesionales sanitarios de atención primaria: un estudio cualitativo. <i>Aten Primaria</i> 2003; 32:195-202	1	33
“Evidencia”, “promoción”, “información”. ¿Llamamos a las cosas por su nombre? Meneu R, resumen y comentario de: Cassels A, Hughes MA, Cole C, Mintzes B, Lexchin J, McCormack JP. Drugs in the news: an analysis of Canadian newspaper coverage of new prescription drugs. <i>CMAJ</i> 2003;168:1133-7	1	34
Preferencias de resucitación cardiopulmonar en ancianos hospitalizados: estado del arte. del Llano J, resumen y comentario de: Frank C, Heyland DK, Chen B, Farquhar D, Myers K, Iwaasa K. Determining resuscitation preferences of elderly inpatients: a review of the literature. <i>Can Med Assoc J</i> 2003; 169:795-799	2	72
Implicación de las organizaciones de pacientes del Reino Unido en la definición de políticas y la configuración del sistema sanitario. García Sempere A, resumen y comentario de: Jones K, Baggott R, Allsop J. National policy process and health consumer groups. <i>Health Expectations</i> 2004; 7:18-28	2	73
Ventajas de la libre elección del usuario en los programas de ayuda a los ancianos dependientes. Planas Miret I, resumen y comentario de: Dale S, Brown R, Phillips B, Schore J, Carlson BL. The effects of cash and counseling on personal care services and Medicaid costs in Arkansas. <i>Health Aff</i> 2003; Web Exclusive w3: 566-575	2	74
Los prescriptores de terapia hormonal sustitutiva (THS) informan más sobre sus beneficios que sobre sus riesgos. Bolívar Muñoz J, Castaño López E, Plazaola Castaño J, resumen y comentario de: Ruiz I, Bermejo, MJ. Conocimientos de las mujeres menopáusicas respecto a la terapia hormonal sustitutiva. <i>Gac Sanit</i> 2004; 18(1):32-7	3	114
Medir la confianza de los pacientes en sus médicos: cuestión de interés. March Cerdá JC, resumen y comentario de: Tom DH, Hall MA, Pawlson LG. Measuring Patients' Trust in Physicians when Assessing Quality of Care. <i>Health Affairs</i> 2004; 23:124	4	165
Mejorar la información que reciben los pacientes a partir de sus propias propuestas. Pallarés Martí A, resumen y comentario de: Moumjid N, Morelle M, Carrere MO, Bachelot T, Mignotte H, Bremond A. Elaborating patient information with patients themselves: lessons from a cancer treatment focus group. <i>Health Expect</i> 2003; 6:128-33	4	166
Información de calidad para los pacientes: menos intuición y más método. Prieto Rodríguez MA, resumen y comentario de: Moulit B, Franck LS, Brady H. Ensuring Quality Information for patients: development and preliminary validation of a new instrument to improve the quality of written health care information. <i>Health Expectations</i> , 2004;7:165-75	4	167
Gestión de la desilusión: un elemento clave en el proceso de alta de rehabilitación tras ictus. Rodrigo I, Gaminde I, resumen y comentario de: Wiles R, Ashburn A, Payne S, Murphy C. Discharge from physiotherapy following stroke: the management of disappointment. <i>Social Science & Medicine</i> 2004; 59:1263-73	4	168
Qué pasa cuando estoy al otro lado... Mira JJ, resumen y comentario de: Jadad A, Rizo CA, Enkin MW. I am a good patient believe it or not. <i>BMJ</i> 2003;326:1293-5	4	169

POLÍTICA SANITARIA

Estrategias para reducir desigualdades en salud: una cuestión abierta. Hernández C, resumen y comentario de: Mackenbach JP. Tackling socioeconomic inequalities in health: analysis of European experiences. *Lancet* 2003; 362:1409-14 1 35

El gasto sanitario público reduce la letalidad de la pobreza extrema. Ortún Rubio V, resumen y comentario de: Wagstaff A. Child health on a dollar a day: some tentative cross-country comparisons. *Soc Sci Med* 2003; 57:1529-1538 1 36

La buena marcha de la economía nos pone enfermos. Alamo Santana F, resumen y comentario de: Ruhm CJ. Good times make you sick. *J Health Econ* 2003; 22:637-58 1 37

La relación entre estatus socioeconómico y salud persiste al llegar a viejos. Casado Marín D, resumen y comentario de: Huisman M, Kunst AE, Mackenbach JP. Socioeconomic inequalities in morbidity among the elderly. A European overview. *Soc Sci Med* 2003; 57:861-873 1 38

Envejecimiento demográfico y gasto sanitario: ¿una "cortina de humo"? Casado Marín D, resumen y comentario de: Reinhardt UE. Does the aging of the population really drive the demand for health care? *Health Aff* 2003; 22:27-39 2 75

Los copagos diferenciales favorecen el consumo de medicamentos con una mejor relación coste-efectividad. Puig Junoy J, resumen y comentario de: Huskamp HA, Deverka PA, Epstein AM, Epstein RS, McGuigan KA, Frank RG. The Effect of Incentive-Based Formularies on Prescription-Drug Utilization and Spending. *N Engl J Med* 2003; 349:2224-32 2 76

La investigación clínica y los ensayos clínicos: ¿cara oscura de la estructura asistencial? Artells-Herrero JJ, resumen y comentario de: Crowley WF, Sherwood L, Salber P, Scheinberg D, Slavkin H, et al. Clinical Research in the United States at the Crossroads. Proposal for a Novel Public-Private Partnership to establish a National Clinical Enterprise. *JAMA* 2004; 291:1120-6 3 115

Las decisiones de NICE se ajustan a un límite coste-efectividad, pero tiene en cuenta otros factores. Oliva J, resumen y comentario de: Devlin N, Parkin D. Does NICE have a cost-effectiveness threshold and what other factors influence its decisions? A binary choice analysis. *Health Economics* 2004; 13:437-52 3 116

Estrategias de reforma en el National Health Service (NHS) británico: mayor poder, pero a la vez, mayor responsabilidad para los gestores y profesionales. Fernández Martín J, resumen y comentario de: Stevens S. Reform Strategies For The English NHS. *Health Affairs* 2004;23:37-44 4 170

El arsenal terapéutico: adecuar los objetivos comerciales a las necesidades médicas. Cervera Casino P, resumen y comentario de: Croughan TW, Pittman PM. The Medical Cabinet: What's in it, why, and can we change the contents? *Health Aff* 2004; 23:23-33 4 171

POLÍTICAS DE SALUD Y SALUD PÚBLICA

El consumo de cigarrillos con bajo contenido en alquitrán no reduce el riesgo de cáncer de pulmón en los fumadores. Portillo F, resumen y comentario de: Harris JE, Thun MJ, Mondul AM, Calle EE. Cigarette tar yields in relation to mortality from lung cancer in the cancer prevention study II prospective cohort, 1982-8. *BMJ* 2004; 328:72-6 1 39

La crisis económica de 1998 en Rusia se asoció a más de 2,5 millones de muertes prematuras en adultos. Fiuza Pérez MD, resumen y comentario de: Men T, Brennan P, Boffetta P, Zaridze D. Russian mortality trends for 1991-2001: analysis by cause and region. *BMJ* 2003; 327:964-969 1 40

Vigilancia de la mortalidad por accidentes de trabajo: diferentes sistemas, diferentes resultados. García-Altés A, resumen y comentario de: Benavides FG, Delclos GL, Cooper SP, Benach J. Comparison of fatal occupational injury surveillance systems between the European Union and the United States. *Am J Ind Med* 2003;44:385-91 1 41

Los laboratorios prefieren los medicamentos, mientras que la sociedad prefiere las vacunas. Borrell JR, resumen y comentario de: Kremer M, Snyder CM. Why are drugs more profitable than vaccines? NBER Working Paper 9833; 2003 2 77

Los fumadores reaccionan a cambios en los precios del tabaco. López Nicolás A, resumen y comentario de: Farrelly MC, Nimsch CT, Hyland A, Cummings M. The effects of higher cigarette prices on tar and nicotine consumption in a cohort of adult smokers. *Health Econ* 2004; 13:49-58 2 78

El alcoholismo: "el patito feo" de los comportamientos no saludables. Pinilla Domínguez J, resumen y comentario de: Ballesteros J, Ariño J, González-Pinto A, Querejeta I. Eficacia del consejo médico para la reducción del consumo excesivo de alcohol. Metaanálisis de estudios españoles en atención primaria. *Gaceta Sanitaria* 2003; 17:116-22 3 117

Contexto y utilización de las "políticas de salud basadas en la evidencia". Pérez Camarero S, resumen y comentario de: Dobrow MJ, Goelb V, Upshur REG. Evidence-based health policy: context and utilisation. *Social Science & Medicine* 2004; 58:207-17 3 118

El coste económico anual de los accidentes de tráfico supera los 6.000 millones de euros. Oliva J, resumen y comentario de: López-Bastida J, Serrano-Aguilar P, Duque-González B. The economic costs of traffic accidents in Spain. *Journal of Trauma Injury, Infection and Critical Care* 2004; 56:883-8 3 119

Salud para todos ya, a través de la integración social. Gérvas J, resumen y comentario de: Berkman LF, Melchior M, Chastang JF, Niedhammer I, Leclerc A, Goldberg M. Social integration and mortality: a prospective study of French employees of Electricity of France-Gas of France. The GAZEL cohort. *Am J Epidemiol* 2004; 159:167-74 3 120

Los determinantes económicos de la obesidad. Nueva evidencia sugiere que el aumento del sobrepeso y obesidad en adultos se debe a la proliferación de restaurantes de comida rápida a bajo precio. González López-Valcárcel B, resumen y comentario de: Chou S-Y, Grossman M, Saffer H. An economic analysis of adult obesity: results from the Behavioral Risk Factor Surveillance System. *Journal of Health Economics* 2004; 23:565-87 4 172

Móviles en el hospital: ni prohibición, ni permisón, sino todo lo contrario. Gomis R, resumen y comentario de: Morrissey JJ. Mobile phones in the hospital: improved mobile communication and mitigation of EMI concerns can lead to an overall benefit to healthcare. *Health Phys* 2004; 87:82-8 4 173

INFORMES DE LAS AGENCIAS DE EVALUACIÓN

Evaluación de la gestión de enfermedades crónicas: asignatura pendiente. Ondategui Parra S, resumen y comentario de: de Sancho Martín JL, Sarria Santamera A, Yáñez Cadena D, Hernández Torres A, Ovalle Perandones MA, Perianes Rodríguez A. Revisión de intervenciones en atención primaria para mejorar el control de las enfermedades crónicas. Madrid: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, Instituto de Salud Carlos III, Ministerio de Sanidad y Consumo, 2003 2 79

Rasgos básicos de los programas de educación terapéutica a pacientes diabéticos. Sabés R, resumen y comentario de: National Institute for Clinical Excellence. Guidance on the use of patient-education models for diabetes. London: NICE, 2003. (www.nice.org.uk/pdf/60Patienteducationmodelsfullguidance.pdf) 2 80

Una agenda común para prevenir el Cáncer, las Enfermedades Cardiovasculares y la Diabetes. Álvarez E, Freire JM, resumen y comentario de: Eyre H, Kahn R, Robertson RM, ACS/ADA/AHA Collaborative Writing Committee. ACS/ADA/AHA Scientific Statement. Preventing Cancer, Cardiovascular Disease, and Diabetes. A Common Agenda for the American Cancer Society, the American Diabetes Association, and the American Heart Association. *Circulation*. 2004; 109:3244-55. Artículo publicado simultáneamente en CA: *A Cancer Journal for Clinicians*, *Diabetes Care*, *Circulation* y *Stroke* 3 121

De cómo cuidar a los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) de la manera más efectiva y en el nivel adecuado. The National Collaborating Center for Chronic Conditions. Chronic Obstructive Pulmonary Disease: Full version of NICE guideline No. 12: National clinical guideline on management of chronic obstructive pulmonary disease in adults in primary and secondary care. *Thorax*, 2004; 59(S1):S1-S232 4 174

INVESTIGACIONES QUE HICIERON HISTORIA

Arrow: el clásico entre los clásicos de la economía de la salud. Rodríguez M, resumen y comentario de: Arrow KJ. Uncertainty and the welfare economics of medical care. *American Economic Review* 1963; 53: 941-73. (Existe versión española con el título: "La incertidumbre y el análisis de bienestar de las prestaciones médicas", Información Comercial Española 1981, Junio: 47-63) 1 42

Una visión optimista del envejecimiento. Ibern P, resumen y comentario de: Fries JF. Aging, natural death, and the compression of morbidity. *N Engl J Med* 1980; 303:130-5 2 81

Construyendo un sistema sanitario más seguro: el Harvard Medical Practice Study. Marín Gómez M, resumen y comentario de: Brennan TA, Leape LL, Laird NM, Hebert L, Localio AR, Lawthers AG, et al. Incidence of adverse events and negligence in hospitalized patients: results of the Harvard Medical Practice Study I. N England J Med 1991; 324:370-6.	3	123
MODOS DE VER		
Necesitamos la información de todos los ensayos clínicos si queremos evitar sufrimiento y muertes innecesarias. Gérvas J, resumen y comentario de: Bhandari M, Busse JW, Jackowski D, Montori VM, Schünemann, et al. Association between industry funding and statistically significant pro-industry findings in medical and surgical randomized trials. CMAJ 2004; 170:477-80	3	124
La financiación de ensayos clínicos desde la industria farmacéutica. Fernández Cano P.	3	125
ENREDADOS: RECURSOS EN WWW		
SISAN: Sistema de Información Sanitaria en España. Meneu R. www.sisan.info.	2	82
LA CIENCIA SOBRE EL PAPEL		
Arbitrariedades del arbitraje. Arranz M	1	43
Una modesta propuesta de réplica a la carta al director. Arranz M	2	83
Controle su vocabulario. Arranz M	3	126
El impacto del factor de impacto. Arranz M	4	175

ÍNDICE DE AUTORES

Aguiló Lucía J, 96, 97	Fernández Martín J, 170	Ortún Rubio V, 36, 90
Aibar Remón C, 151	Fernández Rodríguez CM, 58	Pallarés Martí A, 166
Alamo Santana F, 37	Fiuzá Pérez MD, 40	Parra Hidalgo P, 161
Alcalde J, 148	Freire Campo JM, 11, 121	Peiró S, 12
Alvarez E, 121	Galeote M, 100	Pérez Camarero S, 118
Angoso de Guzmán M, 146	Gaminde I, 168	Pérez Gómez B, 11
Antón de las Heras E, 111	García Aísa JC, 154	Pinilla Domínguez J, 29, 117
Aranaz Andrés JM, 152	García-Altés A, 31, 41, 61, 71, 93, 102	Planas Miret I, 70,74
Arcelay Salazar A, 145	García Sempere A, 73, 112	Plazaola Castaño J, 114
Arranz M, 43, 83, 126, 175	Gené E, 56	Polanco Sánchez C, 107, 113
Artells-Herrero JJ, 115	Gené Badia J, 54	Portillo F, 39
Astier Peña MP, 174	Gérvas J, 16, 68, 120, 124	Prieto Rodríguez MA, 167
Barber P, 21	Gomis R, 173	Puig Junoy J, 30, 47, 76, 133
Barbieri M, 105	González López-Valcárcel B, 3, 92, 172	Quecedo Gutiérrez L, 110
Beltrán Peribáñez J, 152	Hernández C, 35	Raigada F, 104
Bernal Delgado E, 26, 62, 63, 109, 160	Hernández Aguado I, 13	Repullo JR, 9
Betancor P, 6	Hernansanz Iglesias F, 101	Ridao M, 108
Blesa Malpica A, 95	Ibern P, 81	Rivera Deán A, 14
Bolivar Muñoz J, 114	Jiménez Martín MJ, 87, 95	Rodrigo I, 168
Bonfill X, 141	Leutscher E, 103	Rodríguez M, 42
Borrell JR, 77	Librero J, 108	Rodríguez Artalejo F, 60
Caballero Hidalgo A, 8	López Cabañas A, 22	Rodríguez Roldán JM, 87
Cabases JM, 32	López Nicolás A, 78	Ruiz P, 150
Calle Urra JE, 162	Lorenzo S, 131	Ruso Benavente JM, 10
Calvet X, 56	Lledó Rodríguez R, 143	Sabes R, 53, 80
Caminal Homar J, 24	Macía M, 23	Sánchez González E, 155
Campillo C, 98	March Cerdá JC, 165	Sánchez López J, 90
Carbonell Riera JM, 156	Marín Gómez M, 123	Sánchez Sánchez C, 158
Carbonell Sanchis R, 57	Marín Ibáñez A, 101	Sanfélix G, 142
Carrasco G, 147	Meneu R, 34, 82	Santander Vaquero C, 157
Casado Marín D, 38, 52, 75	Mira JJ, 169	Saturno PJ, 153
Castaño López E, 114	Molina López T, 99	Serrano Aguilar P, 15
Castells X, 17	Molinero AV, 59	Segú JLI, 18, 55
Cervera Casino P, 171	Murillo C, 67	Silvestre Busto C, 144
Cots F, 69	Muslera E, 164	Simón Lorda P, 159
del Llano J, 72, 87	Natal C, 164	Sotoca R, 94
Domínguez Camacho JC, 99	Ojeda F, 149	Tejedor Alonso MA, 163
Espallardo O, 106	Oliva J, 33, 64, 116, 119	Urbanos R, 25
Fernández Cano P, 125	Ondategui Parra S, 79	Villalobos Hidalgo J, 19
		Zozaya N, 20