



Centro Argentino de Información Científica y Tecnológica (CAICYT-CONICET)

Profesores: Mariana Vallejos y Matías Vlahusic

Curso de Formación en Administración de la Plataforma de edición Electrónica OJS para revistas científicas y técnicas

PARTE IV.

LIBRO 10. LECTORES



El contenido de este libro así como también los que componen el curso de Curso de Formación en Administración de la Plataforma de edición Electrónica OJS para revistas científicas y técnicas, se encuentran bajo una Licencia Creative Commons. Última actualización: 24/04/2016

PARTE IV - LIBRO 10. LECTORES

En este libro Ud. conocerá:

- El rol lector.
- Las herramientas de lectura.



INTRODUCCIÓN

El lector es la persona que ingresa al sitio con la intención de obtener información de los diferentes artículos y revistas alojadas en la plataforma. Cuando las publicaciones no permiten el libre acceso al contenido, el lector puede ser inscripto por el gestor de suscripciones (ver libro anterior) quien lo asociará a diferentes tipos de suscripciones, o bien, por el gestor de la revista. Ahora bien, si las políticas de la publicación lo permiten, el lector podrá inscribirse sin necesidad de previa autorización. En este caso, la única ventaja que tendrá el/a lector/a será la de recibir notificaciones del/a Editor/a cuando publique un nuevo número.

2

El registro de usuarios con rol lector puede resultar más útil para el Gestor o el Editor ya que de esta manera pueden conocer a sus lectores reales y además poder sacar estadísticas a través de los perfiles (por ejemplo, de filiación o país) cosa que no ocurre con un usuario cualquiera que navega el sitio: siempre será un lector/a real o potencial pero desconocido para el gestor o editor de la publicación.

Así como OJS provee de una extensa cantidad de herramientas para facilitar el trabajo a todos los participantes del proceso editorial, también lo hace con el lector, poniendo a su disposición las llamadas herramientas de lectura. Para que el lector pueda trabajar con dichas herramientas, primero hay que asegurarse de que estén disponibles en la publicación.

HABILITANDO LAS HERRAMIENTAS DE LECTURA

Ahora volveremos sobre el rol de Gestor/a revistas para poner a disposición de los lectores las herramientas de lectura.

Una vez logueados como gestor debemos ir a la configuración de la revista y hacer click en “Herramientas de lectura”.

Una vez en esta pantalla veremos si las herramientas están habilitadas o no.



Gestión de la revista

Páginas de gestión

- [Examinar Archivos](#)
- [Secciones de la revista](#)
- [Formularios Revisión](#)
- [Lenguajes](#)
- [Equipo de trabajo](#)
- [Plantillas de correo](#)
- [Herramientas de lectura](#)
- [Configuración](#)
- [Estadísticas e informes](#)
- [Pagos](#)
- [Suscripciones](#)
- [Plugins del sistema](#)
- [Importar/Exportar Datos](#)



Herramientas de Lectura

Estado

Herramientas de Lectura: Deshabilitado
Artículos relacionados: Deshabilitado

Configuración

- [Configuración](#)
- [Versiones](#)

Gestión

- [Validar URLs para las Herramientas de Lectura](#)

Compartir

- [Configurar AddThis](#)



Ahora pasamos a la parte de configuración. Aquí es dónde tendremos la posibilidad de activar las herramientas y hacer una selección de aquellas que deseamos que estén disponibles.

Las opciones son las siguientes:

- **Resumen:** resumen del elemento actual (viene por defecto).
- **Acerca de los/as autores/as:** muestra los datos biográficos introducidos por los/as autores/as siempre y cuando se encuentren en el perfil del autor.
- **Cómo citar:** proporciona detalles bibliográficos de cómo citar un trabajo en diferentes estilos: ABNT, APA, BibTex, CBE, EndNote, MLA, ProCite, RefMan, RefWorks, Turabian y Vancouver.



- **Información de indización:** muestra la información de indización (metadatos Dublin Core y los de PKP) de un elemento generada por el/la autor/a y el sistema. Útiles a la hora de exportar datos o para implementar el protocolo OAI-PMH.
- **Ver archivos complementarios:** muestra una lista de archivos complementarios incluidos por el/la autor/a, las imágenes fotos y/u otros archivos que se han incluido en el envío.
- **Versión para imprimir.**
- **Definición de términos:** permite a los/as lectores/as hacer doble click en cualquier palabra y enviarla a un diccionario.
- **Enviar a un/a colega:** permite al/a lector/a escribir un correo electrónico en una plantilla que tiene como asunto el título del artículo.
- **Mandar correo electrónico a los/as autores/as:** permite al/a lector/a escribir un correo electrónico al/a autor/a en una plantilla.
- **Buscar referencias:** permite encontrar citas bibliográficas por ejemplo en Google Académico.
- **Añadir comentario:** habilita a los lectores a enviar comentarios. Para ello, las opciones son las siguientes:
 - Los usuarios tienen que estar registrados y autenticados para enviar, el envío anónimo NO se permite.
 - Los usuarios tienen que estar registrados y autenticados para enviar, el envío anónimo SI se permite.
 - Los usuarios NO tienen que estar registrados para enviar, el envío anónimo SI se permite.

Finalmente, en **Herramientas de elementos relacionados**, podremos agregar herramientas adicionales específicas de cada disciplina. En el caso de no tener interés, solo debemos seleccionar “desactivar elementos relacionados en la lista”. Para personalizar estas opciones se puede ir a Configuración -> Conjuntos de Elementos Relacionados. Allí se pueden crear nuevos elementos, así como también validar, exportar y borrar entre otras cosas. Las herramientas de elementos relaciones sirven para crear diferentes estilos y perfiles de las herramientas de lectura. Hará búsquedas sobre elementos relacionados en bases de datos y/o sitios específicos de la disciplina que hayamos escogido.



Hacemos clic en guardar y notaremos que ya están activadas las herramientas. A partir de ahora cuando un lector ingrese en algún artículo publicado en algún número disponible, encontrará en la parte derecha (esto dependerá de la configuración de la Apariencia) de la pantalla, dichas herramientas. En la siguiente captura de pantalla se muestran algunos ejemplos de algunas herramientas: las herramientas de ítems relacionados y cómo un usuario registrado puede hacer un comentario sobre el artículo.

ESTUDIOS CLÍNICOS

Implante o no implante del componente patelar en el reemplazo total de rodilla. Estudio prospectivo con ocho años de seguimiento

Marcos Galli Serra,^o Fernando Motta,^{*} Daniel Maurente,^{*} Horacio Rivarola Etcheto y Carlos M. Autorino^o

Resumen

Introducción: La indicación de implantar el componente patelar (ICP) en el reemplazo total de rodilla (RTR) es controvertida. El objetivo del presente trabajo consistió en analizar prospectivamente dos grupos de pacientes con RTR: uno con ICP y otro sin él.

Materiales y métodos: En el periodo comprendido entre mayo de 1990 y noviembre de 2001 se practicaron 100 RTR, sistematizando dos grupos de 50 casos cada uno: a) con ICP y b) sin ICP. Se establecieron criterios de selección de los pacientes. Se emplearon dos variedades de implante: a) con tróclea "anatómica" y b) con tróclea "universal". El periodo de seguimiento fue mayor de 6 años. Se aplicó el puntaje de la Knee Society. Se elaboró una encuesta de satisfacción comparativa aplicable a los pacientes operados bilaterales.

Resultados: Se registraron resultados estadísticamente significativos más favorables (mejor puntaje de la Knee Society, menor incidencia de dolor en la cara anterior de la rodilla y encuesta de satisfacción positiva) en los pacientes en quienes se implantó el CP. Estos mejores resultados fueron apreciados globalmente y resultaron independientes del diseño protésico empleado.

Conclusiones: Se documentó que el diseño protésico con tróclea "anatómica" ofreció menor riesgo de problemas patelofemorales en los casos en los cuales el componente patelar no se implantó.

Palabras clave

Artroplastia; Total; Rodilla; Componente; Patelar; Prospectivo.

SHOULD I RESURFACE THE PATELLA? A PROSPECTIVE STUDY

Abstract

Background: Patellar resurfacing in total knee arthroplasty (TKA) remains controversial. We aimed to identify differences in the clinical outcomes of TKA according to whether or not patellar resurfacing had been performed.

Methods: 100 knees (16 bilateral) in 84 patients were enrolled in a prospective clinical trial using a posterior stabilized knee replacement (50 resurfaced versus 50 non-resurfaced). Surgeries were performed by only one experienced surgeon. Patients were blindly assessed with the Knee Society Score.

Results: 10 patients were lost to follow-up. The mean Knee Society clinical score improved from 56 points to 95 in the resurfaced group and 53 to 86 in the non resurfaced group ($p < 0.05$). At the time of the latest follow-up, there was a significantly higher incidence of anterior knee pain in the knees that had not been resurfaced: 17 (34%) vs. 5 (10%). Of the 17 patients without patellar resurfacing 16 had a non anatomic trochlear component, 75% of patients who had a bilateral knee replacement preferred the resurfaced side.

Conclusions: Patients who underwent patellar resurfacing had better clinical results in terms of functional score and anterior knee pain. It seems likely that postoperative anterior knee pain relates to the component design. We recommend patellar resurfacing at the time of total knee replacement when technically possible.

Key words

Total. Knee; Arthroplasty; Component; Patellar; Prospective.

IDIOMA

Español

HERRAMIENTAS DEL ARTÍCULO

- [Imprimir este artículo](#)
- [Información de indexación](#)
- [Información bibliográfica](#)
- [Buscar referencias](#)
- [Política de Revisión](#)
- [Envía por correo este artículo](#)
- [Mandar correo electrónico a autor/a](#)
- [Postear un comentario](#)

BUSCADOR

Todos
▼

Navegar

- Por fascículo
- Por autor
- Por título
- Otras revistas

vez que los problemas patelofemorales continúan siendo una de las causas prevalentes de complicaciones 3,5,9,12,13,14,16,21,23,24,27

Mediante estudios con el mayor rigor metodológico y el más elevado nivel de evidencia (metanálisis y estudios prospectivos, aleatorizados, a doble ciego) no ha sido posible obtener una respuesta definitiva a la siguiente pregunta:

Se debe o no reemplazar el componente patelofemoral?

Por lo tanto, el cirujano tiene tres opciones en el acto operatorio, todas ellas con fundamentación bibliográfica:

- a) Siempre reemplazar el componente patelofemoral.
- b) Nunca reemplazar el componente patelofemoral.
- c) Selectivamente reemplazar el componente patelofemoral, conforme a los hallazgos clínicos e intraoperatorios.

La hipótesis elaborada para el presente estudio es que el ICP genera mejor resultado funcional y menor dolor en la cara anterior de la rodilla.

El objetivo fue analizar prospectivamente dos grupos de pacientes con RTR, uno con ICP y otro sin él, con un seguimiento mínimo de 6 años.

Materiales y métodos

Diseño del estudio

El estudio se diseñó con el objetivo de lograr una diferencia mínima de 10 puntos entre ambos grupos sobre un máximo posible de 100 puntos acreditados por el puntaje de la *Knee Society*. Se definieron sendos errores: (falso positivo) y (falso negativo) de 0,05. Suponiendo

INFORMACIÓN

- Para lectores/as
- Para autores/as
- Para bibliotecarios/as

PALABRAS CLAVE

Artroplastia Artroscopia Componente
Instabilidad crurofemoral genoumendi
Labrum genoumendi Patellar Prospective
Knee Trial

ÍTEM RELACIONADOS

- Author's work
- Related studies
- Multimedia
- Book searches
- Pay per view
- Government health sites
- Relevant portals
- Databases
- Online forums
- Teaching files
- Government policy
- Media reports
- Web search



20. Matsuda S, Isinishi T, White SE, Whiteside LA. Patellofemoral joint after total knee arthroplasty: effect on contact area and contact stress. *J Arthroplasty*. 1997;12:790.

21. Mayman D, Bourne R, Rorabeck C, Vaz M, Kramer J. Resurfacing versus not resurfacing the patella in total knee arthroplasty. 6 to 10 years results. *J Arthroplasty*. 2003;18(5):541-5.

22. Muoneke H, Khan A, Giannikas K, Häglund E, Dunningham T. Secondary resurfacing of the patella for persistent anterior knee pain after primary knee arthroplasty. / *Bone Joint Surg Br*. 2003;85(5):675-8.

23. Nizard R, Biau D, Porcher R, Ravaud P, Bizot P, Hannouche D, et al. A Meta-Analysis of patellar replacement in total knee arthroplasty. *Clin Orthop Relat Res*. 2005;432:196-203.

24. Ogon M, Hartig F, Bach C, Nogler M, Steingruber I, Biedermann R. Patella resurfacing: no benefit for the long-term outcome of total knee arthroplasty. A 10 to 16.3 year follow-up. *Acta Orthop Traumat Surg* 2002;122:229-34.

25. Pakos E, Ntzani E, Trikalinos T. Patellar resurfacing in total knee arthroplasty. A Meta-Analysis. / *Bone Joint Surg Am*. 2005; 87(7):1438-45.

26. Ranawat CS, Flynn Jr WF, Saddler S, Hansraj KK, Maynard MJ. Long-Term results of the total condylar Knee arthroplasty. A 15-year survivorship study. *Clin Orthop* 1993;286: 94-102.

27. Shih H, Shih L, Wong Y, Wein-Wein Hsu R. Long-term changes of the nonresurfaced patella after total knee arthroplasty. *J Bone Joint Surg Am*. 2004; 86(5):935-9.

28. Silberman AA. Importancia de la rótula en los reemplazos totales de rodilla. *Rev Asoc Argent Ortop Traumatol*. 1995;60(1): 44-50.

29. Singerman R, Gabriel SM, Maheswer CB, et al. Patellar contact forces with and without patellar resurfacing in total knee arthroplasty. *J Arthroplasty* 1999;14:603.

30. Waters T, Bentley G. Patellar resurfacing in total knee arthroplasty. A Prospective, Randomized study. / *Bone Joint Surg Am*. 2003;85(2):212-7.

31. Wood DJ, Smith AJ, Collopy D, White B, Brankov B, Bulsara M. Patellar resurfacing in total knee arthroplasty. A prospective randomized, trial. / *Bone Joint Surg Am*. 2002;84(2):187-93.

*Hospital Universitario Austral Pilar, Argentina
 *Banco de Prótesis, Centro Quirúrgico, Montevideo, Uruguay

Recibido el 13-10-2009.
 Aceptado luego de la evaluación el 2-9-2010.

Correspondencia:
 Dr. MARCOS GALLI SERRA
mgalli@cas.austral.edu.ar

Ninguno de los autores ha percibido compensación económica de parte de la industria por la elaboración del presente trabajo.

Referencias cruzadas

No hay referencias cruzadas actualizadas.

AÑADIR COMENTARIO

