



# La inevitable gestación de revistas médicas multinacionales en América Latina<sup>§</sup>

Rogelio Pérez-Padilla<sup>1</sup>

El Dr. Oyarzún ha descrito recientemente<sup>1,2</sup> varias de las típicas tribulaciones de las revistas médicas latinoamericanas. Tenemos demasiadas revistas, y todas tienen dentro de sus objetivos obtener su ingreso al famoso "Index Medicus on Line" (Medline) y al Science Citation Index del Institute of Scientific Information.<sup>3-7</sup> No se requiere mucha investigación tener claro que es un imposible para la gran mayoría de ellas.<sup>8,9</sup> Por ejemplo, en México se han registrado alrededor de 120 revistas médicas mientras que para el Dr. Benítez, uno de los editores mexicanos más afamados, probablemente se justificarían sólo una docena.<sup>3,10</sup> El colmo de la fragmentación es cuando la misma especialidad médica edita varias revistas, como las seis mexicanas dedicadas a la Pediatría.<sup>7</sup> Latinoamérica cuenta cuando menos con 8 revistas dedicadas a las enfermedades respiratorias (9 incluyendo a archivos de bronconeumología), casi todas órganos oficiales de las sociedades de neumología locales (*Cuadro 1*). Sin duda más revistas están en la mente de otras sociedades médicas nacionales o regionales dentro de un país e inclusive de hospitales dedicados a las enfermedades respiratorias. Las preocupaciones del Dr. Oyarzún son compartidas por los editores de las otras revistas Latinoamericanas. Salvo Archivos de Bronconeumología (editada en España), ninguna de ellas está incorporada al Index Medicus o al Science Citation Index del Institute of Scientific Information ni se publica mensualmente y varias de ellas o

casi todas, sufren para completar los números a tiempo. Las razones para esta situación, son variadas, pero es claro que tenemos un núcleo restringido de escritores médicos y que las opciones son múltiples, tanto en el ámbito local, como en el internacional. La producción que se deriva a las revistas locales, al menos por ahora, es incapaz de completar un número mensual, de una manera satisfactoria. He oído en varias ocasiones a editores hacer cuentas optimistas diciendo: "*como nuestra sociedad tiene 500 neumólogos afiliados, cada uno de ellos envía 1 artículo al año a la revista, que no es mucho, y tenemos material de sobra para números mensuales y con una alta tasa de rechazo, aun aceptando que los mejores trabajos se enviarán a revistas extranjeras*". El razonamiento es falso.

## PASADO DE LAS REVISTAS LATINOAMERICANAS

Las publicaciones de varios años de los Archivos Argentinos de Tisiología y Neumología, (De 1938 hasta 1980) y los artículos de Neumología y Cirugía de Tórax entre 1962 y 1965 todavía pueden consultarse en Medline. Eran épocas con pocas opciones latinoamericanas para la publicación. Una de las iniciativas más interesante en el campo que nos ocupa fue la efímera Revista Panamericana de Medicina y Cirugía de Tórax fundada en 1947 por el Dr. Donato G. Alarcón y que se escribió en inglés y español. Desafortunadamente esta revista apareció sin haber conjuntado o sustituido a otras existentes, es decir, fue una nueva revista que compitió con las que ya se publicaban desde hace tiempo.

## FUSIÓN O INTEGRACIÓN DE REVISTAS NEUMOLÓGICAS: EJEMPLO A SEGUIR

Tenemos ejemplos internacionales para la propuesta: En 1988 se integraron la European Society for Clinical Respiratory Physiology y la European Society of Pneumology, formando la European Respiratory Society. Asimis-

<sup>§</sup> Este artículo apareció originalmente en la Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias.

<sup>1</sup> Investigador, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias de México. Vicepresidente, Asociación Latinoamericana del Tórax.

Correspondencia y solicitud de sobretiros:

Rogelio Pérez-Padilla  
Tlalpan 4502, México DF, México 14080  
Correo electrónico perezpad@servidor.unam.mx

**Cuadro 1.** Revistas latinoamericanas sobre enfermedades respiratorias.\*

Revista	Patrocinador	Volumen (2006)
Jornal Brasileiro de Pneumologia jpneumo@terra.com.br	Sociedad Brasileira de Pneumología e Tisiología	32 (bimestral)
Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias revista@serchile.cl, moyarzun@med.uchile.cl	Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias	22 (trimestral)
Revista Médica Broncopulmonar neruji@hotmail.com	Federación Centroamericana y del Caribe de Neumología y Cirugía de Tórax	3 (anual)
Revista Argentina de Medicina Respiratoria aamr@aamr.org.ar	Asociación Argentina de Medicina Respiratoria	5 (cuatrimestral)
Neumología y Cirugía de Tórax smnyct@prodigy.net.mx	Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax	65 (semestral)*
Revista del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (de México) editorial@iner.gob.mx	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (de México)	19 (trimestral)
Revista Colombiana de Neumología. neumocito70@etb.net.co E-mail Editor: ortiz_guillermo@hotmail.com	Sociedad Colombiana de Neumología y Cirugía de Tórax	17 (trimestral)
Enfermedades del Tórax spneumologia@terra.com.pe	Sociedad Peruana de Neumología	50 (cuatrimestral- semestral)
Archivos de Bronconeumología www.archbronconeumol.org	Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica, Asociación Latinoamericana del Tórax, Asociación Sudamericana de Cirugía Torácica	42 (mensual)

\* Obtenidas por búsqueda en internet, Scielo y en Medline.

mo las revistas oficiales se fusionaron: *Bulletin European de Physiopathologie Respiratoire*, y el *European Journal of Respiratory Diseases*, en el *European Respiratory Journal* en 1988.<sup>11</sup> *Tubercle and Lung Disease* apareció en 1992 como resultado de fusionar la revista *Tubercle* y el boletín que editaba la Unión Internacional contra la Tuberculosis. El objetivo de estas integraciones ha sido mejorar la calidad de la revista, aumentar su circulación y evitar el desperdicio de recursos y esfuerzos. La Sociedad Respiratoria Europea, dinámica como ninguna, abraza ahora a especialistas de muchos países europeos de diversas lenguas y culturas. La generación de varias revistas europeas sustituyendo a revistas regionales o de sociedades ha sido un éxito<sup>12</sup> que debería imitarse.<sup>7-9</sup> Fusionar o integrar revistas existentes es una idea también de otras sociedades científicas<sup>13-17</sup> ante una fragmentación similar a la de los neumólogos.

## COLABORACIÓN Y UNIÓN

En la actualidad es importante discutir con detalle una opción obligada: la colaboración entre las revistas Latinoamericanas de Tórax y la eventual fusión de algunas de ellas o de todas, en una, que se publique regularmente y cuando menos cada mes. Las posibles ventajas de esto serían enormes (*Cuadro 2*) y por supuesto la o las revistas resultantes tendrían más posibilidades de incorporarse al ISI, ya que uno de los criterios de selección es la internacionalidad de la revista (*Cuadro 3*).

Las sociedades nacionales de neumología, tienen un compromiso con sus agremiados, que incluye la educación médica continua. Sin embargo, este objetivo sin duda se cumpliría de una mejor manera con una revista de aparición más frecuente, que refleje puntos de vista más amplios y de preferencia que tenga un reconocimiento internacional.

**Cuadro 2.** Ventajas y desventajas posibles de la fusión de revistas.

**Ventajas**

Se incrementa el universo de lectores, escritores y revisores.  
Se puede publicar mensualmente con mejor labor de información  
Se incrementa el tiraje, que aumentan las probabilidades de contratar anunciantes y de ser autosuficiente.  
Más probabilidades de que se publique a tiempo y que se incluyan más trabajos de investigación.  
Más probabilidad de que se incorpore a índices internacionales.  
Más probabilidad de que la revista se profesionalice, y que incluya personal administrativo propio.  
Más posibilidades de que se vuelva independiente de los cambios directivos en las sociedades y que genere ingresos.  
Se puede editar en conjunto pero imprimir localmente con anunciantes adicionales locales.  
Otras

**Desventajas**

Un solo director general en lugar de varios directores (puede haber varios editores).  
La sociedad científica de un país no puede tomar decisiones absolutas sobre la revista.  
Muchas personas prefieren controlar una revista pequeña a corresponsabilizarse por una más grande.  
Miedo a la pérdida de control de la revista (más vale mala por conocida que buena por conocer). Forzadamente se ceden algunas actividades a otros grupos de colegas.  
Los miembros de las sociedades pueden desconfiar de la medida (sobre todo si carecen de información adecuada)  
Dificultades logísticas para coordinación por la vía tradicional (reuniones presenciales etc. pero no por vía electrónica y teleconferencias).  
Otras

Muchas de las noticias relevantes para los neumólogos de un país, también lo son para otros países latinoamericanos. Si hubiera asuntos de interés exclusivamente local, se podrían incorporar en un breve boletín informativo mucho menos demandante que una revista científica.

Las motivaciones o excusas para continuar con múltiples revistas nacionales (en lugar de revistas multinacionales) son tan variadas e ingeniosas como el Latino Americano (*Cuadro 2*). En México, estos razonamientos han evitado fusionar las 2 revistas existentes,<sup>18</sup> tratando de generar una con menos problemas y mejor. Es un triunfo de lo parroquial sobre lo nacional (en el caso Mexicano) o sobre lo latinoamericano, que refleja una actitud histórica.

### **EL COMITÉ LATINOAMERICANO DE EDITORES DE REVISTAS DE NEUMOLOGÍA**

Es urgente concretar una reunión de editores de revistas latinoamericanas de tórax que podrían trabajar en requerimientos comunes y un sistema que favorezca las citas entre ellas, y que complemente iniciativas como la de Scielo y Bireme. Rápidamente sería claro que todos los editores sufren casi de lo mismo y pretenden el mismo objetivo, lo que ayudaría a buscar una solución más acorde a nuestros tiempos de mundialización y que intente lograr en conjunto lo que ninguna ha logrado en forma aislada. Este trabajo es urgente y podría abortar la aparición de nuevas revistas latinoamericanas de tórax en gestación, que incrementarían la fragmentación.

### **¿ES IMPORTANTE EL IDIOMA?**

Si se tiene como objetivo incorporarse a índices internacionales y a entrar a la competencia del factor de impacto, es importante el idioma.<sup>9,19,20</sup> Una posición extrema, –y rechazable de inmediato–, fue sugerida por Garfield, para las revistas latinoamericanas al decir: “*¿por qué (los Latinoamericanos) no publican (en inglés) en una revista Latino-Americana impresa en Filadelfia o Nueva York? Tal revista, o revistas, aparecerían más oportunamente y sin duda tendrían un mayor impacto que los productos actuales del fragmentado aparato de la publicación científica en Latinoamerica*”<sup>9</sup>

El otro extremo está en continuar la política actual, asumiendo el pequeño impacto de las revistas y de que no se incorporen a índices internacionales, contentos con la idea de que su fin es la consulta local. Archivos de bronconeumología, ha tenido una propuesta intermedia exitosa ya que se imprime en castellano, pero ofrece en línea los artículos completos en inglés. Cumple así con su compromiso de difundir los conocimientos de la especialidad en castellano, pero también con publicar en el idioma científico oficial. Esta edición bilingüe implica un costo extra de publicación, pero ha redituado, ya que ha incrementado su factor de impacto consistentemente. En México la revista Archivos de Investigación Médica, se transformó en Archives of Medical Research, con publicación completa en inglés, y después fue incorporada a Elsevier, lo que ha resultado en un incremento continuado en su impacto internacional. Sin embargo es impor-

**Cuadro 3.** Consideraciones para la selección de revistas para ser cubierto por el Institute of Scientific Information.\*

1. Datos sobre citaciones\*\*
  - a. citaciones a la revista (se registran por el ISI todas las citaciones que aparecen en artículos de revistas registradas por ISI, incluyendo citas a revistas no registradas oficialmente por ISI)
  - b. **Internacionalidad** de la representatividad geográfica de la revista, de la residencia de los autores que publican en la revista y de las citas a la revista.
2. Estándares de la revista
  - a. Frecuencia y puntualidad
  - b. Cumplimiento de requerimientos internacionales para resúmenes, títulos, referencias, revisión por pares, dirección completa de autores, formato de la página de contenido
  - c. Consejo editorial (récord de sus publicaciones, sitio de las mismas y citas a las mismas)
  - d. Lenguaje: mínimo títulos, resúmenes y referencias en inglés.
  - e. Dirección de la sede de la revista, reputación de la empresa editorial o de la sociedad profesional que la respalda.
3. Juicio de expertos
  - a. Grupos editoriales de revistas sobre el tema cubiertos por ISI, expertos de ISI

\* Criterios basados en artículos de Eugene Garfield<sup>23,24</sup>

\*\* tienen que ver con su impacto de acuerdo a la disciplina que trata y la relevancia y cobertura del tema tratado, en comparación a las existentes en el campo.

tante notar que en las bibliotecas médicas de México y muy probablemente de otros países latinoamericanos, las revistas más leídas son las escritas en castellano. Quizá lo sean por muchos años. De nuevo es importante aclarar qué es lo que se busca con la edición de una revista.

## DESVENTAJAS EN EL NOMBRE DE LA REVISTA

Se podría invitar a varias de las sociedades nacionales o regionales de neumología actualmente sin revista científica, a incorporarse a una ya formada. Sin embargo, sería muy difícil que una sociedad nacional se afiliara a una revista que incluye una circunscripción geográfica en el título salvo que sea “latinoamericana, iberoamericana o hispanoamericana”. Una sociedad nacional de neumología sin revista científica, difícilmente aceptará a la Revista *Chilena de Enfermedades Respiratorias* o a la Revista *Colombiana de Neumología* como órgano oficial. Cinco de las 9 revistas de la tabla incluyen en el nombre una circunscripción geográfica y una se refiere a una sola institución. Esto es una desventaja desde un inicio en

este ambiente donde la internacionalización es criterio de indización.

## A MANERA DE CONCLUSIÓN

El asunto de la fusión de revistas, toca un punto muy álgido en Latinoamérica. A lo largo de la historia, han fracasado la mayoría de los esfuerzos orientados a unificar. De esta manera, como dice René Depestre, “en vez de hacer América Latina, hicimos naciones. El estado nacional envió a cada uno en dirección distinta. Estamos arrinconados en la escala nacional”.<sup>21</sup>

Si los grupos científicos como el de los neumólogos, con una mayor educación y una notable exposición a los ambientes internacionales, no logran desprenderse de esta piedra en el cuello, serán vanos los esfuerzos que se propongan en otros ámbitos. Seguimos padeciendo la contradicción entre grandes afinidades, como compartir intereses y dificultades, y la desconfianza que nos ha perseguido por siglos, pero que dificulta *la cooperación científica y tecnológica*.<sup>22</sup> Por otro lado, generar una o varias revistas multinacionales más sólidas, puede mostrar la fuerza de la unión, e incentivar aspectos más relevantes de la colaboración internacional.

## REFERENCIAS

1. Oyarzun-Gómez M. Reflexiones sobre las modificaciones en la estructura y funcionamiento del Comité. Rev Chil Enferm Respir 2006; 22: 83-85.
2. Oyarzún-Gómez M. Ingreso de las revistas biomédicas nacionales a los índices bibliográficos internacionales: desafíos y oportunidades. Rev Chil Enf Respir 2003; 19: 5-7.
3. Benítez-Bribiesca L, Somolinos-Palencia J, Flores-Valdes J, et al. Las revistas científicas en Mexico (simposio). Gac Med Mex 1989; 125: 331-340.
4. Cetto A, Alonso O. Revistas Científicas en America Latina. Primera ed. México D.F.: International Council of Scientific Unions, Universidad Nacional Autónoma de México, Fondo de Cultura Económica, 1999.
5. Pérez-Padilla R. El futuro incierto de las revistas médicas mexicanas. Rev Invest Clin 1995; 47: 165-167.
6. Ruiz-Arguelles GJ, Cicero-Sabido R, Velasquez-Jones L, et al. Las revistas Médicas Mexicanas (simposio). Gac Med Mex 2006; 142: 125-137.
7. Velasquez-Jones L. Análisis de las revistas médicas mexicanas. Gac Med Mex 2006; 142: 130-132.
8. Arends T. Vinculación de Latinoamerica a la Literatura científica y tecnológica internacional. Medicina (B Aires) 1975; 35: 505-512.
9. Garfield E. Journal Citation Studies. 26. Latin-American journals. Current Contents 1976: 5-11.
10. Benítez-Bribiesca L. La problemática actual. Reducir cantidad y elevar calidad. Opciones futuras. Gac Med Mex 1989; 125: 338-340.

11. Vermeire P, Berglund E. The ERJ as official journal of the ERS. *Eur Respir J* 1991; 4: 3-4.
12. Garfield E. Quantitative analysis of the scientific literature and its implications for science policymaking in Latin America and the Caribbean. *Bull Pan Am Health Organ* 1995; 29: 87-95.
13. Alcaino H. *Parasitología latinoamericana: Nueva etapa de dos revistas de parasitología editadas en Chile*. *Parasitol Latinoam* 2002; 57: 3.
14. Lancina-Martín J. En defensa de la expansión internacional de *Actas Urológicas Españolas*. *Actas Urol Esp* 2005; 29.
15. Losa CA. Integración de revistas iberoamericanas de urología. *Actas Urol Esp* 2004; 28.
16. Mayta TP. Revistas estudiantiles en Latinoamérica. *Rev Méd Chile* 2006; 134: 395-397.
17. Sandoval AM, Nunez A. The periodical medical publications: a new problem of environmental pollution. *Gac Med Mex* 1970; 100: 1229-1241.
18. Pérez-Padilla J. Una sola revista neumológica, meta prioritaria en una sociedad de neumólogos integrada. *Neumol Cir Torax* 1994; 52: 5-7.
19. Garfield E. The English language: the lingua franca of international science. *Scientist* 1989.
20. Garfield E. Multilingual communication essential for science. *Interdisciplinary Science Reviews* 1995; 20: 179-180.
21. Marras S. *América Latina: marca registrada*. Barcelona: Grupo Editorial Zeta, 1992.
22. Sagasti F. *Ciencia, tecnología y desarrollo latinoamericano*. Ciudad de México. México.: Edit. Fondo de Cultura Económica, 1980.
23. Garfield E. Journal Selection for Current Contents: Editorial Merit vs Political Pressure. *Current Contents* 1985.
24. Garfield E. How ISI Selects Journals for Coverage: Quantitative and Qualitative Considerations. *Current contents* 1990: 5-13.

