



## Carta científica

### Presencia de miembros de SEPAR en los Comités Editoriales de revistas indexadas en la categoría «Respiratory System» de Journal Citation Reports



#### Presence of SEPAR Members on the Editorial Committees of Journals Indexed in the «Respiratory System» Category of Journal Citation Reports

Estimado Director:

La pertenencia a los Comités Editoriales (CE) de las revistas científicas se suele considerar como un mérito científico o académico y suele reconocer la trayectoria investigadora de los miembros de esos comités. De forma indirecta, podemos asumir que la intensidad de la presencia de los miembros de una sociedad científica determinada en los CE de revistas con factor de impacto puede indicar la salud investigadora de la Neumología y Cirugía Torácica españolas y de sus áreas relacionadas.

Actualmente, la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) cuenta con 4.846 socios, principalmente neumólogos y cirujanos torácicos, aunque también incluye a miembros de otras áreas de conocimiento. ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA es la revista científica de la que se sirve dicha sociedad, pero además lo es de la Sociedad Latinoamericana del Tórax (ALAT) y de la Asociación Iberoamericana de Cirugía Torácica (AICT)<sup>1</sup>.

En esta investigación hemos querido realizar un estudio descriptivo que cuantifique, por una parte, cuántos asociados de SEPAR forman parte de los CE de revistas indexadas en Journal Citation Reports y, por otro lado, describir esos miembros en función de diversas características (área de trabajo, sexo o tipo de centro de adscripción).

Se han consultado manualmente las 63 revistas incluidas en Journal Citation Reports en la categoría de «Respiratory System» del año 2018<sup>2</sup>. En una tabla de extracción de datos se incluyeron características de cada una de las personas pertenecientes al CE de cada revista, tales como sexo, país de origen, área de trabajo y pertenencia a SEPAR (obtenida a través del directorio de socios de su página web). De este análisis se excluyó ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA, ya que es la revista oficial de SEPAR. Para considerar a las personas como miembros del CE, tenían que tomar decisiones efectivas sobre la política de la revista de manera continua y, por tanto, se excluyeron figuras como miembros del Consejo Editorial o editores invitados. Sí se consideraron figuras como editores estadísticos, editores de contenidos web, etc. Los resultados se han analizado de forma descriptiva.

Se han identificado un total de 29 miembros a SEPAR como miembros de CE de revistas indexadas en la categoría «Respiratory System» de Journal Citation Reports del año 2018, siendo 6 de ellas mujeres. Un 75,9% de los editores pertenecen a un CE, un 10,3% a 2 CE y el resto a 3 o más CE. Las áreas más representadas son

**Tabla 1**

Perfiles de los socios de SEPAR pertenecientes a CE de revistas indexadas en 2018 en la categoría «Respiratory System» de Journal Citation Reports

Variable	n (%)
<b>Sexo</b>	
Mujer	6 (20,7)
Hombre	23 (79,3)
<b>Área de trabajo</b>	
EPOC	6 (20,7)
Cirugía torácica	3 (10,3)
Oncología torácica	3 (10,3)
TIR	2 (6,9)
EPID	2 (6,9)
Resto	13 (44,9)
<b>Tipo de centro de adscripción</b>	
Hospital	11 (37,9)
Hospital y universidad	8 (27,6)
Universidad	4 (13,8)
Otros	6 (20,7)
<b>Comunidad autónoma</b>	
Cataluña	12 (41,4)
Madrid	5 (17,2)
Andalucía	3 (10,3)
Galicia	3 (10,3)
Resto	6 (20,8)
<b>Perfil profesional</b>	
Médico especialista en Neumología	17 (58,6)
Médico especialista en C. torácica	3 (10,3)
Resto	9 (31,1)

EPOC (6 miembros), seguida de Cirugía Torácica (4 miembros). Por comunidades autónomas, las más representadas son Cataluña (12 miembros), seguida de Madrid (5 miembros), Galicia y Andalucía (3 miembros cada una). Estas características aparecen reflejadas en la **tabla 1**.

Veinticuatro de las revistas indexadas en Journal Citation Reports en 2018 tienen algún editor socio de SEPAR; 8 de las 15 revistas de primer cuartil en «Respiratory System» (incluida ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA) tenían en su CE algún socio de SEPAR. Tomando como referencia el total de personas asociadas, se puede considerar que 6 de cada 1.000 socios SEPAR pertenecen a un CE de una revista indexadas en «Respiratory System».

Los resultados de este estudio ponen de manifiesto la presencia de personas asociadas de SEPAR en CE de revistas indexadas en la categoría «Respiratory System». Si bien se observa que hay cierta presencia de personas asociadas en dichos comités, esta presencia es de una intensidad discreta, ya que son muy pocas las personas con responsabilidades editoriales. Un 62% de las revistas no tienen a ningún socio de SEPAR entre sus comités. Debemos destacar también que muchas de estas pertenencias a CE, particularmente entre las revistas de mayor índice de impacto, se concentran en un reducido número de personas asociadas. Las mujeres están menos representadas que los hombres, pues más de la mitad de los socios

de SEPAR son mujeres y solo el 21% de las personas en CE son mujeres. La pertenencia a CE por áreas coincide con el mayor número de miembros, ya que es el área de EPOC la que tiene mayor número de socios, seguida muy de cerca del área de Asma<sup>3</sup>.

Existen estudios que han analizado las características socioeconómicas de los miembros de los CE de revistas científicas pertenecientes a distintas áreas de conocimiento. Por un lado, se ha observado una tendencia creciente en el número de mujeres que pertenecen a los CE en las últimas décadas, sin embargo, el número de hombres continúa siendo muy superior<sup>4,6-10</sup>. Por otro, se ha observado una falta de representación internacional en los CE. Los miembros de CE provenientes de países desarrollados se encuentran muy representados en comparación con aquellos miembros que provienen de países con ingresos medios-bajos<sup>11,12</sup>. Aun así, los estudios sobre este tema son tremendamente escasos.

Debe también tenerse en cuenta el número de miembros de algunos de estos CE. Algunas revistas exclusivamente online tienen CE de entre 200 y 300 personas, lo que puede dar una visión engañosa de la presencia de personas de SEPAR estos CE.

Este estudio tiene una serie de limitaciones importantes. La primera de ellas es que solo se han considerado revistas de «Respiratory System», con lo que la imagen está sesgada, ya que hay muchos socios de SEPAR que pueden pertenecer a CE de revistas de otras áreas de conocimiento, como enfermedades infecciosas, circulación pulmonar, medicina interna, salud pública o cirugía y trasplante, y que, por tanto, no se han contabilizado en este estudio. Puede ser discutible el hecho de haber excluido de los cálculos la presencia en el CE de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA. Sin embargo, pensamos que su inclusión hubiese «inflado» favorablemente los resultados.

Cabe hacer la reflexión de si estos datos son buenos o malos, o cuáles pueden ser las razones de esta presencia discreta. En cierto modo, es algo contradictorio que la Neumología española tenga una revista de primer cuartil, como es ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA, que refleja la importancia de la investigación que se hace en nuestro país y que, en cambio, haya tan poca presencia en los CE de «Respiratory System». Una explicación alternativa a esta baja presencia puede ser el hecho de que en la gran mayoría de los casos la pertenencia a CE no es remunerada y tiene poco peso en baremos curriculares de oposiciones. Es un trabajo que consume mucho tiempo y podría ocurrir que muchos socios puedan haber declinado su pertenencia a un CE por esta razón, tras haber sido invitados por sus méritos científicos.

Somos de la opinión de que habría que repetir este estudio dentro de algún tiempo para ver si se produce algún cambio en el peso de los socios de SEPAR en estos CE. Además de un mérito académico e investigador para los miembros de estos CE, reflejan en su conjunto el reconocimiento y el prestigio que se otorga en el extranjero a una disciplina médica.

## Bibliografía

1. Archivos de Bronconeumología [Internet] [consultado 4 Jun 2020]. Disponible en: <http://www.archbronconeumol.org/>.
2. Clarivate Analytics. Journal Citation Reports. [Internet] [consultado 4 Jun 2020]. Disponible en: <https://jcr.clarivate.com/>
3. Sociedad Española de Neumología y Cirugía torácica (SEPAR). Socios SEPAR en cifras. [Internet] [consultado 4 Ago 2020]. Disponible en: <https://www.separ.es/node/344>
4. Rohling ML, Ready RE, Dhanani LY, Suhr JA. Shift happens: The gender composition in clinical neuropsychology over five decades. *Clin Neuropsychol*. 2020;1–23.
5. Sarna KV, Griffin T, Tarlov E, Gerber BS, Gabay MP, Suda KJ. Trends in gender composition on editorial boards in leading medicine, nursing, and pharmacy journals. *J Am Pharm Assoc JAPhA*. 2020;60:565–70.
6. Litvack JR, Wick EH, Whipple ME. Trends in female leadership at high-profile otolaryngology journals, 1997–2017. *The Laryngoscope*. 2019;129:2031–5.
7. Chen K, Ha G, Schultz BD, Zhang B, Smith ML, Bradley JP, et al. Is there gender inequality in plastic surgery? Evaluation of society leadership and composition of editorial boards. *Plast Reconstr Surg*. 2020;145:433e–7e.
8. Piper CL, Scheel JR, Lee CI, Forman HP. Representation of women on Radiology Journal Editorial Boards: A 40-year analysis. *Acad Radiol*. 2018;25:1640–5.
9. Lobl M, Grinnell M, Higgins S, Yost K, Grimes P, Wysong A. Representation of women as editors in dermatology journals: A comprehensive review. *Int J Womens Dermatol*. 2020;6:20–4.
10. Olive JK, Preventza OA, Blackmon SH, Antonoff MB. Representation of women in The Society of Thoracic Surgeons authorship and leadership positions. *Ann Thorac Surg*. 2020;109:1598–604.
11. Tutarel O. Composition of the editorial boards of leading medical education journals. *BMC Med Res Methodol*. 2004;4:3.
12. Xu B, Meng H, Qin S, Liu Y, Li Z, Cao J, et al. How international are the editorial boards of leading spine journals? A STROBE-compliant study. *Medicine (Baltimore)*. 2019;98:e14304.

Cristina Candal-Pedreira<sup>a</sup>, Alberto Fernández-Villar<sup>b</sup>, José Luis López-Campos<sup>c</sup> y Alberto Ruano-Ravina<sup>a,d,\*</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

<sup>b</sup> Grupo NeumoVigo I+i, Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur (IISGS), Servicio de Neumología, Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo, Pontevedra, España

<sup>c</sup> Unidad Médico-Quirúrgica de Enfermedades Respiratorias, Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS), Hospital Universitario Virgen del Rocío/Universidad de Sevilla, Sevilla, Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Respiratorias (CIBERES), Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España

<sup>d</sup> Consortium for Biomedical Research in Epidemiology & Public Health (CIBER en Epidemiología and Salud Pública/CIBERESP), Madrid, España

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [alberto.ruano@usc.es](mailto:alberto.ruano@usc.es) (A. Ruano-Ravina).

<https://doi.org/10.1016/j.arbres.2020.08.018>

0300-2896/ © 2020 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## Neutropenia secundaria al tratamiento de la tuberculosis



### Neutropenia Secondary to Tuberculosis Treatment

Estimado Director:

Presentamos el caso de un hombre dominicano de 43 años, sin antecedentes patológicos ni tratamiento habitual, que ingresó por fiebre vespertina de un mes, lumbalgia con irradiación a miembros inferiores y síndrome constitucional. La tomografía computarizada mostró adenopatías laterocervicales izquierdas, nódulos

centrolobulillares en lóbulo pulmonar medio y colecciones en la musculatura psoas-iliaca izquierda hasta la obturadora y adductora, además de espondilodiscitis L1-L2. La resonancia nuclear magnética descubrió colecciones intravertebrales en L1 y L2 y otra perivertebral.

Se realizó punción ecoguiada del absceso del psoas. Se remitió muestra a Microbiología para cultivo y tinción de auramina: se observó en la baciloscopia 1-9 bacilos ácido-alcohol resistente por 10 campos a 250 aumentos. La PCR para *Mycobacterium tuberculosis* resultó positiva, sin detectarse resistencia a rifampicina mediante GeneXpert MTB/RIF. Posteriormente se realizó drenaje quirúrgico