

beneficio de la producción científica de su universidad, mejorando su posición en los rankings de universidades de todo el mundo⁵.

En conclusión, menos de la mitad de los directivos ha publicado algún artículo científico alguna vez en su vida en Scopus. Las escuelas peruanas de medicina deberían dar oportunidad a investigadores calificados del REGINA, valorando sus publicaciones en bases de datos de importancia, al momento de designar personas en estos cargos relevantes.

Contribuciones de autoría

Todos los autores declaran haber contribuido en la concepción de esta carta al editor, la recolección y el análisis de los datos, y la redacción y la aprobación de la versión final, por lo cual están en condiciones de hacerse públicamente responsables de ella.

Financiación

Ninguna.

Conflictos de intereses

Ninguno.

Bibliografía

1. Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria. Matriz de condiciones básicas de calidad específicas para el programa de estudios de medicina

- humana. Lima: SUNEDU; 2017. Disponible en: <https://www.sunedu.gob.pe/matriz-de-condiciones-basicas-de-calidad-especificas-para-el-programa-de-estudios-de-medicina-humana/>
2. Rodríguez-Morales AJ, Díaz-Vélez C, Gálvez-Olórtegui T, et al. ¿Cuál debería ser el perfil de quien se denomine investigador en Colombia y Perú? Acta Med Peru. 2016;33:256–8.
 3. Valenzuela-Rodríguez G, Herrera-Añazco P, Hernández AV. Producción científica de los decanos de las facultades de medicina en Perú. Salud Pública Mex. 2015;57:364–5.
 4. Ortiz-Martínez Y, Echavarría-Cadena CA. Producción científica de los decanos de facultades de medicina de Argentina. Gac Sanit. 2017;31:167–72.
 5. Pérez Esparrells C, Gómez Sancho JM. Los rankings internacionales de las instituciones de educación superior y las clasificaciones universitarias en España: visión panorámica y prospectiva de futuro. Madrid: Fundación de las Cajas de Ahorros; 2010. Nº 559. Disponible en: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/669000>

Christian Ponce-Torres*, Alejandro Zevallos-Morales
y Luis G. Aguirre

Facultad de Medicina Humana, Universidad de San Martín de Porres,
Lima, Perú

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: christianfpt01@gmail.com (C. Ponce-Torres).

<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.05.013>
0213-9111/

© 2017 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Hotline for Zika virus



Línea de atención telefónica sobre el virus Zika

Dear editor:

The publication *Hotline for Zika virus*¹ is very interesting. Díaz-Menéndez et al.¹ concluded that “The implementation of call devices that provide confirmed and reliable information on diseases associated with great alarm are of significant public health interest, as they reduce the number of unnecessary medical consultations and save on medical costs”. We would like to discuss and share idea on this issue. In fact, the hotline advantage can be expected. Nevertheless, the availability of the phone in remoted rural area in several developing countries where Zika virus exists is limited and this can be the big limitation of using hotline service. Also, if there is a cost for calling, it might be a big problem for the poor in the rural community to assess the hotline service. In addition, the knowledge of the practitioners who give the consultation has to be checked and validated. Of interest, during the early phase of outbreak in our setting, Thailand, most of the medical personnel still lack for knowledge on disease and might not be able to give correct information to general people.² Finally, an interesting problem that should be discussed is the system to prevent the nuisance calls which is a common problem observed in hotline service that is corresponding to the emerging disease³.

Authorship contributions

Joob 50% Wiwanitkit 50%.

Funding

None.

Conflicts of interest

None.

Bibliografía

1. Díaz-Menéndez M, de la Calle-Prieto F, Arsuaga M, et al. Línea de atención telefónica sobre virus Zika: experiencia de una unidad de medicina tropical y del viajero. Gac Sanit. 2017 Jun 20, pii: S0213-9111(17)30126-7.
2. Wiwanitkit S, Wiwanitkit V. Zika virus infection, do medical personnel know about the situation? Ann Trop Med Public Health. 2016;9:361–2.
3. Wiwanitkit V. Emergency calls for swine flu: how to deal with nuisance calls? J Emerg Med. 2011;41:676.

Beuy Joob^{a,*}, Viroj Wiwanitkit^b

^a Sanitation 1 Medical Academic Center, Bangkok, Thailand

^b Dr DY Patil University, India

* Corresponding author.

E-mail address: beuyjoob@hotmail.com (B. Joob).

<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.06.009>
0213-9111/

© 2017 SESPAS. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).