

Nota editorial

## Hacia una nueva etapa en *Gaceta Sanitaria*

### Toward a new phase in *Gaceta Sanitaria*

Una vez concluido el proceso de selección de la nueva dirección de *Gaceta Sanitaria*<sup>1</sup> se inicia una nueva etapa en la revista y es, por tanto, momento de presentar el proyecto de futuro que trata de dar continuidad al trabajo realizado durante sus largos años de vida.

Desde 1987, cuando *Gaceta Sanitaria* se convirtió en el órgano oficial de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS), se han sucedido cuatro directores (Josep M. Antó, Fernando Rodríguez-Artalejo, Antoni Plasència y Esteve Fernández) que la han elevado al nivel de las revistas internacionales de salud pública. Actualmente está incluida en todos los repertorios relevantes para ciencias de la salud, se encuentra entre las revistas fuente del Institute for Scientific Information (ISI) y recientemente ha estrenado factor de impacto oficial<sup>2</sup>. Tal como escribió Esteve Fernández en 2004<sup>3</sup>, *Gaceta Sanitaria* es un instrumento útil de difusión y comunicación científica entre los y las profesionales de la salud pública y la administración sanitaria, con los objetivos generales de publicar la mejor investigación en nuestro ámbito de actuación; contribuir como foro específico de debate de asuntos relevantes para la salud pública y las políticas sanitarias; animar la reflexión sobre los modelos actuales de práctica y organización de la salud pública y de sus servicios; e incrementar el conocimiento de los y las profesionales sobre los problemas de salud pública y sus soluciones. *Gaceta Sanitaria* ya es una revista asentada y en pleno funcionamiento; el objetivo ahora es intentar ir mejorando la calidad de los artículos publicados y ampliar su audiencia.

Las ideas para el futuro se concretan en el planteamiento de algunas tareas y actividades a realizar para seguir avanzando en la consolidación de *Gaceta Sanitaria* como una de las revistas de referencia de salud pública en español. Oficialmente, el primer factor de impacto de *Gaceta Sanitaria* ha sido el de 2009 y es de 1,172<sup>2</sup>. Aparece en Science Citation Index (SCI) y en el Social Sciences Citation Index (SSCI) incluida en la categoría de *Public Health, Environmental & Occupational Health*, y es la segunda revista de ámbito exclusivamente nacional y no escrita en inglés. Aspiramos a mantener, y si es posible mejorar, el nivel alcanzado, y para ello, posibles líneas de avance serían las siguientes: identificar a autores que estén investigando sobre temas relevantes e invitarles a hacer aportaciones a la revista, hacer búsquedas activas de revisiones sistemáticas para que sean publicadas, aumentar los comentarios sobre artículos publicados e incrementar también el número de artículos en inglés (desde 2005<sup>4</sup> el comité editorial decidió que al menos un original de cada número sería en inglés, con la idea de favorecer la utilidad y visibilidad de *Gaceta Sanitaria* más allá de nuestras fronteras).

A pesar de que el factor de impacto es la medida de evaluación más extendida y aceptada de la investigación, igualmente es necesario avanzar en el conocimiento del impacto de la investigación en la sociedad<sup>5,6</sup> y, concretamente, en cómo los temas de investigación se priorizan y cómo se trasladan los resultados de ésta a la acción<sup>7,8</sup>. En tal sentido, el Global Forum for Health

Research define la investigación «para la salud» como la investigación que pretende entender el impacto en la salud de las políticas, los programas, las acciones o los eventos originados en cualquier sector, y que abarcan los determinantes de la salud; asistir al desarrollo de intervenciones que ayuden a prevenir o mitigar este impacto, y contribuir al objetivo de la equidad en salud y la mejor salud para todas las personas<sup>9</sup>. Desde *Gaceta Sanitaria* se puede contribuir a avanzar en estos aspectos.

Por otro lado, nos proponemos aumentar la participación de personas autoras de países de lengua española contactando con sus sociedades científicas (p. ej., la Asociación Latinoamericana de Medicina Social [ALAMES]) para facilitar la participación de sus socios y socias en *Gaceta Sanitaria* e invitarles a publicar los resúmenes de sus congresos.

Además, nos parece interesante estudiar la posibilidad de incluir alguna nueva sección en *Gaceta Sanitaria*, como por ejemplo una de artículos con diferentes puntos de vista sobre algún tema relevante de actualidad, como pudiera ser la ley del aborto, la vacunación frente al virus del papiloma humano, la gripe H1N1 o el límite de velocidad de los vehículos. También nos planteamos incluir artículos de formación continuada, ya que *Gaceta Sanitaria* puede ser un medio útil para contribuir a la formación de los y las profesionales de salud pública, de igual manera que algunas revistas médicas están tratando de conseguir una influencia más amplia en el campo de la formación médica de posgrado<sup>10</sup>. Otras posibles opciones son introducir un apartado con glosarios, tal como hizo *Journal of Epidemiology and Community Health*, o con artículos sobre la evolución de la salud pública en nuestro país o en otros lugares. Y se pueden publicar de nuevo artículos clásicos aparecidos hace años con un comentario sobre ellos, como han hecho otras revistas internacionales de salud pública.

A pesar de que la salud pública se compone de múltiples disciplinas, los artículos del área de la epidemiología, y en segundo lugar los de economía de la salud, continúan siendo los más publicados en *Gaceta Sanitaria*<sup>1</sup>. Por ello, se propone incentivar la participación de todas las sociedades de SESPAS con la promoción de artículos relacionados con otras disciplinas (protección de la salud, temas jurídicos, etc.).

También pretendemos abrir la posibilidad de que las redes de investigación, como por ejemplo el CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), puedan tener un espacio en *Gaceta Sanitaria*. La revista podría convertirse en un órgano de difusión de los avances que se están realizando en estas redes, o podría fomentar que algunas de sus investigaciones fueran publicadas en forma de artículos originales. Finalmente, *Gaceta Sanitaria* debe seguir con las tareas de formación realizadas hasta ahora por parte de los editores y las editoras, como son los talleres y cursos en congresos u otros eventos, relacionados con la escritura científica de artículos y la revisión editorial.

Respecto a la organización de las tareas y al comité editorial ya se han emprendido nuevas acciones, como la renovación de los

editores asociados. Para ello se hizo una convocatoria a través de SESPAS y las distintas sociedades federadas, a la cual respondieron 37 personas. Las candidaturas fueron evaluadas por la dirección saliente y entrante, y la propuesta de editores fue posteriormente aprobada por la junta de SESPAS. Los criterios que se tuvieron en cuenta para la selección fueron los recogidos en el Reglamento SESPAS-Gaceta elaborado en 2009<sup>1</sup> relativos al número, la pertenencia a alguna sociedad incluida en SESPAS (con una antigüedad mínima de 1 año) y la importancia de velar por la continuidad, por lo que la renovación del comité editorial debía ser parcial. Otros criterios fueron la experiencia en publicaciones científicas, como autores y como revisores, y también mantener una diversidad en función de distintas variables. Así, la elección fue paritaria por sexo y se planteó la conveniencia de que hubiera editores menores de 35 años; también se procuró en la medida de lo posible la diversidad por procedencia geográfica y por áreas de conocimiento, teniendo en cuenta la variedad de las sociedades científicas que conforman SESPAS. Finalmente, los nuevos editores y editoras son Carlos Álvarez-Dardet (Alicante), Clara Bermúdez Tamayo (Granada), Miguel Angel Negrín (Las Palmas), Napoleón Pérez-Farinós (Madrid), Marisol Rodríguez (Barcelona) y Carmen Vives-Cases (Alicante); y los editores y editoras que van a seguir en la revista son Pere Godoy (Lleida), María José López (Barcelona), Glòria Pérez (Barcelona) y Alberto Ruano (Santiago de Compostela).

Muy especialmente nos proponemos fomentar la igualdad de género en *Gaceta Sanitaria*, ya que a pesar de que las mujeres son la mitad de las personas socias de SESPAS han estado infrarrepresentadas en el comité editorial de la revista y en la escritura de editoriales<sup>11</sup>. Además de haberlo tenido en cuenta en la renovación del comité editorial, se fomentará que las invitaciones para escribir editoriales sean sensibles a las desigualdades de género.

A los editores y editoras asociados se les delegará, por parte de la dirección de *Gaceta Sanitaria*, responsabilidades sobre los distintos aspectos relacionados con la revista para poder alcanzar los diversos objetivos propuestos que antes se han señalado, aparte de gestionar la revisión de manuscritos. El trabajo en equipo y la distribución de tareas fomentará el avance conjunto en la consecución de los fines planteados para la revista.

Por otro lado, vamos a proponer a SESPAS el replanteamiento de las tareas del consejo asesor y la posibilidad de renovar a algunos de sus miembros.

Respecto al proceso de revisión de los artículos, habrá que seguir manteniendo y mejorando los tiempos de gestión y otros componentes del proceso editorial. La dirección de la revista seguirá decidiendo de entrada sobre un porcentaje de trabajos enviados, garantizando que los artículos que vayan a revisión externa sean evaluados por un mínimo de dos revisores.

Desde estas páginas queremos agradecer a la junta de SESPAS la confianza depositada en nosotras, y dar las gracias a Esteve Fernández, a todo el comité anterior de editores asociados y a Elsevier, por su ayuda y disposición a facilitar el traspaso de la revista a un nuevo comité. También queremos agradecer a todas las personas que han respondido a la convocatoria de editores asociados y no han sido seleccionadas, con la confianza de que seguirán manifestando su interés por *Gaceta Sanitaria* colaborando con sus aportaciones científicas.

Afrontamos esta nueva etapa con ilusión y plenamente conscientes de que la verdadera vida de la revista está en las personas autoras, revisoras y lectoras, por lo que nuestra responsabilidad es intentar conseguir que siga gozando de la buena salud que tiene en estos momentos.

## Bibliografía

1. Fernández E, Antoñanzas F, Espallargues M, et al. Se hace camino al andar. *Gac Sanit.* 2010;24:1-4.
2. Fernández E. Uno coma uno-siete-dos. Tenemos factor de impacto. *Gac Sanit.* 2010;24:272-3.
3. Fernández E. *Gaceta sanitaria: nuestra revista para la salud pública local y global.* *Gac Sanit.* 2004;18:257-9.
4. Fernández E. Dónde estamos, hacia dónde vamos. *Gac Sanit.* 2005;19:3-6.
5. Buxton M, Hanney S, Jones T. Estimating the economic value to societies of the impact of health research: a critical review. *Bull World Health Organ.* 2004;82:733-9.
6. García-Romero A. La evaluación del impacto de la investigación biomédica. Situación actual y perspectivas de futuro. *Med Clin (Barc.).* 2008;131(Suppl 5):1-5.
7. Global Forum for Health Research. The 3D Combined Approach Matrix: an improved tool for setting priorities in research for health, 2009. [consultado 31/1/2010]. Disponible en: <http://www.globalforumhealth.org/Media-Publications/Publications/The-3D-Combined-Approach-Matrix-An-Improved-Tool-for-Setting-Priorities-in-Research-for-Health>.
8. Borrell C, Malmusi D. La investigación sobre los determinantes sociales y las desigualdades en salud: evidencias para la salud en todas las políticas. En: Artazcoz L, Escrivà V, Oliva J, et al. Informe SESPAS 2010. *Gac Sanit.*; en prensa.
9. Global Forum for Health Research. Monitoring financial flows for health research 2008. [consultado 26/1/2010]. Disponible en: <http://www.globalforumhealth.org/layout/set/print/Media-Publications/Publications/Monitoring-Financial-Flows-for-Health-Research-2008-Prioritizing-research-for-health-equity>.
10. Mills P, Timmis A, Huber K, et al. El papel de las revistas nacionales europeas en la formación médica. *Rev Esp Cardiol.* 2009;62:1494-7.
11. Morrisson J, Borrell C, Dell'Olmo MM, et al. Desigualdades de género en la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (2000-2009). *Gac Sanit.* 2010;24:334-8.

Carme Borrell  
Directora de *Gaceta Sanitaria*

María Felicitas Domínguez-Berjón  
Directora asociada de *Gaceta Sanitaria*  
Correo electrónico: cborrell@aspb.cat