



Rescatando la Revista Mexicana de Cirugía Endoscópica

Juan Carlos Mayagoitia González,* Héctor Armando Cisneros Muñoz†

Conocer, entender y analizar nuestros antecedentes históricos, ya sea que nos refiramos a una nación, comunidad, organización o bien simplemente a algún producto, nos ayudará a comprender cómo hemos llegado al momento o situación actual y, quizá lo más importante, nos sintamos identificados y orgullosos de pertenecer a ese legado, sobre todo si formamos parte, incluso en una mínima proporción, de esa historia en particular.

La *Revista Mexicana de Cirugía Endoscópica* cumple sus primeros 18 años. Recordemos que inició sus publicaciones en el año 2000 con el volumen No. 1¹ y en este año 2017 está a punto de completar el número 3 y 4 del volumen No. 18 en forma ininterrumpida, aunque con algunos periodos de irregularidad, en especial en cuanto a la puntualidad en su aparición trimestral.

Por ello consideramos necesario exponer a ustedes el punto donde nos encontramos actualmente y comentar los logros que nuestra revista ha alcanzado como órgano oficial de difusión científica de la Asociación Mexicana de Cirugía Endoscópica.

A pesar de su antigüedad, no está indizada internacionalmente (Medline, Biosi, Embase o ERIH) y se han perdido algunas indizaciones locales y regionales como SciELO regional y local debido a esa irregularidad en la puntualidad de publicación en años anteriores. Aun así, la revista permanece indizada en el sistema Latindex y estamos en vías de lograr la reincorporación a SciELO si mantenemos la regularidad en cuanto a puntualidad de publicación y contenido de calidad.

La *Revista Mexicana de Cirugía Endoscópica* desempeña la función de difundir la información científica y el queha-

cer quirúrgico/endoscópico en México y es consultada y revisada por gente del extranjero en una proporción nada despreciable (*Figura 1*), con un promedio de visitas a través del portal de Medigraphic de 494 visitas diarias en 2016 y de 500 cada día en lo que va de 2017 (*Cuadro 1*). Sus artículos han sido citados en diferentes publicaciones en 277 ocasiones por 33 diferentes revistas nacionales en el transcurso del último año.² ¿Qué mejor forma de exponer y dar a conocer ante la comunidad quirúrgica nuestras investigaciones y resultados?

A 18 meses de haber tomado el cargo como editor, la revista se ha modernizado y ha actualizado la forma de hacer llegar los manuscritos y de revisarlos a través de la creación de un portal de autores y revisores que facilita y agiliza el envío de material y su proceso de revisión, eliminando así la engorrosa necesidad de mandar por vía postal o mensajería ordinaria el artículo en forma física y de tener que distribuirlo de la misma manera a los revisores, con lo que actualmente los promedios de tiempo para su aparición no toman más de tres meses a partir de la fecha en que se reciben.

Hemos sido puntuales en actualizar las instrucciones para los autores, acorde a las normas que se utilizan en general en la mayoría de las publicaciones internacionales, siempre con la debida regionalización de algunas características en los manuscritos y gracias a ello se garantiza que la parte estructural de los mismos sea la adecuada. Al ser una publicación en idioma español, se ha tenido mucho cuidado en el buen uso del lenguaje, tratando de eliminar algunos vicios ancestrales como el uso de anglicismos de los que está llena la literatura médica en detrimento del idioma (*stent, bypass, shunt, onlay, stapler, etc.*), la incorporación en la redacción de vocablos y verbos inexistentes (accesar, obstruccionar, direccionar, emproblemar, conflictuar, apanicar, mantelamiento, etc.) y el uso exagerado de abreviaturas, que actualmente se estila en artículos médicos de habla inglesa, que sólo crean confusión y dificultan el entendimiento cabal de la información.³ De igual manera, al ser el español la segunda lengua más hablada en el mundo con casi 500 millones de hispanoparlantes, sólo por debajo del chino (1,200 millones) y ligeramente arriba del

* Editor en Jefe.

† Coeditor.

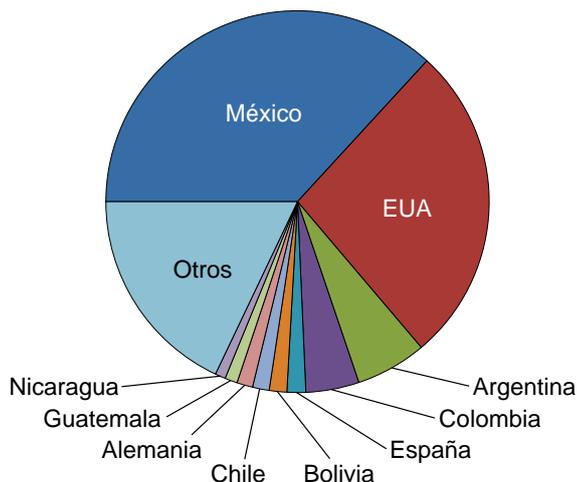
Revista Mexicana de Cirugía Endoscópica.

Correspondencia:

Dr. Juan Carlos Mayagoitia González

Torre de consultorios II, Hospital Médica Campestre
Apolo XI No. 101-10, Col. Futurama Monterrey,
37180, León Gto. México
E-mail: editoramce@yahoo.com

Visitas por país (10 primeros)



Visitas: n = 95,571
Países: n = 81

País	%
1. México	36.80
2. EUA	27.04
3. Argentina	5.98
4. Colombia	4.50
5. España	1.58
6. Bolivia	1.48
7. Chile	1.41
8. Alemania	1.34
9. Guatemala	1.05
10. Nicaragua	0.88
11. Otros	17.95

Figura 1.

Porcentaje de visitas por país a través del portal Medigraphic de la Revista Mexicana de Cirugía Endoscópica.

Cuadro 1. Cantidad y promedio diario de visitas y solicitudes de artículos completos en PDF del año 2011 a marzo de 2017.

Número de visitas y artículos consultados en versión completa (PDFs)				
	Total de visitas	Promedio diario	Total de consultas	Promedio diario
2011	54,430	149	154,454	423
2012	78,858	216	234,074	640
2013	109,703	300	288,898	789
2014	130,236	357	329,877	904
2015	171,978	471	355,961	974
2016	180,907	494	314,370	861
2017*	45,606	501	63,728	700

*Hasta marzo de 2017.

Cuadro 2. Número y tipo de artículos publicados en los últimos cinco números de la Revista Mexicana de Cirugía Endoscópica.

Número	Editorial	Original	Revisión	Caso clínico
16-2	1	6	2	2
16-3	1	5	0	4
16-4	1	2	2	3
17-1	1	3	2	4
17-2	1	2	0	5
Total	5	18	6	18

inglés que se encuentra en tercer lugar con 360 millones de hablantes nativos,⁴ ha sido esencial contar con expertos que verifiquen la correcta redacción y ortografía del idioma.

Para el manejo del contenido de cada artículo científico enviado, se ha enriquecido el listado de revisores nacionales e internacionales con gente de probada capacidad en las diferentes áreas de la cirugía endoscópica, incluso con expertos en el área de investigación y estadística que no sólo revisan y califican los manuscritos, sino que a petición nuestra brindan asesoría a los autores que así lo requieren o a quienes carecen de experiencia en el «arte de escribir artículos médicos» para que adquieran la confianza y seguridad necesarias en sus siguientes manuscritos.

Al igual que muchas de las revistas médicas en el mundo, su punto débil es la falta de afluencia de artículos, ya que llegan muy pocos a nuestra editorial y ésta es la causa principal por la que se retrasa la aparición de la revista. Incluso muchos de los que hemos publicado artículos,

somos testigos de la avalancha de correos electrónicos de revistas médicas desconocidas que nos ofrecen publicar en forma urgente algún artículo o nos proponen ser coeditores de un número especial con tal de completar sus requerimientos de manuscritos y salir puntualmente. Se ha insistido en motivar a nuestros asociados, por diferentes mecanismos, para el envío de manuscritos de las investigaciones y/o resultados del trabajo cotidiano que realizan, sin la respuesta esperada.

A pesar de que las nuevas generaciones de cirujanos vienen mejor preparadas en los aspectos de investigación, método científico y «cultura de la publicación», vemos con tristeza que las generaciones precedentes fueron más «generosas» en cuanto a la voluntad de enseñar, publicar y dejar patente, como legado, su experiencia y conocimientos. Las causas de esta indiferencia hacia la parte editorial de las nuevas generaciones se analizarán en un próximo editorial.

Como es bien sabido, la calidad de las revistas va ligada al tipo de artículos que contienen, siendo los de mayor relevancia los artículos originales de series de casos/control, series de casos, cohortes, etc. Menor impacto producen los artículos de revisión, históricos o de «cómo lo hago yo». Finalmente, dentro de los que menor puntuación otorgan a la revista y

son sólo «de relleno», están los artículos de presentación breve de casos clínicos. Nuestra revista recibe en su mayoría artículos de casos clínicos, muy por arriba de los artículos originales, pero hemos tratado en lo posible de que exista un equilibrio entre artículos de caso clínico/original como se observa en el *cuadro 2* de los últimos cinco números.

Seguiremos trabajando arduamente con pasión e inteligencia para mantener la continuidad en la publicación de la

Revista Mexicana de Cirugía Endoscópica y lograr finalmente los objetivos que nos trazamos al inicio de esta gestión; realizar con profesionalismo cada etapa del proceso de elaboración de la revista, elevar el nivel de calidad de los artículos e incentivar cada día a más asociados y cirujanos en general a adquirir, en bien de la comunidad quirúrgica, esa «cultura de la publicación médico/científica» que tanta falta hace a nuestra revista.

REFERENCIAS

1. Limón-Aguilar JL. Revista Mexicana de Cirugía endoscópica. *Rev Mex Cir Endoscop.* 2017; 18: 65.
2. Información de archivos de Medigraphic. Mayo 2017.
3. Carbonell-Tatay F. El motivo de una revista de hernia en español para los cirujanos de los veintiun países que hablamos esta misma lengua o David contra Goliat. *Rev Hispanoam Hernia.* 2013; 1: 1-2.
4. Información Instituto Cervantes. Idiomas más hablados en el mundo. Referencia 2013. Disponible en: https://cvc.cervantes.es/lengua/anuario/anuario_13/i_cervantes/p01.htm

www.medigraphic.org.mx