

Mapeo de la producción científica sobre la regulación económica y los sistemas de salud

Natalia Carolina Cañar Muñoz¹

Oscar Marino López-Mallama²

Cómo citar este artículo / To reference this article / Para citar este artículo: Cañar-Muñoz, N. C. y López-Mallama, O. M. (2025). Mapeo de la producción científica sobre la regulación económica y los sistemas de salud. *Revista Criterios*, 32(2), 28-45. <https://doi.org/10.31948/rc.v32i2.4700>



Fecha de recepción: 3 de marzo de 2025

Fecha de revisión: 15 de mayo de 2025

Fecha de aprobación: 26 de junio de 2025

Resumen

En el presente estudio, se analiza la producción científica sobre la regulación económica y su relación con los sistemas de salud. Para ello, se empleó un enfoque bibliométrico, a partir de los principios de la declaración PRISMA-Scr. La búsqueda en Scopus, basada en los criterios de inclusión y exclusión, permitió identificar 201 artículos. Los resultados señalan que las investigaciones en este campo iniciaron en 2006, con un crecimiento notable en 2020 y 2021. Estados Unidos lidera en contribuciones académicas, seguido de otros países con sistemas de salud altamente regulados. El análisis de redes bibliográficas permitió identificar tres clústeres principales de investigación: eficiencia y accesibilidad de los sistemas de salud, competencia y gobernanza del mercado, y variaciones regionales en los enfoques regulatorios. Estos hallazgos reflejan la importancia de la regulación económica para la sostenibilidad y equidad de los sistemas de salud; asimismo, se destaca la necesidad de mayor investigación en contextos de economías emergentes.

Palabras clave: regulación gubernamental; fiscalización; salud; economía; sistema de salud; bibliometría



Artículo de Revisión. Investigación realizada en el marco del proyecto PS-0225 por el Semillero de Investigación en Economía de la Salud – SELMA, adscrito al grupo GISAP de la Institución Universitaria Antonio José Camacho, Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia.

¹ Estudiante de Administración en Salud, Institución Universitaria Antonio José Camacho; integrante del Semillero en Economía de la Salud – SELMA, adscrito al grupo de investigación GISAP, Institución Universitaria Antonio José Camacho, Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia. Correo electrónico: ncanar@estudiante.uniajc.edu.co

² Candidato a Doctor en Administración con énfasis en Gobierno y Política Pública, Universidad del Valle. Profesor, Institución Universitaria Antonio José Camacho; integrante del Semillero en Economía de la Salud – SELMA, adscrito al grupo de investigación GISAP, Institución Universitaria Antonio José Camacho, Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia. Correo electrónico: omarinolopez@admon.uniajc.edu.co

Natalia Carolina Cañar Muñoz
Oscar Marino López-Mallama

Mapping the scientific production on economic regulation and health systems

Abstract

The study analyzed scientific literature on economic regulation and its relationship with health systems. To this end, a bibliometric approach based on the PRISMA-ScR principles was employed. A Scopus search based on inclusion and exclusion criteria identified 201 articles. The results show that research in this field started in 2006 and experienced significant growth in 2020 and 2021. The United States leads in academic contributions, followed by other countries with highly regulated health systems. An analysis of bibliographic networks identified three main research clusters: the efficiency and accessibility of health systems; competition and market governance; and regional variations in regulatory approaches. These findings underscore the importance of economic regulation for the sustainability and equity of health systems, and emphasize the necessity of conducting additional research in the context of emerging economies.

Keywords: government regulation; audit; health; economics; health care system; bibliometrics

Mapeamento da produção científica sobre regulação econômica e sistemas de saúde

Resumo

O estudo analisou a literatura científica sobre regulação econômica e sua relação com os sistemas de saúde. Para isso, foi utilizada uma abordagem bibliométrica baseada nos princípios PRISMA-ScR. Uma pesquisa na Scopus baseada em critérios de inclusão e exclusão identificou 201 artigos. Os resultados mostram que a pesquisa nesse campo começou em 2006 e teve um crescimento significativo em 2020 e 2021. Os Estados Unidos lideram as contribuições acadêmicas, seguidos por outros países com sistemas de saúde altamente regulamentados. Uma análise das redes bibliográficas identificou três grupos principais de pesquisa: eficiência e acessibilidade dos sistemas de saúde; concorrência e governança de mercado; e variações regionais nas abordagens regulatórias. Essas descobertas ressaltam a importância da regulamentação econômica para a sustentabilidade e a equidade dos sistemas de saúde, e enfatizam a necessidade de realizar pesquisas adicionais no contexto das economias emergentes.

Palavras-chave: regulamentação governamental; fiscalização; saúde; economia; sistema de saúde; bibliometria



Introducción

Los sistemas de salud son estructuras dinámicas y complejas en constante evolución, en las que intervienen múltiples actores con motivaciones diversas que interactúan entre sí (López-Mallama, 2023; Mantilla Mejía et al., 2023; López-Mallama et al., 2023). Su principal objetivo es garantizar la salud de la población, proteger su bienestar financiero y ofrecer servicios accesibles, todo ello en función de la capacidad económica de cada país (Andrade Díaz et al., 2024; Galvis Bedoya et al., 2022; Organización Panamericana de la Salud, 2020). Para cumplir con esta finalidad, los sistemas de salud se sustentan en cuatro funciones esenciales: rectoría, financiamiento, generación de recursos y provisión de servicios (Montaño y García-Perdomo, 2024; Centro de Estudios en Protección Social y Economía de la Salud [Proesa], 2020).

Además de la atención médica dirigida a individuos y comunidades, los sistemas de salud incluyen estrategias orientadas a influir en políticas y acciones de otros sectores, con el propósito de abordar los determinantes sociales, ambientales y económicos que impactan la salud (Cotonieto-Martínez y Rodríguez-Terán, 2021; García Hernández y Esquer Bojorquez, 2024). Desde una perspectiva económica, estos sistemas operan en entornos donde los fallos del mercado son evidentes debido a la diversidad de actores e instituciones que participan en la planificación, asignación de recursos y regulación del sector (Arellano Morales, 2022). Dichos actores interactúan en esquemas de mercado, regulación y gobernanza, lo que da lugar a relaciones de articulación, subordinación y participación (Tacumá Prada y Tovar Riveros 2021).

En el contexto de la globalización y las políticas económicas neoliberales, las cuales se caracterizan por la apertura comercial, la reducción del gasto público, la privatización y la desregulación de las desigualdades económicas, la pobreza y la concentración del ingreso han aumentado, lo que ha afectado la equidad en el acceso a los servicios de salud

(Treacy, 2021). Paralelamente, la salud pública enfrenta retos derivados de la transición demográfica, marcada por el envejecimiento poblacional y el incremento de enfermedades crónicas no transmisibles (Comisión Económica para América Latina y el Caribe [Cepal]; Pinilla Cárdenas et al., 2021). Asimismo, la transición epidemiológica ha impulsado la implementación de programas de prevención y tratamiento de enfermedades transmisibles, tanto prevalentes como emergentes (Boucourt et al., 2022).

Así las cosas, el estudio de los sistemas de salud desde la perspectiva de la regulación económica permite analizar su impacto a nivel macroeconómico en términos de salud poblacional, productividad y calidad de vida; a nivel microeconómico, en la dinámica de los agentes y la toma de decisiones dentro del ecosistema de la salud, temas estrechamente vinculados con el tercer objetivo de desarrollo sostenible (ODS), que se centra en la salud y el bienestar, específicamente con la meta 3.8 de cobertura universal y la meta 3.C de financiamiento de la salud (Javier Jara y Cuadros Salazar, 2022; Lomelí Vanegas, 2020; Organización de las Naciones Unidas, 2015).

Aunque varios estudios han abordado la regulación económica como factor que influye en la eficiencia y equidad de los sistemas de salud, investigaciones previas, como las de Rodríguez Casallas et al. (2024), Montaño Caicedo y García-Perdomo (2024) y Báscolo et al. (2024), han señalado que existen vacíos en la comprensión de cómo los sistemas de salud, especialmente en economías emergentes, aplican políticas regulatorias frente a desafíos económicos. En ese sentido, este estudio tiene como objetivo analizar el estado de la investigación científica sobre la regulación económica y los sistemas de salud mediante un enfoque bibliométrico y cualitativo, a partir de la declaración PRISMA-Scr. A través de este análisis, se busca identificar los temas estudiados, los autores y agencias representativas y las tendencias emergentes en este campo de estudio (Nasrallah et al., 2022; Osorio Andrade et al., 2023; 2025).

Metodología

Para la realización de esta revisión, se integraron los procedimientos estipulados en la declaración PRISMA-Scr para revisiones sistematizadas de literatura (Camacho-Castro y Monge-Olivarría, 2023; Cervantes et al., 2024; Page et al., 2021) con los métodos de bibliométricos propuestos por Donthu et al. (2021). Estos métodos permiten evaluar y cuantificar los resultados de la investigación científica, ya que proporcionan una visión integral del impacto y la evolución de un área de conocimiento en un período determinado (Arango Espinal et al., 2021; Rodríguez Orejuela et al., 2021).

El proceso metodológico se desarrolló por etapas, a saber:

Fuente de información: la información se extrajo de la base de datos Scopus, debido a su prestigio, amplia cobertura y funcionalidades para el análisis estadístico (Echchakoui, 2020; Pranckutė, 2021).

Estrategia de búsqueda: se utilizó la siguiente ecuación de búsqueda (TITLE-ABS-KEY ("health systems") OR TITLE-ABS-KEY ("national health systems") OR TITLE-ABS-KEY ("healthcare models") AND TITLE-ABS-KEY ("theory of economic regulation") OR TITLE-ABS-KEY ("Health Care Coordination and Monitoring") OR TITLE-ABS-KEY ("Government Regulation")) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE, "ar")) AND (LIMIT-TO (OA, "all")).

Las palabras clave se seleccionaron a partir de los términos DeCS/MeSH de la base de datos BVSsalud de Bireme y los Tesoros de la Unesco (Espíndola et al., 2020; Carrillo-Vera et al., 2024; Olarte Libreros y Muñoz Maya, 2025).

Criterios de elegibilidad: se incluyeron investigaciones terminadas; tipo artículo; con acceso abierto; que el artículo tuviera relación con el tema de la revisión; sin restricción de idioma y sin restricción de fecha de publicación. Se excluyeron artículos duplicados en la base de datos; artículos en los que el tema central no correspondía al tema de la revisión; documentos de trabajo, boletines, informes técnicos, recomendaciones y estándares técnicos, libros,

resúmenes, cursos académicos, notas de conferencias, actas de congresos, editoriales y cartas al editor (Fajardo Cortes, 2024).

Proceso de extracción: una vez obtenida la muestra final de documentos, estos fueron descargados en formato CSV con todos los campos suministrados por Scopus (Osorio Andrade et al., 2025). Para la consolidación y sistematización de la información recolectada, se utilizó Microsoft Excel (Burguet Lago y Burguet Lago, 2020; Ramírez Brouchoud et al., 2025).

Tratamiento de la información: el análisis de los datos se realizó en dos etapas, a partir de la metodología de Donthu et al. (2021). En la primera, se realizó una evaluación del rendimiento, en la cual se analizaron las contribuciones individuales a la investigación mediante indicadores bibliométricos. En la segunda, se elaboró una representación visual o mapa de red para examinar las interconexiones entre los elementos estudiados y definir tendencias en el campo; para ello, se utilizó el software VOSviewer (Bukar et al., 2023; Gómez Velasco et al., 2021; Reina-Guaña, 2024; Silva Rincon et al., 2021).

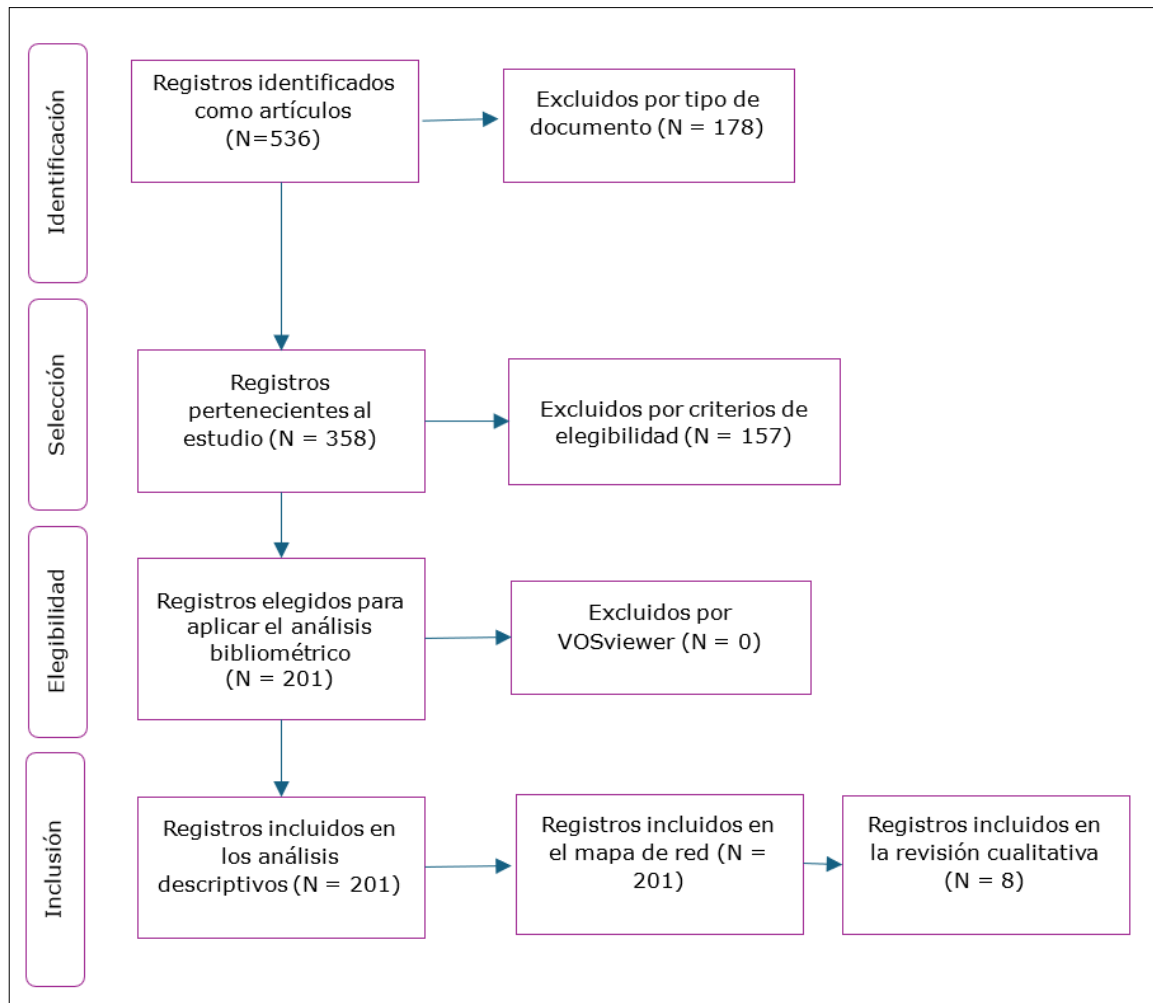
Componente ético: la revisión se desarrolló siguiendo los principios éticos de la Declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, s.f.) y lo estipulado en la Resolución 8430 de 1993, la cual clasifica este tipo de estudios sin riesgo, dado que emplea técnicas y métodos de investigación documental retrospectiva (Acosta-Sarasty y Zambrano-Acosta, 2022).

Resultados

En la Figura 1, se muestran los criterios de elegibilidad de acuerdo con el orden establecido en la metodología, mediante el desarrollo de cada una de las fases del diagrama de flujo PRISMA. Un total de 536 artículos fueron recuperados en la búsqueda, se excluyeron 335 por no cumplir con los criterios de inclusión. Finalmente, se incluyeron 201 para el análisis descriptivo y 8 para el análisis de clúster (Forero-Peña et al., 2020; Olarte Libreros y Muñoz Maya, 2025; Orellana Centeno et al., 2024; Caballero y Mojica, 2021).

Figura 1

Diagrama de flujo PRISMA



Nota. Adaptado de [Haddaway et al. \(2022\)](#).

Evaluación de rendimiento

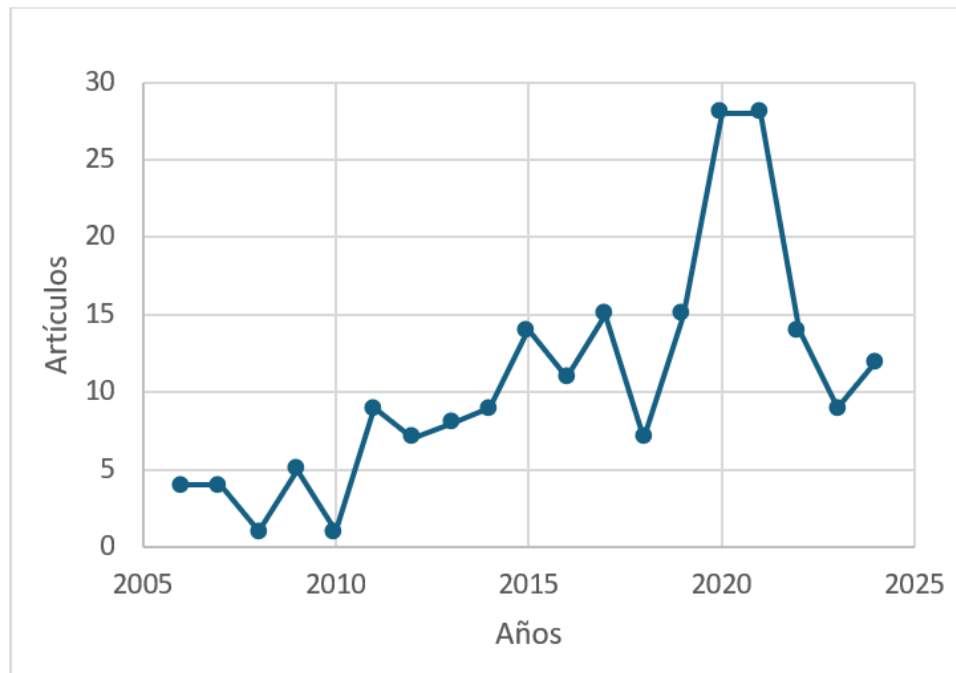
Indicador cronológico

Según los datos extraídos de la base de datos Scopus, la investigación sobre la regulación económica y los sistemas de salud data desde 2006, con el primer documento publicado por [Dietrich en 2006](#), en el cual se concluye que las facultades farmacéuticas deben impartir no solo conocimientos de química, sino también un profundo conocimiento del sistema de salud, habilidades sociales, estructuras de costos y beneficio clínico, y la relación costo-beneficio de los medicamentos. En la [Figura 2](#) se observa un crecimiento incipiente en las publicaciones, las cuales alcanzan su punto más alto en los años 2020 y 2021, con un total de 28 publicaciones.



Figura 2

Producción científica en el tiempo

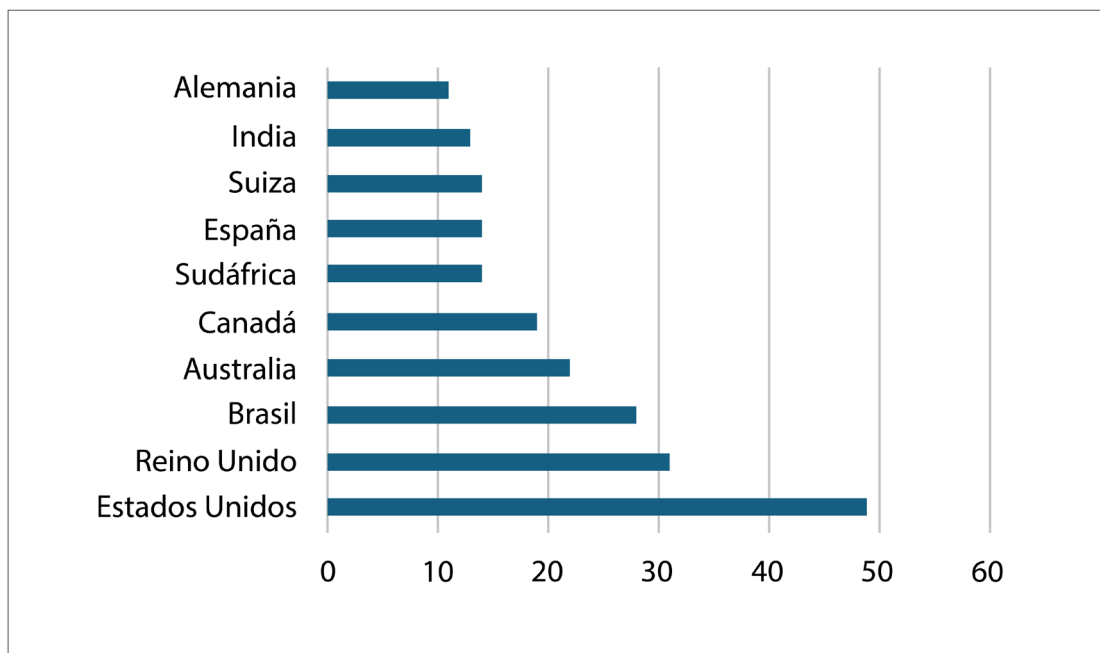


Indicador de países

En la [Figura 3](#), se presenta la producción científica a nivel mundial. Cabe resaltar que Estados Unidos concentra más de la cuarta parte de los documentos publicados con 49 publicaciones. Los resultados de este indicador también demuestran las contribuciones al campo de estudio de países como Reino Unido con 31, Brasil con 28, Australia con 22 y Canadá con 19.

Figura 3

Producción científica por país



Indicador de revistas

En la [Tabla 1](#), se muestra el ranking de las cinco principales revistas que concentran el mayor número de publicaciones relacionadas con el tema de revisión. Estas revistas se destacan por su alto impacto académico internacional según el índice SJR; en el contexto colombiano, están clasificadas como TOP por Publindex.

Tabla 1

Producción científica por revista

Revista	Publicaciones	Quartiles	SJR
BMC Health Services Research	11	Q1	1.029
Plos One	9	Q1	0.839
Health Research Policy And Systems	8	Q1	1.563
Cadernos De Saude Publica	7	Q2	0.765
Ciencia E Saude Coletiva	7	Q2	0.579

Indicador autores más influyentes

En la [Tabla 2](#), se relacionan los 5 autores más influyentes con el número de investigaciones realizadas, de los cuales se destaca Brasil con 3 publicaciones. El índice H es un indicador que mide la calidad de un investigador científico y el impacto de su trabajo ([Koltun y Hafner, 2021](#)), y el de mayor puntaje es Busse, seguido de Bernal.

Tabla 2

Producción científica por autores

Autor	Publicaciones	Índice H	Filiación
Andreazza, Rosemarie	3	6	Universidade Federal de São Paulo; Sao Paulo, Brasil
Andrade, Maria Da Graça Garcia	2	7	Universidade Estadual de Campinas, Campinas, Brasil
Araújo, Eliane Cardoso De	2	3	Universidade Federal de São Paulo; Sao Paulo, Brasil
Bernal-Delgado, Enrique	2	23	Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, Zaragoza, España
Busse, Reinhard	2	66	Technische Universität Berlin, Berlín, Alemania

Indicador textos seminales

Los cinco artículos más citados, según la base de datos Scopus (ver [Tabla 3](#)), cubren una variedad de temas que incluyen la pandemia de COVID-19 ([Aquino et al., 2020](#)), la consolidación del mercado hospitalario ([Cutler y Scott-Morton, 2013](#)), el uso de grandes datos en salud ([Auffray et al., 2016](#)), la medicina tradicional ([Fokunang et al., 2011](#)) y la percepción sobre la pandemia ([Hager et al., 2021](#)).



Esta diversidad refleja cómo la investigación sobre regulación económica y sistemas de salud se interrelaciona con cuestiones sociales, políticas y tecnológicas mundiales (Loschiavo y Fucci, 2024).

Tabla 3

Artículos más citados

Título del artículo	Revista	Año	Autor (es)	N.º citas
"Social distancing measures to control the COVID-19 pandemic: Potential impacts and challenges in Brazil"	Ciencia e Saude Coletiva	2020	Aquino et al.	355
"Hospitals, market share, and consolidation"	JAMA	2013	Cutler y Scott-Morton	254
"Making sense of big data in health research: Towards an EU action plan"	Genome Medicine	2016	Auffray et al.	219
"Traditional medicine: Past, present and future research and development prospects and integration in the national health system of Cameroon"	African Journal of Traditional, Complementary and Alternative Medicines	2011	Fokunang et al.	156
"Knowledge, attitude, and perceptions towards the 2019 Coronavirus Pandemic: A bi-national survey in Africa"	PLoS ONE	2021	Hager et al.	126

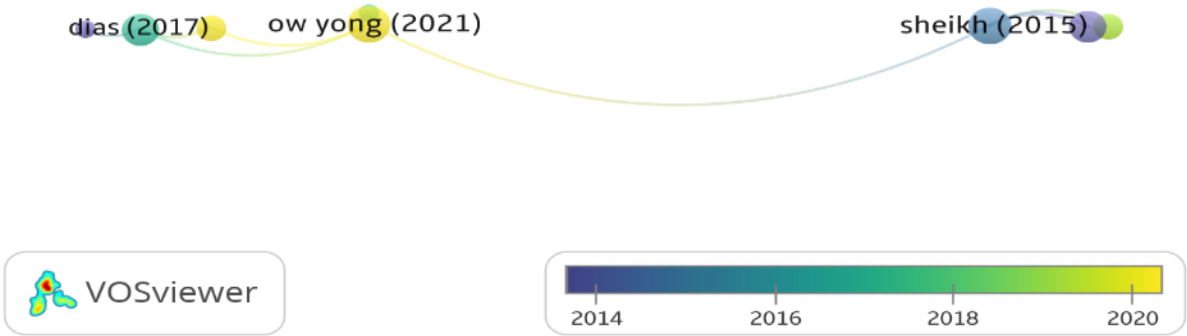
Análisis de representación visual

Red de acoplamiento bibliográfico

Los artículos se consideran acoplados cuando comparten una o más referencias en sus bibliografías, lo que apunta a que pueden tratar temas afines (Boeris, 2010). Este análisis se basa en la fuerza de acoplamiento, determinada por el número total de citas o referencias en común (Mas-Tur et al., 2021; Phan Tan, 2022). En la Figura 4, se presenta la red de acoplamiento bibliográfico (Van Eck y Waltman, 2014).

Figura 4

Red de acoplamiento



La red de acoplamiento bibliográfico permite identificar las corrientes de investigación que representan las principales tendencias o temas dominantes en el campo de estudio. En este caso, se identificaron tres clústeres, cada uno representado con un color distinto. El clúster 1 está conformado por los estudios de [Dias et al. \(2017\)](#), [Vasconcellos y Morel \(2012\)](#) y [Walls et al. \(2020\)](#); el clúster 2, por los estudios de [Campbell et al. \(2019\)](#), [George y Iyer \(2013\)](#) y [Sheikh et al. 2015](#); y el clúster 3, por los estudios de [Azzopardi-Muscat et al. \(2017\)](#) y [Ow Yong y Koe \(2021\)](#)

Discusión

El notable crecimiento en 2020 y 2021 coincide con la pandemia por COVID-19, un evento que intensificó la producción científica en temas relacionados con la regulación económica en salud, acceso a servicios, financiamiento y respuesta gubernamental ([Hale et al., 2021](#); [Kickbusch y Holzscheiter, 2021](#)). La pandemia puso a prueba la capacidad regulatoria de los sistemas de salud y generó debates sobre la intervención estatal, la regulación de precios de medicamentos y el equilibrio entre eficiencia y equidad en el acceso a servicios ([Arellano Morales, 2022](#); [Forero-Peña et al., 2020](#)).

Estados Unidos es reconocido por su alto nivel de inversión en investigación y desarrollo (I+D), lo que ha impulsado su liderazgo en publicaciones científicas en el ámbito de la salud ([Gyawali et al., 2020](#); [Woloshin et al., 2020](#)). Además, el modelo de salud estadounidense, que se caracteriza por un alto grado de privatización y regulación fragmentada, ha generado un interés sostenido en el estudio de políticas regulatorias, costos y reformas en salud que permiten el acceso a la atención médica ([Cutler et al., 2019](#); [Himmelstein et al., 2020](#)).

Para el caso de América Latina, los sistemas de salud como el brasileño priorizan la atención universal y gratuita, lo que requiere un tipo de regulación económica enfocada en la financiación pública y el control de costos para asegurar el acceso a la atención ([Juárez-Herrera et al., 2024](#); [Quispe Ballon y Avega Bustinza, 2024](#)). Por otro lado, en países

como México y Colombia, la privatización de algunos servicios y la coexistencia de seguros privados y públicos resultan en enfoques regulatorios más complejos, que buscan equilibrar la competitividad del mercado con la cobertura universal ([García Hernández y Esquer Bojorquez, 2024](#); [López-Mallama, 2023](#); [Restrepo-Zea y Zapata-Cortés, 2022](#); [López-Mallama et al., 2024](#)).

En Europa, la regulación económica se manifiesta de manera diversa; países como el Reino Unido, con su Sistema Nacional de Salud, opta por una regulación económica centrada en la planificación estatal ([Joseba, 2022](#)); Alemania, por su parte, implementa modelos mixtos, donde los seguros privados juegan un papel importante en la cobertura de salud ([Fernández-Sánchez et al., 2021](#)). Esta diferencia en modelos regulatorios tiene implicaciones directas sobre la eficiencia del sistema y la equidad en el acceso a servicios de salud como lo plantean [Reyes-Morales et al. \(2024\)](#).

En regiones como Asia y África, las variaciones regulatorias están influenciadas por los niveles de desarrollo económico y los recursos disponibles. Los sistemas de salud en muchos países africanos enfrentan desafíos significativos en términos de infraestructura y recursos, lo que ha llevado a innovar en la atención e integrar la medicina tradicional con las políticas regulatorias o implementar políticas de regulación de precios farmacéuticos para limitar que la pobreza afecte el acceso ([Atwoli et al., 2022](#)). Mientras tanto, en Asia, países como China han avanzado en la regulación económica de los servicios de salud al integrar tecnologías emergentes, como la telesalud, lo que marca una diferencia con los enfoques tradicionales centrados en infraestructura física ([Rodríguez-Pérez, 2024](#)).

Las revistas que lideran la producción científica en este campo, como BMC Health Services Research y Health Research Policy and Systems, son reconocidas por su prestigio y alto factor de impacto. Estas publicaciones están en el cuartil Q1, según el índice SJR (Scimago Journal Rank), lo que refleja su

influencia dentro de la comunidad científica global (Duque y Duque Oliva, 2022). Estudios previos, como el de Avila-Toscano et al. (2022), han mostrado que las revistas en el cuartil Q1 suelen ser las que abordan temas más relevantes y tienen un mayor alcance en la difusión del conocimiento. Esto sugiere que la investigación sobre regulación económica y los sistemas de salud se está posicionando como un área clave dentro de la política sanitaria global, es decir, se convierte en un tema prioritario en estas revistas (Gómez-Hurtado, 2021).

Los autores más influyentes en sus recientes publicaciones han tenido los siguientes objetivos: analizar los contextos de influencia y producción textual de la Política de Redes de Atención de Urgencias y Emergencias (RUE) en Brasil a través del enfoque del ciclo de políticas (Nogueira et al., 2024); realizar un análisis genealógico de la sordera, es decir, un análisis de las prácticas de conocimiento y poder en la política de salud brasileña (Vianna et al., 2022); describir los elementos presentes en la práctica médica que contribuyen a comprender su reconocida baja adhesión a las directrices de la Política de Atención Primaria de Salud (APS) brasileña (Reis et al., 2018); revisar las regulaciones de las horas de trabajo de los residentes en diferentes países, con énfasis en los turnos nocturnos (Maoz-Breuer et al., 2023); e identificar predictores para pacientes que informan los resultados desfavorables pero con satisfacción alta y viceversa, luego de la artroplastia total de rodilla (Schöner et al., 2025).

El análisis de los artículos más citados proporciona una visión clara de los temas que han tenido una influencia significativa en la literatura académica y la política de salud mundial. Aquino et al. (2020) resumen la evidencia disponible sobre el impacto de las medidas de distanciamiento social en la epidemia y analizan la implementación de estas medidas en Brasil. Cutler y Scott-Morton (2013) abordan cómo la consolidación del mercado hospitalario afecta la competencia, los precios y la calidad de la atención; Auffray et al. (2016) recalcan la creciente importancia de los datos masivos (big data) en la investigación sanitaria y la formulación de políticas de salud; Fokunang

et al. (2011) presentan cómo la investigación sobre la medicina tradicional puede influir en la formulación de políticas y la regulación en salud; finalmente, Hager et al. (2021) enfatizan sobre la importancia de las percepciones y actitudes del público en la implementación de políticas de salud pública.

La identificación de las corrientes de investigación mostró 3 tendencias; la primera, enfoques sobre la eficiencia del sistema de salud y su influencia en las políticas públicas (clúster 1). Los estudios de Dias et al. (2017), Vasconcellos y Morel (2012) y Walls et al. (2020) investigan cómo la regulación económica influye en el desempeño de los sistemas de salud, en términos de costos, cobertura y acceso a los servicios de salud. La segunda, enfoques en la regulación del mercado y la competencia en la salud (cluster 2). Los estudios de Campbell et al. (2019), George y Iyer (2013) y Sheikh, et al. (2015) se centran en los aspectos regulatorios relacionados con la competencia, el mercado y la gobernanza del sistema de salud. La tercera, perspectivas regionales y mundiales en la regulación de sistemas de salud (clúster 3). Los estudios de Azzopardi-Muscat et al. (2017) y Ow Yong y Koe (2021) abordan la regulación de la salud a partir de las características políticas, económicas y sociales de las diferentes sociedades.

Conclusiones

El crecimiento de la producción académica en regulación económica y sistemas de salud demuestra el interés de la comunidad científica por abordar estos temas y responde a la interacción de factores globales, como la pandemia de COVID-19, las reformas regulatorias y la necesidad de sostenibilidad financiera de los sistemas de salud, con el fin de alcanzar un acceso equitativo de la población a la atención sanitaria.

El liderazgo de Estados Unidos y otros países desarrollados en la producción científica sobre regulación económica y sistemas de salud refleja la importancia del tema en contextos con sistemas de salud diversificados y altamente regulados. Sin embargo, la menor

participación de países en desarrollo y de economías emergentes coloca en la agenda la necesidad de fomentar estudios en estas regiones para comprender mejor las dinámicas regulatorias, teniendo en cuenta la limitación de recursos y las desigualdades estructurales.

La presencia de revistas de alto impacto, especialmente las ubicadas en el cuartil Q1 y Q2, confirma la relevancia de la regulación económica en salud como un área central en la investigación sanitaria; además, estas publicaciones brindan información a las personas encargadas de tomar decisiones para que puedan enfrentar los desafíos de la regulación económica en sistemas de salud con las particularidades de cada territorio.

Los artículos más citados sobre regulación económica y sistemas de salud reflejan una amplia gama de temas interconectados que incluyen la respuesta a emergencias sanitarias, la consolidación del mercado hospitalario, el uso de datos para la toma de decisiones en salud y la integración de tratamientos tradicionales. La relevancia de estos estudios para la comprensión de los sistemas de salud y la regulación económica permiten abordar temas relacionados con la equidad, la eficiencia y la sostenibilidad de los servicios de salud.

Los clústeres que se identificaron ilustran las principales áreas de investigación: la eficiencia y accesibilidad de los sistemas de salud, la competencia y gobernanza del mercado, y las variaciones regionales en los enfoques regulatorios. Estos temas son fundamentales para la formulación de políticas públicas que procuren mejorar el desempeño económico de los sistemas de salud y que garanticen un acceso equitativo y una atención de calidad para todos los pacientes.

La revisión bibliométrica presenta limitaciones debido a que utilizó una sola base de datos (Scopus), lo que podría haber excluido estudios relevantes indexados en otras fuentes; además, la selección de artículos se centró en publicaciones de acceso abierto; si bien facilita la disponibilidad de la información, también puede generar un sesgo al dejar por fuera estudios con acceso restringido.

Conflicto de interés

Los autores declaran que no incurren en conflictos de intereses personales, políticos, financieros, intelectuales, racistas, religiosos, entre otros.

Responsabilidades éticas

Los autores declaran no haber incurrido en aspectos antiéticos ni haber omitido aspectos legales en la realización de la investigación.

Fuentes de financiación

Los autores declaran no tener ningún apoyo financiero para este trabajo.

Referencias

- Acosta-Sarasty, P. A. y Zambrano-Acosta, C. (2022). El pensamiento crítico-reflexivo: Una competencia básica en la formación de los estudiantes de Enfermería. *Revista Criterios*, 29(1), 240-253. <https://doi.org/10.31948/rev.criterios/29.1-art13>
- Andrade Díaz, K. V., Cabezas Angulo, A. G., Osuna, J. V., López Mallama, O. M. y Salazar Villegas, B. (2024). El marketing en las empresas de salud en Colombia. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 4137-4152. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9760
- Aquino, E. M. L., Silveira, I. H., Pescarini, J. M., Aquino, R., Souza-Filho, J. A. D., Rocha, A. D. S., Ferreira, A., Victor, A., Teixeira, C., Machado, D. B., Paixão, E., Alves, F. J. O., Pilecco, F., Menezes, G., Gabrielli, L., Leite, L., Almeida, M. D. C. C. D., Ortelan, N., Fernandes, Q. H. R. F., ... Lima, R. T. D. R. S. (2020). Medidas de distanciamiento social no controle da pandemia de COVID-19: Potenciais impactos e desafios no Brasil. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25(supl 1), 2423-2446. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.1.10502020>

- Arango Espinal, E., Ceballos Molano, R. y Osorio Andrade, C. F. (2021). Investigación en publicidad política: un análisis bibliométrico. *Revista Guillermo de Ockham*, 18(2), 181-189. <http://www.scielo.org.co/pdf/rgdo/v18n2/2256-3202-rgdo-18-02-181.pdf>
- Arellano Morales, M. A. (2022). Consecuencias de la COVID-19 en la economía y las finanzas públicas en México: más allá de la pandemia. *El Trimestre Económico*, 89(355), 829-864. <https://doi.org/10.20430/ete.v89i355.1307>
- Asociación Médica Mundial (WMA). (s.f.). *Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos*. <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Atwoli, L., Erhabor, G. E., Gbakima, A. A., Haileamlak, A., Ntumba, J.-M. K., Kigera, J., Laybourn-Langton, L., Mash, B., Muhia, J., Mulaudzi, F. M., Ofori-Adjei, D., Okonofua, F., Rashidian, A., El-Adawy, M., Sidibé, S., Snouber, A., Tumwine, J., Yassien, M. S., Yonga, P., ... Zielinski, C. (2022). Conferencia sobre Cambio Climático COP27: Se necesita una acción urgente para África y el mundo. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 46, 1. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.215>
- Auffray, C., Balling, R., Barroso, I., Bencze, L., Benson, M., Bergeron, J., Bernal-Delgado, E., Blomberg, N., Bock, C., Conesa, A., Del Signore, S., Delogne, C., Devilee, P., Di Meglio, A., Eijkemans, M., Flicek, P., Graf, N., Grimm, V., Guchelaar, H.-J., ... Zanetti, G. (2016). Making sense of big data in health research: Towards an EU action plan. *Genome Medicine*, 8(1), 71. <https://doi.org/10.1186/s13073-016-0323-y>
- Avila-Toscano, J., Romero-Pérez, I., Saavedra-Guajardo, E. y Marenco-Escuderos, A. (2022). Determinantes de la producción de artículos científicos de ciencias sociales en Colombia incluidos en WoS-Scopus y otros índices: Árbol de clasificación y regresión. *Revista Interamericana de Bibliotecología*, 45(1), e339712. <https://doi.org/10.17533/udea.rib.v45n1e339712>
- Azzopardi-Muscat, N., Schroder-Bäck, P., & Brand, H. (2017). The European Union Joint Procurement Agreement for cross-border health threats: What is the potential for this new mechanism of health system collaboration? *Health Economics, Policy and Law*, 12(1), 43-59. <https://doi.org/10.1017/S1744133116000219>
- Báscolo, E., Debrott Sánchez, D., Houghton, N. y Vance, C. (2024). Regulación y desempeño de los sistemas de salud: una revisión de los marcos de análisis. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 48, e42. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2024.42>
- Boeris, C. (2010). *Aplicación de métodos bibliométricos a la evaluación de colecciones: El caso de la Biblioteca del Instituto Argentino de Radioastronomía* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de La Plata]. Repositorio Institucional de La UNLP. <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/2914>
- Boucourt Rodríguez, E., Izquierdo Cirer, A., Bernal Martínez, E. y Acosta Gaibor, M. P. (2022). Vigilancia epidemiológica y prevención de las enfermedades infecciosas emergentes y re-emergentes. *Journal of Science and Research*, 7(CININGEC II), 338-366. <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/2729>
- Bukar, U. A., Sayeed, M. S., Razak, S. F. A., Yogarayan, S., Amodu, O. A., & Mahmood, R. A. R. (2023). A method for analyzing text using VOSviewer. *MethodsX*, 11, 102339. <https://doi.org/10.1016/j.mex.2023.102339>
- Burguet Lago, I. y Burguet Lago, N. (2020). Empleo del excel para el procesamiento de los criterios de expertos mediante el método de evaluación de comparación por pares. *3C TIC: Cuadernos de Desarrollo Aplicados a las TIC*, 9(4), 17-43. <https://doi.org/10.17993/3ctic.2020.94.17-43>
- Camacho-Castro, G. y Monge-Olivarria, C. (2023). Influencia de las noticias falsas en plataformas digitales sobre la conciencia pública. *Gestionar Revista de Empresa y Gobierno*, 3(1), 45-59. <https://doi.org/10.35622/j.rg.2023.01.004>

- Campbell, A. N. C., McCarty, D., Rieckmann, T., McNeely, J., Rotrosen, J., Wu, L., & Bart, G. (2019). Interpretation and integration of the federal substance use privacy protection rule in integrated health systems: A qualitative analysis. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 97, 41-46. <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2018.11.005>
- Carrillo-Vera, Y.-A., Llanos-Redondo, A., & Rivera-Porras, D. (2024). Smoking as Cause of Organic Dysphonia Secondary to Chronic Obstructive Pulmonary Disease: A Systematic Review. *Salud Uninorte*, 40(3), 991-1023. <https://dx.doi.org/10.14482/sun.40.03.412.336>
- Centro de Estudios en Protección Social y Economía de la Salud (Proesa). (2020). Trazabilidad en el flujo de recursos del sistema de salud. *Documentos de Trabajo Proesa*, (21). <https://www.icesi.edu.co/proesa/images/publicaciones/documentos-de-trabajo/proesa-dt-21.pdf>
- Cervantes Zambrano, E. N., Contreras Estrada, M. I., García Cueva, S. A. y Colunga-Rodríguez, C. (2024). Calidad de vida en el trabajo y conflicto trabajo-familia en salud ocupacional: revisión de la literatura científica. *Revista Republicana*, (36), 97-110. <https://doi.org/10.21017/Rev.Repub.1045>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal) y Naciones Unidas (2022). *Envejecimiento en América Latina y el Caribe*. Cepal. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/48567-envejecimiento-america-latina-caribe-inclusion-derechos-personas-mayores>
- Cotonieto-Martínez, E. y Rodríguez-Terán, R. (2021). Salud comunitaria: una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria. *Journal of Negative and No Positive Results*, 6(2), 393-410. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3816>
- Cutler, D., & Scott-Morton, F. (2013). Hospitals, Market Share, and Consolidation. *JAMA*, 310(18), 1964. <https://doi.org/10.1001/jama.2013.281675>
- Cutler, D., Skinner, J. S., Stern, A. D., & Wennberg, D. (2019). Physician Beliefs and Patient Preferences: A New Look at Regional Variation in Health Care Spending. *American Economic Journal: Economic Policy*, 11(1), 192-221. <https://doi.org/10.1257/pol.20150421>
- Dias, P. C., Henriques, P., Anjos, L. A. D., & Burlandy, L. (2017). Obesidade e políticas públicas: Concepções e estratégias adotadas pelo governo brasileiro. *Cadernos de Saúde Pública*, 33(7), e00006016. <https://doi.org/10.1590/0102-311x00006016>
- Dietrich, E. (2006). The division of labour in healthcare—The role of the pharmacist. *Pharmacy Education*, 6(2), 149-153. <https://doi.org/10.1080/15602210600636273>
- Donthu, N., Kumar, S., Mukherjee, D., Pandey, N., & Lim, W. M. (2021). How to conduct a bibliometric analysis: An overview and guidelines. *Journal of Business Research*, 133, 285-296. <https://doi.org/10.1016/j.jbusres.2021.04.070>
- Duque, P. y Duque Oliva, E. J. (2022). Tendencias emergentes en la literatura sobre el compromiso del cliente: Un análisis bibliométrico. *Estudios Gerenciales*, 38(162), 120-132. <https://doi.org/10.18046/j.estger.2022.162.4528>
- Echchakoui, S. (2020). Why and how to merge Scopus and Web of Science during bibliometric analysis: The case of sales force literature from 1912 to 2019. *Journal of Marketing Analytics*, 8(3), 165-184. <https://doi.org/10.1057/s41270-020-00081-9>
- Espíndola Campos, A. C., Treuherz, A., Murasaki, R. T., Gonzalez, D. y Mújica, O. J. (2020). Nuevos descriptores en ciencias de la salud para clasificar y recuperar información sobre equidad. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44, e98. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.98>

- Fajardo Cortes, R. E. (2024). Revisión narrativa de literatura: Capacidades de innovación en la sostenibilidad empresarial de pymes. *Revista científica Pensamiento y Gestión*, (54), 170-197. <https://doi.org/10.14482/pege.54.611.092>
- Fernández-Sánchez, H., Vasquez-Ventura, I. S., Ortiz-Vargas, I., Jazmin-Laureano, O., Salazar-Mendoza, J., Del Ángel-Salazar, E. M., & Zepeta-Hernández, D. (2021). Enfermeros mexicanos en Alemania en tiempos de Covid-19 [Cartas al editor]. *Salud Pública de México*, 63(6), 824. <https://doi.org/10.21149/13194>
- Fokunang, C., Ndikum, V., Tabi, O., Jiofack, R., Ngameni, B., Guedje, N., Tembe-Fokunang, E., Tomkins, P., Barkwan, S., Kechia, F., Asongalem, E., Ngoupayou, J., Torimiro, N., Gonsu, K., Sielinou, V., Ngadjui, B., Angwafor, I., Nkongmeneck, A., Abena, O., ... Lohoue, J. (2011). Traditional Medicine: Past, present and future research and development prospects and integration in the National Health System of Cameroon. *African Journal of Traditional, Complementary and Alternative Medicines*, 8(3). <https://doi.org/10.4314/ajtcam.v8i3.65276>
- Forero-Peña, D. A., Carrión-Nessi, F. S., Camejo-Ávila, N. A. y Forero-Peña, M. J. (2020). COVID-19 en Latinoamérica: una revisión sistemática de la literatura y análisis bibliométrico. *Revista de Salud Pública*, 22(2), 246-252. <https://doi.org/10.15446/rsap.v22n2.86878>
- Galvis Bedoya, L. F., Ordóñez Arteaga, D. M., y López Mallama, O. M. (2022). Factores económicos en la prevención y promoción dentro del SGSSS en Colombia 2010 a 2020. *Revista Sapientia*, 14(27), 18-27. <https://doi.org/10.54278/sapientia.v14i27.116>
- García Hernández, H. y Esquer Bojorquez, D. (2024). Comparative analysis of the Mexican and Colombian health system. *Población y Salud en Mesoamérica*, 21(2). <https://doi.org/10.15517/psm.v21i2.54151>
- George, A., & Iyer, A. (2013). Unfree markets: Socially embedded informal health providers in northern Karnataka, India. *Social Science & Medicine*, 96, 297-304. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2013.01.022>
- Gómez Velasco, N. Y., Gregorio Chaviano, O. y Ballesteros Alfonso, A. L. (2021). Dinámicas de la producción científica colombiana en economía. *Lecturas de Economía*, (95), 277-309. <https://doi.org/10.17533/udea.le.n95a344139>
- Gómez Hurtado, R. E. (2021). La producción científica de las IES colombianas en Scopus (2006-2015). *Bibliotecas*, 39(1), 1-28. <https://doi.org/10.15359/rb.39-1.2>
- Gyawali, B., Hey, S. P., & Kesselheim, A. S. (2020). Evaluating the evidence behind the surrogate measures included in the FDA's table of surrogate endpoints as supporting approval of cancer drugs. *EClinicalMedicine*, 21, 100332. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100332>
- Haddaway, N. R., Page, M. J., Pritchard, C. C., & McGuinness, L. A. (2022). PRISMA2020: An R package and Shiny app for producing PRISMA 2020-compliant flow diagrams, with interactivity for optimised digital transparency and Open Synthesis. *Campbell Systematic Reviews*, 18(2), e1230. <https://doi.org/10.1002/cl2.1230>
- Hager, E., Odetokun, I. A., Bolarinwa, O., Zainab, A., Okechukwu, O., & Al-Mustapha, A. I. (2021). Knowledge, attitude, and perceptions towards the 2019 Coronavirus Pandemic: A bi-national survey in Africa. *PLOS ONE*, 16(2), e0247351. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0236918>
- Hale, T., Angrist, N., Goldszmidt, R., Kira, B., Petherick, A., Phillips, T., Webster, S., Cameron-Blake, E., Hallas, L., Majumdar, S., & Tatlow, H. (2021). A global panel database of pandemic policies (Oxford COVID-19 Government Response Tracker). *Nature Human Behaviour*, 5(4), 529-538. <https://doi.org/10.1038/s41562-021-01079-8>

- Himmelstein, D. U., Campbell, T., & Woolhandler, S. (2020). Health Care Administrative Costs in the United States and Canada, 2017. *Annals of Internal Medicine*, 172(2), 134-142. <https://doi.org/10.7326/M19-2818>
- Javier Jara, J. J. y Cuadros Salazar, D. (2022). Situación del Sistema de Salud en el Perú al 2021 y Agenda Pendiente. *Sociedad & Tecnología*, 5(3), 474-490. <https://doi.org/10.51247/st.v5i3.257>
- Joseba, Z. (2022). La organización de los servicios de atención a la dependencia en Europa. *ZERBITZUAN*, 77, 5-22. <https://doi.org/10.5569/1134-7147.77.01>
- Juárez Herrera, L. A., Carrasco-Portiño, M., Cuba-Fuentes, M. S., García, L. P., Bermúdez-Tamayo, C., & Pérez-Muto, V. (2024). Reformas de atención primaria en América Latina: avances en Brasil, Chile, Colombia, México y Perú. *Gaceta Sanitaria*, 38, 102430. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2024.102430>
- Kickbusch, I., & Holzscheiter, A. (2021). Can geopolitics derail the pandemic treaty? *BMJ*, (375), e069129. <https://doi.org/10.1136/bmj-2021-069129>
- Koltun, V. y Hafner, D. (2021). The h-index is no longer an effective correlate of scientific reputation. *PLOS ONE*, 16(6), e0253397. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0253397>
- Lomelí Vanegas, L. (2020). La economía de la salud en México. *Revista CEPAL*, (132), 195-208. <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/74a9aa45-9f50-44b7-ac54-b9a1e7dfaed4/content>
- López-Mallama, O. M. (2023). ¿Una nueva gestión pública para el Sistema de Salud colombiano? *Repertorio Científico*, 25(3), 116-125. <https://doi.org/10.22458/rc.v25i3.4761>
- López-Mallama, O. M., Montaña-Ramírez, L. Y., Estrada-Valencia, M. A., Mantilla-Mejía, H. y Salazar-Villegas, B. (2023). Estrategias exitosas en el turismo de salud: un análisis del suroccidente de Colombia entre 2015 y 2019. *Journal of Economic and Social Science Research*, 3(4), 48-67. <https://doi.org/10.55813/gaea/jessr/v3/n4/80>
- López-Mallama, O. M., Zapata Lobo, Y. A., Banguero Mejía, K. Y., Andrade Díaz, K. V. y Salazar Villegas, B. (2024). Análisis de la Reforma del Sistema General de Seguridad Social en Salud 2022-2026: una mirada desde el Plan Decenal de Salud Pública. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 1650-1664. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9560
- Loschiavo, M. A. y Fucci, L. (2024). Regulación de la desinformación digital: Un estudio sociojurídico sobre las fake news y salud en el caso brasileño. *Oñati Socio-Legal Series*, 14(3), 719-738. <https://doi.org/10.35295/ols.iisl.1804>
- Mantilla Mejía, H., López Mallama, O. M. y Salazar Villegas, B. (2023). Turismo de salud en Colombia: un enfoque estratégico. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2), 4568-4578. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.919>
- Maoz Breuer, R., Waitzberg, R., Breuer, A., Cram, P., Bryndova, L., Williams, G. A., Kasekamp, K., Keskimäki, I., Tynkkynen, L.-K., Van Ginneken, V., Kovács, E., Burke, S., McGlacken-Byrne, D., Norton, C., Whiston, B., Behmane, D., Grike, I., Batenburg, R., Albreh, T., ... Rose, A. J. (2023). Work like a Doc: A comparison of regulations on residents' working hours in 14 high-income countries. *Health Policy*, 130, 104753. <https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2023.104753>

- Mas-Tur, A., Roig-Tierno, N., Sarin, S., Haon, C., Sego, T., Belkhouja, M., Porter, A., & Merigó, J. M. (2021). Co-citation, bibliographic coupling and leading authors, institutions and countries in the 50 years of Technological Forecasting and Social Change. *Technological Forecasting and Social Change*, 165, 120487. <https://doi.org/10.1016/j.techfore.2020.120487>
- Montaño Caicedo, J. I. y García-Perdomo, H. A. (2024). ¿La relación médico-paciente puede mejorar al sistema de salud en Colombia? *Salud Uninorte*, 40(3), 1083-1092. <https://doi.org/10.14482/sun.40.03.770.583>
- Nasrallah, N., Atayah, O. F., El Khoury, R., Hamdan, A., & Obaid, S. (2022). Intellectual Structure of Knowledge Management: A Bibliometric Analysis of the Journal of Information and Knowledge Management. *Journal of Information & Knowledge Management*, 21(01), 2250001. <https://doi.org/10.1142/S0219649222500010>
- Nogueira, L., Castro, L., Andreazza, R., & Chioro, A. (2024). Urgent and Emergency Health Care Network Policy in Brazil: Influence and text production contexts | A política de Redes de Atenção às Urgências e Emergências no Brasil: Contextos de influência e de produção de textos. *Revista de Saúde Coletiva*, 34, e34028. <http://dx.doi.org/10.1590/S0103-7331202434028en>
- Olarte Libreros, M. M., & Muñoz Maya, C. M. (2025). Sustainable practices in the cocoa value chain: A systematic literature review. *Tendencias*, 26(1), 191-215. <https://doi.org/10.22267/rtend.252601.270>
- Orellana Centeno, J. E., Guerrero Sotelo, R. N., Morales Castillo, V. y Orellana Centeno, M. (2024). Odontología y Bioética: Revisión sistemática. *Salud Uninorte*, 40(2), 590-601. <https://doi.org/10.14482/sun.40.02.886.346>
- Organización de las Naciones Unidas. (2015). *Objetivos de desarrollo sostenible*. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). *Las funciones esenciales de la salud pública en las Américas. Una renovación para el siglo XXI. Marco conceptual y descripción*. OPS. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53125/9789275322659_spa.pdf
- Osorio Andrade, C. F., Arango Espinal, E. y Loaiza Gallego, J. A. (2025). Inteligencia artificial generativa: análisis bibliométrico de su impacto en la sociedad y sus consideraciones para el mundo empresarial. *Revista Guillermo de Ockham*, 23(1), 247-263. <https://doi.org/10.21500/22563202.6961>
- Osorio Andrade, C. F., Arango Espinal, E. y Rodríguez Orejuela, H. A. (2023). Voz a voz electrónico: una revisión sistemática de literatura. *Revista Guillermo de Ockham*, 21(1), 273-287. <https://doi.org/10.21500/22563202.5492>
- Ow Yong, L. M., & Koe, L. W. P. (2021). War on Diabetes in Singapore: A policy analysis. *Health Research Policy and Systems*, 19(1), 15. <https://doi.org/10.1186/s12961-021-00678-1>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Phan Tan, L. (2022). Bibliometrics of social entrepreneurship research: Cocitation and bibliographic coupling analyses. *Cogent Business & Management*, 9(1), 2124594. <https://doi.org/10.1080/23311975.2022.2124594>

- Pinilla Cárdenas, M. A., Ortiz Álvarez, M. A. y Suárez-Escudero, J. C. (2021). Adulto mayor: Envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. Revisión de tema. *Salud Uninorte*, 37(2), 488-505. <https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.971>
- Pranckutė, R. (2021). Web of Science (WoS) and Scopus: The Titans of Bibliographic Information in Today's Academic World. *Publications*, 9(1), 12. <https://doi.org/10.3390/publications9010012>
- Quispe Ballon, J. y Avega Bustinza, K. (2024). Impacto del plan estratégico de salud en la gobernabilidad de los países de América Latina. *Trascender*, 2(1), 1-24. <https://doi.org/10.51343/revtrascender.v2i1.1246>
- Ramírez Brouchoud, M. F., Franco Vargas, M. H., Vega Giraldo, A. y Cataño-Buritica, J. (2025). La producción científica sobre la administración pública en América Latina. Un estudio bibliométrico 2012-2022. *Revista Republicana*, (37), 91-106. <https://doi.org/10.21017/Rev.Repub.1108>
- Reina-Guaña, E. (2024). Un análisis bibliométrico de evaluaciones de calidad de datos en sistemas de gestión académica. *Novasinergia*, 7(1), 163-179. <https://doi.org/10.37135/ns.01.13.10>
- Reis, D. O., De Oliveira, L. C., Andreazza, R., Araújo, E. C., & Correia, T. (2018). Nem herói, nem vilão: Elementos da prática médica na atenção básica em saúde. *Ciência & Saúde Coletiva*, 23(8), 2651-2660. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018238.16672016>
- Resolución 8430 de 1993. (1993, 4 de octubre). Ministerio de Salud. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/dij/resolucion-8430-de-1993.pdf>
- Restrepo-Zea, J. H. y Zapata-Cortés, O. L. (2022). La gobernanza del sistema de salud colombiano desde la perspectiva de los actores. *Revista del CLAD Reforma y Democracia*, 83, 241-272. <https://doi.org/10.69733/clad.ryd.n83.a277>
- Reyes-Morales, H., García-Peña, M. D. C. Lazcano-Ponce, E. (2024). La atención primaria como eje del sistema nacional de salud. *Salud Pública de México*, 66(5), 631-636. <https://doi.org/10.21149/15744>
- Rodríguez Casallas, D. F., Páez Moreno, Ángel E., Román Acosta, D. y Rodríguez Torres, E. (2024). Participación ciudadana, gobernanza democrática y derecho al desarrollo: una revisión sistemática. *Telos: Revista De Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales*, 26(1), 198-214. <https://doi.org/10.36390/telos261.13>
- Rodríguez Orejuela, A., Osorio Andrade, C. F. y Peláez Muñoz, J. (2021). Dos décadas de investigación en electronic word-of-mouth: un análisis bibliométrico. *Revista Científica Pensamiento y Gestión*, (48), 251-275. <https://doi.org/10.14482/pege.48.658.84>
- Rodríguez-Pérez, L. M. (2024). Análisis de la inversión pública en salud: Tendencias, impacto y desafíos globales. *Revista Científica en Ciencias Sociales*, 6, 1-15. https://revistascientificas.upacifico.edu.py/index.php/PublicacionesUP_Sociales/article/view/601
- Rojas, H. C. y Perilla, M. M. (2021). El derecho a la salud, el litigio y el aporte de la Corte Constitucional colombiana: Una revisión sistemática de literatura. *Interface - Comunicação, Saúde, Educação*, 25, e200331. <https://doi.org/10.1590/interface.200331>
- Schöner, L., Steinbeck, V., Busse, R., & Marques, C. J. (2025). Satisfied with the worst health outcomes or unsatisfied with the best: Explaining the divergence between good patient-reported outcomes and low satisfaction and vice versa among knee arthroplasty patients – a retrospective cohort study. *Journal of Orthopaedic Surgery and Research*, 20(1), 88. <https://doi.org/10.1186/s13018-025-05507-7>

Sheikh, K., Saligram, P. S., & Hort, K. (2015). What explains regulatory failure? Analysing the architecture of health care regulation in two Indian states. *Health Policy and Planning*, 30(1), 39-55. <https://doi.org/10.1093/heapol/czt095>

Silva Rincon, J. C., Pabón León, J. A. y Barrientos Monsalve, E. J. (2021). El desarrollo regional y la sostenibilidad: Revisión sistemática y análisis bibliométrico. *Revista Universidad y Empresa*, 23(41), 1-36. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/empresa/a.10403>

Tacumá Prada, C. P. y Tovar Riveros, B. E. (2021). La relación entre bioética y salud pública. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 21(2), 143-156. <https://doi.org/10.18359/rubi.5020>

Treacy, M. (2021). Los determinantes sociales de la salud en la etapa neoliberal: un abordaje de las desigualdades desde la economía política. *Ensayos de Economía*, 31(58), 134-157. <https://doi.org/10.15446/ede.v31n58.89606>

Van Eck, N. J., & Waltman, L. (2014). Visualizing Bibliometric Networks. En Y. Ding, R. Rousseau, & D. Wolfram (Eds.), *Measuring Scholarly Impact* (pp. 285-320). Springer International Publishing. https://doi.org/10.1007/978-3-319-10377-8_13

Vasconcellos, A. G., & Morel, C. M. (2012). Enabling Policy Planning and Innovation Management through Patent Information and Co-Authorship Network Analyses: A Study of Tuberculosis in Brazil. *PLoS ONE*, 7(10), e45569. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0045569>

Vianna, N. G., Andrade, M. D. G. G., Lemos, F. C. S., & Rodriguez-Martín, D. (2022). A surdez na política de saúde brasileira: Uma análise genealógica. *Ciência & Saúde Coletiva*, 27(4), 1567-1580. <https://doi.org/10.1590/1413-81232022274.09142021>

Walls, H., Cook, S., Matzopoulos, R., & London, L. (2020). Advancing alcohol research in low-income and middle-income countries: A global alcohol environment framework. *BMJ Global Health*, 5(4), e001958. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2019-001958>

Woloshin, S., Patel, N., & Kesselheim, A. S. (2020). False Negative Tests for SARS-CoV-2 Infection—Challenges and Implications. *New England Journal of Medicine*, 383(6), e38. <https://doi.org/10.1056/NEJMp2015897>

Contribución

Natalia Carolina Cañar-Muñoz: análisis e interpretación de resultados, escritura de la introducción, metodología, discusión, conclusiones y escritura de borrador original.

Oscar Marino López-Mallama: análisis e interpretación de resultados, escritura de la introducción, metodología, discusión, conclusiones y redacción: revisión y edición final.

Los autores participaron en la elaboración del manuscrito, lo leyeron y aprobaron.