

Revista de Gastroenterología del Perú: una nueva era

Revista de Gastroenterología del Perú: a new era

Carlos Zapata S^{1a}

¹ Revista de Gastroenterología del Perú, Lima, Perú.

^a Editor Principal

Recibido: 15/03/2013; Aceptado: 18/03/2013

A partir de este número, un nuevo comité editorial toma las riendas de la Revista de Gastroenterología del Perú. Agradezco la confianza depositada en mi persona, para ocupar el cargo de editor principal, por las juntas directivas saliente y entrante de la Sociedad de Gastroenterología del Perú, presididas por los Drs. Mario Valdivia y Carlos Rodríguez Ulloa.

Esta tarea la asumiremos con gran seriedad, mucho trabajo y mucha responsabilidad, para mantener el sitio de nuestra revista, lograda desde su fundación, gracias a los comités editoriales anteriores presididos por los Drs. Álvaro Celestino, Herman Vildósola y Alberto Zolezzi a quien incorporamos, desde este volumen, como miembro del comité consultivo.

Para enfrentar este reto agradezco la colaboración del nuevo Comité Editorial. Me acompañan el Dr. César Soriano Álvarez y el Dr. Segundo Rebaza Vásquez, ambos ex presidentes de la Sociedad de Gastroenterología del Perú y profesores universitarios que colaboran conmigo desde hace muchos años en el trabajo realizado en nuestra sociedad nacional, en la organización del Congreso Panamericano realizado en Lima en el 2001 y en la dirección de la Asociación Interamericana de Gastroenterología que tuve el honor de presidir entre los años 2003 y 2005. También, integran el comité los Drs. Alejandro Piscocoya y Eduardo Vesco, que fueron miembros del comité editorial anterior y que aportarán su experiencia en la dirección de la revista. Los Drs. Pedro Montes y Max Yoza representarán las nuevas generaciones de gastroenterólogos con vocación de investigación y, estoy seguro, que aportarán el ímpetu de su sangre joven al quehacer del comité editorial.

Nos hemos propuesto como objetivo primordial hacer una reingeniería en la organización de la Revista para hacerla además de excelente en su contenido y diseño, más eficiente en su organización y difusión. Este logro pasa por una mejoría de la "calidad", que significa perfección⁽¹⁾. Este concepto ha cambiado con los años. Inicialmente, este concepto era enfocado hacia el producto terminado, seguido del control de calidad del proceso. En las últimas décadas se introduce la idea que la calidad se define en términos de quién la valora⁽²⁾, apareciendo la definición de control total de calidad, es decir, calidad del producto, calidad del proceso y la satisfacción del usuario. Quisiera agradecer en forma muy especial a la Srta. Bertha Huarez licenciada en Educación y Máster en Bioestadística (c)

de amplia experiencia en revistas médicas por su apoyo en lograr los objetivos que como veremos más adelante, nos hemos trazado, con especial hincapié en el nuevo formato de la revista. Sin su apoyo profesional creo que este cambio a la modernidad no se daría en la forma y los plazos que nos hemos propuesto.

Queremos que nuestra publicación impresa o electrónica, mediante un excelente proceso editorial y administrativo, logre la satisfacción de nuestros usuarios, que son los lectores, los investigadores los profesionales y las instituciones que pertenecen al campo de la Gastroenterología⁽³⁾.

Creemos que la misión de nuestra revista es la comunicación de los resultados de las investigaciones contribuyendo a la generación de nuevo conocimiento. Además, debe contribuir a la educación continua, por lo que si nuestra revista no es leída no se cumple con la misión de la misma. Es por esto que es importantísimo conocer como perciben nuestros usuarios la calidad de nuestro producto. Esta calidad se basa en los conceptos de confiabilidad, lo tangible, prontitud de la respuesta, seguridad, accesibilidad y empatía.

Confiabilidad se refiere a que nuestra revista se brinde con seriedad y exactitud, nuestro objetivo es continuar con la puntualidad, el cumplimiento de la periodicidad y la calidad del contenido que han caracterizado a la revista en sus 32 años de existencia.

Lo tangible se refiere a la apariencia y material utilizado en el producto. Pretendemos continuar con la misma calidad de papel (alcalino), mejoraremos la calidad de la impresión, dándole un formato más moderno, haciendo algunos cambios en el estilo y diagramación de la revista para estar más acorde con los requerimientos internacionales.

La prontitud de la respuesta se refiere a la voluntad de ayudar a los usuarios y prestar un servicio oportuno. Trataremos de aumentar la rapidez del proceso de selección y de la publicación de los artículos. Mejoraremos la periodicidad que tiene relación con el tiempo de espera de un artículo para su publicación.

La seguridad, se refiere a la calidad del contenido de la revista y al cumplimiento de la ética de la publicación. Para lograr esto, a partir de este número, nuestra revista cuenta con un proceso de selección y revisión por pares (*peer review*). Estos revisores son expertos internacionales

Citar como: Zapata C (ed). Revista de Gastroenterología del Perú: una nueva era [Editorial]. Rev Gastroenterol Peru. 2013;33(1):7-8.

y nacionales que evaluarán cada uno de los trabajos presentados, emitiendo un juicio de ellos a través de un formato de evaluación que será remitido al comité editorial que tomará la decisión final para la aceptación del trabajo y su publicación. Los revisores no conocerán quienes son los autores, ni la identidad del otro revisor, ni el lugar donde se realizó el estudio, así como también los autores no conocerán quienes serán los revisores. En este proceso se mantendrá la confidencialidad de los datos y la privacidad de las personas sujetas al estudio.

La accesibilidad se refiere a la disponibilidad de la revista. Trataremos de mantenernos en todas las bases de información a las que ya pertenecemos, Medline, Índice Británico, Lilacs, Bireme, Scielo, Latinindex, Pubmed, y Concytec-Cendicyt, tratando de incorporarnos en los próximos meses o años a Scopus y otros. Además hemos elaborado una nueva base de datos actualizados, para la distribución de la revista impresa que llegará a todas las regiones de nuestro país. Hemos coordinado también con la junta directiva de la Sociedad de Gastroenterología del Perú para reformar la página web y hacer más amigable el link que existe en ella hacia nuestra revista, teniéndola al día en cuanto a la información de los artículos publicados. Se harán las coordinaciones necesarias para que exista en la página web de A.I.G.E. un link directo a nuestra publicación.

Por último, **la empatía** se refiere a la relación de la revista con los lectores e investigadores. Para ello haremos una nueva página de créditos y nuevas instrucciones para los autores. La relación con estos será más fluida, amigable y constante, haciéndoles ver, con la periodicidad adecuada, cual es el estado en que se encuentra la evaluación del artículo que han remitido.

Como pueden ver nuestras metas son muy ambiciosas pero estoy seguro que con la colaboración de todos, editores, personal administrativo, autores, investigadores y lectores, lograremos nuestros propósitos. No debemos perder de vista lo afirmado por L. Berry, "Cuando el servicio y el producto al cliente es malo, todos pierden, pierden los clientes, pierden los empleados, pierden los proveedores, pierde la comunidad y **pierde el país**". La excelencia en el producto y el servicio es más rentable, divertida y conducente a un futuro mejor" (4). Entonces, si las publicaciones científicas y en particular nuestra revista no son de óptima calidad, quien finalmente pierde es el país. Hagamos todos, un esfuerzo, editores, investigadores y lectores, cada uno contribuyendo con lo suyo, para hacer que la Revista de Gastroenterología del Perú siga siendo la mejor de las publicaciones médicas de nuestro querido Perú.

COMENTARIOS DEL VOLUMEN 33-1

En este número se presentan cuatro artículos originales, dos de ellos relacionados a la dispepsia, síndrome muy frecuente en nuestra práctica diaria. Los integrantes del departamento de gastroenterología del Hospital Cayetano Heredia de Lima, Perú, nos demuestran la validación del

instrumento SODA (severity of dyspepsia assessment) para la evaluación de la severidad de los síntomas de la dispepsia, mientras que los integrantes del Departamento de Gastroenterología del Hospital Hipólito Unanue de Lima, Perú nos describen las características clínicas, endoscópicas e histológicas de los pacientes con dispepsia.

En el INEN, de Lima, Perú, un equipo multidisciplinario estudia el valor del tratamiento con quimio y radioterapia post gastrectomía en pacientes con cáncer gástrico avanzado, que es la condición en que lamentablemente se presentan a nuestra consulta la mayoría de los pacientes con esta neoplasia.

El grupo de enfermedades digestivas del Hospital Daniel Alcides Carrión, del Callao, Perú, hace un interesante estudio sobre pacientes con diarrea crónica relacionados a los diagnósticos de colitis eosinofílica y linfocítica.

Dos artículos muy interesantes de reporte de casos, uno de ellos muestra la extracción de una fasciola hepática viva de la vía biliar, hecho que vemos con alguna frecuencia en nuestro medio y el otro es sobre una neoplasia pancreática específica y su relación con la pancreatitis recurrente.

En este número también tenemos la satisfacción de contar con tres artículos de revisión hechos por grandes maestros de la gastroenterología mundial.

El Dr. Carmelo Blasco de Paraguay nos revisa todo sobre las endoprótesis autoexpandibles en el tracto digestivo, tema en el cual tiene una gran experiencia.

El Dr. Fabian Emura de Colombia en conjunción con grandes maestros de Japón y USA, nos da a conocer, un sistema novedoso para mejorar el porcentaje de detección de cáncer gástrico incipiente en nuestros países.

El Dr. Roque Saenz, de Chile nos presenta su punto de vista sobre la educación en gastroenterología en nuestros días, enfoque que estoy seguro muchos compartirán después de leer detenidamente su revisión.

Todos sabemos que la contribución del Dr. Raúl León Barúa a la gastroenterología mundial es invaluable, incluso habiendo recibido el título de Maestro de la Gastroenterología Latinoamericana por la AIGE. En este número, en un artículo especial, nos muestra su experiencia en pacientes con diarrea crónica post colecistectomía. Solo nos queda decirle, Dr. León Barúa, muchas gracias por seguir contribuyendo con su experiencia y conocimiento a la educación de los gastroenterólogos de nuestro país.

BIBLIOGRAFÍA

1. Corripio F. Diccionario etimológico general de la lengua castellana. Barcelona: Editorial Bruguera S.A.; 1979.
2. Deming WE. Qualidade: A revolução da Administração. Rio de Janeiro: Editora Marques Saraiva S.A; 1990.
3. Miyahira J. [Criterios de calidad de las revistas científicas](#) [Editorial]. Rev Med Hered. 2008;19(1):1-4.
4. Berry L. ¡Un buen servicio ya no basta! Bogotá: Grupo Editorial Norma; 1996.