

## Nota editorial

GACETA SANITARIA en 2022. Máximo factor de impacto histórico y adecuación para la publicación continua<sup>☆</sup>

## GACETA SANITARIA in 2022. Maximum historical impact factor and suitability for continuous publication

Clara Bermúdez-Tamayo<sup>a,b,c,d,\*</sup>, Miguel Negrín Hernández<sup>a,e</sup>, Juan Alguacil<sup>a,f</sup>, David Cantarero<sup>a,g</sup>, Mercedes Carrasco Portiño<sup>a,h,i</sup>, Gonzalo Casino<sup>a,j,k</sup>, Mar García Calvente<sup>a,c,d</sup>, Mariano Hernán<sup>a,c,d</sup>, Leila Posenato García<sup>a,l</sup>, María Teresa Ruiz Cantero<sup>a,b,i</sup>, Andreu Segura<sup>a,m</sup>, Javier García Amezcua<sup>a,n</sup>, Lucero Juárez<sup>a,o</sup>, Juan Jaime Miranda<sup>a,p</sup>, Joan Carles March<sup>a,b,c</sup>, Jorge Marcos-Marcos<sup>a,q</sup>, Javier Mar<sup>r,s</sup>, Rosana Peiró<sup>b,t,u</sup> y Carlos Álvarez-Dardet<sup>a,b,i</sup>

<sup>a</sup> Comité Editorial de GACETA SANITARIA, España

<sup>b</sup> CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), España

<sup>c</sup> Escuela Andaluza de Salud Pública, Granada, España

<sup>d</sup> Instituto de Investigación Biosanitaria IBS.GRANADA, Granada, España

<sup>e</sup> Departamento de Métodos Cuantitativos, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria, España

<sup>f</sup> Departamento de Sociología, Trabajo Social y Salud Pública, Universidad de Huelva, Huelva, España

<sup>g</sup> Departamento de Economía, Universidad de Cantabria, Santander, España

<sup>h</sup> Departamento Obstetricia y Puericultura, Universidad de Concepción, Concepción, Chile

<sup>i</sup> Grupo de Investigación en Salud Pública, Universidad de Alicante, Alicante, España

<sup>j</sup> Departamento de Comunicación, Universidad Pompeu Fabra, Barcelona, España

<sup>k</sup> Centro Cochrane Iberoamericano, Barcelona, España

<sup>l</sup> Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada, Brasília, Brasil

<sup>m</sup> Vocalía de Grupos de Trabajo SESPAS, Madrid, España

<sup>n</sup> Departamento de Ciencias Jurídicas Básicas, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>o</sup> Departamento de Medicina, Universidad del Valle de México, Ciudad de México, México

<sup>p</sup> Departamento de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú

<sup>q</sup> Departamento de Psicología de la Salud, Universidad de Alicante, Alicante, España

<sup>r</sup> Vocalía SESPAS de GACETA SANITARIA, España

<sup>s</sup> Unidad de Gestión Sanitaria, Hospital Alto Deba, Arrasate (Gipuzkoa), España

<sup>t</sup> Consejo Asesor de GACETA SANITARIA, España

<sup>u</sup> Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana, FISABIO-Salud Pública, Valencia, España

Como todos los años, presentamos el informe de la actividad realizada por nuestro equipo editorial a lo largo del año anterior, así como los datos de desempeño de la revista. Este documento mantiene el espíritu de rendición de cuentas, nos permite informar sobre los objetivos alcanzados y pretende facilitar la reflexión sobre posibles propuestas de mejora.

## Desempeño de la revista

### Manuscritos recibidos y publicados

En 2022 se recibieron 403 manuscritos (fueron 634 en 2021) (fig. 1), lo que supone una reducción del 36,4%; este descenso puede ser atribuido al aumento del precio por publicación por

<sup>☆</sup> Como todos los años, presentamos el informe de la actividad realizada por nuestro equipo editorial a lo largo del año anterior, así como los datos de desempeño de la revista. Este documento mantiene el espíritu de rendición de cuentas, nos permite informar sobre los objetivos alcanzados y pretende facilitar la reflexión sobre posibles propuestas de mejora.

\* Autor para correspondencia.

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

parte de SESPAS. Más de la mitad de los manuscritos fueron enviados desde España (256), seguidos por México (23), China (16), Chile (13), Perú (12) y Colombia (10). El 77% de los artículos recibidos fueron originales u originales breves. De los manuscritos recibidos, el comité editorial de la revista rechazó directamente, sin enviarlos a revisión externa, el 74% (el 83% en 2021).

Los motivos más frecuentes de rechazo directo de manuscritos fueron no corresponder al ámbito de la revista (34,6%), falta de alineación con la salud pública (32,1%) y problemas relacionados con la estructura o las normas de publicación (19,4%). Este año ha aumentado el incumplimiento de cuestiones clave de las normas de la revista, actualizadas en 2020<sup>1</sup>. Este incumplimiento implica un importante retraso en el proceso de edición y, por tanto, se le ha dado importancia, tal como hemos venido insistiendo<sup>2</sup>. Por último, un número menor de artículos (9,3%) fueron rechazados por errores en la metodología o por ignorar los comentarios de los/las revisores/as externos/as y del equipo editorial.

El tiempo medio de primera respuesta fue de 3 días para los artículos que no pasaron a revisión y de 6,4 semanas para los que fueron revisados. Para los manuscritos aceptados, el tiempo medio entre la recepción y la decisión de aceptación definitiva fue de 12,5 semanas (11,5 semanas en 2021), el tiempo medio desde la recepción hasta la publicación *online* fue de 21,6 semanas (23,2 semanas en 2021)

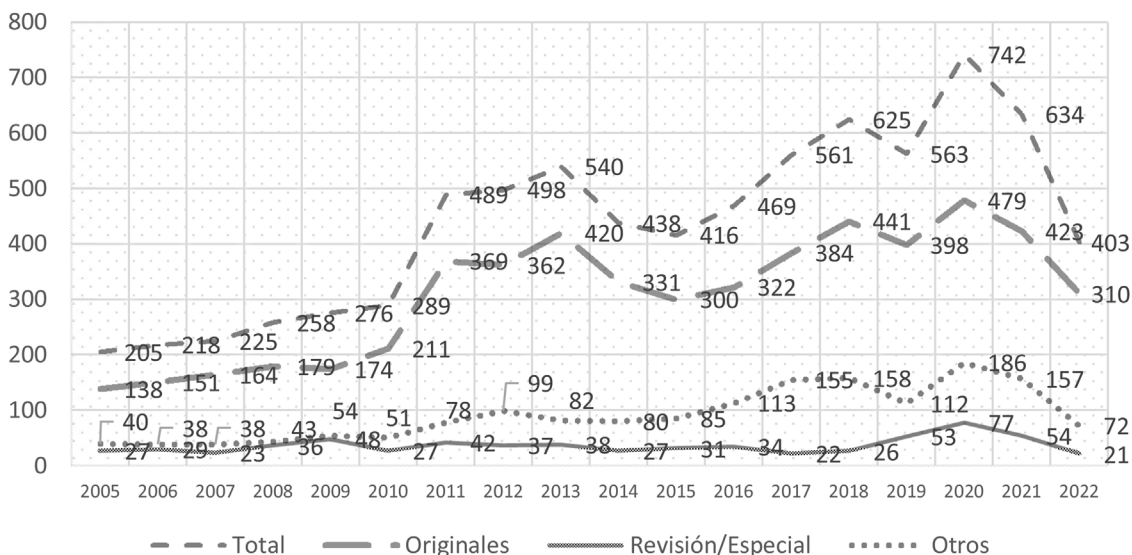


Figura 1. Evolución del número de artículos recibidos (2005-2022).

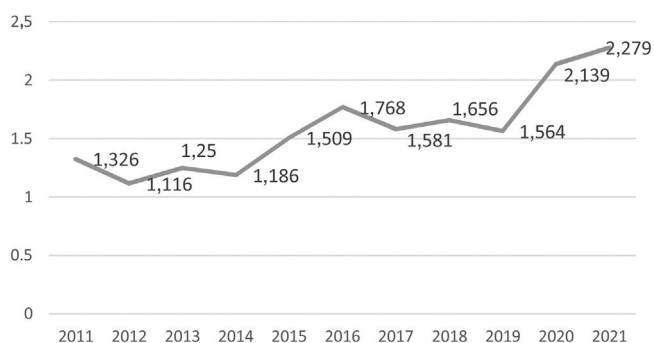


Figura 2. Evolución del factor de impacto (2011-2021). Fuente: JCR.

y el tiempo entre la recepción y la publicación final con asignación de volumen fue de 56,1 semanas (74,2 semanas en 2021).

Índices de calidad

El factor de impacto de la revista correspondiente al año 2021 es de 2,479, lo que supone un aumento con respecto al del año anterior (2,139 en 2020) y también el máximo histórico para la revista (fig. 2). Dicho factor de impacto se obtuvo gracias a las 466 citas recibidas en 2021 por los 188 artículos publicados entre 2019 y 2020, destacando los titulados «Políticas alimentarias para prevenir la obesidad y las principales enfermedades no transmisibles en España: querer es poder», de Royo et al.,<sup>3</sup> con 14 citas, y «Mental health, family roles and employment status inside and outside the household in Spain», de Arias et al.,<sup>4</sup> con 12 citas. Sumando todos los artículos publicados en GACETA SANITARIA, el número de citas recibidas en 2021 se eleva a 2636 y se sitúa en el tercer cuartil en todas las categorías de Web of Science (tabla 1).

En el índice SCImago Journal Rank, GACETA SANITARIA se sitúa en el tercer cuartil en la categoría Public Health, Environmental and Occupational Health, con un 0,416 en 2021, manteniendo el mismo valor que en 2020. En relación con otros indicadores de calidad, el Journal Citation Indicator (JCI) de Clarivate Analytics asigna a GACETA SANITARIA un valor de 0,64. Este índice toma como referencia el 1, lo que indica que la revista recibió la media de citas de su categoría. Por último, el CiteScore Rank de Scopus es de 2,3, situándose en el percentil 44.

Tabla 1 Posición relativa de GACETA SANITARIA según el factor de impacto

Categoría	Posición (cuartil)
Public, Environmental & Occupational Health (SCIE)	148/210 (Q3)
Health Care Sciences & Services (SCIE)	71/109 (Q3)
Public, Environmental & Occupational Health (SSCI)	112/182 (Q3)
Health Policy & Services (SSCI)	53/88 (Q3)

SCIE: Science Citation Index Expanded; SSCI: Social Science Citation Index. Fuente: JCR.

El índice h5 proporcionado por Google Académico para GACETA SANITARIA es de 37, ocupando la posición 10 en el ranking global de revistas en español, y la tercera posición en el área de la salud pública, solo superada por Revista Panamericana de Salud Pública (índice h5: 44; posición global: 2) y Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública (índice h5: 42; posición global: 5).

Financiación

En 2022 los gastos fueron de 66.210 €. El presupuesto de GACETA SANITARIA para 2023 asciende a 72.750 €. Se han presupuestado para 2023 unos ingresos de 50.000 € por pago de personas autoras; los 22.750 € restantes serán sufragados con los ingresos generales de SESPAS, que proceden de los patrocinios de la Agencia de Salud Pública de Barcelona y otras entidades, así como de las cuotas de las sociedades asociadas y de los beneficios obtenidos por la realización de congresos y jornadas.

Comunicación

A lo largo de 2022, GACETA SANITARIA ha tenido un impacto mediático de 137 citas en periódicos, agencias de prensa y otras publicaciones recogidas en la base de datos académica Factiva Down Jones, que incluye unas 18.000 publicaciones de 159 países en 22 idiomas. De las 137 citas, 93 han sido en periódicos y medios digitales en español, 5 en catalán y 39 en inglés, la mayoría de ellas en los boletines y publicaciones de la compañía estadounidense NewsRx.

En cuanto a las métricas alternativas, los artículos que han tenido un mayor Altmetric Attention Score (AAS; índice basado en menciones de artículos en distintas fuentes, como noticias y blogs, redes sociales, fuentes académicas y otras) han sido una revisión sobre

**Tabla 2**

Notas de prensa difundidas en 2022

- Aproximadamente el 50% de los casos con sospecha de enfermedad laboral fueron reconocidos por la Seguridad Social<sup>9</sup>
- Uno de cada 1000 estudiantes de secundaria se inicia en el consumo de nicotina con un cigarrillo electrónico<sup>10</sup>
- Los artículos sobre la COVID-19 publicados durante los primeros meses de pandemia fueron más citados a pesar de que la calidad metodológica fue más baja<sup>11</sup>
- El cannabis y su uso terapéutico o recreativo: dos realidades y debates diferentes<sup>12</sup>
- Más del 75% de los alimentos anunciados en TV en horario infantil son «no saludables»<sup>7</sup>

el papel de la hostelería en la transmisión de la COVID-19<sup>5</sup>, con un AAS de 213, y un artículo especial sobre la Agencia Estatal de Salud Pública<sup>6</sup>, con un AAS de 84.

La estrategia de comunicación de GACETA SANITARIA mantiene el objetivo de consolidar un espacio para estudios de salud pública que utilizan los medios de comunicación como material de análisis. En 2022 se publicaron en esta área un original sobre la calidad de los productos alimenticios «no saludables» anunciados en televisión en España<sup>7</sup>, que tuvo eco en más de una docena de diarios españoles, y un artículo de revisión sobre los aspectos comunicativos relacionados con la pandemia de COVID-19<sup>8</sup>.

#### *Difusión de los trabajos publicados en medios de comunicación*

En 2022 se generaron cinco notas de prensa (tabla 2), que tuvieron una repercusión mediática en forma de 16 artículos periodísticos publicados en diferentes diarios de tirada nacional, sitios web especializados españoles y latinoamericanos, y agencias de noticias científicas. Especial repercusión tuvo la nota de prensa sobre alimentos «no saludables» anunciados en televisión en horario infantil.

#### *Difusión y transferencia mediante entrevistas*

En 2022 se dio continuidad a las acciones iniciadas en 2020 a través de nuestro canal de YouTube. Se han realizado 14 entrevistas que han tenido 12.477 visualizaciones.

#### *Web de la revista y e-Gaceta*

La página web de GACETA SANITARIA (<https://www.gacetasanitaria.org>) recibió 970.931 visitas en 2022, en las que se consultaron 1.320.654 páginas según Google analytics. La duración media de las sesiones fue de 1:22 minutos.

México fue el país desde donde se realizaron más visitas (205.793), seguido de cerca por España (199.619). A continuación, se sitúan países como Perú, Colombia, Ecuador, Argentina y Bolivia. El país de habla no hispana con mayor número de visitas fue Estados Unidos (26.289). Por ciudades, Madrid, Ciudad de México, Barcelona y Bogotá superaron las 20.000 sesiones.

El teléfono móvil se impone claramente como el medio más habitual para consultar GACETA SANITARIA (64,16% de las visitas), seguido del ordenador (34,42%) y la tableta (1,41%).

En Twitter, GACETA SANITARIA cuenta actualmente con 7827 personas seguidoras, habiendo empezado el año 2022 con aproximadamente 7600. En 2022 se publicaron 65 tuits que acumularon un total de 71.695 impresiones. El número de miembros del grupo de Facebook se mantiene en 2108. El canal de YouTube de GACETA SANITARIA cuenta con 1270 personas suscriptoras.

En 2022 se procedió a la unificación de los blogs de GACETA SANITARIA en una única web. Los blogs del Comité Editorial, de las sociedades SESPAS y de invitados han pasado a ser categorías de un único blog denominado *Blog Gaceta Sanitaria*. En 2022 se publi-

caron 17 post en la categoría de personas invitadas y nueve en la categoría de comité editorial.

## **Desarrollo de estrategias y mejora de la revista**

### *Género y publicación científica*

Desde la perspectiva de género, a lo largo de 2022 seguimos avanzando en nuestra política para fomentar la igualdad de género en la publicación científica ([https://static.elsevier.es/assets/org\\_prod/webs/15/pdf/politica-genero.pdf](https://static.elsevier.es/assets/org_prod/webs/15/pdf/politica-genero.pdf)) y la incorporación de las recomendaciones de las guías SAGER (*Sex and Gender Equity in Research*)<sup>13</sup>. De forma más concreta, el mayor logro del año 2022 fue la incorporación de información según sexo o género en la mayoría de los artículos del Informe SESPAS sobre la COVID-19 (uno de ellos se centra en los conceptos sexo-género en la COVID-19).

### *E-learning*

Nuestras acciones formativas se alojan en el campus virtual de GACETA SANITARIA – Escuela Andaluza de Salud Pública. Durante 2022 seguimos desarrollando la formación en el contexto del convenio de colaboración entre la Sociedad Española de Salud Pública y la Escuela Andaluza de Salud Pública, el cual fue renovado. También se ha trabajado en la edición y el rediseño de dos 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 la calidad de un artículo cualitativo para su publicación en una revista científica* (ciencias de la salud, biomedicina), que se encuentra en fase de diseño curricular.

### *Llamada a temas prioritarios: atención primaria, y cambio climático y salud*

La pandemia, y en concreto algunas de las medidas adoptadas para controlarla, han acabado de romper las costuras de buena parte de la sanidad española, en particular de los estamentos cuyo ámbito de actuación es colectivo o comunitario, como la atención primaria y los dispositivos de las Administraciones responsables de la salud pública, tanto la general del Estado como las autonómicas y locales. Estos estamentos venían padeciendo un constante deterioro desde hace ya bastante tiempo, y hubieran debido ser la vanguardia de la respuesta sanitaria dada la naturaleza colectiva del problema. Por otra parte, el cambio climático es la mayor amenaza sanitaria mundial del siglo XXI, y las consecuencias de la crisis medioambiental recaen sobre los humanos y los animales, en especial en las comunidades que menos han contribuido al problema y que menos pueden mitigar los daños. De ahí el interés de GACETA SANITARIA por las experiencias y las reflexiones de las personas que trabajan en estos ámbitos<sup>14</sup>; interés que se ha visto correspondido por los artículos publicados.

### *Cambio a publicación continua*

En 2022 se inició el proceso para que GACETA SANITARIA pasara a publicación continua, que ya ha empezado formalmente en 2023. Consideramos que este modelo es un avance en el sistema de publicación científica, dado que permite la publicación inmediata de un artículo tan pronto como esté listo, es decir, revisado por pares, aprobado por el comité editorial, corregido, maquetado y revisado. De este modo, un artículo aprobado no tiene que esperar hasta que

se terminen todos los artículos de un número concreto, lo que proporciona un mejor servicio a las personas autoras al garantizar una publicación más rápida.

La revista seguirá realizando compilaciones temáticas para cuatro números al año. Sin embargo, el sitio web de la revista se alimentará continuamente durante todo el año.

Por otra parte, esta innovación no cambia la forma de agrupar los artículos en secciones ni modifica las normas de aceptación de los artículos. Cada artículo será asignado a un único volumen por año y las referencias de los artículos que se vayan publicando en el volumen tendrán este formato: GACETA SANITARIA X (2023): número de artículo. Este número de artículo, de seis cifras, está compuesto por los últimos seis dígitos del DOI y es la información que debe coincidir en todas las bases de datos para identificar un artículo.

### Renovación del equipo editorial

El actual equipo editorial de GACETA SANITARIA cumple este año 2023 su periodo de trabajo, y por ello SESPAS convoca a las personas interesadas a presentar un proyecto de gestión de la revista que plantee las acciones a tomar para mantener y mejorar el prestigio de la cabecera (<https://sespas.es/2022/12/26/convocatoria-para-director-a-de-gaceta-sanitaria/>). Se aceptarán propuestas hasta el 15 de mayo.

### Contribuciones

Queremos mostrar nuestro agradecimiento a todas las personas revisoras que han contribuido 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 la corrección de estilo; Isabel López, responsable de las relaciones con la prensa; el equipo de Elsevier España (Beatriz Mas, Silvia Bofill y Toni Rodríguez), y a Emi Ramos y Luz Molina, informáticas de la Escuela Andaluza de Salud Pública.

Finalmente, agradecemos la labor realizada por los miembros del comité científico que este año han dejado la revista: Manuel Franco, Azucena Santillán, David Epstein, Zulma M. Cucunubá y Blanca Lumbreras como Defensora de GACETA SANITARIA.

### Bibliografía

1. Negrín MA, Bermúdez-Tamayo C, García-Calvente MM, et al. Nuevas normas de Gaceta Sanitaria. Mejorando la calidad y la transferencia del conocimiento científico. *Gac Sanit.* 2020;34:313–5.
2. Negrín MA, Bermúdez-Tamayo C, Alguacil J, et al. Gaceta Sanitaria en 2021. Proteger el planeta para proteger la salud. *Gac Sanit.* 2022;36:101–5.
3. Royo-Bordonada MA, Rodríguez-Artalejo F, Bes-Rastrollo M. Políticas alimentarias para prevenir la obesidad y las principales enfermedades no transmisibles en España: querer es poder. *Gac Sanit.* 2019;33:584–92.
4. Arias-de la Torre J, Molina AJ, Fernández-Villa T, et al. Mental health, family roles and employment status inside and outside the household in Spain. *Gac Sanit.* 2019;33:235–41.
5. 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.* 2022;36:160–5.
6. Abiétar DG, Beltrán Aguirre JL, García AM, et al., Grupo de Trabajo de SESPAS sobre la Agencia Estatal de Salud Pública. La Agencia Estatal de salud pública: una oportunidad para el sistema de Salud Pública en España. *Gac Sanit.* 2022;36:265–9.
7. López Cantos A, Ordaz E, Moya-Geromini MA, et al. Calidad de productos alimentarios anunciados por televisión antes y después del plan para mejorar su composición, 2017-2020. *Gac Sanit.* 2022;37:102249, <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2022.102249>. Online ahead of print.
8. Casino G. Comunicación en tiempos de pandemia: información, desinformación y lecciones provisionales de la crisis del coronavirus. *Gac Sanit.* 2022;36:S97–104.
9. Benavides FG, Palma-Vásquez C, Ramada JM, et al. Aproximación al coste de enfermedades profesionales atendidas en siete hospitales en España. *Gac Sanit.* 2022;36:253–6.
10. Peruga A, Martínez C, Fu M, et al. Consumo actual de cigarrillos electrónicos entre estudiantes de secundaria que nunca han fumado. *Gac Sanit.* 2022;36:433–8.
11. Candal-Pedreira C, Ruano-Ravina A, Pérez-Ríos M. Comparison of COVID-19 and non-COVID-19 papers. *Gac Sanit.* 2022;36:506–11.
12. Sordo L, Gual A. Cannabis recreativo y cannabinoides terapéuticos, ni mezclados ni agitados. *Gac Sanit.* 2022;36:500–1.
13. Heidari S, Babor TF, De Castro P, et al. Equidad según sexo y de género en la investigación: justificación de las guías SAGER y recomendaciones para su uso. *Gac Sanit.* 2019;33:203–10.
14. Bermúdez-Tamayo C, Segura A, Álvarez-Dardet C. Número especial de Gaceta Sanitaria sobre atención primaria y salud comunitaria, y cambio climático y salud. *Gac Sanit.* 2022;36:100.