

100 Años de la Revista Panamericana de Salud Pública: trayectoria, escenario actual y perspectivas futuras

Washington, D.C. 24 de marzo del 2021

VII Taller Nacional de Publicación Científica en Ciencias de la Salud
(La Habana, 15 al 26 de marzo de 2021)



PAHO

PAHO/WHO

CONTEXTO HISTÓRICO



Formed by 11 countries, is the world's oldest international public health agency

1902

PAHO works with its **52 member countries and territories to promote evidence-based health action** and policymaking to tackle diseases and their causes, strengthen health systems, respond to emergencies and disasters, and advance toward "Health for All."

Member States

Antigua and Barbuda, Argentina, Bahamas, Barbados, Belize, Bolivia, Brazil, Canada, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Dominica, Dominican Republic, Ecuador, El Salvador, Grenada, Guatemala, Guyana, Haiti, Honduras, Jamaica, Mexico, Nicaragua, Panama, Paraguay, Peru, Saint Kitts and Nevis, Saint Lucia, Saint Vincent and the Grenadines, Suriname, Trinidad and Tobago, United States of America, Uruguay and Venezuela.

Associate Members Participating States

Aruba
Curaçao
Puerto Rico
Sint Maarten

France
Netherlands
United Kingdom

Observer States

Spain
Portugal

Became the Regional Office of WHO for the Americas, part of the UN System.

1949



Became the health agency for the Inter-American System, reporting to the Organization of American States (OAS)

1950



PAHO

Creación de la Organización por 11 países, convirtiéndose en la agencia de salud pública internacional mas Antigua del mundo

Dic. 1902

Sexta Conferencia Sanitaria Internacional dispuso que se publicara un Boletín Mensual Panamericano de Sanidad

Dic. 1920

A Trabajar....

1921

Se publica el Tomo 1, Numero 1

Mayo 1922

INTRODUCCIÓN

La Sexta Conferencia Sanitaria Internacional que se celebró en la Ciudad de Montevideo, Uruguay, en diciembre de 1920, aprobó una resolución por virtud de la cual se reorganizó la Oficina Sanitaria Internacional de Wáshington, y se eligieron los siguientes funcionarios:

Director Honorario, Dr. Pablo García Medina, Colombia;
Director, Dr. Hugh S. Cumming, Estados Unidos;
Vicedirector, Dr. J. H. White, Estados Unidos; y
Secretario, Dr. Julio Bianchi, Guatemala.

Vocales:

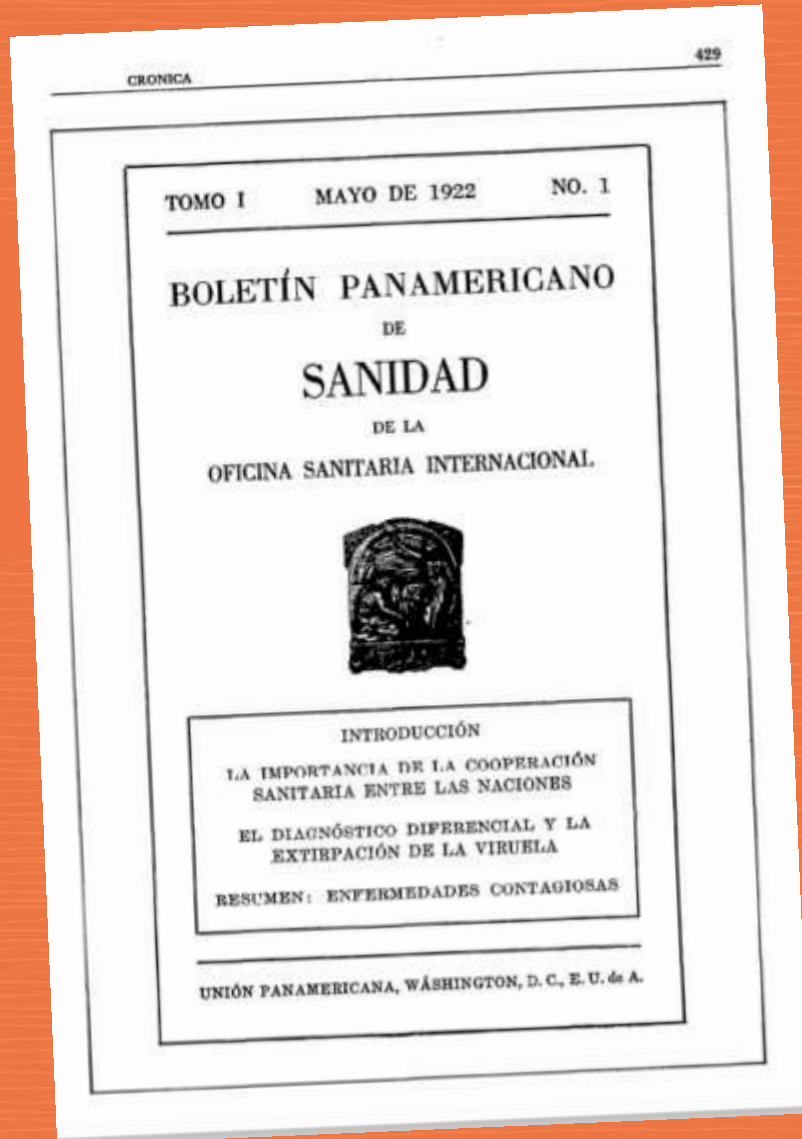
Dr. J. Llambías, Argentina;
Dr. Carlos Chagas, Brasil;
Dr. Juan Guiteras, Cuba; y
Dr. Luis Razetti, Venezuela.

Además, la Conferencia dispuso que se publicara por la Oficina Sanitaria Internacional en Wáshington un Boletín Mensual Panamericano de Sanidad. Para sufragar el costo de este boletín y para otros gastos de la Oficina Sanitaria Internacional, la Conferencia de Montevideo recomendó que los gobiernos adherentes, contribuyeran anualmente con la suma de \$20,000, oro americano, siguiendo él sistema de prorratio para el sostenimiento de la Oficina de la Unión Panamericana. Los países interesados hasta la fecha no han aumentado sus cuotas anuales, pero en la creencia de que lo harán así en el inmediato futuro, la Oficina Sanitaria Internacional ha comenzado, en íntima cooperación con el Servicio Público de Sanidad de los Estados

Tomo 1, Numero 1, mayo del 1922



- Introducción
- La Importancia de la Cooperación Sanitaria entre las Naciones
- El diagnóstico diferencial y la extirpación de la viruela
- Resumen – enfermedades contagiosas



Lo que se publicaba en el Tomo 1, Numero 1 de Mayo del 1922...

[Texto completo](#)

tenido estudio, así como investigaciones acerca de cualquiera invasión de enfermedades infecciosas o contagiosas, dentro de sus límites. Esta Oficina hace los mayores esfuerzos para mejorar todo lo que se relaciona con las condiciones higiénicas y el saneamiento, mejorar también el servicio de cuarentena y dominar e impedir la propagación de enfermedades contagiosas que deben ser denunciadas por los médicos, para eliminarlas y facilitar de esta manera el comercio entre las repúblicas del Hemisferio Occidental. La Oficina Internacional está encargada de estimular y ayudar o hacer que por todos conceptos se cumplan las reglas sanitarias en las bahías, alcantarillados, desagüe del terreno, pavimento, eliminación de la infección respecto de los edificios, así como la destrucción de los mosquitos y otros insectos dañinos.

En la actualidad la necesidad existente de prolongadas cuarentenas, debido a la presencia de enfermedades que pueden impedirse, constituye un obstáculo formidable para el comercio internacional, y con frecuencia da por resultado pérdidas de mucha consideración, a causa de la detención de buques de pasajeros y carga. Por lo tanto, la mayor uniformidad en los reglamentos de cuarentena y el desarrollo de esfuerzos cooperativos para lograr la completa eliminación de enfermedades transmisibles o contagiosas, significará mayor estímulo para el comercio panamericano.

Primera Conf. Pan. Directores
Nacionales de Sanidad Pública.
Creación de la Biblioteca

1926



La Organización pasa a ser
también reconocida como la
Oficina Regional de la OMS

1949

El Boletín pasa a aceptar
manuscritos “no solicitados” y
enfocado en investigaciones
originales

1940



La Revista celebra los
50 años de la
Organización

1952

La Organización pasa a
ser la agencia de salud
para la OEA

1950

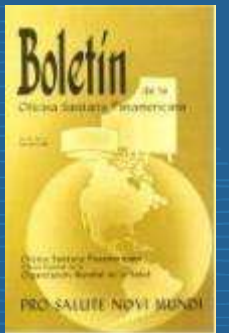


Pasa a recibir su nombre
actual: Revista
Panamericana de Salud
Pública

1997

Boletín de la Oficina
Sanitaria Panamericana y
*Bulletin of the Pan
American Health
Organization*

1966



Y por ahí seguimos...

...



PAHO



Las oficinas y el personal de la Oficina Sanitaria Panamericana, en 1940. En el centro y atrás se encuentran el director, Dr. Hugh S. Cumming (izquierda) y el secretario Arístides A. Moll. Moll también fue el director científico del Boletín de la Oficina.



En el 1999 la Revista
pasa a publicarse
solamente en línea

CONTEXTO INSTITUCIONAL Y CIENTÍFICO

ALINEAMIENTO CON LOS MANDATOS Y ESTRATÉGIAS DE LA ORGANIZACIÓN (OPS/OMS), DE ACUERDO CON LAS PRIORIDADES DE SUS ESTADOS MIEMBROS, ASÍ COMO LAS DESAFÍOS GLOBALES DE SALUD PÚBLICA EMERGENTES Y LA NECESIDAD DE GENERAR EVIDENCIA E INTERCAMBIO DE CONOCIMIENTO.

ESCENARIOS GLOBALES








PRIORIDADES ESTRATÉGICAS DEL 13.º PROGRAMA GENERAL DE TRABAJO DE LA OMS (13.º PGT)

Garantizar una vida sana
y promover el bienestar de
todos a todas las edades:



ESCENARIOS REGIONALES

AGENDA DE SALUD SOSTENIBLE PARA LAS AMÉRICAS 2018-2030 (ASSA 2030)

	Ampliar el acceso equitativo a servicios de salud integrales, integrados y de calidad, centrados en la persona, la familia y la comunidad, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades.
	Fortalecer la rectoría y gobernanza de la autoridad nacional de salud, a la vez que se promueve la participación social.
	Fortalecer la gestión y el desarrollo de los recursos humanos para la salud con competencias que apoyen el abordaje integral de la salud.
	Alcanzar el financiamiento adecuado y sostenible de la salud, con equidad y eficiencia, y avanzar hacia la protección contra los riesgos financieros para todas las personas y sus familias.
	Asegurar el acceso a medicamentos esenciales y vacunas, al igual que a otras tecnologías sanitarias prioritarias, según la evidencia científica disponible y de acuerdo con el contexto nacional.

La ASSA 2030 representa la respuesta del sector de la salud a los compromisos asumidos por los Estados Miembros de la OPS en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, junto con los temas inconclusos de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y de la Agenda de Salud para las Américas 2008-2017, así como los desafíos regionales de salud pública emergentes. La Agenda se operacionaliza a través de los planes estratégicos y estrategias de la OPS, así como a través de planes de salud subregionales y nacionales.

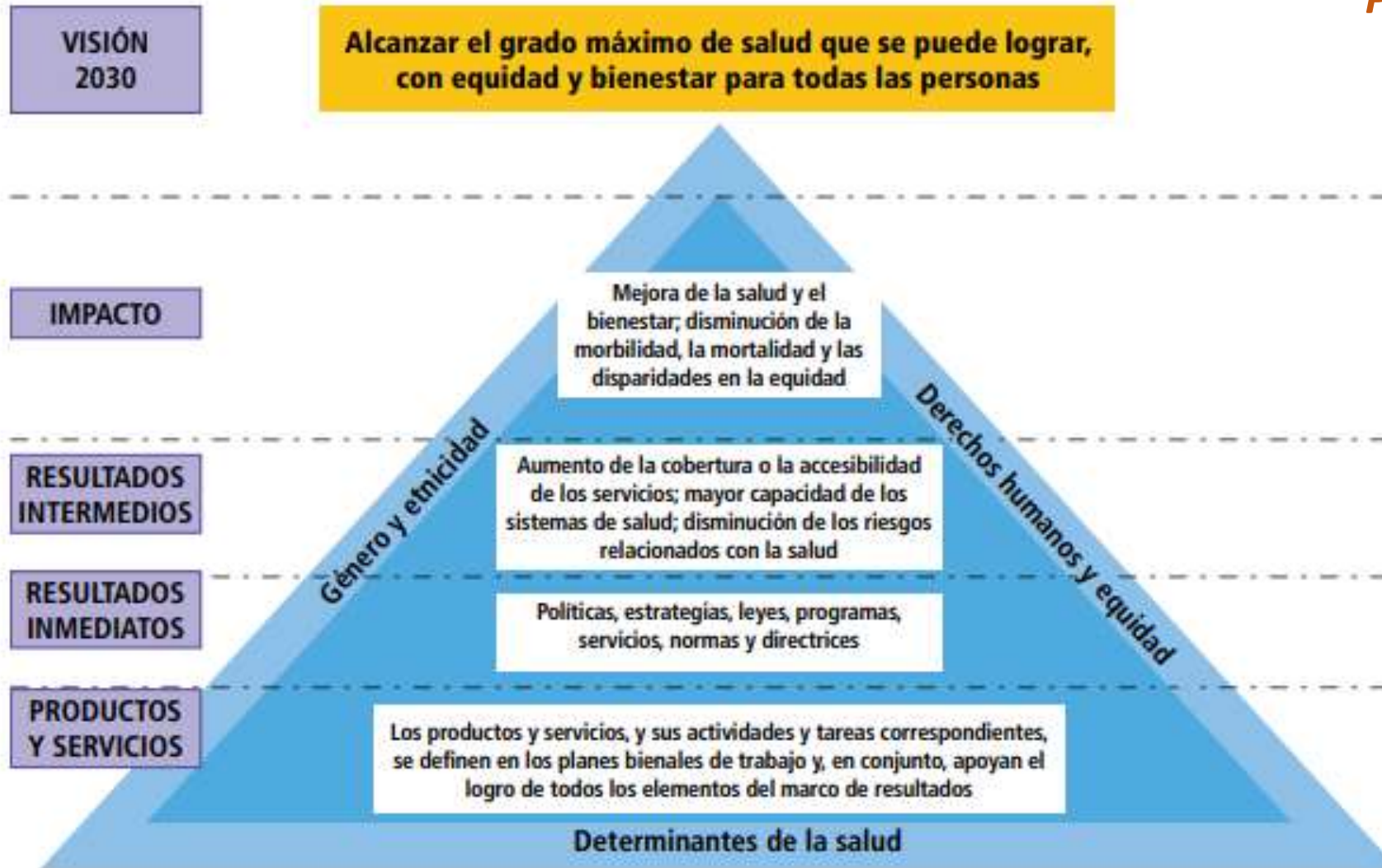
	Fortalecer los sistemas de información para la salud a fin de apoyar la formulación de políticas y la toma de decisiones basadas en la evidencia.
	Desarrollar capacidades para la generación, la transferencia y el uso de la evidencia y el conocimiento en materia de salud, promoviendo la investigación, la innovación y el uso de la tecnología.
	Fortalecer la capacidad nacional y regional de preparación, prevención, detección, vigilancia y respuesta a los brotes de enfermedades y a las emergencias y los desastres que afectan la salud de la población.
	Reducir la morbilidad, la discapacidad y la mortalidad por enfermedades no transmisibles, traumatismos, violencia y trastornos de salud mental.
	Reducir la carga de las enfermedades transmisibles y eliminar las enfermedades desatendidas.
	Reducir las desigualdades e inequidades en torno a la salud por medio de enfoques intersectoriales, multisectoriales, regionales y subregionales de los determinantes sociales y ambientales de la salud.

PLAN ESTRATÉGICO DE LA OPS/OMS 2020-2025

(alineado con el ASSA2030 y PGT OMS-13)



Teoría del cambio para el Plan Estratégico 2020-2025



Artigo especial



Chamado à ação de São Paulo para prevenção e controle da hipertensão arterial, 2020*

Norm RC Campbell¹, Aletta E Schutte², Cherian V Varghese³, Pedro Ordunez⁴, Xin-Hua Zhang⁵, Taskeen Khan³, James E Sharman⁶, Paul K Whelton⁷, Gianfranco Parati⁸, Michael A Weber⁹, Marcelo O'rias¹⁰, Marc G Jaffe¹¹, Andrew E Moran¹², Frida Liane Plavnik¹³, Venkata S Ram¹⁴, Michael Brainin¹⁵, Mayowa O Owolabi¹⁶, Agustin J Ramirez¹⁷, Eduardo Barbosa¹⁸, Luiz Aparecido Bortolotto¹⁹, Daniel T Lackland²⁰

Como citar

Campbell NRC, Schutte AE, Varghese CV, Ordunez P, Zhang XH, Khan T et al. Chamado à ação de São Paulo para prevenção e controle da hipertensão arterial, 2020. Rev Panam Salud Publica. 2021;45:e27. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.27>

Current topic



Leadership, social determinants of health and health equity: the case of Costa Rica

Epsy Campbell Barr¹ and Michael Marmot²

Suggested citation Campbell Barr E and Marmot M. Leadership, social determinants of health and health equity: the case of Costa Rica. Rev Panam Salud Publica. 2020;44:e139. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.139>

Investigación original



Sin dejar a nadie atrás: una metodología para establecer metas de reducción de desigualdad en salud del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3

Antonio Sanhueza¹, Isabel Espinosa¹, Oscar J. Mújica¹ y Jarbas Barbosa da Silva Jr.¹

Forma de citar

Sanhueza A, Espinosa I, Mújica OJ, da Silva Jr. JB. Sin dejar a nadie atrás: una metodología para establecer metas de reducción de desigualdad en salud del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3. Rev Panam Salud Publica. 2020;44:e155. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.155>

Editorial



Scientific evidence for the control of antimicrobial resistance

Celia Mercedes Alpuche Aranda¹, Cesar A. Arias², Carlos Espinal Tejada³, Corey Forde⁴, Benjamin Park⁵, Flavia Rossi⁶ and Monica Thormann⁷

Suggested citation Alpuche Aranda CM, Arias CA, Espinal Tejada C, Forde C, Park B, Rossi F et al. Scientific evidence for the control of antimicrobial resistance. Rev Panam Salud Publica. 2020;44:e128 <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.128>

Investigación original



Identificación y perfil de sensibilidad de *Candida* spp. aisladas de hemocultivos en hospitales de Paraguay

Gustavo Aguilar¹, Patricia Araujo², Graciela Lird³, Sonia Insaurrealde⁴, Anibal Kawabata⁵, Edelira Ayala⁶, Juan Irala⁷ y Rocío Argüello⁸

Forma de citar

Aguilar G, Araujo P, Lird G, Insaurrealde S, Kawabata A, Ayala E, et al. Identificación y perfil de sensibilidad de *Candida* spp. aisladas de hemocultivos en hospitales de Paraguay. Rev Panam Salud Publica. 2020;44:e34. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.34>

Original research



A retrospective review of facility-level obstetric complications and stillbirths in southern Haiti, 2013 – 2016

Alka Dev,¹ Keegan O'Hern,¹ Joseph Yves Domercq,² Gerard Lucien,² Lucie Lafortune,² Reynold Grand-Pierre,³ and Peter F. Wright¹

Suggested citation Dev A, O'Hern K, Domercq JY, Lucien G, Lafortune L, Grand-Pierre R, et al. A retrospective review of facility-level obstetric complications and stillbirths in southern Haiti, 2013 – 2016. Rev Panam Salud Publica. 2019;43:e95. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2019.95>

ABSTRACT

Objective. To assess the incidence of obstetric complications—eclampsia, dystocia, cesarean section, postpartum hemorrhage, and stillbirths—in hospitals in southern Haiti in 2013 – 2016 and to discuss implications for improvements to the surveillance of birth outcomes.

Methods. This was a cross-sectional, retrospective study of data for 32 442 deliveries recorded in 2013 – 2016 by the Integrated Monitoring, Evaluation, and Surveillance System for facilities across three departments and one high-volume hospital in southern Haiti. Annual incidence rates of eclampsia, dystocia, cesarean section, postpartum hemorrhage, and stillbirths (both macerated and fresh) were calculated.

Results. The incidence of eclampsia in the study sample was 2% – 3% and of dystocia approximately 5%.

Opinion and analysis



Developing a national patient safety plan in Guatemala

Randall Lou-Meda,¹ Sindy Méndez,¹ Erwin Calgua,² Mónica Orozco,² Bria J. Hall,³ Natalie Fahsen,⁴ Brad M. Taicher,³ Joseph P. Doty,⁵ Julio García Colindres,⁶ Carlos Soto Menegazzo,⁶ and Henry E. Rice³

Suggested citation Lou-Meda R, Méndez S, Calgua E, Orozco M, Hall BJ, Fahsen N, et al. Developing a national patient safety plan in Guatemala. Rev Panam Salud Publica. 2019;43:e64. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2019.64>

Países prioritarios

Letter to the editor

Sargassum invasion in the Caribbean: the role of medical and scientific cooperation

Dear Editor:

Intensive oceanographic research to explain causes of the *Sargassum* seaweed invasion in the Caribbean should not overlook the potential risk of human airborne poisoning (1). Acute inhalation of hydrogen sulfide (H_2S) produced by matter decomposition after 48 hours may result in potentially fatal hypoxic cardiac, respiratory and neurological failure. Chronic exposure to H_2S may additionally produce neurological and cognitive impairments (2).

An alarming number of consultations and hospital admissions related to the effects of both acute and chronic exposures among the local population has been reported in the Caribbean since the beginning of the year 2018 (3). Along with environmental and economic preventive measures, the regional emergency plan addressing this enigmatic brown seaweed assault requires a public health perspective, including H_2S level monitoring on affected beaches. This will require the training and deployment of doctors for monitoring, as well as experts in toxicology, in the involved areas (4).

medical cooperation is the only major asset to overcome this scourge. Only by this way, we can bring tangible answers. Meetings between representatives of the Caribbean States (OECS), the Pan American Health Organization (PAHO), the Caribbean Public Health Agency (COPAC) and the Caribbean Community (CARICOM) are necessary to create common protocols to fight against *Sargassum*.

Health authorities need to work together to address this recurrent and extensive problem, which to date does not seem to have commenced. This problem affects many territories and thus cannot be solved by individual country action. It is therefore imperative that the scientific community, both nationally and internationally, launch and maintain a joint effort to approach to find solutions, as this phenomenon occurs well beyond our shores.

Disclaimer. The author holds sole responsibility for the content expressed in the manuscript, which may not necessarily reflect the opinion or policy of the *RPSP/PAJPH* and/or PAHO.

Informe especial

Síntesis de evidencia: Guía para el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad de Chagas

Organización Panamericana de la Salud¹

Forma de citar

Organización Panamericana de la Salud. Síntesis de evidencia: Guía para el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad de Chagas. *Rev Panam Salud Publica*. 2020;44:e28. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.28>

Original research

Temporal trend of leprosy among the elderly in Brazil, 2001 – 2018

Margarida Cristiana Napoleão Rocha,¹ Mauricio Lisboa Nobre,² and Leila Posenato Garcia³

Suggested citation: Rocha MCN, Nobre ML, Garcia LP. Temporal trend of leprosy among the elderly in Brazil, 2001 – 2018. *Rev Panam Salud Publica*. 2020;44:e12. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.12>

ABSTRACT

Objective. To describe the temporal trends of leprosy indicators among the elderly in Brazil in 2001 – 2018. **Methods.** This was an ecological time-series study of new leprosy cases in the elderly reported to the Notifiable Diseases Information System. Poisson-Winsten generalized linear regression was used to estimate temporal variations.

Results. There were 687 317 new leprosy cases in Brazil from 2001 – 2018, of which 129 214 (18.8%) were among elderly people. Overall detection rates in the elderly and of new cases with grade-2 disability showed a falling trend, with an annual percent change of -4.6% (95%CI = -5.1 to -4.0) and -3.9% (95%CI = -4.6 to -3.2). New case and new multibacillary case proportions showed an increasing trend, with an annual percent change of 2.9% (95%CI = 2.6 to 3.3) and 1.4% (95%CI = 1.0 to 1.7), respectively. Detection rates for new leprosy cases in elderly people in Brazil are decreasing, but the proportion of new cases and multibacillary cases are trending upwards.

Enfermedades desatendidas

PAHO

Pan American Health Organization
World Health Organization
Región de las Américas

20,000 consultas al PDF

COVID-19

Letter to the editor

Ferritin levels and COVID-19

Suggested citation: Vargas-Vargas M and Cortés-Roa C. Ferritin levels and COVID-19. Rev Panam Salud Pública. 2020;44:e72. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.72>

To the Editor,
Ferritin is a key mediator of immune dysregulation, especially

found also SARS-CoV-2 patient ferritin cofactor, it is related to



1,892 visitas en 90 días

Opinion and analysis

Ensuring health equity during the COVID-19 pandemic: the role of public health infrastructure

Georges C. Benjamin¹

Suggested citation: Benjamin GC. Ensuring health equity during the COVID-19 pandemic: the role of public health infrastructure. Rev Panam Salud Pública. 2020;44:e70. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.70>

ABSTRACT

The COVID-19 pandemic has significantly size gaps in health care for underserved and vulnerable populations. Faced with old threats (e.g., re-emergence of diseases), increased challenges (e.g., drug-resistant bacteria, climate change, politicized misinformation), a must include those who now suffer disproportionate Organization priorities call for infrastructure ci genies, such as COVID-19, and the health in care infrastructure can be better prepared and competencies and following the recommends

Ensuring health equity during the COVID-19 pandemic: the role of public health infrastructure

Overview of attention for article published in Revista Panamericana de Salud Pública, January 2020



Investigación original

Difusión espacio-temporal de muertes por COVID-19 en Argentina

Carlos Marcelo Laveau¹

Forma de citar: Laveau CM. Difusión espacio-temporal de muertes por COVID-19 en Argentina. Rev Panam Salud Pública. 2021;45:e83. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.3>

Resumen

Objetivos. Describir la difusión espacio-temporal de las muertes por COVID-19, y analizar sus desigualdades socio-espaciales en la Argentina.
Métodos. Se analizaron las muertes por COVID-19 ocurridas en Argentina al 17 de octubre de 2020 utilizando datos referidos al día, mes y año, y el lugar de residencia. Se utilizó la técnica de escaneo espacio-temporal por permutaciones para detectar la presencia de conglomerados espacio-temporales. Se compararon el nivel de pobreza, densidad poblacional y porcentaje de población adulta mayor entre las áreas pertenecientes a conglomerados de mortalidad alta y las áreas pertenecientes a conglomerados de mortalidad baja.
Resultados. Se detectaron cinco conglomerados de mortalidad alta entre el 21 de marzo y el 27 de agosto en el Aglomerado Gran Buenos Aires (AGBA) y nordeste de la provincia de Buenos Aires. Los conglomerados de mortalidad baja se localizaron en la periferia del AGBA, desde mediados de septiembre a mediados de octubre, y en el centro y noroeste de la Argentina, entre fines de abril y fines de agosto. Los conglomerados de mortalidad alta se localizaron en áreas con mayor densidad poblacional y mayor porcentaje de población adulta mayor en comparación a los conglomerados de mortalidad baja.
Conclusiones. No se detectaron conglomerados de mortalidad alta entre septiembre y mediados de octubre. Tampoco hemos detectado una difusión espacial de muertes hacia áreas de nivel socioeconómico bajo a nivel nacional. Nuestros resultados apoyan el modelo de difusión de la mortalidad en una primera fase, que afecta a la principal área urbana de la Argentina.

Palabras clave

Análisis espacio-temporal; agrupamiento espacio-temporal; infecciones por coronavirus; mortalidad; Argentina.

Recién Publicado

PAHO



LA REVISTA HOY

100 AÑOS DE EXISTENCIA (2021-2022)

OPEN ACCESS

FAST TRACK

NUMEROS ESPECIALES

PODCASTS



PAHO

REVISTA PANAMERICANA DE SALUD PÚBLICA



- Se publica sin interrupción desde mayo del 1922
- Trilingüe: Inglés, Español, y Portugués
- En línea solamente (números especiales pueden ser impresos)
- Revisión por pares, Principales Estándares Internacionales
- Gold Open-Access (*Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivs 3.0 IGO*)
- Manuscritos Originales, Regulares, pero también se trabajan en proyectos especiales (llamadas a artículos, suplementos y proyectos conjuntos con otras revistas)

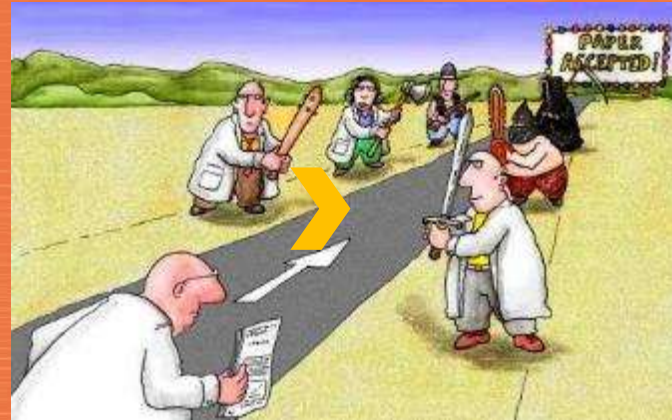
EQUIPO DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO (OPS/OMS)



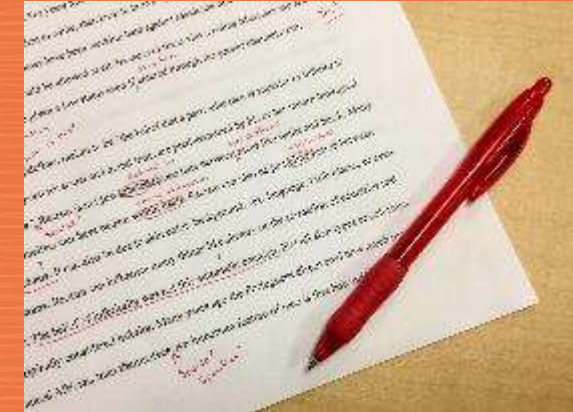
Autores



Revisores



Editores y Correctores



Maquetadores



Correct. páginas



Indexadores



Diseminadores



EQUIPO ESTENDIDO DE LA REVISTA Y ESTRUCTURA



Submission & Peer Review Platform

Clarivate – Scholar One system
Connection with more than 8,000 reviewers

Digital Object Identifier and *Plagiarism*

DOI – CROSSREF
iThenticate (en proceso)

Authorship

ORCID

Edition – Typesetting & Databases (aggregator – XML)

AMNET

URL Persistente (Deposito Legal)

PAHO IRIS (Biblioteca Digital de la OPS)
ALTMETRIC (integrado – version free)

Damian Vazquez – Editor-in-Chief



Liliana Liebshtein



Olga Zerpa (consultant)

Copy Editors (external – LTAs)

Inglés

Stephanie Holland (USA)
David Little (USA)

Español

Carlos Campillo (Spain)
Guillermo Padrón (Mexico)
Jorgelina Taveira (Argentina)

Portugués

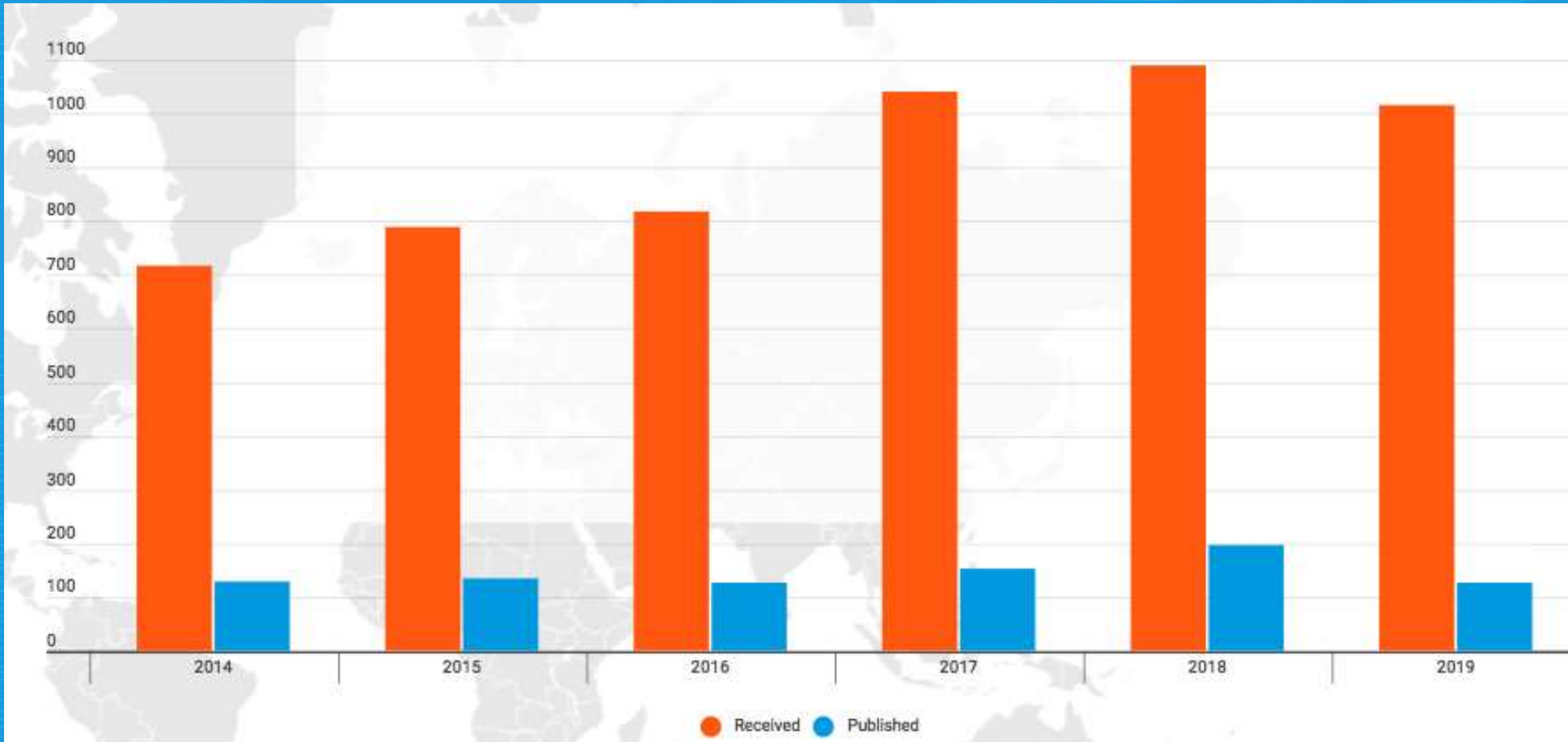
Claudia Buchweitz (Brazil)

Manuscritos recibidos por país (afiliación)

Métricas 2021

Country/Region of Submitting Author	# Manus	Percenta
Brazil	123	37.5
Colombia	36	10.98
Mexico	23	7.01
United States	23	7.01
Peru	17	5.18
Spain	16	4.88
Chile	14	4.27
Argentina	12	3.66
India	6	1.83
Turkey	5	1.52
Paraguay	4	1.22
Trinidad and Tobago	4	1.22
China	3	0.91
Dominican Republic	3	0.91
Ecuador	3	0.91
Indonesia	3	0.91
Nigeria	3	0.91
Cuba	2	0.61
El Salvador	2	0.61
Germany	2	0.61
Pakistan	2	0.61
Saudi Arabia	2	0.61
Uruguay	2	0.61
Venezuela, Bolivarian Republic of	2	0.61
Bangladesh	1	0.3
Bolivia, Plurinational State of	1	0.3
Cameroon	1	0.3
Costa Rica	1	0.3
Denmark	1	0.3
Iran (the Islamic Republic of)	1	0.3
Italy	1	0.3
Jamaica	1	0.3
Malaysia	1	0.3
Nepal	1	0.3
Netherlands	1	0.3
Portugal	1	0.3
Puerto Rico	1	0.3
Saint Vincent and the Grenadines	1	0.3
Sweden	1	0.3
United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland	1	0.3

Tasa de aceptación: 12-16%



Latest articles

21 Feb 2021
Embedding research into health services in Latin America and the Caribbean: experiences and challenges of the Technical Support Center
Brief communication | Spanish | [🔗](#)

21 Feb 2021
Barriers to implementing guideline recommendations to improve childbirth care: a rapid review of evidence*
Review | English | [🔗](#)

22 Jan 2021
Just societies: A new vision for health equity in the Americas after COVID-19
Editorial | English | [🔗](#)

15 Jan 2021
Interruption of lymphatic filariasis transmission in Manaus, a former focus of *Wuchereria bancrofti* in the Western Brazilian Amazon
Original research | [🔗](#)

21 Feb 2021
Barriers to implementing childbirth recommendations in Brazil: the women's perspective*
Original research | English | [🔗](#)

5 Feb 2021
Evaluation of the first level of care for tuberculosis control in Buenos Aires, Argentina*
Original research | English | [🔗](#)

15 Jan 2021
Trends in diabetes mortality identified from death certificates in Colombia, 1979-2017
Original research | English | [🔗](#)

8 Jan 2021
Corrigendum to Recálculo de las tendencias de mortalidad por accidentes, suicidios y homicidios en Argentina
Original research | Spanish | [🔗](#)

21 Feb 2021
Acceptability and adoption of clinical practice guidelines and treatment protocols on preeclampsia-eclampsia in the Dominican Republic*
Original research | English | [🔗](#)

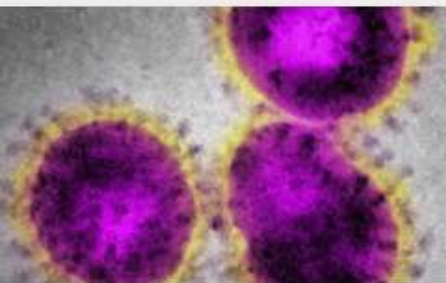
22 Jan 2021
Ethnic-racial inequity in health insurance in Colombia: a cross-sectional study
Original research | Spanish | [🔗](#)

15 Jan 2021
When is systematic review replication useful, and when is it wasteful?
Letter | English | [🔗](#)

31 Dec 2020
Resources for the evaluation of public policy on lung cancer in Mexico
Original research | Spanish | [🔗](#)

more [➔](#)

Latest special issues



Dec 2020

Scientific papers and resources on COVID-19



Dec 2020

Embedded Implementation Research for the Sustainable Development Goals



Oct 2020

Health equity in the Americas after COVID-19

more [➔](#)

RPSP/PAJPH
www.paho.org/journal

:: Fast track para manuscritos sobre COVID-19 (marzo 2020)

:: Recorde de ~1,600 manuscritos recibidos en 2020

:: ~480 respectivos COVID-19

:: 155 publicados (33 COVID-19)

Total de Manuscritos Aceptos

Métricas

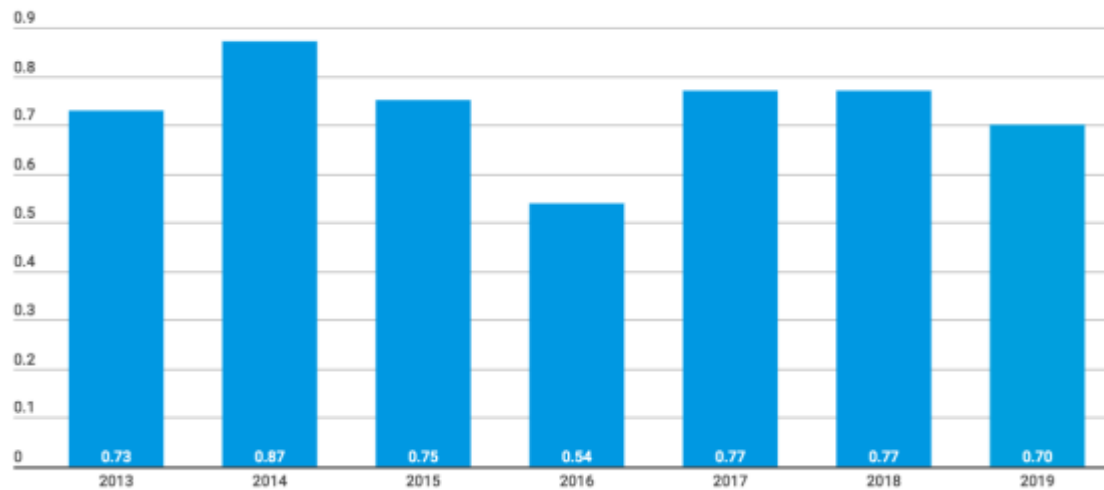
# of Manuscripts	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Summary
Current Topic	1	7	16	5	17	11	6	2	4	4	9	4	3	3	16	1	109
Editorial	1	1	1			2	1				1				1		8
Letter to the Editor	1	5	9	4	8	11	6	10	6	5	6	7	3	9	6		96
Opinion and Analysis	7	6	6	4	2	5	5	3	8	16	8	9	17	5	9	2	112
Original Research	23	83	135	71	100	136	86	62	64	113	95	61	87	51	85	14	1,266
Short communication														2	6		8
Short Communication										9	13	4	1	2			29
Special Report	4	3	5	2	3	10	16	4	14	12	25	30	31	12	16	1	188
Systematic Review	2	2	8	6	3	4	10	10	10	10	11	17	20	5	16	1	135
Summary	39	107	180	92	133	179	130	91	106	169	168	132	162	89	155	19	1,951

Métricas 2021

Sumisión de
manuscritos
por tipología

Manuscript Type	Original	Revised	Total
Current Topic	12	0	12
Editorial	1	0	1
Letter to the Editor	13	0	13
Opinion and Analysis	12	0	12
Original Research	214	0	214
Short communication	20	0	20
Special Report	11	0	11
Systematic Review	41	0	41
Total	324	0	324

FATOR DE IMPACTO



- GOOGLE SCHOLAR: 31
- SCISMAGO: 54
- 5 YEARS IMPACT (WEB OF SCIENCE): 1.061

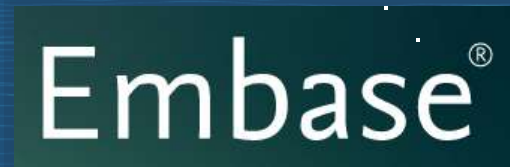
PAHO/WHO

ALGUNOS SOCIOS ESTRATÉGICOS (números especiales)



PAHO

INDEXADORES



DISEMINACIÓN



5,508 e-mails registrados en
la Lista de Distribución



www.paho.org/journal



REVISTA
PANAMERICANA
DE SALUD PÚBLICA

[INICIO](#) [ACERCA DE](#) [NÚMEROS ESPECIALES](#) [AUTORES](#) [REVISORES](#) [CONTACTO](#)

Novedades



Orientación técnica e investigación en curso sobre la COVID-19 en las Américas



Información sobre la COVID-19 para los autores y lectores



Número especial sobre Resistencia a los antimicrobianos: estado actual



Curso virtual gratuito sobre comunicación científica



Recomendaciones del editor

Artículos seleccionados sobre los días internacionales de la salud



Semana mundial de la lactancia materna
Agosto 1-7



Día internacional de los pueblos indígenas del mundo
Agosto 9



Día mundial para la prevención del suicidio
Septiembre 10



Semana del bienestar en el Caribe
Septiembre 14

[otros días internacionales](#)

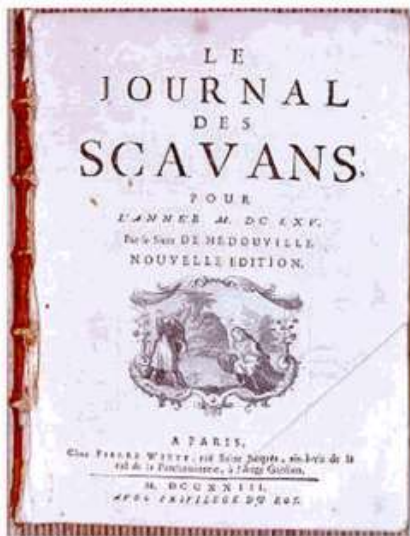
DESARROLLO DE LA CAPACIDAD DE PUBLICACIÓN CIENTÍFICA

*Contribución de la Revista para la
Alfabetización Digital y Científica*

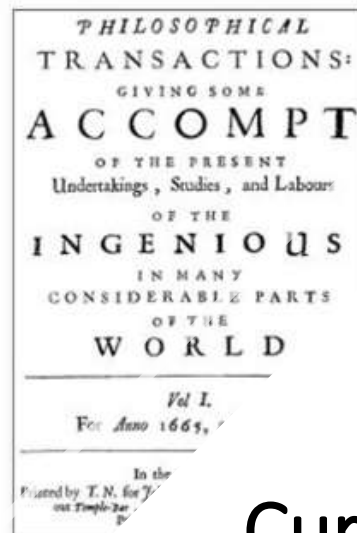


METODOLOGÍAS: Serie Gestión del Conocimiento

CURSOS PRESENCIALES: Acceso a la información y redacción científica



Journal des Sçavants,
enero de 1665



Philosophical

Curso online introductorio de comunicación científica en ciencias de la salud

¿Qué es
revista
científica?

Fundamentos de la comunicación científica

Proceso de redacción científica
Fidelidad al manuscrito y a la
ciencia



Teoría en la publicación Científica

Title of the Presentation

Obrigada | Gracias | Thank you



Eliane Pereira dos Santos
Master in Information Science
(Knowledge Management)

Advisor, Knowledge Management
& Networks

Leader of KM Team-EIH
Department

Pan American Health Organization
(PAHO/WHO)

pereirae@paho.org

Twitter

@P_dosSantos

LinkedIn:



**Pan American
Health
Organization**



**World Health
Organization**
Americas

References

DOCUMENTS

Pan American Health Organization. Sustainable Health Agenda for the Americas 2018-2030: A Call to Action for Health and Well-Being in the Region. Washington, D.C.: PAHO; 2017. Available from: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/49170>

Pan American Health Organization. Plan of Action for Strengthening Information Systems for Health 2019-2023. Washington, D.C.: PAHO; 2019. Available from: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/51617>

Pan American Health Organization. Strategic Plan of the Pan American Health Organization 2020-2025. Washington, D.C.: PAHO, 2019. Available from: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/51379>

Pan American Health Organization. Information Systems for Health (ISH4). Framework [Internet]. Washington, D.C.: PAHO; 2019. Available from: <https://www.paho.org/ish/index.php/en/is4h-basics>

PORTALS AND DATABASES

Pan American Journal of Public Health: <https://www.paho.org/journal>

PAHO Digital Library/IRIS: <http://paho.org/iris>

LILACS: <https://lilacs.bvsalud.org/en/>

Scimago Journal & Country Rank: <https://www.scimagojr.com/>

Virtual Campus of Public Health: <https://www.campusvirtualsp.org/en/>