

Editorial

Revista *Cirugía Mayor Ambulatoria*. Pasado presente y futuro

Desde que en 1996 se fundó nuestra revista como órgano de comunicación oficial de ASECMa, he tenido el privilegio de ostentar el cargo de jefe de redacción de *Cirugía Mayor Ambulatoria*, siendo ratificado por todas las juntas directivas de nuestra sociedad hasta la presente. Cierta experiencia editorial en una serie de revistas nacionales y extranjeras, así como una buena dosis de ilusión por la sociedad científica que tan recientemente habíamos fundado, me impulsaron a aceptar el reto de crear una revista sobre CMA; modalidad terapéutica que constituye la razón de ser de nuestra asociación y aglutina los intereses de nuestros socios. En aquel año se publicó el número “cero” de la revista conteniendo los resúmenes de las ponencias y comunicaciones libres presentadas en el I Simposio Intercongreso de ASECMa, celebrado en Xàtiva (Valencia). Al año siguiente, tras establecer nuestro sistema editorial basado en la revisión por pares, recabar manuscritos para su posible publicación y evaluarlos, se publicó un único número ordinario [septiembre 1997, vol. 2(1)]. Aquel número, conteniendo un editorial, un artículo de revisión, ocho artículos originales, la sección de noticias, los estatutos de ASECMa y las instrucciones a los autores, estableció la que pasaría a ser la estructura habitual de la revista. Desde entonces la revista se ha publicado con cuatro números ordinarios más uno o varios suplementos por año.

A pesar de haberse visto amenazada por diversos motivos, esencialmente escasez de manuscritos para dar contenido a cada número y escasez de anunciantes para sufragar los gastos de publicación, entre septiembre de 1997 y septiembre de este año, en 52 números ordinarios aparecidos trimestralmente y de forma ininterrumpida, *Cirugía Mayor Ambulatoria* ha publicado 59 editoriales, 25 revisiones, 24 artículos especiales, 176 originales y 88 cartas al Director. Además, en 22 de los números de la revista, en nuestra sección “clásicos en CMA” se ha reproducido la versión original de artículos que por su relevancia merecen tal consideración, comentados en ocasiones por los propios autores, sus asociados o sus familiares. Ello se extiende desde el trabajo de Nicoll *The surgery of infancy* de 1909, que inauguró la sección de clásicos en 1999, hasta el primer trabajo publicado sobre CMA en nuestro país en 1988 y que reproducimos en este número, pasando entre otros por la descripción original de la técnica de reparación herniaria de Bassini en 1889, reproducido en 2008 en el número que conmemoraba nuestro 10º aniversario.

Además de mantenerse activa e ininterrumpida durante 14 años, entre los hitos alcanzados por *Cirugía Mayor Ambulatoria* cabría destacar la inclusión en 2003, tanto en el Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud (IBECS) del Ministerio de Ciencia e Innovación como en el catálogo y directorio Latindex, donde nos hemos mantenido desde entonces. La inclusión en ambos índices bibliográficos se alcanzó a través de costosos procesos selectivos, que se alargaron no menos de dos

Editorial

años, entre los que primó nuestro sistema previamente establecido de revisión por pares, la constancia de nuestra publicación y la adaptación a una serie de exigencias de formato. Por otra parte, entre los objetivos no alcanzados cabría señalar la no inclusión en *Medline/Pubmed*. Nuestros trámites al respecto, a pesar de presentar un elevado cumplimiento de requisitos, han resultado improductivos en un momento en el que es condición indispensable “contar con” o “estar integrados en” lo que se denomina sistema de gestión editorial (SGE; véase más adelante). Y también cabría citar entre los objetivos no alcanzados, cuanto menos a nivel personal, la no publicación bilingüe en español e inglés de nuestros originales. Desde que en 2007 Arán Ediciones se hizo cargo de la secretaría técnica de ASECMA y asumió la edición de *Cirugía Mayor Ambulatoria*, he reiterado la propuesta a la Junta Directiva de nuestra sociedad siendo sistemáticamente rechazada.

Creemos que *Cirugía Mayor Ambulatoria* ha desempeñado satisfactoriamente su papel de órgano de comunicación oficial de ASECMA, proporcionando conocimiento, imagen y prestigio a nuestra sociedad. Tal como hemos venido reiterando en nuestra sección de noticias, entendemos que la revista, junto con la página web y las reuniones científicas de ASECMA (simposios y congresos), deben constituir los tres pilares fundamentales de nuestra sociedad. Consideramos que, en este sentido, tanto las reuniones científicas como la revista han cumplido su misión, mientras que la web, todavía en desarrollo, debe alcanzar mayor dinamismo en cuanto a revisión de contenidos, actualización de información, participación en foros de discusión y enlaces de interés. Sin embargo, durante estos años, *Cirugía Mayor Ambulatoria* no se ha limitado a desempeñar el papel de órgano de comunicación que antes de nacer tenía asignado, sino que además se ha desarrollado como una publicación científica. La inclusión en el programa de Apoyo a las Revistas Científicas Españolas (ARCE; véase más adelante) constituye el reconocimiento de *Cirugía Mayor Ambulatoria* como una de las revistas científicas españolas de “calidad contrastada” y la oportunidad no solo de permanecer en el mercado, sino también de saltar a la arena internacional. Asimismo, como corresponde a la publicación de una sociedad y una especialidad ambas jóvenes, y paralelamente al desarrollo y maduración tanto de ASECMA como de la CMA, nuestra revista ha desempeñado el papel formativo que cabría exigirle. Con la consigna de publicar todo lo publicable mejorando lo mejorable, aun a expensas de horas adicionales de dedicación tanto de autores como de revisores, hemos aprendido, y mucho, los autores, redactores y lectores de las distintas áreas que integran nuestra sociedad, a saber: anestesiología, cirugía y especialidades quirúrgicas, enfermería y gestión en CMA. Todos los que hemos trabajado para la revista hemos aprendido sobre como concebir una idea, informarnos selectivamente sobre la misma, estructurarla, desarrollarla y expresarla; lo que en definitiva se conoce como comunicación científica.

En noviembre de 2009 la Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (FECYT) del Ministerio de Ciencia e Innovación lanzó su programa ARCE con el fin de impulsar la profesionalización e internacionalización de las revistas científicas españolas de calidad contrastada. Se establecieron las bases para regular el procedimiento de evaluación de la calidad editorial y científica de revistas científicas españolas. Aquellas revistas que superen con éxito el proceso obtendrán un reconocimiento de calidad editorial que será otorgado por la FECYT por un periodo de dos años. Asimismo, la obtención del reconocimiento permitirá el acceso al SGE electrónico alojado en el Repositorio Español de Ciencia y Tecnología, el cual ofrece las siguientes funcionalidades: a) gestión integral online del flujo editorial de la revista, b) publicación electrónica conforme a estándares internacionales con el consiguien-

Editorial

te aumento de visibilidad y facilidad en la búsqueda de los contenidos de la publicación, y c) formación presencial y apoyo online. Todo ello va a comportar una importante transformación que permitirá la supervivencia de tan sólo algunas de las publicaciones españolas actuales, pereciendo todas las demás. Satisfactoriamente, *Cirugía Mayor Ambulatoria* está entre las elegidas. El proceso evaluativo en el que estamos inmersos está integrado por cuatro fases sucesivas: pre-evaluación, criterios básicos, criterios generales y calidad científica. En el momento presente hemos cursado y superado las tres primeras fases, lo que nos aproxima a alcanzar los objetivos más deseables para una publicación científica.

En 2008 fue convocado el cargo que ostento de jefe de redacción de la revista y, tras concursar por él, hace algunos meses se me notificó el cese de mi cargo a partir del simposio de ASECMa que se celebrará en Cádiz este otoño. Los detalles sobre el desarrollo de dicho proceso, al igual que mis propias opiniones al respecto, están fuera del alcance de este artículo; sin embargo, he procurado que queden ampliamente reflejados en mi *blog* personal (mginer.blogspot.com) desde donde estaré encantado de seguir los progresos tanto de ASECMa como de la revista e intercambiar opiniones. Finalmente, tras mis reflexiones sobre el periodo dedicado a *Cirugía Mayor Ambulatoria*, siento la inmensa satisfacción de considerar el balance netamente positivo. He vivido una etapa rica y productiva de mi carrera tanto clínico-asistencial como académica, que me ha proporcionado abundantes estímulos y gratificaciones y por ello, tan sólo me resta agradecer sinceramente a todos aquellos, cuya lista sería interminable, que confiaron en nuestro proyecto y han colaborado en él. Desde estas líneas y ante un momento con excelentes expectativas, deseamos toda la suerte y larga vida a *Cirugía Mayor Ambulatoria* y a nuestra sociedad. Hasta siempre.

M. Giner Nogueras

Jefe de Redacción de *Cirugía Mayor Ambulatoria*