

## El impacto social de las revistas médicas. El caso de *Acta Ortopédica Mexicana*

Torres-González R\*

Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) «Dr. Victorio de la Fuente Narváez»

Definitivamente, es complejo medir cualquier fenómeno biológico o social, pero si los componentes son biosociales (como la salud) es aún más complejo. De ahí que una forma de medir la contribución o relevancia de una publicación periódica, en general, se haga empleando índices bibliométricos como, por ejemplo, el «factor de impacto (FI)», propuesto y administrado por un grupo editorial, el cual mide básicamente el número de veces que una revista cita a un artículo en particular –dentro de las publicaciones incluidas en sus mismos directorios– en los dos años anteriores. Cualquier índice o factor que se proponga para medir el impacto social de una revista, difícilmente reflejará la trascendencia del estudio o estudios en este campo, ya que por lo general se emplean sólo variables académicas o el número de citas, pero no contemplan ningún parámetro que refleje su impacto social.

Tenemos que empezar definiendo qué es el **impacto social de una publicación periódica**. Para ello, utilizaremos la definición propuesta, en 1968, por la National Library of Medicine (NLM) que incluyó este concepto como término MeSH (Medical Subject Headings) y lo define así: «*es el proceso social por el que los valores, las actitudes o las instituciones de la sociedad, como la educación, la familia, la religión y la industria se modifican e incluye tanto el proceso natural como los programas de acción iniciados por miembros de una comunidad*».

Una vez definido el término, discutiremos ¿qué características particulares debe tener una revista para alcanzarlo? Para la discusión, tomaremos como objeto de análisis a la revista *Acta Ortopédica Mexicana*.

Antes de todo, *Acta Ortopédica Mexicana* es un programa de acción cuya misión es ayudar a mantener apto al médico ortopedista. El proyecto fue iniciado hace 66 años por miembros de la comunidad ortopédica mexicana y desde entonces, publica ininterrumpidamente la experiencia en el proceso de la atención médico-quirúrgica de los padecimientos ortopédicos agudos y crónico-degenerativos que aquejan a nuestra población.

*Acta Ortopédica Mexicana* no sólo contribuye a la tarea académica de ayudar a mantener apto al médico ortopedista, sino que trata de incrementar sus valores contribuyendo socialmente con lo siguiente:

- Es el órgano de difusión de una especialidad médica que aglutina a más de 8,700 médicos especialistas en ortopedia y traumatología en México.
- Certifica su calidad al ser una publicación periódica revisada por pares e incluida en los índices más importantes del mundo, incluyendo PubMed y su versión electrónica Medline.
- Se adhiere a la iniciativa lanzada en 2002 por el filántropo George Soros, quien propuso conjuntar una vieja tradición con una nueva tecnología para hacer posible un bien social sin precedentes. La vieja tradición es el deseo de científicos y académicos de publicar los frutos de su investigación sin tener que pagar por ello, tan sólo por el gusto de indagar y por el placer de compartir el conocimiento. La nueva tecnología es internet que hace posible la distribución electrónica de la literatura completamente gratuita y sin restricciones. Lo anterior acelera la investigación, enriquece la educación, comparte el aprendizaje entre ricos y pobres y sienta los cimientos para unir a la humanidad en una conversación intelectual común para la búsqueda del conocimiento.
- Se publica en el idioma español y a partir del último año también en inglés, lo que aumenta exponencialmente la visibilidad del pensamiento ortopédico mexicano y latinoamericano hacia profesionales e investigadores de otras lenguas.

Éstas y otras características le permiten constituirse en un elemento estratégico para conocer la salud de los mexicanos en el ámbito de las lesiones derivadas de los accidentes y la violencia (primera causa de muerte en menos de 59 años [INEGI]); así mismo, ofrece una tribuna de discusión y difusión de los adelantos logrados para combatir las enfermedades prevalentes en México en el contexto de la transición demográfica epidemiológica y del bono demográfico de los jóvenes.

\* Editor Adjunto de *Acta Ortopédica Mexicana*. Jefe de la División de Investigación en Salud, Hospitales de Traumatología, Ortopedia y UFRN, Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) «Dr. Victorio de la Fuente Narváez», Distrito Federal, IMSS. Capítulo de Investigación en Ortopedia del CMO.

Dirección para correspondencia:  
Dr. Rubén Torres-González  
E-mail: ruben.torres@imss.gob.mx  
rtg\_ty@yahoo.com

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/actaortopedica>

Las razones anteriores deberían obligarnos a ser más reflexivos y menos reactivos en nuestras acciones terapéuticas, con lo cual estaremos en mejores condiciones de fundamentar nuestras decisiones diagnósticas-terapéuticas y podremos ver con mayor claridad sus alcances locales-globales y socioeconómicos a corto y largo plazo. En este mismo sentido, la espiral de conocimiento y las evidencias documentadas en estas publicaciones sirven de fundamento para adecuar las nuevas propuestas a los sistemas de salud; lo cual continuamente se van retroalimentando en la medida en que se van generando nuevos conocimientos.

Para entender mejor la potencialidad que tenemos como comunidad científica mexicana, sólo hay que hacer un ejercicio de escenarios: en el escenario actual, según Scopus, México se coloca en el lugar número 28 en el mundo al interior del campo de las publicaciones científicas, es el segundo en Latinoamérica después de Brasil y el segundo entre los países de habla hispana, después de España. Con respecto a *Acta Ortopédica Mexicana*, actualmente tenemos una tasa de rechazo de 15% y en seis números al año se publican alrededor de 72 artículos por año. Si imaginamos un segundo escenario donde se modificara la proporción de publicaciones de nuestro gremio y donde cada uno de los ortopedistas del país publicáramos cuando menos un artículo cada dos años, se podría incrementar de manera sustancial el capital intelectual de la especialidad en México, lo cual permitiría publicar alrededor de 624 artículos por año, que es nueve veces más que lo que se publica actualmente en *Acta Ortopédica Mexicana*. El impacto social sería enorme.

Otro ángulo es el siguiente: siempre se dice que entre mejor sea el nivel de evidencia científica, se puede tener un mejor grado de recomendación para el uso de la misma; sin embargo, cuando esa información es generada en condiciones económicas, políticas y sociales diferentes a nuestra realidad, no necesariamente se obtienen los mismos resultados. De ahí, por ejemplo, si utilizáramos la sobrevida útil de una artroplastía, pensaríamos que se podrían obtener los mismos resultados de las series suecas, en las cuales se tienen longevidades del arriba de 90% en lapsos de entre 15 a 20 años; pero resulta que en México, los datos reportados –la mayoría en formato de tesis– evidencian que la sobrevida es de alrededor de menos de 10 años en promedio.

Seguramente, al estar leyendo estas líneas, varios de nosotros podríamos pensar que los datos no son adecuados o que en nuestras manos eso no sucede, pero tan sólo preguntaría:

¿Cuántos de nosotros atendemos nuestras propias complicaciones?

¿Cuántos de nuestros pacientes tienen un índice de masa corporal > 30?

¿Cuántos pacientes tienen que trabajar después de los 65 años?

¿Cuántos tienen caries, infección urinaria o un absceso subclínico prequirúrgico?

¿Cuántos enfermos tienen una red de apoyo familiar suficiente que les permita rehabilitarse adecuadamente?

La gran mayoría de los implantes que utilizamos están fabricados con base en la antropometría de personas euro-

peas, norteamericanas y asiáticas, los cuales son considerablemente más altos o más bajos o más delgados, con hábitos muy diferentes a los nuestros, lo cual modifica las dimensiones y angulaciones de huesos y articulaciones, como ha sido demostrado en el caso de la cadera, rodilla, carpo y muñeca en diversos artículos en México.

Hoy día, el conocimiento o el dominio de una técnica quirúrgica *per se* no tiene ningún valor, lo que se lo da es el hecho de qué se puede hacer con ello. Una forma de evidenciar el concepto de «hecho en México» es que el conocimiento sea generado en el país donde se va a utilizar. Este concepto contribuye al sentido de nacionalismo e incrementa su impacto social.

Por éstas y muchas otras razones, una revista como *Acta Ortopédica Mexicana* contribuye a mejorar la salud de los mexicanos, ya que puede ser aprovechada de una manera directa por nuestros médicos, toda vez que éstos tendrán información de primera mano generada en condiciones muy similares a la de sus pacientes y entornos. La utilidad real es que genera una vinculación directa con una adecuada planificación de sus tratamientos y de los de los sistemas de salud pública y/o privada.

La definición propuesta por la NLM asienta que el impacto social es el proceso por el que se modifican los valores, las actitudes o las instituciones de la sociedad, como la educación, la familia, la religión y la industria; marca el papel que juegan las publicaciones médicas locales y es ahí donde radica el impacto social de las revistas en su propia población. Una sociedad que mejora su salud, es una sociedad más feliz y más productiva. *Acta Ortopédica Mexicana* deja en claro que lo hecho en México está bien hecho y da su voto de confianza a la medicina y a la ortopedia mexicana.

## Bibliografía

1. Schneller ES, Wilson NA: Professionalism in 21<sup>st</sup> century professional practice: autonomy and accountability in orthopaedic surgery. *Clin Orthop Relat Res* 2009; 467(10): 2561-9.
2. Davis ET, Lingard EA, Schemitsch EH, WaddellJP: Effects of socioeconomic status on patients' outcome after total knee arthroplasty. *Int J Qual HealthCare* 2008; 20(1): 40-6.
3. Saha S, Saint S, Christakis DA: Impact factor: a valid measure of journal quality? *J Med Libr Assoc* 2003; 91(1): 42-6.
4. Frank M: Impact factors: arbiter of excellence? *J Med Libr Assoc* 2003; 91(1): 4-6.
5. Romo MD: Capítulo quinto: El Impacto de la ciencia y la tecnología en el desarrollo de México. Consultado el 20 de Septiembre de 2012. Págs.: 245-61. Disponible en: <http://biblio.juridicas.unam.mx/libros/5/2148/10.pdf>
6. Rodríguez BA: Impacto social de la ciencia y la tecnología en Cuba: una experiencia de medición a nivel macro. *Revista Iberoamericana de Ciencia, Tecnología y Sociedad (CTS)* 2005: 2147-171. Consultado el 20 de Agosto de 2012. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=92420408>
7. Plutchak TS: The art and science of making choices. *J Med Libr Assoc* 2003; 91(1): 1-3.
8. Phelps L, Fox BA, Marincola FM: Supporting the advancement of science: open access publishing and the role of mandates. *J Transl Med* 2012; 10: 13.
9. Scimago Lab, Scopus: Country Rankings. Consultado: Julio 18, 2012. Available in: [www.scimagojr.com](http://www.scimagojr.com)