

Nota editorial

GACETA SANITARIA en 2021. Proteger el planeta para proteger la salud**GACETA SANITARIA in 2021. Protecting the planet to protect health**

Miguel Negrín Hernández^{a,b}, Clara Bermúdez-Tamayo^{a,c,d,*}, Juan Alguacil^{a,e}, David Cantarero^{a,f}, Gonzalo Casino^{a,g,h}, Azucena Santillán^{a,i}, Mar García Calvente^{a,c}, David Epstein^{a,j}, Mariano Hernán^{a,c,d}, Leila Posenato García^{a,k}, Mercedes Carrasco Portiño^{a,l,m}, María Teresa Ruiz Cantero^{a,d,m}, Andreu Segura^{a,n}, Javier García Amez^{a,o}, Lucero Juárez^{a,p}, Juan Jaime Miranda^{a,q}, Manuel Franco Tejero^{a,r}, Joan Carles March^{a,c,d}, Jorge Marcos-Marcos^{a,s}, Zulma M. Cucunubá^{a,t,u}, Blanca Lumbrales^{d,v}, Javier Mar^{w,x}, Rosana Peiró^{d,y,z} y Carlos Álvarez-Dardet^{a,d,m}

^a Comité Editorial de Gaceta Sanitaria

^b Departamento de Métodos Cuantitativos, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria, España

^c Escuela Andaluza de Salud Pública, Granada, España

^d CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), España

^e Departamento de Sociología, Trabajo Social y Salud Pública, Universidad de Huelva, Huelva, España

^f Departamento de Economía, Universidad de Cantabria, Santander, España

^g Departamento de Comunicación, Universidad Pompeu Fabra, Barcelona, España

^h Centro Cochrane Iberoamericano, IIB Sant Pau, Barcelona, España

ⁱ Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España

^j Departamento de Economía, Universidad de Granada, Granada, España

^k Instituto de Pesquisa Económica Aplicada, Brasil

^l Departamento de Obstetricia y Puericultura, Universidad de Concepción, Chile

^m Grupo de Investigación en Salud Pública, Universidad de Alicante, Alicante, España

ⁿ Departamento de Ciencias Experimentales y de la Salud, Universidad Pompeu Fabra, Barcelona, España

^o Departamento de Ciencias Jurídicas Básicas, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

^p Universidad del Valle de México, Ciudad de México, México

^q Departamento de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú

^r Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares (Madrid), España

^s Departamento de Psicología de la Salud, Universidad de Alicante, Alicante, España

^t Departamento de Epidemiología Clínica y Bioestadística, Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia

^u Department of Infectious Disease Epidemiology, Imperial College, London, United Kingdom

^v Departamento de Salud Pública, Universidad Miguel Hernández, Alicante, España

^w Vocalía SESPAS de Gaceta Sanitaria

^x Hospital Alto Deba, Arrasate (Gipuzkoa), España

^y Consejo Asesor de Gaceta Sanitaria

^z Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana FISABIO-Salud Pública, Valencia, España

En el año 2021 ha continuado el protagonismo de la sindemia del coronavirus en la investigación realizada en el ámbito de la salud pública¹, con especial énfasis en el impacto de las vacunas en todo el mundo². Sin embargo, 2021 también ha supuesto una cierta vuelta a la normalidad editorial, devolviendo el foco a otros temas de interés relacionados con la salud pública y la gestión sanitaria.

En esta nota editorial presentamos el informe de la actividad realizada por el equipo editorial a lo largo del pasado año, así como los datos de desempeño de la revista. Como cada año³, este documento debe servir como síntesis de los objetivos alcanzados y como reflexión sobre propuestas de mejora para el futuro.

Desempeño de la revista

Manuscritos recibidos y publicados

En 2021 se recibieron 634 manuscritos (en 2020 fueron 742) (fig. 1), lo que supone una reducción del 14,6%. La mayoría de los manuscritos fueron enviados desde España (410; 64,7%), seguida de países de Latinoamérica como México (37), Perú (28), Colombia (19) y Chile (18). El 66,7% de los artículos recibidos fueron originales u originales breves. De los manuscritos recibidos, fueron rechazados directamente por el comité editorial de la revista, sin pasar a revisión externa, el 83% (el 80% en 2020). La razón más frecuente fue la falta de alineación con la salud pública del contenido del manuscrito. En la medida en que al factor de impacto aumenta, GACETA SANITARIA atrae más artículos de disciplinas clínicas, principalmente medicina y enfermería, pero también de psicología o nutrición que conllevan un mensaje clínico que escapa al ámbito de nuestra revista. Este tipo de artículos suponen aproximadamente la mitad de los rechazos (47%).

* Autora para correspondencia.

Correo electrónico: clara.bermudez.easp@juntadeandalucia.es (C. Bermúdez-Tamayo).

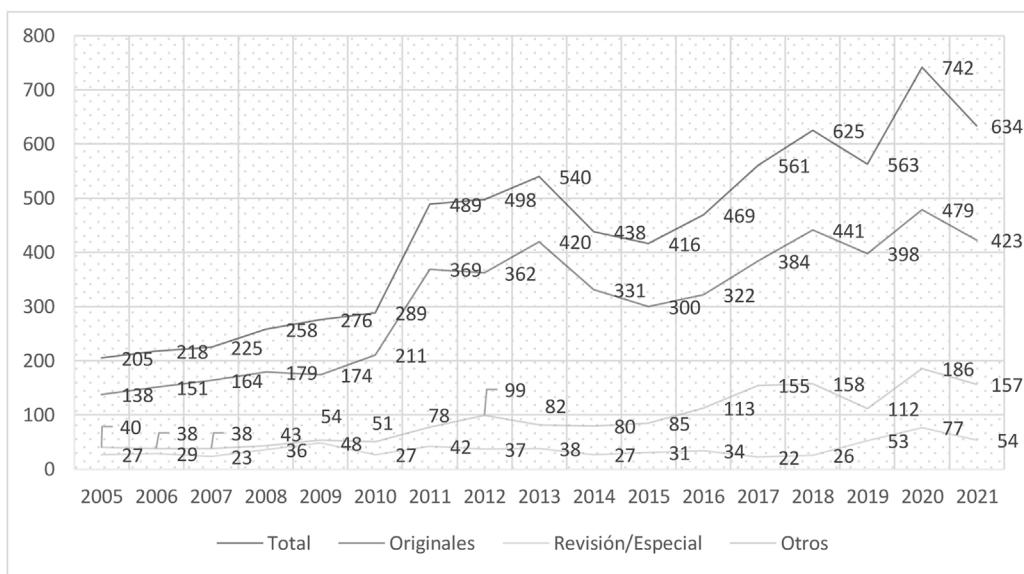


Figura 1. Evolución del número de artículos recibidos (2005-2021).

El siguiente gran grupo de artículos rechazados fue el de aquellos cuyo mensaje no tiene suficiente relevancia para la salud pública, ya que no llegan a conclusiones significativas, en buena medida por falta de un marco teórico de referencia (36%). Nos gustaría que cada vez más nuestros artículos incluyeran en su introducción las relaciones causales que hipotetizan y la dirección clara de las eventuales asociaciones que encuentren.

El incumplimiento de cuestiones clave de las normas de la revista, actualizadas en 2020, también es motivo de rechazo (6%). Este incumplimiento implica un importante retraso en el proceso de edición y se tendrá aún más en cuenta en los futuros rechazos directos. Por último, un grupo menos numeroso de artículos son rechazados por errores en la metodología o por ignorar los comentarios de los/las revisores/as externos/as y del equipo editorial.

Las contribuciones publicadas en los seis números de 2021 han sido 118: 6 editoriales, 2 notas editoriales, 48 originales, 5 originales breves, 8 revisiones, 3 debates, 12 artículos especiales, 6 notas metodológicas, 3 notas de campo, 2 artículos de políticas en salud pública, 17 cartas al director y 6 recensiones bibliográficas.

El tiempo medio de primera respuesta fue de 2 días para los artículos que no pasaron a revisores y de 4,3 semanas para los que fueron revisados. Para los manuscritos aceptados, el tiempo medio entre la recepción y la decisión de aceptación definitiva fue de 11,5 semanas (15,2 semanas en 2020 y 17,5 semanas en 2019), lo que supone una reducción del 34% en 2 años. El tiempo medio desde la recepción hasta la publicación *online* fue de 23,2 semanas (27,1 semanas en 2020), y el tiempo entre la recepción y la publicación final con asignación de volumen fue de 74,2 semanas (70,5 semanas en 2020).

Índices de calidad

El factor de impacto asignado por Clarivate Analytics a GACETA SANITARIA fue de 2,139 en 2020, lo que supone el máximo histórico de la revista (fig. 2). Ese año, la revista fue citada en 2417 ocasiones, un 33,6% más de citas que las recibidas en 2019 (1809).

GACETA SANITARIA se sitúa en el tercer cuartil en la categoría *Public, Environmental & Occupational Health* (posición 135 de 203 revistas) y en el cuarto cuartil en la categoría *Health Care Sciences & Services* (posición 83 de 107) en la edición SCIE del *Journal Citation Reports*. En la edición SSCI, dentro de la categoría *Public, Environmental & Occupational Health* se sitúa en el tercer cuartil

(posición 105 de 176), el mismo cuartil que en la *Health Policy & Services* (posición 62 de 88).

En el nuevo indicador que ofrece Clarivate Analytics a partir de 2020, el *Journal Citation Indicator* (JCI), GACETA SANITARIA alcanza el valor 0,62. El JCI es una nueva métrica normalizada por área de investigación que se calculará para todas las revistas de la *Web of Science Core Collection*.

En el índice SJR, elaborado por Scimago, GACETA SANITARIA se sitúa en el tercer cuartil en la categoría *Public Health, Environmental and Occupational Health*, con un índice de 0,444 en 2020, ligeramente superior al 0,424 de 2019.

Difusión de los trabajos publicados en los medios de comunicación

En 2021 se generaron cinco notas de prensa (tabla 1) que tuvieron repercusión mediática en forma de 42 artículos periodísticos publicados en diferentes diarios de tirada nacional, sitios web especializados españoles y latinoamericanos, y agencias de noticias científicas. Especial repercusión tuvieron las notas de prensa sobre la publicidad de alimentos para menores en YouTube (con un total de 28 referencias en los medios) y sobre el estudio que concluía que la esperanza de vida en Madrid cayó 3 años en 2020, mencionado en el programa *Al rojo vivo* de La Sexta. También tuvo repercusión la nota de prensa sobre el comunicado conjunto en el que revistas de salud de todo el mundo realizaron un llamamiento urgente para frenar el aumento de la temperatura global.

Además de los artículos promovidos desde la revista mediante nota de prensa, otros 18 artículos publicados en GACETA SANITARIA llegaron a los medios de comunicación, sumando otras 42 referencias periodísticas. Estos 18 temas, desarrollados por iniciativa propia, a través de gabinetes de comunicación, agencias de información científica o desde las propias redacciones, fueron: «La salud de las mujeres mayores está determinada por las características de su pareja»⁹ (10 artículos), «Expertos piden una auditoría de la gestión de la pandemia»¹⁰ (5 artículos), «Cerrar bares y restaurantes, efectivo para disminuir contagios»¹¹ (5 artículos), «Osakidetza calcula en casi 1900 los tumores no detectados en 2020 por la pandemia de covid»^{12,13} (4 artículos), «La pobreza energética, otro tipo de pandemia»¹⁴ (2 artículos), «Un estudio de la Universidad de Granada demuestra qué tipo de conductores generan más víctimas de accidentes»¹⁵ (2 artículos), «Aborto y salud mental»¹⁶ (Maldita.es), «Arranca la comisión de investiga-

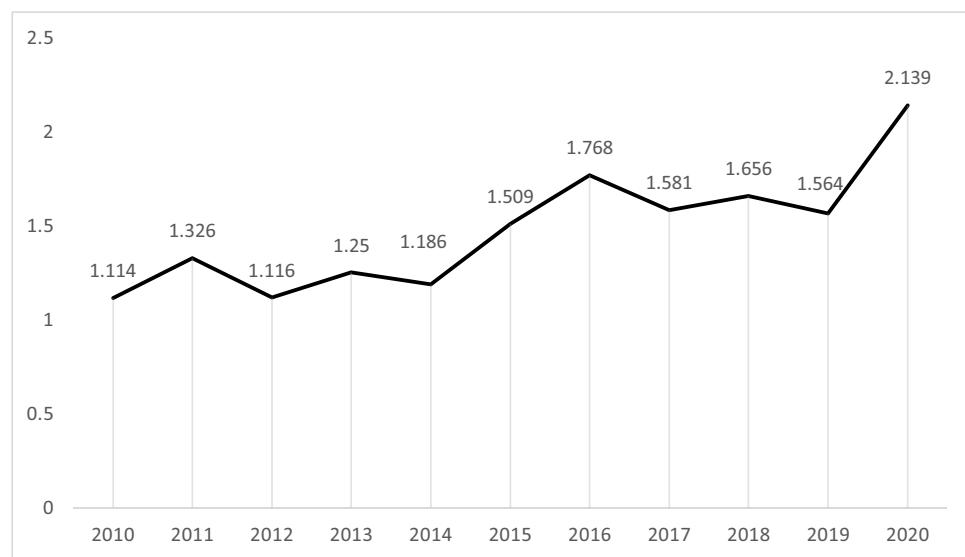


Figura 2. Evolución del factor de impacto (2010-2020).

Tabla 1

Notas de prensa difundidas en 2021

Título de la nota de prensa	Artículos periodísticos
Alertan de la publicidad de alimentos para menores en YouTube ⁴	28
La esperanza de vida en Madrid cayó 3 años en 2020, afectando más a los hombres y a los distritos del sur ⁵	8
Llamamiento urgente de las revistas internacionales de salud a los líderes mundiales para que frenen el aumento de la temperatura global ⁶	4
Expertos piden terminar con los privilegios regulatorios del tabaco calentado ⁷	1
Un experto de la Universidad DePaul de Chicago reivindica el papel de la ciudadanía y las comunidades en la pandemia ⁸	1

ción sobre la relación entre Barajas y la expansión del covid-19 en Madrid»¹¹ (El Mundo), «El necesario principio de precaución frente a la pandemia»¹⁷ (Eldiario.es), «Sexualidad y psicología feminista»¹⁸ (Público), «Cerca de 500 artículos en los últimos cinco años firmados por investigadoras de la Escuela Andaluza de Salud Pública»¹⁹ (La Vanguardia), «¿Es realmente necesario llevar mascarilla en la playa o en la montaña?»²⁰ (RTVE), «Mujer, sana y menor de 45 años, diana de la *long covid*»²¹ (La Razón), «Cuando Franco usaba las vacunas contra la polio para hacer propaganda del régimen»²² (El Español), «Disparidad entre las medidas contra la obesidad infantil en España»²³ (Diario de Sevilla), «La mitad de la población adulta sufre algún tipo de enfermedad reumática»²⁴ (Medicina y Salud Pública) y «Últimos días de vida en el domicilio: ¿acompañado o alejado de los seres queridos?»²⁵ (Diario U Chile), junto a tres artículos de opinión de Joan Carles March^{5,10,11}.

En total, GACETA SANITARIA ha tenido una repercusión mediática de 84 artículos periodísticos, 12 menos que en 2020.

La financiación

El presupuesto de GACETA SANITARIA para 2021 ascendió a 75.522,20 €, el mismo que en el año 2020. También se presupuestaron unos ingresos de 34.500,00 €. Los 41.022,20 € restantes fueron sufragados con los ingresos generales de SESPAS, que proceden de los patrocinios de la Agencia de Salud Pública de Barcelona, FISABIO y otras entidades públicas, así como de las cuotas de las sociedades asociadas y de los beneficios obtenidos por la realización de congresos y jornadas.

Web de la revista y e-Gaceta

La página web oficial de GACETA SANITARIA es el medio más usado para acceder a los contenidos de la revista. En 2021, la web fue

visitada en 986.459 ocasiones, un 57,89% más que en 2020. En estas visitas se visualizaron 1.352.349 páginas, un 34,21% más que en 2020, con una media de 1,37 páginas por sesión.

Por primera vez en la historia de la revista, España (20,18%) no es el país desde donde más se consulta GACETA SANITARIA, siendo superado por México (21,60%). Los siguientes países con mayor número de visitas son Perú (10,83%), Colombia (7,87%) y Argentina (5,50%). Esto nos permite pensar que estamos avanzando en el objetivo de tener una mayor presencia en Latinoamérica. Las visitas por países deberían seguir avanzando de manera proporcional a su población total o al volumen de su actividad investigadora.

La presencia de GACETA SANITARIA en las redes sociales continuó en aumento en 2021. En Twitter, el número de seguidores supera actualmente los 7600, sumando 489 nuevos seguidores en 2021. El número de tuits publicados en 2021 fue de 116, logrando 274.857 impresiones. En Facebook, el número de miembros apenas ha variado y suma 2112. El canal de YouTube de GACETA SANITARIA cuenta actualmente con 1060 suscriptores.

La blogosfera de GACETA SANITARIA también ha continuado su actividad durante el año 2021. En el blog del Comité Editorial se publicaron 10 posts, mientras que en el blog de personas invitadas de GACETA SANITARIA se publicaron 20 posts.

Llamamiento a la acción urgente para limitar el aumento de la temperatura global, restaurar la biodiversidad y proteger la salud

En septiembre de 2021, GACETA SANITARIA se adhirió a una iniciativa sin precedentes que consistió en la publicación conjunta de una nota editorial⁶ en más de 220 revistas de salud del mundo, entre las que se encuentran algunas de tanto prestigio como *The Lancet*, *The New England Journal of Medicine* y *The British Medical Journal*.

En esta nota editorial se insta a los líderes mundiales a que tomen medidas de emergencia para transformar las sociedades y reducir el impacto del cambio climático. GACETA SANITARIA fue la responsable de realizar la traducción al español de dicha nota editorial, y el artículo fue objeto de una de las entrevistas realizadas en el canal de YouTube.

Desarrollo de estrategias y mejora de la revista

Género y publicación científica

El pasado año, GACETA SANITARIA se propuso incorporar la perspectiva de género en los artículos del próximo *Informe SESPAS*, que será publicado en la revista en 2022 y que versará sobre «La respuesta a la pandemia de la COVID-19: lecciones aprendidas». A lo largo del segundo semestre de 2021 se puso especial atención a la revisión desde la perspectiva de sexo/género de los distintos manuscritos del informe (se estimó un total de 17), y dado que inicialmente la inclusión de esta perspectiva y el cumplimiento de las recomendaciones de GACETA SANITARIA fueron escasos, se buscaron en la literatura científica argumentos concretos que justificaran la inclusión de la perspectiva de género en los diferentes temas tratados en los correspondientes manuscritos. Una segunda revisión identificó la inclusión de información y análisis sobre las diferencias según sexo y las desigualdades de género, y se ha vuelto a insistir con nuevos argumentos en aquellos casos en que no se cumplían las normas de la revista al respecto.

Evaluación de tecnologías sanitarias

GACETA SANITARIA quiere promover y aumentar la publicación de estudios de evaluación económica^{26,27}. En 2021 se publicó un artículo en el área de economía de la salud (los gastos sanitarios, el seguro médico o la financiación del sistema sanitario)²⁸ de los 14 recibidos.

E-learning

El comité editorial sigue desarrollando su línea de aprendizaje virtual, con el fin de mejorar la calidad de los manuscritos y promocionar el papel de las personas que escriben o evalúan trabajos potencialmente publicables en la revista. Durante los últimos años se han desarrollado cursos *online* para profesionales que precisan revisar artículos y para aquellas personas que desean fomentar el impacto social de la publicación científica. Nuestras acciones formativas se alojan en el campus virtual de GACETA SANITARIA-Escuela Andaluza de Salud Pública. Concretamente, durante 2021 hemos seguido desarrollando la formación en el contexto del convenio de colaboración entre SESPAS y la Escuela Andaluza de Salud Pública, trabajando en la edición y el rediseño de dos tipos de acciones formativas:

- El curso «Cómo revisar un artículo original», para facilitar la incorporación de personas revisoras que manejen herramientas y modelos clave para el seguimiento y la evaluación de artículos.
- El curso «Mejorar el impacto social de la publicación científica» se ha rediseñado para aprender a visibilizar los artículos publicados, consolidando el entorno personal de aprendizaje científico y las competencias digitales de las personas que publican. Además, en el curso se manejan herramientas sociales para la difusión y la medida del alcance social de las investigaciones publicadas.

El comité editorial de GACETA SANITARIA, consciente de la necesidad de formación para las personas que publican o evalúan artículos, se plantea seguir con este modelo de formación, incor-

porando a su programa formativo nuevos temas que se irán difundiendo.

Comunicación

El impacto mediático de GACETA SANITARIA durante 2021, estimado de forma reproducible a partir de las menciones de la revista en periódicos, agencias de prensa y otras publicaciones recogidas en la base de datos académica Factiva Down Jones, ha sido de 167 citas. De ellas, 42 corresponden a periódicos y medios digitales de España, 111 a los boletines y las publicaciones de la compañía estadounidense NewsRx, y las 14 restantes a otras publicaciones internacionales indexadas en Factiva, entre las que se incluye la agencia Euronews en alemán.

Los medios españoles que más se han hecho eco de GACETA SANITARIA son la agencia EFE, con cinco menciones, y El País, El Mundo, la agencia Europa Press y Diario Médico con cuatro. Por idiomas, de las 167 menciones registradas en Factiva (incluye unas 18.000 publicaciones de 159 países en 22 idiomas), 122 fueron en inglés, 41 en español, 2 en catalán, 1 en alemán y 1 en portugués.

Difusión y transferencia mediante entrevistas

En 2021 se dio continuidad a los dos tipos de acciones iniciadas en 2020 a través de nuestro canal de YouTube. Por un lado, las entrevistas sobre artículos publicados en la revista; se realizaron 10 entrevistas que han sido reproducidas por cerca de 1700 personas. Y la segunda actividad consistió en entrevistas a personas expertas sobre temas relacionados con la COVID-19; en esta línea se desarrollaron 11 entrevistas y 1 debate, que acumularon más de 2700 visualizaciones a lo largo del año.

Defensora de GACETA SANITARIA

Durante el año 2021, la Defensora de la revista ha recibido tres peticiones de actuación. El detalle de cada una de ellas será publicado próximamente como nota editorial. Como resumen, en la primera actuación se solicitaba la reconsideración de rechazo de un manuscrito. En su informe, la Defensora de GACETA SANITARIA indica que, aunque parte de los comentarios de los editores se encaminaban al seguimiento de las normas de la revista, que los autores debían cumplir, en relación a las quejas acerca del contenido de las decisiones editoriales, estas no son objeto de la defensora. Finalmente, el comité editorial, tras revisar la documentación, decidió anular la decisión de rechazo.

En una segunda petición se cuestionó la gestión de un artículo que finalmente fue rechazado. El artículo en cuestión fue evaluado por dos personas revisoras, con recomendaciones contradictorias. El editor asignado decidió sumar la opinión de otro miembro del comité editorial. La Defensora de GACETA SANITARIA recomienda en su informe una mayor transparencia en el proceso y que, si era necesaria una tercera opinión, debía haberse invitado a una persona revisora externa para garantizar la independencia. El comité editorial mantuvo la decisión de rechazo.

Por último, la tercera petición mostraba quejas en la gestión de un manuscrito y por haber recibido descalificaciones de uno de los revisores. La Defensora de GACETA SANITARIA señala que el/la editor/a asignado/a debe velar por la adecuación de los comentarios de las personas revisoras, evitando el uso de expresiones ofensivas. El comité editorial mantuvo la decisión de rechazo.

Contribuciones

Queremos agradecer a todos los revisores y las revisoras que contribuyen con su trabajo y tiempo a mejorar la calidad de los

artículos publicados en *GACETA SANITARIA*. Ampliamos el agradecimiento al personal de apoyo que colabora con la revista: Carmen Company, responsable de la edición y corrección de estilo; Pol Morales, responsable de relaciones con la prensa; el equipo de Elsevier España (Beatriz Mas, Silvia Bofill y Toni Rodríguez); y Pablo Martínez, informático de la Escuela Andaluza de Salud Pública.

En el año 2021 hemos dado la bienvenida a Jorge Marcos Marcos, profesor de la Universidad de Alicante, y a Zulma M. Cucunubá, profesora adscrita a la Universidad Javeriana de Colombia y al Imperial College London del Reino Unido, que se han incorporado al comité editorial.

Bibliografía

1. Hernández-Aguado I, García AM. ¿Será mejor la salud pública tras la COVID-19? *Gac Sanit.* 2021;35:1–2.
2. Padilla-Bernáldez J, Cruz-Piqueras M, Hortal-Carmona J. Habitar (y vacunar) en Omelas: una ética del nosotros. *Gac Sanit.* 2021;35:509–11.
3. Negrín M, Bermúdez-Tamayo C, Alguacil J. *Gaceta Sanitaria* en 2020. Respuesta editorial a la sindemia e implementación de nuevas normas. *Gac Sanit.* 2021;35:109–12.
4. Castelló-Martínez A, Tur-Viñes V. Una combinación de alto riesgo: obesidad, marcas de alimentación, menores y retos en YouTube. *Gac Sanit.* 2021;35:352–4.
5. Díaz-Olalla JM, Valero-Oteo I, Moreno-Vázquez S, et al. Caída de la esperanza de vida en distritos de Madrid en 2020: relación con determinantes sociales. *Gac Sanit.* 2021 Sep 14. <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2021.07.004>. S0213-9111(21)00142-4. Online ahead of print.
6. Atwoli L, Baqui AH, Benfield T, et al. Llamamiento a la acción urgente para limitar el aumento de la temperatura global, restaurar la biodiversidad y proteger la salud. *Gac Sanit.* 2021;35:512–4.
7. Peruga A, Rodríguez-Lozano F, López MJ, et al. Los productos de tabaco calentados: nuevo reto en el control del tabaco. *Gac Sanit.* 2022;36:57–9.
8. Russell C. Supporting community participation in a pandemic. *Gac Sanit.* 2021 Feb 12. S0213-9111(21)00010-8. doi: 10.1016/j.gaceta.2021.01.001. Online ahead of print.
9. Gumà J, Spijker J. Are partner's features important to understand health at older ages? The Spanish case. *Gac Sanit.* 2021;35:193–8.
10. Martín-Moreno JM, Arenas A, Bengoa R, et al. Reflexiones sobre cómo evaluar y mejorar la respuesta a la pandemia de COVID-19. *Gac Sanit.* 2022;36:32–6.
11. Bilal U, Gullón P, Padilla-Bernáldez J. Evidencia epidemiológica acerca del rol de la hostelería en la transmisión de la COVID-19: una revisión rápida de la literatura. *Gac Sanit.* 2021 Apr 8. S0213-9111(21)00075-3. doi: 10.1016/j.gaceta.2021.03.004. Online ahead of print.
12. Otegi-Ariztondo A, Muñoz-Santos C, Altzibar JM, et al. Impacto de la COVID-19 en los cribados poblacionales de cáncer. *País Vasco. Gac Sanit.* 2021;35 (SC):23.
13. Idigoras-Rubio I, Portillo-Villares I, Bilbao-Iturribarria I, et al. Impacto en el programa de cribado CCR en Euskadi por la pandemia en la invitación y participación. *Gac Sanit.* 2021;35(SC):23–4.
14. Carrere J, Peralta A, Oliveras L, et al. Energy poverty, its intensity and health in vulnerable populations in a Southern European city. *Gac Sanit.* 2021;35:438–44.
15. Martínez-Ruiz V, Lardelli-Claret P, Molina D, et al. How many collateral casualties are associated with road users responsible for road crashes? *Gac Sanit.* 2021;35:250–5.
16. Danet A. Experiencias emocionales en la interrupción voluntaria del embarazo. *Gac Sanit.* 2021;35:361–73.
17. Hyafil A, Moriña D. Analysis of the impact of lockdown on the reproduction number of the SARS-CoV-2 in Spain. *Gac Sanit.* 2021;35:453–8.
18. Bacigalupe A, Cabezas A, Baza-Bueno M, et al. El género como determinante de la salud mental y su medicalización. Informe SESPAS 2020. *Gac Sanit.* 2020; 34(Supl 1):61–7.
19. Segura-Benedicto A. La necesidad de la Escuela Andaluza de Salud Pública. *Gac Sanit.* 2021;35:311–2.
20. Royo-Bordonada MA, García-López FJ, Cortés F, et al. Face masks in the general healthy population. Scientific and ethical issues. *Gac Sanit.* 2021;35:580–4.
21. Ruiz-Cantero MT. Las estadísticas sanitarias y la invisibilidad por sexo y de género durante la epidemia de COVID-19. *Gac Sanit.* 2021;35:95–8.
22. Tuells J, Echániz-Martínez B. Spanish newsreel NO-DO (1943–1975). The diffusion of science as a legitimizing instrument of the Franco regime: polio and other immuno-preventable diseases. *Gac Sanit.* 2021;35:289–92.
23. Monroy-Parada DX, Prieto-Castillo L, Ordaz-Castillo E, et al. Mapa de las políticas nutricionales escolares en España. *Gac Sanit.* 2021;35:123–9.
24. Pueyo MJ, Surís X, Larrosa M, et al. Importancia de los problemas reumáticos en la población de Cataluña: prevalencia y repercusión en la salud percibida, restricción de actividades y utilización de recursos sanitarios. *Gac Sanit.* 2012;26:30–6.
25. López-Valcárcel BG, Pinilla J, Barber P. Dying at home for terminal cancer patients: differences by level of education and municipality of residence in Spain. *Gac Sanit.* 2020;33:568–74.
26. Epstein D, Bermúdez-Tamayo C, Cantarero D, et al. Número especial de *Gaceta Sanitaria* sobre la toma de decisiones en salud pública basada en la evidencia. *Gac Sanit.* 2018;32:403–4.
27. Epstein D, Negrín-Hernández MA, Bermúdez-Tamayo C, et al. Toma de decisiones en salud pública basada en la evidencia: número temático en *Gaceta Sanitaria*. *Gac Sanit.* 2020;34:316–7.
28. Benavides F, Palma-Vasquez C, Ramada JM, et al. Aproximación al coste de enfermedades profesionales atendidas en siete hospitales en España. *Gac Sanit.* 2021 Dec 2;S0213-9111(21)00314-9. doi: 10.1016/j.gaceta.2021.10.104. Online ahead of print.