



PERSPECTIVAS GLOBALES DE LAS PUBLICACIONES MEDICAS LATINOAMERICANAS.

Scientific Journals in Latinamerica. Prof. Dalton Avila , MD, PhD. Dalton Avila, Jr., MD

Regional medical periodicals represent a 40% of global issues . Latinamerican area contributes with 7.8% which comes from 325 currently published journals. A survey was followed contacting current publication editors and similar number of non active issues .

Circulation rate, impact factor, language of issue and peer-review editorial policies are common considerations to score medical publications. Latinamerican perinatal periodicals have decreased during the last twenty years. Five Perinatal journals were published during 80's (Mexico, Venezuela , Ecuador, Argentina and Paraguay) and only one of them is still alive. They used to follow international peer review standards but circulation and financial troubles were unbeatable barriers faced by editors and publishers.

Major global data bases usually cite English language publications. Only 36 latinamerican periodicals are cited both in Index Medicus and Current Contents.

Profile of national medical publications achieves to the integration of regional editorial and publishing programs although local issues contribute to perform research and writing training.

Introducción

Desde hace aproximadamente un siglo , las publicaciones biomédicas establecieron puntos de coincidencia para calificar y editar las investigaciones enviadas por los autores. Pero recién desde hace 25 años, se han masificado principios universales de revisión, redacción y arbitraje de los trabajos científicos.

En el momento actual, los 4,250 títulos que se publican en el mundo en el área clínica, presentan lineamientos comunes en su estructura editorial, aunque se aprecia que las ediciones regionales y locales han mostrado un franco detrimento en su volumen de publicación. En Latinoamérica, de 918 títulos que se editaban hace 20 años, únicamente sobreviven 325.(2)

En el Ecuador, desde 1.893 en que se editó la primera revista científica Gaceta Médica, se han publicado 182 títulos, de los cuales solo 10 permanecen activos . El promedio de vida de cada publicación ha sido 4 años y su principal inconveniente es la falta de estructura editorial y de grupos de investigación . Ninguna revista ha estado incluida en las grandes bases de indexación internacional.(1)

La presencia de las publicaciones por Internet ha girado a una nueva estrategia de comunicación, postergando el interés tradicional por los derechos de autor y dando paso a la difusión en línea sin costo, a un número cada vez más creciente de revistas medicas que se difunden por esta vía.

Con estos antecedentes, se realizó una encuesta para conocer la evolución y el estado actual de las revistas científicas en Latinoamérica, con el propósito de establecer normas comunes de apoyo que pueden seguirse de manera

simple por los grupos editoriales vigentes. Con el mismo fin, se intento conocer las causas de suspensión de las publicaciones que no se editan mas y el criterio de los editores al respecto.

Material y Métodos

En Enero del 2000, se enviaron formatos de encuesta a 325 editores de revistas medicas ingresadas en el Centro Latinoamericano de Información Científica en Guayaquil, Ecuador y que corresponden a los títulos que de manera regular se editan en la región, también se envió a una cantidad similar de editores cuyas publicaciones dejaron de editarse en los últimos diez años. Se requería información sobre tiempo de edición, frecuencia y volumen de publicación, periodo de servicio y función de los editores, política de arbitraje para la aceptación de los artículos, volumen de rechazo, soporte de capacitación a autores y al grupo editorial, valoración de fuerza de impacto editorial, alcance de suscripción y de distribución.

Resultados

De las 325 publicaciones vigentes contactadas respondieron 218 editores, pero únicamente 180 devolvieron los formularios con la información completa. Se observa que solo cuatro países - México, Brasil, Argentina y Chile- concentran 249 de las 325 publicaciones de la región (76,9%), mientras que los 26 países restantes editan 76 revistas medicas (23,1%). Este nivel de producción regional representa el 7,8% del volumen global de publicaciones biomédicas.(Cuadro 1)

Cuadro 1		
Producción Editorial por Regiones		
Revistas Clínicas: 4250 Títulos		
Año 2000		
América del Norte	1453	(24,1%)
Comunidad Europea	889	(21,6%)
Asia	835	(19,9%)
África	556	(11,8%)
América Latina	325	(7,8%)
Oceanía	192	(4,8%)

El volumen de edición ha sido variable en los últimos 25 años, observando incremento en la década de los 80. (Cuadro 2).

Cuadro 2			
Comparación Regional de la Producción Científica			
Año 2000			
	1975	1985	2000
	(n=662)	(n=918)	(n=325)
Países Líderes	373	517	249
Resto Región	289	401	76

No existe una base de indexación regional que aglutine el nivel de citación y permita por consiguiente, conocer la fuerza de impacto editorial en la zona. En las dos grandes bases de indexación solo se registran 36 revistas que tienen representación en ambas bases. (Cuadro 3).

Cuadro 3	
Producción de Revistas Biomédicas Latinoamericanas	
Citación en Bases Líderes de Indexación	
Current Content n=1125	37 Revistas
Index Medicus n=3450	64 Revistas
Ambas Bases (CC/IM)	19 Revistas

El promedio de vida de las publicaciones es mayor a 7 años y su periodicidad es trimestral en el 89 % de los casos. Los editores cambian cada dos años en el 73 % de las publicaciones, principalmente porque su dedicación es el ejercicio profesional y han sido encomendados a esta misión por las Sociedades Científicas o los Hospitales donde colaboran.

Los artículos científicos se envían a un Cuerpo de Arbitraje durante el primer mes de su recepción en el 79% de las ediciones consultadas, pero el procedimiento es lento y las revisiones no se realizan con dedicación y soporte documental. El nivel de rechazo es alrededor del 20 % y no existe de manera general una política permanente de profesionalizar al grupo editorial, ni de capacitación a los autores.

De los 325 editores de revistas que no se editan, solo respondieron 75. El promedio de tiempo de edición fue menor a 7 años y su periodicidad fue trimestral en el 69 % de los casos. El resto fue semestral o cuatrimestral y sus mayores problemas fueron el económico y la falta de un grupo permanente de gestión editorial.

Discusión

Las mayor parte de las revistas medicas locales y nacionales de Latinoamérica se hallan en una etapa de concentración de esfuerzos para sobrevivir. La ausencia de políticas editoriales definidas de los publicistas, que con frecuencia son las sociedades científicas y los centros hospitalarios conforman la mayor causa de dificultad para su permanencia.(4)

El flujo promedio de suscripción es inferior al 9%, excepto cuando se trata de publicaciones pertenecientes a sociedades científicas, en que se deben recibir de manera obligada. No existe cultura de adquisición personal de las revistas científicas propias de la región, por lo tanto, las vías de difusión del desarrollo científico son los ejemplares que llegan a las bibliotecas medicas.(3)

Todas las publicaciones locales y nacionales tienen especialistas que conforman su grupo de arbitraje, pero casi íntegramente se tratan de profesionales relacionados al equipo editorial. Es muy necesario que se establezca un banco de revisores propios de la región, para que de manera ágil colaboren con los requerimientos naturales de arbitraje.

Es imprescindible promover una política de fusión y de convenios de apoyo entre las publicaciones, lo que generara en una mayor fortaleza y permanencia en sus actividades.

Se debe incorporar con urgencia las publicaciones científicas a las vías actuales de difusión como es la transmisión en línea por internet, lo que sin lugar a dudas

pondrá en una posición de mas ágil acceso a los esfuerzos investigativos de la región.

A corto plazo de requiere crear una gran base de indexación regional que permita alcanzar los artículos publicados de manera fácil y a nulo costo, así como, efectuar revisiones bibliográficas de esta reserva documental de forma inmediata son acciones de requerimiento urgente para Latinoamérica.(5)

Finalmente, todo avance en esta área debe ligarse a un apoyo decidido para la profesionalización de los equipos editoriales y la capacitación de los autores, mediante cursos y enseñanza permanente, lo que dará mayor interés a los grupos dedicados a esta actividad.

Bibliografía

- 1.- Avila D., Hurtado A.: Informacion Cientifica en el Ecuador: Realidad Nacional y Propuesta de Cambio. Rev. Latin. Perinat. 7:83-89,1997.
- 2.- Editorial : La red propuesta de cambio. Bol.Informativo .BIREME. 11:1,1986
- 3.- Neghme A.: Educacion medica continuada y bibliotecas medicas.Rev.Med.Chile 108:1053,1980
- 4.- Nylenna M,Hagve T: Small journal and non-English language journals. In: Godlce F., Jefferson T. : Peer review in health sciencies.BMJ Publ.Group, London,1999,pag.112
- 5.- Sonis A.: Red latinoamericana de informacion biomedica y de salud:experiencia y desarrollo futuro. Educ.Med.Salud 15:474,1981

DIRECCION DE LOS AUTORES.

Dr.Dalton Avila

P.O.Box 09-01-10322 - Guayaquil.Ecuador

E.mail: dalton_avila_gamboa@hotmail.com