

Informe sobre el 8° Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud (CRICS 8)

Report of the 8th Regional Congress on Information in Health Sciences (CRICS 8)

PAULO E. ARCHILA • BOGOTÁ D.C.

Por decisión de la Junta Directiva Nacional de la Asociación Colombiana de Medicina Interna participamos en el CRICS 8, reunido en Río de Janeiro, Brasil, del 15 al 19 de septiembre de 2008.

Esto marca el interés de nuestra asociación por mantener el vínculo de Acta Médica Colombiana con la realidad científica latinoamericana y su relación con las publicaciones médicas del resto del mundo.

Los tres primeros congresos se reunieron en Brasil, 1992 y 1994 en Sao Paulo y 1996 en Río de Janeiro, aumentando progresivamente la participación de los demás países de la región. En 1998 en San José de Costa Rica, se reunió el CRICS 4 con el tema Redes de Información: Puente hacia el Tercer Milenio, con una declaración final de compromiso para construir en forma cooperada la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), facilitando el más amplio acceso a la información para el mejoramiento permanente de la salud de nuestros pueblos.

El CRICS 5 celebrado en La Habana (Cuba), en 2001, declaró que la información en salud es un bien público esencial para el desarrollo social, cuya disseminación equitativa debe ser asegurada por políticas públicas nacionales e internacionales.

En 2003 el CRICS 6 de Puebla (México), concluyó que la información científico-técnica es un elemento esencial para que las políticas de salud se consoliden como políticas públicas, sometidas al debate público y que respondan al interés público.

El CRICS 7 de Salvador (Brasil) en 2005, declaró que la equidad en el acceso y apropiación de la información y el conocimiento, es condición esencial para mejorar la salud y la calidad de vida de los individuos y comunidades, sugiriendo que la información científica sea de libre acceso para todos y por siempre.

El CRICS 8, primero al cual asistimos, reflejó los adelantos y retos que los países en desarrollo enfrentamos en la operación de los productos y servicios de información a través de las redes cooperativas, que incluyen cientos de instituciones: la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), la Scientific Electronic Library Online (SciELO), la Red Internacional de Fuentes de Información y Conocimiento para la Gestión de Ciencia, Tecnología e Innovación (ScienTI), el Campus Virtual en Salud Pública (CVSP), la Global Health Library (GHL), TropIKAnet, EVIPNet y las redes de ePORTUGUÊSe; cubriendo así los campos de información, gestión del conocimiento e investigación en evidencias, comunicaciones científicas, bibliotecología, ciencia de información, metodología y técnicas de información, y sus aplicaciones para el desarrollo de la investigación, educación y sistemas de atención en salud.

Se conocen como las redes de cooperación Sur-Sur.

Cumpliendo diez años de creación, la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), cuyo centro de operaciones es el Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (BIREME), con sede en Sao Paulo (Brasil), bajo la magnífica dirección de Abel Packer, se ha destacado por su estrategia de cooperación técnica asociada a los proyectos de las Organizaciones Panamericana y Mundial de la Salud (OPS/OMS), como módulo de gestión de información científica y técnica en salud, con una operación basada en redes

Dr. Paulo Emilio Archila Falla: Editor Acta Médica Colombiana

Recibido: 02/II/09 Aceptado: 03/III/09

Correspondencia: Cra. 16 A No. 77-11 - Of. 204, Bogotá, D.C.

e-mail: actmedco@etb.net.co

sociales, ambientes de aprendizaje e información y contenidos para el desarrollo de capacidades e infraestructuras de información hacia la equidad de publicación y acceso a la información de calidad en salud.

Su arquitectura está basada en seis tipos de fuentes de información:

- **Fuentes primarias.** Textos completos originales y bases numéricas como SciELO, Biblioteca Cochrane y Scien-TI.
- **Fuentes secundarias** que incluyen todos los índices, bases de datos referenciales y directores cuyos registros se refieran a fuentes primarias, entidades y eventos como serían LILACS, MEDLINE, WHOLIS, LIS, etc.
- **Fuentes terciarias** que contienen los documentos con objetivos didácticos y de toma de decisiones, como la Biblioteca Cochrane. Así se constituyó el portal de evidencias de la BVS (<http://evidencias.bvsalud.org>).
- **Diseminación selectiva de información**, que incluye servicios personalizados de actualización, bibliotecas individuales, servicios de medición de información de comunidades no conectadas.
- **Espacios de colaboración e intercambio** que incluyan noticias, boletines, listas de discusión, foros, reuniones en línea, chats, comunidades virtuales, etc.
- **Componentes integrativos.** Metodología y tecnología de información para la operación integrada de la BVS (DeCS, BVS-site, ISIS, etc).

En el congreso se desarrolló un temario que abarcaba las funciones y metodología de la BVS así como todos sus componentes operativos, con conferencias magistrales, simposios y grupos de trabajo que incluyeron los siguientes tópicos:

Derechos, regulación y redistribución de las políticas de globalización para un mundo más equitativo en salud.

Desafíos para la inclusión de los países en desarrollo en el flujo global de información científica y técnica de cara a la globalización de la salud.

Contribución de la información al conocimiento de los procesos de reforma sanitaria en América Latina y el Caribe.

Determinantes sociales de la salud: los desafíos para las redes de información y conocimiento.

Acceso libre y alfabetización de información: un binomio de derechos.

Gestión de información y conocimiento de los sistemas de investigación, educación y atención en salud: nuevas mediciones, estructuras y modelos.

El papel de la información, conocimiento y evidencias en los procesos de introducción de innovación tecnológica en los sistemas de salud.

La gestión de información científica y técnica en salud en los contextos nacionales, regionales y globales.

Espacios públicos de intercambio de información y conocimiento para la salud.

La sociedad como factor de innovación.

Interoperabilidad de los flujos de información en los sistemas de salud.

Herramientas y plataformas de redes sociales y de aprendizaje.

Se desarrollaron programas de educación continuada para el manejo de las herramientas de la BVS, historia y patrimonio de la salud, bibliotecología, bibliometría y cienciometría en salud, legislación y clasificaciones.

Como evento de nuestro especial interés, se realizó la III Reunión de Editores de Revistas Científicas de LILACS y SciELO, con el objetivo principal de establecer un foro crítico de discusión sobre de temas relevantes para los editores de revistas científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal; compartir las experiencias nacionales en el área de la comunicación científica en el ámbito de la BVS, y presentación de nuevos productos y servicios de la BVS en el área de la comunicación científica.

Participamos 111 editores científicos, revisores, investigadores, autores, bibliotecólogos y otros interesados de 17 países de la región.

Las recomendaciones finales de la reunión fueron las siguientes:

- Aumentar la calidad editorial de las revistas científicas iberoamericanas.
- Orientar las revistas científicas hacia la publicación en formato electrónico en la modalidad de Acceso Abierto.
- Promover la visibilidad de las revistas científicas en el mayor número de índices y fuentes de información en internet.
- Procurar activamente la indización en índices bibliográficos nacionales, regionales e internacionales aumentando la representatividad de la producción regional en esos índices.
- Capacitar autores, árbitros, revisores y editores científicos para la mejora de la calidad de la producción científica, promoviendo cursos tanto nacionales como regionales, utilizando los recursos humanos e iniciativas existentes en la región o fuera de ella, intercambiando experiencias entre los países de la región y promoviendo el desarrollo en la BVS de fuentes de información dirigidas a los anteriores.
- Promover la interacción entre editores de una misma área geográfica o temática, mediante la creación de asociaciones a nivel nacional o regional, y reuniones y encuentros de editores por áreas temáticas.
- Concientizar a las instituciones y asociaciones que producen revistas, de las necesidades de tiempo, recursos y reconocimiento al trabajo implicado en la producción editorial y del papel del editor.
- Divulgar los procesos de selección de revistas de las colecciones de la red SciELO y de los programas nacionales de evaluación y calificación de revistas. Visar su reconocimiento en las respectivas políticas de ciencia y tecnología.

- Concientizar a los autores para que valoren la importancia y la calidad de las revistas de la región iberoamericana y las citen con mayor frecuencia.

Mi conclusión es favorable, pues considero que en general estamos haciendo las cosas bien. Con el apoyo de Colciencias y la coordinación acertada del grupo SciELO-Colombia, con los Dres. Carlos Agudelo y Édgar Prieto a la cabeza en la Universidad Nacional de Colombia, es cada vez mayor el número de revistas indizadas en PUBLINDEX y en SciELO, con mejores puntajes y un claro avance en la calidad de los trabajos publicados.

En cuanto a Acta Médica Colombiana respecta, tenemos conciencia de los pasos que hay que seguir para perfeccionarnos, y lo estamos haciendo. En cuanto a la conciencia social sobre las implicaciones de la comunicación científica en la salud de nuestro pueblo, siempre la hemos tenido clara y sólo falta una mayor atención de las autoridades sanitarias sobre el contenido de la información y el conocimiento divulgado en las revistas científicas colombianas, para adoptar medidas de consenso acordes con los resultados de nuestras investigaciones.