

Correspondencia:

Carlos M. Luna
Hospital de Clínicas, División Neumología
Córdoba 2351 - 7° piso
E-mail cluna@aamr.org.ar

El cambio en la conducción de la Revista: Reiniciar la travesía con nuevo pasaje abordado

Autores Carlos M. Luna*, Enrique C Jolly**, Martín L. Sívori**

*Editor Jefe, **Editor Adjunto, Revista Argentina de Medicina Respiratoria

Tal como estaba planeado, después de 4 años de trabajo el Profesor Guillermo Semeniuk terminó su período como Editor Jefe de la Revista Argentina de Medicina Respiratoria (RAMR) el 15 de Noviembre de 2007. A partir de este número, tenemos el privilegio de tener a nuestro cargo la edición de la revista creada en 2001 por la Comisión Directiva de la AAMR presidida por Eduardo Giugno. Este proyecto se sostuvo y maduró gracias al esfuerzo de Guillermo Semeniuk y Ricardo Re (nombrado Director en 2003). Merecen un reconocimiento; ellos mismos reflejan con gran claridad los puntos salientes de su gestión en sendas editoriales publicadas en el número de diciembre de 2006¹. Sabemos que la RAMR puede contar con su asesoramiento y ayuda.

Los Editores Principales de la RAMR queremos aprovechar la oportunidad para compartir con los lectores el plan para los próximos 4 años, que describimos a continuación.

Organización general y comité editorial

A partir de la designación del nuevo Editor Jefe, el primer paso fue reorganizar el Comité Editorial creando los cargos de Editor Adjunto, manteniendo la categoría de Editores Asociados y previendo cubrir un número importante de lugares en el Comité con Miembros.

Uno de nosotros, el Editor Jefe, eligió a los otros dos como Editores Adjuntos, con la propuesta de colaborar con la tarea editorial y de organización de todos los días. Estas primeras tareas se entremezclaron con el resultado de una reunión de editores de revistas latinoamericanas de Medicina Respiratoria realizada en Febrero de 2007 en la ciudad de Lima, Perú, a la que asistió el presidente de la AAMR Jorge Cánavea, y en donde surgió la inquietud de tener un órgano que represente a toda la especialidad en América Latina. Allí, se invitó a

las distintas sociedades a proponer sus revistas a esos fines, y los resultados pueden leerse en un artículo especial publicado en este número². Luego de una propuesta-consulta a la Comisión Directiva (CD) se decidió ofrecer a la RAMR para esa función. Esto fue recibido con beneplácito por Rogelio Pérez Padilla, presidente de ALAT, y a partir de ese momento la organización del cuerpo editorial sufrió algunos cambios tendientes a orientar a la revista en ese sentido.

Se nombró a los Editores Asociados, cuya función es intermediar entre los Editores Jefe y Adjuntos, los revisores y los autores de los trabajos, cargo pensado para ser ocupado por especialistas de vasta experiencia editorial, con más de 30 publicaciones en PubMed (más de 15 en los últimos cinco años). Cinco editores de distintos países latinoamericanos que calificaban para la exigencia requerida aceptaron encargarse de tan importante tarea. Ellos tendrán asignados diferentes tópicos, de acuerdo con la experiencia de cada uno.

Luego se invitó a un grupo de diez reconocidos especialistas extranjeros no latinoamericanos, a ocupar cargos como Miembros del Comité Editorial, sin grandes obligaciones, aunque muchos de ellos se ofrecieron a colaborar con material escrito. El objetivo es, a través de estos miembros, prestigiar a la revista como un journal internacional. Finalmente, se invitó a tres neumonólogos y tres intensivistas argentinos (todos ellos con más de 20 publicaciones en PubMed, especialmente activos durante los últimos cinco años) a incorporarse.

Gran parte de estas acciones están apuntadas a la transformación de la RAMR en una revista que, con otro nombre, sea una publicación competitiva a nivel internacional en el área de la Medicina Respiratoria y Terapia Intensiva de América Latina. Gestionamos el acercamiento con las Comisiones Directivas de las Sociedades de varios países de Latinoamérica; con algunas acordamos com-

partir la revista y se firmarán convenios marco con la CD de la AAMR. Asimismo, se trabaja para incorporar a esta unión a las revistas de Terapia Intensiva, ya existen conversaciones con la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva, y las negociaciones podrían culminar con una reunión de editores de revistas de Terapia Intensiva en Punta del Este durante el Congreso Ibérico-Panamericano de Terapia Intensiva, en Noviembre de 2007.

Retomando la actividad editorial

En concordancia con lo anterior, un objetivo fundamental es indexar la revista en las bases de datos de América Latina. Esto, incluye a SciELO, Lilacs y Latindex. Lejos en el horizonte está el Index Medicus, que requiere condiciones mucho más estrictas.

En forma resumida, una exitosa indexación en las mencionadas bases de datos pide un cuerpo editorial con Editor Jefe, independencia de accionar de la Sociedad o Sociedades patrocinantes, Comité Editorial Internacional, periodicidad de al menos cuatro números anuales, regularidad, número importante de artículos originales de Investigación, etc.³.

Al tiempo de retomar la actividad editorial iniciamos el camino necesario para cumplir con esto. En primer lugar, dispusimos cumplir a rajatabla con los cuatro números: marzo, junio, septiembre y diciembre, y a la vez debimos remontar la crónica deficiencia de trabajos originales de investigación. Por fortuna, en este corto tiempo recibimos dos artículos que fueron sometidos a referato, y uno de ellos pudo alcanzar los requerimientos para ser publicado en este número⁴. Además contamos con otros importantes artículos especiales o de revisión que permitieron sortear las dificultades derivadas de la consabida sequía de manuscritos en forma holgada.

Dada esta falencia, y llevando adelante una idea de uno de nosotros (ECJ), ofrecimos a la industria farmacéutica la posibilidad de crear un premio al mejor trabajo original a través de un subsidio irrestricto (primer y segundo premio: viaje, estadía e inscripción para los congresos de la ERS y ALAT 2008 respectivamente), al primer autor de los mejores trabajos aceptados para su publicación siempre que tenga hasta 40 años de edad. Espera-

mos que este estímulo sirva para multiplicar el número de trabajos originales de investigación en los próximos meses.

La Revista y su funcionamiento

El comité editorial comenzó a trabajar a principios de julio con la incorporación de Josefina Cabo, secretaria de redacción. En tan poco tiempo, Josefina nos ha impresionado por su inteligencia, interés por el trabajo, laboriosidad e idoneidad. Josefina ha tenido que dedicarse a múltiples temas incluyendo la relación con la publicidad, la impresión, el diseño, el desarrollo del correo con los revisores y los editores, el armado de la página web, la relación con los autores, etc. Creemos que la secretaria de redacción será una pieza clave del futuro cercano de la revista.

Creemos firmemente que junto con la mejoría editorial debe avanzarse en otros aspectos contemplados en el reglamento vigente que suponen una independencia administrativa, tema que requiere que la CD active las gestiones necesarias para poner en marcha la mencionada independencia. Debe lograrse que la revista se autofinancie; esto es prioritario, y trabajaremos junto a la CD para conseguirlo.

Los próximos meses serán muy difíciles. Si conseguimos algo de lo intentado durante este tiempo podemos aspirar a tener la revista indexada en las bases de datos latinoamericanas durante los próximos 12 meses, empezar a compartir la revista con otras sociedades y seguir avanzando hacia el logro de objetivos mayores antes relatados. Hoy, a seis años de la creación de la RAMR, estamos listos para seguir trabajando. Será fundamental el apoyo de todos.

Bibliografía

1. Semeniuk, G. Despedida y Re, R., Resumen de gestión, Rev Arg Med Resp 2006; 3: 91-94.
2. Oyarzún, M. et al. Situación editorial de Siete Revistas de Medicina Respiratoria de América Latina. Rev Arg Med Resp 2007; 1: 29-33.
3. Oyarzún, M. et al. Situación editorial de Siete Revistas de Medicina Respiratoria de América Latina. Rev Arg Med Resp 2007; 1: 29-33.
4. Blua, A, López AM. Complicaciones respiratorias en trasplante de médula ósea. Nuestra experiencia. Rev Arg Med Resp 2007; 1: 3-9.