

Sumario

La revista "Eurosurveillance" es aceptada para el factor de impacto	97
Clasificación de los casos sospechosos de sarampión	98
Estado de las enfermedades de Declaración Obligatoria	99
Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica	107

La revista "Eurosurveillance" es aceptada para el factor de impacto

Traducido y adaptado de: Steffens I, Ekdhal K. Accepted for the impact factor-what is the impact of Eurosurveillance? Euro Surveill. 2009; 14 (38): pii=19339.

Disponible en: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19339>

Las publicaciones en revistas con factor de impacto se han convertido en un determinante esencial de las carreras científicas y sus listas juegan un papel central en la evaluación de becas, promociones, etc. La comunidad científica juzga la calidad y la importancia de una revista y de las publicaciones individuales por el factor de impacto, que es otorgado por una compañía denominada Thompson Reuters.

Tras varias mejoras recientemente realizadas en la revista, como la fusión de las anteriores ediciones semanal y mensual en una sola en Enero de 2008 y el lanzamiento de una nueva página web en Abril de 2008, se emprendió una evaluación, en colaboración con una librería médica, para ver si la revista cumplía los criterios de inclusión para el factor de impacto¹. La solicitud para el factor de impacto se presentó en Octubre de 2008 y ahora la revista tiene el placer de anunciar que el Eurosurveillance ha sido seleccionado por Thompson Reuters y ahora es indexado y resumido en el Science Citation Index Expanded (conocido como SciSearch®) y en el Journal Citation Reports/Science Edition, comenzando con el volumen 14 (1) 2009.

La base para calcular el factor de impacto es la frecuencia con la cual la media de artículos en una revista dada ha sido citada en un periodo definido². Para el Eurosurveillance, se espera tener el primer factor de impacto oficial en 2011, tras el primer periodo de evaluación de 2 años. Será calculado como la razón del número total de artículos citables publicados en Eurosurveillance en 2009 y 2010 en el denominador y el

número de citas de estos artículos en revistas indexadas en 2011 en el numerador. Por lo general, los artículos susceptibles de ser citados son artículos, revisiones, resúmenes de conferencias o notas, mientras que se excluyen las editoriales o las cartas al editor.

Todavía quedan desafíos pendientes, y la revista seguirá esforzándose en seleccionar los artículos más interesantes y de calidad para sus lectores, mientras que simultáneamente se intentará apoyar la capacidad de crecimiento europeo prestando asistencia a los autores menos experimentados. Sin embargo, en el campo de la Salud Pública y las enfermedades infecciosas, el impacto real de una revista viene determinado por algo más que el valor calculado del factor de impacto. Cuando se trata de brotes o enfermedades emergentes, es importante que la información relevante sea diseminada con rapidez y alcance un número elevado de agentes. Los expertos en salud pública y las autoridades requieren información científica que les permita tomar decisiones apropiadas para la salud pública.

En los meses pasados, Eurosurveillance ha probado tener un impacto en Salud Pública documentando la emergencia de la gripe pandémica H1N1 en numerosos informes, no sólo desde Europa sino desde América del Norte y del Sur, Asia, Australia y Nueva Zelanda. En 61 artículos hasta la fecha, se han cubierto aspectos relevantes de la pandemia, desde modelización y análisis filogenético hasta el tratamiento antiviral y la vacunación. La mayoría de los artículos fueron comunicacio-

nes rápidas que se pudieron procesar en una semana desde su remisión a la revista, gracias al esfuerzo de los autores y de los revisores que estuvieron de acuerdo en trabajar con plazos muy cortos a pesar de su ya elevada carga de trabajo. La revista agradece su apoyo y su esfuerzo. Los artículos publicados en Eurosurveillance fueron además diseminados a través de otros canales como ProMEDMail (<http://promedmail.oracle.com/pls/otn/f?p=2400:1000;>) y el "Lancet H1N1 flu resource centre" (<http://www.thelancet.com/H1N1-flu>). Estos se difundieron ampliamente en los medios y captaron la atención de muchos expertos y autoridades de alto nivel. Los artículos de Eurosurveillance fueron citados por un moderador del Consejo de Asesores de Ciencia y Tecnología del Presidente Obama³.

La revista confía en que los autores, revisores y lectores continúen apoyándola en sus esfuerzos para publicar información relevante y de alta calidad, y que en

el periodo de dos años, estos esfuerzos se manifiesten no sólo en el factor de impacto asignado sino también en su impacto actual sobre la salud pública en Europa.

Bibliografía

1. Escrivá AB, Steffens I. The collaboration of the ECDC Library in the pursuit of the Eurosurveillance impact factor. JEAHIL. 2009; 5(3): 11-17. Available from: http://www.eahil.net/journal/journal_2009_vol5_r3.pdf.
2. Thomson Reuters. Introducing the impact factor. Available from: http://www.thomsonreuters.com/products_services/science/academic/impact_factor/.
3. Michael Fumento. Flu forecast is based on suspect data. The Philadelphia Enquirer; 2009, September 2. Available from: http://www.philly.com/inquirer/opinion/20090902_Flu_forecast_is_based_on_suspect_data.html.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN Casos acumulados desde 01/01/2009 hasta 01/06/2009 (semana 21)

CC.AA.	Casos notificados (1)		En Investigación		Casos Confirmados				Casos descartados (5)			
	Total		Total		Compatibles (2)	Autóctonos Laboratorio (3)	Importados Laboratorio (4)	Total	Rubéola	Otros Diagnósticos (6)	Sin Diagnosticar	Total
Andalucía.....	18		-		-	5	-	5	1	-	12	13
Aragón.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
Asturias.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
Baleares.....	2		-		-	-	1	1	-	1	-	1
Canarias.....	3		-		-	-	-	-	-	1	2	3
Cantabria.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
Castilla-La Mancha.....	5		-		1	2	-	3	-	-	2	2
Castilla y León.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
Cataluña.....	13		-		-	4	1	5	-	1	7	8
Comunidad Valenciana	3		-		-	-	-	-	-	-	3	3
Extremadura.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
Galicia.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
Madrid.....	2		1		-	-	1	1	-	-	-	-
Murcia.....	1		-		-	1	-	1	-	-	-	-
Navarra.....	1		-		-	-	-	-	-	-	1	1
País Vasco.....	2		-		-	-	-	-	-	-	2	2
Rioja.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
Ceuta.....	2		1		1	-	-	1	-	-	-	-
Melilla.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL.....	52		2		2	12	3	17	1	3	29	33

- (1) **Caso notificado sospechoso:** Todo caso que cursa con exantema máculo-papular, fiebre alta y alguno de los siguientes síntomas: tos, coriza o conjuntivitis.
(2) **Caso confirmado compatible:** Caso notificado sin muestras biológicas para diagnóstico y sin vínculo epidemiológico con otro caso confirmado por laboratorio.
(3) **Caso confirmado por laboratorio:** Caso notificado confirmado por laboratorio o caso vinculado en espacio y tiempo con un caso confirmado por laboratorio.
(4) **Caso confirmado importado:** Caso notificado confirmado por laboratorio con fuente de infección fuera de España.
(5) **Caso descartado:** Caso notificado con muestras de laboratorio negativas al virus del sarampión.
(6) **Otros diagnósticos:** Identificación de otros virus diferentes de Rubéola: enterovirus, Posible reacción alérgica, Sífilis cutánea granulomatosa.
Más información (BES 2000;8:169-172).