



Farmacia Hospitalaria

ISSN: 1130-6343

farmhosp@grupoaulamedica.com

Sociedad Española de Farmacia

Hospitalaria

España

Santos Ramos, B.; Artacho Criado, S.; Clopés Estela, A.; Guerrero Aznar, M. D.; Ferriols Lisart, R.; Martínez Bengoechea, M. J.; Ordovás Baines, J. P.; Otero López, M. J.

La situación internacional y la revista Farmacia Hospitalaria

Farmacia Hospitalaria, vol. 31, núm. 3, 2007, pp. 137-140

Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

Madrid, España

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365961771001>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

La situación internacional y la revista *Farmacia Hospitalaria*

En el marco de un mundo globalizado, en el que la producción científica crece exponencialmente, especialmente en el área biomédica, se está produciendo entre las revistas científicas una escalada en la competitividad para la captación de los mejores trabajos.

El 90% de la información biomédica relevante se publica en el 10% de las revistas. Existen más de 6.000 revistas biomédicas indexadas pero la mayoría de los artículos no se citan nunca o muy rara vez. La abundancia de revistas y de artículos y la posibilidad de su manejo en bases de datos a través de Internet propicia que la selección de la literatura relevante frente a la no relevante, se determine por el uso que hacen los lectores con sus citas, a través del factor de impacto.

Por esto, la edición de revistas biomédicas se está convirtiendo en una verdadera industria que necesita una gran profesionalización, medios económicos y estrategias tecnológicas y empresariales para hacer visible su contenido y para generar mayor calidad e impacto.

La mayoría de las revistas españolas están inmersas en procesos de regeneración que las hagan más competitivas y les permitan sobrevivir. Algunas revistas, como *The International Journal of Developmental Biology*, que se edita en Vizcaya, ha conseguido ser la referencia para su disciplina a nivel mundial, recibiendo más del 95% de los manuscritos del exterior. Otras revistas, como la *Revista Española de Cardiología*, han sabido mantener un difícil equilibrio entre seguir siendo el referente de la especialidad a nivel nacional y conseguir un prestigio internacional como revista de primera línea en su campo.

En este entorno es necesario conocer el punto en que se encuentra la revista *Farmacia Hospitalaria*. Se trata de una revista pequeña, perteneciente a un país pequeño y de una disciplina pequeña. Sin embargo, esta consideración no debe hacernos desistir de la posibilidad de conseguir transformarla, como han hecho otros, en una revista de prestigio internacional. El nivel científico y el desarrollo profesional de la farmacia hospitalaria española en el contexto europeo son de primera magnitud, por lo que su

revista puede ser también referente de esta especialidad en este contexto. Por otro lado, por nuestro idioma de publicación de origen y nuestros vínculos con el área latinoamericana, la revista *Farmacia Hospitalaria* puede, así mismo, convertirse en la revista de referencia para este ámbito geográfico.

¿Cómo hacerlo? Es necesario vencer el círculo en el que se ven inmersas las revistas de tamaño medio o pequeño. Estas revistas parten de escasos recursos técnicos, son gestionadas por editoriales de tamaño medio o pequeño y reciben limitados recursos económicos por parte de los grupos o sociedades científicas a los que pertenecen. Todo ello hace que tengan una baja difusión, una cobertura incompleta en bases de datos, una suscripción por parte de bibliotecas baja o nula y una frecuencia bimestral o trimestral. A su vez estas circunstancias hacen que el número y calidad de los autores sea escaso, predominando los autores locales y aquellos trabajos que no pueden ser publicados en revistas de mayor impacto internacional. El ciclo se cierra puesto que estos trabajos y estos autores consiguen escaso impacto internacional, que hace que la revista, como tal, tenga un impacto moderado, lo cual desalienta el envío de trabajos por parte de los grandes autores y, a la vez, reduce la apetencia hacia estas revistas de las grandes editoriales.

Para romper ese círculo habrá que aumentar el número de manuscritos, mejorar la calidad y aumentar la visibilidad. Tenemos que ser visibles y contribuir al conocimiento general desde una revista local.

QUÉ SE ESTÁ HACIENDO DESDE EL COMITÉ DE REDACCIÓN

El comité de redacción que tomó el relevo de la revista en el año 2004 ha estado desarrollando algunas estrategias encaminadas a situar a *Farmacia Hospitalaria* de una manera más favorable en el entorno internacional. Hay que destacar que muchas de estas medidas han sido posibles gracias al decidido apoyo de la junta de gobierno de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), tanto a nivel de financiación como de mantenimiento de independencia del director y comité de redacción para el desarrollo científico de la revista.

Respecto a la *relevancia, visibilidad e impacto* se han

Santos Ramos B, Artacho Criado S, Clopés Estela A, Guerrero Aznar MD, Ferriols Lisart R, Martínez Bengoechea MJ, Ordovás Baines JP, Otero López MJ. La situación internacional y la revista *Farmacia Hospitalaria*. *Farm Hosp* 2007; 31: 137-140.

realizado algunas actividades. Desde enero de 2006 se inició el acceso directo al texto completo de los artículos, bien a través de la página web de la editorial bien mediante un enlace desde la base de datos Medline. Este acceso se amplió progresivamente con retroactividad para todos los originales publicados desde 2001.

Se actualizó el formato interior desde enero de 2000 y el exterior con una nueva portada desde 2006. Se intentará no modificarlo en algún tiempo, para que la revista adquiera una fisonomía característica que la identifique, como lograron y han mantenido a lo largo de muchos años las más prestigiosas revistas biomédicas.

Se ha aumentado el número de bases de datos en las que estamos indexados, potenciando especialmente aquellas de acceso gratuito y disponibles en el área latinoamericana, así como la indexación en CINHAL (*Cumulative Index to Nursing & Allied Health Literature*), lo que presumiblemente ampliará nuestras citas en el área de investigación de enfermería.

Se han realizado diversas iniciativas para la captación de manuscritos en el área latinoamericana, mediante contactos con sociedades científicas de los principales países, la publicación de editoriales sobre estas mismas sociedades y la realización de un convenio con la Asociación Argentina de Farmacia Hospitalaria para la remisión de los 10 mejores trabajos presentados en su congreso anual.

Respecto a la *organización interna de la revista*, en el año 2005 se elaboró un procedimiento normalizado de trabajo que ha sido actualizado en dos ocasiones y se redactaron nuevas normas de publicación en ese mismo año que también ha sido actualizadas cada año.

Se han incorporado nuevos revisores, tanto compañeros de la especialidad como profesionales de otras disciplinas. Se ha patrocinado también un curso de formación para revisores del que se ha realizado este año la tercera edición y por el que han pasado 98 participantes. Como ejemplo del esfuerzo realizado indicar que se ha pasado de 76 revisores en el año 2004 a 149 en el año 2006.

Entre otras actividades formativas, se impartió un curso sobre escritura científica en el congreso de Málaga en 2006 que se repetirá por diversas comunidades autónomas en 2007 y 2008, con el intento de mejorar la redacción de los manuscritos recibidos. En diciembre de 2006 se realizó en Madrid un encuentro de la Junta Directiva de la SEFH y el Comité Asesor de *Farmacia Hospitalaria* con directores de otras revistas españolas para tener un intercambio sobre políticas editoriales.

Desde enero de 2007, *Farmacia Hospitalaria* cuenta con una versión electrónica en inglés. De momento sólo para artículos originales y originales breves, pero esperamos que en algún momento pueda extenderse al conjunto de la revista. La versión en papel de la revista seguirá siendo exclusivamente en español, mientras que la versión electrónica será tanto en español como en inglés. Los accesos desde Medline a través de los iconos de texto completo lo serán a un archivo pdf que contendrá las dos

versiones, en inglés para los originales y en español para el resto.

Por último, se ha desarrollado una iniciativa conducente a la edición de un “estatuto” de funcionamiento de la revista que ha sido aprobado por la junta directiva de la SEFH y que permitirá en el futuro una mayor profesionalización de los órganos de dirección. En este documento se definen la composición y las atribuciones de cada uno de los órganos, así como las condiciones de selección de sus componentes.

RESULTADOS

Sería legítimo preguntarse si todos estos esfuerzos han conducido a algún resultado. En este mismo número de la revista se publican tres trabajos que intentan dar respuesta a esta cuestión, con conclusiones bastante satisfactorias.

En el trabajo de Ferriols y cols.¹, los indicadores bibliométricos se mantienen constantes o mejoran en el periodo 2000-2006 y algunos de ellos de manera relevante. Aumenta el número de artículos publicados a costa de que sean más cortos y concisos, y por tanto más legibles, y sobre todo aumenta el número de originales y cartas al director. Se han reducido las revisiones literarias a cuenta de publicar como originales más revisiones sistemáticas y meta-análisis. Todo ello manteniendo un porcentaje de autocitas y de aislamiento controlado. Igualmente, la revista ha sabido dar respuesta a los retos profesionales y de investigación de forma que los artículos sobre atención farmacéutica tanto hospitalaria como extra-hospitalaria tienen una digna representación entre las áreas temáticas, destacando por encima de todos los relacionados con la farmacoterapia, principal área de interés de nuestra especialidad.

A destacar en el lado menos positivo, quizás, el mantenimiento de las demoras en el proceso de publicación. Sobre este factor inciden una pléyade de condicionantes, desde la escasa estructura de dirección sustentada hasta ahora sobre una sola persona hasta el hecho de la utilización del correo electrónico como medio de comunicación y los problemas asociados que conlleva. De todas maneras, es de resaltar que, al menos, el tiempo medio de revisión de manuscritos no haya empeorado, en medio de un proceso de cambios generalizado, en el que se ha aumentado el número de revisores, se han incrementado las exigencias de cambio a los manuscritos y se han propuesto numerosas veces la transformación de artículos originales en originales breves o cartas al director. Por último quisieramos manifestar que en el tiempo medio de revisión influye el tiempo que los propios autores se toman para corregir su manuscrito una vez que se han enviado las recomendaciones por parte de la revista. Este tiempo ha sido enormemente alto en el periodo analizado, probablemente motivado por la presión asistencial a la que se ven sometidos numerosos servicios de farmacia, así

como por la coincidencia de procesos de selección de personal que se han desarrollado en las diversas comunidades autónomas en estos años.

En el trabajo de Alexandre-Benavent y cols.² se analiza la evolución del factor de impacto nacional e internacional de *Farmacia Hospitalaria* en el periodo 2001-2005 así como su situación relativa respecto a otras revistas del entorno.

Es una satisfacción comprobar cómo el factor de impacto se ha elevado ostensiblemente a lo largo de estos años. Es importante destacar de este trabajo cómo existe un relativamente alto número de revistas con factor de impacto en el *Journal Citation Report (JCR)* que citan a *Farmacia Hospitalaria*, lo cual situaría a nuestra revista como una seria candidata a entrar en este selecto club. De hecho, *Farmacia Hospitalaria* consigue un factor de impacto internacional estimado que está por encima de las 16 últimas revistas del grupo de farmacia y farmacología del *JCR*.

En el trabajo del Rosell y cols.³, se analizan en detalle las características y evolución de las cartas al director, una sección de nuestra revista que ha cambiado ostensiblemente en los últimos años. A destacar el elevado número de casos clínicos publicados, algunos de los cuales han supuesto la primera o una de las primeras comunicaciones de efectos adversos, interacciones o efectos paradójicos que se describían a nivel mundial, lo cual dice mucho de la aportación de nuestros autores a este tipo de conocimiento.

Como los propios autores destacan nos parece importante en esta sección la creciente autoría compartida con profesionales de otras disciplinas, incluso la recepción de cartas exclusivamente firmadas por profesionales ajenos a la farmacia hospitalaria. Entre las tareas pendientes quedaría mejorar aún un poco más la adecuación a las normas de este tipo de manuscritos y conseguir en el futuro hacer de esta sección un lugar de encuentro para el debate científico y la crítica constructiva sobre los propios trabajos publicados en la revista.

UNA LLAMADA A TODOS LOS AUTORES

Se ha dicho en otro lugar que cada vez se publican mejores artículos en *Farmacia Hospitalaria* y por lo tanto mejora también nuestro factor de impacto. Se ha descrito todo el esfuerzo realizado para adecuar el proceso de revisión y la visibilidad. Sin embargo, es imposible que una revista prospere si no recibe cada vez mejores manuscritos. El proceso de revisión permite pulir buenos trabajos, pero es imposible que convierta trabajos deficientes en trabajos aceptables.

Desde de un punto de vista cualitativo y sin ningún análisis riguroso en el que basar estas opiniones, desde los órganos de dirección de la revista tenemos la impresión de que a lo largo de estos años se reciben cada vez mejores manuscritos. Pensamos que los cambios arriba

comentados la hayan podido hacer más apetecible. Pensamos que la indexación en Medline ha podido ser un punto de inflexión para este criterio. Quizás también el desarrollo de la especialidad a lo largo de los años, el creciente número de las plantillas y su especialización en áreas concretas de la farmacia hospitalaria, como por ejemplo la oncología o la terapia anti-VIH pueden ser la causa de esta apreciable mejora de los manuscritos. También el aumento de los fondos destinados por parte de la SEFH a proyectos de investigación y la creación y desarrollo de grupos de trabajo.

En estos años, claramente, *Farmacia Hospitalaria* ha publicado algunos excelentes estudios farmacoeconómicos realizados por grupos independientes de compañeros que trabajan en servicios de farmacia. También se han publicado algunos ensayos clínicos, meta-análisis y revisiones sistemáticas de gran interés, o bien trabajos de investigación sobre campos emergentes, temáticas punteras, que pensamos que hayan podido tener mucha relevancia a nivel internacional. Por último, en la sección de cartas al director, se han publicado algunas comunicaciones de casos realmente relevantes por ser los primeros o por comunicar características antes no descritas.

Sin embargo, también somos conscientes de que todavía se reciben muchos manuscritos mejorables. Sobre todo manuscritos que fallan en definir una buena pregunta de investigación. Algunos trabajos presentan objetivos confusos, demasiado amplios o dispersos o ni siquiera eso, sino que tratan de mezclar datos recogidos en la práctica asistencial y sobre los que se quieren sacar conclusiones no definidas apriorísticamente. En este sentido, permitirnos una cita repetida frecuentemente por nuestro maestro don Manuel Bobenrieth que dice: *"Bendito sea el hombre quien no teniendo nada que decir se abstiene de dar evidencia, por escrito, de ese hecho"* (George Eliot).

La investigación en la farmacia hospitalaria española está al inicio de su desarrollo. Se ha dicho que somos una especialidad joven y la mayoría de los servicios hospitalarios cuentan con grupos de investigación emergentes pero no consolidados. Por otro lado la investigación cooperativa, multicéntrica, está prácticamente en mantillas. Es necesario que toda esta actividad incipiente se oriente convenientemente hacia proyectos de investigación bien pensados, cuyos objetivos y variables sean fruto de una reflexión adecuada, a ser posible, revisada por comités de investigación locales o por aquellos grupos con más experiencia.

En definitiva, necesitamos trabajos con objetivos más analíticos, mejor diseñados y mejor escritos. Es necesario que nos envíen manuscritos que pasen de lo descriptivo a lo analítico y que consigan validez externa y significación clínica. Los estudios descriptivos sólo son necesarios en fases iniciales de investigación para generar hipótesis que se confirmen con estudios experimentales que busquen relaciones de efecto o causalidad. En la mayoría de las áreas de la farmacia hospitalaria debemos superar ya los estudios descriptivos, en especial en el ámbito de

la atención farmacéutica y las nuevas tecnologías aplicadas a la logística hospitalaria. Por qué no, también, plantearnos realizar ensayos clínicos.

Así mismo, es necesario que dotemos a nuestros trabajos de validez externa y significación clínica. En un mundo globalizado, en una revista que aspira a tener lectores a escala planetaria y por eso se publica también en inglés, debemos tratar de que nuestra investigación tenga la suficiente validez externa como para poder interesar a investigadores de otros ámbitos geográficos.

Un caso especial son las encuestas. El desarrollo de los grupos por parte de la SEFH hace que esta metodología sea de especial interés para el conocimiento de la situación actual de la práctica profesional en muchos campos de interés. Es necesario que los trabajos basados en encuestas se realicen con una metodología rigurosa que asegure que la muestra es representativa de la población estudiada, que los cuestionarios están bien diseñados y que se evitan los riesgos propios de esta metodología.

Por último, no podemos dejar de pasar la ocasión para solicitar más revisiones sistemáticas y meta-análisis. El desarrollo de nuestra especialidad nos capacita para detectar muchas lagunas de conocimiento en diversas áreas de la terapéutica y a la vez también nos capacita para el manejo de la bibliografía y la evaluación sistemática de las evidencias. Las revisiones sistemáticas y los meta-análisis no son onerosos, salvo en tiempo de dedicación y deberían ser un área importante de nuestra revista.

Respecto a las cartas al director, anunciamos una selección más rigurosa de aquellas basadas en casos clínicos de forma que se aceptarán las que sean novedosas o tengan características especiales. Asimismo hacemos un llamamiento a los autores para enviar más cartas de debate y opinión sobre los artículos publicados. Hay una cierta cultura en el mundo científico latino-mediterráneo que tiende a identificar el contraste de opiniones y la crítica científica con el enfrentamiento. Son, probablemente

herencias del pensamiento judeo-cristiano que son inconcebibles en el mundo anglosajón y que pueda estar en la base de la baja tasa de cartas de debate en las revistas españolas. En *Farmacia Hospitalaria* son una modalidad prácticamente inédita. Sin embargo no hay ningún aspecto científico sobre el que no se puedan discutir los enfoques de investigación, las cuestiones metodológicas o estadísticas, y sobre todo, la relevancia, significado e implicaciones posteriores de los resultados. No hay nada más apasionante que un genuino debate sobre sesgos y limitaciones de los trabajos. Así es como avanza la ciencia, con el concurso público de todos los investigadores.

Hoy, que todo tiene ya su versión de bajo de coste, su variante “*light*”, su “hágalo fácil”, los profesionales de la salud sabemos que las cosas verdaderas necesitan mucho esfuerzo. Hoy, que en poco más de 100 páginas los manuales de autoayuda nos enseñan a vivir, y cuando la publicidad nos dice que cualquier cosa es posible y que la identidad debe confundirse con la masa, nosotros sabemos lo difícil que es encontrar nuevo conocimiento mediante una investigación bien orientada, lo difícil que es transmitir ese conocimiento mediante un buen artículo científico y lo difícil que es, en suma, editar revistas científicas que mantengan una personalidad propia, con características que la hagan deseable en un entorno altamente competitivo, que no sucumban a este todo vale y a esta gran vorágine de la banalidad.

En ese empeño estamos en *Farmacia Hospitalaria*.

B. Santos Ramos (Director), S. Artacho Criado,
A. Clopés Estela, M. D. Guerrero Aznar,
R. Ferriols Lisart, M. J. Martínez Bengoechea,
J. P. Ordovás Baines, M. J. Otero López

Comité de Redacción de *Farmacia Hospitalaria*

Bibliografía

1. Ferriols R, Santos B, Artacho S, Clopés A, Guerrero MD, Martínez MJ, et al. Análisis bibliométrico de la revista *Farmacia Hospitalaria* (2001-2006). *Farm Hosp* 2007; 31: 141-9.
2. Aleixandre-Benavent R, González Alcaide G, Miguel-Daist A, González de Dios J, de Grande Orive JJ, Valderrama Zurián JC. Análisis de citas y factor de impacto nacional e internacional de *Farmacia Hospitalaria* (2001-2005). *Farm Hosp* 2007; 31: 150-5.
3. Rosell Pradas J, Lacasaña Navarro M. Frecuencia y características de las cartas al director publicadas en *Farmacia Hospitalaria* (1995-2006). *Farm Hosp* 2007; 31: 156-60.