

Hemos asistido en las dos últimas décadas a un cambio paradigmático en la comunicación científica gracias al desarrollo de Internet y al medio digital. El paso del formato en papel al electrónico ha supuesto un nuevo marco tecnológico y, además, ha transformado el modelo de la comunicación científica. Internet ha supuesto el triunfo de lo instantáneo que aplicado a las publicaciones científicas se traduce en una accesibilidad mayor en cualquier formato digital.

Este cambio transcendental en el modelo de la comunicación científica ha visto nacer el movimiento denominado "Open Access", que en los últimos diez años se está implantando y consolidando como una alternativa que con los tiempos que corren, donde la crisis global amenaza a la investigación, la propuesta de dicho movimiento da alas a un nuevo modelo de comunicación científica que se libre de las ataduras de los grandes grupos de la edición científica que deben, y así está ocurriendo, adaptarse a este nuevo rumbo.

Este capítulo pretende dar una visión general del movimiento del Acceso Abierto y, por ende, su aplicabilidad a los investigadores del área de neumología y cirugía torácica interesados en la medicina del deporte. Nos basaremos en dos conjuntos de publicaciones, por una parte las incluidas en el Journal Citation Report, Science Edition, 2011 (*Subject: Respiratory System*)¹; y por otra las incluidas en el Scimago Journal Ranking, 2011 (*Subject: Pulmonary and Respiratory Medicine*)². Analizaremos el estado de la cuestión en relación al modelo del Acceso

Abierto de cada publicación utilizando la herramienta Sherpa/Romeo³ para conocer la situación de cada publicación con respecto al modelo antes mencionado. Con todo ello, queremos plasmar el contexto actual en relación al Acceso Abierto y al área médica a la que nos dirigimos para que los investigadores conozcan y apuesten por desarrollar dicho movimiento.

OPEN ACCESS (ACCESO ABIERTO)

Este movimiento defiende el libre acceso a los recursos digitales derivados de la producción científica sin barreras económicas o restricciones derivadas de los derechos de copyright sobre los mismos.

A principios de los años 90 (s. XX) aparecen las primeras revistas en línea difundidas a través del correo electrónico. Sin embargo, no es hasta comienzos de este siglo (s. XXI) cuando se inicia un verdadero movimiento internacional en torno al Acceso Abierto y se plasma en diversas iniciativas a partir de dicho momento. Entre ellas destacamos la Iniciativa de Budapest (2002), seguida de la Declaración de Bethesda (2003) y la Declaración de Berlín (2003). De la primera debemos decir que define el "Open Access" como el libre acceso a través de Internet de la literatura científica, respetando las leyes de copyright existentes, aunque se aboga para que sean los autores o las instituciones quienes retengan los derechos de copyright. En la segunda, además se menciona el archivo inmediato de los trabajos para facilitar su acceso en abierto. En la tercera, se manifiesta explícitamente las grandes posibilidades que brinda Internet en la difusión del conocimiento,

1 <http://www.accesowok.fecyt.es> (acceso usuarios registrados)

2 <http://www.scimagojr.com>

3 <http://www.sherpa.ac.uk/romeo>

avala el paradigma del “Open Access” y recoge los términos de las otras declaraciones anteriores, comprometiendo a las instituciones a favorecer la vía del Acceso Abierto.

Después de éstas declaraciones se han sucedido muchas otras que han ahondado en la consolidación del Open Access. Para una revisión más exhaustiva de las declaraciones o consultar los textos originales, recomendamos la lectura de “Timeline of the Open Access Movement” (Peter Suber, 2007)⁴.

Con respecto a España, la aprobación de la Ley de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación, aprobada el 1 de junio de 2011, recoge en su artículo 37.2 y 3 lo siguiente:

“... El personal investigador cuya actividad esté financiada mayoritariamente con fondos de los Presupuestos Generales del Estado hará pública una versión digital de la versión final de los contenidos que le hayan sido aceptados para publicación en publicaciones de investigación seriadadas o periódicas, tan pronto como resulte posible, pero no más tarde de doce meses después de la fecha oficial de publicación.

La versión electrónica se hará pública en repositorios de acceso abierto reconocidos en el campo de conocimiento en el que se haya desarrollado la investigación, o en repositorios institucionales de acceso abierto”.

Queda por lo tanto explicitado en la normativa española el procedimiento a seguir por los autores en cuanto a la política de acceso abierto.

LAS VÍAS DEL ACCESO ABIERTO

Este tema que ha suscitado gran controversia en este año 2012 con la aprobación por parte del gobierno británico, apostando por la “Vía Dorada”, está de rabiosa actualidad. Intentaremos explicar este asunto debido a que afecta al Acceso Abierto porque determina el tiempo y la forma en la que deben ponerse en acceso libre los resultados de una investigación.

Esto supone efectos directos en el mundo de la edición científica y tiene efectos negativos en los beneficios económicos de dichas editoriales científicas.

Ya la Iniciativa de Budapest estableció dos caminos que podrían ser complementarios y no excluyentes: la vía Verde y la vía Dorada. Lo que las diferencia se centra en el agente que les afecta. Por un lado, la vía verde tiene como interlocutor al autor, dándole la responsabilidad de asegurar el acceso abierto a sus publicaciones y obligándole a mantener una posición activa. La vía dorada establece que son las revistas científicas quienes deben cambiar su modelo de financiación y poner las mismas en acceso abierto, garantizando el acceso permanente al documento. A continuación se describen las características de cada una de ellas y lo que supone optar por cada opción.

LA RUTA VERDE

Se centra en el autoarchivo por parte de los investigadores de sus trabajos. Sin embargo, hay una enorme variedad entre las diferentes revistas científicas en cómo aplican esa liberalización del copyright. Dichas políticas editoriales van desde las que permiten subir a la web versiones idénticas o similares de sus trabajos, al mismo tiempo que la publicación original o tras un periodo de tiempo (6 meses, 12 meses, 18 meses,...) después de su publicación. Por tanto, la obligación de colocar los trabajos en acceso abierto recae sobre el investigador que deberá respetar las directrices en cuanto al copyright de cada revista.

En el caso español, las instituciones de investigación a tenor de la Ley de la Ciencia y de las propias normas que establezca, los autores disponen de 12 meses para el autoarchivo. Las revistas científicas se centran mayoritariamente en establecer que versión será la que se pueda subir a la red y qué tiempo debe transcurrir entre su publicación y el autoarchivo. Por lo tanto, podemos tener tres versiones del artículo: pre-print, post-print y la versión final.

- *Pre-print*: Versión inicial del trabajo, enviada por el autor o autores sin haber pasado la revisión, normalmente por pares, de la revista.

⁴ <http://www.earlham.edu/~peters/fos/timeline.htm>

- *Post-print*: Documento ya revisado que puede o no haber sufrido transformaciones sugeridas por los revisores.
- *Versión final*: Versión definitiva publicada por la revista.

En cuanto al tiempo de embargo de una publicación, varía en función de cada editorial y por disciplinas, por ejemplo en el campo de la biomedicina lo normal es que el tiempo que debe transcurrir hasta poder realizar el autoarchivo sea de 12 meses.

SHERPA / ROMEO

Es una base de datos que facilita al investigador conocer qué versión puede autoarchivar y cuándo puede hacerlo para cada publicación.

Romeo forma parte de los servicios Sherpa, con sede en la Universidad de Nottingham y actualmente su desarrollo corre a cargo de JISC (*Joint Information Systems Committee*), en Gran Bretaña. Se alimenta de la información proporcionada por: el servicio *Zetoc* de la Biblioteca Británica, alojado por *Mimas*⁵; el Directorio de Revistas de Acceso Abierto (*DOAJ*)⁶ alojado por la Biblioteca de la Universidad de Lund, en Suecia; y el listado de revistas *Entrez*, alojado por la *NCBI*⁷, en EEUU. La actualización puede venir también de colaboradores institucionales o por las de la comunidad científica (por ejemplo, un bibliotecario puede enviar actualizaciones sobre la política de un editor).

Romeo resume las condiciones de los editores y las categoriza por colores, indicando el nivel de los derechos de los autores. De este modo, se establecen cuatro colores: verde, azul, amarillo y blanco. Los editores verdes serían los más permisivos con el acceso abierto, un autor podría autoarchivar cualquier versión del documento. Los editores azules indicarían que sólo la versión post-print o la del editor pueden ser de acceso libre. Los editores amarillos sólo permiten que se suba a la red la versión pre-print. Por último, los editores blancos son los que no

declaran su política de acceso abierto y por lo tanto no permiten el autoarchivo de ninguna versión.

Existe otra herramienta de similares características para las revistas españolas, *Dulcinea*, que sigue los mismos criterios que *Sherpa/Romeo*. Sin embargo no la hemos utilizado debido a que las revistas analizadas en este trabajo se han recogido del JCR y de SJR para la especialidad que nos ocupa, por lo que son las más reconocidas y valoradas a nivel internacional.

LA RUTA DORADA

La otra propuesta de la Iniciativa de Budapest, tiene como actor principal a las publicaciones científicas y su modelo de negocio.

En el sistema tradicional de publicación, las instituciones y particulares deben de pagar por acceder al contenido de las revistas, ya sea por suscripción o el pago en el momento de su uso. Esta vía cambia el modelo a través del acceso al documento y lo deriva hacia el autor, quién deberá satisfacer una cantidad por ver su trabajo en dichas revistas, previo control por parte del sistema de revisión por pares, con lo que se consigue mantener la calidad y el rigor científico. Un ejemplo de este modelo es *PLoS (Public Library of Science)*⁸ que abarca a siete publicaciones y es el paradigma del cambio editorial hacia el modelo de acceso abierto mediante la vía dorada.

PLoS dio sus primeros pasos en el año 2000 y se refunda en el 2003, convirtiéndose en la editorial que conocemos actualmente. Su modelo pasa por pagar el propio autor una cantidad, por ejemplo para PLoS ONE es de 1350\$, aunque dispone de precios más bajos para los investigadores de otros países, divididos en dos grupos: un descuento total para el grupo 1 y el grupo 2 pagaría 500\$. De todas maneras, este modelo de publicación tiene sus detractores al considerar que el crecimiento desmesurado de dicho modelo puede llevarlo a su colapso.

Por último debemos decir además que este año 2012 el gobierno británico se ha decantado por la

5 <http://mimas.ac.uk>

6 <http://www.doaj.org>

7 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov>

8 <http://www.plos.org>

“Vía Dorada” y que para dentro de dos años todos los estudios científicos publicados que hayan sido subvencionados con dinero público deberán estar en acceso abierto. Las editoriales y las universidades y centros de investigación deberán negociar que precio habrá de pagarse por publicar y que los documentos se pongan de forma gratuita en la red. Se estima que a la larga habrá un ahorro del dinero que hasta ahora estaba destinado a la compra de publicaciones científicas. Sin embargo esta opción derivada del *Informe Finch*⁹ no está exenta de críticas en el modo de aplicarse porque detrae dinero de la investigación para por publicar.

CONCEPTOS BÁSICOS EN COMUNICACIÓN CIENTÍFICA

Como información general a continuación vamos a describir una serie de conceptos básicos en la comunicación científica.

- *Factor de impacto*: Frecuencia con la cual ha sido citado el “artículo promedio” de una revista en un año en particular.

El factor de impacto de JCR se calcula dividiendo el número de citaciones actuales a ítems publicados en los dos años anteriores, por el número total de artículos y revisiones publicados en dichos período.

- *Índice de inmediatez*: Mide la rapidez con la cual es citado el “artículo promedio” de una revista y con qué frecuencia los artículos publicados en una revista son citados en el mismo año.

Se calcula dividiendo el número de citaciones a artículos publicados en un año dado por el número de artículos publicados en ese mismo año.

- *Vida media de las citaciones recibidas*: Es la edad a partir del año actual (año del JCR seleccionado) del 50 % de los artículos de los artículos citados de la revista. Esta cifra ayuda a evaluar la antigüedad de los artículos de la revista que han sido citados y puede ser utiliza-

da para tomar decisiones en cuanto a archivo y conservación.

- *Factor de impacto de cinco años*: Promedia el índice de citaciones de los artículos publicados en los dos años anteriores. En el caso de algunos ámbitos de investigación, puede ser útil la comparación de índices de citaciones promedio, utilizando períodos de tiempo anteriores o más largos.
- *Eigenfactor score*: Es un modelo de evaluación para establecer un ranking de influencia de las revistas científicas y se basa en un algoritmo que mide la influencia o repercusión de una publicación, creado a semejanza del PageRank de Google.

El procedimiento realiza una simulación matemática del tiempo que un investigador pasa con una revista determinada al seguir una cadena de citas a partir de un artículo dado. Este sistema tiene la ventaja de ajustar las diferencias en los patrones de citas entre diferentes disciplinas.

- *Article influence score*: Es un índice que depende del Eigenfactor y mide la influencia de los artículos de una revista en los cinco años siguientes de su publicación.

Se obtiene dividiendo el Eigenfactor entre la cantidad de artículos publicados.

ESTADO ACTUAL DE LAS REVISTAS DEL ÁREA DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA TORÁCICA EN JCR Y SJR

Ya hemos explicitado al principio de este trabajo que las revistas donde un investigador quiere colocar sus trabajos son aquellas que más repercusión tienen entre sus colegas. Por lo tanto, aquellas publicaciones con mayor calidad e importancia en la comunidad científica global serán las más apetecibles.

Los datos que hemos recogido del *Journal Citation Report* y del *Scimago Journal Ranking* nos dan una idea del estado de la cuestión con respecto al acceso abierto y los derechos de autor de cada revis-

⁹ <http://www.researchinfonet.org/wp-content/uploads/2012/06/Finch-Group-report-FINAL-VERSION.pdf>

ta que nos indicarán si son de acceso libre o no, qué clasificación tienen con respecto a Sherpa/Romeo y el tiempo de embargo. Además se plasmarán las diez publicaciones con mayor factor de impacto del JCR y las 24 del primer cuartil del SJR, así como el grado de solapamiento entre JCR y SJR.

Los datos totales obtenidos para el *Journal Citation Report* son de 48 revistas dentro de la categoría “Respiratory System” y en el *Scimago Journal Ranking* tenemos 94 revistas con la categoría “Pulmonary and Respiratory Medicine”. Analizaremos además y siguiendo el modelo de Sherpa/Romeo los derechos de autor, qué revistas son de pago o gratis y qué tiempo de embargo tienen.

Estos datos muestran que las diez revistas mejor posicionadas con respecto al factor de impacto son todas de pago, la mitad no permite el autoarchivo, en dos sólo el pre-print y sólo en tres se puede autoarchivar cualquier opción.

Abbreviated Journal Title	ISSN	2011 Total Cites	Impact Factor	5-Year Impact Factor	Immediacy Index	2011 Cited Articles	Half-life	Eigenfactor® Score	Article Influence® Score
AM J PHYSIOL-LUNG C	1040-0605	12846	3.662	4.290	0.636	206	6.9	0.03197	1.384
AM J RESP CELL MOL	1044-1549	10677	5.125	4.833	0.831	255	7.5	0.02580	1.672
AM J RESP CRIT CARE	1073-449X	46471	11.080	10.424	2.631	317	8.4	0.10295	3.698
ANN THORAC SURG	0003-4975	28219	3.741	3.503	0.774	610	7.8	0.06791	1.259
CHEST	0012-3692	41594	5.250	6.224	1.332	365	8.1	0.08875	2.157
EUR RESPIR J	0903-1936	23009	5.895	5.879	1.725	306	6.9	0.05570	1.947
J HEART LUNG TRANSPL	1053-2498	7129	4.332	3.521	0.965	173	5.5	0.02241	1.161
J THORAC ONCOL	1556-0864	4653	3.661	3.826	0.991	316	2.9	0.02551	1.230
THORAX	0040-6376	15810	6.840	6.950	2.087	149	8.0	0.03597	2.429
TUBERCULOSIS	1472-9792	1774	3.474	3.149	0.441	102	4.6	0.00569	0.925

Figura 37.1

Revistas top ten

(“Respiratory System”, JCR, Science Ed., 2011)

De la tabla siguiente, 19 publicaciones son de pago y 4 gratuitas, 11 permiten el autoarchivo de cualquier versión del manuscrito, 7 no permiten el autoarchivo, 3 permiten el pre-print y otras 3 la versión post-print o la del editor.

Title	SJR	H Index	Total Docs. (2011)	Total Docs. (3years)	Total Refs. (3years)	Total Cites (3years)	Citable Docs. (3years)	Cites / Doc. (3years)	Ref. / Doc.
1 American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine	0,008	228	297	1.448	9.814	5.681	892	6,04	33,04
2 American Journal of Respiratory Cell and Molecular Biology	0,520	109	73	557	3.255	1.443	512	2,79	44,59
3 Chest	0,497	170	347	1.974	8.326	5.192	1.315	3,00	23,99
4 Proceedings of the American Thoracic Society	0,469	52	17	344	0	938	303	2,96	0,00
5 European Respiratory Journal	0,466	138	289	1.518	9.339	3.783	980	3,65	32,31
6 American Journal of Physiology - Lung Cellular and Molecular Physiology	0,447	108	137	692	6.438	1.578	639	2,10	46,99
7 Thorax	0,429	134	374	1.003	3.934	2.216	627	3,24	10,52
8 Journal of Heart and Lung Transplantation	0,391	73	218	763	3.947	1.438	625	2,44	18,11
9 Journal of Thoracic Oncology	0,337	37	279	1.072	6.456	1.914	863	1,97	23,14
10 Respiratory Research	0,315	53	106	393	278	794	386	2,07	2,62
11 Cough	0,271	7	4	32	56	43	32	1,24	14,00
12 Clinical Lung Cancer	0,267	26	39	206	1.311	291	172	1,87	33,62
13 Clinics in Chest Medicine	0,265	51	33	184	2.379	386	168	2,30	72,09
14 Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery	0,259	122	610	2.275	6.938	2.794	1.739	1,45	11,37
15 International Journal of Tuberculosis and Lung Disease	0,249	65	232	913	5.434	1.196	742	1,51	23,42
16 Pulmonary Pharmacology and Therapeutics	0,236	45	94	283	3.008	441	273	1,81	32,00
17 Current Opinion in Pulmonary Medicine	0,230	41	62	308	2.279	498	273	1,94	36,76
18 International Journal of COPD	0,222	13	20	171	438	243	167	1,38	21,90
19 Journal of Aerosol Medicine and Pulmonary Drug Delivery	0,215	36	21	123	845	191	112	1,38	40,24
20 Respiratory Medicine	0,213	64	238	842	6.112	1.326	768	1,57	25,68
21 COPD: Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease	0,213	24	28	196	911	235	146	1,44	32,54
22 Journal of Cystic Fibrosis	0,210	28	98	255	2.577	371	239	1,68	26,30
23 Seminars in Respiratory and Critical Care Medicine	0,208	30	37	222	3.117	319	202	1,49	84,24
24 BMC Pulmonary Medicine	0,205	18	41	145	1.642	205	144	1,47	40,05

Figura 37.2

Revistas del Q1

(“Pulmonary and Respiratory”, JCR, Science Ed., 2011)

En el total de las revistas de JCR, la mayoría (88%) son de pago y en las de SJR más de la mitad (58%), lo que supone que el modelo económico hacia el acceso abierto está todavía en sus inicios.

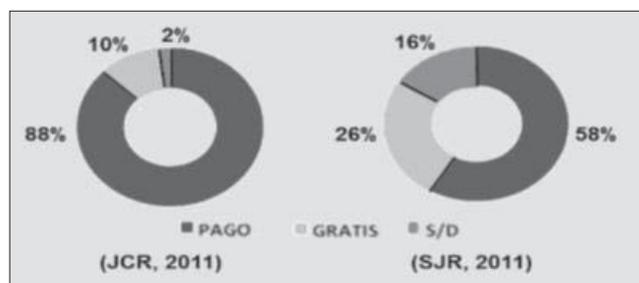


Figura 37.3
Revistas según coste

En cuanto al autoarchivo en la revistas de JCR se permite en más de las tres cuartas partes, siendo un poco menos en SJR, la consolidación del autoarchivo sigue su camino impararable en esta disciplina médica.

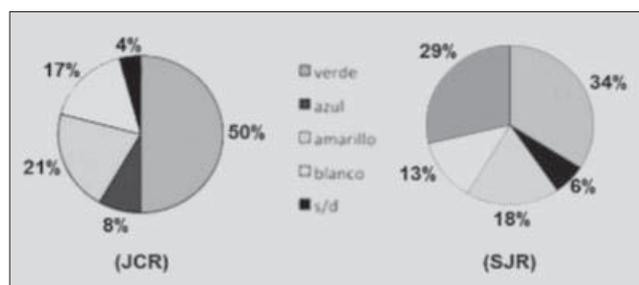


Figura 37.4
Autoarchivo revistas según Sherpa/Romeo

Nos queda evaluar el tiempo de embargo para las revistas y podemos asegurar que la media está situada en los 12 meses para poder realizar el autoarchivo.

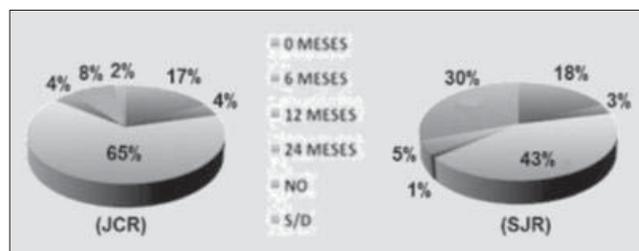


Figura 37.5
Tiempo de embargo

Por último, el nivel de solapamiento entre JCR y SJR en la revistas analizadas se decanta a favor del primero probablemente por el nivel de exigencia que se exige para poder entrar a formar parte de esa base de datos basada en el recuento de citas y por otro lado la apertura global de Scopus (Elsevier) que compete en la carrera por la evaluación con Thomson-Reuter.

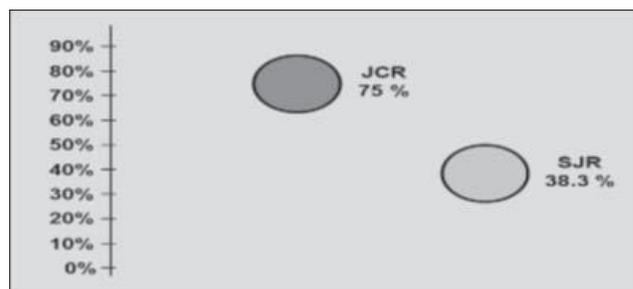


Figura 37.6
Nivel de solapamiento entre JCR y SJR

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ABADAL, E.; MELERO, R.; ABAD-GARCÍA, F.; & VILLARROYA, A. (2009): Políticas institucionales para el fomento del acceso abierto: Tipología y buenas prácticas. *Bollettino aib* (49) 2, 159-170.
- ABAD-GARCÍA, F.; GONZÁLEZ-TERUEL, A. & MARTÍNEZ-CATALÁN, C. (2006): Acceso abierto y revistas médicas españolas". *Medicina clínica* (127) 12, 456-464.
- ABAD-GARCÍA, F.; MELERO, R.; ABADAL, E. & GONZÁLEZ-TERUEL, A. (2010): Autoarchivo de artículos biomédicos en repositorios de acceso abierto. *Rev. Neurol.*, 50, 431-440.
- BJÖRK, B.C.; WELLING, P.; LAAKSO, M.; MAJLENDER, P.; HEDLUND, T. & GUDNASON, G. (2009): Open access to the scientific journal literature: Situation 2009. *PloS One* (5) 6, e11273.
- MELERO, P.R. (2005): Acceso abierto a las publicaciones científicas: Definición, recursos, copyright e impacto. *El profesional de la información* (14) 4, 255-266.
- ROBINSON-GARCÍA, N.; DELGADO-LÓPEZ-CÓZAR, E. & TORRES-SALINAS, D. (2011): Cómo comunicar y diseminar información científica en Internet para obtener mayor visibilidad e impacto. *Aula Abierta* (39) 3, 41-50.

ANEXO

LISTADO DE REVISTAS EN LA CATEGORÍA DE CIENCIAS DEL DEPORTE DE JCR

(ORDENADO POR FI)

Título abreviado de la revista	ISSN	2011 Total Citas	Factor Impacto	5-años Factor Impacto	Indice Inmediatez	2011 Artículos	Vida-media Citas	Eigenfactor® Score	Article Influence® Score
SPORTS MED	0112-1642	6646	5.155	5.770	0.574	61	8.7	0.01036	1.605
EXERC SPORT SCI REV	0091-6331	1862	4.491	3.957	0.857	28	8.8	0.00340	1.333
MED SCI SPORT EXER	0195-9131	24428	4.431	5.017	0.741	293	9.3	0.03607	1.407
BRIT J SPORT MED	0306-3674	7592	4.144	3.790	1.104	193	5.9	0.01801	1.019
AM J SPORT MED	0363-5465	14958	3.792	4.427	0.626	313	7.6	0.02732	1.159
J APPL PHYSIOL	8750-7587	39387	3.753	4.103	0.790	405	>10.0	0.05457	1.274
AUST J PHYSIOTHER	0004-9514	809	3.481	2.625		0	7.5	0.00147	0.713
J SCI MED SPORT	1440-2440	1984	3.034	2.770	0.330	88	4.5	0.00585	0.712
J ORTHOP SPORT PHYS	0190-6011	3272	3.000	2.980	0.645	93	8.5	0.00527	0.723
SCAND J MED SCI SPOR	0905-7188	3087	2.867	3.024	0.577	163	5.7	0.00775	0.849
EXERC IMMUNOL REV	1077-5552	354	2.789	3.950	2.333	6	6.1	0.00086	1.179
J SHOULDER ELB SURG	1058-2746	5242	2.747	2.818	0.283	230	6.6	0.01207	0.798
J SPORT EXERCISE PSY	0895-2779	2227	2.658	3.476	0.143	42	>10.0	0.00330	0.953
INT J SPORTS MED	0172-4622	5446	2.433	2.264	0.448	154	9.7	0.00770	0.545
ARCH PHYS MED REHAB	0003-9993	14982	2.284	2.655	0.440	284	9.3	0.02075	0.759
SPORTS MED ARTHROSC	1062-8592	447	2.282	2.040	0.408	49	3.5	0.00198	0.621
KNEE SURG SPORT TR A	0942-2056	4309	2.209	2.254	0.301	339	5.0	0.01223	0.588
EUR J APPL PHYSIOL	1439-6319	10139	2.147	2.321	0.433	321	8.7	0.01725	0.641
J ORTHOP TRAUMA	0890-5339	4713	2.135	2.651	0.165	176	7.6	0.01043	0.844
APPL PHYSIOL NUTR ME	1715-5312	1456	2.131	2.401	0.306	124	3.7	0.00750	0.694
GAIT POSTURE	0966-6362	4909	2.123	2.693	0.286	245	5.5	0.01254	0.705
CLIN J SPORT MED	1050-642X	2320	2.119	2.356	0.405	84	6.6	0.00543	0.689
J AGING PHYS ACTIV	1063-8652	702	2.085	2.013	0.077	26	6.7	0.00162	0.586
CLIN BIOMECH	0268-0033	5009	2.071	2.468	0.244	156	7.6	0.01099	0.792
J REHABIL MED	1650-1977	2826	2.049	2.376	0.688	141	5.1	0.00726	0.645
INT J SPORT NUTR EXE	1526-484X	1327	2.010	2.195	0.364	55	7.3	0.00230	0.530
J ELECTROMYOGR KINES	1050-6411	2715	1.969	2.269	0.293	147	6.5	0.00613	0.604
J SPORT SCI	0264-0414	4696	1.931	2.446	0.209	196	7.2	0.00877	0.616
PSYCHOL SPORT EXERC	1469-0292	1200	1.867	2.590	0.444	81	4.7	0.00378	0.687

J STRENGTH COND RES	1064-8011	6018	1.831	2.338	0.217	465	4.9	0.00973	0.359
INT J SPORT PHYSIOL	1555-0265	438	1.796	1.972	0.167	48	3.4	0.00175	0.440
J ATHL TRAINING	1062-6050	2278	1.796	2.935	0.214	84	6.7	0.00492	0.760
HUM MOVEMENT SCI	0167-9457	2135	1.775	2.490	0.309	94	8.3	0.00434	0.767
HIGH ALT MED BIOL	1527-0297	539	1.771	1.693	0.425	40	5.3	0.00127	0.418
KNEE	0968-0160	1577	1.736	1.901	0.240	104	5.3	0.00544	0.613
PEDIATR EXERC SCI	0899-8493	1183	1.711	2.010	0.043	47	8.7	0.00188	0.538
J INT SOC SPORT NUTR	1550-2783	259	1.643	1.880	0.083	24	3.6	0.00086	0.402
J MOTOR BEHAV	0022-2895	1753	1.638	1.775	0.167	54	>10.0	0.00256	0.615
AM J PHYS MED REHAB	0894-9115	3334	1.581	1.848	0.281	121	8.2	0.00597	0.527
CLIN SPORT MED	0278-5919	1529	1.554	1.973	0.860	57	9.7	0.00235	0.575
J APPL SPORT PSYCHOL	1041-3200	862	1.547	1.868	0.033	30	8.0	0.00138	0.473
RES SPORTS MED	1543-8627	239	1.535		0.143	21	4.4	0.00067	
MOTOR CONTROL	1087-1640	507	1.527	1.607	0.097	31	7.2	0.00113	0.504
RES Q EXERCISE SPORT	0270-1367	2906	1.490	1.908	0.088	91	>10.0	0.00305	0.528
ADAPT PHYS ACT Q	0736-5829	611	1.487	1.680	0.200	20	9.7	0.00064	0.351
ARCH BUDO	1643-8698	113	1.189	0.938	0.452	31	2.2	0.00007	0.039
CURR SPORT MED REP	1537-890X	514	1.140		0.286	56	4.6	0.00141	
J SPORT REHABIL	1056-6716	425	1.072	1.067	0.436	39	6.7	0.00076	0.254
PHYS THER SPORT	1466-853X	283	1.043	1.214	0.185	27	5.8	0.00070	0.328
INT J SPORT PSYCHOL	0047-0767	675	1.034	1.203	0.029	34	>10.0	0.00071	0.302
PHYSICIAN SPORTSMED	0091-3847	598	1.023		0.145	62	>10.0	0.00070	
J TEACH PHYS EDUC	0273-5024	617	1.021	1.414	0.800	25	9.3	0.00066	0.281
SPORT PSYCHOL	0888-4781	841	0.982	1.357	0.037	27	>10.0	0.00092	0.360
EUR J SPORT SCI	1746-1391	313	0.976	1.268	0.236	55	4.3	0.00113	0.344
WILD ENVIRON MED	1080-6032	429	0.939	0.920	0.154	52	6.0	0.00087	0.211
SPORT BIOMECH	1476-3141	210	0.926	1.252	0.031	32	4.2	0.00066	0.266
SOCIOL SPORT J	0741-1235	532	0.917	1.248	0.174	23	>10.0	0.00116	0.521
AVIAT SPACE ENVIR MD	0095-6562	2854	0.879	0.911	0.055	128	>10.0	0.00390	0.290
J SPORT MED PHYS FIT	0022-4707	1841	0.847	1.248	0.077	91	>10.0	0.00212	0.305
SPORT EDUC SOC	1357-3322	315	0.824	1.099	0.216	37	7.2	0.00070	0.318
J SPORT MANAGE	0888-4773	465	0.814	1.341	0.275	40	7.0	0.00071	0.285
J APPL BIOMECH	1065-8483	801	0.761	1.264	0.188	48	9.5	0.00160	0.396
J SPORT SCI MED	1303-2968	755	0.754	1.142	0.067	105	4.6	0.00227	0.261
INT SPORTMED J	1528-3356	74	0.730	0.674	0.200	5		0.00028	0.168
P I MECH ENG P-J SPO	1754-3371	38	0.615		0.080	25		0.00010	
SPORTVERLETZ SPORTSC	0932-0555	151	0.612	0.455	0.077	26	8.5	0.00020	0.098
J EXERC SCI FIT	1728-869X	56	0.512		0.118	17		0.00019	
STRENGTH COND J	1524-1602	440	0.512	0.582	0.231	65	7.8	0.00036	0.081
SCI SPORT	0765-1597	198	0.475	0.418	0.075	53	5.1	0.00040	0.079
DEUT Z SPORTMED	0344-5925	204	0.429	0.423	0.000	41	6.8	0.00030	0.081
QUEST	0033-6297	529	0.424	0.689	0.111	27	>10.0	0.00062	0.191
ACSMS HEALTH FIT J	1091-5397	56	0.404	0.315	0.103	29		0.00010	0.041
ISOKINET EXERC SCI	0959-3020	272	0.349	0.500	0.098	41	7.6	0.00030	0.102
J HUM KINET	1640-5544	78	0.329		0.012	85		0.00016	
PHYS MED REHAB KUROR	0940-6689	108	0.313	0.258	0.000	30	8.7	0.00014	0.044
REV INT MED CIENC AC	1577-0354	55	0.265		0.042	48		0.00003	
MED SPORT	0025-7826	112	0.257	0.146	0.053	38	8.7	0.00018	0.034
KINESIOLOGY	1331-1441	96	0.238					0.00017	
BIOL SPORT	0860-021X	159	0.228	0.229	0.065	46	>10.0	0.00011	0.035
ATHLET THER TODAY	1078-7895	93	0.202	0.182		0		0.00025	0.040
REV BRAS MED ESPORTE	1517-8692	325	0.167		0.044	68	6.2	0.00036	
OPER TECHN SPORT MED	1060-1872	159	0.164	0.255	0.031	32	8.2	0.00024	0.080
MOTRIZ	1980-6574	56	0.124		0.026	76		0.00013	
JPN J PHYS FIT SPORT	0039-906X	60	0.083	0.114	0.000	40		0.00012	0.023
INT J ATHL THER TRAI	2157-7277	5			0.109	46		0.00000	